

NIGER



**Enquête sur les Indicateurs
du Paludisme au Niger**

2021



Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Niger 2021

Rapport final

Institut National de la Statistique (INS)
Ministère du Plan
Niamey, Niger

The DHS Program, ICF
Rockville, Maryland, USA

Février 2023



PMI | L'INITIATIVE PRÉSIDENTIELLE
DES ÉTATS UNIS
CONTRE LE PALUDISME



L'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Niger (EIPN) a été réalisée en 2021 par l'Institut National de la Statistique (INS) en collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) du Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales (MSP/P/AS). Le financement de l'EIPN 2021 a été assuré par l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID), le Gouvernement du Niger, l'Initiative Présidentielle des États-Unis contre le paludisme (PMI) ainsi que Catholic Relief Services (CRS). ICF a fourni l'assistance technique à l'ensemble du projet par le biais du DHS Program, financé par l'USAID, et dont l'objectif est de fournir un support et une assistance technique à des pays du monde entier pour la réalisation des enquêtes sur la population et la santé.

Des renseignements concernant l'EIPN 2021 peuvent être obtenus auprès de l'Institut National de la Statistique (INS) : BP 13416, Niamey, Niger ; Téléphone : (227) 20 72 35 60 ; Fax : (227) 20 72 2174 ; Email : ins@ins.ne ; Internet : www.ins.ne.

Pour obtenir des informations sur The DHS Program, contactez ICF, 530 Gaither Road, Suite 500, Rockville, MD 20850, USA ; téléphone : +1-301-407-6500 ; Fax : +1-301-407-6501 ; Email : info@DHSprogram.com ; Internet : www.DHSprogram.com.

Photo de couverture © 2020 PMI Impact Malaria

Citation recommandée :

Institut National de la Statistique (INS) et ICF. 2023. *Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Niger 2021 : Rapport final*. Rockville, Maryland, USA : INS et ICF.

Le contenu de ce rapport relève de la seule responsabilité de l'Institut National de la Statistique (INS) et ICF et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID, du Gouvernement des États-Unis ou d'autres agences donatrices.

TABLE DES MATIÈRES

TABLEAUX ET GRAPHIQUES	v
PRÉFACE	ix
REMERCIEMENTS	xi
SIGLES ET ABRÉVIATIONS	xiii
LIRE ET COMPRENDRE L'ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DE PALUDISME AU NIGER 2021 (EIP NIGER 2021)	xv
CARTE DU NIGER	xxii
1 PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE	1
1.1 Objectifs de l'enquête	1
1.2 Échantillonnage	1
1.3 Questionnaires	2
1.4 Test d'anémie et de paludisme	2
1.5 Formation des formateurs et prétest	3
1.6 Formation du personnel de terrain	3
1.7 Collecte des données sur le terrain	4
1.8 Traitement des données	4
1.9 Taux de réponse.....	4
2 CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS, DE LA POPULATION DES MÉNAGES ET DES ENQUÊTÉES	5
2.1 Sources d'approvisionnement en eau de boisson	5
2.2 Toilettes	7
2.3 Caractéristiques du logement.....	8
2.4 Bien-être économique du ménage	9
2.4.1 Biens durables des ménages.....	9
2.4.2 Indice de bien-être économique	10
2.5 Population des ménages et composition	11
2.6 Caractéristiques de base des enquêtées.....	12
2.7 Niveau d'instruction atteint	12
2.8 Alphabétisation.....	12
2.9 Exposition aux médias de masse	13
2.10 Possession d'un téléphone portable et utilisation de l'internet	13
3 PRÉVENTION DU PALUDISME	29
3.1 Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide et couverture	29
3.2 Accès des ménages aux moustiquaires imprégnées d'insecticide et utilisation.....	32
3.3 Utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide par les enfants et les femmes enceintes	34
3.4 Raisons pour lesquelles les moustiquaires n'ont pas été utilisées	35
3.5 Couverture en soins prénatals	35
3.5.1 Prestataires qualifiés	35
3.5.2 Stade de la grossesse à la première visite prénatale et nombre de visites prénatales	36
3.6 Paludisme pendant la grossesse	36

4	PALUDISME CHEZ LES ENFANTS	49
4.1	Recherche de soins pour traiter la fièvre chez les enfants	49
4.2	Test de diagnostic des enfants ayant eu de la fièvre	50
4.3	Utilisation d'antipaludiques recommandés.....	51
4.4	Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants.....	52
4.5	Prévalence du paludisme chez les enfants	53
5	CONNAISSANCES SUR LE PALUDISME ET EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LE PALUDISME	61
5.1	Exposition aux messages sur le paludisme	62
5.2	Connaissance des moyens d'éviter le paludisme	63
5.3	Perception de l'exposition au risque, de la gravité, et de l'auto-efficacité	63
5.3.1	Perception du risque du paludisme	63
5.3.2	Perception de la gravité du paludisme	64
5.3.3	Perception de l'auto-efficacité.....	64
5.4	Attitudes à l'égard des comportements liés au paludisme et perceptions des normes communautaires.....	64
5.5	Connaissances et perceptions de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CSP).....	65
	RÉFÉRENCES	73
ANNEXE A	PLAN DE SONDAGE	75
A.1	Introduction	75
A.2	Base de sondage	75
A.3	Échantillonnage	76
A.4	Probabilités de sondage	77
A.5	Résultats de l'enquête	79
ANNEXE B	LES ERREURS DE SONDAGE	81
ANNEXE C	TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES	91
ANNEXE D	PERSONNEL DE L'EIPN 2021	95
ANNEXE E	QUESTIONNAIRES DE L'EIP NIGER 2021	99
	Questionnaire Ménage	101
	Questionnaire Femme	113
	Questionnaire Biomarqueur	131

TABLEAUX ET GRAPHIQUES

1	PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE.....	1
	Tableau 1.1 Résultats des interviews ménage et individuelle.....	4
2	CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS, DE LA POPULATION DES MÉNAGES ET DES ENQUÊTÉES	5
	Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire.....	15
	Tableau 2.2 Échelle des services d'eau de boisson.....	16
	Tableau 2.3 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages.....	17
	Tableau 2.4 Échelle des services d'assainissement	18
	Tableau 2.5 Caractéristiques du logement.....	19
	Tableau 2.6 Caractéristiques du ménage : électricité, équipement pour cuisiner et combustible pour la cuisine	20
	Tableau 2.7 Biens possédés par le ménage.....	21
	Tableau 2.8 Quintiles de bien-être économique	21
	Tableau 2.9 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence	22
	Tableau 2.10 Composition des ménages.....	22
	Tableau 2.11 Caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtées	23
	Tableau 2.12 Niveau d'instruction.....	24
	Tableau 2.13 Alphabétisation	25
	Tableau 2.14 Exposition aux médias	26
	Tableau 2.15 Possession et utilisation de téléphone portable et utilisation de l'internet : Femme	27
	Graphique 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire, par résidence.....	6
	Graphique 2.2 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages par résidence.....	7
	Graphique 2.3 Quintiles de bien-être économique par résidence	10
	Graphique 2.4 Pyramide des âges de la population	11
	Graphique 2.5 Niveau d'instruction des femmes.....	12
	Graphique 2.6 Exposition aux médias	13
3	PRÉVENTION DU PALUDISME	29
	Tableau 3.1 Possession de moustiquaires par les ménages.....	38
	Tableau 3.2 Source d'obtention des moustiquaires	39
	Tableau 3.3 Accès à une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII).....	40
	Tableau 3.4 Utilisation des moustiquaires par les personnes dans le ménage	41
	Tableau 3.5 Utilisation des MII existantes	42
	Tableau 3.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants	43
	Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes	44
	Tableau 3.8 Raison principale pour laquelle la moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview	45
	Tableau 3.9 Soins prénatals	46
	Tableau 3.10 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite	47
	Tableau 3.11 Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIg) par les femmes au cours de la grossesse	48
	Graphique 3.1 Possession de MII par le ménage.....	30
	Graphique 3.2 Possession de MII dans les ménages : tendances.....	30
	Graphique 3.3 Possession de MII par bien-être du ménage.....	31

Graphique 3.4	Possession de MII par région.....	31
Graphique 3.5	Source d’approvisionnement des MII.....	31
Graphique 3.6	Accès et utilisation des MII : tendances.....	32
Graphique 3.7	Accès et utilisation des MII par résidence	33
Graphique 3.8	Accès à une MII par région.....	33
Graphique 3.9	Utilisation des moustiquaires imprégnées d’insecticide par la population des ménages, par région	33
Graphique 3.10	Utilisation de la MII par les enfants et par les femmes enceintes : tendances	34
Graphique 3.11	Utilisation du TPIg par les femmes enceintes : tendances	37
4	PALUDISME CHEZ LES ENFANTS	49
Tableau 4.1	Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre	55
Tableau 4.2	Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre	56
Tableau 4.3	Type d’antipaludiques utilisés	57
Tableau 4.4	Couverture des tests d’anémie et du paludisme auprès des enfants	58
Tableau 4.5	Niveau d’hémoglobine <8,0 g/dl chez les enfants	59
Tableau 4.6	Prévalence du paludisme à Plasmodium falciparum chez les enfants.....	60
Graphique 4.1	Test de diagnostic des enfants ayant eu de la fièvre par région	51
Graphique 4.2	Utilisation de CTA par les enfants de moins de 5 ans : tendances.....	52
Graphique 4.3	Prévalence du faible niveau d’hémoglobine chez les enfants, par région.....	53
Graphique 4.4	Faible niveau d’hémoglobine chez les enfants par âge	53
Graphique 4.5	Prévalence du paludisme à Plasmodium falciparum chez les enfants par âge	54
Graphique 4.6	Prévalence du paludisme à Plasmodium falciparum chez les enfants par région	54
5	CONNAISSANCES SUR LE PALUDISME ET EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LE PALUDISME	61
Tableau 5.1	Exposition aux messages sur le paludisme dans les médias	67
Tableau 5.2	Connaissance des moyens d’éviter de contracter le paludisme.....	68
Tableau 5.3	Perception du risque de contracter le paludisme, de sa gravité et autocalcapacité à adopter des comportements spécifiques relatifs au paludisme.....	69
Tableau 5.4	Opinions sur les comportements relatifs au paludisme et normes de la communauté sur le paludisme.....	70
Tableau 5.5	Connaissance et perceptions sur la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS).....	71
Tableau 5.6	Réception et sources de message de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS)	72
Graphique 5.1	Portée des messages de la communication pour le changement de comportement par région	62
Graphique 5.2	Portée des messages de la communication pour le changement de comportement par niveau de bien-être économique	62
Graphique 5.3	Connaissances des moyens d’éviter de contracter le paludisme par résidence	63
Annexe A	PLAN DE SONDAGE.....	75
Tableau A.1	Répartition de ménages ordinaires par région et selon le milieu de résidence (RGPH-2012).....	75
Tableau A.2	Répartition des ZD par région et selon le milieu de résidence et leur taille moyenne en ménages (RGPH-2012).....	76
Tableau A.3	Répartition des grappes et des ménages par région et selon le milieu de résidence	77
Tableau A.4	Nombres attendus de femmes enquêtées avec succès et d’enfants 6–59 mois testés par région et selon le milieu de résidence	77
Tableau A.5	Résultats de l’enquête : Femme	79

Annexe B	LES ERREURS DE SONDAGE	81
Tableau B.1	Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, Niger 2021 ..	83
Tableau B.2	Erreurs de sondage : Échantillon Total, Niger 2021	84
Tableau B.3	Erreurs de sondage : Échantillon Urbain, Niger 2021	84
Tableau B.4	Erreurs de sondage : Échantillon Rural, Niger 2021	85
Tableau B.5	Erreurs de sondage : Échantillon Agadez, Niger 2021	85
Tableau B.6	Erreurs de sondage : Échantillon Diffa, Niger 2021	86
Tableau B.7	Erreurs de sondage : Échantillon Dosso, Niger 2021	86
Tableau B.8	Erreurs de sondage : Échantillon Maradi, Niger 2021	87
Tableau B.9	Erreurs de sondage : Échantillon Tahoua, Niger 2021	87
Tableau B.10	Erreurs de sondage : Échantillon Tillabéri, Niger 2021	88
Tableau B.11	Erreurs de sondage : Échantillon Zinder, Niger 2021	88
Tableau B.12	Erreurs de sondage : Échantillon Niamey, Niger 2021	89
Annexe C	TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES	91
Tableau C.1	Répartition par âge de la population des ménages	91
Tableau C.2	Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées	92
Tableau C.3	Complétude de l'enregistrement	92
Tableau C.4	Naissances par année de naissance	92
Tableau C.5	Nombre de grappes enquêtées par mois d'interview, selon la région, Niger EIP 2021	93
Tableau C.6	Pourcentage d'enfants de 6–59 mois classés comme ayant le paludisme en fonction des résultats du TDR, par mois et région, Niger EIP 2021	93
Tableau C.7	Nombre d'enfants de 6–59 testés par TDR pour le paludisme par mois et région (non pondéré), Niger EIP 2021	93

PRÉFACE

Le Niger a réalisé d'août à octobre 2021, sa première Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Niger (EIP Niger 2021). L'objectif principal de cette enquête était de mesurer à l'échelle nationale et au niveau des régions les indicateurs essentiels du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) afin d'apprécier l'endémicité du paludisme et les progrès réalisés dans la mise en œuvre des interventions de lutte contre le paludisme. Les résultats de l'EIP Niger 2021 permettront au ministère en charge de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales et à l'ensemble des utilisateurs de disposer d'une base de données actualisées qui peuvent servir à l'élaboration, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation de la politique nationale de lutte contre le paludisme.

L'enquête a couvert 4 729 ménages et 5 795 femmes éligibles ont répondu aux questionnaires. Les résultats ont fait ressortir que la quasi-totalité (96 %) des ménages possèdent, au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide. Chez les femmes de 15–49 ans, ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l'enquête, 25 % ont reçu au moins trois doses de SP/Fansidar pour la prévention du paludisme pendant la grossesse. Les résultats pour les enfants indiquent que les analyses de sang effectuées, par TDR, ont montré que 29 % des enfants de 6–59 mois étaient positifs au paludisme. En outre, parmi les enfants de 6–59 mois testés pour l'anémie, 11 % avaient un niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0 g/dl.

L'EIPN 2021 vient de mettre à la disposition du ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales, à travers le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), une importante base de données pour le suivi et l'évaluation du Plan Stratégique National (PSN 2017–2021 révisé). Aux termes de cette enquête, le ministère de la Santé Publique, de la Population et des affaires Sociales tient à exprimer toute sa gratitude aux partenaires techniques et financiers pour leur collaboration et la confiance placée en l'INS pour la réalisation de cette enquête. Elle tient enfin à féliciter l'équipe technique de coordination qui a assuré la réalisation et a élaboré le présent rapport.

Le Ministre de la Santé publique,
de la Population et des Affaires Sociales

Dr Idi Iliassou Maimassara



REMERCIEMENTS

L'organisation d'une enquête statistique par sondage, d'envergure nationale, dans un vaste pays comme le Niger, nécessite toujours la mobilisation d'importantes ressources humaines, matérielles et financières, surtout lorsqu'il s'agit des opérations de collecte des données statistiques de type Enquête Démographique et de Santé (EDS) ou à Indicateurs Multiples (MIS). L'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Niger (EIP Niger 2021) a été réalisée par l'Institut National de la Statistique (INS), en collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), et avec l'assistance technique de la Société ICF International, notamment, le Programme Mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé, The DHS Program, financé par l'USAID.

L'EIP Niger 2021 a été financée par le Gouvernement Nigérien, l'Initiative Présidentielle des États-Unis Contre le Paludisme (PMI) et le Fonds mondial, à travers Catholic Relief Services (CRS). La Direction Générale de l'INS tient à exprimer toute sa gratitude à tous les partenaires qui lui ont apporté leur assistance pour l'organisation de cette importante opération.

Ainsi, cette opération a bénéficié de l'aide et de la sollicitude des responsables de nombreuses structures et institutions publiques, notamment le Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales (MSP/P/AS), le Ministère de l'Intérieur et de la Décentralisation (MI/D), le Ministère du Plan (MP), ainsi que les autorités administratives et coutumières de nos différentes régions, que nous tenons à remercier très sincèrement, pour leur disponibilité, leur collaboration et pour la qualité de l'assistance qu'elles ont apportée, contribuant ainsi à la réussite de cette opération.

Nous adressons, également toutes nos félicitations à tous les membres de l'équipe technique, mise en place pour la réalisation de l'EIPN-2021, ainsi que toutes les personnes ayant participé à la préparation et à l'organisation de cette enquête.

Nos remerciements s'adressent, enfin, aux membres des équipes de collecte des données sur le terrain et aux ménages et personnes enquêtés, pour leur disponibilité à répondre aux différentes questions qui leur ont été posées, permettant ainsi de disposer des résultats, de qualité, contenus dans ce rapport.

Le Directeur Général de l'INS

Idrissa ALICHINA KOURGUENI



SIGLES ET ABRÉVIATIONS

ACT	Artemisinin-based Combination Therapy (Combinaisons à base d'Artémisinine)
CAPI	Collecte des données Assistée par Ordinateur
CCS	Changement de Comportement Social
CDC	Centers for Disease Control and Prevention
CNERS	Comité Nationale d'Éthique pour le Recherche en Santé
CPS	Chimio prévention du Paludisme Saisonnier
CRS	Catholic Relief Services
CSPPro	Census and Survey Processing System
CTA	Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine
DHS	Demographic and Health Survey
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EDSN-MICS IV	Quatrième Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples du Niger
EIPN	Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Niger
ENSP	Ecole Nationale de Santé Publique
ET	Écart Type
ICF	Organe d'assistance technique du Programme Mondial des Enquêtes
INS	Institut National de la Statistique
MII	Moustiquaires Imprégnées d'Insecticides
MIILDA	Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à Longue Durée d'Action
MSP/P/AS	Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales
ODD	Objectifs de Développement Durable
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
PMI	Initiative Présidentielle des Etats-Unis contre le Paludisme
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
PSN	Plan Stratégique National
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SP	Sulfadoxine/Pyriméthamine
TDR	Test de Diagnostic Rapide
TGFG	Taux Global de Fécondité Générale
TPI	Traitement Préventif Intermittent
TPIg	Traitement Préventif Intermittent par les femmes pendant la grossesse
UNICEF	Fond des Nations Unies pour l'Enfance
USAID	Agence des Etats Unis pour le Développement International
ZD	Zone de Dénombrement

LIRE ET COMPRENDRE L'ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DE PALUDISME AU NIGER 2021 (EIP NIGER 2021)

Les pages suivantes présentent l'organisation des tableaux de l'EIP Niger 2021, les caractéristiques de base et un résumé de la manière d'échantillonner et de comprendre les dénominateurs. Cette section propose également des exercices permettant aux utilisateurs de s'entraîner à interpréter les tableaux de l'EIP Niger 2021.

Le rapport est basé sur 46 tableaux de données, et les tableaux sont situés à la fin de chaque chapitre au lieu d'être intégrés dans le texte. Bien que le texte et les figures figurant dans chaque chapitre mettent en évidence certaines des conclusions les plus importantes des tableaux, toutes les conclusions ne peuvent pas être discutées ou représentées graphiquement. C'est pourquoi les utilisateurs de données doivent être à l'aise pour lire et interpréter les tableaux de l'EIP Niger 2021.

Variations par caractéristique

- Dans les régions, le faible niveau d'hémoglobine touche 13 % des enfants de Zinder contre 4 % de ceux de Niamey (Graphique 4.3).
- Le pourcentage d'enfants ayant un niveau d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl est quatre fois plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (12 % contre 3 %).
- Le pourcentage d'enfants avec un faible niveau d'hémoglobine est nettement plus faible parmi ceux dont le ménage est classé dans le quartile le plus élevé que dans les autres (1 % contre au moins 11 %).
- Le pourcentage d'enfants ayant un niveau d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl augmente avec l'âge pour atteindre son niveau le plus élevé à 18-23 mois (16 %) ; il diminue ensuite pour concerner 8 % des enfants de 48-59 mois (Graphique 4.4).

Graphique 4.3 Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants, par région

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois avec un niveau d'hémoglobine < 8 g/dl

4.5 PRÉVALENCE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois classés comme étant infectés par le paludisme selon les résultats du TDR

Echantillon : Enfants de 6-59 mois

Le paludisme est endémique dans tout le Niger. Les personnes vivant dans des zones de forte transmission du paludisme acquièrent avec le temps une immunité partielle contre la maladie. Cependant, de nombreuses personnes, y compris des enfants, peuvent avoir des épisodes de paludisme dans leur sang sans présenter aucun signe d'infection. Cette infection asymptomatique contribue non seulement à la transmission du paludisme, mais augmente également le risque d'anémie et d'autres morbidités associées chez les personnes infectées.

Les enfants âgés de 6 à 59 mois étaient éligibles pour un test de dépistage du paludisme par un test de diagnostic rapide (TDR) ; plus précisément (SD Bioline PfPR) : parmi les enfants éligibles, 98 % ont été testés par TDR (Tableau 4.4). Pour plus de détails sur les procédures de dépistage du paludisme, voir le

Graphique 4.4 Faible niveau d'hémoglobine chez les enfants par âge

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois avec un niveau d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl

Paludisme chez les enfants • 53

Exemple 1 : Exposition aux médias

Des questions posées à tous les enquêtés

Tableau 2.14 Exposition aux médias 1						
Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques Niger EPI 2021						
Caractéristique sociodémographique 3	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au moins, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine 2	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	0,7	13,5	9,1	0,2	80,2	1 396
20-24	0,7	12,4	12,5	0,4	78,5	1 157
25-29	0,8	9,9	12,7	0,5	79,9	941
30-34	1,2	13,0	16,6	0,7	75,1	806
35-39	1,1	10,5	14,2	0,8	79,6	639
40-44	0,9	10,1	17,6	0,2	75,0	500
45-49	0,3	10,0	17,9	0,0	75,8	356
Résidence						
Urbain	3,1	44,8	19,1	1,6	47,2	1 204
Rural	0,2	3,1	11,7	0,1	86,5	4 591
Région						
Agadez	1,2	27,7	17,7	1,0	64,3	161
Diffa	1,0	12,8	5,9	0,3	82,2	122
Dosso	0,1	4,7	11,1	0,1	85,4	509
Maradi	0,0	2,2	7,1	0,0	91,4	1 243
Tahoua	0,0	7,2	8,6	0,0	85,7	1 298
Tillabéri	1,0	14,8	23,9	0,5	67,7	838
Zinder	0,9	7,3	15,2	0,5	80,2	1 191
Niamey	6,0	61,9	21,5	2,3	29,5	432
Niveau d'instruction						
Aucun	0,0	4,0	11,6	0,0	85,7	3 832
Primaire	0,5	14,2	12,5	0,1	77,3	981
Secondaire	3,7	36,8	19,6	1,8	53,1	924
Supérieur	16,6	86,0	36,0	9,2	5,4	57
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,1	0,3	8,2	0,1	91,6	1 027
Second	0,1	0,8	10,4	0,0	89,2	1 123
Moyen	0,0	0,5	11,4	0,0	88,2	1 198
Quatrième	0,3	5,8	13,5	0,0	82,9	1 149
Le plus élevé	3,3	46,0	21,1	1,7	45,3	1 298
Ensemble	4 0,8	11,8	5 13,3	0,4	78,3	5 795

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre—surlignés en orange dans l'Exemple 1. Ils indiquent le sujet et le groupe de population spécifique décrit. Dans ce cas, le tableau porte sur les femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine.

Étape 2 : Examinez les titres des colonnes, surlignés en vert dans l'Exemple 1. Ils décrivent comment les informations sont classées. Dans ce tableau, les trois premières colonnes de données présentent les différents types de médias auxquels les femmes peuvent être exposées hebdomadairement. La quatrième colonne présente les femmes qui accèdent aux trois médias, au moins, une fois par semaine et la cinquième colonne montre les femmes qui n'accèdent à aucun média hebdomadairement. La dernière colonne énumère le nombre de femmes enquêtées.

Étape 3 : Examinez les titres des lignes—la première colonne verticale surlignée en bleu dans l'Exemple 1. Ils montrent les différentes façons dont les données sont divisées en catégories basées sur les caractéristiques de la population. Dans ce cas, le tableau présente l'exposition aux médias par âge, par résidence urbaine ou rurale, par région, par niveau d'instruction et par quintile de bien-être économique. La plupart des tableaux du rapport l'EIP 2021 seront divisés selon ces catégories.

Étape 4 : Regardez la ligne en bas du tableau, surlignée en rouge dans l'Exemple 1. Ces pourcentages représentent les totaux des femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont exposées à chaque type de médias au moins une fois par semaine. Dans ce cas, 0,8 %* des femmes âgées de 15 à 49 ans ont été lues un journal au moins une fois par semaine, tandis que 13,3 % écoutent la radio au moins une fois par semaine.

Étape 5 : Tracez deux lignes imaginaires, comme indiqué dans le tableau par les lignes violettes, pour déterminer le pourcentage de femmes ayant un niveau d'instruction secondaire qui sont exposées aux trois médias une fois par semaine. Le point de rencontre des lignes indique que 19,6 % de femmes de 15 à 49 ans ayant un niveau d'instruction secondaire sont exposées aux trois médias, au moins, une fois par semaine.

Examinez les tendances dans le tableau. En examinant les tendances par caractéristique de base, nous pouvons voir comment l'exposition aux médias varie au Niger. Les médias sont souvent utilisés pour communiquer des messages sur le paludisme. Savoir comment l'exposition aux médias varie selon les groupes peut aider les planificateurs de programmes et les décideurs à déterminer comment utiliser les ressources de manière efficace.

*Dans ce document, les données sont présentées exactement comme elles apparaissent dans le tableau, y compris les décimales. Cependant, dans le reste de ce rapport, les chiffres seront arrondis aux points de pourcentage entiers.

Pratique : Utilisez le tableau de l'exemple 1 pour répondre aux questions suivantes :

- Quel pourcentage de femmes n'accèdent aucun média hebdomadairement ?
- Est-ce que le pourcentage de femmes qui écoutent la radio au moins une fois par semaine est plus élevé en milieu urbain ou rural ?
- Est-ce qu'il y a une association claire entre la lecture hebdomadaire d'un journal et le niveau d'instruction ?
- Est-ce qu'il y a une association claire entre le fait de regarder la télévision hebdomadairement et le quintile de bien-être économique ?
- Quel est la gamme (les pourcentages minimum et maximum) de femmes qui n'accèdent aucun média selon la région ?

Réponses :

a) 78,3 %
 b) Les femmes en milieu urbain : 19,1 % écoutent la radio contre 11,7 % des femmes en milieu rural.
 c) Oui, la lecture hebdomadaire d'un journal augmente avec le niveau d'instruction : 0,0 % des femmes sans instruction lisent un journal une fois par semaine contre 16,6 % des femmes ayant un niveau d'instruction supérieur.
 d) La lecture hebdomadaire de télévision augmente avec le quintile de bien-être économique : 0,3 % des femmes du quintile le plus bas regardent la télévision au moins une fois par semaine contre 46,0 % des femmes du quintile le plus élevé.
 e) Le pourcentage de femmes qui n'accèdent aucun média varie de 29,5 % à Niamey à 91,4 % dans la région de Maradi.

Exemple 2 : Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Une question posée à un sous-groupe de répondants à l'enquête

Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes ¹

Pourcentage de femmes enceintes de 15-49 ans ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans les ménages avec, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	2 Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages			Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages ayant, au moins, une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Résidence					
Urbain	80,5	79,3	106	84,3	100
Rural	92,4	92,1	590	94,1	577
Région					
Agadez	(67,7)	4 (63,0)	16	(69,5)	14
Diffa	68,7	68,7	14	86,9	11
Dosso	93,3	91,4	48	93,4	47
Maradi	93,7	93,7	190	95,1	187
Tahoua	92,1	92,1	128	93,5	126
Tillabéri	91,1	90,3	113	92,8	110
Zinder	95,5	95,5	153	96,1	152
Niamey	58,2	56,5	33	65,8	28
Niveau d'instruction					
Aucun	92,0	91,5	492	93,8	480
Primaire	90,3	90,3	129	90,9	128
Secondaire	82,8	81,5	72	87,6	67
Supérieur	*	*	3	*	2
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	84,0	84,0	115	93,0	104
Second	97,8	97,8	133	98,1	133
Moyen	93,0	92,4	160	93,0	159
Quatrième	93,4	92,9	166	93,4	165
Le plus élevé	81,7	80,7	121	84,4	115
Ensemble	90,6	90,1	3 (696)	92,6	677

Note : Le tableau est basé sur les femmes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre. Dans cette situation, le tableau porte sur deux groupes distincts : les femmes de 15 à 49 ans enceintes (a) et les femmes enceintes dans les ménages avec au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) (b).

Étape 2 : Identifiez les deux groupes. Tout d'abord, identifiez les colonnes qui font référence aux femmes de 15 à 49 ans enceintes (a), puis isolez les colonnes qui font uniquement référence aux femmes enceintes dans les ménages avec au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (b). Le deuxième panneau est un sous-ensemble du premier panneau.

Étape 3 : Regardez le premier panneau. Combien de femmes enceintes de 15 à 49 ans dans tous les ménages ont été interviewées ? C'est 696. Regardez maintenant le deuxième panneau. Combien de femmes enceintes de 15 à 49 ans enquêtées dans les ménages avec au moins une MII ont été interviewées ? Il s'agit de 677.

Étape 4 : Regardez les rangées de caractéristiques sociodémographiques et notez toutes les cellules comportant des astérisques ou des pourcentages entre parenthèses. Lorsque les femmes enceintes de 15 à

49 ans enquêtées dans l'ensemble des ménages et dans les ménages avec au moins une MII sont divisées en catégories de caractéristiques sociodémographiques, il peut y avoir trop peu de cas pour que les pourcentages soient fiables.

- Quel est le pourcentage de femmes enceintes dans tous les ménages de Agadez qui ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'enquête ? C'est 63,0 %. Ce pourcentage est entre parenthèses car il y a entre 25 et 49 cas (non pondérés) dans cette catégorie. Vous devez utiliser ce chiffre avec prudence - il peut ne pas être fiable. (Voir l'exemple 3 pour plus d'informations sur les nombres pondérés et non pondérés).
- Quel est le pourcentage de femmes enceintes dans tous des ménages ayant une MII avec un niveau d'instruction supérieur qui ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'enquête ? Il n'y a pas de chiffre dans cette cellule - seulement un astérisque. Cela s'explique par le fait que moins de 25 cas non pondérés présente dans le cadre de l'enquête. Les résultats pour ce groupe ne sont pas rapportés. Le sous-groupe est trop petit, et les données ne sont donc pas fiables.

Note : Lorsque des parenthèses ou des astérisques sont utilisés dans un tableau, l'explication sera notée sous le tableau. S'il n'y a pas de parenthèses ou d'astérisques dans un tableau, vous pouvez poursuivre en toute confiance : suffisamment de cas ont été inclus dans toutes les catégories pour que les données soient fiables.

Exemple 3 : Comprendre les poids d'échantillonnage dans les tableaux de l'EIP 2021

Un échantillon est un groupe de personnes qui ont été sélectionnées pour une enquête. Dans l'EIP Niger 2021, l'échantillon est conçu pour représenter la population nationale âgée de 15 à 49 ans. En plus des données nationales, la plupart des pays souhaitent collecter et communiquer des données sur des zones géographiques ou administratives plus petites. Cependant, cela nécessite une taille d'échantillon minimale par zone. Pour l'EIP Niger 2021, l'échantillon de l'enquête est représentatif au niveau national et au niveau de la région, et pour les zones urbaines et rurales.

Pour générer des statistiques représentatives du pays et des 8 régions, le nombre de femmes interrogées dans chaque région doit contribuer à la taille de l'échantillon total (national) proportionnellement à la taille de la région. Cependant, si certaines régions ont de petites populations, alors un échantillon réparti en proportion de la population de chaque région peut ne pas inclure suffisamment de femmes de chaque district pour l'analyse. Pour résoudre ce problème, les régions à faible population sont suréchantillonnées. Par exemple, disons que vous avez suffisamment d'argent pour interviewer 5 795 femmes et que vous souhaitez produire des résultats représentatifs du Niger dans son ensemble et de ses régions (comme dans le tableau 2.11). Cependant, la population totale du Niger n'est pas répartie uniformément entre les régions : certaines régions, comme Tahoua, sont très peuplées alors que d'autres, comme Agadez, ne le sont pas. Ainsi, Agadez doit être suréchantillonnée.

Pour obtenir des statistiques fiables, un statisticien chargé de l'échantillonnage détermine combien de femmes doivent être interrogées dans chaque région. La

colonne bleue (1) du tableau indique le nombre réel de femmes interrogées dans chaque région. Au sein des régions, le nombre de femmes interrogées varie de 438 dans Agadez à 887 dans Maradi. Le nombre d'entretiens est suffisant pour obtenir des résultats fiables dans chaque région.

Avec cette répartition des interviews, certaines régions sont surreprésentées et d'autres sont sous-représentées. Par exemple, la population de Tahoua représente environ 22,4 % de la population du Niger, alors que la population de Agadez ne représente que 2,8 % de la population du Niger. Comme le montre la colonne bleue, le nombre de femmes interrogées dans Tahoua est plus que huit fois plus grande que celle d'Agadez, mais l'EIP 2021 n'a pas interviewé huit fois plus de femmes dans Tahoua (822) que dans Agadez (438). Cette répartition non pondérée des femmes ne représente pas fidèlement la population.

Pour obtenir des statistiques représentatives du Niger, la distribution des femmes dans l'échantillon doit être pondérée (ou ajustée mathématiquement) afin qu'elle ressemble à la distribution réelle dans le pays.

Tableau 2.11 Caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtées

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EPI 2021

Caractéristique sociodémographique	Femme		
	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Groupe d'âges			
15-19	24,1	1 396	1 373
20-24	20,0	1 157	1 158
25-29	16,2	941	957
30-34	13,9	806	824
35-39	11,0	639	610
40-44	8,6	500	496
45-49	6,2	356	377
Résidence			
Urbain	20,8	1 204	1 619
Rural	79,2	4 591	4 176
Région			
Agadez	2,8	161	438
Diffa	2,1	122	557
Dosso	8,8	509	716
Maradi	21,4	1 243	887
Tahoua	22,4	1 298	822
Tillabéri	14,5	838	816
Zinder	20,6	1 191	822
Niamey	7,5	432	737
Niveau d'instruction			
Aucun	66,1	3 832	3 634
Primaire	16,9	981	1 012
Secondaire	16,0	924	1 061
Supérieur	1,0	57	88
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	17,7	1 027	1 115
Second	19,4	1 123	939
Moyen	20,7	1 198	1 038
Quatrième	19,8	1 149	1 047
Le plus élevé	22,4	1 298	1 656
Ensemble 15-49	100,0	5 795	5 795

Note : Le niveau d'instruction correspond au plus haut niveau d'instruction atteint, qu'il ait été achevé ou non.
na = Non applicable

Les femmes d'une petite région, comme Agadez, ne devraient contribuer que dans une faible mesure au total national. Les femmes d'une grande région, comme Tahoua, devraient contribuer beaucoup plus. Par conséquent, les statisticiens de l'EIP calculent mathématiquement un « poids » qui est utilisé pour ajuster le nombre de femmes de chaque région afin que la contribution de chaque région au total soit proportionnelle à la population réelle de la région. Les chiffres de la colonne violette (2) représentent les valeurs « pondérées ». Les valeurs pondérées peuvent être plus petites ou plus grandes que les valeurs non pondérées au niveau de région. La taille totale de l'échantillon national de 5 795 femmes n'a pas changé après pondération, mais la distribution des femmes dans les régions a été modifiée pour représenter leur contribution à la taille totale de la population.

Comment les statisticiens pondèrent-ils chaque catégorie ? Ils prennent en compte la probabilité qu'une femme ait été sélectionnée dans l'échantillon. Si vous deviez comparer la colonne verte (3) à la répartition réelle de la population du Niger, vous verriez que les femmes de chaque région contribuent à l'échantillon total avec le même poids qu'elles contribuent à la population du pays. Le nombre pondéré de femmes dans l'enquête représente maintenant avec précision la proportion de femmes qui vivent en Agadez et la proportion de femmes qui vivent en Tahoua.

Grâce à l'échantillonnage et à la pondération, il est possible d'interroger suffisamment de femmes pour fournir des statistiques fiables aux niveaux national et de région. En général, seuls les nombres pondérés sont indiqués dans chacun des tableaux de l'EIP Niger 2021, ne soyez donc pas surpris si ces nombres semblent faibles : ils peuvent représenter un plus grand nombre de femmes interrogées.

NIGER



L'enquête sur les indicateurs du paludisme au Niger en 2021 (EIP Niger 2021) a été conduite par l'Institut National de la Statistique (INS). La collecte des données s'est déroulée du 12 août 2021 au 27 octobre 2021, soit une durée de 2,5 mois. ICF a fourni l'assistance technique par le biais du DHS Program, financé par United States Agency for International Development (USAID) qui offre un support financier et une assistance technique pour la réalisation d'enquêtes dans les domaines de la population et de la santé à des pays du monde entier. En outre, le Gouvernement du Niger, l'Initiative Présidentielle des États-Unis contre le paludisme (PMI) ainsi que Catholic Relief Services (CRS) et le Programme National de Lutte contre le Paludisme ont également participé à la mise en œuvre de l'enquête en fournissant un support financier ou technique.

1.1 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

L'objectif principal de l'EIP Niger 2021 est de mesurer, à l'échelle nationale et au niveau des régions, les indicateurs essentiels du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) afin d'apprécier l'endémicité du paludisme et les progrès réalisés dans la mise en œuvre des interventions de lutte contre le paludisme. En particulier, l'EIP Niger 2021 a collecté des informations sur les interventions de contrôle du vecteur (comme les moustiquaires), le traitement préventif intermittent du paludisme chez les femmes enceintes et la recherche de soins et de traitement de la fièvre des enfants. Un test de dépistage de l'anémie et de parasitémie a aussi été effectué sur les jeunes enfants âgés de 6 à 59 mois.

Les informations collectées au cours de l'EIP Niger 2021 ont pour but d'aider les décideurs politiques du ministère de la Santé Publique, en particulier le PNL, ainsi que l'ensemble des autres partenaires à évaluer et à mettre en place des programmes et des stratégies pour améliorer la santé de la population du pays.

1.2 ÉCHANTILLONNAGE

L'EIP Niger 2021 vise la population des individus qui résident dans les ménages de l'ensemble du pays. Un échantillon national d'environ 5 000 ménages a été prévu pour l'enquête. L'échantillon est réparti de façon à garantir une représentation adéquate des milieux urbain et rural ainsi que des huit domaines d'étude comprenant les régions d'Agadez, de Diffa, de Dosso, de Maradi, de Tahoua, de Tillabéri de Zinder et de Niamey.

Dans chaque domaine d'étude (sauf la région de Niamey qui est considérée comme n'ayant pas de partie rurale), deux strates ont été créées : la strate du milieu urbain et la strate du milieu rural. Un total de 15 strates d'échantillonnage ont été ainsi créées.

Un sondage aréolaire stratifié et à deux degrés a été mis en œuvre. Au premier degré, 210 zones de dénombrement (ZD) ont été tirées systématiquement avec une probabilité proportionnelle à leur taille en termes de ménages, à partir de la liste des ZD issues du Recensement Général de la Population et de l'habitation (RGPH) de 2012. Après le tirage des unités primaires et avant l'enquête principale, un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte ont été effectués dans chaque ZD sélectionnée.

Le dénombrement des ménages a été effectué à l'aide de tablettes PC. La mise à jour a été exécutée par 12 équipes, chacune composée d'un énumérateur et d'un cartographe, cela pendant une période d'environ deux mois (mai-juin 2021).

1.3 QUESTIONNAIRES

Quatre questionnaires ont été utilisés au cours de l'EIP Niger 2021 : les questionnaires ménage, femme, biomarqueurs et argent de terrain. Les questionnaires, basés sur les modèles standard du DHS Program, ont été adaptés pour refléter les besoins et spécificités du Niger dans les domaines de la population et de la santé. Des informations sur les agents de collecte des données de l'enquête ont aussi été collectées par le biais d'un questionnaire agent de terrain auto-administré.

Le questionnaire ménage a permis d'établir la liste de tous les membres du ménage et de collecter des informations sur les caractéristiques sociodémographiques de base telles que l'âge, le sexe et le lien de parenté avec le chef de ménage. Cette enquête auprès des membres du ménage a permis l'identification des femmes éligibles pour l'enquête individuelle, à savoir toutes les femmes de 15–49 ans, et des enfants éligibles pour les tests d'anémie et de parasitémie du paludisme, à savoir tous les enfants de 6–59 mois. En outre, le questionnaire Ménage a permis de collecter des informations sur les caractéristiques du logement, parmi lesquelles, entre autres, la source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes, les matériaux de construction du logement ainsi que le type de combustible utilisé pour cuisiner, la couverture, l'accès et l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide.

Le questionnaire individuel femme a pour objectif de collecter, auprès des femmes éligibles de 15–49 ans, les informations sur leurs caractéristiques sociodémographiques de base ainsi que les informations permettant d'évaluer la couverture en soins prénatals, l'utilisation du Traitement Préventif Intermittent pendant la grossesse (TPIg), la prévalence et le traitement de la fièvre chez les enfants. Enfin, l'enquête auprès des femmes éligibles a permis de collecter les informations pour évaluer le niveau d'exposition des femmes aux messages, leurs connaissances, perceptions et opinions sur le paludisme. En particulier, au cours de l'EIP Niger 2021, on a posé aux femmes des questions sur leurs connaissances et perception concernant la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS).

Le questionnaire biomarqueur est utilisé pour enregistrer les résultats des tests d'anémie et de paludisme réalisés auprès des enfants éligibles de 6–59 mois.

Le questionnaire de l'agent de terrain a pour objectif de collecter des informations sur les caractéristiques de base des personnes chargées de la collecte des données sur le terrain.

Le protocole de l'enquête, y compris les procédures des tests biologiques ont été examinés et approuvés par le Comité National d'Éthique pour la Recherche en Santé (CNER) du ministère de la Santé Publique et de la Population et des Affaires Sociales et le comité d'éthique (*Institutional Review Board*) d'ICF.

1.4 TEST D'ANÉMIE ET DE PALUDISME

Avant de procéder aux tests biomarqueurs, une déclaration de consentement éclairée a été lue par le technicien pour informer le parent ou la personne responsable de l'enfant du protocole des tests ainsi que des risques et bénéfices et pour recueillir leur autorisation.

Des échantillons de sang pour les tests biomarqueurs ont été prélevés par une piqûre à l'aide d'une lancette au doigt ou au talon des enfants de 6–59 mois. Chaque équipe comprenait un technicien biomarqueur chargé des tests d'anémie et de paludisme et de la préparation des frottis sanguins.

Test d'anémie. Une lancette stérile à usage unique, rétractable, à ressort a été utilisée pour effectuer la piqûre au doigt (ou au talon pour les enfants de 6–11 mois), et une goutte de sang a ensuite été prélevée et recueillie dans une microcuvette. L'analyse de l'hémoglobine a été effectuée sur place à l'aide d'un appareil portable à piles [HemoCue®201+]. Les résultats ont été communiqués verbalement aux parents ou adulte responsable de la garde de l'enfant et ils ont été enregistrés dans le Questionnaire Biomarqueurs. Les parents d'un enfant ayant un niveau d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl ont reçu un referral et des

instructions pour emmener l'enfant dans un établissement de santé pour un diagnostic étiologique et une prise en charge.

Test du paludisme en utilisant un test de diagnostic rapide (TDR). En utilisant la même piqûre au doigt – ou talon -que celle utilisée pour le test d'anémie, une autre goutte de sang a été testée immédiatement à l'aide du TDR SD BIOLINE Malaria Ag *P.f.* (HRP-II)TM approuvée au Niger. Ce test qualitatif détecte l'antigène de la protéine II riche en histidine de *Plasmodium falciparum* dans le sang total humain. Le parasite *P. falciparum*, transmis par le moustique *Anopheles*, est la principale cause de paludisme au Niger. Le test de diagnostic comprend un applicateur d'échantillon jetable fourni dans un emballage standard. Un petit volume de sang est posé sur l'applicateur et placé dans le puits de dispositif de test. Tous les techniciens ont reçu une formation pour réaliser les TDR sur le terrain, conformément aux instructions du fabricant. Les résultats du TDR sont disponibles en 15 minutes et enregistrés comme positifs ou négatifs, les lignes de test faibles étant considérées comme positives. Comme pour le test d'anémie, les résultats du TDR ont été communiqués verbalement aux parents ou adulte responsable de la garde de l'enfant et enregistrés dans le Questionnaire Biomarqueur.

Un traitement a été proposé selon le protocole national aux parents ou à la personne responsable de l'enfant qui présentait un paludisme simple et qui n'était pas déjà sous traitement. C'est le PNLN qui était chargé de fournir les médicaments pour le traitement. Dans le cas où le parent ou la personne responsable refusait le traitement offert, l'enfant était référé à la structure de santé la plus proche pour « avis et conduite à tenir ». Par contre, les enfants présentant un paludisme grave et ceux dont le TDR était positif et qui avaient récemment suivi un traitement (dans les deux dernières semaines) prescrit par un médecin ou par un autre agent de santé ne recevaient pas de traitement mais ils étaient référés immédiatement à la structure de santé la plus proche pour « avis et conduite à tenir ».

En collaboration avec ICF, des brochures informatives expliquant ce qu'est le paludisme et contenant des conseils de traitement et préventifs ont été remis aux participants de l'enquête, qu'ils aient ou non accepté d'être testés pour le paludisme.

1.5 FORMATION DES FORMATEURS ET PRÉTEST

Après la finalisation des questionnaires et l'approbation du protocole de l'enquête approuvé par le CNERS du ministère de la Santé Publique et le comité d'éthique d'ICF, un prétest a été organisé. L'objectif du prétest est, non seulement, de détecter d'éventuels problèmes dans les questionnaires mais aussi de former les formateurs nationaux. Un total de 20 personnes, dont 12 agents enquêteurs et 8 agents de santé ont été recrutés pour le prétest. La formation pour le prétest a duré environ deux semaines. Pendant la première semaine, tous les agents enquêteurs ont participé à la formation sur les questionnaires d'enquête. Au cours de la deuxième semaine, les 12 agents enquêteurs ont reçu une formation sur l'utilisation des tablettes PC et les huit agents de santé ont reçu une mise à niveau sur les tests biologiques.

1.6 FORMATION DU PERSONNEL DE TERRAIN

Tous les candidats aux postes d'agent de terrain retenus, sur la base de leur expérience, de leur niveau d'instruction, de leur capacité à communiquer et de leur disponibilité ont, ensuite, été sélectionnés suite à un test de recrutement.

Déroulement des formations du personnel de l'enquête principale :

Ces formations ont porté sur deux aspects de la collecte, d'une part sur le volet Papier/CAPI et d'autre part sur le volet des biomarqueurs. Ces formations ont eu lieu dans les locaux de l'Ecole Nationale de Santé Publique (ENSP) à Niamey et elles se sont déroulées du 12 juillet au 7 août 2021.

La formation des agents sur les questionnaires papier s'est déroulée du 12 au 17 juillet 2021 et elle a concerné 50 personnes, dont 16 hommes et 34 femmes. Toutes ces personnes ont été formées sur les

méthodes de travail de l'EIP Niger 2021, les techniques de conduite d'interview, l'appropriation du contenu des questionnaires Ménage et Biomarqueurs. Les sessions de formation se sont déroulées en Français et elles ont été facilitées par les cadres de l'INS, membres de l'équipe technique et le spécialiste en enquête Ménage de ICF. En outre, Le Directeur Technique Adjoint du projet (PNLP) est intervenu pour fournir des informations et apporter des clarifications sur le paludisme au Niger.

La formation des agents aux tablettes (CAPI) s'est déroulée du 17 juillet au 4 août 2021. Cette formation a été assurée par le spécialiste CAPI de ICF avec l'implication des deux cadres chargés du traitement des données à l'INS.

La formation sur les biomarqueurs s'est déroulée du 17 juillet au 4 août 2021 et elle a concerné 32 personnes. Elle a été assurée par le spécialiste en biomarqueurs de ICF, avec l'appui de cadres du PNLN.

Au cours de ces formations, des tests ont été effectués pour, non seulement, évaluer le niveau de compréhension des agents mais aussi évaluer les progrès de la formation.

1.7 COLLECTE DES DONNÉES SUR LE TERRAIN

La collecte des données pour l'enquête principale s'est déroulée du 12 août au 27 octobre 2021. Parmi les 210 grappes échantillonnées, 207 ont été effectivement visitées. Il faut cependant mentionner qu'à cause de problèmes d'insécurité, les équipes de terrain n'ont pas pu travailler dans deux localités de Tillabéri et une autre de Diffa.

Les travaux de collecte ont commencé le 12 août par les 24 grappes de la région de Niamey et ils se sont poursuivis jusqu'au 19 août 2021.

La collecte des données dans les autres régions a commencé entre le 22 et le 24 août 2021.

1.8 TRAITEMENT DES DONNÉES

Au cours de l'EIP Niger 2021, les interviews ont été conduites à l'aide de tablettes PC et les informations directement saisies au cours de l'interview. Les questionnaires sous forme de fichiers électroniques remplis sur le terrain étaient régulièrement envoyés à l'INS pour traitement supplémentaire. Une équipe composée de 2 éditeurs de bureau, de cadres experts dans le traitement des données et de coordonnateurs de l'enquête étaient responsables de l'édition secondaire et de la codification des fichiers de données en utilisant CPro.

1.9 TAUX DE RÉPONSE

Le **Tableau 1.1** présente les taux de réponse pour l'EIP Niger 2021.

Au total, 4 966 ménages avaient été sélectionnés pour l'enquête. Parmi ces ménages, 4 765 étaient occupés au moment de l'enquête et, parmi eux, 4 729 ont été interviewés avec succès, donnant ainsi un taux de réponse de 99 %, cela quel que soit le milieu de résidence.

Dans les ménages interviewés, 5 953 femmes éligibles ont été identifiées pour des interviews. Parmi elles, 5 795 ont répondu à l'interview, ce qui donne un taux de réponse moyen de 97 %, légèrement plus faible en milieu urbain qu'en milieu rural (96 % contre 98 %).

Tableau 1.1 Résultats des interviews ménage et individuelle

Effectif de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse par milieu de résidence (non pondéré), EIP Niger 2021

Résultat	Résidence		
	Urbain	Rural	Ensemble
Interviews Ménages			
Ménages sélectionnés	1 272	3 694	4 966
Ménages occupés	1 198	3 567	4 765
Ménages interviewés	1 183	3 546	4 729
Taux de réponse des ménages ¹	98,7	99,4	99,2
Interviews des femmes de 15-49 ans			
Effectif de femmes éligibles	1 690	4 263	5 953
Effectif de femmes éligibles interviewées	1 619	4 176	5 795
Taux de réponse des femmes éligibles ²	95,8	98,0	97,3

¹ Ménages enquêtés/ménages occupés

² Enquêtés interviewés/enquêtés éligibles

Résultats clés

- **Eaux de boisson** : Au Niger, 56 % des ménages consomment de l'eau provenant d'une source améliorée.
- **Assainissement** : Un quart des ménages utilisent des toilettes améliorées (25 %).
- **Composition des ménages** : Un ménage nigérien compte, en moyenne, 6,4 personnes.
- **Niveau d'instruction** : Parmi les femmes de 15–49 ans, les deux-tiers n'ont aucun niveau d'instruction (66 %).
- **Possession et utilisation de téléphone portable** : Parmi les femmes de 15–49 ans, 41 % possèdent un téléphone portable et 17 % possèdent un smartphone.

Les informations collectées au cours de l'EIP Niger 2021 sur les caractéristiques socio-économiques de la population des ménages sont utiles pour interpréter les indicateurs démographiques. En outre, elles peuvent fournir une indication approximative de la représentativité de l'enquête. Ces informations permettent aussi de mieux connaître les conditions de vie dans lesquelles vivent les populations.

Ce chapitre a pour objectif de présenter les données sur la source d'approvisionnement en eau de boisson, l'utilisation de toilettes, les caractéristiques du logement et la possession de biens durables, l'utilisation de combustibles et de technologies propres pour la cuisson, le niveau de bien-être économique, et la composition de la population des ménages. En outre, ce chapitre présente les caractéristiques des femmes enquêtées telles que l'âge, le niveau d'instruction et l'alphabétisation, l'exposition aux médias de masse, la possession d'un téléphone portable et l'utilisation de l'internet. Ces caractéristiques socioéconomiques sont utiles pour comprendre les facteurs qui influencent l'utilisation des services de santé et qui affectent les comportements en matière de contrôle du paludisme.

2.1 SOURCES D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON

Sources d'approvisionnement améliorées en eau de boisson

Comprennent l'eau de robinet, les bornes/fontaines publiques, les puits à pompe, les forages, les puits creusés, les sources protégées, l'eau de pluie, l'eau livrée par un camion-citerne ou un chariot avec un petit réservoir, et l'eau en bouteille/sachet.

Échantillon : Ménages et population de jure¹

¹ Les ménages et les populations de jure et de facto sont définis dans la section 2.5.

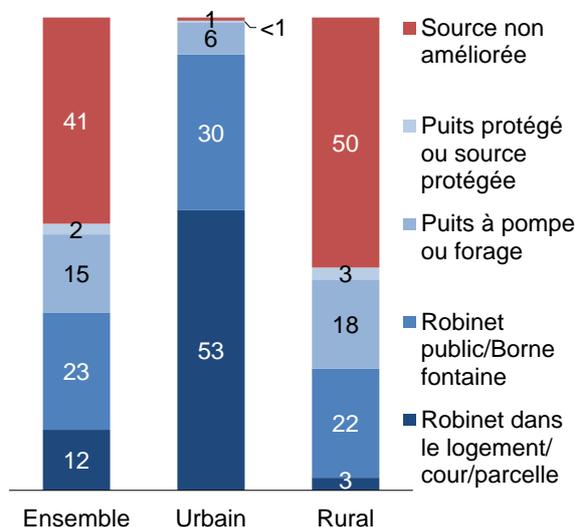
Le **Tableau 2.1** présente les résultats concernant la provenance de l'eau consommée par les ménages nigériens. Au niveau global, on constate que près de six ménages nigériens sur dix (56 %) utilisent, pour boire, de l'eau provenant d'une source améliorée.

Dans la majorité des cas, l'eau provient de robinets publics/fontaines (23 %), de puits à pompes/forage (15 %) et de robinet situé dans le logement, la concession ou la cour (12 %). Les autres sources d'eau sont moins utilisées. Le pourcentage de ménages utilisant de l'eau de boisson d'une source améliorée est nettement plus faible en milieu rural qu'urbain (46 % contre 99 %). En particulier, on constate que 53 % des ménages du milieu urbain consomment de l'eau provenant d'un robinet dans le logement ou dans la concession contre seulement 3 % en milieu rural.

Dans 41 % des cas, l'eau utilisée pour la consommation ne provient pas d'une source améliorée et ce pourcentage varie de 50 % en milieu rural à 1 % en milieu urbain (**Graphique 2.1**).

Graphique 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire, par résidence

Répartition (en %) des ménages par provenance de l'eau de boisson



Échelle des services d'eau pour la boisson

Gérée en toute sécurité

L'eau de boisson provenant d'une source d'eau améliorée située sur place, disponible en cas de besoin et exempte de contamination fécale et de produits chimiques prioritaires.

Élémentaire

Eau de boisson provenant d'une source améliorée, qu'elle se trouve sur place ou que le temps de collecte, incluant l'aller-retour soit de 30 minutes ou moins.

Limitée

Eau potable provenant d'une source améliorée, et dont le temps de collecte aller-retour dépasse 30 minutes ou qu'il est inconnu.

Non-améliorée

Eau potable provenant d'un puits creusé non protégé ou d'une source non protégée.

Eau de surface

Eau potable provenant directement d'un barrage, d'un lac, d'un étang, d'une rivière, d'un canal, d'un ruisseau ou d'un canal d'irrigation.

Échantillon : Population de droit

En s'appuyant sur la classification des sources d'eau pour la boisson en améliorées et non améliorées, le Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation and Hygiene (JMP) a conçu une échelle de services d'eau potable à cinq échelons pour évaluer et comparer les progrès accomplis dans la réalisation des cibles des Objectifs de développement durable (ODD) (OMS/UNICEF 2018). L'EIP Niger 2021 saisit des informations sur quatre de ces cinq échelons. Étant donné que l'EIP Niger 2021 n'incluait pas l'analyse de l'eau potable pour la contamination fécale ou chimique, les services d'eau potable gérés de manière sûre et les services d'eau potable élémentaire ne peuvent pas être distingués et sont regroupés dans le **Tableau 2.2** dans la catégorie « Au moins un service élémentaire ».

Au Niger, un peu moins de la moitié de la population des ménages (47 %) a accès à, au moins, un service élémentaire et 10 % à un service limité ; les écarts entre régions et niveaux de bien-être économique sont importants (**Tableau 2.2**).

Variations par caractéristiques

- À Niamey, la quasi-totalité de la population des ménages a accès à, au moins, un service élémentaire (96 %). Dans celles d'Agadez et de Diffa, les pourcentages sont respectivement de 60 % et de 56 %. Dans les autres régions, le pourcentage est inférieur à 50 % et c'est dans la région de Tillabéri qu'il est le plus faible (34 %).
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage de la population des ménages ayant accès à un service élémentaire augmente, passant de 10 % à 91 %.

2.2 TOILETTES

Toilettes améliorées

Comprennent les types suivants de toilettes non partagées : chasse d'eau/ chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout, à une fosse septique, ou à une fosse d'aisances ; fosse d'aisances améliorée ventilée ; fosse d'aisances avec dalle ; toilettes à compostage

Échantillon : Ménages et population de droit

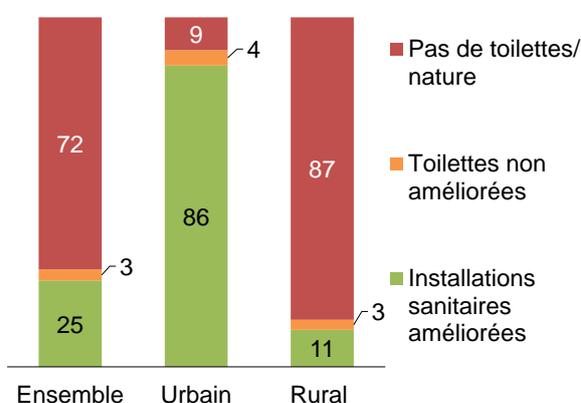
Dans l'ensemble, seulement un quart des ménages nigériens utilisent des installations sanitaires améliorées (25 %), en majorité des fosses d'aisance avec dalle (16 %). Trois pour cent utilisent des toilettes non améliorées et près des trois quarts (72 %) ne disposent pas de toilettes (**Tableau 2.3**).

Les résultats mettent en évidence des écarts importants entre milieux de résidence. Le pourcentage de ménages utilisant des toilettes améliorées est nettement plus important en milieu urbain que rural (86 % contre 11 %) (**Graphique 2.2**).

Tendances : La comparaison avec les résultats de l'EDSN 2012 montre que le pourcentage de ménages utilisant des toilettes améliorées a augmenté, passant de 19 % à 25 % en 2021.

Graphique 2.2 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages par résidence

Répartition (en %) des ménages par type d'installations sanitaires



Échelle des services d'assainissement

Échelle des services d'assainissement

Gérées en toute sécurité

Utilisation d'installations améliorées qui ne sont pas partagées avec d'autres ménages et où les excréments sont éliminés de manière sûre sur place ou transportés et traités hors site.

Elémentaire

Utilisation d'installations améliorées qui ne sont pas partagées avec d'autres ménages.

Limitée

Utilisation d'installations améliorées partagées par 2 ménages ou plus

Non-améliorée

Utilisation de latrines à fosse sans dalle ni plate-forme, de latrines suspendues ou de latrines à seau

Défécation en plein air

Élimination des excréments humains dans les champs, les forêts, les buissons, les plans d'eau ouverts, les plages ou autres espaces ouverts, ou avec les déchets solides.

Échantillon : Population de droit

Le JMP a également conçu une échelle des services d'assainissement à cinq échelons pour évaluer et comparer les progrès accomplis dans la réalisation des cibles des ODD liées à l'assainissement. L'EIP Niger 2021 saisit des informations sur les cinq échelons. Cependant, pour les ménages dont les excréments sont évacués hors site, il n'est pas possible de savoir si les excréments ont été traités de manière appropriée. C'est pourquoi les services d'assainissement élémentaires et ceux gérés de manière sûre sont regroupés dans le **Tableau 2.4** dans la catégorie « Au moins un service élémentaire ».

Dans l'ensemble, 14 % des ménages nigériens ont accès à, au moins, un service d'assainissement élémentaire et 12 % à un service limité.

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de ménages qui ont accès à, au moins, un service d'assainissement élémentaire est nettement plus élevé à Niamey (44 %) que dans les autres régions, en particulier par rapport à celles de Dosso (4 %) et Tillabéri (4 %).
- Dans le quintile le plus élevé, 50 % des ménages ont accès à, au moins, un service d'assainissement élémentaire contre 19 % dans le quatrième. Dans les trois premiers quintiles, les pourcentages sont extrêmement faibles.

2.3 CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

Au cours de l'EIP Niger 2021, des données ont été collectées sur les caractéristiques du logement des ménages, comme l'accès à l'électricité, les matériaux de construction du logement, le nombre de pièces utilisées pour dormir ainsi que les types de combustibles et d'équipements pour cuisiner. Ces données ajoutées à celles collectées sur la possession de biens durables, la provenance de l'eau de boisson, et le type de toilettes sont utilisées pour construire l'indice de bien-être économique du ménage ; ces données peuvent aussi présenter un intérêt pour d'autres questions de santé.

Concernant le revêtement du sol, on constate au **Tableau 2.5** que le matériau le plus courant est la terre/sable (83 %), avec un pourcentage nettement plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (95 % contre 30 %). En outre, 14 % des ménages nigériens vivent dans un logement dont le sol est recouvert de

ciment, cela plus fréquemment en milieu urbain que rural (56 % contre 4 %). Les autres matériaux sont très peu utilisés.

Dans plus d'un tiers des cas (35 %), le toit du logement est recouvert de mottes de terre. En outre, un ménage sur cinq vit dans un logement dont le toit est recouvert de tôles (20 %) ; le chaume ou les palmes et les feuilles (19 %) et le bois (14 %) font aussi partie des matériaux couramment utilisés. En milieu urbain, le matériau de revêtement du toit dominant est la tôle (63 %), suivie des mottes de terre (22 %) ; en milieu rural, les mottes de terre (38 %), le chaume (23 %) et le bois (16 %) sont les matériaux les plus répandus.

Concernant les murs extérieurs du logement, on constate qu'un type de matériaux se détache ; il s'agit de l'adobe, qu'elle soit recouverte (30 %) ou non recouverte (36 %).

Le **Tableau 2.5** montre aussi que les trois-quarts des ménages (75 %) utilisent une ou deux pièces pour dormir et 25 %, au moins, trois pièces.

Utilisation de combustibles et de technologies propres pour la cuisson

Dépendance primaire à l'égard des combustibles et des technologies propres

Pourcentage de la population qui utilise des technologies et des combustibles propres pour la cuisson ; les technologies et les combustibles propres étant définis comme suit : cuisinières/cuisinières utilisant l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz, l'énergie solaire et l'alcool/éthanol

Échantillon : Ménages et population de droit

Garantir l'accès à des services énergétiques fiables, durables et modernes est une des cibles pour parvenir à la réalisation des Objectifs de Développement durable (ODD), d'ici 2030. Le pourcentage de ménages ayant accès à l'électricité et le pourcentage de ménages utilisant des combustibles et des technologies propres sont deux indicateurs utilisés pour mesurer les progrès vers cette cible.

Dans l'ensemble, seulement près d'un ménage sur cinq (18 %) a accès à l'électricité. L'accès à l'électricité est inégal, les ménages du milieu urbain étant, sur ce plan, plus favorisés que ceux du milieu rural (65 % contre 8 %) (**Tableau 2.6**).

L'utilisation de combustibles et d'équipements propres pour cuisiner est peu répandue au Niger (5 %), avec un écart entre les milieux de résidence (25 % en milieu urbain contre moins d'1 % en milieu rural).

Un quart des ménages du milieu urbain se servent d'une cuisinière à gaz GPL (24 %).

Dans 94 % des cas, les ménages se servent d'autres combustibles et équipements pour cuisiner, en majorité un feu à trois pierres ou un foyer ouvert (88 % en milieu rural et 38 % en milieu urbain). La quasi-totalité des ménages se servent de combustibles solides pour cuisiner (94 %), en majorité du bois (79 %) et de la paille/branchages/herbes (11 %).

Tendances : Entre 2012 et 2021, le pourcentage de ménages ayant accès à l'électricité a légèrement augmenté, passant de 14 % à 18 %.

2.4 BIEN-ÊTRE ÉCONOMIQUE DU MÉNAGE

2.4.1 Biens durables des ménages

Au cours de l'EIP Niger 2021, des données ont été collectées sur la possession de biens durables, de moyens de transport ainsi que de terres agricoles et d'animaux de ferme. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.7**.

Le téléphone portable est le bien durable le plus couramment possédé par les ménages nigériens (79 %), en milieu urbain (94 %) comme en milieu rural (75 %). Près d'un tiers des ménages possèdent une chaise en matériaux traditionnels (32 %) ou une armoire/bibliothèque (32 %). On constate aussi que dans 27 % des cas, les ménages possèdent un panneau solaire et ce pourcentage est nettement plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (32 % contre 8 %). Enfin, 23 % des ménages ont un accès internet à la maison mais ce pourcentage varie de 49 % en milieu urbain à 17 % en milieu rural.

Concernant les moyens de transport, les résultats montrent que le moyen le plus répandu est la charrette tirée par un animal (26 %) suivi de la motocyclette ou scooter (17 %). La charrette tirée par un animal est plus répandue en milieu rural qu'en milieu urbain (30 % contre 7 %). En milieu urbain, 40 % des ménages possèdent une motocyclette ou scooter et 11 % une voiture ou une camionnette.

Les trois quarts des ménages nigériens possèdent de la terre agricole (74 %) et ce pourcentage concerne 86 % des ménages du milieu rural contre 22 % de ceux du milieu urbain. On constate le même type d'écart pour la possession d'animaux de ferme : au niveau global, 72 % des ménages en possèdent et ce pourcentage varie de 81 % en milieu rural à 35 % en milieu urbain.

2.4.2 Indice de bien-être économique

Indice de bien-être économique

On attribue aux ménages des scores basés sur le nombre et le type de biens de consommation possédés, les biens allant de la télévision à une bicyclette ou un vélo, et sur les caractéristiques du logement comme la source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes utilisées et le matériau de revêtement du sol. Ces scores sont générés en utilisant l'analyse en composantes principales. Les quintiles de bien-être économique nationaux sont construits en attribuant le score du ménage à chaque membre habituel (de droit) du ménage, classant chaque personne dans la population des ménages en fonction de son score et en divisant la distribution en cinq catégories égales, chacune représentant 20 % de la population.

Échantillon : Ménages

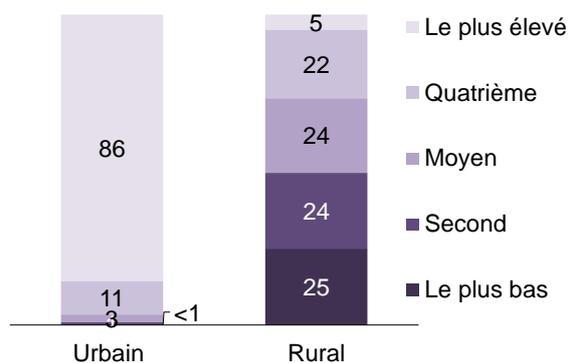
Le **Tableau 2.8** présente la répartition de la population de droit par quintile de bien-être économique, selon le milieu de résidence et la région.

La quasi-totalité de la population urbaine est classée dans les deux quintiles les plus élevés (97 %) alors qu'en milieu rural, la moitié de la population se situe dans les deux quintiles les plus bas (49 %). Seulement 5 % de la population du milieu rural appartient au quintile le plus élevé (**Graphique 2.3**).

Le **Tableau 2.8** montre aussi des écarts de niveau de bien-être économique entre les régions, en particulier un écart important entre Niamey et le reste du pays : en effet, à Niamey, 92 % de la population sont concentrés dans le quintile le plus élevé. Dans la région d'Agadez, le pourcentage est aussi relativement élevé puisqu'il concerne 50 % de la population. Dans les autres régions, il oscille entre 30 % à Diffa à 11 % à Dosso.

Graphique 2.3 Quintiles de bien-être économique par résidence

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique



2.5 POPULATION DES MÉNAGES ET COMPOSITION

Ménage

Une personne ou un groupe de personnes apparentées ou non qui vivent ensemble dans le même logement, qui reconnaissent un adulte, femme ou homme, comme chef de ménage, qui partagent les mêmes arrangements ménagers et qui sont considérés comme une seule unité.

Population de fait

Toutes les personnes qui sont restées dans les ménages sélectionnés la nuit avant l'interview (qu'elles soient des résidents habituels ou des visiteurs).

Population de droit

Toutes les personnes qui sont des résidents habituels des ménages sélectionnés, qu'elles aient passé ou non, la nuit avant l'interview dans le ménage.

Comment les données sont-elles calculées

Sauf indication contraire, tous les tableaux sont calculés sur la population de fait.

Globalement, 29 083 personnes ont passé la nuit avant l'interview dans les 4 729 ménages enquêtés (**Tableau 2.9**). Le rapport de masculinité s'établit à 93 hommes pour 100 femmes et la majorité de la population vit en milieu rural (81 %).

L'âge et le sexe sont des variables démographiques importantes. La pyramide des âges permet de visualiser la répartition de la population par sexe et âge à un moment donné (**Graphique 2.4**).

Globalement, on constate que la pyramide de la population nigérienne présente une base

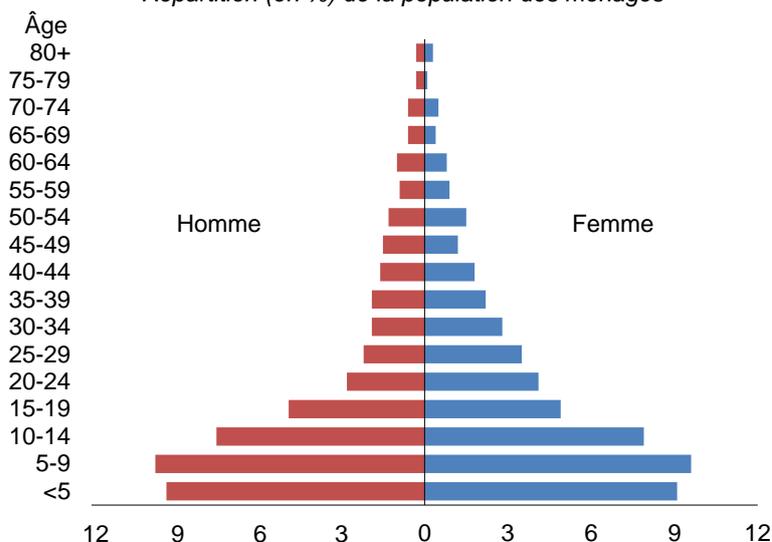
élargie qui se rétrécit rapidement, caractéristique des populations à fécondité et à mortalité encore élevée. Entre 20 et 40 ans, on observe un manque d'hommes par rapport aux femmes et à l'opposé un surplus de femmes dans le groupe d'âges 50–54 ans.

Les jeunes de moins de 15 ans représentent plus de la moitié de la population (53 %) et ce pourcentage est plus élevé en milieu rural qu'urbain (55 % contre 47 %) ; la part des 15–64 ans représente 44 % de la population et elle varie de 51 % en milieu urbain à 42 % en milieu rural. Les personnes de 65 ans et plus ne représentent que 3 % de l'ensemble de la population.

Le **Tableau 2.10** présente la répartition des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage. Il fournit aussi la taille moyenne d'un ménage au Niger. Globalement, près de neuf ménages sur dix (87 %) ont, à leur tête, un homme. Seulement 13 % des ménages sont dirigés par une femme. On ne constate pas d'écart important entre milieux de résidence. En moyenne, un ménage nigérien compte 6,4 personnes et ce nombre moyen est identique en milieu rural et urbain.

Graphique 2.4 Pyramide des âges de la population

Répartition (en %) de la population des ménages



2.6 CARACTÉRISTIQUES DE BASE DES ENQUÊTÉES

Un total de 5 795 femmes ont été interviewées au moyen du questionnaire individuel femme. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.11**. Parmi les femmes interviewées, 60 % ont moins de 30 ans et 15 % sont âgées de 40–49 ans. Plus des trois-quarts vivent en milieu rural (79 %).

2.7 NIVEAU D'INSTRUCTION ATTEINT

De nombreuses études ont mis en évidence l'influence du niveau d'instruction des femmes sur les comportements en matière de santé. De manière générale, il ressort de ces études que plus le niveau d'instruction est élevé et plus les femmes ont tendance à avoir une meilleure connaissance en matière d'utilisation des services de santé et de soins adaptés pour elle et pour leurs enfants.

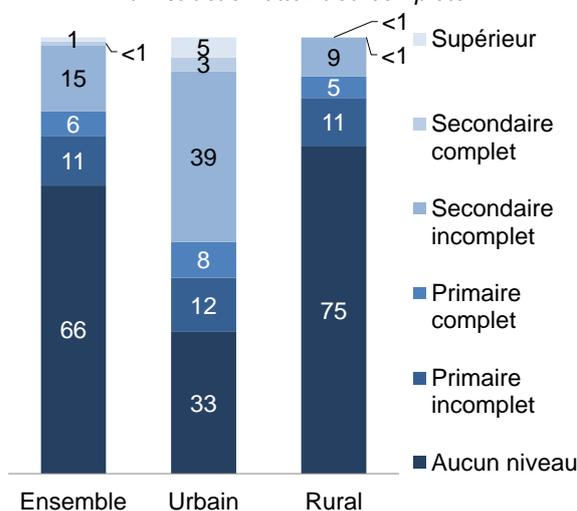
Le **Tableau 2.12** présente la répartition des femmes par niveau d'instruction atteint ainsi que le nombre médian d'années complétées selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Globalement, les deux tiers des femmes n'ont aucun niveau d'instruction (66 %). Seulement 6 % ont achevé le cycle primaire et moins d'un pour cent le cycle secondaire. Un pour cent des femmes ont atteint le niveau supérieur.

Variations par caractéristiques

- En milieu rural, 75 % des femmes n'ont aucun niveau d'instruction contre 33 % en milieu urbain (**Graphique 2.5**).
- Le pourcentage de femmes sans niveau d'instruction varie de 23 % à Niamey à 75 % dans la région de Zinder
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes sans niveau d'instruction diminue de manière importante, passant de 88 % à 34 %.

Graphique 2.5 Niveau d'instruction des femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou complété



2.8 ALPHABÉTISATION

Alphabétisation

On suppose que les enquêtées qui ont fréquenté un niveau supérieur au niveau secondaire sont alphabétisées. Toutes les autres enquêtées, qui ont lu à haute voix une phrase préparée qui leur a été montrée sont considérées comme alphabétisées si elles ont pu lire toute la phrase ou une partie de la phrase.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

Le **Tableau 2.13** présente la répartition des femmes selon leur niveau d'alphabétisation et le pourcentage de femmes alphabétisées. Globalement, moins d'une femme nigérienne sur cinq est alphabétisée (19 %).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes alphabétisées est nettement plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (52 % contre 11 %).

- Dans les régions de Maradi (14 %), Zinder (14 %) et Tahoua (12 %), environ un peu plus d'une femme sur dix est alphabétisée contre 40 % dans la région d'Agadez et 64 % dans celle de Niamey.
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes alphabétisées a tendance à augmenter de manière importante, passant de 6 % à 51 %.

2.9 EXPOSITION AUX MÉDIAS DE MASSE

Exposition aux médias de masse

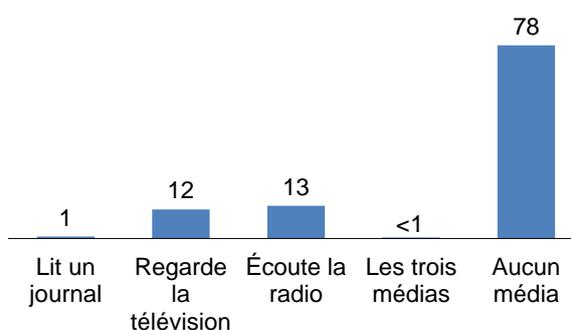
On a demandé aux enquêtées à quelle fréquence elles lisaient un journal, écoutaient la radio ou regardaient la télévision. Celles qui ont répondu, au moins, une fois par semaine sont considérées comme régulièrement exposées à cette forme de média.

Échantillon : Femmes âgées de 15 à 49 ans

Le **Tableau 2.14** présente les pourcentages de femmes qui sont considérées comme étant exposées à certains médias et le pourcentage de celles qui ne sont exposées à aucun média, au moins, une fois par semaine. Ainsi, plus des trois-quarts des femmes de 15–49 ans ne sont exposées à aucun média (78 %) (**Graphique 2.6**).

Graphique 2.6 Exposition aux médias

Pourcentage des femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine



Variations par caractéristiques

- On note un écart important entre les milieux de résidence : 86 % des femmes du milieu rural contre 47 % en milieu urbain ne sont exposées à aucun média.
- Dans les régions, on note également des écarts : dans la région de Maradi, la quasi-totalité des femmes (91 %) ne sont exposées à aucun média ; dans les régions de Tahoua (86 %), Dosso (85 %) et Diffa (82 %), plus de huit femmes sur dix ne sont exposées à aucun média. Par contre, dans les régions d'Agadez et surtout de Niamey, les pourcentages sont relativement plus faibles (respectivement 64 % et 30 %).
- Le niveau d'instruction influence de manière importante l'exposition des femmes aux médias : 36 % des femmes ayant un niveau supérieur écoutent la radio au moins une fois par semaine contre 12 % parmi celles sans niveau d'instruction. Concernant la lecture hebdomadaire d'un journal, le pourcentage varie de moins d'un pour cent parmi celles ayant le niveau primaire et 4 % parmi celles ayant le niveau secondaire à 17 % parmi celles ayant le niveau supérieur.

2.10 POSSESSION D'UN TÉLÉPHONE PORTABLE ET UTILISATION DE L'INTERNET

Utilisation de l'internet

On a demandé aux enquêtées si elles avaient déjà utilisé l'internet à partir de n'importe quel appareil, si elles avaient utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, et si oui, à quelle fréquence elles l'avaient utilisé au cours du dernier mois.

Échantillon : Femmes âgées de 15 à 49 ans

Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes si elles possédaient un téléphone portable, un smartphone et si elles avaient déjà utilisé l'internet. À celles qui l'avaient utilisé, on a demandé combien de fois elles l'avaient utilisé. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.15**. Environ deux femmes sur cinq (41 %) possèdent un téléphone portable et 17 % possèdent un smartphone. Près d'une femme sur cinq (19 %) a déclaré avoir déjà utilisé l'internet et 17 % l'avaient utilisé au cours des 12 derniers mois. Parmi ces utilisatrices des 12 derniers mois, 50 % l'avaient utilisé presque chaque jour et 25 %, au moins, une fois par semaine.

Variations par caractéristiques

- On constate que c'est parmi les femmes du milieu urbain (73 %), des régions de Niamey et d'Agadez (respectivement 82 % et 69 %), parmi celles ayant le niveau supérieur (100 %) et celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (74 %) que le pourcentage de femmes qui possèdent un téléphone portable est le plus élevé. Les pourcentages de femmes possédant un smartphone présentent les mêmes variations.
- L'utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois est plus fréquente parmi les jeunes femmes que parmi les plus âgées (environ une femme sur cinq parmi celles de 15–24 ans contre 13 % à partir de 40 ans).
- L'utilisation de l'internet augmente avec le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique, passant, pour le niveau d'instruction, de 9 % parmi celles sans niveau d'instruction à 99 % parmi celles ayant le niveau supérieur et, pour le quintile de bien-être, de 4 % dans le plus bas à 45 % dans le plus élevé.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les caractéristiques de la population des ménages et du logement et sur les caractéristiques des enquêtées, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 2.1** Eau utilisée par les ménages pour boire
- **Tableau 2.2** Échelle des services d'eau de boisson
- **Tableau 2.3** Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages
- **Tableau 2.4** Échelle des services d'assainissement
- **Tableau 2.5** Caractéristiques du logement
- **Tableau 2.6** Caractéristiques du ménage : électricité, équipement pour cuisiner et combustible pour la cuisine
- **Tableau 2.7** Biens possédés par le ménage
- **Tableau 2.8** Quintiles de bien-être économique
- **Tableau 2.9** Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence
- **Tableau 2.10** Composition des ménages
- **Tableau 2.11** Caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtées
- **Tableau 2.12** Niveau d'instruction
- **Tableau 2.13** Alphabétisation
- **Tableau 2.14** Exposition aux médias
- **Tableau 2.15** Possession et utilisation de téléphone portable et utilisation d'Internet : Femme

Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par provenance de l'eau pour boire et en fonction du temps pour s'approvisionner en eau, selon le milieu de résidence, EIP Niger 2021

Caractéristique	Ménages			Population		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Source d'approvisionnement en eau de boisson						
Source améliorée	99,4	45,8	55,8	99,5	46,4	56,4
Robinet dans logement/ concession/cour/parcelle	53,1	2,5	11,9	53,7	2,5	12,1
Robinet chez le voisin	6,7	0,4	1,5	6,0	0,3	1,4
Robinet public/fontaine	29,5	21,7	23,1	30,4	22,3	23,8
Puits à pompe/forage	6,1	17,6	15,4	6,1	17,6	15,4
Puits creusé protégé	0,3	2,5	2,1	0,5	2,6	2,2
Source d'eau protégée	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Eau de pluie	0,0	0,9	0,7	0,0	0,9	0,7
Camion-citerne/charrette avec petite citerne	2,8	0,3	0,8	2,3	0,3	0,7
Eau en bouteille	0,3	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
Eau en sachet	0,5	0,0	0,1	0,5	0,0	0,1
Source non améliorée	0,6	49,7	40,6	0,5	49,3	40,1
Puits creusé non protégé	0,4	48,2	39,3	0,4	47,9	39,0
Source d'eau non protégée	0,0	1,5	1,2	0,0	1,3	1,1
Autre	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1
Eau de surface	0,0	4,5	3,6	0,0	4,3	3,5
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour)						
Eau sur place ¹	62,3	4,4	15,2	61,8	4,4	15,1
30 minutes ou moins	29,2	61,5	55,5	29,7	61,1	55,3
Plus de 30 minutes	4,1	32,3	27,1	4,5	33,0	27,7
Ne sait pas	4,4	1,7	2,2	4,1	1,5	1,9
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	879	3 850	4 729	5 649	24 525	30 173

¹ Y compris l'eau provenant d'un robinet chez le voisin et un temps d'approvisionnement aller-retour de zéro minute

Tableau 2.2 Échelle des services d'eau de boisson

Répartition (en %) de la population de droit par échelle de service d'eau de boisson, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EIP Niger 2021

Caractéristique socio-économique	Au moins un service élémentaire ¹	Service limité ²	Non amélioré ³	Eau de surface	Ensemble	Effectif de personnes
Région						
Agadez	60,3	9,4	25,6	4,7	100,0	812
Diffa	55,9	4,1	40,0	0,0	100,0	645
Dosso	47,8	6,2	45,4	0,6	100,0	2 686
Maradi	42,9	14,0	42,2	1,0	100,0	6 865
Tahoua	44,4	6,0	48,0	1,6	100,0	6 420
Tillabéri	33,6	15,1	32,3	19,0	100,0	4 158
Zinder	45,6	8,6	45,3	0,6	100,0	6 779
Niamey	96,4	2,5	1,1	0,0	100,0	1 809
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	9,7	4,3	77,6	8,4	100,0	6 043
Second	29,7	6,6	60,6	3,1	100,0	6 025
Moyen	46,1	13,2	37,7	3,0	100,0	6 031
Quatrième	58,4	15,7	23,1	2,9	100,0	6 040
Le plus élevé	90,8	7,8	1,3	0,1	100,0	6 034
Ensemble	46,9	9,5	40,1	3,5	100,0	30 173

Note : Le concept/définition de l'échelle des services d'eau de boisson a été créé par le Programme Commun OMS/Unicef de suivi de l'eau, de l'assainissement et de l'Hygiène (WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation, and Hygiene (JMP)).

¹ Définie comme de l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, qu'elle se trouve sur place ou que le temps de collecte, incluant l'aller-retour, soit de 30 minutes ou moins. Y compris l'eau de boisson gérée en toute sécurité, qui n'est pas présentée séparément.

² Définie comme l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, que le temps de collecte dépasse 30 minutes ou qu'il soit inconnu

³ L'eau de boisson provient de puits creusés non protégés ou sources non protégées.

Tableau 2.3 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par type d'installations sanitaires et répartition (en %) des ménages et de la population de droit disposant d'installations sanitaires par endroit où se trouvent ces installations, selon le milieu de résidence, EIP Niger 2021

Type d'installations sanitaires et endroit où elles sont situées	Ménages			Population		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Toilettes améliorées	86,3	10,6	24,7	86,5	11,9	25,9
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	4,4	0,0	0,8	3,8	0,0	0,7
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	15,6	0,6	3,4	16,0	0,7	3,6
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	10,3	0,9	2,7	10,8	0,9	2,7
Fosse d'aisances améliorées ventilée	6,5	0,1	1,3	6,3	0,1	1,3
Fosse d'aisances avec dalle	49,6	8,9	16,4	49,5	10,2	17,5
Toilettes à compostage	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Toilettes non améliorées	4,4	2,9	3,2	4,2	3,0	3,2
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosses septiques/fosses d'aisances	0,4	0,0	0,1	0,5	0,0	0,1
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	3,3	2,7	2,8	3,1	2,5	2,6
Seau	0,3	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0
Toilettes/latrines suspendues	0,1	0,2	0,1	0,0	0,4	0,3
Autre	0,4	0,1	0,1	0,5	0,1	0,1
Défécation en plein air (pas de toilettes/nature)	9,4	86,5	72,1	9,3	85,1	70,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	879	3 850	4 729	5 649	24 525	30 173
Endroit où se trouvent les toilettes						
Dans le logement	8,6	5,0	7,2	6,8	4,5	5,9
Dans la cour/concession/parcelle	86,1	80,0	83,7	88,4	80,8	85,2
Ailleurs	5,2	15,0	9,1	4,8	14,8	8,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population utilisant des toilettes/latrines	797	521	1 318	5 123	3 647	8 770

Tableau 2.4 Échelle des services d'assainissement

Répartition (en %) de la population de droit par type de service d'assainissement, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EIP Niger 2021

Caractéristique socio-économique	Au moins un service élémentaire ¹	Un service limité ²	Non amélioré ³	Défécation en plein air	Ensemble	Pourcentage disposant d'un service élémentaire d'assainissement ¹	Pourcentage disposant d'un service limité d'assainissement ²	Effectif de personnes
Région								
Agadez	27,5	20,7	2,3	49,5	100,0	27,5	20,7	812
Diffa	23,2	8,1	6,1	62,6	100,0	23,2	8,1	645
Dosso	4,4	11,9	5,0	78,7	100,0	4,4	11,9	2 686
Maradi	14,9	14,7	1,1	69,3	100,0	14,9	14,7	6 865
Tahoua	11,6	7,8	7,2	73,4	100,0	11,6	7,8	6 420
Tillabéri	4,1	11,3	1,9	82,8	100,0	4,1	11,3	4 158
Zinder	14,7	3,4	0,9	81,0	100,0	14,7	3,4	6 779
Niamey	43,6	46,4	5,3	4,6	100,0	43,6	46,4	1 809
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	0,0	0,2	99,8	100,0	0,0	0,0	6 043
Second	0,0	0,1	1,0	98,9	100,0	0,0	0,1	6 025
Moyen	0,4	2,5	5,7	91,4	100,0	0,4	2,5	6 031
Quatrième	19,3	19,7	5,1	55,9	100,0	19,3	19,7	6 040
Le plus élevé	50,2	37,3	4,0	8,6	100,0	50,2	37,3	6 034
Ensemble	14,0	11,9	3,2	70,9	100,0	14,0	11,9	30 173

Note : Le concept/définition de l'échelle des services d'assainissement été créé par le Programme Commun OMS/Unicef de suivi de l'eau, de l'assainissement et de l'Hygiène (WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation, and Hygiene (JMP)).

¹ Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées qui ne sont pas partagées avec d'autres ménages. Y compris des installations sanitaires gérées en toute sécurité, et qui ne sont pas présentées séparément.

² Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées partagées par deux ménages ou plus

³ Utilisation de toilettes à chasse d'eau/chasse manuelle non connectée à des égouts ou des fosses septiques ou les fosses d'aisances, les fosses d'aisances sans dalle/trou ouvert, toilettes/latrines

Tableau 2.5 Caractéristiques du logement

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par matériaux de construction du logement selon le milieu de résidence, EIP Niger 2021

Caractéristique du logement	Ménages			Population		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Matériau de revêtement du sol						
Terre/sable	30,2	95,1	83,1	31,6	95,3	83,4
Bouse	0,1	0,3	0,2	0,1	0,3	0,2
Palme/bambou	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Parquet ou bois poli	0,2	0,0	0,0	0,4	0,0	0,1
Vinyle ou bandes d'asphalte	0,6	0,0	0,2	0,5	0,0	0,1
Carrelage	11,5	0,0	2,2	11,2	0,1	2,1
Ciment	56,0	4,3	13,9	55,2	4,2	13,7
Moquette	1,4	0,1	0,3	1,0	0,1	0,3
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériaux du toit						
Pas de toit	0,1	0,2	0,2	0,0	0,2	0,2
Chaume/palmes/feuilles	4,2	22,8	19,4	3,7	23,0	19,4
Mottes de terre	21,5	38,1	35,0	21,4	39,1	35,8
Natte	1,2	1,3	1,3	1,0	1,3	1,3
Palmes/bambous	0,8	8,8	7,3	0,7	8,9	7,4
Planches en bois/carton	1,5	1,2	1,3	1,6	0,8	1,0
Tôle	62,6	10,5	20,2	64,5	10,8	20,9
Bois	3,8	15,9	13,7	3,5	14,6	12,5
Tuiles	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Ciment	3,9	0,2	0,9	3,2	0,2	0,8
Shingles	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Autres	0,4	0,8	0,7	0,4	0,8	0,7
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériaux de construction des murs extérieurs						
Pas de mur	0,3	1,7	1,5	0,3	1,6	1,4
Canne/palmes/tronc	4,0	13,6	11,8	3,2	13,9	11,9
Terre	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Bambou avec boue	0,1	1,5	1,2	0,1	1,4	1,2
Pierres avec boue	0,1	5,4	4,4	0,1	4,5	3,7
Adobe non recouverte	16,8	40,5	36,1	16,2	39,0	34,7
Contreplaqué	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
Bois réutilisé	0,0	1,8	1,5	0,0	1,8	1,5
Ciment	13,6	0,5	2,9	13,1	0,7	3,0
Pierres avec calcaire/ciment	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Briques	9,2	3,4	4,4	9,5	3,6	4,7
Blocs de ciment	24,7	0,5	5,0	25,2	0,5	5,1
Adobe recouverte	30,1	29,3	29,5	31,1	31,0	31,1
Planche en bous/shingles	0,2	1,2	1,0	0,2	1,3	1,1
Autre	0,4	0,4	0,4	0,6	0,5	0,5
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir						
Une	26,3	38,4	36,2	17,4	26,2	24,5
Deux	42,2	37,8	38,6	37,5	36,9	37,0
Trois ou plus	31,5	23,8	25,2	45,0	36,9	38,4
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Total	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
Effectif de ménages/population	879	3 850	4 729	5 649	24 525	30 173

Tableau 2.6 Caractéristiques du ménage : électricité, équipement pour cuisiner et combustible pour la cuisine

Répartition (en %) des ménages et de la population par accès à l'électricité et type d'équipement et de combustible pour cuisiner, selon le milieu de résidence, EIP Niger 2021

Caractéristique	Ménages			Population		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Électricité						
Oui	65,3	7,7	18,4	65,9	7,7	18,6
Non	34,7	92,3	81,6	34,1	92,3	81,4
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Équipement principal pour cuisiner						
Combustibles et équipements propres	25,3	0,5	5,1	21,7	0,5	4,5
Four solaire	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Cuisinière à gaz propane liquéfié (GPL) cuisinière à gaz	24,3	0,4	4,8	20,7	0,4	4,2
Cuisinière connectée au gaz naturel/biogaz	0,4	0,1	0,1	0,4	0,0	0,1
Cuisinière au biogaz	0,6	0,0	0,1	0,5	0,0	0,1
Autres combustibles et équipements	72,4	98,6	93,7	77,5	99,2	95,2
Réchaud à combustible liquide n'utilisant pas de l'alcool/éthanol	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
Cuisinière à combustible solide vendue dans le commerce	25,0	6,0	9,6	24,9	6,1	9,6
Cuisinière traditionnelle à combustible solide	9,1	3,9	4,9	9,5	3,6	4,7
Feu à trois pierres/foyer ouvert	37,7	88,4	79,0	42,6	89,4	80,6
Autre	0,5	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2
Pas de repas préparé dans le ménage	2,3	1,0	1,2	0,7	0,3	0,4
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible pour cuisiner						
Combustibles et équipements propres¹	25,3	0,5	5,1	21,7	0,5	4,5
Combustibles solides pour cuisiner	72,0	98,5	93,6	77,2	99,2	95,1
Charbon/lignite	0,4	0,0	0,1	0,3	0,0	0,0
Charbon de bois	14,2	0,7	3,2	11,8	0,4	2,5
Bois	56,4	83,7	78,7	64,2	84,3	80,6
Paille/branchages/herbes	0,7	13,5	11,2	0,7	14,0	11,5
Produits agricoles	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1
Bouse d'animal/déchets	0,0	0,5	0,4	0,0	0,4	0,3
Ordures/plastique	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Autres combustibles	0,4	0,1	0,1	0,3	0,0	0,1
Kérosène/paraffine	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Autre	0,4	0,0	0,1	0,3	0,0	0,1
Pas de repas préparé dans le ménage	2,3	1,0	1,2	0,7	0,3	0,4
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	879	3 850	4 729	5 649	24 525	30 173

GPL = Gaz de pétrole liquéfiés

¹ Comprend les cuisinières/réchauds utilisant l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz, énergie solaire et alcool/éthanol

Tableau 2.7 Biens possédés par le ménage

Pourcentage de ménages possédant certains équipements, des moyens de transport, de la terre agricole et du bétail/animaux de ferme par milieu de résidence, EIP Niger 2021

Possession	Résidence		
	Urbain	Rural	Ensemble
Biens possédés par le ménage			
Radio	31,1	20,6	22,6
Télévision	49,9	2,9	11,7
Téléphone portable	94,3	75,0	78,6
Téléphone fixe	2,7	0,2	0,6
Pendule/une montre	37,9	18,9	22,4
Ordinateur	12,1	0,4	2,5
Réfrigérateur	23,6	1,0	5,2
Chaise en matériaux traditionnels	36,9	31,0	32,1
Armoire/bibliothèque	49,4	28,0	32,0
Réchaud	5,5	0,5	1,5
Cuisinière, à gaz ou électrique	29,6	0,9	6,2
Foyer amélioré	52,5	12,9	20,3
Climatiseur	7,9	0,1	1,5
Accès à l'internet à la maison	49,4	17,2	23,2
Panneau solaire	7,8	31,7	27,3
Groupe électrogène	2,5	0,5	0,9
Antenne parabolique	29,5	1,2	6,5
Moyens de transport			
Bicyclette	5,1	3,0	3,4
Motocyclette ou scooter	39,9	11,4	16,7
Charrette tirée par un animal	6,8	29,9	25,6
Voiture ou une camionnette	11,0	0,8	2,7
Bateau à moteur ou pinasse	0,2	0,1	0,1
Charrue	3,2	6,6	6,0
Pirogue	0,1	1,1	0,9
Tracteur	0,3	0,5	0,5
Motoculteur/tracteur	0,2	0,9	0,8
Semoir motorisé	0,1	0,2	0,1
Moto/tricycle	1,6	0,0	0,3
Cyclomoteur/vélomoteur	0,0	0,1	0,1
Motopompe	1,0	2,3	2,0
Possession de terres agricoles	22,2	85,5	73,7
Possession d'animaux de ferme¹	35,1	80,6	72,1
Effectif	879	3 850	4 729

¹ Vaches, taureaux, autre bétail, chevaux, ânes, mules, chèvres, moutons, chameaux, lapin, poulets ou autre volaille

Tableau 2.8 Quintiles de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique et coefficient de Gini, selon le milieu de résidence et la région, EIP Niger 2021

Résidence/région	Quintiles de bien-être économique					Total	Effectif d'enquêtés	Coefficient de Gini
	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé			
Résidence								
Urbain	0,2	0,7	2,5	10,8	85,8	100,0	5 649	0,31
Rural	24,6	24,4	24,0	22,1	4,8	100,0	24 525	0,28
Région								
Agadez	18,4	10,9	7,2	13,2	50,3	100,0	812	0,47
Diffa	39,8	6,5	9,5	14,4	29,8	100,0	645	0,53
Dosso	22,3	21,2	23,3	21,9	11,3	100,0	2 686	0,46
Maradi	17,3	15,5	24,8	25,2	17,2	100,0	6 865	0,44
Tahoua	14,4	27,1	23,1	20,8	14,5	100,0	6 420	0,39
Tillabéri	24,8	19,2	17,2	26,7	12,1	100,0	4 158	0,41
Zinder	27,8	25,2	20,2	14,3	12,5	100,0	6 779	0,52
Niamey	0,7	0,7	0,7	5,8	92,2	100,0	1 809	0,26
Ensemble	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	30 173	0,48

Tableau 2.9 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par différents groupes d'âges et pourcentage de la population de fait des ménages de 10-19 ans, selon le sexe et le milieu de résidence, EIP Niger 2021

Groupe d'âges	Urbain			Rural			Homme	Femme	Ensemble
	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble			
<5	16,3	15,2	15,7	19,9	18,1	19,0	19,2	17,6	18,4
5-9	14,9	15,4	15,1	21,3	19,3	20,2	20,1	18,5	19,3
10-14	15,2	16,2	15,7	15,5	15,1	15,3	15,5	15,3	15,4
15-19	11,7	11,5	11,6	9,9	9,1	9,5	10,2	9,5	9,9
20-24	9,0	8,5	8,8	5,0	7,9	6,5	5,8	8,0	6,9
25-29	5,8	6,9	6,4	4,4	6,7	5,6	4,7	6,8	5,7
30-34	5,5	6,1	5,8	3,6	5,3	4,5	4,0	5,4	4,7
35-39	4,6	4,8	4,7	3,9	4,2	4,0	4,0	4,3	4,2
40-44	4,5	4,0	4,2	3,0	3,4	3,2	3,3	3,5	3,4
45-49	2,9	2,6	2,7	3,1	2,3	2,7	3,0	2,4	2,7
50-54	2,6	3,3	2,9	2,6	2,9	2,8	2,6	3,0	2,8
55-59	2,1	1,7	1,9	1,9	1,7	1,8	1,9	1,7	1,8
60-64	1,8	1,7	1,7	2,2	1,5	1,8	2,1	1,5	1,8
65-69	1,1	0,7	0,9	1,4	0,9	1,1	1,3	0,8	1,1
70-74	1,1	0,5	0,8	1,1	1,0	1,0	1,1	0,9	1,0
75-79	0,5	0,2	0,4	0,6	0,3	0,4	0,6	0,3	0,4
80+	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Ne sait pas/manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Groupe d'âge dépendants									
0-14	46,3	46,8	46,6	56,8	52,4	54,5	54,8	51,4	53,0
15-64	50,4	51,2	50,8	39,6	45,0	42,4	41,6	46,1	43,9
65+	3,2	2,0	2,6	3,6	2,6	3,1	3,6	2,5	3,0
Ne sait pas/manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Populations des enfants et des adultes									
0-17	53,7	53,5	53,6	64,0	58,1	60,9	62,0	57,2	59,6
18+	46,3	46,5	46,4	36,0	41,9	39,0	37,9	42,7	40,4
Ne sait pas/manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Adolescents 10-19	26,9	27,7	27,3	25,4	24,2	24,8	25,7	24,8	25,3
Effectif de personnes	2 634	2 807	5 441	11 378	12 264	23 642	14 012	15 071	29 083

Tableau 2.10 Composition des ménages

Répartition (en %) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage et taille moyenne des ménages, selon le milieu de résidence, EIP Niger 2021

Caractéristique	Résidence		
	Urbain	Rural	Ensemble
Chef de ménage			
Homme	84,9	87,7	87,2
Femme	15,1	12,3	12,8
Ensemble	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels			
1	3,5	2,1	2,4
2	7,1	7,5	7,5
3	11,3	10,9	11,0
4	11,4	12,2	12,0
5	13,5	12,8	12,9
6	12,3	12,9	12,7
7	9,8	11,2	10,9
8	9,8	9,1	9,3
9+	21,4	21,2	21,3
Total	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	6,4	6,4	6,4
Effectif de ménages	879	3 850	4 729

Note : Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.

Tableau 2.11 Caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtées

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EPI 2021

Caractéristique sociodémographique	Femme		
	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Groupe d'âges			
15–19	24,1	1 396	1 373
20–24	20,0	1 157	1 158
25–29	16,2	941	957
30–34	13,9	806	824
35–39	11,0	639	610
40–44	8,6	500	496
45–49	6,2	356	377
Résidence			
Urbain	20,8	1 204	1 619
Rural	79,2	4 591	4 176
Région			
Agadez	2,8	161	438
Diffa	2,1	122	557
Dosso	8,8	509	716
Maradi	21,4	1 243	887
Tahoua	22,4	1 298	822
Tillabéri	14,5	838	816
Zinder	20,6	1 191	822
Niamey	7,5	432	737
Niveau d'instruction			
Aucun	66,1	3 832	3 634
Primaire	16,9	981	1 012
Secondaire	16,0	924	1 061
Supérieur	1,0	57	88
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	17,7	1 027	1 115
Second	19,4	1 123	939
Moyen	20,7	1 198	1 038
Quatrième	19,8	1 149	1 047
Le plus élevé	22,4	1 298	1 656
Ensemble 15–49	100,0	5 795	5 795

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

na = Non applicable

Tableau 2.12 Niveau d'instruction

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EPI 2021

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint						Total	Nombre médian d'années complétées	Effectif de femmes
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet ¹	Secondaire incomplet	Secondaire complet ²	Supérieur			
Groupe d'âges									
15–24	50,9	14,6	6,9	25,8	1,0	0,7	100,0	-	2 553
15–19	43,1	15,5	8,2	32,2	0,7	0,2	100,0	2,4	1 396
20–24	60,3	13,4	5,4	18,1	1,5	1,3	100,0	-	1 157
25–29	71,8	11,0	4,1	10,5	1,0	1,6	100,0	-	941
30–34	78,1	8,9	3,4	7,5	0,5	1,6	100,0	-	806
35–39	81,6	8,4	5,0	3,8	0,4	0,6	100,0	-	639
40–44	81,7	8,0	4,8	4,1	0,3	1,0	100,0	-	500
45–49	83,6	5,0	6,5	4,5	0,2	0,2	100,0	-	356
Résidence									
Urbain	32,5	12,4	8,2	39,1	3,2	4,6	100,0	5,6	1 204
Rural	75,0	11,1	4,9	8,9	0,1	0,0	100,0	-	4 591
Région									
Agadez	50,1	9,9	9,0	29,4	0,8	0,8	100,0	-	161
Diffa	71,8	8,0	6,0	12,8	0,6	0,7	100,0	-	122
Dosso	64,9	10,7	7,5	16,2	0,4	0,4	100,0	-	509
Maradi	70,2	12,8	4,0	12,4	0,5	0,1	100,0	-	1 243
Tahoua	73,1	10,5	6,1	9,6	0,2	0,5	100,0	-	1 298
Tillabéri	61,8	15,4	5,3	16,9	0,4	0,2	100,0	-	838
Zinder	75,0	8,8	4,1	11,1	0,7	0,2	100,0	-	1 191
Niamey	23,2	11,3	9,3	42,0	4,7	9,5	100,0	7,1	432
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	87,9	6,5	2,1	3,5	0,0	0,0	100,0	-	1 027
Second	79,0	10,0	3,5	7,4	0,1	0,0	100,0	-	1 123
Moyen	71,9	12,4	6,7	9,0	0,1	0,0	100,0	-	1 198
Quatrième	64,1	16,6	6,1	12,9	0,2	0,2	100,0	-	1 149
Le plus élevé	34,3	10,8	8,6	38,9	3,1	4,2	100,0	5,5	1 298
Ensemble	66,1	11,4	5,6	15,2	0,8	1,0	100,0	-	5 795

¹ A achevé avec succès 6^e classes du niveau primaire² A achevé avec succès 4^e classes du niveau secondaire 2^eme Cycle

Tableau 2.13 Alphabétisation

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage de femmes alphabétisées selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EPI 2021

Caractéristique sociodémographique	Pas d'instruction ou niveau primaire						Total	Pourcentage alphabétisé ¹	Effectif de femmes
	Supérieur	Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquêtée	Aveugle/ malvoyante			
Groupe d'âges									
15–24	0,7	20,2	7,8	71,0	0,1	0,0	100,0	28,8	2 553
15–19	0,2	24,7	9,3	65,4	0,2	0,1	100,0	34,3	1 396
20–24	1,3	14,8	6,1	77,8	0,0	0,0	100,0	22,2	1 157
25–29	1,6	9,3	4,2	84,8	0,0	0,0	100,0	15,2	941
30–34	1,6	6,2	2,9	89,4	0,0	0,0	100,0	10,6	806
35–39	0,6	6,8	1,9	90,6	0,0	0,0	100,0	9,4	639
40–44	1,0	8,0	1,2	89,8	0,1	0,0	100,0	10,2	500
45–49	0,2	8,3	3,4	88,1	0,0	0,0	100,0	11,9	356
Résidence									
Urbain	4,6	38,8	8,3	48,1	0,2	0,0	100,0	51,6	1 204
Rural	0,0	6,5	4,2	89,1	0,0	0,0	100,0	10,8	4 591
Région									
Agadez	0,8	32,6	6,3	60,3	0,0	0,0	100,0	39,7	161
Diffa	0,7	13,2	4,8	80,2	1,1	0,0	100,0	18,7	122
Dosso	0,4	11,9	4,7	83,0	0,0	0,0	100,0	17,0	509
Maradi	0,1	8,7	4,7	86,5	0,0	0,0	100,0	13,5	1 243
Tahoua	0,5	8,2	3,3	87,9	0,1	0,0	100,0	12,0	1 298
Tillabéri	0,2	14,2	7,4	78,3	0,0	0,0	100,0	21,7	838
Zinder	0,2	8,7	4,5	86,3	0,1	0,1	100,0	13,5	1 191
Niamey	9,5	46,2	8,6	35,7	0,0	0,0	100,0	64,3	432
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,0	3,8	1,9	94,2	0,0	0,1	100,0	5,7	1 027
Second	0,0	4,2	3,3	92,5	0,0	0,0	100,0	7,5	1 123
Moyen	0,0	5,8	4,7	89,4	0,1	0,0	100,0	10,4	1 198
Quatrième	0,2	9,7	6,1	84,0	0,0	0,0	100,0	16,0	1 149
Le plus élevé	4,2	38,6	8,5	48,5	0,2	0,0	100,0	51,3	1 298
Ensemble	1,0	13,2	5,1	80,6	0,1	0,0	100,0	19,3	5 795

¹ C'est-à-dire les femmes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et celles qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase

Tableau 2.14 Exposition aux médias

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EPI 2021

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au moins, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15–19	0,7	13,5	9,1	0,2	80,2	1 396
20–24	0,7	12,4	12,5	0,4	78,5	1 157
25–29	0,8	9,9	12,7	0,5	79,9	941
30–34	1,2	13,0	16,6	0,7	75,1	806
35–39	1,1	10,5	14,2	0,8	79,6	639
40–44	0,9	10,1	17,6	0,2	75,0	500
45–49	0,3	10,0	17,9	0,0	75,8	356
Résidence						
Urbain	3,1	44,8	19,1	1,6	47,2	1 204
Rural	0,2	3,1	11,7	0,1	86,5	4 591
Région						
Agadez	1,2	27,7	17,7	1,0	64,3	161
Diffa	1,0	12,8	5,9	0,3	82,2	122
Dosso	0,1	4,7	11,1	0,1	85,4	509
Maradi	0,0	2,2	7,1	0,0	91,4	1 243
Tahoua	0,0	7,2	8,6	0,0	85,7	1 298
Tillabéri	1,0	14,8	23,9	0,5	67,7	838
Zinder	0,9	7,3	15,2	0,5	80,2	1 191
Niamey	6,0	61,9	21,5	2,3	29,5	432
Niveau d'instruction						
Aucun	0,0	4,0	11,6	0,0	85,7	3 832
Primaire	0,5	14,2	12,5	0,1	77,3	981
Secondaire	3,7	36,8	19,6	1,8	53,1	924
Supérieur	16,6	86,0	36,0	9,2	5,4	57
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,1	0,3	8,2	0,1	91,6	1 027
Second	0,1	0,8	10,4	0,0	89,2	1 123
Moyen	0,0	0,5	11,4	0,0	88,2	1 198
Quatrième	0,3	5,8	13,5	0,0	82,9	1 149
Le plus élevé	3,3	46,0	21,1	1,7	45,3	1 298
Ensemble	0,8	11,8	13,3	0,4	78,3	5 795

Tableau 2.15 Possession et utilisation de téléphone portable et utilisation de l'internet : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui possèdent un téléphone portable, pourcentage qui possèdent un smartphone, pourcentage qui ont déjà utilisé l'internet et pourcentage qui l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, répartition (en %) par fréquence d'utilisation au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant un téléphone portable	Pourcentage possédant un smartphone	A déjà utilisé l'internet	A utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé :					Total	Effectif de femmes
						Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	N'a pas utilisé			
Groupe d'âges												
15–19	44,9	19,9	21,8	19,7	1 396	41,0	28,0	16,3	14,8	100,0	274	
20–24	45,4	21,2	23,5	21,3	1 157	54,2	24,7	10,5	10,7	100,0	246	
25–29	40,0	16,5	17,8	15,5	941	51,1	24,4	12,3	12,1	100,0	146	
30–34	37,3	15,4	17,2	15,6	806	53,4	29,6	6,0	10,9	100,0	126	
35–39	37,5	13,7	15,8	15,2	639	51,4	18,5	25,3	4,8	100,0	97	
40–44	35,3	12,1	14,9	13,3	500	51,4	20,9	20,2	7,5	100,0	67	
45–49	34,0	11,0	13,4	13,4	356	56,6	21,3	15,1	7,0	100,0	48	
Résidence												
Urbain	72,8	43,3	47,0	43,7	1 204	58,7	23,5	10,0	7,8	100,0	526	
Rural	32,5	10,2	11,7	10,4	4 591	39,8	27,0	18,5	14,7	100,0	478	
Région												
Agadez	68,9	36,0	30,6	30,4	161	44,7	39,5	6,2	9,6	100,0	49	
Diffa	40,6	16,3	15,8	14,8	122	48,3	37,4	11,5	2,8	100,0	18	
Dosso	40,8	9,5	6,6	6,1	509	12,1	42,8	39,4	5,7	100,0	31	
Maradi	30,0	7,3	10,6	8,2	1 243	33,8	31,3	22,8	12,0	100,0	102	
Tahoua	42,9	19,0	18,2	16,9	1 298	49,9	29,0	12,7	8,4	100,0	219	
Tillabéri	42,9	15,3	24,0	21,9	838	35,4	19,1	22,2	23,3	100,0	184	
Zinder	29,7	13,1	16,2	14,6	1 191	63,0	17,8	8,7	10,5	100,0	174	
Niamey	82,2	55,9	55,7	52,4	432	64,4	22,8	7,3	5,6	100,0	227	
Niveau d'instruction												
Aucun	31,2	9,2	10,3	9,1	3 832	40,8	28,3	16,6	14,2	100,0	350	
Primaire	48,9	20,3	21,7	20,0	981	48,6	28,1	14,6	8,8	100,0	196	
Secondaire	68,7	41,5	47,5	43,5	924	53,2	23,1	13,0	10,7	100,0	402	
Supérieur	100,0	96,7	99,0	99,0	57	84,0	9,6	3,9	2,4	100,0	56	
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	17,1	3,5	4,2	3,6	1 027	(34,0)	(29,7)	(18,2)	(18,2)	(100,0)	37	
Second	29,1	7,0	8,3	6,9	1 123	36,8	22,8	26,8	13,6	100,0	78	
Moyen	34,6	11,2	12,1	11,3	1 198	38,4	31,3	16,5	13,8	100,0	135	
Quatrième	42,6	13,7	16,8	14,8	1 149	37,7	23,3	20,5	18,4	100,0	170	
Le plus élevé	74,0	44,9	48,5	45,0	1 298	58,5	24,3	9,7	7,5	100,0	584	
Ensemble	40,9	17,1	19,1	17,3	5 795	49,7	25,2	14,1	11,1	100,0	1 004	

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés

Résultats clés

- **Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) :** Au Niger, la quasi-totalité des ménages (96 %) possèdent, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII).
- **Source des MII :** La majorité des MII (81 %) ont été obtenues au cours de campagnes de distribution de MIILDA ; dans 8 % des cas, les moustiquaires proviennent d'une boutique ou du marché et dans 6 % des cas, elles ont été reçues au cours d'une visite prénatale.
- **Accès aux MII :** Au Niger, 80 % de la population de fait des ménages ont accès à une MII ; ce pourcentage varie de 70 % en milieu urbain à 83 % en milieu rural.
- **Utilisation des MII :** Globalement, les résultats montrent un niveau d'utilisation élevé des moustiquaires imprégnées d'insecticide la nuit avant l'interview, que ce soit dans la population des ménages (78 %), parmi les enfants de moins de cinq ans (86 %) et les femmes enceintes (90 %).
- **Traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg) :** Un quart des femmes de 15–49 ans, ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l'enquête ont reçu au moins trois doses de SP/Fansidar pour la prévention du paludisme pendant la grossesse (25 %).

Ce chapitre décrit les taux de couverture de la population pour certaines des principales interventions de lutte contre le paludisme au Niger, notamment la disponibilité, la provenance et l'utilisation des moustiquaires, et l'utilisation prophylactique des médicaments antipaludiques chez les femmes enceintes.

3.1 POSSESSION DE MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE ET COUVERTURE

Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide

Ménages qui ont, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Une MII est définie comme suit : une moustiquaire imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

Échantillon : Ménages

Couverture universelle en MII dans les ménages

Pourcentage de ménages avec, au moins, une MII pour deux personnes.

Échantillon : Ménages (avec au moins une personne ayant passé dans le ménage la nuit précédant l'interview dans le ménage)

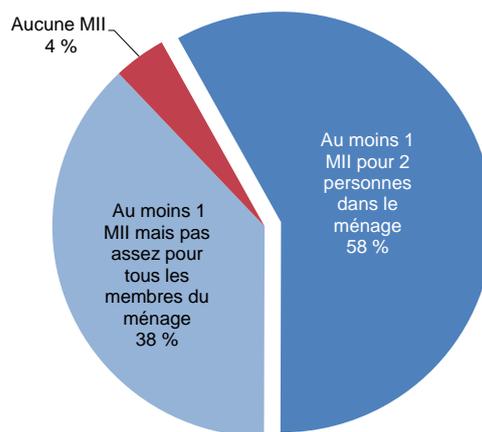
Les MII repoussent et tuent les moustiques, fournissant ainsi une protection contre les piqûres de moustiques et réduisant la transmission des parasites du paludisme à l'homme. Un niveau de couverture en MII élevé permet de réduire la population des vecteurs et contribue à diminuer le risque de paludisme, non seulement au niveau individuel mais aussi au niveau de la communauté. La distribution des MII et leur utilisation sont l'une des principales interventions en matière de prévention de l'infection du paludisme au Niger.

Les résultats de l'EIP Niger 2021 montrent que la quasi-totalité des ménages (96 %) possèdent au moins une MII (**Tableau 3.1**). Le nombre moyen de MII par ménage s'établit à 3,0 (pour une taille moyenne de 6,4 personnes par ménage) et 58 % des ménages ont, au moins, une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage (**Graphique 3.1**).

Tendances : Globalement, le pourcentage de ménages possédant au moins une MII a nettement augmenté entre 2006 et 2021, passant de 43 % à 61 % en 2012 puis à 96 % en 2021 (**Graphique 3.2**). Dans la même période, le pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire pour deux personnes est passé de 5 % à 17 % puis à 58 %.

Graphique 3.1 Possession de MII par le ménage

Répartition (en %) des ménages



Graphique 3.2 Possession de MII dans les ménages : tendances

Pourcentage de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)



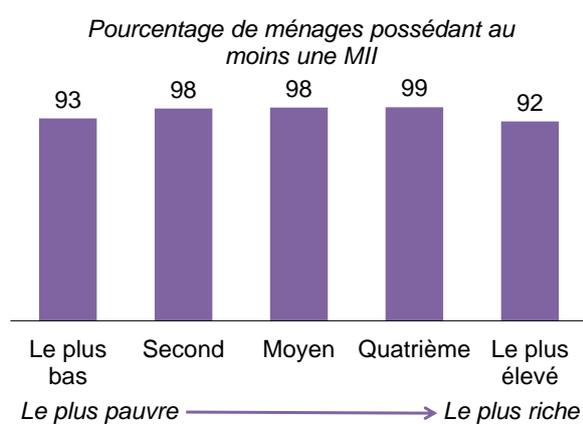
EDSN-MICS 2006	EDSN-MICS 2012	EIPN 2021
43	61	96

Note : Dans les enquêtes EDSN-MICS 2006, EDSN-MICS 2012 et EIPN 2021, la définition d'une MII incluait les moustiquaires ayant été trempées dans un insecticide contre les moustiques au cours des 12 derniers mois.

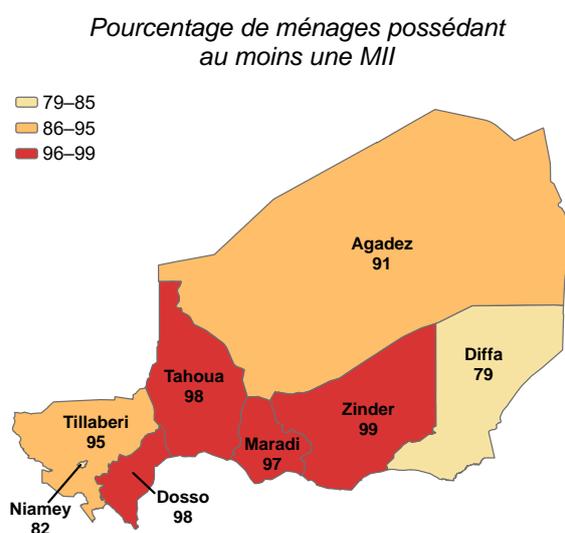
Variations par caractéristique

- Bien que la possession d'au moins d'une MII soit couramment répandue dans la population, on note un pourcentage relativement plus faible en milieu urbain que rural (91 % contre 97 %).
- Les résultats par quintile de bien-être économique montrent que la possession d'au moins une MII est un peu plus faible dans les ménages du quintile le plus bas et dans ceux du quintile le plus élevé (respectivement 93 % et 92 % contre 98–99 % dans les quintiles intermédiaires (**Graphique 3.3**)).
- Dans les régions de Niamey et surtout de Diffa, les pourcentages de ménages possédant, au moins, une MII sont plus faibles que dans les autres régions (respectivement 82 % et 79 % contre au moins 91 % dans les autres régions) (**Graphique 3.4**).

Graphique 3.3 Possession de MII par bien-être du ménage



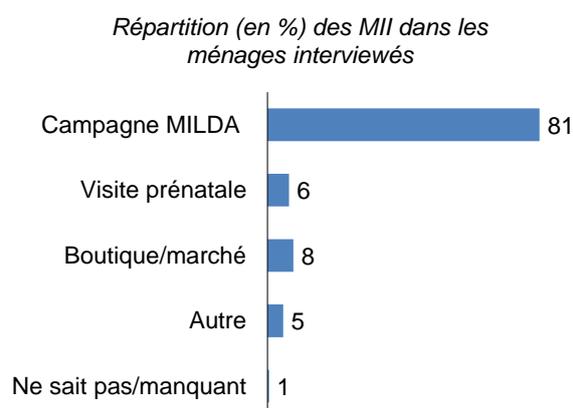
Graphique 3.4 Possession de MII par région



Source des moustiquaires

La grande majorité des MII ont été obtenues par le biais de campagnes de distribution de MILDA (81 %) et 8 % dans une boutique ou sur un marché. De plus, dans 6 % des cas, les MII ont été reçues lors d'une visite prénatale (**Graphique 3.5 et Tableau 3.2**).

Graphique 3.5 Source d'approvisionnement des MII



3.2 ACCÈS DES MÉNAGES AUX MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE ET UTILISATION

Accès à une MII

Pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Échantillon : Population de fait des ménages

Utilisation des MII

Pourcentage de la population qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview

Échantillon : Population de fait des ménages

La MII est autant une barrière physique que chimique contre les piqûres de moustiques sur l'homme. En réduisant la population des vecteurs, les MII contribuent à réduire le risque de contracter le paludisme non seulement dans la communauté mais aussi parmi les individus qui les utilisent.

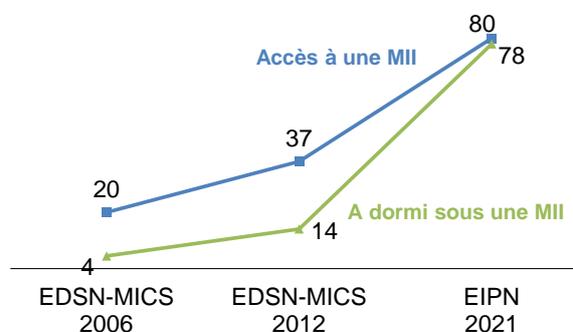
L'accès à une MII est mesuré par la proportion de population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisé par deux personnes au maximum. La comparaison de cet indicateur avec ceux concernant l'utilisation peut aider les programmes à identifier les obstacles qui empêchent l'utilisation des MII. Dans le cas où l'écart entre les deux indicateurs est important, il pourra s'avérer nécessaire d'orienter ou de réorienter les stratégies et de mettre en place les interventions appropriées. Ces résultats permettent d'aider les programmes de MII pour déterminer s'il est nécessaire d'atteindre un niveau de couverture plus élevé ou de promouvoir l'utilisation de la MII ou bien les deux.

Globalement, les résultats montrent qu'au Niger l'accès et l'utilisation des MII par la population sont élevés. En effet, 80 % de la population de fait des ménages ont accès à une MII (**Tableau 3.3**) et 78 % ont déclaré avoir dormi sous une MII la nuit avant l'interview (**Tableau 3.4**). Dans les ménages qui possèdent au moins une MII, 81 % ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview (**Tableau 3.4**). Au niveau global et en milieu rural, il n'y a pratiquement pas d'écart entre l'accès aux MII et leur utilisation et par contre, en milieu urbain, on note un léger écart (70 % pour l'accès et 64 % pour l'utilisation) (**Graphique 3.7**). En outre, les résultats présentés au **Tableau 3.5** montrent que 81 % des MII existantes ont été utilisées par quelqu'un la nuit avant l'interview.

Tendances : Entre 2006 et 2021, on note une tendance à la hausse aussi bien de l'accès des populations aux MII que de leur utilisation. Pour les deux indicateurs, c'est surtout entre 2012 et 2021 que s'est produit la hausse la plus importante : en effet, le pourcentage de la population ayant accès à une MII est passé de 37 % en 2012 à 80 % en 2021 et celui de la population ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview est passé de 14 % à 78 % dans la même période (**Graphique 3.6**).

Graphique 3.6 Accès et utilisation des MII : tendances

Pourcentage de la population des ménages ayant accès à une MII et pourcentage de la population ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview



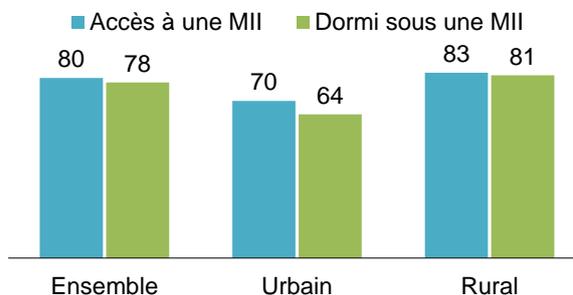
Note : Dans les enquêtes EDSN-MICS 2006, EDSN-MICS 2012 et EIPN 2021, la définition d'une MII incluait les moustiquaires ayant été trempées dans un insecticide contre les moustiques au cours des 12 derniers mois.

Variations par caractéristique

- En milieu rural, l'accès des populations aux MII est plus élevé qu'en milieu urbain (83 % contre 70 %). Il en est de même pour l'utilisation des MII par les ménages qui est plus fréquente en milieu rural (81 %) qu'en milieu urbain (64 %) (**Graphique 3.7**).
- En milieu rural, on ne constate pas d'écart entre l'accès aux MII et leur utilisation (83 % et 81 %). Par contre, en milieu urbain, 70 % de la population ont accès à une MII mais le taux d'utilisation n'est que de 64 % (**Graphique 3.7**).
- L'accès aux MII varie entre les régions, d'un minimum de 61 % dans celle de Niamey et Diffa à un maximum de 86 % à Tahoua (**Graphique 3.8**). C'est également dans la région de Niamey que le taux d'utilisation de la MII par la population des ménages est le plus faible (49 %), À l'opposé, c'est dans la région de Zinder qu'il est le plus élevé (86 %) (**Graphique 3.9**).

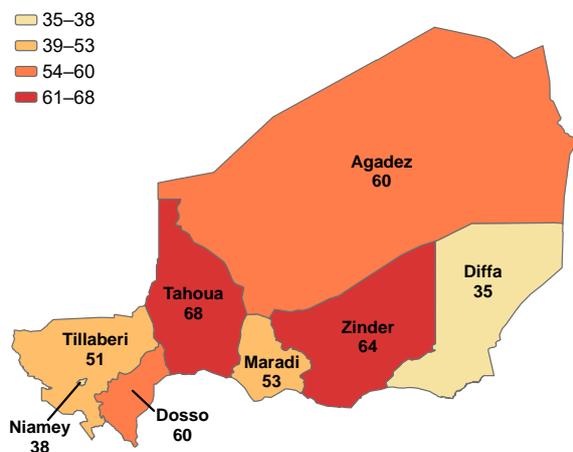
Graphique 3.7 Accès et utilisation des MII par résidence

Pourcentage de la population des ménages ayant accès à une MII et pourcentage qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview



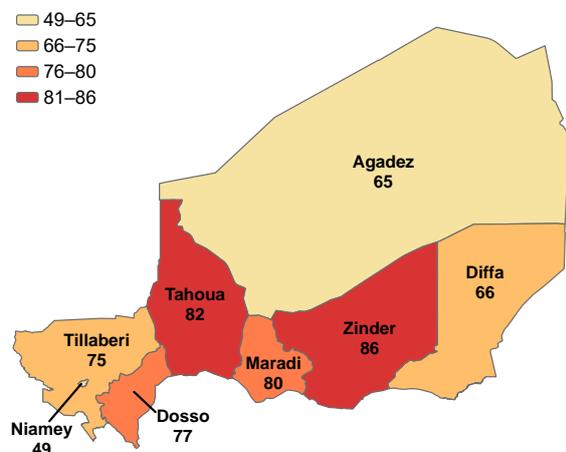
Graphique 3.8 Accès à une MII par région

Pourcentage de la population des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par 2 personnes au maximum



Graphique 3.9 Utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide par la population des ménages, par région

Pourcentage de la population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview



3.3 UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

Les enfants de moins de 5 ans sont particulièrement vulnérables à l'infection palustre grave parce qu'ils n'ont pas encore eu le temps de développer une immunité suffisante contre l'infection. Les anticorps acquis de la mère pendant la grossesse protègent l'enfant pendant environ six mois après la naissance. Cependant, cette immunité maternelle diminue progressivement chez l'enfant et, dans le même temps, il commence à développer son propre système immunitaire contre les maladies, et le paludisme en particulier. L'âge est donc un facteur important qui détermine le niveau d'immunité acquise. Même si l'augmentation de l'immunité acquise n'empêche pas toutes les infections, elle augmente la capacité du système de défense immunitaire à se défendre contre certaines maladies en augmentant les chances de survie.

Dans le cas particulier du paludisme, le rythme auquel l'immunité se développe dépend du degré d'exposition à l'infection palustre. Par exemple, dans les zones à forte prévalence du paludisme, on estime que les enfants atteindront un niveau élevé d'immunité avant le cinquième anniversaire. Ces enfants peuvent vivre un épisode de maladie palustre, mais ne souffrent généralement pas de conditions sévères mettant leur vie en danger (Shulman et Dorman 2003).

Contrairement aux enfants, les adultes acquièrent généralement un certain degré d'immunité au cours de leur vie. Cependant, la grossesse peut affaiblir les femmes et même dans certains cas, supprimer l'immunité. Les femmes enceintes sont donc exposées à un risque beaucoup plus élevé de paludisme grave au cours de leurs premières grossesses. L'état palustre pendant la grossesse conduit généralement au développement de l'anémie, qui elle aussi, interagit avec les échanges materno-fœtal dont les conséquences vitales peuvent se traduire pour le nouveau-né par un faible poids à la naissance, de la parasitémie placentaire, la mort fœtale, un avortement, une mortinatalité ou une prématurité (Shulman et Dorman 2003).

Les **Tableaux 3.6** et **3.7** présentent les pourcentages d'enfants de moins de 5 ans et de femmes enceintes qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview. Dans l'ensemble, 86 % des enfants de moins de 5 ans et 90 % des femmes enceintes ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview dans le ménage. Dans les ménages ayant au moins une MII, les taux d'utilisation des MII sont respectivement de 88 % et de 93 %.

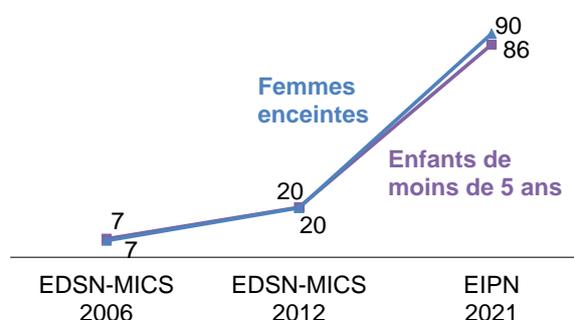
Tendances : Globalement, on note, entre 2006 et 2021, une tendance à la hausse de l'utilisation des MII que ce soit par les enfants de moins de 5 ans ou par les femmes enceintes. La hausse a été particulièrement importante entre 2012 et 2021. En effet, dans cette période, le pourcentage d'enfants ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview est passé de 20 % à 86 % et celui des femmes enceintes de 20 % à 90 % (**Graphique 3.10**).

Variations par caractéristiques

- L'utilisation de la MII la nuit avant l'interview est plus élevée en milieu rural qu'urbain, que ce soit parmi les enfants de moins de 5 ans (88 % contre 74 %) que parmi les femmes enceintes (92 % contre 79 %).
- Que ce soit chez les enfants de moins de 5 ans ou chez les femmes enceintes, c'est dans la

Graphique 3.10 Utilisation de la MII par les enfants et par les femmes enceintes : tendances

Pourcentage d'enfants et de femmes enceintes ayant utilisé une MII la nuit avant l'interview



Note : Dans les enquêtes EDSN-MICS 2006, EDSN-MICS 2012 et EIPN 2021, la définition d'une MII incluait les moustiquaires ayant été trempées dans un insecticide contre les moustiques au cours des 12 derniers mois.

région de Niamey que le taux d'utilisation de la MII est le plus faible (57 % dans les deux cas) ; à l'opposé, dans les régions de Tahoua et Zinder, au moins 90 % des enfants ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview ; chez les femmes, enceintes, c'est dans les régions de Zinder (96 %) et de Maradi (94 %) que ce taux d'utilisation est le plus élevé.

- Chez les enfants de moins de 5 ans, l'utilisation de la MII la nuit avant l'interview est plus faible dans le quintile le plus élevé que dans les autres (75 % contre 86–90 % dans les autres) ; chez les femmes enceintes, on note un écart entre le quintile le plus bas et le plus élevé et les autres : en effet, dans les quintiles intermédiaires, plus de neuf femmes sur dix ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview contre 84 % dans le plus bas et 81 % dans le plus élevé.

3.4 RAISONS POUR LESQUELLES LES MOUSTIQUAIRES N'ONT PAS ÉTÉ UTILISÉES

Le **Tableau 3.5** montre que seulement 81 % des MII existantes ont été utilisées par quelqu'un la nuit avant l'interview. On a donc demandé au cours de l'enquête la raison principale pour laquelle la moustiquaire n'avait pas été utilisée. Les résultats sont présentés au **Tableau 3.8**, pour les 19 % de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview. Deux raisons ont été principalement citées. Près des deux tiers des moustiquaires n'ont pas été utilisées car elles sont considérées comme des moustiquaires supplémentaires ou qu'on garde pour plus tard (66 %). Dans 14 % des cas, la moustiquaire n'a pas été utilisée car l'utilisateur habituel n'avait pas dormi dans le ménage la nuit avant l'interview.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (22 % contre 18 %).
- Le pourcentage de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview varie de 34 % dans la région d'Agadez à 6 % dans celle de Diffa.
- Le pourcentage de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview est plus faible dans les ménages classés dans les deux premiers quintiles que dans les autres (respectivement 13 % et 16 % contre au moins 21 % dans les autres).

3.5 COUVERTURE EN SOINS PRÉNATALS

3.5.1 Prestataires qualifiés

Soins prénatals dispensés par un prestataire qualifié

Soins dispensés pendant la grossesse par un prestataire qualifié, tels que les gynécologues/médecins et les infirmières/sages-femmes, les matrones et les agents de santé/communautaire.

Échantillon : Femmes âgées de 15 à 49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête.

Au cours de l'enquête, on a collecté des informations pour évaluer la couverture en soins prénatals pour les naissances les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 dernières années. Au Niger, 94 % des femmes de 15–49 ans ont reçu des soins prénatals dispensés par du personnel de santé qualifié. Les infirmières/sages-femmes (74 %) sont les prestataires de santé qui dispensent, dans la plupart des cas, les soins prénatals ; Il faut aussi souligner que dans 11 % des cas, ce sont des gynécologues/médecins qui ont dispensé ces soins et dans 9 % des cas ce sont des agents de santé communautaire/village. À l'opposé, 6 % des femmes n'ont reçu aucun soin prénatal. Dans la région de Diffa, ce pourcentage atteint 24 % (**Tableau 3.9**).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals dispensés par du personnel qualifié est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (98 % contre 93 %).
- Dans les régions, la couverture en soins prénatals varie de 76 % dans celle de Diffa à 96 % dans celle de Dosso, 97 % dans celle de Maradi et 98 % à Niamey.
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes ayant reçu un suivi prénatal augmente, passant de 84 % à 98 %.

3.5.2 Stade de la grossesse à la première visite prénatale et nombre de visites prénatales

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande au moins 4 visites prénatales durant la grossesse, la première visite devant avoir lieu avant le troisième mois de la grossesse. Au Niger, la proportion de femmes qui ont eu, au moins, 4 visites prénatales s'élève à 43 % (**Tableau 3.10**). Cette proportion est plus élevée en milieu urbain (51 %) qu'en milieu rural (41 %).

Par ailleurs, seulement 24 % des femmes ont effectué leur première visite prénatale au cours du premier trimestre de la grossesse. Ce pourcentage varie de 20 % en milieu rural à 45 % en milieu urbain.

Dans l'ensemble, pour les femmes ayant reçu des soins prénatals, le nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale est estimé à 5,0 mois. Dans les régions, ce nombre médian varie de 3,9 à Niamey à 5,3 à Zinder.

3.6 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE

Traitement Préventif Intermittent (TPIg) pendant la grossesse (TPIg3+)

Pourcentage de femmes qui ont pris, au moins, trois doses de SP/Fansidar dont au moins une dose a été reçue au cours d'une visite prénatale durant leur dernière grossesse.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête

L'infection palustre durant la grossesse est un problème majeur de santé publique au Niger comportant des risques importants pour la mère, le fœtus et le nouveau-né. Le traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (TPIg) est un protocole thérapeutique complet d'antipaludiques administrés aux femmes enceintes au cours de visites prénatales de routine pour prévenir le paludisme. Le TPIg permet de prévenir les épisodes de paludisme chez la mère, l'anémie maternelle et fœtale, la parasitémie placentaire, le faible poids à la naissance et la mortalité néonatale. Conformément aux directives nationales sur le diagnostic et le traitement du paludisme, l'administration du TPIg doit débiter au quatrième mois de grossesse jusqu'à l'accouchement. La Sulfadoxine/pyriméthamine (SP) doit être administrée sous surveillance directe du personnel de santé qualifié.

Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l'enquête, plus de huit sur dix (82 %) ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar pour prévenir le paludisme. Dans 56 % des cas, les femmes ont reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar et dans 25 % des cas, elles en ont reçu au moins trois doses (**Tableau 3.11**).

Tendances : Entre 2006 et 2021, on observe une hausse importante du pourcentage de femmes ayant reçu de la Sulfadoxine pyriméthamine pour prévenir le paludisme pendant la grossesse, quelle que soit le nombre de doses, passant, en particulier de 0 % en 2006 à 9 % en 2012 et à 25 % en 2021 pour 3 doses ou plus (**Graphique 3.11**).

Variations par caractéristiques

- Les résultats selon la région montrent que la couverture en TPIg3+ varie de 20 % dans la région de Diffa à 31 % dans celle de Tahoua.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu au moins trois doses de TPIg3 est plus faible parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas que dans les autres (18 % contre 25–28 %).

LISTE DES TABLEAUX

Pour des informations plus détaillées sur la prévention du paludisme, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 3.1** Possession de moustiquaires par les ménages
- **Tableau 3.2** Source d'obtention des moustiquaires
- **Tableau 3.3** Accès à une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII)
- **Tableau 3.4** Utilisation des moustiquaires par les personnes dans le ménage
- **Tableau 3.5** Utilisation des MII existantes
- **Tableau 3.6** Utilisation des moustiquaires par les enfants
- **Tableau 3.7** Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes
- **Tableau 3.8** Raison principale pour laquelle la moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview
- **Tableau 3.9** Soins prénatals
- **Tableau 3.10** Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite
- **Tableau 3.11** Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIg) par les femmes au cours de la grossesse

Graphique 3.11 Utilisation du TPIg par les femmes enceintes : tendances

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête qui ont reçu au moins 1, 2 ou 3 doses de SP/Fansidar dont, au moins, une dose au cours d'une visite prénatale

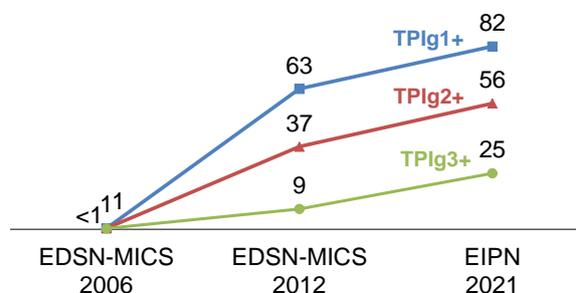


Tableau 3.1 Possession de moustiquaires par les ménages

Pourcentage de ménages avec au moins une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage avec une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; nombre moyen de moustiquaires et de MII par ménage ; pourcentage de ménages avec, au moins, une moustiquaire et pourcentage avec, au moins, une MII pour 2 personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, selon certaines caractéristiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire		Nombre moyen de moustiquaires par ménage		Effectif de ménages	Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire pour deux personnes qui sont restées dans le ménage la nuit dernière		Effectif de ménages avec, au moins, une personne qui a passé la nuit avant l'interview dans le ménage
	Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ²	Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ²		Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ²	
Résidence								
Urbain	92,9	91,1	2,7	2,6	879	48,0	45,5	875
Rural	97,4	97,1	3,1	3,1	3 850	62,0	60,9	3 838
Région								
Agadez	92,7	90,7	2,8	2,8	140	60,2	59,7	139
Diffa	79,7	79,2	2,2	2,1	102	37,1	35,1	102
Dosso	97,7	97,5	2,9	2,8	453	59,9	59,5	453
Maradi	97,6	97,4	3,1	3,1	966	53,9	53,3	965
Tahoua	98,4	98,0	3,1	3,1	1 112	68,7	67,6	1 103
Tillabéri	95,5	95,2	3,0	2,9	634	54,1	51,0	633
Zinder	99,1	98,8	3,2	3,2	1 024	64,7	64,0	1 021
Niamey	86,0	81,9	2,3	2,2	299	41,8	38,3	297
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	93,8	93,3	2,8	2,7	960	51,9	51,0	957
Second	98,2	97,9	3,0	3,0	968	65,4	64,3	966
Moyen	98,4	98,3	3,1	3,1	975	65,1	64,5	973
Quatrième	98,9	98,5	3,3	3,3	895	62,6	61,3	890
Le plus élevé	93,7	91,9	2,8	2,7	930	51,9	49,0	927
Ensemble	96,6	96,0	3,0	3,0	4 729	59,4	58,1	4 712

¹ Population de fait des ménages

² Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

Tableau 3.2. Source d'obtention des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MI), des moustiquaires qui ne sont pas des MI et de toutes les moustiquaires par source d'obtention des moustiquaires, selon certaines caractéristiques, Niger EIP 2021

Caractéristiques	Campagne MILDA	Visite prénatale	Visite de vaccination	Établis- sement public	Établis- sement privé	Pharmacie	Boutique/ marché	Agent santé commu- nautaire	Institution religieuse	École	ONG	Autre	Ne sait pas/ manquant	Total	Nombre de mousti- quaires
Résidence															
Urban	58,3	7,0	1,2	0,7	0,1	0,2	23,8	0,3	0,2	0,1	0,8	5,9	1,5	100,0	2 286
Rural	85,0	6,3	1,1	0,8	0,0	0,0	4,6	0,1	0,0	0,0	0,1	1,8	0,3	100,0	11 782
Région															
Agadez	79,2	3,1	0,1	0,3	0,0	0,0	14,6	0,3	0,0	0,0	0,7	1,2	0,4	100,0	385
Diffa	83,0	2,7	0,6	0,1	0,0	0,0	7,6	0,0	0,0	0,0	0,0	5,3	0,7	100,0	214
Dosso	71,4	7,2	1,8	6,1	0,0	0,0	9,3	0,5	0,1	0,1	0,8	2,6	0,2	100,0	1 289
Maradi	85,3	6,7	0,5	0,0	0,0	0,0	6,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,6	100,0	2 977
Tahoua	82,6	6,0	1,3	0,1	0,0	0,0	6,2	0,0	0,1	0,0	0,1	3,2	0,3	100,0	3 431
Tillabéri	78,8	8,7	2,2	0,1	0,0	0,0	7,3	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	0,0	100,0	1 851
Zinder	86,7	5,0	0,3	0,6	0,0	0,1	4,6	0,0	0,0	0,1	0,1	1,9	0,6	100,0	3 278
Niamey	42,3	9,4	2,8	0,5	0,1	0,2	30,9	0,4	0,1	0,1	1,9	9,7	1,5	100,0	643
Quintiles de bien-être économique															
Le plus bas	85,8	5,0	0,7	0,8	0,0	0,0	4,9	0,1	0,0	0,0	0,0	2,3	0,4	100,0	2 631
Second	87,8	4,7	0,7	0,9	0,0	0,0	4,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	0,1	100,0	2 919
Moyen	85,6	7,3	1,1	0,9	0,0	0,0	3,6	0,0	0,0	0,0	0,1	1,3	0,2	100,0	2 998
Quatrième	81,6	7,5	1,6	0,4	0,0	0,0	5,9	0,1	0,0	0,0	0,2	2,4	0,2	100,0	2 965
Le plus élevé	60,6	7,5	1,3	0,9	0,1	0,1	21,5	0,3	0,2	0,1	0,9	5,0	1,6	100,0	2 555
Ensemble	80,7	6,4	1,1	0,8	0,0	0,0	7,7	0,1	0,0	0,0	0,2	2,5	0,5	100,0	14 068
NON-MI															
Ensemble	na	na	na	na	0,0	0,0	70,4	0,2	0,2	0,0	0,4	16,8	11,9	100,0	209
TOUTES LES MOUSTIQUAIRES															
Ensemble	79,5	6,3	1,1	0,8	0,0	0,0	8,6	0,1	0,0	0,0	0,2	2,7	0,6	100,0	14 277

na = Non applicable

ONG = Organisation Non Gouvernementale

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MI) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

Tableau 3.3 Accès à une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MI)

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant accès à une MI dans le ménage, selon certaines caractéristiques, Niger EIP 2021

Caractéristique	Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MI ^{1,2}	Effectif de personnes
Résidence		
Urbain	70,0	5 441
Rural	82,5	23 642
Région		
Agadez	76,9	773
Diffa	60,8	628
Dosso	82,1	2 609
Maradi	78,2	6 635
Tahoua	86,0	6 121
Tillabéri	77,1	4 071
Zinder	85,2	6 479
Niamey	61,2	1 767
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	77,4	5 871
Second	83,3	5 791
Moyen	84,3	5 808
Quatrième	83,5	5 803
Le plus élevé	72,4	5 810
Ensemble	80,2	29 083

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MI) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

² Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MI si chaque MI du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Tableau 3.4 Utilisation des moustiquaires par les personnes dans le ménage

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; parmi la population de fait des ménages dans les ménages ayant, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Population des ménages			Population dans les ménages ayant, au moins, une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif
Groupe d'âges					
<5	86,5	85,7	5 383	88,3	5 225
5-14	76,9	76,1	10 039	78,2	9 774
15-34	73,6	72,7	7 920	75,7	7 611
35-49	83,1	82,0	2 993	85,0	2 887
50+	84,4	82,5	2 739	85,5	2 642
NSP/manquant	*	*	9	*	9
Sexe					
Masculin	74,7	73,9	14 012	76,4	13 538
Féminin	83,1	82,2	15 071	84,8	14 611
Résidence					
Urbain	65,4	64,0	5 441	69,0	5 044
Rural	82,2	81,4	23 642	83,3	23 105
Région					
Agadez	66,1	64,8	773	69,9	716
Diffa	68,2	65,8	628	80,7	513
Dosso	78,0	77,3	2 609	78,8	2 560
Maradi	80,7	80,3	6 635	82,2	6 480
Tahoua	82,4	81,8	6 121	83,2	6 017
Tillabéri	76,9	75,1	4 071	78,1	3 916
Zinder	86,3	85,6	6 479	86,3	6 431
Niamey	51,5	48,9	1 767	57,0	1 515
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	79,6	78,6	5 871	83,0	5 562
Second	83,7	82,8	5 791	84,4	5 682
Moyen	83,4	83,0	5 808	84,1	5 732
Quatrième	81,6	80,9	5 803	81,8	5 743
Le plus élevé	67,1	65,6	5 810	70,2	5 430
Ensemble	79,1	78,2	29 083	80,8	28 149

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

Tableau 3.5 Utilisation des MII existantes

Répartition (en %) des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) qui ont été utilisées par quelqu'un la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, Niger EIP 2021

Caractéristique	Pourcentage de MII ¹ existantes utilisées la nuit dernière	Effectif de MII ¹
Résidence		
Urbain	76,6	2 286
Rural	82,0	11 782
Région		
Agadez	64,9	385
Diffa	94,3	214
Dosso	83,5	1 289
Maradi	84,1	2 977
Tahoua	75,2	3 431
Tillabéri	84,5	1 851
Zinder	84,8	3 278
Niamey	70,6	643
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	86,8	2 631
Second	83,6	2 919
Moyen	79,3	2 998
Quatrième	79,6	2 965
Le plus élevé	76,2	2 555
Ensemble	81,1	14 068

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

Tableau 3.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; parmi les enfants dans les ménages avec, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages			Enfants de moins de 5 ans dans les ménages ayant, au moins, une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<12	88,3	87,2	1 007	88,9	988
12–23	86,9	86,1	1 111	88,8	1 077
24–35	87,6	87,1	1 117	89,6	1 086
36–47	85,2	84,6	1 047	87,6	1 011
48–59	84,4	83,8	1 101	86,8	1 064
Sexe					
Masculin	86,5	85,6	2 723	88,3	2 641
Féminin	86,5	85,8	2 660	88,4	2 584
Résidence					
Urbain	75,2	73,5	862	78,8	804
Rural	88,6	88,1	4 521	90,1	4 421
Région					
Agadez	75,8	74,6	142	79,1	134
Diffa	74,4	71,9	125	87,8	102
Dosso	85,5	84,8	431	86,8	421
Maradi	87,8	87,7	1 295	89,8	1 265
Tahoua	89,9	89,7	1 078	91,0	1 064
Tillabéri	83,4	81,8	727	85,8	693
Zinder	91,8	91,2	1 321	91,5	1 316
Niamey	60,5	57,4	264	65,7	231
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	86,6	85,7	1 132	90,8	1 067
Second	88,1	87,7	1 085	89,2	1 068
Moyen	89,9	89,5	1 158	90,6	1 144
Quatrième	89,5	89,0	1 049	89,2	1 046
Le plus élevé	76,9	75,4	959	80,4	900
Ensemble	86,5	85,7	5 383	88,3	5 225

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes enceintes de 15–49 ans ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; parmi les femmes enceintes de 15–49 ans dans les ménages avec, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes enceintes de 15–49 ans dans tous les ménages			Parmi les femmes enceintes de 15–49 ans dans tous les ménages ayant, au moins, une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Résidence					
Urbain	80,5	79,3	106	84,3	100
Rural	92,4	92,1	590	94,1	577
Région					
Agadez	(67,7)	(63,0)	16	(69,5)	14
Diffa	68,7	68,7	14	86,9	11
Dosso	93,3	91,4	48	93,4	47
Maradi	93,7	93,7	190	95,1	187
Tahoua	92,1	92,1	128	93,5	126
Tillabéri	91,1	90,3	113	92,8	110
Zinder	95,5	95,5	153	96,1	152
Niamey	58,2	56,5	33	65,8	28
Niveau d'instruction					
Aucun	92,0	91,5	492	93,8	480
Primaire	90,3	90,3	129	90,9	128
Secondaire	82,8	81,5	72	87,6	67
Supérieur	*	*	3	*	2
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	84,0	84,0	115	93,0	104
Second	97,8	97,8	133	98,1	133
Moyen	93,0	92,4	160	93,0	159
Quatrième	93,4	92,9	166	93,4	165
Le plus élevé	81,7	80,7	121	84,4	115
Ensemble	90,6	90,1	696	92,6	677

Note : Le tableau est basé sur les femmes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

Tableau 3.8. Raison principale pour laquelle la moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview

Parmi les MII, les moustiquaires non MII et parmi toutes les moustiquaires, pourcentage qui n'ont été utilisées par personne la nuit avant l'interview, et parmi les moustiquaires qui n'ont été utilisées par personne la nuit avant l'interview, répartition (en %) selon la raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée, selon certaines caractéristiques, Niger EIP 2021

Caractéristique	Raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview												Nombre de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'enquête				
	Utilisateur											Total					
	Utilisateur habituel n'a pas dormi dans le ménage la nuit dernière	Dort à l'extérieur	Incapable de suspendre la moustiquaire	N'aime pas l'odeur de la moustiquaire	N'aime pas la taille de la moustiquaire	N'aime pas la couleur de la moustiquaire	N'aime pas la forme de la moustiquaire	Trop chaud	Nombre total de moustiquaires	Nombre de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview	Pourcentage de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview			Pas de moustiques/pas de paludisme	Moustiquaire en plus/la garde pour plus tard	Autre	
Résidence																	
Urbain	16,9	6,1	2,3	1,7	0,3	0,0	2,2	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	511
Rural	13,7	6,1	0,8	1,1	0,1	0,1	0,7	0,3	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 092
Région																	
Agadez	8,3	9,9	1,6	0,9	0,0	0,0	0,6	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	132
Diffa	(35,3)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(2,2)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	12
Dosso	11,1	2,7	1,2	0,9	0,0	0,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	203
Maradi	15,0	7,0	0,3	1,6	0,0	0,3	0,7	0,6	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	470
Tahoua	12,4	6,4	0,8	1,3	0,0	0,0	0,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	834
Tillabéri	11,7	10,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	285
Zinder	21,4	4,1	1,3	0,4	0,3	0,0	3,1	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	489
Niamey	12,7	2,9	5,1	4,3	0,8	0,0	0,3	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	178
Quintiles de bien-être économique																	
Le plus bas	14,8	3,7	1,1	2,2	0,0	0,0	0,5	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	333
Second	17,4	8,6	0,8	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	465
Moyen	13,5	6,7	1,4	1,8	0,3	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	621
Quatrième	11,5	5,7	0,0	0,3	0,0	0,3	1,0	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	601
Le plus élevé	15,3	5,3	2,1	2,0	0,4	0,0	1,8	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	583
Ensemble	14,3	6,1	1,1	1,2	0,2	0,1	1,0	0,7	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 603
NON-MII																	
Ensemble	22,7	18,5	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	47
TOUTES LES MOUSTIQUAIRES																	
Ensemble	14,5	6,3	1,1	1,2	0,2	0,1	1,0	0,7	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 650

¹ Une moustiquaire imprégnée d' insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

Tableau 3.9 Soins prénatals

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par type de prestataire de santé vu durant la grossesse de la naissance la plus récente, et pourcentage ayant reçu, pour la naissance la plus récente, des soins prénatals dispensés par un prestataire de santé qualifié, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Prestataire de soins prénatals					Pas de soins prénatals	Total	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals d'un prestataire qualifié ¹	Effectif de femmes
	Gynécologue/médecin	Sage-femme/infirmière	Accoucheuse traditionnelle	Agent de santé communautaire/village	Autre				
Âge à la naissance									
<20	13,0	67,2	0,0	11,3	0,0	8,5	100,0	91,5	393
20–34	9,8	76,1	0,1	8,7	0,0	5,4	100,0	94,6	1 390
35–49	11,0	72,5	0,0	9,8	0,0	6,8	100,0	93,2	283
Rang de naissance									
1	9,3	74,5	0,0	8,5	0,0	7,7	100,0	92,3	682
2–3	11,0	73,8	0,1	9,8	0,0	5,4	100,0	94,6	1 372
4–5	*	*	*	*	*	*	*	*	12
Résidence									
Urbain	13,1	84,7	0,0	0,2	0,0	2,0	100,0	98,0	349
Rural	10,1	71,7	0,1	11,2	0,0	7,0	100,0	92,9	1 717
Région									
Agadez	14,1	75,8	0,0	0,0	0,0	10,1	100,0	89,9	54
Diffa	0,7	65,4	0,0	9,7	0,6	23,7	100,0	75,8	36
Dosso	1,8	79,3	0,6	15,2	0,0	3,1	100,0	96,3	177
Maradi	22,0	74,0	0,0	0,6	0,0	3,5	100,0	96,5	518
Tahoua	2,5	76,2	0,0	16,5	0,0	4,9	100,0	95,1	388
Tillabéri	1,3	79,9	0,0	11,8	0,0	7,0	100,0	93,0	297
Zinder	10,2	67,8	0,0	12,1	0,0	9,8	100,0	90,2	490
Niamey	28,4	69,2	0,0	0,8	0,0	1,6	100,0	98,4	105
Niveau d'instruction									
Aucun	9,5	72,4	0,1	10,7	0,0	7,3	100,0	92,7	1 493
Primaire	12,2	77,0	0,0	7,5	0,0	3,3	100,0	96,7	327
Secondaire	12,8	80,3	0,0	3,4	0,0	3,5	100,0	96,5	231
Supérieur	*	*	*	*	*	*	*	*	15
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	10,4	64,6	0,2	8,5	0,0	16,1	100,0	83,6	442
Second	9,3	69,1	0,0	17,5	0,0	4,1	100,0	95,9	402
Moyen	10,2	72,7	0,0	11,8	0,0	5,2	100,0	94,8	434
Quatrième	10,9	78,9	0,0	7,9	0,0	2,3	100,0	97,7	389
Le plus élevé	12,1	85,3	0,0	0,7	0,0	2,0	100,0	98,0	400
Ensemble	10,6	73,9	0,0	9,3	0,0	6,2	100,0	93,8	2 066

Note : Si plus d'un prestataire de soins prénatals a été déclaré, seul celui possédant les qualifications les plus élevées a été pris en compte dans ce tableau.

¹ Sont considérés, dans le pays, comme des prestataires de soins prénatals qualifiés : gynécologue/médecin, sage-femme/infirmière, matrone, agent de santé communautaire/village

Tableau 3.10 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par nombre de visites prénatales pour la naissance vivante la plus récente et en fonction du stade de la grossesse au moment de la première visite prénatale ; parmi les femmes qui ont eu une visite prénatale, nombre médian de mois de grossesse à la première visite, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse	Nombre de visites prénatales							Nombre de mois de grossesse à la première visite prénatale							Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals	Nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale (pour les femmes)	
	Aucune	1	2	3	4-7	8+	Ne sait pas	Ensemble	Pas de soins prénatals	<4	4-6	7+	Ne sait pas	Ensemble			Effectif de femmes
Âge à la naissance																	
<20	8,5	4,6	15,2	30,5	39,3	0,0	1,9	100,0	8,5	22,4	53,7	13,7	1,7	100,0	393	5,2	359
20-34	5,4	4,9	14,9	30,9	42,7	0,3	0,9	100,0	5,4	25,0	58,7	9,8	1,2	100,0	1 390	4,9	1 316
35-49	6,8	4,9	11,2	27,4	49,7	0,0	0,0	100,0	6,8	24,6	59,9	7,2	1,6	100,0	283	4,8	264
Rang de naissance																	
1	7,7	3,7	13,4	29,4	44,8	0,0	1,2	100,0	7,7	26,3	53,6	10,3	2,1	100,0	682	4,9	630
2-3	5,4	5,5	14,9	31,1	42,0	0,3	0,8	100,0	5,4	23,4	60,1	10,1	1,0	100,0	1 372	5,0	1 298
4-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	4,9	10
Résidence																	
Urbain	2,0	5,1	10,8	29,1	50,9	0,5	1,6	100,0	2,0	45,0	46,6	4,6	1,7	100,0	349	4,1	342
Rural	7,0	4,8	15,2	30,6	41,4	0,2	0,8	100,0	7,0	20,2	60,2	11,3	1,3	100,0	1 717	5,1	1 596
Région																	
Agadez	10,1	8,5	13,3	25,4	42,7	0,0	0,0	100,0	10,1	29,3	52,8	7,3	0,4	100,0	54	4,7	48
Diffa	23,7	5,4	14,8	30,7	24,9	0,0	0,6	100,0	23,7	22,0	47,6	5,1	1,6	100,0	36	4,6	28
Dosso	3,1	1,8	12,1	28,4	52,3	1,4	0,8	100,0	3,1	24,3	63,1	8,7	0,9	100,0	177	4,8	171
Maradi	3,5	4,9	15,0	36,3	38,6	0,2	1,6	100,0	3,5	22,2	61,3	12,2	0,7	100,0	518	5,0	500
Tahoua	4,9	3,5	9,9	28,7	52,1	0,0	0,9	100,0	4,9	23,2	65,8	5,4	0,7	100,0	388	4,9	369
Tillabéri	7,0	5,4	16,2	28,9	41,5	0,0	1,0	100,0	7,0	25,9	54,1	10,0	3,0	100,0	297	5,0	276
Zinder	9,8	6,5	18,3	28,3	36,5	0,0	0,6	100,0	9,8	20,4	53,0	14,8	1,9	100,0	490	5,3	442
Niamey	1,6	4,0	9,2	26,5	57,2	1,0	0,6	100,0	1,6	52,9	42,4	2,5	0,7	100,0	105	3,9	104
Niveau d'instruction																	
Aucun	7,3	5,6	15,8	30,9	39,7	0,1	0,6	100,0	7,3	19,9	59,4	11,7	1,7	100,0	1 493	5,1	1 385
Primaire	3,3	4,6	12,4	30,0	47,5	0,6	1,5	100,0	3,3	32,9	56,6	6,3	0,8	100,0	327	4,8	316
Secondaire	3,5	1,0	9,1	27,8	55,8	0,2	2,7	100,0	3,5	38,7	51,5	6,4	0,0	100,0	231	4,4	223
Supérieur	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	3,6	15
Quantiles de bien-être économique																	
Le plus bas	16,1	6,1	18,6	23,2	35,4	0,2	0,3	100,0	16,1	14,5	54,2	13,3	1,8	100,0	442	5,5	371
Second	4,1	3,7	18,4	32,9	40,4	0,0	0,4	100,0	4,1	16,0	65,0	13,5	1,5	100,0	402	5,3	385
Moyen	5,2	3,4	13,3	34,6	41,2	0,3	1,9	100,0	5,2	22,3	60,6	10,4	1,4	100,0	434	5,0	411
Quatrième	2,3	7,0	13,6	31,9	44,5	0,2	0,5	100,0	2,3	27,7	57,7	11,4	0,9	100,0	389	4,9	380
Le plus élevé	2,0	4,2	7,8	29,4	54,6	0,4	1,6	100,0	2,0	42,9	52,0	2,0	1,2	100,0	400	4,2	392
Ensemble	6,2	4,9	14,4	30,3	43,0	0,2	1,0	100,0	6,2	24,4	57,9	10,2	1,4	100,0	2 066	5,0	1 939

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 3.11 Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIq) par les femmes au cours de la grossesse

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui, durant la grossesse qui a abouti à une naissance vivante, ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar, deux doses ou plus de SP/Fansidar et pourcentage en ayant reçu trois doses ou plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu une dose ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête
Rang de naissance				
1	79,1	55,3	23,3	682
2–3	82,8	56,5	25,9	1 372
4–5	*	*	*	12
Résidence				
Urbain	88,8	60,6	23,6	349
Rural	80,1	55,3	25,2	1 717
Région				
Agadez	77,2	55,7	22,1	54
Diffa	68,1	44,7	20,2	36
Dosso	85,5	59,0	27,6	177
Maradi	83,2	57,3	22,8	518
Tahoua	88,9	63,5	30,8	388
Tillabéri	74,3	46,9	20,8	297
Zinder	77,2	54,7	24,7	490
Niamey	87,9	56,6	25,8	105
Niveau d'instruction				
Aucun	80,1	54,8	24,5	1 493
Primaire	85,5	60,4	27,6	327
Secondaire	86,0	61,5	24,9	231
Supérieur	*	*	*	15
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	68,5	47,6	18,1	442
Second	83,0	52,4	24,9	402
Moyen	82,6	60,0	27,6	434
Quatrième	86,7	60,5	27,6	389
Le plus élevé	88,6	61,3	27,2	400
Ensemble	81,6	56,2	25,0	2 066

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Résultats clés

- **Prévalence de la fièvre** : Parmi les enfants de moins de 5 ans, 35 % ont eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview.
- **Recherche de soins pour la fièvre** : Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 67 % des enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview. Dans 39 % des cas, les conseils ou traitements ont été recherchés le jour même ou le jour suivant la survenue de la fièvre.
- **Dépistage** : Pour près d'un tiers des enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, du sang a été prélevé d'un doigt ou d'un talon pour être testé (32 %).
- **Prévalence du paludisme** : Les analyses de sang effectuées par TDR ont montré que 29 % des enfants de 6–59 mois étaient positifs au paludisme à *Plasmodium falciparum*.
- **Anémie sévère** : Parmi les enfants de 6–59 mois testés pour l'anémie, 11 % avaient un niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0 g/dl.

Ce chapitre présente les résultats qui permettent d'évaluer la qualité des stratégies de prise en charge de la fièvre. De manière plus détaillée, les résultats portent sur la recherche de soins pour les enfants ayant eu de la fièvre, le test de diagnostic des enfants ayant eu de la fièvre et l'utilisation thérapeutique de médicaments antipaludiques. Les résultats concernant l'estimation de la prévalence de l'anémie et du paludisme parmi les enfants de 6–59 mois sont également présentés dans ce chapitre.

4.1 RECHERCHE DE SOINS POUR TRAITER LA FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

Recherche de soins pour les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un prestataire de santé, d'un établissement de santé ou d'une pharmacie.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview.

Le diagnostic précoce des infections palustres et l'administration rapide de traitement appropriée constituent deux éléments essentiels pour réduire la morbidité sévère et la mortalité liée à l'infection palustre. La fièvre, est un symptôme courant du paludisme, mais non spécifique, et il est nécessaire d'obtenir un diagnostic de confirmation avant de débiter un traitement.

Au Niger, au cours des deux semaines qui ont précédé l'interview, environ un tiers des enfants de moins de 5 ans (35 %), avaient eu de la fièvre. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 67 % d'entre eux et, pour 32 % de ces enfants, soit plus de la moitié des cas, la recherche a été effectuée en temps opportun (le même jour ou le jour suivant l'apparition de la fièvre) (**Tableau 4.1**).

C'est surtout au secteur public que les personnes s'adressent pour rechercher des conseils ou un traitement pour les enfants ayant de la fièvre (55 % pour ceux qui avaient de la fièvre et 81 % pour les enfants fiévreux et pour lesquels on a recherché des soins). Les centres de santé intégrés et les cases de santé sont les établissements les plus fréquemment consultés. C'est ensuite le secteur privé non médical qui a été choisi pour rechercher des soins (10 % pour les enfants avec de la fièvre et 15 % pour les enfants avec de la fièvre et pour lesquels on a recherché des soins), en majorité dans une boutique (respectivement 6 % et 8 %) et dans une pharmacie par terre ou auprès d'un vendeur itinérant (respectivement 3 % et 5 %). Le secteur privé médical est la source de traitement la moins consultée (**Tableau 4.2**).

Tendances : Entre 2006 et 2021, le pourcentage d'enfants fébriles pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement a augmenté, passant de 62 % à 67 %. L'augmentation a concerné la période 2012–2021.

Variations par caractéristique

La prévalence de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview varie avec l'âge : c'est dans le groupe d'âges 12–23 mois qu'elle est la plus élevée (44 %) ; elle diminue ensuite mais elle reste cependant à un niveau relativement élevé puisqu'à 48–49 mois, près d'un tiers des enfants ont eu de la fièvre dans l'intervalle considéré (32 %) (**Tableau 4.1**).

- La prévalence de la fièvre est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (38 % contre 23 %).
- Au niveau régional, on note des variations importantes : dans la région de Dosso, près de la moitié des enfants ont eu de la fièvre (48 %) et dans celles de Tillabéri et de Zinder, la fièvre a touché respectivement 45 % et 41 % des enfants ; Par contre, dans la région d'Agadez, la prévalence est nettement plus faible (12 %) (**Tableau 4.1**).
- Le pourcentage d'enfants fiévreux pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés est plus élevé en milieu urbain que rural (74 % contre 66 %) ; on note le même écart pour la recherche de soins en temps opportun : (51 % contre 37 %) (**Tableau 4.1**).
- On note également d'importantes variations entre les régions, le pourcentage d'enfants ayant bénéficié d'une recherche de conseils et de traitement variant de 54 % à Niamey à 30 % à Tillabéri (**Tableau 4.1**).
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage d'enfants fiévreux pour lesquels on a recherché des soins augmente, passant de 55 % à 73 %.

4.2 TEST DE DIAGNOSTIC DES ENFANTS AYANT EU DE LA FIÈVRE

Diagnostic du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé. Il s'agit d'une mesure indirecte du test de diagnostic du paludisme.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

L'OMS recommande une confirmation parasitologique rapide avant le début du traitement. Au cours de l'EIP Niger 2021, on a demandé aux femmes ayant des enfants de moins de 5 ans qui avaient eu de la fièvre dans les deux semaines précédant l'interview si l'enfant avait eu du sang prélevé au doigt ou au talon pour être testé pour savoir s'il avait le paludisme.

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, 32 % ont eu un prélèvement sanguin effectué au doigt ou au talon pour être testé (32 % en milieu rural et 30 % en milieu urbain) (**Tableau 4.1**).

Tendances : Entre 2012 et 2021, le pourcentage d'enfants à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé a nettement augmenté, passant de 14 % à 32 %.

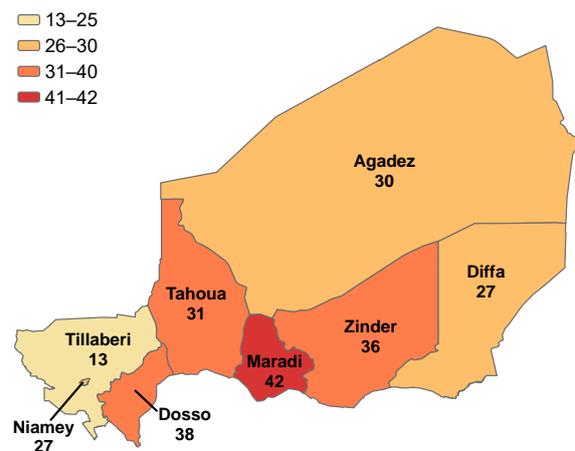
Variations par caractéristique

C'est dans les groupes d'âges 12–23 mois et 24–35 mois que les pourcentage d'enfants, ayant eu un prélèvement sanguin au doigt ou au talon, sont les plus élevés (respectivement 38 % et 34 % contre 25 % à moins de 12 mois) (**Tableau 4.1**).

Les résultats selon la région montrent que le pourcentage d'enfants à qui on a prélevé du sang pour être testé pour le paludisme varie d'un minimum de 13 % à Tillabéri à un maximum de 42 % à Maradi (**Graphique 4.1**).

Graphique 4.1 Test de diagnostic des enfants ayant eu de la fièvre par région

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre récemment et à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé



4.3 UTILISATION D'ANTIPALUDIQUES RECOMMANDÉS

Combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) pour les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview qui ont pris une combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA).

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

La Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) est le médicament antipaludique de première intention recommandé pour le traitement du paludisme simple.

Au Niger, 77 % des enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview et qui ont pris des antipaludiques ont été traités avec une CTA. La quinine est ensuite le médicament le plus fréquemment utilisé : 13 % sous forme injectable et 5 % en comprimés. Sept pour cent des enfants ont été traités avec de l'Artésunate par injection et 5 % ont reçu de la SP/Fansidar (**Tableau 4.3**).

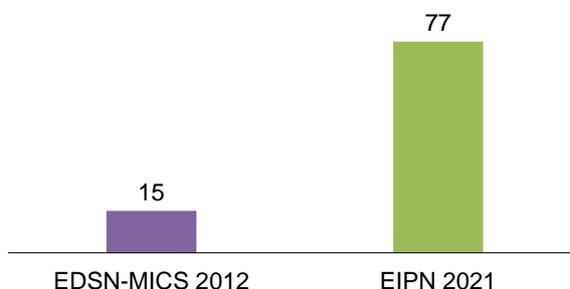
Tendances : Entre 2012 et 2021, le pourcentage d'enfants dont la fièvre a été traitée avec des antipaludiques et qui ont pris une CTA a augmenté de manière importante, passant de 15 % en 2012 à 77 % en 2021 (**Graphique 4.2**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants dont la fièvre a été traitée et qui ont pris une CTA est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (79 % contre 64 %).
- Dans les régions, le recours à une CTA pour traiter la fièvre varie de 67 % à Zinder à 87 % à Tahoua.
- Le pourcentage d'enfants dont la fièvre a été traitée avec une CTA diminue avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 79 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 67 % parmi ceux dont elle a le niveau secondaire.
- Les résultats selon le quintile de bien-être économique montrent que le recours à la quinine injectable pour traiter la fièvre des enfants augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant 8 % à 18 %.

Graphique 4.2 Utilisation de CTA par les enfants de moins de 5 ans : tendances

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu récemment de la fièvre qui ont pris des antipaludiques, pourcentage ayant pris des CTA



4.4 PRÉVALENCE DU FAIBLE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8 grammes par décilitre (g/dl) de sang. Le seuil de 8 g/dl est souvent utilisé pour classer l'anémie liée au paludisme.

Échantillon : Enfants de 6–59 mois

L'anémie, un état pathologique caractérisé par une baisse anormale du taux d'hémoglobine dans le sang, provoque une diminution de la quantité d'oxygène dans les tissus et les organes du corps et réduit leur capacité de fonctionnement. L'anémie est associée à des troubles du développement moteur et cognitif chez l'enfant. Les causes principales de l'anémie chez les enfants sont le paludisme et une carence en fer, folates, vitamine B12, ou d'autres nutriments. D'autres problèmes comme des infections causées par des vers intestinaux, les hémoglobinopathies et la drépanocytose peuvent aussi être responsables de l'anémie.

Bien que l'anémie ne soit pas spécifique au paludisme, les tendances de la prévalence de l'anémie peuvent refléter la morbidité causée par le paludisme et elles varient en fonction des changements de la couverture des interventions dans le domaine du paludisme (Korenromp, 2004).

Un test d'hémoglobine a été effectué pour 98 % des enfants éligibles âgés de 6 à 59 mois (**Tableau 4.4**), et 11 % d'entre eux avaient un taux d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl (**Tableau 4.5**).

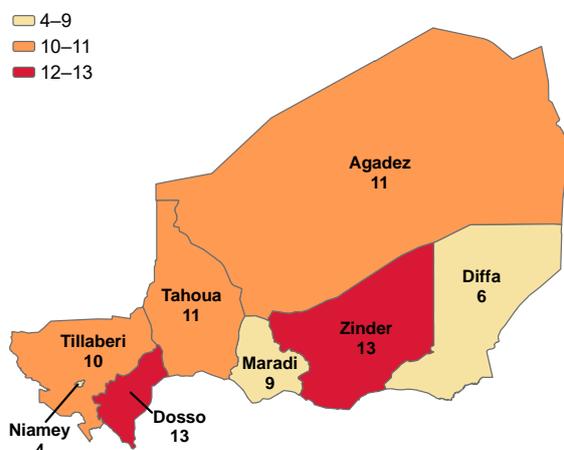
Tendances : Entre 2012 et 2021, le pourcentage d'enfants ayant un taux d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl a peu varié, passant de 9 % à 11 %.

Variations par caractéristique

- Dans les régions, le faible niveau d'hémoglobine touche 13 % des enfants de Zinder contre 4 % de ceux de Niamey (**Graphique 4.3**).
- Le pourcentage d'enfants ayant un niveau d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl est quatre fois plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (12 % contre 3 %).
- Le pourcentage d'enfants avec un faible niveau d'hémoglobine est nettement plus faible parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé que dans les autres (4 % contre au moins 10 %).
- Le pourcentage d'enfants ayant un niveau d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl augmente avec l'âge pour atteindre son niveau le plus élevé à 18–23 mois (16 %) ; il diminue ensuite pour concerner 8 % des enfants de 48–59 mois (**Graphique 4.4**).

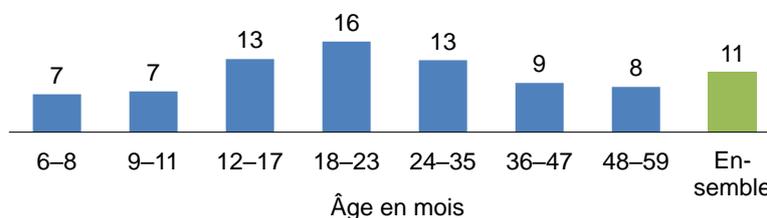
Graphique 4.3 Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants, par région

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois avec un niveau d'hémoglobine <8 g/dl



Graphique 4.4 Faible niveau d'hémoglobine chez les enfants par âge

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois avec un niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0g/dl



4.5 PRÉVALENCE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois classés comme étant infectés par le paludisme selon les résultats du TDR

Échantillon : Enfants de 6–59 mois

Le paludisme est endémique dans tout le Niger. Les personnes vivant dans des zones de forte transmission du paludisme acquièrent avec le temps une immunité partielle contre la maladie. Cependant, de nombreuses personnes, y compris des enfants, peuvent avoir des parasites du paludisme dans leur sang sans présenter aucun signe d'infection. Cette infection asymptomatique contribue non seulement à la transmission du paludisme, mais augmente également le risque d'anémie et d'autres morbidités associées chez les personnes infectées.

Les enfants âgés de 6 à 59 mois étaient éligibles pour un test de dépistage du paludisme par un test de diagnostic rapide (TDR) ; plus précisément, [SD Bioline Pf] ; parmi les enfants éligibles, 98 % ont été testés par TDR (**Tableau 4.4**). Pour plus de détails sur les procédures de dépistage du paludisme, voir le

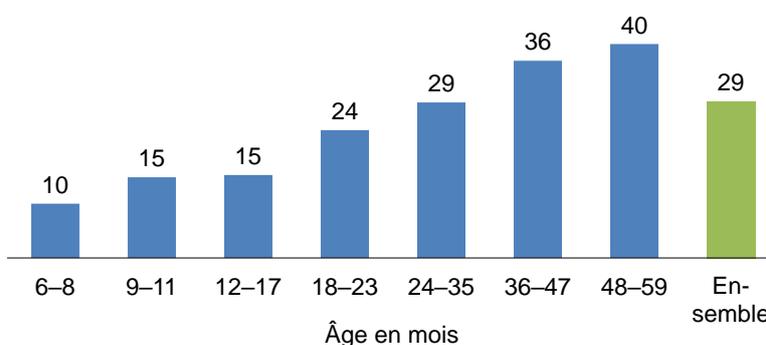
Chapitre 1. Près de trois enfants de 6–59 mois sur dix (29 %) ont été testés positifs pour le paludisme à *Plasmodium falciparum* avec des TDR (Tableau 4.6).

Variations par caractéristique

- La prévalence du paludisme à *Plasmodium falciparum* augmente de manière importante avec l'âge de l'enfant, passant de 10 % à 6–8 mois à 40 % à 48–59 mois (Graphique 4.5).
- La prévalence du paludisme à *Plasmodium falciparum* est près de trois fois plus élevée en milieu rural par rapport au milieu urbain (32 % contre 11 %).
- Dans les régions d'Agadez (2 %), de Diffa (4 %) et de Niamey (3 %), les résultats montrent une faible prévalence du paludisme à *Plasmodium falciparum* parmi les enfants. Par contre, dans les autres régions, elle varie de 28 % à Maradi et Tahoua à 39 % à Zinder qui enregistre la prévalence la plus élevée (Graphique 4.6).
- La prévalence du paludisme à *Plasmodium falciparum* est pratiquement deux fois plus faible parmi les enfants du quintile de bien-être économique le plus élevé que parmi les autres (15 % contre au moins 30 %).

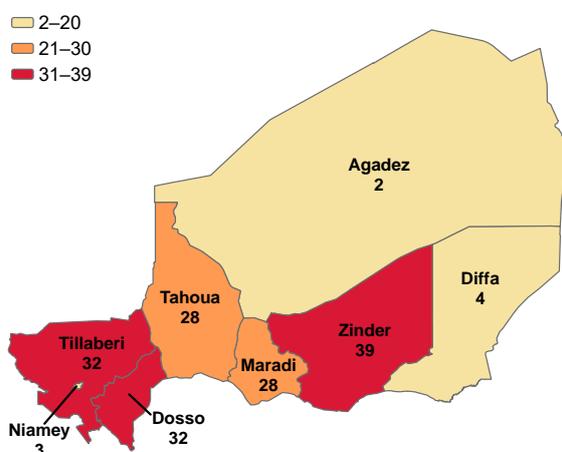
Graphique 4.5 Prévalence du paludisme à *Plasmodium falciparum* chez les enfants par âge

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont les résultats du test de paludisme au TDR sont positifs



Graphique 4.6 Prévalence du paludisme à *Plasmodium falciparum* chez les enfants par région

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont les résultats du test TDR du paludisme sont positifs



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le paludisme chez les enfants, consulter les tableaux suivants :

- Tableau 4.1** Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre
- Tableau 4.2** Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre
- Tableau 4.3** Type d'antipaludiques utilisés
- Tableau 4.4** Couverture des tests d'anémie et du paludisme auprès des enfants
- Tableau 4.5** Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl chez les enfants
- Tableau 4.6** Prévalence du paludisme à *Plasmodium falciparum* chez les enfants

Tableau 4.1 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédé l'interview ; parmi ces enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre, pourcentage pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé et pourcentage ayant été diagnostiqué avec le paludisme par un prestataire de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Enfants de moins de 5 ans		Enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre				
	Pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés ¹	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant	Pourcentage pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé	Pourcentage ayant été diagnostiqué avec le paludisme par un prestataire de santé	Effectif d'enfants
Âge en mois							
<12	33,4	970	65,2	37,3	24,6	33,5	324
12–23	43,9	1 040	72,6	40,9	37,9	46,3	457
24–35	34,2	1 006	68,2	39,3	34,4	44,3	344
36–47	32,5	927	64,1	37,7	28,0	35,4	301
48–59	31,5	966	62,0	37,3	31,5	39,0	305
Sexe							
Masculin	35,7	2 498	67,1	39,7	32,3	40,6	892
Féminin	34,8	2 412	66,9	37,6	31,4	40,0	840
Résidence							
Urbain	23,1	824	74,0	50,9	29,9	42,3	190
Rural	37,7	4 086	66,1	37,2	32,1	40,1	1 541
Région							
Agadez	11,6	138	(58,7)	(27,6)	(29,9)	(28,3)	16
Diffa	22,3	109	72,6	49,2	26,7	25,5	24
Dosso	48,2	394	58,8	31,0	37,9	48,0	190
Maradi	27,6	1 200	78,8	38,4	41,8	47,9	331
Tahoua	33,4	986	70,1	39,0	30,6	40,8	329
Tillabéri	45,3	674	48,2	30,0	13,4	22,4	305
Zinder	40,8	1 158	71,2	45,2	36,2	44,1	473
Niamey	25,1	251	72,9	53,9	27,1	42,2	63
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	35,9	3 670	65,6	37,9	31,6	38,5	1 316
Primaire	36,3	741	73,1	40,5	35,6	48,2	269
Secondaire	30,9	464	68,1	42,4	27,8	42,5	143
Supérieur	(8,5)	34	*	*	*	*	3
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	40,1	1 014	55,3	29,7	25,0	33,3	407
Second	35,3	970	69,6	35,8	34,8	45,9	343
Moyen	37,8	1 032	70,9	41,6	31,6	39,6	391
Quatrième	37,1	979	69,5	41,7	37,3	40,3	363
Le plus élevé	24,9	914	73,3	49,4	31,5	45,8	228
Ensemble	35,3	4 909	67,0	38,7	31,9	40,3	1 731

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : secteur médical public, secteur médical privé, secteur médical ONG, boutique, pharmacie par terre/vendeur itinérant de médicaments, marché. Sont exclus les conseils ou traitements d'un praticien traditionnel

Tableau 4.2 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants ayant eu de la fièvre dans les 2 semaines avant l'interview et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, pourcentage pour lesquels les conseils ou le traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, Niger EIP 2021

Source	Pourcentage pour lequel des conseils ou un traitement ont été demandés auprès de chaque source :	
	Parmi les enfants ayant de la fièvre	Parmi les enfants ayant de la fièvre dont un traitement ou conseil a été recherché
Secteur public	54,8	81,1
Hôpital national	0,0	0,1
Maternité de référence	0,2	0,2
Centre hospitalier régional/centre de sante mère enfant	0,2	0,3
Hôpital de district	1,9	2,8
Centre de sante intégré	30,0	44,4
Caisse national de la sécurité sociale	0,2	0,2
Case de sante	21,5	31,8
Relais communautaire	1,4	2,1
Secteur médical privé (non-ONG)	1,7	2,6
Hôpital privé	0,0	0,0
Clinique privée	0,4	0,6
Pharmacie	1,2	1,8
Cabinet médical/médecin/salle de soin prive	0,1	0,1
Secteur médical privé (ONG)	0,0	0,0
Clinique ONG	0,0	0,0
Autre secteur privé	10,1	14,9
Boutique	5,6	8,4
Praticien traditionnel	0,9	1,3
Pharmacie par terre/vendeur itinérant de médicaments	3,2	4,7
Marché	0,6	0,9
Autre	1,3	1,9
Effectif d'enfants	1 731	1 169

Note : Les conseils ou traitements pour les enfants avec de la fièvre peuvent avoir été recherchés auprès de plus d'une source.

ANBEF = Association Nigérienne pour le Bien-Être Familial

ONG = Organisation non gouvernementale

Tableau 4.3 Type d'antipaludiques utilisés

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview et qui ont pris des antipaludiques, pourcentage qui ont pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants qui ont pris :									Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des antipaludiques
	N'importe quelle CTA	SP/ Fansidar	Chloroquine	Amodiaquine	Comprimés de Quinine	Quinine par injection/IV	Artesunate par voie rectale	Artesunate par injection/IV	Autre antipaludique	
Âge en mois										
<6	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
6–11	78,2	1,6	5,0	0,0	5,2	14,5	1,7	7,3	0,0	61
12–23	77,9	5,1	3,3	1,6	3,3	9,4	2,0	9,7	0,0	193
24–35	77,5	5,5	2,8	0,4	4,2	16,0	1,4	7,2	0,0	145
36–47	75,9	5,9	1,1	0,0	5,3	15,7	1,0	2,9	0,0	121
48–59	75,8	3,3	1,3	0,0	7,8	14,2	0,4	6,7	0,0	136
Sexe										
Masculin	76,2	5,4	2,4	0,9	5,2	15,4	1,5	6,1	0,0	360
Féminin	78,1	3,8	2,5	0,2	4,4	10,5	1,1	8,7	0,0	319
Résidence										
Urbain	64,4	7,1	0,0	0,9	7,4	12,3	4,2	9,0	0,0	73
Rural	78,6	4,3	2,7	0,5	4,5	13,2	1,0	7,1	0,0	605
Région										
Agadez	*	*	*	*	*	*	*	*	*	4
Diffa	(54,1)	(2,6)	(0,0)	(0,0)	(5,6)	(14,4)	(2,8)	(29,1)	(0,0)	7
Dosso	76,9	9,2	6,9	2,8	1,3	3,0	5,8	0,3	0,0	67
Maradi	82,1	0,7	6,4	0,0	1,5	6,9	0,5	11,0	0,0	185
Tahoua	87,0	3,2	0,0	0,0	2,0	21,5	1,2	1,0	0,0	133
Tillabéri	77,4	0,0	0,0	0,0	15,8	20,0	0,0	4,1	0,0	103
Zinder	66,5	10,9	0,0	1,1	4,3	12,9	1,0	12,3	0,0	159
Niamey	(51,9)	(11,3)	(0,0)	(0,0)	(13,8)	(13,9)	(2,8)	(9,1)	(0,0)	19
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	78,7	4,6	2,1	0,6	4,5	12,7	1,1	6,7	0,0	511
Primaire	75,3	4,4	2,7	0,0	6,8	17,7	1,6	7,4	0,0	107
Secondaire	67,4	5,4	5,3	1,1	3,4	8,5	2,8	11,6	0,0	58
Supérieur	*	*	*	*	*	*	*	*	*	2
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	79,4	4,8	2,4	0,0	3,2	8,2	1,4	10,0	0,0	121
Second	80,6	5,0	1,2	0,9	3,9	13,1	1,3	3,1	0,0	141
Moyen	76,7	6,5	3,0	0,0	4,6	15,8	1,4	6,7	0,0	159
Quatrième	76,8	1,8	4,3	1,1	7,5	11,3	0,0	7,8	0,0	167
Le plus élevé	69,7	5,8	0,0	0,7	3,8	18,1	3,4	10,7	0,0	90
Ensemble	77,0	4,6	2,4	0,5	4,8	13,1	1,3	7,3	0,0	678

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine

Tableau 4.4 Couverture des tests d'anémie et du paludisme auprès des enfants

Pourcentage d'enfants éligibles de 6–59 mois qui ont été testés pour l'anémie et pour le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage testé pour :		
	Anémie	Paludisme avec TDR	Effectif d'enfants
Âge en mois			
6–8	96,4	96,4	253
9–11	98,3	98,3	233
12–17	98,2	98,2	600
18–23	98,3	98,3	471
24–35	97,8	97,8	1 069
36–47	97,4	97,6	1 064
48–59	97,8	97,8	1 070
Sexe			
Masculin	97,6	97,7	2 423
Féminin	97,8	97,9	2 337
Statut de l'interview de la mère			
Interviewée	98,4	98,4	4 190
Non interviewée ¹	93,2	93,2	570
Résidence			
Urbain	94,5	94,6	1 017
Rural	98,6	98,6	3 743
Région			
Agadez	97,8	97,8	362
Diffa	97,8	97,8	547
Dosso	98,9	98,9	525
Maradi	98,1	98,1	844
Tahoua	98,2	98,4	622
Tillabéri	98,4	98,6	629
Zinder	99,1	99,1	811
Niamey	91,0	91,0	420
Niveau d'instruction de la mère			
Aucun	98,7	98,7	3 032
Primaire	98,3	98,5	656
Secondaire	97,0	97,0	460
Supérieur	(88,1)	(88,1)	42
Manquant	93,2	93,2	570
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	99,3	99,3	1 110
Second	99,0	99,2	833
Moyen	98,4	98,4	882
Quatrième	97,7	97,7	860
Le plus élevé	94,6	94,7	1 075
Ensemble	97,7	97,8	4 760

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

TDR = Test de diagnostic rapide (SD BIOLINE Malaria Ag P.f)

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Sont exclus les enfants dont la mère n'a été interviewée

Tableau 4.5 Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Niveau d'hémoglobine <8.0 g/dl	
	<8.0 g/dl	Effectif d'enfants
Âge en mois		
6–8	6,7	250
9–11	7,2	239
12–17	12,9	596
18–23	16,0	502
24–35	12,7	1 099
36–47	8,7	1 021
48–59	8,0	1 074
Sexe		
Masculin	11,7	2 422
Féminin	9,4	2 358
Statut de l'interview de la mère		
Interviewée	10,2	4 240
Non interviewée ¹	13,7	539
Résidence		
Urbain	3,2	743
Rural	11,9	4 037
Région		
Agadez	11,1	126
Diffa	5,5	115
Dosso	13,1	375
Maradi	9,2	1 178
Tahoua	10,7	961
Tillabéri	10,0	634
Zinder	12,9	1 176
Niamey	4,3	216
Niveau d'instruction de la mère		
Aucun	10,8	3 207
Primaire	9,4	630
Secondaire	6,2	376
Supérieur	(8,4)	27
Manquant	13,7	539
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	14,0	1 012
Second	12,6	964
Moyen	11,4	1 042
Quatrième	10,0	937
Le plus élevé	3,6	825
Ensemble	10,6	4 780

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui sont restés dans le ménage la nuit avant l'interview. Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction de l'altitude en utilisant les formules du CDC 1998 et les seuils définis par l'OMS, 2011. L'hémoglobine est mesurée en grammes par décilitre (g/dl). Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Sont exclus les enfants dont la mère n'a été interviewée

Tableau 4.6 Prévalence du paludisme à *Plasmodium falciparum* chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont les résultats du test de diagnostic rapide (TDR) du paludisme sont classés positifs, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Prévalence du paludisme selon les TDR	
	TDR positif	Effectif d'enfants
Âge en mois		
6–8	10,0	250
9–11	14,9	239
12–17	15,3	596
18–23	23,6	502
24–35	28,7	1 099
36–47	36,4	1 025
48–59	39,5	1 074
Sexe		
Masculin	30,5	2 424
Féminin	27,3	2 360
Statut de l'interview de la mère		
Interviewée	27,6	4 245
Non interviewée ¹	39,3	539
Résidence		
Urbain	11,1	745
Rural	32,2	4 039
Région		
Agadez	2,2	126
Diffa	3,7	115
Dosso	31,9	375
Maradi	27,6	1 178
Tahoua	27,7	962
Tillabéri	32,4	636
Zinder	38,5	1 176
Niamey	2,6	216
Niveau d'instruction de la mère		
Aucun	29,9	3 210
Primaire	24,5	632
Secondaire	14,9	376
Supérieur	(1,8)	27
Manquant	39,3	539
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	31,8	1 012
Second	33,1	967
Moyen	32,8	1 042
Quatrième	29,8	937
Le plus élevé	14,6	827
Ensemble	28,9	4 784

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

TDR = Test de Diagnostic Rapide (SD BIOLINE Malaria Ag P.f)

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Sont exclus les enfants dont la mère n'a été interviewée

Résultats clés

Exposition aux messages sur le paludisme :

- Environ quatre femmes de 15–49 ans sur dix (43 %) ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois.
- Parmi les femmes qui ont vu ou entendu un message sur le paludisme, le prestataire de santé (33 %), la radio (30 %) et l'agent de santé communautaire (18 %), sont les sources d'information principales les plus couramment citées.

Connaissance des moyens d'éviter le paludisme :

- Parmi les femmes de 15–49 ans, la quasi-totalité (93 %) ont déclaré qu'il y a des moyens d'éviter le paludisme. Parmi ces femmes, la majorité (97 %) ont cité « dormir sous une moustiquaire ou sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide ».
- Pour près de trois femmes sur dix (28 %), il faut que les alentours de la maison restent propres pour éviter de contracter le paludisme.

Connaissance de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) :

- La quasi-totalité des femmes (90 %) connaissent un enfant qui a déjà bénéficié du traitement de CPS.
- La quasi-totalité des femmes (91 %) pensent que le traitement de CPS est très bénéfique pour les enfants.

Normes communautaires :

- Les deux tiers des femmes (66 %) approuvent que les gens de leur communauté amènent leurs enfants à un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant l'apparition de la fièvre.
- Près de neuf femmes sur dix (88 %) pensent que la majorité de la communauté applique actuellement des comportements relatifs au paludisme.

Ce chapitre évalue dans quelle mesure les messages de communication sur le paludisme atteignent les femmes âgées de 15 à 49 ans et les canaux de diffusion par lesquels les femmes reçoivent ces messages. Le chapitre fournit également des données sur les connaissances de base des femmes sur le traitement et la prévention du paludisme, sur leur perception de l'exposition au risque de paludisme et de sa gravité, et sur leur confiance dans le changement de comportement—leur autoefficacité.

5.1 EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LE PALUDISME

Exposition aux messages de communication

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont entendu ou vu des messages sur le paludisme au cours des 6 mois avant l'interview.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

Le changement de comportement social (CCS) est la pierre angulaire de l'adoption des interventions de lutte contre le paludisme. Au cours de l'enquête, on a donc demandé aux femmes de 15–49 ans si elles avaient entendu ou vu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois et par quel canal elles avaient reçu ce message. L'accès à l'information permet non seulement l'amélioration des connaissances mais il facilite aussi l'adoption de nouveaux comportements concernant les méthodes de prévention du paludisme.

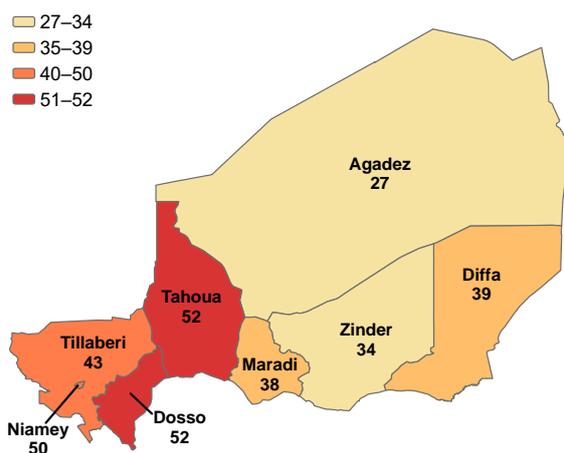
Dans l'ensemble, environ quatre femmes sur dix (43 %) ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des six derniers mois (**Tableau 5.1**). Dans un tiers des cas (33 %), les femmes ont cité le prestataire de santé comme le principal canal d'information et dans 30 % des cas la radio. En outre, l'agent de santé communautaire joue un rôle important, une femme sur cinq (18 %) l'ayant citée comme étant la source d'information. Enfin dans 10 % des cas, c'est la télévision qui a joué le rôle de vecteur d'information sur le paludisme.

Variations par caractéristique

- En milieu rural, le pourcentage de femmes ayant vu ou entendu un message sur le paludisme est plus faible qu'en milieu urbain (41 % contre 52 %).
- Les écarts entre régions sont relativement importants puisque le pourcentage de femmes ayant vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois varie de 27 % à Agadez à 52 % à Tahoua et à Dosso (**Graphique 5.1**).
- Le niveau d'exposition des femmes aux messages sur le paludisme augmente avec le niveau d'instruction, passant de 41 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 66 % parmi celles ayant le niveau supérieur.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 33 % à 51 % (**Graphique 5.2**).

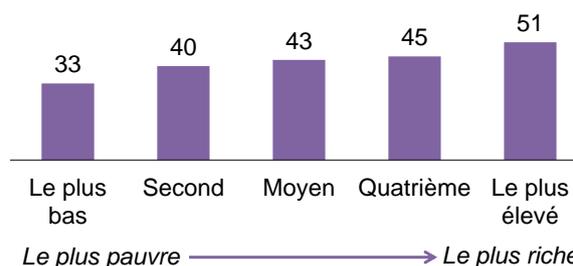
Graphique 5.1 Portée des messages de la communication pour le changement de comportement par région

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois



Graphique 5.2 Portée des messages de la communication pour le changement de comportement par niveau de bien-être économique

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois



5.2 CONNAISSANCE DES MOYENS D'ÉVITER LE PALUDISME

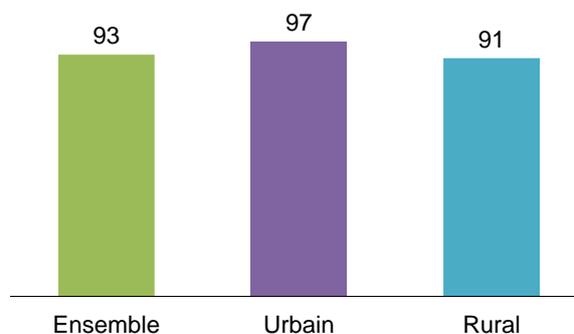
Une meilleure connaissance des moyens d'éviter et de prévenir le paludisme, comme l'utilisation accrue des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII), est une étape fondamentale vers un changement de comportement. On a demandé aux femmes âgées de 15–49 ans s'il existe des moyens d'éviter le paludisme. Celles qui ont répondu par l'affirmative, ont été invitées à indiquer des moyens spécifiques d'éviter le paludisme. La quasi-totalité des femmes (93 %) ont déclaré qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme. Parmi celles qui ont répondu qu'il existe des moyens d'éviter le paludisme, 97 % ont cité le fait de dormir sous une moustiquaire ou une MII. Des mesures d'assainissement de l'environnement ont été également citées comme celles consistant à garder les alentours propres (28 %) et à recouvrir les eaux stagnantes (10 %). Les autres mesures les plus fréquemment citées sont la prise de médicaments préventifs (21 %) et l'utilisation de produits répulsifs contre les moustiques (10 %) (**Tableau 5.2**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes ayant déclaré qu'il existe des moyens d'éviter le paludisme est un peu plus faible en milieu rural qu'en milieu urbain (91 % contre 97 %) (**Graphique 5.3**).
- Les résultats selon les régions mettent en évidence un écart entre Zinder et Tillabéri où respectivement 83 % et 84 % des femmes ont déclaré qu'il existe des moyens d'éviter le paludisme et les autres régions dans lesquelles le pourcentage est d'au moins 94 %.
- Globalement, du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes ayant déclaré qu'il existe des moyens d'éviter le paludisme varie de 90 % à 97 %.

Graphique 5.3 Connaissances des moyens d'éviter de contracter le paludisme par résidence

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont déclaré qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme



5.3 PERCEPTION DE L'EXPOSITION AU RISQUE, DE LA GRAVITÉ, ET DE L'AUTO-EFFICACITÉ

Le risque comprend les éléments suivants : la probabilité qu'un événement spécifique se produise (susceptibilité perçue) multipliée par l'ampleur des conséquences associées à cet événement (gravité perçue) (Douglas, 1986). L'autoefficacité fait référence à la confiance des personnes dans leur capacité à réaliser un comportement spécifique.

5.3.1 Perception du risque du paludisme

Au Niger, les résultats montrent que la perception des risques liés au paludisme est élevée parmi les femmes :

- La quasi-totalité des femmes considèrent que leurs familles et leurs communautés sont à risques de contracter le paludisme (93 %).
- Plus de huit femmes sur dix (82 %) reconnaissent que quand un enfant a de la fièvre, elles craignent que ce soit le paludisme.
- Plus de deux femmes sur cinq (45 %) ne sont pas d'accord avec la déclaration affirmant que dans leur communauté, le paludisme ne se contracte que pendant la saison des pluies.

5.3.2 Perception de la gravité du paludisme

Au Niger, les résultats montrent qu'environ les deux tiers des femmes pensent que les conséquences du paludisme sont graves (67 %). Près de six femmes sur dix (56 %) ne pensent pas que seuls les enfants fragiles peuvent mourir du paludisme et enfin 44 % ne pensent pas que contracter le paludisme n'est pas un problème car il peut être facilement traité.

5.3.3 Perception de l'autoefficacité

La quasi-totalité des femmes se sentent capables d'adopter un comportement spécifique au paludisme (91 %). En effet, 89 % ont déclaré qu'elles pouvaient dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a beaucoup de moustiques et 81 % ont déclaré qu'elles pouvaient dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit même s'il y a peu de moustiques.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes qui pensent que les conséquences du paludisme sont graves a tendance à augmenter avec l'âge, passant de 62 % à 15–19 ans à 70–71 % à partir de 30 ans.
- Le pourcentage de femmes qui pensent que les conséquences du paludisme sont graves est nettement plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (79 % contre 64 %).
- Le pourcentage de femmes qui ne pensent pas que seuls les enfants fragiles peuvent mourir du paludisme a tendance à augmenter avec le niveau d'instruction, passant de 52 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 62 % parmi celles ayant le niveau primaire et à 74 % parmi celles ayant le niveau supérieur.
- Le pourcentage de femmes qui ne pensent pas que les gens dans la communauté contractent le paludisme seulement pendant la saison des pluies est plus faible parmi les femmes sans niveau d'instruction que parmi les autres (42 % contre 47 % parmi celles ayant le niveau primaire et 66 % parmi celles ayant le niveau supérieur).

5.4 ATTITUDES À L'ÉGARD DES COMPORTEMENTS LIÉS AU PALUDISME ET PERCEPTIONS DES NORMES COMMUNAUTAIRES

Les personnes qui ont une opinion favorable ou positive d'un comportement sont plus susceptibles d'adopter ce comportement. Celles qui ont une attitude favorable à l'égard d'un comportement anticipent des résultats bénéfiques (comme le fait de se faire soigner rapidement pour avoir l'esprit tranquille) ou estiment que le comportement a des éléments positifs (comme le fait de se sentir en sécurité en dormant sous une moustiquaire).

On a demandé aux femmes si elles n'aimaient pas dormir sous une moustiquaire quand il fait trop chaud, et s'il était préférable de commencer à donner à un enfant qui a de la fièvre n'importe quels médicaments disponibles à la maison. Si elles n'étaient pas d'accord avec les deux affirmations, on considérait qu'elles avaient une attitude favorable à l'égard de comportements spécifiques liés au paludisme. Dans l'ensemble, 63 % des femmes ont une attitude favorable à l'égard de comportements spécifiques au paludisme (**Tableau 5.4**).

Les croyances concernant ce que les autres font et ce que les autres pensent que nous devrions faire guident souvent nos actions. Ces types de croyances sont appelés normes. Les programmes de lutte contre le paludisme peuvent influencer les comportements s'ils présentent certains comportements comme socialement souhaitables ou socialement inacceptables. Les résultats montrent que près de neuf femmes sur dix (88 %) pensent que la plupart des membres de leur communauté ont actuellement des comportements spécifiques liés au paludisme (**Tableau 5.4**). Cela inclut les femmes qui sont d'accord pour dire que les membres de leur communauté emmènent généralement leurs enfants chez un prestataire de

soins le jour même ou le lendemain de l'apparition de la fièvre (66 %) ou qui sont d'accord pour dire que les membres de la communauté qui ont une moustiquaire dorment généralement sous une moustiquaire chaque nuit (79 %).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes ayant une attitude favorable par rapport aux comportements liés au paludisme varie de manière importante entre régions (50 % à Diffa contre 76 % à Agadez).
- Le pourcentage de femmes ayant une attitude favorable par rapport aux comportements liés au paludisme est plus élevé parmi celles ayant le niveau supérieur que parmi les autres (73 % contre 63–65 %).
- Le pourcentage de femmes qui pensent que la majorité de la communauté applique actuellement des comportements relatifs au paludisme est également plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (90 % contre 78 %).

5.5 CONNAISSANCES ET PERCEPTIONS DE LA CHIMIOPRÉVENTION DU PALUDISME SAISONNIER (CSP)

Dans le cadre de la lutte contre le paludisme à *Plasmodium Falciparum*, l'OMS a publié, en mars 2012, une recommandation en faveur d'une nouvelle intervention préventive—la chimioprévention du paludisme saisonnier—qui se définit comme l'administration intermittente du traitement antipaludéen au cours de la saison de transmission du paludisme pour éviter la morbidité et la mortalité de cette infection chez les enfants. Ce traitement préventif ne s'applique qu'aux régions où le paludisme est saisonnier. L'objectif est de maintenir des concentrations thérapeutiques de médicaments antipaludiques dans le sang pendant toute la période où le risque palustre est le plus élevé.

Au Niger, bien que le paludisme soit endémique, on assiste chaque année à une forte recrudescence des cas pendant la saison des pluies, de juillet à octobre, et qui correspond à la période de haute transmission de la maladie. Cette intervention a été mise en œuvre pour la première fois au Niger en 2013 mais, avec l'accès de la population aux moyens diagnostiques et au traitement précoce avec les ACT, la promotion et la distribution des MII. Elle compte désormais parmi les activités essentielles du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) pour lutter contre cette maladie qui affecte en particulier les enfants de moins de 5 ans.

Au cours de l'EIP Niger, on a posé des questions aux femmes pour savoir comment elles percevaient la CSP. Les résultats sont présentés au **Tableau 5.5**.

On a d'abord demandé aux femmes si elles connaissaient un enfant qui avait déjà bénéficié du traitement de CSP. Neuf femmes sur dix ont répondu de manière affirmative à cette question. En outre, pratiquement toutes les femmes (91 %) ont déclaré que le traitement était bénéfique pour les enfants et qu'elles le conseilleraient aux parents.

Environ deux femmes sur cinq (38 %) sont d'accord pour dire qu'il n'y a pas de jours spécifiques exigés pour prendre les comprimés mais qu'il est essentiel que l'enfant prenne tous les comprimés fournis. La moitié des femmes approuve qu'un enfant souffrant de paludisme soit traité avec la CPS (50 %).

Près de huit femmes sur dix (79 %) reconnaissent l'accessibilité et la disponibilité du personnel de santé dans le cas de questions ou de problèmes liés à la CSP. Environ les deux tiers (65 %) ne sont pas d'accord pour dire que la CSP cause des malaises et qu'elles ne la donneront pas à leurs enfants. Enfin, 76 % ont déclaré qu'elles n'étaient pas d'accord de dire qu'elles n'avaient pas confiance dans la CSP et qu'elles ne la donneraient pas à leurs enfants et 80 % ont déclaré que moins d'enfants souffraient du paludisme depuis le commencement de la CPS.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes qui connaissent un enfant ayant déjà bénéficié de la CSP est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (91 % contre 87 %).
- Les résultats selon les régions montrent que le pourcentage de femmes qui connaissent un enfant ayant déjà bénéficié de la CSP varie de 20 % à Agadez à 98 % dans les régions de Dosso et de Maradi.
- Le pourcentage de femmes qui reconnaissent que le traitement de la CSP est bénéfique pour les enfants diminue avec le niveau d'instruction à partir du niveau secondaire passant de 91 % parmi celles sans niveau d'instruction à 86 % parmi celles ayant le niveau secondaire et à 76 % parmi celles ayant le niveau supérieur. C'est parmi les femmes ayant le niveau primaire que le pourcentage est le plus élevé (93 %).
- Le pourcentage de femmes ayant déclaré que moins d'enfants souffraient du paludisme depuis le commencement de la CPS est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (82 % contre 72 %).

Le **Tableau 5.6** présente les résultats concernant l'accès aux messages sur la campagne de la CPS et les différents canaux par lesquels les femmes reçoivent ces messages.

Un peu plus d'une femme sur deux (54 %) a vu ou entendu un message sur la campagne de la CPS. Les relais communautaires (38 %), les prestataires de santé (38 %) et le bouche à oreille, c'est-à-dire l'entourage (37 %) sont les sources d'informations les plus fréquemment citées par les femmes. Plus d'une femme sur dix (11 %) a cité des associations/groupements de femmes ou la radio et 9 % le mobilisateur social. Les autres sources sont moins courantes.

Variations par caractéristique

- Les écarts entre régions sont relativement importants puisque le pourcentage de femmes ayant vu ou entendu un message sur la campagne de la CPS varie de 7 % à Agadez à 92 % à Dosso.
- Le pourcentage de femmes ayant vu ou entendu un message sur la campagne de la CPS est plus élevé parmi les femmes ayant le niveau primaire que parmi celles sans niveau d'instruction ou que celles plus instruites (60 % contre respectivement 53 % et 55 %).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le paludisme chez les enfants, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 5.1** Exposition aux messages sur le paludisme dans les médias
- **Tableau 5.2** Connaissance des moyens d'éviter de contracter le paludisme
- **Tableau 5.3** Perception du risque de contracter le paludisme, de sa gravité et autocapacité à adopter des comportements spécifiques relatifs au paludisme
- **Tableau 5.4** Opinions sur les comportements relatifs au paludisme et normes de la communauté sur le paludisme
- **Tableau 5.5** Connaissance et perceptions sur la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS)
- **Tableau 5.6** Réception et sources de message de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS)

Tableau 5.1 Exposition aux messages sur le paludisme dans les médias

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois ; parmi ces femmes ayant vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois, pourcentage ayant cité des sources spécifiques de messages sur le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant cité des sources spécifiques d'exposition aux messages sur le paludisme :											Effectif de femmes ayant vu ou entendu un message au cours des 6 derniers mois
	Radio	Télévision	Poster/panneau d'affichage	Journal/magazine	Prospectus/brochure	Prestataire de santé	Agent de santé communautaire	Médias sociaux	Autre	Ne se souvient pas	Effectif de femmes ayant vu ou entendu un message au cours des 6 derniers mois	
Groupe d'âges												
15-19	34,4	13,8	0,2	0,1	0,0	30,7	18,4	4,6	4,8	0,5	480	
20-24	40,8	9,2	0,0	0,1	0,2	32,3	17,4	4,1	1,9	2,2	472	
25-29	44,5	10,1	0,3	0,0	0,0	36,0	17,5	4,6	1,7	0,6	419	
30-34	47,0	9,3	0,4	0,0	0,3	32,9	19,7	5,3	2,0	0,0	379	
35-39	50,0	6,2	0,4	0,3	0,0	38,8	25,8	2,9	1,2	0,1	320	
40-44	49,2	8,2	0,0	0,3	0,0	32,0	12,8	3,5	1,9	0,1	246	
45-49	46,2	12,1	0,0	0,0	0,0	29,9	13,8	6,9	0,3	1,0	165	
Résidence												
Urbain	51,6	32,9	0,6	0,3	0,3	29,4	15,1	10,0	2,0	0,5	622	
Rural	40,5	2,3	0,1	0,0	0,0	34,7	19,4	2,6	2,3	0,8	1 859	
Région												
Agadez	27,3	11,4	0,0	0,9	1,0	28,6	15,5	5,0	0,0	2,1	44	
Diffa	39,4	9,4	0,0	0,0	0,0	26,9	12,5	12,8	4,3	0,0	48	
Dosso	51,8	4,8	0,0	0,0	0,0	45,6	19,2	1,4	3,7	0,7	264	
Maradi	37,9	3,4	0,4	0,2	0,4	49,9	22,9	6,7	2,1	1,4	471	
Tahoua	51,7	3,7	0,0	0,0	0,0	26,7	24,4	1,5	1,7	0,0	672	
Tillabéri	43,1	14,0	0,0	0,3	0,0	21,9	11,3	7,1	0,0	1,9	361	
Zinder	34,0	6,1	0,3	0,0	0,0	37,0	15,1	0,7	3,0	0,2	405	
Niamey	49,9	50,5	0,7	0,3	0,0	17,7	8,3	13,0	4,9	0,5	216	
Niveau d'instruction												
Aucun	40,8	3,2	0,1	0,1	0,1	36,8	19,3	3,2	1,6	0,7	1 563	
Primaire	43,6	11,5	0,0	0,0	0,1	30,6	20,6	4,4	2,1	0,4	428	
Secondaire	49,0	28,3	0,5	0,4	0,2	24,9	13,9	7,6	4,4	1,2	453	
Supérieur	65,6	54,0	1,5	0,0	0,0	22,7	5,5	20,0	6,1	0,0	37	
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	33,0	2,2	0,0	0,0	0,0	36,3	19,3	3,1	2,1	1,3	339	
Second	40,4	0,6	0,3	0,0	0,0	30,8	24,2	1,9	3,1	1,0	454	
Moyen	43,1	27,9	0,0	0,0	0,0	32,7	19,3	3,3	2,5	0,3	517	
Quatrième	44,6	3,7	0,0	0,0	0,0	38,9	16,3	3,1	2,7	0,5	513	
Le plus élevé	50,7	33,1	0,5	0,4	0,3	29,7	14,7	8,7	2,0	0,7	658	
Ensemble	42,8	10,0	0,2	0,1	0,1	33,3	18,3	4,4	2,2	0,7	2 480	

Tableau 5.2. Connaissance des moyens d'éviter de contracter le paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déclaré qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme ; parmi ces femmes ayant déclaré qu'il y a des moyens d'éviter de contracter le paludisme, pourcentage ayant déclaré des moyens spécifiques d'éviter de le contracter, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant déclaré qu'il y a des moyens d'éviter le paludisme	Pourcentage ayant cité des moyens spécifiques d'éviter le paludisme										Effectif de femmes ayant déclaré qu'il y a des moyens d'éviter de contracter le paludisme	
		Effectif de femmes	Dormir sous une moustiquaire ou une MII	Utiliser un produit répulsif contre les moustiques	Prendre des médicaments préventifs	Asperger la maison avec un insecticide	Recouvrir les eaux stagnantes (flaques)	Garder les alentours propres	Mettre des protections anti-moustiques aux fenêtres	Autre	Ne sait pas		
Groupe d'âges													
15-19	88,7	1 396	95,5	11,6	19,3	6,8	9,4	26,5	0,2	0,7	1,0	1 238	
20-24	90,8	1 157	97,4	10,5	21,9	5,2	10,0	26,9	0,3	1,3	0,2	1 051	
25-29	94,9	941	97,2	7,6	20,1	5,2	8,5	30,6	0,2	1,1	0,7	892	
30-34	95,2	806	97,2	8,9	21,5	3,9	8,5	26,3	0,2	0,8	0,7	768	
35-39	94,4	639	97,6	9,3	17,7	7,0	10,9	28,7	0,5	1,5	0,4	603	
40-44	94,4	500	95,8	6,4	22,9	4,7	10,2	31,1	0,8	1,2	0,0	472	
45-49	94,7	356	96,8	10,5	23,4	5,9	11,9	31,9	0,0	0,6	0,0	337	
Résidence													
Urbain	97,4	1 204	97,1	17,5	21,8	14,5	21,9	46,4	0,7	1,2	0,0	1 173	
Rural	91,2	4 591	96,6	7,3	20,3	3,1	6,2	23,2	0,2	1,0	0,7	4 189	
Région													
Agadez	96,8	161	99,6	9,4	6,2	5,9	19,1	40,4	1,5	0,2	0,0	156	
Diffa	93,9	122	96,0	1,3	7,3	2,0	5,5	18,9	0,2	3,9	0,2	115	
Dosso	98,6	509	96,3	12,4	22,4	4,7	10,2	30,5	0,2	5,6	0,0	502	
Maradi	98,5	1 243	97,0	13,0	29,9	8,3	8,7	27,4	0,0	0,2	0,4	1 224	
Tahoua	97,2	1 298	98,8	9,9	22,3	1,7	4,9	30,9	0,5	0,2	0,1	1 262	
Tillabéri	83,9	838	93,4	4,5	14,3	1,3	15,6	26,8	0,3	1,1	2,5	703	
Zinder	82,6	1 191	96,5	4,1	15,2	5,6	6,0	13,4	0,1	0,2	0,5	984	
Niamey	96,4	432	95,3	18,7	19,1	18,8	22,4	55,5	0,7	1,5	0,0	417	
Niveau d'instruction													
Aucun	91,2	3 832	97,0	6,9	19,5	3,5	5,5	21,1	0,2	1,2	0,7	3 495	
Primaire	93,3	981	96,1	11,0	22,6	5,4	11,5	33,9	0,1	0,7	0,7	916	
Secondaire	96,8	924	96,5	16,8	22,8	12,4	22,7	48,4	0,6	0,8	0,0	895	
Supérieur	100,0	57	96,1	35,8	28,4	31,9	28,5	56,9	4,6	1,8	0,0	57	
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	89,5	1 027	96,6	4,0	13,9	2,1	4,1	16,9	0,0	1,3	1,1	919	
Second	89,8	1 123	96,9	7,1	18,9	2,0	5,1	20,6	0,2	1,1	0,9	1 008	
Moyen	93,4	1 198	97,6	8,1	23,9	3,6	5,5	23,5	0,1	0,6	0,3	1 119	
Quatrième	92,2	1 149	95,5	10,1	25,6	4,9	9,0	29,1	0,3	1,2	0,3	1 059	
Le plus élevé	96,8	1 298	96,9	16,4	20,0	13,4	21,5	46,2	0,8	1,0	0,2	1 257	
Ensemble	92,5	5 795	96,7	9,6	20,6	5,6	9,6	28,2	0,3	1,0	0,5	5 362	

Tableau 5.3 Perception du risque de contracter le paludisme, de sa gravité et autocapacité à adopter des comportements spécifiques relatifs au paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont exprimé des opinions spécifiques sur le risque de contracter le paludisme ; Pourcentage qui ont exprimé des opinions sur leur perception de la gravité du paludisme et pourcentage qui ont exprimé des opinions spécifiques sur l'autoefficacité concernant le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Perception du risque			Perception de la gravité			Perception de l'autoefficacité			Effectif de femmes
	Pourcentage qui ne pensent pas que les gens dans la communauté contractent le paludisme seulement pendant la saison des pluies	Pourcentage qui reconnaissent que quand un enfant a de la fièvre, elles craignent presque toujours que ce soit le paludisme	Pourcentage qui considèrent que leurs familles et leurs communautés sont à risque de contracter le paludisme ¹	Pourcentage qui ne pensent pas que contracter le paludisme n'est pas un problème car il peut être facilement traité	Pourcentage qui ne pensent pas que seuls les enfants fragiles peuvent mourir du paludisme	Pourcentage qui ne pensent pas qu'ils peuvent mourir de moustiques	Pourcentage qui peuvent dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a beaucoup de moustiques	Pourcentage qui peuvent dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a peu de moustiques	Pourcentage qui se sentent capables d'adopter un comportement spécifique lié au paludisme ³	
Groupe d'âges										
15-19	41,3	76,7	88,9	41,7	53,7	62,4	88,4	77,4	90,1	1 396
20-24	41,4	81,8	93,2	43,4	54,9	65,9	89,4	81,6	90,8	1 157
25-29	46,2	81,4	93,3	44,9	56,8	68,9	88,2	80,3	89,1	941
30-34	45,1	83,7	93,4	46,3	56,2	69,5	91,1	83,5	91,9	806
35-39	46,9	85,1	94,4	48,6	57,5	69,5	88,1	83,6	89,8	639
40-44	51,6	84,7	95,0	42,7	61,5	70,8	91,4	84,7	92,3	500
45-49	51,0	86,1	96,1	44,6	60,1	69,6	92,3	83,3	92,4	356
Enfants vivants de moins de 5 ans										
Un ou plus	44,3	82,2	93,6	45,1	55,7	67,5	88,9	82,9	89,9	2 789
Aucun	45,2	81,1	91,8	43,4	56,8	66,8	89,9	79,7	91,3	3 006
Résidence										
Urbain	58,1	71,3	89,8	51,9	69,8	78,9	78,6	71,4	81,2	1 204
Rural	41,2	84,3	93,4	42,2	52,7	64,0	92,3	83,8	93,1	4 591
Région										
Agadez	54,5	68,4	89,5	65,8	75,9	86,6	63,6	47,0	65,3	161
Diffa	18,3	92,5	94,6	34,5	50,1	58,6	95,9	85,1	96,2	122
Dosso	53,8	89,6	94,6	58,6	74,2	84,0	97,7	98,2	98,2	509
Maradi	35,5	76,9	92,5	48,8	53,5	62,9	75,1	68,4	78,1	1 243
Tahoua	46,5	88,3	92,3	35,4	52,0	66,3	99,0	86,7	99,4	1 298
Tillabéri	40,1	80,5	93,2	45,4	52,0	67,6	97,7	90,3	97,8	838
Zinder	49,1	79,5	93,4	39,6	51,2	58,9	90,0	85,9	90,9	1 191
Niamey	56,2	75,8	89,8	45,7	70,8	78,6	82,1	70,7	84,7	432
Niveau d'instruction										
Aucun	42,4	84,5	93,4	42,0	52,0	63,6	91,8	83,6	92,7	3 832
Primaire	46,9	78,8	92,6	45,0	61,8	71,0	86,3	80,2	87,6	981
Secondaire	51,0	73,3	89,9	51,6	67,2	76,3	83,1	73,2	85,5	924
Supérieur	66,0	70,9	89,0	58,8	74,3	87,7	80,9	72,6	83,8	57
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	35,1	86,0	93,6	40,1	48,0	60,3	93,3	84,1	93,9	1 027
Second	43,2	85,5	92,6	42,1	51,1	62,5	93,8	86,2	94,4	1 123
Moyen	41,2	83,3	93,3	43,6	53,4	65,7	91,2	83,1	92,0	1 198
Quatrième	45,2	82,2	93,5	57,3	66,7	66,7	89,9	81,3	91,0	1 149
Le plus élevé	56,7	72,8	90,8	50,6	69,1	78,2	80,5	72,8	83,2	1 298
Ensemble	44,8	81,6	92,7	44,2	56,3	67,1	89,4	81,2	90,6	5 795

¹ Y compris les femmes qui ne pensent pas que les gens dans la communauté contractent le paludisme uniquement pendant la saison des pluies ou qui reconnaissent que quand un enfant a de la fièvre, elles craignent presque toujours que ce soit le paludisme

² Y compris les femmes qui ne sont pas d'accord quand on dit que contracter le paludisme n'est pas un problème car on peut facilement le traiter, ou qui ne pensent pas que seuls les enfants fragiles peuvent mourir du paludisme

³ Y compris les femmes qui pensent qu'elles peuvent dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a beaucoup de moustiques ou qui pensent qu'elles peuvent dormir sous une moustiquaire toute une nuit quand il y a peu de moustiques

Tableau 5.4 Opinions sur les comportements relatifs au paludisme et normes de la communauté sur le paludisme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui expriment des attitudes spécifiques concernant les comportements liés au paludisme et pourcentage de femmes ayant des attitudes favorables concernant des comportements spécifiques liés au paludisme ; pourcentage exprimant des opinions spécifiques concernant les normes communautaires et pourcentage qui pensent que la majorité de leur communauté applique actuellement des comportements spécifiques liés au paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Opinions sur les comportements relatifs au paludisme			Perceptions des normes communautaires			Effectif de femmes
	Pourcentage qui n'approuvent pas ceux qui n'aiment pas dormir sous une moustiquaire quand il fait trop chaud	Pourcentage qui ne pensent pas qu'il faut commencer par donner n'importe quel médicament disponible à la maison quand un enfant a de la fièvre	Pourcentage ayant une attitude favorable par rapport aux comportements relatifs au paludisme ¹	Pourcentage qui approuvent que les gens dans la communauté amènent généralement leurs enfants à un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant l'apparition de la fièvre	Pourcentage qui approuvent que les gens dans la communauté qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous une moustiquaire chaque nuit	Pourcentage qui pensent que la majorité de la communauté applique actuellement des comportements relatifs au paludisme ²	
Groupe d'âges							
15–19	45,0	25,0	56,2	61,6	72,9	82,3	1 396
20–24	51,0	30,0	63,5	67,4	81,0	89,1	1 157
25–29	58,0	27,3	67,1	66,8	79,2	88,9	941
30–34	56,9	27,2	66,8	67,4	80,3	89,9	806
35–39	55,3	26,5	64,6	66,1	83,3	90,0	639
40–44	54,1	28,4	65,7	66,2	82,1	90,6	500
45–49	54,1	27,3	65,8	72,1	78,3	88,1	356
Enfants vivants de moins de 5 ans							
Un ou plus	55,6	26,3	64,9	68,1	81,2	89,8	2 789
Aucun	49,5	28,2	61,7	63,9	76,6	85,7	3 006
Résidence							
Urbain	51,9	38,5	67,3	62,0	63,8	78,1	1 204
Rural	52,6	24,4	62,2	67,0	82,8	90,2	4 591
Région							
Agadez	63,4	42,4	76,4	44,6	43,6	61,2	161
Diffa	44,7	10,2	49,9	53,4	71,0	77,8	122
Dosso	61,7	38,6	76,5	71,3	76,4	90,6	509
Maradi	44,1	31,6	56,1	80,4	83,1	90,0	1 243
Tahoua	50,0	24,7	60,3	62,1	80,7	90,7	1 298
Tillabéri	56,2	20,2	63,5	54,4	84,1	88,1	838
Zinder	58,3	23,3	68,1	67,9	82,3	89,3	1 191
Niamey	47,2	33,6	62,1	58,1	59,5	76,1	432
Niveau d'instruction							
Aucun	53,0	23,5	62,5	66,6	82,1	89,5	3 832
Primaire	53,7	32,2	64,5	66,5	79,6	88,7	981
Secondaire	49,2	35,9	64,7	63,6	67,0	80,7	924
Supérieur	48,4	56,6	72,5	48,1	40,4	60,8	57
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	48,6	18,7	57,1	60,8	81,3	86,5	1 027
Second	54,1	22,2	62,6	68,2	83,9	92,7	1 123
Moyen	52,6	27,0	63,4	70,3	83,7	91,7	1 198
Quatrième	54,1	28,7	64,6	69,0	83,2	90,5	1 149
Le plus élevé	52,3	37,6	67,3	61,2	64,1	78,2	1 298
Ensemble	52,4	27,3	63,3	65,9	78,8	87,7	5 795

¹ Y compris les femmes qui n'approuvent pas ceux qui n'aiment pas dormir sous une moustiquaire quand il fait trop chaud ou ne pensent pas qu'il faut commencer par donner n'importe quel médicament disponible à la maison quand un enfant a de la fièvre

² Y compris les femmes qui approuvent que les gens dans la communauté amènent habituellement leurs enfants à un prestataire de santé le même jour ou le jour suivant l'apparition de la fièvre ou qui approuvent que les gens dans la communauté qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous une moustiquaire chaque nuit

Tableau 5.5 Connaissance et perceptions sur la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS)

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui connaissent un enfant qui a déjà bénéficié du traitement de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) et pourcentage de femmes ayant des attitudes favorables concernant la CPS, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Connaissance et perceptions sur la CPS								Effectif de femmes
	Pourcentage qui connaissent un enfant qui a déjà bénéficié du traitement de CPS	Pourcentage qui pensent que le traitement de la CPS est très bénéfique pour les enfants	Pourcentage qui déclarent qu'il n'y a pas de jours spécifiques exigés pendant lesquels il faut prendre les comprimés de la CPS	Pourcentage qui approuvent que quand un enfant a du paludisme, on peut le traiter à l'aide de la CPS	Pourcentage qui disent que personnel de santé est toujours accessible et disponible quand les parents ont des questions et problèmes concernant la CPS	Pourcentage qui ne sont pas d'accord pour dire que la CPS cause des malaises ou des vomissements, et elles ne la donneront pas à l'enfant.	Pourcentage qui ne sont pas d'accord pour dire qu'elles n'ont pas confiance en la CPS, et elles ne la donneront pas à l'enfant.	Pourcentage qui constatent que moins d'enfants souffrent de paludisme depuis la commencement de la CPS.	
Groupe d'âges									
15–19	86,9	87,0	38,0	51,5	73,0	54,3	68,7	72,7	1 396
20–24	90,4	90,0	38,5	51,9	77,9	64,9	74,6	80,4	1 157
25–29	92,9	92,1	41,1	50,7	81,9	67,7	77,3	81,9	941
30–34	91,6	93,8	37,3	48,7	82,1	72,6	80,0	82,9	806
35–39	90,4	92,0	33,1	42,2	79,3	65,4	76,8	83,6	639
40–44	92,2	90,9	35,2	51,5	81,7	70,9	83,6	84,4	500
45–49	90,9	93,6	41,9	49,7	82,2	66,8	77,5	82,4	356
Enfants vivants de moins de 5 ans									
Un ou plus	92,1	92,1	39,2	48,2	81,8	67,8	77,6	83,8	2 789
Aucun	88,6	89,3	36,8	51,5	75,8	61,6	73,7	76,4	3 006
Résidence									
Urbain	86,5	85,8	31,0	45,4	74,7	58,2	68,6	71,7	1 204
Rural	91,3	91,9	39,8	51,1	79,7	66,2	77,4	82,1	4 591
Région									
Agadez	19,5	38,5	17,7	33,1	33,1	27,1	26,7	30,2	161
Diffa	75,7	87,0	48,5	55,1	60,2	61,2	69,0	77,2	122
Dosso	97,9	92,1	6,9	36,0	76,1	66,0	82,3	80,1	509
Maradi	98,3	96,1	51,4	50,5	85,2	55,5	63,4	93,2	1 243
Tahoua	95,8	94,8	25,6	57,2	84,5	74,5	82,8	87,1	1 298
Tillabéri	77,8	83,3	33,3	41,5	68,5	66,1	80,6	62,4	838
Zinder	94,1	95,1	55,2	52,0	85,4	67,1	83,2	84,8	1 191
Niamey	86,1	83,2	39,6	58,2	69,0	64,0	70,4	60,7	432
Niveau d'instruction									
Aucun	90,5	91,3	40,0	51,6	79,8	65,5	76,7	82,2	3 832
Primaire	92,4	93,4	37,3	48,3	78,0	64,7	75,1	80,9	981
Secondaire	88,5	86,0	30,9	45,3	76,3	61,2	72,1	71,6	924
Supérieur	73,1	76,0	28,7	42,1	54,5	55,8	62,3	47,2	57
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	82,7	89,7	46,4	52,2	74,2	64,3	74,5	78,1	1 027
Second	92,1	90,2	39,9	50,3	77,9	66,4	77,8	80,9	1 123
Moyen	95,6	94,7	39,9	49,5	82,5	67,4	76,9	85,0	1 198
Quatrième	93,6	92,6	33,2	50,5	81,9	65,0	79,1	84,0	1 149
Le plus élevé	87,0	86,4	32,0	47,6	76,7	60,2	70,1	72,3	1 298
Ensemble	90,3	90,7	38,0	49,9	78,7	64,6	75,6	80,0	5 795

¹ Y compris les femmes qui n'approuvent pas ceux qui n'aiment pas dormir sous une moustiquaire quand il fait trop chaud ou ne pensent pas qu'il faut commencer par donner n'importe quel médicament disponible à la maison quand un enfant a de la fièvre

² Y compris les femmes qui approuvent que les gens dans la communauté amènent habituellement leurs enfants à un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant l'apparition de la fièvre ou qui approuvent que les gens dans la communauté qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous une moustiquaire chaque nuit

Tableau 5.6 Réception et sources de message de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS)

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déclaré qu'elles avaient vu ou entendu des messages sur la campagne sur la CPS ; parmi ces femmes, pourcentage ayant déclaré des sources spécifiques sur lesquelles elles avaient vu ou entendu ces messages sur la CPS et nombre médian de mois depuis la dernière fois qu'elles ont entendu ces messages, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger EIP 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant vu ou entendu des messages sur la campagne	Effectif de femmes	Radio	Télévision	Dépliant/brochure	Mobilisateur social	Relais communautaire	Prestataire de santé	École	Associations/groupements de femmes	Bouche à oreille	Accouchée traditionnelle	Église/mosquée	Ailleurs	Ne sait pas	Nombre médian de mois depuis la dernière fois qu'elles ont entendu ces messages sur la CPS	Effectif de femmes ayant déclaré qu'elles voient ou entendent des messages sur la campagne de la CPS
Groupe d'âges																	
15-19	47,0	1 396	8,4	5,1	0,1	6,1	31,5	32,1	1,7	13,9	46,4	4,2	0,1	1,0	0,1	1,5	656
20-24	52,6	1 157	9,4	3,7	0,0	8,4	37,8	37,9	0,3	10,3	38,2	3,5	0,2	0,9	1,4	1,6	609
25-29	57,3	941	7,6	3,5	0,4	10,2	41,6	37,5	0,2	10,1	34,2	2,8	0,0	1,6	0,2	1,4	539
30-34	57,7	806	11,0	4,4	0,1	9,7	40,3	40,8	0,0	8,7	32,0	3,0	0,0	0,5	0,0	1,5	465
35-39	64,2	639	8,3	3,6	0,0	9,3	44,2	37,4	0,3	11,5	34,2	4,5	0,0	1,3	0,0	1,4	411
40-44	56,3	500	11,1	2,4	0,0	7,3	38,8	44,5	0,2	9,8	38,3	3,7	0,0	0,2	0,1	1,5	281
45-49	53,0	356	18,8	4,9	0,0	10,7	31,9	47,3	0,4	7,1	30,9	0,6	0,0	0,2	0,5	1,6	189
Enfants vivants de moins de 5 ans																	
Un ou plus	56,5	2 789	7,1	3,5	0,2	8,9	41,0	40,8	0,0	11,7	35,5	4,1	0,0	0,9	0,4	1,4	1 576
Aucun	52,3	3 006	12,3	4,5	0,0	8,3	35,1	35,5	1,0	9,7	39,2	2,7	0,1	1,0	0,4	1,6	1 573
Résidence																	
Urbain	55,7	1 204	15,5	15,3	0,4	6,1	21,1	31,4	1,4	20,9	47,1	8,3	0,1	1,8	0,3	1,8	670
Rural	54,0	4 591	8,1	0,9	0,0	9,3	42,7	40,0	0,3	8,0	34,7	2,1	0,0	0,7	0,4	1,4	2 479
Région																	
Agadez	6,5	161	4,0	1,3	0,0	0,0	22,5	43,2	0,0	0,0	60,4	0,0	0,0	0,0	0,0	4,9	10
Diffa	47,0	122	6,7	1,0	0,0	2,0	25,8	53,1	0,0	0,0	12,6	0,5	0,0	4,6	0,0	-	57
Dosso	92,1	509	2,2	1,2	0,0	2,7	18,6	72,6	0,6	0,5	30,7	0,0	0,0	0,3	0,4	-	469
Maradi	41,2	1 243	13,7	1,1	0,0	0,7	16,5	33,5	0,9	50,7	61,3	17,1	0,2	0,0	0,2	2,0	512
Tahoua	59,1	1 298	7,2	1,7	0,2	25,9	63,9	26,5	0,2	0,3	54,6	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	767
Tillabéri	59,8	838	10,7	4,1	0,2	4,4	49,8	36,6	0,1	0,0	7,5	0,6	0,0	1,3	0,0	1,4	501
Zinder	48,2	1 191	15,7	3,3	0,0	1,4	39,8	32,4	0,5	12,1	24,8	3,0	0,2	2,3	0,2	1,7	574
Niamey	59,8	432	8,5	23,7	0,4	9,5	16,1	31,8	1,6	1,6	41,1	0,0	0,0	4,6	0,4	1,6	258
Niveau d'instruction																	
Aucun	52,8	3 832	8,6	1,0	0,0	9,4	42,5	38,8	0,1	8,9	35,2	2,0	0,1	0,7	0,3	1,4	2 023
Primaire	59,9	981	9,5	4,4	0,2	8,5	33,2	37,7	0,4	13,8	42,3	7,2	0,1	1,0	0,2	1,6	588
Secondaire	54,9	924	14,6	14,1	0,0	5,8	27,1	35,9	2,3	14,3	39,9	4,8	0,0	1,6	0,8	1,6	507
Supérieur	55,0	57	7,5	25,5	3,6	3,8	18,3	41,1	3,8	7,8	40,5	0,0	0,0	4,6	0,0	1,8	31
Quintiles de bien-être économique																	
Le plus bas	48,7	1 027	6,0	1,1	0,0	4,5	37,7	40,3	0,0	6,9	27,5	0,3	0,2	1,2	0,7	1,3	501
Second	52,7	1 123	6,9	0,0	0,0	13,2	50,2	35,4	0,4	6,4	32,7	0,9	0,0	1,3	0,8	1,4	592
Moyen	58,5	1 198	9,0	0,2	0,1	8,5	45,5	36,5	0,2	7,7	40,2	2,7	0,0	0,4	0,1	1,4	702
Quatrième	57,0	1 149	9,3	0,6	0,0	10,4	38,9	45,5	0,3	12,4	38,5	5,5	0,1	0,2	0,1	1,5	655
Le plus élevé	53,9	1 298	15,8	16,5	0,4	6,0	19,8	33,7	1,5	18,5	44,5	6,6	0,0	1,7	0,3	1,8	700
Ensemble	54,3	5 795	9,7	4,0	0,1	8,6	38,1	38,1	0,5	10,7	37,4	3,4	0,1	0,9	0,4	1,5	3 149

RÉFÉRENCES

Douglas, M. 1986. *Risk Acceptability According to the Social Sciences*. Russell Sage Foundation.

Institut National de la Statistique (INS) et ICF International. 2013. *Enquête Démographique et de santé et à Indicateurs multiples du Niger 2012*. Calverton, Maryland, USA : INS et ICF International.

Institut National de la Statistique (INS) et Macro International Inc. 2007. *Enquête Démographique et de santé et à Indicateurs multiples du Niger 2006*. Calverton, Maryland, USA : INS et Macro International.

Korenromp, E. L., J. Armstrong-Schellenberg, B. Williams, B. Nahlen, R. W. Snow. 2004. “Impact of Malaria Control on Childhood Anemia in Africa—A Quantitative Review.” *Tropical Medicine & International Health*9(10): 1050–1065.

Shulman, C. E., Dorman E. K. 2003. “Importance and prevention of malaria in pregnancy.” *Trans R Soc TropMed HYG* Jan-Feb.

WHO/UNICEF Joint Monitoring Program for Water Supply, Sanitation and Hygiene. 2018. *Core questions on drinking water, sanitation and hygiene for household surveys: 2018 update*. New York: United Nations Children’s Fund (UNICEF) and World Health Organization.

A.1 INTRODUCTION

L'Enquête sur les Indicateurs de Paludisme au Niger en 2021 (EIP 2021) est la première enquête de cette sorte menée par the DHS Program au Niger. Elle a pour principal objectif de recueillir des informations sur la possession et l'utilisation de moustiquaires, de moustiquaires traitées et de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) ; sur les traitements préventifs intermittents (TPI) pour les femmes enceintes ; sur les traitements antipaludéens pour les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre ; En outre, au cours de l'enquête, la prévalence du paludisme et de l'anémie chez les enfants de 6–59 mois a été estimée. L'EIP Niger 2021 a utilisé un échantillon représentatif de 5 040 ménages sélectionnés dans 210 grappes. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont des membres de ménages ou qui ont passé la nuit précédant l'enquête dans les ménages sélectionnés sont éligibles pour l'enquête. De plus, tous les enfants de 6–59 mois sont éligibles pour le test de l'anémie, et le test des parasites du paludisme. Les résultats de l'enquête sont représentatifs pour l'ensemble du Niger, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément, et pour chacune des huit régions administratives.

A.2 BASE DE SONDAGE

La base de sondage retenue pour l'EIP Niger 2021 est le dernier Recensement Général de la Population et de l'Habitat effectué en 2012 (RGPH-2012). L'Institut National de la Statistique (INS) dispose d'un fichier informatique de 22 447 Zones de Dénombrement (ZD) créées pour les besoins du RGPH-2012. Une ZD est un village ou un regroupement de plusieurs villages. Dans ce fichier, chaque ZD apparaît avec tous ses identifiants (région, département, commune, et le code d'identification), sa taille en ménage, et son milieu de résidence, c'est à dire, urbain ou rural. Les limites de chaque ZD sont clairement identifiables sur des cartes créées pour les besoins du RGPH-2012. Au Niger, il y a 8 régions, chaque région est subdivisée en un nombre de départements, et chaque département en un nombre de communes. En total, il y a 67 départements et 265 communes. La capitale Niamey est traitée comme une région et un département en même temps. La répartition des ménages ordinaires et la répartition des ZD par région et selon le milieu de résidence sont présentées aux tableaux A.1 et A.2 ci-dessous. Au Niger, 16,3 % des ménages se trouvent dans le milieu urbain. La taille moyenne de la ZD est de 128 ménages dans le milieu urbain et de 111 ménages dans le milieu rural respectivement, avec une moyenne globale de 114 ménages par ZD.

Tableau A.1 Répartition de ménages ordinaires par région et selon le milieu de résidence (RGPH-2012)

Région	Répartition des ménages			% Urbain	% Région
	Urbain	Rural	Total		
Agadez	34 834	50 140	84 974	41,0	3,3
Diffa	12 839	80 912	93 751	13,7	3,7
Dosso	28 582	232 407	260 989	11,0	10,2
Maradi	55 380	369 557	424 937	13,0	16,7
Tahoua	50 036	455 987	506 023	9,9	19,8
Tillabéri	19 137	433 038	452 175	4,2	17,7
Zinder	55 966	505 220	561 186	10,0	22,0
Niamey	159 842	5 871	165 713	96,5	6,5
Niger	416 616	2 133 132	2 549 748	16,3	100,0

Tableau A.2 Répartition des ZD par région et selon le milieu de résidence et leur taille moyenne en ménages (RGPH-2012)

Région	Répartition des ZDs			Taille moyenne des ZD en ménage		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Agadez	263	542	805	132	93	106
Diffa	81	625	706	159	129	133
Dosso	205	2 519	2 724	139	92	96
Maradi	494	3 897	4 391	112	95	97
Tahoua	377	4 195	4 572	133	109	111
Tillabéri	136	3 028	3 164	141	143	143
Zinder	457	4 344	4 801	122	116	117
Niamey	1 235	49	1 284	129	120	129
Niger	3 248	19 199	22 447	128	111	114

A.3 ÉCHANTILLONNAGE

La procédure retenue pour le tirage de l'échantillon de l'EIP Niger 2021 est un tirage aléatoire, stratifié et à deux degrés. L'unité primaire de sondage, appelée aussi Grappe, est la ZD. La partie urbaine et la partie rurale de chaque région correspondent chacune à une strate d'échantillonnage. Au total, seize strates d'échantillonnage ont été créées. L'échantillon de premier degré est tiré indépendamment dans chaque strate selon la répartition présentée dans le **Tableau A.3** suivant.

Avant le tirage de unités primaires, la base de sondage avait été triée selon la région, le milieu de résidence et ensuite selon le département, la commune et le numéro d'ordre de la ZD. La procédure de tirage de l'unité primaire est un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille ; la taille d'une ZD étant le nombre de ménages résidant dans la ZD. Une telle procédure de tirage avait introduit une stratification implicite au niveau du département à l'intérieur de chaque région, et au niveau de la commune à l'intérieur de chaque département. Après le tirage au premier degré, une opération de dénombrement avait été effectuée dans chacune des ZD tirées dans l'optique d'obtenir le nombre exact de ménages ordinaires résidant dans la ZD, et d'établir un plan de situation de la ZD en marquant ses limites et les localisations de chaque structure trouvée. Elle avait permis d'obtenir aussi une liste complète de ménages à partir de laquelle avait été tiré au second degré l'échantillon de ménages avec un tirage systématique à probabilité égale.

Le **Tableau A.3** suivant présente la répartition de l'échantillon grappes et de ménages. Au total, 210 grappes sont tirées, dont 53 dans le milieu urbain et 157 dans le milieu rural. Le nombre de ménages à enquêter par grappe est fixé à 24 ménages, pour le milieu urbain et le milieu rural également. Au total, 5 040 ménages sont sélectionnés, dont 1 272 dans le milieu urbain, et 3 768 sont dans le milieu rural. La répartition de l'échantillon figure une répartition par la puissance avec de petits ajustements car une répartition proportionnelle donne une taille d'échantillon très variable selon les régions qui ne permet pas d'obtenir des précisions souhaitables pour des indicateurs clés dans les petites régions comme Agadez et Diffa.

Les paramètres utilisés dans les calculs de l'échantillon sont basés sur les résultats de l'EDSN-MICS IV. Le **Tableau A.4** suivant présente les nombres attendus de femmes 15–49 ans enquêtées avec succès et les nombres attendus d'enfants 6–59 mois testés pour le paludisme, par région et selon le milieu de résidence. On s'attendait à enquêter avec succès 5 343 femmes, dont 1 442 dans le milieu urbain et 3 001 dans le milieu rural, et de tester 4 079 enfants 6–59 mois, dont 988 dans le milieu urbain et 3 091 dans le milieu rural.

Tableau A.3 Répartition des grappes et des ménages par région et selon le milieu de résidence

Région	Allocation de ZDs			Allocation de ménages		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Agadez	8	12	20	192	288	480
Diffa	4	18	22	96	432	528
Dosso	4	22	26	96	528	624
Maradi	5	24	29	120	576	696
Tahoua	4	26	30	96	624	720
Tillabéri	3	26	29	72	624	696
Zinder	4	26	30	96	624	720
Niamey	21	3	24	504	72	576
Niger	53	157	210	1 272	3 768	5 040

Tableau A.4 Nombres attendus de femmes enquêtées avec succès et d'enfants 6-59 mois testés par région et selon le milieu de résidence

Région	Femmes 15-49			Enfants 6-59 mois		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Agadez	219	298	517	150	236	386
Diffa	108	447	555	74	354	428
Dosso	108	546	654	74	433	507
Maradi	136	597	733	93	473	566
Tahoua	108	646	754	74	512	586
Tillabéri	82	646	728	56	512	568
Zinder	108	646	754	74	512	586
Niamey	573	75	648	393	59	452
Niger	1 442	3 901	5 343	988	3 091	4 079

Pour des raisons de sécurité, des grappes tirées dans certaines communes n'étaient pas accessibles et elles ont été remplacées par des grappes dans des communes accessibles. Par conséquent, les communes non accessibles ont été exclues de l'enquête. Il s'agit des communes Bosso, Chetimari, Gueskerou, Kablewa, et N'Guigmi rural dans la région de Diffa ; des communes Dogonkiri et Soucououtan dans la région de Doso ; des communes Gabi, Madarounfa, Safo et Sarkin Yamma dans la région de Maradi ; de toutes les communes dans les Départements de Abala et Torodi, plus les communes Dingazi, Tondikiwindi, Tamou, Diagourou, et Gorouol dans la région de Tillabéri. La population totale dans les communes exclues représente 9,9 % de la population totale du Niger. Dans la région de Diffa, la population dans les communes exclues représente 37,4 % de la population totale de Diffa ; tandis que dans la région de Tillabéri, la population dans les communes exclues représente 37 % de la population totale de Tillabéri. L'EIP Niger 2021 couvre 90,1 % de la population du Niger.

A.4 PROBABILITÉS DE SONDAGE

En raison de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les régions et les taux différents de réponse à l'enquête par strate, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses en utilisant les données de l'EIP Niger 2021 pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon au niveau national et au niveau de domaines. Pour faciliter les calculs de poids de sondage, les probabilités de sondage pour chaque degré de tirage ont été calculées par strate et pour chacune des grappes. Pour la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h , les notations sont les suivantes :

P_{1hi} : probabilité de tirage au premier degré de la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h

P_{2hi} : probabilité de tirage au deuxième degré de la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h

Soient n_h le nombre de grappes tirées dans la strate h , M_{hi} le nombre de ménages de la $i^{\text{ème}}$ grappe dans la strate h et $\sum M_{hi}$ le nombre total de ménages de la strate h .

Au premier degré, la probabilité de tirer cette grappe dans l'échantillon est donnée par :

$$P_{1hi} = \frac{n_h \times M_{hi}}{\sum M_{hi}}$$

Au deuxième degré, un nombre m_{hi} de ménages ont été tirés à partir des L_{hi} ménages nouvellement dénombrés par l'équipe EIPN 2021 dans la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h lors du dénombrement et de la mise à jour des cartes pour les ZDs sélectionnées. Donc :

$$P_{2hi} = \frac{m_{hi}}{L_{hi}}$$

La probabilité globale P_{hi} pour tirer un ménage dans la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h est donc le produit de P_{1hi} et P_{2hi} :

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hi}$$

Le taux de pondération pour tous les ménages et les individus enquêtés dans la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h est calculé en utilisant la formule suivante, avec éventuellement la correction de non-réponse et de normalisation :

$$W_{hi} = \frac{1}{P_{1hi} \times P_{2hi}}$$

Les poids de sondage sont ajustés pour la correction de la non-réponse au niveau du ménage et au niveau de l'individu. Deux ensembles de poids ont été calculés : un ensemble pour les ménages, et un ensemble pour les femmes enquêtées. Les poids de ménages sont calculés basés sur les poids de sondage avec la correction de la non-réponse des ménages ; les poids pour les femmes enquêtées sont calculés à partir des poids de ménages avec la correction de la non-réponse à l'enquête individuelle des femmes. Toutes les corrections de non-réponse sont réalisées au niveau de la strate d'échantillonnage. Les poids finaux sont normalisés au niveau national pour que le nombre de cas pondéré soit égal au nombre de cas non pondéré, pour les ménages enquêtés et pour les femmes enquêtées. Notons que les poids normalisés sont des poids relatifs qui ne peuvent être utilisés que pour l'estimation de proportions, de moyennes, de ratio et de taux ; ils ne sont pas valides pour l'estimation du total et pour des données fusionnées.

Les erreurs d'échantillonnage ont été calculées pour des indicateurs sélectionnés pour l'échantillon national, pour les zones urbaines et rurales séparément, et pour chacune des huit régions.

A.5 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Tableau A.5 Résultats de l'enquête : Femme

Répartition (en %) des ménages et des femmes éligibles par résultat de l'enquête ménage et individuelle, taux de réponse des ménages, des femmes éligibles et taux de réponse global des femmes, selon la région et le milieu de résidence, (non pondéré), Niger EIP 2021

Résultat	Résidence		Région								Ensemble
	Urbain	Rural	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	
Sélection des ménages											
Rempli	93,0	96,0	82,6	94,4	98,1	97,6	96,5	98,1	97,8	92,4	95,2
Pas d'enquêteur compétent à la maison, au moment de la visite	0,6	0,2	0,2	1,2	0,0	0,1	0,3	0,0	0,4	0,7	0,3
Différé	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0
Refusé	0,5	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,9	0,1
Logement non trouvé	0,0	0,3	0,4	0,6	0,0	0,6	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2
Ménage absent	3,2	2,4	10,9	2,6	1,0	0,4	2,4	1,7	1,3	3,0	2,6
Logement vide/pas de logement à l'adresse	2,0	1,0	5,4	1,2	0,8	0,9	0,7	0,2	0,3	2,3	1,3
Logement détruit	0,4	0,1	0,2	0,0	0,2	0,4	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1
Autre	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	1 272	3 694	478	504	624	696	720	648	720	576	4 966
Taux de réponse des ménages ¹	98,7	99,4	99,0	98,1	100,0	99,3	99,7	100,0	99,3	98,0	99,2
Femmes éligibles											
Rempli	95,8	98,0	96,3	97,4	98,9	97,2	98,1	98,8	96,8	95,0	97,3
Pas à la maison	2,0	0,9	0,2	1,9	0,3	1,8	0,6	0,6	2,0	1,9	1,2
Différé	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Refusé	0,7	0,2	0,0	0,2	0,1	0,0	0,4	0,0	0,4	1,3	0,3
Incapacité	0,9	0,8	1,5	0,5	0,7	1,1	1,0	0,6	0,8	0,8	0,9
Autre	0,7	0,1	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	1 690	4 263	455	572	724	913	838	826	849	776	5 953
Taux de réponse des femmes éligibles ²	95,8	98,0	96,3	97,4	98,9	97,2	98,1	98,8	96,8	95,0	97,3
Taux de réponse global des femmes ³	94,6	97,4	95,3	95,6	98,9	96,4	97,8	98,8	96,1	93,1	96,6

¹ En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'Enquête Ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + R + LNT}$$

² Le taux de réponse des femmes éligibles (TRFE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées (FER).

³ Le taux de réponse global des femmes est calculé comme suit (TRGF) :

$$TRGF = TRM * TRFE/100$$

Les estimations obtenues à partir d'une enquête par sondage sont sujettes à deux types d'erreurs : les erreurs de mesure et les erreurs d'échantillonnage. Les erreurs de mesure sont celles associées à la mise en œuvre de la collecte et de l'exploitation des données telles que l'omission de ménages sélectionnés, la mauvaise interprétation des questions de la part de l'enquêtrice ou de l'enquêtée, ou les erreurs de saisie des données. Bien que tout le possible ait été fait pour minimiser ce type d'erreur pendant la mise en œuvre de l'EIP Niger 2021, il est difficile d'éviter et d'évaluer toutes les erreurs de mesure.

Par contre, les erreurs d'échantillonnage peuvent être évaluées statistiquement. L'échantillon sélectionné pour l'EIP Niger 2021 n'est qu'un parmi un grand nombre d'échantillons de même taille qui peuvent être sélectionnés dans la même population avec le même plan de sondage. Chacun de ces échantillons peut produire des résultats peu différents de ceux obtenus avec l'échantillon actuellement choisi. L'erreur de sondage est une mesure de cette variabilité entre tous les échantillons possibles. Bien que cette variabilité ne puisse pas être mesurée exactement, elle peut être estimée à partir des données collectées.

L'*erreur-type (ET)* est un indice particulièrement utile pour mesurer l'erreur de sondage d'un paramètre (moyenne, proportion ou taux), elle est la racine carrée de la variance du paramètre. L'erreur-type peut être utilisée pour calculer des intervalles de confiance dans lesquels nous considérons que la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance se trouve. Par exemple, la vraie valeur d'un paramètre se trouve dans les limites de sa valeur estimée plus ou moins deux fois son erreur-type, avec un niveau de confiance de 95 %.

Si l'échantillon avait été tiré à partir d'un plan de sondage aléatoire simple, il aurait été possible d'utiliser des formules simples pour calculer les erreurs d'échantillonnage. Cependant, l'échantillon de l'EIP Niger 2021 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, des formules plus complexes ont été utilisées. Une procédure en SAS a été utilisée pour calculer les erreurs d'échantillonnage suivant une méthodologie statistique appropriée. Cette procédure utilise la méthode de linéarisation (Taylor) pour des estimations telles que les moyennes ou les proportions, et la méthode de Jackknife pour des estimations plus complexes.

La méthode de linéarisation traite chaque proportion ou moyenne comme étant une estimation de ratio, $r = y/x$, avec y la valeur du paramètre pour l'échantillon total, et x le nombre total de cas dans l'ensemble (ou sous-ensemble) de l'échantillon. La variance de r est estimée par :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^H \left[\frac{m_h}{m_h - 1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

dans laquelle

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}, \text{ et } z_h = y_h - rx_h$$

- où
- h représente la strate qui va de 1 à H ,
 - m_h est le nombre total de grappes tirées dans la strate h ,
 - y_{hi} est la somme des valeurs pondérées du paramètre y dans la grappe i de la strate h ,
 - x_{hi} est la somme des nombres pondérés de cas dans la grappe i de la strate h , et
 - f est le taux global de sondage qui est négligeable.

En plus de l'erreur-type, on calcule pour chaque estimation l'effet du plan de sondage (DEFT). L'effet du plan de sondage est le rapport de l'erreur-type observée sur l'erreur-type qu'on aurait obtenue si un sondage aléatoire simple avait été utilisé. Une valeur du DEFT de 1,0 indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un plan aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1,0 indique un accroissement de l'erreur d'échantillonnage due à un plan de sondage plus complexe et moins efficace par rapport à un plan aléatoire simple. Pour chaque estimation, l'erreur relative et les intervalles de confiance sont aussi calculés.

Les erreurs d'échantillonnage pour l'EIP Niger 2021 ont été calculées pour certaines des variables les plus intéressantes. Les résultats de l'enquête sont présentés dans cette annexe pour le Niger, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément, et pour chacune des huit régions administratives. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion ou taux) et la population de base sont présentés dans le **Tableau B.1**. Les **Tableaux B.2 à B.12** présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non-pondérés (N) et pondérés (N'), la racine carrée de l'effet du plan de sondage (DEFT), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance à 95 % ($M \pm 2ET$) pour chaque variable. L'effet du plan de sondage (DEFT) est non-défini quand l'écart type sous l'échantillon aléatoire simple est zéro (quand l'estimation est proche de 0 ou 1).

L'intervalle de confiance est interprété de la manière suivante : pour la variable *Nombre moyen de MII par ménage*, l'EIP Niger 2021 a donné un nombre moyen de 2,975 par ménage pour l'ensemble des ménages, auquel correspond une erreur-type de 0,053. Dans 95 % des échantillons de taille et de caractéristiques identiques, la valeur réelle du nombre moyen de moustiquaires par ménage est susceptible de se trouver entre $2,975 \pm 2 \times 0,053$, soit 2,869 et 3,081.

Pour l'échantillon national, la moyenne de la racine carrée de l'effet du plan de sondage (DEFT) calculée pour l'ensemble des estimations au niveau national est de 1,675 ce qui veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur de sondage est multipliée en moyenne par un facteur de 1,675 parce qu'on utilise un plan de sondage complexe (par grappes et à plusieurs degrés) et moins efficace.

Tableau B.1 Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, Niger 2021

Variable	Estimation	Population de base
MENAGES		
Possession d'au moins une moustiquaire	Proportion	Ménages
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	Moyenne	Ménages
Possession d'au moins une MII	Proportion	Ménages
Nombre moyen de MII par ménage	Moyenne	Ménages
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	Proportion	Ménages
FEMMES		
Milieu urbain	Proportion	Femmes 15–49
Aucune instruction	Proportion	Femmes 15–49
Niveau secondaire ou plus	Proportion	Femmes 15–49
Alphabétisée	Proportion	Femmes 15–49
Ayant 4–7 visites prénatales	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15–49 dans les 2 dernières années
Ayant 8+ visites prénatales	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15–49 dans les 2 dernières années
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15–49 dans les 2 dernières années
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15–49 dans les 2 dernières années
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15–49 dans les 2 dernières années
ENFANTS		
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Proportion	Enfants <5 dans le ménage
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	Proportion	Enfants <5 dans le ménage
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	Proportion	Enfants <5 ans des ménages avec au moins une MII
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	Proportion	Enfants <5 ans dans historique des naissances de la femme
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	Proportion	Enfants <5 ans de l'historique des naissances des femmes et avec fièvre dans les 2 dernières semaines
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	Proportion	Enfants <5 ans avec fièvre dans les 2 semaines précédentes
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	Proportion	Enfants <5 ans avec fièvres dans les 2 semaines précédentes qui ont pris des antipaludiques
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	Proportion	Enfants 6–59 mois testés
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	Proportion	Enfants 6–59 mois testés (par TDR) pour paludisme
FEMMES ENCEINTES		
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Proportion	Femme enceinte 15–49 ans dans le ménage
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	Proportion	Femme enceinte 15–49 ans dans le ménage
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	Proportion	Femme enceinte de 15–49 ans dans ménages avec au moins une MII

Tableau B.2 Erreurs de sondage : Échantillon Total, Niger 2021

VARIABLE	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,966	0,003	4 729	4 729	1,314	0,004	0,959	0,973
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	3,019	0,052	4 729	4 729	2,147	0,017	2,914	3,124
Possession d'au moins une MII	0,960	0,004	4 729	4 729	1,360	0,004	0,952	0,968
Nombre moyen de MII par ménage	2,975	0,053	4 729	4 729	2,176	0,018	2,869	3,081
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,581	0,013	4 714	4 712	1,860	0,023	0,554	0,607
FEMMES								
Milieu urbain	0,208	0,015	5 795	5 795	2,822	0,072	0,178	0,238
Aucune instruction	0,661	0,014	5 795	5 795	2,311	0,022	0,633	0,690
Niveau secondaire ou plus	0,169	0,010	5 795	5 795	2,073	0,060	0,149	0,190
Alphabétisation	0,193	0,010	5 795	5 795	1,933	0,052	0,173	0,213
Ayant 4-7 visites prénatales	0,430	0,016	1 989	2 066	1,433	0,037	0,399	0,462
Ayant 8+ visites prénatales	0,002	0,001	1 989	2 066	0,894	0,420	0,000	0,004
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,816	0,016	1 989	2 066	1,885	0,020	0,783	0,849
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,562	0,017	1 989	2 066	1,521	0,030	0,528	0,596
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,250	0,015	1 989	2 066	1,520	0,059	0,220	0,279
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,865	0,009	5 248	5 383	1,546	0,010	0,847	0,883
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,857	0,009	5 248	5 383	1,535	0,011	0,839	0,875
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,883	0,008	4 970	5 225	1,390	0,009	0,868	0,898
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,353	0,012	4 824	4 909	1,725	0,035	0,328	0,377
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,319	0,020	1 569	1 731	1,702	0,063	0,279	0,359
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,670	0,026	1 569	1 731	2,142	0,039	0,618	0,722
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,770	0,026	593	678	1,539	0,034	0,718	0,823
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,106	0,007	4 652	4 780	1,404	0,063	0,092	0,119
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,289	0,015	4 654	4 784	2,070	0,053	0,258	0,320
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,906	0,012	662	696	1,106	0,014	0,881	0,931
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,901	0,013	662	696	1,104	0,014	0,876	0,926
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,926	0,011	624	677	1,030	0,012	0,905	0,948

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Échantillon Urbain, Niger 2021

VARIABLE	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,929	0,010	1 183	879	1,315	0,011	0,909	0,949
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,694	0,085	1 183	879	1,688	0,032	2,524	2,864
Possession d'au moins une MII	0,911	0,013	1 183	879	1,533	0,014	0,885	0,936
Nombre moyen de MII par ménage	2,600	0,085	1 183	879	1,703	0,033	2,431	2,770
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,455	0,024	1 178	875	1,639	0,052	0,407	0,503
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	1 619	1 204	na	0,000	1,000	1,000
Aucune instruction	0,325	0,015	1 619	1 204	1,265	0,045	0,295	0,354
Niveau secondaire ou plus	0,469	0,018	1 619	1 204	1,470	0,039	0,432	0,505
Alphabétisation	0,516	0,021	1 619	1 204	1,708	0,041	0,474	0,559
Ayant 4-7 visites prénatales	0,509	0,023	435	349	0,963	0,045	0,462	0,555
Ayant 8+ visites prénatales	0,005	0,003	435	349	0,849	0,584	0,000	0,011
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,888	0,014	435	349	0,949	0,016	0,859	0,917
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,606	0,022	435	349	0,952	0,037	0,561	0,650
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,236	0,024	435	349	1,159	0,100	0,189	0,284
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,752	0,029	1 126	862	1,768	0,038	0,695	0,810
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,735	0,030	1 126	862	1,809	0,040	0,676	0,794
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,788	0,025	1 042	804	1,611	0,032	0,738	0,839
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,231	0,015	1 068	824	1,231	0,067	0,200	0,262
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,299	0,033	257	190	1,123	0,109	0,234	0,364
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,740	0,037	257	190	1,311	0,050	0,667	0,813
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,644	0,089	88	73	1,779	0,138	0,466	0,823
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,032	0,005	961	743	0,888	0,174	0,021	0,043
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,111	0,026	962	745	2,417	0,233	0,059	0,162
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,805	0,040	140	106	1,167	0,049	0,726	0,884
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,793	0,039	140	106	1,136	0,050	0,714	0,872
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,843	0,032	130	100	0,962	0,038	0,779	0,906

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Échantillon Rural, Niger 2021

VARIABLE	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,974	0,004	3 546	3 850	1,435	0,004	0,967	0,982
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	3,093	0,060	3 546	3 850	2,163	0,019	2,973	3,214
Possession d'au moins une MII	0,971	0,004	3 546	3 850	1,441	0,004	0,963	0,979
Nombre moyen de MII par ménage	3,060	0,061	3 546	3 850	2,190	0,020	2,938	3,182
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,609	0,015	3 536	3 838	1,795	0,024	0,580	0,639
FEMMES								
Milieu urbain	0,000	0,000	4 176	4 591	na	na	0,000	0,000
Aucune instruction	0,750	0,016	4 176	4 591	2,416	0,022	0,717	0,782
Niveau secondaire ou plus	0,091	0,009	4 176	4 591	2,099	0,103	0,072	0,109
Alphabétisation	0,108	0,010	4 176	4 591	1,998	0,089	0,089	0,127
Ayant 4-7 visites prénatales	0,414	0,019	1 554	1 717	1,483	0,045	0,377	0,452
Ayant 8+ visites prénatales	0,002	0,001	1 554	1 717	0,943	0,571	0,000	0,004
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,801	0,019	1 554	1 717	1,902	0,024	0,763	0,840
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,553	0,020	1 554	1 717	1,570	0,036	0,514	0,593
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,252	0,017	1 554	1 717	1,550	0,068	0,218	0,287
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,886	0,010	4 122	4 521	1,613	0,011	0,867	0,905
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,881	0,010	4 122	4 521	1,591	0,011	0,861	0,900
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,901	0,008	3 928	4 421	1,437	0,009	0,884	0,917
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,377	0,014	3 756	4 086	1,664	0,037	0,349	0,405
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,321	0,022	1 312	1 541	1,686	0,069	0,277	0,365
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,661	0,029	1 312	1 541	2,109	0,043	0,604	0,719
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,786	0,027	505	605	1,449	0,034	0,732	0,839
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,119	0,008	3 691	4 037	1,377	0,065	0,104	0,135
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,322	0,018	3 692	4 039	2,058	0,055	0,287	0,357
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,924	0,013	522	590	1,128	0,014	0,898	0,950
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,921	0,013	522	590	1,140	0,014	0,894	0,947
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,941	0,012	494	577	1,109	0,012	0,918	0,964

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Échantillon Agadez, Niger 2021

VARIABLE	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,927	0,018	395	140	1,361	0,019	0,892	0,963
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,800	0,170	395	140	1,853	0,061	2,461	3,139
Possession d'au moins une MII	0,907	0,030	395	140	2,060	0,033	0,846	0,967
Nombre moyen de MII par ménage	2,753	0,184	395	140	1,993	0,067	2,385	3,120
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,597	0,060	394	139	2,418	0,101	0,477	0,718
FEMMES								
Milieu urbain	0,588	0,058	438	161	2,450	0,099	0,472	0,704
Aucune instruction	0,501	0,032	438	161	1,321	0,063	0,438	0,565
Niveau secondaire ou plus	0,310	0,027	438	161	1,200	0,086	0,257	0,363
Alphabétisation	0,397	0,034	438	161	1,453	0,086	0,329	0,465
Ayant 4-7 visites prénatales	0,427	0,057	151	54	1,413	0,134	0,312	0,541
Ayant 8+ visites prénatales	0,000	0,000	151	54	na	na	0,000	0,000
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,772	0,042	151	54	1,213	0,054	0,689	0,855
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,557	0,047	151	54	1,170	0,085	0,462	0,652
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,221	0,043	151	54	1,281	0,197	0,134	0,307
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,758	0,050	398	142	1,891	0,066	0,658	0,859
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,746	0,055	398	142	2,066	0,074	0,636	0,857
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,791	0,045	378	134	1,754	0,057	0,701	0,880
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,116	0,024	382	138	1,472	0,209	0,067	0,164
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,299	0,059	41	16	0,843	0,198	0,180	0,417
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,587	0,106	41	16	1,445	0,180	0,376	0,798
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,906	0,076	9	4	0,821	0,084	0,753	1,058
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,111	0,025	354	126	1,351	0,222	0,062	0,160
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,022	0,008	354	126	1,044	0,370	0,006	0,038
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,677	0,098	46	16	1,302	0,144	0,482	0,872
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,630	0,085	46	16	1,114	0,135	0,460	0,800
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,695	0,088	42	14	1,127	0,126	0,520	0,870

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Échantillon Diffa, Niger 2021

VARIABLE	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,797	0,063	476	102	3,363	0,079	0,671	0,922
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,165	0,215	476	102	2,711	0,099	1,735	2,595
Possession d'au moins une MII	0,792	0,063	476	102	3,321	0,079	0,667	0,917
Nombre moyen de MII par ménage	2,094	0,208	476	102	2,672	0,099	1,678	2,509
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,351	0,050	475	102	2,269	0,142	0,251	0,451
FEMMES								
Milieu urbain	0,336	0,040	557	122	2,004	0,120	0,255	0,416
Aucune instruction	0,718	0,038	557	122	1,993	0,053	0,642	0,794
Niveau secondaire ou plus	0,142	0,033	557	122	2,208	0,231	0,076	0,208
Alphabétisation	0,187	0,029	557	122	1,777	0,158	0,128	0,246
Ayant 4-7 visites prénatales	0,249	0,055	174	36	1,670	0,222	0,139	0,359
Ayant 8+ visites prénatales	0,000	0,000	174	36	na	na	0,000	0,000
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,681	0,053	174	36	1,478	0,077	0,576	0,786
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,447	0,052	174	36	1,367	0,116	0,344	0,551
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,202	0,045	174	36	1,473	0,223	0,112	0,292
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,744	0,063	583	125	2,702	0,085	0,617	0,871
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,719	0,062	583	125	2,561	0,086	0,595	0,843
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,878	0,011	457	102	0,690	0,013	0,856	0,900
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,223	0,031	506	109	1,567	0,140	0,161	0,285
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,267	0,063	104	24	1,434	0,235	0,142	0,392
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,726	0,061	104	24	1,342	0,084	0,604	0,848
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,541	0,131	29	7	1,494	0,241	0,280	0,803
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,055	0,013	535	115	1,310	0,237	0,029	0,081
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,037	0,010	535	115	1,167	0,265	0,017	0,056
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,687	0,104	67	14	1,780	0,152	0,479	0,896
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,687	0,104	67	14	1,780	0,152	0,479	0,896
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,869	0,046	50	11	0,997	0,053	0,777	0,962

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Échantillon Dosso, Niger 2021

VARIABLE	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,977	0,006	612	453	1,062	0,007	0,964	0,990
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,875	0,102	612	453	1,720	0,036	2,671	3,080
Possession d'au moins une MII	0,975	0,007	612	453	1,077	0,007	0,962	0,989
Nombre moyen de MII par ménage	2,849	0,098	612	453	1,647	0,034	2,653	3,044
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,595	0,038	612	453	1,901	0,064	0,519	0,671
FEMMES								
Milieu urbain	0,114	0,027	716	509	2,245	0,235	0,060	0,167
Aucune instruction	0,649	0,035	716	509	1,974	0,054	0,578	0,720
Niveau secondaire ou plus	0,169	0,024	716	509	1,692	0,140	0,122	0,217
Alphabétisation	0,170	0,026	716	509	1,860	0,154	0,117	0,222
Ayant 4-7 visites prénatales	0,523	0,033	247	177	1,031	0,063	0,457	0,589
Ayant 8+ visites prénatales	0,014	0,008	247	177	1,039	0,554	0,000	0,030
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,855	0,047	247	177	2,084	0,055	0,761	0,949
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,590	0,030	247	177	0,949	0,050	0,530	0,649
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,276	0,030	247	177	1,070	0,111	0,215	0,337
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,855	0,021	593	431	1,091	0,024	0,814	0,897
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,848	0,021	593	431	1,087	0,025	0,806	0,891
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,868	0,019	579	421	1,068	0,022	0,829	0,907
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,482	0,027	557	394	1,174	0,055	0,429	0,535
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,379	0,044	275	190	1,367	0,116	0,291	0,466
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,588	0,045	275	190	1,402	0,077	0,497	0,678
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,769	0,091	96	67	1,898	0,118	0,587	0,951
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,131	0,014	519	375	0,931	0,108	0,103	0,159
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,319	0,034	519	375	1,556	0,106	0,252	0,387
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,933	0,036	70	48	1,148	0,038	0,862	1,004
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,914	0,050	70	48	1,449	0,055	0,814	1,015
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,934	0,052	69	47	1,699	0,055	0,831	1,038

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Échantillon Maradi, Niger 2021

VARIABLE	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,976	0,007	679	966	1,238	0,007	0,962	0,991
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	3,103	0,138	679	966	2,085	0,044	2,827	3,378
Possession d'au moins une MII	0,974	0,008	679	966	1,229	0,008	0,958	0,989
Nombre moyen de MII par ménage	3,081	0,140	679	966	2,102	0,045	2,802	3,361
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,533	0,035	678	965	1,826	0,066	0,462	0,603
FEMMES								
Milieu urbain	0,189	0,051	887	1 243	3,848	0,270	0,087	0,291
Aucune instruction	0,702	0,028	887	1 243	1,791	0,039	0,647	0,757
Niveau secondaire ou plus	0,130	0,027	887	1 243	2,410	0,210	0,076	0,185
Alphabétisation	0,135	0,019	887	1 243	1,612	0,137	0,098	0,173
Ayant 4-7 visites prénatales	0,386	0,031	361	518	1,210	0,081	0,324	0,448
Ayant 8+ visites prénatales	0,002	0,002	361	518	0,890	0,988	0,000	0,007
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,832	0,030	361	518	1,507	0,036	0,773	0,892
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,573	0,032	361	518	1,222	0,056	0,509	0,636
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,228	0,033	361	518	1,472	0,143	0,163	0,293
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,878	0,022	913	1 295	1,530	0,025	0,834	0,922
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,877	0,022	913	1 295	1,531	0,025	0,833	0,921
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,898	0,019	890	1 265	1,505	0,022	0,859	0,937
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,276	0,018	855	1 200	1,152	0,065	0,240	0,312
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,418	0,036	233	331	1,065	0,086	0,346	0,490
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,788	0,035	233	331	1,254	0,044	0,719	0,858
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,821	0,040	133	185	1,193	0,049	0,741	0,901
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,092	0,011	828	1 178	1,041	0,118	0,070	0,114
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,276	0,030	828	1 178	1,738	0,109	0,216	0,336
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,937	0,020	132	190	0,975	0,022	0,896	0,977
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,937	0,020	132	190	0,975	0,022	0,896	0,977
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,951	0,018	130	187	0,954	0,019	0,915	0,987

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Échantillon Tahoua, Niger 2021

VARIABLE	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,984	0,006	695	1 112	1,284	0,006	0,972	0,996
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	3,118	0,121	695	1 112	1,889	0,039	2,876	3,360
Possession d'au moins une MII	0,980	0,008	695	1 112	1,444	0,008	0,965	0,995
Nombre moyen de MII par ménage	3,087	0,123	695	1 112	1,924	0,040	2,840	3,333
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,676	0,022	689	1 103	1,251	0,033	0,631	0,720
FEMMES								
Milieu urbain	0,115	0,025	822	1 298	2,233	0,217	0,065	0,164
Aucune instruction	0,731	0,030	822	1 298	1,958	0,041	0,671	0,792
Niveau secondaire ou plus	0,102	0,021	822	1 298	1,940	0,201	0,061	0,144
Alphabétisation	0,120	0,021	822	1 298	1,828	0,173	0,078	0,161
Ayant 4-7 visites prénatales	0,521	0,035	250	388	1,096	0,067	0,451	0,590
Ayant 8+ visites prénatales	0,000	0,000	250	388	na	na	0,000	0,000
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,889	0,039	250	388	1,947	0,044	0,811	0,967
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,635	0,041	250	388	1,338	0,064	0,553	0,717
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,308	0,035	250	388	1,207	0,115	0,238	0,379
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,899	0,018	686	1 078	1,341	0,020	0,863	0,935
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,897	0,019	686	1 078	1,373	0,021	0,860	0,934
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,910	0,016	677	1 064	1,244	0,017	0,878	0,941
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,334	0,035	636	986	1,777	0,106	0,263	0,404
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,306	0,031	204	329	0,930	0,100	0,245	0,368
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,701	0,062	204	329	1,763	0,088	0,578	0,825
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,870	0,034	88	133	0,930	0,039	0,801	0,938
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,107	0,015	611	961	1,047	0,139	0,078	0,137
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,277	0,036	612	962	1,741	0,129	0,205	0,348
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,921	0,032	78	128	1,067	0,035	0,857	0,986
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,921	0,032	78	128	1,067	0,035	0,857	0,986
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,935	0,025	77	126	0,870	0,026	0,886	0,984

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Échantillon Tillabéri, Niger 2021

VARIABLE	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,955	0,015	636	634	1,768	0,015	0,925	0,984
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,995	0,190	636	634	2,855	0,064	2,614	3,376
Possession d'au moins une MII	0,952	0,015	636	634	1,787	0,016	0,922	0,982
Nombre moyen de MII par ménage	2,921	0,195	636	634	2,943	0,067	2,532	3,310
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,510	0,046	635	633	2,332	0,091	0,417	0,603
FEMMES								
Milieu urbain	0,071	0,032	816	838	3,580	0,457	0,006	0,136
Aucune instruction	0,618	0,057	816	838	3,346	0,093	0,503	0,733
Niveau secondaire ou plus	0,175	0,032	816	838	2,430	0,185	0,110	0,240
Alphabétisation	0,217	0,036	816	838	2,490	0,166	0,145	0,289
Ayant 4-7 visites prénatales	0,415	0,047	283	297	1,596	0,113	0,321	0,509
Ayant 8+ visites prénatales	0,000	0,000	283	297	na	na	0,000	0,000
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,743	0,046	283	297	1,754	0,062	0,651	0,834
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,469	0,050	283	297	1,681	0,107	0,369	0,570
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,208	0,042	283	297	1,741	0,203	0,123	0,292
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,834	0,029	705	727	1,794	0,035	0,776	0,893
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,818	0,028	705	727	1,661	0,034	0,762	0,874
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,858	0,018	677	693	1,202	0,021	0,822	0,895
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,453	0,034	652	674	1,669	0,074	0,386	0,520
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,134	0,032	280	305	1,617	0,238	0,070	0,197
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,482	0,086	280	305	2,805	0,180	0,309	0,655
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,774	0,059	95	103	1,317	0,076	0,655	0,892
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,100	0,020	619	634	1,595	0,200	0,060	0,140
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,324	0,027	620	636	1,353	0,083	0,271	0,378
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,911	0,031	106	113	1,136	0,033	0,850	0,972
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,903	0,031	106	113	1,109	0,034	0,841	0,965
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,928	0,028	102	110	1,108	0,030	0,872	0,985

Tableau B.11 Erreurs de sondage : Échantillon Zinder, Niger 2021

VARIABLE	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,991	0,003	704	1 024	0,947	0,003	0,984	0,998
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	3,229	0,083	704	1 024	1,383	0,026	3,064	3,395
Possession d'au moins une MII	0,988	0,004	704	1 024	0,958	0,004	0,981	0,996
Nombre moyen de MII par ménage	3,201	0,083	704	1 024	1,392	0,026	3,035	3,367
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,640	0,021	701	1 021	1,164	0,033	0,598	0,682
FEMMES								
Milieu urbain	0,124	0,023	822	1 191	1,956	0,182	0,079	0,169
Aucune instruction	0,750	0,034	822	1 191	2,226	0,045	0,682	0,817
Niveau secondaire ou plus	0,121	0,022	822	1 191	1,947	0,184	0,076	0,165
Alphabétisation	0,135	0,025	822	1 191	2,087	0,185	0,085	0,184
Ayant 4-7 visites prénatales	0,365	0,039	342	490	1,477	0,106	0,288	0,442
Ayant 8+ visites prénatales	0,000	0,000	342	490	na	na	0,000	0,000
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,772	0,040	342	490	1,767	0,052	0,692	0,853
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,547	0,042	342	490	1,563	0,077	0,463	0,632
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,247	0,033	342	490	1,409	0,133	0,181	0,313
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,918	0,012	904	1 321	1,140	0,013	0,895	0,941
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,912	0,013	904	1 321	1,180	0,014	0,887	0,937
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,915	0,013	900	1 316	1,243	0,014	0,889	0,941
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,408	0,026	806	1 158	1,442	0,063	0,357	0,460
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,362	0,049	323	473	1,751	0,136	0,263	0,461
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,712	0,052	323	473	1,947	0,073	0,609	0,815
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,665	0,085	113	159	1,745	0,128	0,495	0,836
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,129	0,018	804	1 176	1,405	0,137	0,094	0,165
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,385	0,041	804	1 176	2,106	0,106	0,303	0,467
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,955	0,021	101	153	1,050	0,022	0,912	0,998
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,955	0,021	101	153	1,050	0,022	0,912	0,998
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,961	0,021	100	152	1,056	0,021	0,920	1,002

Tableau B.12 Erreurs de sondage : Échantillon Niamey, Niger 2021

VARIABLE	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,860	0,014	532	299	0,908	0,016	0,832	0,887
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,322	0,103	532	299	1,344	0,045	2,115	2,529
Possession d'au moins une MII	0,819	0,018	532	299	1,065	0,022	0,783	0,855
Nombre moyen de MII par ménage	2,151	0,102	532	299	1,374	0,047	1,948	2,355
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,383	0,026	530	297	1,223	0,068	0,331	0,434
FEMMES								
Milieu urbain	0,970	0,003	737	432	0,398	0,003	0,965	0,975
Aucune instruction	0,232	0,014	737	432	0,911	0,061	0,204	0,261
Niveau secondaire ou plus	0,561	0,022	737	432	1,210	0,039	0,517	0,605
Alphabétisation	0,643	0,020	737	432	1,118	0,031	0,603	0,682
Ayant 4-7 visites prénatales	0,572	0,048	181	105	1,299	0,084	0,476	0,668
Ayant 8+ visites prénatales	0,010	0,007	181	105	0,963	0,717	0,000	0,024
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	0,879	0,025	181	105	1,011	0,028	0,829	0,928
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	0,566	0,032	181	105	0,868	0,057	0,502	0,631
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	0,258	0,035	181	105	1,064	0,135	0,189	0,327
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,605	0,034	466	264	1,190	0,056	0,537	0,673
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,574	0,029	466	264	1,015	0,051	0,516	0,632
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,657	0,028	412	231	0,944	0,042	0,601	0,713
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,251	0,026	430	251	1,230	0,105	0,199	0,304
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,271	0,058	109	63	1,348	0,215	0,154	0,388
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,729	0,052	109	63	1,230	0,071	0,625	0,833
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,519	0,083	30	19	0,953	0,159	0,354	0,684
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,043	0,013	382	216	1,035	0,305	0,017	0,069
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,026	0,011	382	216	1,171	0,413	0,004	0,047
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,582	0,055	62	33	0,850	0,094	0,473	0,692
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,565	0,053	62	33	0,810	0,093	0,460	0,671
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,658	0,050	54	28	0,772	0,076	0,558	0,758

TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES

Annexe C

Tableau C.1 Répartition par âge de la population des ménages

Répartition de la population (de fait) des ménages par année d'âge selon le sexe (pondéré), Niger EIP 2021

Âge	Femme		Homme		Âge	Femme		Homme	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage		Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	485	3,2	490	3,5	37	131	0,9	105	0,8
1	537	3,6	520	3,7	38	117	0,8	95	0,7
2	535	3,5	583	4,2	39	47	0,3	62	0,4
3	557	3,7	503	3,6	40	258	1,7	231	1,7
4	534	3,5	600	4,3	41	76	0,5	47	0,3
5	399	2,6	450	3,2	42	92	0,6	93	0,7
6	588	3,9	680	4,9	43	61	0,4	58	0,4
7	664	4,4	645	4,6	44	41	0,3	29	0,2
8	668	4,4	610	4,4	45	147	1,0	188	1,3
9	474	3,1	428	3,1	46	52	0,3	66	0,5
10	617	4,1	632	4,5	47	67	0,4	85	0,6
11	362	2,4	334	2,4	48	55	0,4	52	0,4
12	567	3,8	498	3,6	49	37	0,2	33	0,2
13	452	3,0	374	2,7	50	120	0,8	164	1,2
14	305	2,0	331	2,4	51	84	0,6	34	0,2
15	376	2,5	462	3,3	52	117	0,8	78	0,6
16	216	1,4	259	1,8	53	71	0,5	49	0,3
17	292	1,9	293	2,1	54	54	0,4	42	0,3
18	366	2,4	263	1,9	55	108	0,7	115	0,8
19	188	1,2	157	1,1	56	52	0,3	46	0,3
20	424	2,8	301	2,2	57	50	0,3	33	0,2
21	195	1,3	118	0,8	58	35	0,2	43	0,3
22	239	1,6	161	1,2	59	15	0,1	31	0,2
23	179	1,2	138	1,0	60	132	0,9	153	1,1
24	170	1,1	88	0,6	61	25	0,2	43	0,3
25	370	2,5	258	1,8	62	28	0,2	39	0,3
26	192	1,3	93	0,7	63	24	0,2	31	0,2
27	202	1,3	120	0,9	64	20	0,1	33	0,2
28	162	1,1	127	0,9	65	82	0,5	85	0,6
29	91	0,6	57	0,4	66	7	0,0	20	0,1
30	416	2,8	260	1,9	67	18	0,1	39	0,3
31	104	0,7	68	0,5	68	13	0,1	20	0,1
32	131	0,9	99	0,7	69	6	0,0	19	0,1
33	97	0,6	71	0,5	70+	248	1,6	314	2,2
34	72	0,5	62	0,4	Ne sait pas/ manquant	4	0,0	6	0,0
35	263	1,7	227	1,6	Ensemble	15 071	100,0	14 012	100,0
36	91	0,6	70	0,5					

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview.

Tableau C.2 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées

Population (de fait) des femmes de 10–54 ans, effectif et répartition (en %) par groupe d'âges des femmes interviewées de 15–49 ans et pourcentage des femmes éligibles qui ont été interviewées (pondéré), Niger EIP 2021

Groupe d'âges	Population des femmes des ménages 10–54 ans	Femmes enquêtées de 15–49 ans		Pourcentage de femmes éligibles interviewées
		Effectif	Pourcentage	
10–14	2 302	-	-	-
15–19	1 439	1 402	23,9	97,4
20–24	1 206	1 185	20,2	98,3
25–29	1 017	987	16,8	97,0
30–34	820	792	13,5	96,5
35–39	649	632	10,8	97,4
40–44	527	510	8,7	96,8
45–49	358	354	6,0	98,7
50–54	446	-	-	-
15–49	6 017	5 862	100,0	97,4

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'enquête. Les pondérations utilisées sont celles de l'enquête ménage. L'âge est basé sur le Tableau de Ménage.

Tableau C.3 Complétude de l'enregistrement

Pourcentage d'observations manquantes pour certaines questions démographiques et de santé (pondéré), Niger EIP 2021

Type d'information	Group de référence	Pourcentage avec information manquante	Nombre de cas
Jour seulement	Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête	11,90	5 899
Mois seulement	Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête	0,01	5 899
Mois et année	Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête	0,00	5 899
Anémie	Enfants vivants âgés de 6 à 59 mois selon le questionnaire Biomarqueur	1,82	4 868

Tableau C.4 Naissances par année de naissance

Nombre de naissances, pourcentage de naissances avec une date de naissance complète, rapport de masculinité à la naissance et rapport de naissances annuelles pour les enfants survivants, les enfants décédés et le total des enfants (pondéré), Niger EIP 2021

Années	Effectif de naissances			Pourcentage avec une année et mois de naissance			Rapport de masculinité à la naissance ¹			Rapport de naissances annuelles ²		
	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total
2021	694	34	728	100,0	100,0	100,0	102,5	184,0	105,3	na	na	na
2020	1 057	59	1 116	100,0	100,0	100,0	98,5	96,1	98,4	na	na	na
2019	999	99	1 098	100,0	100,0	100,0	113,1	106,1	112,5	99,1	133,9	101,5
2018	959	89	1 048	100,0	100,0	100,0	94,6	88,0	94,1	97,0	110,1	98,0
2017	978	63	1 041	100,0	100,0	100,0	105,4	128,2	106,6	109,0	103,7	108,7
2016	835	32	867	100,0	100,0	100,0	111,0	34,5	106,7	170,8	101,4	166,7
2016–2021	4 688	344	5 032	100,0	100,0	100,0	102,7	108,4	103,0	na	na	na
2011–2015	835	32	867	100,0	100,0	100,0	111,0	34,5	106,7	na	na	na
Total	5 524	375	5 899	100,0	100,0	100,0	103,9	99,1	103,6	na	na	na

na = Non applicable

¹ $(Nm/Nf) \times 100$, o— Mm est le nombre de naissances masculines et Mf le nombre de naissances féminines

² $[2Nx/(Nx-1+Nx+1)] \times 100$, o— Nx est le nombre de naissance de l'année x

Tableau C.5 Nombre de grappes enquêtées par mois d'interview, selon la région, Niger EIP 2021

	Mois			Ensemble
	Août	Septembre	Octobre	
Région				
Agadez	4	15	0	20
Diffa	4	17	0	21
Dosso	6	20	0	26
Maradi	5	23	1	29
Tahoua	4	25	1	30
Tillabéri	5	21	1	27
Zinder	3	25	2	30
Niamey	24	0	0	24
Répartition en %	26,6	70,5	2,4	100,0
Ensemble	55	146	5	207

Note : Les grappes sont classées par mois en fonction de la date à laquelle le dernier questionnaire sur les biomarqueurs a été rempli dans la grappe.

Tableau C.6 Pourcentage d'enfants de 6–59 mois classés comme ayant le paludisme en fonction des résultats du TDR, par mois et région, Niger EIP 2021

	Mois			Ensemble
	Août	Septembre	Octobre	
Région				
Agadez	1,2	2,5	*	2,2
Diffa	4,9	3,3	*	3,7
Dosso	23,3	35,4	*	31,9
Maradi	18,2	31,6	(5,7)	27,6
Tahoua	13,3	30,2	*	27,7
Tillabéri	32,8	32,5	(28,6)	32,4
Zinder	20,9	41,4	(34,1)	38,5
Niamey	2,6	*	*	2,6
Ensemble	16,5	32,9	22,4	28,9

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés ou qu'il n'y a eu aucun enfant testé pour le paludisme dans la région et dans le mois.

Tableau C.7 Nombre d'enfants de 6–59 testés par TDR pour le paludisme par mois et région (non pondéré), Niger EIP 2021

	Mois			Ensemble
	Août	Septembre	Octobre	
Région				
Agadez	85	269	0	354
Diffa	111	424	0	535
Dosso	139	380	0	519
Maradi	200	593	35	828
Tahoua	82	521	9	612
Tillabéri	92	500	28	620
Zinder	99	664	41	804
Niamey	382	0	0	382
Ensemble	1 190	3 351	113	4 654

Coordonnateur National

Sabiti Idrissa

Coordonnateur National Adjoint

Idrissa Alichina Kourgueni

Directeur Technique

Souleymane Alzouma

Directeur Technique Adjoint

Issa Amadou

Équipe Technique

Abdou Maina
Ibrahim Maazou

Habiboulaye Oumarou Albarka
Cheffou Raïssa

Équipe d'analyse avant la finalisation du rapport

Abdou Maina
Issa Amadou

Souleymane Alzouma

Équipe de finalisation du rapport

Abdou Maina
Issa Amadou

Souleymane Alzouma

Gestionnaires

Cheffou Raïssa

Assoumana Mamadou Andillo

Secrétaire

Mme Fatouma Soumana

Sensibilisation

Mme Aïcha Amadou Ousmane

Traducteurs en langues nationales

Bagalé Ibrahim (Kanuri)
Mahamadou Boubacar (Fulfuldé)

Mme Mariama Hima (Zarma)
Sidi Ibrahim (Haoussa)

CARTOGRAPHIE ET DÉNOMBREMENT

Formateurs/Superviseurs

Boureima Hamidou
Abdou Maina
Ibrahim Maazou
Habiboulaye Oumarou Albarka
Issa Amadou

Youssoufa Lamou
Ali Ousmane
Sanoussi Mamon Kabirou
Tinga Sinaré

Agents cartographes

Boubacar Abdou Moustapha
Boukari Toudjani
Goni Ousmane Fannami
Hamadou Yacouba
Hamidou Traore Amadou
Laouali Issoufou

Mahamadou Alichina
Mariko Mahamane Abdourahamane
Sadou Doundou Soumaila
Saidou Moussa
Sekou Kiari Mara
Boubacar Assitou

Enumérateurs

Abdou Bawa Hassane
Abdoul Madjid Elhadji Sani
Abdoul Razak Yehiya
AbdoulKader Mahamane Souley
Abdourahamane Roro
Boucari Sani Ali

Ibrahim Soumaila Abdoul Latif
Issifi Djibrilla Ali
Kamassi Souley Hassane
Rachid Amadou Ali
Souleymane Tahirou
Yaou Hamidou

Chauffeurs des équipes cartographie et dénombrement

Abdoulaye Ibrahim
Abdoulrazack Yahaya
Alassane Gounabi
Boubacar Ibrahim
Djibo Hassane
Greémah Abba Kiari

Hamadou Mahamadou
Laouali Abdoulaye
Mamane Sani
Oumarou Yayé
Sandy Soly Issyakou
Sofiane Moumouni

Chauffeurs supervision cartographie et dénombrement

Ghamridine Galiou
Mohamed Bouka

Moussa Ghissa
Moussa Hamadi

PRÉ-TEST

Superviseurs

Ali Ousmane
Abdou Maina
Habiboullaye Oumarou Albarka
Ibrahim Maazou
Issa Amadou

Ousmane Kimba Hamidou
Sanoussi Mamon Kabirou
Youssoufa Lamou
Tinga Sinaré
Mamadou Diallo

Enquêteurs

Amadou Yazid
Ba Manzo Ali
Boubacar Soumana
Hamissou Moussa
Ibrahim Moussa

Karimoune Samari Ousseini
Mahamane Nassirou
Ousmane Rabiou
Yacouba Allassane

Enquêtrices

Adizatou Soumana
Maimouna Kane Ali

Salamatou Alichina

Agents Biomarqueurs

Abdoul Karim Abdoul Razak
Hamidou Ibrahim Wali
Hassane Adamou Housseina
Kabirou Sani

Rahila Mahane Djika
Seydou Foni Yacouba
Soumana Salou Oumou
Zoueratou Boubacar Djibo

Chauffeurs prétest

Moutari Sani

Chitou Mamane

ENQUÊTE PRINCIPALE

Formateurs/Superviseurs

Abdou Maina	Ousmane Kimba Hamidou
Ibrahim Maazou	Ali Ousmane
Habiboulaye Oumarou Albarka	Sanoussi Mamon Kabirou
Boureima Hamidou	Tinga Sinaré
Issa Amadou	Mamadou Diallo
Youssoufa Lamou	Peter Aka

Appui à la formation

Aboubacar Hanahi Zilkifili	Oumarou Barma Boukari Ibrahim
----------------------------	-------------------------------

Chefs d'équipe

Abdoul Aziz Rafiou Abassi	Issa Ango Hamissou
Abdoulaye Oumarou Idi	Karimoune Samari Ousseini
Amadou Yazid	Mahamane Malam Souley Abdel Kader
Bawa Yacouba Abdoul Aziz	Mahamane Nassirou
Hamani Magagi Abdoul Karim	Saidou Maman Aboubacar
Ibrah Dandi	Yacouba Allassane

Enquêtrices

Aboubacar Ali Aichatou	Loubabatou Illiassou Alassane
Adizatou Soumana	Mahaman Laminou Noma Hadiza
Aida Seydou Chabi Gara	Mahaman Saminou Firdaoussi
Benjamin Lucien Christelle Zeinabou	Maman Sani Soule Manso Rachida
Boubé Assoumane Balkissa	Mme Hadija Dogua Amaguadas
Dan Narba Azoumi Ouma kaltoum	Moustapha Abdoul Baki Rakia
Djibo Abdou Hamsatou	Ousmane Djisso Leila
Hadiza Oumarou Sidibé	Rachida Salamou Bouda
Ibrahim Moussa Ramatou	Seyni Diori Fatiya
Issa Mano Safiyatou	Soumaila Abouba Hadiza
Jagno Gnalli Rabi	Soumana Rakia
Jamila Saidou Issiaka	Youssouf Bachabi Oumoul Hairi

Agents biomarqueurs (femmes)

Boucharatou Ibrahim Mahaman	Moumouni Sani Farida
Boureima Salou Hawa	Moussa Karimou Rahinatou
Hassane Adamou Housseina	Rakiatou Moussa Mamane
Issoufou Moussa Amina	Soumana Salou Oumou
Menou Adelphe Candide Nafissatou	Toukou Habi Aminata
Mohamed Almansour Sakina	Moussa Beidou Halimatou

Agents biomarqueurs (hommes)

Ahmed Houzai Attikou	Hassimi Djibo Ibrahim
Boubacar Abdou Adamou	Issa Seybou Idrissa
Boubacar Soumana Moctar	Kabirou Sani
Djafarou Amadou Abass	Mahamadou Sawani Dahirou
Hamey Soumana Abdoul Aziz	Seydou Foni Yacouba
Hamidou Ibrahim Wali	Yacouba Alzouma Ridouane

Chauffeurs enquête principale

Abdoul Mogum	Bassirou Issoufou Yahaya
Abdoulkader Seyddi	Chebou Ali
Abdourafal Ayouba	Goumeri Galiou
Ahmed Yahaya	Harouna Tahirou
Alleyen Boukar	Mohamed Abdoullahi
Bachir Garba	Salissou Moussa

Chauffeurs supervision enquête principale

Allasane Ibrahim
Assafa Baye
Chitou Maman

Djibrilla Soumaila
Moussa Alhousseini
Tiamat Zayé

COMITÉ DE PILOTAGE

Souleymane Alzouma
Abdou Maina
Ibrahim Maazou
Habiboulaye Oumarou Albarka
Boureima Hamidou
Kabirou Sanoussi Mounkaila
Issa Amadou
Salou Mounkaila
Els Mathieu
Eric Coulibaly
Zilahatou Bahari-Tohon
Ayaba Aliou

Ramatou Boubacar
Gabriella Ricci
Housseiy Diallo
Line Soucy
Joyce Witherspoon
Fatima Aboubacar
Celestin Kouambeng
Desiré Habonimana
Hakizima Emmanuel
Ndawinz Jacques
Pierre-Yves Norval
Saidou Idi

ICF

Livia Montana
Rathavuth Hong
Jean de Dieu Bizimana
Ruilin Ren
Mamadou Diallo
Peter Aka
Tinga Sinaré
Monique Barrère
Chris Gramer
Natalie Shattuck
Joan Wardell
Annette McFarland

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU NIGER
QUESTIONNAIRE MÉNAGE

IDENTIFICATION														
NOM DE LA LOCALITÉ _____														
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____														
NUMÉRO DE GRAPPE				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>										
NUMÉRO DE LA CONCESSION				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>										
NUMÉRO DU MÉNAGE				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>										
VISITES D'ENQUÊTEURS														
	1	2	3	VISITE FINALE										
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	MOIS <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	ANNÉE N° ENQUÊT <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		RÉSULTAT* <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
HEURE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>										
*CODES RÉSULTAT :				TOTAL DE PERSONNES DANS LE MÉNAGE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>										
1 REMPLI				TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>										
2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT À LA MAISON, AU MOMENT DE LA VISITE				N° DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>										
3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE														
4 DIFFÉRÉ														
5 REFUSÉ														
6 LOGEMENT VACANT OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE														
7 LOGEMENT DÉTRUIT														
8 LOGEMENT NON TROUVÉ														
9 AUTRE _____ (PRÉCISEZ)														
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td>0</td></tr></table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td>1</td></tr></table>	0	1	LANGUE DE L'INTERVIEW**	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>			LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ**	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>			INTERPRÈTE (OUI = 1, NON = 2)	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>	
0														
1														
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	FRANÇAIS			**CODES LANGUES :										
				01 FRANÇAIS	07 ARABE									
				02 HAOUSSA	08 GOURMANTCHÉMA									
				03 ZERMA	96 AUTRES									
				04 TAMASHEQ										
				05 FULFULDÉ	_____									
				06 KANOURI/TOUBOU	(PRÉCISEZ)									
ÉQUIPE			CHEF D'ÉQUIPE											
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									
NUMÉRO			NUMÉRO											
_____			NOM											

CETTE PAGE EST LAISSÉE BLANCHE INTENTIONNELLEMENT

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____ . Je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INS). En collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), nous effectuons une enquête nationale sur le paludisme au Niger. Les informations que nous collectons aideront à améliorer les services de santé en général et ceux de lutte contre le paludisme en particulier. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement à peu près 15 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.

DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES

Avez-vous des questions à me poser ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR _____ DATE _____

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE
D'ÊTRE INTERVIEWÉ .. 1
↓

L'ENQUÊTÉ REFUSE
D'ÊTRE INTERVIEWÉ .. 2 → FIN

100	NOTEZ L'HEURE.	HEURES	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>				
		MINUTES	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>				

TABLEAU MÉNAGE

N° LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉLIGIBILITÉ	
				5	6		8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	S'il vous plaît, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage. APRÈS AVOIR POSÉ LES QUESTIONS 2-7 POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	(NOM) vit-il/elle ici habituellement ?	(NOM) a-t-il/elle passé la nuit dernière ici ?	Quel âge a (NOM) ? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.	ENCERCLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	ENCERCLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE 0-5 ANS
01		<input type="text"/>	M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES <input type="text"/>	01	01
02		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	02	02
03		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	03	03
04		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	04	04
05		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	05	05
06		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	06	06
07		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	07	07
08		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	08	08
09		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	09	09
10		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	10	10

2A) Juste pour être sûr que j'ai une liste complète : y a-t-il d'autres personnes comme des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas listés ?

OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

2B) Y a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille, comme des domestiques, locataires ou amis qui vivent habituellement ici ?

OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

2C) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listés ?

OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTÉ AVEC CHEF DE MÉNAGE

01 = CHEF DE MÉNAGE
02 = FEMME OU MARI
03 = FILS OU FILLE
04 = GENDRE OU BELLE-FILLE
05 = PETIT FILS/FILLE
06 = PÈRE/MÈRE
07 = BEAU-PARENT
08 = FRÈRE OU SOEUR
09 = AUTRE LIEN DE PARENTÉ
10 = ADOPTÉ /EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI
11 = SANS PARENTÉ
98 = NE SAIT PAS

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	<p>EAU DU ROBINET</p> ROBINET DANS LOGEMENT 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE 14 PUIITS À POMPE OU FORAGE 21 <p>PUIITS CREUSÉ</p> PUIITS PROTÉGÉ 31 PUIITS NON PROTÉGÉ 32 <p>EAU DE SOURCE</p> SOURCE PROTÉGÉE 41 SOURCE NON PROTÉGÉE 42 EAU DE PLUIE 51 CAMION CITERNE 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) 81 EAU EN BOUTEILLE 91 EAU EN SACHET 92 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 105 → 103 → 103
102	D'où provient principalement l'eau utilisée par votre ménage pour d'autres usages comme faire la cuisine et se laver les mains ?	<p>EAU DU ROBINET</p> ROBINET DANS LOGEMENT 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE 14 PUIITS À POMPE OU FORAGE 21 <p>PUIITS CREUSÉ</p> PUIITS PROTÉGÉ 31 PUIITS NON PROTÉGÉ 32 <p>EAU DE SOURCE</p> SOURCE PROTÉGÉE 41 SOURCE NON PROTÉGÉE 42 EAU DE PLUIE 51 CAMION CITERNE 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) 81 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 105
103	Où est située cette source d'approvisionnement de l'eau ?	DANS VOTRE LOGEMENT 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE 2 AILLEURS 3	→ 105
104	Combien de temps faut-il pour s'y rendre, prendre l'eau et revenir ?	MINUTES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 998	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
110	Avec quel type de combustible ou d'énergie fonctionne cette cuisinière ?	ALCOOL/ÉTHANOL 01 ESSENCE/DIESEL 02 PARAFFINE/PÉTROLE 03 CHARBON/LIGNITE 04 CHARBON DE BOIS 05 BOIS 06 PAILLE/BRANCHAGES/HERBES 07 PRODUITS AGRICOLES 08 BOUSE D'ANIMAL/DÉCHETS 09 COMBUSTIBLES BIOMASSE TRANSFORMÉS (PELLETS) OU GRANULÉS DE BOIS 10 ORDURES/PLASTIQUE 11 SCIURE 12 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
111	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	NOMBRE DE PIÈCES <input type="text"/> <input type="text"/>	
112	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI 1 NON 2	→ 114
113	Parmi les animaux suivants, combien votre ménage en possède-t-il ? SI AUCUN, NOTEZ '00'. SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'. SI NE SAIT PAS, NOTEZ '98'. a) Vaches laitières ou taureaux ? b) Autre bétail ? c) Chevaux, ânes ou mulets ? d) Chameaux ? e) Chèvres ? f) Moutons ? g) Poulets, pintades, pigeons ? h) Canard, oies ? i) Lapins ?	a) VACHES/TAUREAUX <input type="text"/> <input type="text"/> b) AUTRE BÉTAIL <input type="text"/> <input type="text"/> c) CHEVAUX/ÂNES/MULETS <input type="text"/> <input type="text"/> d) CHAMEAUX <input type="text"/> <input type="text"/> e) CHÈVRES <input type="text"/> <input type="text"/> f) MOUTONS <input type="text"/> <input type="text"/> g) POULETS, PINTADES, PIGEONS <input type="text"/> <input type="text"/> h) CANARD/OIES <input type="text"/> <input type="text"/> i) LAPINS <input type="text"/> <input type="text"/>	
114	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ?	OUI 1 NON 2	→ 116
115	Combien d'hectares de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ? SI 95 OU PLUS, ENCERCLEZ '950'.	HECTARES <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> 95 HECTARES OU PLUS 950 NE SAIT PAS 998	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES		ALLEZ À
116	Dans ce ménage, avez-vous :	OUI	NON	
	a) L'électricité ?	a) ÉLECTRICITÉ 1	2	
	b) Un poste radio ?	b) RADIO 1	2	
	c) Une télévision ?	c) TÉLÉVISION 1	2	
	d) Un téléphone fixe ?	d) TÉLÉPHONE FIXE .. 1	2	
	e) Un ordinateur ?	e) ORDINATEUR 1	2	
	f) Un réfrigérateur ?	f) RÉFRIGÉRATEUR 1	2	
	g) Une chaise en matériaux traditionnels?	g) CHAISE EN MATERIAUX TRADIT 1	2	
	h) Armoire/Bibliothèque?	h) ARMOIRE/BIBLIOTHÈQUE 1	2	
	i) Un réchaud?	i) RÉCHAUD 1	2	
	j) Une cuisinière, à gaz ou électrique?	J) CUISINIÈRE 1	2	
	k) Un foyer amélioré?	k) FOYER AMÉLIORÉ 1	2	
	l) Un climatiseur?	l) CLIMATISEUR 1	2	
	m) Un accès à l'internet à la maison?	m) INTERNET 1	2	
	n) Un panneau solaire?	n) PANNEAUX SOLAIRES 1	2	
	o) Un groupe électrogène?	o) GROUPE ELECTROGENE .. 1	2	
	p) Une antenne parabolique?	p) ANTENNE PARABOLIQUE .. 1	2	
117	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède :	OUI	NON	
	a) Un pendule/une montre ?	a) MONTRE/PENDULE 1	2	
	b) Un téléphone portable ?	b) TÉLÉPHONE PORTABLE 1	2	
	c) Une bicyclette?	c) BICYCLETTE 1	2	
	d) Une motocyclette ou un scooter ?	d) MOTOCYCLETTE/SCOOTER .. 1	2	
	e) Une charrette tirée par un animal ?	e) CHARRETTE AVEC ANIMAL .. 1	2	
	f) Une voiture ou une camionnette ?	f) VOITURE/CAMIONNETTE 1	2	
	g) Un bateau à moteur ou une pinasse ?	g) BATEAU À MOTEUR/PINASSE 1	2	
	h) Une charrue?	h) CHARRUES 1	2	
	i) Une pirogue ?	i) PIROGUE 1	2	
	j) Un tracteur?	j) TRACTEUR 1	2	
	k) Un motoculteur/tracteur ?	k) MOTOCULTEUR/TRACTEUR 1	2	
	l) un semoir motorisé ?	l) SEMOIR MOTORISE 1	2	
	m) Une moto tricycle ?	m) MOTO TRICYCLE 1	2	
	n) Un cyclomoteur/véломoteur?	n) CYCLOMOTEUR/VÉLOMOTEUR 1	2	
	o) Une motopompe	o) MOTOPOMPE 1	2	
118	Est-ce qu'un membre de ce ménage possède un compte dans une banque ou dans une autre institution financière ?	OUI 1	NON 2	
119	Est-ce qu'un membre de ce ménage utilise un téléphone portable pour effectuer des transactions financières comme envoyer ou recevoir de l'argent, payer des factures, acheter des biens ou services ou recevoir un salaire ?	OUI 1	NON 2	
120	Est-ce que votre ménage a des moustiquaires ?	OUI 1	NON 2	→ 132
121	Combien de moustiquaires votre ménage a-t-il ? SI SEPT MOUSTIQUAIRES OU PLUS, NOTEZ '7'.	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES	<input type="text"/>	

MOUSTIQUAIRES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER TOUTES LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE. OBSERVEZ ET POSEZ LES QUESTIONS À PROPOS DE CHAQUE MOUSTIQUAIRE, UNE PAR UNE.		
122	ATTRIBUEZ À CHAQUE MOUSTIQUAIRE UN NOMBRE SÉQUENTIEL ET INSCRIVEZ LE NOMBRE ICI.	NUMÉRO DE MOUSTIQUAIRE <input type="text"/> <input type="text"/>	
123	CETTE MOUSTIQUAIRE A-T-ELLE ÉTÉ OBSERVÉE ?	OBSERVÉE 1 NON OBSERVÉE 2	
124	Cela fait combien de mois que votre ménage a la moustiquaire ? SI MOINS D'UN MOIS, NOTEZ '00'.	IL Y A MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> PLUS DE 36 MOIS 95 PAS SÛR 98	
125	OBSERVEZ OU DEMANDEZ LA MARQUE/TYPE DE LA MOUSTIQUAIRE. SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE ET SI VOUS NE POUVEZ PAS VOIR LA MOUSTIQUAIRE, MONTREZ À L'ENQUÊTÉ DES PHOTOS DE MARQUES ET DE TYPES COURANTS DE MOUSTIQUAIRE.	MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MILDA) DAWAPLUS 2.0 11 DURANET 12 INTERCEPTOR G2 13 OLYSET NET 14 PERMANET 2.0 15 ROYAL SENTRY 16 SAFENET 17 LIFE NET 18 YORKOOL LN 19 AUTRE/NE CONNAÎT PAS LA MARQUE (MIILDA) 26 AUTRE TYPE (PAS MIILDA) 96 NE CONNAÎT PAS LE TYPE 98	
126	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion de la campagne de distribution de MILDA, durant une visite prénatale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, CAMPAGNE MILDA 1 OUI, VISITE PRÉNATALE 2 OUI, VISITE POUR VACCINATION 3 NON 4	→ 128
127	Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GOUV. 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ 02 PHARMACIE 03 BOUTIQUE/MARCHÉ 04 AGENT SANTÉ COMMUNAUTAIRE 05 INSTITUTION RELIGIEUSE 06 ÉCOLE 07 ONG 08 AUTRE 96 NE SAIT PAS 98	
128	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI 1 NON 2 PAS SÛRE 8	→ 130 → 131

MOUSTIQUAIRES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
129	<p>Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ?</p> <p>INSCRIVEZ LE NOM DE LA PERSONNE ET SON NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE.</p>	<p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <hr/> <p>NOM _____</p> <p>N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>→ 131</p>
130	<p>Pour quelle raison principale, cette moustiquaire n'a-t-elle pas été utilisée la nuit dernière ?</p>	<p>TROP CHAUD 01</p> <p>N'AIME PAS LA FORME DE LA MOUSTIQUAIRE 03</p> <p>N'AIME PAS LA COULEUR DE LA MOUSTIQUAIRE 04</p> <p>N'AIME PAS LA TAILLE DE LA MOUSTIQUAIRE 05</p> <p>N'AIME PAS L'ODEUR DE LA MOUSTIQUAIRE ... 06</p> <p>INCAPABLE DE LA SUSPENDRE 07</p> <p>A DORMI DEHORS 08</p> <p>L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE 09</p> <p>PAS DE MOUSTIQUES/PAS DE PALUDISME ... 10</p> <p>MOUSTIQUAIRE SUPPLÉMENTAIRE/GARDÉE POUR PLUS TARD 11</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>	
131	<p>RETOURNEZ À 122 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRES, ALLEZ À 132.</p>		

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À				
132	<p>OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU SOL DU LOGEMENT.</p> <p>NOTEZ L'OBSERVATION</p>	<p>MATÉRIAU NATUREL TERRE/SABLE 11 BOUSE 12</p> <p>MATÉRIAU RUDIMENTAIRE PLANCHES EN BOIS 21 PALMES/BAMBOU 22</p> <p>MATÉRIAU ÉLABORÉ PARQUET OU BOIS CIRÉ 31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE 32 CARRELAGE 33 CIMENT 34 MOQUETTE 35</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>					
133	<p>OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU TOIT DU LOGEMENT.</p> <p>NOTEZ L'OBSERVATION.</p>	<p>MATÉRIAU NATUREL PAS DE TOIT 11 CHAUME/PALMES/FEUILLES 12 MOTTES DE TERRE 13</p> <p>MATÉRIAU RUDIMENTAIRE NATTE 21 PALMES/BAMBOU 22 PLANCHES EN BOIS 23 CARTON 24</p> <p>MATÉRIAU ÉLABORÉ TÔLE 31 BOIS 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT 33 TUILES 34 CIMENT 35 SHINGLES 36</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>					
134	<p>OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DES MURS EXTÉRIEURS DU LOGEMENT.</p> <p>NOTEZ L'OBSERVATION.</p>	<p>MATÉRIAU NATUREL PAS DE MUR 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC 12 TERRE 13</p> <p>MATÉRIAU RUDIMENTAIRE BAMBOU AVEC BOUE 21 PIERRES AVEC BOUE 22 ADOBE NON RECOUVERT 23 CONTREPLAQUÉ 24 CARTON 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION 26</p> <p>MATÉRIAU ÉLABORÉ CIMENT 31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT 32 BRIQUES 33 BLOCS DE CIMENT 34 ADOBE RECOUVERT 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES 36</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>					
135	<p>NOTEZ L'HEURE.</p>	<p>HEURES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>MINUTES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p>					

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR/ENQUÊTRICE

À REMPLIR, UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU NIGER
QUESTIONNAIRE FEMME

IDENTIFICATION																				
NOM DE LA LOCALITÉ _____																				
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____																				
NUMÉRO DE GRAPPE				<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																
NUMÉRO DE LA CONCESSION																				
NUMÉRO DE MÉNAGE																				
NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME _____																				
VISITES D'ENQUÊTEURS																				
	1	2	3	VISITE FINALE																
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	MOIS <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
N° ENQUÊTÉE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT* <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
PROCHAINE DATE VISITE HEURE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td></tr></table>																
<p>*CODES RÉSULTAT : 1 REMPLI 4 REFUSÉ 5 PARTIELLEMENT COMPLÉTÉ 7 AUTRE _____ PRÉCISEZ 2 PAS À LA MAISON 6 INCAPACITÉ 3 DIFFÉRÉ</p>																				
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	0 1	LANGUE DE L'INTERVIEW**	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td></tr></table>		LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉE**	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td></tr></table>														
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	FRANÇAIS		<p>**CODES LANGUES : 01 FRANÇAIS 07 ARABE 02 HAOUSSA 08 GOURMANTCHÉMA 03 ZERMA 96 AUTRES 04 TAMASHEQ 05 FULFULDÉ (PRÉCISEZ) 06 KANOURI/TOUBOU</p>																	
ÉQUIPE			CHEF D'ÉQUIPE																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															
NUMÉRO			NOM NUMÉRO																	

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____ . Je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INS). En collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), nous effectuons une enquête nationale sur le paludisme au Niger. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé en général et ceux de lutte contre le paludisme en particulier. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Les questions prennent habituellement entre 10 et 20 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligée de participer à cette enquête mais nous espérons que vous accepterez de répondre à mes questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter la personne dont le nom figure sur la carte qui a déjà été donnée à votre ménage.

Avez-vous des questions à me poser ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTRICE : _____ DATE : _____

L'ENQUÊTÉE ACCEPTE
D'ÊTRE INTERVIEWÉE ... 1
↓

L'ENQUÊTÉE REFUSE D'ÊTRE
INTERVIEWÉE ... 2 → FIN

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À		
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTES <input type="text"/> <input type="text"/>			
102	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAÎT PAS LE MOIS 98 ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998			
103	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 102 ET/OU 103 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/> <input type="text"/>			
104	Êtes-vous allée à l'école ?	OUI 1 NON 2	→ 108		
105	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire 1er cycle, secondaire 2ième cycle ou supérieur ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE 1 ^{er} CYCLE 2 SECONDAIRE 2 ^{ième} CYCLE 3 SUPÉRIEUR 4			
106	Quelle est [L'ANNÉE/CLASSE] la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[ANNÉE/CLASSE] <input type="text"/> <input type="text"/>			
Codes pour Q.106					
	NIVEAU	PRIMAIRE	SECONDAIRE 1er Cycle	SECONDAIRE 2ème Cycle	SUPÉRIEUR
	ANNÉE/CLASSE	MOINS D'1 AN =00 C.I. =01 C.P. =02 CE1 =03 CE2 =04 CM1 =05 CM2 =06	MOINS D'1 AN =00 6 ^{ème} =01 5 ^{ème} =02 4 ^{ème} =03 3 ^{ème} =04 FPP =05	MOINS D'1 AN =00 2 ^{nde} =01 1 ^{ière} =02 Terminale =03 FPB =04	MOINS D'1 AN =00 1 ^{ière} AN. =01 2 ^{ème} AN. =02 3 ^{ème} AN. =03 4 ^{ème} AN. =04 5 ^{ème} AN. OU PLUS=05
106A	Avez-vous fait une formation professionnelle ou technique?	OUI 1 NON 2	→ 107		
106B	Quelle est le nombre d'années achevées de cette formation professionnelle ou technique ?	NOMBRE D'ANNÉES ACHEVÉES ... <input type="text"/> <input type="text"/>			

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
107	VÉRIFIEZ 105 : PRIMAIRE, SECONDAIRE OU <input type="checkbox"/> PROFESSIONNEL ↓	SUPÉRIEUR <input type="checkbox"/>	→ 110
108	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉE. SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ : Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT 1 PEUT SEULEMENT LIRE UNE PARTIE DE LA PHRASE 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE SOUHAITÉE PAR L'ENQUÊTÉE 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	
109	VÉRIFIEZ 108 : CODE '2', '3' OU '4' <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ ↓	CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	→ 111
110	Lisez-vous un journal ou un magazine au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PAS DU TOUT 3	
111	Écoutez-vous la radio au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PAS DU TOUT 3	→ 112
111A	Écoutez-vous la radio chaque jour, presque tous les jours, environ une fois par semaine ou moins souvent ?	CHAQUE JOUR 1 PRESQUE TOUS LES JOURS 2 UNE FOIS PAR SEMAINE 3 MOINS SOUVENT 4	
112	Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PAS DU TOUT 3	→ 113
112A	Regardez-vous la télévision chaque jour, presque tous les jours, environ une fois par semaine ou moins souvent ?	CHAQUE JOUR 1 PRESQUE TOUS LES JOURS 2 UNE FOIS PAR SEMAINE 3 MOINS SOUVENT 4	
113	Avez-vous un téléphone portable ?	OUI 1 NON 2	→ 115
114	Est-ce que votre téléphone portable est un smart phone ?	OUI 1 NON 2	
115	Avez-vous déjà utilisé l'internet depuis n'importe quel endroit ou n'importe quel appareil ?	OUI 1 NON 2	→ 118
116	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé l'internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION À PARTIR DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT AVEC N'IMPORTE QUEL APPAREIL.	OUI 1 NON 2	→ 118
117	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé l'internet : presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRESQUE CHAQUE JOUR 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 3 PAS DU TOUT 4	

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À								
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance à des enfants ?	OUI 1 NON 2	→ 206								
202	Avez-vous des garçons ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI 1 NON 2	→ 204								
203	a) Combien de garçons vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS À LA MAISON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES À LA MAISON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
204	Avez-vous des garçons ou des filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI 1 NON 2	→ 206								
205	a) Combien de garçons sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Et combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
206	Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou à une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou fait un mouvement, qui a émis un son ou essayé de respirer ou qui a montré d'autres signes de vie pendant un très court moment ?	OUI 1 NON 2	→ 208								
207	a) Combien de garçons sont décédés ? b) Et combien de filles sont décédées ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES DÉCÉDÉES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL NAISSANCES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
209	VÉRIFIEZ 208 : Je voudrais être sûre d'avoir bien compris : vous avez eu au TOTAL _____ naissances durant votre vie. Est-ce bien exact ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ↓ INSISTEZ ET CORRIGEZ 201-208 ← COMME IL SE DOIT.										
210	VÉRIFIEZ 208: UNE NAISSANCE <input type="checkbox"/> AUCUNE <input type="checkbox"/> OU PLUS ↓		→ 224								
211	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos naissances plus récentes. Combien de ces naissances avez-vous eues de 2016-2021 ?	TOTAL DE 2016-2021 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> AUCUNE 00			→ 224						

SECTION 2. REPRODUCTION

<p>212 Je voudrais maintenant enregistrer les noms de toutes les naissances que vous avez eues de 2016-2021, qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la naissance la plus récente. INSCRIVEZ LE NOM DE TOUTES LES NAISSANCES EN 2016-2021 À 213. INSCRIVEZ LES JUMEUX/TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES. S'IL Y A PLUS DE 4 NAISSANCES, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE, EN COMMENÇANT À LA SECONDE LIGNE.</p>								
<p>213</p> <p>Quel nom a été donné à votre (dernier/précédent)</p> <p>INSCRIVEZ LE NOM.</p> <p>No DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.</p>	<p>214</p> <p>(NOM) est-il un garçon ou une fille ?</p>	<p>215</p> <p>(NOM) est-il une naissance simple ou multiple ?</p>	<p>216</p> <p>Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?</p>	<p>217</p> <p>(NOM) est-il/elle encore en vie ?</p>	<p>218</p> <p>SI EN VIE</p> <p>Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ?</p> <p>INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE</p>	<p>219</p> <p>SI EN VIE:</p> <p>(NOM) vit-il/elle avec vous ?</p>	<p>220</p> <p>SI EN VIE:</p> <p>INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.</p>	<p>221</p> <p>Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSANCE PRÉCÉDENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ?</p>
01	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 (NAIS SUIV.)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> (NAISSANCE SUIVANTE)	
02	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 (ALLER À	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
03	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 (ALLER À Q.221)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
04	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 (ALLER À Q.221)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
222	Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis celle de (NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ?	OUI 1 (ENREGISTREZ NAISSANCE(S) DANS TABLEAU) ← NON 2	
223	COMPAREZ 211 AVEC NOMBRE DE NAISSANCES DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES NOMBRES SONT ÉGAUX <input type="checkbox"/> ↓ NOMBRES SONT DIFFÉRENTS <input type="checkbox"/> (INSISTEZ ET CORRIGEZ) ←		
224	Êtes-vous actuellement enceinte ?	OUI 1 NON 2 PAS SÛRE 8	→ 301
225	De combien de semaines ou de mois êtes-vous enceinte ? ENREGISTREZ LE NOMBRE DE SEMAINES OU DE MOIS RÉVOLUS.	SEMAINE 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	

SECTION 3. GROSSESSE ET TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
301	<p>VÉRIFIEZ 216 ET 218:</p> <p>UNE NAISSANCE OU PLUS DANS LA PÉRIODE 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE <input type="checkbox"/></p>	<p>AUCUNE NAISSANCE DANS LA PÉRIODE 0-35 MOIS <input type="checkbox"/></p>	→ 401
302	<p>NOTEZ LE NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE DE 213, LIGNE 01 :</p>	<p>DERNIÈRE NAISSANCE :</p> <p>NOM: _____</p>	
303	<p>Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre dernière grossesse qui a abouti à une naissance vivante.</p> <p>Quand vous étiez enceinte de (NOM), avez-vous vu quelqu'un pour des soins prénatals pendant cette ^</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 308
304	<p>Qui avez-vous vu ?</p> <p>Quelqu'un d'autre ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	<p>PROF. DE LA SANTÉ</p> <p>GYNÉCOLOGUE/MÉDECIN A</p> <p>SAGE-FEMME/INFIRMIÈRE B</p> <p>AUTRE PERSONNEL</p> <p>MATRONNE C</p> <p>ACCOUCHEUSE</p> <p>TRADITIONNELLE D</p> <p>AGENT SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE E</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p align="center">(PRÉCISEZ)</p>	

SECTION 3. GROSSESSE ET TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

N°	NOM DE L'ENFANT	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE					
305	<p>Où avez-vous reçu les soins prénatals pour cette grossesse ?</p> <p>Pas d'autre endroit ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ 'X' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p>	<p>MAISON</p> <p>SA MAISON A</p> <p>AUTRE MAISON B</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATIONAL C</p> <p>MATERNITÉ DE RÉFÉRENCE D</p> <p>CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL/ CENTRE DE SANTÉ MÈRE ENFANT ... E</p> <p>HÔPITAL DE DISTRICT F</p> <p>CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ G</p> <p>CAISSE NATIONALE DE LA SECURITE SOCIALE (CNSS) H</p> <p>CASE DE SANTÉ I</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC J (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL PRIVÉ K</p> <p>CLINIQUE PRIVÉE L</p> <p>CABINET MÉDICAL / MÉDECIN / SALLE DE SOIN PRIVÉ M</p> <p>DISPENSARE N</p> <p>CLINIQUE/ CENTRE ANBEF O</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ P (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL ONG</p> <p>HÔPITAL ONG P</p> <p>CLINIQUE ONG Q</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG R (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE X (PRÉCISEZ)</p>					
306	De combien de semaines ou de mois étiez-vous enceinte quand vous avez reçu vos premiers soins prénatals pour cette grossesse ?	<p>SEMAINES 1</p> <p>MOIS 2</p> <p>NE SAIT PAS 998</p>	<table border="1" style="width: 100px; height: 40px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr> </table>				
307	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous reçu des soins prénatals ?	<p>NOMBRE DE FOIS</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	<table border="1" style="width: 80px; height: 30px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 40px; height: 15px;"></td><td style="width: 40px; height: 15px;"></td></tr> </table>				
308	Durant cette grossesse, avez-vous pris de la SP/Fansidar pour éviter le paludisme ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 10px;"></td><td style="width: 20px; height: 10px;"></td></tr> </table> <p style="margin-left: 10px;">→ 401</p>				

SECTION 3. GROSSESSE ET TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

N°	NOM DE L'ENFANT _____	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE <input type="text"/> <input type="text"/>	
309	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris de la SP/Fansidar ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	
310	<p>Vous a-t-on donné la SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ?</p> <p>SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.</p>	<p>VISITE PRÉNATALE 1</p> <p>AUTRE VISITE DANS ÉTABLIS. DE SANTÉ ... 2</p> <p>AILLEURS 6</p>	

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
401	VÉRIFIEZ 216, 217 ET 218 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES : Y A-T-IL UN ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ? UN ENFANT SURVIVANT OU PLUS NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE <input type="checkbox"/>	PAS D'ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE <input type="checkbox"/>	→ 501
402	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur la santé de vos enfants nés dans les 5 dernières années. Nous parlerons d'un enfant à la fois, en commençant par le plus jeune.		
403	ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 213 DES ENFANTS SURVIVANTS NÉS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE, EN COMMENÇANT PAR LE DERNIER-NÉ. NOM DE L'ENFANT _____ NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES ... <input type="text"/>		
404	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 416
405	À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris le sang de (NOM) au doigt ou au talon ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
406	Est-ce qu'un prestataire de santé vous a dit que (NOM) avait le paludisme ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
407	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ?	OUI 1 NON 2	→ 412

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	NOM DE L'ENFANT _____	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>		
408	<p>Où êtes-vous allé pour rechercher des conseils ou un traitement ?</p> <p>Quelque part d'autre ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ 'X' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p>	<p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATIONAL A</p> <p>MATERNITÉ DE RÉFÉRENCE B</p> <p>CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL/ CENTRE DE SANTÉ MÈRE ENFANT .. C</p> <p>HÔPITAL DE DISTRICT D</p> <p>CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ E</p> <p>CAISSE NATIONALE DE LA SECURITE SOCIALE (CNSS) F</p> <p>CASE DE SANTÉ G</p> <p>RELAIS COMMUNAUTAIRE H</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ I (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL PRIVÉ J</p> <p>CLINIQUE PRIVÉE K</p> <p>CABINET MÉDICAL / MÉDECIN / SALLE DE SOIN PRIVÉ L</p> <p>DISPENSARE M</p> <p>CLINIQUE/ CENTRE ANBEF N</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ O (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL ONG</p> <p>HÔPITAL ONG P</p> <p>CLINIQUE ONG Q</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ R (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ S (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE T</p> <p>PRATICIEN TRADITIONNEL U</p> <p>PHARMACIE PAR TERRE/ VENDEUR ITINÉRANT DE MÉDICAMENTS V</p> <p>MARCHÉ W</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p>		

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	NOM DE L'ENFANT _____	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES <input type="text"/>	
409	VÉRIFIEZ 408 : DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS <input type="checkbox"/>	SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	→ 411
410	Où êtes-vous allée en premier pour demander des conseils ou rechercher un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE 408.	PREMIER ENDROIT <input type="text"/>	
411	Combien de jours après le début de la maladie, avez-vous demandé des conseils ou recherché un traitement pour (NOM) ? SI MÊME JOUR, INSCRIRE '00'.	JOURS <input type="text"/>	
412	À n'importe quel moment pendant la maladie, est-ce que (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 416
413	Quel médicament (NOM) a-t-il pris ? Pas d'autre médicament ? INSCRIVEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI LE MÉDICAMENT N'EST PAS CONNU, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE OU L'ORDONNANCE.	ANTIPALUDIQUES COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA) A SP/FANSIDAR B CHLOROQUINE C AMODIAQUINE D QUININE COMPRIMÉS E INJECTION/IV F ARTESUNATE VOIE RECTALE G INJECTION/IV H AUTRE ANTIPALUDIQUE _____ I (PRÉCISEZ) ANTIBIOTIQUES AMOXICILLIN J COTRIMOXAZOLE K AUTRE COMPRIMÉ/SIROP L AUTRE INJECTION/IV M AUTRES MÉDICAMENTS ASPIRINE N PARACÉTAMOL/PANADOL/ ACÉTAMINOPHÈNE O IBUPROFÈNE P AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS Z	
414	VÉRIFIEZ 631: COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE ('A') DONNÉE CODE 'A' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	CODE 'A' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	→ 416

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	NOM DE L'ENFANT _____	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES <input type="text"/> <input type="text"/>	
415	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre une combinaison à base d'artémisinine ?	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE ... 3 NE SAIT PAS 8	
416	VÉRIFIEZ 216 ET 217 DANS HISTORIQUE DES NAISSANCES : Y A-T-IL UN ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ? PAS D'AUTRES ENFANTS SURVIVANTS NÉS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE <input type="checkbox"/>	D'AUTRES ENFANTS SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → 403

SECTION 5. CONNAISSANCE ET CROYANCES SUR LE PALUDISME

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
501	Au cours des six derniers mois, avez-vous vu ou entendu des messages sur le paludisme ?	OUI 1 NON 2	→ 503
502	Où avez-vous vu ou entendu ces messages ? Quelque part d'autre ?	RADIO A TÉLÉVISION B POSTER/PANNEAU D’AFFICHAGE C JOURNAL/MAGAZINE D DÉPLIANT/BROCHURE E PRESTATAIRE DE SANTÉ F AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE G MEDIA SOCIAL H AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SE SOUVIENT PAS Z	
503	Est-ce qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme ?	OUI 1 NON 2	→ 505
504	Quelles sont les choses que les gens peuvent faire pour éviter de contracter le paludisme ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	DORMIR SOUS UNE MOUSTIQUAIRE A DORMIR SOUS UNE MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE B UTILISER DES PRODUITS RÉPULSIFS CONTRE LES MOUSTIQUES C PRENDRE DES MÉDICAMENTS PRÉVENTIFS ... D ASPERGER LA MAISON D'INSECTICIDE E RECOUVRIR LES EAUX STAGNANTES (FLAQUES D'EAU) F GARDER LES ALENTOURS PROPRES G METTRE DES MOUSTIQUAIRES AUX FENÊTRES H AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS Z	
505	Maintenant, je vais vous lire des déclarations et je voudrais que vous disiez si vous êtes d'accord ou pas d'accord avec ces déclarations. Si vous ne savez pas, répondez, je ne sais pas. Dans cette communauté, les gens ont du paludisme seulement pendant la saison des pluies. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
506	Quand un enfant a de la fièvre, vous vous inquiétez toujours en pensant que c'est peut-être le paludisme. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
507	Avoir le paludisme n'est pas un problème car on peut le traiter facilement. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
508	Seuls les enfants affaiblis peuvent décéder du paludisme. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	

SECTION 5. CONNAISSANCE ET CROYANCES SUR LE PALUDISME

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
509	<p data-bbox="225 185 759 237">Vous pouvez dormir sous une moustiquaire pendant la nuit entière quand il y a beaucoup de moustiques.</p> <p data-bbox="225 264 587 293">Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?</p>	<p data-bbox="807 185 1345 215">D'ACCORD 1</p> <p data-bbox="807 215 1345 244">PAS D'ACCORD 2</p> <p data-bbox="807 244 1345 273">NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>	
510	<p data-bbox="225 320 759 371">Vous pouvez dormir sous une moustiquaire pendant la nuit entière quand il y a peu de moustiques.</p> <p data-bbox="225 398 587 427">Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?</p>	<p data-bbox="807 320 1345 349">D'ACCORD 1</p> <p data-bbox="807 349 1345 378">PAS D'ACCORD 2</p> <p data-bbox="807 378 1345 407">NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>	
511	<p data-bbox="225 454 759 506">Vous n'aimez pas dormir sous une moustiquaire quand le temps est trop chaud.</p> <p data-bbox="225 533 587 562">Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?</p>	<p data-bbox="807 454 1345 483">D'ACCORD 1</p> <p data-bbox="807 483 1345 512">PAS D'ACCORD 2</p> <p data-bbox="807 512 1345 542">NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>	
512	<p data-bbox="225 589 759 674">Quand un enfant a de la fièvre, il vaut mieux commencer par lui donner des médicaments que vous avez à la maison.</p> <p data-bbox="225 701 587 730">Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?</p>	<p data-bbox="807 589 1345 618">D'ACCORD 1</p> <p data-bbox="807 618 1345 647">PAS D'ACCORD 2</p> <p data-bbox="807 647 1345 676">NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>	
513	<p data-bbox="225 745 759 831">Dans votre communauté, les gens amènent leur enfant consulter un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant l'apparition de la fièvre.</p> <p data-bbox="225 857 587 887">Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?</p>	<p data-bbox="807 745 1345 775">D'ACCORD 1</p> <p data-bbox="807 775 1345 804">PAS D'ACCORD 2</p> <p data-bbox="807 804 1345 833">NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>	
514	<p data-bbox="225 913 759 999">Dans votre communauté, les gens qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous la moustiquaire chaque nuit.</p> <p data-bbox="225 1025 587 1055">Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?</p>	<p data-bbox="807 913 1345 943">D'ACCORD 1</p> <p data-bbox="807 943 1345 972">PAS D'ACCORD 2</p> <p data-bbox="807 972 1345 1001">NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>	

SECTION 6. CONNAISSANCE ET PERCEPTIONS SUR LA CPS

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
601	Dans le cadre d'une campagne de lutte contre le paludisme appelée la chimioprévention du paludisme saisonnier ou la CPS, des enfants sont offerts des médicaments pour les protéger contre le paludisme pendant la saison des pluies. Durant ladite campagne, on remet au ménage une plaquette de 4 comprimés : Un grand comprimé blanc et 3 petits comprimés jaunes. Je voudrais maintenant vous poser des questions sur la CPS.		
602	Est-ce que vous connaissez un enfant qui a déjà bénéficié du traitement de CPS?	OUI 1 NON 2	
603	Avez-vous vu ou entendu des messages sur la campagne de la CPS ?	OUI 1 NON 2	→ 606
604	Où avez-vous vu ou entendu ces messages sur la CPS? Quelque part ailleurs ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	RADIO A TÉLÉVISION B POSTER/PANNEAU D'AFFICHAGE C DÉPLIANT/BROCHURE D MOBILISATEUR SOCIAL E RELAIS COMMUNAUTAIRE F PRESTATAIRE DE SANTÉ G ÉCOLE H ASSOCIATIONS/GROUPEMENTS DE FEMMES I BOUCHE À OREILLE J ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE K EGLISE/MOSQUÉE L AILLEURS _____ X (PRÉCISEZ) NE SE SOUVIENT PAS Z	
605	Cela fait combien de mois depuis la dernière fois que vous vu ou entendu ces messages sur la CPS ? SI MOINS D'UN MOIS, NOTEZ '00'.	IL Y A MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> PLUS DE 24 MOIS 95 PAS SÛR 98	
606	Maintenant, je vais vous lire des déclarations et je voudrais que vous disiez si vous êtes d'accord ou pas d'accord avec ces déclarations. Si vous ne savez pas, répondez, je ne sais pas. Le traitement de la CPS est très bénéfique pour les enfants, je conseillerai aux parents de le donner à leurs enfants. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
607	Il n'y a pas de jours spécifiques exigés pendant lesquels il faut prendre les comprimés de la CPS, l'important est que l'enfant termine les comprimés fournis.	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
608	Quand un enfant a du paludisme, on peut le traiter à l'aide du traitement de la CPS. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	

SECTION 6. CONNAISSANCE ET PERCEPTIONS SUR LA CPS

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À								
609	<p>Le personnel de santé est toujours accessible et disponible quand les parents ont des questions et problèmes concernant le traitement de la CPS.</p> <p>Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?</p>	<p>D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>									
610	<p>Le traitement à la CPS cause de malaises ou vomissements, je ne donnerai pas à mes propres enfants.</p>	<p>D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>									
611	<p>Je n'ai pas de confiances à des médicaments tels que ces de la CPS, je ne donnerai pas à mes propres enfants.</p> <p>Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?</p>	<p>D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>									
612	<p>Je constate qu'il y a de moins en moins d'enfants qui soufflent du paludisme dans mon village/quartier depuis qu'on a commencé à utiliser le traitement de la CPS.</p>	<p>D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>									
613	ENREGISTREZ L'HEURE.	<p>HEURES <table border="1" data-bbox="1209 813 1348 869"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>MINUTES <table border="1" data-bbox="1209 869 1348 925"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table></p>									

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTRICE
À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU NIGER
QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR

IDENTIFICATION								
NOM DE LA LOCALITÉ _____								
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____								
NUMÉRO DE GRAPPE				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				
NUMÉRO DE LA CONCESSION				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				
NUMÉRO DU MÉNAGE				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>				
VISITES DE L'AGENT DE SANTÉ								
	1	2	3	VISITE FINALE				
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table>				
NOM DE L'AGENT DE SANTÉ	_____	_____	_____	MOIS <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table>				
				ANNÉE <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table>				
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table>				
HEURE	_____	_____						
NOTES: _____ _____ _____ _____				TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table>				
LANGUE DU QUESTIONNAIRE** <table border="1" style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</table>		LANGUE DE L'INTERVIEW** <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>		LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTE** <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>				
LANGUE DU QUESTIONNAIRE** FRANÇAIS		**CODES LANGUES : 01 FRANÇAIS 07 ARABE 02 HAOUSSA 08 GOURMANTCHÉMA 03 ZERMA 96 AUTRES 04 TAMASHEQ 05 FULFULDÉ 06 KANOURI/TOUBOU <div style="text-align: right;">(PRÉCISEZ)</div>						
ÉQUIPE <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></table> NUMÉRO		CHEF D'ÉQUIPE _____ NOM <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table> <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table> <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table> <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table> NUMÉRO						

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

101	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI DE LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES". INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES ÂGÉS DE 0-5 ANS À 102 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES À PARTIR DU PREMIER INSCRIT. SI PLUS DE 3 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRE (S) SUPPLÉMENTAIRE (S).		
	ENFANT 1		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI, ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'ENFANT.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/>	
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS, ET ANNEE) À PARTIR DE L' HISTORIQUE DES NAISSANCES SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? COMPARER ET CORRIGER 103 ET/OU 104 SI INCONSISTANT.	ÂGE EN ANNÉES REVOLUES <input type="text"/>	
105	VÉRIFIEZ 104: L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		→ 129
106	VÉRIFIEZ 103:L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS PLUS ÂGÉ <input type="checkbox"/> 0-5 MOIS <input type="checkbox"/>		→ 129
107	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 2 DU TABLEAU MÉNAGE).	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/>	
108	<p>DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE :</p> <p>Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non de l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, de paludisme ou d'autres infections ou de maladie chronique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.</p> <p>Le sang sera immédiatement testé pour le paludisme et l'anémie et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer aux tests de paludisme et d'anémie ?</p>		
109	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ 1 REFUS 2 PAS PRÉSENT/AUTRE 3	→ 112
110	SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE SANTÉ	_____ (SIGNATURE) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO AGENT DE SANTÉ	

ENFANT 1		ALLEZ À
111	SI LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU, PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS.	
113	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PAS PRÉSENT994 REFUS995 AUTRE996
114	ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	POSITIF 1 NÉGATIF 2 PAS PRÉSENT 4 REFUS 5 AUTRE 6 → 126 → 128 → 126
115	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b) Problèmes cardiaques? c) Perte de conscience? d) Respiration difficile ou rapide ? e) Convulsions ? f) Saignements anormaux ? g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? h) Urines foncées ?	OUI NON a) PROSTRATION 1 2 b) PROBLÈMES CARDIAQUES 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE 1 2 e) CONVULSIONS 1 2 f) SAIGNEMENTS ANORMAUX 1 2 g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE 1 2 h) URINE FONCÉES ... 1 2
116	VÉRIFIEZ 115: Y A-T-IL UN 'OUI' NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	→ 118
117	VÉRIFIEZ 113 : NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL, ANEMIE SEVÈRE 1 8.0 G/DL OU PLUS 2 AUTRE 6 → 119
118	DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE. Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.	→ 126
119	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il de la CTA donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI 1 NON 2 → 121
120	DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION]. Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de la CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner de la CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de la CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.	→ 128

ENFANT 1		ALLEZ À															
121	LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. La CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plaît, si vous acceptez, ou non, le médicament.																
122	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	MÉDICAMENT ACCEPTÉ 1 MÉDICAMENT REFUSÉ 2 AUTRE 6 → 128															
123	SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE SANTÉ	(SIGNATURE) [] [] [] [] NUMERO AGENT DE SANTÉ															
124	VÉRIFIEZ 122: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	→ 128															
125	LISEZ LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. <table border="1" style="margin: auto;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ÂGE</th> <th colspan="3">DOSAGE</th> </tr> <tr> <th>JOUR 1</th> <th>JOUR 2</th> <th>JOUR 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Moins de 3 ans (Plaquette à Bande Rose)</td> <td>1 Comprimé deux fois par jour</td> <td>1 Comprimé deux fois par jour</td> <td>1 Comprimé deux fois par jour</td> </tr> <tr> <td>De 3 à 5 ans (Plaquette à Bande Violette)</td> <td>2 Comprimés deux fois par jour</td> <td>2 Comprimés deux fois par jour</td> <td>2 Comprimés deux fois par jour</td> </tr> </tbody> </table> <p>DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les 2 jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.</p>	ÂGE	DOSAGE			JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3	Moins de 3 ans (Plaquette à Bande Rose)	1 Comprimé deux fois par jour	1 Comprimé deux fois par jour	1 Comprimé deux fois par jour	De 3 à 5 ans (Plaquette à Bande Violette)	2 Comprimés deux fois par jour	2 Comprimés deux fois par jour	2 Comprimés deux fois par jour	→ 128
ÂGE	DOSAGE																
	JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3														
Moins de 3 ans (Plaquette à Bande Rose)	1 Comprimé deux fois par jour	1 Comprimé deux fois par jour	1 Comprimé deux fois par jour														
De 3 à 5 ans (Plaquette à Bande Violette)	2 Comprimés deux fois par jour	2 Comprimés deux fois par jour	2 Comprimés deux fois par jour														
126	VÉRIFIEZ 113 : NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL, ANEMIE SEVÈRE 1 8.0 G/DL OU PLUS 2 AUTRE 6 → 128															
127	<u>DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.</u> Le test d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est très malade et doit être emmené immédiatement dans un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DE L'ANÉMIE SÉVÈRE.																
128	DATE DU JOUR :	JOUR [] [] MOIS [] [] ANNÉE [] [] [] []															
129	SI UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À LA PAGE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, METTEZ FIN À L'INTERVIEW.																

ENFANT 2		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI, ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'ENFANT.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/>
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS, ET ANNÉE) À PARTIR DE L' HISTORIQUE DES NAISSANCES SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? COMPARER ET CORRIGER 103 ET/OU 104 SI INCONSISTANT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/>
105	VÉRIFIEZ 104: L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	→ 129
106	VÉRIFIEZ 103:L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU PLUS ÂGÉ ? L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ ? 0-5 MOIS <input type="checkbox"/>	→ 129
107	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/>
108	<p>DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE :</p> <p>Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non de l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, de paludisme ou d'autres infections ou de maladie chronique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.</p> <p>Le sang sera immédiatement testé pour le paludisme et l'anémie et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer aux tests de paludisme et d'anémie ?</p>	
109	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ 1 REFUS 2 PAS PRÉSENT/AUTRE 3 → 112
110	SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE SANTÉ	_____ (SIGNATURE) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO AGENT DE SANTÉ

ENFANT 2		ALLEZ À
111	SI LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU, PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS.	
113	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PAS PRÉSENT994 REFUS995 AUTRE996
114	ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	POSITIF 1 NÉGATIF 2 PAS PRÉSENT 4 REFUS 5 AUTRE 6 → 126 → 128 → 126
115	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b) Problèmes cardiaques? c) Perte de conscience? d) Respiration difficile ou rapide ? e) Convulsions ? f) Saignements anormaux ? g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? h) Urines foncées ?	OUI NON a) PROSTRATION 1 2 b) PROBLÈMES CARDIAQUES 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE 1 2 e) CONVULSIONS 1 2 f) SAIGNEMENTS ANORMAUX 1 2 g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE 1 2 h) URINE FONCÉES ... 1 2
116	VÉRIFIEZ 115: Y A-T-IL UN 'OUI' NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	→ 118
117	VÉRIFIEZ 113 : NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL, ANÉMIE SÉVÈRE 1 8.0 G/DL OU PLUS ... 2 AUTRE 6 → 119
118	DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE. Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.	→ 126
119	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il de la CTA donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI 1 NON 2 → 121
120	DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT ACT. Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de la CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner de la CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de la CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.	→ 128

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

ENFANT 3		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI, ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'ENFANT.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/>
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS, ET ANNÉE) À PARTIR DE L' HISTORIQUE DES NAISSANCES SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? COMPARER ET CORRIGER 103 ET/OU 104 SI INCONSISTANT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/>
105	VÉRIFIEZ 104: L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	→ 129
106	VÉRIFIEZ 103:L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU PLUS ÂGÉ <input type="checkbox"/> 0-5 MOIS <input type="checkbox"/> L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ ?	→ 129
107	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 2 DU TABLEAU MÉNAGE).	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/>
108	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE : Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non de l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqure d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, de paludisme ou d'autres infections ou de maladie chronique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera immédiatement testé pour le paludisme et l'anémie et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer aux tests de paludisme et d'anémie ?	
109	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ 1 REFUS 2 PAS PRÉSENT/AUTRE 3 → 112
110	SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE SANTÉ	_____ (SIGNATURE) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO AGENT DE SANTÉ

ENFANT 3		ALLEZ À
111	SI LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU, PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS.	
113	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PAS PRÉSENT994 REFUS995 AUTRE996
114	ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	POSITIF 1 NÉGATIF 2 PAS PRÉSENT 4 REFUS 5 AUTRE 6 → 126 → 128 → 126
115	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b) Problèmes cardiaques? c) Perte de conscience? d) Respiration difficile ou rapide ? e) Convulsions ? f) Saignements anormaux ? g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? h) Urines foncées ?	OUI NON a) PROSTRATION 1 2 b) PROBLÈMES CARDIAQUES 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE 1 2 e) CONVULSIONS 1 2 f) SAIGNEMENTS ANORMAUX 1 2 g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE 1 2 h) URINE FONCÉES ... 1 2
116	VÉRIFIEZ 115: Y A-T-IL UN 'OUI' NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	→ 118
117	VÉRIFIEZ 113 : NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN DESSOUS DE 8.0 G/DL, ANÉMIE SÉVÈRE 1 8.0 G/DL OU PLUS ... 2 AUTRE 6 → 119
118	DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE. Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.	→ 126
119	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il de la CTA donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI 1 NON 2 → 121
120	DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT ACT. Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de la CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner de la CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de la CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.	→ 128

ENFANT 3		ALLEZ À
121	LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. La CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plaît, si vous acceptez, ou non, le médicament.	
122	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	MÉDICAMENT ACCEPTÉ 1 MÉDICAMENT REFUSÉ 2 AUTRE 6 → 128
123	SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE SANTÉ	(SIGNATURE) [][][][] NUMERO AGENT DE SANTÉ
124	VÉRIFIEZ 122: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	→ 128
125	DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou têter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les 2 jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.	→ 128
126	VÉRIFIEZ 113 : NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL, ANEMIE SEVÈRE 1 8.0 G/DL OU PLUS 2 AUTRE 6 → 128
127	<u>DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.</u> Le test d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est très malade et doit être emmené immédiatement dans un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DE L'ANÉMIE SÉVÈRE.	
128	DATE DU JOUR :	JOUR [][] MOIS [][] ANNÉE [][][][]
129	SI UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À LA PAGE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, METTEZ FIN À L'INTERVIEW.	

AUTRES OUTILS DU DHS PROGRAM

Le site web du DHS Program – Télécharger gratuitement les rapports EDS, la documentation standard, les données sur les indicateurs clés ainsi que les outils de formation et les annonces.	DHSprogram.com		
STATcompiler – Créer des tableaux, des graphiques et des cartes personnalisés, en utilisant les données de 90 pays et des milliers d'indicateurs.	Statcompiler.com/fr/		
L'application mobile du DHS Program – Accéder aux indicateurs clés EDS pour 90 pays sur votre appareil mobile (Apple et Android).	Recherchez DHS Program dans iTunes ou Google Play store		
Le forum des utilisateurs du DHS Program – Poser vos questions sur les données EDS et consultez les archives de notre foire aux questions.	userforum.DHSprogram.com		
Vidéos didacticiels – Découvrir les principaux aspects des enquêtes EDS, notamment les modes d'échantillonnage et de pondération, le téléchargement des bases de données, et la manière de lire les tableaux EDS.	www.youtube.com/DHSProgram		
Bases de données – Télécharger des bases de données pour les analyser.	DHSprogram.com/Data		
Dépôt de données spatiales – Télécharger des données EDS liées à la géographie pour établir une cartographie dans un système d'information géographique (SIG).	spatialdata.DHSprogram.com		
Le Centre d'apprentissage – Accéder à des cours en ligne pour un apprentissage autonome et la participation à des ateliers, à des communautés de pratique et à d'autres ressources de formation.	Learning.DHSprogram.com		
GitHub – Accès libre au code Stata, SPSS et R pour les indicateurs EDS pour une utilisation publique.	Github.com/DHSprogram		
Réseaux Sociaux – Suivre le DHS Program et participer aux discussions.			
 Facebook www.facebook.com/DHSprogram		 LinkedIn www.linkedin.com/company/dhs-program	
 Twitter www.twitter.com/DHSprogram		 Blog Blog.DHSprogram.com	