Niger

Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de Moins de Cinq Ans

2021

RÉPUBLIQUE DU NIGER

ENQUÊTE NATIONALE SUR LA FÉCONDITÉ ET LA MORTALITÉ DES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS (ENAFEME) 2021

Institut National de la Statistique (INS)
Niamey, Niger

Utica International
Columbia, Maryland, USA

Mars 2022

Ce rapport présente les résultats de l'Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de Moins de Cinq Ans au Niger (ENAFEME Niger 2021). L'ENAFEME Niger 2021 a été réalisée d'avril à août 2021 par l'Institut National de la Statistique (INS), en collaboration avec les services techniques du Ministère de la Santé Publique de la Population et des Affaires Sociales. L'ENAFEME Niger 2021 a été financée par le Gouvernement du Niger et par la Banque Mondiale à travers le Projet « Données de Qualité pour la Prise de Décisions » (PDQPD). En outre, le Bureau d'Etudes Utica International a fourni l'appui technique dans le cadre d'un contrat de services avec l'INS.

Des informations supplémentaires sur l'Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de Moins de Cinq Ans au Niger, peuvent être obtenues auprès de :

1) L'Institut National de la Statistique, BP 13416, Niamey, Niger (Téléphone : (227) 20 72 35 60 ; Fax : (227) 20 72 2174 ; Email : ins@ins.ne ; Internet : www.ins.ne).

2) Utica International, 9342 Farewell Rd, Columbia MD, 21045 USA. Telephone : +1-410 440 1313 ; Fax : +1-410 997 0617 ; E-mail : mohamedayad@uticaint.com ; Internet : www.uticaint.com

Citation recommandée :

Institut National de la Statistique (INS) et Utica International, 2022. *Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de Moins de Cinq Ans au Niger 2021*. Niamey, Niger et Columbia, Maryland, USA : INS et Utica International.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES ..... **vi**

PRÉFACE ..... **xi**

REMERCIEMENTS ..... **xiii**

SIGLES ET ABRÉVIATIONS ..... **xv**

CARTE DU NIGER ..... **xvii**

1 PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PAYS, OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE **1**

1.1 Présentation du Pays 1
1.2 Objectifs et Méthodologie de L'enquête 5
1.3 Personnel et Activités de L'enafeme 2021 8
1.4 Saisie et Traitement des Données 11
1.5 Taux de Réponse 12

2 CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES ENQUÊTÉS **13**

2.1 Eau et Assainissement 14
2.2 Caractéristiques du Logement 16
2.3 Biens Possédés par les Ménages 17
2.4 Lavage des Mains 18
2.6 Enfants Orphelins et Résidence Avec les Parents 19
2.7 Enregistrement des Naissances À L'état Civil 20
2.8 Niveau D'instruction et Fréquentation Scolaire 20

3 CARACTÉRISTIQUES DES FEMMES ET DES HOMMES **37**

3.1 Caractéristiques Sociodémographiques de la Population 37
3.2 Niveau D'instruction par Caractéristiques Socio-Démographiques 38
3.3 Alphabétisation 39
3.4 Exposition aux Médias 40
3.5 Utilisation de L'internet 41
3.6 Activité Économique 42

4 NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉS SEXUELLES **61**

4.1 État Matrimonial 61
4.2 Polygamie 62
4.3 Âge À la Premiere Union 63
4.4 Âge aux Premiers Rapports Sexuels 64
4.5 Activité Sexuelle Récente 65

5 FÉCONDITE 77
5.1 Niveaux de la Fécondité et Fécondité Différentielle 78
5.2. Tendances de la Fécondité 80
5.3 Enfants Vivants et Enfants Survivants 81
5.4 Intervalles Intergénésiques 82
5.5 Exposition au Risque de Grossesse 82
5.6 Âge À la Première Naissance 83
5.7 Fécondité des Adolescentes 84

6 PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 95
6.1 Désir D'enfants (Supplémentaires) 95
6.2 Nombre Idéal D'enfants 96
6.3 Planification de la Fécondité 98

7 PLANIFICATION FAMILIALE 107
7.1 Connaissance de la Contraception 108
7.2 Utilisation Actuelle de la Contraception 109
7.3 Connaissance de la Période Féconde 110
7.4 Sources D'approvisionnement de la Contraception 110
7.5 Informations Relatives aux Méthodes Contraceptives 111
7.6 Besoins en Matière de Planification Familiale 111
7.7 Prise de Décision en Matière de Planification Familiale 113
7.8 Utilisation Future de la Contraception 114
7.9 Exposition aux Sources D'information sur la Planification Familiale 114

8 SANTÉ DE LA MÈRE 129
8.1 Soins Prénatals 129
8.2 Services D'accouchement 133
8.3 Couverture et Contenu des Soins Prénatals 135

9 SANTÉ DE L'ENFANT 149
9.1 Poids À la Naissance 149
9.2 Vaccination des Enfants 150
9.3 Maladie des Enfants 152
9.4 Évacuation des Selles des Enfants 156

10 ALLAITEMENT ET ÉTAT NUTRITIONNEL 171
10.1 Allaitement et Alimentation de Complément 171
10.2 Consommation de Micronutriments 175
10.4 État Nutritionnel des Enfants 177

11 MORTALITÉ DES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS 187
11.1 Méthodologie et Qualité des Données 188
11.2 Niveaux et Tendances 189
11.3 Mortalité Différentielle 190
11.4. Comportement Procreateur À Hauts Risques 193
11.5. Statut de la Femme et Mortalité des Enfants 194

12 PALUDISME 199
12.1 Lutte Anti-Vectorielle : Moustiquaires et Pulvérisation D'insecticide 200
12.2 Utilisation des Moustiquaires 202
12.3 Traitement Préventif Antipaludique au Cours de la Grossesse 204
12.4 Fièvre et Traitement Antipaludique des Enfants de Moins de 5 Ans 204
12.5 Sources de Conseils et de Traitement 205
12.6 Types D'antipaludeens Pris par les Enfants de Moins de 5 Ans Ayant eu de la Fievre 205

13 STATUT DE LA FEMME 219
13.1 Emploi et Rémunération 220
13.2 Possession de Biens 221
13.3 Possession de Titres de Propriété 222
13.4 Possession et Utilisation de Compte Bancaire et de Téléphone Portable par les Femmes 222
13.5 Possession et Utilisation de Compte Bancaire et de Téléphone Portable par les Hommes 223
13.6 Participation Á la Prise de Décision dans le Ménage 223
13.7 Opinions des Hommes et des Femmes sur la Violence Conjugale 224
13.8 Indicateurs du Pouvoir D'action des Femmes 225

RÉFÉRENCES 249

ANNEXE A PLAN DE SONDAGE 251

ANNEXE B ERREURS DE SONDAGE 259

ANNEXE C TABLEAU POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES 273

ANNEXE D PERSONNEL DE L'ENAFEME 2021 279

ANNEXE E QUESTIONNAIRES 283

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES

1 PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PAYS, OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE 1

Tableau 1.1 Résultats des interviews Ménages et Individuelles 12

2 CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES ENQUÊTÉS 13

Graphique 2.1 Eau de boisson dans les ménages par résidence 14
Graphique 2.2 Types de toilettes par résidence 15
Graphique 2.3 Pyramide des âges 18
Graphique 2.4 Taux de fréquentation scolaire par sexe 21
Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire 24
Tableau 2.2 Disponibilité de l'eau 25
Tableau 2.3 Type de toilettes utilisées par les ménages 26
Tableau 2.4 Caractéristiques du logement 27
Tableau 2.5 Biens possédés par les ménages 28
Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique 28
Tableau 2.7 Lavage des mains 29
Tableau 2.8 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence 30
Tableau 2.9 Composition des ménages 31
Tableau 2.10 Enfants orphelins et résidence avec les parents 32
Tableau 2.11 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans 33
Tableau 2.12.1 Niveau d'instruction de la population des ménages: Femme 34
Tableau 2.12.2 Niveau d'instruction de la population des ménages: Homme 35
Tableau 2.13 Taux de fréquentation scolaire 36

3 CARACTÉRISTIQUES DES FEMMES ET DES HOMMES 37

Graphique 3.1 Alphabétisation selon le quintile de bien-être économique 40
Graphique 3.2 Exposition aux médias 40
Graphique 3.3 Statut de l'emploi selon l'éducation 43
Graphique 3.4 Travail par type d'occupation 44
Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés 46
Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femmes 47
Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Hommes 48
Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femmes 49
Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Hommes 50
Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femmes 51
Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Hommes 52
Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femmes 53
Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Hommes 54
Tableau 3.6.1 Emploi : Femmes 55
Tableau 3.6.2 Emploi : Hommes 56
Tableau 3.7.1 Occupation : Femmes 57
Tableau 3.7.2 Occupation : Hommes 58
Tableau 3.8 Type d'emploi : Femmes 59

4 NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉS SEXUELLES 61
Graphique 4.1 Proportions de célibataires par âge 62
Graphique 4.2 Âge médian aux premiers rapports sexuels et à la première union par niveau d'instruction et par quintile de bien-être 64
Graphique 4.3 Activiés sexuelles au cours des 4 dernières semaines par milieu de résidence et par niveau d'instruction 66
Tableau 4.1 État matrimonial actuel 68
Tableau 4.2.1 Nombre de coépouses 69
Tableau 4.2.2 Nombre d'épouses des hommes 70
Tableau 4.3 Âge à la première union 71
Tableau 4.4 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques 72
Tableau 4.5 Âge aux premiers rapports sexuels 73
Tableau 4.6 Âge médian aux premiers rapports sexuels certaines caractéristiques 74
Tableau 4.7.1 Activité sexuelle récente : Femmes 75
Tableau 4.7.2 Activité sexuelle récente : Hommes 76

5 FÉCONDITE 77
Graphique 5.1 Taux de fécondité selon la résidence 79
Graphique 5.2 Indice synthétique de fécondité par région 79
Graphique 5.3 Taux de fécondité selon quatre sources 81
Graphique 5.4 Taux de fécondité par période de cinq ans 81
Graphique 5.4 Adolescentes de 15-19 ans ayant déjà commencé leur vie féconde selon 5 sources 85
Tableau 5.1 Fécondité actuelle 86
Tableau 5.2 Fécondité selon certaines caractéristiques 86
Tableau 5.4 Tendance de la fécondité par âge 87
Tableau 5.5 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes 88
Tableau 5.6 Intervalles intergénésiques 89
Tableau 5.7 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum 90
Tableau 5.8 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum 91
Tableau 5.9 Ménopause 92
Tableau 5.10 Âge à la première naissance 92
Tableau 5.11 Âge médian à la première naissance 93
Tableau 5.12 Fécondité des adolescentes 94
Tableau 5.13 Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans 94

6 PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 95
Graphique 6.1 Fécondité et fécondité désirée 98
Tableau 6.1 Préférences en matière de fécondité par nombre d'enfants vivants 100
Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances: Femmes 101
Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances: Hommes 102
Tableau 6.3 Nombre idéal d'enfants selon le nombre d'enfants vivants 103
Tableau 6.4 Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques 104
Tableau 6.5 Planification de la fécondité 105
Tableau 6.6 Indice de fécondité désirée 106

7 PLANIFICATION FAMILIALE 107
Graphique 7.1 Prévalence de la contraception moderene par région 109
Graphique 7.2 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception.... 110
Graphique 7.3 Besoins non satisfaits en matière de PF pour espacer et pour limiter..... 113
Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives..... 117
Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques..... 118
Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon l'âge 119
Tableau 7.4 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques..... 120
Tableau 7.5 Connaissance de la période de fertilité par âge..... 121
Tableau 7.6 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception.... 121
Tableau 7.7 Utilisation d'une marque de pilule et utilisation d'une marque de condom d'un programme de marketing social..... 122
Tableau 7.8 Choix informé de la méthode contraceptive 123
Tableau 7.9.1 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union 124
Tableau 7.9.2 Besoins et demande en matière de planification familiale de l'ensemble des femmes et pour les femmes non sexuellement actives 125
Tableau 7.10 Prise de décision concernant la planification familiale 126
Tableau 7.11 Utilisation future de la contraception..... 127
Tableau 7.12 Exposition aux messages sur la planification familiale..... 127
Tableau 7.13 Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale 128

8 SANTÉ DE LA MÈRE 129
Graphique 8.1 Tendances des soins prénatals de 2006 à 2021..... 130
Graphique 8.2 Composants des soins prénatals..... 132
Graphique 8.3 Tendances de l'assistance à l'accouchement de 2006 à 2021 134
Tableau 8.1 Soins prénatals 137
Tableau 8.2 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite..... 138
Tableau 8.3 Composants des visites prénatales..... 139
Tableau 8.4 Vaccination antitétanique 140
Tableau 8.5 Lieu de l'accouchement..... 141
Tableau 8.6 Assistance au cours de l'accouchement..... 142
Tableau 8.7 Césarienne..... 143
Tableau 8.8 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance..... 144
Tableau 8.9 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère..... 144
Tableau 8.10 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère 145
Tableau 8.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né 146
Tableau 8.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère 147
Tableau 8.13 Contenu des examens postnatals dispensés aux nouveau-nés 148

9 SANTÉ DE L'ENFANT 149
Graphique 9.2 Tendances de la couverture vaccinale 151
Graphique 9.1 Vaccinations infantiles 151
Graphique 9.3 Prévalence de la diarrhée par âge 154
Tableau 9.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance 158
Tableau 9.2 Vaccinations par source d'information 159
Tableau 9.3 Vaccinations par caractéristique sociodémographique 160
Tableau 9.4 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques 161
Tableau 9.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA 162
Tableau 9.6 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA 163
Tableau 9.7 Prévalence et traitement de la fièvre 164
Tableau 9.8 Prévalence et traitement de la diarrhée 165
Tableau 9.9 Pratiques alimentaires durant la diarrhée 166
Tableau 9.10 Thérapie de Réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée 167
Tableau 9.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée 168
Tableau 9.12 Connaissance des sachets SRO ou des liquides SRO pré conditionnés 169
Tableau 9.13 Évaluation des selles des enfants 170

10 ALLAITEMENT ET ÉTAT NUTRITIONNEL 171
Graphique 10.1 Pratiques d'allaitement par âge 173
Graphique 10.2 Indicateurs ANJE sur l'apport alimentaire minimal acceptable 174
Tableau 10.1 Allaitement initial 178
Tableau 10.2 Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant 179
Tableau 10.3 Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement 179
Tableau 10.4 Durée médiane de l'allaitement 180
Tableau 10.5 Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview 181
Tableau 10.6 Apport alimentaire minimum acceptable 182
Tableau 10.7 Consommation de micronutriments par les enfants 183
Tableau 10.8 Consommation de micronutriments par les mères 184
Tableau 10.9 Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires 185

11 MORTALITÉ DES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS 187
Graphique 11.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans 190
Graphique 11.2 Quotients de mortalité des enfants par sexe et résidence 191
Graphique 11.3 Quotients de mortalité infanto-juvénile par région 192
Tableau 11.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans 195
Table 11.2 Quotients de mortalité des enfants sur une période de 5 ans selon le sexe de l'enfant et la résidence 195
Tableau 11.3 Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d'autres caractéristiques 196
Tableau 11.4 Comportement procréateur à hauts risques 197
Tableau 11.5 Quotients de mortalité des enfants selon les indicateurs du statut de la femme 198

12 PALUDISME 199
Graphique 12.1 Tendances de la possession des moustiquaires MII par les ménages 201
Graphique 12.2 Tendances de l'utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes 203
Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages 206
Tableau 12.2 Source d'obtention des moustiquaires 207
Tableau 12.3 Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) 208
Tableau 12.3A Accès à une MII 208
Tableau 12.4 Pulvérisation intra domiciliaire d'insecticide résiduel (PID) contre les moustiques 209
Tableau 12.5 Utilisation des moustiquaires par les ménages 210
Tableau 12.6 Utilisation des MII existantes 211
Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les enfants 212
Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes 213
Tableau 12.9 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse 214
Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre 215
Table 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre 216
Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés 217

13 STATUT DE LA FEMME 219
Graphique 13.1 Participation dans la prise de décision des femmes et des hommes 224
Graphique 13.2 Opinion concernant le fait qu'un mari batte sa femme 225
Tableau 13.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union 229
Tableau 13.2.1 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes 230
Tableau 13.2.2 Contrôle de l'argent gagné par les hommes 231
Tableau13.3 Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire 232
Table 13.4.1 Possession de biens : Femme 233
Tableau13.4.2 Possession de biens : Hommes 234
Tableau 13.5.2 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Homme 236
Tableau 13.6.1 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femme 237
Tableau13.6.2 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Homme 238
Tableau 13.7.1 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femme 239
Tableau 13.7.2 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Homme 240
Tableau 13.8 Participation dans la prise de décision 241
Tableau 13.9.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques 242
Tableau 13.9.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques 243
Tableau 13.10.1 Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme : Femme 244
Tableau 13.10.2 Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme : Homme 245
Tableau 13.11 Indicateurs du pouvoir d'action des femmes 246
Tableau 13.12 Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes 246
Tableau 13.13 Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes 247

PRÉFACE

Après l'EDSN MICS IV, réalisée en 2012, et après l'EDSN V organisée en 2017, mais dont les résultats définitifs n'ont pas été publiés du fait des préoccupations soulevées par certains acteurs et partenaires, le Niger a réalisé en 2021, l'Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de moins de cinq (5) ans (ENAFEME Niger 2021). Cette enquête vient combler un énorme vide, à cause de la non disponibilité d'indicateurs sociodémographiques actualisés, depuis près de neuf (9) ans.

Les résultats de l'ENAFEME Niger 2021, très attendus par le Gouvernement et ses partenaires, révèlent l'important impact des plans et programmes de développement économique et social, élaborés et mis en œuvre ces dix (10) dernières années.

Le Gouvernement se réjouit des énormes progrès accomplis dans divers secteurs. Depuis près de trente (30) ans que des données sociodémographiques de ce type sont disponibles, l'amorce d'une baisse de la fécondité dans notre pays est révélée. Les principaux résultats de l'ENAFEME Niger 2021 montrent aussi une baisse continue de la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans. Ces signes sont révélateurs, très probablement, de l'amorce de la transition démographique au Niger. En effet, l'Indice Synthétique de Fécondité (ISF), qui mesure le nombre moyen d'enfants qu'une femme a au cours de sa vie génésique, est passé de 7,4 enfants en 1992, à 6,2 enfants en 2021. Il était resté stable, pendant près de 30 ans, avec un niveau de 7,5 enfants en moyenne par femme en 1998, 7,1 en 2006 et 7,6 en 2012. C'est une avancée, majeure, réalisée par le Niger, et qu'il convient de souligner.

La mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans continue, fort heureusement, sa baisse amorcée depuis plusieurs années. Ces résultats sont le fruit de la mobilisation et de la détermination du Gouvernement et de l'appui de ses différents partenaires. Je voudrais, ici, leur exprimer la gratitude des populations nigériennes et du Gouvernement, pour leur sollicitude permanente et leur assistance, qui ont contribué à l'atteinte de ces résultats.

Je voudrais, aussi, exprimer ma gratitude aux divers partenaires, notamment la Banque Mondiale, qui a financé une grande partie de cette opération, le Bureau d'Études Utica International, pour son assistance technique, l'UNFPA, le Bureau de l'Association des Chefs Traditionnels du Niger (ACTN), le Réseau des Journalistes pour le Développement de la Statistique au Niger (RJDSN), les différentes Autorités Politiques, Administratives et Coutumières, des niveaux central, régional, départemental, communal et local, qui ont appuyé l'Institut National de la Statistique (INS) dans la mise en œuvre de l'ENAFEME Niger 2021. Leurs appuis, divers et variés, ont permis ainsi de disposer des principaux indicateurs sociodémographiques de notre pays, actualisés, fiables et de bonne qualité.

Je voudrais, enfin, féliciter la Direction Générale de l'INS, tout son personnel et toutes les équipes, mobilisées, pour la très bonne organisation de l'ENAFEME Niger 2021, et pour les excellents résultats qui en sont issus, grâce à leur détermination, leur engagement, leur dévouement, leur expérience, leur expertise, et pour les sacrifices consentis, jour et nuit, souvent dans des conditions difficiles.

Le Ministre du Plan

Dr Rabiou ABDOU

REPUBLIQUE DU NIGER
LE MINISTRE
MINISTERE DU PLAN

REMERCIEMENTS

Les travaux d'organisation de l'Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de moins de Cinq (5) ans au Niger, ENAFEME Niger 2021, ont démarré en novembre 2020, dans un contexte difficile, marqué par la propagation de la terrible pandémie de la Covid-19, dont le premier (1er) cas a été détecté au Niger le 19 mars 2020. C'est d'ailleurs, l'apparition de cette pandémie qui a retardé le démarrage de cette importante opération, du fait d'abord de l'impossibilité pour l'Institut National de la Statistique (INS) de mobiliser les ressources humaines nécessaires à l'exécution des activités.

Par ailleurs, l'expertise internationale ne pouvait entrer au Niger, les frontières terrestres et aériennes ayant été fermées dès la déclaration du premier cas du Coronavirus. En plus, une majorité des cadres de l'INS ne pouvait avoir accès aux locaux de l'Institut, de la mi-mars 2020 à fin mai 2020, du fait des restrictions, imposées par le Gouvernement. L'INS ne pouvait pas, aussi, envoyer des équipes d'agents sur le terrain pour collecter des données auprès des populations cibles, parce que des gestes barrières, notamment la distanciation physique et l'interdiction d'organisation de réunions de plusieurs personnes, avaient été imposés par le Gouvernement, pendant plus de trois mois, de mi-mars 2020, à fin mai 2020. Quand le Gouvernement a annoncé que cette maudite maladie était sous contrôle, sur l'ensemble du territoire national, l'INS a alors relancé les activités de l'ENAFEME Niger 2021, en novembre 2020. Les travaux préparatoires et la collecte des données statistiques sur le terrain, qui ont duré près de dix (10) mois, ont pris fin en juillet 2021.

Les principaux résultats de cette opération, notamment les indicateurs sur la fécondité, la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans, la prévalence contraceptive, la santé, la nutrition et la vaccination des enfants de moins de cinq (5) ans, étaient fortement attendus par le Gouvernement et ses principaux partenaires. En effet, il faut rappeler que les résultats définitifs de l'EDSN V 2017 n'ont pas été publiés, du fait des préoccupations soulevées par certains acteurs concernés par la réalisation de cette enquête. Les indicateurs sociodémographiques démographiques les plus récents du Niger sont ceux de l'EDSN MISC IV, de 2012, il y'a donc de cela neuf (9) longues années.

Les travaux de collecte des données statistiques sur le terrain de l'ENAFEME Niger 2021 ont duré plus trois (3) mois (21 avril 2021 au 31 juillet 2021), dans un contexte particulier, car certaines localités de l'échantillon de 280 grappes, étaient difficilement accessibles du fait de l'insécurité résiduelle qui y prévalait. Cela a conduit l'INS et son principal partenaire d'assistance technique, le Bureau d'Études Utica International, installé à Maryland aux USA, spécialisé dans la réalisation des enquêtes de type EDS, à remplacer certaines de ces grappes.

Pour la réalisation de l'ENAFEME Niger 2021, l'INS du Niger a bénéficié, en plus de l'assistance technique et de l'expertise de Utica, de l'appui financier de la Banque Mondiale, qui a pris en charge une grande partie des coûts de cette enquête, et de l'aide du Gouvernement, par des actions de plaidoyer et par la prise en charge d'une partie du financement, ainsi que par la mobilisation de l'expertise nationale. L'INS a aussi bénéficié des conseils techniques et de l'accompagnement d'autres partenaires, comme l'UNFPA qui a pris l'engagement de financer l'intégralité des coûts du volet qualitatif de l'ENAFEME Niger 2021.

ll faut souligner que le Bureau de l'Association des Chefs Traditionnels du Niger (ACTN) et le Réseau des Journalistes pour le Développement de la Statistique au Niger (RJDSN), se sont mobilisés pour accompagner l'INS, en organisant sur le terrain des missions d'information et de sensibilisation des différentes catégories des populations, afin qu'elles collaborent à l'ENAFEME Niger 2021, en accueillant les équipes de collecte et de supervision de l'INS, et en répondant, correctement aux questions qui devaient être posées aux populations. L'INS a, enfin, bénéficié de l'aide et de la sollicitude d'autres partenaires dans l'organisation de cette opération, comme les Ministères du Plan, de l'Intérieur,

de la Santé Publique, des Autorités Politiques, Administratives et Coutumières des niveaux central, régional, départemental, communal et local.

Je voudrais saisir l'opportunité de la publication de ce rapport final des principaux résultats de l'ENAFEME Niger 2021, pour exprimer ma profonde gratitude et tous les remerciements de la Direction Générale de l'INS, à tous ces partenaires relevés plus haut, qui ont apporté une assistance multiforme et inestimable à l'INS du Niger, dans la réalisation de cette importante opération de collecte des données statistiques.

Les résultats collectés dans l'enquête ont été jugés satisfaisants et de bonne qualité, par l'assistance technique, mobilisée par la Banque Mondiale, le Bureau Utica, dont les Responsables ont une expérience et une expertise reconnues au niveau international dans l'organisation des enquêtes de type EDS. Fort heureusement, ces résultats sont venus confirmer les indicateurs finaux de l'EDSN V 2017, qui n'avaient pas été publiés du fait des préoccupations de certains partenaires.

Je voudrais aussi exprimer toute ma gratitude et tous les remerciements de la Direction Générale de l'INS, à tous les membres du Comité de Pilotage, à tous les membres de l'Equipe Technique, aux Chefs d'équipes, aux enquêtrices et aux enquêteurs, aux chauffeurs, à toutes les équipes ayant assuré l'édition des données, pour leur mobilisation, leur accompagnement, leur détermination, leur engagement, et pour tous les sacrifices, consentis, jour et nuit, sur des terrains souvent très difficiles d'accès, parfois sous la pluie, dans la boue, et même la peur au ventre.

C'est la conjugaison de tous ces efforts qui ont permis la bonne réussite de l'ENAFEME Niger 2021 et le respect des engagements pris par l'INS, notamment le respect des délais impartis pour la durée de l'enquête, la collecte des données statistiques fiables et de qualité sur le terrain, et la production d'indicateurs fiables et de qualité.

Je voudrais, avant de terminer ces mots de remerciements, faire une mention particulière, aux acteurs, clés, mais anonymes, des enquêtes et autres études statistiques, comme de l'ENAFEME Niger 2021, et que nous avons tendance à oublier, souvent, que sont les populations cibles, qui sont interrogées. Il s'agit, particulièrement, des femmes qui, malgré leurs charges de travail, malgré le fait que certaines questions, qui leur sont posées, portent sur leur vie privée, ont fait part d'une très grande sollicitude, d'une incroyable patience, et dont la participation, volontaire, en donnant des réponses, correctes, permettent à l'INS de publier ce rapport de l'ENAFEME Niger 2021, avec des résultats, de bonne qualité, sur les principaux indicateurs sociodémographiques du Niger.

Merci, à toutes et à tous, merci à chacune et à chacun de vous, pour votre contribution inestimable, à la réussite de l'ENAFEME Niger 2021.

Le Directeur Général de l'Institut National de la Statistique (INS)

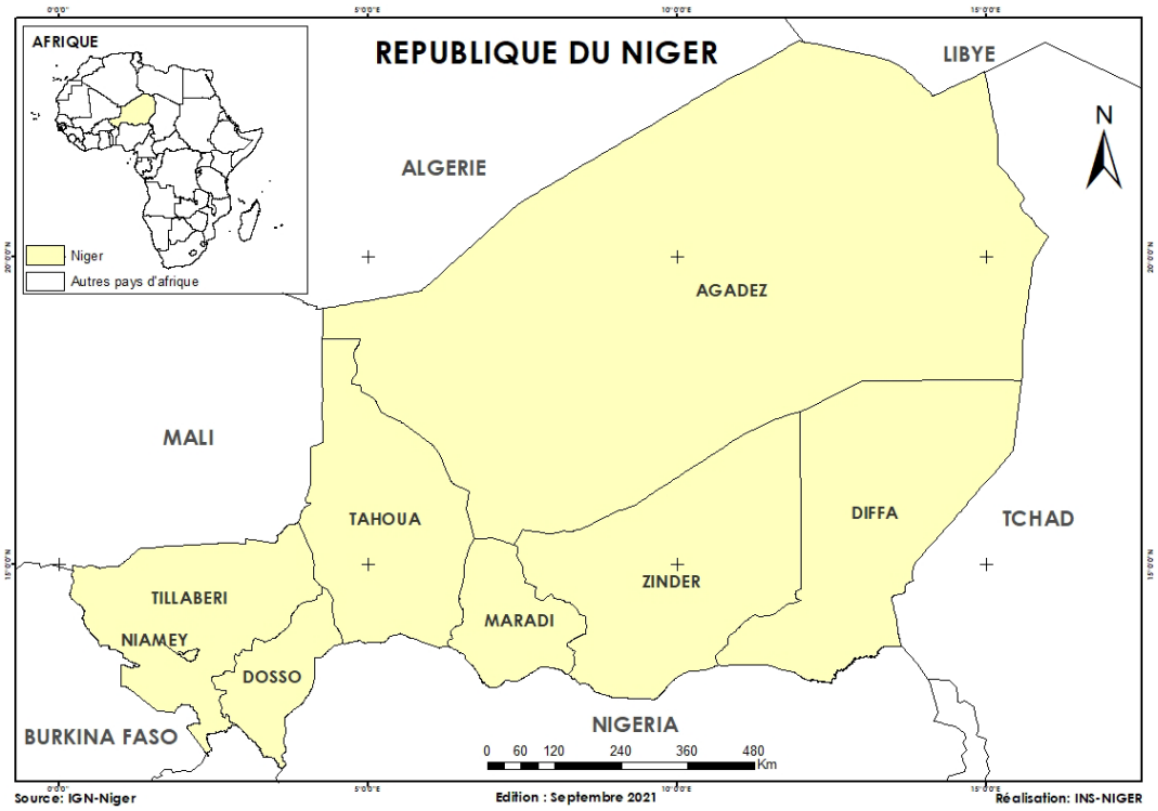
Idrissa ALICHINA KOURGUENI

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

ACT	Artemisinin-based Combination Therapy (Combinaisons à base d'Artémisinine)
ACTN	Association des Chefs Traditionnels du Niger
BCG	Bacille de Calmette et Guérin
BM	Banque Mondiale
CEDEF	Convention sur l'Élimination de toutes formes de discriminations à l'égard de la femme
CIM	Classification Internationale des Maladies
CISLS	Coordination Intersectorielle de Lutte contre les IST/VIH/sida
CONIPRAT	Comité Nigérien de Lutte contre les Pratiques Traditionnelles Néfastes
Covid-19	Maladie à Coronavirus 2019
CP	Comité Interministériel de Pilotage
CPoN	Consultation postnatale
CSI	Centre de Santé Intégré
CSPro	Census and Survey Processing System
DCMIS	Direction de la Coordination et du Management de l'Information Statistique
DGPP	Déclaration du Gouvernement en matière de Politique de Population
DHS	Demographic and Health Survey
DIU	Dispositif Intra Utérin
DTCoq	Vaccin contre la Diphtérie, le Tétanos et la Coqueluche
DP	Data Processor
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EDSN-MICS IV	Quatrième Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples du Niger
ENAFEME	Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de moins de cinq ans
ENISED	Etude Nationale d'Evaluation d'Indicateurs Socioéconomiques et Démographiques
ECVMA	Enquête Nationale sur les Conditions de vie des Ménages et l'Agriculture
EHCVM	Enquête Harmonisée sur les Conditions de vie des Ménages
ET	Écart Type
FCFA	Franc de la Communauté Financière d'Afrique
IDH	Indice du Développement Humain
IEC/CCC	Information, Éducation, Communication pour un Changement de Comportement
IMC	Indice de Masse Corporelle
INS	Institut National de la Statistique
IRA	Infection Respiratoire Aiguë
ISF	Indice Synthétique de Fécondité
ISFD	Indice Synthétique de Fécondité Désiré
IST	Infections Sexuellement Transmissibles
KFW	Kreditanstalt für Wiederaufbau
LNR-IST/VIH/TB	Laboratoire national de Référence des IST/VIH/Tuberculose
MDE	Monde Digne des Enfants
MII	Moustiquaires Imprégnées d'Insecticides
MIILDA	Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à Longue Durée d'Action

NN	Néonatal
OMD	Objectifs du Millénaire pour le Développement
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONU	Organisation des Nations Unies
ONUSIDA	Programme Commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA
PANJE	Pratiques Alimentaires du Nourrisson et du Jeune Enfant
PDES	Plan de Développement Économique et Social
PDQPD	Projet Données de Qualité pour la Prise de Décisions
PDS	Plan de Développement Sanitaire
PEV	Programme Élargi de Vaccination
PF	Planification Familiale
PIB	Produit Intérieur Brut
PID	Pulvérisation Intra Domiciliaire
PMA	Pays les Moins Avancés
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
PNLS	Programme National de Lutte contre le SIDA
PNN	Post Néonatal
PNIN	Plateforme Nationale d'Information pour la Nutrition
PNUD	Programme des Nations Unies pour le Développement
PPTE	Pays Pauvres Très Endettés
PRODEM	Projet Démographique Multisectoriel
PTME	Prévention de la Transmission Mère-Enfant
QUIBB	Questionnaire sur les Indicateurs de base du Bien-Être
RDV	Risque sur la Durée de Vie
REPS	Racine carrée de l'effet du plan de sondage
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SDRP	Stratégie de Développement Accéléré et de Réduction de la Pauvreté
SNDS	Stratégie Nationale pour le Développement de la Statistique
SIDA	Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
SRO	Sels de Réhydratation par voie Orale
SRP	Stratégie de Réduction de la Pauvreté
SSP	Soins de Santé Primaire
TBFS	Taux Brut de Fréquentation Scolaire
TBN	Taux Brut de Natalité
TBS	Taux Brut de Scolarisation
TGFG	Taux Global de Fécondité Générale
TIC	Technologie de l'Information et de la Communication
TNS	Taux Net de Scolarisation
TPI	Traitement Préventif Intermittent
TRO	Thérapie de Réhydratation par Voie Orale
UNDAF	United Nations Development Action Framework
UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF	Fond des Nations Unies pour l'Enfance
USE	Unité de Suivi Evaluation de l'INS Niger
Utica	Utica International Inc.
ZD	Zone de Dénombrement

CARTE DU NIGER



PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PAYS, OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE 1

Ibrahim MAAZOU et Issoufou SAIDOU

Ce premier chapitre est consacré à la présentation du Niger et au contexte dans lequel l'Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans (ENAFEME 2021) a été réalisée. Il présente également les objectifs, ainsi que les procédures techniques de mise en oeuvre de l'enquête.

1.1 PRÉSENTATION DU PAYS

1.1.1 Géographie

Le Niger, avec une superficie de 1 267 000 kilomètres carrés, est un pays continental situé au coeur de l'Afrique de l'Ouest. Il est situé entre 11° 37 et 23° de latitude Nord et entre le méridien de Greenwich et 16° de longitude Est, à 700 km au nord du Golfe de Guinée, à 1 900 km à l'Est de la côte Atlantique et à 1 200 km au Sud de la Méditerranée. Il est limité au Nord par l'Algérie et la Libye, à l'Est par le Tchad, au Sud par le Nigeria et le Bénin, à l'Ouest par le Burkina Faso et au Nord-Ouest par le Mali. C'est un pays complètement enclavé, à mi-chemin entre la Méditerranée et le Golfe de Guinée.

Du point de vue climatique, le Niger est caractérisé par un climat tropical de type soudanien qui alterne une longue saison sèche d'octobre à mai et une courte saison de pluies de mai à septembre. Il est situé dans l'une des régions les plus chaudes du globe. Les températures moyennes les plus élevées sont enregistrées entre mars et avril où elles dépassent les 40°C, et les plus basses de décembre à février où elles peuvent descendre en dessous de 10°C. Le territoire est partagé en trois zones climatiques :

- Au nord,une immense zone saharienne couvrant les trois cinquièmes du pays et renfermant les principaux minerais exploités ;
- au centre, une zone sahélienne, qui reçoit des précipitations moyennes de 200 à 300 mm d'eau par an ;
- au sud, une zone soudanienne qui est la partie la plus arrosée du pays, avec des hauteurs moyennes de pluies de 300 à 650 mm par an. Zone à vocation agricole, elle est caractérisée par une végétation de savane et elle est consacrée essentiellement à des cultures de mil, de sorgho, de maïs et d'arachide.

Le relief nigérien est peu contrasté. Au nord-est, les hauts plateaux (800 à 1 000 m d'altitude) sont bordés d'escarpements qui en rendent l'accès difficile. À l'ouest et au sud se trouvent de bas plateaux (200 à 500 m d'altitude), tandis qu'au nord du « 17e parallèle » s'étend le Massif de l'Aïr, bordé, à l'ouest et au sud, par une dépression périphérique.

Au plan hydrographique, le pays ne possède qu'un seul cours d'eau permanent, le fleuve Niger, qui traverse le pays sur une longueur d'environ 500 km dans sa partie ouest. On trouve aussi quelques lacs permanents dont le principal, le lac Tchad, est situé dans la partie sud-est du pays et plusieurs rivières semi permanentes dont les affluents de la rive droite du Niger à l'ouest et la Komadougou Yobé au sud-est. Ainsi, le potentiel d'irrigation est estimé à 270 000 hectares en termes d'eaux de surface et d'eaux souterraines. Celles-ci, bien que très abondantes, sont difficilement exploitables parce qu'essentiellement constituées de nappes fossiles assez profondes. Elles sont estimées à près de 36 milliards de m3.

Enfin, les terres agricoles, principales ressources de la majorité de la population, se regroupent en deux grandes catégories pédologiques classiques :

- les sols ferrugineux tropicaux ou sols dunaires représentant 80 à 85% de la superficie agricole cultivable ;
- les sols hydromorphes ou « goulbi », moyennement argileux, représentant 15 à 20% de la superficie agricole cultivable.

Au niveau administratif, le Niger a mis en place un processus de décentralisation pour créer les conditions d'un meilleur partage et d'une mise en œuvre plus organisée de la réforme administrative, contribuer à l'enracinement de la démocratie et responsabiliser les communautés de base dans la gestion de leur développement. Ainsi, le pays est subdivisé en 8 régions administratives. Les régions sont subdivisées en départements (au nombre de 63). On dénombre 266 communes dont 52 urbaines et 214 rurales.

1.1.2 Économie

Le Niger est un pays sahélien à prédominance rurale et disposant de ressources naturelles limitées. Il est classé parmi les Pays les Moins Avancés (PMA) et éligible à l'initiative PPTE (Pays Pauvres Très Endettés). Le phénomène de la pauvreté est apparu et s'est amplifié dans les années 90 avec une détérioration continue des conditions de vie des ménages.

Le taux de croissance économique a connu une augmentation au cours des dernières années. Entre 2015-2019, il était évalué à 6,0% pour une population qui augmente de 3,9% d'après les résultats définitifs du quatrième Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH 2012). Le PIB par habitant est passé de 301 700 FCFA en 2015 à 346 800 FCFA en 2019, soit une augmentation de 14,9% (INS, comptes économiques de la nation 2020)

Ce résultat enregistré sur le plan macroéconomique au cours des dernières années, malgré une légère amélioration, n'a pas été suffisant pour créer les conditions d'un développement durable soutenu. En effet, selon l'Enquête Harmonisée sur les Conditions de Vie des Ménages (EHCVM 2018-2019), 40,8% de la population vivent en dessous du seuil de pauvreté en 2020. Cette proportion était de 48,2% en 2011 et de 45,4% en 2014.

À cet égard, pour lutter contre ce phénomène de pauvreté, l'État du Niger, avec l'appui des partenaires au développement avait mis en œuvre de 2002 à 2011 une Stratégie de Réduction de la Pauvreté (SRP). Depuis 2012, le Niger a élaboré deux (2) Plans triennaux de Développement Économique et Social (PDES). Le PDES 2017-2021, en cours de mise en œuvre, se veut le cadre unique de référence des interventions au titre de l'agenda du développement du Gouvernement pour le moyen terme et prend en compte les Objectifs du Développement Durable (ODD). Le processus de formulation d'un nouveau Plan de Développement Economique et Social, pour la période 2022-2026, a été engagé, en 2021.

1.1.3 Principales caractéristiques de la population

Le Niger a réalisé quatre Recensements Généraux de la Population et de l'Habitat (RGPH de 1977, RGPH de 1988, RGPH de 2001 et RGPH de 2012) et plusieurs enquêtes d'envergure nationale : Enquêtes sur le Budget et la Consommation en 1989-1990 et en 1992-1993, respectivement en milieu urbain, et en milieu rural, Enquête Nationale sur le Budget et la Consommation en 2007-2008, Enquête sur les Conditions de Vie des Ménages et l'Agriculture (ECVMA) en 2011 et 2014, l'Enquête Nationale sur les Indicateurs Socio-Economiques et Démographiques (ENISED) en 2015, Enquête Harmonisée sur les Conditions de Vie des Ménages (EHCVM) en 2018-2019, Enquête sur la Survie et la Mortalité en 2010, Enquête Nationale sur la Migration en 2011, et quatre Enquêtes Démographiques et de Santé (1992, 1998, 2006 et 2012), Enquête Régionale Intégrée du l'Emploi et le Secteur Informel (ERI-ESI)

2017. Ces différentes opérations ont permis de renseigner et de mettre à jour certains indicateurs sociodémographiques.

On estime la population nigérienne à 16 993 563 habitants en 2012 et 23 591 983 habitants en 2021[1]. (Projections démographiques 2012-2024 /INS-Niger). En 2012, la densité moyenne était de 13,5 habitants au kilomètre carré. Cependant, cette population est inégalement répartie entre les huit régions administratives du pays. La région la plus étendue, celle d'Agadez, occupe 53% de la superficie du territoire national et abrite seulement 2,8% de la population totale. La région la moins étendue, Niamey, abrite 37% de la population urbaine.

La croissance démographique demeure encore élevée. Le taux d'accroissement intercensitaire est passé de 3,3% pour la période 1988-2001 à 3,9% pour la période 2001-2012. On estime la population nigérienne à Les éléments qui expliquent cette forte croissance seraient essentiellement liés à : une baisse importante de la mortalité des enfants de moins de cinq ans, un niveau élevé de la fécondité, une meilleure couverture sanitaire et un retour massif des migrants suite aux évènements sociopolitique survenus dans certains pays de la sous-région (Mali, Libye, Côte d'Ivoire, Nigéria etc.). La population du Niger est extrêmement jeune : les moins de 15 ans représentaient 51,7% en 2012.

1.1.4 Politique en matière de santé et situation sanitaire

Au lendemain des indépendances, la politique sanitaire du Niger était axée essentiellement sur la médecine curative individuelle. Les éléments essentiels de cette politique reposaient sur la gratuité des soins. Les perspectives décennales 1965-1974 préconisaient une médecine décentralisée intégrant l'aspect curatif et préventif.

La politique du programme triennal 1974-1976 a mis l'accent sur une médecine de masse ; l'option fondamentale était une médecine globale et intégrée coordonnant les activités préventives, éducatives, curatives et promotionnelles pour toutes les communautés et visant l'autosuffisance sanitaire.

Pour renforcer cette option fondamentale, le Niger a souscrit à plusieurs déclarations régionales et internationales dont la déclaration d'Alma Ata en 1978 ou la stratégie des Soins de Santé Primaires (SSP).

Afin d'accélérer la mise en oeuvre des stratégies des SSP, le Niger a aussi souscrit, depuis 1987, à l'Initiative de Bamako qui a pour but de redynamiser le système de santé en réorganisant son fonctionnement et en impliquant davantage les populations bénéficiaires dans sa gestion.

En juillet 1995, l'État a adopté la Déclaration de Politique Sectorielle de Santé qui avait comme objectif l'amélioration de l'état sanitaire et nutritionnel des individus, des familles et des communautés. Elle impliquait le développement des activités prioritaires préventives et promotionnelles intégrées aux soins curatifs et aux actions intersectorielles coordonnées dans le cadre d'un processus gestionnaire.

En dépit des efforts consentis, au cours de la mise en oeuvre de ces différentes politiques, les indicateurs sanitaires sont demeurés préoccupants.

Afin d'accélérer la mise en oeuvre de la stratégie des soins de santé primaires et l'objectif universel de la santé pour tous au XXIe siècle, le gouvernement a adopté la Déclaration de Politique Sanitaire en mai 2002.

Le Plan de Développement Sanitaire (PDS) 2017-2021, le troisième après ceux de 2011-2015 et 2015-2017, constitue l'outil principal de mise en oeuvre de la politique nationale de santé pour les cinq années

[1] Données au 1er juillet de l'année.

à venir. Il est en cohérence avec les Objectifs du Développement Durable (ODD) et les orientations stratégiques définies par le Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales du Niger.

En effet, le PDS 2017-2021 vise l'atteinte des ODD dont six sur les huit sont directement en rapport avec la santé. Il s'agit de :

- Amélioration de la gouvernance et du leadership ;
- Accroissement des prestations de soins et services de qualité ;
- Développement des ressources humaines ;
- Financement durable du secteur de la santé ;
- Gestion adéquate, maintenance, et entretien des équipements et intrants ;
- Développement de l'information sanitaire intégrant les nouvelles technologies et de la recherche

L'OMS recommande d'allouer 10% du budget national pour subvenir aux besoins essentiels de santé de la population. Les Chefs d'tat et de Gouvernement Africains sont encore beaucoup plus ambitieux parce qu'ils se sont engagés à porter le budget de la santé de leurs pays respectifs à 15% du budget lors de la réunion sur le sida, le paludisme et la tuberculose qui s'est tenue à Abuja (Nigeria) en 2001. En dépit de la démographie élevée entranant l'accroissement important des besoins en santé et nonobstant la priorité accordée au secteur et les déclarations successives de bonnes intentions, le budget de la santé n'a pas suivi l'évolution du budget national. Ainsi, celui-ci n'a jamais atteint la barre des 10% du budget national de l'indépendance à nos jours. Cependant, en valeur relative, la part allouée au ministère de la santé a connu une baisse avant de remonter légèrement en 2013 (6,86%) puis fléchir de nouveau en 2014 (5,30%) et remonter en 2015 (6,58%).

L'tat demeure le principal garant des dépenses nationales de santé (56%). Les autres efforts de financement proviennent des ménages (36%) et des partenaires techniques et financiers (6%). Le secteur privé, bien qu'en plein essor, contribue à hauteur de 2%.

La mortalité infantile et infanto-juvénile ainsi que la mortalité maternelle sont en baisse. Une étude récente[2] menée par l'Institut national de la Statistique a montré que la mortalité infanto juvénile a baissé de près de 40% au cours des dix dernières années. Les principales pathologies pour lesquelles les malades consultent et qui constituaient les principales causes de morbidité en 2011, restent le paludisme (27,3%), la toux et le rhume (18,6%), la pneumonie (10,7%) et les maladies diarrhéiques (10,1%).

Au Niger, la malnutrition demeure un problème de santé publique et elle varie traditionnellement avec la période de soudure. Certes, cette situation est aussi liée aux déficits alimentaires chroniques observés dans plusieurs zones vulnérables. Elle résulte également des maladies infectieuses et parasitaires (paludisme, rougeole, diarrhées, infections respiratoires aigus) fréquentes chez l'enfant, dans un contexte de système de soins déficients, de connaissance insuffisante des besoins nutritionnels du jeune enfant et de pratiques culturelles inadaptées aux besoins du jeune enfant.

La couverture vaccinale s'est améliorée au cours des dernières années avec l'intensification des campagnes de vaccination, ce qui a permis d'enregistrer une baisse sensible de la mortalité des enfants de moins de cinq ans.

Il faut aussi noter que depuis fin 2019, la pandémie du Covid-19 a touché le Niger sur le plan sanitaire et économique. Selon les résultats de l'enquête sur l'impact de la pandémie de Covid-19 sur les conditions de vie des ménages au Niger, 51,5% des ménages agricoles enquêtés ont déclaré une baisse

[2] Étude sur la réduction de la mortalité des enfants de moins de 5 ans au Niger, 2012.

de leurs revenus tirés de l'agriculture, de l'élevage ou de la pêche. De même, plus de la moitié des ménages, bénéficiant de transferts de fonds provenant de l'extérieur, ont observé une diminution des montants qu'ils ont reçu de cette source de revenu, depuis mars 2020, malgré l'assistance du Gouvernement et de ses partenaires.

1.2 OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

1.2.1 Cadre institutionnel

L'ENAFEME 2021 a été réalisée par l'Institut National de la Statistique en collaboration avec les services techniques du Ministère de la Santé Publique, de la Population et des Affaires Sociales. Elle a bénéficié de l'assistance technique du bureau d'étude international UTICA spécialisé dans les Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS).

Dès que l'INS a reçu, en novembre 2019, les instructions de la Ministre du Plan, sur l'urgence de réaliser l'ENAFEME, avec les objectifs fixés et les principaux résultats attendus, il a engagé des discussions avec ses principaux partenaires (BM, UNFPA, UNICEF, PNUD), concernés par les questions de fécondité, et de la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans, afin, non seulement d'obtenir leurs appuis techniques et financiers, comme dans les précédentes opérations de ce genre, mais aussi, pour prendre en compte leurs besoins.

Des séances de travail ont été organisées avec les services techniques compétents des différents partenaires concernés par la question statistique au Niger, pour échanger sur leurs suggestions et leurs observations, pour une bonne organisation de cette opération et pour recueillir leurs préoccupations et leurs besoins.

C'est ainsi que la Banque Mondiale a accepté de financer, à travers le Projet Données de Qualité nécessaires à la Prise de Décisions (PDQPD-IDA/BM), le volet quantitatif de l'ENAFEME. L'avis de non objection (ANO) du TTL de ce projet, pour l'ensemble des travaux de ce volet, a été donné à l'INS le 6 novembre 2019.

L'ENAFEME a été réalisée afin de pouvoir disposer de données statistiques actualisées, désagrégées et de qualité au plan national sur la situation sociodémographique et sanitaire des populations nigériennes et, en particulier des enfants et des femmes. Ces données permettent aussi de rendre compte des progrès accomplis vis-à-vis des ODD, des objectifs d'un Monde Digne des Enfants (MDE) et d'autres engagements mondiaux et nationaux en matière de développement social.

Du fait du caractère multisectoriel de l'enquête, un comité de pilotage a été mis en place pour suivre l'organisation et le déroulement des activités et appuyer l'équipe technique de l'ENAFEME. Ce comité était composé de représentants de différents ministères, des représentants du système des Nations Unies, des représentants des programmes sectoriels et d'ONG.

1.2.2 Objectifs

L'objectif principal de cette enquête est de contribuer à la mise à jour des principaux indicateurs sociodémographiques du Niger. Il s'agit de façon spécifique de :

- déterminer le niveau réel et actuel de la fécondité au Niger ;
- déterminer le niveau de la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans ;
- identifier les déterminants de la fécondité à travers les données collectées sur les caractéristiques socioéconomiques et démographiques des femmes et des hommes ;
- la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans ;

- les préférences des femmes et des hommes en matière de fécondité (désir d'enfants supplémentaires, nombre idéal d'enfants, etc.) ;
- le comportement des femmes en matière de la santé de la reproduction (connaissance et utilisation de la contraception, accouchements, soins prénatals et postnatals) ;
- le niveau d'exposition des femmes au risque de grossesse (Etat matrimonial, polygamie, Age à la première union, Age aux premiers rapports sexuels).

En particulier, l'ENAFEME vise à identifier et/ou à estimer :

- **Pour l'ensemble de la population :**
  - les niveaux de scolarisation ;
  - certains indicateurs de bien-être des ménages.
- **Pour les femmes de 12-14 non célibataires et les femmes de 15-49 ans et les enfants de moins de cinq ans :**
  - divers indicateurs démographiques, en particulier les taux de fécondité, de mortalité des enfants ;
  - les facteurs directs et indirects qui déterminent les niveaux et tendances de la fécondité, tels que les comportements matrimoniaux, les comportements sexuels et l'utilisation de la contraception ;
  - les taux de connaissance et de pratique contraceptive par méthode, selon diverses caractéristiques sociodémographiques ;
  - les facteurs directs et indirects qui déterminent les niveaux et tendances de la mortalité des enfants ;
  - les différentes composantes de la santé de la reproduction et de la santé des enfants : visites prénatales et postnatales, conditions d'accouchement, allaitement, vaccinations, prévalence et traitement de la diarrhée, de la fièvre et des Infections Respiratoires Aigües (IRA) chez les enfants de moins de cinq ans.

L'ensemble des informations collectées constitue une base de données, qui facilitera la mise en place et le suivi de politiques et de programmes dans le domaine de la population et de la santé et, plus globalement, de politiques visant l'amélioration des conditions de vie de la population nigérienne. Par ailleurs, les données ayant été collectées selon une méthodologie similaire à celles utilisées dans de nombreux autres pays ayant participé au programme DHS, font partie, de ce fait, d'une base de données utilisables et comparables au niveau international.

1.2.3 Questionnaires

Afin d'atteindre les objectifs fixés, trois types de questionnaires ont été utilisés :

1) Questionnaire ménage. Il a permis de collecter des informations sur :

- Les caractéristiques du ménage, des membres du ménage (sexe, âge, etc.) ;
- Les caractéristiques du logement (type de toilettes, eau, mur du logement, etc.) ;
- La possession et l'utilisation de moustiquaires ;

En outre, le questionnaire ménage a permis d'établir l'éligibilité des personnes à interviewer individuellement. Il a permis aussi de déterminer les populations de référence pour le calcul de certains taux démographiques.

2) Questionnaire femme. Il comprenait les sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêtée ;
- Reproduction ;
- Contraception ;
- Grossesse et soins postnatals ;
- Vaccination des enfants, santé et nutrition ;
- Mariage et activité sexuelle ;
- Préférences en matière de fécondité ;
- Caractéristiques du conjoint et travail de la femme ;

3) Questionnaire homme. Il s'agit également d'un questionnaire individuel comprenant les neuf sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêté ;
- Reproduction ;
- Contraception ;
- Mariage et activité sexuelle ;
- Préférences en matière de fécondité ;
- Emploi et rôle des sexes.

Ces instruments ont été développés à partir des questionnaires de base du programme DHS, préalablement adaptés au contexte du Niger et en tenant compte des objectifs de l'enquête.

Par ailleurs, plusieurs séances de traduction des principaux concepts, surtout relatifs aux aspects sensibles des questionnaires (en particulier, les questions sur la reproduction, l'activité sexuelle, la contraception et les maladies) ont été organisées pour les traduire dans les principales langues parlées au Niger (Haoussa et Djerma) de façon à ce qu'au cours de l'enquête, les enquêtrices traduisent les questions le plus fidèlement possible.

1.2.4 Échantillonnage

L'échantillon de l'ENAFEME 2021 est un échantillon de ménages représentatif au niveau national, base sur un sondage par grappes stratifié à deux degrés. Comme pour toutes les enquêtes de type EDS passées, ENFEME a été conçue pour produire des résultats représentatifs pour le Niger, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément et pour chacune des 8 régions administratives.

La procédure retenue pour le tirage de l'échantillon de l'ENAFEME 2021 est un tirage aréolaire, 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 (16) strates d'échantillonnage ont été créées. L'échantillon de premier degré a été tiré indépendamment dans chaque strate. Avant le tirage des unités primaires, la base de sondage a 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 va introduire 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 a été effectuée dans chacune des 280 ZD tirées dans l'optique d'obtenir le nombre exact de ménages ordinaires résidant dans la ZD. Elle a permis d'obtenir aussi une liste de ménages à partir de laquelle a été tiré au second degré un échantillon de 28 ménages avec un tirage systématique à probabilité égale.

À cause de l'accès extrêmement difficile dans la région d'Agadez, le département de Bilma entier et le milieu rural du département d'Arlit ont été exclus du tirage de l'échantillon. Aussi ; pour des raisons d'insécurité dans la région de Diffa, le département de Bosso entier, les communes Gueskerou, Toumour et Kablewa ont été exclus du tirage de l'échantillon ; dans la région de Tillabéri, les départements de Banibangou et de Gothèye entiers, les communes Sanam et Kourfèye Centre ont été exclus du tirage de l'échantillon. Les populations exclues au total représentent 3,3% de la population totale du Niger.

Tous les membres des ménages tirés ont été identifiés à l'aide du questionnaire ménage. Toutes les femmes gées de 12-14 non célibataires et toutes les femmes gées de 15-49 ans vivant de façon permanente ou présentes la nuit précédant l'enquête dans les ménages sélectionnés ont été individuellement enquêtées. Parmi les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des femmes, un ménage sur deux a été sélectionné pour une enquête auprès des hommes. Tous les hommes gés de 15 à 59 ans vivant de façon permanente ou présents la nuit précédente de l'enquête dans les ménages sélectionnés ont été enquêtés.

1.3 PERSONNEL ET ACTIVITÉS DE L'ENAFEME 2021

Afin d'assurer une collecte de données de qualité, l'INS a mis en place un dispositif de contrôle tout au long du processus.

1.3.1 Création d'un comité de pilotage

Pour mieux orienter et faciliter les travaux de l'ENAFEME, un Comité Interministériel de Pilotage (CP) a été mis en place, par arrêté n°00000003/MP/INS du 3 février 2021.

Il est présidé par le Secrétaire Général du Ministère du Plan et est composé des représentants des différents Ministères et ceux des partenaires techniques et financiers, concernés par les questions de la fécondité et de la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans (MSP, MEP/A/PLN/EC, MPF/PE, MPop, MH/A, BM, UNICEF, UNFPA, OMS, UE, PNUD).

Ce Comité a tenu sa première (1ère) réunion, le 4 mars 2021, à laquelle les experts du Bureau de Utica International, notamment son Directeur, ont participé par vidéoconférence.

Au cours de cette réunion, le CP a demandé à l'INS de procéder à la révision de l'arrêté qui le crée, en ajoutant, parmi ses membres, le SG du Ministère de l'Intérieur et un (1) représentant de l'Association des Chefs Traditionnels du Niger (ACTN).

Le CP a, par ailleurs, pris acte de la décision du Représentant Résident de l'UNFPA Niger, de la prise en charge totale et intégrale, par son institution, du volet qualitatif de l'ENAFEME 2021.

Le CP a également amendé et validé les outils de collecte des données sur le terrain, notamment les questionnaires ménage, femme et homme.

1.3.2 Mise en place d'une équipe technique

Pour assurer une bonne exécution de l'enquête, une équipe technique composée de treize (13) personnes dont douze (12) de l'Institut National de la Statistique et une du MSP/P/AS a été mise en place sous la coordination de la Directrice des Statistiques et des Études Démographiques et Sociales (DSEDS) de

l'INS par décision 00016/MP/INS/DG/DRH/DARC du premier (1er) février 2021. Cette équipe est essentiellement composée de démographes et d'ingénieurs statisticiens/économistes ayant participé à la réalisation de plusieurs EDS (1992, 1998, 2006, 2012 et 2017) ou de plusieurs enquêtes statistiques, organisées par l'INS. Elle avait pour missions :

- l'examen et l'adoption des objectifs, des résultats attendus et de donner des orientations à l'enquête pour s'assurer de la prise en compte des besoins des principaux utilisateurs, notamment le Gouvernement ;
- l'examen et l'adoption des questionnaires de l'enquête ;
- l'examen et l'adoption du plan d'analyse descriptive ;
- veiller au respect du calendrier des activités de l'enquête ;
- la rédaction, l'examen et l'adoption du rapport préliminaire de l'enquête ;
- la finalisation du rapport définitif de l'enquête.

1.3.3 Recrutement et formation des agents

Un avis pour le recrutement de soixante (60) enquêtrices et enquêteurs de l'ENAFEME a été lancé le 10 février 2021. Le profil du personnel à recruter a été retenu, en concertation avec le Bureau d'Etudes UTICA. Compte tenu du contexte de la Covid-19, les candidats ont été invités à transmettre, pour la première (1ère) fois, leurs dossiers par courriel.

Le dépouillement des dossiers de candidatures a eu lieu le 18 février 2021 et a permis de sélectionner 113 candidates et trente-quatre (34) candidats, autorisés à passer le test écrit.

A l'issue de ce test, organisé le 27 février 2021, 75 enquêtrices et enquêteurs ont été retenus. Ces derniers ont été convoqués pour passer un test oral, destiné à s'assurer qu'ils maitrisent au moins une langue nationale, conformément à l'avis de recrutement.

Il en est ressorti que les 75 enquêtrices et enquêteurs satisfont à cette exigence. Cependant, il a été constaté qu'aucun d'eux ne maitrise certaines langues nationales, notamment le Gourmantché et le Tamasheq, parlées dans certaines ZD tirées pour l'enquête. Pour des besoins de langues spécifiques, notamment le tamashek, le peulh, le gourmantché et l'arabe, cinq (5) agents supplémentaires, avaient été désignés pour suivre la formation.

Avant le démarrage de la formation, plusieurs désistements avaient été constatés. A cet effet, neuf (9) autres agents enquêteurs ayant déjà l'expérience des EDS, avaient été désignés pour suivre la formation afin de pallier les désistements constatés et les éventuels désistements qui pourraient survenir plus tard. Ainsi, au total, 86 agents ont été formés.

La formation du personnel de terrain s'était tenue du 15 mars au 15 avril 2021. Elle était intervenue dans un contexte sanitaire marqué par la pandémie de la Covid-19, contre laquelle des mesures barrières avaient été prises. Il s'agit notamment de la désinfection des mains avec du gel désinfectant hydroalcoolique mis à disposition ; de la prise de la température corporelle de tous les participants à la formation, chaque matin avant d'entrer dans la salle et les bureaux affectés à la formation ; du port obligatoire du masque et du respect de la distanciation physique.

La formation des agents enquêteurs de l'ENAFEME de 2021 a été réalisée en deux volets :

- le premier volet avait porté sur la maitrise de la méthodologie de l'enquête et des techniques d'entretien, avec comme support, le questionnaire en version physique ou papier (PAPI) ;

- le second volet était consacré à la maitrise de la manipulation de la tablette et à l'utilisation de cette dernière comme support de collecte des données sur le terrain, à l'aide des questionnaires (CAPI), implémentés à cet effet.

Cette formation était assurée par cinq (5) Démographes, quatre (4) Ingénieurs Statisticiens Economistes, deux (2) Ingénieurs des Travaux Statistiques, quatre (4) Informaticiens de l'INS, d'un (1) Epidémiologiste Biostatisticien du Ministère de la Santé Publique (MSP) et de deux (2) consultants internationaux dont un (1) Démographe et un (1) Informaticien, expérimentés dans la réalisation des EDS en Afrique, représentants du Bureau d'Etudes Utica International qui est chargé de l'accompagnement technique de l'INS dans le cadre de l'ENAFEME 2021 au Niger. Au cours de cette formation, à l'entame de la partie dédiée à la contraception du questionnaire femme, un spécialiste en Santé de la Reproduction (SR), le Directeur Général de la santé de la reproduction du MSP/P/AS, avait fait une présentation suivie d'explications sur les différentes méthodes de contraception au Niger.

En outre, deux spécialistes de traduction en langues nationales (un spécialiste en langue Haoussa et un autre en langue Djerma) avaient été conviés à la formation. Ces deux spécialistes avaient pour rôle de donner aux agents enquêteurs les traductions appropriées de certains concepts et expressions qui sont dans les questionnaires, en langues Haoussa et Djerma, les deux principales langues nationales parlées. Ils avaient passé deux (2) jours avec les agents et avaient assisté aux simulations d'interviews en salle en Haoussa et Djerma.

Dans le processus de la formation des agents enquêteurs de l'ENAFEME, un pré-test avait été effectuée, les 12 et 13 avril 2021. Pour ce faire, cinq (5) ZD de la région de Niamey, ne faisant pas partie des ZD tirées de l'échantillon de l'enquête principale, avaient été choisies.

A l'issue du pré-test, une séance de débriefing avait été organisée, dans la salle de formation au cours de laquelle, des explications avaient été fournies aux enquêteurs, par l'équipe technique, concernant l'orientation, le repérage et la délimitation des ZD, la gestion efficace des tablettes et le fait de faire toujours recours, dans le travail, au manuel de l'agent enquêteur et/ou à la hiérarchie en cas de doute.

A l'issu de ce processus, six (6) éditeurs, douze (12) chefs d'équipes, douze (12) enquêteurs et trentesix (36) enquêtrices ont été retenus par ordre de mérite.

Les douze (12) chefs d'équipes et les six (6) éditeurs retenus ont été formés sur leurs rôles et sur le dispositif de contrôle qualité. Cette formation de deux (2) jours avait permis aux experts de présenter, de manière détaillée, le dispositif de contrôle qualité des données.

Deux (2) jours de formation avaient permis aux superviseurs d'être outillés sur la méthodologie à suivre pour mener à bien la supervision en vue d'avoir des données de qualité. Les experts du bureau UTICA ont conçu un guide de supervision dans lequel sont décrites les charges des superviseurs sur le terrain. Les superviseurs avaient été formés sur la lecture des tableaux de qualité et sur les éditions secondaires. Les éditeurs ont participé à cette formation.

1.3.4 Assurance qualité des données

Dans le cadre de la mise en œuvre de l'ENAFEME 2021, l'INS a mis en place, avec l'appui technique du Bureau d'Etude UTICA, un dispositif de contrôle qualité des données pendant la collecte de données sur le terrain, à travers une supervision et un suivi rapproché des agents de terrain pendant les travaux sur le terrain. Il s'agit, d'un ensemble d'actions et de mesures qui procèdent de la formation des principaux acteurs sur les outils de collecte et de la mise en place d'un dispositif de supervision des équipes sur le contrôle de qualité et l'édition des données.

Mise en place d'une équipe chargée de veiller à la qualité des données

La coordination de l'équipe technique, a mis en place une équipe chargée de veiller à la qualité des données qui a pour tâches :

- de vérifier la fiabilité des instruments de collecte, notamment avec CAPI ;
- de veiller au bon déroulement de la collecte et de la supervision ;
- de veiller à la production des tableaux de qualité à temps ;
- de participer, avec les experts d'Utica International à l'analyse des tableaux de qualité.

Des tableaux de qualité ont été produits par l'équipe technique, à une fréquence hebdomadaire pour l'ensemble, pour chaque équipe et par agent. Ceci a permis de faire un suivi rapproché des équipes de collecte afin d'améliorer la qualité des données. Un accent particulier a été mis sur certaines variables clés, telles que les taux de couverture, l'âge des femmes, l'âge/date de naissance des enfants, les âges au décès des enfants, etc.

Tous les membres de l'équipe technique ont été formés sur l'analyse des tableaux de qualité afin de présenter à chaque équipe de collecte de données sur le terrain, les différents tableaux de qualité, lui expliquer, clairement et simplement, les erreurs relevées dans l'équipe, et dans les autres équipes, et leur donner des instructions et les astuces permettant d'éviter ou de réduire de telles erreurs.

Lors de la supervision des équipes de collecte de données sur le terrain, chaque superviseur dispose des différents tableaux de qualité de l'ensemble des équipes de collecte, mais aussi, du résumé des erreurs d'édition secondaires déjà réalisées.

Mise en place d'une équipe d'éditeurs des données secondaires

Il a été créé une équipe d'éditeurs des données, composée des six (6) agents sélectionnés au terme de la formation, parmi les meilleurs agents. Cette équipe d'éditeurs de données a été chargée d'assurer l'édition secondaire des données et l'archivage des fiches. Elle a travaillé sous l'encadrement des superviseurs d'édition secondaire qui sont des cadres membres de l'équipe technique. En dehors des phases de supervisons sur le terrain, tous les superviseurs éditent les données secondaires. L'édition des données est une activité continue et quotidienne. Elle se fait dès que la grappe est fermée lorsque les superviseurs sont sur le terrain (les superviseurs avaient la possibilité d'effectuer les éditions secondaires sur le terrain), et au bureau central lorsqu'ils ne sont pas sur le terrain.

1.4 SAISIE ET TRAITEMENT DES DONNÉES

La collecte des données de l'ENAFEME de 2021 a été effectuée au moyen de tablettes Windows. La saisie et le traitement des données ont été effectués au moyen du logiciel CSPRO (Census and Survey Processing System) développé par le programme DHS et le Bureau of Census des États-Unis. Un programme de contrôle de qualité a permis de détecter pour chaque équipe et même, le cas échéant, pour chaque enquêtrice/enquêteur, les principales erreurs de collecte. Ces informations étaient communiquées aux équipes de terrain lors des missions de supervision afin d'améliorer la qualité des données.

À la suite de la saisie, les données ont été éditées en vue de vérifier la cohérence interne des réponses. Cette vérification finale a été réalisée par le service informatique de l'INS avec l'appui des informaticiens d'Utica International.

1.5 TAUX DE RÉPONSE

Au total, 7 840 ménages ont été sélectionnés et, parmi eux, 7 830 ménages occupés ont été identifiés au moment de l'enquête. Parmi ces 7 830 ménages, 7 811 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de 99,8% (**Tableau 1.1**). Les taux de réponses sont quasiment identiques en milieu rural et en milieu urbain.

Dans les 7 811 ménages enquêtés, 10 420 âgées de 15 49 ans ont été identifiées comme étant éligibles pour l'enquête individuelle et, pour 10 344 d'entre elles, l'interview a été menée avec succès, soit un taux de réponse de 99,3%. L'enquête homme a été réalisée dans un ménage sur deux : 4 528 hommes étaient éligibles et 4 465 ont été interviewés (taux de réponse de 98,6%). Les taux de réponse enregistrés en milieu urbain sont pratiquement les mêmes que ceux obtenus en milieu rural chez les femmes. Chez les hommes, le taux de réponse est un peu plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (99,1% contre 97,5%).

Tableau 1.1 Résultats des interviews Ménages et Individuelles

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

Résultat	Niamey	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Total
Interviews Ménages					
Ménages sélectionnés	1 007	1 261	2 268	5 572	7 840
Ménages occupés	1 004	1 261	2 265	5 565	7 830
Ménages interviewés	991	1 258	2 249	5 562	7 811
Taux de réponse des ménages[1]	98,7	99,8	99,3	99,9	99,8
Interviews des femmes de 15-49 ans					
Effectif de femmes éligibles	1 368	1 741	3 109	7 311	10 420
Effectif de femmes éligibles interviewées	1 335	1 733	3 068	7 276	10 344
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	97,6	99,5	98,7	99,5	99,3
Interviews des hommes de 15-59					
Effectif d'hommes éligibles	670	797	1 467	3 061	4 528
Effectif d'hommes éligibles interviewés	644	787	1 431	3 034	4 465
Taux de réponse des hommes éligibles[2]	96,1	98,7	97,5	99,1	98,6

[1] Ménages enquêtés/ménages occupés
[2] Enquêtés interviewés/enquêtés éligibles

CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES ENQUÊTÉS 2

Abdoussalam ZAKARI

Principaux Résultats

- ***Eau de boisson :*** Plus de six ménages sur dix (62%) utilisent de l'eau provenant d'une source améliorée. Cette proportion est de 55% en milieu rural contre 97% en milieu urbain).
- ***Toilettes améliorées :*** 11% des ménages disposent de toilettes améliorées. Cette proportion est de 38% en milieu urbain et de 6% en milieurural.
- ***Accès à l'électricité :*** 19% de ménages disposent de l'électricité
- ***Biens possédés :*** Le téléphone portable et la radio sont les biens les plus fréquemment possédés par les ménages (respectivement 75% et 24%).
- ***Caractéristiques de la population :*** Plus de la moitié de la population nigérienne (54%) a moins de 15 ans et près de neuf nigériens sur dix (85%) vivent en milieu rural.
- ***Niveau d'instruction :*** Plus de 55% des hommes et près de 65% des femmes de 6 ans ou plus n'ont aucune instruction.

Ce chapitre porte sur les résultats concernant certaines caractéristiques du logement ainsi que les biens durables possédés par les ménages. Il présente également les caractéristiques sociodémographiques de la population des ménages telles que la structure par âge et sexe, le taux de fréquentation scolaire et le niveau d'instruction. La connaissance des caractéristiques socioéconomiques et environnementales est importante parce que celles-ci constituent des déterminants importants des conditions de vie des populations.

Sont d'abord présentées certaines caractéristiques du logement comme le type d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes, les matériaux de revêtement du sol, la disponibilité de l'électricité, ainsi que la possession de biens durables. Ensuite, certaines caractéristiques démographiques de la population des ménages telles que la structure par âge et par sexe ainsi que des caractéristiques socioéconomiques comme le milieu de résidence et la composition des ménages et l'enregistrement des naissances seront abordées. Le chapitre présente enfin les résultats sur le niveau d'instruction et la fréquentation scolaire des femmes et des hommes des ménages enquêtés.

2.1 EAU ET ASSAINISSEMENT

Des millions d'habitants dans le monde n'ont pas accès à une source d'approvisionnement en eau améliorée et à des moyens d'assainissement adéquats qui sont pourtant indispensables au maintien d'une bonne santé. Dans le cadre des Objectifs de développement durable (ODD), l'UNICEF s'est engagé avec l'aide de toute la communauté internationale à atteindre d'ici 2030, l'accès universel à des services d'approvisionnement en eau.

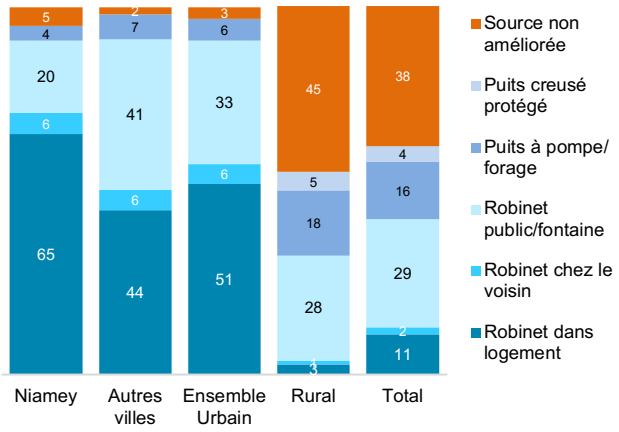
Au cours de l'ENAFEME 2021, on a collecté des informations qui permettent d'évaluer l'environnement sanitaire de la population :

- dans le domaine de l'eau : utilisation de sources d'approvisionnement en eau améliorées, utilisation d'une méthode adéquate de traitement de l'eau, temps d'approvisionnement en eau potable ;
- dans le domaine de l'assainissement : élimination hygiénique des excréments des enfants.

La population qui a accès à des sources d'approvisionnement améliorées en eau de boisson est celle qui consomme de l'eau provenant de l'un des types d'approvisionnement en eau suivants : le robinet (dans les logements ou les concessions), les fontaines publiques/bornes fontaines, les puits tubes/forages et puits protégés, une source protégée et l'eau de pluie recueillie.

Graphique 2.1 **Eau de boisson dans les ménages par résidence**

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



2.1.1 Utilisation de sources d'eau améliorées

Les résultats présentés au **Tableau 2.1** indiquent que 62% des ménages utilisent de l'eau provenant d'une source améliorée. Dans la majorité des cas, il s'agit de l'eau provenant de robinets publics ou bornes fontaines (29%) et de puits à pompe/forage (16%). En outre, 11% consomment de l'eau provenant d'un robinet qui se trouve dans le logement, la concession, la cour ou la parcelle.

La proportion de ménages dont l'eau de consommation provient d'une source améliorée présente de fortes disparités : en milieu rural, seulement 55% des ménages ont accès à une source d'eau améliorée contre 97% en milieu urbain ; à Niamey, cette proportion est de 95%. Ces résultats montrent que 3% des ménages urbains et 45% des ménages ruraux s'approvisionnent en eau de boisson auprès de sources non améliorées et sont donc exposés à toutes les maladies liées à l'eau de mauvaise qualité (**Graphique 2.1**).

2.1.2 Temps pour s'approvisionner en eau

On note également au **Tableau 2.1** que seulement 15% des ménages disposent d'eau sur place. La proportion de ménages qui s'approvisionnent en eau de boisson sur place est beaucoup plus élevée en milieu urbain (60%) qu'en milieu rural (6%). Dans un peu moins de quatre ménages sur dix (37%), la personne en charge d'approvisionner le ménage en eau de boisson consacre 30 minutes ou plus à cette tâche : cette proportion est nettement plus élevée en milieu rural (41%) qu'en milieu urbain (16%).

2.1.3 Traitement de l'eau à domicile

L'amélioration de la qualité de l'eau au moyen de certains traitements peut contribuer à réduire les risques de contracter des maladies liées à une mauvaise qualité de l'eau. Au cours de l'ENAFEME 2021, des questions ont été posées aux membres des ménages pour savoir si l'eau de boisson était traitée et quel traitement était fait pour l'assainir. Parmi les moyens proposés pour rendre l'eau potable, figurent l'ébullition, l'ajout de chlore ou d'eau de javel, le filtrage à travers un linge ou l'utilisation de filtre à eau, et la décantation.

Le **Tableau 2.1** présente les proportions de ménages et de la population qui utilisent des méthodes appropriées de traitement de l'eau pour la rendre potable.

Dans la quasi-totalité des cas (85%), les ménages n'utilisent aucun moyen de traitement de l'eau. Seulement 1% utilise une méthode de traitement appropriée de l'eau et, dans la quasi-totalité des cas, les ménages filtrent l'eau.

2.1.4 Disponibilité de l'eau

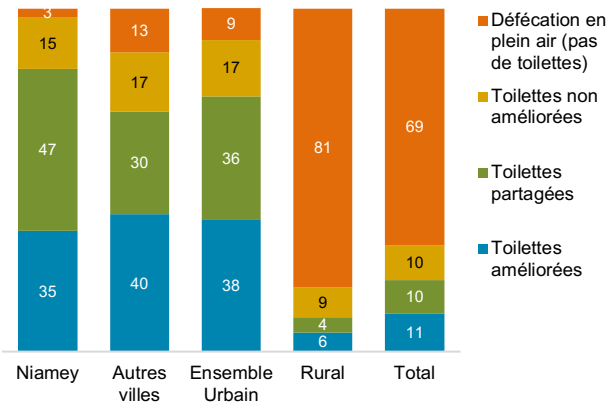
Le **Tableau 2.2** présente la répartition des ménages utilisant de l'eau d'un robinet ou de l'eau provenant d'un puits à pompe ou d'un forage et qui ont fourni les informations sur la disponibilité de l'eau dans les deux semaines précédant l'enquête. Un peu moins d'un ménage sur deux (46%) ont déclaré qu'au cours des deux semaines précédant l'enquête, il est arrivé que l'eau ne soit pas disponible à leur source d'approvisionnement pendant au moins toute une journée. Cette situation est plus fréquente en milieu urbain (58%) qu'en milieu rural (42%).

2.1.5 Type de toilettes utilisées

L'élimination inadéquate des excréments humains est associée à un risque accru de contracter des maladies dont les maladies diarrhéiques et la poliomyélite. Les installations sanitaires considérées comme adéquates sont les toilettes à chasse d'eau reliées à un système d'égouts ou à une fosse septique, les fosses d'aisance améliorées ventilées, les fosses d'aisance avec dalle et les toilettes à compostage. Comme pour l'eau de boisson, les types de lieux d'aisance utilisés sont classés en catégories « améliorés » ou non, selon la classification du Programme commun OMS/UNICEF de surveillance de l'approvisionnement en eau et de l'assainissement. Pour être considérées comme améliorées, les toilettes ne doivent être utilisées que par les membres du ménage.

Graphique 2.2 **Types de toilettes par résidence**

Répartition (en %) des ménages par type de toilettes/latrines



Les résultats du **Tableau 2.3** montrent qu'au Niger, seulement 11% des ménages disposent de toilettes améliorées. Cette proportion varie de 38% en milieu urbain à 6% en milieu rural ; c'est dans les autres villes que cette proportion est la plus élevée, soit 40% (contre 35% à Niamey) (**Graphique 2.2**).

Le **Tableau 2.3** montre également que 10% des ménages utilisent des toilettes partagées qui seraient considérées comme améliorées si elles n'étaient pas partagées par deux ménages ou plus. C'est en milieu urbain (36% contre 4% en rural), en particulier à Niamey (47% contre 30% dans les autres villes), que

la proportion de ménages utilisant ce type de toilettes est la plus élevée. Enfin, près de sept ménages nigériens sur dix ne disposent d'aucun type de toilettes (69%) et font la défécation à l'air libre. Ce pourcentage varie de 81% en milieu rural à 9% en milieu urbain. C'est à Niamey que cette proportion est la plus faible (3%).

2.2 CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

Au cours de l'enquête, des questions ont été posées en vue de déterminer certaines caractéristiques du logement. Ces questions portaient principalement sur la disponibilité de l'électricité, les matériaux de revêtement du sol ainsi que l'endroit pour cuisiner et le combustible utilisé.

2.2.1 Disponibilité de l'électricité

Dans l'ensemble, les résultats présentés au **Tableau 2.4** montrent qu'au Niger, très peu de ménages (19%) disposent de l'électricité. Cependant, par rapport à 2012, on constate une nette amélioration puisque à cette date, seulement 14% des ménages en disposaient. Malgré ces progrès, des disparités demeurent ; en milieu rural, la quasi-totalité des ménages n'ont toujours pas l'électricité (92% contre 32% en milieu urbain).

2.2.2 Type de revêtement du sol

Certains types de revêtement du sol peuvent faciliter la propagation de certains germes responsables de maladies. Pour cette raison, des questions ont été posées sur le type de revêtement du sol des logements. On observe que pour l'ensemble du pays, seulement 12% des ménages vivent dans un logement dont le sol est en matériaux de construction adéquats, c'est-à-dire en ciment (10%) et en carrelage (2%). Dans 80% des cas, les ménages vivent dans un logement dont le sol est recouvert de terre ou de sable. Le type de revêtement du sol varie de manière importante selon le milieu de résidence. En particulier, en ce qui concerne le sol en ciment, la proportion varie de 36% en milieu urbain à seulement 5% en milieu rural où, dans la grande majorité des cas (89%), le sol des logements est recouvert de matériaux rudimentaires (terre ou sable).

2.2.3 Nombre de personnes par pièce utilisée pour dormir

On constate toujours au **Tableau 2.4** que globalement, dans 41% des cas, les ménages disposent d'une seule pièce pour dormir. Près de quatre ménages sur dix (37%) disposent de deux pièces et plus d'un ménage sur cinq (22%) disposent d'au moins trois pièces pour dormir. Les variations selon le milieu de résidence ne sont pas très importantes.

2.2.4 Exposition à la fumée à l'intérieur du logement

Des millions de personnes dans le monde dépendent des combustibles solides (biomasse et charbon) pour leurs besoins en énergie de base comme la cuisine et le chauffage. Faire la cuisine et se chauffer avec des combustibles solides entraînent des niveaux élevés de pollution de l'air à l'intérieur des logements par la production d'un mélange complexe de polluants nuisibles pour la santé. Le principal problème posé par l'utilisation de combustibles solides concerne les émanations d'une combustion incomplète comme le monoxyde de carbone, les hydrocarbures aromatiques polycycliques, le dioxyde d'azote et autres éléments toxiques. L'utilisation de combustibles solides augmente les risques de maladies respiratoires aiguës, de pneumonie, d'obstruction pulmonaire chronique et même de cancer. Le principal indicateur utilisé dans le cadre de cette enquête est la proportion de la population utilisant des combustibles solides comme source principale d'énergie domestique pour la cuisine. Les résultats montrent que pour cuisiner, la quasi-totalité des ménages utilisent le bois (87%) ; cette proportion varie de 63% en milieu urbain à 92% en milieu rural. Les combustibles modernes comme le gaz, le propane liquéfié ou le méthane sont utilisés par une faible proportion de ménages (4%) ; c'est à Niamey que

cette proportion est la plus élevée (32%). Trois ménages sur cinq cuisinent à l'extérieur du logement (60%). Cette proportion est plus élevée en milieu rural qu'urbain (62% contre 50%).

Le **Tableau 2.4** indique également que dans 6% des ménages au Niger, une personne fume du tabac tous les jours à l'intérieur du logement. Cette proportion est plus élevée en milieu urbain (10%) qu'en milieu rural (6%).

2.3 BIENS POSSÉDÉS PAR LES MÉNAGES

Au cours de l'enquête, pour évaluer le niveau socio-économique des ménages, on a cherché à savoir si les ménages possédaient certains biens considérés comme des indicateurs de bien-être socio-économique, s'ils possédaient des moyens de transport et s'ils avaient accès à l'électricité. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.5**.

Le téléphone portable et la radio sont les biens les plus fréquemment possédés par les ménages (respectivement 75% et 24%). Si au niveau national, seulement 5% des ménages possèdent un réfrigérateur, à Niamey cette proportion atteint 37%. En outre, 15% des ménages possèdent une motocyclette ou une mobylette ; cette proportion est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (34% et 10% respectivement). Plus de sept ménages sur dix (72%) ont déclaré posséder de terres agricoles et c'est en milieu rural que cette proportion est la plus élevée (83% contre 19% en milieu urbain). Enfin, 67% des ménages possèdent des animaux d'élevage ; ici aussi, c'est en milieu rural que cette proportion est la plus élevée (74% contre 33% en urbain).

Le **Tableau 2.5** montre également que seulement 4% des ménages possèdent un compte bancaire. La possession d'un compte bancaire est beaucoup plus répandue en milieu urbain qu'en milieu rural (18% contre 1%) ; à Niamey cette proportion atteint 26%.

L'indice de bien-être économique du ménage est un précieux indicateur synthétique alternatif d'analyse du niveau de vie des ménages. Il est construit à partir des données sur les biens des ménages et en utilisant l'analyse en composantes principales. Les informations sur les biens des ménages proviennent du questionnaire Ménage de l'ENAFEME 2021 sur la possession de certains biens de consommation tels que la télévision, la radio ou la voiture. Sont également prises en compte, les informations portant sur certaines caractéristiques du logement comme la disponibilité de l'électricité, le type d'approvisionnement en eau, le type de toilettes, le matériau de revêtement du sol, le nombre de personnes par pièce pour dormir et le combustible utilisé pour cuisiner.

On a affecté à chacun de ces biens et caractéristiques un poids (score ou coefficient) généré à partir d'une analyse en composante principale. Les scores des biens qui en résultent sont standardisés selon une distribution normale standard de moyenne 0 et d'écart type 1 (Gwatkin, Rutstein, Johnson, Pande et Wagstaff, 2000). On attribue ensuite à chaque ménage un score pour chaque bien et on fait la somme de tous les scores par ménage. Les individus sont classés en fonction du score total du ménage dans lequel ils résident. L'échantillon est ensuite divisé en quintiles de population, chaque quintile correspondant à un niveau allant de 1 (le plus bas) à 5 (le plus élevé). Les résultats sont présentés au **Tableau 2.6**.

Les résultats montrent que c'est dans le milieu urbain et en particulier á Niamey, qu'est concentrée la population la plus riche puisque respectivement, 90% et 97% des ménages sont classés dans le quintile le plus élevé. À l'opposé, en milieu rural, cette proportion n'est que de seulement 7% et près d'un quart des ménages sont classés dans le quintile le plus bas (24%). Les écarts inter régionaux sont importants. A Zinder, 48% de la population est classée dans les deux quintiles les plus pauvres (23% dans le plus bas et 25% dans le second). La proportion correspondante est de 45% dans les régions de Maradi et de Tillabéri ; elle est de 19% à Agadez et 24% à Diffa.

2.4 LAVAGE DES MAINS

Le lavage des mains est une action hygiénique importante qui permet d'éviter la transmission de germes cutanés et qui a donc des implications sur la santé de tous les membres du ménage et, en particulier, sur celle des enfants. Au cours de l'ENAFEME 2021, on a demandé à voir l'endroit où les membres du ménage se lavent le plus souvent les mains. L'agent enquêteur devait aussi noter si l'eau et certains produits nettoyants étaient disponibles à cet endroit.

Le **Tableau 2.7** montre que 78% des ménages disposent d'un endroit pour se laver les mains qui a été, en outre, observé. Dans la majorité des cas, cet endroit est mobile (63% contre 15% pour un endroit fixe).

Parmi les ménages dans lesquels l'endroit pour se laver les mains a pu être observé, 8% disposaient d'eau seulement, 6% de savon ou détergent et pour 2%, des produits nettoyants autre que le savon étaient disponibles. Cependant, dans 82% de ces ménages, l'eau, le savon et autre produit nettoyant ne sont pas disponibles à l'endroit utilisé pour le lavage des mains.

2.5 CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION DES MÉNAGES

Au cours de l'enquête ménage, des informations démographiques et socio-économiques ont été recueillies sur tous les résidents habituels des ménages qui constituent la population de droit ainsi que sur la population de fait composée des résidents habituels et des visiteurs qui ont passé la nuit ayant précédé l'enquête dans le ménage.

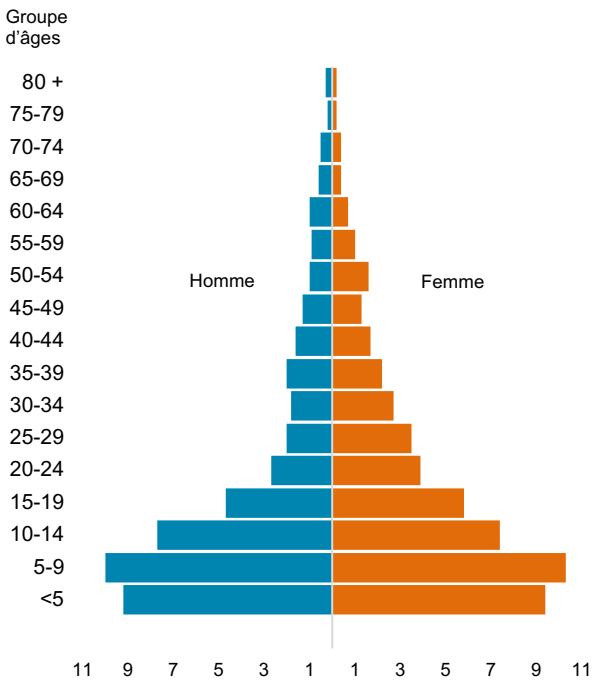
2.5.1 Structure par âge et sexe de la population

Les résultats présentés au **Tableau 2.8** montrent que parmi les 50 197 personnes résidant[3] dans les ménages enquêtés au cours de l'ENAFEME 2021, 23 782 sont des hommes et 26 415 des femmes, soit un rapport de masculinité de 90 hommes pour 100 femmes. Les hommes sont donc légèrement sous-représentés dans la population par rapport aux femmes. En outre, la structure par âge de la population révèle que la population nigérienne est jeune : 54% ont moins de 15 ans et seulement 3% ont plus de 65 ans. En outre, plus de trois personnes sur cinq (61%) ont moins de 18 ans. Les adolescents, (personnes âgées de 10 à 19 ans), représentent 26% de la population.

En ce qui concerne la répartition géographique, les résultats montrent que dans la majorité des cas, la population nigérienne vit en milieu rural (84%). Avec un taux de masculinité de 89% en milieu rural et de 95% en milieu urbain, le déséquilibre de la structure par sexe au détriment des hommes affecte davantage le milieu rural que le milieu urbain.

Graphique 2.3 **Pyramide des âges**

Répartition (en %) de la population des ménages



[3] Population de fait.

L'allure de la pyramide des âges (**Graphique 2.3**) qui présente une base élargie se rétrécissant rapidement au fur et à mesure que l'on avance vers les âges élevés rend compte de la jeunesse de cette population. Cette forme de la pyramide des âges est caractéristique des populations à forte fécondité et à mortalité élevée. La structure par âge présente certaines irrégularités au niveau de chaque sexe. On constate chez les femmes un gonflement des effectifs à 50-54 ans, au détriment du groupe d'âge 45-49 ans, conséquence d'un transfert possible d'effectifs de ce groupe d'âge vers le groupe 50-54 ans, âges auxquels les femmes ne sont plus éligibles pour l'enquête. Chez les hommes, le déficit des effectifs dans les groupes d'âges 20-24 ans à 30-34 ans, s'explique en grande partie, par la migratoire qui touche plus les hommes que les femmes.

2.5.2 Taille et composition des ménages

Le **Tableau 2.9** présente la répartition des ménages selon le sexe du chef de ménage et selon le nombre de membres habituels du ménage. Dans l'ensemble, au Niger, la plupart des ménages sont dirigés par un homme (79%). Dans seulement un ménage sur cinq (21%), le chef de ménage est une femme. En outre, on ne constate pratiquement pas d'écart entre les milieux de résidence. Les ménages nigériens sont de grande taille, la taille moyenne étant estimée à 6,5 personnes par ménage. En 2012, cette taille moyenne était de 5,9. Près de la moitié des ménages est composée de trois à six personnes (49%) ; dans 23% des cas, les ménages comptent neuf personnes ou plus. Cette proportion est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (24% contre 19%).

Le **Tableau 2.9** présente également le pourcentage de ménages qui comptent des orphelins et des enfants de moins de 18 ans sans leurs parents. Dans 31% des cas, les ménages comptent des enfants orphelins et/ou qui vivent sans leurs parents et c'est en milieu rural que cette proportion est la plus élevée (31% contre 28%). C'est à Niamey que cette proportion est la plus élevée (31% contre 26% dans les autres villes). Dans 25% des cas, les ménages comprennent des enfants vivant sans leurs parents et, ici aussi, cette proportion est plus importante en milieu rural qu'en milieu urbain (25% contre 21%). La proportion de ménages qui abritent des orphelins simples (un seul parent décédé) s'élève à 13% et elle varie à peine selon la résidence (14% en milieu urbain contre 13% en milieu rural). Enfin, 1% des ménages compte des orphelins doubles (les deux parents décédés) et cette proportion est plus élevée à Niamey (2%).

2.6 ENFANTS ORPHELINS ET RÉSIDENCE AVEC LES PARENTS

La famille constituant le soutien principal des enfants, toute stratégie visant à protéger les enfants doit en priorité renforcer les capacités des familles à les prendre en charge. Il est donc essentiel d'identifier les enfants dont l'un ou les deux parents sont en vie, et qui vivent ou non avec leurs parents ou le parent survivant. Le **Tableau 2.10** présente ces deux types d'information pour les enfants de moins de 18 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

On constate en premier lieu que 68% des enfants de moins de 18 ans vivent avec leurs deux parents. Cette proportion diminue régulièrement avec l'âge de l'enfant, passant de 80% à moins de 2 ans à 68% à 5-9 ans et à 53% à 15-17 ans. L'écart selon le sexe de l'enfant n'est pas très important (70% pour les garçons contre 66% pour les filles) ; il en est de même pour le milieu de résidence (68% en milieu rural contre 70% en milieu urbain). La proportion d'enfants de moins de 18 ans qui vivent avec leurs deux parents est plus élevée dans les régions de Diffa (80%), Maradi (73%) et Tillabéri (70%). En revanche, dans la région de Tahoua, on enregistre la proportion la plus faible (60%).

Dans 15% des cas, les enfants de moins de 18 ans vivent avec leur mère seulement, que leur père soit en vie (12%) ou décédé (3%) ; et 5% vivent avec leur père seulement, que leur mère soit en vie (3%) ou décédée (2%). En outre, 12% ne vivent avec aucun des deux parents biologiques, alors que dans 9% des cas, les deux parents sont vivants. Dans 8% des cas, les enfants de moins de 18 ans sont orphelins de père et/ou de mère et la proportion la plus élevée est composée des enfants orphelins de père (5%). Du

fait de l'accroissement du risque de décéder des parents avec l'âge, la proportion d'orphelins de père et/ou de mère augmente de façon significative avec l'âge de l'enfant, passant de 1% parmi les moins de deux ans à 15% parmi les 15-17 ans.

2.7 ENREGISTREMENT DES NAISSANCES À L'ÉTAT CIVIL

L'enregistrement de la naissance d'un enfant à l'état civil le rend légalement membre d'une famille et d'une nation, lui confère une nationalité ainsi que le droit d'être protégé par l'État. Il lui permet d'être inscrit à l'école, de disposer d'une carte d'identité et d'un passeport pour voyager, d'exercer plus tard ses devoirs de citoyens et de faire valoir ses droits, notamment à l'héritage. L'enregistrement des enfants à l'état civil constitue également une source fiable de statistiques sociodémographiques. Au cours de l'ENAFEME 2021, on a demandé aux enquêtés si la naissance des enfants de moins de cinq ans avait été déclarée à l'état civil. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.11**.

Pour près de sept enfants de moins de cinq ans sur dix (66%), la naissance a été enregistrée à l'état civil : 39% des enfants ont un acte de naissance et 27% d'entre eux ne disposent pas de ce document présentement, soit qu'il n'a jamais été remis aux parents, soit qu'il a été perdu. Les résultats selon l'âge et le sexe montrent de légères variations : le taux de déclaration des naissances est légèrement plus élevé parmi les moins de deux ans à que chez ceux de 2 à 4 ans (68% contre 64%). Par ailleurs, la proportion de garçons dont la naissance a été enregistrée est un peu plus élevée que celle des filles (67% contre 65%). Par contre, les écarts selon la résidence et la région sont très importants : si la quasi-totalité des naissances du milieu urbain ont été enregistrées (93%), cette proportion n'est que de 62% en milieu rural. Selon la région, les proportions de naissances enregistrées varient de 92% à Niamey à seulement 39% dans celle de Zinder. Par ailleurs, la proportion de naissances enregistrées augmente des ménages du quintile le plus bas à ceux du quintile le plus élevé, passant de 53% à 91%.

Les résultats de l'ENAFEME 2021 montrent que le taux d'enregistrement des naissances n'a pas connu une amélioration significative au Niger entre 2012 et 2021. En effet, il a augmenté seulement de deux points de pourcentage, en passant de 64% en 2012 à 66% en 2021. Selon le milieu de résidence, ce taux est resté stable en milieu urbain (93% en 2021 contre 92% en 2012) ; mais il a légèrement augmenté en milieu rural (62% contre 60% en 2012). En revanche, des progrès importants ont été enregistrés dans certaines régions notamment dans celles de Diffa, où la proportion de naissances enregistrées est passée de 55% en 2012 à 64% en 2021, Tahoua où la proportion est passée de 70% en 2012 à 83% à 2021 et Tillabéri où la proportion est passée de 63% à 78% dans la même période.

2.8 NIVEAU D'INSTRUCTION ET FRÉQUENTATION SCOLAIRE

Au cours de l'enquête ménage, des informations relatives au niveau d'instruction atteint et à la dernière classe achevée à ce niveau ont été collectées pour toutes les personnes âgées de six ans ou plus. L'instruction de la population et surtout celle des femmes est un déterminant important des conditions de vie des ménages ; elle influe sur le comportement en matière de fécondité, l'utilisation de la contraception moderne, l'adoption de pratiques en matière de santé, d'hygiène et de nutrition, et également elle influe sur la scolarisation des autres membres du ménage.

Malgré les efforts importants consentis par le gouvernement en matière d'éducation, le niveau d'instruction de la population de sept ans et plus demeure encore faible, surtout chez les femmes. En effet, 64% des femmes et 54% des hommes n'ont toujours aucune instruction (**Tableaux 2.12.1** et **2.12.2**). Quel que soit le niveau atteint, les hommes sont plus scolarisés que les femmes. Par ailleurs, les proportions d'hommes et de femmes ayant terminé un cycle sont très faibles : seulement 4% des hommes et 3% des femmes ont achevé le niveau primaire et seulement 0,1% des hommes et des femmes ont déclaré avoir atteint le niveau supérieur.

Cependant, on constate une nette amélioration du niveau d'instruction des générations les plus recentes aux générations les plus anciennes. La proportion d'hommes sans aucune instruction passe de 41% chez ceux de 10-14 ans à 91% chez ceux âgés de 65 ans ou plus. Le pourcentage plus élevé de non instruits chez les garçons de 7-9 ans par rapport à ceux du groupe d'âges 10- 14 ans (50% contre 41%) s'explique, en grande partie par le fait que tous les garçons de 7-9 ans n'ont pas encore intégré le système scolaire. Chez les femmes, les progrès ont été moins rapides au cours de la période récente. En effet, la proportion de celles sans aucune instruction passe de 45% parmi celles de 10-14 ans, à 49% parmi celles de 15-19 ans et à 96% parmi celles de 65 ans et plus.

D'autre part, aussi bien pour les femmes que pour les hommes, les écarts entre les villes et les campagnes sont énormes. En milieu urbain, 22% des hommes et 29% des femmes n'ont aucune instruction contre respectivement 61% et 71% en milieu rural. En outre, en milieu urbain, 5% d'hommes et 5% de femmes ont achevé un cycle primaire contre respectivement 4% et 3% en milieu rural.

Les disparités entre les régions sont également importantes. La région qui abrite la capitale Niamey se caractérise par les proportions les plus faibles de personnes sans instruction : 19% des hommes et 23% des femmes, suivie par celles d'Agadez et de Dosso dans lesquelles 44% des hommes n'ont jamais été à l'école. Pour les femmes, Ahadez vient en deuxième position avec 56% qui n'ont jamais été à l'école. C'est la région de Zinder qui se caractérise par les proportions les plus élevées de personnes sans aucune instruction : dans cette région, 70% des hommes et 72% des femmes n'ont jamais été à l'école.

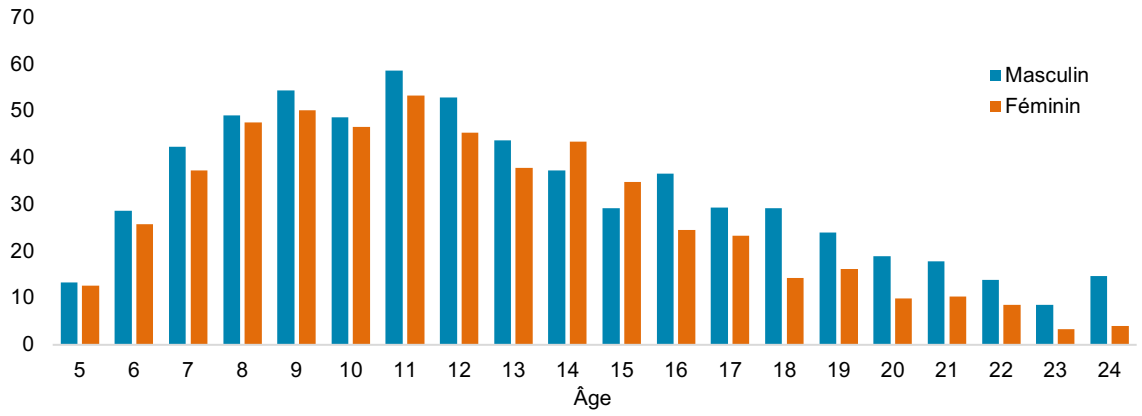
Les **Tableaux 2.12.1** et **2.12.2** présentent également la répartition par niveau d'instruction des hommes et des femmes du Niger selon l'indice de bien-être économique du ménage. Il ressort de ces résultats que plus le niveau de bien-être du ménage est élevé, plus les proportions de personnes n'ayant jamais été à l'école sont faibles. Pour les hommes, elles passent de 74% dans le quintile le plus bas à 23% dans le plus élevé ; chez les femmes, ces proportions sont respectivement de 81% et de 32%.

Taux de fréquentation scolaire

Le principal indicateur du niveau d'accès de la population au système éducatif est le niveau de fréquentation scolaire des personnes en âge d'aller à l'école. Au cours de l'ENAFEME 2021, des questions relatives à la fréquentation scolaire ont été posées pour toutes les personnes âgées de 5 à 24 ans. Le **Graphique 2.4** qui présente les taux de fréquentation scolaire par âge détaillé et par sexe, montre que le taux de scolarisation des filles et des garçons augmente globalement jusqu'à l'âge de 11 ans. Les taux de fréquentation scolaire des garçons sont plus élevés que ceux des filles et les écarts se creusent de manière importante à partir de 18 ans. En effet, à cet âge, seulement 14% des jeunes filles fréquentent encore l'école contre 29% des garçons.

Graphique 2.4 **Taux de fréquentation scolaire par sexe**

Pourcentage des jeunes de 5-24 ans qui sont scolarisés



Le **Tableau 2.13** présente deux indicateurs de la fréquentation scolaire : le taux net et le taux brut de fréquentation scolaire. Ces deux indicateurs ont pour objectif de mesurer le niveau général de participation à un niveau d'études donné. Le taux net de fréquentation scolaire mesure la fréquentation scolaire parmi les enfants d'âges scolaires officiels, fixés au Niger à 7-12 ans pour le niveau primaire et à 13-19 ans pour le niveau secondaire. Le taux brut mesure la fréquentation scolaire des jeunes de n'importe quel âge dans la population d'âge officiel d'un niveau d'études donné. Un écart important entre les taux brut et net signifie qu'une proportion importante d'enfants fréquente un niveau d'études donné à un âge qui ne correspond pas à l'âge officiel. Ces taux sont présentés pour le niveau primaire et le niveau secondaire, par sexe, selon le milieu et la région de résidence et selon l'indice de bien-être économique.

On constate que le taux net de fréquentation scolaire est faible au Niger. En effet, seulement 46% des enfants de 7-12 ans fréquentent une école primaire et 20% de ceux âgés de 13-19 ans fréquentent une école secondaire. Quel que soit le cycle d'études, on note un écart entre les filles et les garçons, cela au détriment des filles. Les écarts entre les milieux de résidence sont tout aussi importants : en milieu urbain, 84% des enfants de 7-12 ans fréquentent effectivement une école primaire contre seulement 40% en milieu rural. Pour le niveau secondaire, ces proportions sont respectivement de 53% et de 13%. En outre, les résultats montrent que c'est dans la région de Zinder que les taux de fréquentation scolaire sont les plus faibles : 33% pour le niveau primaire et 13% pour le niveau secondaire ; dans la région de Niamey, ces taux sont, respectivement, de 87% et 57%. On remarque également que les taux nets de fréquentation scolaire augmentent avec l'amélioration du niveau de bien-être des ménages.

Concernant le taux brut, il est de 59% pour le niveau primaire. Au niveau secondaire, ce taux est de 27% et est plus élevé chez les garçons que chez les filles (29% contre 25%). Les taux bruts sont toujours plus élevés que les taux nets, ce qui veut dire qu'une proportion importante d'enfants qui fréquentent un niveau donné a dépassé l'âge officiel correspondant à ce niveau. Les résultats selon le milieu et la région de résidence font apparaître les mêmes disparités que celles déjà observées pour les taux nets. C'est en milieu rural et dans la région de Zinder que les taux bruts sont les plus faibles (52% et 42% respectivement pour le niveau primaire ; et respectivement 17% et 18% pour le niveau secondaire). Enfin, le taux brut de fréquentation scolaire, que ce soit pour le niveau primaire ou pour le secondaire, augmente nettement avec l'amélioration du niveau de bien-être du ménage. Pour le niveau primaire, ce taux passe de 35% dans les ménages classés dans le quintile le plus bas à 98% dans ceux du quintile le plus élevé.

Le **Tableau 2.13** présente également l'indice de parité entre les genres qui est le rapport entre le taux de fréquentation scolaire des filles et celui des garçons. Cet indice est présenté pour le taux net et le taux brut de fréquentation scolaire et pour les niveaux primaire et secondaire. Plus l'indice de parité est proche de 1, plus l'écart de fréquentation scolaire entre les sexes est faible. Un índice égal à 1 traduit une égalité totale. En ce qui concerne le taux net, l'indice estimé à 0,91 au niveau primaire montre qu'au Niger la parité n'est pas encore atteinte. Cet indice varie de 0,88 en milieu rural à 1,04 en milieu urbain. La parité est atteinte dans la moitié des régions : le niveau de l'indice est inférieur à 1 dans la région de Niamey (0,99), dans celle de Dosso (0,90), dans celle de Maradi (0,79) et dans la région de Tahoua (0,74). Pour le taux brut, cet indice est estimé à 0,89 pour le niveau primaire et c'est aussi dans la région de Tahoua qu'il est le plus faible (0,72).

Au niveau secondaire, l'indice de parité entre les genres pour le taux net est égal à 0,90 et c'est dans la région de Tahoua qu'il est le plus bas (0,75). En ce qui concerne le taux brut, l'indice de parité entre les genres est estimé à 0,87 et c'est aussi dans la région de Tahoua que le désavantage des filles sur le plan scolaire est le plus marqué (0,71).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur les caractéristiques des logements et de la population des ménages, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire**
- **Tableau 2.2 Disponibilité de l'eau**
- **Tableau 2.3 Type de toilettes utilisées par les ménages**
- **Tableau 2.4 Caractéristiques du logement**
- **Tableau 2.5 Biens possédés par les ménages**
- **Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique**
- **Tableau 2.7 Lavage des mains**
- **Tableau 2.8 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence**
- **Tableau 2.9 Composition des ménages**
- **Tableau 2.10 Enfants orphelins et résidence avec les parents**
- **Tableau 2.11 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans**
- **Tableau 2.12.1 Niveau d'instruction de la population des ménages: Femme**
- **Tableau 2.12.2 Niveau d'instruction de la population des ménages: Homme**
- **Tableau 2.13 Taux de fréquentation scolaire**

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 et pourcentage utilisant une méthode appropriée pour le traitement de l'eau, selon la résidence, Niger ENAFEME 2021

	Ménages					Enquêtés				
Caractéristique	Niamey	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Total	Niamey	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Total
Source d'approvisionnement en eau de boisson										
Source améliorée	**94,7**	**97,4**	**96,5**	**55,3**	**62,1**	**93,8**	**98,4**	**96,8**	**54,4**	**60,9**
Robinet dans logement/ concession/cour/parcelle	64,9	44,4	51,4	2,8	10,9	64,1	46,2	52,2	2,6	10,3
Robinet chez le voisin	5,7	5,5	5,5	1,0	1,8	5,7	5,5	5,6	0,8	1,5
Robinet public/fontaine	19,5	40,6	33,3	28,3	29,2	19,0	40,2	33,1	28,7	29,4
Puits à pompe/ forage	4,0	6,7	5,8	17,6	15,6	4,0	6,2	5,5	16,7	14,9
Puits creusé protégé	0,4	0,1	0,2	5,0	4,2	0,8	0,1	0,3	5,1	4,3
Source protégée	0,0	0,1	0,1	0,4	0,3	0,0	0,1	0,1	0,4	0,3
Eau de pluie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Eau en bouteille[1]	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Source non améliorée	**5,1**	**2,0**	**3,1**	**44,9**	**37,8**	**5,9**	**1,5**	**3,1**	**45,8**	**39,0**
Puits creusé non protégé	0,3	0,6	0,5	41,8	34,8	0,2	0,6	0,4	42,9	36,1
Source d'eau non protégée	0,0	0,0	0,0	1,6	1,3	0,0	0,0	0,0	1,6	1,3
Camion-citerne/charrette avec petite citerne	4,9	1,4	2,6	0,2	0,6	5,7	1,0	2,6	0,2	0,6
Eau de surface	0,0	0,0	0,0	1,2	1,0	0,0	0,0	0,0	1,2	1,0
Total	99,8	99,4	99,6	100,0	99,9	99,8	99,9	99,9	100,0	100,0
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson										
Eau sur place[2]	70,5	53,0	59,3	6,1	15,1	70,3	55,0	60,4	5,5	14,2
Moins de 30 minutes	17,4	25,3	22,5	51,1	46,3	17,4	23,9	21,6	50,7	46,1
30 minutes ou plus	8,9	20,2	16,2	41,4	37,1	9,0	20,2	16,2	42,7	38,5
NSP/manquant	3,2	1,4	2,1	1,4	1,5	3,3	0,9	1,7	1,1	1,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Moyen de traitement de l'eau[3]										
Ébullition	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Ajout d'eau de Javel/chlore	0,7	1,1	0,9	0,3	0,4	1,1	0,6	0,8	0,4	0,5
Passée à travers un linge	1,8	2,1	2,0	16,1	13,7	1,9	1,7	1,8	15,6	13,4
Céramique, sable ou autre filtre	0,1	0,0	0,0	0,6	0,5	0,2	0,0	0,1	0,6	0,5
Désinfection solaire	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Laisser reposer et régler	0,1	0,1	0,1	0,8	0,6	0,1	0,1	0,1	0,8	0,7
Autre	0,1	0,5	0,4	1,2	1,0	0,2	0,7	0,5	1,3	1,2
Aucun traitement	97,0	96,1	96,4	82,0	84,5	96,4	96,8	96,7	82,4	84,6
Pourcentage utilisant une méthode appropriée de traitement[4]	0,9	1,2	1,1	1,1	1,1	1,3	0,7	0,9	1,1	1,0
Effectif	472	852	1 324	6 487	7 811	2 809	5 204	8 013	42 514	50 527

[1] Les ménages qui consomment de l'eau en bouteille sont classés comme utilisant de l'eau d'une source améliorée ou non améliorée en fonction de la provenance de l'eau utilisée pour cuisiner et pour se laver les mains.
[2] Y compris l'eau provenant d'un robinet chez le voisin.
[3] Les enquêtés peuvent déclarer plusieurs méthodes de traitement de l'eau et, par conséquent, la somme des pourcentages peut dépasser 100%.
[4] Les méthodes appropriées de traitement de l'eau comprennent l'ébullition, l'ajout de chlore, le filtrage et la désinfection solaire.

Tableau 2.2 Disponibilité de l'eau

Parmi les ménages et la population de droit utilisant de l'eau d'un robinet ou de l'eau provenant d'un puits à pompe ou d'un forage, pourcentage ayant été confronté à un manque d'eau dans les 2 dernières semaines, selon le milieu de résidence, Niger ENAFEME 2021

Disponibilité de l'eau dans les 2 dernières semaines	Ménages					Enquêtés				
	Niamey	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Total	Niamey	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Total
Non disponible pour au moins un jour	47,3	63,1	57,6	41,9	46,3	46,1	63,1	57,3	43,1	47,0
Disponible sans interruption d'au moins un jour	51,9	36,3	41,8	57,9	53,4	53,2	36,5	42,2	56,7	52,8
Ne sait pas/Manquant	0,8	0,6	0,7	0,2	0,3	0,8	0,4	0,5	0,1	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif utilisant de l'eau canalisée ou de l'eau d'un puits tubulaire[1]	444	818	1 261	3 218	4 480	2 606	5 053	7 659	20 652	28 311

[1] Y compris les ménages déclarant que l'eau utilisée pour boire provient principalement d'un robinet ou d'un puits à pompe ou d'un forage ainsi que ceux qui déclarent que l'eau utilisée pour boire est de l'eau en bouteille tant que leur source principale d'eau utilisée pour la cuisine et pour se laver les mains provient d'un robinet ou d'un puits à pompe ou d'un forage.

Tableau 2.3 Type de toilettes utilisées par les ménages

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par type de toilettes/latrines et répartition (en%) des ménages et de la population de droit disposant de toilettes/latrines par endroit où se trouvent ces installations selon le milieu de résidence, Niger ENAFEME 2021

	Ménages					Enquêtés				
Type de toilettes/latrines et endroit où elles sont situées	Niamey	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Total	Niamey	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Total
Toilettes améliorées	35,2	40,1	38,4	5,6	11,2	38,6	41,3	40,4	6,5	11,8
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	4,2	0,9	2,1	0,0	0,3	4,4	0,7	2,0	0,0	0,3
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	8,5	5,1	6,3	0,2	1,2	9,8	5,3	6,9	0,2	1,2
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	4,5	3,1	3,6	0,2	0,8	4,9	3,2	3,7	0,2	0,8
Fosse d'aisances améliorées ventilée	2,4	3,7	3,3	0,3	0,8	2,4	4,3	3,6	0,3	0,8
Fosses d'aisances avec dalle	15,5	27,4	23,1	4,7	7,8	17,1	27,8	24,1	5,6	8,6
Toilettes à compostage	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1
Toilettes partagées[1]	47,2	29,8	36,0	4,4	9,7	42,3	26,7	32,2	3,9	8,4
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	0,6	0,0	0,2	0,0	0,0	0,7	0,0	0,3	0,0	0,0
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	7,1	4,9	5,7	0,2	1,1	5,9	4,4	4,9	0,2	0,9
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	2,1	3,7	3,1	0,2	0,7	1,7	2,8	2,4	0,2	0,5
Fosse d'aisances améliorées ventilée	2,7	2,3	2,5	0,1	0,5	3,0	2,0	2,3	0,1	0,5
Fosses d'aisances avec dalle	34,4	18,9	24,4	3,6	7,1	30,8	17,6	22,2	3,2	6,2
Toilettes à compostage	0,2	0,0	0,1	0,3	0,2	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2
Toilettes non améliorées	15,1	17,3	16,5	8,8	10,1	16,3	19,1	18,1	9,2	10,6
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosse septiques/fosses d'aisances	2,6	1,8	2,1	0,3	0,6	2,9	2,2	2,4	0,3	0,6
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	11,0	14,6	13,3	7,7	8,7	11,7	15,9	14,4	8,1	9,1
Seau	0,8	0,2	0,4	0,1	0,1	0,8	0,2	0,4	0,2	0,2
Toilettes/latrines suspendues	0,4	0,3	0,4	0,7	0,6	0,5	0,4	0,5	0,6	0,6
Autre	0,4	0,3	0,4	0,1	0,1	0,4	0,3	0,4	0,1	0,1
Défécation en plein air (pas de toilettes / nature)	2,5	12,8	9,2	81,2	69,0	2,8	12,9	9,4	80,5	69,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	472	852	1 324	6 487	7 811	2 809	5 204	8 013	42 514	50 527
Endroit où se trouvent les toilettes										
Dans le logement	23,0	14,9	18,0	7,1	12,5	21,9	15,2	17,7	6,3	11,6
Dans la cour / concession / parcelle	72,8	78,6	76,4	74,7	75,6	73,4	79,0	76,9	75,5	76,2
Ailleurs	4,2	6,5	5,6	18,2	12,0	4,7	5,8	5,4	18,2	12,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/ population utilisant des toilettes/latrines	460	743	1 203	1 218	2 421	2 730	4 532	7 262	8 305	15 567

[1] Toilettes partagées qui seraient considérées comme "améliorées" si elles n'étaient pas partagées par deux ménages ou plus

Tableau 2.4 Caractéristiques du logement

Répartition (en%) des ménages et de la population de droit par certaines caractéristiques du logement, pourcentage utilisant du combustible solide pour cuisiner, et répartition (en%) des ménages par fréquence à laquelle on fume dans le logement, selon le milieu de résidence, Niger ENAFEME 2021

	Ménages					Enquêtés				
Caractéristique du logement	Niamey	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Total	Niamey	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Total
Électricité										
Oui	79,7	62,3	68,5	8,2	18,5	80,5	61,9	68,4	8,0	17,6
Non	20,3	37,7	31,5	91,8	81,5	19,5	38,1	31,6	92,0	82,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériau de revêtement du sol										
Terre / sable	29,3	34,2	32,5	89,4	79,7	30,0	34,9	33,2	90,1	81,0
Bouse	0,8	1,2	1,1	0,5	0,6	0,9	1,7	1,4	0,5	0,6
Planche en bois	0,3	0,2	0,3	0,1	0,1	0,4	0,2	0,3	0,1	0,1
Palme/bambou	0,1	0,0	0,1	0,3	0,3	0,0	0,1	0,0	0,3	0,3
Vinyle ou bandes d'asphalte	13,3	20,9	18,2	4,1	6,5	13,4	19,3	17,2	3,3	5,5
Carrelage	16,4	5,3	9,2	0,3	1,8	17,4	5,3	9,6	0,3	1,8
Ciment	38,2	34,1	35,5	4,5	9,8	36,2	34,8	35,3	4,8	9,6
Moquette	1,6	3,0	2,5	0,6	0,9	1,5	2,7	2,3	0,4	0,7
Autre	0,1	1,1	0,7	0,3	0,3	0,1	1,0	0,7	0,2	0,3
Total	99,9	100,0	100,0	100,0	100,0	99,8	100,0	99,9	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir										
Une	33,2	37,4	35,9	42,4	41,3	24,7	27,2	26,3	29,1	28,7
Deux	42,3	40,3	41,1	35,6	36,5	40,9	40,3	40,5	36,3	37,0
Trois ou plus	24,4	22,3	23,0	22,1	22,2	34,4	32,5	33,2	34,6	34,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Endroit pour cuisiner										
Dans le logement	41,1	32,8	35,8	31,0	31,8	39,5	33,8	35,8	29,8	30,7
Dans un bâtiment séparé	11,4	13,9	13,0	6,4	7,5	12,1	14,6	13,7	6,1	7,4
À l'extérieur	46,5	51,2	49,6	62,4	60,2	48,1	50,6	49,7	63,9	61,7
Pas de repas préparé dans le ménage	0,8	1,9	1,5	0,1	0,4	0,2	0,9	0,7	0,0	0,1
Autre	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible utilisé pour cuisiner										
Électricité	2,0	0,4	1,0	0,1	0,3	2,2	0,3	1,0	0,1	0,2
GPL / Gaz Butane	31,6	12,7	19,5	0,7	3,9	27,3	11,0	16,7	0,5	3,1
Charbon/lignite	2,3	2,2	2,2	0,3	0,6	1,8	1,7	1,7	0,2	0,5
Charbon de bois	10,1	13,1	12,1	1,0	2,9	9,9	11,7	11,1	0,8	2,4
Bois	52,3	68,8	62,9	91,9	87,0	57,5	73,1	67,6	91,6	87,8
Paille/branchages/herbe	0,8	0,9	0,9	4,5	3,8	1,1	1,2	1,2	5,0	4,4
Résidus agricoles	0,0	0,0	0,0	0,8	0,7	0,0	0,0	0,0	1,0	0,9
Bouse	0,0	0,0	0,0	0,6	0,5	0,0	0,0	0,0	0,6	0,5
Pas de repas préparé dans le ménage	0,8	1,9	1,5	0,1	0,4	0,2	0,9	0,7	0,0	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pourcentage utilisant un combustible solide pour cuisiner[1]	65,6	85,0	78,1	99,0	95,5	70,3	87,8	81,7	99,3	96,5
Pourcentage utilisant un combustible non polluant pour cuisiner[2]	33,7	13,1	20,4	0,8	4,1	29,5	11,3	17,7	0,6	3,3
Fréquence à laquelle on fume dans le logement										
Tous les jours	12,0	9,3	10,3	5,6	6,4	12,2	9,1	10,2	5,7	6,4
Une fois par semaine	9,1	7,1	7,8	5,3	5,7	10,5	7,8	8,7	5,4	5,9
Une fois par mois	1,0	1,1	1,1	0,5	0,6	0,9	1,1	1,0	0,5	0,6
Moins d'une fois par mois	2,4	0,8	1,4	0,7	0,8	3,1	0,7	1,5	0,7	0,8
Jamais	75,5	81,6	79,4	88,0	86,5	73,3	81,3	78,5	87,7	86,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	472	852	1 324	6 487	7 811	2 809	5 204	8 013	42 514	50 527

GPL = Gaz propane liquéfié : [1] Y compris le charbon/lignite, le charbon de bois, le bois, la paille/branchages/herbes, les résidus agricoles et la bouse.
[2] Y compris l'électricité et le gaz de pétrole liquéfié/gaz naturel/biogaz.

Tableau 2.5 Biens possédés par les ménages

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

Possession	Niamey	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Total
Biens possédés par le ménage					
Radio	38,6	36,1	37,0	21,7	24,3
Télévision	68,5	48,2	55,4	3,8	12,6
Téléphone fixe	3,0	1,3	1,9	0,5	0,7
Téléphone cellulaire	95,2	93,1	93,9	71,6	75,4
Machine à laver	19,7	8,3	12,4	0,5	2,5
Réfrigérateur	36,5	18,2	24,7	1,1	5,1
Réchaud/cuisinière à gaz/électrique	1,8	2,9	2,5	2,5	2,5
Foyer amélioré	70,0	49,5	56,8	2,6	11,8
Vidéo /Lecteur CD/DVD	53,7	40,0	44,9	6,7	13,2
Ordinateur	22,0	7,8	12,8	0,6	2,7
Moyens de transport					
Bicyclette	15,1	8,2	10,7	5,3	6,2
Mobylette/Motocyclette/Scooter	35,6	33,5	34,2	10,4	14,5
Voiture ou camion a titre commercial	21,5	6,4	11,8	0,9	2,7
Charette	2,1	10,4	7,5	28,3	24,8
Possession de terres agricoles	8,5	24,4	18,7	82,8	71,9
Possession d'animaux de ferme[1]	25,8	36,9	33,0	73,7	66,8
Possession d'un compte bancaire	26,0	13,8	18,2	1,1	4,0
Effectif	472	852	1 324	6 487	7 811

[1] Vaches, taureaux, autre bétail, chevaux, ânes, chèvres, moutons, poulets ou autre volaille.

Tableau 2.6 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, Niger ENAFEME 2021

	Quintile de bien-être économique							
Résidence/région	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé	Total	Effectif d'enquêtés	Coefficient de Gini
Résidence								
Niamey	0,0	0,0	0,3	3,2	96,6	100,0	2 809	0,19
Autres villes	0,1	1,0	3,1	9,8	86,0	100,0	5 204	0,22
Ensemble urbain	0,0	0,7	2,1	7,5	89,7	100,0	8 013	0,22
Rural	23,7	23,7	23,4	22,4	6,8	100,0	42 514	0,23
Région								
Agadez	9,4	9,9	12,4	15,9	52,4	100,0	1 282	0,51
Diffa	15,6	8,3	14,2	21,5	40,4	100,0	1 666	0,33
Dosso	17,7	23,2	24,8	21,4	12,8	100,0	5 737	0,28
Maradi	20,1	24,8	20,3	21,7	13,1	100,0	11 652	0,33
Tahoua	20,7	18,5	22,4	21,9	16,4	100,0	10 049	0,28
Tillabéri	28,0	16,6	17,0	22,9	15,6	100,0	6 105	0,35
Zinder	22,9	24,6	23,4	18,7	10,4	100,0	11 226	0,17
Niamey	0,0	0,0	0,3	3,2	96,6	100,0	2 809	-
Total	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	50 527	0,32

Tableau 2.7 Lavage des mains

Pourcentage de ménages dans lesquels l'endroit le plus souvent utilisé pour se laver les mains a été observé selon que l'endroit est fixe ou mobile et pourcentage total de ménages dont on a observé l'endroit utilisé pour le lavage des mains ; Parmi ces ménages dont l'endroit pour se laver les mains a été observé, l'endroit utilisé pour le lavage des mains ; Parmi ces ménages dont l'endroit pour se laver les mains a été observé, répartition (en%) par disponibilité d'eau, de savon et d'autres produits nettoyants, selon certaines caractéristiques socio-économiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique socio-économique	Parmi les ménages dont l'endroit pour se laver les mains a été observé :			Effectif de ménages	Parmi les ménages dont l'endroit pour se laver les mains a été observé, pourcentage ayant :							Effectif de ménages dans lesquels l'endroit pour se laver les mains a été observé
	et dont l'endroit pour se laver les mains est fixe	et dont l'endroit pour se laver les mains est mobile	Total		Savon ou detergent[1]	Eau et un produit nettoyant autre que le savon seulement[2]	Eau seulement	Savon ou détergent mais pas d'eau[3]	Produit nettoyant autre que le savon seulement[2]	Pas d'eau, pas de savon, pas d'autre produit nettoyant	Total	
Résidence												
Niamey	26,3	60,0	86,3	472	20,0	0,4	11,7	6,0	0,4	61,5	100,0	408
Autres villes	17,4	60,3	77,8	852	8,7	0,7	12,8	1,2	0,1	76,5	100,0	663
Ensemble urbain	20,6	60,2	80,8	1 324	13,0	0,6	12,4	3,1	0,2	70,8	100,0	1 070
Rural	13,9	63,0	76,9	6 487	4,0	0,3	6,9	2,3	2,4	84,1	100,0	4 986
Région												
Agadez	9,6	51,8	61,5	236	7,3	5,2	10,8	0,4	0,8	75,4	100,0	145
Diffa	26,2	62,6	88,8	262	1,4	0,2	17,2	0,3	0,1	80,8	100,0	233
Dosso	9,3	73,7	83,0	821	4,1	0,7	7,6	2,2	2,7	82,7	100,0	681
Maradi	13,3	60,0	73,3	1 529	1,0	0,2	11,7	0,9	7,8	78,3	100,0	1 121
Tahoua	7,3	66,8	74,0	1 682	2,9	0,0	6,1	2,3	0,0	88,7	100,0	1 245
Tillabéri	5,7	53,1	58,8	924	23,4	0,0	2,0	0,2	1,6	72,8	100,0	543
Zinder	26,7	62,4	89,2	1 885	2,5	0,2	6,1	4,0	0,2	87,0	100,0	1 680
Niamey	26,3	60,0	86,3	472	20,0	0,4	11,7	6,0	0,4	61,5	100,0	408
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	7,2	59,7	66,9	1 361	1,8	0,0	2,8	1,2	3,0	91,2	100,0	911
Second	12,4	64,5	76,8	1 418	2,9	0,2	5,1	1,4	2,2	88,1	100,0	1 090
Moyen	14,8	64,7	79,5	1 649	2,7	0,3	7,2	1,8	3,0	85,0	100,0	1 311
Quatrième	16,5	63,7	80,2	1 699	6,3	0,4	9,8	3,6	1,8	78,2	100,0	1 363
Le plus élevé	22,4	59,7	82,1	1 684	12,3	0,7	12,2	3,5	0,4	70,9	100,0	1 382
Total	15,0	62,5	77,5	7 811	5,6	0,3	7,9	2,4	2,0	81,7	100,0	6 057

[1] Comprend le savon ou un produit nettoyant en morceau, liquide, en poudre ou sous forme de pate. Cette colonne inclut les ménages ayant du savon et de l'eau seulement ainsi que ceux qui ont du savon et de l'eau et un autre produit nettoyant.
[2] les produits nettoyants autres que le savon comprennent des produits disponibles localement comme la cendre, la boue ou le sable.
[3] Y compris les ménages disposant de savon seulement ainsi que ceux ayant du savon et un autre produit nettoyant.

Tableau 2.8 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, Niger ENAFEME 2021

	Niamey			Autres villes			Ensemble urbain			Rural			Total		
Groupe d'âges	Homme	Femme	Total	Homme	Femme	Total	Homme	Femme	Total	Homme	Femme	Total	Homme	Femme	Total
<5	13,8	14,2	14,0	17,2	16,0	16,6	16,0	15,4	15,7	20,1	18,2	19,1	19,4	17,8	18,6
5-9	15,7	14,6	15,1	17,2	16,0	16,6	16,7	15,5	16,1	21,8	20,2	21,0	21,0	19,5	20,2
10-14	14,4	15,2	14,8	15,6	14,6	15,1	15,2	14,8	15,0	16,5	14,0	15,2	16,3	14,1	15,1
15-19	10,9	11,6	11,3	12,2	12,4	12,3	11,8	12,1	12,0	9,6	10,7	10,2	10,0	11,0	10,5
20-24	9,2	9,7	9,5	7,6	8,9	8,3	8,2	9,2	8,7	5,2	7,0	6,2	5,7	7,4	6,6
25-29	6,4	6,1	6,3	4,8	6,3	5,5	5,3	6,2	5,8	4,0	6,8	5,4	4,2	6,7	5,5
30-34	4,6	6,2	5,4	4,4	6,3	5,4	4,5	6,3	5,4	3,6	4,9	4,3	3,8	5,1	4,5
35-39	4,9	5,1	5,0	4,7	4,3	4,5	4,8	4,6	4,7	4,0	4,1	4,1	4,1	4,2	4,2
40-44	4,8	4,4	4,6	4,2	3,5	3,9	4,4	3,8	4,1	3,2	3,2	3,2	3,4	3,3	3,3
45-49	3,8	2,4	3,1	3,1	3,2	3,2	3,4	2,9	3,1	2,6	2,3	2,5	2,7	2,4	2,6
50-54	2,7	3,8	3,2	2,6	2,7	2,6	2,6	3,1	2,9	1,9	3,1	2,6	2,0	3,1	2,6
55-59	2,2	2,5	2,4	1,6	2,2	1,9	1,8	2,3	2,1	1,8	1,9	1,9	1,8	2,0	1,9
60-64	3,0	1,8	2,4	1,8	1,3	1,5	2,2	1,5	1,8	2,0	1,4	1,7	2,1	1,4	1,7
65-69	1,4	0,5	0,9	1,1	0,9	1,0	1,2	0,8	1,0	1,3	0,7	1,0	1,3	0,7	1,0
70-74	1,1	0,5	0,8	0,6	0,8	0,7	0,8	0,7	0,7	1,0	0,7	0,9	1,0	0,7	0,9
75-79	0,6	0,7	0,6	0,5	0,3	0,4	0,6	0,4	0,5	0,5	0,3	0,4	0,5	0,3	0,4
80 +	0,3	0,5	0,4	0,5	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,6	0,4	0,5	0,6	0,4	0,5
Ne sait pas/manquant	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	100,0	100,0	100,0	100,0
Groupe d'âge dépendant															
0-14	43,9	44,1	44,0	50,1	46,6	48,3	47,9	45,7	46,8	58,4	52,4	55,3	56,7	51,4	53,9
15-64	52,5	53,6	53,1	47,2	51,1	49,2	49,0	52,0	50,5	38,1	45,4	41,9	39,8	46,4	43,3
65+	3,3	2,2	2,7	2,8	2,3	2,5	2,9	2,3	2,6	3,5	2,2	2,8	3,4	2,2	2,8
Ne sait pas/Manquant	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	100,0	100,0	100,0	100,0
Population des enfants et des adultes															
0-17	50,3	51,4	50,9	57,3	54,6	55,9	54,9	53,5	54,2	65,2	59,5	62,2	63,5	58,6	60,9
18+	49,3	48,6	48,9	42,7	45,3	44,0	45,0	46,5	45,7	34,8	40,5	37,8	36,4	41,4	39,0
Ne sait pas/Manquant	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	100,0	100,0	100,0	100,0
Adolescents 10-19	25,3	26,8	26,1	27,9	26,9	27,4	27,0	26,9	26,9	26,1	24,7	25,4	26,2	25,1	25,6
Effectif d'enquêté(e)s	1 343	1 436	2 779	2 525	2 634	5 159	3 868	4 070	7 938	19 914	22 345	42 259	23 782	26 415	50 197

Tableau 2.9 Composition des ménages

Répartition (en%) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage ; Taille moyenne des ménages ; pourcentage de ménages avec des orphelins et des enfants de moins de 18 ans vivant sans leur parent, selon le milieu de résidence, selon le milieu de résidence, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique	Niamey	Autres villes	Ensemble Urbain	Rural	Total
Chef de ménage					
Homme	82,4	79,1	80,2	78,9	79,1
Femme	17,6	20,9	19,8	21,1	20,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels					
1	4,0	3,4	3,6	1,7	2,0
2	7,2	6,5	6,7	8,0	7,8
3	11,4	11,4	11,4	10,0	10,3
4	14,6	14,8	14,7	12,4	12,8
5	12,9	16,3	15,1	12,9	13,3
6	14,3	10,6	11,9	12,8	12,7
7	11,4	10,4	10,8	10,4	10,5
8	7,2	6,7	6,9	8,3	8,0
9+	17,0	19,8	18,8	23,5	22,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	6,0	6,1	6,1	6,6	6,5
Pourcentage de ménages avec des orphelins et des enfants de moins de 18 ans vivant sans leurs parents					
Orphelin double	1,9	1,1	1,3	0,8	0,9
Orphelin simple[1]	15,0	13,1	13,8	13,2	13,3
Enfants vivant sans leur parent[2]	25,5	18,7	21,1	25,4	24,7
Enfant orphelin et/ou enfant vivant sans leurs parents	31,4	25,5	27,6	31,1	30,5
Effectif de ménages	472	852	1 324	6 487	7 811

Note: Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.
[1] Comprend les enfants dont l'un des parents est décédé et dont l'état de survie de l'autre est inconnu.
[2] Les enfants vivant sans leur parent sont les enfants de moins de 18 ans qui vivent dans un ménage dans lequel il n'y a ni leur père, ni leur mère, et dont le père et/ou la mère sont en vie.

Tableau 2.10 Enfants orphelins et résidence avec les parents

Répartition (en%) de la population de droit des enfants de moins de 18 ans par état de survie des parents et résidence avec les parents, pourcentage d'enfants ne vivant avec aucun parent biologique et pourcentage d'enfants dont l'un ou les deux parents sont décédés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Vit avec les deux parents	Vit avec la mère mais pas avec le père		Vit avec le père mais pas avec la mère		Ne vit avec aucun des deux parents					Total	Pourcentage ne vivant avec aucun parent biologique	Pourcentage avec un ou les deux parents décédés[1]	Effectif d'enfants
		Père en vie	Père décédé	Mère en vie	Mère décédée	Les deux sont vivants	Seul le père est vivant	Seule la mère est vivante	Les deux décédés	Information manquante sur père/mère				
Âge														
0-4	75,9	15,4	1,1	1,6	0,7	4,3	0,6	0,3	0,1	0,0	100,0	5,3	2,8	9 348
..<2	79,7	17,4	0,8	0,8	0,2	0,9	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	1,2	1,2	3 505
..2-4	73,6	14,2	1,2	2,1	1,0	6,4	0,8	0,5	0,1	0,0	100,0	7,9	3,7	5 842
5-9	67,6	12,7	2,8	3,6	1,6	8,7	1,3	1,3	0,3	0,1	100,0	11,6	7,3	10 147
10-14	65,9	9,1	5,1	3,9	2,7	9,4	1,6	1,7	0,5	0,1	100,0	13,2	11,6	7 602
15-17	52,9	7,3	6,7	3,2	2,7	21,7	1,8	2,7	0,8	0,2	100,0	26,9	14,7	3 537
Sexe														
Masculin	70,0	11,8	3,5	3,4	1,9	6,8	0,9	1,3	0,3	0,1	100,0	9,3	7,9	15 148
Féminin	66,2	12,2	3,1	2,7	1,5	11,2	1,5	1,3	0,4	0,0	100,0	14,3	7,7	15 486
Résidence														
Niamey	67,0	9,1	6,1	2,9	0,7	9,7	1,8	1,6	0,8	0,3	100,0	13,8	11,1	1 419
Autres villes	71,2	9,1	4,5	3,6	1,2	7,9	1,2	0,9	0,4	0,0	100,0	10,3	8,1	2 895
Ensemble urbain	69,8	9,1	5,0	3,4	1,0	8,5	1,4	1,1	0,5	0,1	100,0	11,5	9,1	4 315
Rural	67,7	12,5	3,0	3,0	1,8	9,1	1,2	1,3	0,3	0,0	100,0	11,9	7,6	26 319
Région														
Agadez	64,5	17,4	4,6	2,4	1,4	6,9	1,2	0,8	0,7	0,0	100,0	9,6	8,8	738
Diffa	80,2	3,8	3,3	1,5	1,2	7,6	0,8	1,2	0,4	0,0	100,0	10,0	6,9	1 019
Dosso	68,9	10,8	3,2	2,1	2,6	9,2	1,6	1,2	0,4	0,0	100,0	12,4	8,9	3 301
Maradi	73,1	9,3	2,4	4,4	1,8	6,5	0,7	1,6	0,1	0,1	100,0	8,9	6,6	7 551
Tahoua	59,5	21,3	4,4	2,2	2,3	7,6	1,5	1,0	0,3	0,0	100,0	10,3	9,5	6 053
Tillabéri	70,0	8,4	4,1	2,1	1,9	9,5	1,8	1,3	0,9	0,0	100,0	13,5	10,0	3 417
Zinder	67,5	10,5	2,3	3,5	0,9	13,0	1,0	1,2	0,2	0,0	100,0	15,3	5,5	7 133
Niamey	67,0	9,1	6,1	2,9	0,7	9,7	1,8	1,6	0,8	0,3	100,0	13,8	11,1	1 419
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	73,7	9,4	2,7	2,3	2,4	7,5	0,9	0,8	0,2	0,0	100,0	9,4	7,0	6 311
Second	69,5	11,2	2,9	3,6	1,3	8,6	1,0	1,5	0,4	0,0	100,0	11,5	7,1	6 387
Moyen	64,1	13,9	4,1	2,4	1,5	11,3	1,0	1,3	0,3	0,1	100,0	13,9	8,2	6 267
Quatrième	63,9	15,7	3,0	3,4	2,2	8,6	1,6	1,4	0,3	0,1	100,0	11,8	8,4	6 152
Le plus élevé	69,0	9,8	3,9	3,4	1,1	9,2	1,6	1,3	0,6	0,0	100,0	12,7	8,6	5 517
Ensemble <15	70,0	12,6	2,8	3,0	1,6	7,4	1,1	1,1	0,3	0,0	100,0	9,9	6,9	27 097
Total <18	68,0	12,0	3,3	3,0	1,7	9,0	1,2	1,3	0,3	0,1	100,0	11,9	7,8	30 634

Note: Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.
[1] Comprend les enfants dont le père est décédé, la mère est décédée, les deux parents sont décédés et ceux dont un seul parent est décédé et dont l'information sur l'état de survie de l'autre parent est manquante.

Tableau 2.11 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans (population de droit) dont la naissance a été enregistrée à l'état civil selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants dont la naissance a été enregistrée et qui : Ont un acte de naissance	N'ont pas d'acte de naissance	Pourcentage total dont la naissance a été enregistrée	Effectif d'enfants
Age				
<2	36,1	32,3	68,4	3 505
2-4	39,9	24,4	64,3	5 842
Sexe				
Masculin	39,3	27,6	66,9	4 638
Féminin	37,6	27,2	64,8	4 710
Résidence				
Niamey	69,3	22,6	92,0	392
Autres villes	68,6	24,3	92,9	858
Ensemble urbain	68,8	23,8	92,6	1 250
Rural	33,8	27,9	61,7	8 098
Région				
Agadez	59,4	10,5	69,8	236
Diffa	29,4	34,7	64,2	327
Dosso	32,9	36,0	68,9	1 022
Maradi	38,5	28,9	67,4	2 411
Tahoua	45,2	38,0	83,2	1 784
Tillabéri	46,7	31,2	77,9	958
Zinder	25,6	13,2	38,8	2 218
Niamey	69,3	22,6	92,0	392
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	24,7	28,0	52,7	1 789
Second	30,1	28,2	58,3	1 899
Moyen	34,4	28,6	63,0	1 988
Quatrième	38,8	28,1	66,9	1 993
Le plus élevé	67,1	23,5	90,6	1 678
Total	38,5	27,4	65,9	9 348

Tableau 2.12.1 Niveau d'instruction de la population des ménages: Femme

Répartition (en %) de la population de fait des femmes des ménages âgées de six ans et plus, en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années complétées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Ne sait pas / manquant	Total	Effectif	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
7-9	53,5	45,9	0,1	0,2	0,0	0,3	0,0	100,0	3096	0,0
10-14	44,9	43,3	4,1	7,6	0,0	0,0	0,1	100,0	3729	1,0
15-19	48,9	17,3	6,4	27,1	0,1	0,0	0,3	100,0	2895	0,3
20-24	61,7	12,3	3,7	21,3	0,6	0,0	0,4	100,0	1943	0,0
25-29	74,1	10,2	4,4	10,5	0,5	0,0	0,4	100,0	1765	0,0
30-34	77,8	10,1	2,8	8,7	0,2	0,0	0,4	100,0	1341	0,0
35-39	84,2	6,9	2,0	6,0	0,8	0,0	0,0	100,0	1105	0,0
40-44	86,9	6,0	2,0	4,5	0,3	0,0	0,4	100,0	859	0,0
45-49	85,3	8,4	2,0	3,9	0,2	0,0	0,2	100,0	632	0,0
50-54	88,4	4,6	2,2	4,5	0,3	0,0	0,1	100,0	818	0,0
55-59	89,7	5,5	1,9	2,5	0,4	0,0	0,0	100,0	525	0,0
60-64	94,8	2,4	0,5	2,2	0,1	0,0	0,0	100,0	376	0,0
65+	95,8	1,9	1,2	0,9	0,1	0,0	0,0	100,0	576	0,0
Ne sait pas/manquant	*	*	*	*	*	*	*	100,0	2	*
Résidence										
Niamey	22,8	33,3	6,6	35,4	1,6	0,1	0,2	100,0	1090	4,4
Autres villes	32,4	32,4	5,0	29,1	0,9	0,0	0,1	100,0	2056	2,8
Ensemble urbain	29,1	32,7	5,5	31,3	1,2	0,1	0,1	100,0	3146	3,5
Rural	70,8	20,1	2,7	6,0	0,0	0,1	0,2	100,0	16516	0,0
Région										
Agadez	53,2	25,0	4,7	16,5	0,5	0,0	0,1	100,0	485	0,0
Diffa	63,0	23,5	2,4	10,8	0,3	0,1	0,0	100,0	585	0,0
Dosso	58,9	26,5	3,4	10,5	0,3	0,0	0,3	100,0	2300	0,0
Maradi	69,2	20,3	2,7	7,4	0,0	0,0	0,3	100,0	4409	0,0
Tahoua	68,4	20,4	2,1	8,8	0,1	0,1	0,1	100,0	4057	0,0
Tillabéri	60,5	24,9	4,7	9,3	0,2	0,0	0,4	100,0	2429	0,0
Zinder	72,4	18,3	2,5	6,6	0,1	0,0	0,0	100,0	4239	0,0
Niamey	22,8	33,3	6,6	35,4	1,6	0,1	0,2	100,0	1090	4,4
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	81,1	14,1	2,0	2,7	0,0	0,0	0,1	100,0	3883	0,0
Second	73,2	20,0	2,1	4,4	0,0	0,1	0,2	100,0	3861	0,0
Moyen	70,1	21,5	2,8	5,3	0,0	0,1	0,2	100,0	3972	0,0
Quatrième	65,3	23,6	3,7	7,2	0,0	0,0	0,3	100,0	3930	0,0
Le plus élevé	32,2	31,4	5,0	30,1	1,1	0,1	0,2	100,0	4016	2,9
Total	64,2	22,2	3,1	10,1	0,2	0,1	0,2	100,0	19662	0,0

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire.
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire.
* Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée

Tableau 2.12.2 Niveau d'instruction de la population des ménages: Homme

Répartition (en %) de la population de fait des hommes des ménages âgés de six ans et plus, en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années complétées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Ne sait pas / manquant	Total	Effectif	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
7-9	50,4	49,0	0,1	0,1	0,0	0,4	0,0	100,0	2904	0,0
10-14	41,2	47,7	4,3	6,7	0,0	0,0	0,1	100,0	3866	1,4
15-19	38,9	19,6	7,6	33,5	0,0	0,0	0,4	100,0	2373	4,1
20-24	45,9	12,7	5,8	33,9	1,1	0,0	0,6	100,0	1349	2,3
25-29	54,9	14,0	4,7	24,8	1,0	0,0	0,6	100,0	998	0,0
30-34	62,1	13,7	5,8	16,1	1,5	0,0	0,7	100,0	900	0,0
35-39	67,6	13,8	3,6	13,8	0,6	0,0	0,6	100,0	985	0,0
40-44	68,7	12,8	5,6	10,6	1,1	0,0	1,1	100,0	805	0,0
45-49	72,9	6,9	4,3	13,1	1,7	0,0	1,0	100,0	653	0,0
50-54	75,3	8,3	3,2	10,8	1,4	0,1	1,0	100,0	487	0,0
55-59	82,0	5,4	2,2	7,9	1,9	0,0	0,5	100,0	434	0,0
60-64	82,8	6,0	2,7	7,2	0,7	0,0	0,6	100,0	493	0,0
65+	90,6	2,8	2,6	2,9	0,4	0,0	0,7	100,0	809	0,0
Ne sait pas/manquant	*	*	*	*	*	*	*	100,0	8	*
Résidence										
Niamey	18,3	32,2	4,8	41,0	2,1	0,3	1,5	100,0	1003	4,9
Autres villes	24,4	33,2	5,5	34,3	2,0	0,1	0,6	100,0	1921	4,0
Ensemble urbain	22,2	32,9	5,3	36,6	2,0	0,1	0,9	100,0	2923	4,3
Rural	61,0	25,5	3,8	9,1	0,2	0,1	0,3	100,0	14140	0,0
Région										
Agadez	44,2	27,9	4,8	21,1	1,0	0,0	0,9	100,0	455	0,6
Diffa	60,8	21,1	3,0	14,6	0,4	0,0	0,0	100,0	613	0,0
Dosso	44,1	33,6	5,1	16,3	0,5	0,2	0,2	100,0	2004	0,5
Maradi	56,3	27,6	4,4	10,9	0,2	0,0	0,6	100,0	3636	0,0
Tahoua	50,3	30,8	3,2	15,0	0,5	0,1	0,2	100,0	3369	0,0
Tillabéri	58,2	26,3	4,9	9,6	0,7	0,0	0,4	100,0	2237	0,0
Zinder	69,9	18,0	3,3	8,2	0,3	0,1	0,3	100,0	3686	0,0
Niamey	18,3	32,3	4,9	40,6	2,0	0,3	1,5	100,0	1063	4,9
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	73,8	18,1	2,7	5,2	0,1	0,1	0,1	100,0	3517	0,0
Second	62,2	25,3	4,0	8,2	0,1	0,1	0,1	100,0	3426	0,0
Moyen	58,8	27,5	4,1	9,0	0,1	0,0	0,4	100,0	3201	0,0
Quatrième	55,5	28,9	4,2	10,8	0,1	0,1	0,4	100,0	3252	0,0
Le plus élevé	23,4	33,8	5,2	34,3	2,1	0,1	1,0	100,0	3667	4,1
Total	54,3	26,8	4,1	13,8	0,5	0,1	0,4	100,0	17063	0,0

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire.
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire.
* Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée

Tableau 2.13 Taux de fréquentation scolaire

Taux net de fréquentation scolaire (TNF) et taux brut de fréquentation scolaire (TBF) de la population de fait des ménages, par sexe et niveau d'études, et indice de parité entre les genres selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Taux net de fréquentation scolaire[1]				Taux brut de fréquentation scolaire[2]			
Caractéristique sociodémographique	Homme	Femme	Total	Indice de parité entre les genres[3]	Homme	Femme	Total	Indice de parité entre les genres[3]
NIVEAU PRIMAIRE								
Résidence								
Niamey	87,2	86,6	86,9	0,99	108,9	103,8	106,2	0,95
Autres villes	80,9	85,5	83,1	1,06	101,8	104,9	103,3	1,03
Ensemble urbain	82,8	85,8	84,3	1,04	104,0	104,5	104,3	1,01
Rural	42,7	37,5	40,0	0,88	55,4	47,9	51,6	0,87
Région								
Agadez	56,6	59,4	58,0	1,05	70,4	72,7	71,5	1,03
Diffa	36,5	50,0	43,0	1,37	53,2	61,6	57,2	1,16
Dosso	60,9	54,7	57,7	0,90	82,0	70,5	76,0	0,86
Maradi	48,2	38,3	42,9	0,79	60,7	46,8	53,3	0,77
Tahoua	52,3	38,5	45,6	0,74	67,9	49,1	58,8	0,72
Tillabéri	48,3	52,4	50,3	1,09	62,9	70,1	66,4	1,11
Zinder	31,8	34,5	33,1	1,08	39,8	43,8	41,9	1,10
Niamey	87,2	86,6	86,9	0,99	108,9	103,8	106,2	0,95
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	28,9	23,0	26,0	0,80	37,9	31,0	34,5	0,82
Second	42,5	35,1	38,8	0,83	54,9	44,8	49,8	0,82
Moyen	44,2	38,9	41,4	0,88	58,2	50,6	54,3	0,87
Quatrième	50,7	49,0	49,9	0,97	66,1	61,7	63,9	0,93
Le plus élevé	80,5	79,1	79,8	0,98	100,2	95,9	98,0	0,96
Total	48,1	43,8	45,9	0,91	61,9	55,4	58,6	0,89
NIVEAU SECONDAIRE								
Résidence								
Niamey urbain	53,3	60,2	57,0	1,13	86,1	86,1	86,1	1,00
Autres villes	48,0	53,5	50,8	1,11	66,6	71,2	69,0	1,07
Total Urbain	49,7	55,7	52,8	1,12	72,8	76,2	74,6	1,05
Rural	15,4	11,5	13,4	0,75	19,8	14,5	17,0	0,73
Région								
Agadez	35,2	34,3	34,7	0,97	44,3	43,1	43,7	0,97
Diffa	24,4	19,6	22,2	0,80	28,7	26,1	27,5	0,91
Dosso	25,6	21,1	23,4	0,82	35,0	28,3	31,7	0,81
Maradi	17,0	14,6	15,8	0,86	21,2	18,6	19,8	0,88
Tahoua	22,5	16,8	19,5	0,75	27,9	19,8	23,6	0,71
Tillabéri	17,0	17,5	17,2	1,03	27,0	24,4	25,6	0,90
Zinder	13,5	13,2	13,3	0,98	18,3	17,4	17,8	0,95
Niamey	53,1	59,0	56,2	1,11	84,7	84,2	84,4	0,99
Quintile de bien-être								
Le plus bas	9,9	6,5	8,2	0,66	11,5	8,3	9,9	0,72
Second	13,2	8,7	11,1	0,66	15,7	10,7	13,3	0,68
Moyen	16,0	11,1	13,3	0,70	19,6	13,4	16,2	0,68
Quatrième	20,0	15,6	17,6	0,78	26,4	18,3	21,9	0,69
Le plus élevé	47,8	50,3	49,1	1,05	71,8	70,2	71,0	0,98
Total	21,3	19,2	20,2	0,90	29,0	25,2	27,0	0,87

[1] Le taux net de fréquentation scolaire (TNF) pour le niveau primaire est le pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau primaire (7-12 ans) qui fréquente l'école primaire. Le taux net de fréquentation scolaire pour le niveau secondaire est le pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau secondaire (13-19 ans) qui fréquente l'école secondaire. Par définition le taux net de fréquentation ne peut excéder 100 %.
[2] Le taux brut de fréquentation scolaire (TBF) au niveau primaire est le nombre total d'élèves du niveau primaire, exprimé en pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau primaire. Le taux brut de fréquentation scolaire au niveau secondaire est le nombre total d'élèves du niveau secondaire, exprimé en pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau secondaire. S'il y a pour un niveau donné un nombre important d'élèves plus âgés ou plus jeunes que l'âge officiel pour ce niveau, le TBF peut excéder 100 %.
[3] L'indice de parité entre les genres au niveau primaire est le ratio du TBF au niveau primaire des filles sur le TBF des garçons.

CARACTÉRISTIQUES DES FEMMES ET DES HOMMES

3

Ibrahim SAMAILA ISSA et Idi HAROUNA

Principaux Résultats

- ***Education :*** Malgré une nette amélioration du niveau d'instruction de la population, on constate que parmi les jeunes de 15-24 ans, 56% des femmes et 47% des hommes n'ont toujours aucun niveau d'instruction.
- ***Alphabétisation :*** 17% des femmes et 35% des hommes de 15-49 ans sont considérés comme étant alphabétisés. Chez les femmes, la proportion d'alphabétisées varie de 10% en milieu rural à 50% en milieu urbain ; chez les hommes, les pourcentages correspondants respectifs sont de 28% et 65%.
- ***Accès aux médias :*** 79% des femmes et 71% des hommes n'ont pas accès à trois médias spécifiques (journaux, télévision, et radio) au moins une fois par semaine.
- ***Utilisation de l'internet :*** Dans l'ensemble,11% des femmes et 28% des hommes ont utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois.
- ***Emploi :*** Les hommes ont plus de chance d'avoir un emploi que les femmes (69% contre 16%).

Ce chapitre porte sur les caractéristiques sociodémographiques des enquêtés. Dans le cadre de l'ENAFEME 2021, les groupes cibles sont : les femmes de 15-49 ans, les hommes de 15-59 ans et les femmes de 12-14 ans non célibataires. Dans ce dernier groupe d'âge, l'effectif total des répondantes étant très faible, l'analyse des caractéristiques sociodémographiques des enquêtés se focalisera sur les deux (2) premiers groupes. Tout comme le questionnaire Ménage, les questionnaires Individuels ont permis de recueillir des informations sur l'âge, l'état matrimonial, le milieu de résidence et le niveau d'instruction des enquêtés. Ces variables seront utilisées comme variables d'analyse dans la suite de ce rapport. En outre, dans ce chapitre, sont également analysés les résultats sur l'alphabétisation, l'accès aux médias, l'utilisation de l'internet et l'activité économique (l'occupation, l'emploi) chez les femmes et les hommes.

3.1 CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE LA POPULATION

L'âge, variable fondamentale dans l'analyse des phénomènes démographiques, est l'une des informations les plus difficiles à obtenir de façon précise. En effet, au Niger l'enregistrement écrit des faits d'état civil est loin d'être généralisé. De ce fait, un soin particulier a été accordé à son estimation au moment de l'enquête individuelle. On a d'abord demandé aux enquêtés leur date de naissance, puis

leur âge. Lorsque la date de naissance et l'âge étaient obtenus, l'enquêtrice/enquêteur vérifiait la cohérence entre les deux informations. Dans le cas où l'enquêté(e) ne connaissait pas sa date de naissance ou son âge, l'enquêtrice/enquêteur essayait d'obtenir un document officiel (carte d'identité, acte de naissance, etc.) où figurait la date de naissance. Lorsque aucun document n'était disponible, l'enquêtrice/enquêteur devait estimer l'âge de l'enquêté(e), soit par comparaison avec l'âge des autres membres du ménage, soit par déduction à partir de l'histoire de l'enquêté(e), ou encore en utilisant des calendriers historiques.

Les résultats présentés au **Tableau 3.1** montrent que les répartitions des femmes et des hommes par groupes d'âges quinquennaux présentent une allure assez régulière, les proportions de chaque groupe d'âges diminuant régulièrement au fur et à mesure que l'on avance vers les âges élevés. Ces proportions passent de 29% pour les hommes de 15-19 ans à 9% pour le groupe d'âges 45-49 ans. Pour les femmes, ces proportions varient, respectivement, de 28% à 6%.

S'agissant de la religion, quel que soit le sexe considéré, les enquêtés sont dans leur grande majorité de confession musulmane (99,5% et 99,6% respectivement pour les femmes et les hommes).

Les questions sur l'état matrimonial ont été posées à toutes les femmes et à tous les hommes éligibles de l'échantillon. Dans le cadre de L'ENAFEME 2021, ont été considérés comme étant en union toutes les femmes et tous les hommes mariés légalement ainsi que tous ceux et toutes celles vivant en union consensuelle. Selon cette définition, au moment de l'enquête, environ une femme sur cinq (20%) étaient célibataires, alors que plus de trois femmes sur quatre (76%) étaient en union, et 4% étaient en rupture d'union (divorcées, séparées ou veuves). Chez les hommes, au moment de l'enquête, environ 45% étaient célibataires, plus de la moitié des hommes (54%) étaient en union et un peu moins d'un 1% étaient en rupture d'union.

Les résultats selon le milieu de résidence montrent qu'un peu plus de huit femmes et hommes sur dix (respectivement 83% et 80%) vivent en milieu rural. La répartition de la population par région montre que ce sont les régions de Tahoua, Zinder et Maradi, qui comptent les proportions les plus élevées d'enquêtés (respectivement 22%, 21% et 21% de femmes et respectivement 19%, 21% et 20% d'hommes). Ces trois (3) régions sont suivies par les régions de Tillabéri (13% pour les femmes et 14% les hommes), la région de Dosso (12% pour les femmes et 12% pour les hommes). À l'opposé, c'est dans les régions d'Agadez (3% pour les femmes et 3% pour les hommes) et Diffa (3% pour les femmes et 4% pour les hommes) que les proportions sont les plus faibles. Enfin, dans la région de Niamey, capitale du Niger, résident 6% de femmes et environ 8% d'hommes.

Le même **Tableau 3.1** présente également la répartition des hommes et des femmes selon le niveau de bien-être économique du ménage. On note que la proportion d'hommes vivant dans le quintile le plus élevé est légèrement supérieure à celle des femmes (25% contre 218%) alors que dans le quintile le plus bas, on note l'inverse, la proportion de femmes étant légèrement supérieure à celle des hommes (19% contre 18%).

3.2 NIVEAU D'INSTRUCTION PAR CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES

Les **Tableaux 3.2.1** et **3.2.2** présentent les données selon le niveau d'instruction atteint par les enquêtés. Les résultats sont présentés selon certaines caractéristiques sociodémographiques. La proportion de femmes de 15-49 ans n'ayant reçu aucune instruction est nettement plus élevée que celle des hommes du même groupe d'âges (70% contre 58%). En outre, parmi les hommes, 5% ont achevé les six classes du niveau primaire contre 4% parmi les femmes. Les proportions de femmes et d'hommes qui ont dépassé le niveau primaire sont très faibles. Moins de 1% des femmes et seulement 1% des hommes ont achevé un cycle secondaire.

Quel que soit le sexe, le niveau d'instruction augmente des générations les plus anciennes aux plus récentes. En effet, la proportion de femmes sans niveau d'instruction varie de 87% parmi celles de 45-49 ans à 56% parmi celles de 15-19 ans ; on note également que la proportion de femmes ayant un niveau d'instruction secondaire incomplet ou plus varie de 5% parmi celles de 45-49 ans à 24% parmi celles de 15-19 ans. Chez les hommes, on note des écarts de même ampleur entre les générations puisque les proportions de ceux sans niveau d'instruction sont passées de 74% parmi ceux de 45-49 ans à 47% parmi ceux de 15-19 ans. En ce qui concerne le niveau secondaire incomplet ou plus, les proportions varient de 18% parmi les hommes âgés de 45-49 ans à l'enquête à 33,4% parmi ceux de 15-19 ans. Cependant, malgré ces progrès indéniables, on constate toujours un écart de plus de 10 points de pourcentage entre les femmes et les hommes puisque parmi les jeunes de 15-19 ans, 47% des hommes contre 56% des femmes n'ont toujours aucun niveau d'instruction.

Par ailleurs, le niveau d'instruction des enquêtés varie en fonction du milieu de résidence. On constate, en effet, que les proportions d'hommes et de femmes instruits sont plus élevées en milieu urbain (74% parmi les hommes et 65% parmi les femmes) qu'en milieu rural (respectivement 33% et 23%). On note une amélioration significative de la proportion de femmes instruites entre 2012 et 2021 quel que soit le milieu de résidence considéré. En effet, cette proportion est passée de 54% à 65% en milieu urbain et de 12% à 23% en milieu rural, entre 2012 et 2021.

Les résultats selon les régions montrent qu'à l'exception de la région de Niamey, les proportions de femmes sans instruction sont partout élevées : d'un minimum de 57% dans la région d'Agadez à un maximum de 80% dans la région de Zinder. Chez les hommes, c'est dans les régions de Zinder (73%), celle de Tillabéri (68%) et celle de Diffa (64%) que ces proportions sont les plus élevées. À l'opposé, dans la région de Niamey (16%) et dans une moindre mesure, dans la région d'Agadez (44%) et celle de Dosso (45%) que ces proportions sont plus faibles.

Les données de ces tableaux montrent que le niveau de bien-être économique du ménage influence le niveau d'instruction. En effet, les proportions de femmes et d'hommes sans instruction diminuent des ménages classés dans le quintile le plus bas à ceux classés dans le quintile le plus élevé, passant respectivement de 85% à 37% et de 79% à 29%.

3.3 ALPHABÉTISATION

Au cours de l'enquête, en plus des questions posées sur la dernière classe achevée et le niveau d'instruction atteint par les enquêtés, on a demandé à ceux qui n'avaient aucun niveau d'instruction et à ceux qui avaient déclaré avoir atteint le niveau primaire, de lire sur une carte une phrase rédigée dans la langue officielle ou dans les langues nationales et présentée par les agents enquêteurs. Quatre modalités ont été retenues : « peut lire toute la phrase », « peut lire une partie de la phrase », ou «ne peut pas lire du tout », « pas de cartes dans la langue de l'enquêté ». Les enquêtés ayant atteint le niveau secondaire ou plus ont été considérés d'office comme étant alphabétisés. Les résultats sont présentés au **Tableau 3.3.1** pour les femmes et au **Tableau 3.3.2** pour les hommes.

Les résultats indiquent que 17% des femmes de 15-49 ans et 35% des hommes de 15-49 ans sont considérés comme étant alphabétisés.

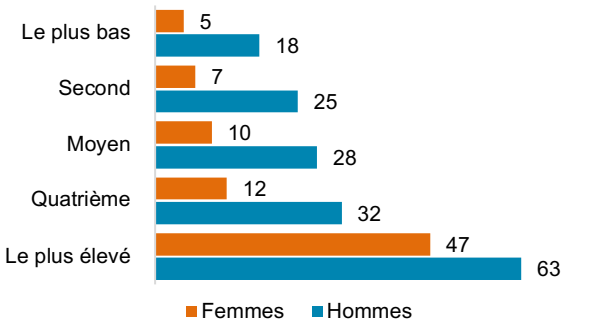
Les proportions de femmes et d'hommes alphabétisés varient sensiblement selon le milieu de résidence. En milieu urbain, 50% des femmes et 65% des hommes sont alphabétisés, contre respectivement 10% et 28% en milieu rural. Par rapport à 2012, ces proportions ont augmenté chez les femmes et baissé chez les hommes.

L'examen des résultats selon les régions met en évidence des disparités spatiales de l'alphabétisation, avec des écarts plus importants chez les femmes que chez les hommes. En effet, dans les régions, on passe chez les femmes d'un minimum de 11% d'alphabétisées dans la région de Tahoua à un maximum

de 58% dans la région de Niamey. Chez les hommes, les proportions d'alphabétisés varient d'un minimum de 21% dans la région de Zinder à 70% dans celle de Niamey, suivie de la région d'Agadez avec 47%.

Graphique 3.1 Alphabétisation selon le quintile de bien-être économique

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui sont alphabétisés



Concernant les quintiles du bien-être économique, on remarque que les proportions de femmes et d'hommes qui sont alphabétisés augmentent, comme il fallait s'y attendre, des ménages du quintile le plus bas à ceux du plus élevé. Par exemple, le pourcentage des femmes alphabétisées passe de 5% parmi celles dont le ménage appartient au quintile le plus bas à 47% parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé. Pour les hommes, le pourcentage pour ces deux catégories passe de 18% à 63% (**Graphique 3.1**).

3.4 EXPOSITION AUX MÉDIAS

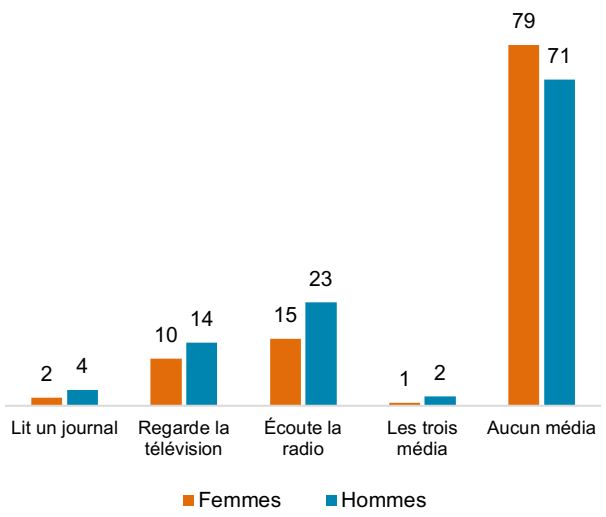
Les données relatives à l'exposition des femmes et des hommes aux médias sont particulièrement importantes pour la mise en place de programmes d'éducation et de diffusion d'informations dans tous les domaines, notamment dans ceux de la santé et de la planification familiale. Lors de L'ENAFEME 2021, on a demandé aux enquêtés si, au moins une fois par semaine, ils écoutaient la radio, ils regardaient la télévision et s'ils lisaient des journaux ou magazines (**Tableaux 3.4.1** et **3.4.2**).

Il ressort des résultats que les hommes sont plus exposés que les femmes aux médias. En effet, 79% des femmes de 15-49 ans et 71% des hommes du même groupe d'âges n'ont été exposés à aucun média au moins une fois par semaine. Seulement 2% des hommes et moins de 1% des femmes sont exposés aux trois médias au moins une fois par semaine. De tous les médias, la radio est celui qui est le plus écouté.

En effet, 15% des femmes et 24% des hommes ont déclaré l'écouter au moins, une fois par semaine. La télévision vient en seconde position : elle est regardée au moins une fois par semaine par 10% des femmes et 14% des hommes. La proportion de femmes ayant déclaré lire au moins une fois par semaine un journal ou un magazine est plus faible que celle des hommes. En effet, seulement 2% des femmes contre 4% des hommes qui ont déclaré lire un journal ou un magazine, au moins une fois par semaine (**Graphique 3.2**)

Graphique 3.2 Exposition aux médias

Pourcentage de femmes et d'hommes 15-49 ans qui sont exposés aux médias, au moins, une fois par semaine



Les résultats selon le milieu de résidence font apparaître des différences importantes. En milieu rural, plus de quatre femmes sur cinq n'ont été exposées à aucun média (85%) contre un peu moins d'une femme sur deux (48%) en milieu urbain. Chez les

hommes, l'écart est également important, la proportion variant de 78% en milieu rural à 43% en milieu urbain.

Les résultats selon les régions mettent également en évidence des disparités : la proportion de femmes et d'hommes n'ayant été exposés à aucun média est plus faible dans la région de Niamey (respectivement 35% et 24%). C'est dans la région de Zinder que celle-ci est plus élevée où au moins les quatre cinquièmes des femmes et des hommes n'ont été exposés à aucun média (respectivement 91% et 86%).

En outre, on observe une influence très nette de l'instruction sur le niveau d'exposition aux médias. Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, ceux ayant le niveau secondaire ou plus sont les plus fréquemment exposés aux trois médias : 3% des femmes et 7% des hommes contre respectivement moins d'1% des femmes et 1% des hommes pour le niveau primaire. Parmi les femmes sans instruction, 85% n'ont été exposées à aucun média au moins une fois par semaine. Chez les hommes, cette proportion est de 78%.

De même que pour le niveau d'instruction, on observe une relation positive entre le niveau de bien-être économique du ménage et l'exposition aux médias. Les hommes et les femmes vivant dans les ménages classés dans le quintile le plus élevé sont les plus fréquemment exposés aux trois médias : 2% des femmes et 7% des hommes. Par contre, dans les ménages du quintile le plus bas, cette proportion est extrêmement faible, que ce soit pour les femmes ou pour les hommes.

3.5 UTILISATION DE L'INTERNET

L'internet est un réseau informatique public mondial. L'utilisation d'Internet comprend l'accès à des pages web, au courriel, au dialogue en ligne, à des applications (comme WhatsApp), et à des médias sociaux (comme Facebook et Twitter). On peut avoir accès à l'internet via un réseau fixe ou à partir d'un portable, à partir d'un ordinateur fixe, d'un ordinateur portable, de tablettes, de téléphones portables et d'autres appareils comme des lecteurs de livres électroniques, une télévision connectée à Internet et des consoles de jeux. Au cours de l'ENAFEME-Niger 2021, il a été demandé aux enquêtés s'ils ont déjà utilisé l'internet, ensuite si l'enquêté a utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois et combien de fois, au cours du dernier mois, l'enquêté a utilisé l'internet (**Tableaux 3.5.1** et **3.5.2**).

Il ressort que les hommes sont plus nombreux à utiliser l'internet que les femmes. En effet, au cours des 12 derniers mois, plus d'une femme sur dix (11%) a utilisée l'internet contre 28% des hommes. Parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, au moins la moitié (53%) affirment l'avoir utilisée presque chaque jour au cours du mois dernier contre 46% par les hommes. L'utilisation de l'internet semble être l'apanage des jeunes quel que soit le sexe. En effet, la proportion de femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois passe est de 16% pour les 20-24 ans et passe à 6% dans le groupe des 45-49 ans. Chez les hommes elle passe de 38% à 23% respectivement pour les mêmes groupes d'âge.

Selon le milieu de résidence, il existe de très fortes disparités, quel que soit le sexe. En effet, la proportion des femmes ayant utilisée l'internet au cours des 12 derniers mois est 40% en milieu urbain contre 5% en milieu rural. Chez les hommes, cette proportion est de 63% en milieu urbain contre 20% en milieu rural.

Les résultats selon les régions mettent en évidence de fortes disparités entre les femmes et les hommes : la proportion de femmes ayant utilisé l'internet, au cours des 12 derniers mois, est plus faible dans la région de Zinder, Maradi et Dosso (respectivement 4%, 6% et 8%). C'est dans les régions d'Agadez et Niamey que celle-ci est plus élevée (respectivement 22% et 52%). Chez les hommes par contre c'est dans la région de Tillabéri que la proportion des hommes ayant utilisé l'internet, au cours des 12 derniers

mois, est plus faible (17%). La proportion d'hommes ayant utilisé l'internet, au cours des 12 derniers mois, est plus faible est de 73% à Niamey.

En outre, on observe une influence très nette de l'instruction sur l'utilisation de l'internet. Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, ceux ayant le niveau secondaire ou plus sont les plus nombreux à utiliser l'internet : 41% des femmes et 54% des hommes contre respectivement 13% des femmes et 29% des hommes pour le niveau primaire. Parmi les femmes sans instruction, 4% seulement ont utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois. Chez les hommes, cette proportion est de 17%.

Les résultats selon le niveau de bien-être économique du ménage montrent que ce sont les hommes et les femmes vivant dans les ménages classés dans le quintile le plus élevé qui utilisent les plus l'internet : 38% des femmes et 61% des hommes. La différence entre les femmes et les hommes vivant dans les ménages classés dans les autres quintiles n'est pas très prononcée en termes d'utilisation de l'internet.

3.6 ACTIVITÉ ÉCONOMIQUE

L'analyse des données sur l'activité économiques devraient être traitées avec précaution. En raison de la pandémie COVID 19, ces données pourraient être biaisées à deux niveaux : 1) le taux d'emploi serait sous-estimé, et 2) certaines occupations comme les employés de bureau ou les aides ménagers pourraient être également sous-estimés.

3.6.1 Emploi des femmes

Lors de L'ENAFEME 2021, des questions relatives à l'emploi ont été posées aux hommes et aux femmes. Précisons que les hommes et les femmes qui ont déclaré avoir eu, au cours des douze mois ayant précédé l'enquête, une activité rémunérée ou non, indépendamment du secteur d'activité, ont été considérés comme actifs1 (**Tableaux 3.6.1** et **3.6.2**).

Parmi les femmes enquêtées, 19% avaient effectué un travail quelconque au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête. Parmi ces femmes, 16% avaient travaillé au cours des sept derniers jours avant l'enquête (Tableau 3.6.1). Le pourcentage de femmes qui avaient travaillé au cours des sept derniers jours augmente régulièrement avec l'âge, passant d'un minimum de 8% à 15-19 ans à un maximum de 27% à 40-44 ans. Du point de vue de l'état matrimonial, les résultats montrent que ce sont les femmes en rupture d'union (27%) qui étaient proportionnellement les plus nombreuses à exercer une activité au moment de l'enquête contre 11% des femmes célibataires et 16% des femmes en union. Le nombre d'enfants vivants influence également l'activité économique de la femme. Plus le nombre d'enfants vivants augmente, plus la proportion de femmes exerçant une activité augmente : de 15% quand celles-ci ont entre 1 et 2 enfants, la proportion passe à 21% quand elles en ont 5 enfants ou plus (**Tableau 3.6.1**).

Les proportions de femmes qui travaillaient au cours des sept jours ayant précédé l'enquête varient selon le milieu de résidence (28% en milieu urbain contre 13% en milieu rural) (**Tableau 3.6.1**).

Les différences selon les régions sont également importantes puisque la proportion de femmes ayant travaillé au cours des sept derniers jours avant l'enquête varie d'un minimum de 9% dans la région de Tahoua à un maximum de 30% dans la région de Niamey. L'instruction semble influencer très peu le niveau d'activité des femmes puisque parmi celles ayant un niveau primaire, 18% travaillaient contre 20% parmi celles ayant un niveau secondaire. Parmi les femmes sans instruction, la proportion de celles qui travaillaient récemment est la plus faible (14%) (**Graphique 3.3**). L'analyse selon les quintiles de bien-être économique indique que c'est dans les ménages classés dans les quintiles le plus bas et second que la proportion de femmes, récemment actives est la plus faible (11% contre un maximum de 26% dans les ménages du quintile le plus élevé) (**Tableau 3.6.1**).

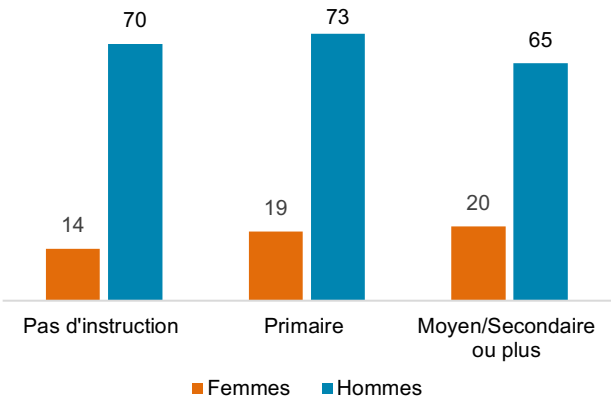
3.6.2 Emploi des hommes

Les résultats concernant les hommes de 15-49 ans montrent qu'ils étaient proportionnellement plus nombreux que les femmes à travailler au cours des sept jours ayant précédé l'enquête (69% contre 16%). Comme chez les femmes, le pourcentage d'hommes qui travaillaient récemment augmente avec l'âge, passant de 58% à 15-19 ans à un maximum de 84% à 35-39 ans. Du point de vue de l'état matrimonial, les résultats montrent que les hommes en union étaient, proportionnellement, les plus nombreux à travailler au cours des sept jours avant l'enquête (90%). Par rapport au milieu de résidence, on note, à la différence des femmes, que c'est en milieu rural que la proportion d'hommes qui travaillaient est la plus élevée (70%) et dans les autres villes qu'elle est la plus faible (67%).

Concernant le niveau d'instruction, les résultats montrent que les hommes sans niveau d'instruction et ceux de niveau primaire étaient proportionnellement plus nombreux à travailler (respectivement 70% et 73%) que ceux ayant un niveau secondaire ou plus (65%) (**Graphique 3.3**).

Graphique 3.3 **Statut de l'emploi selon l'éducation**

Pourcentage de femmes et d'hommes age 15-49 ans qui travaillent actuellement



Enfin, les résultats selon les quintiles de bien-être économique montrent que la proportion d'hommes ayant travaillé récemment est presque la même chez les hommes issus des ménages classés dans le second et le moyen quintile (69%). Il en est de même chez les hommes issus de ménages classés dans le quatrième et le plus élevé quintile (71%). La proportion d'hommes ayant travaillé récemment au niveau du quintile le plus bas est de 65% (**Tableau 3.6.2**).

3.6.3 Occupation des femmes

Le **Tableau 3.7.1** présente les résultats sur le type d'occupation des femmes. Il en ressort que parmi celles qui exerçaient une activité au cours des 12 derniers mois ayant précédé l'enquête, la majorité (56%) travaillait dans le secteur des ventes et services et une femme sur quatre (25%) dans l'agriculture. Seulement 9% occupaient un poste d'encadrement. En outre, dans 8% des cas, les femmes exerçaient un emploi manuel qualifié et 2% travaillaient comme employée de maison (**Graphique 3.4**).

Le nombre d'enfants influence peu le type d'occupation des femmes. De même, quel que soit l'état matrimonial, on note que c'est plus dans les ventes et services que les femmes travaillaient. Selon les régions, on note qu'à l'exception de la région de Dosso et de celle de Tillabéri, au moins la moitié des femmes sont occupées dans le secteur de ventes et services. C'est dans la région de Maradi que cette proportion est la plus élevée (85%), elle est suivie de Tahoua avec 65%, puis les régions de Niamey et Diffa avec 65%. On peut souligner que dans les régions de Dosso et Tillabéri, les proportions des femmes travaillant dans l'agriculture sont relativement importantes (respectivement 49% et 41%).

En ce qui concerne le niveau d'instruction, les résultats montrent que parmi les femmes sans instruction, 58% étaient occupées dans le secteur ventes et services contre 69% parmi celles de niveau primaire et 38% parmi celles de niveau secondaire ou plus.

Les résultats selon les quintiles de bien-être économique montrent que plus le ménage est riche, plus la femme est occupée dans un emploi de cadre ou une activité professionnelle technique (0% pour le quintile le plus bas contre 24% pour le quintile le plus élevé). À l'opposé, moins le ménage est riche et

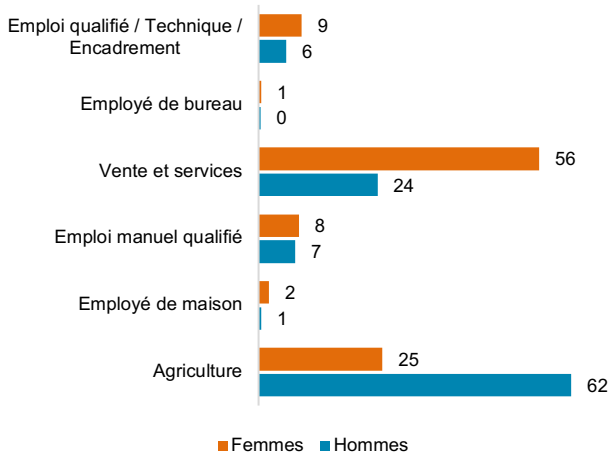
moins la femme est occupée dans les ventes et services (47% pour le quintile le plus bas contre 62% pour le quatrième quintile).

3.6.4 Occupation des hommes

Le **Tableau 3.7.2** présente les résultats sur l'occupation des hommes. Il en ressort que parmi les hommes de 15-49 ans qui exerçaient une activité au cours des 12 mois précédant l'enquête, un peu plus de six sur dix (62%) travaillaient dans l'agriculture ; en outre, près d'un sur quatre (24%) était employé dans le secteur des ventes et services. Un faible pourcentage d'hommes (6%) exerçait un emploi de cadre ou une activité professionnelle technique (**Graphique 3.4**)

Graphique 3.4 **Travail par type d'occupation**

Pourcentage de femmes et d'hommes âge 15-49 ans qui travaillent au cours des 12 mois avant l'enquête



Selon les régions, contrairement aux femmes, dont au moins la moitié est occupée dans le secteur ventes et services dans la majorité des régions ; au moins la moitié des hommes sont occupés dans le secteur de l'agriculture dans les régions à l'exception de Niamey et Agadez. Par ailleurs, les résultats selon les autres caractéristiques sociodémographiques mettent en évidence les mêmes tendances que celles déjà constatées chez les femmes.

3.6.5 Type d'emploi et type de revenu des femmes

Le **Tableau 3.8** présente la répartition des femmes ayant exercé un emploi au cours des 12 mois précédant l'enquête, par type de revenus, type d'employeur et selon la régularité de l'emploi. Dans l'ensemble, près de sept femmes sur dix (67%) ont été payées en argent seulement ; dans 7% des cas, les femmes ont été payées en argent et en nature et, dans une proportion moindre, en nature seulement (1%). Enfin, près d'une femme sur quatre (25%) n'a reçu aucune rémunération en échange de son travail. Les femmes travaillant ou ayant travaillé dans le secteur non agricole ont été plus fréquemment payées en argent (82%) que celles qui ont exercé une activité dans le domaine agricole (22%). En outre, 71% des femmes employées dans l'agriculture n'ont pas été payées pour leur travail contre 10% de celles qui ont travaillé dans un autre domaine.

De plus, 79% des femmes ont déclaré travailler pour leur propre compte ; cette proportion varie selon le secteur ; en effet, elles sont 83% des femmes travaillant dans le secteur non agricole contre 65% pour le secteur agricole à travailler pour leur propre compte. Enfin, les résultats montrent que dans 35% des cas, les femmes ont travaillé toute l'année et 36% de manière saisonnière. La quasi-totalité des femmes ayant travaillé dans l'agriculture ont travaillé saisonnièrement (91%).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur les caractéristiques des femmes et des hommes enquêtés, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés**
- **Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femmes**
- **Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Hommes**
- **Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femmes**
- **Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Hommes**
- **Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femmes**
- **Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Hommes**
- **Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femmes**
- **Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Hommes**
- **Tableau 3.6.1 Emploi : Femmes**
- **Tableau 3.6.2 Emploi : Hommes**
- **Tableau 3.7.1 Occupation : Femmes**
- **Tableau 3.7.2 Occupation : Hommes**
- **Tableau 3.8 Type d'emploi : Femmes**

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

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

	Femmes			Hommes		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Groupe d'âges						
15-19	27,3	2 827	2 778	28,6	1 148	1 117
20-24	18,5	1 915	1 941	16,5	663	689
25-29	16,8	1 742	1 721	12,4	498	508
30-34	12,7	1 316	1 326	10,9	438	459
35-39	10,5	1 081	1 126	12,3	494	485
40-44	8,2	847	871	10,7	432	421
45-49	6,0	617	581	8,6	346	341
Religion						
Musulmane	99,5	10 295	10 287	99,6	4001	3 996
Chrétienne	0,4	45	54	0,4	15	22
pas de religion	0,0	3	2	0,0	2	2
Autre	0,0	2	1	-	-	-
État matrimonial						
Célibataire	19,8	2 052	2 296	44,8	1 802	1 898
Marié	75,9	7 851	7 543	54,2	2 177	2 079
Vivant ensemble	0,1	10	14	0,1	2	2
Divorcé/séparé	2,4	253	306	0,7	28	31
Veuf	1,7	179	185	0,2	10	10
Résidence						
Niamey	6,2	642	1 335	7,5	302	585
Autres villes	11,2	1 161	1 733	12,5	501	725
Ensemble urbain	17,4	1 803	3 068	20,0	803	1 310
Rural	82,6	8 542	7 276	80,0	3 215	2 710
Région						
Agadez	2,7	274	974	3,0	121	403
Diffa	3,1	325	1 042	4,2	169	498
Dosso	11,7	1 215	1 376	11,5	464	497
Maradi	20,7	2 136	1 422	20,1	807	513
Tahoua	21,8	2 258	1 409	19,0	762	449
Tillabéri	13,0	1 343	1 486	14,0	561	579
Zinder	20,8	2 151	1 300	20,7	832	496
Niamey	6,2	642	1 335	7,5	302	585
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	69,8	7 222	6 574	58,3	2 344	2 127
Primaire	14,6	1 506	1 612	17,4	699	701
Moyen/Secondaire ou plus	15,6	1 616	2 158	24,3	976	1192
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	19,1	1 979	1 658	18,4	741	640
Second	18,6	1 928	1 530	18,0	724	542
Moyen	20,0	2 073	1 784	18,4	738	623
Quatrième	20,2	2 091	1 902	20,2	810	710
Le plus élevé	22,0	2274	3 470	25,0	1 006	1 505
Ensemble 15-49	100,0	10 344	10 344	100,0	4019	4 020
50-59	na	na	na	na	446	445
Ensemble 15-59	na	na	na	na	4 465	4 465

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

Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femmes

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, Pays Enquête 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]			
Groupe d'âges								
15-24	56,3	13,9	5,0	24,2	0,5	100,0	-	4 742
..15-19	51,8	15,0	6,2	26,8	0,2	100,0	-	2 827
..20-24	63,1	12,4	3,2	20,5	0,9	100,0	-	1 915
25-29	75,2	10,2	3,6	10,5	0,5	100,0	-	1 742
30-34	79,2	9,3	2,8	8,5	0,2	100,0	-	1 316
35-39	85,2	6,4	2,0	5,7	0,7	100,0	-	1 081
40-44	87,8	5,9	1,4	4,6	0,4	100,0	-	847
45-49	86,5	7,3	1,8	4,3	0,2	100,0	-	617
Résidence								
Niamey	25,0	17,4	6,3	49,7	1,6	100,0	5,8	642
Autres villes	39,7	12,6	4,5	40,8	2,3	100,0	4,6	1 161
Ensemble urbain	34,5	14,3	5,2	43,9	2,1	100,0	5,1	1 803
Rural	77,3	10,2	3,4	9,1	0,1	100,0	-	8 542
Région								
Agadez	57,3	11,2	6,0	23,7	1,8	100,0	-	274
Diffa	70,6	10,0	3,2	15,0	1,1	100,0	-	325
Dosso	64,0	13,8	4,8	16,7	0,8	100,0	-	1 215
Maradi	77,2	9,1	2,9	10,8	0,1	100,0	-	2 136
Tahoua	72,5	12,1	2,3	13,1	0,1	100,0	-	2 258
Tillabéri	67,2	12,0	5,8	14,5	0,5	100,0	-	1 343
Zinder	79,5	7,2	3,0	9,9	0,3	100,0	-	2 151
Niamey	25,0	17,4	6,3	49,7	1,6	100,0	5,8	642
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	84,9	7,8	2,3	4,9	0,0	100,0	-	1 979
Second	80,2	10,2	2,7	6,8	0,1	100,0	-	1 928
Moyen	76,6	11,2	3,6	8,6	0,0	100,0	-	2 073
Quatrième	75,0	10,6	4,7	9,7	0,0	100,0	-	2 091
Le plus élevé	36,9	14,1	4,9	42,3	1,8	100,0	4,9	2 274
Total	69,8	10,9	3,7	15,2	0,4	100,0	-	10 344

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire.
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire.

Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Hommes

Répartition (en%) des hommes 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 ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint					Total	Nombre médian d'années complétées	Effectif d'hommes
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]			
Groupe d'âges								
15-24	46,5	13,7	6,3	32,6	0,8	100,0	2,2	1 811
..15-19	45,7	15,7	7,3	31,1	0,2	100,0	2,5	1 148
..20-24	48,0	10,4	4,6	35,2	1,8	100,0	1,3	663
25-29	58,3	14,1	5,8	20,8	1,0	100,0	-	498
30-34	66,6	11,2	4,0	16,8	1,4	100,0	-	438
35-39	70,2	10,2	3,2	15,3	1,1	100,0	-	494
40-44	73,6	11,7	5,3	8,8	0,5	100,0	-	432
45-49	73,7	6,1	2,6	15,2	2,5	100,0	-	346
Résidence								
Niamey	15,7	15,6	4,7	60,2	3,7	100,0	7,4	302
Autres villes	31,5	12,4	5,1	47,2	3,8	100,0	5,7	501
Ensemble urbain	25,6	13,6	5,0	52,1	3,8	100,0	6,2	803
Rural	66,5	11,8	5,2	16,0	0,4	100,0	-	3 215
Région								
Agadez	44,4	9,1	9,1	33,3	4,1	100,0	3,5	121
Diffa	63,8	13,2	0,7	21,7	0,6	100,0	-	169
Dosso	44,7	20,9	6,0	27,1	1,3	100,0	2,2	464
Maradi	59,5	14,5	6,9	18,8	0,3	100,0	-	807
Tahoua	59,4	10,9	3,8	25,1	0,8	100,0	-	762
Tillabéri	68,3	10,9	4,7	15,6	0,5	100,0	-	561
Zinder	73,4	6,2	5,2	14,2	0,9	100,0	-	832
Niamey	15,7	15,6	4,7	60,2	3,7	100,0	7,4	302
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	78,8	8,0	3,7	9,2	0,4	100,0	-	741
Second	68,3	12,8	4,4	14,4	0,0	100,0	-	724
Moyen	67,4	12,8	4,9	14,7	0,1	100,0	-	738
Quatrième	59,1	13,8	7,1	19,6	0,4	100,0	-	810
Le plus élevé	28,8	13,1	5,5	49,1	3,5	100,0	5,9	1 006
Ensemble 15-49	58,3	12,2	5,2	23,2	1,0	100,0	-	4 019
50-59	80,0	6,5	3,6	8,3	1,6	100,0	-	446
Total 15-59	60,5	11,6	5,0	21,7	1,1	100,0	-	4 465

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire.
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire

Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femmes

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 ENAFEME 2021

	Pas d'instruction ou niveau primaire							
Caractéristique sociodémographique	Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquêté	Aveugle/ Malvoyante	Total	Pourcentage alphabétisé[1]	Effectif de femmes
Groupe d'âges								
15-24	14,2	10,7	75,0	0,1	0,0	100,0	24,9	4 742
..15-19	14,6	13,3	72,1	0,0	0,0	100,0	27,9	2 827
..20-24	13,6	6,9	79,3	0,1	0,0	100,0	20,6	1 915
25-29	6,3	7,4	86,3	0,1	0,0	100,0	13,7	1 742
30-34	6,5	3,7	89,4	0,4	0,0	100,0	10,2	1 316
35-39	5,8	2,9	91,0	0,3	0,0	100,0	8,7	1 081
40-44	4,7	3,6	91,5	0,2	0,0	100,0	8,3	847
45-49	3,4	3,5	93,1	0,0	0,1	100,0	6,9	617
Résidence								
Niamey	40,2	17,9	41,8	0,0	0,1	100,0	58,1	642
Autres villes	30,8	14,4	54,5	0,3	0,0	100,0	45,2	1 161
Ensemble urbain	34,1	15,7	50,0	0,2	0,0	100,0	49,8	1 803
Rural	4,4	5,7	89,7	0,1	0,0	100,0	10,1	8 542
Région								
Agadez	17,0	14,7	68,3	0,0	0,0	100,0	31,7	274
Diffa	8,5	9,3	82,3	0,0	0,0	100,0	17,7	325
Dosso	10,5	5,4	83,8	0,3	0,0	100,0	15,9	1 215
Maradi	7,6	7,5	84,7	0,1	0,1	100,0	15,1	2 136
Tahoua	5,9	5,5	88,3	0,3	0,0	100,0	11,4	2 258
Tillabéri	8,7	7,6	83,6	0,1	0,0	100,0	16,3	1 343
Zinder	5,5	6,2	88,3	0,0	0,0	100,0	11,7	2 151
Niamey	40,2	17,9	41,8	0,0	0,1	100,0	58,1	642
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	1,7	3,2	95,0	0,1	0,0	100,0	4,9	1 979
Second	2,5	4,4	92,8	0,3	0,0	100,0	6,9	1 928
Moyen	3,6	6,1	90,2	0,1	0,1	100,0	9,7	2 073
Quatrième	5,0	7,3	87,6	0,1	0,0	100,0	12,3	2 091
Le plus élevé	32,2	15,0	52,6	0,2	0,0	100,0	47,2	2 274
Total	9,6	7,4	82,8	0,1	0,0	100,0	17,0	10 344

[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 3.3.2 Alphabétisation : Hommes

Répartition (en%) des hommes de 15-49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage d'hommes alphabétisés selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Pas d'instruction ou niveau primaire				Total	Pourcentage alphabétisé[1]	Effectif d'hommes
	Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Aveugle/ Malvoyante			
Groupe d'âges							
15-24	20,2	20,1	59,7	0,0	100,0	40,3	1 811
..15-19	16,9	21,9	61,1	0,0	100,0	38,9	1 148
..20-24	25,9	16,9	57,2	0,0	100,0	42,8	663
25-29	20,6	14,0	65,4	0,0	100,0	34,6	498
30-34	15,8	14,7	69,5	0,0	100,0	30,5	438
35-39	12,4	14,9	72,7	0,0	100,0	27,3	494
40-44	12,5	14,8	72,5	0,2	100,0	27,4	432
45-49	20,2	13,9	66,0	0,0	100,0	34,0	346
Résidence							
Niamey	54,7	15,6	29,4	0,2	100,0	70,4	302
Autres villes	40,0	21,9	38,1	0,0	100,0	61,9	501
Ensemble urbain	45,5	19,5	34,9	0,1	100,0	65,1	803
Rural	11,1	16,4	72,5	0,0	100,0	27,5	3 215
Région							
Agadez	32,9	13,9	53,2	0,0	100,0	46,8	121
Diffa	19,9	10,0	70,0	0,0	100,0	30,0	169
Dosso	18,5	19,2	62,2	0,0	100,0	37,8	464
Maradi	12,3	29,3	58,4	0,0	100,0	41,6	807
Tahoua	14,3	10,8	75,0	0,0	100,0	25,0	762
Tillabéri	20,0	17,8	62,3	0,0	100,0	37,7	561
Zinder	9,3	11,5	79,2	0,0	100,0	20,8	832
Niamey	54,7	15,6	29,4	0,2	100,0	70,4	302
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	7,6	10,3	82,1	0,0	100,0	17,9	741
Second	6,7	17,7	75,5	0,0	100,0	24,5	724
Moyen	9,2	18,7	72,2	0,0	100,0	27,8	738
Quatrième	14,5	17,5	68,0	0,0	100,0	32,0	810
Le plus élevé	43,0	19,8	37,2	0,1	100,0	62,8	1 006
Ensemble 15-49	18,0	17,0	65,0	0,0	100,0	35,0	4 019
50-59	13,2	10,0	76,7	0,2	100,0	23,2	446
Total 15-59	17,5	16,3	66,2	0,0	100,0	33,8	4 465

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

Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femmes

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

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, 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	1,9	10,3	12,6	0,5	80,2	2 827
20-24	2,4	11,5	14,4	0,7	77,8	1 915
25-29	1,9	9,7	14,9	0,7	79,2	1 742
30-34	1,3	11,6	16,3	0,5	76,1	1 316
35-39	0,8	9,7	15,1	0,2	78,7	1 081
40-44	1,2	8,7	15,5	0,7	80,3	847
45-49	1,0	8,0	17,8	0,4	78,1	617
Résidence						
Niamey	10,4	57,4	25,6	4,3	35,1	642
Autres villes	4,4	37,4	24,4	1,9	54,3	1 161
Ensemble urbain	6,5	44,5	24,9	2,8	47,5	1 803
Rural	0,7	3,0	12,4	0,1	85,4	8 542
Région						
Agadez	5,1	20,6	12,6	2,2	74,5	274
Diffa	1,2	14,3	20,9	0,7	70,1	325
Dosso	1,5	7,5	14,5	0,4	80,4	1 215
Maradi	0,8	5,3	18,1	0,2	78,9	2 136
Tahoua	0,7	8,1	16,7	0,1	77,9	2 258
Tillabéri	1,7	6,7	11,8	0,3	83,2	1 343
Zinder	0,7	5,3	6,7	0,3	90,9	2 151
Niamey	10,4	57,4	25,6	4,3	35,1	642
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	0,1	3,9	12,6	0,0	85,3	7 222
Primaire	1,3	13,3	18,3	0,4	73,6	1 506
Moyen/Secondaire ou plus	9,3	36,1	20,1	3,3	54,4	1 616
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,3	0,9	8,8	0,0	90,3	1 979
Second	0,3	1,5	13,6	0,1	85,6	1 928
Moyen	0,3	2,1	12,5	0,0	86,3	2 073
Quatrième	1,0	3,2	13,8	0,2	84,1	2 091
Le plus élevé	6,0	39,8	23,2	2,3	51,4	2 274
Total	1,7	10,3	14,6	0,6	78,8	10 344

Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui sont exposés à certains médias au moins une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, 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 d'hommes
Groupe d'âges						
15-19	1,8	11,2	9,2	0,9	83,6	1148
20-24	3,1	13,6	17,1	2,0	76,1	663
25-29	3,6	12,9	24,8	2,3	69,7	498
30-34	4,5	13,0	27,6	1,7	66,2	438
35-39	4,9	17,1	33,2	3,5	60,9	494
40-44	3,7	16,0	36,6	1,2	58,3	432
45-49	6,8	17,9	34,9	4,2	60,1	346
Résidence						
Niamey	17,8	61,4	50,3	11,9	23,8	302
Autres villes	5,3	26,1	32,3	3,0	54,4	501
Ensemble urbain	10,0	39,4	39,1	6,3	42,9	803
Rural	1,9	7,5	18,4	0,9	78,3	3 215
Région						
Agadez	1,7	19,4	19,1	0,0	66,0	121
Diffa	3,4	7,7	32,5	0,8	64,1	169
Dosso	2,1	4,4	18,0	0,5	78,7	464
Maradi	0,9	3,0	17,9	0,2	80,5	807
Tahoua	1,0	11,7	18,6	0,2	74,6	762
Tillabéri	7,3	32,1	36,9	5,7	54,1	561
Zinder	1,9	2,4	12,0	0,6	85,9	832
Niamey	17,8	61,4	50,3	11,9	23,8	302
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	0,1	7,0	19,8	0,1	78,0	2 344
Primaire	2,8	12,8	21,2	1,4	72,3	699
Moyen/Secondaire ou plus	12,3	31,0	30,1	6,8	54,1	976
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	1,1	4,6	14,2	0,6	84,0	741
Second	0,5	4,9	16,8	0,1	80,7	724
Moyen	1,4	3,1	15,4	0,0	83,1	738
Quatrième	2,4	9,5	22,5	1,1	73,6	810
Le plus élevé	10,0	38,5	38,1	6,5	44,4	1 006
Ensemble 15-49	3,5	13,8	22,6	2,0	71,2	4 019
50-59	4,5	13,7	36,0	3,2	61,1	446
Total 15-59	3,6	13,8	23,9	2,1	70,2	4 465

Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femmes

Pourcentage des femmes de 15-49 ans qui ont déjà utilisé l'internet et 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 ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	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 : Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	N'a pas utilisé du tout	Total	Effectif
Groupe d'âges									
15-19	12,4	10,6	2 827	52,5	27,4	18,8	1,3	100,0	300
20-24	18,7	16,1	1 915	52,1	33,1	14,0	0,8	100,0	309
25-29	12,5	11,1	1 742	53,3	26,6	18,9	1,2	100,0	194
30-34	13,7	11,3	1 316	56,7	27,6	12,0	3,7	100,0	149
35-39	10,4	8,8	1 081	49,2	33,1	14,7	3,0	100,0	95
40-44	7,8	6,9	847	56,5	33,2	9,9	0,3	100,0	58
45-49	6,9	6,1	617	53,6	35,7	5,6	5,0	100,0	38
Résidence									
Niamey	55,4	52,0	642	63,3	25,8	8,7	2,2	100,0	333
Autres villes	36,6	33,2	1161	52,9	34,7	11,8	0,5	100,0	386
Ensemble urbain	43,3	39,9	1803	57,8	30,6	10,4	1,3	100,0	719
Rural	6,4	5,0	8542	45,0	28,7	23,9	2,4	100,0	424
Région									
Agadez	27,0	21,9	274	69,6	26,2	3,1	1,1	100,0	60
Diffa	12,5	10,6	325	48,6	36,9	13,7	0,8	100,0	34
Dosso	8,6	7,9	1 215	50,0	28,8	15,1	6,0	100,0	96
Maradi	6,5	5,6	2 136	31,8	41,6	26,6	0,0	100,0	119
Tahoua	15,5	11,8	2 258	47,0	30,6	21,7	0,7	100,0	266
Tillabéri	11,7	10,4	1 343	67,9	16,8	14,2	1,0	100,0	139
Zinder	5,0	4,4	2 151	32,5	47,7	17,7	2,2	100,0	94
Niamey	55,4	52,0	642	63,3	25,8	8,7	2,2	100,0	333
Niveau d'instruction									
Pas d'instruction	5,1	3,9	7 222	35,1	38,3	23,1	3,4	100,0	283
Primaire	15,8	12,9	1 506	52,2	26,2	19,1	2,4	100,0	195
Moyen/Secondaire ou plus	44,6	41,2	1 616	60,9	27,4	11,0	0,7	100,0	665
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	4,0	2,9	1 979	(30,6)	(34,9)	(34,5)	(0,0)	(100,0)	57
Second	4,3	3,0	1 928	(43,9)	(23,2)	(27,5)	(5,4)	(100,0)	57
Moyen	3,5	3,0	2 073	31,6	39,5	26,6	2,3	100,0	63
Quatrième	7,2	5,2	2 091	41,7	31,9	23,4	3,0	100,0	108
Le plus élevé	41,4	37,7	2 274	58,1	29,0	11,5	1,4	100,0	858
Total	12,8	11,1	10344	53,0	29,9	15,4	1,7	100,0	1 143

( ): Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui ont déjà utilisé l'internet et qui l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les hommes 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 ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	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 : Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	N'a pas utilisé du tout	Total	Effectif
Groupe d'âges									
15-19	18,1	15,6	1 148	39,0	33,3	26,2	1,5	100,0	179
20-24	42,1	38,3	663	40,7	33,4	23,8	2,1	100,0	254
25-29	40,8	39,0	498	42,3	33,2	22,0	2,5	100,0	194
30-34	37,0	34,2	438	53,1	32,2	13,6	1,0	100,0	150
35-39	34,3	32,8	494	52,7	24,2	22,7	0,4	100,0	162
40-44	28,3	26,4	432	45,8	33,2	20,1	1,0	100,0	114
45-49	24,3	22,7	346	61,0	23,7	15,2	0,0	100,0	78
Résidence									
Niamey	76,1	72,7	302	75,4	17,6	6,3	0,7	100,0	220
Autres villes	59,0	56,3	501	45,4	31,3	22,2	1,2	100,0	282
Ensemble urbain	65,4	62,5	803	58,5	25,3	15,2	1,0	100,0	502
Rural	21,8	19,6	3215	36,0	35,9	26,3	1,8	100,0	629
Région									
Agadez	37,1	32,5	121	41,9	27,1	23,2	7,9	100,0	39
Diffa	26,7	25,7	169	63,4	27,3	8,3	1,0	100,0	43
Dosso	38,1	32,0	464	18,3	45,3	35,0	1,4	100,0	148
Maradi	26,2	25,2	807	17,6	30,3	48,8	3,3	100,0	203
Tahoua	29,1	26,8	762	66,2	32,3	1,5	0,0	100,0	204
Tillabéri	17,9	16,6	561	77,4	15,0	5,2	2,4	100,0	93
Zinder	23,8	21,6	832	22,4	46,2	31,4	0,0	100,0	180
Niamey	76,1	72,7	302	75,4	17,6	6,3	0,7	100,0	220
Niveau d'instruction									
Pas d'instruction	19,2	17,2	2 344	37,6	33,3	27,6	1,4	100,0	404
Primaire	31,8	28,9	699	40,3	33,1	24,6	2,0	100,0	202
Moyen/Secondaire ou plus	57,1	53,9	976	54,6	28,8	15,4	1,2	100,0	526
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	16,0	13,6	741	34,0	37,8	27,9	0,4	100,0	100
Second	15,7	13,8	724	22,6	43,9	29,0	4,5	100,0	100
Moyen	22,1	19,0	738	23,2	41,8	31,3	3,7	100,0	140
Quatrième	23,9	22,2	810	40,3	29,1	30,3	0,3	100,0	179
Le plus élevé	63,5	60,7	1 006	58,7	26,2	14,2	0,9	100,0	611
Ensemble 15-49	30,6	28,2	4 019	46,0	31,2	21,4	1,4	100,0	1 131
50-59	16,6	15,7	446	43,5	29,1	26,3	1,1	100,0	70
Total 15-59	29,2	26,9	4 465	45,8	31,1	21,7	1,4	100,0	1 202

Tableau 3.6.1 Emploi : Femmes

Répartition (en%) des femmes de 15-49 ans en fonction du fait qu'elles travaillent ou non, selon certaines Caractéristique sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	A travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête		N'a pas travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête	Total	Effectif de femmes
	Travaille actuellement[1]	Ne travaille pas actuellement			
Groupe d'âges					
15-19	8,3	2,9	88,8	100,0	2 827
20-24	11,1	2,8	86,1	100,0	1 915
25-29	17,1	4,1	78,8	100,0	1 742
30-34	19,7	4,2	76,1	100,0	1 316
35-39	24,1	5,8	70,1	100,0	1 081
40-44	27,1	3,7	69,2	100,0	847
45-49	22,8	3,6	73,6	100,0	617
État matrimonial					
Célibataire	11,3	2,6	86,2	100,0	2 052
En union	16,4	3,9	79,7	100,0	7 861
En rupture d'union	27,0	4,5	68,5	100,0	432
Nombre d'enfants vivants					
0	10,0	2,9	87,1	100,0	3 064
1-2	14,6	3,1	82,4	100,0	2 358
3-4	18,2	4,2	77,5	100,0	2 100
5+	21,4	4,5	74,1	100,0	2 822
Résidence					
Niamey	29,7	2,9	67,4	100,0	642
Autres villes	27,5	1,5	70,9	100,0	1 161
Ensemble urbain	28,3	2,0	69,7	100,0	1 803
Rural	13,2	4,0	82,8	100,0	8 542
Région					
Agadez	18,2	0,2	81,7	100,0	274
Diffa	13,8	0,5	85,7	100,0	325
Dosso	27,3	14,3	58,4	100,0	1 215
Maradi	13,4	3,1	83,5	100,0	2 136
Tahoua	8,8	1,0	90,2	100,0	2 258
Tillabéri	15,0	2,4	82,6	100,0	1 343
Zinder	15,4	2,9	81,7	100,0	2 151
Niamey	29,7	2,9	67,4	100,0	642
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	14,2	3,9	81,9	100,0	7 222
Primaire	18,8	3,1	78,2	100,0	1 506
Moyen/Secondaire ou plus	20,2	3,2	76,6	100,0	1 616
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	11,3	3,0	85,7	100,0	1 979
Second	10,7	4,7	84,6	100,0	1 928
Moyen	13,5	4,6	81,9	100,0	2 073
Quatrième	16,2	4,0	79,8	100,0	2 091
Le plus élevé	25,8	2,2	72,0	100,0	2 274
Total	15,8	3,7	80,5	100,0	10 344

[1] "Travaille actuellement" signifie que les femmes ont travaillé au cours des sept derniers jours. En outre les femmes qui n'ont pas travaillé au cours des sept derniers jours mais qui ont un emploi régulier et qui étaient absentes parce qu'elles étaient en congé, malades ou en vacances ou pour d'autres raisons sont incluses ici.

Tableau 3.6.2 Emploi : Hommes

Répartition (en%) des hommes de 15-49 ans en fonction du fait qu'ils travaillent ou non, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	A travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête		N'a pas travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête	Manquant/ Ne sait pas	Total	Effectif d'hommes
	Travaille actuellement[1]	Ne travaille pas actuellement				
Groupe d'âges						
15-19	58,0	23,7	18,3	0,0	100,0	1 148
20-24	63,2	25,4	11,4	0,0	100,0	663
25-29	70,0	25,1	4,9	0,0	100,0	498
30-34	74,2	22,9	2,9	0,0	100,0	438
35-39	83,9	14,9	1,2	0,0	100,0	494
40-44	78,1	21,0	0,9	0,0	100,0	432
45-49	78,8	20,4	0,8	0,0	100,0	346
État matrimonial						
Célibataire	60,0	22,8	17,2	0,0	100,0	1 802
En union	76,6	22,4	1,1	0,0	100,0	2 179
En rupture d'union	(89,8)	(4,3)	(5,9)	(0,0)	100,0	37
Nombre d'enfants vivants						
0	61,3	23,4	15,2	0,0	100,0	2 059
1-2	76,2	22,1	1,7	0,0	100,0	616
3-4	77,9	21,3	0,7	0,0	100,0	560
5+	78,4	20,7	1,0	0,0	100,0	784
Résidence						
Niamey	68,0	7,6	24,4	0,0	100,0	302
Autres villes	66,7	13,3	20,0	0,0	100,0	501
Ensemble urbain	67,2	11,1	21,7	0,0	100,0	803
Rural	69,8	25,2	5,0	0,0	100,0	3 215
Région						
Agadez	74,6	2,8	22,6	0,0	100,0	121
Diffa	72,7	16,3	11,0	0,0	100,0	169
Dosso	93,2	3,7	3,2	0,0	100,0	464
Maradi	62,5	30,1	7,4	0,0	100,0	807
Tahoua	82,2	14,4	3,5	0,0	100,0	762
Tillabéri	67,9	19,2	12,9	0,0	100,0	561
Zinder	50,5	44,4	5,1	0,0	100,0	832
Niamey	68,0	7,6	24,4	0,0	100,0	302
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	70,0	24,7	5,3	0,0	100,0	2 344
Primaire	72,8	22,0	5,2	0,0	100,0	699
Moyen/Secondaire ou plus	64,8	17,2	18,0	0,0	100,0	976
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	65,2	28,7	6,1	0,0	100,0	741
Second	69,4	26,3	4,3	0,0	100,0	724
Moyen	68,8	26,1	5,0	0,0	100,0	738
Quatrième	71,2	22,7	6,2	0,0	100,0	810
Le plus élevé	70,9	12,1	17,1	0,0	100,0	1 006
Ensemble 15-49	69,2	22,4	8,3	0,0	100,0	4 019
50-59	70,8	27,8	1,3	0,0	100,0	446
Total 15-59	69,4	22,9	7,6	0,0	100,0	4 465

[1] "Travaille actuellement" signifie que les hommes ont travaillé au cours des sept derniers jours. En outre les hommes qui n'ont pas travaillé au cours des sept derniers jours mais qui ont un emploi régulier et qui étaient absents parce qu'ils étaient en congé, malades ou en vacances ou pour d'autres raisons sont inclus ici.

( ) Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés

Tableau 3.7.1 Occupation : Femmes

Répartition (en%) des femmes de 15-49 ans ayant eu un emploi au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête par type d'occupation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Emploi qualifié / Technique / Encadrement	Employé de bureau	Vente et services	Emploi manuel qualifié	Employé de maison	Agriculture	Manquant	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15-19	1,8	0,6	51,0	7,9	2,9	35,5	0,5	100,0	316
20-24	6,2	0,9	53,8	9,1	1,6	28,3	0,0	100,0	267
25-29	13,2	0,0	52,8	9,3	1,9	22,4	0,4	100,0	370
30-34	11,7	0,7	53,6	9,4	1,2	23,1	0,2	100,0	315
35-39	9,6	0,8	59,8	3,8	1,2	24,8	0,0	100,0	323
40-44	8,5	0,0	62,8	8,7	2,1	17,7	0,3	100,0	261
45-49	8,0	0,1	62,1	7,9	5,2	16,7	0,0	100,0	163
État matrimonial									
Célibataire	9,7	2,1	55,3	5,0	3,3	24,6	0,0	100,0	284
En union	8,5	0,2	55,6	8,6	1,5	25,2	0,2	100,0	1 594
En rupture d'union	7,8	0,0	60,9	6,8	5,9	18,1	0,5	100,0	136
Nombre d'enfants vivants									
0	7,8	1,5	50,9	6,6	4,1	28,8	0,2	100,0	395
1-2	13,9	0,6	49,3	7,6	1,3	26,6	0,7	100,0	416
3-4	12,1	0,1	52,2	9,6	2,1	23,8	0,1	100,0	472
5+	3,9	0,0	64,9	7,9	1,4	21,9	0,0	100,0	731
Résidence									
Niamey	21,6	0,4	62,6	5,4	6,1	3,3	0,5	100,0	209
Autres villes	22,2	1,4	62,7	6,3	5,6	1,8	0,0	100,0	338
Ensemble urbain	22,0	1,0	62,7	6,0	5,8	2,3	0,2	100,0	547
Rural	3,7	0,2	53,4	8,7	0,7	33,0	0,2	100,0	1 467
Région									
Agadez	15,9	0,5	54,1	12,6	2,8	14,2	0,0	100,0	50
Diffa	9,5	0,0	62,5	9,6	10,5	7,8	0,0	100,0	47
Dosso	4,1	0,2	39,4	7,7	0,3	48,4	0,0	100,0	505
Maradi	5,3	1,4	84,7	5,6	0,5	2,6	0,0	100,0	353
Tahoua	11,7	0,0	65,0	8,2	3,3	11,8	0,0	100,0	222
Tillabéri	12,1	1,1	39,2	5,0	1,0	40,7	0,9	100,0	233
Zinder	5,7	0,0	52,1	12,8	2,5	26,5	0,3	100,0	394
Niamey	21,6	0,4	62,6	5,4	6,1	3,3	0,5	100,0	209
Niveau d'instruction									
Pas d'instruction	1,3	0,3	57,8	9,7	2,3	28,3	0,3	100,0	1 307
Primaire	2,3	0,2	68,8	5,0	2,7	20,9	0,0	100,0	329
Moyen/Secondaire ou plus	39,6	1,1	38,3	4,7	0,8	15,4	0,2	100,0	378
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	0,3	0,1	47,1	8,5	0,5	43,4	0,0	100,0	283
Second	2,7	0,0	50,9	9,8	1,0	35,6	0,0	100,0	296
Moyen	1,1	0,0	53,6	8,8	2,1	34,5	0,0	100,0	374
Quatrième	1,8	0,2	62,0	9,2	2,4	24,1	0,3	100,0	423
Le plus élevé	24,1	1,3	59,6	5,6	3,1	5,8	0,5	100,0	637
Total	8,6	0,5	55,9	8,0	2,1	24,7	0,2	100,0	2 014

Tableau 3.7.2 Occupation : Hommes

Répartition (en%) des hommes de 15-49 ans qui travaillent au cours des 12 mois ayant précédé, l'enquête par type d'occupation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Emploi qualifié / Technique / Encadrement	Employé de bureau	Vente et services	Emploi manuel qualifié	Employé de maison	Agriculture	Manquant	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges									
15-19	3,3	0,2	14,9	6,8	0,8	73,8	0,3	100,0	937
20-24	5,4	0,4	24,0	5,8	0,3	63,5	0,5	100,0	588
25-29	4,7	0,0	27,0	8,9	0,3	58,9	0,2	100,0	474
30-34	6,9	0,0	28,5	7,2	0,4	57,0	0,0	100,0	426
35-39	6,3	0,4	30,6	8,8	0,8	53,0	0,1	100,0	488
40-44	5,3	0,5	29,9	7,8	0,4	55,5	0,6	100,0	427
45-49	10,7	1,5	19,2	5,8	0,5	62,2	0,2	100,0	343
Résidence									
Niamey	17,0	1,2	54,5	14,4	2,7	9,3	0,8	100,0	229
Autres villes	15,2	1,2	55,5	11,8	0,5	15,2	0,6	100,0	401
Ensemble urbain	15,9	1,2	55,1	12,7	1,3	13,0	0,7	100,0	629
Rural	3,4	0,2	17,2	6,1	0,4	72,5	0,2	100,0	3 054
Région									
Agadez	8,8	1,0	38,8	10,0	1,1	40,1	0,3	100,0	93
Diffa	6,6	0,0	35,3	2,6	0,1	55,4	0,0	100,0	150
Dosso	3,4	0,0	16,7	2,0	0,4	77,5	0,0	100,0	449
Maradi	3,8	0,5	30,0	6,7	0,5	57,6	0,9	100,0	747
Tahoua	8,7	0,0	24,4	16,0	0,9	49,9	0,0	100,0	736
Tillabéri	3,1	0,4	13,4	2,8	0,0	80,0	0,2	100,0	489
Zinder	3,0	0,5	14,5	3,9	0,0	78,1	0,0	100,0	790
Niamey	17,0	1,2	54,5	14,4	2,7	9,3	0,8	100,0	229
Niveau d'instruction									
Pas d'instruction	2,3	0,4	20,1	7,4	0,5	69,2	0,1	100,0	2 221
Primaire	2,8	0,2	30,1	6,2	0,6	59,2	0,9	100,0	663
Moyen/Secondaire ou plus	16,7	0,4	28,5	7,8	0,6	45,7	0,3	100,0	800
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	1,5	0,4	11,9	7,0	0,0	79,2	0,0	100,0	695
Second	4,0	0,0	19,0	6,7	0,0	70,1	0,2	100,0	693
Moyen	2,0	0,1	16,1	5,2	0,6	75,8	0,2	100,0	701
Quatrième	2,9	0,1	17,2	8,2	0,6	70,6	0,3	100,0	760
Le plus élevé	15,6	1,0	49,7	8,9	1,2	23,0	0,5	100,0	835
Ensemble 15-49	5,5	0,4	23,7	7,3	0,5	62,3	0,3	100,0	3 683
50-59	7,4	1,6	25,2	6,6	0,6	58,0	0,5	100,0	440
Total 15-59	5,7	0,5	23,9	7,2	0,5	61,9	0,3	100,0	4 123

Tableau 3.8 Type d'emploi : Femmes

Répartition (en%) des femmes de 15-49 ans qui travaillent au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête en fonction du type de rémunération, du type d'employeur et de la régularité, de l'emploi, selon le secteur d'activité (agricole et non-agricole), Niger ENAFEME 2021

Caractéristique de l'emploi	Travail agricole	Travail non agricole	Manquant	Total
Type de revenu				
Argent seulement	22,3	81,9	*	67,1
Argent et en nature	5,3	7,3	*	6,8
En nature seulement	1,9	0,7	*	1,0
Pas rémunéré	70,5	10,1	*	25,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Type d'employeur				
Employé par un membre de la famille	32,0	8,3	*	14,1
Employé par quelqu'un qui n'est pas membre de la famille	3,0	8,4	*	7,1
Travaille à son propre compte	65,0	83,3	*	78,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Régularité de l'emploi				
Toute l'année	5,5	44,4	*	34,7
Saisonnier	90,6	17,9	*	35,9
Occasionnel	3,9	37,7	*	29,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes ayant eu un emploi au cours des 12 derniers mois	497	1 513	5	2 014

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

NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉS SEXUELLES 4

Mariama HIMA MAGAGI et Halimatou AMADOU GARBA

Principaux Résultats

- ***État matrimonial :*** 76% des femmes de 15-49 ans et 54% des hommes de 15-59 ans sont en union.
- ***Polygamie :*** Parmi les femmes en union, la proportion de celles vivant en union polygame est de 35%. Un homme sur cinq (20%) est polygame.
- ***Âge au premier mariage :*** L'âge médian à la première union des femmes de 25-49 ans est estimé à 16,6 ans, et il est quasiment identique à l'âge aux premiers rapports sexuels (16,7 ans).
  - Cet âge médian à la première union varie de 15,5 ans à Zinder à 19,9 ans à Niamey.
  - L'âge médian à la première union des hommes de 25-59 ans est estimé à 24,7 ans.

Ce chapitre porte sur la nuptialité et l'activité sexuelle qui constituent des facteurs de risque d'exposition de grossesse. Ceux sont des déterminants importants du niveau de la fécondité. Le chapitre traite particulièrement de l'état matrimonial, de l'âge à la première union, de l'âge au premier rapport sexuel et de la fréquence des rapports sexuels. Dans la mesure où au Niger, la procréation a généralement lieu dans le cadre de l'union, la connaissance de l'âge à la première union constitue une indication importante du début d'exposition des femmes au risque de grossesse. Par ailleurs, l'analyse de l'état matrimonial permet aussi de comprendre la dynamique de la structure familiale.

4.1 ÉTAT MATRIMONIAL

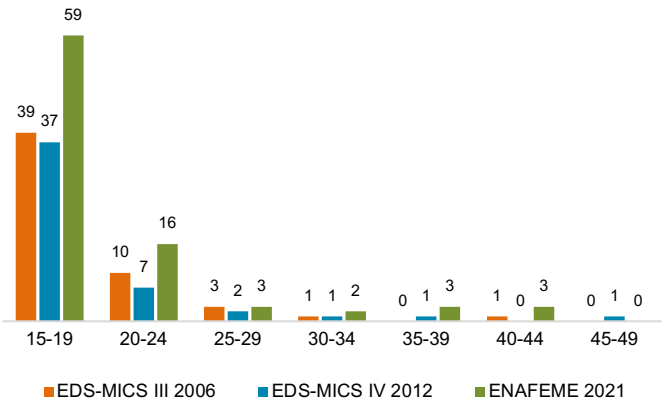
Dans le cadre de l'ENAFEME, sont définis comme en union, toutes les femmes et tous les hommes qui se sont déclarés mariés ou qui vivent maritalement avec un partenaire pour les femmes, une ou plus d'une partenaire pour les hommes. Toutes les personnes liées par le mariage, qu'il soit civil, religieux ou coutumier ainsi que toutes celles qui sont en union consensuelle ou en union de fait sont considérées comme en union. Le **Tableau 4.1** qui présente la répartition des femmes et des hommes selon l'état matrimonial au moment de l'enquête, montre que plus de sept femmes sur dix (76%) et plus de la moitié (54%) des hommes de 15-49 ans sont en union. Le célibat concerne une femmes sur cinq (20%) et plus de deux hommes sur cinq (45%). Les ruptures d'unions (divorce, séparation ou veuvage) sont rares ; elles ne concernent que 4% des femmes et 1% des hommes.

Entre 2012 et 2021, il y a eu une importante modification de la structure de l'état matrimonial au Niger. Les proportions de célibataires ont considérablement augmenté, passant de 8% à 20% chez les femmes et de 29% à 45% chez les hommes. À l'inverse, celles de femmes et d'hommes en union a baissé : 88% à 76% et 65% à 54% respectivement.

On constate également que la proportion de femmes célibataires diminue rapidement avec l'âge, passant de 59% parmi les femmes âgées de 15-19 ans à 16% dans le groupe d'âges 20-24 ans et n'est plus que de 3% parmi les 25-29 ans (**Graphique 4.1**).

Graphique 4.1 **Proportions de célibataires par âge**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont célibataires selon différentes sources



Chez les hommes, la proportion de célibataires passe de 99% à 15-19 ans à 25% parmi ceux de 25-29 ans et à 4% pour ceux de 35-39 ans. Le célibat définitif ne concerne que 0,2% des femmes de 45-49 ans et 0,6% des hommes du même groupe d'âges. Corrélativement, les proportions de femmes et d'hommes en union augmentent avec l'âge. Pour les femmes, cette proportion passe de 40% à 15-19 ans, à 93% à 25-29 ans pour atteindre son maximum à 35-39 ans (95%). Chez les hommes, elle varie de 1% à 15-19 ans à 97% à 40-44 ans.

4.2 POLYGAMIE

Parmi les femmes en union, on a distingué celles qui vivent en union monogame de celles qui ont déclaré que leur mari ou conjoint a une ou plusieurs autres épouses. Les **Tableaux 4.2.1** et **4.2.2** présentent la répartition des femmes et des hommes selon certaines caractéristiques sociodémographiques et par nombre de coépouses ou d'épouses. Le **Tableau 4.2.1** qui présente les résultats concernant les femmes montre qu'au Niger, en dépit de la prédominance des unions monogames (66%), les unions polygames sont courantes. En effet, parmi les femmes en union, 34% ont déclaré avoir au moins une coépouse. Dans la majorité des cas, les femmes polygames n'ont qu'une seule coépouse (85%), aussi bien en 2012 qu'en 2021. La proportion de femme en union polygame a légèrement diminué entre 2012 (36%) et 2021 (35%).

La proportion de femmes vivant en régime polygame augmente avec l'âge, passant de 20% à 15-19 ans, à 24% à 20-24 ans. À 45-49 ans, près de la moitié des femmes en union (48%) vivent en union polygame.

La pratique de la polygamie est légèrement moins fréquente en milieu urbain (28%) qu'en milieu rural (36%). Les résultats selon les régions montrent que c'est à Maradi (50%) que la proportion de femmes en union polygame est la plus élevée. À l'opposé, à Agadez la proportion de femmes en union polygame est la plus faible (20%). Dans les autres régions, la proportion de femme vivant en union polygame varie entre 25% et 37%.

La pratique de la polygamie varie en fonction du niveau d'instruction. La proportion de femmes en union polygame diminue quand le niveau d'instruction augmente, passant de 37% parmi les femmes sans instruction à 22% pour celles ayant un niveau moyen ou supérieur et plus. Par ailleurs, il semble que la pratique de la polygamie soit influencée par le niveau socio-économique du ménage, la proportion de femme en union polygame baisse de 36% dans les ménages classés dans le quintile le plus bas à 34% dans ceux classés dans le quintile moyen et à 33% et 30% respectivement pour les ménages du quatrième

quintile et dans ceux du quintile le plus élevé. En outre, c'est dans les ménages du second quintile que l'on note la proportion la plus élevée de femmes polygames qui ont au moins deux épouses (40%).

Le **Tableau 4.2.2** présente les indicateurs de la polygamie chez les hommes. Au niveau national, la proportion d'hommes en union polygame est de 18% en 2021 contre 21% en 2012 parmi les hommes de 15-49 ans ; parmi ceux de 15-59 ans, la proportion est de 20%. En outre, entre 2012 et 2021, la proportion d'hommes polygames de 15-49 ans a baissé (21% contre18%). La proportion d'hommes polygames augmente avec l'âge de 4% parmi ceux de 20-24 ans ; il atteint son maximum dans le groupe d'âge de 45-49 ans (27%).

Les écarts entre milieux de résidence ne sont pas très significatifs. En milieu rural, le taux de polygamie est un peu plus élevé qu'en milieu urbain (19% contre 14%). C'est dans les régions de Maradi (22%) et Tahoua (22%) que la pratique de la polygamie est la plus fréquente. En revanche, c'est à Agadez (10%) et à Niamey (11%) cette pratique est la moins fréquente.

Comme chez les femmes, la proportion d'hommes en union polygame diminue avec l'augmentation du niveau d'instruction, passant de 19% parmi les hommes qui n'ont aucune instruction à 18% parmi ceux qui ont le niveau primaire et à 14% chez ceux qui ont le niveau secondaire ou plus. Chez les hommes, c'est dans les ménages du quintile moyen (21%) et second (20%) que l'on enregistre les proportions les plus élevées d'hommes en union polygame.

4.3 ÂGE À LA PREMIERE UNION

L'étude de la primo nuptialité (mariage des célibataires) est importante à cause de la relation étroite existant entre l'âge d'entrée en première union[5] et le début d'exposition à la vie féconde. Le **Tableau 4.3** présente les proportions de femmes et d'hommes non célibataires déjà en union à différents âges exacts, ainsi que les âges médians à la première union en fonction de l'âge actuel.

Les femmes nigériennes entrent en union à un âge très précoce : parmi les femmes âgées de 25-49 ans au moment de l'enquête, un peu moins d'une personne sur trois (29%) était déjà en union à l'âge de 15 ans exacts. Près de deux sur trois (65%) étaient déjà en union en atteignant 18 ans exacts et la quasitotalité (94%) l'étaient à 25 ans. L'âge médian d'entrée en première union des femmes de 25-49 ans est estimé à 16,6 ans. Cet âge médian n'a pratiquement pas changé d'une génération à une autre, oscillant entre16,3 ans et 17,5 ans. À l'enquête réalisée en 2012, l'âge médian à la première union était de 15,7 ans. Par contre, des générations anciennes aux plus récentes, la prévalence des unions précoces diminue puisque parmi les femmes âgées de 45-49 ans à l'enquête, 23% ont déjà contracté une première union, à 15 ans exacts contre 15% parmi celles âgées de 15-19 ans.

Les hommes entrent en union à un âge plus tardif que les femmes. Alors que la quasi-totalité des femmes de 25-49 ans sont déjà entrées en union à 25 ans, à cet âge, ce sont moins de six hommes de 25-59 ans sur dix (56%) qui ont déjà contracté une première union. L'âge médian à la première union des hommes de 25-49 ans est estimé à 24,5 ans. Il n'existe pas non plus de grande modification importante de cet âge dans les générations.

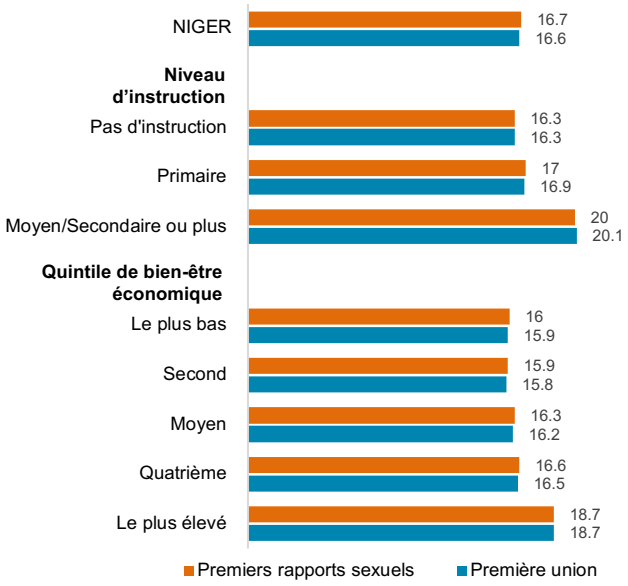
[5] Il convient de préciser que certaines femmes, en particulier celles qui sont entrées en union très jeunes, ont déclaré s'être mariées à un âge antérieur à leurs rapports sexuels : en fait, dans le cas des mariages précoces, il peut s'écouler un certain temps entre le mariage et sa consommation. Étant donné qu'ici le mariage est considéré comme le début de l'exposition au risque de grossesse, dans le cas où les rapports sexuels étaient postérieurs au mariage, on a considéré comme âge aux premiers rapports sexuels c'est-à-dire l'âge à la consommation du mariage.

Le **Tableau 4.4** présentent les âges médians à la première union des femmes de 20-49 ans et 25-49 ans et des hommes de 25-59 ans et 30-59 ans selon certaines caractéristiques démographiques. L'âge à la première union diffère d'un milieu de résidence à l'autre. Les femmes du milieu rural se marient plus tôt que celles du milieu urbain : 16,2 ans contre 18,8 ans dans les groupes d'âges de 25-49 ans. Les femmes de Niamey se marient plus tard que celles des autres villes (19,9 ans contre18,3 ans).

Les résultats selon les régions font apparaitre des écarts dans les groupes d'âges de 25-49 ans, l'âge médian variant d'un minimum de 15,5 ans à Zinder à un maximum de 19,9 ans dans la région de Niamey.

Graphique 4.2 **Âge médian aux premiers rapports sexuels et à la première union par niveau d'instruction et par quintile de bien-être**

Âge médian aux premiers rapports sexuels et à la première union des femmes de 25-49 ans



En fonction du niveau d'instruction, des écarts plus importants sont observés. En effet, l'augmentation du niveau d'instruction contribue à retarder l'âge des femmes à la première union : de 16,3 ans quand elles n'ont pas d'instruction, il passe à 20 ans quand elles ont un niveau moyen ou secondaire et plus. Il est à souligner que l'écart entre celles n'ayant pas fréquenté l'école et celles ayant un niveau primaire, est très faible (0,6 ans). Le niveau socio-économique dans lequel vit la femme influence également l'âge auquel elle contracte sa première union : dans les ménages classés dans le quintile le plus bas, l'âge médian à la première union est estimé à 15,9 ans contre 18,7 ans dans les ménages du quintile le plus élevé (**Graphique 4.2**).

En fonction du niveau d'instruction, on relève des écarts plus importants. En effet, l'augmentation du niveau d'instruction contribue à retarder l'âge des femmes à la première union : de 16,3 ans quand elles n'ont pas d'instruction, il passe à 20 ans quand elles ont un niveau moyen ou secondaire et plus. Il est à souligner que l'écart entre celles n'ayant pas de niveau et celles ayant un niveau primaire est très faible (0,6 ans). Le niveau socio-économique dans lequel vit la femme influence également l'âge auquel elle contracte sa première union dans le sens d'un vieillissement puisque dans les ménages classés dans le quintile le plus bas, l'âge médian à la première union est estimé à 15,9 ans contre 18,7 ans dans les ménages du quintile le plus élevé.

Les résultats concernant les hommes de 25-59 ans font apparaitre des variations similaires à celles constatées chez les femmes.

4.4 ÂGE AUX PREMIERS RAPPORTS SEXUELS

L'âge aux premiers rapports sexuels est important dans l'analyse de la fécondité, car dans certaines sociétés, les rapports sexuels ne se produisent pas exclusivement dans le cadre de l'union, ce qui peut contribuer à l'augmentation du niveau de la fécondité prénuptiale. Le **Tableau 4.5** présente les proportions de femmes et d'hommes ayant eu leurs premiers rapports sexuels en atteignant certains âges exacts ainsi que l'âge médian aux premiers rapports sexuels.

Parmi les femmes de 25-49 ans, 28% avaient déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre 15 ans exacts. À 18 ans exacts, cette proportion est de 64% et c'est en atteignant 25 ans que la grande majorité des femmes (90%) avaient déjà eu leurs premiers rapports sexuels. Pour les femmes de 25-49 ans, l'âge médian aux premiers rapports sexuels est estimé à 16,7 ans. Il est quasiment identique à l'âge médian d'entrée en première union (16,6 ans) et il a peu varié des générations les plus anciennes aux plus récentes.

Parmi les hommes de 25-49 ans, 1% avait eu ses rapports sexuels avant l'âge de 15 ans et 16% avant 20%. À 25 ans exacts, cette proportion s'élève 55%. L'âge médian au premier rapport sexuel est estimé à 24,4 ans pour les hommes de 25-49 ans, soit un peu plus de 8 ans plus tard que pour les femmes. En outre, on ne note pas de modification importante de cet âge des générations anciennes aux plus récente.

Le **Tableau 4.6** présente pour les femmes de 25-49 ans et pour les hommes de 25-59 ans, les âges aux premiers rapports sexuels selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Les résultats chez les femmes mettent en évidence un écart entre le milieu rural et le milieu urbain ; les âges médians aux premiers rapports sexuels respectifs étant de 16,3 ans et 19,1 ans. C'est dans les régions de Zinder et de Maradi que l'âge des femmes aux premiers rapports sexuels est le plus précoce (respectivement 15,6 ans et 16,1 ans).

Les résultats concernant les hommes de 25-59 ans ne montrent pas de variations importantes. Il est à souligner que c'est à Tahoua (24,9 ans) et Dosso (24,8) que l'âge aux premiers rapports sexuels des hommes est le plus tardif.

4.5 ACTIVITÉ SEXUELLE RÉCENTE

En l'absence de pratique contraceptive, la probabilité de tomber enceinte est étroitement liée à la fréquence des rapports sexuels. Par conséquent, les résultats concernant l'activité sexuelle permettent de mesurer le niveau d'exposition au risque de grossesse. On considère que les enquêtés ont été sexuellement actifs s'ils/elles ont eu des rapports sexuels au moins une fois au cours des quatre dernières semaines ayant précédés l'enquête.

Le **Tableau 4.7.1** présente les résultats sur l'activité sexuelle récente des femmes âgées de 15 à 49 ans. Dans l'ensemble, 58% des femmes avaient eu leurs derniers rapports sexuels au cours des quatre semaines ayant précédé l'enquête, 15% au cours de la dernière année. Pour 8% des femmes, les derniers rapports sexuels avaient eu lieu il y a un an ou plus et 20% des femmes n'avaient jamais eu de rapports sexuels.

La proportion de femmes n'ayant jamais eu de rapports diminue rapidement avec l'âge. À l'opposé, celles des femmes sexuellement actives au cours des quatre semaines ayant précédé l'enquête, augmente avec l'âge, passant de 28% à l'âge de 15-19 ans à 59% à 20-24 ans et à un maximum de 76% aux groupes d'âges de 30-34 et 35-49 ans. Par contre, à partir 40-44 ans, cette proportion chute à 73% pour atteindre 65% à 45-49 ans.

L'activité sexuelle varie selon l'état matrimonial des femmes. Alors que seulement 1% des célibataires avaient été sexuellement actives au cours des quatre semaines précédant l'enquête, cette proportion est de 76% chez les femmes en union. En outre, les résultats montrent que l'activité sexuelle augmente avec la durée de l'union, la proportion de femmes sexuellement active au cours des quatre dernières semaines passant de 69% chez celles dont la durée de l'union est de 0-4 ans à 80% chez celles en union depuis 25 ans et plus.

Les résultats selon le milieu de résidence montrent que la proportion de femmes sexuellement actives est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (60% contre 48%) (**Graphique 4.3**). Ce résultat

s'explique par la proportion de femmes célibataires plus faible en milieu rural qu'en milieu urbain : en effet, il a été souligné précédemment que l'âge d'entrée en première union est plus précoce en milieu rural qu'en milieu urbain (16,2 ans et 18,8 ans) et que l'âge au premier rapport sexuel et que l'âge aux premiers rapports sexuels est très proche de celui d'entrée en première union. Pour les mêmes raisons, la proportion de femmes n'ayant jamais eu de rapports sexuels est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (33% contre 17%).

Les résultats selon les régions montrent que c'est dans les régions de Niamey, Tahoua et Agadez (respectivement 41% et 50% chacune) que la proportion de femmes dont les derniers rapports sexuels ont eu lieu au cours des quatre dernières semaines est la plus faible. À l'oppose, c'est dans la région de Maradi que cette proportion est la plus élevée (66%). Par ailleurs, les proportions de femmes sexuellement actives au cours des quatre dernières semaines diminuent avec le niveau d'instruction (de 65% pour celles sans niveau d'instruction à 34% pour celles du niveau moyen/secondaire ou plus) (**Graphique 4.3**). Rappelons que les femmes de niveau secondaire se marient et ont leurs premiers rapports sexuels beaucoup plus tardivement que les autres, ce qui explique cette différence. On constate d'ailleurs que parmi les femmes de niveau moyen/secondaire ou plus, 51% n'avaient jamais eu de rapports sexuels contre 11% parmi celles sans instruction.

Le **Tableau 4.7.2** présente les résultats sur l'activité sexuelle récente des hommes âgés de 15 à 49. Dans l'ensemble, 56% avaient été sexuellement actifs au cours des quatre semaines ayant précédé l'enquête. Seulement moins de 1% des hommes avaient eu leurs derniers rapports sexuels au cours de l'année ayant précédé l'enquête. En outre, on note qu'un peu plus de quatre hommes sur dix (42%) n'avaient jamais eu de rapports. La proportion des hommes sexuellement actifs augmente avec l'âge. Elle passe de 3% dans le groupe d'âge de 15-19 ans à un maximum de 97% à 45-49 ans.

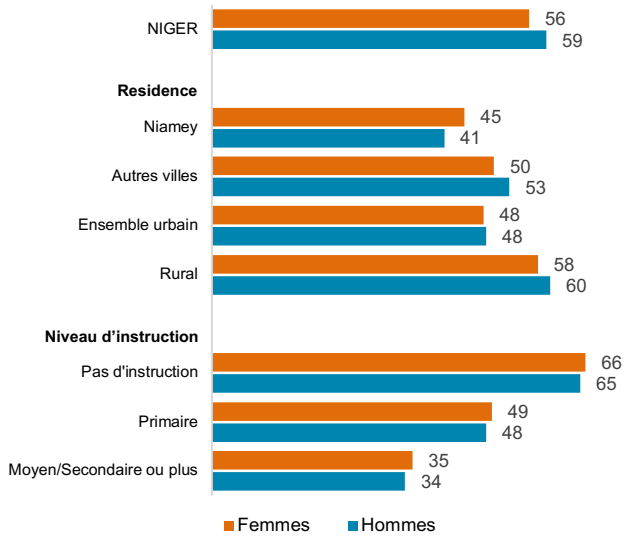
Les résultats selon le statut matrimonial, montrent, comme chez les femmes, que la proportion d'hommes sexuellement actifs est plus élevée parmi ceux en union (99%) que parmi les célibataires (1%) et ceux en rupture d'union (2%). Comme chez les femmes, on note un écart important entre le milieu urbain et le milieu rural (48% contre 58%) (**Graphique 4.3**).

Les résultats montrent aussi que la proportion d'hommes sexuellement actifs est plus élevée parmi ceux sans instruction que parmi ceux qui sont instruits (66% contre 49% parmi ceux ayant un niveau primaire et 35% parmi ceux ayant un niveau moyen/secondaire ou plus (**Graphique 4.3**).

Les données régionales montrent que c'est dans les régions de Zinder (63%), de Maradi (57%), Dosso (57%) et de Tahoua (8%) et de Diffa (7%) que les proportions d'hommes sexuellement actifs sont les plus élevées.

Graphique 4.3 **Activiés sexuelles au cours des 4 dernières semaines par milieu de résidence et par niveau d'instruction**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont eu des relations sexuelles au cours des 4 semaines avant l'enquête



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur les caractéristiques des femmes et des hommes enquêtés, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 4.1 État matrimonial actuel**
- **Tableau 4.2.1 Nombre de coépouses**
- **Tableau 4.2.2 Nombre d'épouses des hommes**
- **Tableau 4.3 Âge à la première union**
- **Tableau 4.4 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques**
- **Tableau 4.5 Âge aux premiers rapports sexuels**
- **Tableau 4.6 Âge médian aux premiers rapports sexuels certaines caractéristiques**
- **Tableau 4.7.1 Activité sexuelle récente : Femmes**
- **Tableau 4.7.2 Activité sexuelle récente : Hommes**

Tableau 4.1 État matrimonial actuel

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans par état matrimonial actuel, selon l'âge, Niger ENAFEME 2021

Groupe d'âges	État matrimonial						Total	Pourcentage d'enquêtés actuellement en union	Effectif d'enquêtés
	Célibataire	Marié	Vivant ensemble	Divorcé	Séparé	Veuf			
				FEMMES					
15-19	58,8	39,7	0,0	1,2	0,2	0,0	100,0	39,8	2 827
20-24	15,8	80,0	0,0	2,7	0,7	0,7	100,0	80,1	1 915
25-29	2,9	93,1	0,1	3,3	0,1	0,4	100,0	93,2	1 742
30-34	1,7	94,3	0,1	2,6	0,0	1,3	100,0	94,4	1 316
35-39	0,6	94,4	0,1	1,9	0,2	2,8	100,0	94,6	1 081
40-44	0,5	90,7	0,2	2,3	0,0	6,3	100,0	90,9	847
45-49	0,2	88,2	0,0	2,3	0,1	9,2	100,0	88,2	617
Ensemble 15-49	19,8	75,9	0,1	2,2	0,2	1,7	100,0	76,0	10 344
				HOMMES					
15-19	98,7	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1,3	1 148
20-24	72,5	26,5	0,3	0,2	0,5	0,0	100,0	26,8	663
25-29	25,4	73,2	0,0	0,8	0,0	0,6	100,0	73,2	498
30-34	7,9	90,1	0,0	1,5	0,0	0,5	100,0	90,1	438
35-39	3,7	95,1	0,0	0,3	0,5	0,3	100,0	95,1	494
40-44	1,7	97,3	0,1	0,2	0,0	0,6	100,0	97,5	432
45-49	0,6	97,2	0,0	1,9	0,1	0,2	100,0	97,2	346
Ensemble 15-49	44,8	54,2	0,1	0,5	0,2	0,2	100,0	54,2	4 019
50-59	0,5	97,7	0,1	0,6	0,3	0,8	100,0	97,8	446
Total 15-59	40,4	58,5	0,1	0,5	0,2	0,3	100,0	58,6	4 465

Tableau 4.2.1 Nombre de coépouses

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union par nombre de coépouses et pourcentage de femmes actuellement en union ayant une coépouse ou plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Nombre de coépouses				Total	Pourcentage ayant une coépouse ou plus[1]	Effectif de femmes
	0	1	2+	Ne sait pas			
Groupe d'âges							
15-19	80,5	18,0	1,5	0,0	100,0	19,5	1 124
20-24	75,7	21,6	2,7	0,0	100,0	24,3	1 533
25-29	66,4	29,3	4,3	0,0	100,0	33,5	1 624
30-34	61,2	33,1	5,7	0,1	100,0	38,7	1 243
35-39	54,6	38,2	7,2	0,0	100,0	45,4	1 023
40-44	52,2	37,8	10,0	0,0	100,0	47,8	770
45-49	52,3	38,5	9,3	0,0	100,0	47,7	544
Résidence							
Niamey	71,2	24,3	4,5	0,0	100,0	28,8	354
Autres villes	72,4	23,3	4,3	0,0	100,0	27,6	704
Ensemble urbain	72,0	23,6	4,4	0,0	100,0	28,0	1 058
Rural	64,5	30,3	5,2	0,0	100,0	35,5	6 803
Région							
Agadez	80,4	16,0	3,5	0,1	100,0	19,5	187
Diffa	73,9	22,8	3,0	0,2	100,0	25,8	228
Dosso	62,5	33,6	3,8	0,1	100,0	37,4	923
Maradi	50,3	41,2	8,5	0,0	100,0	49,7	1 741
Tahoua	70,0	27,6	2,4	0,0	100,0	30,0	1 637
Tillabéri	74,7	21,3	4,0	0,0	100,0	25,3	1 006
Zinder	69,9	24,2	5,8	0,0	100,0	30,1	1 703
Niamey	71,6	23,9	4,5	0,0	100,0	28,4	338
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	62,9	31,5	5,6	0,0	100,0	37,1	6 125
Primaire	72,5	24,2	3,3	0,0	100,0	27,5	1 010
Moyen/Secondaire ou plus	77,9	18,9	3,1	0,0	100,0	22,0	725
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	63,7	31,5	4,8	0,0	100,0	36,3	1 561
Second	60,4	33,7	5,9	0,0	100,0	39,6	1 533
Moyen	66,1	28,4	5,5	0,1	100,0	33,9	1 664
Quatrième	67,2	28,6	4,1	0,0	100,0	32,8	1 668
Le plus élevé	70,3	24,6	5,0	0,0	100,0	29,7	1 434
Total	65,5	29,4	5,1	0,0	100,0	34,5	7 861

[1] Non compris les femmes qui ont répondu "Ne sait pas" quand on leur a demandé si leur conjoint avait d'autres épouses/partenaires

Tableau 4.2.2 Nombre d'épouses des hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en union, par nombre d'épouses, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'épouses 1	Nombre d'épouses 2+	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges				
15-19	*	*	100,0	15
20-24	96,4	3,6	100,0	178
25-29	91,8	8,2	100,0	365
30-34	88,8	11,2	100,0	395
35-39	78,0	22,0	100,0	469
40-44	73,6	26,4	100,0	421
45-49	72,6	27,4	100,0	337
Résidence				
Niamey	88,7	11,3	100,0	116
Autres villes	84,4	15,6	100,0	235
Ensemble urbain	85,8	14,2	100,0	351
Rural	81,5	18,5	100,0	1 828
Région				
Agadez	90,1	9,9	100,0	59
Diffa	86,1	13,9	100,0	85
Dosso	86,5	13,5	100,0	262
Maradi	77,8	22,2	100,0	463
Tahoua	78,5	21,5	100,0	386
Tillabéri	86,7	13,3	100,0	298
Zinder	81,2	18,8	100,0	511
Niamey	88,7	11,3	100,0	116
Niveau d'instruction				
Pas d'instruction	81,4	18,6	100,0	1 527
Primaire	82,1	17,9	100,0	335
Moyen/Secondaire ou plus	86,4	13,6	100,0	317
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	80,6	19,4	100,0	406
Second	79,9	20,1	100,0	391
Moyen	79,3	20,7	100,0	443
Quatrième	85,3	14,7	100,0	473
Le plus élevé	85,2	14,8	100,0	467
Ensemble 15-49	82,2	17,8	100,0	2 179
50-59	68,4	31,6	100,0	436
Total 15-59	79,9	20,1	100,0	2 615

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

Tableau 4.3 Âge à la première union

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui étaient en première union avant d'atteindre certains âges exacts et âge médian à la première union selon l'âge actuel, Niger ENAFEME 2021

Age actuel	Pourcentage en première union avant d'atteindre l'âge exact : 15	18	20	22	25	Pourcentage de célibataires	Effectif d'enquêtés	Âge médian à la première union
				FEMMES				
15-19	15,0	na	na	Na	na	58,8	2 827	a
20-24	29,0	64,9	78,7	Na	na	15,8	1 915	16,6
25-29	30,0	69,2	83,4	90,5	95,9	2,9	1 742	16,3
30-34	30,5	66,8	79,7	88,3	94,0	1,7	1 316	16,4
35-39	27,3	65,5	78,9	87,1	93,1	0,6	1 081	16,6
40-44	28,1	57,4	73,1	82,1	89,5	0,5	847	17,1
45-49	23,4	56,7	71,1	81,4	91,6	0,2	617	17,5
20-49	28,7	64,8	78,7	na	na	5,2	7 517	16,6
25-49	28,6	64,8	78,8	87,0	93,4	1,5	5 602	16,6
				HOMMES				
15-19	0,0	na	na	na	na	98,7	1 148	a
20-24	0,0	4,3	13,4	Nn	na	72,5	663	a
25-29	0,0	4,0	16,0	34,6	63,8	25,4	498	24,0
30-34	0,2	8,0	19,8	33,8	59,3	7,9	438	23,9
35-39	0,5	4,6	13,5	25,9	52,1	3,7	494	24,8
40-44	0,1	3,5	14,5	24,7	51,5	1,7	432	24,9
45-49	0,3	3,6	11,7	21,8	49,4	0,6	346	25,1
25-49	0,2	4,8	15,2	28,6	55,6	8,5	2 208	24,5
25-59	0,2	4,6	14,3	27,2	52,9	7,2	2 654	24,7
30-59	0,2	4,7	13,9	25,5	50,4	3,0	2 156	25,0

na = non applicable pour cause de troncature.
a = Non calculé parce que moins de 50% des enquêtés ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 4.4 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques

Âge médian à la première union parmi les femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et, âge médian à la première union parmi les hommes de 25-59 ans et de 30-59 ans, selon certaines caractéristiques, Niger ENAFEME 2021

	Âge des femmes		Âge des hommes	
Caractéristique	20-49	25-49	25-59	30-59
Résidence				
Niamey	a	19,9	a	a
Autres villes	18,6	18,3	a	a
Ensemble urbain	19,2	18,8	a	a
Rural	16,2	16,2	24,2	24,5
Région				
Agadez	19,2	19,5	a	a
Diffa	17,4	17,1	a	a
Dosso	16,5	16,4	a	a
Maradi	15,9	16,0	23,1	23,4
Tahoua	16,9	17,0	24,6	24,9
Tillabéri	17,3	17,3	a	a
Zinder	15,5	15,5	24,0	24,1
Niamey	a	19,9	a	a
Niveau d'instruction				
Pas d'instruction	16,2	16,3	24,3	24,5
Primaire	16,9	16,9	24,6	a
Moyen/Secondaire ou plus	a	20,1	a	a
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	16,0	15,9	23,8	23,8
Second	15,8	15,8	24,0	24,3
Moyen	16,1	16,2	24,1	24,5
Quatrième	16,3	16,5	24,3	24,5
Le plus élevé	18,9	18,7	a	a
Total	16,6	16,6	24,7	25,0

Note : L'âge à la première union est défini comme étant l'âge auquel l'enquêté(e) a commencé à vivre avec son premier époux/épouse/partenaire.
a = non calculé parce que moins de 50% des femmes ou des hommes ont commencé à vivre pour la première fois avec leur époux/épouse/partenaire avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 4.5 Âge aux premiers rapports sexuels

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels et âge médian aux premiers rapports sexuels, selon l'âge actuel, Niger ENAFEME 2021

	Pourcentage ayant déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels		Âge médian aux premiers rapports sexuels
Age actuel	15	18	20	22	25		Effectif	
				FEMMES				
15-19	13,6	na	Na	na	na	59,1	2 827	a
20-24	27,1	62,4	75,8	na	na	15,2	1 915	16,8
25-29	29,4	67,7	81,1	87,3	92,0	2,6	1 742	16,4
30-34	29,6	66,1	77,9	86,2	91,1	0,9	1 316	16,5
35-39	26,8	63,2	75,9	82,5	87,7	0,5	1 081	16,8
40-44	27,7	56,8	71,5	79,3	85,5	0,3	847	17,3
45-49	24,1	58,3	71,4	81,7	89,9	0,0	617	17,3
15-24	19,1	na	na	na	na	41,4	4 742	a
20-49	27,8	63,4	76,6	na	na	4,7	7 517	16,7
25-49	28,1	63,8	76,8	84,3	89,7	1,2	5 602	16,7
				HOMMES				
15-19	1,2	na	na	na	na	95,6	1 148	a
20-24	0,5	7,1	17,7	na	na	65,1	663	a
25-29	1,4	6,3	18,0	35,8	63,4	21,9	498	23,7
30-34	0,4	7,9	21,3	37,4	58,8	6,0	438	23,7
35-39	1,1	4,8	15,0	26,1	50,0	1,9	494	25,0
40-44	0,5	3,2	13,3	26,4	52,6	1,0	432	24,7
45-49	0,2	2,7	11,3	25,1	50,1	0,3	346	25,0
25-49	0,8	5,1	16,0	30,4	55,3	6,8	2 208	24,4
25-59	0,7	4,9	15,1	28,8	52,9	5,7	2 654	24,7
30-59	0,5	4,6	14,4	27,2	50,4	1,9	2 156	25,0

na = non applicable pour cause de troncature.
a = Non calculé parce que moins de 50% des enquêtés ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 4.6 Âge médian aux premiers rapports sexuels certaines caractéristiques

Âge médian aux premiers rapports sexuels parmi les femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et âge médian aux premiers rapports sexuels parmi les hommes de 25-59 ans et de 30-59 ans, selon certaines caractéristiques, Niger ENAFEME 2021

	Âge des femmes		Âge des hommes	
Caractéristique	20-49	25-49	25-59	30-59
Résidence				
Niamey	a	19,9	a	a
Autres villes	18,6	18,3	a	a
Ensemble urbain	19,1	18,7	a	a
Rural	16,3	16,3	24,2	24,5
Région				
Agadez	19,6	20,1	a	a
Diffa	17,4	17,2	a	a
Dosso	16,6	16,5	24,8	a
Maradi	16,1	16,2	23,2	23,4
Tahoua	16,9	16,9	24,9	a
Tillabéri	17,4	17,4	a	a
Zinder	15,6	15,6	23,5	23,5
Niamey	a	19,9	a	a
Niveau d'instruction				
Pas d'instruction	16,3	16,3	24,3	24,5
Primaire	16,9	17,0	24,7	a
Moyen/Secondaire ou plus	a	20,0	a	a
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	16,0	16,0	23,8	23,8
Second	15,9	15,9	24,3	24,6
Moyen	16,2	16,3	24,0	24,5
Quatrième	16,5	16,6	24,2	24,5
Le plus élevé	18,9	18,7	a	a
Total	16,7	16,7	24,7	25,0

a = Non calculé parce que moins de 50% des enquêtés ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 4.7.1 Activité sexuelle récente : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du moment auquel ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels : Dans les 4 dernières semaines	Dans la dernière année[1]	Il y a un an ou plus	Manquant	N'a jamais eu de rapports sexuels	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
15-19	27,6	10,2	3,1	0,0	59,1	100,0	2 827
20-24	58,7	17,9	8,2	0,0	15,2	100,0	1 915
25-29	71,3	18,2	7,9	0,0	2,6	100,0	1 742
30-34	75,6	14,5	8,9	0,1	0,9	100,0	1 316
35-39	75,5	14,8	9,2	0,0	0,5	100,0	1 081
40-44	73,4	13,1	13,2	0,0	0,3	100,0	847
45-49	64,8	16,4	18,7	0,1	0,0	100,0	617
État matrimonial							
Célibataire	1,0	0,4	0,9	0,0	97,8	100,0	2 052
En union	75,7	17,8	6,3	0,0	0,2	100,0	7 861
En rupture d'union	1,6	24,6	72,9	0,1	0,8	100,0	432
Durée de l'union[2]							
0-4 ans	69,2	22,7	7,0	0,0	1,1	100,0	1 644
5-9 ans	74,3	17,9	7,8	0,0	0,0	100,0	1 560
10-14 ans	75,2	19,1	5,5	0,1	0,0	100,0	1 345
15-19 ans	80,0	14,1	5,9	0,0	0,0	100,0	1 003
20-24 ans	78,6	15,2	6,2	0,0	0,0	100,0	787
25 ans+	80,4	13,4	6,2	0,0	0,0	100,0	751
Marié plus d'une fois	79,8	16,3	3,9	0,0	0,0	100,0	771
Résidence							
Niamey	41,0	9,4	13,8	0,1	35,6	100,0	642
Autres villes	52,5	8,7	7,5	0,0	31,4	100,0	1 161
Ensemble urbain	48,4	9,0	9,7	0,1	32,9	100,0	1 803
Rural	59,7	15,8	7,6	0,0	16,8	100,0	8 542
Région							
Agadez	49,5	14,8	10,9	0,0	24,8	100,0	274
Diffa	63,1	9,4	5,7	0,0	21,9	100,0	311
Dosso	56,9	17,2	6,4	0,1	19,5	100,0	1 195
Maradi	66,4	13,3	5,0	0,0	15,3	100,0	2 108
Tahoua	49,5	18,7	11,4	0,0	20,4	100,0	2 213
Tillabéri	58,5	13,0	8,0	0,0	20,5	100,0	1 344
Zinder	63,9	13,2	5,9	0,0	17,1	100,0	2 150
Niamey	41,0	9,5	13,6	0,2	35,7	100,0	613
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	65,0	15,8	8,3	0,0	10,8	100,0	7 222
Primaire	48,4	14,6	8,6	0,0	28,4	100,0	1 506
Moyen/Secondaire ou plus	34,1	9,0	6,0	0,1	50,8	100,0	1 616
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	61,7	14,7	6,0	0,0	17,5	100,0	1 979
Second	60,6	15,4	6,9	0,1	17,1	100,0	1 928
Moyen	57,7	17,5	8,7	0,0	16,1	100,0	2 073
Quatrième	58,5	16,5	8,5	0,0	16,4	100,0	2 091
Le plus élevé	51,3	9,4	9,5	0,0	29,7	100,0	2 274
Total	57,8	14,6	8,0	0,0	19,6	100,0	10 344

[1] Non compris les femmes qui ont eu des rapports sexuels au cours des quatre dernières semaines.
[2] Non compris les femmes qui ne sont pas actuellement en union.

Tableau 4.7.2 Activité sexuelle récente : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en fonction du moment auquel ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels : Dans les 4 dernières semaines	Dans la dernière année[1]	Manquant	N'a jamais eu de rapports sexuels	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-19	2,8	0,0	1,6	95,6	100,0	1 148
20-24	29,9	0,0	4,9	65,1	100,0	663
25-29	75,1	0,0	2,9	21,9	100,0	498
30-34	92,3	0,0	1,8	6,0	100,0	438
35-39	96,0	0,1	2,0	1,9	100,0	494
40-44	96,1	0,3	2,6	1,0	100,0	432
45-49	97,3	0,0	2,3	0,3	100,0	346
État matrimonial						
Célibataire	3,3	0,0	3,5	93,1	100,0	1 802
En union	99,4	0,1	0,5	0,0	100,0	2 179
En rupture d'union	(23,0)	(0,0)	(72,6)	(4,5)	100,0	37
Durée de l'union[2]						
0-4 ans	(100,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	48
5-9 ans	99,3	0,0	0,7	0,0	100,0	110
10-14 ans	99,8	0,2	0,0	0,0	100,0	145
15-19 ans	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	160
20-24 ans	99,7	0,0	0,3	0,0	100,0	138
25 ans+	(100,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	53
Marié plus d'une fois	99,2	0,1	0,7	0,0	100,0	1 526
Résidence						
Niamey	44,6	0,2	6,1	49,1	100,0	302
Autres villes	49,8	0,0	3,8	46,4	100,0	501
Ensemble urbain	47,9	0,1	4,6	47,4	100,0	803
Rural	57,5	0,0	2,0	40,4	100,0	3 215
Région						
Agadez	50,3	0,2	3,2	46,4	100,0	121
Diffa	51,0	0,0	1,5	47,6	100,0	169
Dosso	57,1	0,0	1,1	41,8	100,0	464
Maradi	57,2	0,0	2,7	40,1	100,0	807
Tahoua	52,4	0,0	1,1	46,5	100,0	762
Tillabéri	54,2	0,2	2,5	43,1	100,0	561
Zinder	62,8	0,0	3,4	33,8	100,0	832
Niamey	44,6	0,2	6,1	49,1	100,0	302
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	65,9	0,0	2,8	31,3	100,0	2 344
Primaire	49,4	0,2	1,7	48,7	100,0	699
Moyen/Secondaire ou plus	35,4	0,0	2,6	62,0	100,0	976
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	54,7	0,0	3,4	41,9	100,0	741
Second	55,4	0,0	1,7	43,0	100,0	724
Moyen	60,1	0,1	2,1	37,7	100,0	738
Quatrième	58,8	0,0	1,1	40,2	100,0	810
Le plus élevé	50,6	0,1	4,1	45,2	100,0	1 006
Ensemble 15-49	55,6	0,0	2,6	41,8	100,0	4 018
50-59	95,5	0,1	4,3	0,1	100,0	446
Total 15-59	59,6	0,0	2,7	37,6	100,0	4 465

[1] Non compris les femmes qui ont eu des rapports sexuels au cours des quatre dernières semaines.
[2] Non compris les femmes qui ne sont pas actuellement en union.

FÉCONDITE 5

Halimatou AMADOU GARBA et Ibrahim SAMAILA ISSA

Principaux Résultats

- ***Niveaux de la fécondité :*** Les résultats de l'ENAFEME 2021 ont mis en évidence une baisse importante du niveau de la fécondité qui est passée de 7,6 en 2012 à 6,2 en 2021.
- ***Fécondité selon la résidence :*** Les femmes du milieu urbain ont un niveau de fécondité plus faible que celles du milieu rural (5 enfants par femme contre 6,5).
- ***Fécondité selon la région :*** Avec 7,8 enfants par femme, la région de Maradi enregistre le taux de fécondité le plus élevé.
- ***Fécondité selon le niveau d'instruction :*** Les femmes qui n'ont aucun niveau d'instruction ont plus d'enfants que celles qui ont un niveau secondaire ou plus (respectivement 6,6 et 5,1).
- ***Fécondité des adolescentes :*** La fécondité des adolescentes a beaucoup baissé. Seulement 25% des femmes de 15-19 ans ont déjà commencé leur vie procréative contre 40% en 2012.

Ce chapitre analyse les données sur la fécondité collectées au cours de l'ENAFEME 2021. Les résultats obtenus ont permis d'estimer le niveau de la fécondité, d'en dégager les tendances et de mettre en évidence les différentiels selon certaines caractéristiques. Les résultats sur l'âge à la première naissance, la fécondité des adolescentes ainsi que les durées médiane et moyenne de l'aménorrhée et de l'abstinence post-partum y sont également présentés. Étant donné qu'il s'agit d'une enquête rétrospective, les données collectées permettent d'estimer, non seulement le niveau de la fécondité sur la période actuelle, mais également ses tendances passées au cours des 20 années ayant précédé l'enquête.

Ces informations ont été obtenues à partir d'une série de questions posées aux femmes éligibles. Au cours de l'interview, les enquêtrices devaient enregistrer le nombre total d'enfants que la femme a eus, en distinguant les garçons des filles, ceux vivant avec elle de ceux vivant ailleurs, et ceux encore en vie de ceux décédés. L'enquêtrice reconstituait ensuite avec la femme enquêtée, l'historique complet des naissances, de la plus ancienne à la plus récente. Elle enregistrait pour chacune d'entre elles, le type de naissance (simple ou multiple), le sexe, la date de naissance et l'état de survie. Pour les enfants en vie, elle enregistrait leur âge et distinguait ceux vivant avec leur mère de ceux vivant ailleurs. Pour les enfants décédés, elle enregistrait l'âge au décès. À la fin de l'interview, l'enquêtrice devait s'assurer que le nombre d'enfants déclaré auparavant par la mère (pour chaque catégorie : vivants, décédés) était cohérent avec le nombre d'enfants obtenu à partir de l'historique des naissances.

Malgré ces multiples vérifications, il n'est pas toujours possible d'éviter totalement différents types d'erreurs inhérentes aux enquêtes rétrospectives, à savoir :

- le sous-enregistrement de naissances, en particulier l'omission d'enfants en bas âge, d'enfants qui ne vivent pas avec leur mère, d'enfants qui sont morts très jeunes, quelques heures ou quelques jours seulement après la naissance, ce qui peut entraîner une sous-estimation des niveaux de fécondité;
- l'insuffisance de précisions dans les déclarations de dates de naissance et/ou d'âges, en particulier l'attraction pour des années de naissance ou pour des âges ronds, qui pourrait entraîner des sous-estimations ou des surestimations de la fécondité à certains âges et/ou pour certaines périodes;
- le biais sélectif de la survie, c'est-à-dire que les femmes enquêtées sont celles qui sont survivantes. Si l'on suppose que la fécondité des femmes décédées avant l'enquête est différente de celle des survivantes, les niveaux de fécondité obtenus s'en trouveraient légèrement biaisés.

Par ailleurs, les informations peuvent aussi être affectées par le mauvais classement des dates de naissance d'enfants nés depuis 2016, transférées vers les années précédentes. Ces transferts d'année de naissance, que l'on retrouve dans la plupart des enquêtes type EDS, sont parfois effectués par les enquêtrices pour alléger leur charge de travail en évitant de poser les questions sur la santé des enfants nés depuis 2016 (Section 4 et 5 du questionnaire).

5.1 NIVEAUX DE LA FÉCONDITÉ ET FÉCONDITÉ DIFFÉRENTIELLE

Le niveau de la fécondité est mesuré par les taux spécifiques de fécondité par groupes d'âges et l'Indice Synthétique de Fécondité (ISF) encore appelé somme des naissances réduites (**Tableau 5.1**). Les taux spécifiques de fécondité par groupe d'âges sont calculés en rapportant les naissances issues des femmes de chaque groupe d'âges à l'effectif des femmes du groupe d'âges correspondant. Quant à l'ISF, qui est un indicateur conjoncturel de fécondité, il est obtenu à partir du cumul des taux de fécondité par groupe d'âges. Il correspond au nombre moyen d'enfants que mettrait au monde une femme à la fin de sa vie féconde, si les taux de fécondité du moment restaient invariables. Les taux spécifiques de fécondité et l'ISF ont été calculés pour la période des trois années ayant précédé l'enquête. La période de référence de trois années a été choisie afin de pouvoir fournir des indicateurs de fécondité les plus récents possibles et de disposer de suffisamment de cas afin de réduire les erreurs de sondage.

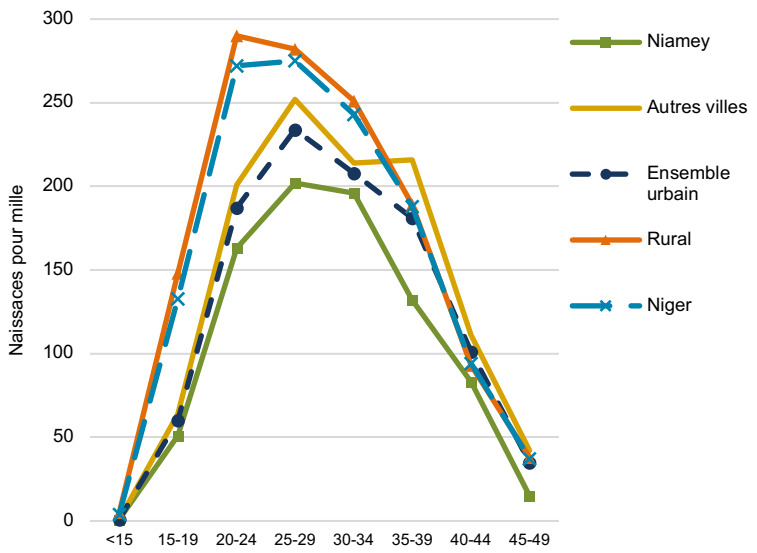
Le **Tableau 5.1** présente aussi un autre indicateur de la fécondité, le taux global de fécondité générale (TGFG) qui mesure le nombre annuel moyen de naissances vivantes pour 1 000 femmes en âge de procréer. Il est estimé à 207‰ au niveau national et varie avec le milieu de résidence passant d'un minimum de 132‰ à Niamey à un maximum de 218‰ en milieu rural.

Les résultats par âge illustrés par le **Graphique 5.1**, montrent que les taux spécifiques de fécondité par groupes d'âges suivent le schéma classique que l'on observe en général dans les pays à forte fécondité : une fécondité précoce élevée (133‰ à 15-19 ans), qui augmente très rapidement pour atteindre son maximum dans les groupes d'âges 20-24 ans (272‰) et 25-29 ans (275‰) et qui, par la suite, décroît régulièrement pour tomber à 37‰ à 45-49 ans. Il faut indiquer que la fécondité des jeunes filles âgées de moins de 15 (calculée de manière rétrospective chez les jeunes filles de 15-19 ans) est extrêmement faible. Le taux de fécondité pour cette catégorie a été estimé à 4‰. La fécondité des femmes nigériennes a été estimé à 6,2 enfants en moyenne en fin de vie féconde.

Il faut noter une baisse importante de la fécondité entre 2012 et 2021. Depuis 1992, année de la première EDSN, le nombre moyen d'enfants a peu changé : en effet, de 7,4 en 1992, il est passé à 7,5 en 1998 puis à 7,6 en 2012. Cependant, entre 2012 et 2021, une baisse importante a été relevée : l'ISF est passé de 7,6 en 2012 à 6,2 en 2021.

Graphique 5.1 **Taux de fécondité selon la résidence**

Taux de fécondité par âge (en ‰)



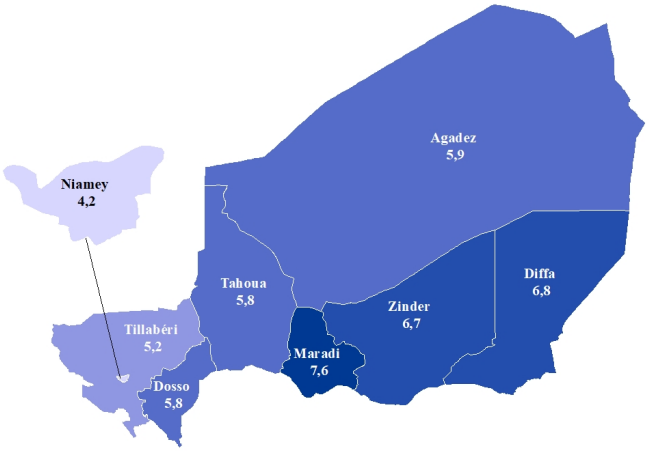
ENAFEME 2021

En outre, les résultats montrent des différences très nettes de fécondité entre les milieux de résidence (**Graphique 5.1**). Les femmes du milieu urbain ont un niveau de fécondité nettement plus faible que celles du milieu rural (5,0 enfants contre 6,5 enfants par femme). En fin de vie féconde, les femmes des zones rurales donneraient naissance en moyenne, à 1,5 enfants de plus que celles du milieu urbain. Cette différence de niveau de fécondité entre urbain et rural s'observe dans tous les groupes d'âges à l'exception du groupe 40-44 ans et 45-49. La région de Niamey se distingue des autres régions par son niveau de fécondité bas. En effet, selon les résultats de l'ENAFEME 2021 avec une moyenne de 4,2 enfants, les femmes de la capitale auraient 3,4 enfants de moins que celles de Maradi et 2,6 de moins que celles de Diffa.

Le **Tableau 5.2** présente l'Indice Synthétique de fécondité (ISF) selon le milieu de résidence, la région, le niveau d'instruction et le quintile de bien-être dans lequel est classé le ménage. Il ressort des écarts importants entre les régions, le nombre moyen d'enfants par femme variant, de 4,2 enfants, en moyenne, à Niamey à 7,6 enfants par femme dans la région de Maradi. Dans plus la moitié des régions, le nombre moyen d'enfants par femme est inférieur à 6 et, dans trois régions, il est proche de 7 (6,7 dans la région de Zinder, 6,8 dans la région de Diffa et 7,6 dans la région de Maradi) (**Graphique 5.2**).

Graphique 5.2 **Indice synthétique de fécondité par région**

Indice synthétque de fécondité pour les trois années précedant l'enquéte



L'ISF présente également des différences importantes selon le niveau d'instruction des femmes, variant de 5,1 enfants par femme chez celles ayant le niveau secondaire ou plus à 6,6 enfants chez celles sans instruction.

Enfin, il ressort un écart important entre les femmes vivant dans un ménage classé dans le quintile le plus élevé et celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas (ISF de 5,2 contre 6,3). Par contre dans les quintiles intermédiaires, il n'y a quasiment pas de différence, l'ISF variant de 6,6 parmi les femmes des ménages des second et troisième quintiles à 6,4 parmi les femmes des ménages du quatrième quintile.

Au **Tableau 5.2** figure également le nombre moyen d'enfants nés vivants pour les femmes de 40-49 ans : ce nombre est assimilable à la descendance finale. À l'inverse de l'ISF qui mesure la fécondité actuelle des femmes de 15-49 ans, ce nombre moyen est le résultat de la fécondité passée des femmes enquêtées qui sont en fin de leur vie féconde. Dans une population où la fécondité reste invariable, cette descendance tend à se rapprocher de l'ISF. Par contre, quand l'ISF est inférieur à la descendance des femmes, cela indique une tendance à la baisse de la fécondité. Au Niger, l'écart important entre l'ISF (6,2) et la descendance finale (7,5), soit 1,3 enfant, traduit une tendance à la baisse de la fécondité. En outre, cette baisse ne concernerait pas toutes les régions également. Ce sont les régions de Tahoua (1,5), Dosso (1,5), Zinder (1,5), Tillabéri (1,4) et Maradi (1,1), où les écarts entre les deux indicateurs sont les plus importants. Par contre, le milieu rural et la région de Zinder détiennent l'ISF le plus élevé, accusent les écarts les moins importants entre l'ISF et la descendance finale (1,3).

Le **Tableau 5.2** fournit également le pourcentage de femmes qui se sont déclarées enceintes au moment de l'enquête. Il faut préciser qu'il ne s'agit pas de la proportion exacte de femmes qui sont enceintes dans la mesure où les enquêtées qui sont en début de grossesse et ne savent pas qu'elles sont enceintes ne se sont pas déclarées comme telles. Au niveau global, 12% des femmes se sont déclarées enceintes. Par ailleurs, en fonction des différentes caractéristiques sociodémographiques, les proportions de femmes enceintes présentent souvent les mêmes variations que celles de l'ISF ; ce qui dénote une cohérence interne des données.

5.2. TENDANCES DE LA FÉCONDITÉ

Cinq sources de données comparables permettent de retracer les tendances de la fécondité au Niger : l'EDSN-I de 1992, l'EDSN-II de 1998, l'EDSN-MICS-III 2006, l'EDSN-MICS IV 2012 et l'ENAFEME 2021 (**Tableau 5.3** et **Graphique 5.3**).

Globalement, il ressort que les niveaux de fécondité par âge ont peu varié entre l'EDSN-I 1992 et l'EDSN-II 1998, comme en témoigne l'ISF qui est passé de 7,4 à 7,5 enfants par femme. Par contre, entre l'EDSN-II 1998 et l'EDSN-MICS-III 2006, les taux de fécondité ont baissé à tous les âges et l'ISF est passé de 7,5 à 7,1. Il faut relever qu'aux âges de forte fécondité, la courbe de l'EDSN-MICS III 2006 se détache assez nettement des autres et se situe à un niveau plus bas. Par contre, au cours de la période la plus récente, la fécondité semble avoir connu une tendance à la hausse : en effet, les taux par âge ont augmenté et l'ISF est passé de 7,1 en 2006 à 7,6 enfants par femme en 2012. La comparaison avec les enquêtes précédentes fait donc apparaître une légère hausse du niveau de la fécondité au Niger de 1992 à 2012. Cependant entre 2012 et 2021, une baisse importante de la fécondité a été constatée passant de 7,6 à 6,2 enfants par femme. Cependant, apparemment, l'utilisation de la contraception moderne a baissé pendant la même période, passant de 12% en 2012 à 10% en 2021. Toutefois, en excluant la MAMA qui n'est pas une méthode très efficace et dont l'utilisation a fortement baissé, l'utilisation de contraception serait de 11% en 2021 contre 8% en 2012, une hausse serait ainsi observée. Par ailleurs, l'âge médian à la première union a sensiblement augmenté entre 2012 et 2021 ; il est passé de 15,7 ans à 16,6 ans. Enfin, en matière d'éducation, la proportion des femmes n'ayant aucun niveau d'instruction a fortement baissé entre 2012 et 2021, passant de 80% à 70%. Cette baisse est plus prononcée chez les jeunes femmes de 15-24 ans (70% en 2012 à 56% en 2021). Ces résultats sont cohérents avec une tendance à la baisse de la fécondité.

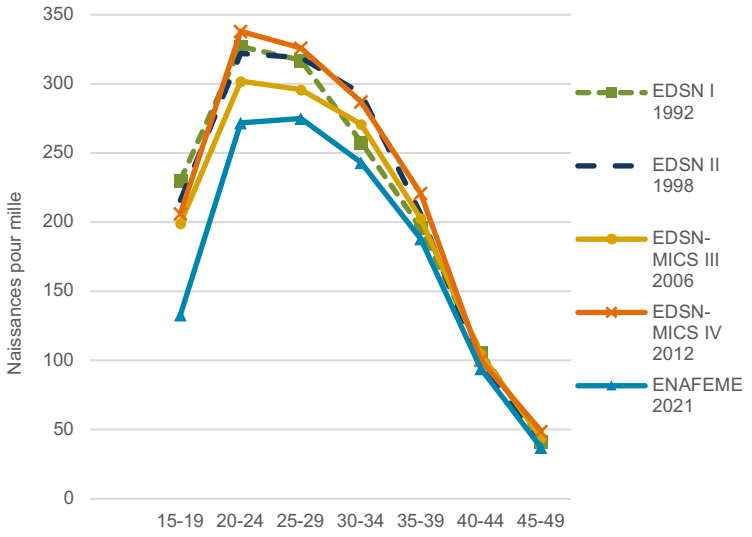
Par ailleurs, les cinq courbes des taux spécifiques de fécondité par groupe d'âges présentent une allure similaire et sont pratiquement confondues à partir de 40 ans. Ascendantes entre 15-19 et 20-24 ans où

elles sont au maximum, les courbes, accusent un palier entre 20-24 et 25-29 ans pour décroître ensuite de manière régulière jusqu'à 45-49 ans. Quelle que soit la source, les niveaux de fécondité par groupes d'âges sont plus élevés dans les groupes d'âges jeunes de 20-24 et 25-29 ans (**Graphique 5.3**).

Les données collectées lors de l'ENAFEME 2021 permettent également de retracer les tendances passées de la fécondité à partir des taux de fécondité par groupes d'âges des femmes par période quinquennale avant l'enquête (**Tableau 5.4** et **Graphique 5.4**), allant des années 2002-2006 (15 19 ans avant l'enquête) à 2017-2021 (0-4 ans avant l'enquête). Globalement, il semblerait qu'au cours des quinze années avant les cinq dernières années, de 15-19 ans, 10-14 ans et 5-9 ans avant l'enquête, le niveau de la fécondité du Niger n'a pas pratiquement pas varié. Par exemple : le taux à 20-24 ans est passé de 308‰ 15-19 ans avant l'enquête, à 319‰ 10-14 ans avant l'enquête et à 346‰ 5-9 ans avant l'enquête. Par contre, une baisse notable est relevée les 4 ans précédant l'enquête.

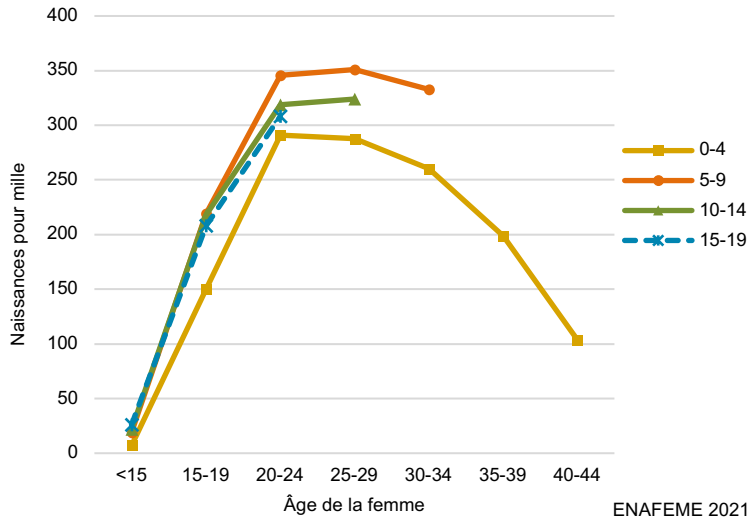
Graphique 5.3 **Taux de fécondité selon quatre sources**

Taux de fécondité par âge (en ‰)



Graphique 5.4 **Taux de fécondité par période de cinq ans**

Taux de fécondité par âge (en ‰)



5.3 ENFANTS VIVANTS ET ENFANTS SURVIVANTS

Le **Tableau 5.5** présente la répartition de l'ensemble des femmes et des femmes actuellement en union selon le nombre total d'enfants qu'elles ont eus au cours de leur vie. Ces informations permettent de suivre les variations de la taille de la famille dans les différents groupes d'âges.

En moyenne, une femme nigérienne de 15-49 ans a déjà donné naissance à 3,3 enfants et 2,8 de ces enfants sont encore en vie, ce qui indique qu'environ 15% des enfants nés vivants sont décédés. Le nombre d'enfants nés vivants augmente rapidement avec l'âge de la femme, passant de moins d'un enfant en moyenne parmi les femmes de 15-19 ans à 7,8 enfants, parmi celles de 45-49 ans. Des résultats similaires sont observés pour les enfants survivants.

En outre, comme l'essentiel de la fécondité se situe dans le cadre de l'union, les tendances entre les femmes en union et l'ensemble des femmes sont à peine différentes.

5.4 INTERVALLES INTERGÉNÉSIQUES

L'étude de l'intervalle intergénésique est d'une importance capitale, non seulement pour l'analyse de la fécondité, mais aussi pour la mise en place de programme en matière de santé de la reproduction. L'espacement des naissances est reconnu pour avoir une influence positive sur la santé des mères et des enfants : des intervalles intergénésiques courts (inférieur à 24 mois) augmentent les risques de morbidité et de mortalité aussi bien chez les enfants que chez leur mère. En effet, les naissances trop rapprochées amoindrissent la capacité physiologique de la femme. De ce fait, elles exposent la mère aux complications durant et après la grossesse (fausses couches, éclampsies etc.) et accroissent le risque de mortalité maternelle.

Le **Tableau 5.6** qui présente la distribution des naissances de rang deux et plus survenues au cours des cinq années ayant précédé l'enquête selon l'intervalle avec la naissance précédente, ou intervalle intergénésique, montre que dans 76% des cas, l'intervalle entre naissances est supérieur ou égal à 24 mois. À l'opposé, pour environ une naissance sur quatre (24%), l'intervalle intergénésique est trop court (inférieur à 24 mois). Près de quatre naissances sur dix (39%) ont eu lieu entre deux et trois ans après la naissance précédente.

La durée médiane de l'intervalle intergénésique est d'environ 2,5 ans (31 mois). Ce qui signifie que la moitié des naissances intervient dans un intervalle d'à peu près de 2 ans et demi après la naissance précédente. Par rapport à l'enquête précédente, l'intervalle intergénésique médian est resté stable (31,3 mois contre 30,9 mois en 2012). De même, la proportion de naissances qui se sont produites dans un intervalle inférieur à 24 mois par rapport à la naissance précédente a est resté stable (24% contre 23% en 2012).

L'âge des mères à la naissance influe sur la durée médiane d'espacement des naissances. En effet, d'un minimum de 26 mois pour les naissances de femmes de 15-19 ans, cet espacement passe à 30 mois pour celles dont la mère est âgée de 20-29 ans, 32 mois pour celles dont la mère est âgée de 30-39 ans et à 35 mois parmi celles de 40-49 ans.

L'intervalle varie également de façon importante selon l'état de survie de l'enfant précédent. Quand l'enfant précédent est encore en vie, l'intervalle est estimé à 32 mois contre 26 mois seulement quand il est décédé.

Des écarts sont également relevés selon le milieu de résidence. La durée médiane de l'intervalle intergénésique varie de 31 mois en milieu rural à 36 mois en milieu urbain, et d'un minimum de 29 mois dans la région de Maradi à un maximum de 37 mois à Niamey. Il faut rappeler que Maradi détient aussi le niveau de fécondité le plus élevé du Niger.

Les résultats selon le niveau d'instruction des femmes et le niveau de richesse du ménage montrent que le nombre médian de mois depuis la naissance précédente est plus élevé chez les femmes les plus instruites et chez celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (respectivement, 36 mois dans les deux cas). Cette durée est estimée à 31 mois chez les femmes sans instruction et à 29 mois chez celles vivant dans un ménage du quintile le plus bas.

5.5 EXPOSITION AU RISQUE DE GROSSESSE

À la suite d'un accouchement, une femme n'est pas exposée pendant un certain temps, au risque de grossesse. Ce temps est déterminé par, entre autres facteurs, la durée de l'aménorrhée post-partum qui s'étend de l'accouchement au retour de l'ovulation et le temps pendant lequel la femme s'abstient de

relations sexuelles (ou abstinence post-partum). La combinaison de ces deux facteurs permet d'identifier les femmes non susceptibles d'être exposées au risque de grossesse et de mesurer la durée de non-susceptibilité. Une femme non susceptible d'être exposée au risque de grossesse est celle qui est temporairement protégée parce qu'elle n'a pas repris les rapports sexuels depuis son dernier accouchement (abstinence post-partum) et/ou qui est en aménorrhée post-partum. Dans ce dernier cas, ses risques de grossesse sont négligeables même si elle reprend les relations sexuelles sans protection contraceptive.

Les données du **Tableau 5.7** montrent que pour plus des trois cinquièmes (63-64%) des naissances ayant eu 8-11 mois avant l'enquête, les mères sont encore en aménorrhée. Après 18-19 mois avant l'enquête, le pourcentage de naissances dont les mères sont toujours en aménorrhée est toujours élevé (35%) ; et il faut attendre 24-25 mois pour que ce pourcentage concerne moins d'une naissance sur dix (8%). Les durées médiane et moyenne s'établissent respectivement à 14 mois et 15 mois.

Traditionnellement, l'abstinence post-partum était pratiquée au Niger pendant une période assez longue. Une baisse est cependant relevée entre 2012 et 2021. Les résultats montrent que pour 40% des naissances, les mères n'avaient pas repris les rapports sexuels moins de 2 mois après l'accouchement, contre 85% en 2012. Pour 10% naissances, les mères n'avaient pas repris les rapports sexuels 2-3 mois après la naissance, contre 35% en 2012. À partir de 4-5 mois après l'accouchement, pour moins d'une naissance sur dix (9%), les mères n'avaient pas repris les rapports sexuels. Dans l'ensemble, la durée médiane d'abstinence post-partum est de 0,8 mois et en moyenne, les mères ne reprennent les relations sexuelles que 3,7 mois après l'accouchement.

La période d'insusceptibilité est surtout déterminée par l'aménorrhée. En effet, la période de retour de couches est plus longue que celle de l'abstinence post-partum. La durée de non-susceptibilité dure en moyenne, 16 mois et la moitié des femmes qui viennent d'avoir une naissance ne courent pas de risques de tomber enceinte pendant 16 mois.

Le **Tableau 5.8** présente les durées médianes d'aménorrhée, d'abstinence et d'insusceptibilité post-partum selon certaines caractéristiques socio¬démo¬graphiques. Globalement, la durée de la période d'insusceptibilité varie peu selon l'âge de la femme (17 mois à 30-49 ans contre 15 mois parmi celles de 15-29 ans). Par contre, cette durée est plus longue en milieu rural qu'en milieu urbain, (17 mois contre 11 mois en urbain), dans les régions de Maradi et de Dosso (respectivement 18 mois et 17 mois) que dans les autres régions comme Tillabéri (12 mois) et Niamey (5 mois) ; et chez celles sans instruction (17 mois contre 13 mois parmi celles ayant un niveau au moins secondaire). En outre, on constate que cette durée d'insusceptibilité postpartum diminue des ménages du quintile le plus bas à ceux du quintile le plus élevé, variant de 19 mois à 11 mois.

Les femmes cessent d'être exposées au risque de grossesse lorsqu'elles atteignent la ménopause. Ici les femmes sont considérées comme étant en ménopause lorsque, n'étant ni enceintes ni en aménorrhée post-partum, elles n'ont pas eu de règles depuis au moins six mois avant l'enquête ou quand elles se sont déclarées en ménopause. Le pourcentage de femmes en ménopause selon le groupe d'âges actuel des femmes est présenté au **Tableau 5.9**. Les données montrent que 11% des femmes âgées de 30-49 ans au moment de l'enquête sont considérées comme étant en ménopause. Cette proportion varie avec l'âge des femmes : de 3% parmi les femmes de 35-39 ans, elle atteint 28% à 44-45 ans pour s'établir à 49% dans le groupe d'âges 48-49 ans.

5.6 ÂGE À LA PREMIÈRE NAISSANCE

De façon générale, l'âge auquel les femmes ont leur première naissance influe de manière importante sur leur descendance finale, en particulier dans les pays où la pratique contraceptive est faible. En plus des conséquences sur le plan démographique, l'âge à la première naissance peut avoir des répercussions sur la santé des mères et des enfants, surtout quand il est trop précoce.

Le **Tableau 5.10** présente les pourcentages de femmes ayant eu une naissance avant d'atteindre certains âges exacts et l'âge médian à la première naissance. L'âge médian à la première naissance désigne l'âge auquel la moitié des femmes en âge de procréer ont eu leur premier enfant. Dans l'ensemble, l'âge médian parmi les femmes de 25-49 ans est de 18,6 ans, soit 2 ans après l'âge à la première union. Il ne ressort pas de modification importante de cet âge dans les générations ; il passe de 19,9 ans parmi les femmes de 45-49 ans à 18,1 ans parmi celles de 25-29 ans. L'âge médian à la première union est resté le même entre 2012 et 2021.

Les résultats selon les caractéristiques sociodémographiques présentés au **Tableau 5.11** montrent que l'âge médian à la première naissance chez les femmes de 25-49 ans varie de manière importante selon le niveau d'instruction de la femme, l'arrivée d'une première naissance étant beaucoup plus tardive chez les femmes ayant un niveau d'instruction au moins secondaire que chez les autres (21,5 ans contre 19,1 ans chez celles ayant un niveau primaire et 18,3 ans chez celles sans instruction). Il faut noter aussi que l'âge à la première naissance est plus précoce chez les femmes qui vivent dans les ménages classés dans le quintile le plus bas que chez celles dont le ménage appartient au quintile le plus élevé – les plus riches - (18,1 contre 20,3 ans). Il ne ressort pas d'écart significatif parmi les femmes des ménages des quintiles intermédiaires. Des écarts selon le milieu et la région de résidence ont été relevés : en milieu rural, il est de 18,2 ans contre 20,5 ans en milieu urbain. Selon la région, il varie d'un minimum de 17,4 ans dans la région de Zinder, 17,9 ans dans la région de Maradi à un maximum de 21,8 ans dans celle de Niamey.

5.7 FÉCONDITÉ DES ADOLESCENTES

La fécondité des adolescentes occupe une place importante dans l'élaboration des politiques et la mise en œuvre des stratégies et des programmes de santé de la reproduction. L'analyse de la fécondité des adolescentes revêt une grande importance pour des raisons diverses. En effet, les enfants nés de mères jeunes (moins de 20 ans) courent généralement un risque plus important de décéder que ceux issus de mères plus âgées. De même, les accouchements précoces augmentent le risque de décéder chez les adolescentes. Enfin, l'entrée précoce des jeunes filles dans la vie féconde réduit considérablement leurs opportunités scolaires et professionnelles.

Le **Tableau 5.12** présente les proportions de femmes âgées de 15-19 ans qui ont déjà eu un ou plusieurs enfants et celles qui sont déjà enceintes d'un premier enfant, selon certaines caractéristiques socio-démographiques. La troisième colonne qui présente la proportion de femmes de 15-19 ans qui ont déjà commencé leur vie féconde est la somme de la proportion de celles qui ont déjà eu un ou plusieurs enfants et la proportion de celles qui sont déjà enceintes d'un premier enfant. Les résultats de ce tableau font ressortir qu'un quart des adolescentes (25%) ont déjà commencé leur vie féconde, près d'un cinquième (19%) ont déjà eu au moins un enfant et 6% sont enceintes d'un premier enfant. Il faut noter que la fécondité des adolescentes a fortement baissé entre 2012 et 2021 passant de 40% à 25%.

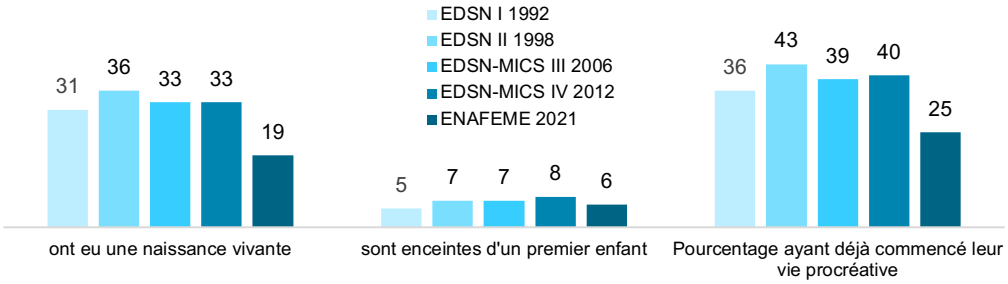
Il convient de rappeler que les adolescentes (15-19 ans) constituent 28% de l'ensemble des femmes en âge de procréer. Les proportions d'adolescentes ayant commencé leur vie féconde augmentent rapidement avec l'âge, passant de 3% à 15 ans, 14% à 16 ans, 25% à 17 ans, 46% à 18 ans et à 51% à 19 ans, âge auquel 43% des jeunes filles ont déjà eu un enfant.

Les résultats selon les caractéristiques sociodémographiques mettent en évidence l'influence du niveau d'instruction sur le niveau de fécondité des adolescentes. En effet, si parmi les jeunes filles sans instruction, 25% ont déjà commencé leur vie féconde, cette proportion n'est que de 18% parmi celles ayant un niveau d'instruction primaire et de 11% parmi celles qui ont un niveau au moins secondaire. Les résultats selon le quintile de bien-être font apparaître un écart entre le quintile le plus élevé et le plus bas, la proportion d'adolescentes ayant déjà commencé leur vie féconde variant de respectivement 14% à 26%. Les écarts entre les autres quintiles ne sont pas importants. En outre, le pourcentage d'adolescentes qui ont commencé leur vie féconde est nettement plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (29% contre 9%). Au niveau régional, des écarts importants sont relevés, la proportion variant

d'un maximum de 33% dans la région de Maradi qui détient le niveau de fécondité le plus élevé du pays, à un minimum de 9% à Niamey. En outre, la comparaison des données avec celles de l'enquête précédente (**Graphique 5.5**) montre que la fécondité précoce a été relativement stable entre 2006 et 2012 (respectivement 39% à 40%). Par contre, entre 2012 et 2021, on note des changements significatifs de la fécondité précoce. En effet, la proportion des adolescentes qui ont déjà commencé leur vie féconde est passée de 40% à 25%, soit une baisse de près de 38%.

Graphique 5.4 : Adolescentes de 15-19 ans ayant déjà commencé leur vie féconde selon 5 sources

Pourcentage d'adolescentes de 15-19 ans ayant eu une naissance vivante, qui sont enceintes ou qui ont déjà commencé une vie procréative



Afin d'analyser les comportements en matière de rapports sexuels et de santé reproductive avant l'âge de 15 ans, une analyse rétrospective a été faite sur les femmes et les hommes âgés de 15-19 ans. Il en ressort que l3% des femmes âgées de moins de 15-19 ans ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans, 15% étaient en union avant l'âge de 15 ans et seulement moins de 4% ont donné naissance à un enfant avant l'âge de 15 ans.

Enfin, le **Tableau 5.13** montre que près de 15% des filles sont entrés en union avant l'âge de 15 ans et que 13% ont eu des rapports sexuels avant cet âge, contre 1% chez les garçons.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le pouvoir d'action des femmes, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 5.1 Fécondité actuelle**
- **Tableau 5.2 Fécondité selon certaines caractéristiques**
- **Tableau 5.3 Fécondité par âge selon cinq sources**
- **Tableau 5.4 Tendance de la fécondité par âge**
- **Tableau 5.5 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes**
- **Tableau 5.6 Intervalles intergénésique**
- **Tableau 5.7 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum**
- **Tableau 5.8 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum**
- **Tableau 5.9 Ménopause**
- **Tableau 5.10 Âge à la première naissance**
- **Tableau 5.11 Âge médian à la première naissance**
- **Tableau 5.12 Fécondité des adolescentes**
- **Tableau 5.13 Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans**

Tableau 5.1 Fécondité actuelle

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

Groupe d'âges	Niamey	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Total
<15	1	1	1	5	4
15-19	51	64	60	148	133
20-24	163	201	187	290	272
25-29	202	252	234	282	275
30-34	196	214	208	251	243
35-39	132	216	181	189	188
40-44	83	111	101	93	94
45-49	(15)	(42)	35	38	37
ISF (15-49)	4,2	5,5	5,0	6,5	6,2
TGFG	132	165	153	218	207

Notes : Les taux sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux entre crochets sont tronqués. Les taux correspondent … la période 1-36 mois précédant l'enquête. Les taux pour les femmes âgées de 10-14 ans sont basés sur des données rétrospectives provenant de femmes âgées de 15-17 ans.
ISF : Indice Synthétique de Fécondité, exprimé, pour une femme.
TGFG : Taux Global de Fécondité, générale exprimé, pour 1 000 femmes âgés de 15-44 ans.
TBN : Taux Brut de natalité, exprimé, pour 1 000 individus.

Tableau 5.2 Fécondité selon certaines caractéristiques

Indice Synthétique de Fécondité pour les trois années précédant l'enquête, pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement enceintes et nombre moyen d'enfants nés vivants pour les femmes de 40-49 ans, selon certaines caractéristiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique	Indice Synthétique de Fécondité	Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement enceintes	Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40-49 ans
Résidence			
Niamey	4,1	8,8	4,8
Autres villes	5,5	9,4	6,5
Ensemble urbain	5,0	9,2	6,0
Rural	6,5	12,4	7,8
Région			
Agadez	5,9	9,1	5,7
Diffa	6,8	8,5	7,6
Dosso	5,8	10,2	7,3
Maradi	7,6	14,0	8,7
Tahoua	5,8	11,1	7,3
Tillabéri	5,2	12,4	6,6
Zinder	6,7	12,7	8,2
Niamey	4,2	9,0	4,9
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction	6,6	12,9	7,6
Primaire	5,9	11,3	7,2
Moyen/Secondaire ou plus	5,1	7,3	5,2
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	6,3	13,7	7,9
Second	6,6	11,3	8,1
Moyen	6,6	12,4	7,7
Quatrième	6,4	11,7	7,3
Le plus élevé	5,2	10,2	6,1
Total	6,2	11,8	7,5

Note : L'Indice Synthétique de fécondité, correspond la période de 1-36 mois précédant l'enquête.

Tableau 5.3 Fécondité par âge selon cinq sources

Taux de fécondité par âge et Indice Synthétique de Fécondité selon l'EDSN I (1992), l'EDSN II (1998), l'EDSN-MICS III (2006), l'EDSN-MICS IV (2012) et l'ENAFEME 2021

Groupe d'âges	EDSN I 1992[1]	EDSN II 1998[2]	EDSN-MICS III 2006[3]	EDSN-MICS IV 2012[4]	ENAFEME 2021[5]
15-19	230	216	199	206	133
20-24	327	322	302	338	272
25-29	317	319	296	326	275
30-34	258	293	271	287	243
35-39	196	206	203	221	188
40-44	106	96	105	100	94
45-49	42	42	44	49	37
ISF 15-49 ans	7,4	7,5	7,1	7,6	6,2

Note : Taux de fécondité par groupe d'âges pour 1 000 femmes.
[1] Enquête Démographique et de santé au Niger EDSN I 1992.
[2] Enquête Démographique et de Santé au Niger EDSN II 1998.
[3] Enquête Démographique et de Santé au Niger EDSN-MICS III 2006.
[4] Enquête Démographique et de Santé au Niger EDSN-MICS IV 2012.
[5] Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de moins de Cinq (5) ans ENAFEME 2021

Tableau 5.4 Tendance de la fécondité par âge

Taux de fécondité par âge par période de cinq ans précédant l'enquête, selon les groupes d'âge, Niger ENAFEME 2021

	Nombre d'années précédant l'enquête			
Âge de la mère à la naissance	0-4	5-9	10-14	15-19
<15	7	19	22	26
15-19	150	219	218	208
20-24	291	346	319	308
25-29	288	351	324	[344]
30-34	260	333	[322]	
35-39	199	[272]		
40-44	104			

Notes : Les taux de fécondité, par groupe d'âges sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux entre crochets sont tronqués. Les taux excluent le mois de l'interview.
Les taux pour les femmes âgées de 10-14 ans pour la période de 0-4 ans sont basés sur des données rétrospectives provenant de femmes âgées de 15-19 ans.

Tableau 5.5 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes

Répartition (en%) de toutes les femmes de 15-49 ans et des femmes de 15-49 ans en union par nombre d'enfants nés vivants, nombre moyen d'enfants nés vivants et nombre moyen d'enfants survivants, par groupe d'âges, Niger ENAFEME 2021

Groupe d'âges	Nombre d'enfants nés vivants											Total	Effectif de femmes	Nombre moyen d'enfants nés vivants	Nombre moyen d'enfants survivants
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
TOUTES LES FEMMES															
15-19	81,0	13,8	4,3	0,7	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 885	0,25	0,22
20-24	25,6	21,4	27,9	16,8	6,7	1,5	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	1 918	1,63	1,46
25-29	5,3	7,2	13,9	22,4	22,5	16,1	8,5	2,8	1,0	0,2	0,0	100,0	1 739	3,54	3,11
30-34	3,2	4,5	5,5	9,6	16,5	17,4	19,0	12,5	7,8	2,9	1,0	100,0	1 314	4,98	4,30
35-39	1,6	1,8	2,8	4,9	9,6	12,6	15,1	16,9	16,0	8,3	10,4	100,0	1 079	6,46	5,47
40-44	2,7	2,2	1,9	3,0	7,0	8,5	11,1	15,0	15,6	12,2	20,9	100,0	846	7,21	5,96
45-49	1,8	0,7	2,7	3,1	6,5	7,6	8,3	12,4	13,7	13,4	29,7	100,0	618	7,79	6,14
Total	29,0	10,0	10,0	9,2	9,1	7,6	6,8	5,8	4,9	3,1	4,7	100,0	10 401	3,31	2,81
FEMMES ACTUELLEMENT MARIÉES															
15-19	53,3	33,5	11,1	1,7	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 124	0,62	0,55
20-24	10,9	24,6	33,6	20,8	8,0	1,9	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	1 536	1,97	1,76
25-29	2,2	7,0	14,0	22,8	23,7	17,0	9,1	3,0	1,1	0,3	0,0	100,0	1 621	3,69	3,25
30-34	1,7	3,5	4,9	9,7	17,0	18,0	19,9	13,0	8,3	3,1	1,0	100,0	1 241	5,14	4,44
35-39	0,8	1,8	2,5	4,4	9,3	12,4	15,2	17,3	16,5	8,8	11,0	100,0	1 021	6,60	5,58
40-44	2,0	1,9	1,7	2,8	6,1	8,0	10,5	15,4	15,7	13,3	22,6	100,0	769	7,43	6,13
45-49	1,0	0,6	2,2	2,1	6,4	7,6	6,7	12,9	14,6	14,0	31,8	100,0	543	8,05	6,36
Total	10,9	12,1	12,5	11,5	11,4	9,6	8,5	7,3	6,2	4,0	6,0	100,0	7 855	4,19	3,56

Tableau 5.6 Intervalles intergénésiques

Répartition (en %) des naissances, autres que les naissances de rang un, ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par nombre de mois écoulés depuis la naissance précédente et nombre médian de mois depuis la naissance précédente, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Mois depuis la naissance précédente								
Caractéristique sociodémographique	7-17	18-23	24-35	36-47	48-59	60+	Total	Effectifs de naissances autres que de premier rang	Nombre médian de mois depuis la naissance précédente
Âge de la mère									
15-19	21,8	17,9	37,0	18,7	4,7	0,0	100,0	176	25,7
20-29	10,0	17,2	40,5	21,2	7,5	3,6	100,0	3 835	30,0
30-39	9,1	12,8	37,7	23,4	9,6	7,4	100,0	3 032	32,3
40-49	6,6	10,3	37,6	24,0	11,8	9,7	100,0	885	34,7
Sexe de l'enfant précédent									
Masculin	9,7	13,9	37,9	23,8	8,8	6,0	100,0	3 958	31,9
Féminin	9,4	15,7	40,1	20,8	8,6	5,4	100,0	3 969	30,9
Survie de la naissance précédente									
Vivante	7,7	14,1	40,0	23,3	9,2	5,8	100,0	6 947	31,9
Décédée	22,5	19,5	32,2	15,5	5,2	5,1	100,0	981	25,9
Rang de naissance									
2-3	9,1	16,3	37,5	22,3	9,2	5,6	100,0	2 856	31,5
4-6	9,1	13,3	39,7	22,3	9,4	6,2	100,0	3 111	31,8
7+	11,0	14,8	40,1	22,3	6,9	5,0	100,0	1 960	30,2
Résidence									
Niamey	6,7	8,7	30,3	29,5	14,8	10,0	100,0	316	36,9
Autres villes	5,1	11,5	35,1	25,5	11,4	11,5	100,0	671	35,6
Ensemble urbain	5,6	10,6	33,6	26,8	12,5	11,0	100,0	987	36,1
Rural	10,1	15,5	39,7	21,7	8,2	4,9	100,0	6 954	30,7
Région									
Agadez	9,1	15,2	37,2	20,2	9,0	9,3	100,0	189	31,7
Diffa	6,2	15,5	41,3	21,3	8,5	7,2	100,0	266	31,5
Dosso	5,6	10,1	37,7	24,9	13,9	7,8	100,0	859	34,8
Maradi	14,7	16,0	41,4	18,0	6,1	3,7	100,0	2 059	28,6
Tahoua	8,1	14,6	35,6	24,1	10,1	7,7	100,0	1 539	32,6
Tillabéri	5,4	12,9	34,2	29,4	11,4	6,8	100,0	821	35,3
Zinder	9,7	17,4	43,1	20,4	5,8	3,5	100,0	1 879	28,9
Niamey	6,7	8,6	30,5	29,8	14,8	9,6	100,0	316	37,0
Niveau d'instruction de la mère									
Pas d'instruction	10,0	15,3	40,1	21,2	8,3	5,1	100,0	6 478	30,6
Primaire	8,1	12,7	35,3	27,3	8,7	7,8	100,0	905	33,9
Moyen/Secondaire ou plus	6,1	12,0	31,9	27,1	13,3	9,7	100,0	544	36,0
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	9,7	17,9	41,1	20,8	7,2	3,3	100,0	1 652	29,0
Second	12,0	15,0	40,9	20,9	6,3	4,8	100,0	1 634	29,6
Moyen	10,2	16,4	38,2	21,9	8,9	4,4	100,0	1 693	30,8
Quatrième	9,7	12,9	39,4	22,1	9,6	6,3	100,0	1 631	31,8
Le plus élevé	5,3	10,8	34,5	26,7	12,0	10,7	100,0	1 318	35,8
Total	9,5	14,8	39,0	22,3	8,7	5,7	100,0	7 927	31,3

Note : Les naissances de rang 1 sont exclues. L'intervalle pour les naissances multiples est le nombre de mois écoulés depuis la grossesse précédant qui a abouti à une naissance vivante.

Tableau 5.7 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum

Pourcentage de naissances des trois années ayant précédé l'enquête dont les mères sont en aménorrhée, en abstinence et en insusceptibilité post-partum, selon le nombre de mois depuis la naissance et durées médiane et moyenne, Niger ENAFEME 2021

Nombre de mois depuis la naissance	Pourcentage de naissances pour lesquelles les mères sont :			Effectif de naissances
	En aménorrhée	En abstinence	En insusceptibilité[1]	
< 2	91,0	39,4	96,8	289
2-3	70,8	10,4	75,7	333
4-5	69,6	9,3	73,8	329
6-7	64,3	7,0	66,0	264
8-9	63,0	7,1	64,8	296
10-11	63,7	5,5	66,0	268
12-13	49,3	5,0	52,9	373
14-15	52,4	6,4	56,3	370
16-17	42,2	4,2	45,8	332
18-19	35,0	7,3	40,6	278
20-21	21,7	7,9	27,4	227
22-23	27,9	4,2	31,3	240
24-25	7,5	5,0	11,8	373
26-27	7,0	3,8	10,5	327
28-29	8,9	3,7	12,2	432
30-31	4,8	3,6	8,2	219
32-33	2,3	4,0	6,2	232
34-35	5,4	1,1	6,6	247
Total	38,8	7,5	42,5	5 430
Médiane	14,4	0,8	16,0	na
Moyenne	14,7	3,7	16,1	na

Note : Les estimations sont basées sur le statut au moment de l'enquête.
na = Non applicable.
[1] Y compris les naissances pour lesquelles les mères sont encore, soit en aménorrhée, soit en abstinence, (ou les deux), à la suite d'une naissance.

Tableau 5.8 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum

Nombre médian de mois d'aménorrhée post-partum, d'abstinence post-partum et d'insusceptibilité post-partum à la suite d'une naissance ayant eu lieu au cours des trois années ayant précédé l'enquête selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Aménorrhée postpartum	Abstinence postpartum	Insusceptibilité postpartum[1]
Âge de la mère			
15-29	13,8	a	14,9
30-49	16,1	a	17,0
Résidence			
Niamey	3,3	(2,4)	4,8
Autres villes	4,8	(1,5)	12,5
Ensemble urbain	4,2	1,8	11,2
Rural	14,8	a	16,7
Région			
Agadez	14,2	a	14,9
Diffa	8,1	a	12,5
Dosso	13,2	a	17,6
Maradi	17,3	a	18,0
Tahoua	12,4	a	16,6
Tillabéri	11,3	a	11,5
Zinder	13,7	a	14,4
Niamey	3,3	(2,4)	4,8
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction	15,0	a	16,7
Primaire	12,2	(1,1)	15,1
Moyen/Secondaire ou plus	10,8	(1,7)	12,8
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	16,3	a	18,5
Second	15,8	a	16,5
Moyen	14,7	a	15,1
Quatrième	15,2	a	18,0
Le plus élevé	9,3	1,6	10,8
Total	14,4	a	16,0

Note : Les médianes sont basées sur le statut au moment de l'enquête (statut actuel).
[1] Y compris les naissances pour lesquelles les mères sont encore, soit en aménorrhée, soit en abstinence, (ou les deux) à la suite d'une naissance
a = Sans objet parce que moins de 50% de femmes sont en abstinence postpartum à la suite d'une naissance ayant eu lieu au cours des trois dernières années ayant précédé l'enquête.
( ) Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 5.9 Ménopause

Pourcentage de femmes de 30-49 ans qui sont en ménopause, selon l'âge, Niger ENAFEME 2021

Groupe d'âges	Pourcentage en ménopause[1]	Effectif de femmes
Âge		
30-34	2,3	1 314
35-39	2,6	1 079
40-41	11,7	467
42-43	15,0	284
44-45	27,6	329
46-47	35,2	211
48-49	48,7	172
Total	10,5	3 857

[1] Le pourcentage de femmes qui 1) ne sont pas enceintes, 2) ont eu une naissance dans les 5 dernières années et ne sont pas en aménorrhée post-partum et 3) celles qui présentent les caractéristiques suivantes : a) les dernières règles ont eu lieu 6 mois ou plus avant l'interview ou b) elles ont déclaré , qu'elles ,étaient en ménopause ou qu'elles avaient eu une hystérectomie ou c) elles n'avaient jamais eu de règles.

Tableau 5.10 Âge à la première naissance

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant donné naissance avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage qui n'ayant jamais donné naissance et âge médian à la première naissance, selon l'âge actuel, Niger ENAFEME 2021

	Pourcentage ayant eu une naissance avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage ayant donné naissance avant d'atteindre l'âge exact de :		
Âge actuel	15	18	20	22	25		Effectif de femmes	Âge médian à la première naissance
15-19	3,6	na	na	na	na	81,0	2 885	a
20-24	10,9	43,9	63,7	na	na	25,6	1 918	18,6
25-29	10,3	48,6	70,3	83,0	92,0	5,3	1 739	18,1
30-34	12,2	46,0	66,6	79,4	90,7	3,2	1 314	18,4
35-39	9,9	42,7	64,9	78,6	89,9	1,6	1 079	18,5
40-44	11,2	40,0	58,0	71,8	82,8	2,7	846	19,2
45-49	7,6	33,1	51,0	67,3	80,7	1,8	618	19,9
20-49	10,6	43,9	64,2	na	na	9,0	7513	18,6
25-49	10,5	43,8	64,4	77,9	88,6	3,3	5595	18,6

na = Non applicable.
a = Sans objet parce que moins de 50% de femmes ont donné, une naissance avant d'atteindre le d,but du groupe d'âges.

Tableau 5.11 Âge médian à la première naissance

Âge médian à la première naissance parmi les femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans selon certaines caractéristiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique	Âge des femmes 20-49	Âge des femmes 25-49
Résidence		
Niamey	a	21,9
Autres villes	a	19,9
Ensemble urbain	a	20,5
Rural	18,2	18,2
Région		
Agadez	a	20,8
Diffa	18,9	18,7
Dosso	18,8	18,8
Maradi	17,9	17,9
Tahoua	18,9	18,9
Tillabéri	19,2	19,2
Zinder	17,4	17,4
Niamey	a	21,8
Niveau d'instruction		
Pas d'instruction	18,2	18,3
Primaire	18,9	19,1
Moyen/Secondaire ou plus	a	21,5
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	18,1	18,1
Second	17,7	17,7
Moyen	18,2	18,4
Quatrième	18,3	18,4
Le plus élevé	a	20,3
Total	18,6	18,6

a = Sans objet parce que moins de 50% des femmes ont donné, une naissance avant d'atteindre le d,but du groupe d'âges.

Tableau 5.12 Fécondité des adolescentes

Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui ont eu une naissance vivante ou qui sont enceintes d'un premier enfant et pourcentage ayant commencé leur vie procréatrice, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui : ont eu une naissance vivante	sont enceintes d'un premier enfant	Pourcentage ayant déjà commencé leur vie procréative	Effectif de femmes
Âge				
15-17	8,7	4,3	13,0	1 917
..15	1,5	1,4	3,0	705
..16	8,9	4,9	13,8	643
..17	17,4	7,3	24,7	569
18	36,9	8,9	45,8	572
19	43,1	7,7	50,8	396
Résidence				
Niamey	6,1	3,0	9,1	164
Autres villes	5,4	3,0	8,5	318
Ensemble urbain	5,7	3,0	8,7	482
Rural	22,3	6,4	28,7	2 345
Région				
Agadez	11,0	5,2	16,2	69
Diffa	14,2	2,4	16,6	82
Dosso	17,8	4,8	22,6	320
Maradi	24,5	8,1	32,6	591
Tahoua	15,0	3,9	18,9	619
Tillabéri	11,9	10,0	21,9	436
Zinder	28,6	3,8	32,3	603
Niamey	6,1	3,0	9,1	164
Niveau d'instruction				
Pas d'instruction	26,7	8,0	34,7	1 498
Primaire	14,4	3,2	17,6	622
Moyen/Secondaire ou plus	7,8	3,2	10,9	765
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	18,9	7,5	26,4	565
Second	22,4	4,6	27,0	510
Moyen	22,2	6,7	28,8	591
Quatrième	22,7	5,9	28,5	593
Le plus élevé	9,9	3,9	13,8	626
Total	19,0	5,7	24,7	2 885

Tableau 5.13 Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans

Parmi les femmes et les hommes de 15-19 ans, pourcentage qui ont commencé leur vie sexuelle, qui étaient en union et qui avaient donné naissance/engendré un enfant avant l'âge de 15 ans, selon le sexe, Niger ENAFEME 2021

Sexe	A eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	En union avant l'âge de 15 ans	A donné naissance / enfanté un enfant avant l'âge de 15 ans	Effectif
Femmes	13,3	14,5	3,6	2 885
Hommes	1,2	0,0	0,0	1 148

PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 6

Issoufou SAIDOU et Souleymane HARO

Principaux Résultats

- ***Désir d'enfants :*** Seulement 6% des femmes de 15-49 ans actuellement en union ne désirent plus d'enfants ou sont stérilisées. À l'opposé, 86% souhaitent un autre enfant mais, parmi ces femmes, près de quatre sur dix (37%) désirent espacer la prochaine naissance de deux ans ou plus.
- ***Planification de la fécondité :*** Parmi les naissances ayant eu lieu au cours des cinq dernières années, la quasi-totalité (96%) était planifiée. Si toutes les naissances non désirées étaient évitées, le nombre moyen d'enfants par femme serait de 5,9 au lieu de 6,2.

Les questions relatives aux préférences en matière de fécondité permettent d'évaluer le degré de réussite des couples dans le contrôle de leur fécondité, et de mesurer les besoins futurs en matière de contraception, non seulement pour espacer, mais aussi pour limiter les naissances. Au cours de l'Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de moins de cinq ans au Niger (ENAFEME, Niger 2021), des questions ont été posées aux femmes concernant leur désir d'avoir ou non des enfants supplémentaires, le délai d'attente avant d'avoir un prochain enfant et le nombre total d'enfants désirés.

Il y a lieu de rappeler que les données sur les attitudes et les opinions vis-à-vis de la procréation ont toujours été un sujet de controverse. En effet, certains chercheurs pensent que les réponses aux questions sur les préférences en matière de fécondité reflètent des points de vue éphémères, qui sont exprimés sans beaucoup de conviction, ou qui ne tiennent pas compte de l'effet des pressions sociales ou des attitudes des autres membres de la famille, particulièrement de celles du mari, qui peuvent avoir une grande influence sur les décisions en matière de reproduction. De plus, ces données sont obtenues à partir d'un échantillon de femmes de différents âges et vivant des moments différents de leur histoire génésique. Pour les femmes en début d'union, les réponses sont liées à des objectifs à moyen ou long terme dont la stabilité et la valeur prédictive sont incertaines. Pour les femmes en fin de vie féconde, les réponses sont inévitablement influencées par leur histoire génésique.

Ce chapitre traitera des sujets suivants : le désir d'avoir ou non des enfants supplémentaires, les besoins en matière de planification familiale, le nombre idéal d'enfants et la planification de la fécondité.

6.1 DÉSIR D'ENFANTS (SUPPLÉMENTAIRES)

Comme l'indique, le **Tableau 6.1**, seulement 6% des femmes de 15-49 ans actuellement en union ont déclaré ne plus vouloir d'enfants ou étaient stérilisées. À l'opposé, 86% souhaitaient un autre enfant mais, parmi ces femmes, près de quatre sur dix (37%) désiraient espacer la prochaine naissance de deux

ans ou plus et 48% souhaitaient un enfant dans les deux ans. Les femmes qui souhaitent un enfant ou un autre enfant dans les deux ans peuvent être considérées comme des utilisatrices potentielles de la contraception.

En outre, les résultats montrent que le désir d'enfant est étroitement lié au nombre d'enfants que la femme a déjà eus. En effet, la proportion de femmes qui souhaitent un enfant ou un autre enfant diminue avec le nombre d'enfants vivants. Cependant, parmi les femmes qui souhaitent un enfant, la proportion de celles qui souhaitent espacer la naissance de deux ans ou plus ne varie que très peu en fonction du nombre d'enfants vivants.

Les résultats concernant les hommes de 15-49 ans actuellement en union montrent que par rapport aux femmes, une proportion beaucoup plus faible (2% contre 6%) a déclaré ne plus vouloir d'enfants ou était stérilisée. À l'inverse, la quasi-totalité des hommes (96% contre 86% des femmes), désiraient un enfant ou un enfant supplémentaire. Par ailleurs, la proportion d'hommes désirant avoir des enfants ne diminue que très faiblement avec le nombre d'enfants, passant de 97% de ceux qui n'ont qu'un enfant, à 96% chez ceux qui en ont 3, et 94% pour ceux qui ont au moins six enfants.

Globalement, les pourcentages de femmes (6%) et d'hommes (moins de 4%) ne souhaitant plus avoir d'enfants sont encore faibles au Niger. Le **Tableau 6.2.1** présente les pourcentages de femmes qui ne souhaitaient plus avoir d'enfants en fonction du nombre d'enfants vivants et selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Globalement, c'est parmi les femmes des régions de Diffa et Tillabéri (10%), et de Dosso (7%), que les proportions de celles qui ont déclaré ne plus vouloir d'enfants sont les plus élevées. De même, les proportions les plus élevées de femmes qui ne voulaient plus d'enfants, sont observées parmi les femmes qui n'ont aucun niveau d'instruction (7%), celles appartenant au quintile économique le plus bas (8%) et celles résidant à Niamey (9% contre 7% dans les autres villes et 6% en milieu rural).

Les résultats concernant les hommes (**Tableau 6.2.2**) ne font pas apparaître d'écarts importants selon les caractéristiques sociodémographiques. La proportion d'hommes ne désirant plus d'enfants est plus élevée en milieu urbain (3%) qu'en milieu rural (1%). Selon la région de résidence, cette proportion est plus importante à Tillabéri (5%), à Niamey et à Agadez (3%) que dans les autres régions. À l'opposé des femmes, chez les hommes, les écarts selon les niveau d'instruction sont peu importants : 2% chez ceux de niveau moyen ou plus, 1% parmi ceux ayant un niveau primaire et 2% parmi de ceux n'ayant aucun niveau d'instruction. En outre, bien que l'on ne puisse pas parler de tendance, on constate que dans les ménages du quintile le plus élevé, 4% des hommes ont déclaré vouloir limiter leur descendance contre 2% ou moins dans les autres ménages.

6.2 NOMBRE IDÉAL D'ENFANTS

Le comportement reproductif d'une femme peut être influencé par ce qui est pour elle ou pour son mari, le nombre idéal d'enfants. Pour connaître le nombre idéal d'enfants, l'une des deux questions ci-après a été posée à tous les enquêtés selon leur situation au moment de l'enquête :

- Aux femmes et aux hommes qui n'avaient pas d'enfant, il a été demandé : « Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien voudriez-vous en avoir ? »
- Aux femmes et aux hommes qui avaient des enfants, la question a été formulée ainsi : « Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ? »

Ces questions, simples en apparence, sont embarrassantes notamment pour les femmes et les hommes qui ont déjà des enfants. En effet, ils sont appelés à se prononcer sur, ce qui est pour eux, la taille idéale de la famille, indépendamment du nombre d'enfants qu'ils ont actuellement. Dans ce cas, il peut être

difficile pour les enquêtés de déclarer un nombre idéal d'enfants inférieur à la taille actuelle de leur famille.

Le **Tableau 6.3** présente la répartition des femmes et des hommes de 15-49 ans par nombre idéal d'enfants et selon le nombre d'enfants vivants pour l'ensemble des femmes et des hommes et pour celles et ceux actuellement en union.

On remarque tout d'abord, que 16% des femmes et 24% des hommes n'ont pu fournir de réponses numériques ou ont donné des réponses telles que « ce que Dieu me donne », « Je ne sais pas », ou « N'importe quel nombre ». En outre, les données montrent que les femmes nigériennes aspirent à une famille nombreuse, puisque le nombre idéal moyen d'enfants est de 8,4 enfants pour l'ensemble des femmes et de 8,8 enfants pour les femmes en union. Par rapport à l'EDSN-MICS 2012, on relève une sensible baisse de ces chiffres, puisqu'ils étaient respectivement de 9,2 enfants et 9,5.

Chez les hommes, le nombre moyen idéal d'enfants est beaucoup plus élevé que chez les femmes : il est de 12,3 pour l'ensemble des hommes et de 14,6 chez ceux en union.

La distribution des femmes selon le nombre idéal moyen d'enfants montre que pour près de sept femmes sur dix (69% contre 79% en 2012), le nombre idéal est de 6 enfants ou plus. La proportion de femmes souhaitant avoir 6 enfants ou plus augmente avec le nombre actuel d'enfants : de 63% chez les femmes sans enfant, elle passe à 67% chez celles qui en ont un et atteint à 74-75% chez celles ayant 5 enfants ou plus. Globalement, le nombre idéal moyen d'enfants augmente avec le nombre d'enfants vivants aussi bien chez les femmes que chez les hommes. Cependant, on relève des niveaux plus élevés mais avec une tendance semblable à celle observée chez les femmes. Ces résultats confirment l'attachement des nigériens à une descendance nombreuse.

Le **Tableau 6.4** présente le nombre moyen idéal d'enfants pour l'ensemble des femmes et des hommes selon l'âge actuel et selon certaines variables sociodémographiques.

Chez les femmes, le nombre idéal moyen d'enfants diminue des générations anciennes aux plus récentes, passant de 10 parmi les femmes de 45-49 ans à 7,6 parmi celles de 15-19 ans. La même tendance est observée chez les hommes. On pourrait donc penser que si ce désir exprimé par les jeunes générations se traduisait dans les faits, on assisterait à une baisse de la fécondité.

Le nombre idéal moyen d'enfants présente des variations assez importantes, en fonction du milieu et de la région de résidence, du niveau d'instruction et du statut socio-économique du ménage. Ces variations sont similaires à celles observées pour les niveaux de la fécondité actuelle observée (voir chapitre 5).

Les femmes vivant en milieu rural ont en moyenne un nombre idéal d'enfants (8,7, enfants) plus élevé que celles vivant en milieu urbain (7,4 enfants).

Les femmes de la région de Niamey et de celles d'Agadez ont pour idéal une famille moins nombreuse (7 enfants) que celles des régions de Maradi, Zinder et Tillabéri (9 enfants). L'écart absolu observé entre ces deux groupes de régions est de 2 enfants. La même tendance est observée chez les hommes, mais avec un nombre idéal moyen d'enfants bien plus élevé chez les hommes à Zinder (15 enfants) et à Maradi (14 enfants) (contre 7 enfants à Niamey et à Agadez.

En fonction du niveau d'instruction, le nombre idéal moyen d'enfants diminue au fur et à mesure que le niveau augmente. Ce comportement est observé aussi bien chez les femmes que chez les hommes. Il passe de 9 enfants chez les femmes sans niveau d'instruction à 8 enfants chez celles ayant un niveau primaire et à 7 enfants chez celles de niveau secondaire ou plus.

L'amélioration du niveau de vie du ménage s'accompagne d'une tendance à la baisse de la descendance. L'écart absolu du nombre moyen idéal d'enfants est de 1 enfants entre les femmes des ménages classés dans le quintile le plus élevé (8 enfants) et celles des ménages du quintile le plus bas (9 enfants).

6.3 PLANIFICATION DE LA FÉCONDITÉ

Des questions relatives à chaque enfant né au cours des cinq dernières années et à la grossesse actuelle (s'il y en a une) ont été posées, au cours de l'enquête. Ces questions avaient pour objectif de déterminer si, au moment de tomber enceinte, la femme souhaitait être enceinte à ce moment-là, plus tard, ou s'il s'agissait d'une grossesse non désirée. Les réponses à ces questions permettent de mesurer le degré de réussite des couples dans le contrôle de leur fécondité.

De telles questions exigent de la femme un effort de concentration pour se souvenir avec exactitude de ses désirs à un ou plusieurs moments précis au cours des cinq dernières années. En outre, il existe un risque de rationalisation dans la mesure où, souvent, une grossesse non désirée peut devenir par la suite un enfant auquel on s'est attaché.

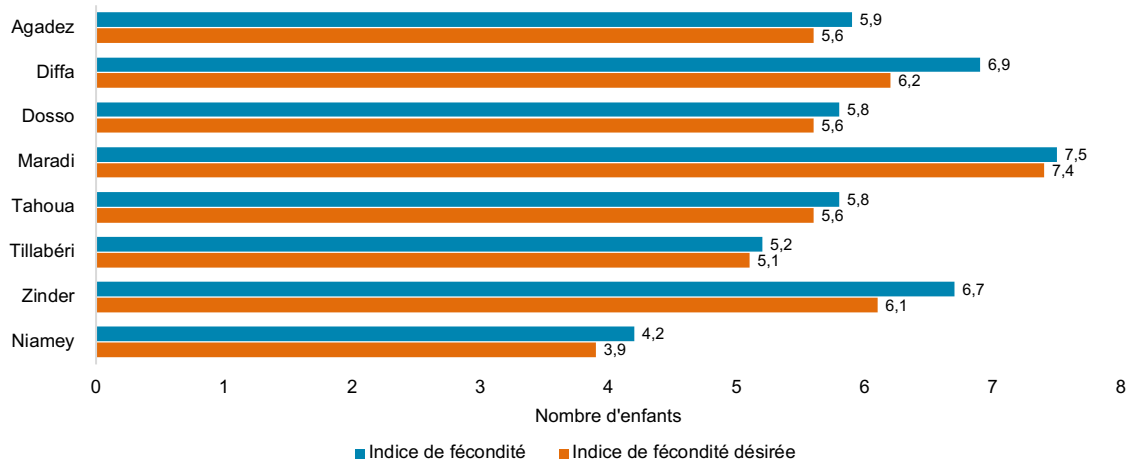
Les résultats du **Tableau 6.5** montrent que la plupart des naissances (96% en 2021 contre 91% en 2012) étaient bien planifiées puisqu'elles ont eu lieu au moment voulu et dans seulement 4% des cas, les femmes auraient préféré qu'elles se produisent plus tard. Les grossesses non désirées représentent moins de 1%.

Les résultats révèlent également que les naissances de rangs inférieurs sont les mieux planifiées. En effet, la proportion de naissances survenues au moment voulu baisse progressivement avec le rang de naissance : elle passe ainsi de 99% pour le rang 1 à 95% pour le rang 4 ou plus. Par ailleurs, les naissances qui sont les mieux planifiées sont celles des femmes de moins de 35 ans, la proportion d'enfants non désirés étant inférieure à 1% des naissances.

Le **Tableau 6.6** et le **Graphique 6.1** présentent l'Indice Synthétique de Fécondité Désirée (ISFD) et de l'Indice Synthétique de Fécondité actuelle (ISF) selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Le calcul de l'ISFD est analogue à celui de l'ISF présenté au **Chapitre 5**, les naissances considérées comme non désirées étant ôtées du numérateur. La comparaison de ces deux indices met en évidence l'impact démographique potentiel de la prévention des naissances non désirées.

Graphique 6.1 **Fécondité et fécondité désirée**

Indice synthétque de fécondité désirée (ISFD) et indice synthétique de fécondité (ISF).



Théoriquement, l'ISFD devrait être un meilleur indice de la fécondité désirée que la réponse à la question sur le nombre idéal d'enfants. Cet indice est plus proche de la réalité, car les réponses des femmes enquêtées tiennent probablement compte de la répartition selon le sexe des enfants déjà nés et des considérations de survie. Les réponses à la question sur le nombre total d'enfants désirés par contre se réfèrent aux enfants encore en vie et peuvent laisser supposer une répartition idéale des deux sexes.

En outre, il faut souligner une autre différence entre les deux mesures ; l'ISFD prend la fécondité observée comme point de départ et par conséquent, il ne peut jamais être supérieur à l'ISF, contrairement au nombre idéal d'enfants désirés qui peut être supérieur au nombre d'enfants déjà nés.

Si toutes les naissances non désirées étaient évitées, l'ISF des femmes au Niger serait de 5,9 enfants au lieu de 6,2 enfants. L'écart entre les deux indicateurs est moins important que ce qui a été observé au cours de l'EDSN-MICS IV de 2012 (respectivement 6,8 et 7,6).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur les préférences en matière de fécondité, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 6.1 Préférences en matière de fécondité par nombre d'enfants vivants**
- **Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances : Femmes**
- **Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances : Hommes**
- **Tableau 6.3 Nombre idéal d'enfants selon le nombre d'enfants vivants**
- **Tableau 6.4 Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 6.5 Planification de la fécondité**
- **Tableau 6.6 Indice de fécondité désirée**

Tableau 6.1 Préférences en matière de fécondité par nombre d'enfants vivants

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

	Nombre d'enfants vivants[1]							Ensemble	Total
Désir d'enfants	0	1	2	3	4	5	6+	15-49	15-59
FEMMES									
Veut un autre bientôt[2]	87,8	51,4	50,4	46,5	47,4	46,2	34,4	48,4	na
Veut un autre plus tard[3]	2,5	36,6	36,4	39,3	32,2	32,6	25,3	30,2	na
Veut un autre, ne sait pas quand	6,0	8,4	7,7	6,5	7,8	5,6	7,2	7,1	na
Indécise	0,7	1,4	2,0	3,0	3,6	3,4	7,4	3,7	na
Ne veut plus d'enfant	0,1	1,2	2,0	2,7	3,9	7,7	16,7	6,4	na
Stérilisé[4]	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	na
S'est déclarée stérile	2,8	0,9	1,4	1,8	5,1	4,6	9,0	4,2	na
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	na
Effectif	681	1 191	1 091	1 048	998	882	1 971	7 861	na
HOMMES[5]									
Veut un autre bientôt[2]	76,3	59,1	55,8	67,7	47,0	60,6	48,9	57,0	54,8
Veut un autre plus tard[3]	12,4	29,7	32,0	21,7	35,6	25,9	30,3	28,0	27,4
Veut un autre, ne sait pas quand	7,7	8,1	10,3	7,0	10,9	10,7	14,5	10,6	11,0
Indécise	1,0	2,8	1,1	1,9	2,0	1,5	3,9	2,4	2,4
Ne veut plus d'enfant	1,1	0,3	0,1	1,2	3,0	0,7	2,4	1,4	3,3
Stérilisé[4]	1,5	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2
S'est déclarée stérile	0,0	0,0	0,6	0,0	1,4	0,5	0,1	0,3	0,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	180	282	315	303	266	213	620	2 179	2 615

na = Non applicable
[1] Le nombre d'enfants vivants exclut la grossesse actuelle.
[2] Veut une autre naissance dans les deux ans.
[3] Veut espacer la prochaine naissance de deux ans ou plus.
[4] Y compris la stérilisation féminine et masculine.
[5] Le nombre d'enfants vivants pour les hommes comprend un enfant supplémentaire si l'épouse de l'enquêtée est enceinte (ou si l'une des épouses est enceinte, pour les hommes ayant actuellement plus d'une épouse).

Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances: Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ne veulent plus d'enfants, par nombre d'enfants vivants, selon certaines caractéristiques, Niger ENAFEME 2021

	Nombre d'enfants vivants[1]							
Caractéristique sociodémographique	0	1	2	3	4	5	6+	Total
Résidence								
Niamey	(0,0)	4,3	1,6	1,4	7,7	21,4	28,3	9,4
Autres villes	1,2	2,1	0,5	1,7	3,9	13,4	15,4	6,6
Ensemble urbain	0,8	2,9	0,9	1,6	5,5	16,0	18,5	7,5
Rural	0,2	1,0	2,3	3,1	3,6	6,3	16,5	6,3
Région								
Agadez	0,0	1,4	0,0	2,3	1,4	4,2	9,6	3,3
Diffa	0,7	4,8	2,5	4,4	7,2	7,1	24,6	10,2
Dosso	1,6	1,3	2,3	2,4	5,1	9,7	20,9	7,3
Maradi	0,0	0,6	0,5	1,9	0,8	2,5	13,3	4,8
Tahoua	0,0	0,6	1,2	2,2	1,4	9,1	16,7	5,5
Tillabéri	0,0	3,0	7,5	7,0	13,4	11,0	24,0	10,0
Zinder	0,0	0,0	1,6	2,5	1,1	5,6	14,4	5,6
Niamey	(0,0)	4,3	1,6	1,4	7,7	21,4	28,3	9,4
Niveau d'instruction								
Pas d'instruction	0,0	1,3	2,1	3,3	3,7	7,7	16,8	7,2
Primaire	0,7	1,3	1,7	1,8	2,6	6,3	14,8	3,9
Moyen/Secondaire ou plus	0,5	0,9	2,3	1,1	7,0	10,2	19,0	3,6
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,7	1,5	3,0	5,6	7,3	4,6	17,4	8,0
Second	0,0	0,8	0,7	4,4	1,4	5,8	15,9	6,4
Moyen	0,0	0,5	1,7	2,3	3,7	8,3	21,2	6,8
Quatrième	0,1	1,3	3,7	2,0	2,2	8,9	13,0	5,0
Le plus élevé	0,5	2,1	1,0	1,4	5,5	12,2	15,7	5,8
Total	0,2	1,2	2,1	2,9	3,9	7,7	16,7	6,4

Note : Les femmes stérilisées ou celles dont le partenaire/mari est stérilisé sont considérées comme ne voulant plus d'enfant.
[1] Le nombre d'enfants vivants inclut la grossesse actuelle
( ) Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances: Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans actuellement en union qui ne veulent plus d'enfants, par nombre d'enfants vivants, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Nombre d'enfants vivants[1]							
Caractéristique sociodémographique	0	1	2	3	4	5	6+	Total
Résidence								
Niamey	*	3,8	(2,0)	(2,5)	*	*	(5,2)	3,3
Autres villes	*	(0,0)	0,0	4,7	(0,0)	(4,5)	1,3	2,3
Ensemble urbain	(10,5)	1,5	0,9	4,0	1,0	(4,1)	2,4	2,6
Rural	1,8	0,0	0,0	1,1	3,4	0,1	2,4	1,4
Région								
Agadez	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	*	*	(2,3)	2,9
Diffa	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	0,0	0,0
Dosso	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	0,0	0,0
Maradi	*	(0,0)	(0,0)	(2,4)	(3,4)	*	1,5	2,1
Tahoua	*	(0,0)	(0,0)	(3,6)	(0,0)	*	3,6	1,6
Tillabéri	(2,9)	(0,0)	0,0	2,8	(14,9)	(0,7)	9,3	4,8
Zinder	*	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	0,0	0,0
Niamey	*	3,8	(2,0)	(2,5)	*	*	(5,2)	3,3
Niveau d'instruction								
Pas d'instruction	2,2	0,5	0,0	1,1	3,5	0,1	2,5	1,6
Primaire	(0,0)	0,0	0,0	2,6	(3,5)	(2,7)	0,0	1,1
Moyen/Secondaire ou plus	(5,7)	0,0	0,8	(3,0)	(0,0)	(2,2)	4,1	2,2
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(6,8)	(0,0)	3,5	2,2
Second	(6,1)	(0,0)	(0,0)	(2,4)	(2,6)	(0,0)	1,4	1,7
Moyen	*	(0,0)	0,0	0,0	(0,0)	(0,0)	0,9	0,4
Quatrième	(0,0)	0,0	0,0	0,0	(3,5)	(0,5)	0,0	0,5
Le plus élevé	(5,7)	1,3	0,6	5,9	2,1	3,4	5,4	3,5
Ensemble 15-49	2,6	0,3	0,1	1,7	3,0	0,7	2,4	1,6
50-59	*	*	*	*	(13,2)	(19,4)	13,3	13,3
Total 15-59	2,6	0,3	0,2	1,8	4,0	4,1	6,2	3,6

Note : Les hommes stérilisés ou qui ont déclaré à la question concernant le désir d'enfants que leur épouse/partenaire était stérilisée sont considérés comme ne voulant plus d'enfant.

[1] Le nombre d'enfants vivants comprend un enfant supplémentaire si l'épouse/partenaire de l'enquêté est enceinte (ou si une des épouses est enceinte, pour les hommes qui ont actuellement plus d'une épouse).

( ) 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.

Tableau 6.3 Nombre idéal d'enfants selon le nombre d'enfants vivants

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans par nombre idéal d'enfants et nombre idéal moyen d'enfants pour l'ensemble des enquêtés et pour les enquêtés actuellement en union, selon le nombre d'enfants vivants, Niger ENAFEME 2021

	Nombre d'enfants vivants[1]							
Nombre idéal d'enfants	0	1	2	3	4	5	6+	Total
			FEMMES					
0	1,4	0,3	0,3	0,2	0,5	0,5	1,1	0,8
1	0,4	1,3	0,0	0,0	0,3	0,0	0,3	0,4
2	1,2	1,4	1,2	0,2	0,5	0,6	0,5	0,9
3	2,6	2,1	2,4	1,9	0,4	0,3	1,1	1,7
4	6,7	5,3	4,5	3,3	2,5	3,0	1,4	4,1
5	11,1	9,4	8,3	6,2	3,7	4,5	1,5	6,8
6+	62,9	66,7	68,3	73,1	73,4	74,7	73,5	69,3
Réponse non numérique	13,6	13,6	14,9	15,0	18,8	16,5	20,6	16,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	2 796	1 276	1 155	1 099	1 049	930	2 039	10 344
Nombre idéal moyen d'enfants pour:[2]								
Ensemble	7,5	7,8	8,1	8,4	8,9	9,1	9,9	8,4
Effectif	2 415	1 103	982	934	852	777	1 619	8 683
Actuellement en union	8,0	7,9	8,1	8,4	8,9	9,2	10,0	8,8
Effectif	578	1 026	933	890	809	734	1 561	6 531
			HOMMES[3]					
0	1,4	0,8	0,0	1,6	0,0	0,5	0,4	1,0
1	0,1	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
2	1,3	0,1	0,1	0,0	0,6	0,0	0,1	0,7
3	1,8	0,9	0,9	1,3	0,3	0,0	0,0	1,2
4	3,7	1,8	1,5	1,1	0,6	0,2	0,3	2,3
5	11,2	5,5	5,2	4,7	4,8	1,6	0,7	7,3
6+	59,4	67,4	63,1	65,7	65,7	69,0	69,8	63,3
Réponse non numérique	20,9	23,1	29,2	25,6	28,0	28,6	28,6	24,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	1 993	288	323	308	270	213	622	4 019
Nombre idéal moyen d'enfants pour:[2]								
Ensemble	9,7	11,2	12,3	11,4	13,1	16,9	17,3	11,8
Effectif	1 577	221	229	229	194	152	444	3 048
Actuellement en union	12,4	11,3	12,2	11,4	13,1	16,9	17,2	14,0
Effectif	127	216	221	226	192	152	443	1 576
Nombre idéal moyen d'enfants pour les hommes de 15-59 ans:[2]								
Ensemble	9,7	11,3	12,1	11,3	13,5	15,8	17,9	12,3
Effectif d'hommes	1 579	226	242	238	215	184	696	3 379
Actuellement en union	12,4	11,4	12,1	11,4	13,6	15,8	17,9	14,6
Effectif	127	220	231	232	213	183	693	1 899

[1] Le nombre d'enfants vivants inclut la grossesse actuelle pour les femmes.
[2] Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtés qui ont fourni des réponses non numériques.
[3] Pour les hommes, le nombre d'enfants vivants comprend un enfant supplémentaire si l'épouse de l'enquêté est enceinte (ou si l'une des épouses est enceinte si l'homme a actuellement plus d'une épouse).

Tableau 6.4 Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Nombre idéal moyen d'enfants pour l'ensemble des femmes de 15-49 ans, et des hommes de 15-49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen	Effectif de femmes[1]
FEMMES		
Groupe d'âges		
15-19	7,6	2 449
20-24	8,0	1 653
25-29	8,5	1 454
30-34	8,9	1 084
35-39	9,2	869
40-44	9,6	682
45-49	10,0	493
Résidence		
Niamey	6,7	551
Autres villes	7,8	1 020
Ensemble urbain	7,4	1 571
Rural	8,7	7 112
Région		
Agadez	7,3	221
Diffa	8,1	295
Dosso	7,7	985
Maradi	9,2	1 843
Tahoua	8,2	2 108
Tillabéri	9,2	897
Zinder	8,8	1 782
Niamey	6,7	551
Niveau d'instruction		
Pas d'instruction	8,8	5 988
Primaire	8,0	1 279
Moyen/Secondaire ou plus	7,2	1 417
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	8,9	1 619
Second	9,0	1 567
Moyen	8,4	1 726
Quatrième	8,5	1 793
Le plus élevé	7,6	1 977
Total	8,4	8 683
HOMMES		
Groupe d'âges		
15-19	9,5	941
20-24	10,6	500
25-29	11,6	362
30-34	12,7	323
35-39	14,2	377
40-44	13,8	309
45-49	16,2	235
Résidence		
Niamey	7,2	218
Autres villes	10,0	361
Ensemble urbain	9,0	579
Rural	12,5	2 468
Région		
Agadez	6,5	49
Diffa	9,9	63
Dosso	13,2	338
Maradi	14,4	577
Tahoua	10,4	654
Tillabéri	8,6	508
Zinder	14,8	641
Niamey	7,2	218
Niveau d'instruction		
Pas d'instruction	12,7	1 770
Primaire	11,8	512
Moyen/Secondaire ou plus	9,7	766
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	12,8	546
Second	13,2	560
Moyen	12,6	563
Quatrième	11,8	652
Le plus élevé	9,3	727
Total	12,3	3 048

[1] Effectif de femmes ayant donné une réponse numérique.

Tableau 6.5 Planification de la fécondité

Répartition (en %) des naissances de femmes de 15-49 ans ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête (y compris les grossesses actuelles), par planification de la grossesse, selon le rang de naissance et l'âge de la mère à la naissance de l'enfant, Niger ENAFEME 2021

Rang de naissance et âge de la mère à la naissance de l'enfant	Planification de la naissance				Total	Effectif de naissances
	Voulue au moment	Voulue plus tard	Non désirée	Manquant		
Rang de naissance						
1	98,5	1,3	0,2	0,0	100,0	1 819
2	95,3	4,7	0,1	0,0	100,0	1 640
3	95,1	4,7	0,1	0,0	100,0	1 561
4+	95,3	4,2	0,4	0,1	100,0	5 725
Âge de la mère à la naissance de l'enfant						
<20	96,3	3,6	0,1	0,0	100,0	2 104
20-24	96,1	3,8	0,1	0,0	100,0	2 902
25-29	96,1	3,7	0,2	0,0	100,0	2 481
30-34	95,6	4,0	0,3	0,0	100,0	1 722
35-39	94,3	5,1	0,6	0,0	100,0	1 063
40-44	95,0	3,0	1,4	0,6	100,0	417
45-49	90,7	7,0	2,3	0,0	100,0	57
Total	95,8	3,9	0,3	0,0	100,0	10 746

Tableau 6.6 Indice de fécondité désirée

Indice Synthétique de Fécondité Désirée (ISFD) et Indice Synthétique de Fécondité (ISF) pour les trois années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Indice de fécondité désirée	Indice de fécondité
Résidence		
Niamey	3,9	4,2
Autres villes	5,3	5,5
Ensemble urbain	4,8	5,0
Rural	6,2	6,5
Région		
Agadez	5,6	5,9
Diffa	6,2	6,9
Dosso	5,6	5,8
Maradi	7,4	7,5
Tahoua	5,6	5,8
Tillabéri	5,1	5,2
Zinder	6,1	6,7
Niamey	3,9	4,2
Niveau d'instruction		
Pas d'instruction	6,3	6,6
Primaire	5,7	5,9
Moyen/Secondaire ou plus	4,9	5,1
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	6,0	6,3
Second	6,3	6,6
Moyen	6,3	6,7
Quatrième	6,1	6,4
Le plus élevé	5,0	5,2
Total	5,9	6,2

Note : Les taux sont basés sur les naissances des femmes de 15-49 ans durant la période 1-36 mois précédant l'enquête. L'ISF est le même que celui présenté au Tableau 5.2.

PLANIFICATION FAMILIALE 7

Abdou MAÏNA et Souleymane ALZOUMA

Principaux Résultats

- ***Prévalence contraceptive totale :*** Dans l'ensemble, 11% des femmes en union utilisent actuellement une méthode contraceptive : 10% une méthode moderne et 1% une méthode traditionnelle. Les méthodes les plus utilisées par les femmes sont la pilule (4%), les injectables (3%) et les implants (3%).
- ***Prévalence contraceptive moderne :*** les résultats montrent une baisse du niveau d'utilisation des méthodes contraceptives modernes : la prévalence est passée de 12% en 2012 à 10% en 2021.
- ***Prévalence contraceptive suivant le milieu de résidence :*** la prévalence contraceptive moderne est environ trois fois plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (24% contre 8%).
- ***Utilisation de la contraception selon le niveau d'instruction :*** La proportion d'utilisatrices de méthodes contraceptives modernes augmente avec le niveau d'instruction : elle passe de 8% parmi les femmes sans instruction à 23% parmi celles ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus.
- ***Utilisation de la contraception selon le quintile de bien être :*** la prévalence contraceptive augmente avec le niveau de bien-être économique du ménage, variant de 6% pour les ménages classés dans le dernier quintile à 24% pour le quintile le plus élevé.

Dans les pays africains, le rythme élevé de la croissance de la population constitue parfois une entrave aux efforts de développement. En effet, le déséquilibre persistant entre l'accroissement élevé de la population et la faible croissance économique contribue à la détérioration des conditions de vie des ménages. Au Niger, les résultats de l'EDSN-MICS IV réalisée en 2012 ont mis en évidence un indice synthétique de fécondité (ISF) élevé (7,6 enfants par femme) et un faible niveau d'utilisation des contraceptifs modernes (12% chez les femmes en union). Conscient de cette situation, le Gouvernement a élaboré et mis en œuvre le Plan de Développement Sanitaire (PDS 2017-2021). Ce plan vise notamment à renforcer l'offre et l'utilisation des services de planification familiale (PF) à travers le renforcement de la disponibilité et de la capacité opérationnelle des formations sanitaires, le renforcement de la communication et la distribution à base communautaire des intrants de PF.

Comme dans les Enquêtes Démographiques et de Santé déjà réalisées, l'ENAFEME 2021 a collecté des informations sur les méthodes contraceptives pour connaître les niveaux actuels et les éventuelles modifications intervenues au cours des dernières années en matière d'offre et d'utilisation contraceptives. Ainsi, des données ont été collectées sur les sujets suivants :

- la connaissance et la pratique de la contraception au moment de l'enquête ;
- la connaissance de la période féconde ;
- les sources d'approvisionnement en contraceptifs ;
- les sources d'information sur la contraception ;
- les opinions et les attitudes en matière de contraception.

7.1 CONNAISSANCE DE LA CONTRACEPTION

L'utilisation de la contraception suppose au préalable la connaissance d'au moins une méthode contraceptive. Les différentes méthodes retenues dans le questionnaire de l'ENAFEME 2021 sont :

- les méthodes modernes, comprenant la stérilisation féminine et la stérilisation masculine, la pilule, le stérilet ou DIU (Dispositif Intra Utérin), les injectables, les implants (Norplant), le condom masculin, le condom féminin, la pilule du lendemain, la méthode des jours fixes (MJF) et la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA), et les
- les méthodes traditionnelles qui comprennent la continence périodique et le retrait, ainsi que toutes les autres méthodes pouvant rentrer dans cette catégorie comme les herbes, les tisanes et les cordelettes.

Les résultats selon la méthode montrent que la pilule est la méthode la plus connue (81% pour l'ensemble des femmes et 87% pour les femmes en union). En outre, plus de trois quarts des femmes connaissent les injectables (78% dans l'ensemble et 84% parmi les femmes en union) et les implants (77% dans l'ensemble et 83% parmi les femmes en union). Environ 4 femmes sur 10 ont entendu parler du condom masculin (41% pour toutes les femmes et 43% pour les femmes en union) et de la MAMA (39% pour toutes les femmes et 45% pour les femmes en union) ; plus du tiers ont entendu parler de la stérilisation féminine (35% pour toutes les femmes et 39% pour les femmes en union) et plus de 30% connaissent le DIU (31% pour toutes les femmes et 34% pour les femmes en union). Par contre, les proportions de femmes qui connaissent le condom féminin (19% pour toutes les femmes et 20% pour les femmes en union) sont plus faibles. Les méthodes comme la pilule du lendemain (10%) et la méthode des jours fixes (12%) sont les méthodes les moins connues par les femmes.

Les questions sur la connaissance des méthodes de planification familiale ont également été posées aux hommes. Les résultats présentés au **Tableau 7.1** montrent que les hommes sont proportionnellement aussi nombreux que les femmes à connaître les méthodes de contraception. Par contre, la proportion d'hommes en union qui connaissent une méthode traditionnelle est plus élevée que chez les femmes en union (50% contre 28%). Les méthodes modernes les plus connues par les hommes en union sont par ordre d'importance décroissante, la pilule (89%), le condom masculin (88%), les implants (79%), les injectables (78%). En moyenne, l'ensemble des hommes connaissent plus de méthodes que ceux en union (6,6 contre 5,3). Par rapport aux femmes en union (5,2 méthodes en moyenne), les hommes en union connaissent plus de méthodes (6,6 méthodes)

Le **Tableau 7.2** présente les pourcentages de femmes et d'hommes en union, qui connaissent au moins une méthode de contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Aussi bien chez les femmes que chez les hommes, les résultats ne font pas apparaître d'écarts importants, selon les caractéristiques sociodémographiques. On peut toutefois souligner qu'en milieu rural (90%), dans la région d'Agadez (85%), parmi celles sans instruction (90%) et parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas (85%), la proportion de femmes qui connaissent au moins une méthode est

plus faible qu'ailleurs. Chez les hommes, également, c'est parmi ceux du milieu rural (97%), ceux la région d'Agadez (85%), parmi ceux sans instruction (96%) et parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas (94%) que l'on note les proportions les plus faibles de ceux qui ont entendu parler d'une méthode contraceptive.

7.2 UTILISATION ACTUELLE DE LA CONTRACEPTION

Le niveau d'utilisation de la contraception est l'un des indicateurs qui permet de juger de la réussite des programmes de planification familiale. Au cours de l'ENAFEME 2021, les données collectées ont permis d'estimer le niveau d'utilisation actuelle de la contraception ou prévalence contraceptive.

Le **Tableau 7.3** présente la prévalence contraceptive actuelle, c'est-à-dire la proportion de femmes qui utilisaient une méthode de contraception au moment de l'enquête.

Dans l'ensemble, 9% des femmes utilisent actuellement une méthode contraceptive : 8% d'entre elles ont recours à une méthode moderne et 1% utilisent une méthode traditionnelle. Les femmes utilisent essentiellement trois méthodes modernes : la pilule (3%), les injectables (3%) et les implants (2%). Les autres méthodes sont très peu utilisées (0,2% pour les condoms masculins et 0,1% pour le DIU et la MAMA). En ce qui concerne la pilule, la marque Mycrogynon (100% des utilisatrices de la pilule) est apparemment la seule utilisée (**Tableau 7.7**).

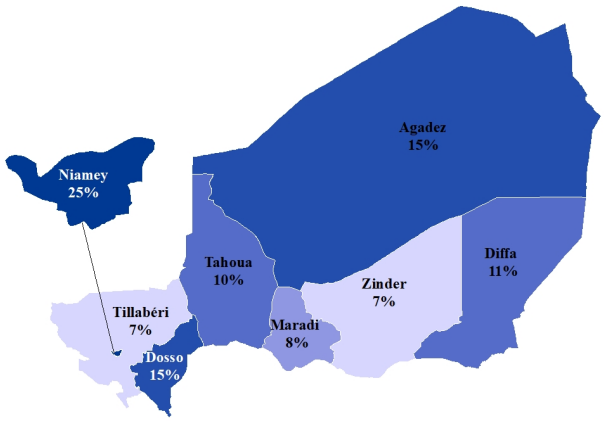
La prévalence contraceptive chez les femmes en union est légèrement supérieure à celle chez l'ensemble des femmes. En effet, 11% d'entre elles utilisent une méthode quelconque, 10% utilisent une méthode moderne et 1% une méthode traditionnelle.

En outre, on constate que la tendance de l'utilisation selon l'âge des femmes en union n'est pas très différente de celles de l'ensemble des femmes. C'est à 25-29 ans, groupe d'âges auquel la fécondité est des plus élevées, que la prévalence contraceptive moderne est la plus élevée (13% pour toutes les femmes et 14% pour les femmes en union).

Les informations recueillies permettent aussi de présenter la prévalence contraceptive des femmes en union selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Ces résultats sont présentés au **Tableau 7.4**. La prévalence contraceptive est nettement plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural pour l'ensemble des méthodes (25% contre 9%) ; pour les méthodes modernes, l'écart est aussi très important, la prévalence étant de 24% en milieu urbain contre 8% en milieu rural. En milieu urbain, c'est la pilule qui est la méthode moderne la plus fréquemment utilisée par les femmes (11%), suivie des implants (8%) et des injectables (4%). En milieu rural, l'utilisation de la pilule et de l'injectable tourne autour de 3%, suivent les implants avec 2%. Les différences inter régionales sont très importantes. Quatre régions ont une prévalence contraceptive moderne au-dessus de la moyenne nationale : Niamey (25%), Agadez (15%), Dosso (15%) et Diffa (11%). Par contre, avec une prévalence de 7%, les régions de Zinder et de Tillabéri enregistrent les taux d'utilisation les plus faibles (**Graphique 7.1**).

Graphique 7.1 **Prévalence de la contraception moderene par région**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans utilisant une méthode contraceptive moderne



Le niveau d'instruction apparaît comme le facteur le plus déterminant dans l'utilisation d'une méthode contraceptive. En effet, parmi les femmes sans instruction, 9% utilisent une méthode quelconque, 8% une méthode moderne et 1% une méthode traditionnelle. Chez les femmes ayant un niveau d'instruction primaire, ces proportions sont respectivement de 15%, 14% et 1%. Quand les femmes ont un niveau secondaire ou plus, 24% utilisent une méthode quelconque, 23% essentiellement une méthode moderne et 1% une méthode traditionnelle.

Les résultats selon le nombre d'enfants vivants, font apparaître que les femmes qui ont 3 ou 4 enfants utilisent plus la contraception (15%).

Enfin, la prévalence contraceptive augmente avec le niveau de bien-être économique du ménage. La proportion d'utilisatrices varie de 6% pour les ménages classés dans le dernier quintile à 24% pour le quintile le plus élevé. La proportion d'utilisatrices de méthodes modernes passe de 5% dans les ménages classés dans les deux derniers quintiles à 23% dans ceux du quintile le plus élevé.

7.3 CONNAISSANCE DE LA PÉRIODE FÉCONDE

L'utilisation de certaines méthodes contraceptives comme la méthode du rythme, suppose au préalable, la connaissance du cycle menstruel. On a demandé aux femmes si elles savaient qu'il existe une période plus propice à la grossesse et, si oui, quand elle se situe.

Les résultats présentés dans le **Tableau 7.5** indiquent que la plupart des femmes n'ont pas une idée exacte de l'existence d'une période particulière au cours de laquelle une femme peut tomber enceinte. En effet, seulement 25% des femmes ont une connaissance complète de la période où une femme a le plus de chance de tomber enceinte, c'est-à-dire la période qui se situe « au milieu du cycle/entre deux périodes de règles ».

Les résultats selon l'âge montrent que c'est parmi les femmes âgées de 15 à 19 ans que la proportion de celles ayant une connaissance complète de la période fertile pendant le cycle ovulatoire est la plus faible (16%).

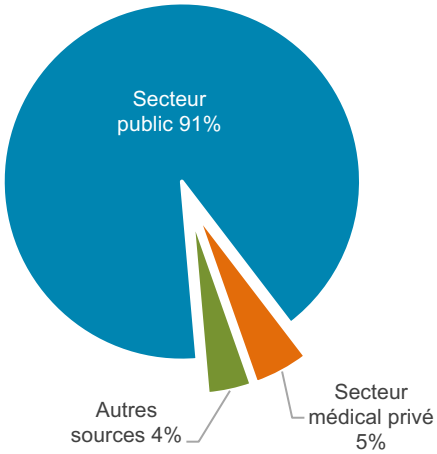
7.4 SOURCES D'APPROVISIONNEMENT DE LA CONTRACEPTION

Pour évaluer la contribution des secteurs médicaux public et privé dans la distribution et la vente des différentes méthodes modernes de contraception, il a été demandé aux utilisatrices d'indiquer l'endroit où elles avaient obtenu leur méthode actuelle (**Tableau 7.6**).

Pour obtenir les trois principales méthodes modernes de contraception (injectables, implants et pilule), la majorité des femmes (91%) se sont adressées au secteur médical public, essentiellement les Centres de Santé Intégrés (68%) et, dans une moindre mesure, les Cases de Santé (15%). En outre, 5% des femmes se sont adressées au secteur médical privé, en majorité à des cabinets médicaux privés (4%). Les autres sources, essentiellement les boutiques (2%), représentent 4% des cas (**Graphique 7.2**).

Graphique 7.2 **Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception**

Répartition (en %) des utilisatrices actuelles de méthodes modernes selon la source d'approvisionnement la plus récente



Les résultats selon la méthode montrent que, quelle que soit la méthode actuelle (injectables, implants ou pilule), les utilisatrices se sont adressées au secteur médical public (respectivement 98%, 96% et 87%). Dans le secteur public, ce sont surtout les Centres de Santé Intégrés qui constituent la source d'approvisionnement la plus importante pour ces trois méthodes (68% pour les injectables, 72% pour les implants et 70% pour la pilule). Le secteur médical privé ne joue qu'un rôle mineur dans l'approvisionnement en pilules, et surtout en implants et en injectables (respectivement 8,6%, 2,2% et 0,2%). Enfin, il faut souligner que 4% des femmes ont obtenu la pilule ailleurs que dans le secteur public ou secteur privé, dans la majorité des cas auprès des boutiques (2%) et de la pharmacie par terre ou des marchands ambulants (1%).

Le **Tableau 7.7** présente les pourcentages d'utilisatrices d'une marque de pilule et d'une marque de condom d'un programme de marketing social. On constate que quasiment toutes les femmes utilisent la pilule mycrogynon quelle que soit la caractéristique considérée.

7.5 INFORMATIONS RELATIVES AUX MÉTHODES CONTRACEPTIVES

Au niveau des formations sanitaires, les prestataires de services de planification familiale sont censés assurer des services complets à leur clientèle en leur fournissant le maximum d'informations utiles concernant entre autres, l'éventail des méthodes contraceptives existantes, leurs contraintes ainsi que leurs effets secondaires et leurs contre-indications éventuelles. Ces informations ont non seulement pour but d'aider les femmes à faire un choix éclairé mais aussi de permettre de corriger et de combattre les préjugés concernant les méthodes de contraception. Pour cette raison, il a été demandé aux utilisatrices actuelles de méthodes modernes si elles avaient été informées des effets secondaires de la méthode, sur ce qu'il fallait faire si ces effets secondaires se manifestaient et enfin si elles avaient été informées de l'existence d'autres méthodes. Les résultats sont présentés au **Tableau 7.8**.

Globalement, bon nombre de femmes ont reçu les informations utiles qui permettent l'utilisation dans les meilleures conditions des méthodes de planification familiale. Parmi les utilisatrices de méthodes modernes, 48% ont été informées des effets secondaires ou des problèmes de la méthode utilisée, 42% des mesures à prendre en cas d'effets secondaires et 71% de l'existence d'autres méthodes. En outre, 39% des femmes utilisatrices ont reçu les trois informations précitées. Les résultats par méthode montrent que dans l'ensemble, les utilisatrices d'implants ont été mieux informées que les utilisatrices des injectables, que ce soit pour les effets secondaires ou que pour des problèmes de la méthode utilisée (56% contre 45%) ou des mesures à prendre en cas d'effets secondaires (respectivement 49% contre 40%). De plus, les utilisatrices d'implants ont un meilleur indice d'information sur la méthode, c'est-à-dire une formation sur les effets secondaires, les mesures à prendre en cas d'effets secondaires et l'existence d'autres méthodes (45% contre 38%).

En ce qui concerne l'information des femmes selon les sources de la méthode, on constate que c'est dans les Centres de Santé Intégrés (CSI) que les proportions de femmes ayant été informées des effets secondaires ou des problèmes inhérents à la méthode et de celles à qui on a parlé de l'éventualité d'autres méthodes, sont les plus élevées.

7.6 BESOINS EN MATIÈRE DE PLANIFICATION FAMILIALE

La demande potentielle en matière de contraception et l'identification des femmes qui ont des besoins importants en services de planification familiale constituent les problèmes les plus importants d'un programme de planification familiale. Le **Tableau 7.9.1** présente l'estimation des besoins satisfaits et non satisfaits ainsi que la demande totale en planification familiale pour les femmes de 15-49 ans actuellement en union et selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

« La définition des besoins non satisfaits en matière de planification familiale a été révisée pour rendre comparable, dans le temps et entre les pays, les estimations de cet indicateur. Les estimations des besoins

non satisfaits ont été calculées en utilisant la définition révisée des besoins non satisfaits et elles peuvent donc être légèrement différentes des valeurs publiées dans les rapports finals de certaines enquêtes précédentes. »

« Sont considérées comme ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, les femmes fécondes qui n'utilisent pas la contraception mais qui souhaitent espacer leur prochaine naissance (espacement) ou qui ne veulent plus d'enfant (limitation) ».

Plus précisément, les besoins non satisfaits pour espacer les naissances concernent :

- Les femmes qui courent un risque de tomber enceinte, qui n'utilisent pas la contraception et qui ne souhaitent pas tomber enceinte dans les deux prochaines années ou qui ne sont pas sûres de vouloir tomber enceintes ou du moment auquel elles voudraient tomber enceinte.
- Les femmes enceintes dont la grossesse ne s'est pas produite au moment voulu.
- Les femmes en aménorrhée postpartum pour une période d'au maximum 2 ans à la suite d'une naissance qui ne s'est pas produite au moment voulu et qui n'utilisent pas la contraception.

Les besoins non satisfaits pour limiter les naissances concernent :

- Les femmes qui courent un risque de tomber enceinte, qui n'utilisent pas la contraception et qui ne souhaitent pas (plus) d'enfants.
- Les femmes enceintes dont la grossesse n'était pas voulue.
- Les femmes en aménorrhée postpartum pour une période de deux ans maximum à la suite d'une grossesse non désirée et qui n'utilisent pas la contraception.

Les femmes classées comme n'étant pas fécondes ne sont pas considérées comme ayant des besoins non satisfaits car elles ne courent pas de risque de tomber enceinte.

Les femmes qui utilisent la contraception sont considérées comme ayant des besoins satisfaits. Les femmes qui utilisent la contraception et qui déclarent qu'elles ne veulent pas (plus) d'enfant sont considérées comme ayant des besoins satisfaits pour limiter les naissances. Les femmes qui utilisent la contraception et qui déclarent qu'elles veulent retarder la venue d'un enfant ou qui n'en sont pas sûres ou bien qui ne sont pas sûres de vouloir ou non d'un autre enfant ou du moment auquel elles le souhaitent, sont considérées comme ayant des besoins satisfaits pour espacer les naissances.

Les besoins non satisfaits, la demande totale, le pourcentage de demande satisfaite et le pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes sont définis comme suit :

- **Besoins non satisfaits :** somme des besoins non satisfaits pour espacer et des besoins non satisfaits pour limiter les naissances.
- **Demande totale en planification familiale :** somme des besoins non satisfaits et de l'utilisation contraceptive totale.
- **Pourcentage de demande satisfaite :** utilisation contraceptive totale divisée par la somme des besoins non satisfaits et de l'utilisation contraceptive totale.
- **Pourcentage de demande satisfaite par les méthodes modernes :** utilisation des méthodes contraceptives modernes divisée par la somme des besoins non satisfaits et de l'utilisation contraceptive totale.

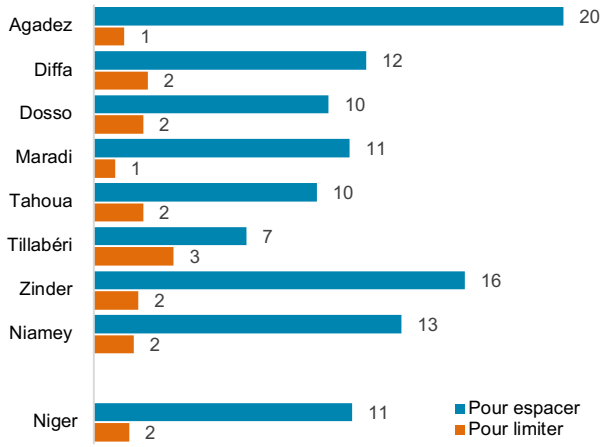
Le **Tableau 7.9.1** présente dans les deux premières colonnes les estimations des besoins non satisfaits et satisfaits en matière de contraception pour les femmes en union de 15-49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Parmi les femmes en union, 13% ont des besoins non satisfaits en matière de contraception. On note un écart important entre la proportion de femmes ayant des besoins

pour espacer et la proportion de celles ayant des besoins pour limiter leur descendance (11% contre 2%).

Selon la région, le pourcentage de femmes ayant des besoins non satisfaits en planification familiale varie d'un maximum de plus de 21% dans la région d'Agadez à un minimum de 10% dans celle de Tillabéri. Quelle que soit la région, les besoins non satisfaits sont essentiellement orientés vers l'espacement des naissances (**Graphique 7.3**).

Graphique 7.3 **Besoins non satisfaits en matière de PF pour espacer et pour limiter**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de PF par région



L'utilisation de la contraception est davantage orientée vers l'espacement que vers la limitation des naissances (10% contre 1%). Si les femmes en union ayant des besoins non-satisfaits en matière de contraception pouvaient les satisfaire, c'est-à-dire si elles utilisaient effectivement la contraception, la prévalence contraceptive pourrait atteindre 24% (demande totale en planification familiale). Cette demande potentielle totale en planification familiale est orientée pour 21% des cas vers l'espacement des naissances et pour 3% des cas vers leur limitation. Actuellement, chez les femmes en union, 46% de la demande potentielle totale en planification familiale sont satisfaits. Pour les seules méthodes modernes, la demande satisfaite est estimée à 41%.

Les résultats selon les caractéristiques sociodémographiques montrent que le pourcentage de demande satisfaite varie de manière importante : si la demande en services de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes dans 62% des cas en milieu urbain, elle ne l'est que dans 36% des cas en milieu rural. De même, le niveau de la demande satisfaite par des méthodes modernes est estimé à 53% parmi les femmes de niveau d'instruction primaire et à 68% parmi celles de niveau secondaire ou plus contre seulement 34% parmi celles qui n'ont aucun niveau d'instruction. En fonction du quintile de bien-être économique, ces proportions sont de 27% et 26% respectivement pour le quintile le plus bas et le second quintile et atteignent 62% pour le quintile le plus élevé.

Le **Tableau 7.9.2** présente les données sur les besoins et la demande en matière de planification familiale de l'ensemble des femmes et pour les femmes non sexuellement actives. Les données pour l'ensemble des femmes suivent le même modèle et présente les mêmes caractéristiques sociodémographiques que les données pour les femmes en union.

7.7 PRISE DE DÉCISION EN MATIÈRE DE PLANIFICATION FAMILIALE

Les femmes peuvent souvent être influencées par leur entourage pour une utilisation de méthode contraceptive. Il est donc important de disposer d'informations sur la prise de décision en matière de planification familiale. Le **Tableau 7.10** présente la répartition des femmes en union en fonction de la personne qui prend la décision d'utiliser la planification familiale.

Les résultats font ressortir que parmi les femmes utilisatrices de méthode contraceptive, les décisions sont prises principalement par la femme seule (41% des cas) ou par la femme et son partenaire (39%). Pour les femmes qui n'utilisent pas actuellement une méthode de contraception, la décision est en grande partie prise par la femme seule (55%) et dans une certaine mesure (30%) c'est le partenaire qui en a décidé.

En milieu urbain, la décision d'utilisation est prise dans 48% des cas par la femme et son partenaire, tandis qu'en milieu rural la décision relève principalement de la femme (dans 45% des cas). Dans les régions de Diffa et Niamey, le choix dans l'utilisation de la planification familiale, a été discuté au sein du couple dans plus de la moitié des cas (respectivement 53% et 54%).

7.8 UTILISATION FUTURE DE LA CONTRACEPTION

Il a été demandé aux femmes en union qui n'utilisaient pas la contraception au moment de l'enquête, si elles avaient l'intention d'utiliser une méthode dans l'avenir. Le **Tableau 7.11** fournit la distribution des femmes en union selon leur intention d'utiliser une méthode dans l'avenir et selon le nombre d'enfants vivants.

Parmi les femmes actuellement en union qui n'utilisaient pas de méthode au moment de l'enquête, 32% ont déclaré avoir l'intention d'en utiliser une dans l'avenir. Par contre, près de six femmes sur dix (59%) ont déclaré ne pas avoir l'intention d'en utiliser dans le futur et, dans 9% des cas, les femmes étaient indécises.

Les résultats selon le nombre d'enfants montrent que la proportion de femmes qui sont indécises pour l'utilisation future d'une méthode contraceptive diminue avec le nombre d'enfants ; de 15% pour celles qui n'ont aucun enfant, elle passe à 6% pour celles qui ont 4 enfants ou plus.

7.9 EXPOSITION AUX SOURCES D'INFORMATION SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE

L'accès à l'information constitue un préalable important pour promouvoir l'utilisation des méthodes contraceptives. C'est en effet, par ce biais que l'on parvient à informer et à sensibiliser la population sur la planification familiale et à vulgariser les différentes méthodes modernes contraceptives particulièrement celles de longue durée. Pour connaître le niveau d'accès des femmes et des hommes à l'information sur la planification familiale et les canaux par lesquels ils ont été informés, on leur a demandé s'ils avaient entendu ou vu un message quelconque sur la planification familiale à la radio, à la télévision ou dans un magazine, ou sur un téléphone portable au cours des derniers mois ayant précédé l'enquête. Les résultats sont présentés au **Tableau 7.12**.

Durant les mois ayant précédé l'enquête, 79% des femmes et 64% des hommes de 15-49 ans n'ont entendu aucun message sur la planification familiale, ni à la radio, ni à la télévision, ni vu ou lu de messages dans les journaux et magazines ou même sur un téléphone portable. À l'opposé, 19% des femmes et 34% des hommes avaient entendu un message à la radio, 7% des femmes et 11% des hommes en avaient suivi un message à la télévision.

Quelle que soit la source d'information considérée (radio, télévision, journaux ou magazine, téléphone portable), le pourcentage de femmes ayant reçu des messages sur la planification familiale augmente avec le niveau d'instruction. Une situation similaire est observée chez les hommes à l'exception de l'exposition à la radio où la proportion des hommes ayant un niveau primaire (40%) qui ont écouté un message sur la planification familiale est la plus forte. Le pourcentage de femmes ayant reçu des messages sur la planification familiale en écoutant la radio augmente de 17% chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction, à 21% parmi celles ayant le niveau primaire et à 23% parmi celles ayant un niveau secondaire ou plus.

Les messages sur la planification familiale atteignent plus fréquemment leurs cibles en milieu urbain qu'en milieu rural, en particulier quand les messages sont diffusés par la télévision : 29% des femmes du milieu urbain ont vu des messages à la télévision contre seulement 2% en milieu rural. Chez les hommes, ces proportions sont respectivement de 33% et 5%. Dans la région de Niamey, la télévision

est la principale source d'information chez les femmes (37% contre 36% pour la radio) alors que chez les hommes, c'est la radio (40% contre 37% pour la télévision).

Les journaux et les magazines touchent surtout la population urbaine (8% chez les femmes et les hommes contre respectivement 0,5% et 2% en milieu rural) et instruite (8% des femmes et 9% des hommes ayant un niveau secondaire ou plus contre respectivement 0,3% et 0,5% parmi ceux sans instruction).

Au cours de l'enquête, des informations pour savoir si les femmes non-utilisatrices de méthodes contraceptives avaient eu récemment des contacts avec un agent de terrain ou un membre du personnel de santé dans un établissement sanitaire, ont été collectées. Plus précisément, il a été demandé à ces femmes si, au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, elles avaient reçu chez elles la visite d'un agent de santé qui leur avait parlé de planification familiale. On leur a aussi demandé si, au cours des 12 derniers mois, elles s'étaient rendues dans un établissement sanitaire et si, au cours de leur visite, elles y avaient parlé ou non de planification familiale. Les résultats sont présentés au **Tableau 7.13**.

Ainsi, plus de huit femmes sur dix (84%) ont déclaré n'avoir pas parlé de planification familiale avec un agent de terrain ou dans un établissement sanitaire au cours des douze mois ayant précédé l'enquête. Quelles que soient les caractéristiques sociodémographiques, ces proportions sont très élevées et peu variables. Les visites des femmes dans les formations sanitaires pour une raison de santé quelconque, que ce soit pour elles-mêmes ou pour leurs enfants, constituent des occasions à ne pas manquer par les prestataires de santé pour discuter avec elles de planification familiale. Cependant, les résultats de l'enquête montrent que dans 31% des cas, les femmes se sont rendues dans un établissement sanitaire mais n'ont pas discuté de méthode de planification familiale. Les écarts en fonction des caractéristiques socioéconomiques ne sont pas très importants, que ce soit en fonction du niveau d'instruction, du milieu de résidence ou du statut socio-économique du ménage. Néanmoins, parmi les femmes de la région de Tahoua, la proportion de celles qui ont visité un établissement de santé mais qui n'ont pas parlé de planification familiale est un peu plus élevée que dans les autres régions (42% contre 16% pour la région de Diffa).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la planification familiale, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives**
- **Tableau 7.2 Connaissances des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon l'âge**
- **Tableau 7.4 Utilisation de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 7.5 Connaissance de la période féconde par âge**
- **Tableau 7.6 Sources d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception**
- **Tableau 7.7 Utilisation d'une marque de pilule et utilisation d'une marque de condom d'un programme de marketing social**
- **Tableau 7.8 Choix informé de la méthode contraceptive**
- **Tableau 7.9.1 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union**
- **Tableau 7.9.2 Besoins et demande en matière de planification familiale de l'ensemble des femmes et des femmes non en union sexuellement actives**
- **Tableau 7.10 Prise de décision concernant la planification familiale**
- **Tableau 7.11 Utilisation future de la contraception**
- **Tableau 7.12 Exposition aux messages sur la planification familiale**
- **Tableau 7.13 Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale**

Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives

Pourcentage de tous les enquêtés de 15-49 ans, pourcentage d'enquêtés de 15-49 ans actuellement en union et pourcentage d'enquêtés de 15-49 ans qui ne sont pas en union et qui sont sexuellement actifs qui ont entendu parler d'une méthode contraceptive, selon la méthode, Niger ENAFEME 2021

	Femmes			Hommes		
Méthode	Ensemble des femmes	Femmes actuellement en union	Femmes non en union sexuellement actives[1]	Ensemble des hommes	Hommes actuellement en union	Hommes non en union sexuellement actifs[1]
N'importe quelle méthode	85,8	91,3	89,6	88,4	96,6	100,0
Une méthode moderne	85,6	91,2	89,6	88,3	96,5	100,0
Stérilisation féminine	35,2	38,7	45,5	50,1	62,4	89,0
Stérilisation masculine	24,1	27,3	27,6	28,5	36,3	43,3
Pilule	81,0	87,0	83,7	77,9	89,2	100,0
DIU	31,0	34,4	39,8	23,1	31,1	56,7
Injectables	77,5	84,4	81,5	62,3	77,9	100,0
Implants	76,6	83,2	81,5	63,7	78,5	45,7
Condom masculin	40,6	42,9	82,1	78,3	87,6	100,0
Condom féminin	18,9	20,4	61,3	26,4	32,3	45,7
Pilule du lendemain	10,1	10,8	9,8	23,6	28,9	0,0
Méthode des jours fixes (MJF)	11,6	12,5	9,8	15,0	20,5	45,7
Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA)	39,3	44,6	20,8	34,1	49,4	45,7
Autre méthode moderne	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Une méthode traditionnelle	25,4	28,4	44,8	37,9	49,7	56,7
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêté(e)s de 15-49 ans	4,8	5,2	6,0	5,3	6,6	7,5
Effectif d'enquêté(e)s	10 344	7 861	27	4 019	2 179	2
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15-59 ans	na	na	na	5,5	6,7	7,5
Effectif d'enquêtés	na	na	na	4 465	2 615	2

na = Non applicable
[1] Sexuellement actif signifie que la personne a eu ses derniers rapports sexuels dans les 30 jours qui ont précédé l'enquête

Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, qui ont entendu parler d'au moins une méthode contraceptive et pourcentage ayant entendu parler d'au moins une méthode moderne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Femmes			Hommes		
Caractéristique sociodémographique	Ont entendu parler d'une méthode	Ont entendu parler d'une méthode moderne[1]	Effectif	Ont entendu parler d'une méthode	Ont entendu parler d'une méthode moderne[1]	Effectif
Groupe d'âges						
15-19	77,8	77,8	1 124	*	*	15
20-24	91,9	91,8	1 533	93,0	93,0	178
25-29	94,1	93,8	1 624	95,3	94,9	365
30-34	93,9	93,9	1 243	97,0	97,0	395
35-39	95,2	95,2	1 023	96,8	96,5	469
40-44	91,9	91,4	770	98,2	98,2	421
45-49	95,1	95,1	544	98,3	98,3	337
Résidence						
Niamey	98,6	98,6	354	98,5	98,1	116
Autres villes	97,6	97,6	704	97,1	97,1	235
Ensemble urbain	97,9	97,9	1058	97,6	97,4	351
Rural	90,3	90,1	6803	96,5	96,3	1828
Région						
Agadez	84,9	84,9	187	84,7	84,7	59
Diffa	86,8	86,8	237	97,0	97,0	85
Dosso	96,1	96,1	937	99,0	99,0	262
Maradi	90,9	90,5	1 769	97,6	97,6	463
Tahoua	95,4	95,2	1 668	97,6	97,4	386
Tillabéri	88,6	88,6	1 005	97,1	96,7	298
Zinder	86,5	86,5	1 704	94,5	94,5	511
Niamey	98,6	98,6	354	98,5	98,1	116
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	90,2	90,1	6 125	95,8	95,7	1 527
Primaire	94,1	94,1	1 010	98,2	97,8	335
Moyen/Secondaire ou plus	96,6	96,5	725	99,1	98,9	317
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	85,2	85,2	1 561	93,8	93,8	406
Second	91,6	91,2	1 533	96,7	96,7	391
Moyen	90,7	90,5	1 664	97,1	96,9	443
Quatrième	92,2	92,2	1 668	96,6	96,4	473
Le plus élevé	97,3	97,3	1 434	98,6	98,5	467
Ensemble 15-49	91,3	91,2	7 861	96,6	96,5	2 179
50-59	na	na	na	96,2	96,0	436
Total 15-59	na	na	na	96,6	96,4	2 615

na = Non applicable

[1] Stérilisation féminine, stérilisation masculine, pilule, DIU, injectables, implants, condom masculin, condom féminin, pilule du lendemain, méthode de l'Allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) d'autres méthodes modernes.

Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon l'âge

Répartition (en %) de l'ensemble des femmes de 15-49 ans et des femmes de 15-49 ans actuellement en union par méthode contraceptive actuellement utilisée et selon l'âge, Niger ENAFEME 2021

Groupe d'âges	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Stérilisation féminine	Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	Méthode des jours fixes (MJF)	Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA)	Une méthode traditionnelle	Une méthode traditionnelle		N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
												Retrait	Autre[1]			
TOUTES LES FEMMES																
15-19	2,5	2,1	0,0	0,7	0,0	0,9	0,3	0,1	0,0	0,1	0,4	0,0	0,4	97,5	100,0	2 827
20-24	10,5	9,4	0,0	3,9	0,0	3,0	1,9	0,4	0,0	0,1	1,1	0,0	1,1	89,5	100,0	1 915
25-29	14,8	13,4	0,1	4,2	0,1	4,7	4,2	0,1	0,0	0,0	1,4	0,0	1,4	85,2	100,0	1 742
30-34	12,1	11,3	0,0	3,9	0,3	2,8	3,7	0,5	0,0	0,0	0,8	0,0	0,8	87,9	100,0	1 316
35-39	11,0	10,3	0,1	3,0	0,1	3,3	3,7	0,0	0,0	0,1	0,7	0,0	0,7	89,0	100,0	1 081
40-44	7,4	6,6	0,0	2,6	0,1	2,3	1,4	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,8	92,6	100,0	847
45-49	5,0	4,6	0,0	1,7	0,0	1,2	1,7	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,4	95,0	100,0	617
Total	8,7	7,9	0,0	2,8	0,1	2,6	2,2	0,2	0,0	0,1	0,8	0,0	0,8	91,3	100,0	10 344
FEMMES ACTUELLEMENT MARIÉES																
15-19	5,7	5,0	0,0	1,8	0,0	2,2	0,7	0,0	0,0	0,3	0,7	0,1	0,6	94,3	100,0	1 124
20-24	12,2	10,8	0,0	4,8	0,0	3,8	2,0	0,1	0,0	0,1	1,4	0,0	1,4	87,8	100,0	1 533
25-29	15,7	14,2	0,1	4,5	0,1	5,0	4,3	0,1	0,0	0,0	1,5	0,0	1,5	84,3	100,0	1 624
30-34	12,3	11,4	0,0	4,0	0,3	3,0	4,0	0,1	0,0	0,0	0,9	0,0	0,9	87,7	100,0	1 243
35-39	11,4	10,7	0,2	3,2	0,1	3,5	3,7	0,0	0,0	0,1	0,7	0,0	0,7	88,6	100,0	1 023
40-44	8,1	7,2	0,0	2,9	0,1	2,6	1,6	0,0	0,1	0,0	0,9	0,0	0,9	91,9	100,0	770
45-49	5,7	5,2	0,0	1,9	0,0	1,4	1,9	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,4	94,3	100,0	544
Total	11,1	10,0	0,0	3,6	0,1	3,3	2,8	0,1	0,0	0,1	1,0	0,0	1,0	88,9	100,0	7 861

Note : Si plus d'une méthode a été utilisé, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.
MJF = Méthode des Jours Fixes.
MAMA = Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'aménorrhée.
[1] Femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des 30 jours ayant précédant l'enquête.

Tableau 7.4 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques

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

Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Stérilisation féminine	Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	Méthode des jours fixes (MJF)	(MAMA)	Une méthode traditionnelle	Une méthode traditionnelle: Retrait	Une méthode traditionnelle: Autre[1]	N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
Nombre d'enfants vivants																
0	0,8	0,6	0,1	0,2	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	99,2	100,0	945
1-2	12,4	11,1	0,0	4,2	0,1	3,9	2,6	0,1	0,0	0,2	1,2	0,0	1,2	87,6	100,0	2 210
3-4	15,2	13,9	0,1	5,9	0,1	4,2	3,5	0,1	0,0	0,1	1,3	0,0	1,3	84,8	100,0	1 998
5+	10,5	9,6	0,0	2,6	0,1	3,3	3,4	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,9	89,5	100,0	2 707
Résidence																
Niamey	25,8	25,4	0,1	12,4	1,2	3,9	7,1	0,1	0,2	0,2	0,4	0,0	0,4	74,2	100,0	354
Autres villes	24,0	23,2	0,0	10,4	0,2	4,3	7,7	0,5	0,0	0,1	0,8	0,0	0,8	76,0	100,0	704
Ensemble urbain	24,6	23,9	0,1	11,1	0,5	4,2	7,5	0,4	0,1	0,2	0,6	0,0	0,6	75,4	100,0	1058
Rural	8,9	7,9	0,0	2,5	0,0	3,2	2,1	0,0	0,0	0,1	1,1	0,0	1,1	91,1	100,0	6803
Région																
Agadez	16,4	15,1	0,1	6,9	0,0	4,8	3,2	0,0	0,0	0,2	1,3	0,0	1,3	83,6	100,0	187
Diffa	12,3	10,9	0,0	6,5	0,0	3,4	1,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	1,4	87,7	100,0	237
Dosso	15,2	14,7	0,1	4,9	0,1	7,1	2,2	0,0	0,0	0,4	0,5	0,1	0,3	84,8	100,0	937
Maradi	10,4	8,4	0,1	1,4	0,0	3,4	3,3	0,2	0,0	0,1	2,0	0,0	2,0	89,6	100,0	1 769
Tahoua	10,9	10,4	0,0	3,3	0,1	2,7	4,2	0,1	0,0	0,1	0,4	0,0	0,4	89,1	100,0	1 668
Tillabéri	7,3	7,3	0,0	3,9	0,0	2,1	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	92,7	100,0	1 005
Zinder	8,1	6,5	0,0	2,7	0,0	2,3	1,4	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	1,6	91,9	100,0	1 704
Niamey	25,8	25,4	0,1	12,4	1,2	3,9	7,1	0,1	0,2	0,2	0,4	0,0	0,4	74,2	100,0	354
Niveau d'instruction																
Pas d'instruction	8,8	7,8	0,0	2,4	0,1	2,9	2,1	0,1	0,0	0,1	1,0	0,0	1,0	91,2	100,0	6 125
Primaire	15,4	14,2	0,1	4,6	0,1	4,9	4,5	0,1	0,0	0,0	1,2	0,0	1,2	84,6	100,0	1 010
Moyen/Secondaire ou plus	24,1	23,4	0,0	12,4	0,3	4,6	5,9	0,0	0,1	0,2	0,7	0,0	0,7	75,9	100,0	725
Quintile de bien-être économique																
Le plus bas	6,1	5,4	0,1	1,3	0,0	2,2	1,6	0,0	0,0	0,3	0,7	0,0	0,7	93,9	100,0	1 561
Second	6,2	5,1	0,1	1,6	0,0	2,1	1,3	0,0	0,0	0,1	1,1	0,0	1,1	93,8	100,0	1 533
Moyen	9,9	8,6	0,0	1,8	0,0	4,4	2,4	0,1	0,0	0,0	1,3	0,0	1,3	90,1	100,0	1 664
Quatrième	10,4	9,2	0,0	2,8	0,1	3,6	2,8	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	1,2	89,6	100,0	1 668
Le plus élevé	23,7	22,9	0,0	11,4	0,4	4,5	6,0	0,3	0,1	0,1	0,8	0,1	0,7	76,3	100,0	1 434
Total	11,1	10,0	0,0	3,6	0,1	3,3	2,8	0,1	0,0	0,1	1,0	0,0	1,0	88,9	100,0	7 861

Note : Si plus d'une méthode a été utilisé, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.
MJF = Méthode des Jours Fixes.
MAMA = Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'aménorrhée.
[1] Femme ayant eu des rapports sexuels dans les 30 jours précédant l'enquête.

Tableau 7.5 Connaissance de la période de fertilité par âge

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui savent situer correctement la période de fertilité pendant le cycle ovulatoire selon l'âge, Niger ENAFEME 2021

Groupe d'âges	Pourcentage avec une connaissance complète de la période fertile	Effectif de femmes
15-19	16,1	2 827
20-24	26,3	1 915
25-29	28,8	1 742
30-34	30,5	1 316
35-39	26,5	1 081
40-44	31,1	847
45-49	32,7	617
Total	25,3	10 344

Note: Une connaissance correcte de la période de fertilité est définie ainsi : "Au milieu de deux cycles menstruels"

Tableau 7.6 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception

Répartition (en %) des utilisatrices actuelles de méthodes modernes de contraception, âgées de 15-49 ans, par source d'approvisionnement la plus récente, selon la méthode, Niger ENAFEME 2021

Source de la méthode	Stérilisation féminine	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	MJF	Total
SECTEUR PUBLIC	*	*	**97,7**	**96,0**	**87,3**	*	*	**91,0**
Maternité Issaka Gazobi	*	*	0,1	0,4	0,4	*	*	0,6
Maternité de CHR / CSME	*	*	1,6	2,4	1,0	*	*	1,7
Maternité des HD	*	*	1,1	4,7	2,7	*	*	2,9
Clinique de planification familiale	*	*	0,0	0,0	0,2	*	*	0,1
Centre de santé intégré	*	*	67,8	72,0	69,9	*	*	67,6
Case de santé	*	*	22,6	12,2	11,0	*	*	14,7
Clinique mobile	*	*	3,2	3,2	2,1	*	*	2,7
Autre secteur public	*	*	1,3	1,1	0,1	*	*	0,8
SECTEUR PRIVE	*	*	**0,2**	**2,2**	**8,6**	*	*	**4,8**
Hôpital / clinique privé	*	*	0,2	1,9	0,5	*	*	0,9
Pharmacie	*	*	0,0	0,0	7,8	*	*	3,7
Clinique mobile	*	*	0,0	0,0	0,1	*	*	0,1
Centre ANBEF	*	*	0,0	0,0	0,1	*	*	0,0
Autre secteur médical privé	*	*	0,0	0,3	0,0	*	*	0,1
AUTRE SOURCE	*	*	**0,3**	**0,7**	**3,9**	*	*	**3,2**
Boutique	*	*	0,0	0,0	1,1	*	*	1,9
Amis / parents	*	*	0,3	0,0	0,5	*	*	0,3
Pharmacie par terre ambulant	*	*	0,0	0,0	1,3	*	*	0,5
Relai communautaire	*	*	0,0	0,7	1,0	*	*	0,5
AUTRES	*	*	**1,4**	**1,1**	**0,0**	*	*	**0,8**
MANQUANT	*	*	**0,5**	**0,0**	**0,0**	*	*	**0,1**
TOTAL	*	*	**100,0**	**100,0**	**100,0**	*	*	**100,0**
Effectif de femmes	3	7	264	229	285	22	1	809

Note : L'ensemble inclut d'autres méthodes modernes mais exclut la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'aménorrhée (MAMA).
MJF = Méthode des Jours Fixes
* Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 7.7 Utilisation d'une marque de pilule et utilisation d'une marque de condom d'un programme de marketing social

Pourcentage d'utilisatrices de pilules et d'utilisatrices de condoms, âgées de 15-49 ans, utilisant une marque d'un programme de marketing social, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Parmi les utilisatrices de pilules :		Parmi les utilisatrices de condoms[1]
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage utilisant la Marque Microgynon	Effectif de femmes	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15-19	*	21	3
20-24	100,0	72	8
25-29	100,0	71	2
30-34	100,0	47	7
35-39	100,0	33	0
40-44	(100,0)	22	0
45-49	*	11	0
Résidence			
Niamey	100,0	43	0
Autres villes	100,0	71	20
Ensemble urbain	100,0	114	20
Rural	100,0	162	1
Région			
Agadez	(100,0)	12	1
Diffa	100,0	15	0
Dosso	100,0	46	0
Maradi	*	25	18
Tahoua	(100,0)	54	2
Tillabéri	(100,0)	37	0
Zinder	(100,0)	44	1
Niamey	100,0	43	0
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction	100,0	145	9
Primaire	100,0	45	2
Moyen/Secondaire ou plus	100,0	86	10
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	*	20	0
Second	*	24	0
Moyen	(100,0)	30	1
Quatrième	100,0	47	0
Le plus élevé	100,0	156	20
Total	100,0	276	21

Note : Dans ce tableau, sont exclues les utilisatrices de pilules ou de condoms qui n'en connaissent pas la marque.
L'utilisation du condom est basée sur la déclaration de la femme.
1 Parmi les utilisatrices de condom qui n'utilisent pas aussi la pilule.
( ) 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.

Tableau 7.8 Choix informé de la méthode contraceptive

Parmi les utilisatrices actuelles de certaines méthodes modernes, âgées de 15-49 ans, dont la dernière période d'utilisation d'une méthode a commencé dans les 5 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant été informé de possibles effets secondaires ou de problèmes liés à l'utilisation de cette méthode, pourcentage ayant été informé sur ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires, pourcentage ayant été informé sur l'existence d'autres méthodes qu'elles pourraient utiliser et pourcentage ayant reçu les 3 types d'information, selon la méthode et la source initiale de la méthode, Niger ENAFEME 2021

	Parmi les utilisatrices actuelles de méthodes modernes dont la dernière période d'utilisation a commencé au cours des cinq années ayant précédé l'enquête :				
Méthode/source	Pourcentage ayant été informé de possibles effets secondaires ou de problèmes liés à l'utilisation de cette méthode	Pourcentage ayant été informé de ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires	Pourcentage ayant été informé par un agent de santé ou un agent en planification familiale d'autres méthodes qui pourraient être utilisées	Pourcentage qui a été informés des trois (Indice d'information sur la méthode)	Effectif de femmes
Méthode					
Stérilisation féminine	*	*	*	*	1
DIU	*	*	*	*	7
Injectables	44,8	40,1	73,7	37,8	262
Implants	56,1	49,3	72,2	44,5	222
Source initiale de la méthode[1]					
Maternité Issaka Gazobi	*	*	*	*	4
CHR/ CSME	*	*	*	*	12
Hôpital de District	*	*	*	*	22
Centre de santé intégré	51,4	45,8	73,4	42,1	538
Case de santé	37,3	32,0	71,4	28,8	123
Clinique mobile	(43,5)	(42,3)	(73,1)	(42,3)	21
Agent de santé communautaire	*	*	*	*	7
Hôpital / clinique privé	*	*	*	*	5
Pharmacie	(24,7)	(19,3)	(31,1)	(19,3)	19
Boutique	*	*	*	*	3
Amis / parents	*	*	*	*	2
Relais communautaire	*	*	*	*	2
Autre	*	*	*	*	8
Total	48,2	42,4	71,2	38,6	769

Note : Le tableau n'inclut que les méthodes figurant sur la liste.
[1] Source au moment où elle a commencé l'utilisation de la méthode actuelle.
( ) 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.

Tableau 7.9.1 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, pourcentage dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits, demande totale en planification familiale et pourcentage de la demande en planification familiale qui est satisfaite, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale[1]			Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite[2]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[3]
	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total			
Groupe d'âges												
15-19	9,9	0,2	10,2	5,6	0,1	5,7	15,5	0,3	15,8	1 124	35,9	31,8
20-24	12,7	0,4	13,1	12,2	0,1	12,2	24,8	0,5	25,4	1 533	48,3	42,8
25-29	10,5	0,5	11,0	15,3	0,4	15,7	25,8	0,9	26,7	1 624	58,8	53,2
30-34	11,9	1,7	13,6	11,3	1,0	12,3	23,1	2,7	25,8	1 243	47,5	44,1
35-39	14,0	2,7	16,7	8,9	2,5	11,4	23,0	5,2	28,2	1 023	40,6	38,1
40-44	11,8	4,8	16,5	5,4	2,7	8,1	17,1	7,5	24,6	770	32,8	29,3
45-49	6,0	9,1	15,1	3,5	2,2	5,7	9,4	11,3	20,8	544	27,2	25,1
Résidence												
Niamey	13,1	1,7	14,8	22,5	3,3	25,8	35,6	5,0	40,6	354	63,5	62,5
Autres villes	11,0	2,4	13,4	22,8	1,2	24,0	33,7	3,6	37,4	704	64,2	62,2
ensemble urbain	11,7	2,1	13,8	22,7	1,9	24,6	34,4	4,1	38,4	1058	64,0	62,3
Rural	11,3	1,9	13,2	8,1	0,9	8,9	19,3	2,8	22,1	6803	40,5	35,6
Région												
Agadez	20,0	1,3	21,3	15,8	0,6	16,4	35,8	1,9	37,7	187	43,6	40,1
Diffa	11,6	2,3	13,9	11,7	0,5	12,3	23,3	2,9	26,2	237	46,9	41,7
Dosso	10,0	2,1	12,1	13,3	1,9	15,2	23,3	4,0	27,3	937	55,6	53,9
Maradi	10,9	0,9	11,8	9,3	1,1	10,4	20,2	2,0	22,2	1 769	46,9	37,9
Tahoua	9,5	2,1	11,6	10,6	0,3	10,9	20,1	2,4	22,5	1 668	48,3	46,4
Tillabéri	6,5	3,4	9,9	5,9	1,3	7,3	12,4	4,7	17,2	1 005	42,3	42,3
Zinder	15,8	1,9	17,7	7,4	0,7	8,1	23,2	2,6	25,8	1 704	31,3	25,2
Niamey	13,1	1,7	14,8	22,5	3,3	25,8	35,6	5,0	40,6	354	63,5	62,5
Niveau d'instruction												
Pas d'instruction	11,7	2,2	13,9	7,8	1,0	8,8	19,4	3,3	22,7	6 125	38,7	34,2
Primaire	10,6	1,0	11,5	14,3	1,1	15,4	24,8	2,1	27,0	1 010	57,2	52,7
Moyen/Secondaire ou plus	9,6	0,6	10,2	23,2	0,9	24,1	32,8	1,5	34,3	725	70,4	68,3
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	11,1	2,6	13,7	5,0	1,1	6,1	16,1	3,7	19,8	1 561	30,6	27,1
Second	11,5	1,8	13,3	5,3	1,0	6,2	16,7	2,8	19,5	1 533	32,0	26,3
Moyen	10,8	2,0	12,9	9,1	0,8	9,9	19,9	2,8	22,8	1 664	43,6	37,9
Quatrième	11,7	1,8	13,5	9,8	0,6	10,4	21,5	2,4	23,9	1 668	43,6	38,6
Le plus élevé	11,5	1,4	13,0	22,0	1,7	23,7	33,5	3,1	36,6	1 434	64,6	62,4
Total	11,3	1,9	13,3	10,0	1,0	11,1	21,4	3,0	24,3	7 861	45,5	41,2

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

[1] La demande totale équivaut à la somme des besoins non satisfaits et des besoins satisfaits.

[2] Le pourcentage de demande satisfaite équivaut aux besoins satisfaits divisés par la demande totale.

[3] Les méthodes modernes incluent la stérilisation féminine, la stérilisation masculine, la pilule, le DIU, les injectables, les implants, le condom masculin, le condom féminin, la pilule du lendemain, la Méthode des Jours Fixes (MJF), la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

Tableau 7.9.2 Besoins et demande en matière de planification familiale de l'ensemble des femmes et pour les femmes non sexuellement actives

Pourcentage de toutes les femmes de 15-49 ans et des femmes de 15-49 ans, non en union sexuellement actives, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, pourcentage dont les besoins en matière de la planification familiale sont satisfaits, demande totale en planification familiale et pourcentage de la demande en planification familiale qui est satisfaite, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale[1]			Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite[2]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[3]
	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total			
ENSEMBLE DES FEMMES												
Groupe d'âges												
15-19	4,0	0,1	4,1	2,5	0,1	2,5	6,5	0,1	6,6	2 827	38,1	32,2
20-24	10,4	0,3	10,8	10,3	0,2	10,5	20,7	0,5	21,3	1 915	49,3	44,0
25-29	9,9	0,5	10,3	14,4	0,4	14,8	24,2	0,9	25,1	1 742	58,8	53,3
30-34	11,3	1,6	12,9	11,0	1,1	12,1	22,3	2,7	25,0	1 316	48,4	45,2
35-39	13,4	2,6	16,0	8,6	2,4	11,0	22,0	5,0	27,0	1 081	40,8	38,3
40-44	10,8	4,3	15,1	4,9	2,5	7,4	15,7	6,8	22,5	847	32,7	29,2
45-49	5,3	8,1	13,3	3,0	1,9	5,0	8,3	10,0	18,3	617	27,2	25,1
Résidence												
Niamey	7,3	1,0	8,3	12,7	2,0	14,7	20,0	3,0	23,0	642	63,9	62,9
Autres villes	7,0	1,5	8,5	15,3	1,0	16,3	22,2	2,5	24,8	1 161	65,7	63,4
Ensemble urbain	7,1	1,3	8,4	14,4	1,4	15,7	21,5	2,7	24,2	1 802	65,1	63,2
Rural	9,1	1,5	10,6	6,5	0,7	7,2	15,6	2,2	17,8	8 542	40,6	35,6
Région												
Agadez	13,7	1,2	14,9	11,0	0,4	11,5	24,7	1,6	26,3	274	43,5	40,1
Diffa	8,4	1,7	10,1	8,7	0,4	9,1	17,1	2,1	19,2	325	47,4	41,9
Dosso	7,9	1,6	9,5	10,3	1,5	11,8	18,2	3,1	21,3	1 215	55,3	53,7
Maradi	9,1	0,8	9,9	8,3	1,0	9,3	17,4	1,8	19,2	2 136	48,5	39,9
Tahoua	7,2	1,6	8,7	7,9	0,2	8,1	15,1	1,8	16,8	2 258	48,2	46,4
Tillabéri	5,0	2,6	7,6	4,7	1,0	5,7	9,7	3,6	13,3	1 343	42,8	42,8
Zinder	12,6	1,5	14,1	6,2	0,6	6,7	18,7	2,1	20,8	2 151	32,3	25,5
Niamey	7,3	1,0	8,3	12,7	2,0	14,7	20,0	3,0	23,0	642	63,9	62,9
Niveau d'instruction												
Pas d'instruction	9,9	1,9	11,9	6,7	0,9	7,6	16,6	2,8	19,4	7 222	39,0	34,5
Primaire	7,5	0,7	8,2	10,0	0,8	10,8	17,5	1,5	19,0	1 506	56,9	51,7
Moyen/Secondaire ou plus	4,4	0,3	4,7	11,2	0,6	11,8	15,6	0,9	16,5	1 616	71,6	69,4
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	8,8	2,1	10,8	3,9	0,9	4,8	12,7	2,9	15,6	1 979	30,6	27,1
Second	9,2	1,4	10,6	4,3	0,8	5,1	13,5	2,2	15,7	1 928	32,4	26,0
Moyen	8,9	1,6	10,5	7,5	0,6	8,1	16,3	2,3	18,6	2 073	43,6	37,7
Quatrième	9,5	1,4	10,9	7,8	0,5	8,3	17,3	1,9	19,2	2 091	43,4	38,5
Le plus élevé	7,5	1,0	8,4	14,8	1,3	16,1	22,3	2,2	24,5	2 274	65,6	63,5
Total	8,7	1,5	10,2	7,9	0,8	8,7	16,6	2,3	18,9	10 344	46,1	41,7
FEMMES PAS SEXUELLEMENT ACTIVE[4]												
Total	(26,3)	(1,4)	(27,7)	(44,8)	(13,3)	(58,1)	(71,1)	(14,6)	(85,8)	27	(67,7)	(67,7)

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

[1] La demande totale équivaut à la somme des besoins non satisfaits et des besoins satisfaits.

[2] Le pourcentage de demande satisfaite équivaut aux besoins satisfaits divisés par la demande totale.

[3] Les méthodes modernes incluent la stérilisation féminine, la stérilisation masculine, la pilule, le DIU, les injectables, les implants, le condom masculin, le condom féminin, la pilule du lendemain, la Méthode des Jours Fixes (MJF), la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

[4] Femmes qui ont eu des rapports sexuels dans les 30 jours qui ont précédant l'enquête.

( ) 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

Tableau 7.10 Prise de décision concernant la planification familiale

Parmi les femmes de 15-49 ans, actuellement en union et utilisatrices actuelles de la planification familiale, répartition (en%) en fonction de la personne qui prend la décision d'utiliser la planification familiale ; parmi les femmes actuellement en union qui n'utilisent pas actuellement la planification familiale, répartition (en%) en fonction de la personne qui prend la décision de ne pas utiliser la planification familiale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Parmi les femmes actuellement mariées qui sont utilisatrices actuelles de la PF						Parmi les femmes actuellement mariées qui ne sont pas utilisatrices actuelles de la PF					
Caractéristique sociodémographique	Principalement la femme	La femme et le mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre/ ne sait pas/ Manquant	Total	Effectif de femmes	Principalement la femme	La femme et le mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre/ ne sait pas/ Manquant	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges												
15-19	47,0	35,2	14,7	3,1	100,0	64	54,8	11,2	30,0	3,9	100,0	835
20-24	35,3	40,1	22,0	2,7	100,0	188	56,6	11,4	29,2	2,8	100,0	1 047
25-29	44,7	38,8	16,2	0,3	100,0	255	51,2	13,3	33,4	2,2	100,0	1 067
30-34	42,8	37,3	19,9	0,0	100,0	152	52,6	14,2	30,7	2,4	100,0	888
35-39	36,1	42,7	21,0	0,3	100,0	117	53,9	14,0	29,5	2,6	100,0	779
40-44	42,4	35,3	22,3	0,0	100,0	62	58,9	10,0	28,0	3,1	100,0	655
45-49	(36,8)	(43,6)	(18,5)	(1,0)	(100,0)	31	61,0	12,1	24,8	2,1	100,0	505
Nombre d'enfants vivants												
0	*	*	*	*	*	7	54,3	13,7	26,9	5,2	100,0	674
1-2	37,6	42,2	19,5	0,8	100,0	273	55,5	12,0	29,1	3,4	100,0	1 556
3-4	44,8	36,2	17,6	1,4	100,0	305	54,1	11,8	32,4	1,7	100,0	1 412
5+	39,2	39,6	21,0	0,2	100,0	284	55,5	12,7	29,6	2,2	100,0	2 133
Résidence												
Niamey	25,8	53,7	20,5	0,0	100,0	91	42,1	27,6	23,7	6,6	100,0	205
Autres villes	35,0	44,8	19,2	1,0	100,0	169	45,9	19,6	30,9	3,6	100,0	430
Ensemble urbain	31,8	47,9	19,6	0,7	100,0	260	44,6	22,2	28,6	4,6	100,0	635
Rural	44,8	35,2	18,9	1,1	100,0	609	56,3	11,2	30,0	2,5	100,0	5140
Région												
Agadez	40,5	29,0	28,2	2,2	100,0	31	32,7	12,5	53,4	1,4	100,0	132
Diffa	9,8	53,1	36,0	1,1	100,0	29	22,4	22,6	37,2	17,7	100,0	180
Dosso	26,0	48,6	24,5	0,9	100,0	142	59,2	7,9	31,6	1,3	100,0	671
Maradi	47,3	38,3	12,3	2,0	100,0	184	59,4	9,7	29,3	1,6	100,0	1 292
Tahoua	52,6	34,3	12,1	1,1	100,0	181	63,9	14,3	20,1	1,8	100,0	1 237
Tillabéri	48,0	32,5	18,8	0,7	100,0	73	49,8	15,7	33,9	0,6	100,0	762
Zinder	45,2	29,0	25,8	0,0	100,0	137	51,9	10,0	34,0	4,2	100,0	1 297
Niamey	25,8	53,7	20,5	0,0	100,0	91	42,1	27,6	23,7	6,6	100,0	205
Niveau d'instruction												
Pas d'instruction	42,9	37,3	18,8	1,0	100,0	539	54,9	11,6	31,0	2,5	100,0	4 657
Primaire	44,1	35,1	20,0	0,8	100,0	156	56,9	14,3	24,6	4,1	100,0	685
Moyen/Secondaire ou plus	32,1	47,5	19,3	1,1	100,0	175	53,4	18,5	25,6	2,5	100,0	434
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	44,4	26,7	28,9	0,0	100,0	95	50,0	11,2	35,4	3,4	100,0	1 198
Second	49,5	33,5	16,3	0,8	100,0	96	59,0	8,7	30,4	2,0	100,0	1 221
Moyen	48,8	35,7	13,0	2,4	100,0	165	57,2	13,9	26,7	2,3	100,0	1 241
Quatrième	40,4	37,7	21,6	0,3	100,0	174	58,5	9,4	29,3	2,9	100,0	1 252
Le plus élevé	33,9	46,2	19,0	0,9	100,0	339	48,3	21,6	26,8	3,4	100,0	864
Total	40,9	39,0	19,1	1,0	100,0	869	55,0	12,4	29,8	2,7	100,0	5 775

Note : Dans ce tableau, les femmes qui sont actuellement enceintes sont exclues.

( ) 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

Tableau 7.11 Utilisation future de la contraception

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union qui n'utilisent pas de méthode contraceptive par intention d'utiliser, selon le nombre d'enfants vivants, Niger ENAFEME 2021

	Nombre d'enfants vivants[1]					
Intention d'utiliser dans le futur	0	1	2	3	4+	Total
A l'intention d'utiliser	35,0	40,5	32,0	36,0	27,2	31,7
Pas sûre	15,4	12,1	12,0	9,5	6,0	9,1
N'a pas l'intention d'utiliser	49,6	47,5	56,0	54,5	66,8	59,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	674	1 064	944	870	3 440	6 992

[1] Y compris la grossesse actuelle

Tableau 7.12 Exposition aux messages sur la planification familiale

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu un message sur la planification familiale à la radio, à la télévision, dans un journal ou un magazine, ou sur un téléphone portable au cours des derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Femmes						Hommes					
Caractéristique sociodémographique	Radio	Télévision	Journaux/ magazines	Mobile phone	Aucun des 4 médias	Effectif de femmes	Radio	Télévision	Journaux/ magazines	Mobile phone	Aucun des 4 médias	Effectif d'hommes
Groupe d'âges												
15-19	12,7	5,1	1,5	1,9	84,2	2 827	16,2	5,4	1,0	1,0	81,4	1 148
20-24	18,3	7,4	1,7	2,1	78,4	1 915	25,8	9,2	3,7	3,1	70,8	663
25-29	21,4	8,3	2,5	1,8	75,8	1 742	37,6	12,8	1,8	3,9	59,7	498
30-34	23,7	8,1	1,8	2,0	74,4	1 316	41,4	12,4	4,3	4,2	54,4	438
35-39	20,0	7,0	1,5	1,7	77,5	1 081	48,6	14,4	2,5	3,6	49,1	494
40-44	20,6	7,8	1,8	1,3	78,0	847	49,7	15,4	3,5	3,4	49,1	432
45-49	20,9	6,7	1,5	1,6	77,6	617	51,8	17,1	8,3	6,0	47,2	346
Résidence												
Niamey	35,7	37,3	9,3	8,0	48,4	642	40,4	37,1	8,8	6,2	48,7	302
Autres villes	27,4	23,8	7,1	6,6	63,1	1161	41,8	30,2	7,9	6,4	51,8	501
Ensemble urbain	30,4	28,6	7,9	7,1	57,9	1802	41,3	32,8	8,2	6,3	50,6	803
Rural	16,0	2,4	0,5	0,7	83,3	8542	32,0	5,4	1,7	2,3	66,9	3215
Région												
Agadez	34,5	26,6	11,4	7,6	59,8	274	23,6	11,1	1,2	1,4	74,3	121
Diffa	18,1	8,7	1,9	2,6	77,7	325	6,0	2,4	0,5	0,0	92,6	169
Dosso	18,8	6,7	0,7	2,6	78,0	1 215	43,1	12,7	3,4	1,5	55,3	464
Maradi	20,3	3,2	1,2	1,3	77,3	2 136	50,8	5,2	3,3	4,3	47,2	807
Tahoua	15,8	3,1	1,1	0,9	83,4	2 258	11,9	3,4	0,6	1,3	87,4	762
Tillabéri	19,0	8,7	1,3	1,2	79,0	1 343	23,1	13,9	2,2	3,1	73,5	561
Zinder	12,1	2,1	0,4	0,5	87,7	2 151	44,3	12,5	3,8	4,0	53,8	832
Niamey	35,7	37,3	9,3	8,0	48,4	642	40,4	37,1	8,8	6,2	48,7	302
Niveau d'instruction												
Pas d'instruction	17,1	3,2	0,3	0,8	82,1	7 222	32,0	5,4	0,5	1,6	67,3	2 344
Primaire	20,5	8,8	1,4	1,5	76,7	1 506	39,9	10,1	2,4	3,4	58,0	699
Moyen/Secondaire ou plus	22,9	22,1	8,3	6,8	66,2	1 616	34,0	24,8	9,3	6,5	59,0	976
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	11,7	0,4	0,2	0,2	88,1	1 979	27,6	3,4	0,4	1,4	71,5	741
Second	15,0	1,1	0,2	0,7	84,6	1 928	32,3	4,2	1,5	1,9	66,3	724
Moyen	15,9	2,2	0,3	0,7	83,3	2 073	35,6	2,8	1,1	1,6	64,2	738
Quatrième	19,1	3,0	0,4	1,1	80,1	2 091	32,2	6,8	2,1	2,8	66,6	810
Le plus élevé	29,3	25,6	6,9	6,0	60,7	2 274	39,6	30,5	8,1	6,3	53,2	1 006
Ensemble 15-49	18,5	7,0	1,7	1,8	78,9	10 344	33,8	10,9	3,0	3,1	63,7	4 019
50-59	na	na	na	na	na	0	46,8	9,3	2,9	2,5	52,4	446
Total 15-59	na	na	na	na	na	0	35,1	10,7	3,0	3,0	62,5	4 465

na = Non applicable

Tableau 7.13 Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale

Parmi les femmes de 15-49 ans non utilisatrices de la contraception, pourcentage qui, au cours des 12 derniers mois, a reçu la visite d'un agent de terrain avec qui elles ont parlé de planification familiale, pourcentage qui s'est rendu dans un établissement de santé et a parlé de planification familiale, pourcentage qui s'est rendu dans un établissement de santé et n'a pas parlé de planification familiale et pourcentage qui n'a pas parlé de planification familiale, que ce soit avec un agent de terrain ou dans un établissement de santé selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui ont reçu la visite d'un agent de terres qui a parlé de planification familiale	Pourcentage de femmes qui ont visité un établissement de santé au cours des 12 derniers mois et qui: Ont parlé de planification familiale	N'ont pas parlé de planification familiale	Pourcentage de femmes qui n'ont parlé de planification familiale ni avec un agent de terres, ni dans un établissement de santé	Effectif de femmes
Groupe d'âges					
15-19	2,8	4,7	20,6	93,2	2 756
20-24	7,7	18,2	34,2	78,7	1 714
25-29	8,0	19,1	38,1	78,2	1 484
30-34	10,1	20,3	38,6	76,0	1 157
35-39	9,6	17,2	33,4	79,2	962
40-44	8,4	13,9	31,3	83,2	784
45-49	7,1	7,9	30,5	88,0	586
Résidence					
Niamey	4,5	14,5	31,7	82,7	547
Autres villes	9,3	13,3	29,5	83,9	971
Ensemble urbain	7,5	13,7	30,3	83,5	1519
Rural	6,7	13,5	30,9	83,5	7925
Région					
Agadez	9,8	11,9	19,9	84,1	243
Diffa	5,2	7,8	15,8	89,7	296
Dosso	16,5	14,4	36,0	75,4	1 072
Maradi	6,8	17,1	28,9	82,6	1 938
Tahoua	5,1	14,4	41,6	83,4	2 074
Tillabéri	3,2	15,1	23,8	83,7	1 267
Zinder	6,3	8,7	26,4	88,0	2 007
Niamey	4,5	14,5	31,7	82,7	547
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	6,9	13,7	31,8	83,6	6 675
Primaire	8,1	16,7	28,5	79,6	1 343
Moyen/Secondaire ou plus	5,5	9,9	28,5	86,9	1 425
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	3,7	11,9	29,4	86,9	1 884
Second	5,9	11,2	31,3	85,7	1 830
Moyen	7,8	14,0	31,5	82,4	1 905
Quatrième	8,9	15,6	31,0	80,7	1 917
Le plus élevé	7,9	14,9	30,9	82,1	1 908
Total	6,8	13,6	30,8	83,5	9 443

SANTÉ DE LA MÈRE 8

Youssoufa OUSSEINI LAMOU et Docteur Aida MOUNKAILA

Principaux Résultats

Les résultats de l'ENAFEME 2021 mettent en évidence une amélioration de certains indicateurs de santé de la reproduction.

- ***Soins prénatals :*** De 2012 à 2021, la proportion de femmes ayant reçu des soins prénatals par un prestataire formé, c'est-à-dire un médecin, une infirmière ou une sage-femme, a légèrement augmenté, passant de 83% en 2012 à 84% en 2021.
- ***Accouchements :*** La proportion de femmes dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé est passée de 30% en 2012 à 45% en 2021.
- ***Soins postnatals :*** Dans l'ensemble, 34% des femmes ont reçu des soins postnatals dans les 48 heures suivant la naissance, conformément aux recommandations de l'OMS. À l'opposé, dans 1% des cas, l'examen a eu lieu assez tard, c'est-à-dire entre 3 et 41 jours.

Réduire le taux de mortalité maternelle en dessous de 70 pour 100 000 naissances d'ici 2030, constitue la première cible du troisième Objectif de Développement Durable (ODD). Pour atteindre cet objectif, chaque pays se doit de mettre l'accent sur la santé de la mère, notamment en facilitant l'accès aux soins prénatals et postnatals.

Depuis l'EDSN de 1992, le Niger dispose de données statistiques fiables et de qualité sur la santé de la mère, pouvant permettre de retracer l'évolution de certains indicateurs entre 1992 et 2021 et d'évaluer les résultats des programmes mis en œuvre dans ce domaine.

8.1 SOINS PRÉNATALS

Lors de l'ENAFEME 2021, des questions concernant les soins prénatals, le nombre de visites prénatales effectuées, la durée de la grossesse au moment de la première visite et le nombre d'injections antitétaniques reçues, ont été posées aux femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

8.1.1 Prestataires qualifiés

Le **Tableau 8.1** présente la répartition des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, par type de prestataire consulté lors de la dernière grossesse ayant eu lieu au cours des cinq dernières années et selon certaines caractéristiques

démographiques. Notons que l'enquête a pris en compte toutes les catégories de prestataires consultés par la mère lors de la grossesse, mais dans le tableau qui suit, seul le prestataire le plus qualifié a été retenu.

Plus de quatre femmes sur cinq (84%) ont reçu des soins prénatals par un prestataire formé, principalement une infirmière/sage-femme (80%). Le rôle des autres prestataires de santé est marginal. En outre, dans 92% des cas, les femmes n'ont pas reçu de soins prénatals.

La couverture en soins prénatals n'est pas homogène et les écarts selon les caractéristiques sociodémographiques à l'exception de l'âge de la mère, sont importants. La proportion de femmes ayant reçu des soins prénatals a tendance à diminuer avec le rang de naissance, passant de 85% pour les naissances de rang 1, à 84% pour celles de rang six ou plus. On constate également des disparités entre le milieu urbain (97% à Niamey et 98% dans les autres villes) et le milieu rural où elle est nettement plus faible (82%). Les différences inter régionales sont importantes : en effet, si dans les régions de Niamey, Tillabéri et Dosso (respectivement 97%, 90% et 87%), la quasi-totalité des femmes ont reçu des soins prénatals par un personnel formé, cette proportion n'est que de 65% dans la région de Diffa.

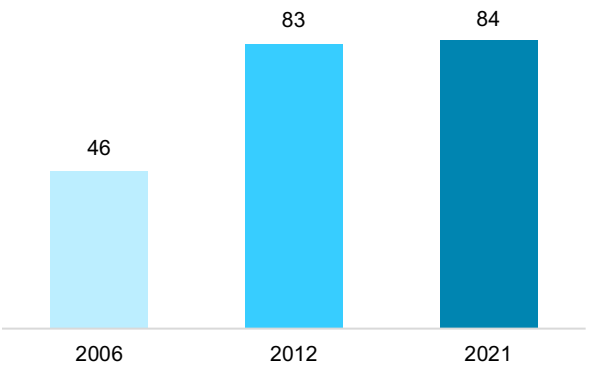
On relève également que la proportion de femmes ayant reçu des soins prénatals par du personnel formé augmente avec le niveau d'instruction et le statut socio-économique du ménage. En effet, de 81% parmi les femmes sans instruction, la couverture en soins prénatals passe à 93% parmi celles ayant un niveau primaire et atteint 96% parmi celles ayant un niveau secondaire ou plus. Dans les ménages classés dans le quintile le plus bas, seulement 77% des femmes ont reçu des soins prénatals. Dans les ménages du quintile moyen, cette proportion est de 81% et elle atteint 96% dans les ménages du quintile le plus élevé.

Tendance

La comparaison des résultats de l'ENAFEME 2021 avec ceux des enquêtes précédentes met en évidence une nette une amélioration de la couverture en soins prénatals (**Graphique 8.1**) En effet, de 2006 à 2021, la proportion de femmes ayant reçu des soins prénatals par un prestataire qualifié, c'est-à-dire un médecin, une infirmière ou une sage-femme, a nettement augmenté, passant de 46% en 2006 à 83% en 2012 et 84% en 2021. Cette amélioration a particulièrement touché les femmes du milieu rural et celles sans instruction : en effet, le taux de couverture en soins prénatals dans ces deux catégories de femmes est passé de respectivement 39% et 42% en 2006 à 82% et 81% en 2021. Cependant, malgré cette amélioration, des écarts persistent encore à leur détriment.

Graphique 8.1 **Tendances des soins prénatals de 2006 à 2021**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant reçu des soins prénatals par un prestataire formé



Note : EDSN-MICS III 2006 ; EDSN-MICS IV 2012 ; ENAFEME 2021

8.1.2 Visites prénatales

L'efficacité des soins prénatals dépend de leur régularité, du début de la grossesse jusqu'à l'accouchement. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande que les femmes effectuent au moins quatre visites prénatales, à intervalles réguliers, tout au long de la grossesse, la première devant avoir lieu à moins de quatre mois de grossesse.

Le **Tableau 8.2** présente les données sur le nombre de visites prénatales effectuées par les femmes et le stade de la grossesse à la première visite. Environ, près de quatre femmes sur dix (37%) ont effectué au moins quatre visites prénatales, conformément aux recommandations de l'OMS. Dans 47% des cas, les mères ont effectué 2 à 3 visites et 6% n'en ont effectué qu'une seule. Les écarts entre milieux de résidence sont importants puisqu'à Niamey, 55% des femmes ont effectué les quatre visites recommandées contre 47% dans les autres villes et seulement 35% en milieu rural.

Par rapport à l'EDSN-MICS IV de 2012, la proportion de femmes ayant effectué au moins les quatre visites prénatales recommandées a connu une légère augmentation, passant de 33% à 37% en 2021.

En ce qui concerne le stade de la grossesse auquel a eu lieu la première visite, dans environ un cas sur cinq (21%), la première visite a eu lieu avant le quatrième mois de la grossesse. En milieu rural, cette proportion est plus faible (18%) que dans les autres villes (33%). C'est à Niamey que la proportion de femmes qui ont effectué leur première visite avant le quatrième mois de grossesse est la plus élevée (53%). Le nombre médian de mois de grossesse à la première visite est estimé à 5 mois et il varie selon le milieu de résidence, de 5 mois en milieu rural à 4 mois en milieu urbain.

Tendances

La comparaison de ces résultats avec ceux de l'EDSN IV réalisée en 2012 montre que la proportion de femmes ayant effectué la première visite prénatale avant le quatrième mois de grossesse a, à peine, varié, passant de 22% en 2012 à 21% en 2021. Le nombre médian de mois de grossesse à la première visite, est resté stable au cours de cette période (5 mois).

Bien que la majorité des femmes reçoivent des soins prénatals, seulement 37% d'entre elles effectuent le nombre recommandé de visites prénatales et seulement 21% effectuent leur première visite prénatale à un stade précoce de la grossesse. La proportion de femmes du milieu rural ayant reçu des soins prénatals est importante (90%), mais le suivi de la grossesse est loin d'être optimal. En effet, seulement 45% des femmes du milieu rural ont effectué au moins les quatre visites recommandées par l'OMS.

Composants des visites prénatales

L'efficacité des soins prénatals dépend également du type d'examens effectués pendant les consultations ainsi que des conseils qui sont prodigués aux femmes. Des données ont été collectées sur cet aspect important du suivi prénatal. Lors de l'enquête, on a demandé aux femmes si, au cours des visites prénatales, elles avaient été informées des signes de complications de la grossesse, si leur tension artérielle avait été vérifiée et si on avait procédé à des examens d'urine et de sang. En outre, on a cherché à savoir si elles avaient reçu des suppléments de fer et des médicaments contre les parasites intestinaux. Les résultats présentés au **Tableau 8.3**, portent sur la naissance la plus récente ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

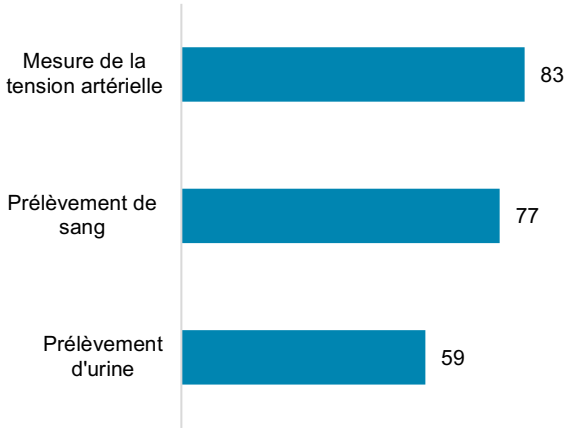
Dans l'ensemble, parmi les femmes ayant eu une naissance au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, 79% ont pris au cours de la grossesse la plus récente, des suppléments de fer sous forme de sirop ou de comprimés et 73% ont pris des médicaments contre les vers intestinaux. La proportion de femmes qui ont reçu des suppléments de fer ne varie pas de manière importante avec l'âge de la mère à la naissance de l'enfant et le rang de naissance. Par contre, des variations importantes sont relevées selon la région, le milieu de résidence, le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique. En effet, si en milieu urbain (89%), parmi les femmes de la région de Niamey (88%), celles ayant un niveau d'instruction au moins secondaire (87%) et parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (90%), la quasi-totalité a pris du fer pendant la grossesse, cette proportion est nettement plus faible parmi les femmes du milieu rural (77%) et dans la région d'Agadez (60%).

Les résultats concernant la prise de médicaments contre les parasites intestinaux font apparaître, globalement, des variations similaires. À Niamey, la proportion de femmes ayant été traitées contre les vers intestinaux est plus faible qu'ailleurs (67% contre un maximum de 82% dans les autres villes). Dans la région d'Agadez, seulement 45% des femmes ont reçu ce traitement alors que cette proportion atteint 82% à Tahoua.

Le **Tableau 8.3** et le **Graphique 8.2** présentent aussi les proportions de femmes ayant effectué les examens courants pratiqués au cours d'une grossesse. Le contrôle de la tension artérielle est l'examen le plus fréquemment pratiqué (83%). Cette proportion est importante dans tous les sous-groupes, même chez les femmes sans instruction où elle est proche de la moyenne nationale (82%).

***Graphique 8.2* Composants des soins prénatals**

Parmi les femmes ayant reçu des soins postnatals pour la naissance la plus récente, pourcentage ayant effectué certains examens



Le prélèvement d'urine est l'examen qui a été le moins fréquemment effectué au cours des visites prénatales (59%). Cette proportion est encore plus faible chez les femmes vivant dans les ménages classés dans le second quintile le plus bas (48%), chez les femmes du milieu rural (54%) et parmi celles sans niveau d'instruction (57%). Au niveau régional, c'est à Dosso (45%), Maradi (47%) et Tahoua (54%), que l'on note les proportions les plus faibles de femmes ayant eu un prélèvement d'urine.

Un prélèvement sanguin a été effectué dans 77% des cas. En milieu rural, 74% des femmes ayant reçu des soins prénatals, ont eu un prélèvement de sang. Les régions de Tahoua (72%), Dosso (73%) et Zinder (76%) présentent les proportions les plus faibles de femmes à qui on a prélevé du sang.

8.1.2 Vaccination antitétanique

La vaccination antitétanique pendant la grossesse fait partie des interventions essentielles recommandées par les programmes de santé maternelle et infantile, afin d'améliorer les chances de survie des femmes et de leurs nouveau-nés. Le tétanos néonatal est une cause importante de décès des nouveau-nés dans la plupart des pays en développement. Ses facteurs sont connus : il s'agit entre autres, de l'accouchement à domicile dans un environnement insalubre et de l'utilisation d'instruments non appropriés pour couper le cordon ombilical. Le tétanos néonatal survient généralement dans la première ou la deuxième semaine après la naissance. C'est, cependant une maladie évitable. On considère qu'un enfant est complètement protégé si :

- la mère a reçu deux injections de vaccin antitétanique au cours de la grossesse ou,
- au moins deux injections (la dernière ayant été effectuée au cours des trois années ayant précédé la naissance de l'enfant) ou,
- au moins trois injections (la dernière ayant été effectuée au cours des cinq années ayant précédé la naissance de l'enfant) ou,
- au moins quatre injections (la dernière ayant été effectuée au cours des dix années ayant précédé la naissance de l'enfant) ou,
- au moins cinq injections avant la naissance de l'enfant.

Les résultats du **Tableau 8.4** indiquent que 39% des femmes ont reçu au moins, deux doses de vaccin antitétanique au cours de leur dernière grossesse. Dans 55% des cas, la dernière naissance a été protégée contre le tétanos néonatal, soit du fait des vaccinations reçues au cours de cette grossesse, soit du fait de vaccinations reçues avant cette grossesse.

La proportion de femmes dont la dernière naissance a été protégée contre le tétanos néonatal varie peu selon l'âge de la mère à la naissance de l'enfant et selon le rang de naissance de l'enfant. Les variations selon le milieu de résidence sont plus importantes, la proportion de mères dont la dernière naissance a été protégée contre le tétanos néonatal variant de 54% en milieu rural à 65% dans les autres villes. Dans les régions, les disparités sont importantes, la couverture antitétanique variant de 39% à Tillaberi à 66% à Dosso. Enfin, la couverture vaccinale contre le tétanos néonatal varie avec le niveau d'instruction et le statut socio-économique des femmes : d'un minimum de 53% parmi les femmes sans instruction, la proportion de dernières naissances protégées contre le tétanos néonatal passe à 62% pour les femmes ayant un niveau d'instruction primaire et atteint un maximum de 64% pour les plus instruites. Dans les ménages du quintile le plus bas, pour 46% des femmes, la dernière naissance a été protégée contre le tétanos néonatal contre 64% dans les ménages du quintile le plus élevé.

8.2 SERVICES D'ACCOUCHEMENT

8.2.1 Lieu d'accouchement

Parmi les naissances ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, seulement 45% se sont déroulées dans un établissement de santé, et en grande majorité, dans le secteur public (43% contre moins de 1% pour le secteur privé) (**Tableau 8.5**). Dans 56% des cas, les femmes ont accouché à la maison. La proportion de femmes ayant accouché dans un établissement sanitaire diminue au fur et à mesure que le rang de naissance augmente, de 55% pour les naissances de rang 1 à 44% pour celles de rang 4-5 et 38% pour celles de rangs 6 et plus. Les résultats montrent aussi que la majorité des femmes du milieu urbain (90%) ont accouché dans un établissement de santé contre 38% en milieu rural.

Les écarts selon la région de résidence sont importants, car si 91% des femmes de Niamey ont accouché dans un établissement de santé, cette proportion n'est que de 41% à Maradi et de 26% dans la région de Zinder. Le niveau d'instruction et le niveau de bien-être du ménage influent également sur le lieu d'accouchement des femmes ; les plus instruites et celles des ménages classés dans le quintile le plus élevé accouchent plus fréquemment dans un établissement de santé que les autres (respectivement, 80% et 86% contre 39% parmi les femmes sans aucun niveau d'instruction et 25% parmi celles vivant dans un ménage du quintile le plus bas). Enfin, les femmes ayant effectué au moins les quatre visites prénatales recommandées par l'OMS, ont plus fréquemment accouché dans un établissement de santé que celles qui en ont effectué moins (61% contre 46%), et surtout que celles qui n'en ont effectué aucune (6%). Par contre, la proportion de femmes ayant accouché dans un établissement de santé ne varie que très légèrement avec l'âge de la mère à la naissance de l'enfant.

Tendances

La comparaison avec les résultats de l'enquête démographique et de santé réalisée en 2012 montre que la proportion de femmes ayant accouché à la maison a diminué, passant de 70% en 2012 à 55% en 2021. Pendant la même période, la proportion de femmes dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé est passée de 30% à 45%. C'est toujours le secteur public qui joue le rôle le plus important.

8.2.2 Assistance lors de l'accouchement

Il ressort du **Tableau 8.6** que 44% des naissances se sont déroulées avec l'assistance d'un prestataire de santé formé, essentiellement les infirmières et les sages-femmes (34% contre 3% pour les médecins). Bien que n'étant pas considérées comme du personnel formé, les accoucheuses traditionnelles qui ont assisté l'accouchement dans 32% des cas, jouent encore un rôle important. Le rôle des parents n'est pas non plus négligeable puisqu'il concerne 12% des naissances.

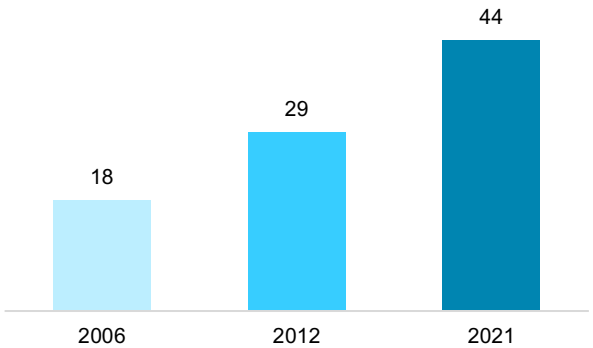
En milieu urbain où 90% des femmes ont accouché dans un établissement de santé, l'accouchement s'est déroulé avec l'assistance d'un prestataire de santé formé dans 91% des cas contre seulement 37% des cas en milieu rural. On retrouve des écarts similaires selon le niveau d'instruction et le statut socio-économique du ménage car si 81% des naissances de femmes ayant un niveau secondaire ou plus se sont déroulées avec l'assistance de prestataire de santé formé, cette proportion n'est que de 37% parmi les naissances de femmes sans niveau d'instruction. De même, dans les ménages du quintile le plus élevé, l'accouchement a été assisté par du personnel formé pour 85% des naissances contre seulement 25% dans les ménages du quintile le plus bas. Enfin, les conditions d'accouchement varient de manière importante d'une région à l'autre : c'est dans les régions de Zinder (25%), Maradi (37%) et Diffa (42%) que les proportions de naissances ayant bénéficié d'une assistance à l'accouchement par un prestataire formé sont les plus faibles. À l'opposé, dans celle de Niamey, cette proportion atteint 92%.

Tendances

La comparaison des résultats des enquêtes effectuées en 2006, 2012 et 2021 montre que la proportion de naissances dont l'accouchement s'est déroulé avec l'assistance de personnel formé est passée de 18% à 29% entre 2006 et 2012 ; entre 2012 et 2021, cette proportion est passé de 29% à 44% (**Graphique 8.3**). Précisons qu'en 2021, les matrones et les accoucheuses traditionnelles formées n'ont pas été considérées comme des prestataires formés, comme c'était le cas en 2012.

Graphique 8.3 **Tendances de l'assistance à l'accouchement de 2006 à 2021**

Pourcentage de naissances dont l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé qualifié



EDSN-MICS III 2006 ; EDSN-MICS IV 2012 ; ENAFEME 2021

Au cours de l'enquête, on a aussi demandé aux femmes qui avaient eu une naissance au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, si l'accouchement avait eu lieu par césarienne (**Tableau 8.7**). Une proportion très faible d'accouchements (1%) a eu lieu par césarienne. C'est à Niamey que le recours à cette intervention est le plus fréquent (7%). On note également que le pourcentage d'accouchements par césarienne est plus élevé parmi les femmes ayant un niveau secondaire ou plus (4%) et parmi celles vivant dans un ménage du quintile le plus élevé (4%). On ne constate pas d'écart significatif en fonction de l'âge de la femme. Par contre, il y a un écart entre les naissances de rang 1 (3%) et celles des autres rangs (1%).

Le **Tableau 8.8** présente les pourcentages de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années avant l'enquête qui ont accouché dans un établissement de santé par durée de séjour dans l'établissement selon le type d'accouchement. La durée du séjour dans l'établissement de santé après l'accouchement est nettement plus longue quand l'accouchement a eu lieu par césarienne que par voie normale : 73% des femmes accouchées par césarienne sont restées au moins trois jours dans l'établissement de santé contre 3% de celles ayant accouché par voie normale.

8.3 COUVERTURE ET CONTENU DES SOINS PRÉNATALS

La plupart des décès maternels et néonatals se produisent dans les 48 heures qui suivent l'accouchement. Il est donc recommandé, dans les deux jours qui suivent l'accouchement, que toutes les femmes effectuent une visite postnatale et que tous les nouveau-nés reçoivent des soins postnatals. Lors de l'ENAFEME 2021, on a demandé à toutes les femmes qui avaient eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête si quelqu'un les avait examinées après leur dernier accouchement, combien de temps après l'accouchement cet examen avait eu lieu et enfin quel type de prestataire avait effectué l'examen. Le **Tableau 8.9** présente la répartition des femmes par durée écoulée entre l'accouchement et le moment où les premiers soins postnatals ont été dispensés. Précisons que les résultats concernent la naissance la plus récente des deux dernières années.

Seulement 32% des femmes ont reçu des soins postnatals moins de 24 heures après l'accouchement et moins de 2% (1,6%) entre un et deux jours après l'accouchement : au total 34% des femmes ont donc reçu des soins postnatals dans les 48 heures suivant la naissance, conformément aux recommandations de l'OMS. Par contre, dans 1% des cas, l'examen a eu lieu assez tard, c'est-à-dire entre 3 et 41 jours. Les femmes dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé (71%), celles du milieu urbain (68% contre 29% en milieu rural), les plus instruites (60% contre 28% quand les femmes n'ont aucun niveau d'instruction) et celles qui vivent dans un ménage du quintile le plus élevé (62% contre 21% dans ceux du quintile le plus bas), ont reçu plus fréquemment que les autres des soins postnatals dans les délais recommandés. Au niveau régional, ce sont les régions de Zinder (20%), Maradi (29%) et Diffa (29%) qui se caractérisent par les plus faibles proportions de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les délais recommandés; à titre d'exemple, cette proportion est de 65% dans la région de Niamey.

Globalement, les femmes qui ont reçu des soins postnatals dans les délais recommandés appartiennent aux mêmes catégories que celles qui ont accouché dans un établissement de santé et dont l'accouchement s'est déroulé avec l'assistance de personnel de santé formé.

Le **Tableau 8.10** présente les résultats selon le type de prestataire ayant dispensé les soins postnatals. Dans l'ensemble, 33% des femmes ont reçu des soins postnatals dispensés par un personnel de santé formé (médecin/infirmier/sage-femme) dans les deux jours après la naissance de l'enfant. Dans 1% des cas, les soins ont été dispensés par une accoucheuse traditionnelle. La proportion des femmes ayant reçu des soins postnatals effectués par un personnel formé varie en fonction du lieu d'accouchement, du milieu et de la région de résidence. En effet, 69% des femmes ayant accouché dans un établissement de santé ont reçu des soins postnatals dispensés par du personnel formé. En milieu urbain, cette proportion est de 68% contre 28% en milieu rural. Les régions de Zinder (19%), Diffa (27%) et Maradi (29%) présentent les plus faibles proportions de femmes qui ont reçu des soins postnatals par un personnel formé.

Les **Tableaux 8.11** et **8.12** présentent les proportions de dernières naissances ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, qui ont reçu des soins postnatals. Pour plus de six naissances sur dix (63%), l'état de santé du nouveau-né n'a pas été examiné après l'accouchement. Dans certains sous-groupes, cette proportion est beaucoup plus élevée : en particulier, quand la mère a accouché ailleurs que dans un établissement de santé. C'est dans les régions de Zinder (81%), Maradi (68%), et Tillaberi (62%) que la proportion de naissances qui n'ont reçu aucun suivi postnatal est la plus élevée.

Le **Tableau 8.11** présente aussi les résultats concernant le temps écoulé entre l'accouchement et le premier examen postnatal. Parmi les naissances ayant eu lieu au cours des deux dernières années, 33% ont reçu des soins postnatals moins de 24 heures après l'accouchement et 1% entre 1 et 2 jours après l'accouchement ; au total, 34% des naissances ont donc reçu des soins postnatals dans les 48 heures suivant l'accouchement, conformément aux recommandations de l'OMS. À l'opposé, dans 0,1% des cas, l'examen a eu lieu assez tard, c'est-à-dire entre 3 et 6 jours. Il faut souligner que dans la région de

Zinder, seulement 19% des naissances ont eu des soins postnatals dans les délais recommandés. Cette proportion est de 64% dans la région de Niamey, 50% dans celle de Tahoua et 40% à Dosso.

Le **Tableau 8.12** présente les résultats selon le type de prestataires qui ont dispensé les premiers soins postnatals au nouveau-né. Dans 29% des cas, les premiers soins postnatals ont été dispensés par un médecin, un infirmier ou une sage-femme. Les agents de santé communautaire sont intervenus dans moins de 1% (0,7%) des cas. Le rôle des accoucheuses traditionnelles dans la prestation des soins postnatals est marginal.

En ce qui concerne les soins dispensés au nouveau-né, dans 25% des cas, ils ont porté sur l'examen du cordon et pour un pourcentage égal, ils ont concerné la prise de température. En outre, 30% des mères ont reçu au moins deux actes/conseils au cours des deux premiers jours après la naissance. Ces proportions sont de 64% chez les femmes du milieu urbain, 25% en milieu rural, 25% parmi les mères qui n'ont aucun niveau d'instruction, 51% pour celles ayant un niveau secondaire ou plus et 17% parmi celles du quintile le plus bas. Au niveau régional, ces proportions varient de 71% à Niamey à 15% à Zinder.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la santé maternelle, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 8.1 Soins prénatals**
- **Tableau 8.2 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite**
- **Tableau 8.3 Composants des visites prénatales**
- **Tableau 8.4 Vaccination antitétanique**
- **Tableau 8.5 Lieu de l'accouchement**
- **Tableau 8.6 Assistance au cours de l'accouchement**
- **Tableau 8.7 Césarienne**
- **Tableau 8.8 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance**
- **Tableau 8.9 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère**
- **Tableau 8.10 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère**
- **Tableau 8.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né**
- **Tableau 8.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né**
- **Tableau 8.13 Contenu des soins postnatals dispensés aux nouveau-nés**

Tableau 8.1 Soins prénatals

Répartition (en%) des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq 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 presta ire de santé qualifié, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Prestataire de soins prénatals									
Caractéristique sociodémographique	Médecin	Sage-femme	Infirmière	Agent de santé communautaire	Matrone / Accoucheuse traditionnelle	Autre	Pas de soins prénatals	Total	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals par un prestataire formé[1]	Effectif de femmes
Âge à la naissance										
<20	3,1	61,5	17,6	7,1	0,5	0,0	10,3	100,0	82,2	1 108
20-34	4,4	67,4	13,3	6,1	0,4	0,2	8,2	100,0	85,0	3 912
35-49	5,2	66,4	10,6	7,4	0,5	0,2	9,7	100,0	82,2	1 019
Rang de naissance										
1	5,0	66,2	14,1	6,9	0,2	0,0	7,7	100,0	85,2	930
2-3	4,1	66,5	12,4	6,2	0,5	0,3	9,9	100,0	83,1	1 761
4-5	4,4	66,5	13,9	6,2	0,5	0,2	8,3	100,0	84,7	1 427
6+	4,0	65,5	14,2	6,8	0,5	0,2	8,8	100,0	83,7	1 922
Résidence										
Niamey	11,7	67,4	17,9	0,1	0,0	0,0	2,8	100,0	97,0	278
Autres villes	5,4	82,2	10,0	0,0	0,1	0,1	2,1	100,0	97,6	561
Ensemble urbain	7,5	77,3	12,6	0,0	0,1	0,1	2,4	100,0	97,4	839
Rural	3,7	64,3	13,8	7,6	0,5	0,2	9,9	100,0	81,8	5 200
Région										
Agadez	2,4	69,0	1,2	0,0	0,9	0,0	26,4	100,0	72,7	149
Diffa	0,0	48,4	16,6	9,2	1,5	0,3	24,0	100,0	65,0	195
Dosso	12,2	71,9	2,9	10,1	0,1	0,0	2,8	100,0	87,0	702
Maradi	9,4	61,7	13,7	10,0	0,0	0,1	5,2	100,0	84,7	1 425
Tahoua	0,0	84,8	0,6	6,7	0,3	0,0	7,8	100,0	85,3	1 242
Tillabéri	0,1	83,4	6,3	2,4	0,5	0,0	7,3	100,0	89,8	698
Zinder	0,1	43,8	34,9	4,6	1,1	0,7	14,8	100,0	78,8	1 351
Niamey	11,7	67,4	17,9	0,1	0,0	0,0	2,8	100,0	97,0	278
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	3,5	63,6	13,9	7,6	0,5	0,2	10,7	100,0	81,0	4 689
Primaire	5,9	76,3	11,1	2,9	0,4	0,5	2,9	100,0	93,3	787
Moyen/Secondaire ou plus	8,1	73,0	14,7	2,4	0,2	0,0	1,7	100,0	95,8	563
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	3,7	60,5	13,1	4,5	0,8	0,3	17,2	100,0	77,3	1 181
Second	4,7	64,9	13,8	7,0	0,3	0,3	9,0	100,0	83,4	1 140
Moyen	3,8	62,1	14,7	10,2	0,6	0,2	8,5	100,0	80,5	1 270
Quatrième	3,7	66,5	13,2	8,6	0,3	0,0	7,7	100,0	83,4	1 300
Le plus élevé	5,5	77,4	13,2	1,6	0,2	0,3	1,9	100,0	96,1	1 149
Total	4,3	66,1	13,6	6,5	0,4	0,2	8,8	100,0	84,0	6 039

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

[1] Sont considérés, dans le pays, comme des prestataires de soins prénatals qualifié Médecin, sage-femme et infirmière/ICP

Tableau 8.2 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 cinq 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 au moment de la première visite prénatale; parmi les femmes qui ont eu une visite prénatales, nombre médian de mois de grossesse à la première visite, selon le milieu de résidence, Niger ENAFEME 2021

Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse	Niamey urbain	Autres villes	Rural	Total
Nombre de consultations prénatales				
Aucune	3,0	2,1	9,9	8,8
1	2,7	5,8	6,6	6,3
2-3	35,0	44,2	48,1	47,2
4+	55,3	47,4	35,3	37,3
Ne sait pas/manquant	3,9	0,5	0,2	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de mois de grossesse à la première consultation prénatale				
Aucune consultation prénatale	3,0	2,1	9,9	8,8
<4	53,1	32,7	17,5	20,5
4-5	32,4	49,5	45,1	45,0
6-7	6,7	13,6	25,7	23,7
8+	2,9	2,0	1,4	1,5
Ne sait pas/manquant	1,8	0,0	0,4	0,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	257	561	5 221	6 039
Nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale (pour les femmes ayant reçu des soins prénatals)	3,9	4,6	5,2	5,1
Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals	249	550	4 706	5 505

Tableau 8.3 Composants des visites prénatales

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant pris du fer, sous forme de comprimés ou de sirop, et pourcentages ayant pris des médicaments contre les parasites intestinaux au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente; parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu dans les cinq années ayant précédé, pourcentage ayant effectué certains examens prénatals, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage qui, durant la grossesse la plus récente, ont pris :			Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente des cinq dernières années, pourcentage qui :			
Caractéristique sociodémographique	Du fer sous forme de comprimés ou de sirop	Des médicaments contre les parasites intestinaux	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les cinq dernières années	Mesure de la tension artérielle	Prélèvement d'urine	Prélève-ment de sang	Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente
Âge à la naissance							
<20	74,1	69,6	1 108	80,1	54,3	73,2	994
20-34	79,6	74,4	3 912	83,0	59,5	77,0	3 590
35-49	79,0	72,4	1 019	85,4	62,0	78,9	920
Rang de naissance							
1	77,5	71,4	930	81,9	58,1	74,2	858
2-3	78,4	70,0	1 761	84,4	60,5	76,9	1 586
4-5	77,7	75,7	1 427	81,6	61,0	76,6	1 308
6+	79,6	75,1	1 922	82,9	56,6	77,6	1 753
Résidence							
Niamey	88,3	66,5	278	96,6	96,4	96,5	270
Autres villes	89,8	82,4	561	96,4	87,3	91,8	550
Ensemble urbain	89,3	77,1	839	96,5	90,3	93,4	820
Rural	76,7	72,6	5 200	80,5	53,5	73,7	4 685
Région							
Agadez	59,8	44,6	149	91,7	87,2	84,5	110
Diffa	61,9	45,3	195	91,5	83,1	81,3	148
Dosso	85,5	75,9	702	83,1	45,3	72,8	682
Maradi	79,4	77,5	1 425	77,9	47,4	77,9	1 351
Tahoua	82,0	81,6	1 242	83,8	53,7	72,0	1 146
Tillabéri	78,6	65,7	698	83,2	70,4	76,3	647
Zinder	73,0	72,0	1 351	82,2	65,0	76,2	1 151
Niamey	88,3	66,5	278	96,6	96,4	96,5	270
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	76,1	71,6	4 689	81,5	56,8	75,4	4 187
Primaire	86,6	78,4	787	85,0	60,7	78,9	764
Moyen/Secondaire ou plus	87,1	79,3	563	90,0	73,5	83,0	554
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	68,7	64,5	1 181	80,4	51,3	72,2	978
Second	77,0	73,7	1 140	78,3	48,2	72,0	1 037
Moyen	76,1	73,2	1 270	81,1	50,4	72,4	1 163
Quatrième	80,6	75,3	1 300	81,1	57,8	75,6	1 200
Le plus élevé	90,2	79,2	1 149	92,9	85,7	90,2	1 127
Total	78,5	73,2	6 039	82,9	59,0	76,6	5 505

Tableau 8.4 Vaccination antitétanique

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu deux injections antitétaniques ou plus au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente et pourcentage dont la dernière naissance vivante a été protégée contre le tétanos néonatal, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu deux injections ou plus durant la dernière grossesse de la naissance vivante la plus récente	Pourcentage dont la naissance vivante la plus récente est protégée contre le tétanos néonatal[1]	Effectif de mères
Âge à la naissance			
<20	42,1	49,5	1 108
20-34	39,8	57,3	3 912
35-49	33,7	53,4	1 019
Rang de naissance			
1	44,9	49,8	930
2-3	41,3	58,1	1 761
4-5	39,6	58,1	1 427
6+	34,2	53,0	1 922
Résidence			
Niamey	33,5	58,8	278
Autres villes	43,8	65,2	561
Ensemble urbain	40,4	63,1	839
Rural	39,0	53,9	5 200
Région			
Agadez	19,9	41,1	149
Diffa	31,7	50,3	195
Dosso	47,1	62,7	702
Maradi	42,4	60,9	1 425
Tahoua	52,8	66,3	1 242
Tillabéri	22,6	39,1	698
Zinder	32,1	44,8	1 351
Niamey	33,5	58,8	278
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction	37,7	53,0	4 689
Primaire	44,3	62,0	787
Moyen/Secondaire ou plus	44,0	64,2	563
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	31,6	46,3	1 181
Second	35,8	51,4	1 140
Moyen	40,8	54,7	1 270
Quatrième	44,3	59,3	1 300
Le plus élevé	42,8	64,1	1 149
Total	39,2	55,2	6 039

[1] Y compris les mères ayant reçu deux injections au cours de la grossesse de la naissance vivante ou, au moins, deux injections (la dernière ayant été effectué au cours des trois années ayant précédant la dernière naissance vivante), ou, au moins, trois injections (la dernière ayant été effectué au cours des cinq années ayant précédant© la dernière naissance vivante), ou, au moins, quatre injections (la dernière ayant été effectué au cours des 10 années ayant précédant la dernière naissance vivante), ou, au moins, cinq injections avant la dernière naissance vivante.

Tableau 8.5 Lieu de l'accouchement

Répartition (en%) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des ayant précédé l'enquête par lieu d'accouchement et pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Établissement de santé		Maison	Autre	Manquant	Total	Pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé	Effectif de naissances
	Secteur public	Secteur privé						
Âge de la mère à la naissance								
<20	43,3	0,3	56,0	0,4	0,0	100,0	43,6	1 885
20-34	44,5	0,3	54,8	0,4	0,0	100,0	44,8	6 288
35-49	44,9	0,2	54,4	0,5	0,0	100,0	45,1	1 346
Rang de naissance								
1	54,5	0,6	44,3	0,7	0,0	100,0	55,1	1 580
2-3	45,4	0,4	53,7	0,4	0,0	100,0	45,8	2 855
4-5	43,7	0,1	55,9	0,3	0,0	100,0	43,8	2 218
6+	38,1	0,1	61,4	0,5	0,0	100,0	38,1	2 866
Visites prénatales[1]								
Aucune	5,8	0,0	94,2	0,0	0,0	100,0	5,8	534
1-3	45,5	0,1	53,9	0,5	0,0	100,0	45,6	3 231
4+	60,8	0,6	37,9	0,7	0,0	100,0	61,4	2 254
Ne sait pas/manquant	(92,6)	(2,0)	(5,4)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	(94,6)	21
Résidence								
Niamey	88,5	2,7	8,6	0,2	0,0	100,0	91,2	393
Autres villes	89,0	0,9	10,1	0,0	0,0	100,0	89,9	827
Ensemble urbain	88,8	1,5	9,6	0,1	0,0	100,0	90,3	1 221
Rural	37,8	0,1	61,7	0,5	0,0	100,0	37,9	8 298
Région								
Agadez	58,4	0,0	41,6	0,0	0,0	100,0	58,4	229
Diffa	46,3	0,0	53,6	0,1	0,0	100,0	46,3	310
Dosso	51,6	0,2	47,3	0,9	0,0	100,0	51,7	1 042
Maradi	40,9	0,1	58,3	0,7	0,0	100,0	41,0	2 439
Tahoua	51,5	0,2	48,1	0,2	0,0	100,0	51,7	1 867
Tillabéri	50,9	0,6	48,3	0,2	0,0	100,0	51,5	1 004
Zinder	26,2	0,1	73,4	0,3	0,0	100,0	26,3	2 234
Niamey	88,5	2,7	8,6	0,2	0,0	100,0	91,2	393
Niveau d'instruction de la mère								
Pas d'instruction	38,4	0,1	61,1	0,4	0,0	100,0	38,5	7 558
Primaire	59,6	0,2	39,5	0,7	0,0	100,0	59,8	1 159
Moyen/Secondaire ou plus	78,1	2,2	19,6	0,1	0,0	100,0	80,3	802
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	25,3	0,0	74,2	0,6	0,0	100,0	25,3	1 913
Second	35,0	0,1	64,5	0,4	0,0	100,0	35,1	1 904
Moyen	38,3	0,0	61,1	0,6	0,0	100,0	38,3	2 047
Quatrième	44,5	0,2	55,1	0,3	0,0	100,0	44,7	2 004
Le plus élevé	84,4	1,2	14,1	0,2	0,0	100,0	85,7	1 652
Total	44,3	0,3	55,0	0,4	0,0	100,0	44,6	9 519

[1] Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédant l'enquête.
( ) Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 8.6 Assistance au cours de l'accouchement

Répartition (en%) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par catégorie de personnel ayant assisté l'accouchement, pourcentage de naissances dont l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé qualifié, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Personne ayant assisté l'accouchement											
Caractéristique sociodémographique	Médecin	Infirmière / Sage-femme	Sage-femme auxiliaire	Matrone	Accoucheuse traditionnelle	Agent de santé communautaire / Village	Autres	Personne	Ne sait pas/Manquant	Total	Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire formé[1]	Effectif de naissances
Âge de la mère à la naissance												
<20	1,6	33,5	7,4	5,5	30,6	3,2	4,7	10,1	3,3	100,0	42,5	1 885
20-34	2,8	33,5	7,1	4,3	31,9	3,2	3,0	12,2	2,0	100,0	43,4	6 288
35-49	2,4	36,7	7,3	3,0	30,8	3,5	1,9	12,8	1,7	100,0	46,4	1 346
Rang de naissance												
1	3,8	40,8	8,9	3,9	24,9	3,9	3,7	7,4	2,7	100,0	53,5	1 580
2-3	2,3	35,7	6,4	4,6	30,0	2,9	3,3	11,9	2,8	100,0	44,5	2 855
4-5	2,3	33,2	7,3	4,5	33,3	3,6	3,1	11,3	1,5	100,0	42,8	2 218
6+	2,1	29,1	6,9	4,2	35,3	2,9	2,8	14,8	2,0	100,0	38,0	2 866
Visites prénatales[2]												
Aucune	0,3	5,0	0,5	3,9	59,8	5,1	4,5	14,7	6,1	100,0	5,8	534
1-3	2,4	35,4	6,7	5,0	29,7	3,2	3,5	11,9	2,3	100,0	44,4	3 231
4+	4,2	46,2	9,5	3,1	20,4	3,7	2,4	9,1	1,5	100,0	59,8	2 254
Ne sait pas/manquant	(4,0)	(75,6)	(2,6)	(1,1)	(1,2)	(9,9)	(1,5)	(4,1)	(0,0)	(100,0)	(82,2)	21
Lieu d'accouchement												
Établissement de santé	5,4	74,4	13,2	1,2	0,8	4,9	0,0	0,1	0,0	100,0	93,0	4 244
Établissement public	5,4	74,5	13,2	1,2	0,8	4,9	0,0	0,1	0,0	100,0	93,0	4 219
Établissement privé	(17,0)	(69,2)	(13,8)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	(100,0)	25
Autre	0,1	1,4	2,4	6,9	56,2	1,9	5,7	21,3	4,0	100,0	3,9	5 275
Résidence												
Niamey	8,3	66,6	17,3	1,0	2,4	0,1	0,9	2,8	0,6	100,0	92,3	393
Autres villes	6,8	74,7	9,1	0,3	6,7	0,0	0,1	1,8	0,5	100,0	90,6	827
Ensemble	7,3	72,1	11,7	0,6	5,3	0,0	0,4	2,1	0,5	100,0	91,1	1 221
Rural	1,8	28,4	6,5	4,9	35,4	3,7	3,6	13,3	2,5	100,0	36,7	8 298
Région												
Agadez	2,1	57,0	0,7	2,6	32,0	0,0	1,2	0,0	4,3	100,0	59,9	229
Diffa	0,3	30,5	11,5	1,8	48,0	4,5	0,6	1,2	1,7	100,0	42,3	310
Dosso	5,5	39,1	5,3	6,9	13,5	2,9	3,8	17,0	6,1	100,0	49,9	1 042
Maradi	4,7	26,5	5,8	4,6	33,4	3,8	1,4	18,8	1,0	100,0	37,0	2 439
Tahoua	0,2	49,0	5,5	4,3	26,1	1,8	2,9	8,8	1,3	100,0	54,7	1 867
Tillabéri	1,7	46,0	5,1	2,2	20,7	8,4	5,7	7,5	2,6	100,0	52,9	1 004
Zinder	0,2	14,1	10,3	5,0	50,0	2,3	4,9	10,7	2,6	100,0	24,6	2 234
Niamey	8,3	66,6	17,3	1,0	2,4	0,1	0,9	2,8	0,6	100,0	92,3	393
Niveau d'instruction de la mère												
Pas d'instruction	1,9	29,1	6,4	4,8	35,5	3,6	3,4	12,9	2,5	100,0	37,3	7 558
Primaire	4,0	47,8	7,8	3,2	20,9	1,8	3,4	9,8	1,3	100,0	59,6	1 159
Moyen/Secondaire ou plus	6,2	60,2	14,1	1,6	9,1	1,8	1,0	5,2	0,8	100,0	80,5	802
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	1,5	19,8	3,8	5,6	41,3	2,0	5,8	16,9	3,2	100,0	25,1	1 913
Second	1,7	24,4	7,2	5,5	39,4	4,0	3,0	12,6	2,1	100,0	33,3	1 904
Moyen	2,5	27,3	7,5	4,6	33,1	4,0	2,8	14,6	3,6	100,0	37,3	2 047
Quatrième	1,9	35,1	6,3	3,7	33,4	4,4	2,9	10,7	1,4	100,0	43,4	2 004
Le plus élevé	5,2	68,3	11,7	1,9	6,8	1,2	1,1	3,1	0,6	100,0	85,2	1 652
Total	2,5	34,0	7,2	4,3	31,5	3,2	3,2	11,9	2,2	100,0	43,7	9 519

Note : Si l'enquêtée a déclaré que plus d'une personne avait assisté l'accouchement, seule la personne possédant les qualifications les plus élevées est prise en compte dans ce tableau.
[1] Le personnel qualifié comprend Médecin, sage-femme et infirmière/ICP. ; [2] Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête
( ) Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 8.7 Césarienne

Pourcentage de naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête accouchées par césarienne, pourcentage accouché par césarienne qui était planifiée avant le début des douleurs de l'accouchement et pourcentage accouché par césarienne décidée après le début des douleurs de l'accouchement selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage accouché par césarienne	Moment auquel a été prise la décision de réaliser une césarienne			Effectif de naissances
		Décidée avant le début des douleurs	Décidée après le début des douleurs	Manquant	
Âge de la mère à la naissance					
<20	0,9	0,3	0,6	0,0	1 885
20-34	1,3	0,6	0,7	0,0	6 288
35-49	1,3	0,6	0,6	0,0	1 346
Rang de naissance					
1	2,5	0,7	1,9	0,0	1 580
2-3	1,4	0,9	0,5	0,0	2 855
4-5	1,0	0,5	0,4	0,0	2 218
6+	0,6	0,2	0,4	0,0	2 866
Visites prénatales[1]					
Aucune	0,1	0,1	0,1	0,0	534
1-3	1,4	0,7	0,8	0,0	3 231
4+	3,1	1,3	1,8	0,0	2 254
Ne sait pas/manquant	(5,3)	(3,5)	(1,8)	(0,0)	21
Lieu d'accouchement					
Établissement de santé	2,8	1,2	1,6	0,0	4 244
Établissement public	2,8	1,2	1,6	0,0	4 219
Établissement privé	(5,9)	(2,9)	(3,0)	(0,0)	25
Résidence					
Niamey	6,9	3,7	3,2	0,0	393
Autres villes	3,5	1,5	2,1	0,0	827
Ensemble urbain	4,6	2,2	2,4	0,0	1 221
Rural	0,8	0,3	0,5	0,0	8 298
Région					
Agadez	1,9	1,1	0,8	0,0	229
Diffa	1,0	0,2	0,8	0,0	310
Dosso	1,5	0,2	1,3	0,0	1 042
Maradi	0,9	0,3	0,6	0,0	2 439
Tahoua	0,8	0,3	0,6	0,0	1 867
Tillabéri	2,5	1,5	0,9	0,0	1 004
Zinder	0,2	0,2	0,1	0,0	2 234
Niamey	6,9	3,7	3,2	0,0	393
Niveau d'instruction de la mère					
Pas d'instruction	0,7	0,4	0,3	0,0	7 558
Primaire	2,7	0,7	2,1	0,0	1 159
Moyen/Secondaire ou plus	4,3	2,0	2,3	0,0	802
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	0,7	0,3	0,4	0,0	1 913
Second	0,3	0,1	0,2	0,0	1 904
Moyen	1,0	0,3	0,7	0,0	2 047
Quatrième	0,5	0,2	0,3	0,0	2 004
Le plus élevé	4,2	2,0	2,1	0,0	1 652
Total	1,3	0,5	0,7	0,0	9 519

Note : La question sur la césarienne n'est posée qu'aux femmes qui ont accouché dans un Établissement de santé. Dans ce tableau, on suppose que les femmes qui n'ont pas accouché dans un Établissement de santé n'ont pas accouché par césarienne.
[1] Concerne seulement la naissance la plus récente ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédant l'enquête.
( ) Basé sur 25 à 49 cas

Tableau 8.8 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance

Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête dont l'accouchement de la naissance vivante la plus récente s'est déroulé dans un établissement de santé, répartition (en%) par durée de séjour dans l'établissement de santé suivant leur naissance vivante la plus récente, Niger ENAFEME 2021

Type d'accouchement	< 6 heures	6-11 heures	12-23 heures	1-2 jours	3+ jours	NSP / Manquant	Total	Effectif de femmes
Naissance vaginale	29,1	20,7	8,6	37,0	3,0	1,6	100,0	2 766
Naissance par césarienne	9,2	0,9	0,4	11,2	73,3	5,0	100,0	119
Manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20

Tableau 8.9 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les deux années ayant précédé l'enquête, répartition (en%) de la durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal de la mère pour la naissance vivante la plus récente et pour pourcentage de de femmes ayant eu une naissance dans les 2 années ayant précédé l'enquête qui ont reçu un examen postnatal au cours des deux jours ayant suivi la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Durée écoulée entre l'accouchement et le moment où la mère a reçu ses premiers soins postnatals1									
Caractéristique sociodémographique	Moins de 4 heures	4-23 heures	1-2 jours	3-6 jours	7-41 jours	Ne sait pas / Manquant	Pas d'examen postnatals[2]	Total	Pourcentage de femmes ayant reçu un examen postnatal dans les deux jours après la naissance[1]	Effectif de femmes
Âge à la naissance										
<20	27,9	1,5	1,5	0,2	0,8	2,0	66,2	100,0	30,8	689
20-34	30,8	1,9	1,7	0,3	0,7	3,1	61,5	100,0	34,4	2 309
35-49	33,0	1,1	1,4	0,2	0,3	4,2	59,7	100,0	35,5	536
Rang de naissance										
1	39,0	1,7	1,8	0,3	1,1	1,9	54,3	100,0	42,4	588
2-3	31,8	2,8	1,2	0,4	0,5	3,1	60,2	100,0	35,8	1 057
4-5	28,2	1,2	2,7	0,2	0,4	3,5	63,9	100,0	32,0	821
6+	26,6	1,0	1,1	0,2	0,7	3,4	67,0	100,0	28,7	1 067
Lieu d'accouchement										
Établissement de santé	64,2	3,5	3,4	0,6	1,3	6,4	20,5	100,0	71,1	1 684
Ailleurs	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	0,0	1 850
Résidence										
Niamey	51,8	7,2	5,5	1,4	0,9	9,9	23,3	100,0	64,6	140
Autres villes	62,8	3,4	2,7	1,0	0,0	7,6	22,5	100,0	69,0	323
Ensemble urbain	59,5	4,6	3,6	1,1	0,3	8,3	22,7	100,0	67,6	463
Rural	26,2	1,3	1,3	0,2	0,7	2,3	68,1	100,0	28,8	3 071
Région										
Agadez	29,1	0,0	3,1	2,8	0,0	13,1	51,9	100,0	32,2	87
Diffa	26,0	0,4	2,7	0,3	0,0	12,6	58,1	100,0	29,0	115
Dosso	36,3	2,3	0,4	0,0	0,0	1,0	59,9	100,0	39,1	400
Maradi	25,6	2,0	1,3	0,0	2,1	4,2	64,8	100,0	28,8	890
Tahoua	47,3	0,0	0,4	0,0	0,4	1,1	50,8	100,0	47,7	708
Tillabéri	30,6	3,9	0,0	1,2	0,0	3,7	60,6	100,0	34,5	364
Zinder	16,1	1,0	3,3	0,1	0,0	0,7	78,8	100,0	20,5	830
Niamey	51,8	7,2	5,5	1,4	0,9	9,9	23,3	100,0	64,6	140
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	25,7	1,1	1,4	0,2	0,5	2,5	68,6	100,0	28,2	2 706
Primaire	42,3	2,3	1,3	0,5	1,6	3,4	48,6	100,0	45,9	458
Moyen/Secondaire ou plus	51,8	5,3	3,3	0,4	0,6	7,0	31,6	100,0	60,4	370
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	18,6	1,0	0,7	0,0	0,3	0,5	78,9	100,0	20,4	676
Second	24,3	0,6	2,2	0,0	0,9	1,5	70,5	100,0	27,1	682
Moyen	25,7	0,9	1,8	0,0	0,6	3,0	68,0	100,0	28,4	772
Quatrième	31,5	1,6	0,6	0,2	0,7	3,1	62,4	100,0	33,7	766
Le plus élevé	54,8	4,6	2,9	1,3	0,7	7,5	28,1	100,0	62,4	638
Total	30,6	1,7	1,6	0,3	0,6	3,1	62,1	100,0	33,9	3 534

[1] Sont incluses les femmes qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, une sage-femme, une infirmière, un agent de santé communautaire ou une sage-femme traditionnelle.
[2] Y compris les femmes qui ont eu un examen postnatal après 41 jours.

Tableau 8.10 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les deux années ayant précédé l'enquête, répartition (en%) par type de prestataire de santé ayant dispensé le premier examen postnatal de la mère au cours des deux jours ayant suivi la dernière naissance vivante, selon certaines caractéristiques sociodémographiques Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé qui a dispensé les premiers soins postnatals à la mère : Médecin / Infirmière / Sage-femme	Matrone / Accoucheuse traditionnelle	Pas d'examen postnatal au cours des deux jours après la naissance	Total	Effectif de femmes
Âge à la naissance					
<20	30,6	0,2	69,2	100,0	689
20-34	33,1	1,3	65,6	100,0	2 309
35-49	34,8	0,7	64,5	100,0	536
Rang de naissance					
1	41,6	0,9	57,6	100,0	588
2-3	34,8	1,1	64,2	100,0	1 057
4-5	30,6	1,4	68,0	100,0	821
6+	28,1	0,6	71,3	100,0	1 067
Lieu d'accouchement					
Établissement de santé	69,1	2,1	28,9	100,0	1 684
Ailleurs	0,0	0,0	100,0	100,0	1 850
Résidence					
Niamey	64,3	0,3	35,4	100,0	140
Autres villes	68,8	0,1	31,0	100,0	323
Ensemble urbain	67,5	0,2	32,4	100,0	463
Rural	27,7	1,1	71,2	100,0	3 071
Région					
Agadez	31,8	0,4	67,8	100,0	87
Diffa	26,6	2,4	71,0	100,0	115
Dosso	37,0	2,1	60,9	100,0	400
Maradi	28,7	0,2	71,2	100,0	890
Tahoua	46,8	0,9	52,3	100,0	708
Tillabéri	33,9	0,6	65,5	100,0	364
Zinder	18,9	1,5	79,5	100,0	830
Niamey	64,3	0,3	35,4	100,0	140
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	27,3	0,9	71,8	100,0	2 706
Primaire	44,9	1,0	54,1	100,0	458
Moyen/Secondaire ou plus	59,2	1,2	39,6	100,0	370
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	20,0	0,3	79,6	100,0	676
Second	26,0	1,1	72,9	100,0	682
Moyen	26,8	1,6	71,6	100,0	772
Quatrième	32,7	1,0	66,3	100,0	766
Le plus élevé	61,6	0,8	37,6	100,0	638
Total	32,9	1,0	66,1	100,0	3 534

Tableau 8.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né

Répartition (en%) des dernières naissances ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête par durée écoulée entre le premier examen postnatal et l'accouchement et pourcentage de naissances ayant eu un examen postnatal dans les deux premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Durée écoulée entre l'accouchement et le moment où le nouveau-né a reçu ses premiers soins postnatals1									
Caractéristique sociodémographique	Moins d'1 heure	1-3 heures	4-23 heures	1-2 jours	3-6 jours	Ne sait pas / manquant	Pas d'examen postnatals[2]	Total	Pourcentage de naissances ayant eu un examen postnatal dans les deux premiers jours après la naissance[1]	Effectif de naissances
Âge de la mère à la naissance										
<20	15,8	14,0	1,4	0,7	0,2	2,4	65,5	100,0	32,0	689
20-34	14,6	17,1	1,3	1,3	0,1	2,8	62,7	100,0	34,3	2 309
35-49	15,7	16,2	1,4	1,2	0,0	2,5	63,0	100,0	34,5	536
Rang de naissance										
1	18,9	22,2	1,0	1,3	0,2	3,7	52,7	100,0	43,4	588
2-3	15,0	16,8	2,4	1,0	0,2	2,1	62,4	100,0	35,3	1 057
4-5	12,9	16,9	0,7	1,3	0,0	3,4	64,8	100,0	31,8	821
6+	14,5	12,3	1,0	1,1	0,1	2,2	68,8	100,0	28,9	1 067
Lieu d'accouchement										
Établissement de santé	31,5	34,3	2,8	2,5	0,3	5,6	23,0	100,0	71,1	1 684
Ailleurs	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	0,0	1 850
Résidence										
Niamey	16,6	37,7	6,7	3,0	0,9	8,6	26,6	100,0	64,0	140
Autres villes	33,7	28,5	2,3	2,7	0,7	5,7	26,4	100,0	67,3	323
Ensemble urbain	28,6	31,3	3,6	2,8	0,7	6,6	26,5	100,0	66,3	463
Rural	13,0	14,1	1,0	0,9	0,0	2,1	68,8	100,0	29,0	3 071
Région										
Agadez	15,7	10,5	0,8	3,2	1,3	7,6	61,0	100,0	30,1	87
Diffa	1,4	17,9	0,9	3,2	1,1	14,8	60,8	100,0	23,4	115
Dosso	22,9	15,4	1,9	0,0	0,0	2,5	57,3	100,0	40,2	400
Maradi	19,0	8,0	1,3	1,3	0,0	3,0	67,5	100,0	29,5	890
Tahoua	17,0	32,3	0,4	0,2	0,0	0,3	49,8	100,0	49,9	708
Tillabéri	8,7	22,5	2,2	0,2	0,0	4,6	61,8	100,0	33,6	364
Zinder	9,5	6,3	0,8	2,1	0,1	0,5	80,6	100,0	18,8	830
Niamey	16,6	37,7	6,7	3,0	0,9	8,6	26,6	100,0	64,0	140
Niveau d'instruction de la mère										
Pas d'instruction	12,6	13,7	0,8	1,1	0,1	2,2	69,5	100,0	28,2	2 706
Primaire	21,4	24,2	1,3	1,1	0,2	2,8	49,1	100,0	47,9	458
Moyen/Secondaire ou plus	24,7	25,9	5,8	1,7	0,4	5,9	35,6	100,0	58,1	370
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	8,6	12,1	0,9	0,5	0,0	0,7	77,2	100,0	22,1	676
Second	13,5	11,1	1,2	1,2	0,0	1,2	71,9	100,0	27,0	682
Moyen	13,8	12,5	0,7	1,2	0,0	2,9	68,9	100,0	28,2	772
Quatrième	14,3	18,0	0,9	0,9	0,0	2,3	63,6	100,0	34,1	766
Le plus élevé	25,7	29,2	3,4	2,2	0,6	6,6	32,3	100,0	60,5	638
Total	15,0	16,4	1,4	1,2	0,1	2,7	63,3	100,0	33,9	3 534

[1] Sont inclus les nouveau-nés qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, une sage-femme, une infirmière, un agent de santé communautaire ou une sage-femme traditionnelle.
[2] Y compris les nouveau-nés qui ont eu un examen après la première semaine.

Tableau 8.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les deux années ayant précédé l'enquête, répartition (en%) par type de prestataire de santé ayant dispensé le premier examen postnatal de la mère au cours des deux jours ayant suivi la dernière naissance vivante, selon certaines caractéristiques sociodémographiques Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé qui a dispensé les premiers soins postnatals à la mère : Médecin / Infirmière / Sage-femme	Sage-femme auxiliaire	Agent de santé communautaire / village	Matrone / Accoucheuse traditionnelle	Pas d'examen postnatal au cours des deux jours après la naissance	Total	Effectif de femmes
Âge à la naissance							
<20	25,8	4,9	0,2	0,0	69,2	100,0	689
20-34	29,6	3,6	0,9	0,4	65,6	100,0	2 309
35-49	29,5	5,3	0,7	0,0	64,5	100,0	536
Rang de naissance							
1	35,4	6,1	0,8	0,1	57,6	100,0	588
2-3	31,5	3,2	1,0	0,1	64,2	100,0	1 057
4-5	27,1	3,5	0,6	0,8	68,0	100,0	821
6+	23,8	4,3	0,5	0,1	71,3	100,0	1 067
Lieu d'accouchement							
Établissement de santé	60,4	8,6	1,5	0,5	28,9	100,0	1 684
Ailleurs	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	1 850
Résidence							
Niamey	53,7	10,6	0,0	0,3	35,4	100,0	140
Autres villes	60,6	8,2	0,0	0,1	31,0	100,0	323
Ensemble urbain	58,6	8,9	0,0	0,2	32,4	100,0	463
Rural	24,3	3,4	0,8	0,3	71,2	100,0	3 071
Région							
Agadez	31,8	0,0	0,0	0,4	67,8	100,0	87
Diffa	18,2	8,4	1,7	0,7	71,0	100,0	115
Dosso	33,4	3,6	1,9	0,2	60,9	100,0	400
Maradi	25,3	3,3	0,0	0,2	71,2	100,0	890
Tahoua	46,1	0,8	0,9	0,0	52,3	100,0	708
Tillabéri	30,4	3,5	0,6	0,0	65,5	100,0	364
Zinder	11,9	7,0	1,0	0,6	79,5	100,0	830
Niamey	53,7	10,6	0,0	0,3	35,4	100,0	140
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	23,7	3,6	0,7	0,3	71,8	100,0	2 706
Primaire	39,2	5,7	0,9	0,1	54,1	100,0	458
Moyen/Secondaire ou plus	53,3	5,9	1,1	0,1	39,6	100,0	370
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	17,1	3,0	0,3	0,0	79,6	100,0	676
Second	20,4	5,6	1,1	0,0	72,9	100,0	682
Moyen	24,4	2,4	0,9	0,7	71,6	100,0	772
Quatrième	30,3	2,4	0,8	0,2	66,3	100,0	766
Le plus élevé	53,8	7,8	0,6	0,2	37,6	100,0	638
Total	28,8	4,1	0,7	0,2	66,1	100,0	3 534

Tableau 8.13 Contenu des examens postnatals dispensés aux nouveau-nés

Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a effectué premiers jours après la naissance et pourcentage pour lesquelles certains actes/conseils au cours des 2 au moins deux actes /conseils ont été effectués dans les 2 premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a effectué certains actes/conseils au cours des 2 premiers jours après la naissance						Pourcentage pour lesquelles on a effectué au moins deux actes/conseils au cours des deux premiers jours après la naissance	Effectif de naissances
	Examen du cordon	Prise de température	Counseling sur les signes de danger	Counseling sur l'allaitement	Observation de l'allaitement	Pesé[1]		
Âge de la mère à la naissance								
<20	23,8	24,4	23,8	25,7	23,4	36,8	29,2	689
20-34	25,2	24,2	23,5	25,4	22,0	40,3	29,7	2 309
35-49	26,4	25,7	24,4	26,9	21,8	42,4	31,0	536
Rang de naissance								
1	33,0	34,1	32,2	34,6	30,3	50,1	39,2	588
2-3	26,0	25,0	24,4	27,0	23,9	40,4	30,7	1 057
4-5	23,7	22,5	23,2	23,4	19,7	40,1	28,7	821
6+	21,0	20,1	18,7	21,2	18,2	33,8	24,6	1 067
Lieu d'accouchement								
Établissement de santé	52,7	51,4	49,7	53,8	46,7	76,3	62,5	1 684
Ailleurs	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,9	0,0	1 850
Résidence								
Niamey	52,9	51,8	56,7	65,3	52,5	94,3	70,7	140
Autres villes	50,1	52,2	50,3	53,3	48,5	85,2	60,8	323
Ensemble urbain	50,9	52,1	52,2	56,9	49,7	87,9	63,8	463
Rural	21,2	20,3	19,4	20,9	18,1	32,7	24,7	3 071
Région								
Agadez	25,7	29,5	24,5	30,9	31,0	57,7	35,1	87
Diffa	33,9	36,5	35,9	40,4	33,4	43,4	41,8	115
Dosso	27,2	28,2	20,0	21,5	21,1	38,8	32,0	400
Maradi	19,1	17,4	21,0	22,6	21,8	39,6	24,3	890
Tahoua	38,3	39,0	33,6	35,1	27,0	40,6	41,6	708
Tillabéri	25,8	26,2	27,8	29,7	25,3	47,0	31,5	364
Zinder	13,0	10,3	10,8	11,9	10,4	25,7	14,7	830
Niamey	52,9	51,8	56,7	65,3	52,5	94,3	70,7	140
Niveau d'instruction de la mère								
Pas d'instruction	20,9	19,9	19,6	21,1	18,5	33,6	24,8	2 706
Primaire	36,0	36,7	35,8	37,0	30,5	51,4	42,2	458
Moyen/Secondaire ou plus	42,2	42,7	38,4	45,0	39,9	71,9	51,3	370
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	15,8	15,6	14,5	15,5	13,6	20,5	17,4	676
Second	18,3	17,2	15,5	16,7	15,7	30,2	21,7	682
Moyen	20,2	19,0	19,2	20,0	17,2	34,0	23,8	772
Quatrième	26,3	25,5	25,1	27,5	23,5	38,9	31,2	766
Le plus élevé	46,7	47,0	45,7	50,7	43,0	79,3	57,3	638
Total	25,1	24,5	23,7	25,7	22,3	39,9	29,8	3 534

[1] Concerne les nouveau-nés qui ont été pesé à la naissance". Il se peut que certains nouveau-nés pesés au cours des 2 jours après la naissance aient été exclus.

SANTÉ DE L'ENFANT 9

Souleymane HARO et Ibrahim AMADOU TAWAYE

Principaux Résultats

- ***Vaccination des enfants de 12-23 mois :*** Parmi les enfants de 12-23 mois, 33% sont complètement vaccinés ; il s'agit d'une baisse importante par rapport à 2012 dont le niveau de vaccination était de 52%.
- ***Prévalence de la fièvre :*** Parmi les enfants de moins de 5 ans, 11% ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête.
- ***Prévalence de la diarrhée :*** Pendant les deux semaines ayant précédé l'enquête, 10% des enfants de moins de cinq ans ont souffert de la diarrhée.
- ***Connaissance du sachet de SRO :*** Parmi les femmes ayant eu une naissance dans les cinq années ayant précédé l'enquête, 87% ont déclaré connaître les sachets de SRO pré conditionnés.

Au cours de l'enquête nationale sur la fécondité et la mortalité des enfants de moins de cinq ans (ENAFEME, Niger 2021), on a enregistré pour tous les enfants nés au cours des cinq dernières années, les informations pouvant permettre une évaluation de la couverture vaccinale des enfants de 12 23 mois. Les données permettent en outre d'évaluer la prévalence des principales maladies des enfants (Infections Respiratoires Aiguës, fièvre et diarrhée) ainsi que la proportion d'enfants malades qui ont reçu un traitement. Ce chapitre est consacré à la présentation de ces résultats.

9.1 POIDS À LA NAISSANCE

Le **Tableau 9.1** présente la répartition des naissances dont le poids à la naissance a été déclaré. Globalement, on connaît le poids à la naissance des enfants dans 37% des cas. Cette proportion était de 23% au cours de l'EDSN IV de 2012. Cependant, en milieu rural (29%), parmi ceux dont la mère n'a pas d'instruction (31%), ceux des ménages du quintile le plus bas (17%), cette proportion est beaucoup plus faible. À l'exception de la région de Niamey (91%) où la quasi-totalité des enfants ont été pesés à la naissance, dans les autres régions les proportions d'enfants pour lesquels on connaît le poids à la naissance sont assez faibles, notamment à Zinder (23%), Maradi (33%) et Dosso (34%). C'est la région de Zinder qui détient la proportion la plus élevée d'enfants pour lesquels un poids à la naissance n'a pas été déclaré (77%). Du fait de ces écarts, les variations des proportions d'enfants de faible poids à la naissance sont à interpréter avec beaucoup de prudence.

Parmi les enfants dont on connaît le poids à la naissance, 18% pesaient moins de 2,5 kg. C'est dans la région d'Agadez que cette proportion d'enfants de faible poids à la naissance est la plus élevée (23%), suivie de Tahoua et Diffa (21% chacune). Cette proportion est sensiblement plus élevée en milieu rural

(19%) qu'en milieu urbain (16%). L'âge de la mère à la naissance influe légèrement sur le poids de l'enfant puisque parmi ceux dont la mère avait moins de 20 ans à la naissance de l'enfant, 17% étaient de faible poids contre 19% quand celle-ci avait entre 20 et 34 ans et 17% quand elle avait entre 35 et 49 ans. Les résultats selon le niveau d'instruction de la mère et le statut socio-économique du ménage ne mettent pas en évidence de variations importantes.

À la question de savoir : « Quand votre enfant est né, était-il très gros, plus gros que la moyenne, moyen, plus petit que la moyenne ou très petit ? », les mères ont répondu dans 78% des cas que l'enfant était moyen ou plus gros que la moyenne. Dans 7% des cas, elles ont déclaré qu'il était plus petit que la moyenne et, enfin dans 9% des cas, qu'il était très petit. Ce sont les femmes des régions d'Agadez (21%) et Diffa (16%) qui ont déclaré le plus fréquemment que leur enfant était très petit à la naissance.

9.2 VACCINATION DES ENFANTS

Conformément aux recommandations de l'OMS, dans le cadre du programme élargi de vaccination (PEV) mis en œuvre par le Ministère de la Santé Publique, tout enfant doit, avant son premier anniversaire, être vacciné contre les principales maladies évitables que sont la tuberculose, la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, et la rougeole ; il s'y ajoute la vaccination contre la fièvre jaune, et depuis septembre 2008, celles contre l'hépatite B et l'Hémophilus influenzae B. Les vaccins contre l'hépatite B et l'Hemophilus influenzae B sont administrés dans une combinaison unique avec le DTCoq dénommée Pentavalent.

Un enfant est considéré comme complètement vacciné lorsqu'il a reçu une dose de vaccin BCG (contre la tuberculose), trois doses de vaccin DTC-HepB-Hib (contre la diphtérie, le tétanos, la Coqueluche, l'hépatite virale B, les méningites et pneumonies dues à Hémophilus influenzae B), trois doses de vaccin polio oral (contre la poliomyélite), une dose de vaccin contre la rougeole, selon le calendrier vaccinal en vigueur.

Au cours de l'enquête, les informations recueillies sur la vaccination des enfants proviennent de deux sources complémentaires, à savoir : les carnets et/ou cartes de vaccination (ce qui permet d'établir avec justesse la complétude vaccinale et le respect du calendrier des vaccinations), et la déclaration de la mère, à partir des réponses données lorsqu'aucun document de vaccination de l'enfant n'était disponible. Les résultats présentés ici ne concernent que les enfants de 12-23 mois, c'est-à-dire les enfants qui, conformément au calendrier vaccinal du PEV, devraient avoir reçu l'ensemble des vaccins recommandés et ceux de 24-35 mois.

Les données présentées au **Tableau 9.2** montrent que selon les deux sources d'informations, 33% (29% selon le carnet et 4% selon la déclaration de la mère) des enfants de 12-23 mois et 28% (23% selon le carnet et 5% selon la mère) de ceux de 24-35 mois, ont été complètement vaccinés. La proportion d'enfants qui n'ont reçu aucun de ces vaccins est de 12% chez ceux âgés de 12-23 mois et de 19% chez ceux âgés de 24-35 mois. La proportion de ceux qui ont été vaccinés à l'âge approprié est donc de 29% chez les enfants de 12-23 mois et de 21% chez ceux de 24-35 mois.

Globalement, 81% des enfants âgés de 12-23 mois et 72% de ceux âgés de 24-35 mois sont vaccinés contre le BCG (donné en principe à la naissance) (**Graphique 9.1**) et dans la majorité des cas (79%) chez ceux âgés de 12-23 mois et 69% chez ceux âgés de 24-35 mois, les enfants avaient été vaccinés à l'âge approprié. Une proportion élevée d'enfants a reçu la première dose de Pentavalent (81%). Il en est de même pour les vaccins contre le Pneumocoque (83%) et le Rotavirus (80%). Cependant, les proportions diminuent avec le nombre de doses et les taux de déperdition entre la première et la troisième dose ne sont pas négligeables, quel que soit le vaccin (36% pour la poliomyélite, 21% pour le

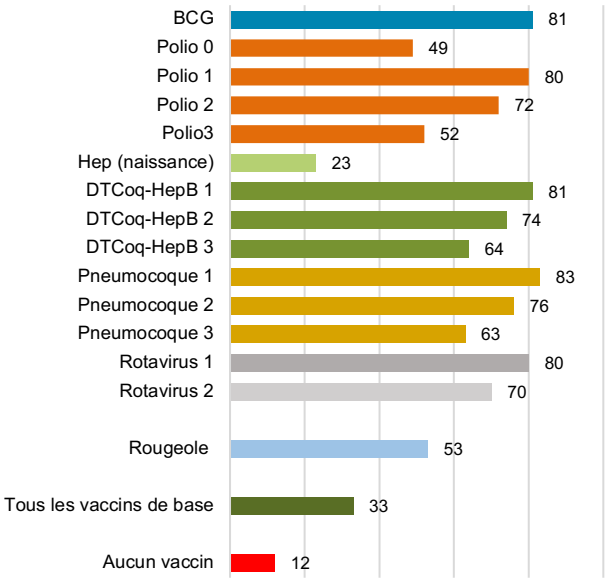
Pentavalent et 11% pour le Rotavirus). En outre, 53% des enfants de 12-23 mois ont reçu leur première dose de vaccin contre la rougeole mais seulement 46% à l'âge approprié.

Tendance

La comparaison des résultats de l'ENAFEME de 2021 avec ceux des enquêtes précédentes permet d'évaluer les changements intervenus dans la couverture vaccinale depuis 1992, date de la première EDSN. On constate une diminution importante de la couverture vaccinale entre 2012 et 2021 : la proportion d'enfants complètement vaccinés contre les maladies cible du PEV est passée de 52% en 2012 à 33% en 2021. (**Graphique 9.2**). Par contre, entre 2006 et 2012, la proportion d'enfants complètement vaccinés étant passée de 29% à 52%, a beaucoup augmenté. En revanche, la proportion d'enfants n'ayant reçu aucune vaccination continue de chuter de façon importante, passant de 59% en 1992 à 40% en 1998, puis de 16% en 2006 à 4% en 2012. Entre 2012 et 2021, la proportion d'enfants non vaccinés a augmenté de nouveau passant de 4% à 12%. Cependant, malgré d'indéniables progrès, les taux de déperdition et les proportions d'enfants qui ne sont que partiellement vaccinés, restent encore importants. En outre, l'amélioration de la couverture vaccinale n'est pas homogène puisque dans certaines régions comme celle d'Agadez et celle de Diffa, respectivement 31% et 25% d'enfants n'ont reçu aucun des vaccins cible du PEV.

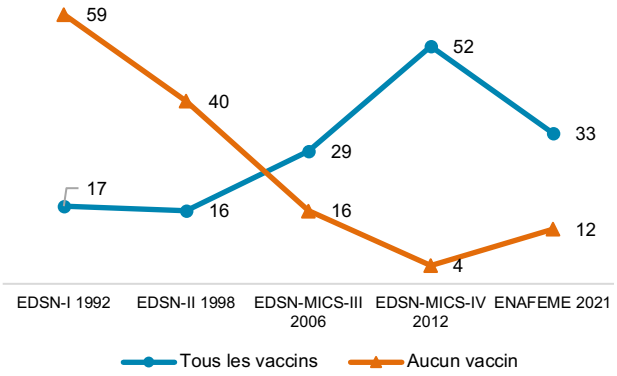
Graphique 9.1 **Vaccinations infantiles**

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois vaccinés à n'importe quel moment avant l'enquête



Graphique 9.2 **Tendances de la couverture vaccinale**

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu ou non tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête



Le **Tableau 9.3** présente la couverture vaccinale des enfants de 12-23 mois et de 24-35 mois selon certaines caractéristiques sociodémographiques de la mère et de l'enfant. On relève un écart relativement faible, selon le sexe de l'enfant : 35% des enfants de sexe masculin de 12 à 23 mois contre 31% de ceux de sexe féminin, ont reçu tous les vaccins recommandés par le PEV. Par contre la proportion d'enfants vaccinés diminue quand le rang de naissance augmente, la proportion passant de 38% pour le rang 1 à 30% pour le rang 6 ou plus.

Les résultats mettent en évidence des disparités importantes selon la région de résidence. En effet, Agadez et Diffa ont la proportion d'enfants complètement vaccinés la plus faible (respectivement 8% et 15%) ; en revanche, elle est la plus élevée à Maradi et à Tahoua (respectivement 48% et 40%). Dans la région d'Agadez, 31% des enfants n'ont reçu aucun vaccin du PEV. L'analyse selon la résidence indique que cette proportion est de 35% en milieu urbain contre 33% en milieu rural.

En outre, les variations selon le niveau d'instruction de la mère sont importantes : la proportion d'enfants complètement vaccinés varie de 31% quand la mère n'a aucune instruction à 41% quand elle a un niveau primaire et à 38% quand elle a un niveau secondaire ou plus. Le taux de couverture vaccinale varie aussi avec le niveau économique du ménage de l'enfant ; il passe de 24% dans les ménages classés dans le quintile le plus bas à 38% dans ceux classés dans le quintile le plus élevé.

Par ailleurs, les données collectées sur la vaccination des enfants de moins de cinq ans ont permis d'évaluer rétrospectivement les tendances de la couverture vaccinale avant l'âge de 12 mois pour les quatre années ayant précédé l'enquête, concernant les enfants de 12-23 mois et 24-35 mois, au moment de l'enquête. Le **Tableau 9.4** présente le pourcentage d'enfants de 12-23 mois et d'enfants de 24-35 mois qui ont eu un carnet de vaccination et le pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Pour plus de sept enfants de 12 à 23 mois sur dix (73%), un carnet a été montré à l'enquêtrice. Cette proportion diminue avec l'âge de l'enfant puisqu'elle s'établit à 60% pour les enfants de 24-35 mois. Cette variation semble indiquer une amélioration de la couverture vaccinale des enfants, mais ceci peut aussi résulter du fait que plus les enfants sont âgés, moins les carnets de vaccinations sont disponibles (perdus, non retrouvés).

Les résultats indiquent qu'il n'y a pas d'écart important selon le sexe et le rang de l'enfant relativement à la proportion des carnets de vaccination observés par l'enquêtrice, aussi bien chez les enfants de 12-23 mois que chez ceux de 24-35 mois. En revanche, des disparités régionales s'observent. En effet, la proportion d'enfants de 12-23 mois et de 24-35 mois dont le carnet de vaccination qui a été vu est plus faible dans la région d'Agadez (54% et 44% respectivement) et plus élevée à Tahoua (87% et 74% respectivement).

Par ailleurs, les variations selon le niveau d'instruction de la mère sont importantes, la proportion des carnets de vaccination observés par l'enquêtrice des enfants de 12-23 mois et de ceux de 24-35 mois variant de 69% et 57% respectivement quand la mère n'a aucune instruction à 86% et 67% quand elle a un niveau primaire, et à 85% et 75%) quand elle a un niveau secondaire ou plus. La proportion des carnets de vaccination vus chez les enfants de 12-23 mois et ceux de 24-35 mois, varie aussi avec le niveau économique du ménage de l'enfant, passant de 64% et 53% dans les ménages classés dans le quintile le plus bas à 81% et 68% respectivement dans ceux classés dans le quintile le plus élevé.

9.3 MALADIE DES ENFANTS

9.3.1 Infections respiratoires aiguës (IRA)

Les infections respiratoires aiguës (IRA), et particulièrement la pneumonie, constituent l'une des premières causes de mortalité des enfants dans les pays en développement. Pour évaluer la prévalence de ces infections parmi les enfants, on a demandé aux mères si leurs enfants avaient souffert de la toux pendant les deux semaines ayant précédé l'enquête et, si oui, on demandait alors si la toux avait été accompagnée d'une respiration courte et rapide. Par ailleurs, la fièvre peut être un symptôme important de nombreuses maladies. C'est pourquoi au cours de l'enquête, on a demandé aux mères si leurs enfants avaient eu de la fièvre durant les deux semaines ayant précédé l'interview. En outre, pour les enfants ayant présenté ces symptômes d'IRA et pour ceux ayant eu de la fièvre, on a cherché à connaître le pourcentage de ceux qui avaient été conduits en consultation ainsi que les traitements éventuels qui avaient été donnés.

Parmi les enfants de moins de cinq ans, seulement 2% ont souffert de toux accompagnée de respiration courte et rapide. Les variations sont peu importantes. On peut mentionner une prévalence plus élevée chez les enfants de moins de 6 mois (4%) et dans les régions de Dosso et de Tillabéri (respectivement 6% et 4%).

Pour plus de six enfants sur dix ayant présenté des symptômes d'infections respiratoires aiguës (60%), on a recherché un conseil ou un traitement auprès d'un établissement ou d'un prestataire de santé. Parmi les enfants de moins de 5 ans qui ont présenté des symptômes d'IRA, un peu plus de quatre d'entre eux sur dix (42%), ont bénéficié de la recherche des conseils ou d'un traitement le jour même ou le jour suivant.

9.3.2 Sources des conseils ou de traitement chez les enfants ayant contracté des IRAs

Au cours de l'enquête, on a non seulement demandé aux mères dont l'enfant avait eu la toux ou une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires les deux semaines ayant précédé l'interview, si un traitement ou des conseils avaient été recherchés, mais également à quel endroit ou auprès de qui on a obtenu le traitement ou les conseils. Les résultats sont présentés au **Tableau 9.6**.

Les résultats sont présentés pour deux catégories d'enfants : les enfants qui ont eu des symptômes des IRA et ceux qui ont des symptômes des IRA et pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés.

Les résultats concernant les deux sous-groupes d'enfants ne font pas apparaitre de différence importante : globalement, les sources de conseils ou de traitement sont les mêmes. En effet, parmi les enfants ayant eu des symptômes de IRA, on s'est adressé dans 50% des cas au secteur public comme les centres de santé (36%), les postes de santé (10%). Ensuite viennent « autre secteur privé » dans 7% des cas, (boutiques (6%) et marchés (1%) et enfin au secteur privé (4%). Le rôle du secteur public (50%) est largement dominant comparé à celui du secteur médical privé (4%).

Les résultats concernant les enfants avec des symptômes des IRA pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés montrent que dans plus de huit cas sur dix (82%), ces prestations ont été obtenues auprès du secteur public et comme pour les enfants ayant eu des symptômes des IRA, dans les centres de santé (59%) et les postes de santé (16%). Pour 12% des enfants, on s'est adressé à « autre secteur privé » et pour 7% au secteur privé. Comme pour les enfants ayant eu des symptômes des IRA, ce sont les centres de santé du secteur public (60%) et les postes de santé (16%) qui ont joué le rôle le plus important. Par contre, on peut souligner que pour les enfants ayant eu des symptômes des IRA et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, on s'est adressé un peu plus fréquemment aux boutiques que dans le cas des enfants avec des symptômes de IRA (12% contre 7%).

9.3.3 Prévalence et traitement de la fièvre

La fièvre chez les jeunes enfants est généralement le signe d'une maladie infectieuse, en particulier le paludisme. C'est pourquoi, on a demandé aux mères d'enfants de moins de cinq ans si ceux-ci avaient souffert de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Dans l'affirmative, on leur a demandé si les enfants fiévreux avaient reçu un médicament et lequel. Le **Tableau 9.7** présente les résultats selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Comme pour les IRA, la question sur la fièvre portait sur les deux semaines ayant précédé l'interview et la prévalence ne reflète donc que la situation qui prévalait durant cette période.

Les résultats montrent que 11% des enfants de moins de cinq ans ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête. Cependant, cette prévalence est relativement plus élevée parmi les enfants de 12-23 mois (17%) et dans les régions de Dosso (24%) et Niamey (23%). Pour plus de six enfants sur dix ayant eu de la fièvre (60%), on a recherché un traitement ou des conseils auprès d'un prestataire de santé. Cette démarche a été plus fréquemment menée pour les enfants les plus jeunes que pour les plus âgés (64% à 6-11 mois contre 59 à 60% après 36 mois).

Le **Tableau 9.7** présente également le pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la fièvre et pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou bien le jour suivant. Les résultats indiquent que plus de quatre enfants sur dix (44%) qui ont eu la fièvre, ont bénéficié de conseils ou d'un traitement, le jour même ou bien le jour suivant. Cette proportion est plus importante chez les enfants les moins âgés (52% pour les enfants de 6-11 mois) que chez les enfants les plus âgés (38% chez les enfants de 48-59 mois). De même, les enfants du milieu urbain (50%) ont plus fréquemment bénéficié d'un conseil ou traités avec des antipaludiques dans ce délai, que ceux du milieu rural (42%). Selon les régions, la proportion d'enfants ayant eu la fièvre et pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant, est plus importante à Maradi (68%) et plus faible à Zinder (24%).

9.3.4 Diarrhée

La déshydratation, la malnutrition et les maladies diarrhéiques constituent, directement ou indirectement, une des principales causes de décès des jeunes enfants dans les pays en développement. Pour lutter contre les effets de la déshydratation ; l'OMS recommande la généralisation du traitement de réhydratation par voie orale (TRO), en conseillant l'utilisation, soit d'une solution préparée à partir du contenu de sachets de sels de réhydratation par voie orale (SRO), soit d'une solution préparée à la maison avec de l'eau, du sucre et du sel.

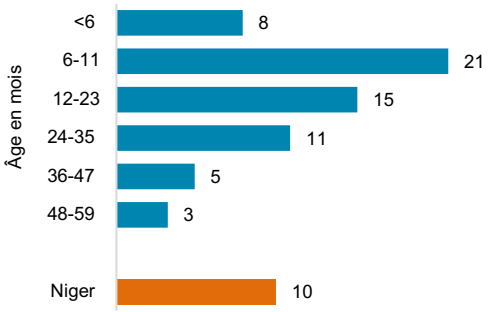
Prévalence de la diarrhée

Pour évaluer la prévalence des maladies diarrhéiques chez les enfants de moins de cinq ans, on a demandé aux mères si leurs enfants avaient eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête, et dans l'affirmative, s'il y avait du sang dans les selles. La prévalence présentée au **Tableau 9.8** ne reflète que la situation qui prévalait au moment de l'interview, c'est-à-dire d'avril à juillet 2021.

De l'examen des données du **Tableau 9.8**, il ressort que globalement, 10% des enfants de moins de cinq ans ont souffert de la diarrhée pendant les deux semaines ayant précédé l'enquête. La prévalence de la diarrhée est particulièrement importante chez les jeunes enfants de 6-11 mois (20%) et de 12-23 mois (15%). Ces âges de forte prévalence correspondent non seulement aux âges auxquels les enfants commencent à recevoir des aliments autres que le lait maternel et à être sevrés, mais aussi, à ceux qui commencent à explorer leur environnement, ce qui les expose davantage à la contamination par des agents pathogènes.

Graphique 9.3 **Prévalence de la diarrhée par âge**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines avant l'enquête



On constate aussi des variations de la prévalence en fonction de la région de résidence. La proportion d'enfants ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête est nettement plus élevée à Dosso (21%) et est plus faible à Zinder (6%). Par contre, les écarts de prévalence en fonction du niveau d'instruction de la mère et du statut socio-économique du ménage sont plus faibles.

On a demandé aux mères des enfants qui avaient eu de la diarrhée si des conseils ou un traitement avaient été recherchés dans un établissement sanitaire ou auprès d'un prestataire de santé (**Tableau 9.8**). Pour 60% d'enfants de moins de cinq ans ayant eu de la diarrhée, on a recherché des conseils ou un traitement dans un établissement sanitaire ou auprès d'un prestataire de santé. Les variations selon les caractéristiques sociodémographiques sont importantes. Selon l'âge, cette démarche a été un peu plus

fréquemment entreprise pour les enfants âgés de 48-59 mois (69%) que pour ceux de moins de 6 mois (35%). Il n'existe pratiquement pas de différence entre les sexes (59% chez les garçons et 60% chez les filles). Selon la région de résidence, la proportion la plus importante est enregistrée à Tahoua (71%) et la plus faible à Tillabéri (46%).

Pratique alimentaire durant la diarrhée

Au cours de l'enquête, on a posé des questions aux mères concernant l'alimentation de leur enfant ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête. Le **Tableau 9.9** en présente les résultats.

Un enfant ayant eu la diarrhée sur cinq (19%) a reçu la même quantité de liquides que d'habitude et environ trois enfants sur dix (29%) en ont reçu plus au cours de leur maladie ; 41% en ont reçu un peu moins et 9% en ont reçu beaucoup moins. Dans moins de 2% des cas, les enfants souffrant de diarrhée n'ont reçu aucun liquide. Cette proportion est de 5% dans la région de Tillabéri et de 4% à Niamey.

En ce qui concerne les aliments, on constate que dans 9% des cas, les rations alimentaires ont été augmentées. La ration alimentaire n'a pas changé dans 19% des cas, et pour 50% des enfants, elle a même été légèrement diminuée. Enfin, l'alimentation a été très réduite dans 10% des cas.

En outre, les résultats du **Tableau 9.9** montrent que dans seulement 41% des cas, on a donné aux enfants malades des sachets de SRO ou de liquides pré conditionnés pour traiter la diarrhée. Relativement à la résidence, on relève une différence importante entre le milieu urbain (53%) et le milieu rural (39%).

Seulement 9% des enfants ont reçu une solution d'eau, de sel et de sucre préparée à la maison et, globalement, 44% ont reçu l'une et/ou l'autre forme de TRO. Par ailleurs, dans 57% des cas, les enfants malades ont reçu davantage de liquides.

Durant les épisodes diarrhéiques, 59% des enfants ont bénéficié d'une TRO et/ou ont reçu davantage de liquides. Par ailleurs, certains enfants ont reçu divers types de traitement donnés seuls ou en plus de la réhydratation orale. Les traitements administrés sont principalement des remèdes traditionnels (29%), des antibiotiques (14%) et des suppléments de zinc (29%). Un enfant sur cinq (20%) n'a reçu aucun traitement. Parmi les enfants de moins de six mois, cette proportion atteint 41%. De même, 28% des enfants des ménages classés dans le quintile le plus bas et 28% dans la région de Zinder n'ont pas été traités quand ils avaient la diarrhée.

9.3.5 Sources des conseils ou de traitement chez les enfants ayant eu de la diarrhée

Au cours de l'enquête, on a non seulement demandé aux mères dont l'enfant avait eu de la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview si un traitement ou des conseils avaient été recherchés mais également à quel endroit ou auprès de qui on s'était rendu pour obtenir le traitement ou les conseils. Les résultats sont présentés au **Tableau 9.11**.

Les résultats sont présentés pour trois catégories d'enfants : les enfants ayant eu de la diarrhée, ceux qui ont eu de la diarrhée et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement et ceux qui ont eu la diarrhée et qui ont reçu SRO. Les résultats concernant les trois sous-groupes d'enfants ne font pas apparaitre de différence importante : globalement, les sources de conseils ou de traitement sont les mêmes. En effet, parmi les enfants ayant eu la diarrhée, on s'est adressé dans 49% des cas au secteur public comme les centres de santé intégrés (33%), les cases de santé (13%). Ensuite, viennent « autre secteur privé » dans 11% des cas (boutiques : 6%, pharmacies par terre / ambulants : 3% et praticiens traditionnels : 2%. Le secteur privé formel intervient pour seulement 1%. Globalement, le rôle d'autre secteur médical privé (12%) est faible comparativement à celui du secteur public (49%).

Les résultats concernant les enfants avec la diarrhée pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés montrent que dans près de huit cas sur dix (79%), ces prestations ont été obtenues auprès du secteur public essentiellement dans les centres de santé intégrés (54%) et les cases de santé (22%). Pour 18% des enfants, on s'est adressé à « autre secteur privé » et pour 2% au secteur privé formel. Par contre, on peut souligner que pour les enfants ayant eu la diarrhée et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, on s'est adressé un peu plus fréquemment aux boutiques que dans le cas des enfants avec la diarrhée (10% contre 6%).

Les résultats concernant les enfants avec la diarrhée qui ont reçu SRO montrent que dans plus de huit cas sur dix (84%), ces prestations ont été obtenues auprès du secteur public et comme pour les enfants ayant eu la diarrhée, essentiellement auprès des centres de santé intégrés (57%) et les cases de santé (23%). Pour 3% des enfants, on s'est adressé à « autre secteur privé » et pour 1% au secteur privé formel.

Connaissance des SRO

Parmi les femmes ayant eu une naissance dans les cinq années ayant précédé l'enquête, 87% ont déclaré connaître les sachets de SRO pré conditionnés (**Tableau 9.12**). En 2012, cette proportion était de 92%. Le niveau de connaissance des sachets de SRO est élevé quelles que soient les caractéristiques sociodémographiques de la mère.

Cependant, il faut souligner que cette connaissance est relativement plus faible pour les femmes âgées de 15-19 ans (78% et 88% pour celles âgées respectivement de 35-49 ans et de 25-34 ans). Le niveau de connaissance est également plus bas dans la région de Diffa (70%) que dans les autres (il atteint 93% à Dosso, Tahoua et Tillabéri).

9.4 ÉVACUATION DES SELLES DES ENFANTS

Le non-respect de règles d'hygiène essentielles peut causer la diarrhée tout autant que la consommation d'eau insalubre ou d'aliments préparés et stockés dans de mauvaises conditions. Pour cette raison, au cours de l'enquête, des questions ont été posées aux mères concernant les moyens utilisés pour se débarrasser des selles de leur plus jeune enfant de moins de cinq ans.

Les résultats sont présentés au **Tableau 9.13**.

C'est seulement dans 23% des cas que les mères se sont débarrassées des selles des enfants de manière hygiénique : soit l'enfant a utilisé des toilettes ou latrines (moins de 1%), soit les selles ont été jetées dans des toilettes (20%), soit elles ont été enterrées (3%). À l'opposé, les selles ont été laissées à l'air libre dans 10% des cas, jetées dans les égouts/caniveaux (1%) ou jetées aux ordures (66%).

Quand le ménage dispose de toilettes améliorées non partagées, les selles des enfants sont évacuées de manière hygiénique dans 71% des cas, contre 18% des cas quand le ménage ne dispose que de toilettes non améliorées. L'analyse par milieu de résidence indique une forte disparité entre le milieu urbain (76%) et le milieu rural (15%). Il en est de même selon la région : par exemple, Niamey : 81%, Diffa : 54%, Tillabéri :17%. L'analyse selon le niveau d'instruction de la mère indique que la proportion d'enfants dont on s'est débarrassé des selles de manière hygiénique est de 18% lorsque la mère est sans instruction contre 56% lorsque celle-ci a un niveau d'instruction moyen/secondaire ou plus. Par statut socioéconomique du ménage, cette proportion s'établit à 7% quand le ménage appartient au deuxième quintile contre 73% quand le ménage est du niveau de vie le plus élevé.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la santé de l'enfant, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 9.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance**
- **Tableau 9.2 Vaccinations par source d'information**
- **Tableau 9.3 Vaccinations par caractéristique sociodémographique**
- **Tableau 9.4 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 9.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA**
- **Tableau 9.6 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA**
- **Tableau 9.7 Prévalence et traitement de la fièvre**
- **Tableau 9.8 Prévalence et traitement de la diarrhée**
- **Tableau 9.9 Pratiques alimentaires durant la diarrhée**
- **Tableau 9.10 Thérapie de Réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée**
- **Tableau 9.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée**
- **Tableau 9.12 Connaissance des sachets SRO ou des liquides SRO pré conditionnés**
- **Tableau 9.13 Évaluation des selles des enfants**

Tableau 9.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête selon l'estimation, par la mère, de la grosseur de l'enfant à la naissance, pourcentage des naissances vivantes des 5 années ayant précédé l'enquête pour lesquelles un poids à la naissance a été déclaré et parmi les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête dont on connait le poids à la naissance, pourcentage qui pèse moins de 2,5 kg, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Répartition (%) des naissances dont le poids à la naissance a été déclaré					Pourcentage de toutes les naissances dont le poids à la naissance a été déclaré[1]	Effectif de naissances	Répartition (en %) de toutes les naissances vivantes par grosseur de l'enfant à la naissance[1]	
	Très petit	Plus petit que la moyenne	Moyen ou plus gros que la moyenne	Ne sait pas / manquant	Total			Pourcentage pesant moins de 2,5 kg	Effectif d'enfants
Âge de la mère à la naissance									
<20	8,2	6,9	78,8	6,0	100,0	33,3	1 885	17,2	627
20-34	9,1	6,8	77,9	6,2	100,0	36,9	6 288	18,7	2 321
35-49	9,6	7,4	77,1	5,8	100,0	38,8	1 346	17,3	522
Rang de naissance									
1	8,9	7,2	77,5	6,4	100,0	43,7	1 580	17,7	691
2-3	9,7	6,5	77,4	6,5	100,0	38,5	2 855	17,6	1098
4-5	8,8	6,9	78,3	6,0	100,0	35,4	2 218	19,0	785
6+	8,7	7,2	78,4	5,6	100,0	31,3	2 866	18,6	897
Résidence									
Niamey	8,1	7,9	80,9	3,1	100,0	90,5	393	19,0	356
Autres villes	9,6	6,3	83,0	1,0	100,0	84,2	827	15,0	697
Ensemble urbain	9,1	6,8	82,4	1,7	100,0	86,2	1221	16,3	1052
Rural	9,0	6,9	77,3	6,8	100,0	29,1	8298	19,0	2418
Région									
Agadez	20,4	6,4	69,5	3,7	100,0	55,5	229	23,2	127
Diffa	16,1	10,2	63,4	10,3	100,0	37,4	310	20,9	116
Dosso	3,0	12,9	83,3	0,7	100,0	34,2	1 042	11,6	357
Maradi	7,8	2,8	86,4	3,0	100,0	33,4	2 439	18,5	815
Tahoua	14,9	4,5	79,2	1,4	100,0	37,8	1 867	21,3	706
Tillabéri	6,6	10,8	59,3	23,3	100,0	47,3	1 004	14,1	475
Zinder	7,3	8,3	75,9	8,5	100,0	23,3	2 234	19,5	520
Niamey	8,1	7,9	80,9	3,1	100,0	90,5	393	19,0	356
Niveau d'instruction de la mère									
Pas d'instruction	9,5	7,1	76,6	6,8	100,0	30,7	7 558	19,4	2320
Primaire	7,5	7,3	81,4	3,8	100,0	49,9	1 159	21,1	578
Moyen/Secondaire ou plus	6,5	4,9	85,4	3,1	100,0	71,4	802	10,5	573
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	5,6	7,8	75,3	11,3	100,0	17,3	1 913	19,6	331
Second	8,6	6,9	79,2	5,4	100,0	26,4	1 904	20,2	503
Moyen	10,9	7,2	76,1	5,8	100,0	31,1	2 047	22,6	637
Quatrième	9,3	7,1	78,3	5,4	100,0	35,6	2 004	18,3	714
Le plus élevé	11,0	5,3	81,5	2,2	100,0	77,9	1 652	14,8	1 286
Total	9,0	6,9	77,9	6,1	100,0	36,5	9 519	18,2	3 470

[1] Basé soit sur un enregistrement écrit, soit sur la déclaration de la mère.

Tableau 9.2 Vaccinations par source d'information

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et d'enfants de 24-35 mois qui ont reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête, par source d'information (carnet de vaccination ou déclaration de la mère) et pourcentage qui ont reçu certains vaccins à l'âge approprié, Niger ENAFEME 2021

	Enfants de 12-23 mois				Enfants de 24-35 mois			
Vaccin	Carnet de vaccination[1]	Déclaré de la mère	Les deux sources	Vacciné à l'âge approprié[2,3]	Carnet de vaccination[1]	Déclaré de la mère	Les deux sources	Vacciné à l'âge approprié[2,4]
BCG	64,5	16,0	80,5	79,4	51,0	21,2	72,2	69,1
Pentavalent								
1	64,7	15,9	80,6	80,2	51,4	20,8	72,2	70,4
2	60,0	13,9	73,9	73,2	47,0	18,3	65,3	63,3
3	52,9	10,6	63,5	62,5	42,9	14,0	56,9	52,7
HepB								
1	64,7	15,9	80,6	80,2	51,4	20,8	72,2	70,4
2	60,0	13,9	73,9	73,2	47,0	18,3	65,3	63,3
3	52,9	10,6	63,5	62,5	42,9	14,0	56,9	52,7
Vaccin contre la Polio								
0 (dose naissance)	40,2	8,4	48,6	48,6	31,5	9,2	40,7	40,0
1	65,9	14,4	80,3	79,9	52,2	19,1	71,3	69,8
2	60,1	11,9	72,0	71,2	47,2	14,9	62,1	59,7
3	45,9	5,8	51,7	50,5	36,7	7,9	44,6	41,5
Tous les vaccins de base[5]	28,5	4,3	32,8	28,5	22,5	5,2	27,7	21,0
Aucun vaccin	2,5	9,6	12,1	na	1,9	16,8	18,8	na
Effectif d'enfants	0	0	1 719	1 719	0	0	1 673	1 673

na = Non applicable
BCG = Bacille Calmette-Guérin
DTC = Diphtérie-Tétanos-coqueluche
HepB = Hépatite B
Hib = Haemophilus influenzae type b
[1] Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit
[2] Reçu avant l'âge de 12 mois
[3] Pour les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On considère que les proportions de vaccins données au cours de la première et de la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccins.
[4] Reçu avant l'âge de 12 mois pour tous les vaccins sauf pour contre la rougeole 2, qui devrait être reçu avant l'âge de 24 mois.
[6] BCG, trois doses de DTC-HEPB-HIB, trois doses du vaccin oral contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donnée à la naissance) et une dose de vaccin contre la rougeole.

Tableau 9.3 Vaccinations par caractéristique sociodémographique

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et de 24-35 mois qui ont reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête (selon le carnet de vaccination ou la déclaration de la mère) pourcentage ayant reçu tous les vaccins de base et pourcentage ayant reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

			Pentavalent (DTCoq, HepB, Hib)			Vaccin contre la Polio[2]				Pneumocoque			Rotavirus						Enfants de 24-35 mois:	
Caractéristique sociodémographique	BCG	HepB (naissance)[1]	1	2	3	0 (dose naissance)	1	2	3	1	2	3	1	2	Rougeole/ Rubéole (RR1 ou ROR1)	Tous les vaccins de base[3]	Aucun vaccin	Effectif d'enfants	Rougeole/ Rubéole (RR2 ou ROR2)	Effectif d'enfants
Sexe																				
Masculin	80,2	21,1	79,3	72,4	61,5	45,2	78,5	71,3	50,5	81,5	73,5	61,1	78,3	69,3	53,2	34,6	13,7	850	20,7	856
Féminin	80,9	25,7	81,9	75,4	65,5	52,0	82,0	72,7	52,9	84,5	78,0	64,3	80,5	71,4	52,4	31,1	10,6	870	18,1	817
Rang de naissance																				
1	78,2	27,3	77,4	71,9	65,0	52,9	79,1	73,3	55,6	83,1	77,3	68,5	79,3	71,3	55,1	37,6	14,4	279	19,2	246
2-3	82,1	25,3	82,1	75,5	63,2	47,3	81,2	72,7	49,1	83,0	76,9	62,3	78,7	72,4	54,9	33,3	12,4	523	20,4	523
4-5	80,2	23,5	76,3	70,2	62,8	48,5	78,8	70,6	54,3	81,7	74,5	60,8	79,2	69,6	49,2	32,2	13,2	387	19,0	402
6+	80,4	19,5	84,0	76,2	63,6	47,8	81,1	71,7	50,5	84,1	74,9	61,4	80,4	68,4	52,1	30,4	9,9	531	18,8	502
Résidence																				
Niamey	94,9	41,1	66,1	59,5	48,0	83,8	87,0	76,5	56,4	79,2	72,1	58,9	75,2	65,5	49,6	17,7	4,8	69	19,7	79
Autres villes	93,2	31,9	88,0	83,3	74,0	73,5	86,7	80,0	58,7	90,6	83,0	73,2	89,9	81,2	61,8	42,1	4,3	160	21,2	145
Ensemble urbain	93,7	34,7	81,4	76,1	66,2	76,6	86,8	78,9	58,0	87,2	79,7	68,9	85,5	76,5	58,1	34,8	4,5	229	20,6	223
Rural	78,5	21,7	80,5	73,6	63,1	44,3	79,3	71,0	50,8	82,4	75,2	61,7	78,5	69,4	52,0	32,5	13,3	1491	19,2	1450
Région																				
Agadez	66,7	19,1	58,3	45,1	33,3	51,4	51,1	39,6	19,9	56,8	42,8	30,9	51,1	34,7	26,3	7,6	30,9	43	6,9	42
Diffa	67,7	20,1	66,8	57,9	39,3	56,6	62,0	48,2	25,4	68,7	54,9	34,4	66,2	51,6	31,4	14,5	25,1	49	7,4	67
Dosso	85,4	25,2	91,5	86,9	76,4	69,5	88,5	83,7	45,2	90,6	86,3	75,1	89,6	84,9	66,5	35,4	7,3	185	25,0	175
Maradi	85,6	3,5	84,5	79,5	72,8	47,9	84,6	81,0	66,4	88,0	84,2	74,7	86,1	81,0	64,0	48,9	8,6	457	25,5	412
Tahoua	85,2	49,6	87,6	79,4	70,3	53,3	85,1	75,1	55,5	88,1	79,7	66,7	81,5	68,9	63,9	39,5	5,9	339	23,0	334
Tillabéri	89,3	52,9	88,3	83,5	68,4	64,7	89,5	81,7	56,3	88,2	80,5	65,2	83,1	72,1	40,6	24,2	6,0	153	20,4	164
Zinder	66,6	10,4	69,4	61,4	49,1	23,8	68,8	56,6	39,7	73,5	63,8	47,4	70,0	59,6	35,9	19,4	23,1	423	10,6	400
Niamey	94,9	41,1	66,1	59,5	48,0	83,8	87,0	76,5	56,4	79,2	72,1	58,9	75,2	65,5	49,6	17,7	4,8	69	19,7	79
Niveau d'instruction de la mère																				
Pas d'instruction	77,4	21,5	78,4	71,3	60,4	45,0	78,2	69,9	49,9	80,6	73,1	59,7	76,8	67,3	49,9	30,8	14,1	1328	17,9	1 330
Primaire	90,9	24,4	89,6	85,2	76,7	54,3	86,7	77,9	58,9	89,9	84,5	72,4	87,2	79,4	62,7	41,2	6,5	210	24,7	208
Secondaire ou plus	91,3	36,5	86,5	79,5	70,7	68,9	88,2	81,1	56,8	92,8	85,4	73,5	89,8	82,0	62,5	37,9	4,5	181	26,2	135
Quintile de bien-être économique																				
Le plus bas	70,3	19,2	78,5	68,9	54,6	40,4	74,3	64,8	43,2	78,6	68,2	53,6	75,6	64,2	47,3	23,6	17,4	339	8,6	309
Second	77,7	16,9	82,3	76,0	68,4	43,4	80,0	71,4	54,6	81,7	75,4	66,0	78,3	67,6	49,8	33,0	11,8	339	23,5	324
Moyen	81,0	23,4	76,9	70,9	61,9	40,7	77,8	69,8	50,2	82,1	76,2	64,3	77,1	71,4	50,5	33,6	14,0	380	20,4	362
Quatrième	81,4	23,9	81,1	76,0	63,3	46,9	82,0	74,9	55,1	84,3	78,4	60,9	79,8	71,6	55,3	35,8	12,5	348	21,7	376
Le plus élevé	93,1	34,3	85,0	78,3	70,0	74,8	88,2	79,9	56,0	89,3	81,1	68,9	87,3	77,3	62,0	38,4	4,2	313	22,0	302
Total	80,5	23,4	80,6	73,9	63,5	48,6	80,3	72,0	51,7	83,1	75,8	62,7	79,5	70,4	52,8	32,8	12,1	1 719	19,4	1 673

Note : On considère que les enfants ont reçu le vaccin si le vaccin est enregistré sur le carnet de vaccination ou si la mère a déclaré que l'enfant l'avait reçu. Pour les enfants dont les informations sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On suppose que les proportions de vaccinations données pendant la première et la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccinations.
BCG = Bacille Calmette-Guérin ; DTC = Diphtérie-tétanos-coqueluche ; HepB = Hépatite B ; Hib = Haemophilus influenzae type b

[1] Concernant les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, on considère que ceux pour lesquels on a déclaré qu'ils avaient reçu l'hépatite B (dose naissance) ont reçu ce vaccin dans les 24 heures suivant la naissance. En ce qui concerne les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur un enregistrement écrit, on considère qu'ils ont reçu l'hépatite B (dose naissance) si leur vaccin est enregistré dans leur carnet, sans tenir compte du moment où la dose a été administrée.

[2] Polio 0 est le vaccin contre la polio donné á la naissance.

[3] BCG, trois doses of DTC-HEPB-HIB, trois doses du vaccin oral contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donné á la naissance) et une dose de vaccin contre la rougeole

Tableau 9.4 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et d'enfants de 24-35 mois qui ont déjà eu un carnet de vaccination et pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Enfants de 12-23 mois			Enfants de 24-35 mois		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination[1]	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu[1]	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination[1]	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu[1]	Effectif d'enfants
Sexe						
Masculin	83,3	73,1	850	77,4	59,8	856
Féminin	83,2	72,7	870	76,5	59,0	817
Rang de naissance						
1	85,8	76,6	279	77,7	60,7	246
2-3	82,1	69,2	523	82,0	62,7	523
4-5	82,9	77,1	387	71,7	57,4	402
6+	83,4	71,6	531	75,5	57,0	502
Résidence						
Niamey	90,0	74,2	69	87,4	64,7	79
Autres villes	92,1	84,9	160	89,2	70,0	145
Ensemble urbain	91,5	81,7	229	88,6	68,1	223
Rural	82,0	71,6	1491	75,2	58,1	1450
Région						
Agadez	70,2	54,0	43	66,5	44,0	42
Diffa	71,3	56,7	49	62,3	49,8	67
Dosso	94,2	75,3	185	89,3	68,4	175
Maradi	85,7	75,9	457	73,1	49,8	412
Tahoua	95,2	86,4	339	89,5	74,4	334
Tillabéri	90,5	79,9	153	91,4	70,6	164
Zinder	65,3	58,9	423	60,7	50,6	400
Niamey	90,0	74,2	69	87,4	64,7	79
Niveau d'instruction de la mère						
Pas d'instruction	80,4	69,1	1 328	74,5	56,6	1 330
Primaire	91,9	86,2	210	84,4	67,2	208
Moyen/Secondaire ou plus	94,4	85,1	181	89,9	75,0	135
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	76,1	65,0	339	67,5	53,0	309
Second	84,0	74,9	339	67,5	52,9	324
Moyen	81,1	72,2	380	78,5	64,7	362
Quatrième	85,0	72,4	348	81,5	58,9	376
Le plus élevé	91,0	80,8	313	89,4	67,4	302
Total	83,3	72,9	1 719	77,0	59,4	1 673

[1] Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit

Tableau 9.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

Parmi les enfants de moins de 5 ans, pourcentage ayant eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview; parmi les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Parmi les enfants de moins de 5 ans :		Parmi les enfants de moins de 5 ans avec des symptômes d'IRA :		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec des symptômes d'IRA[1]	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[2]	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant	Effectif d'enfants
Age en mois					
<6	4,4	902	(55,2)	(48,5)	40
6-11	3,8	791	(75,8)	(42,7)	30
12-23	2,7	1719	54,4	36,5	46
24-35	1,6	1673	(58,5)	(38,6)	27
36-47	1,6	1689	(65,8)	(42,4)	26
48-59	1,0	1848	*	*	18
Sexe					
Masculin	2,4	4263	62,7	48,4	100
Féminin	2,0	4359	57,7	33,5	87
Combustible pour cuisiner					
Électricité ou gaz	2,6	293	*	*	8
Charbon/lignite	2,3	43	*	*	1
Charbon de bois	3,6	214	*	*	8
Bois/paille[3]	2,1	8016	60,2	41,8	171
Excrément d'animaux	0,0	55	*	*	0
Pas de repas préparé dans le ménage	*	1	*	*	0
Résidence					
Niamey	2,1	374	*	*	8
Autres villes	1,8	789	(81,3)	(44,6)	14
Ensemble urbain	1,9	1163	(82,2)	(48,6)	22
Rural	2,2	7459	57,5	40,5	165
Région					
Agadez	3,0	222	*	*	7
Diffa	1,1	295	*	*	3
Dosso	5,6	937	68,6	44,6	53
Maradi	1,4	2225	*	*	31
Tahoua	0,8	1674	*	*	14
Tillabéri	4,1	884	(67,5)	(44,3)	36
Zinder	1,8	2011	*	*	35
Niamey	2,1	374	*	*	8
Niveau d'instruction de la mère					
Pas d'instruction	2,0	6817	58,8	40,2	137
Primaire	3,0	1055	(52,6)	(33,7)	32
Moyen/Secondaire ou plus	2,5	750	(84,7)	(63,8)	19
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	1,2	1681	(59,3)	(36,6)	21
Second	2,2	1682	(45,4)	(19,8)	37
Moyen	2,3	1851	(71,5)	(61,2)	42
Quatrième	2,6	1855	(50,2)	(35,8)	49
Le plus élevé	2,5	1553	75,8	50,0	39
Total	2,2	8622	60,4	41,5	187

[1] Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associé à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.
[2] Sont inclus les conseils ou traitements fournis par : secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulants. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.
[3] Y compris l'herbe, les arbustes et les résidus agricoles.
( ) 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.

Tableau 9.6 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques; parmi les enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, Niger ENAFEME 2021

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été demandés auprès de chaque source :	
Source	Parmi les enfants avec des symptômes de IRA[1]	Parmi les enfants avec des symptômes de IRA pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]
Secteur public	49,8	82,5
Hôpital national / référence	0,4	0,7
maternité Issaka Gazobi	0,2	0,4
CHR / CSME / CHA	0,2	0,3
Hôpital de District	0,3	0,5
Centre de santé intégré	35,5	58,8
Case de santé	9,9	16,3
Secteur privé	3,9	6,5
Hôpital / Clinique privé / Cabinet médical / Médecin privé	1,1	1,9
Autre secteur médical privé	2,7	4,5
Autre secteur privé	7,0	11,6
Boutique	6,1	10,1
Praticien traditionnel	0,7	1,2
Autre	0,5	0,9
Effectif d'enfants	187	113

MIG = Maternité Issaka Gazobi
CHR = Centre Hospitalier Régional
CSME = Centre de Santé de la Mère et de l'Enfant
ANBEF = Association Nigérienne pour le Bien-Être Familial
[1] Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associée á des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées á des problèmes de congestion dans la poitrine.

Tableau 9.7 Prévalence et traitement de la fièvre

Parmi les enfants de moins de 5 ans, pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés et pourcentage ayant reçu des antibiotiques comme traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Parmi les enfants de moins de 5 ans :		Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre:		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu de la fièvre	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement été recherchés[1]	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant	Effectif d'enfants
Age en mois					
<6	8,8	902	56,3	43,1	79
6-11	15,2	791	64,3	51,7	120
12-23	16,6	1719	62,3	47,1	285
24-35	11,5	1673	57,4	37,6	192
36-47	9,6	1689	59,4	44,3	163
48-59	6,9	1848	60,2	37,5	128
Sexe					
Masculin	11,2	4263	58,6	41,9	478
Féminin	11,2	4359	62,0	45,6	489
Résidence					
Niamey	22,6	374	59,0	41,0	85
Autres villes	10,6	789	68,0	59,8	83
Ensemble urbain	14,4	1163	63,4	50,3	168
Rural	10,7	7459	59,7	42,4	799
Région					
Agadez	8,7	222	46,0	25,9	19
Diffa	9,4	295	59,1	51,4	28
Dosso	24,1	937	65,7	47,3	226
Maradi	6,7	2225	73,3	68,0	149
Tahoua	10,4	1674	70,4	48,7	175
Tillabéri	14,0	884	45,3	29,9	124
Zinder	8,1	2011	43,9	23,8	162
Niamey	22,6	374	59,0	41,0	85
Niveau d'instruction de la mère					
Pas d'instruction	10,3	6817	58,1	42,4	701
Primaire	14,9	1055	63,8	45,0	157
Moyen/Secondaire ou plus	14,5	750	69,4	50,3	109
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	9,3	1681	49,8	36,8	156
Second	11,1	1682	58,6	41,8	187
Moyen	11,2	1851	63,9	49,0	207
Quatrième	11,1	1855	65,9	44,4	206
Le plus élevé	13,6	1553	60,6	44,7	211
Total	11,2	8622	60,3	43,7	967

[1] Sont inclus les conseils ou traitement des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulant. Non compris les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.

Tableau 9.8 Prévalence et traitement de la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

			Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée:	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu la diarrhée	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]	Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Age en mois				
<6	7,9	902	34,7	72
6-11	20,8	791	61,0	164
12-23	15,1	1719	64,6	260
24-35	10,9	1673	59,5	182
36-47	4,9	1689	51,0	83
48-59	3,2	1848	69,1	59
Sexe				
Masculin	10,1	4263	58,6	429
Féminin	9,0	4359	59,6	392
Source d'eau de boisson[2]				
Source améliorée	9,9	5142	62,5	511
Non améliorée	8,9	3478	53,3	308
Autre/manquant	*	1	*	1
Type d'installation Sanitaire[3]				
Toilettes améliorées	8,6	856	62,0	74
Toilettes non améliorée	9,6	7766	58,8	747
..Toilettes partagée[4]	12,2	676	56,5	82
..Toilettes non améliorée	13,4	913	67,3	123
..Défécation en plein air	8,8	6177	57,2	542
Résidence				
Niamey	16,1	374	64,1	60
Autres villes	8,2	789	62,1	65
Ensemble urbain	10,8	1163	63,1	125
Rural	9,3	7459	58,4	695
Région				
Agadez	8,0	222	53,6	18
Diffa	13,0	295	46,5	38
Dosso	20,5	937	54,5	192
Maradi	6,3	2225	65,2	141
Tahoua	9,6	1674	70,8	161
Tillabéri	9,5	884	46,4	84
Zinder	6,2	2011	54,9	126
Niamey	16,1	374	64,1	60
Niveau d'instruction de la mère				
Pas d'instruction	9,0	6817	59,4	615
Primaire	11,8	1055	54,8	124
Moyen/Secondaire ou plus	10,8	750	63,5	81
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	8,2	1681	51,1	137
Second	8,4	1682	61,0	141
Moyen	9,1	1851	57,5	168
Quatrième	11,3	1855	63,4	210
Le plus élevé	10,6	1553	60,2	165
Total	9,5	8622	59,1	821

[1] Sont inclus les conseils ou traitement des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulant. Non compris les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.
[2] Se référer au Tableau 2.1 pour la définition des catégories
[3] Se référer au Tableau 2.3 pour la définition des catégories
[4] Toilettes qui seraient considérées comme améliorées si elles n'étaient pas partagées par deux ménages ou plus. ( )
* Basé sur moins de 25 cas

Tableau 9.9 Pratiques alimentaires durant la diarrhée

Répartition (en%) des enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview par quantité de liquides et d'aliments donnée par rapport aux quantités habituelles, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Quantité de liquide donnée							Quantité de nourriture donnée							
Caractéristique sociodémographique	Davantage	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne sait pas / manquant	Total	Davantage	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne sait pas / manquant	Total	Effectif d'enfants avec la diarrhée
Age en mois															
<6	16,4	19,4	56,1	4,3	3,7	0,0	100,0	3,8	18,4	39,9	8,0	1,5	0,0	71,6	72
6-11	29,7	17,0	42,5	9,4	0,6	0,8	100,0	6,8	12,5	47,9	11,8	6,5	0,7	86,2	164
12-23	32,5	21,8	34,0	9,7	1,8	0,2	100,0	8,5	18,6	52,5	8,2	11,6	0,1	99,4	260
24-35	29,4	20,0	41,2	8,4	0,9	0,1	100,0	12,3	21,6	49,1	10,1	6,8	0,1	100,0	182
36-47	27,5	19,6	43,6	9,3	0,0	0,0	100,0	9,6	20,2	57,6	8,6	3,9	0,0	100,0	83
48-59	29,3	12,6	41,9	13,2	1,9	1,1	100,0	5,6	23,2	50,9	12,8	7,5	0,0	100,0	59
Sexe															
Masculin	26,7	19,4	42,8	10,0	0,6	0,6	100,0	6,0	20,9	53,5	9,1	6,1	0,4	95,8	429
Féminin	31,7	19,3	38,6	8,2	2,2	0,1	100,0	11,2	15,9	46,5	10,4	9,2	0,1	93,2	392
Allaitement															
Allaite	27,6	19,8	41,3	8,8	2,0	0,5	100,0	7,0	16,5	49,6	8,6	8,6	0,3	90,6	460
N'allaite pas	31,0	18,8	40,1	9,5	0,4	0,1	100,0	10,4	21,0	50,8	11,1	6,2	0,1	99,7	360
Résidence															
Niamey	22,6	15,0	43,5	14,2	4,0	0,7	100,0	6,7	13,0	54,7	19,3	2,4	0,0	96,0	60
Autres villes	28,0	15,3	45,3	9,1	1,4	1,0	100,0	6,5	22,6	51,8	8,7	4,6	0,0	94,1	65
Ensemble urbain	25,4	15,2	44,4	11,6	2,6	0,8	100,0	6,6	18,0	53,2	13,8	3,5	0,0	95,0	125
Rural	29,8	20,1	40,1	8,7	1,1	0,2	100,0	8,8	18,6	49,6	8,9	8,3	0,2	94,5	695
Région															
Agadez	26,5	11,5	41,4	20,6	0,0	0,0	100,0	17,0	32,4	29,6	11,4	6,0	0,0	96,4	18
Diffa	2,8	16,0	60,7	20,5	0,0	0,0	100,0	0,3	18,6	55,7	19,8	3,8	0,0	98,2	38
Dosso	29,9	24,4	42,6	2,1	0,9	0,0	100,0	6,3	20,0	48,4	2,8	9,1	0,6	87,2	192
Maradi	19,7	12,9	62,4	5,0	0,0	0,0	100,0	3,9	10,9	70,6	5,6	8,1	0,0	99,1	141
Tahoua	49,3	32,2	14,6	3,2	0,7	0,0	100,0	18,5	23,0	33,9	5,9	10,0	0,0	91,4	161
Tillabéri	33,2	13,8	38,9	6,5	5,0	2,6	100,0	2,9	17,6	53,6	19,0	6,3	0,7	100,0	84
Zinder	21,2	10,2	41,1	26,4	1,2	0,0	100,0	10,0	20,2	47,2	15,4	6,2	0,0	99,2	126
Niamey	22,6	15,0	43,5	14,2	4,0	0,7	100,0	6,7	13,0	54,7	19,3	2,4	0,0	96,0	60
Niveau d'instruction de la mère															
Pas d'instruction	29,9	18,8	40,2	9,5	1,2	0,3	100,0	7,6	19,3	49,9	9,0	8,5	0,1	94,4	615
Primaire	19,0	22,6	48,3	9,1	1,1	0,0	100,0	8,1	14,0	55,8	15,6	2,2	1,0	96,8	124
Moyen/Secondaire ou plus	38,2	18,5	33,9	6,0	2,6	0,8	100,0	16,2	19,6	42,9	5,7	8,6	0,0	92,9	81
Quintile de bien-être économique															
Le plus bas	27,4	17,3	45,3	9,0	1,1	0,0	100,0	10,8	14,8	53,7	8,7	7,4	0,0	95,3	137
Second	28,1	16,1	48,5	7,3	0,0	0,0	100,0	4,0	22,2	52,5	9,3	6,7	0,2	95,0	141
Moyen	33,8	22,3	34,3	7,2	2,2	0,1	100,0	8,0	16,1	50,0	9,7	8,5	0,1	92,5	168
Quatrième	28,1	21,3	40,8	8,5	0,7	0,6	100,0	10,4	19,3	45,9	8,4	10,4	0,0	94,4	210
Le plus élevé	27,8	18,3	37,0	13,6	2,7	0,6	100,0	8,5	19,8	50,6	12,5	3,9	0,7	96,0	165
Total	29,1	19,3	40,8	9,1	1,3	0,3	100,0	8,5	18,5	50,1	9,7	7,6	0,2	94,6	821

Note : Il est recommandé, pendant les épisodes diarrhéiques, de donner davantage de liquides á l'enfant et de ne pas réduire les rations alimentaires.

Tableau 9.10 Thérapie de Réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée

Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a donné une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO pré conditionnés, une solution maison (SMR), soit une SRO ou une SMR, du zinc, une SRO et du zinc, une SRO ou l'augmentation des quantités de liquides, une thérapie de réhydratation par voie orale (TRO), la poursuite de l'alimentation et une TRO, et d'autres traitements et pourcentage à qui on n'a donné aucun traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné:													
Caractéristique sociodémographique	Une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO pré conditionnés	Solution Maison Recommandée (SMR)	Soit SRO ou SMR	Zinc	SRO et zinc	SRO ou augmentation des liquides	TRO (SRO, SMR, ou augmentation des liquides)	Poursuite de l'alimentation et TRO[1]	Antibiotiques	Médicaments anti-motilité	Solution intraveineuse	Remède maison/autre	Pourcentage à qui on n'a donné aucun traitement	Effectif d'enfants avec la diarrhée
Age en mois														
<6	15,3	5,0	16,0	20,6	7,9	28,7	28,8	13,6	9,2	0,0	4,9	20,1	41,0	72
6-11	40,6	9,4	46,3	26,9	18,4	58,8	62,8	40,5	11,2	2,0	3,3	30,8	19,6	164
12-23	47,0	10,6	49,7	32,0	24,2	62,3	65,0	49,6	15,8	0,3	0,6	25,5	17,4	260
24-35	38,7	9,2	40,8	26,5	16,5	56,1	57,3	46,6	14,7	0,6	1,4	32,4	19,3	182
36-47	45,0	6,7	47,0	34,8	27,6	58,9	59,6	49,6	12,6	0,0	0,0	32,6	20,0	83
48-59	52,0	12,8	55,4	35,4	30,6	63,3	63,3	46,6	18,2	4,4	6,1	28,9	10,8	59
Sexe														
Masculin	38,7	7,6	41,8	29,5	18,6	55,7	57,3	45,3	15,9	0,9	3,1	27,5	20,2	429
Féminin	44,1	11,2	46,9	29,1	23,1	58,5	60,9	42,1	11,8	1,0	0,9	29,8	20,0	392
Résidence														
Niamey	57,1	20,6	59,9	30,7	25,9	69,4	70,1	52,1	33,1	0,0	2,5	18,4	20,3	60
Autres villes	49,1	15,8	50,6	37,5	30,4	55,9	56,9	42,5	22,3	0,0	0,5	27,0	14,0	65
Ensemble urbain	52,9	18,1	55,1	34,2	28,2	62,4	63,3	47,1	27,5	0,0	1,4	22,9	17,0	125
Rural	39,1	7,7	42,3	28,4	19,4	56,0	58,3	43,2	11,5	1,1	2,1	29,6	20,7	695
Région														
Agadez	46,6	20,5	50,0	36,2	20,2	58,2	59,9	43,3	25,0	0,0	1,7	13,6	19,8	18
Diffa	38,2	16,2	38,2	17,5	11,9	38,8	38,8	26,3	15,9	0,0	1,9	32,0	22,1	38
Dosso	40,1	5,6	40,5	27,2	22,0	53,8	54,2	38,7	8,8	0,0	1,4	42,4	23,9	192
Maradi	37,8	8,0	44,0	36,2	18,5	45,0	51,2	39,7	17,7	0,0	5,0	28,6	21,1	141
Tahoua	39,3	12,4	43,4	33,2	23,6	68,9	68,9	52,6	5,1	0,6	2,1	29,8	12,2	161
Tillabéri	44,3	7,6	44,9	19,6	16,9	67,9	68,5	47,9	18,4	4,5	0,0	32,9	12,6	84
Zinder	39,7	4,6	44,3	28,3	20,5	52,3	56,9	43,3	14,5	2,3	0,8	8,8	27,7	126
Niamey	57,1	20,6	59,9	30,7	25,9	69,4	70,1	52,1	33,1	0,0	2,5	18,4	20,3	60
Niveau d'instruction de la mère														
Pas d'instruction	41,8	9,3	45,2	30,1	21,3	58,1	60,4	44,3	13,1	1,3	1,9	29,9	18,6	615
Primaire	43,0	7,4	43,1	21,9	18,0	55,3	55,4	42,4	13,4	0,0	2,6	27,8	25,3	124
Moyen/Secondaire ou plus	34,7	12,4	38,6	34,7	21,0	51,0	54,1	42,0	21,0	0,0	2,3	19,7	23,7	81
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	33,8	9,4	37,9	18,8	10,4	52,4	56,4	45,7	15,0	3,1	1,2	25,3	28,1	137
Second	38,7	6,0	44,4	27,3	15,2	56,6	59,8	46,8	10,0	0,4	3,1	32,8	19,5	141
Moyen	34,7	7,0	37,7	28,6	19,6	54,7	56,0	38,5	11,1	0,0	3,6	32,7	18,1	168
Quatrième	43,5	8,9	45,2	35,5	26,7	56,2	57,8	38,9	9,6	1,4	1,5	32,7	16,9	210
Le plus élevé	53,3	15,0	54,9	32,6	27,6	64,5	65,2	51,1	24,8	0,0	0,8	18,2	20,2	165
Total	41,2	9,3	44,2	29,3	20,7	57,0	59,0	43,8	13,9	0,9	2,0	28,6	20,1	821

SRO = Sels de réhydratation par voir orale 1 Par poursuite de l'alimentation, on entend ici les enfants á qui on a donné davantage de nourriture que d'habitude, la même quantité ou un peu moins que d'habitude pendant les épisodes diarrhéiques.

Tableau 9.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques et parmi les enfants ayant eu la diarrhée qui ont reçu des SRO, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, Niger ENAFEME 2021

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été demandés auprès de chaque source :		
Source	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée qui ont reçu SRO[1]
Secteur public	48,8	79,4	83,5
CHR / CSME / CHA	0,2	0,3	0,5
Hôpital de District	0,3	0,5	0,7
Centre de santé intégré	32,9	53,5	56,5
Case de santé	13,2	21,5	22,7
Agent de Santé Communautaire	2,2	3,7	3,6
Secteur privé	1,1	1,8	1,0
Hôpital / Clinique privé / Cabinet médical / Médecin privé	0,3	0,4	0,5
Pharmacie	0,2	0,3	0,0
Autre secteur médical privé	0,7	1,1	0,5
Autre secteur privé	11,0	17,9	3,0
Boutique	5,9	9,6	1,8
Praticien traditionnel	2,4	3,9	0,1
Pharmacie par terre / Ambulant	2,7	4,5	1,1
Autre	0,6	1,0	0,1
Effectif d'enfants	821	504	338

CHR = Centre Hospitalier Régional
CSME = Centre de Santé de la Mère et de l'Enfant
SRO = Sels de réhydratation par voir orale
[1] Liquides de sachets SRO ou de sachets SRO pré conditionnés

Tableau 9.12 Connaissance des sachets SRO ou des liquides SRO pré conditionnés

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête qui connaissent les sachets de SRO ou les liquides SRO pré conditionnés pour le traitement de la diarrhée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui connaissent les sachets de SRO pré conditionnés	Effectif de femmes
Groupe d'âges		
15-19	78,4	549
20-24	85,6	1 386
25-34	87,9	2 646
35-49	88,1	1 457
Résidence		
Niamey	82,6	278
Autres villes	92,3	561
Ensemble urbain	89,1	839
Rural	86,1	5200
Région		
Agadez	73,7	149
Diffa	69,8	195
Dosso	92,7	702
Maradi	88,0	1 425
Tahoua	93,4	1 242
Tillabéri	93,1	698
Zinder	76,8	1 351
Niamey	82,6	278
Niveau d'instruction		
Pas d'instruction	85,6	4 689
Primaire	90,1	787
Moyen/Secondaire ou plus	89,5	563
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	83,2	1 181
Second	86,6	1 140
Moyen	85,1	1 270
Quatrième	88,6	1 300
Le plus élevé	89,2	1 149
Total	86,5	6 039

SRO = Sels de réhydratation par voir orale.

Tableau 9.13 Évaluation des selles des enfants

Répartition (en %) des enfants les plus jeunes de moins de deux ans vivant avec la mère par moyen d'évacuation des dernières matières fécales de l'enfant et pourcentage d'enfants dont les matières fécales ont été évacuées de façon hygiénique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Moyen d'évacuation des matières fécales									
Caractéristique sociodémographique	L'enfant a utilisé les toilettes ou latrines	Jetées/ rincées dans toilettes ou latrines	Enterrées	Jetées / rincées dans égouts ou caniveaux	Jetées aux ordures	Laissées à l'air libre	Autre	Total	Pourcentage d'enfants dont on s'est débarrassé des selles de manière hygiénique[1]	Effectif d'enfants
Age de l'enfant en mois										
0-1	0,0	21,6	1,9	3,9	61,4	8,7	2,5	100,0	23,4	271
2-3	0,3	18,7	3,7	0,8	67,2	8,8	0,4	100,0	22,8	318
4-5	0,0	17,4	3,9	1,2	66,4	11,1	0,0	100,0	21,4	299
6-8	0,0	18,9	2,7	0,5	68,4	9,5	0,0	100,0	21,6	385
9-11	0,3	20,2	1,6	1,1	66,7	10,0	0,0	100,0	22,2	397
12-17	0,4	17,5	3,9	0,9	66,6	10,5	0,2	100,0	21,8	999
18-23	0,5	26,7	0,5	1,0	62,4	8,8	0,0	100,0	27,8	645
6-23	0,3	20,6	2,5	0,9	65,8	9,8	0,1	100,0	23,4	2 426
Type d'installation sanitaire[2]										
Toilettes améliorées	1,5	68,8	0,8	3,1	24,8	0,4	0,5	100,0	71,2	329
Toilettes non améliorée	0,1	14,9	2,9	1,0	70,1	10,8	0,3	100,0	17,9	2 985
..Toilettes partagée	0,7	76,3	0,5	2,8	18,7	1,0	0,0	100,0	77,5	267
..Toilettes non améliorée	0,7	49,0	3,5	1,6	41,2	3,7	0,4	100,0	53,1	340
..Défécation en plein air	0,0	3,1	3,0	0,7	80,0	12,9	0,3	100,0	6,1	2 377
Résidence										
Niamey	3,9	76,4	0,6	2,5	16,5	0,1	0,0	100,0	81,0	134
Autres villes	1,2	72,4	0,6	3,8	20,4	1,5	0,0	100,0	74,2	310
Ensemble urbain	2,1	73,6	0,6	3,4	19,2	1,1	0,0	100,0	76,2	444
Rural	0,0	12,0	3,0	0,8	72,8	11,1	0,3	100,0	15,0	2869
Région										
Agadez	1,4	29,8	0,3	7,6	45,1	15,4	0,3	100,0	31,6	82
Diffa	0,0	40,4	13,4	4,9	32,3	8,1	1,0	100,0	53,8	109
Dosso	0,0	15,2	1,6	0,4	66,1	15,6	1,1	100,0	16,8	373
Maradi	0,1	20,5	1,8	0,2	63,5	13,9	0,0	100,0	22,4	838
Tahoua	0,3	20,2	0,3	1,4	75,8	1,9	0,0	100,0	20,9	653
Tillabéri	0,0	16,2	0,3	2,2	71,5	9,8	0,0	100,0	16,5	331
Zinder	0,0	10,6	6,2	0,6	71,7	10,4	0,5	100,0	16,8	792
Niamey	3,9	76,4	0,6	2,5	16,5	0,1	0,0	100,0	81,0	134
Niveau d'instruction de la mère										
Pas d'instruction	0,1	14,7	3,0	1,0	69,8	11,1	0,3	100,0	17,9	2 539
Primaire	1,2	24,8	2,2	1,2	62,7	7,7	0,1	100,0	28,2	427
Moyen/Secondaire ou plus	0,2	54,7	0,9	2,4	38,4	2,7	0,7	100,0	55,8	347
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	0,0	2,6	2,9	0,5	81,1	12,4	0,4	100,0	5,6	625
Second	0,0	5,2	2,0	0,1	78,7	13,1	0,9	100,0	7,2	637
Moyen	0,0	7,9	3,8	0,6	73,6	13,9	0,2	100,0	11,7	726
Quatrième	0,1	18,9	3,5	1,6	68,3	7,7	0,0	100,0	22,4	724
Le plus élevé	1,5	70,8	0,8	3,2	22,9	0,9	0,0	100,0	73,1	602
Total	0,3	20,2	2,7	1,2	65,6	9,7	0,3	100,0	23,2	3 313

[1] On considère que les matières fécales des enfants sont évacuées de manière hygiénique si l'enfant utilise les toilettes ou les latrines, si les matières fécales sont jetées ou rincées dans des toilettes ou des latrines ou si elles sont enterrées.
[2] Se référer au tableau 2.3 pour la définition des catégories.

ALLAITEMENT ET ÉTAT NUTRITIONNEL 10

Alio DANGANA et Ibrahim AMADOU TAWAYÉ

Principaux Résultats

- ***Allaitement maternel :*** Près de 97% des enfants ont été allaités. Cependant, dans 63% des cas, les enfants allaités ont reçu des aliments avant d'être allaités. La pratique de l'allaitement maternel exclusif n'est pas encore répandue au Niger (14% des enfants de moins de six mois). La durée médiane de l'allaitement est de 21 mois et sa durée moyenne à 20,5 mois.
- ***Alimentation de complément :*** Seulement 5% des enfants de 6-23 mois ont été nourris de manière appropriée, c'est-à-dire en suivant les pratiques d'alimentation optimales du nourrisson et du jeune enfant.
- ***Consommation de micronutriments par les mères :*** Dans 21% des cas, les femmes n'ont pas pris de fer au cours de leur dernière grossesse.
- ***Consommation de compléments nutritifs :*** Au Niger, 5% des enfants de 6-35 mois ont reçu le PLUMPY NUT.

Avec des taux de malnutrition aiguë et chronique élevés, la situation nutritionnelle des enfants et des femmes reste préoccupante dans la plupart des pays en développement et, en particulier au Niger. L'EDSN-MICS IV de 2012 avait mis en évidence des niveaux élevés de carence en micronutriments parmi les enfants de moins de 5 ans et les femmes de 15-49 ans.

Au cours de l'enquête nationale sur la fécondité et la mortalité des enfants de moins de cinq ans au Niger (ENAFEME 2021), on a collecté des informations sur certains aspects qui permettent d'apprécier la politique nationale dans le domaine de la nutrition. Dans ce chapitre, seront d'abord présentés les résultats sur les pratiques d'allaitement et d'alimentation de complément. Ensuite, les carences en micronutriments, en particulier sur la consommation de vitamine A et de supplément de fer, seront abordés.

10.1 ALLAITEMENT ET ALIMENTATION DE COMPLÉMENT

Les pratiques d'alimentation constituent les facteurs déterminants de l'état nutritionnel des enfants qui à son tour, affecte la morbidité et la mortalité des enfants. Parmi ces pratiques, celles concernant l'allaitement revêtent une importance particulière. En effet, de par ses propriétés particulières (il est stérile et il transmet les anticorps de la mère et tous les éléments nutritifs nécessaires aux enfants dans les premiers mois d'existence), le lait maternel évite les carences nutritionnelles et limite l'apparition de la diarrhée et d'autres maladies. D'autre part, par son intensité et sa fréquence, l'allaitement prolonge

l'infécondité post-partum et affecte par conséquent, l'intervalle intergénésique, ce qui influe sur le niveau de la fécondité et, donc, sur l'état de santé des enfants et des mères.

Compte tenu de l'importance des pratiques d'allaitement, on a demandé aux mères si elles avaient allaité leurs enfants nés dans les deux années ayant précédé l'enquête et, plus précisément, à quel moment après la naissance elles avaient commencé à les allaiter, pendant combien de temps elles les avaient allaités, à quel âge avaient été introduits des aliments de complément et de quel type d'aliments il s'agissait, et enfin à quelle fréquence les différents types d'aliments étaient donnés à l'enfant. On a, également, demandé aux mères si elles avaient utilisé le biberon.

10.1.1 Début de l'allaitement

Le **Tableau 10.1** présente d'une part, parmi les enfants derniers nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux dernières années, le pourcentage de ceux qui ont été allaités et, d'autre part, le pourcentage de ceux qui ont reçu des aliments avant d'être allaités, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Dans l'ensemble, 97% d'enfants ont été allaités et on ne constate que des très faibles variations selon les caractéristiques sociodémographiques. La majorité des enfants ont été allaités assez rapidement après la naissance : 68% ont été allaités dans l'heure qui a suivi leur naissance et 89% ont été allaités dans les 24 heures après leur naissance. Cependant, bien que l'allaitement soit une pratique répandue et commence assez tôt après la naissance de l'enfant, 63% des enfants allaités ont reçu des aliments avant d'être allaités. En milieu rural, cette pratique concerne 63% des enfants (contre 66% en urbain). Dans certains sous-groupes, cette proportion est encore plus élevée : c'est le cas des régions de Tahoua (77%) et de Dosso (67%). De même, Lorsque l'accouchement a été assisté par un personnel de santé formé, la proportion d'enfants ayant reçu des aliments avant d'être allaités est plus élevée (65%), que quand l'accouchement n'a pas été assisté (50%). Il n'existe quasiment pas de variation de la proportion d'enfants ayant reçu des aliments avant d'être allaités selon que l'accouchement s'est déroulé à la maison ou dans un établissement de santé. Cette proportion est plus élevée pour les enfants dont les mères ont un niveau d'instruction primaire (66%) que pour ceux dont les mères n'ont aucun niveau d'instruction (63%). Ce comportement peut se révéler néfaste pour l'enfant et mettre ainsi sa vie en danger. En effet, c'est au cours des premiers allaitements, dans les vingt-quatre heures qui suivent la naissance, que l'enfant reçoit le colostrum qui contient les anticorps de la mère et qui sont essentiels pour résister à de nombreuses maladies. De plus, si le nouveau-né n'est pas allaité dans les vingt-quatre heures qui suivent la naissance, il est fréquent qu'il reçoive à la place du lait maternel, d'autres liquides pouvant le mettre en contact avec des agents pathogènes. Par conséquent, ces résultats montrent qu'il reste des efforts importants à déployer pour convaincre les mères de l'importance et des bienfaits de l'allaitement dès les premières heures de la vie de l'enfant.

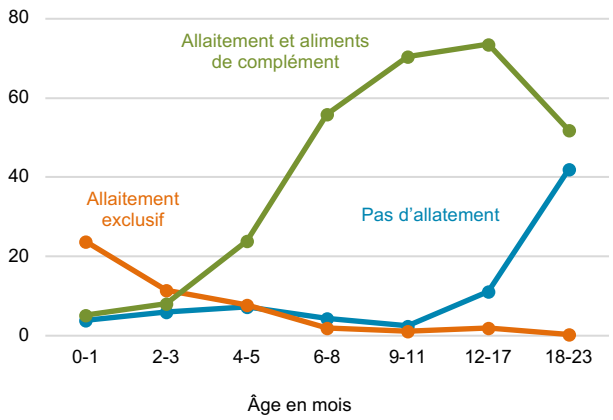
10.1.2 Allaitement maternel exclusif et introduction d'aliments de complément

L'OMS et l'Unicef ont élaboré conjointement des directives pour une stratégie mondiale concernant l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant qui réaffirment, entre autres, que l'allaitement maternel est le mode d'alimentation le plus approprié pour garantir aux jeunes enfants la meilleure croissance possible. Pour cela, le nourrisson doit être allaité exclusivement au sein pendant les six premiers mois de son existence. L'introduction trop précoce d'aliments de complément n'est pas recommandée car elle expose les enfants aux agents pathogènes et augmente ainsi leur risque de contracter des maladies, en particulier la diarrhée. De plus, elle diminue la prise de lait par l'enfant, et donc la succion, ce qui réduit la production de lait. Enfin, dans les populations économiquement pauvres, les aliments de complément sont souvent pauvres du point de vue nutritionnel. Par contre, à partir de six mois, l'allaitement au sein doit être complété par l'introduction d'autres aliments appropriés pour satisfaire les besoins nutritionnels de l'enfant et lui permettre la meilleure croissance possible.

Au cours de l'enquête, des questions ont été posées sur les jeunes enfants qui vivaient avec leur mère pour savoir s'ils étaient allaités et s'ils recevaient des aliments ou des liquides. On a aussi demandé si le biberon était utilisé. Les résultats sont présentés au **Tableau 10.2** pour les enfants de moins de deux ans. L'allaitement exclusif est une pratique peu répandue. À moins de deux mois, seulement 25% ne reçoivent que le lait uniquement. Parmi les moins de 6 mois, cette proportion concerne seulement 14% des enfants (**Graphique 10.1**).

***Graphique 10.1* Pratiques d'allaitement par âge**

Pourcentage d'enfants de moins de 2 ans



À partir de l'âge de six mois, l'allaitement seul n'est plus suffisant et il est recommandé, pour répondre à des besoins nutritionnels croissants, de donner au jeune enfant des aliments de complément adéquats et riches en nutriments tout en continuant de l'allaiter jusqu'à l'âge de deux ans ou plus. Les résultats montrent qu'à 6-8 mois, environ 56% des enfants nigériens reçoivent des aliments de complément tout en continuant d'être allaités (**Graphique 10.1**). Dans ce groupe d'âges, 40% des enfants ne sont donc pas nourris conformément aux recommandations : soit ils ne sont plus allaités (3%), soit ils reçoivent uniquement le sein (2%), soit en plus du lait maternel, ils ne reçoivent que de l'eau, d'autres laits ou d'autres liquides (36%).

L'utilisation du biberon n'est pas recommandée chez les jeunes enfants car elle est le plus souvent associée à une augmentation des risques de maladies, en particulier des maladies diarrhéiques. Les biberons mal nettoyés et les tétines mal stérilisées sont souvent à l'origine de troubles gastriques, de diarrhées et de vomissements chez les bébés. Le **Tableau 10.2** montre que l'utilisation du biberon chez les enfants n'est pas répandue au Niger. En effet, seulement 9% des enfants de moins de six mois ont été nourris avec un biberon.

10.1.3 Durée et fréquence de l'allaitement

À partir des données collectées, on a calculé pour les naissances ayant eu lieu au cours des trois années ayant précédé l'enquête, les durées médiane et moyenne de l`allaitement par type d'allaitement, exclusif ou prédominant (**Tableau 10.4**). La durée médiane de l'allaitement est estimée à 21 mois et sa durée moyenne à 20,5 mois. En ce qui concerne l'allaitement exclusif, la durée moyenne à 2,1 mois, soit nettement moins que la durée recommandée de 6 mois. Quant á l'allaitement prédominant, les durées médiane et moyenne sont respectivement de 6 mois et de 8,1 mois. Les résultats montrent que la durée de l'allaitement est un peu plus longue en milieu rural qu'urbain (médiane de 21 mois contre 20 mois).La durée médiane de l'allaitement varie selon la région de résidence. C'est dans la région de Tillaberi que cette durée est la plus longue (23,7 mois) ; elle est la plus courte à Zinder (19,6 mois) et Niamey (20,3 mois).

En outre, la durée médiane de l'allaitement est un peu plus courte parmi les enfants dont la mère a un niveau secondaire ou plus et ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (19,1 et 19,8 mois dans ces deux cas).

10.1.4 Types d'aliments de complément

Afin de s'assurer que les besoins en nutriments des jeunes enfants sont satisfaits et pour atteindre un état de santé optimal, les pratiques alimentaires appropriées doivent reposer sur la diversification de

l'alimentation. En effet, à partir de l'âge de six mois, le lait maternel seul n'est plus suffisant et il est recommandé, tout en maintenant l'allaitement, de donner à l'enfant des aliments solides ou semi solides nutritifs. Cette période de transition (6-23 mois) est cruciale pour la santé de l'enfant.

Le **Tableau 10.5** est basé sur l'information fournie par la mère sur les aliments et les liquides consommés, pendant la période des 24 heures ayant précédé l'interview, par le plus jeune enfant de moins de deux ans vivant avec elle. Les résultats sont présentés selon que l'enfant est ou non allaité.

Globalement, la proportion d'enfants qui ont consommé des aliments ou des liquides figurant dans les différents groupes présentés dans le tableau, augmente avec l'âge de l'enfant. En outre, les enfants qui sont encore allaités ont consommé moins fréquemment que ceux qui ne sont pas allaités, les différents aliments. Par exemple, dans le groupe d'âges 6-23 mois, 57% des enfants allaités ont consommé des aliments à base de céréales, 19% des aliments à base de légumineuse et de noix et 18% de la viande, du poisson ou de la volaille. Parmi les non allaités, ces proportions sont respectivement de 66%, 20% et 28%.

10.1.5 Pratiques alimentaires des nourrissons et des jeunes enfants (PANJE)

Les directives de l'OMS pour une alimentation optimale du jeune enfant comprennent non seulement l'introduction à partir de l'âge de 6 mois, d'aliments complémentaires tout en maintenant l'allaitement, mais aussi l'augmentation des rations alimentaires et la diversification des aliments au fur et à mesure que l'enfant grandit (OMS, 2008).

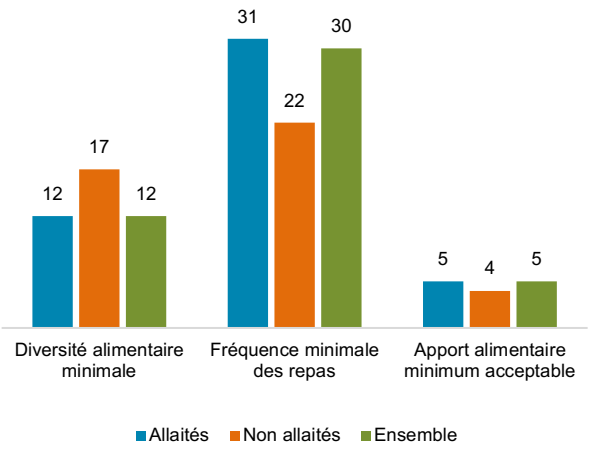
Le **Tableau 10.6** présente les indicateurs des pratiques alimentaires appropriées pour les enfants derniers-nés de 6-23 mois qui vivent avec leur mère. Les résultats sont présentés pour les enfants allaités et pour ceux qui ne le sont pas, les pratiques d'alimentation appropriée étant différentes pour ces deux groupes d'enfants.

Les divers indicateurs concernant les pratiques alimentaires du nourrisson et du jeune enfant (PANJE) sont basés sur les définitions les plus récentes des indicateurs de l'allaitement maternel et de l'alimentation complémentaire (OMS, 2010) ; de même, les tranches d'âges des divers indicateurs sur les pratiques alimentaires du nourrisson et du jeune enfant présentées dans ce chapitre ont été adaptées. Par conséquent, pour comparer les résultatsavec les EDSN passées, il faut d'abord s'assurer que les définitions des indicateurs et les groupes d'âges sont les mêmes pour différentes enquêtes.

On considère que les enfants nourris de manière optimale sont ceux qui ont consommé certains groupes d'aliments déterminés un certain nombre de fois. Les enfants allaités de 6-8 mois devraient recevoir, au moins deux repas par jour contenant des aliments solides ou semi solides provenant d'au moins quatre groupes d'aliments ; les enfants allaités de 6-23 mois devraient recevoir au moins trois repas par jour contenant des aliments solides ou semi solides. Au Niger, selon ces normes, 5% des enfants allaités de 6-23 mois sont nourris de manière optimale (**Graphique 10.2**).

Graphique 10.2 **Indicateurs ANJE sur l'apport alimentaire minimal acceptable**

Pourcentage d'enfants de 6-23 mois



En ce qui concerne les enfants de 6-23 mois non allaités, on considère qu'ils sont nourris selon le standard minimum des pratiques alimentaires du nourrisson et du jeune enfant

s'ils reçoivent, au moins, quatre repas par jour contenant des aliments solides ou semi solides provenant d'au moins quatre groupes d'aliments, et s'ils reçoivent d'autres laits ou des produits laitiers au moins deux fois par jour. Selon ces normes, environ 4% des enfants non allaités de 6-23 mois sont nourris de manière optimale (**Graphique 10.2**).

Dans l'ensemble, parmi les enfants de 6-23 mois, 85% ont reçu durant le jour ou la nuit ayant précédé l'interview, le lait maternel ou des produits laitiers au moins deux fois. Cependant, seulement 12% de ces enfants ont reçu une alimentation diversifiée, c'est-à-dire qu'ils ont consommé quatre groupes d'aliments recommandés en fonction de leur âge et du fait qu'ils étaient ou non allaités, et 30% ont été nourris le nombre de fois approprié selon leur groupe d'âges. Globalement, seulement 5% de l'ensemble des enfants de 6-23 mois ont été nourris de manière appropriée, c'est-à-dire en suivant les pratiques d'alimentation optimales du nourrisson et du jeune enfant (**Graphique 10.2**).

10.2 CONSOMMATION DE MICRONUTRIMENTS

Les carences en vitamines et en minéraux peuvent être à l'origine de certaines maladies. Par exemple, la carence en vitamine A peut entraîner la cécité crépusculaire, celle eniode entraîne le goitre et le crétinisme, et un apport insuffisant en fer est à l'origine de l'anémie. Ces carences ont aussi des conséquences moins visibles, telles que l'affaiblissement du système immunitaire.

10.2.1 Consommation de micronutriments par les enfants

Un apport suffisant en d'autres nutriments essentiels, que ce soit par la consommation d'aliments appropriés ou par une supplémentation en micronutriments, est essentiel à un bon état nutritionnel et à un bon développement de l'enfant. Parmi d'autres, la vitamine A et le fer jouent un rôle essentiel dans le fonctionnement du système immunitaire et leur carence entraîne chez les enfants un affaiblissement de leurs capacités de résistance pour lutter contre les maladies et augmente leur risque de mortalité. Au Niger, un programme de supplémentation en vitamine A en faveur des femmes enceintes et qui allaitent, et des enfants de 6-59 mois est mis en œuvre. La distribution de vitamines A aux enfants a lieu au cours des Journées nationales de Vaccination. Pour les femmes, la supplémentation a lieu lors des consultations prénatales.

Au cours de l'enquête, on a collecté des données concernant la consommation d'aliments riches en vitamine A et en fer par les enfants de 6-23 mois. Précisons que ces données ne portent que sur les plus jeunes enfants de 6-23 mois qui vivent avec leur mère (**Tableau 10.7**). En outre, le **Tableau 10.7** présente les résultats concernant la supplémentation en vitamine A et en ferdes enfants de 6 59 mois.

Parmi les plus jeunes enfants de 6-23 mois vivant avec leur mère, 39% avaient consommé des aliments riches en vitamine A au cours des 24 heures ayant précédé l'interview. La consommation d'aliments riches en vitamine A, augmente avec l'âge des enfants et ce sont ceux de 18-23 mois qui en ont consommé le plus fréquemment (48%). Il faut souligner que les enfants non allaités ont plus fréquemment consommé ce type d'aliments que ceux qui le sont toujours (48% contre 37%).

Les variations par rapport à la résidence et à la région sont relativement importantes. La proportion d'enfants qui ont reçu ce type d'aliments varie de 36% en milieu rural à 62% en milieu urbain. Les régions de Niamey (73%) et d'Agadez (49%) se distinguent par des proportions plus importantes d'enfants de 6 à 23 mois ayant consommé des aliments riches en vitamine A.

En outre, la consommation d'aliments contenant de la vitamine A, augmente avec le niveau d'instruction de la mère (de 35% pour les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 56% pour ceux dont elle a atteint le secondaire ou plus) et le niveau de bien-être du ménage (de 33% dans les ménages du quintile le plus bas à 58% dans les ménages du quintile le plus élevé).

Par ailleurs, le fer est essentiel dans l'alimentation de l'enfant pour le développement cognitif. En outre, un faible apport en fer peut également causer de l'anémie. En particulier, les besoins en fer sont plus importants aux âges de 6-11 mois où la croissance chez l'enfant est extrêmement rapide. Dans 23% des cas, les enfants avaient consommé des aliments riches en fer durant le jour ou la nuit ayant précédé l'interview. On retrouve ici des variations similaires selon l'âge à celles observées pour la consommation d'aliments contenant de la vitamine A. En effet, la consommation de ce type d'aliments augmente avec l'âge. Par exemple, 34% de ceux de 18-23 ans qui ont consommé ce type d'aliments contre 10% des enfants âgés de 6-8 mois. De même, les enfants non allaités en ont consommé plus fréquemment que ceux qui étaient encore allaités (32% contre 21%).

De même, la consommation d'aliments riches en fer est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (51% contre 19%), et dans à Niamey et à Agadez (respectivement 57% et 41%) que dans les autres régions, en particulier Dosso (23%), de Tahoua (21%) et surtout Zinder où seulement 10% des enfants avaient consommé ce type d'aliments.Les variations selon le niveau d'instruction de la mère et selon le statut socio-économique du ménage ne sont pas très différentes de celles constatées pour la consommation d'aliments riches en vitamine A.

Le **Tableau 10.7** présente également le pourcentage d'enfants de 6-59 mois qui ont reçu des suppléments de vitamine A au cours des six derniers mois et le pourcentage de ceux qui ont reçu des suppléments de fer au cours des sept derniers jours. Dans l'ensemble, quatre enfants de 6-59 mois sur dix (43%) ont reçu des compléments de vitamine A. Selon l'âge de l'enfant, le pourcentage varie peu. Par contre, des variations importantes selon le milieu de résidence et le niveau de bien-être du ménage dans lequel vit l'enfant sont observées. En effet, la proportion d'enfants de 6 à 59 mois qui ont reçu des suppléments en vitamine A est de 48% en milieu urbain contre 43% en milieu rural. Les écarts selon le statut socio-économique du ménage varie de 41% pour le quintile le plu bas à 47% pour le quintile le plus élevé.

Par contre, la proportion d'enfants de 6-59 mois ayant reçu des suppléments de fer au cours des sept derniers jours est beaucoup plus faible (17%). Cependant, dans certaines régions comme Tahoua (30%), Dosso (25%) et Diffa (25%), les proportions sont au-dessus de la moyenne nationale.

Le **Tableau 10.7** présente également les proportions d'enfants de 6-59 mois à qui on a donné des médicaments contre les vers intestinaux au cours des six derniers mois. Globalement, dans 37% des cas, on avait administré des vermifuges. Cependant, dans certaines régions comme Tahoua (60%) et Dosso (50%), cette proportion est nettement plus élevée, à l'opposé de Zinder où la proportion n'est que de 19%.

10.3.2 Consommation de micronutriments par les mères

Une alimentation équilibrée en micronutriments, en particulier l'iode, le fer et la vitamine A, est non seulement essentielle pour le développement de l'enfant mais aussi pour la santé des femmes.

Au cours de l'enquête, on a posé des questions aux femmes pour savoir si leur consommation de micronutriments était adéquate. Précisons que les données portent sur les femmes de 15-49 ans qui ont eu un enfant au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

Le **Tableau 10.8** présente le pourcentage de femmes enceintes qui ont reçu des suppléments de fer et de vermifuges. L'administration de suppléments de fer aux femmes enceintes fait partie des mesures les plus efficaces pour couvrir leurs besoins en fer très élevés pendant la grossesse. Cependant, dans 21% des cas, les femmes n'ont pas pris de fer au cours de leur dernière grossesse. À l'opposé, 36% ont pris du fer, en comprimés ou sous forme de sirop pendant moins de 60 jours, 16% pendant 60 à 89 jours et 21% en ont pris pendant au moins 90 jours. La prise du fer par les mères varie selon le niveau d'instruction, la région et le niveau du bien-être économique du ménage. À titre d'exemple, le pourcentage des femmes qui n'ont pris aucune dose de fer est de 24% pour celles qui ne sont pas

instruites contre 13% pour celles qui ont un niveau secondaire ou plus. Selon les régions, ce pourcentage est de 39% à Agadez contre seulement 10% à Niamey et 14% à Dosso.

La consommation de vermifuges pendant la grossesse présente de nombreux bénéfices pour l'issue de la grossesse et la survie de l'enfant. Au Niger, sept femmes sur dix (73%) ont pris des vermifuges au cours de la grossesse de sa dernière naissance. Cette proportion est plus élevée à Tahoua (82%) et plus faible à Agadez et Diffa (45%). La variation de cette proportion est faible selon le niveau d'instruction et le niveau du bien-être économique du ménage.

10.4 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS

Dans le cadre l'enquête, des questions ont été posées aux mères sur l'état nutritionnel des enfants. Les questions ont porté sur la prise par les enfants de compléments nutritifs comme le PLUMPY NUT et le PLUMPY DOZau cours des sept (7) derniers jours précédant l'interview. Ces questions ont concerné les enfants âgés de 6 à 35 mois.

Dans l'ensemble, très peu d'enfants ont reçu le PLUMPY NUT (5%). Le pourcentage d'enfants de 6-35 mois ayant reçu le PLUMPY NUT varie selon la région. C'est la région de Diffa qui enregistre la proportion la plus élevée (16%) ; la plus faible proportion est observée à Zinder et Dosso (3%). La proportion d'enfants qui ont reçu cet aliment de complément augmente également avec le niveau du bien-être économique du ménage. Elle est de 2% chez les enfants dont les ménages se situent au niveau du quintile du bien-être économique le plus bas, contre environ 10% pour les enfants appartenant aux ménages du quintile du bien-être économique est plus élevé. Cette tendance est quasiment identique concernant la prise du PLUMPY DOZ (**Tableau 10.9**).

LISTE DESTABLEAUX

Pour plus d'information sur l'allaitement et l'état nutritionnel, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 10.1 Allaitement initial**
- **Tableau 10.2 Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant**
- **Tableau 10.3 Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement**
- **Tableau 10.4 Durée médiane de l'allaitement**
- **Tableau 10.5 Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview**
- **Tableau 10.6 Apport alimentaire minimum acceptable**
- **Tableau 10.7 Consommation de micronutriments par les enfants**
- **Tableau 10.8 Consommation de micronutriments par les mères**
- **Tableau 10.9 Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires**

Tableau 10.1 Allaitement initial

Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant été allaités, pourcentage qui ont commencé à être allaités dans l'heure qui a suivi la naissance et pourcentage qui ont commencé à être allaités le jour qui a suivi leur naissance et parmi les derniers nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui ont été allaités, pourcentage ayant reçu des aliments avant d'être allaités, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête :				Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux dernières années et qui ont été allaités :	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant été allaité	Pourcentage ayant commencé à être allaité dans l'heure qui a suivi la naissance	Pourcentage ayant commencé à être allaité le jour qui a suivi la naissance[1]	Effectif d'enfants derniers-nés	Pourcentage ayant reçu des aliments avant d'être allaités[2]	Effectif d'enfants derniers-nés ayant été allaités
Sexe						
Masculin	96,5	67,1	89,4	1 742	63,2	1 682
Féminin	97,1	69,1	89,3	1 792	63,9	1 739
Assistance à l'accouchement						
Personnel de santé[3]	96,5	70,6	92,5	1 640	66,0	1 582
Sage-femme traditionnelle	97,0	64,4	85,8	1 035	66,7	1 004
Autre	97,0	66,6	89,1	480	59,1	466
Personne	97,3	69,5	85,7	380	50,2	369
Lieu de l'accouchement						
Établissement de santé	96,5	71,0	92,4	1 684	63,8	1 625
Maison	97,0	65,4	86,4	1 830	63,5	1 776
Autre	*	*	*	19	*	19
Résidence						
Niamey	97,8	57,9	92,3	140	62,5	137
Autres villes	97,9	71,4	93,5	323	67,5	317
Ensemble urbain	97,8	67,3	93,1	463	66,0	453
Rural	96,6	68,2	88,8	3 071	63,2	2 968
Région						
Agadez	97,4	74,0	94,4	87	53,2	84
Diffa	97,6	66,8	95,6	115	65,8	112
Dosso	97,9	63,7	84,4	400	67,4	392
Maradi	95,7	69,7	85,0	890	52,5	852
Tahoua	96,5	77,8	92,9	708	77,4	683
Tillabéri	96,0	55,3	92,7	364	54,6	349
Zinder	97,7	67,1	89,9	830	66,5	812
Niamey	97,8	57,9	92,3	140	62,5	137
Niveau d'instruction de la mère						
Pas d'instruction	96,9	68,6	88,7	2 706	63,2	2 623
Primaire	95,6	64,7	89,6	458	66,0	438
Moyen/Secondaire ou plus	97,3	69,0	93,3	370	63,7	360
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	97,2	70,7	89,0	676	67,6	657
Second	96,4	68,3	88,3	682	66,2	657
Moyen	97,0	65,1	85,6	772	59,1	749
Quatrième	96,6	69,1	91,5	766	61,3	740
Le plus élevé	96,8	67,5	92,6	638	64,6	618
Total	96,8	68,1	89,3	3 534	63,6	3 421

Note : Le tableau est basé sur les enfants derniers-nés, dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, cela qu'ils soient en vie ou décédés au moment de l'enquête.
[1] Y compris les enfants qui ont commencé à allaiter dans l'heure qui a suivi la naissance.
[2] C'est-à-dire les enfants à qui on a donné autre chose que le lait maternel pendant les trois premiers jours.
[3] Médecin, infirmière/sage-femme ou infirmière auxiliaire/sage-femme.
* Basé sur moins de 25 cas.

Tableau 10.2 Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant

Répartition (en %) des enfants derniers-nés de moins de deux ans vivant avec leur mère par type d'allaitement, pourcentage actuellement allaité ; pourcentage de tous les enfants de moins de deux ans utilisant un biberon, selon l'âge en mois, Niger ENAFEME 2021

		Allaitement et consommant :									
Âge en mois	Non allaité	Exclusivement allaité	Allaité et eau seulement	Allaité et liquides non lactés[1]	Allaités et autres laits	Allaités et aliments de complément	Total	Pourcentage actuellement allaité	Effectif des derniers-nés de moins de deux ans vivant avec leur mère	Pourcentage utilisant un biberon	Effectif d'enfants de moins de deux ans
0-1	3,8	23,8	57,9	6,0	3,2	5,2	100,0	96,2	271	7,8	272
2-3	5,9	11,4	57,7	13,7	3,2	8,1	100,0	94,1	318	8,8	329
4-5	7,2	7,7	41,2	15,8	4,2	23,9	100,0	92,8	299	12,4	300
6-8	4,3	2,0	20,3	13,9	3,7	55,9	100,0	95,7	385	10,8	390
9-11	2,5	1,2	12,3	12,6	1,0	70,4	100,0	97,5	397	5,7	401
12-17	11,2	1,9	6,7	4,6	1,9	73,6	100,0	88,8	999	6,3	1 031
18-23	42,0	0,3	2,5	2,6	0,6	51,9	100,0	58,0	645	4,2	688
0-3	4,9	17,1	57,8	10,1	3,2	6,8	100,0	95,1	588	8,3	602
0-5	5,7	14,0	52,2	12,0	3,6	12,5	100,0	94,3	888	9,7	902
6-9	3,4	1,8	18,9	14,2	3,0	58,7	100,0	96,6	531	9,4	539
12-15	9,3	2,1	7,0	4,1	2,0	75,4	100,0	90,7	691	6,0	712
12-23	23,3	1,3	5,1	3,8	1,4	65,1	100,0	76,7	1 644	5,5	1 719
20-23	53,5	0,4	1,6	1,5	0,6	42,4	100,0	46,5	410	4,1	438

Note : Les données sur l'allaitement se rapportent à une période de 24 heures (hier et la nuit dernière). Les enfants classés dans la catégorie "Allaitement et eau seulement" ne reçoivent aucun complément liquide ou solide. Les catégories "Non allaité", "Allaité exclusivement", "Allaité et eau seulement", "Jus/liquides non lactés", et "Aliments de complément" (solides et semi solides) sont hiérarchiques et mutuellement exclusives et la somme des pourcentages égale 100%. Ainsi, les enfants qui sont allaités et qui reçoivent des liquides non lactés et qui ne reçoivent pas d'autres laits et qui ne reçoivent pas d'aliments de complément sont classés dans la catégorie "Liquides non lactés" même s'ils reçoivent également de l'eau. Tout enfant qui reçoit des aliments de complément est classé dans cette catégorie tant qu'il est toujours allaité.

[1] Les liquides non lactés comprennent les jus, les boissons à base de jus, les bouillons et les autres liquides.

Tableau 10.3 Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement

Pourcentage d'enfants nourris selon les différentes pratiques alimentaires de l'ANJE, Niger ENAFEME 2021

Indicateur	Pourcentage	Effectif
Allaitement exclusif du nourrisson à moins de 6 mois	14,0	888
Allaitement exclusif à 4-5 mois	7,7	299
Allaitement prolongé à 1 an	90,7	691
Introduction d'aliments solides, semi-solides ou mous (6-8 mois)	59,0	385
Allaitement prolongé à 2 ans	46,5	410
Allaitement à l'âge approprié (0-23 mois)[1]	51,0	3 313
Allaitement prédominant (0-5 mois)[2]	78,2	888
Nourri au biberon (0-23 mois)	7,2	3 412

[1] Pour les enfants de 0-5 mois : exclusivement allaités ; pour les enfants de 6-23 mois : lait maternel et aliments de complément.

[2] Soit exclusivement allaités ou allaité et eau seulement et/ou liquides non lactés seulement.

Tableau 10.4 Durée médiane de l'allaitement

Durée médiane de l'allaitement, de l'allaitement exclusif et de l'allaitement prédominant des enfants nés au cours des trois années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Durée médiane (en mois) de l'allaitement parmi les enfants nés au cours des trois dernières années[1]		
Caractéristique sociodémographique	Allaitement	Allaitement exclusif	Allaitement prédominant[2]
Sexe			
Masculin	21,2	a	6,2
Féminin	20,9	a	6,0
Résidence			
Niamey	20,3	a	5,3
Autres villes	19,8	a	6,3
Ensemble urbain	20,0	a	6,0
Rural	21,2	a	6,1
Région			
Agadez	21,5	a	3,2
Diffa	22,4	a	6,2
Dosso	23,0	a	6,3
Maradi	20,8	a	7,2
Tahoua	20,6	a	5,7
Tillabéri	23,7	a	6,4
Zinder	19,7	a	5,2
Niamey	20,3	a	5,3
Niveau d'instruction de la mère			
Pas d'instruction	21,4	a	6,2
Primaire	20,6	a	5,4
Moyen/Secondaire ou plus	19,1	a	6,0
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	21,8	a	4,8
Second	21,2	a	6,2
Moyen	21,1	a	6,4
Quatrième	21,2	a	6,6
Le plus élevé	19,8	a	5,6
Total	21,0	a	6,0
Moyenne pour tous les enfants	20,5	2,0	8,1

Note : Les durées médiane et moyenne de l'allaitement sont basées sur le statut d'allaitement de l'enfant au moment de l'enquête (statut actuel). Y compris les enfants vivants et décédés.

[1] Pour les enfants derniers-nés de moins de 24 mois vivant avec leur mère et qui sont allaités, l'information pour déterminer si l'allaitement est exclusif et prédominant est basée sur le rappel des aliments consommés pendant une période de 24 heures. On suppose que les derniers-nés de 24 mois ou plus qui vivent avec leur mère et qui sont allaités ne reçoivent ni un allaitement exclusif, ni un allaitement prédominant. On suppose que les enfants derniers-nés qui ne vivent pas actuellement avec leur mère et tous les enfants qui ne sont pas des derniers-nés ne sont pas actuellement allaités.

[2] Soit exclusivement allaités ou qui ont reçu le lait maternel, de l'eau et/ou des liquides non lactés seulement.

Tableau 10.5 Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview

Pourcentage d'enfants derniers-nés de moins de deux ans vivant avec leur mère, par type d'aliments consommés le jour ou la nuit ayant précédé l'interview, selon qu'ils sont, ou non, allaités et selon l'âge, Niger ENAFEME 2021

	Liquides			Aliments solides ou semi solides										
Âge en mois	Lait en poudre pour enfant	Autres laits[1]	Autres liquides[2]	Aliments enrichis pour bébé	Aliments à base de céréales[3]	Fruits et légumes riches en vitamine A[4]	Autres fruits et légumes	Préparations à base de racines et de tubercules	Préparations à base de légumineuses et de noix	Viande, poisson, volaille	Œufs	Fromage, yaourt, autres produits laitiers	Préparations solides ou semi- solides	Effectif d'enfants
ENFANTS ALLAITES														
0-1	2,8	1,7	10,3	0,1	3,6	0,8	0,7	0,0	1,4	1,5	1,8	0,8	5,4	261
2-3	1,8	3,9	19,4	0,2	4,1	2,7	2,3	0,0	1,1	1,7	1,0	0,5	8,6	299
4-5	2,0	8,3	34,5	0,5	15,4	4,3	1,3	2,2	4,5	1,2	4,3	0,9	25,7	277
6-8	3,6	12,6	51,4	1,9	37,7	16,7	4,2	6,0	14,4	9,0	5,1	4,4	58,4	368
9-11	2,3	8,9	65,0	2,4	51,5	23,4	5,2	4,1	21,5	14,0	7,4	4,5	72,1	388
12-17	2,2	14,2	60,7	3,0	62,3	34,3	8,2	7,1	19,9	21,0	10,7	7,9	82,9	887
18-23	0,9	14,1	60,7	3,2	66,0	30,1	10,2	8,5	19,1	23,3	10,7	7,0	89,5	374
6-23	2,2	12,9	59,9	2,7	56,4	28,2	7,3	6,6	19,1	17,9	9,0	6,4	77,6	2 016
Total	2,2	10,5	48,6	2,0	42,1	20,7	5,6	4,9	14,2	13,1	7,1	4,8	58,7	2 853
ENFANTS NON ALLAITES														
0-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	10
2-3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	19
4-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
6-8	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	16
9-11	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	10
12-17	0,8	10,0	48,1	3,1	47,9	20,2	3,3	4,6	12,8	21,4	7,9	7,1	65,3	112
18-23	1,1	13,7	63,2	3,9	74,9	39,4	13,8	11,8	24,0	32,9	15,2	9,0	91,2	271
6-23	1,0	12,8	58,0	3,4	66,2	31,8	10,1	9,1	20,0	27,7	12,8	8,7	83,1	409
Total	1,9	11,9	53,4	3,1	59,1	28,7	9,4	8,2	17,9	24,8	11,5	7,8	74,5	460

Note : Les données sur l'allaitement et sur les aliments consommés se rapportent à la période de "24 heures" (hier et la nuit dernière).
[1] Les Autres Laits comprennent le lait d'animal, qu'il soit frais, en boite, ou en poudre.
[2] N'inclut pas l'eau plate. Inclut les jus, les boissons à base de jus, les bouillons clairs ou d'autres liquides non lactés
[3] Inclut les aliments enrichis pour bébés
[4] Comprend les citrouilles, les ignames ou les courges rouges ou jaunes, les carottes, les pommes de terre douces rouges, les légumes à feuilles vert foncé, les mangues mures et d'autres fruits et légumes produits localement qui sont riches en vitamine A.
* Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée

Tableau 10.6 Apport alimentaire minimum acceptable

Pourcentage d'enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère qui ont reçu un apport alimentaire minimum acceptable basé sur l'allaitement, le nombre de groupes d'aliments et le nombre de fois qu'ils ont été nourris durant le jour ou la nuit ayant précédé l'interview selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Parmi les enfants allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :				Parmi les enfants non allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :					Parmi tous les enfants de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :				
Caractéristique sociodémographique	Diversité alimentaire minimale[1]	Fréquence minimale des repas[2]	Apport alimentaire minimum acceptable[3]	Effectif d'enfants de 6-23 mois allaités	Lait ou produits laitiers[4]	Diversité alimentaire minimale[1]	Fréquence minimale des repas[5]	Apport alimentaire minimum acceptable[6]	Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités	Lait maternel ou produits laitiers[7]	Diversité alimentaire minimale[1]	Fréquence minimale des repas[8]	Apport alimentaire minimum acceptable[9]	Effectif de tous les enfants de 6-23 mois
Âge en mois														
6-8	5,0	38,4	2,7	368	*	*	*	*	16	96,4	4,8	37,2	2,6	385
9-11	7,8	19,0	4,4	388	*	*	*	*	10	97,5	7,7	19,1	4,3	397
12-17	13,8	32,6	6,4	887	10,8	6,6	11,4	2,6	112	90,0	13,0	30,2	6,0	999
18-23	16,0	34,4	6,7	374	13,9	22,6	27,7	4,3	271	63,8	18,8	31,6	5,7	645
Sexe														
Masculin	10,1	31,6	4,4	1 013	12,3	18,8	22,8	4,5	195	85,9	11,5	30,2	4,4	1 207
Féminin	12,8	31,1	6,4	1 004	13,2	15,1	22,1	2,7	215	84,7	13,2	29,5	5,8	1 218
Résidence														
Niamey	41,2	30,1	15,5	77	(40,4)	(48,5)	(48,8)	(24,3)	21	87,2	42,8	34,1	17,4	98
Autres villes	27,6	33,0	12,9	171	31,6	39,2	40,1	13,9	54	83,6	30,4	34,7	13,1	225
Ensemble urbain	31,8	32,1	13,7	248	34,1	41,8	42,6	16,8	75	84,7	34,2	34,5	14,4	323
Rural	8,6	31,3	4,2	1 769	8,0	11,3	17,9	0,6	334	85,4	9,0	29,1	3,7	2 103
Région														
Agadez	20,5	38,2	9,7	47	(46,8)	(35,8)	(51,9)	(0,0)	11	89,8	23,4	40,8	7,8	58
Diffa	9,7	28,0	4,5	67	(12,8)	(5,8)	(28,7)	(3,6)	9	89,8	9,2	28,1	4,4	76
Dosso	14,1	31,2	8,2	231	(8,4)	(12,0)	(10,8)	(0,0)	21	92,3	13,9	29,4	7,5	252
Maradi	12,1	35,9	6,9	528	13,6	27,4	38,0	4,8	116	84,5	14,8	36,3	6,5	644
Tahoua	11,1	18,7	0,8	411	16,1	15,6	15,4	2,2	89	85,1	11,9	18,1	1,0	500
Tillabéri	13,3	39,6	8,8	211	(7,5)	(13,4)	(21,5)	(2,7)	23	90,9	13,3	37,8	8,2	234
Zinder	3,0	33,9	2,7	445	3,1	2,6	7,0	0,8	119	79,5	2,9	28,2	2,3	565
Niamey	41,2	30,1	15,5	77	(40,4)	(48,5)	(48,8)	(24,3)	21	87,2	42,8	34,1	17,4	98
Niveau d'instruction de la mère														
Pas d'instruction	9,0	31,1	4,5	1 565	9,0	12,3	17,1	2,2	292	85,7	9,5	28,9	4,2	1 857
Primaire	16,9	33,7	7,0	263	23,4	30,0	44,1	8,4	53	87,2	19,1	35,4	7,2	316
Secondaire ou +	24,3	30,4	10,4	189	20,9	26,8	28,8	5,7	64	79,9	24,9	30,0	9,2	253
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	5,1	28,5	3,2	391	8,5	11,2	18,9	0,0	68	86,4	6,0	27,1	2,8	459
Second	8,1	34,2	3,4	403	(5,4)	(12,6)	(26,5)	(0,0)	64	87,1	8,7	33,1	3,0	467
Moyen	8,7	32,7	4,6	439	4,6	6,1	13,3	0,0	94	83,2	8,2	29,3	3,8	532
Quatrième	9,9	28,7	3,9	446	12,9	11,4	20,4	3,1	84	86,2	10,1	27,4	3,8	530
Le plus élevé	28,5	33,2	13,4	338	27,8	38,1	32,5	12,0	100	83,5	30,7	33,1	13,0	438
Total	11,5	31,4	5,4	2 016	12,8	16,9	22,4	3,6	409	85,3	12,4	29,9	5,1	2 426

[1] Enfants ayant reçu des aliments d'au moins quatre groupes contenant les aliments suivants : a. préparation commerciale pour bébés, lait autre que le lait maternel, fromage ou yaourt ou autres produits laitiers ; b. préparations à base de céréales, de racines ou de tubercules et les préparations enrichies pour bébés Ã base de céréales ; c. fruits et légumes riches en vitamine A- et huile de palme rouge; d. autres fruits et légumes; e. œufs viande, poisson et coquillage (et abats); g. légumes et noix.

[2] Pour les enfants allaités, la fréquence minimum des repas consiste à recevoir des aliments solides ou semi-solides au moins deux fois par jour pour les enfants de 6-8 mois et au moins trois fois par jour pour ceux de 9-23 mois.

[3] On considère que les enfants allaités de 6-23 mois reçoivent un apport alimentaire minimum acceptable s'ils sont nourris selon la diversité© minimum alimentaire telle que décrite dans la note 1 et la fréquence minimum des repas telle que défini dans la note 2.

[4] Y compris au moins deux repas comptant une préparation commerciale pour bébés, du lait d'animal frais, en boite en poudre et du yaourt.

[5] Pour les enfants de 6-23 mois non allaités, on considère que la fréquence minimum des repas est de recevoir des aliments solides ou semi-solides ou des préparations à base de lait au moins quatre fois par jour.

[6] On considère que les enfants non allaités de 6-23 mois ont un apport alimentaire minimum acceptable s'ils reçoivent d'autres laits ou des produits laitiers au moins deux fois par jour, s'ils sont nourris selon la fréquence minimum des repas telle que définie à la note 5 et s'ils reçoivent des aliments solides ou semi-solides provenant d'au moins quatre groupes d'aliments, non compris le groupe d'aliments comprenant le lait ou les produits laitiers.

[7] Lait maternel ou pas de lait maternel et recevant au moins deux repas de préparations commerciales pour bébés, de lait d'animal frais, en boite ou en poudre et de yaourt.

[8] Les enfants nourris le nombre minimum de fois recommandé par jour selon leur âge et selon qu'ils sont allaités ou non comme décrit aux notes 2 et 5.

[9] On considère que les enfants de 6-23 mois ont un apport alimentaire minimum acceptable s'ils reçoivent le lait maternel, d'autres laits ou des produits laitiers comme décrit à la note 7, s'ils sont nourris selon la diversité alimentaire minimum comme décrit àla note 1 et selon la fréquence minimum des repas comme décrit aux notes 2 et 5.

( ) 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.

Tableau 10.7 Consommation de micronutriments par les enfants

Parmi les plus jeunes enfants de 6-23 mois vivant avec leur mère, pourcentages qui ont consommé des aliments riches en vitamine A et des aliments riches en fer au cours des 24h ayant précédé l'interview ; parmi tous les enfants de 6-23 mois pourcentage à qui on a donné [POUDRE DE MICRONUTRIMENTS MULTIPLES] dans les sept jours ayant précédé l'interview; parmi tous les enfants de 6-59 mois, pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les six mois ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les sept jours ayant précédé l'interview et pourcentage à qui on a donné des vermifuges dans les 6 mois ayant précédé l'interview; et parmi tous les enfants de 6-59 mois qui vivent dans un ménage dans lequel le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage vivant dans un ménage qui disposait de sel iodé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Parmi les derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère:			Parmi tous les enfants de 6-23 mois:		Parmi tous les enfants de 6-59 mois:			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui ont consommé des aliments riches en vitamine A au cours des dernières 24 heures[1]	Pourcentage qui a consommé des aliments riches en fer au cours des dernières 24 heures[2]	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné un mélange en poudre de micronutriments multiples au cours des sept derniers jours	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer au cours des 7 derniers jours[3]	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A au cours des 6 derniers mois[4]	Pourcentage à qui on a donné des vermifuges au cours des 6 derniers mois[3, 5]	Effectif d'enfants
Âge de l'enfant en mois									
6-8	21,8	10,8	385	6,9	390	13,7	30,1	15,5	390
9-11	32,2	16,4	397	5,2	401	18,3	45,1	26,9	401
12-17	43,3	25,0	999	8,3	1 031	14,2	42,3	31,0	1 031
18-23	47,6	31,2	645	6,7	688	18,7	47,2	39,5	688
24-35	na	na	na	na	na	18,2	44,8	40,8	1 673
36-47	na	na	na	na	na	19,6	44,4	42,5	1 689
48-59	na	na	na	na	na	16,0	42,1	40,4	1 848
Sexe									
Masculin	38,3	21,2	1 207	6,2	1 242	17,6	42,9	38,1	3 840
Féminin	40,1	24,7	1 218	8,2	1 268	17,0	43,6	37,2	3 880
Allaitement									
Allaite	37,4	21,1	2 016	7,4	2 043	16,0	42,0	30,4	2 245
N'allait pas	48,4	32,3	409	6,1	467	17,8	43,7	40,6	5 475
Âge de la mère à la naissance									
15-19	39,7	22,0	251	3,0	268	15,6	34,9	28,3	489
20-29	38,1	22,9	1 285	7,3	1 328	15,5	41,8	36,0	3 944
30-39	39,6	21,8	711	8,9	730	19,3	45,9	40,7	2 526
40-49	44,9	29,6	179	5,5	184	20,6	46,9	42,1	761
Résidence									
Niamey	72,6	57,0	98	15,4	100	14,4	33,7	34,0	337
Autres villes	57,3	47,6	225	10,0	233	23,7	54,5	48,3	697
Ensemble urbain	62,0	50,5	323	11,6	332	20,7	47,7	43,6	1 034
Rural	35,7	18,8	2 103	6,5	2 178	16,7	42,5	36,7	6 685
Région									
Agadez	48,5	40,6	58	9,0	61	8,5	30,1	30,7	196
Diffa	26,4	22,6	76	10,9	78	25,5	46,7	36,2	261
Dosso	35,8	22,7	252	2,2	263	25,4	71,9	62,7	811
Maradi	47,2	26,8	644	0,9	666	12,1	42,0	34,9	2 031
Tahoua	29,0	20,8	500	11,2	509	30,6	47,0	50,2	1 516
Tillabéri	37,2	28,9	234	7,0	244	10,6	48,0	40,1	783
Zinder	36,5	10,6	565	11,0	590	11,4	28,9	19,3	1 784
Niamey	72,6	57,0	98	15,4	100	14,4	33,7	34,0	337
Niveau d'instruction de la mère									
Pas d'instruction	35,1	18,6	1 857	6,9	1 919	16,8	42,1	36,5	6 125
Primaire	50,1	33,8	316	5,9	326	19,4	49,1	43,8	942
Moyen/Secondaire ou plus	55,7	41,8	253	10,6	265	18,3	44,7	39,3	653
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	33,1	15,2	459	2,5	481	11,2	40,8	31,1	1 513
Second	36,3	18,5	467	5,6	486	12,5	40,3	33,0	1 511
Moyen	35,5	17,4	532	5,8	546	18,0	41,4	37,9	1 655
Quatrième	35,0	18,3	530	11,4	540	21,4	46,5	41,7	1 660
Le plus élevé	58,5	48,2	438	10,5	457	23,3	47,2	44,7	1 381
Total	39,2	23,0	2 426	7,2	2 510	17,3	43,2	37,6	7 720

na = Non applicable

[1] Y compris la viande (et abats), poisson, volaille, œufs, citrouilles, ignames ou courges rouges ou jaunes, carottes, pommes de terre douces rouges, les légumes à feuilles vert foncé, les mangues mures, papayes mures et autres fruits et légumes produits localement qui sont riches en vitamine A, et l'huile de palme rouge

[2] Y compris la viande (et les abats), le poisson, la volaille et œufs.

[3] Basé sur le souvenir de la mère.

[4] Basé sur le souvenir de la mère et le carnet de vaccination (quand il est disponible).

[5] Les vermifuges contre les parasites intestinaux sont couramment donnés pour traiter les helminthes et les schistosomiases.

Tableau 10.8 Consommation de micronutriments par les mères

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu un enfant au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, répartition (en%) par nombre de jours pendant lesquels elles ont pris du fer, sous forme de comprimés ou de sirop, pendant la grossesse de leur dernier enfant et pourcentage qui ont pris des vermifuges au cours de la grossesse de leur dernier enfant et parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu un enfant au cours des 5 années ayant précédé l'enquête et qui vivent dans un ménage dans lequel le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage vivant dans un ménage disposant de sel iodé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Nombre de jours pendant lesquels elles ont pris du fer, en comprimés ou en sirop, au cours de la grossesse de leur dernière naissance						Pourcentage de femmes ayant pris des vermifuges durant la grossesse de la dernière naissance	Effectif de femmes
	Aucun	<60	60-89	90+	Ne sait pas / manquant	Total		
Groupe d'âges								
15-19	24,7	41,3	15,8	14,3	3,8	100,0	67,6	549
20-29	22,0	36,3	16,2	21,1	4,4	100,0	72,8	2 925
30-39	19,3	34,7	18,0	22,8	5,1	100,0	76,1	1 928
40-49	21,0	35,4	16,4	23,0	4,2	100,0	70,9	637
Résidence								
Niamey	10,8	44,5	7,9	15,2	21,6	100,0	66,5	278
Autres villes	10,1	35,7	18,0	30,7	5,5	100,0	82,4	561
Ensemble urbain	10,3	38,6	14,7	25,6	10,8	100,0	77,1	839
Rural	23,1	35,7	17,1	20,5	3,5	100,0	72,6	5 200
Région								
Agadez	39,4	21,7	11,5	21,4	5,9	100,0	44,6	149
Diffa	38,1	35,9	12,1	6,6	7,3	100,0	45,3	195
Dosso	14,5	36,2	23,4	24,3	1,7	100,0	75,9	702
Maradi	19,9	43,1	17,0	16,4	3,5	100,0	77,5	1 425
Tahoua	18,0	29,5	19,3	30,2	2,9	100,0	81,6	1 242
Tillabéri	21,4	34,0	16,2	26,1	2,3	100,0	65,7	698
Zinder	27,0	35,8	14,1	17,3	5,8	100,0	72,0	1 351
Niamey	10,8	44,5	7,9	15,2	21,6	100,0	66,5	278
Niveau d'instruction								
Pas d'instruction	23,7	36,1	17,0	19,2	4,1	100,0	71,6	4 689
Primaire	13,4	38,4	17,2	27,3	3,8	100,0	78,4	787
Moyen/Secondaire ou plus	12,5	33,3	14,7	30,0	9,5	100,0	79,3	563
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	30,8	30,7	17,9	16,8	3,8	100,0	64,5	1 181
Second	22,7	38,3	17,8	17,3	3,9	100,0	73,7	1 140
Moyen	23,8	36,4	16,5	20,7	2,6	100,0	73,2	1 270
Quatrième	19,4	37,2	17,2	22,4	3,9	100,0	75,3	1 300
Le plus élevé	9,5	38,1	14,4	29,0	8,9	100,0	79,2	1 149
Total	21,3	36,1	16,8	21,2	4,6	100,0	73,2	6 039

Tableau 10.9 Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires

Parmi les enfants de 6-35 mois, pourcentage qui ont reçu [PLUMPY'NUT] et [PLUMPY'DOZ] dans les 7 jours ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu PLUMPY' NUT dans les 7 derniers jours	Pourcentage ayant reçu PLUMPY' DOZ dans les 7 derniers jours	Effectif d'enfants
Âge de l'enfant en mois			
6-8	1,6	1,7	390
9-11	4,6	2,4	401
12-17	6,5	4,6	1 031
18-23	5,0	2,6	688
24-35	6,0	4,4	1 673
Sexe			
Masculin	5,2	3,4	2 098
Féminin	5,6	4,0	2 085
Allaitement			
Allaite	5,7	4,1	2 208
N'allaite pas	5,1	3,3	1 975
Âge de la mère à la naissance			
15-19	3,0	1,0	389
20-29	5,4	3,3	2 192
30-39	5,7	4,6	1 264
40-49	7,0	5,9	338
Résidence			
Niamey	9,3	7,3	179
Autres villes	11,7	6,3	377
Ensemble urbain	10,9	6,6	556
Rural	4,6	3,2	3 627
Région			
Agadez	7,4	6,7	104
Diffa	16,3	14,3	145
Dosso	3,3	1,5	437
Maradi	2,4	0,9	1 078
Tahoua	8,5	5,3	842
Tillabéri	8,2	5,6	408
Zinder	3,4	3,0	990
Niamey	9,3	7,3	179
Niveau d'instruction de la mère			
Pas d'instruction	4,9	3,7	3 249
Primaire	6,8	3,8	534
Moyen/Secondaire ou plus	7,8	3,6	400
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	2,8	2,1	790
Second	3,5	2,4	810
Moyen	5,3	4,3	908
Quatrième	5,7	4,0	916
Le plus élevé	9,9	5,7	759
Total	5,4	3,7	4 183

MORTALITÉ DES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS

11

Idrissa ALICHINA KOURGUENI

Principaux Résultats

- ***Niveaux et tendances :*** Selon les principaux résultats de l'ENAFEME Niger 2021, le niveau de la mortalité infanto-juvénile n'a que sensiblement et régulièrement baissé au cours des trente dernières années (318‰ en 1992, 274‰ en 1998, 198‰ en 2006, 127‰ en 2012 et 123‰ en 2021.
- ***Mortalité infantile :*** elle a fortement augmenté par rapport à 2012. Elle est de 72‰ en 2021 contre 51‰ en 2012.
- ***Mortalité juvénile :*** Par contre, la mortalité juvénile, c'est-à-dire la probabilité de décès des enfants entre leur premier (1er) et leur quatrième (4ème) anniversaire, a fortement baissé, passant de 81‰ en 2012 à 55‰ en 2021.
- ***Mortalité différentielle :*** Quel que soit le type de mortalité, la mortalité des enfants est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain.
- C'est dans les régions d'Agadez (37‰), de Niamey (61‰) et de Diffa (72‰) que la mortalité infanto-juvénile est plus faible, contrairement aux régions de Dosso (157‰), de Tillabéri (142‰), de Zinder (137‰), de Tahoua (127‰) et de Maradi (106‰) où elle est plus élevée.
- Le niveau de mortalité infanto-juvénile varie considérablement selon le niveau d'instruction de la mère. Il est de 127‰ quand la mère n'a aucun niveau d'instruction, de 121‰ lorsque la mère a un niveau primaire et de 68‰ quand la mère a au moins un niveau secondaire.
- La mortalité des garçons est plus élevée que celle des filles, quelle que soit la composante de la mortalité considérée : En effet, la mortalité infantile s'établit à 74‰ pour les garçons contre 69‰ pour les filles. Cela signifie que sur 1000 naissances masculines, 74 décèdent avant le premier (1er) anniversaire, contre 69 pour les filles.

Ce chapitre est consacré à l'examen des principaux résultats concernant les niveaux, les tendances et les variations de la mortalité infantile et juvénile au Niger, issus des données de l'ENAFEME, Niger 2021. Les niveaux, les tendances et les caractéristiques de la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans dépendent de l'environnement géographique, environnemental, socio-économique et culturel, dans lequel vivent les populations d'un pays, d'une région, ou d'une localité. C'est pourquoi,

le niveau de mortalité des enfants de moins de cinq (5) est souvent considéré comme un des meilleurs indicateurs du niveau de développement d'un pays.

La connaissance du niveau de la mortalité des enfants de moins de cinq (5) est donc essentielle pour les autorités politiques, administratives et aussi pour les responsables chargés de l'élaboration, de la mise en œuvre, du suivi et de l'évaluation des politiques et programmes de développement, en matière de santé notamment.

L'un des principaux objectifs de l'ENAFEME Niger 2021 est de contribuer à l'actualisation des indicateurs sur la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans.

11.1 MÉTHODOLOGIE ET QUALITÉ DES DONNÉES

Les indicateurs de mortalité qui sont présentés dans ce chapitre, sont calculés à partir de données collectées sur le terrain, sur l'historique des naissances, auprès de toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans et auprès des femmes de 12-14 ans, interrogées au cours de l'ENAFEME Niger 2021. Au cours de l'enquête, il a été enregistré toutes les naissances vivantes de la femme, en précisant le sexe, l'âge, l'état de survie, ainsi que l'âge au décès, pour les enfants décédés. L'âge au décès a été enregistré, au jour près, pour les décès de moins d'un mois, au mois près pour ceux de moins de deux ans, et en années pour les décès survenus à deux (2) ans ou plus.

L'estimation de la mortalité des enfants de moins de cinq (5) ans à partir de l'historique des naissances des mères interviewées, présente cependant à la fois, des limites d'ordre méthodologique, et des risques d'erreurs d'enregistrement.

Limites d'ordre méthodologique

Les données collectées ne fournissent aucune information sur la survie ou le décès des enfants dont la mère n'était pas vivante au moment de l'interview. Cela pourrait donc introduire un biais dans l'estimation du niveau général de la mortalité des enfants si ces enfants orphelins de mère étaient en nombre important et si leur mortalité était différente de celle des enfants de mères survivantes.

Risques d'erreurs d'enregistrements

Du point de vue de la collecte proprement dite, la qualité des données sur la mortalité des enfants peut être affectée par :

1. **Le sous-enregistrement des événements.** Il peut provenir de la double omission systématique de naissances et de décès, ou de l'omission de l'un des deux (2) événements. Tout d'abord, les mères ont parfois tendance à omettre de déclarer des naissances et/ou des décès d'enfants, surtout quand l'enfant meurt très jeune quelques heures ou quelques jours après la naissance. Ces cas d'omissions peuvent induire une sous-estimation de la mortalité ; de plus, généralement, plus la période de référence est éloignée de la date de l'enquête, plus ces cas d'omissions sont importants, et plus les niveaux de la mortalité estimés peuvent en être affectés. Une technique d'évaluation succincte du sous enregistrement des décès de très jeunes enfants, consiste à calculer la proportion d'enfants décédés entre 0 et 6 jours, par rapport aux décès survenus au cours du premier mois. Comme le niveau de la mortalité diminue très rapidement, entre la naissance et les jours qui suivent, on s'attend à ce que cette proportion augmente avec une diminution de la mortalité des enfants : une proportion inférieure à environ 60% indiquerait un sous enregistrement important des décès précoces (EDS, Niger 2012). Dans le cas de l'ENAFEME Niger 2021, cette proportion est de 77% et de 75% pour respectivement les périodes 0-5 ans et 0-19 ans avant l'enquête (**Tableau C.5** en **Annexe C**). Ceci indique qu'il n'y a pas eu de sous-enregistrement très important des décès précoces sur la période des cinq (5) années qui ont précédé l'enquête.

2. **Les déplacements différentiels de dates de naissance des enfants.** Ces mauvais enregistrements des naissances, par période, peuvent entraîner une sous-estimation de la mortalité d'une période au profit des périodes adjacentes. Par exemple, un mauvais classement des enfants décédés 0-4 ans, avant l'enquête, entraînerait une sous-estimation de la mortalité pour cette période et, par conséquent, une surestimation de la mortalité de la période précédente, 5-9 ans avant l'enquête. Le **Tableau C.4** de **l'Annexe C** fournit la distribution des naissances, selon leur état de survie par année de naissance. Le « rapport de naissances annuelles » calculé pour les données de l'ENAFEME Niger 2021, qui oscille autour de 100, ne semble pas indiquer des déplacements différentiels de dates de naissance des enfants comme le montre le **Tableau C.4** : en 2019, rapport 97 ; en 2018, rapport 97 ; en 2017, rapport 106 et en 2016, rapport 97.

3. **L'imprécision des déclarations de l'âge au décès** et, en particulier l'attraction de certains âges au décès, peut engendrer une sous-estimation de la mortalité infantile, et une surestimation de la mortalité juvénile, en transformant une partie des décès d'enfants de moins d'un an, en décès d'enfants plus âgés (12 à 59 mois). Pour minimiser ce type d'erreurs, les enquêtrices devaient enregistrer les âges aux décès en jours, pour ceux survenus dans les 29 jours suivant la naissance, en mois, pour ceux survenus aux âges de 1 à 23 mois, et en années pour le reste. À l'annexe C, les tableaux C.5 et C.6 fournissent la distribution des décès par âge au décès (jours et mois). On note que l'attraction pour « 12 mois » est importante : par exemple pour la période 0-4 ans qui précède l'enquête, les décès enregistrés à 12 mois (73‰), sont plus de 1,5 fois et 1 fois plus importants que ceux enregistrés aux autres mois. Ceci dénote une très forte attraction pour l'âge au décès 12 mois, par rapport aux autres âges. Ceci a pour conséquence une sous-estimation du niveau de la mortalité infantile et une surestimation de la mortalité juvénile, la mortalité infanto-juvénile n'étant que très peu affectée.

Par rapport à ces problèmes de collecte, Sullivan et al. (1990) ont montré que les limites méthodologiques inhérentes à l'historique des naissances et les risques d'erreur ou d'imprécision de collecte n'induisent, en général, qu'une très faible marge d'erreur dans les mesures des événements récents. On n'a donc procédé à aucun ajustement des données et les résultats sur les tendances de la mortalité peuvent être considérés comme valables pour les dernières années avant l'enquête.

11.2 NIVEAUX ET TENDANCES

À partir des informations recueillies dans le tableau de l'historique des naissances, les indicateurs suivants peuvent être calculés :

Quotient de mortalité néonatale (NN) : mesure à la naissance, la probabilité de décéder avant d'atteindre d'un mois exact ;

Quotient de mortalité post-néonatale (PNN) : mesure, chez les enfants âgés d'un mois exact, la probabilité de décéder avant d'atteindre le douzième (12ième) mois exact ;

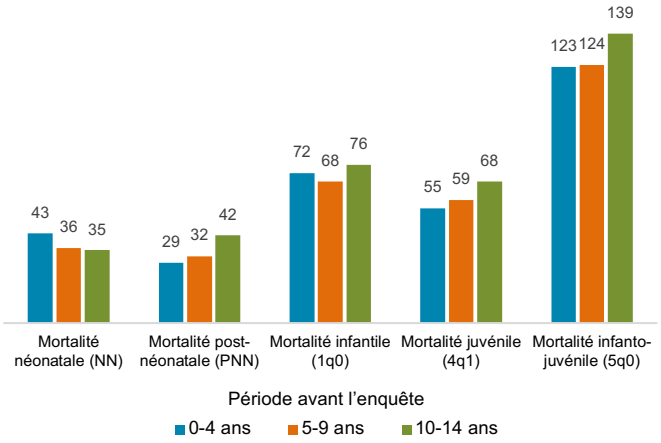
Quotient de mortalité infantile ($_1q_0$) : mesure à la naissance, la probabilité de décéder avant d'atteindre le premier (1^{ier}) anniversaire ;

Quotient de mortalité juvénile ($_4q_1$) : mesure, chez les enfants âgés d'un (1) an exact, la probabilité de décéder avant le cinquième (5ième) **anniversaire ;**

Quotient de mortalité infanto-juvénile ($_5q_0$) : mesure, à la naissance, la probabilité de décéder avant le cinquième (5ième) anniversaire.

Le **Tableau 11.1** présente les différents quotients de mortalité pour les quinze dernières années qui ont précédé l'enquête. Les niveaux sont calculés par périodes quinquennales, 0-4 ans, 5-9 ans et 10-14 ans, avant l'enquête, soit de 2007 à 2021.

Graphique 11.1 **Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans**



Pour la période 0-4 ans avant l'enquête (2017-2021), les résultats montrent que sur 1 000 naissances vivantes, 72‰ décèdent avant d'atteindre leur premier anniversaire (43‰ entre 0 et 1 mois exact et 29‰ entre 1 et 12 mois exacts), et que sur 1 000 enfants âgés d'un an, 55 n'atteignent pas leur cinquième (5ème) anniversaire. Le risque global de décès entre la naissance et le cinquième anniversaire est estimé à 123 pour mille naissances, soit près d'un enfant sur huit.

Les données du **Tableau 11.1**, représentées au **Graphique 11.1** permettent de retracer l'évolution de la mortalité infantile, juvénile et infanto-juvénile au cours des 15 dernières années.

Globalement, le niveau de la mortalité infanto-juvénile a diminué régulièrement au cours des quinze dernières années. En effet, de 2010, année centrale de la période 10-14 ans avant l'enquête, à 2015 (année centrale de la période 5-9 ans avant l'enquête), puis à 2020 (année centrale de la période 0-4 ans avant l'enquête de 2021), la mortalité infantile est passée d'un niveau moyen de 76‰ à 68‰, puis à 72‰, soit une baisse de près de 11% sur 10 ans, et une hausse de 7% sur 5 ans ; et au cours de la même période quinquennale, la mortalité juvénile a également diminué légèrement d'un niveau moyen de 68‰, à 59‰, et à 55‰ à l'ENAFEME 2021, soit une baisse de près de 21% sur 15 ans. Globalement, la mortalité infanto-juvénile est passée de 139‰ pour la période 10-14 ans avant l'enquête à 123‰ pour la période la plus récente.

De façon générale, toutes les composantes de la mortalité des jeunes enfants ont donc enregistré une baisse importante. Cependant, parmi les composantes de la mortalité infantile, une, à savoir la mortalité néonatale, aurait augmenté, passant de 35‰ à 43‰ alors que la mortalité post-néonatale aurait baissé, passant de 42‰ à 29‰ (**Tableau 11.1** et **Graphique 11.1**).

11.3 MORTALITÉ DIFFÉRENTIELLE

Le **Tableau 11.2** présente les quotients de mortalité néonatale, post-néonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, selon le sexe de l'enfant et la résidence.

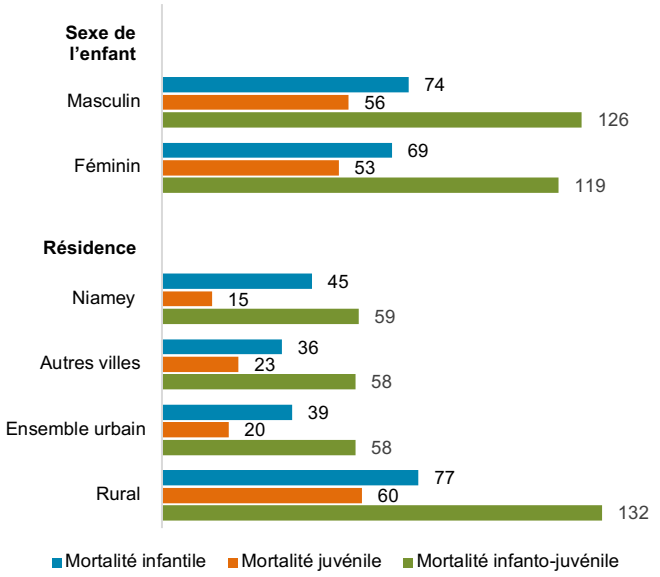
Quel que soit le type de mortalité, à l'exception de la mortalité post-néonatale, la mortalité des enfants est légèrement plus élevée chez les garçons que chez les filles. Par exemple, la mortalité infantile est plus élevée de 0.5 point de pourcentage parmi les enfants de sexe masculin que ceux du sexe féminin (74‰ contre 69‰) (**Tableau 11.2** et **Graphique 11.2**).

Pour ce qui est de la résidence, la mortalité des enfants est nettement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain et ce, quel que soit le type mortalité. Ainsi, la mortalité infantile est nettement plus faible en milieu urbain (39‰) qu'en milieu rural (77‰). Contrairement aux autres enquêtes, on peut relever que la mortalité infantile est plus élevée à Niamey (45‰) que dans les autres villes (36‰).

Pour la mortalité juvénile, on relève qu'elle est largement plus élevée en milieu rural (60‰), que dans l'ensemble du milieu urbain (20‰), dans les autres villes (23‰), et surtout à Niamey (15‰). C'est la même tendance qui est observée pour la mortalité infanto juvénile, avec 132‰ pour le milieu rural, 58‰ pour le milieu urbain en général et pour les autres villes, et 59‰ pour Niamey (**Tableau 11.2** et **Graphique 11.2**).

Graphique 11.2 **Quotients de mortalité des enfants par sexe et résidence**

Quotients de mortalité infantile, juvénile et infanto-juvénile par période de cinq ans ayant précédé l'enquête (en ‰)



Les niveaux de la mortalité post néonatale sont plus bas que tous les autres, mais avec les mêmes tendances : 31‰ en milieu rural, 12‰, en milieu urbain, 11‰ pour les autres villes, et 14‰ pour Niamey. Enfin, pour la mortalité néonatale, les taux sont nettement plus élevés que ceux de la mortalité post néonatale avec 45‰ pour le milieu rural, 27‰ pour le milieu urbain, 24‰ pour les autres villes, et 31‰ pour Niamey (**Tableau 11.2**).

Le **Tableau 11.3** présente les différents quotients de mortalité des enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques pour la période des dix (10) années ayant précédé l'enquête (2012-2021). Une période de dix (10) ans est nécessaire pour disposer d'un effectif d'événements statistiquement suffisant pour le calcul des probabilités dans chaque sous-groupe de population retenu.

Les résultats selon la région mettent en évidence des écarts importants de la mortalité infantile : dans les régions d'Agadez (27‰), de Diffa (42‰) et de Niamey (49‰), même si les niveaux ont augmenté par rapport à 2012, ils restent largement plus faibles que dans les autres régions. À l'opposé, quatre régions détiennent des niveaux très élevés de mortalité infantile. Il s'agit de la région de Dosso (82‰), Tillabéri (82‰), Tahoua (79‰) et de Zinder (73‰).

Dans les régions de Dosso (81‰), Zinder (69‰) et Tillabéri (66‰), on enregistre les niveaux les plus élevés de mortalité juvénile. Les régions d'Agadez (10‰) et de Niamey (13‰) se distinguent par les niveaux plus bas.

Globalement, c'est dans la région d'Agadez (37‰), suivie par Niamey (61‰) et Diffa (72‰), que les taux de mortalité infanto-juvénile sont les plus faibles. Ce sont les régions de Dosso (157‰), Tillabéri (142‰), Zinder (137‰) et Tahoua (127‰) qui ont les niveaux les plus élevés (**Graphique 11.3**).

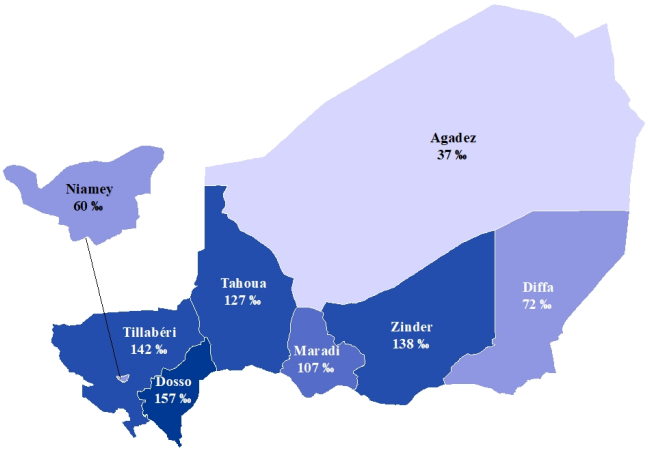
Par ailleurs, on constate également des variations importantes des niveaux de mortalité selon le niveau d'instruction de la mère : pour la période 2012-2021, la mortalité infantile varie d'un minimum de 50‰ chez les enfants dont la mère a un niveau d'instruction secondaire ou plus, à 76‰ chez ceux dont la

mère a seulement un niveau d'instruction primaire et atteint 71‰ chez ceux dont la mère n'a aucune instruction.

Pour la mortalité juvénile, les variations selon le niveau d'instruction de la mère suivent le même schéma que pour la mortalité infantile, mais les écarts sont beaucoup plus importants, les taux variant d'un minimum de 19‰ pour les enfants nés de mères ayant une instruction secondaire ou plus, à un maximum de 60‰ pour les enfants nés de celles sans instruction.

Graphique 11.3 **Quotients de mortalité infanto-juvénile par région**

Mortalité infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête



Globalement, sur 1000 enfants nés de femmes n'ayant aucune instruction, 127 meurent avant leur cinquième anniversaire. Quand la mère a un niveau primaire, ce taux est de 121‰ ; il est estimé à 68‰ quand la mère a un niveau au moins secondaire (**Tableau 11.3**).

L'âge de la mère à la naissance de l'enfant semble être une variable déterminante pour la survie de l'enfant. Ainsi, on relève pour la mortalité néonatale, un taux très élevé pour les mères dont l'âge est inférieur à 20 ans : 55‰ contre seulement 32‰ pour celles dont l'âge est situé entre 20-29 ans, 40‰ pour celles âgées de 30-39 ans et 43‰ pour celles âgées de 40-49 ans.

Par contre, pour la mortalité post-néonatale, les différences ne sont pas très significatives, les taux étant presque les mêmes (33‰), sauf pour les enfants dont les mères sont âgées de 30-39 ans pour lesquels le taux descend à 24‰ (**Tableau 11.3**).

La mortalité infantile est aussi fortement liée à l'âge de la mère à la naissance de l'enfant. Ainsi, le taux de mortalité infantile est très élevé aux âges extrêmes : 88‰ quand les mères sont très jeunes, (moins de 20 ans) et 76‰ à 40-49 ans; il est relativement plus bas aux âges intermédiaires à la naissance : 64‰-65‰ entre 20 et 39 ans. Par contre, il n'y a pas de différence significative de taux de mortalité juvénile selon l'âge de la mère, (entre 55 et 58‰). Pour la mortalité infanto juvénile, la différence est surtout élevée entre les très jeunes mères âgées moins de 20 ans (140‰) et les autres mères de 20-29 ans : 119‰ et 30-39 ans : 116‰ (**Tableau 11.3**).

Le rang de naissance est aussi un déterminant de la mortalité des enfants. Ainsi, la mortalité est surtout très élevée quand l'enfant est de rang 1, pour la mortalité néonatale (60‰), la mortalité infantile (93‰), et la mortalité infanto juvénile (140‰). Pour les autres rangs, les différences entre les niveaux de mortalité sont faibles. L'analyse selon la taille de l'enfant à la naissance n'est pas suffisamment concluante en raison des effectifs limités. Cependant, les taux de mortalité néonatale et infantile apparaissent plus élevés parmi les enfants de petite/très petite taille que chez les enfants moyens ou gros (**Tableau 11.3**).

L'analyse de l'impact de l'intervalle entre les naissances laisse apparaitre que, quand celui-ci est inférieur à moins de deux (2) ans, le niveau de mortalité est largement plus élevé que dans les autres catégories, 52‰ pour la mortalité néonatale, 43‰ pour la mortalité post néonatale, 95‰ pour la mortalité infantile et 158‰, pour la mortalité infanto-juvénile (**Tableau 11.3**).

Quand l'intervalle inter génésique est supérieur à 4 ans, les taux de mortalité des enfants baissent de manière très significative : 20‰ pour la mortalité néonatale, 14‰ pour la mortalité post néonatale, 34‰ pour la mortalité infantile, 37‰ pour la mortalité juvénile et 69‰ pour la mortalité infanto-juvénile (**Tableau 11.3**).

Par rapport au niveau de bien-être économique, la tendance est nette. La mortalité diminue quand le niveau de vie augmente. Par exemple, la mortalité néonatale passe de 50‰ dans le quintile le plus bas à 29‰ dans celui le plus élevé. Pour la mortalité post-néonatale, il passe de 38‰ à 19‰ respectivement (**Tableau 11.3**).

11.4. COMPORTEMENT PROCREATEUR À HAUTS RISQUES

Le **Tableau 12.4** présente une classification des naissances des cinq dernières années selon les catégories à hauts risques auxquelles elles correspondent :

- les naissances de rang 1 qui présentent un risque élevé de mortalité, mais qui sont inévitables, sauf lorsqu'elles sont issues de jeunes mères (âgées de moins de 18 ans). On a donc isolé les naissances de rang 1 et de mères de 18 ans ou plus ;
- les naissances issues de mères appartenant à une seule catégorie à hauts risques : âge de procréation précoce (moins de 18 ans) ou tardif (35 ans ou plus), intervalle inter génésique court (moins de 24 mois) et rang élevé de naissance (supérieur à 3) ;
- les naissances correspondant à une combinaison de catégories de risques selon l'âge de la mère à la naissance, l'intervalle inter génésique et le rang de naissance ;
- et, enfin, les naissances ne correspondant à aucune catégorie à hauts risques définie ci-dessus.

Il ressort du **Tableau 12.4** que 21% des naissances des cinq années ayant précédé l'enquête ne correspondent à aucune catégorie à hauts risques identifiés, 9% sont à risques élevés inévitables, parce qu'elles sont de rang 1,44% sont à haut risque unique et 26% sont à hauts risques multiples. Les naissances de rang 1 ne sont pas évitables mais, même lorsqu'elles n'interviennent pas à un âge trop précoce ou trop tardif, c'est-à-dire avant 18 ans ou après 34 ans, elles apparaissent ici comme étant des naissances à risques. Dans le cas spécifique du Niger, ces naissances de rang 1 présentent un risque de décéder 1,59 fois plus élevé que celui de la catégorie de référence constituée par les enfants n'appartenant à aucun des risques considérés.

Un enfant appartenant à une catégorie quelconque à haut risque unique (non compris les enfants de rang 1 et de mère de 18-34 ans) court un risque de décéder 1,44 fois supérieur à un enfant n'appartenant à aucune catégorie à hauts risques. Il apparaît qu'un intervalle inter génésique court est un facteur de risques élevés puisqu'un enfant, né après son aîné dans un intervalle inférieur à vingt-quatre mois, court un risque de décéder 1,73 fois plus important que la catégorie de référence. Il en est de même de la fécondité précoce, puisque les enfants nés de mères très jeunes courent un risque de décéder 2,15 fois plus important que les enfants de la catégorie de référence. Ce sont les enfants appartenant à la catégorie de hauts risques multiples qui sont les plus exposés puisque leur risque de décéder est 1,85 fois plus élevé que celui des enfants n'appartenant à aucune catégorie de risques. Les enfants dont la mère a plus de 34 ans et dont l'intervalle avec l'enfant précédent est inférieur à 24 mois et le rang de naissance supérieur à 3, sont particulièrement exposés (risque de décéder 1,96 fois plus élevé que la catégorie de référence).

Ces résultats montrent qu'un meilleur espacement des naissances n'a pas pour seul résultat la réduction du nombre de naissances chez une femme, mais aussi une amélioration considérable des chances de survie des enfants. À partir de cette analyse du comportement procréateur à hauts risques, on a essayé de déterminer la proportion de femmes actuellement en union qui, potentiellement, pourraient avoir un tel comportement. Pour cela, à partir de l'âge actuel des femmes, de l'intervalle écoulé depuis leur

dernière naissance et du rang de leur dernière naissance, on détermine dans quelle catégorie se situerait la prochaine naissance, si chaque femme concevait un enfant au moment de l'enquête. Il s'agit donc d'une simulation ayant pour objectif de déterminer quelles proportions des futures naissances entreraient dans les catégories à risques, en l'absence de tout comportement régulateur de la fécondité. Il apparaît que 14% des enfants à naître seraient alors des enfants n'appartenant à aucune catégorie à hauts risques alors que 79% appartiendraient à une catégorie à risques, qu'ils soient uniques ou multiples. Les proportions d'enfants qui appartiendraient à cette catégorie à risques uniques ou multiples correspondantes en 2012, étaient respectivement de 12% et 83%.

Cette proportion est supérieure à celle observée parmi les enfants déjà nés, c'est-à-dire parmi les naissances (70% contre 72% en 2012).

11.5. STATUT DE LA FEMME ET MORTALITÉ DES ENFANTS

Le **Tableau 11.5** présente les quotients de mortalité infantile, juvénile et infanto-juvénile pour la période des dix années ayant précédé l'enquête selon les indicateurs du statut de la femme. Il n'y a pas de différence majeure de la mortalité des enfants de moins de cinq ans selon le statut de la femme. Ainsi, le nombre de décisions auxquelles une femme est associée impacte légèrement la mortalité infantile avec des taux de mortalité infantile de 73‰ pour les femmes qui n'ont participé à aucune décision, 60‰, pour celles qui ont participé au processus de prise de 1-2 décisions et 78‰ pour celles qui ont participé à trois prises de décision. Pour la mortalité infanto juvénile (5q0), on observe des tendances similaires : 127‰, 112‰ et 129‰. La mortalité juvénile (4q1) ne change pas avec le nombre de décisions auxquelles la femme est associée.

Les quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans augmentent régulièrement avec le nombre de raisons pour lesquelles selon les femmes, il est justifié qu'un homme batte sa femme. Les différences sont importantes entre celles pour lesquelles il n'y a aucune raison qu'un homme batte sa femme (niveaux de mortalité les plus bas) et les autres femmes, surtout chez celles qui ont mentionné cinq raisons ou plus pouvant justifier ce traitement (avec des quotients de mortalité beaucoup plus élevés). Par exemple, mortalité infantile qui est de 62‰ pour les enfants nés de mères selon lesquelles il n'y a aucune raison qu'un homme batte sa femme, monte à 82‰ pour celles qui cités 1-2 raison et atteint 90‰ chez celles qui en cité 5 ou plus. Pour la mortalité juvénile, les valeurs correspondantes sont respectivement de 52‰, 61‰ et 79‰.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la mortalité des enfants, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 11.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans**
- **Tableau 11.2 Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans selon le sexe de l'enfant et la résidence**
- **Tableau 11.3 Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d'autres caractéristiques**
- **Tableau 11.4 Comportement procréateur à hauts risques**
- **Tableau 11.5 Quotients de mortalité des enfants selon les indicateurs du statut de la femme**

Tableau 11.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans

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

Nombre d'années ayant précédé l'enquête	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité post-néonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile (1q0)	Mortalité juvénile (4q1)	Mortalité infanto-juvénile (5q0)
0-4	43	29	72	55	123
5-9	36	32	68	59	123
10-14	35	42	76	68	139

[1] Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale

Table 11.2 Quotients de mortalité des enfants sur une période de 5 ans selon le sexe de l'enfant et la résidence

Quotients de mortalité néonatale, postnéonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, selon le sexe de l'enfant et la résidence, Niger ENAFEME 2021

Caractéristiques sociodémographiques	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnéonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile (1q0)	Mortalité juvénile (4q1)	Mortalité infanto-juvénile (5q0)
Sexe de l'enfant					
Masculin	46	29	74	56	126
Féminin	40	29	69	53	119
Résidence					
Niamey	31	14	45	15	59
Autres villes	24	11	36	23	58
Ensemble urbain	27	12	39	20	58
Rural	45	31	77	60	132
Total	43	29	72	55	123

[1] Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale

Tableau 11.3 Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d'autres caractéristiques

Quotients de mortalité néonatale, postnéonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête, selon d'autres caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristiques sociodémographiques	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnéonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile (1q0)	Mortalité juvénile (4q1)	Mortalité infanto-juvénile (5q0)
Âge de la mère à la naissance de l'enfant					
<20	55	33	88	57	140
20-29	32	33	65	58	119
30-39	40	24	64	55	116
40-49	43	33	76	*	*
Rang de naissance					
1	60	33	93	52	140
2-3	30	24	54	57	108
4-6	35	31	65	55	117
7+	45	37	83	63	141
Intervalle avec la naissance précédente[2]					
<2 années	52	43	95	70	158
2 années	30	29	58	59	114
3 années	31	22	52	47	97
4 années+	20	14	34	37	69
Taille à la naissance[3]					
Petit/très petit	58	26	83	na	na
Moyen ou gros	37	27	64	na	na
NSP/Manquant	81	(39)	(121)	na	na
Région					
Agadez	15	12	27	10	37
Diffa	24	18	42	31	72
Dosso	48	34	82	81	157
Maradi	33	27	60	49	106
Tahoua	50	28	79	52	127
Tillabéri	41	41	82	66	142
Zinder	38	35	73	69	137
Niamey	32	16	49	13	61
Niveau d'instruction de la mère					
Pas d'instruction	39	32	71	60	127
Primaire	43	33	76	49	121
Moyen/Secondaire ou plus	39	11	50	19	68
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	50	38	87	67	149
Second	40	37	78	73	145
Moyen	42	25	67	61	124
Quatrième	34	30	65	52	113
Le plus élevé	29	19	49	23	71

na = Non applicable.
[1] Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale.
[2] Non compris les naissances de rang 1.
[3] Quotients pour la période des cinq années avant l'enquête.
( ) Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 11.4 Comportement procréateur à hauts risques

Répartition (en %) des enfants nés au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par catégorie de hauts risques de mortalité ratio de risque et répartition (en %) des femmes actuellement en union par catégorie de hauts risques si elles concevaient un enfant au moment de l'enquête, Niger ENAFEME 2021

Catégories de risques	Naissances des cinq années ayant précédé l'enquête		Pourcentage de femmes actuellement en union[1]
	Pourcentage de naissances	Ratio de risques	
Dans aucune catégorie à haut risque évitable	20,7	1,00	13,8
Catégorie à risque inévitable			
Naissance de rang 1, âge entre 18 et 34 ans	9,0	1,36	7,0
Dans une des catégories de hauts risques évitables	70,3	1,59	79,2
Catégorie à haut risque unique			
Âge de la mère <18	8,9	2,15	3,8
âge de la mère >34	0,5	0,98	1,6
Intervalle intergénésique <24 mois	6,2	1,73	8,7
Rang de naissance >3	29,1	1,16	20,7
Sous total	44,7	1,44	34,8
Catégorie à hauts risques multiples			
Âge <18 et intervalle intergénésique <24 mois[2]	1,3	2,34	0,5
Âge >34 et intervalle intergénésique <24 mois	0,1	*	0,0
Âge >34 et rang de naissance >3	11,4	1,48	24,3
Âge >34 et intervalle intergénésique <24 mois et rang de naissance >3	2,1	1,96	5,4
Intervalle intergénésique <24 mois et rang de naissance >3	10,7	2,18	14,2
Sous total	25,6	1,85	44,4
Total	100,0	na	100,0
Dans une des catégories de hauts risques évitables			
Âge de la mère <18	10,2	2,17	4,3
Âge de la mère >34	14,1	1,53	31,3
Intervalle inter génésique <24 mois	20,4	2,02	28,8
Rang de naissance >3	53,4	1,47	64,6
Effectif de naissances/femmes	9 521	na	7 861

Note : Le rapport de risque est le rapport de la proportion de naissances décédées parmi les naissances appartenant à chaque catégorie à haut risque spécifique à la proportion de naissances décédées parmi celles n'appartenant à aucune catégorie à hauts risques.
na = Non applicable.
[1] Les femmes sont classées dans les catégories à risque selon le statut qu'elles auraient à la naissance de l'enfant si elles concevaient un enfant au moment de l'enquête : âge actuel inférieur à 17 ans et 3 mois ou supérieur à 34 ans et 2 mois, la dernière naissance a eu lieu il y a 15 derniers mois ou la dernière naissance était de rang 3 ou plus.
[2] Y compris la catégorie: âge < 18 ans et rang de naissance >3.
a Y compris les femmes stérilisées.

Tableau 11.5 Quotients de mortalité des enfants selon les indicateurs du statut de la femme

Quotients de mortalité infantile, juvénile et infanto-juvénile pour la période des dix années ayant précédé l'enquête selon les indicateurs du statut de la femme, Niger ENAFEME 2021

Indicateur du statut de la femme	Mortalité infantile (1q0)	Mortalité juvénile (4q1)	Mortalité infanto-juvénile (5q0)
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[1]			
0	73	58	127
1-2	60	55	112
3	78	56	129
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[2]			
0	62	52	110
1-2	82	61	138
3-4	87	64	145
5	91	79	162

[1] Limité aux femmes actuellement en union. Se reporter au tableau 13.6.1 pour la liste des d,cuisions.
[2] Voir tableau 13.7.1 pour la liste des raisons.

PALUDISME 12

Ibrahim MOUSSA et Souleymane ALZOUMA

Principaux Résultats

- ***Possession de moustiquaires :*** Plus de 8 ménages nigériens sur 10 (81%) possèdent au moins une moustiquaire quelconque et 77% disposent de moustiquaires imprégnées.
- ***Sources d'approvisionnement en moustiquaires :*** La principale source d'approvisionnement en moustiquaires est la campagne massive de distribution (88%), organisée par le Ministère de la Santé Publique et ses partenaires.
- ***Traitement préventif antipaludique au cours de la grossesse :*** 79% des femmes enceintes ont reçu un traitement préventif antipaludéen (SP/Fansidar) au cours d'une visite prénatale.
- ***Fièvre et traitement antipaludique des enfants de moins de 5 ans :*** Le médicament le plus fréquemment utilisé contre le paludisme chez les enfants a été les Combinaisons Thérapeutiques à base d'Artémisinine (CTA) (100%).

Trois parasites sont responsables du paludisme chez l'homme : le Plasmodium malariae, le Plasmodium ovale et le Plasmodium falciparum. Ce dernier est l'espèce la plus courante et il est responsable d'atteintes graves et parfois mortelles.

Au Niger, le paludisme demeure l'endémie majeure et la première cause de morbidité et de mortalité dans les groupes les plus vulnérables, notamment au niveau des enfants de moins de cinq ans et des femmes enceintes. Il occupait le premier rang des motifs de consultation avec respectivement 3 567 769 (25%) et 4 103 377 cas (32%). En matière de décès, il occupait le deuxième rang des causes de décès enregistrés dans les formations sanitaires avec 3761 décès en 2018 et 4 511 en 2019, soit 24%.

En vue « d'offrir à la population des prestations de qualité dans un esprit d'équité et d'esprit social », le Gouvernement a élaboré et mis en œuvre le Plan de Développement Sanitaire (PDS 2017-2021). L'objectif assigné au Plan Stratégique National (PSN) 2017-2021 du PDS dans le cadre de la lutte contre le paludisme, est de réduire de 40% la morbidité et la mortalité dues à cette maladie dans la population générale, d'ici 2023. Cette lutte se fera en tenant compte de l'approche « High Burden to High Impact », et aussi en adaptant les stratégies et interventions de lutte ciblées selon la nouvelle stratification épidémiologique.

Ainsi, les piliers de la lutte contre le paludisme au Niger sont :

- la volonté politique de réduire le nombre de décès dus au paludisme ;
- la fourniture d'informations stratégiques pour un maximum d'impact ;
- l'amélioration de l'accompagnement des politiques et des stratégies ;
- la réponse nationale au paludisme, coordonnée.

Les domaines d'intervention retenus dans le PSN comportent la gestion de cas, l'utilisation des moustiquaires, la pulvérisation intra domiciliaire d'insecticides (PID), la chimio prévention du paludisme saisonnier (CPS), le traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg) et les agents de santé communautaires, comme les relais communautaires (ICCM - Integrated Community Case Management).

Afin d'apprécier l'endémicité de la maladie et les progrès réalisés dans la mise en œuvre des interventions contre le paludisme, des données ont été collectées dans le cadre de l'ENAFEME. Elles permettront de :

- évaluer la situation et les stratégies de lutte contre le paludisme au Niger ;
- évaluer les connaissances des populations sur les moyens de lutte contre la maladie ;
- évaluer les connaissances et pratiques au sein de la communauté sur la prévention et la prise en charge du paludisme ;
- estimer le taux d'utilisation des moustiquaires par la population des ménages ;
- évaluer le traitement préventif antipaludique au cours de la grossesse ;
- estimer la proportion des enfants de moins de cinq ans ayant eu la fièvre au cours des deux (2) dernières semaines ayant précédé l'enquête.

12.1 LUTTE ANTI-VECTORIELLE : MOUSTIQUAIRES ET PULVÉRISATION D'INSECTICIDE

La prophylaxie du paludisme repose surtout sur un ensemble de précautions visant à limiter les risques de contact homme/vecteur, la prise en charge précoce des cas de paludisme et la prise de la sulfadoxine-pyriméthamine pour la prévention de la maladie chez la femme enceinte. Ainsi, la Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) et la Pulvérisation d'Insecticide Intra domiciliaire (PID) comptent actuellement parmi les moyens de prévention les plus efficaces. C'est dans ce sens qu'une campagne nationale de distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) a eu lieu dans tout le pays. Elle a permis notamment de mettre à la disposition de la population la plus vulnérable, à savoir les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes, une MIILDA.

Au cours de l'ENAFEME 2021, des données ont été collectées sur la possession de moustiquaires, les moyens de prévention du paludisme utilisés par les ménages et le recours aux antipaludiques par les femmes enceintes et pour les enfants de moins de cinq ans. Ces résultats comparés à ceux obtenus lors de l'EDSN 2012, s'avèrent particulièrement utiles pour évaluer les interventions qui ont été menées au Niger dans le cadre de la lutte contre le paludisme et pour mettre en lumière les progrès et les efforts qui restent à accomplir pour renforcer le système de prévention.

12.1.1 Possession de moustiquaires

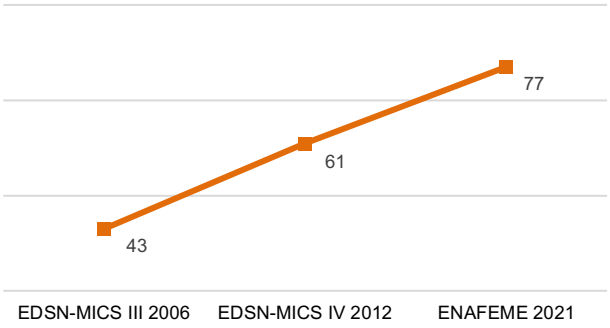
Les données collectées au cours de l'ENAFEME 2021 ont permis d'obtenir les proportions de ménages disposant de moustiquaires traitées ou non, de MII et de MIILDA. Au cours de l'enquête on a distingué deux types de moustiquaires : n'importe quel type de moustiquaire traitée ou non et Moustiquaire pré

imprégnée d'insecticide (MII). Dans l'enquête de 2012, on avait distingué trois types de MII : les MIILDA qui ont été imprégnées d'insecticide industriellement par le fabricant et qui ne nécessitent pas de traitement supplémentaire, les moustiquaires préimprégnées obtenues il y a moins de 12 mois et les moustiquaires qui ont été imprégnées d'insecticide manuellement il y a moins de 12 mois.

Dans l'ensemble (**Tableau 12.1**), plus de 8 ménages nigériens sur 10 (81% contre 72% en 2012) possèdent au moins une moustiquaire de type quelconque ; 77% des ménages possèdent au moins une moustiquaire pré imprégnée. En 2006 et 2012, les proportions étaient respectivement 43% et 61% (**Graphique 12.1**).

Graphique 12.1 **Tendances de la possession des moustiquaires MII par les ménages**

Pourcentage de ménages possédant des moustquaires MII



Le taux de couverture en MIILDA est plus élevé en milieu rural (78%) qu'en milieu urbain (73%) ; en 2012, il était plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (68% contre 59%). Par contre, il varie selon la région : d'un minimum de 68% dans la région de Diffa, il atteint de 86% dans celle de Maradi. De même, la proportion de ménages possédant au moins une moustiquaire pré imprégnée accuse une tendance à la hausse avec le statut socio-économique du ménage, variant de 77% dans ceux classés dans le quintile le plus bas à 82% dans ceux du quatrième quintile.

Bien que la possession de moustiquaires soit un indicateur important pour évaluer la réussite du programme de contrôle des vecteurs du paludisme, il est très important de déterminer si un ménage a un nombre suffisant de moustiquaires pour ceux qui passent la nuit dans le ménage. Ainsi, selon le **Tableau 12.1**, 40% des ménages ont au moins une moustiquaire pour deux personnes qui ont passé la nuit précédant l'enquête dans le ménage ; et 38% des ménages possèdent au moins une MII pour deux personnes en 2021 ; ce dernier pourcentage était de 17% en 2012. Le niveau de disponibilité des MII varie avec le lieu de résidence. Il est de 35% en milieu urbain et de 39% en milieu rural. L'écart entre les régions est important : 51% à Tahoua et 15% à Diffa. On constate également que la proportion de ménages possédant au moins une MII pour deux personnes augmente avec le quintile de bien-être économique du ménage, passant d'un minimum de 31% dans les ménages classés dans le quintile le plus bas à 39-42% dans ceux classés dans les trois derniers quintiles.

12.1.2 Sources d'approvisionnement en moustiquaires

Aux ménages ayant déclaré posséder une moustiquaire, on a demandé les principales sources d'approvisionnement. Les résultats présentés au **Tableau 12.2** donnent la répartition (en %) des moustiquaires par source d'obtention, selon certaines caractéristiques. Il en ressort que la principale source d'approvisionnement en moustiquaires est la campagne massive de distribution (88%). Puis viennent de loin, l'achat à la boutique/marché (5%) et la visite prénatale (4%). Concernant la campagne massive, les MII représentent 89%. L'approvisionnement par les campagnes semble varier avec le milieu de résidence. Il est de 91% en milieu urbain et 69% en milieu rural. Suivant les régions, ce taux varie de 45% à Niamey à 93% à Zinder. La répartition en fonction des quintiles parait uniforme (autour de 91%) sauf pour le plus élevé (74%).

12.1.3 Accès à une moustiquaire imprégnée

La différence entre l'accès et l'utilisation des moustiquaires permet de mieux identifier les facteurs qui empêchent l'utilisation de moustiquaires imprégnées au sein de la population. Si la différence entre ces

deux indicateurs est importante, les efforts devront porter sur le changement de comportement et sur l'identification des obstacles à l'utilisation des MII pour développer des interventions appropriées. Ces résultats permettront au programme chargé de la distribution de MII de déterminer s'ils doivent atteindre un niveau plus élevé de couverture par les MII, de promouvoir l'utilisation des MII ou bien les deux.

Le **Tableau 12.3** présente la répartition de la population de fait des ménages par nombre de MII possédée par le ménage selon le nombre de personnes qui ont passé la nuit ayant précédé l'interview dans le ménage. Ainsi au Niger, la majorité de la population a un accès limité aux MII. En effet, en 2021, plus d'une personne sur cinq (22%) ont passé la nuit ayant précédé l'interview dans un ménage ne possédant aucune MII : elles étaient 35% dans ce cas en 2012. En 2021, c'est un peu plus d'une personne sur dix (11% contre 22% en 2012) qui ont passé la nuit précédant l'interview dans un ménage qui ne comptait qu'une seule MII. C'est 20% en 2021 contre 16% en 2012, qui ont passé la nuit dans un ménage disposant de trois moustiquaires. Le pourcentage de personnes ayant dormi dans un ménage possédant plus de quatre moustiquaires est passé de 1% en 2012 à 12% en 2021. Dans l'ensemble, la majorité (59%) des personnes auraient pu dormir sous une moustiquaire en 2021 contre seulement 27% en 2012, si chaque moustiquaire était utilisée par deux personnes au maximum. En 2021, ce pourcentage varie de 31% à Diffa à 70% à Tahoua alors qu'en 2012, il variait de 28% à Agadez et 48% à Diffa (**Tableau 12.3A**).

12.1.4 Pulvérisation d'insecticide intradomiciliaire (PID)

Au cours de l'ENAFEME, il a été demandé à chaque ménage s'il avait reçu au cours des 12 derniers mois, la visite de quelqu'un qui avait pulvérisé d'insecticide les murs intérieurs du logement, contre les moustiques. Il ressort des résultats de l'enquête (**Tableau 12.4**) que cette stratégie de prévention est très peu développée au Niger. En effet, dans l'ensemble, tout comme en 2012 (0,5%), moins de 1% des ménages ont bénéficié de cette mesure préventive contre les moustiques. L'analyse selon les régions montre qu'en dehors de Niamey (3,2%), la pulvérisation d'insecticide intradomiciliaire n'est pas utilisée. Ce mode de prévention est surtout pratiqué en milieu urbain (2% contre 1,6% en 2012) contre moins d'un pour cent (0,3%) en milieu rural. Enfin, la proportion des ménages ayant bénéficié d'une PID n'est significative que dans les ménages appartenant au quintile le plus élevé (2%).

Le même tableau montre également que 77% des ménages ont au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) et/ou ont reçu une Pulvérisation d'insecticide intradomiciliaire (PID) au cours des 12 derniers mois ayant précédé l'enquête. Cette proportion était de 62% en 2012. Elle varie selon les régions : 48% à Diffa contre 85% à Tahoua.

12.2 UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES

12.2.1 Utilisation des moustiquaires par les ménages

Aux ménages ayant déclaré posséder une moustiquaire, on a demandé si un membre du ménage avait dormi sous la moustiquaire la nuit précédant l'enquête. Les résultats présentés dans le **Tableau 12.5** concernent les membres des ménages.

Ainsi, 30% des membres des ménages avaient dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête et, dans plus de neuf cas sur dix (92%), la moustiquaire était imprégnée d'insecticide (MII). Les pourcentages correspondants respectifs en 2012 étaient de 17% et 79%.

On note des variations selon le sexe puisque 30% des femmes ont dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête contre 25% des hommes. Il faut aussi souligner que la proportion de membres des ménages ayant dormi sous une MII varie avec le quintile de bien-être économique : de 21% dans les ménages classés dans le quintile le plus bas, il monte à 24% dans ceux du quintile le plus élevé. Les résultats mettent aussi en évidence des disparités régionales. En effet, c'est dans la région de Tillaberi, située

dans la zone du fleuve, que la proportion des membres des ménages qui se sont protégés contre le paludisme en dormant sous une MII est la plus élevée (37%). Elle est suivie par les régions de Maradi (34%) et de Dosso (32%). Par contre, dans la région de Tahoua, la proportion est seulement de 13%.

Dans l'ensemble, en 2021 (**Tableau 12.6**), le pourcentage de MII utilisées la nuit ayant précédé l'interview est de 39% ; il était de 31% en 2012. Cette proportion est plus faible en milieu rural (35%) qu'en milieu urbain (58%). C'est à dans les régions de Tillabéri et de Niamey que la proportion de MII utilisées par au moins un membre du ménage la nuit ayant précédé l'interview est la plus élevée (respectivement 67% et 66%) ; à Agadez (19%) et Tahoua (19%), elle est la plus faible. Les variations selon le quintile de bien-être économique sont importantes puisque que le taux d'utilisation varie de 31% dans les ménages classés dans le quintile le plus bas à 66% dans ceux du quintile le plus élevé.

12.2.2 Utilisation des moustiquaires par les enfants de moins de cinq ans

Dans les zones de paludisme stable, les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans constituent des cibles particulièrement vulnérables, d'où la nécessité de développer des stratégies particulières pour leur protection. Cependant, depuis l'adoption de la couverture universelle, il est recommandé de rendre disponibles et accessibles à toute la population les services de lutte antipaludiques.

Dans l'ensemble, 34% des enfants de moins de cinq ans ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview. Dans les ménages qui possèdent au moins une MII, 42% des enfants ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview (**Tableau 12.7**).

Entre 2006 et 2021, le pourcentage d'utilisation des MII par les enfants de moins de cinq ans a augmenté passant de 7% en 2006, à 20% en 2012 et à 34% en 2021 (**Graphique 12.2**).

Comme pour l'ensemble de la population des ménages, l'utilisation des MII par les enfants est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 48% et 31%).

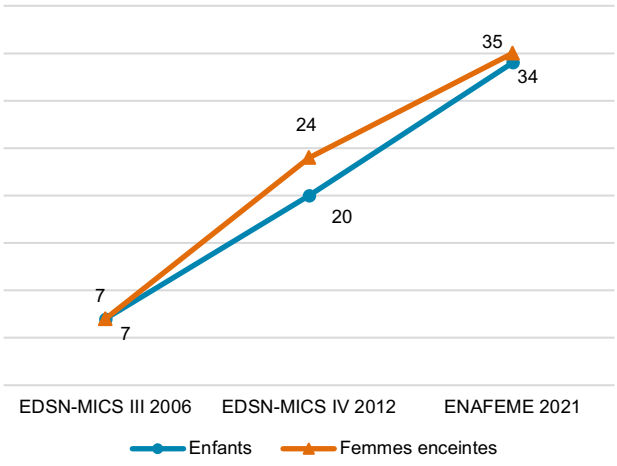
L'utilisation des MII par les enfants présente des disparités selon la région. En effet, les proportions les plus élevées d'enfants qui ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview sont enregistrées dans les régions de Tillabéri (49%) et de Niamey (40%). À l'opposé, les régions d'Agadez (16%) et de Tahoua (22%) sont celles qui enregistrent les proportions les plus faibles.

12.2.3 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Le **Tableau 12.8** présente les résultats sur l'utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes. Il ressort que 35% des femmes enceintes avaient dormi sous une moustiquaire la nuit ayant précédé l'interview. Cette proportion était de 24% en 2012 (**Graphique 12.2**). Dans la grande majorité des cas (92%), il s'agissait d'une MII. On remarque également que l'utilisation des MII par les femmes enceintes a été plus fréquente en milieu urbain (51%) qu'en milieu rural (30%). L'analyse selon la région montre que l'utilisation des MII est beaucoup plus fréquente dans les régions de Maradi et de Dosso (40%), que dans les autres régions, en

Graphique 12.2 **Tendances de l'utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes**

Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)



particulier dans celles d'Agadez qui enregistre le plus faible taux (16%). On note également que les femmes enceintes qui ont un niveau d'instruction utilisent plus fréquemment les MII que celles qui n'ont aucun niveau d'instruction. En effet, cette proportion est de 46% chez les femmes enceintes ayant le niveau moyen, secondaire ou plus, contre seulement 31% chez celles sans niveau d'instruction scolaire. Cette proportion varie enfin selon le bien-être économique. Elle est de 23% chez les femmes enceintes vivant dans les ménages classés dans le quintile le plus bas et de 46% chez celles appartenant aux ménages du quintile le plus élevé.

12.3 TRAITEMENT PRÉVENTIF ANTIPALUDIQUE AU COURS DE LA GROSSESSE

Il est recommandé que pendant la grossesse, les femmes enceintes exposées au risque de contracter le paludisme reçoivent un Traitement Préventif Intermittent avec de la Sulfadoxine-pyriméthamine (SP/Fansidar) au cours des visites prénatales. Actuellement, au Niger la chimio prophylaxie est mise en œuvre chez la femme enceinte au cours de la consultation prénatale à partir du quatrième mois de grossesse. Au cours de l'ENAFEME 2021, il a été demandé à toutes les femmes qui avaient eu une naissance au cours des deux (2) années ayant précédé l'enquête si, durant la grossesse la plus récente, elles avaient pris des antipaludiques à titre préventif et, dans le cas d'une réponse affirmative, de quels antipaludiques il s'agissait. Aux femmes ayant déclaré avoir pris de la SP/Fansidar, on leur a demandé combien de fois elles avaient pris cet antipaludique et si elles l'avaient reçu au cours d'une visite prénatale. Ce traitement permet également de prévenir l'anémie maternelle et fœtale, la parasitémie placentaire, le faible poids à la naissance et la mortalité néonatale. L'indicateur utilisé dans le cadre de l'ENAFEME 2021 pour mesurer la couverture de cette intervention est le pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux (2) années ayant précédé l'enquête, qui ont reçu 3 doses ou plus de SP Fansidar au cours de leur grossesse la plus récente (TPIg3+), pour prévenir le paludisme.

Le **Tableau 12.9** donne le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête et qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu au moins une dose de SP/Fansidar, selon certaines caractéristiques. Ainsi, seulement 17% de femmes de 15-49 ans ont pris 3 doses ou plus de SP/Fansidar et qui en ont reçu au moins une au cours d'une visite prénatale. En tout, 79% des femmes enceintes ont reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale. Cette proportion était de 59% en 2012. On note cependant certains écarts selon la région de résidence, le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique. En effet, cette proportion varie d'un maximum de 83% dans la région de Niamey à 40% dans celle d'Agadez. Les résultats selon le niveau d'instruction montrent que c'est parmi les femmes instruites (88% contre 76% parmi celles sans instruction), que la proportion de femmes qui ont reçu ce traitement est la plus élevée. De même, on remarque que la proportion de femmes ayant reçu de la SP /Fansidar au cours d'une visite prénatale augmente avec le statut socioéconomique du ménage, passant de 75% chez les femmes des ménages du quintile le plus bas à 85% chez celles du quintile le plus élevé.

12.4 FIÈVRE ET TRAITEMENT ANTIPALUDIQUE DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS

Au cours de l'ENAFEME 2021, il a été demandé si les enfants de moins de cinq ans avaient eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Si la réponse était affirmative, on posait alors une série de questions sur la recherche de conseils ou de traitement de la fièvre, leurs sources, la prise de médicaments antipaludiques et sur le moment où le traitement antipaludique avait été administré pour la première fois. On a aussi demandé si un prélèvement sanguin avait été effectué. Les résultats sont présentés aux **Tableaux 12.10**, **12.11** et **12.12**.

Ainsi, selon le **Tableau 12.10**, 11% des enfants de moins de cinq ans avaient eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé la collecte des données sur le terrain de l'ENAFEME 2021. Cette proportion était de 14% au cours de l'EDSN-MICS IV 2012. Les différences interrégionales sont

importantes. En effet, les régions les plus touchées sont celles du fleuve à savoir Dosso (24%), Niamey (23%) et Tillabéri (14%) et les moins concernées sont Maradi (7%) et Zinder (8%).

Pour 62% des enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête, des traitements ou des conseils ont été recherchés et dans 44% des cas ; le traitement/conseil a été recherché rapidement, c'est-à-dire le même jour ou le jour suivant. En outre, 35% de ces enfants ont bénéficié d'un prélèvement sanguin au doigt ou au talon.

12.5 SOURCES DE CONSEILS ET DE TRAITEMENT

L'accès à une source de traitement de la fièvre constitue un préalable au traitement du paludisme. Au Niger, diverses possibilités s'offrent aux malades en fonction de leur milieu de résidence et de leurs moyens. Les résultats montrent que les principales sources (**Tableau 12.11**) de recherche de conseils et de traitement pour les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, sont les formations sanitaires du secteur public (80%), notamment les centres de santé intégré (51%) et les cases de santé (21%). Outre les structures sanitaires du secteur public, on peut citer d'autres sources appartenant à « autre secteur privé » (17%). Il s'agit notamment des boutiques (10%), les pharmacies par terre (3%).

12.6 TYPES D'ANTIPALUDEENS PRIS PAR LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS AYANT EU DE LA FIEVRE

Pour les enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre et qui ont pris des antipaludiques, le **Tableau 12.12** présente les proportions de ceux qui ont pris différents types d'antipaludiques. Les résultats montrent que les CTA qui sont actuellement les médicaments de première intention pour le traitement du paludisme, ont été utilisés pour traiter la fièvre chez tous (100%) les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview ; viennent ensuite, de loin la quinine comprimés (33%) et la quinine par injection (21%). Les autres antipaludiques ont été très peu utilisés. Par exemple, seulement 4% des enfants ont pris le SP Fansidar.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur le paludisme, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages**
- **Tableau 12.2 Source d'obtention/ d'approvisionnement des moustiquaires**
- **Tableau 12.3 Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)**
- **Tableau 12.3A Accès à une MII**
- **Tableau 12.4 Pulvérisation intra domiciliaire d'insecticide résiduel (PID) contre les moustiques**
- **Tableau 12.5 Utilisation des moustiquaires par les ménages**
- **Tableau 12.6 Utilisation des MII existantes**
- **Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les enfants de moins de cinq ans**
- **Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes**
- **Tableau 12.9 Utilisation du traitement préventif intermittent pendant la grossesse**
- **Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre**
- **Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre**
- **Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés**

Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages

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

Caractéristique socio-démographique	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 ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage		Effectif de ménages avec au moins une personne qui a passé la nuit dernière dans le ménage
	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]		N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]	
Résidence								
Niamey	77,2	62,5	1,9	1,4	472	33,2	23,8	472
Autres villes	83,5	79,4	2,3	2,1	852	43,8	41,1	852
Ensemble urbain	81,2	73,4	2,1	1,9	1 324	40,0	35,0	1 324
Rural	80,6	78,2	2,3	2,2	6 487	39,9	38,7	6 485
Région								
Agadez	69,3	68,4	1,8	1,8	236	40,3	39,6	236
Diffa	68,1	47,8	1,5	1,0	262	22,5	14,5	262
Dosso	83,7	79,6	2,4	2,2	821	37,6	34,5	821
Maradi	86,4	84,5	2,8	2,7	1 529	40,3	39,5	1 528
Tahoua	86,1	85,0	2,5	2,5	1 682	51,9	50,9	1 682
Tillabéri	71,3	66,0	1,8	1,7	924	27,3	25,7	924
Zinder	78,8	78,2	2,1	2,1	1 885	40,3	39,6	1 885
Niamey	77,2	62,5	1,9	1,4	472	33,2	23,8	472
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	76,5	73,1	2,3	2,2	1 361	31,5	30,6	1 361
Second	81,4	79,2	2,5	2,4	1 418	38,3	37,2	1 418
Moyen	81,5	79,6	2,3	2,2	1 649	43,1	41,7	1 647
Quatrième	81,9	79,4	2,2	2,1	1 699	42,1	40,8	1 699
Le plus élevé	81,5	74,9	2,2	2,0	1 684	42,8	38,5	1 684
Total	80,7	77,3	2,3	2,2	7 811	39,9	38,1	7 809

[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. Dans l'EDSN-MICS IV 2012, c'était connu sous le nom de Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).

Tableau 12.2 Source d'obtention des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires par source d'obtention, selon certaines caractéristiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Campagne de distribution massive	Visite prénatale	Visite de vaccination	Établissement de santé du gouvernement	Établissement privé	Pharmacie	Boutique/ marché	Agent de santé communautaire	Institution religieuse	Autre	Ne sait pas/ Manquant	Total	Effectif de moustiquaires
Type of net													
MII[1]	89,3	3,8	0,8	0,1	0,0	0,0	3,9	0,0	0,0	1,8	0,1	100,0	16 995
Autre[2]	53,3	8,2	0,7	0,3	0,2	0,3	28,2	0,1	0,8	6,6	1,4	100,0	853
Résidence													
Niamey	45,4	10,2	2,1	0,2	0,0	0,8	32,1	0,3	0,7	7,2	1,2	100,0	884
Autres villes	78,1	3,7	1,3	0,1	0,0	0,1	12,1	0,0	0,0	3,6	0,8	100,0	1 936
Ensemble urbain	67,9	5,7	1,6	0,1	0,0	0,3	18,4	0,1	0,3	4,7	0,9	100,0	2 820
Rural	91,2	3,7	0,7	0,1	0,0	0,0	2,6	0,0	0,0	1,6	0,1	100,0	15 028
Région													
Agadez	82,2	4,1	0,5	0,2	0,0	0,3	6,1	0,1	0,1	4,6	1,9	100,0	428
Diffa	66,8	3,5	0,6	0,0	0,0	0,0	24,1	0,5	0,5	4,0	0,1	100,0	405
Dosso	90,5	2,8	0,4	0,0	0,1	0,0	4,6	0,0	0,0	1,6	0,0	100,0	1 938
Maradi	90,8	4,3	2,0	0,1	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	1,1	0,2	100,0	4 233
Tahoua	90,1	3,7	0,5	0,3	0,0	0,0	2,6	0,0	0,0	2,7	0,1	100,0	4 274
Tillabéri	84,5	5,8	0,2	0,0	0,0	0,0	8,5	0,0	0,1	0,9	0,0	100,0	1 696
Zinder	93,2	2,7	0,2	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	1,5	0,1	100,0	3 989
Niamey	45,4	10,2	2,1	0,2	0,0	0,8	32,1	0,3	0,7	7,2	1,2	100,0	884
Quintile de bien-être économique													
Le plus bas	91,0	3,6	0,2	0,2	0,0	0,0	2,7	0,0	0,0	2,0	0,2	100,0	3 167
Second	92,7	2,9	1,0	0,1	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0	1,3	0,0	100,0	3 515
Moyen	90,1	4,5	0,8	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	2,1	0,1	100,0	3 760
Quatrième	90,4	3,7	1,1	0,1	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	1,3	0,1	100,0	3 696
Le plus élevé	74,3	5,4	0,9	0,1	0,0	0,3	14,7	0,1	0,2	3,5	0,6	100,0	3 710
Total	87,5	4,1	0,8	0,1	0,0	0,1	5,1	0,0	0,1	2,1	0,2	100,0	17 848

[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.
[2] N'importe quelle moustiquaire qui n'est pas une MII. Dans l'EDSN-MICS IV 2012, c'était connu sous le nom de Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).

Tableau 12.3 Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par nombre de MII que possède le ménage, et pourcentage ayant accès à une MII selon le nombre de personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, Niger ENAFEME 2021

	Nombre de personnes qui ont passé la nuit dans le ménage avant l'interview								
Nombre de MII	1	2	3	4	5	6	7	8+	Total
Nombre de MIIs[1]									
0	37,4	29,0	22,9	19,8	21,3	22,7	23,5	20,7	21,6
1	45,8	38,4	31,1	20,7	13,6	12,9	8,2	5,4	10,8
2	12,7	27,7	34,5	36,5	32,0	21,6	20,5	12,9	20,0
3	2,2	4,1	8,5	16,4	21,7	22,9	22,5	16,0	17,5
4	1,8	0,7	2,0	4,8	6,6	12,5	14,3	14,1	11,5
5	0,0	0,1	0,5	1,3	3,0	4,5	6,3	9,5	6,6
6	0,0	0,0	0,4	0,3	1,6	1,7	3,8	7,8	4,8
7	0,0	0,0	0,1	0,3	0,2	1,1	0,9	13,6	7,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	187	1 223	2 406	4 029	5 117	5 928	5 699	25 608	50 197
Pourcentage ayant accès à une MII[2]	62,6	71,0	66,7	69,9	64,1	61,5	58,7	53,9	58,7

[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. Dans l'EDSN-MICS IV 2012, c'était connu sous le nom de Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).
[2] Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Tableau 12.3A Accès à une MII

Pourcentage de la population de fait des ménages qui ont accès à une MII dans le ménage, selon certaines caractéristiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant accès à une MII[1]
Résidence	
Niamey	41,8
Autres villes	60,4
Ensemble urbain	53,9
Rural	59,6
Région	
Agadez	55,1
Diffa	30,6
Dosso	55,6
Maradi	63,0
Tahoua	70,4
Tillabéri	47,1
Zinder	60,6
Niamey	41,8
Quintile de bien-être économique	
Le plus bas	53,9
Second	59,7
Moyen	61,9
Quatrième	61,1
Le plus élevé	57,1
Total	58,7

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

Tableau 12.4 Pulvérisation intra domiciliaire d'insecticide résiduel (PID) contre les moustiques

Pourcentage de ménages ayant reçu la visite de quelqu'un qui a pulvérisé? d'insecticide les murs intérieurs du logement contre les moustiques (PID) au cours des 12 derniers mois, pourcentage de ménages avec, au moins, une MII et/ou ayant bénéficié d'une PID au cours des 12 derniers mois, et pourcentage des ménages avec au moins une MII pour deux personnes avec et / ou ayant bénéficié d'une PID au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de ménages avec pulvérisation intra domiciliaire 1 au cours des 12 derniers mois	Pourcentage de ménages avec au moins une MII[1] et/ou PID au cours des 12 derniers mois	Pourcentage de ménages avec au moins une MII[1] pour deux personnes et/ou PID au cours des 12 derniers mois	Nombre de ménages
Résidence				
Niamey	3,2	62,5	23,8	472
Autres villes	1,3	79,4	41,1	852
Ensemble urbain	2,0	73,4	35,0	1 324
Rural	0,4	78,2	38,7	6 487
Région				
Agadez	0,3	68,4	39,6	236
Diffa	0,2	47,8	14,5	262
Dosso	0,5	79,6	34,5	821
Maradi	0,5	84,5	39,4	1 529
Tahoua	0,9	85,0	50,9	1 682
Tillabéri	0,4	66,0	25,7	924
Zinder	0,3	78,2	39,6	1 885
Niamey	3,2	62,5	23,8	472
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	0,0	73,1	30,6	1 361
Second	0,4	79,2	37,2	1 418
Moyen	0,8	79,6	41,6	1 649
Quatrième	0,4	79,4	40,8	1 699
Le plus élevé	1,6	74,9	38,5	1 684
Total	0,7	77,3	38,0	7 811

[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. Elle est également connue sous le nom de Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).

Tableau 12.5 Utilisation des moustiquaires par les ménages

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

	Population des ménages			Population des ménages avec au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque 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
Age					
5-14	(24,8)	(24,8)	43	(35,3)	30
15-34	29,6	27,6	10 512	35,4	8 199
35-49	32,6	30,3	3 788	38,7	2 963
50+	28,5	27,0	425	34,4	333
NSP/Manquant	29,3	27,4	35 429	34,9	27 805
Sexe					
Masculin	26,7	24,8	23 782	31,9	18 497
Féminin	32,3	30,2	26 415	38,2	20 835
Résidence					
Niamey	41,7	30,6	2 779	47,0	1 811
Autres villes	43,3	40,3	5 159	49,7	4 183
Ensemble urbain	42,7	36,9	7 938	48,9	5 994
Rural	27,2	25,9	42 259	32,8	33 337
Région					
Agadez	12,8	12,6	1 275	18,5	871
Diffa	33,1	20,7	1 653	41,5	826
Dosso	34,5	32,0	5 724	41,0	4 465
Maradi	34,8	33,9	11 464	40,1	9 698
Tahoua	17,7	17,2	10 009	19,9	8 628
Tillabéri	39,0	36,5	6 103	53,8	4 145
Zinder	25,9	25,5	11 189	32,0	8 888
Niamey	41,7	30,6	2 779	47,0	1 811
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	22,3	20,8	10 058	27,8	7 507
Second	24,7	23,8	10 052	30,1	7 952
Moyen	27,2	26,3	10 046	32,7	8 057
Quatrième	31,2	29,8	10 031	36,8	8 122
Le plus élevé	42,7	37,5	10 009	48,7	7 694
Total	29,6	27,6	50 197	35,3	39 332

[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. Dans l'EDSN-MICS IV 2012, c'était connu sous le nom de Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).

Tableau 12.6 Utilisation des MII existantes

Pourcentage de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) qui ont été utilisées par une personne la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique	Pourcentage de MII existantes[1] utilisées la nuit dernière	Effectif de MII[1]
Résidence		
Niamey	66,1	647
Autres villes	54,5	1 831
Ensemble urbain	57,5	2 479
Rural	35,4	14 517
Région		
Agadez	18,6	419
Diffa	54,5	267
Dosso	49,5	1 795
Maradi	43,7	4 136
Tahoua	19,3	4 200
Tillabéri	67,1	1 590
Zinder	34,0	3 942
Niamey	66,1	647
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	31,4	3 034
Second	33,0	3 409
Moyen	34,3	3 656
Quatrième	39,3	3 571
Le plus élevé	55,0	3 325
Total	38,6	16 995

[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. Dans l'EDSN-MICS IV 2012, c'était connu sous le nom de Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).

Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage enfants de moins de cinq ans qui, la nuit avant l'interview, ont dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII), et parmi les enfants de moins de cinq ans des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Parmi les enfants de moins de cinq ans dans tous les ménages				Enfants de moins de cinq dans les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière ou dans un logement ayant eu une PID2 dans les 12 derniers mois	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif d'enfants
Sexe						
Masculin	35,0	32,7	33,1	4 625	40,6	3727
Féminin	36,5	34,5	34,7	4 702	43,0	3768
Résidence						
Niamey	51,3	39,5	41,8	390	57,5	268
Autres villes	55,5	51,4	52,2	855	61,8	712
Ensemble urbain	54,2	47,7	48,9	1 245	60,6	979
Rural	32,9	31,4	31,6	8 082	39,0	6 516
Région						
Agadez	16,2	15,8	16,2	235	22,5	165
Diffa	39,5	23,9	24,0	325	50,7	153
Dosso	40,0	36,7	36,9	1 022	46,2	812
Maradi	39,2	38,6	39,1	2 389	45,1	2 042
Tahoua	22,3	21,6	21,9	1 781	24,6	1 563
Tillabéri	52,0	48,8	49,1	960	67,6	693
Zinder	32,8	32,0	32,1	2 225	39,6	1 798
Niamey	51,3	39,5	41,8	390	57,5	268
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	28,5	27,0	27,2	1 789	34,7	1 393
Second	31,0	29,8	29,8	1 891	36,7	1 532
Moyen	31,9	30,9	31,3	1 989	38,0	1 620
Quatrième	36,7	35,0	35,2	1 989	42,8	1 624
Le plus élevé	52,5	46,5	47,4	1 670	58,6	1 326
Total	35,8	33,6	33,9	9 327	41,8	7 495

[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. Dans l'EDSN-MICS IV 2012, c'était connu sous le nom de Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).

Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

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

	Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans tous les ménages					Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MIILDA la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière ou dans un logement ayant eu une PID2 dans les 12 derniers mois	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Résidence							
Niamey	49,5	26,6	26,2	26,6	58	46,4	33
Autres villes	66,7	64,0	64,0	64,0	111	73,1	97
Ensemble urbain	60,8	51,1	51,0	51,1	168	66,3	130
Rural	31,4	29,5	29,5	29,7	1 074	37,2	853
Région							
Agadez	15,6	15,6	15,6	19,3	25	21,3	18
Diffa	41,5	22,9	22,9	22,9	28	48,5	13
Dosso	43,9	40,3	40,3	40,7	126	50,7	100
Maradi	41,4	40,3	40,3	40,3	299	47,2	255
Tahoua	25,5	24,1	24,1	24,1	257	27,9	222
Tillabéri	41,6	38,8	38,8	38,8	173	55,6	121
Zinder	28,4	27,9	27,9	27,9	277	35,1	221
Niamey	49,5	26,6	26,2	26,6	58	46,4	33
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	32,3	30,5	30,5	30,6	947	38,5	751
Primaire	43,3	33,6	33,6	33,8	175	43,3	136
Moyen/Secondaire ou plus	48,0	46,1	46,1	46,1	120	57,9	96
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	25,1	23,2	23,2	23,4	275	30,5	209
Second	31,4	30,1	30,1	30,1	220	37,1	179
Moyen	29,1	28,0	28,0	28,0	263	35,9	206
Quatrième	37,6	36,3	36,3	36,7	249	43,7	207
Le plus élevé	55,6	46,2	46,1	46,2	236	59,7	182
Total	35,4	32,4	32,4	32,6	1 243	41,0	983

[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. Dans l'EDSN-MICS IV 2012, c'était connu sous le nom de Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).

Tableau 12.9 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar, ont reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar, et qui ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar, selon certains caractéristiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu 1e dose ou plus de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale	Pourcentage ayant pris 2 doses ou plus de SP/Fansidar et qui en ont reçu au moins une au cours d'une visite prénatale	Pourcentage ayant pris 3 doses ou plus de SP/Fansidar et qui en ont reçu au moins une au cours d'une visite prénatale	Effectif de femmes ayant eu une naissance au cours des deux dernières années
Résidence				
Niamey	82,8	56,3	24,3	140
Autres villes	83,7	49,6	21,8	323
Ensemble urbain	83,5	51,6	22,5	463
Rural	77,7	42,9	16,2	3 071
Région				
Agadez	39,9	28,0	17,3	87
Diffa	65,1	20,0	4,0	115
Dosso	88,3	58,1	21,5	400
Maradi	85,1	44,5	12,0	890
Tahoua	86,2	44,2	15,6	708
Tillabéri	73,0	35,4	16,5	364
Zinder	67,4	43,3	22,3	830
Niamey	82,8	56,3	24,3	140
Niveau d'instruction				
Pas d'instruction	75,5	42,1	16,1	2 706
Primaire	88,0	52,9	21,0	458
Moyen/Secondaire ou plus	88,1	47,2	18,9	370
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	74,6	35,8	9,8	676
Second	77,2	40,7	16,8	682
Moyen	78,5	45,5	16,7	772
Quatrième	77,3	48,1	21,6	766
Le plus élevé	85,2	49,6	19,8	638
Total	78,4	44,0	17,0	3 534

Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview; parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu 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 où le jour suivant le début de la fièvre et pourcentage pour lesquels on a effectué un prélèvement de sang au doigt ou au talon pour être testé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Enfants de moins de 5 ans		Enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants avec de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement[1]	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement le même jour ou le jour après[1]	Pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé	Effectif d'enfants
Age en mois						
<12	11,8	1 693	62,2	48,3	36,8	199
12-23	16,6	1 719	62,6	47,1	34,2	285
24-35	11,5	1 673	58,6	37,6	35,6	192
36-47	9,6	1 689	62,9	44,3	36,2	163
48-59	6,9	1 848	60,2	37,5	34,9	128
Sexe						
Masculin	11,2	4 263	59,0	41,9	37,8	478
Féminin	11,2	4 359	63,8	45,6	33,0	489
Résidence						
Niamey	22,6	374	60,1	41,0	38,5	85
Autres villes	10,6	789	68,8	59,8	43,7	83
Ensemble urbain	14,4	1 163	64,4	50,3	41,1	168
Rural	10,7	7 459	60,8	42,4	34,2	799
Région						
Agadez	8,7	222	47,7	25,9	29,6	19
Diffa	9,4	295	60,8	51,4	38,6	28
Dosso	24,1	937	66,7	47,3	41,0	226
Maradi	6,7	2 225	75,1	68,0	41,1	149
Tahoua	10,4	1 674	70,4	48,7	36,6	175
Tillabéri	14,0	884	45,3	29,9	32,9	124
Zinder	8,1	2 011	46,7	23,8	21,6	162
Niamey	22,6	374	60,1	41,0	38,5	85
Niveau d'instruction de la mère						
Pas d'instruction	10,3	6 817	59,3	42,4	32,6	701
Primaire	14,9	1 055	65,2	45,0	44,2	157
Moyen/Secondaire ou plus	14,5	750	69,8	50,3	41,1	109
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	9,3	1 681	52,2	36,8	25,3	156
Second	11,1	1 682	58,9	41,8	32,0	187
Moyen	11,2	1 851	65,8	49,0	32,9	207
Quatrième	11,1	1 855	66,5	44,4	41,7	206
Le plus élevé	13,6	1 553	61,4	44,7	42,3	211
Total	11,2	8 622	61,5	43,7	35,4	967

[1] Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : Secteur public, Secteur médical privé, Boutique, Marché et Vendeur ambulant de médicaments. Sont exclus les conseils ou traitements d'un praticien traditionnel.

Table 12.11 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 deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques et parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, Niger ENAFEME 2021

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chacune des sources :	
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	49,0	79,7
Hôpital national / référence	0,2	0,3
Maternité Issaka Gazobi	0,3	0,5
CHR / CSME / CHA	0,2	0,4
Hôpital de District	0,7	1,1
Centre de santé intégré	31,2	50,8
Case de santé	12,6	20,6
Agent de Santé Communautaire	3,8	6,3
Secteur privé	2,0	3,2
Hôpital / Clinique privé/Cabinet médical / Médecin privé	0,6	0,9
Autre secteur médical privé	1,4	2,3
Autre secteur privé	10,2	16,6
Boutique	6,3	10,3
Institution religieuse	0,0	0,1
Praticien traditionnel	0,8	1,4
Pharmacie par terre / Ambulant	1,9	3,2
Relai communautaire	0,1	0,2
Autre	1,0	1,6
Effectif d'enfants	967	594

CHR = Centre hospitalier régional
CSME = Centre de santé de la mère et de l'enfant
CHA = Centre hospitalier des armées

Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés

Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview qui ont pris n'importe quel antipaludique, pourcentage ayant pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants qui ont pris:									Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des anti-paludiques
	N'importe quelle CTA	SP / Fansidar	Chloroquine	Amodiaquine	Quinine comprimés	Quinine par injection/IV	Artesunate rectal	Artesunate par injection/IV	Autre anti-paludique	
Age en mois										
< 6	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
6-11	(100,0)	(0,0)	(0,8)	(4,0)	(35,4)	(20,0)	(0,0)	(1,5)	(11,6)	33
12-23	100,0	2,3	1,7	9,1	39,2	11,4	0,0	8,3	13,2	84
24-35	100,0	6,6	12,4	5,9	17,2	25,1	0,0	7,3	13,5	63
36-47	(100,0)	(4,5)	(22,1)	(8,6)	(29,1)	(25,7)	(0,0)	(0,0)	(6,3)	47
48-59	(100,0)	(4,2)	(9,4)	(5,1)	(43,1)	(31,0)	(0,0)	(0,0)	(10,2)	46
Sexe										
Masculin	100,0	4,9	10,2	7,4	29,9	22,0	0,0	7,0	16,6	135
Féminin	100,0	2,4	7,2	7,5	36,5	19,3	0,0	2,1	6,7	150
Résidence										
Niamey	100,0	5,4	43,2	2,9	15,5	21,4	0,0	3,1	7,9	32
Autres villes	(100,0)	(7,8)	(21,3)	(0,0)	(28,4)	(17,5)	(0,0)	(5,9)	(1,6)	19
Ensemble urbain	100,0	6,3	35,0	1,8	20,3	19,9	0,0	4,1	5,5	51
Rural	100,0	3,0	2,9	8,7	36,3	20,7	0,0	4,5	12,6	233
Région										
Agadez	*	*	*	*	*	*	*	*	*	5
Diffa	*	*	*	*	*	*	*	*	*	5
Dosso	100,0	1,7	2,1	0,0	39,6	23,6	0,0	7,2	12,0	74
Maradi	*	*	*	*	*	*	*	*	*	35
Tahoua	(100,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(51,0)	(13,6)	(0,0)	(2,2)	(4,4)	65
Tillabéri	(100,0)	(3,5)	(0,0)	(14,5)	(29,1)	(23,9)	(0,0)	(14,2)	(15,1)	22
Zinder	(100,0)	(12,0)	(11,7)	(37,3)	(23,3)	(26,1)	(0,0)	(1,1)	(0,0)	46
Niamey	100,0	5,4	43,2	2,9	15,5	21,4	0,0	3,1	7,9	32
Niveau d'instruction de la mère										
Pas d'instruction	100,0	2,5	3,5	6,7	35,1	24,2	0,0	2,5	12,9	204
Primaire	100,0	6,9	26,8	8,2	28,7	11,6	0,0	5,4	7,9	59
Moyen/Secondaire ou plus	(100,0)	(4,3)	(8,0)	(12,9)	(30,0)	(11,4)	(0,0)	(19,3)	(6,2)	22
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	(100,0)	(0,0)	(2,2)	(8,4)	(35,6)	(26,0)	(0,0)	(5,3)	(22,0)	47
Second	(100,0)	(0,5)	(2,0)	(5,5)	(17,7)	(38,0)	(0,0)	(4,2)	(19,3)	40
Moyen	100,0	0,0	4,5	10,4	43,4	21,2	0,0	3,1	7,6	64
Quatrième	100,0	6,4	2,3	7,3	41,7	8,9	0,0	6,3	5,2	78
Le plus élevé	100,0	9,1	33,0	4,9	19,4	19,2	0,0	2,7	9,6	55
Total	100,0	3,6	8,7	7,5	33,4	20,6	0,0	4,4	11,3	284

CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine.
( ) 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 et qu'elle a été supprimée

STATUT DE LA FEMME 13

Ibrahim SAMAILA ISSA et Halimatou AMADOU GARBA

Principaux Résultats

- ***Travail récent :*** Seulement 20% des femmes en union ont travaillé au cours des 12 derniers mois, contre 99% des hommes en union.
- ***Contrôle de l'utilisation de l'argent :*** 78% des femmes en union qui gagnent de l'argent décident elles-mêmes de l'utilisation de leurs gains et dans 4% des cas, cette décision est prise conjointement dans le couple.
- ***Biens possédés :*** Seulement 5% des femmes possèdent seules une maison, contre 46% des hommes. Par contre, 8% des femmes possèdent seules des terres contre 35% des hommes.
- ***Prise de décision :*** 13% des femmes participent à la prise de décision concernant leurs soins de santé et 20% concernant des achats importants du ménage.
- ***Violence domestique et pouvoir d'action de la femme :*** 33% des femmes pensent que pour au moins une des raisons citées, il est justifié qu'un homme batte sa femme.

Au Niger, la forte contribution des femmes dans l'économie ne s'accompagne pas suffisamment de leur implication dans les prises de décision. Cependant, la protection des droits des femmes est aujourd'hui une préoccupation de l'État. Afin d'améliorer les conditions de vie des femmes nigériennes, le gouvernement a ratifié la Convention sur l'Élimination de toutes les formes de Discrimination à l'Égard des Femmes (CEDEF) le 13 Août 1999 avec des reserves sur cinq (5) articles (2, 5, 15, 16 et 29) dont les principales portent sur :

- la prise de mesures appropriées pour modifier ou abroger toute loi et pratique qui constituent une discrimination à l'endroit de la femme, en particulier en matière de succession ;
- la modification des schémas et modèles de comportement socioculturels de l'homme et de la femme ;
- au droit pour la femme de choisir sa résidence et son domicile, sauf en ce qui concerne la femme célibataire ;
- au droit pour la femme d'avoir les mêmes droits et responsabilités au cours du mariage et lors de sa dissolution, les mêmes droits de décider librement et en toute connaissance de cause du nombre et de l'espacement des naissances, le droit au choix du nom de famille.

Malgré les actions entreprises par le Niger, les pesanteurs socioculturelles entravent fortement l'épanouissement de la femme nigérienne. Afin d'évaluer le statut de la femme au Niger, des questions

ont été posées aux femmes et aux hommes sur le pouvoir de décision au sein du ménage, sur le contrôle de l'utilisation des gains de la femme et de l'homme et sur les opinions concernant l'adhésion ou le rejet de certains rôles traditionnels. Les résultats présentés ci-dessous portent sur les femmes et les hommes de 15-49 ans.

13.1 EMPLOI ET RÉMUNÉRATION

Pour obtenir des informations sur l'emploi et le type de rémunération des hommes et des femmes actuellement en union, on leur a d'abord demandé s'ils avaient travaillé au cours des 12 derniers mois et comment ils avaient été rémunérés. Les résultats sont présentés au **Tableau 13.1**.

Il ressort que parmi les femmes en union, seulement 20% ont déclaré avoir travaillé à n'importe quel moment au cours des 12 derniers mois. Cette proportion augmente avec l'âge. En effet, de 11% parmi les femmes de 15-19 ans, la proportion atteint 30% chez celles de 40-44 ans. En outre, parmi les femmes en union ayant travaillé au cours des 12 derniers mois, près d'une femme sur cinq n'a pas été rémunérée (22%). Les femmes ont été rémunérées dans 70% des cas en espèces uniquement, dans 7% en argent et en nature et 1% en nature.

Les résultats concernant les hommes en union montrent que la quasi-totalité (99%) avait travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête. La proportion d'hommes qui n'ont pas été rémunérés pour leur travail est 31% contre 22% pour les femmes. En outre, 37% des hommes contre 70% chez les femmes ont été payés en argent uniquement pour leur travail, 22% en argent et en nature et 10% en nature seulement.

13.1.1 Contrôle de l'utilisation de l'argent

Le pouvoir de décision concernant l'utilisation du revenu de la femme est considéré comme l'un des indicateurs directs de son statut. En effet, il permet de mesurer le niveau d'autonomie financière de la femme. Pour en avoir une évaluation, on a demandé aux femmes en union ayant travaillé au cours des 12 mois précédant l'enquête et ayant gagné de l'argent, qui décidait principalement de l'utilisation de cet argent.

Selon les résultats de l'ENAFEME 2021, (**Tableau 13.2.1**) 78% des femmes qui gagnent de l'argent décident elles-mêmes de l'utilisation de leurs gains (le pourcentage correspondant en 2012 était de 85%) ; seulement 4% prennent cette décision avec leur conjoint et dans 17% des cas, c'est principalement le conjoint qui décide de l'utilisation de leurs gains. Il faut relever que plus la femme est jeune, plus c'est principalement le conjoint qui décide de l'utilisation de ses gains. En effet, la proportion de femmes dont le mari est principalement la personne qui décide de l'utilisation du gain passe de 27% à 16% respectivement pour les groupes d'âges 15-19 ans et 45-49 ans. En milieu urbain, il est plus fréquent qu'en milieu rural que le conjoint décide seul (19% contre 17%). Par ailleurs, la proportion des femmes dont la décision d'utilisation de leurs gains est prise principalement par le conjoint sont plus élevées dans les régions de Dosso (34%), Diffa (30%) et Agadez (23%).

Elle est relativement faible dans les régions de Tahoua et Tillabéri avec environ 9% des cas. En outre, il ressort une légère influence du niveau d'instruction de la femme sur son pouvoir de décision concernant ses gains puisque le pourcentage de femmes ayant décidé seule passe de 78% parmi celles sans instruction à 82% parmi celles ayant un niveau secondaire ou plus. En effet, même parmi les femmes sans instruction, les femmes sont impliquées dans la décision d'utilisation de leurs gains dans 82% des cas. Les résultats selon le statut socio-économique du ménage ne font pas apparaître de tendances particulières. Il faut cependant indiquer que dans les ménages des second et quatrième quintiles, le conjoint décide principalement dans respectivement 23% et 21% des cas. et dans les ménages classés dans le quintile le plus élevé dans 17% des cas.

Au cours de l'enquête, il a aussi été demandé aux femmes si elles pensaient qu'elles gagnaient plus, moins ou à peu près la même chose que leur conjoint. La majorité des femmes (78%) ont déclaré qu'elles pensaient qu'elles gagnaient moins que leur conjoint. Dans 7% des cas, les femmes pensent qu'elles gagnent plus et 2% pensent qu'elles gagnent à peu près la même chose que leur conjoint.

Le **Tableau 13.2.2** présente les proportions d'hommes de 15-49 ans en union qui ont gagné de l'argent pour leur travail en fonction de la personne qui décide de l'utilisation de leurs gains, et les proportions de femmes en union dont le conjoint a gagné de l'argent pour son travail selon la personne qui décide de l'utilisation des gains de l'homme. Ces résultats permettent de comparer les déclarations des hommes et des femmes concernant la personne qui décide de l'utilisation des gains de l'homme.

Les résultats ne font pas apparaître de différences importantes dans les déclarations des femmes et des hommes : 88% des hommes contre 92% des femmes ont déclaré que c'était le conjoint qui décidait principalement de l'utilisation de l'argent qu'il gagnait. Par contre, 11% des hommes contre 4% des femmes ont déclaré que la décision se prenait de manière conjointe et 1% des hommes contre 4% des femmes ont déclaré que c'est une décision qui était principalement du ressort des femmes. Le **Tableau 13.3** montre comment selon les femmes, est prise la décision de l'utilisation des gains de la femme et de ceux du conjoint en fonction des gains de la femme par rapport à ceux du conjoint.

Selon les résultats, il semble que le niveau d'autonomie de la femme ne soit pas influencé de manière importante par l'importance de ses gains par rapport à ceux de son conjoint. En effet, qu'elle gagne plus ou qu'elle gagne moins, dans près d'un cas sur cinq, c'est principalement le mari qui décide de l'utilisation des gains de la femme (21%). Par contre, quand elle gagne à peu près la même chose, il semble que son autonomie soit moindre puisque la proportion de celles qui décident principalement est plus faible (68%) et la proportion de celles qui décident ensemble avec leur conjoint est plus élevée (24%).

En ce qui concerne l'utilisation des gains du conjoint, les résultats montrent que lorsque la femme gagne plus que le conjoint, dans environ un cas sur cinq (20%), c'est elle principalement qui décide de l'utilisation de gains du conjoint.

13.2 POSSESSION DE BIENS

La possession de biens comme des terres et des maisons peut avoir un effet bénéfique pour les ménages, en particulier, ceux en situation financière difficile. Pour les femmes, être propriétaire de biens peut renforcer leur pouvoir d'action et les protéger en cas de séparation ou de rupture d'union. Les **Tableaux 13.4.1** et **13.4.2** présentes les résultats de l'enquête sur ces sujets.

13.2.1 Possession de biens par les femmes

Le **Tableau 13.4.1** montre que seulement 17% des femmes possèdent une maison. Dans 5% des cas, elles possèdent seules une maison et dans 11% des cas, il s'agit d'une possession en commun et dans 1% des cas, elle possède une maison en partie seule et en partie en commun. La possession d'une maison, seule, est plus fréquente parmi les femmes les plus âgées (10% à 45-49 ans), celles du milieu rural (5% contre 4% en urbain), parmi celles sans instruction que parmi celles qui sont instruites (5% contre 3%), et parmi celles de a région de Diffa (17%).

En ce qui concerne la possession de terres, les résultats montrent que 18% des femmes possèdent des terres : 8% en possèdent seules, 10% avec quelqu'un d'autre. La proportion de femmes qui possèdent seules des terres, croit avec l'âge ; de 4% parmi celles de 15-19 ans, elle passe à 14% à 40-44 ans. Posséder des terres seules est plus fréquent en milieu rural qu'en milieu urbain (10% contre 1%) et dans la région de Maradi (15% contre un minimum de 0,7% dans celle d'Agadez). Il faut aussi noter que la

proportion de femmes qui possèdent seules des terres diminue avec le niveau d'instruction, de 10% parmi celles sans instruction à 3% parmi celles ayant un niveau d'instruction au moins secondaire.

13.2.2 Possession de biens par les hommes

Le **Tableau 13.4.2** présente les mêmes résultats pour les hommes. La proportion d'hommes possédant une maison est beaucoup plus élevée que celle des femmes (57% contre 17%). En particulier, la proportion d'hommes possédant seuls une maison est beaucoup plus élevée que celle des femmes (46% contre 5%). Tout comme chez les femmes, la proportion d'homme possédant seuls une maison, est plus élevée chez les hommes les plus âgés (77% à 45-49 ans contre 3% à 15-19 ans), parmi ceux qui vivent en milieu rural (48% contre 17% en milieu urbain), parmi ceux sans aucune instruction (53% contre 22% parmi ceux ayant un niveau secondaire ou plus) et parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas (48% contre un minimum de 23% dans les ménages du quintile le plus élevé).

13.3 POSSESSION DE TITRES DE PROPRIÉTÉ

13.3.1 Possession de titres de propriété par les femmes

Outre les questions sur la possession des biens, il a été demandé aux femmes qui en possèdent si elles disposent de titre de propriété pour les maisons et les terres possédées. Le **Tableau 13.5.1** montre que parmi les femmes qui possèdent une maison, seulement 12% d'entre elles possèdent un titre de propriété, dont la moitié (6%) ont leur nom inscrit sur le titre de propriété. La possession de titre semble être l'apanage des femmes âgées (19% 45-49 ans contre 7% parmi les 15-19 ans), les instruites (28% pour celles ayant un niveau secondaire et plus contre 9% pour les sans instruction) et celles de niveau de vie élevé (38% dans le quintile le plus élevé contre 4% pour le plus bas).

S'agissant de la possession de titre de propriété pour les terres, très peu de femmes ont ce bénéfice (6%) (**Tableau 13.6.1**)

13.3.2 Possession de titres de propriété par les hommes

Comme pour les femmes, il a été également demandé aux hommes possédant une maison ou des terres, s'ils disposaient de titre de propriété pour ces maisons et ces terres possédées. Le **Tableau 13.5.2** montre que parmi les hommes qui possèdent une maison, seulement 9% d'entre eux disposent de titre de propriété, dont (3%) ont leur nom inscrit sur le titre de propriété. Il en est de même s'agissant de la possession de titre de propriété pour les terres possédées ; ou seulement 6% des hommes disposent d'un titre de propriété pour leurs terres (**Tableau 13.6.2**).

13.4 POSSESSION ET UTILISATION DE COMPTE BANCAIRE ET DE TÉLÉPHONE PORTABLE PAR LES FEMMES

Le **Tableau 13.7.1** montre que seulement 1% des femmes utilise un compte bancaire. L'utilisation d'un compte bancaire relève essentiellement des femmes urbaines (5% contre 1% en milieu rural). Les résultats selon le groupe d'âge montrent qu'il n'y a pratiquement pas de différence entre les différents groupes d'âge quant à l'utilisation d'un compte bancaire. Par contre, selon la région, les résultats montrent que c'est surtout dans les régions de Niamey (7%), d'Agadez (4%) et dans une moindre mesure celle de Tillabéri (2%) où la proportion des femmes qui utilisent un compte bancaire est la plus élevée. Ce sont également plus les femmes du milieu urbain (5% contre 1% en milieu rural), les femmes instruites de niveau secondaire ou plus (7%) et celle issues du quintile le plus élevé (5%), qui utilisent plus fréquemment un compte bancaire.

S'agissant de la possession d'un téléphone portable, le même tableau montre que 38% des femmes utilisent un téléphone portable. Les femmes de 20-24 ans (44%) semblent être les plus nombreuses à

utiliser le téléphone portable. L'utilisation du téléphone portable est fortement influencée par le niveau d'instruction, (29% pour les sans instruction à 69% pour celles de niveau secondaire et plus) et le niveau de vie (24% pour le quintile le plus bas et 73% pour le quintile le plus élevé).

Enfin, le recours au téléphone portable pour les transactions financières reste globalement faible (3%). C'est dans les régions d'Agadez (16%) et celle de Niamey (7%) où le recours au téléphone portable pour les transactions financières est relativement important. Plus le niveau d'instruction et le niveau de vie sont élevés, plus la femme est susceptible d'utiliser le téléphone portable pour les transactions financières.

13.5 POSSESSION ET UTILISATION DE COMPTE BANCAIRE ET DE TÉLÉPHONE PORTABLE PAR LES HOMMES

Le **Tableau 13.7.2** montre qu'environ 5% des hommes utilisent un compte bancaire. Les hommes de 45-49 ans (11%) sont ceux qui utilisent le plus un compte bancaire. Selon le niveau d'instruction et le niveau de vie, on observe les mêmes tendances que chez les femmes.

S'agissant de la possession d'un téléphone portable, le même tableau montre que 75% des hommes (contre seulement 38% des femmes) possèdent un téléphone portable. Selon le groupe d'âge, les hommes de 25-29 ans (86%) semblent être les plus nombreux à disposer de téléphone portable. Chez les hommes, la disponibilité du téléphone portable est fréquente en milieu urbain (88%) que milieu rural (71%). L'accès au téléphone portable chez les hommes, contrairement aux femmes, n'est pas fortement influencé par le niveau d'instruction (de 73% pour les sans instruction et 80% pour ceux de niveau secondaire et plus) et le niveau de vie (de 66% pour le quintile le plus bas et 88% pour le quintile le plus élevé).

Enfin, le recours au téléphone portable pour les transactions financières, est, comme pour les femmes, globalement faible (5%). C'est dans les régions de Niamey (22%) et d'Agadez (8%) où le recours au téléphone portable pour les transactions financières est relativement important. Plus le niveau d'instruction et le niveau de vie sont élevés, plus les hommes sont susceptibles d'utiliser le téléphone portable pour les transactions financières.

13.6 PARTICIPATION Á LA PRISE DE DÉCISION DANS LE MÉNAGE

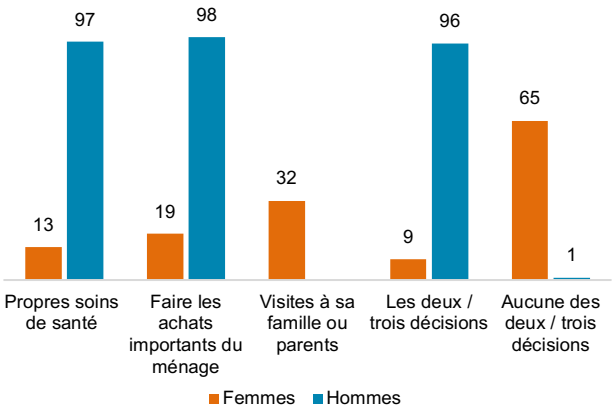
Pour évaluer le rôle et le niveau d'implication des femmes dans la prise de décision au niveau du ménage, on a posé des questions pour savoir qui, de l'enquêtée ou d'une autre personne, avait le dernier mot dans certaines décisions. Les questions s'adressaient seulement aux femmes et aux hommes en union. Pour les femmes, trois (3) sujets étaient retenus : les soins 4de santé de la femme, les achats importants pour le ménage et les visites à la famille ou aux parents de la femme. Pour les hommes, l'enquête n'a retenu que deux (2) sujets : les soins de santé de l'homme et les achats importants pour le ménage.

Les résultats du **Tableau 13.8** concernant les femmes montrent que, quel que soit le sujet, c'est l'homme qui décide principalement. En effet, que ce soit pour les soins de santé de la femme ou les achats importants du ménage, la décision finale est prise dans au moins quatre cas sur cinq, par l'homme. Seulement 13% des femmes ont été impliquées dans la prise de décision concernant leurs propres soins de santé et 19% dans la décision concernant les achats importants pour le ménage. C'est dans la décision concernant les visites à sa famille que la participation de la femme est la plus importante. En effet, 32% des femmes ont été impliquées dans la prise de cette décision et dans 67% des cas, c'est le conjoint qui a décidé principalement (**Graphique 13.1**).

Les résultats sur les hommes montrent qu'ils ont une plus grande autonomie dans la prise de décision concernant leurs propres soins de santé et les achats importants pour le ménage. En effet, dans 85% des cas, les hommes décident principalement en ce qui concerne leurs propres soins de santé contre 3% chez les femmes ; pour les achats importants du ménage, 82% des hommes (contre 3% des femmes) décident en dernier ressort (**Graphique 13.1**).

***Graphique 13.1* Participation dans la prise de décision des femmes et des hommes**

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans, actuellement en union, en fonction de la personne qui prend, habituellement, les décisions dans certains domaine



Le **Tableau 13.9.1** présente les proportions de femmes de 15-49 ans en union qui habituellement prennent certains types de décision soit seule, soit ensemble avec leur conjoint, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Globalement, il ressort que près de deux femmes de 15-49 ans en union sur trois (65%) n'ont pas été associées à la prise d'aucune des 3 décisions. Seulement, 9% des femmes ont participé à la prise des 3 décisions. Cette proportion augmente avec l'âge passant de 5% à 15-19 ans à 12% à 35-39 ans. Lorsque la femme est sans emploi, elle semble moins participer à la prise de décision ; en effet, seulement 6% d'entre elles ont participé à la prise de décision sur les trois sujets. Le nombre d'enfants vivants semble influencer la participation de la femme à la prise de décision (de 7% de femmes ayant 0 enfant vivant à 10% pour celles ayant 5 enfants ou plus). C'est dans les régions de Dosso (23%), Niamey (17%) et Maradi (10%), où les femmes en union ont le plus participé à la prise des 3 décisions. Par contre, c'est Tillabéri où les femmes y ont le moins participé (2%). Enfin, le niveau d'instruction et celui du bien être semblent ne pas influer sur la participation de la femme à la prise des 3 décisions.

Le **Tableau 13.9.2** présente les proportions d'hommes de 15-49 ans en union qui habituellement prennent certains types de décision soit seul, soit ensemble avec leurs épouses/partenaires, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. La quasi-totalité des hommes (96%) ont participé à la prise des 2 décisions. Cette proportion est élevée dans tous les sous-groupes.

13.7 OPINIONS DES HOMMES ET DES FEMMES SUR LA VIOLENCE CONJUGALE

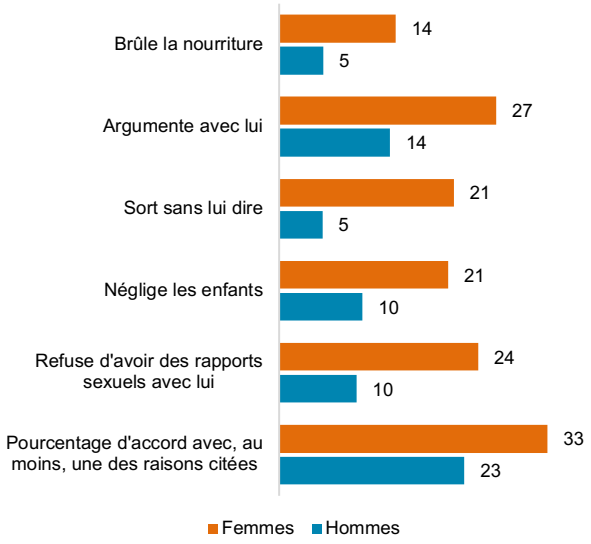
Pour évaluer le degré d'acceptation et de justification de la violence conjugale, il a été demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'il était justifié que pour certaines raisons, un homme puisse battre sa femme. Les résultats sont présentés au **Tableau 13.10.1** pour toutes les femmes de 15-49 ans et au **Tableau 13.10.2** pour tous les hommes de 15-49 ans.

Les résultats montrent que pour une femme sur trois (33%), il est justifié que pour au moins une des raisons citées, un homme a le droit de battre sa femme. C'est lorsque la femme argumente avec son mari (27%) ou quand elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui (24%), que ce comportement du conjoint est de loin, le plus fréquemment justifié; dans 21% des cas, les femmes approuvent ce comportement quand la femme sort sans le dire à son conjoint ou quand elle néglige les enfants, et dans 14% des cas quand elle brûle la nourriture. Il faut noter que la perception des femmes quant à la violence conjugale a beaucoup évolué entre 2012 et 2021. En 2012, jusqu'à 50% des femmes pensaient qu'il était justifié pour un homme de battre sa femme lorsque celle-ci argumente avec lui ou quand elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui.

Les résultats selon certaines caractéristiques sociodémographiques montrent que les proportions de femmes pour lesquelles au moins une des raisons citées suffit pour justifier qu'un mari batte sa femme sont plus élevées parmi les femmes en union (35% contre 26% chez les célibataires). En outre, il ressort que l'opinion selon laquelle l'utilisation de la violence conjugale contre les femmes est justifiée dans au moins une circonstance, est plus répandue chez les femmes du milieu rural que chez celles du milieu urbain (35% contre 22%). Les résultats selon la région montrent que c'est à Tillabéri que les femmes sont proportionnellement les plus nombreuses à justifier un comportement violent du conjoint dans au moins une des situations citées (55%). À l'opposé, dans la région d'Agadez, cette proportion n'est que de 9%. Les pourcentages de femmes pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme dans au moins une des circonstances, chez les femmes sans instruction et celles ayant un niveau primaire (respectivement 34% et 32%) sont à peine différents et restent inférieurs à celui observé chez les femmes de niveau secondaire ou plus (27%). Selon le quintile de bien-être, les variations sont plutôt irrégulières et ne ressortent aucune tendance.

Graphique 13.2 **Opinion concernant le fait qu'un mari batte sa femme**

Pourcentage de toutes les femmes et de tous les hommes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour certaines raisons, un mari batte sa femme, par raison particulière



Le **Tableau 13.10.2** présente les mêmes résultats concernant l'opinion des hommes. Contre toute attente, il ressort que les hommes sont proportionnellement moins nombreux que les femmes (22% contre 33%) à penser qu'il est justifié que pour au moins une des raisons citées, un homme a le droit de battre sa femme. En outre, les raisons citées diffèrent sensiblement de celles déclarées par les femmes. Les hommes de 15-49 ans ont cité comme raisons, par ordre d'importance décroissante, le fait que la femme argumente avec lui (14%), qu'elle néglige les enfants (10%), qu'elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui (10%), qu'elle sorte sans le lui dire (5%) ou enfin qu'elle brûle la nourriture (5%). L'opinion selon laquelle l'utilisation de la violence conjugale contre les femmes est justifiée dans au moins une circonstance, est plus répandue chez les célibataires (28% contre 18% de ceux en union). Les résultats selon la région montrent que c'est à Dosso où les hommes pensent qu'il est justifié que pour au moins une des raisons citées, un homme a le droit de battre sa femme (66%). Par contre, cette proportion est très faible à Diffa (2%). De même, la justification de la violence conjugale pour au moins une raison est plus fréquente chez ceux ayant un niveau primaire (28%) que chez ceux sans instruction ou que chez ceux ayant un niveau secondaire ou plus (respectivement 21% et 24%). Selon le quintile de bien-être, comme chez les femmes, les variations sont assez irrégulières.

13.8 INDICATEURS DU POUVOIR D'ACTION DES FEMMES

Le **Tableau 13.11** présente le croisement de deux indicateurs de mesure du pouvoir d'action des femmes, à savoir le nombre de décisions auxquelles la femme a participé et le nombre de raisons pour lesquelles elle considère qu'il est justifié qu'un mari batte sa femme. Le premier indicateur reflète le niveau de pouvoir décisionnel exercé par la femme dans son environnement proche et dans des domaines qui affectent sa propre vie. Plus le nombre de décisions auxquelles la femme est impliquée est élevé, (ici entre 0 et 3), plus on considère que son niveau d'autonomie est élevé. Le deuxième indicateur mesure le degré d'approbation des femmes concernant certaines raisons qui justifient qu'un homme

batte sa femme. Les valeurs de cet indicateur sont comprises entre 0 et 5. Ainsi, plus le score est élevé, plus la femme accepte certaines formes de violence et donc moins elle est consciente de ses droits.

Ces résultats semblent montrer qu'au Niger, il n'existe pas de tendance nette entre le fait que, les femmes soient associées à la prise de décision et leur sentiment sur la violence conjugale. En effet, 65% des femmes qui n'ont été impliquées dans aucune prise de décision ne justifient, dans aucun cas, la violence du conjoint. Quand la femme a été impliquée dans 1-2 décisions, la proportion est de 68% et c'est quand la femme a participé à la prise des 3 décisions que l'on note la proportion la plus faible de femmes pour qui la violence du mari contre sa femme n'est jamais justifiée (61%).

On constate également les mêmes irrégularités entre la participation des femmes à la prise des 3 décisions et le nombre de raisons pour lesquelles elles rejettent la violence conjugale. En effet, 8% des femmes qui ont été associées à la prise de toutes les décisions pensent qu'aucune raison ne justifie qu'un mari batte sa femme, cette proportion passe à 11% lorsque le nombre de raison pour lesquels, il est justifié qu'un mari batte sa femme est de « 1-2 » et « 3-4 », puis baisse à 7% lorsque le nombre raison est de 5.

Pouvoir d'action des femmes et soins de santé maternelle

Le **Tableau 13.12** présente les variations des indicateurs de l'utilisation actuelle de la contraception selon les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes.

Les résultats montrent une variation de l'utilisation actuelle de la contraception selon les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes. En effet, la proportion des femmes qui utilisent actuellement une méthode contraceptive moderne augmente avec son pouvoir de décision. Autrement dit, plus la femme participe à la prise de décisions, plus elle a tendance à utiliser une méthode de contraception. En réalité, les femmes qui sont les plus associées aux prises de décisions sont aussi celles qui ont un profile plus propice au recours à la contraception. Ainsi la proportion des femmes qui utilisent actuellement une méthode contraceptive moderne est passée de 9% pour les femmes qui n'ont participé à aucune décision, à 13% pour celles ayant participé à la prise de « 1-2 » décisions et pour celles qui ont participé à la prise des 3 décisions. Quant au nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme, plus il augmente moins la femme a tendance à utiliser la contraception moderne. Ainsi la proportion des femmes qui utilisent actuellement une méthode contraceptive moderne passe de 11% pour celles qui pensent qu'aucune raison ne justifie qu'un mari batte sa femme, à 8% pour les femmes qui pensent que les 5 raison peuvent justifier qu'un mari batte sa femme.

Le **Tableau 13.13** présente les variations du nombre idéal moyen d'enfants et des besoins non satisfaits en matière de planification familiale des femmes actuellement en union selon les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes. Il ressort que le nombre idéal moyen d'enfants est le même (9 enfants) quel que soit le nombre de décision auxquelles la femme participe. La même stabilité s'observe pour le pourcentage des femmes en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale (13% lorsque la femme participe à au plus deux décisions et 15% lorsque la femme participe à la prise des 3 décisions. Les résultats selon le nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme, révèlent les mêmes tendances pour le nombre idéal moyen d'enfants (8 enfants pour aucune raison à 9 enfants pour les 5 raisons). Quant aux besoins non satisfaits en matière de planification familiale, les variations sont assez irrégulières.

Le **Tableau 13.14** présente les variations de trois (3) indicateurs de la santé maternelle (soins prénatals par un prestataire qualifié, accouchements assistés par un prestataire qualifié et soins postnatals par un prestataire qualifié dans les deux jours suivant l'accouchement) selon les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes.

Les résultats montrent une variation irrégulière des proportions de femmes ayant reçu des soins prénatals selon le nombre de décisions auxquelles la femme a participé et une relative stabilité selon l'indicateur

de la violence conjugale. Cependant, quel que soit le nombre de décisions ou le nombre de raisons justifiant l'utilisation de la violence conjugale, la proportion de femmes qui ont reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié est élevée ; en effet, cette proportion est de 81% quand la femme n'a participé à aucune prise de décision, de 91% quand elle a participé à la prise de « 1-2 » décisions et de 87% quand elle a participé à toutes les prises de 3 décisions. De même, ce pourcentage passe de 84% quand, selon la femme, aucune des cinq raisons ne justifie qu'un mari batte sa femme à 86% quand elle pense que la violence conjugale est justifiée pour les 5 raisons.

Les proportions de femmes ayant accouché avec l'assistance de prestataire qualifié augmente avec le nombre de décisions auxquelles la femme a été associée parmi les femmes n'ayant été associées à la prise d'aucune décision, la proportion de celles qui ont accouché avec l'assistance de personnel qualifié est de 43%. Quand la femme a participé à la prise de « 1-2 » décisions, la proportion est de 52% et atteint 55% pour la participation la prise des 3 décisions. Par contre, les variations sont irrégulières pour le second indicateur : 47% des femmes qui pensent que, pour aucune raison, il est justifié qu'un mari batte sa femme ont accouché avec l'assistance de prestataire qualifié contre 52% de celles qui pensent que ce comportement se justifie pour les « 1-2 » raisons citées, puis 42% des femmes pour les « 3-4 » raisons citées et enfin 48% de celles qui pensent que ce comportement se justifie pour les cinq raisons citées.

Concernant les soins postnatals, la proportion de femmes qui en ont reçu est plus élevée quand les femmes ont participé aux trois décisions (42% contre 30% pour aucune participation). Par contre, cette proportion varie de façon irrégulière en fonction du second indicateur.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le pouvoir d'action des femmes, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 13.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union**
- **Tableau 13.2.1 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes**
- **Tableau 13.2.2 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les hommes**
- **Tableau 13.3 Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire**
- **Tableau 13.4.1 Possession de biens : Femmes**
- **Tableau 13.4.2 Possession de biens : Hommes**
- **Tableau 13.5.1 Possession d'un titre de propriété pour une maison: Femmes**
- **Tableau 13.5.2 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Hommes**
- **Tableau 13.6.1 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femmes**
- **Tableau 13.6.2 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Hommes**
- **Tableau 13.7.1 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femmes**
- **Tableau 13.7.2 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Hommes**
- **Tableau 13.8 Participation dans la prise de décision**
- **Tableau 13.9.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 13.9.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 13.10.1 Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 13.10.2 Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 13.11 Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire**
- **Tableau 13.12 Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 13.13 Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 13.14 Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**

Tableau 13.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, ayant travaillé à n'importe quel moment, au cours des douze derniers mois, et répartition (en %) des femmes et des hommes actuellement en union et ayant travaillé au cours des 12 derniers mois par type de rémunération, selon l'âge, Niger ENAFEME 2021

	Parmi les enquêtés actuellement en union :		Répartition (en %) des enquêtés actuellement en union et ayant travaillé au cours des 12 derniers mois, par type de rémunération					
Groupe d'âges	Pourcentage ayant travaillé	Effectif d'enquêtés	Argent uniquement	Argent et nature	En nature seulement	Non rémunéré	Total	Effectif d'enquêté(e)s
				FEMMES				
15-19	10,7	1 124	46,7	7,8	1,5	44,0	100,0	120
20-24	12,5	1 533	63,8	5,1	3,0	28,0	100,0	192
25-29	20,9	1 624	71,1	7,0	1,1	20,8	100,0	339
30-34	23,2	1 243	73,2	7,3	0,6	18,9	100,0	289
35-39	28,8	1 023	72,6	5,7	0,6	21,1	100,0	295
40-44	29,9	770	77,2	8,0	0,9	13,9	100,0	230
45-49	23,8	544	74,1	9,9	0,0	16,1	100,0	130
Ensemble 15-49	20,3	7 861	70,2	7,0	1,1	21,7	100,0	1 594
				HOMMES				
15-19	*	15	*	*	*	*	*	12
20-24	99,8	178	27,7	25,0	19,5	27,8	100,0	177
25-29	97,9	365	38,6	19,6	11,5	30,3	100,0	357
30-34	99,1	395	38,0	24,1	8,3	29,7	100,0	391
35-39	99,2	469	41,7	17,7	10,2	30,5	100,0	466
40-44	99,2	421	35,8	25,5	6,8	32,0	100,0	417
45-49	99,4	337	34,2	20,4	11,5	33,9	100,0	335
Ensemble 15-49	98,9	2 179	37,1	21,6	10,4	31,0	100,0	2 156
50-59	98,6	436	37,1	21,6	13,7	27,6	100,0	430
Total 15-59	98,9	2 615	37,1	21,6	10,9	30,4	100,0	2 586

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

Tableau 13.2.1 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui ont gagné de l'argent pour leur travail au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme et répartition selon que les femmes gagnent plus ou moins que leur conjoint, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Personne qui décide de l'utilisation des gains de la femme :					Gains de la femme par rapport à ceux du conjoint :						
Caractéristique sociodémographique	Principalement la femme	Femme et mari / partenaire ensemble	Principalement le mari / partenaire	Autre	Total	Plus que le mari / partenaire	Moins que le mari / partenaire	A peu près la même chose	Le mari / partenaire ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	Ne sait pas	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges												
15-19	68,1	2,9	26,9	2,1	100,0	3,7	92,7	0,0	0,5	3,1	100,0	66
20-24	81,1	1,2	17,7	0,0	100,0	7,8	81,2	1,5	2,4	7,0	100,0	132
25-29	76,7	5,4	17,9	0,0	100,0	7,2	78,5	2,9	4,8	6,6	100,0	265
30-34	76,2	4,9	18,9	0,0	100,0	5,3	84,2	1,8	2,0	6,6	100,0	232
35-39	82,0	3,7	14,3	0,0	100,0	6,5	74,6	2,2	9,5	7,2	100,0	231
40-44	76,9	6,7	16,4	0,0	100,0	10,7	76,6	1,8	5,2	5,8	100,0	196
45-49	82,2	2,0	15,8	0,0	100,0	8,5	61,3	5,3	11,6	13,3	100,0	109
Nombre d'enfants vivants												
0	68,8	6,9	24,3	0,0	100,0	4,1	91,2	0,0	1,5	3,2	100,0	61
1-2	76,9	2,5	20,1	0,5	100,0	6,8	82,8	3,0	2,5	4,9	100,0	274
3-4	78,1	5,2	16,8	0,0	100,0	7,9	79,2	3,4	2,8	6,7	100,0	345
5+	79,8	4,4	15,8	0,0	100,0	7,5	73,6	1,5	8,7	8,7	100,0	551
Résidence												
Niamey urbain	68,7	14,8	16,5	0,0	100,0	10,9	74,6	3,2	1,5	9,8	100,0	109
Autres villes	76,9	2,3	20,8	0,0	100,0	9,3	74,9	2,4	1,6	11,8	100,0	236
Ensemble urbain	74,3	6,3	19,4	0,0	100,0	9,8	74,8	2,7	1,6	11,2	100,0	345
Rural	79,6	3,5	16,7	0,2	100,0	6,3	79,3	2,2	6,8	5,4	100,0	885
Région												
Agadez	74,9	2,6	22,5	0,0	100,0	5,7	84,0	2,6	1,8	5,8	100,0	37
Diffa	65,2	4,3	30,4	0,0	100,0	9,2	84,4	1,5	3,2	1,8	100,0	31
Dosso	63,6	2,3	34,1	0,0	100,0	8,2	75,9	2,8	8,8	4,2	100,0	226
Maradi	88,9	0,3	10,3	0,5	100,0	9,4	66,3	1,1	10,6	12,5	100,0	287
Tahoua	88,1	3,1	8,8	0,0	100,0	1,7	82,9	2,8	3,5	9,0	100,0	154
Tillabéri	86,7	3,9	9,4	0,0	100,0	4,2	89,8	1,8	1,1	3,1	100,0	148
Zinder	73,7	7,6	18,8	0,0	100,0	7,6	83,6	2,9	2,0	4,0	100,0	240
Niamey	68,7	14,8	16,5	0,0	100,0	10,9	74,6	3,2	1,5	9,8	100,0	109
Niveau d'instruction												
Pas d'instruction	78,0	3,7	18,1	0,2	100,0	6,7	76,6	1,7	7,2	7,7	100,0	824
Primaire	74,8	5,6	19,6	0,0	100,0	9,9	80,6	1,6	2,2	5,6	100,0	196
Moyen/Secondaire ou plus	81,8	5,4	12,8	0,0	100,0	6,8	81,4	5,3	0,8	5,7	100,0	210
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	84,6	3,4	12,0	0,0	100,0	6,8	77,9	2,1	11,8	1,5	100,0	157
Second	74,1	3,2	22,7	0,0	100,0	5,6	73,6	1,7	11,4	7,8	100,0	179
Moyen	82,4	3,1	14,5	0,0	100,0	5,0	82,5	2,0	6,4	4,1	100,0	226
Quatrième	73,5	4,8	21,1	0,5	100,0	9,4	79,6	2,2	2,7	6,1	100,0	257
Le plus élevé	77,9	5,5	16,6	0,0	100,0	8,1	76,7	2,9	1,3	11,0	100,0	413
Total	78,1	4,3	17,4	0,1	100,0	7,3	78,1	2,3	5,3	7,0	100,0	1 231

Tableau 13.2.2 Contrôle de l'argent gagné par les hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans actuellement en union qui ont été rémunérés en argent et répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union dont le mari/partenaire a été rémunéré en argent, en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Homme					Femme					
Caractéristique sociodémographique	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Total	Effectif	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre	Total	Effectif
Groupe d'âges											
15-19	*	*	*	100,0	5	3,9	1,9	93,5	0,7	100,0	1 095
20-24	0,0	16,6	83,4	100,0	93	3,5	3,1	92,8	0,5	100,0	1 499
25-29	1,9	9,1	89,1	100,0	208	2,9	4,5	92,3	0,2	100,0	1 589
30-34	0,6	11,0	88,4	100,0	243	3,9	6,3	89,4	0,5	100,0	1 223
35-39	1,6	11,0	87,5	100,0	277	4,1	5,1	90,6	0,3	100,0	986
40-44	1,5	11,4	87,1	100,0	256	4,2	5,4	90,1	0,3	100,0	740
45-49	1,6	8,4	90,0	100,0	183	4,2	2,7	92,8	0,3	100,0	520
Nombre d'enfants vivants											
0	0,0	11,1	88,9	100,0	131	3,8	2,7	92,8	0,6	100,0	929
1-2	1,8	12,2	86,0	100,0	361	3,6	3,5	92,5	0,5	100,0	2 159
3-4	1,0	13,1	86,0	100,0	305	3,8	5,3	90,7	0,3	100,0	1 951
5+	1,5	8,9	89,7	100,0	467	3,7	4,5	91,5	0,3	100,0	2 613
Résidence											
Niamey urbain	0,7	14,9	84,3	100,0	109	8,1	14,0	77,7	0,1	100,0	350
Autres villes	0,7	10,4	88,9	100,0	215	5,6	1,9	92,5	0,0	100,0	700
Ensemble urbain	0,7	12,0	87,4	100,0	324	6,5	5,9	87,6	0,0	100,0	1 050
Rural	1,5	10,8	87,7	100,0	940	3,3	3,9	92,4	0,5	100,0	6 602
Région											
Agadez	0,0	0,0	100,0	100,0	55	5,5	2,2	92,2	0,1	100,0	186
Diffa	0,0	54,3	45,7	100,0	40	9,7	3,8	86,4	0,1	100,0	233
Dosso	3,8	4,6	91,5	100,0	90	2,4	11,6	85,1	1,0	100,0	855
Maradi	2,4	13,7	83,8	100,0	380	6,0	1,4	92,3	0,3	100,0	1 680
Tahoua	0,0	0,0	100,0	100,0	249	1,6	2,6	95,7	0,2	100,0	1 656
Tillabéri	0,0	31,7	68,3	100,0	108	1,2	1,3	96,6	0,8	100,0	1 001
Zinder	1,2	4,7	94,1	100,0	232	3,7	4,7	91,2	0,4	100,0	1 692
Niamey	0,7	14,9	84,3	100,0	109	8,1	14,0	77,7	0,1	100,0	350
Niveau d'instruction											
Pas d'instruction	1,4	9,3	89,3	100,0	794	3,7	3,9	92,0	0,4	100,0	5 947
Primaire	2,5	13,0	84,6	100,0	225	3,0	4,3	92,2	0,6	100,0	983
Moyen/Secondaire ou +	0,0	15,0	85,0	100,0	246	4,5	6,4	89,0	0,1	100,0	722
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	0,0	13,9	86,1	100,0	188	3,6	2,1	94,0	0,4	100,0	1 501
Second	1,0	10,6	88,3	100,0	213	2,1	3,8	93,5	0,6	100,0	1 486
Moyen	3,1	8,1	88,8	100,0	230	3,0	3,8	93,0	0,2	100,0	1 616
Quatrième	2,1	11,4	86,6	100,0	227	4,5	5,0	90,0	0,5	100,0	1 625
Le plus élevé	0,5	11,5	88,0	100,0	405	5,3	6,3	88,0	0,4	100,0	1 424
Ensemble 15-49	1,3	11,1	87,6	100,0	1 264	3,7	4,2	91,7	0,4	100,0	7 652
50-59	1,1	7,2	91,7	100,0	252	na	na	na	na	na	na
Total 15-59	1,3	10,4	88,3	100,0	1 517	na	na	na	na	na	na

na = Non Applicable ; * Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée

Tableau13.3 Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant gagné de l'argent au cours des douze derniers mois en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme et répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union dont le mari/partenaire a gagné de l'argent en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari/partenaire, selon l'importance des gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire, Niger ENAFEME 2021

	Personne qui décide de l'utilisation des gains de la femme :						Personne qui décide de l'utilisation des gains du mari/partenaire					
Gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre	Total	Effectif de femmes	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre	Total	Effectif de femmes
Plus que le mari/partenaire	71,4	7,7	20,9	0,0	100,0	89	19,8	9,9	68,9	1,4	100,0	89
Moins que le mari/partenaire	78,0	3,6	18,4	0,0	100,0	961	4,8	6,7	87,6	0,9	100,0	961
À peu près la même chose	(67,5)	(24,4)	(8,1)	(0,0)	(100,0)	28	(8,7)	(29,9)	(61,4)	(0,0)	(100,0)	28
Le mari/partenaire ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	90,1	3,8	6,0	0,0	100,0	66	na	na	na	na	na	na
La femme a travaillé mais n'a pas gagné d'argent	na	na	na	na	na	na	5,1	16,8	76,7	1,4	100,0	349
La femme n'a pas travaillé	na	na	na	na	na	na	3,1	2,8	93,8	0,3	100,0	6 138
Total	78,1	4,3	17,4	0,1	100,0	1 231	3,7	4,2	91,7	0,4	100,0	7 652

Table 13.4.1 Possession de biens : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Pourcentage possédant une maison :					Pourcentage possédant des terres :					
Caractéristique sociodémographique	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de terres	Total	Effectif
Groupe d'âges											
15-19	2,5	7,7	0,4	89,4	100,0	3,6	6,6	0,0	89,7	100,0	2 827
20-24	4,3	10,4	0,8	84,5	100,0	7,4	10,4	0,2	82,0	100,0	1 915
25-29	4,6	11,3	0,6	83,5	100,0	9,4	10,9	0,1	79,6	100,0	1 742
30-34	5,4	14,1	0,6	79,9	100,0	9,8	11,9	0,3	78,0	100,0	1 316
35-39	4,4	14,3	1,1	80,2	100,0	11,5	10,9	0,3	77,3	100,0	1 081
40-44	8,5	17,0	1,5	73,0	100,0	13,7	14,4	0,7	71,3	100,0	847
45-49	9,6	13,4	0,7	76,2	100,0	12,3	11,7	0,1	76,0	100,0	617
Résidence											
Niamey urbain	4,7	8,1	1,4	85,9	100,0	1,6	1,8	0,3	96,3	100,0	642
Autres villes	3,1	6,2	0,2	90,5	100,0	1,3	2,5	0,1	96,1	100,0	1 161
Ensemble urbain	3,6	6,9	0,6	88,9	100,0	1,4	2,3	0,2	96,2	100,0	1 803
Rural	4,9	12,4	0,7	82,0	100,0	9,7	11,8	0,2	78,4	100,0	8 542
Région											
Agadez	2,9	14,3	0,6	82,2	100,0	0,7	5,2	0,8	93,3	100,0	274
Diffa	16,9	26,5	0,5	56,1	100,0	12,9	19,9	0,6	66,6	100,0	325
Dosso	1,2	16,7	0,3	81,8	100,0	7,9	21,7	0,1	70,2	100,0	1 215
Maradi	3,8	8,2	0,1	87,9	100,0	15,0	7,7	0,1	77,2	100,0	2 136
Tahoua	1,0	1,0	0,2	97,8	100,0	2,7	0,7	0,2	96,4	100,0	2 258
Tillabéri	1,9	19,7	0,4	78,1	100,0	3,4	18,3	0,2	78,2	100,0	1 343
Zinder	11,4	15,8	2,1	70,6	100,0	12,7	12,4	0,2	74,7	100,0	2 151
Niamey	4,7	8,1	1,4	85,9	100,0	1,6	1,8	0,3	96,3	100,0	642
Niveau d'instruction											
Pas d'instruction	5,3	12,7	0,8	81,3	100,0	9,8	11,4	0,2	78,6	100,0	7 222
Primaire	3,0	10,1	0,9	86,0	100,0	6,1	8,7	0,3	84,9	100,0	1 506
Moyen/Secondaire ou plus	3,4	7,1	0,3	89,2	100,0	3,4	5,6	0,0	91,0	100,0	1 616
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	2,3	13,9	1,0	82,8	100,0	8,0	13,3	0,3	78,4	100,0	1 979
Second	5,5	10,6	0,4	83,4	100,0	11,5	10,4	0,3	77,8	100,0	1 928
Moyen	5,7	13,4	0,9	80,0	100,0	10,1	12,4	0,2	77,3	100,0	2 073
Quatrième	5,3	11,2	0,7	82,7	100,0	9,4	10,5	0,1	80,1	100,0	2 091
Le plus élevé	4,4	8,3	0,6	86,7	100,0	2,9	4,6	0,1	92,3	100,0	2 274
Total	4,7	11,4	0,7	83,2	100,0	8,2	10,1	0,2	81,5	100,0	10 344

Tableau13.4.2 Possession de biens : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Pourcentage possédant une maison :					Pourcentage possédant des terres :					
Caractéristique sociodémographique	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de terres	Total	Effectif
Groupe d'âges											
15-19	2,6	10,0	0,3	87,1	100,0	1,2	11,1	0,3	87,4	100,0	1 148
20-24	21,7	13,6	0,2	64,4	100,0	10,7	17,7	0,2	71,4	100,0	663
25-29	54,1	11,5	0,8	33,6	100,0	33,9	20,4	0,7	45,0	100,0	498
30-34	68,2	9,0	0,6	22,2	100,0	51,0	13,9	0,3	34,9	100,0	438
35-39	69,8	8,8	1,1	20,3	100,0	55,8	14,7	0,2	29,3	100,0	494
40-44	73,4	9,9	1,1	15,6	100,0	62,8	10,5	0,3	26,4	100,0	432
45-49	76,7	9,4	1,3	12,6	100,0	68,0	10,6	0,0	21,4	100,0	346
Résidence											
Niamey urbain	8,2	6,8	0,1	84,9	100,0	3,9	9,2	0,0	86,9	100,0	302
Autres villes	22,1	5,9	1,5	70,4	100,0	11,2	5,2	0,0	83,7	100,0	501
Ensemble urbain	16,9	6,2	1,0	75,9	100,0	8,4	6,7	0,0	84,9	100,0	803
Rural	47,7	11,5	0,6	40,2	100,0	37,1	15,8	0,4	46,8	100,0	3 215
Région											
Agadez	29,1	4,8	0,0	66,2	100,0	14,2	2,0	0,0	83,7	100,0	121
Diffa	33,0	21,7	0,0	45,3	100,0	21,5	23,9	0,0	54,6	100,0	169
Dosso	48,8	8,1	0,0	43,1	100,0	44,1	9,0	0,2	46,7	100,0	464
Maradi	40,6	7,2	2,8	49,4	100,0	38,0	9,8	1,3	50,8	100,0	807
Tahoua	48,2	10,1	0,0	41,8	100,0	32,4	6,7	0,0	60,9	100,0	762
Tillabéri	45,3	6,0	0,0	48,6	100,0	28,5	31,1	0,0	40,4	100,0	561
Zinder	45,4	18,2	0,4	36,0	100,0	33,1	17,3	0,0	49,6	100,0	832
Niamey	8,2	6,8	0,1	84,9	100,0	3,9	9,2	0,0	86,9	100,0	302
Niveau d'instruction											
Pas d'instruction	52,6	11,7	0,8	34,9	100,0	41,3	15,8	0,4	42,5	100,0	2 344
Primaire	31,7	10,9	0,7	56,7	100,0	25,0	12,5	0,3	62,2	100,0	699
Moyen/Secondaire ou plus	22,0	7,2	0,1	70,6	100,0	12,0	10,6	0,0	77,4	100,0	976
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	47,6	12,2	0,2	40,0	100,0	39,1	15,3	0,2	45,4	100,0	741
Second	44,8	12,6	0,4	42,2	100,0	37,8	15,9	0,0	46,3	100,0	724
Moyen	49,6	12,1	0,9	37,4	100,0	39,1	16,1	0,9	43,9	100,0	738
Quatrième	48,4	10,7	0,7	40,1	100,0	33,5	16,5	0,5	49,5	100,0	810
Le plus élevé	23,3	6,2	0,9	69,6	100,0	13,5	8,0	0,0	78,5	100,0	1 006
Ensemble 15-49	41,5	10,5	0,6	47,4	100,0	31,3	14,0	0,3	54,4	100,0	4 018
50-59	84,1	6,1	0,7	9,0	100,0	72,0	11,1	0,4	16,6	100,0	446
Total 15-59	45,8	10,0	0,7	43,5	100,0	35,4	13,7	0,3	50,6	100,0	4 465

Tableau13.5.1 Possession d'un titre de propriété pour une maison: Femme

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent une maison, répartition (en %) selon que la maison possédée a un titre de propriété et selon que le nom de la femme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	La maison a un titre de propriété et : Le nom de la femme figure le titre	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant[1]	Total	Effectif qui possède une maison[1]
Groupe d'âges						
15-19	2,7	4,4	87,0	5,9	100,0	300
20-24	3,7	5,1	81,8	9,3	100,0	297
25-29	5,5	4,8	83,9	5,8	100,0	288
30-34	5,7	5,5	82,9	5,9	100,0	265
35-39	6,7	9,2	78,9	5,2	100,0	214
40-44	8,0	8,9	77,3	5,8	100,0	228
45-49	12,3	6,3	77,1	4,3	100,0	147
Résidence						
Niamey urbain	19,2	27,9	32,2	20,7	100,0	91
Autres villes	26,2	18,7	55,1	0,0	100,0	110
Ensemble urbain	23,1	22,9	44,7	9,4	100,0	201
Rural	3,5	3,9	86,7	5,8	100,0	1 538
Région						
Agadez	17,3	30,1	52,6	0,0	100,0	49
Diffa	23,6	8,4	59,1	8,8	100,0	143
Dosso	3,2	2,0	94,5	0,3	100,0	221
Maradi	1,3	2,3	81,7	14,6	100,0	259
Tahoua	(13,5)	(11,5)	(63,2)	(11,8)	(100,0)	50
Tillabéri	5,1	6,8	87,4	0,7	100,0	295
Zinder	1,4	2,8	91,0	4,8	100,0	631
Niamey	19,2	27,9	32,2	20,7	100,0	91
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	4,3	4,8	84,2	6,7	100,0	1 354
Primaire	8,1	8,1	79,2	4,5	100,0	210
Moyen/Secondaire ou plus	14,5	13,5	67,1	5,0	100,0	174
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,4	3,6	93,3	2,7	100,0	341
Second	3,8	2,7	84,6	8,8	100,0	319
Moyen	1,1	3,4	87,7	7,8	100,0	415
Quatrième	6,3	4,1	84,9	4,7	100,0	361
Le plus élevé	19,7	18,5	54,7	7,2	100,0	303
Total	5,8	6,1	81,9	6,2	100,0	1 738

[1] Y compris les femmes qui possèdent une maison seules,en commun ou seules et en commun.

Tableau 13.5.2 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Homme

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent une maison, répartition (en %) selon que la maison possédée a un titre de propriété et selon que le nom de la femme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	La maison a un titre de propriété et : Le nom de l'homme figure sur le titre	Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant[1]	Total	Effectif qui possède une maison[1]
Groupe d'âges						
15-19	0,3	0,0	95,9	3,8	100,0	148
20-24	2,3	1,3	95,2	1,2	100,0	236
25-29	2,3	1,8	95,4	0,5	100,0	331
30-34	3,9	3,1	92,6	0,3	100,0	341
35-39	6,0	2,5	91,0	0,5	100,0	394
40-44	10,1	3,0	86,8	0,1	100,0	364
45-49	9,4	2,9	87,5	0,2	100,0	303
Résidence						
Niamey urbain	42,3	11,6	31,2	14,9	100,0	46
Autres villes	30,8	15,4	53,8	0,0	100,0	148
Ensemble urbain	33,5	14,5	48,5	3,5	100,0	194
Rural	2,6	1,1	95,9	0,4	100,0	1 922
Région						
Agadez	14,3	10,7	75,0	0,0	100,0	41
Diffa	6,1	1,9	91,7	0,3	100,0	92
Dosso	5,0	3,6	91,5	0,0	100,0	264
Maradi	5,6	1,9	91,4	1,1	100,0	408
Tahoua	3,9	2,6	93,6	0,0	100,0	444
Tillabéri	7,1	2,0	90,1	0,8	100,0	289
Zinder	2,1	0,7	97,2	0,0	100,0	532
Niamey	42,3	11,6	31,2	14,9	100,0	46
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	3,7	1,5	94,5	0,2	100,0	1 526
Primaire	5,4	3,1	89,7	1,8	100,0	303
Moyen/Secondaire ou plus	14,7	5,8	77,6	1,9	100,0	287
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,9	0,7	98,2	0,3	100,0	444
Second	1,5	1,1	97,4	0,0	100,0	418
Moyen	1,6	1,6	96,1	0,7	100,0	462
Quatrième	3,6	0,9	94,9	0,6	100,0	485
Le plus élevé	26,2	9,8	61,8	2,2	100,0	306
Ensemble 15-49	5,5	2,3	91,5	0,7	100,0	2 116
50-59	7,0	5,0	87,8	0,2	100,0	406
Total 15-59	5,7	2,8	90,9	0,6	100,0	2 521

[1] Y compris les hommes qui possèdent une maison seules, en commun ou seules et en commun.

Tableau 13.6.1 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femme

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent des terres, répartition (en %) selon que les terres possédées ont un titre de propriété et selon que le nom de la femme, ou non, sur le titre, figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques démographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et: Le nom de la femme figure le titre	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant[1]	Total	Effectif qui possède des terres[1]
Groupe d'âges						
15-19	3,0	1,8	89,8	5,4	100,0	291
20-24	3,5	0,9	89,6	5,9	100,0	345
25-29	4,1	1,0	90,3	4,6	100,0	355
30-34	2,0	2,8	89,7	5,6	100,0	290
35-39	4,5	3,5	90,1	1,9	100,0	245
40-44	6,6	2,5	85,6	5,3	100,0	243
45-49	9,1	1,7	86,3	2,9	100,0	148
Résidence						
Niamey urbain	(26,2)	(9,4)	(39,6)	(24,8)	(100,0)	24
Autres villes	23,0	5,8	69,6	1,6	100,0	46
Ensemble urbain	24,1	7,0	59,3	9,5	100,0	69
Rural	3,5	1,8	90,2	4,5	100,0	1 848
Région						
Agadez	21,6	14,0	64,4	0,0	100,0	18
Diffa	18,0	6,3	63,7	12,1	100,0	109
Dosso	2,4	0,9	96,1	0,6	100,0	362
Maradi	0,3	0,0	91,1	8,5	100,0	486
Tahoua	(10,6)	(1,3)	(83,8)	(4,3)	(100,0)	81
Tillabéri	7,2	5,3	86,1	1,4	100,0	293
Zinder	2,2	1,1	93,0	3,7	100,0	545
Niamey	(26,2)	(9,4)	(39,6)	(24,8)	(100,0)	24
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	3,5	1,9	89,7	5,0	100,0	1 545
Primaire	6,3	2,2	87,3	4,2	100,0	228
Moyen/Secondaire ou plus	9,6	2,2	85,6	2,5	100,0	145
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,6	1,0	96,3	2,2	100,0	427
Second	3,8	2,2	88,3	5,8	100,0	428
Moyen	2,7	1,8	89,4	6,1	100,0	470
Quatrième	4,4	1,4	89,5	4,7	100,0	417
Le plus élevé	18,5	5,5	71,5	4,5	100,0	174
Total	4,3	2,0	89,1	4,7	100,0	1 918

[1] Y compris les femmes qui possèdent une maison seules, en commun ou seules et en commun.
( ): Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés

Tableau13.6.2 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Homme

Parmi les hommes de 15-49 ans qui possèdent des terres, répartition (en %) selon que les terres possédées ont un titre de propriété et selon que le nom de l'homme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et: Le nom de la femme figure le titre	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant[1]	Total	Effectif qui possède des terres[1]
Groupe d'âges						
15-19	0,1	0,0	95,0	4,9	100,0	144
20-24	3,7	2,9	91,3	2,1	100,0	190
25-29	0,6	1,7	96,9	0,9	100,0	274
30-34	3,1	2,0	94,3	0,5	100,0	285
35-39	2,9	1,3	95,3	0,5	100,0	349
40-44	6,2	1,3	92,5	0,0	100,0	318
45-49	5,4	1,5	93,1	0,0	100,0	272
Résidence						
Niamey urbain	23,9	7,9	42,7	25,5	100,0	40
Autres villes	9,3	5,4	84,1	1,2	100,0	82
Ensemble urbain	14,1	6,2	70,6	9,1	100,0	121
Rural	2,6	1,2	95,8	0,3	100,0	1 711
Région						
Agadez	10,3	1,7	88,0	0,0	100,0	20
Diffa	1,0	2,5	96,1	0,5	100,0	77
Dosso	4,2	1,4	93,8	0,5	100,0	247
Maradi	3,1	1,3	94,8	0,8	100,0	397
Tahoua	2,7	0,0	97,3	0,0	100,0	298
Tillabéri	4,3	2,9	92,3	0,5	100,0	335
Zinder	1,1	1,2	97,7	0,0	100,0	420
Niamey	23,9	7,9	42,7	25,5	100,0	40
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	2,7	1,0	95,9	0,4	100,0	1 348
Primaire	3,1	1,6	93,8	1,4	100,0	264
Moyen/Secondaire ou plus	7,8	4,6	84,0	3,6	100,0	221
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	1,2	1,3	97,1	0,4	100,0	405
Second	1,6	0,7	97,3	0,3	100,0	389
Moyen	2,6	0,5	96,2	0,7	100,0	414
Quatrième	3,8	1,8	94,3	0,2	100,0	409
Le plus élevé	11,5	5,1	78,7	4,8	100,0	217
Ensemble 15-49	3,4	1,6	94,1	0,9	100,0	1 833
50-59	7,6	2,2	89,9	0,3	100,0	372
Total 15-59	4,1	1,7	93,4	0,8	100,0	2 205

[1] Y compris les femmes qui possèdent une maison seules, en commun ou seules et en commun.

Tableau 13.7.1 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui utilisent un compte dans une banque ou une autre institution financière et pourcentage qui possède un téléphone portable ; parmi les femmes possédant un téléphone portable, pourcentage qui l'ont utilisé pour effectuer des transactions financières, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Utilise un compte bancaire	Possède un téléphone portable	Effectif de femmes	Utilise un téléphone portable pour les transactions financières	Effectif de femmes qui possèdent un téléphone portable
Groupe d'âges					
15-19	1,0	36,6	2 827	1,9	1 035
20-24	0,6	44,0	1 915	3,4	843
25-29	1,6	39,6	1 742	2,7	690
30-34	1,8	40,3	1 316	3,1	530
35-39	2,2	33,7	1 081	4,7	364
40-44	2,1	33,4	847	4,0	283
45-49	1,2	34,8	617	3,0	215
Résidence					
Niamey urbain	7,1	81,1	642	6,7	521
Autres villes	4,3	73,0	1 161	6,1	848
Ensemble urbain	5,3	75,9	1 803	6,3	1 369
Rural	0,5	30,3	8 542	1,2	2 592
Région					
Agadez	4,0	60,8	274	16,0	167
Diffa	0,9	52,5	325	1,2	171
Dosso	1,0	40,1	1 215	2,3	488
Maradi	0,4	29,7	2 136	1,1	634
Tahoua	0,4	44,4	2 258	1,2	1 003
Tillabéri	2,2	39,5	1 343	2,3	530
Zinder	1,1	20,8	2 151	3,0	447
Niamey	7,1	81,1	642	6,7	521
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	0,3	29,2	7 222	1,2	2 111
Primaire	0,8	49,1	1 506	3,3	740
Moyen/Secondaire ou plus	6,7	68,7	1 616	6,3	1 110
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	0,6	24,2	1 979	0,6	478
Second	0,2	25,7	1 928	0,4	496
Moyen	0,2	29,1	2 073	0,8	603
Quatrième	0,2	34,8	2 091	1,1	727
Le plus élevé	5,1	72,9	2 274	6,1	1 657
Total	1,4	38,3	10 344	3,0	3 961

Tableau 13.7.2 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Homme

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui utilisent un compte dans une banque ou une autre institution financière et pourcentage qui possède un téléphone portable ; parmi les hommes possédant un téléphone portable, pourcentage qui l'ont utilisé pour effectuer des transactions financières, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Utilise un compte bancaire	Possède un téléphone portable	Effectif d'hommes	Utilise un téléphone portable pour les transactions financières	Effectif d'hommes qui possèdent un téléphone portable
Groupe d'âges					
15-19	0,7	51,3	1 148	1,9	589
20-24	3,1	81,4	663	4,0	540
25-29	5,9	86,4	498	6,0	430
30-34	5,8	80,2	438	6,3	351
35-39	7,9	84,3	494	7,0	416
40-44	5,0	85,2	432	5,3	368
45-49	11,0	83,8	346	7,9	290
Résidence					
Niamey urbain	20,8	90,8	302	22,3	275
Autres villes	16,6	86,5	501	9,7	434
Ensemble urbain	18,2	88,1	803	14,6	708
Rural	1,1	70,8	3 215	2,1	2 276
Région					
Agadez	9,3	73,3	121	8,2	88
Diffa	5,0	70,4	169	1,1	119
Dosso	1,7	73,7	464	2,8	342
Maradi	3,8	76,3	807	3,0	616
Tahoua	3,8	65,3	762	2,5	498
Tillabéri	1,4	83,0	561	4,9	466
Zinder	3,0	69,7	832	3,4	580
Niamey	20,8	90,8	302	22,3	275
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	1,2	72,7	2 344	2,1	1 704
Primaire	2,7	71,8	699	4,8	502
Moyen/Secondaire ou plus	13,8	79,8	976	11,9	778
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	0,4	65,6	741	2,6	486
Second	0,6	70,2	724	1,3	508
Moyen	0,8	70,6	738	2,0	521
Quatrième	0,8	72,4	810	1,9	587
Le plus élevé	16,2	87,6	1 006	12,6	882
Ensemble 15-49	4,5	74,3	4 018	5,1	2 984
50-59	6,3	77,4	446	4,2	345
Total 15-59	4,7	74,6	4 465	5,0	3 329

Tableau 13.8 Participation dans la prise de décision

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans, actuellement en union, en fonction de la personne qui prend, habituellement, les décisions dans certains domaines, Niger ENAFEME 2021

Décision	Principalement la femme	La femme et le mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Quelqu'un d'autre	Autre	Total	Effectif de femmes
			FEMMES				
Soins de santé	2,7	10,7	85,1	1,3	0,2	100,0	7 861
Achats importants pour le ménage	2,7	16,0	79,5	1,5	0,3	100,0	7 861
Visites à la famille ou aux parents de la femme	5,3	26,8	66,5	1,3	0,1	100,0	7 861
			HOMMES				
Soins de santé	2,6	11,1	85,3	0,9	0,0	100,0	2 179
Achats importants pour le ménage	1,0	15,6	82,5	0,8	0,1	100,0	2 179
	-	-	-	-	-		

Tableau 13.9.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui habituellement prennent certaines décisions, soit seules, soit en commun avec leur mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Décisions			Les trois décisions	Aucune des trois décisions	Effectif de femmes
	Propres soins de santé de la femme	Faire les achats importants du ménage	Visites à sa famille ou parents			
Groupe d'âges						
15-19	8,8	13,6	29,1	4,8	68,2	1 124
20-24	11,6	16,6	32,0	7,2	64,8	1 533
25-29	12,2	17,2	32,0	7,8	65,4	1 624
30-34	15,2	21,2	33,3	9,8	62,5	1 243
35-39	17,8	20,7	32,5	12,0	63,0	1 023
40-44	16,2	23,6	33,4	10,3	61,9	770
45-49	14,1	23,3	33,1	10,3	64,1	544
Emploi (dans les 12 derniers mois)						
Sans emploi	10,2	16,2	30,4	6,4	67,3	6 267
Employé pour de l'argent	24,4	26,8	39,5	15,3	53,2	1 231
Employé pas pour de l'argent	29,8	33,6	36,4	22,6	53,8	363
Nombre d'enfants vivants						
0	11,2	15,2	30,6	6,7	66,8	945
1-2	12,2	17,2	30,5	7,3	65,9	2 210
3-4	14,0	19,0	33,9	8,7	62,1	1 998
5+	14,5	20,9	32,5	10,1	64,3	2 707
Résidence						
Niamey urbain	31,8	26,3	37,1	17,0	53,0	354
Autres villes	14,6	21,7	37,4	9,3	60,1	704
Ensemble urbain	20,3	23,2	37,3	11,8	57,7	1 058
Rural	12,2	18,0	31,3	8,0	65,5	6 803
Région						
Agadez	6,6	7,1	12,9	4,8	84,9	187
Diffa	7,5	5,0	10,5	3,4	86,3	237
Dosso	27,8	28,8	30,8	22,7	63,5	937
Maradi	13,8	12,4	33,4	10,2	65,9	1 769
Tahoua	12,4	32,8	45,0	6,7	51,2	1 668
Tillabéri	3,3	14,8	23,9	1,6	73,4	1 005
Zinder	9,5	9,8	27,6	4,2	68,4	1 704
Niamey	31,8	26,3	37,1	17,0	53,0	354
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	12,6	18,2	31,4	8,2	65,3	6 125
Primaire	14,5	18,9	32,2	9,0	64,0	1 010
Moyen/Secondaire ou plus	17,9	22,6	37,6	10,7	58,2	725
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	10,5	15,2	26,7	7,5	71,0	1 561
Second	12,2	18,4	30,3	8,2	66,2	1 533
Moyen	13,4	18,3	32,0	8,8	64,9	1 664
Quatrième	13,4	19,9	35,4	8,3	61,1	1 668
Le plus élevé	17,3	21,9	36,1	9,9	58,9	1 434
Total	13,3	18,7	32,1	8,5	64,5	7 861

Tableau 13.9.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage des hommes de 15-49 ans, actuellement en union, qui habituellement prennent certaines décisions, soit seuls, soit en commun avec leur épouse/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

Caractéristique sociodémographique	Décisions: Propres soins de santé de l'homme	Décisions: Faire les achats importants du ménage	Les deux décisions	Aucune des deux décisions	Effectif d'hommes
Groupe d'âges					
15-19	*	*	*	*	15
20-24	96,1	96,5	94,5	1,9	178
25-29	94,7	96,8	93,2	1,7	365
30-34	97,1	98,6	96,0	0,4	395
35-39	96,9	98,9	95,9	0,0	469
40-44	97,3	98,5	97,2	1,3	421
45-49	95,8	97,6	95,1	1,7	337
Emploi (dans les 12 derniers mois)					
Sans emploi	(92,0)	(95,1)	(92,0)	(4,9)	23
Employé pour de l'argent	96,9	98,0	95,7	0,8	1 264
Employé pas pour de l'argent	95,8	98,2	95,2	1,2	892
Nombre d'enfants vivants					
0	95,4	94,6	92,5	2,5	246
1-2	95,7	98,6	95,3	1,0	601
3-4	97,0	99,0	96,3	0,2	550
5+	96,9	97,9	96,0	1,2	781
Résidence					
Niamey urbain	95,9	98,1	94,7	0,7	116
Autres villes	94,7	98,5	94,3	1,0	235
Ensemble urbain	95,1	98,4	94,4	0,9	351
Rural	96,7	98,0	95,7	1,0	1 828
Région					
Agadez	100,0	98,8	98,8	0,0	59
Diffa	98,9	99,6	98,5	0,0	85
Dosso	96,0	98,0	94,7	0,8	262
Maradi	95,9	96,0	94,1	2,2	463
Tahoua	99,4	98,2	98,1	0,4	386
Tillabéri	94,5	99,5	94,0	0,0	298
Zinder	95,4	98,6	95,4	1,4	511
Niamey	95,9	98,1	94,7	0,7	116
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	96,5	98,2	95,7	0,9	1 527
Primaire	96,7	97,3	95,4	1,4	335
Moyen/Secondaire ou plus	95,9	97,9	94,8	1,1	317
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	98,6	98,9	97,5	0,0	406
Second	95,8	97,8	94,8	1,1	391
Moyen	96,1	98,1	95,2	1,0	443
Quatrième	95,7	97,0	94,6	1,9	473
Le plus élevé	96,1	98,5	95,5	0,9	467
Ensemble 15-49	96,4	98,0	95,5	1,0	2 179
50-59	97,1	99,4	97,1	0,6	436
Total 15-59	96,5	98,3	95,8	1,0	2 615

( ): 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.

Tableau 13.10.1 Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme : Femme

Pourcentage de toutes les femmes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour certaines raisons, un mari batte sa femme, par raison particulière et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle :						
Caractéristique sociodémographique	Brûle la nourriture	Argumente avec lui	Sort sans lui dire	Néglige les enfants	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui	Pourcentage d'accord avec, au moins, une des raisons citées	Effectif
Groupe d'âges							
15-19	15,1	25,4	20,4	19,9	21,3	30,1	2 827
20-24	12,7	27,6	22,9	21,7	26,0	35,6	1 915
25-29	14,6	27,4	22,0	21,4	26,7	34,9	1 742
30-34	13,8	26,0	20,2	18,8	25,5	33,2	1 316
35-39	15,2	27,9	21,6	21,9	24,4	33,0	1 081
40-44	15,2	26,6	22,2	21,0	25,8	32,6	847
45-49	12,6	26,1	20,5	20,3	22,0	31,7	617
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
Sans emploi	12,8	24,8	19,6	18,8	22,2	30,6	8 331
Employé pour de l'argent	17,2	26,1	21,4	22,4	25,5	33,8	1 488
Employé pas pour de l'argent	30,0	56,6	49,8	46,0	54,8	67,6	525
Nombre d'enfants vivants							
0	13,3	23,9	19,5	18,7	20,2	29,8	3 064
1-2	15,7	30,2	24,8	23,9	27,8	36,8	2 358
3-4	14,6	29,0	22,6	21,9	27,4	36,1	2 100
5+	13,8	24,9	19,7	19,2	23,6	30,8	2 822
État matrimonial							
Célibataire	13,0	21,1	17,2	17,1	17,2	26,2	2 052
En union	14,5	28,0	22,2	21,6	26,2	34,7	7 861
En rupture d'union	15,8	28,0	25,1	20,8	25,6	32,7	432
Résidence							
Niamey urbain	7,3	20,2	14,5	14,5	14,1	29,2	642
Autres villes	5,1	12,0	8,6	8,2	9,9	17,4	1 161
Ensemble urbain	5,9	14,9	10,7	10,4	11,4	21,6	1 803
Rural	16,0	29,1	23,6	22,8	27,1	35,3	8 542
Région							
Agadez	4,5	5,8	5,3	3,7	5,1	9,0	274
Diffa	4,9	12,6	9,7	8,3	13,4	24,5	325
Dosso	16,2	41,8	32,3	33,1	39,5	48,7	1 215
Maradi	4,3	7,6	4,5	5,0	8,5	11,2	2 136
Tahoua	9,2	28,3	21,7	20,4	21,1	34,2	2 258
Tillabéri	34,0	48,0	45,7	39,3	43,6	54,6	1 343
Zinder	20,9	28,6	22,3	23,9	30,1	36,2	2 151
Niamey	7,3	20,2	14,5	14,5	14,1	29,2	642
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	15,3	27,9	22,4	21,6	26,4	34,4	7 222
Primaire	14,1	26,4	21,9	21,1	23,4	32,1	1 506
Moyen/Secondaire ou plus	9,7	21,2	16,4	16,4	16,2	27,4	1 616
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	16,9	28,0	22,9	21,0	24,8	32,0	1 979
Second	14,7	28,1	22,2	22,1	26,5	33,3	1 928
Moyen	16,7	29,4	23,4	23,9	28,1	37,3	2 073
Quatrième	14,7	30,1	24,9	23,3	28,0	37,6	2 091
Le plus élevé	8,9	18,4	14,3	13,8	15,4	25,2	2 274
Total	14,3	26,6	21,4	20,7	24,4	32,9	10 344

Tableau 13.10.2 Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme : Homme

Pourcentage de tous les hommes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour certaines raisons, un mari batte sa femme, par raison particulière et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Niger ENAFEME 2021

	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle :						
Caractéristique sociodémographique	Brûle la nourriture	Argumente avec lui	Sort sans lui dire	Néglige les enfants	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui	Pourcentage d'accord avec, au moins, une des raisons citées	Effectif
Groupe d'âges							
15-19	9,2	16,4	7,5	12,1	15,2	28,4	1 148
20-24	6,9	16,6	6,5	10,2	11,1	28,1	663
25-29	3,5	12,8	2,6	11,9	6,9	21,4	498
30-34	4,1	13,2	5,2	10,0	6,8	21,2	438
35-39	2,3	10,1	2,2	7,3	3,4	15,7	494
40-44	2,7	10,3	5,3	8,9	8,2	17,9	432
45-49	2,0	9,7	3,9	6,8	4,9	12,5	346
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
Sans emploi	9,0	11,4	5,1	8,8	7,9	19,2	336
Employé pour de l'argent	4,4	10,7	4,9	8,3	8,7	19,2	1 979
Employé pas pour de l'argent	5,8	17,5	5,7	12,6	10,7	27,4	1 704
Nombre d'enfants vivants							
0	7,8	16,1	6,5	11,5	12,9	27,4	2 059
1-2	4,2	11,7	5,0	10,0	6,0	18,5	616
3-4	3,3	12,8	3,7	9,7	7,1	19,9	560
5+	1,4	9,4	3,5	7,1	4,8	15,3	784
État matrimonial							
Célibataire	8,4	16,1	6,8	11,7	13,7	28,4	1 802
En union	2,9	11,7	4,1	9,0	6,1	18,1	2 179
En rupture d'union	(5,5)	(7,5)	(5,1)	(4,6)	(4,6)	(8,8)	37
Résidence							
Niamey urbain	7,5	9,3	4,9	8,4	4,3	16,7	302
Autres villes	2,2	9,2	1,9	7,8	6,1	17,0	501
Ensemble urbain	4,2	9,2	3,0	8,0	5,4	16,9	803
Rural	5,7	14,7	5,8	10,7	10,5	24,1	3 215
Région							
Agadez	2,5	1,9	1,5	2,2	3,8	5,3	121
Diffa	0,3	0,5	0,6	0,6	0,6	1,5	169
Dosso	4,6	47,5	7,4	34,2	13,7	65,5	464
Maradi	5,1	9,3	5,3	7,4	6,4	16,8	807
Tahoua	3,3	10,3	5,0	5,2	12,7	20,5	762
Tillabéri	10,0	9,4	7,1	10,2	9,4	19,1	561
Zinder	5,6	10,8	4,8	7,8	11,7	17,7	832
Niamey	7,5	9,3	4,9	8,4	4,3	16,7	302
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	4,6	12,7	5,3	8,9	9,2	20,7	2 344
Primaire	6,7	16,8	7,3	14,9	11,8	28,0	699
Moyen/Secondaire ou plus	6,3	13,7	3,8	9,8	8,4	23,5	976
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	6,5	13,7	4,8	8,3	9,4	21,7	741
Second	6,6	16,4	8,1	11,7	11,0	27,9	724
Moyen	4,2	15,7	6,5	12,2	11,2	25,2	738
Quatrième	5,2	13,2	4,4	10,1	10,1	21,6	810
Le plus élevé	4,7	10,4	3,3	8,9	6,6	18,6	1 006
Ensemble 15-49	5,4	13,6	5,3	10,2	9,5	22,7	4 018
50-59	2,6	10,2	3,5	9,7	4,7	17,1	446
Total 15-59	5,1	13,3	5,1	10,1	9,0	22,1	4 465

Tableau 13.11 Indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui participent à toutes les prises de décision et pourcentage de femmes qui ne sont d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari/partenaire batte sa femme, selon les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes, Niger ENAFEME 2021

Indicateur du pouvoir d'action	Pourcentage participant à la prise de toutes les décisions	Pourcentage n'étant d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari batte sa femme	Effectif de femmes
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[1]			
0	na	64,8	5 069
1-2	na	68,1	2 123
3	na	60,6	669
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[2]			
0	7,9	na	5 133
1-2	10,8	na	961
3-4	10,5	na	983
5	7,3	na	784

na = Non Applicable
[1] Se référer au Tableau 13.9.1 pour la liste des décisions.
[2] Se référer au Tableau 13.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 13.12 Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union par méthode contraceptive actuellement utilisée selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, Niger ENAFEME 2021

Indicateur du pouvoir d'action	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne[1]	Méthodes modernes: Stérilisation féminine	Méthodes modernes: Méthodes modernes temporaires féminines[2]	Méthodes modernes: Condom masculin	Une méthode traditionnelle	N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[3]									
0	9,8	8,7	0,0	8,6	0,0	1,2	90,2	100,0	5 069
1-2	13,2	12,5	0,1	12,3	0,1	0,6	86,8	100,0	2 123
3	13,6	12,6	0,1	12,2	0,2	1,0	86,4	100,0	669
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[4]									
0	11,8	10,5	0,0	10,3	0,1	1,3	88,2	100,0	5 133
1-2	11,0	10,4	0,1	10,3	0,0	0,6	89,0	100,0	961
3-4	9,2	9,0	0,0	9,0	0,0	0,2	90,8	100,0	983
5	8,5	8,1	0,1	7,9	0,1	0,4	91,5	100,0	784
Total	11,1	10,0	0,0	9,9	0,1	1,0	88,9	100,0	7 861

Note: Si plus d'une méthode est utilisé, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.
[1] Stérilisation féminine, Stérilisation masculine, pilule, DIU, injectables, implants, condom masculin, condom féminin, pilule du lendemain, méthode des jours fixes (MJF), méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.
[2] Pilule, DIU, injectables, implants, condom féminin, pilule du lendemain, méthode des jours fixes (MJF), méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes
[3] Se référer au Tableau 13.9.1 pour la liste des décisions.
[4] Se référer au Tableau 13.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 13.13 Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Nombre moyen idéal d'enfant pour les femmes de 15-49 ans et pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, Niger ENAFEME 2021

Indicateurs du pouvoir d'action	Nombre idéal moyen d'enfants[1]	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale[2]			Effectif de femmes
			Pour espacer	Pour limiter	Total	
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[3]						
0	8,8	4 229	11,5	1,8	13,3	5 069
1-2	8,9	1 769	10,3	2,3	12,6	2 123
3	8,7	534	13,2	1,7	14,9	669
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[4]						
0	8,4	5 846	11,3	1,8	13,1	5 133
1-2	8,0	1 003	13,6	2,4	16,1	961
3-4	8,5	973	11,0	2,0	13,0	983
5	9,1	861	9,0	2,2	11,2	784
Total	8,4	8 683	11,3	1,9	13,3	7 861

[1] Sont exclues dans le calcul de la moyenne, les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.
[2] L'estimation des besoins non satisfaits est basée sur la définition révisée décrite dans Bradley et al. 2012.
[3] Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au Tableau13.9.1 pour la liste des décisions.
[4] Se référer au Tableau13.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 13.14 Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des cinq années ayant précédé l'enquête qui ont reçu des soins prénatals, une assistance à l'accouchement et des soins postnatals par un prestataire de santé pour leur naissance la plus récente, selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, Niger ENAFEME 2021

Indicateur du pouvoir d'action	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals d'un prestataire qualifié[1]	Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié[1]	Pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 jours ayant suivi la naissance[2]	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les cinq dernières années
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[1]				
0	80,6	43,1	30,0	3 789
1-2	91,2	52,4	41,8	1 580
3	86,9	55,1	42,3	481
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[2]				
0	83,8	46,7	33,9	3 967
1-2	84,2	51,8	36,5	729
3-4	83,5	42,0	31,1	735
5	85,5	47,6	39,2	608
Total	84,0	46,9	34,4	6 039

[1] limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au Tableau13.9.1 pour la liste des décisions.
[2] Se référer au Tableau13.10.1 pour la liste des raisons.

RÉFÉRENCES

Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) [Sénégal], et ICF. 2018. *Sénégal : Enquête* Démographique et de Santé Continue (EDS-Continue 2017). Rockville, Maryland, USA : ANSD et ICF.

Attama, Sabine, Michka Seroussi , Alichina Idrissa Kourguéni, Harouna Koché et Bernard Barrère. 1998, *Enquête Démographique et de Santé, Niger 1998*. Calverton, Maryland, USA. Care International/Niger et Macro International Inc.

DeMaeyer, E.M. et al.1989. *Preventing and controlling iron deficiency anemia through primary health care : a guide for health administrators and program managers*. Genève : Organisation Mondiale de la Santé.

Gwatkin, D.R., S. Rutstwin, K. Johnson, R.P. Pande, et A. Wagstaff. 2000. *Socio-economics differences in health, nutrition and poverty*. HNP/Poverty Thematic Group of the World Bank. Washington, D.C.: The World Bank.

Institut National de la Statistique (INS). Direction des Statistiques et des Études Démographiques et Sociales. *Population du Niger : Projection démographique 2012 a 2035*. Niamey, Niger : INS

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 Inc.

Sullivan, J.M., G.T. Bicego, et S.O. Rutstein. 1990. Assessment of the quality of data for the direct estimate of infant and child mortality in the Demographic and Health Surveys. In *Assessment of DHS-I data quality*, 113-137. DHS Methodological Reports No.1. Columbia, Maryland : Institute for Resource Development /Macro Systems Inc.

World Health Organization. 2004. *A Strategic Framework for Malaria Prevention and Control during Pregnancy in the African Region*. Geneva : World Health Organization.

World Health Organization (WHO). 2008. *Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices*. Part I : Definitions. Geneva, Switzerland : World Health Organization.

World Health Organization (WHO). 2010. *Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices*. Geneva, Switzerland : World Health Organization.

PLAN DE SONDAGE

Annexe A

A.1 INTRODUCTION

L'ENAFEME 2021 a pour objectif principal de recueillir des informations sur la santé des femmes et de leur jeune enfant, sur la fécondité, sur la mortalité des enfants de moins de cinq ans, sur la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives. Elle va recueillir également des informations sur la possession et l'utilisation de moustiquaires, de moustiquaires traités et de moustiquaires imprégnés d'insecticide (MII), sur les traitements préventifs intermittents (TPI) pour les femmes enceintes et sur les traitements antipaludéens pour les enfants de moins de cinq ans ayant une fièvre.

L'Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de Moins de 5 ans au Niger en 2021 (ENAFEME 2021) est une enquête nationale portant sur un échantillon national d'environ 7 840 ménages ordinaires, avec un nombre attendu de 8 335 femmes âgées de 15 à 49 ans enquêtées avec succès. Toutes les femmes âgées de 15-49 ans vivant de façon permanente ou présentes la nuit précédant l'enquête dans les ménages sélectionnés sont éligibles pour être enquêtées

Une enquête auprès des hommes a été également menée au moment de l'enquête auprès des femmes. Parmi les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des femmes, un ménage sur deux était sélectionné pour une enquête auprès des hommes. Tous les hommes âgés de 15 à 59 ans vivant de façon permanente ou présents la nuit précédant l'enquête dans les ménages sélectionnés seront éligibles pour être enquêtés pour recueillir des informations sur leur connaissance et utilisation des méthodes contraceptives, sur leur connaissance et leurs attitudes vis-à-vis des maladies sexuellement transmissibles et le sida. L'enquête prévoyait d'enquêter environ 3 169 hommes 15 à 59 ans.

L'enquête est conçue pour produire des résultats représentatifs pour le Niger, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément, et pour chacune des 8 régions administratives.

A.2 BASE DE SONDAGE

La base de sondage retenue pour ENAFEME 2021 est le dernier Recensement Général de la Population et de l'Habitat effectué au Niger en 2012 (RGPH-2012). L'INS dispose d'un fichier informatique de 22 447 Zones de Dénombrement (ZD) créées pour les besoins du RGPH-2012. Dans ce fichier, chaque ZD apparaît avec tous ses identifiants (région, département, commune et 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 divisée en départements, et chaque département est subdivisé en communes. Au total, il y a 63 départements et 266 communes, la ville de Niamey à elle seule constitue un département. La répartition des ménages ordinaires et la répartition des ZD par régions 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 des ZD est de 128 ménages et de 111 ménages dans le milieu urbain et le milieu rural respectivement, avec une moyenne globale de 114 ménages par ZD.

Tableau A.1 Répartition des ZD par région selon le milieu de résidence et leur Taille moyenne en nombre de ménages (RGPH 2012)

	Nombre de ZD			Taille moyenne de ZD en ménage		
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
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
Tillaberi	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

Tableau A.2 Répartition des ménages par région et selon le milieu de résidence (RGPH 2012)

	Répartition de ménages			Pourcentage	
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Région
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
Tillaberi	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

A.3 PROCÉDURE DE TIRAGE ET RÉPARTITION DE L'ÉCHANTILLON

La procédure retenue pour le tirage de l'échantillon de l'ENAFEME 2021 est un tirage aréolaire, 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 a été tiré indépendamment dans chaque strate selon la répartition donnée dans le tableau A.3. Avant le tirage des unités primaires, la base de sondage a 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 va introduire 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.

Au premier degré, 280 ZD était tirés avec une probabilité proportionnelle à leur taille, la taille étant le nombre de ménages résidents dans la ZD. Un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte étaient effectués dans chaque ZD sélectionné avant l'enquête principale. Cette opération avait permis d'obtenir une liste de ménages complète dans chaque ZD tirée et qui était servie base de sondage pour le tirage de ménages au deuxième degré.

Au second degré, dans chacune des ZD sélectionnées au premier degré, un nombre fixé de 28 ménages avaient été sélectionnés avec un tirage systématique à probabilité égale, à partir des listes nouvellement établies au moment du dénombrement. Les tirages de ménages étaient effectués au bureau central. Seuls les ménages tirés sont interviewés. Des remplacements de ménages présélectionnés ne sont pas autorisés sur le champ, même pour les ménages non répondants, pour éviter des biais.

Le **Tableau A.3** donne la répartition de l'échantillon grappes entre les régions et par milieu de résidence. Parmi les 280 ZD sélectionnés, 77 sont en milieu urbain et 203 en milieu rural. Pour les ménages, 7 840 ménages ont été sélectionnés au total, dont 2 156 dans le milieu urbain et 5 684 dans le milieu rural.

Le **Tableau A.4** donne la répartition des nombres attendus de femmes 15-49 enquêtées avec succès. L'enquête attendait en total 8 335 femmes 15-49 ans enquêtées avec succès, dont 2 452 dans le milieu urbain, et 5 883 dans le milieu rural. Pour l'enquête auprès des hommes, l'enquête attendait en total 3 169 hommes 15-59 ans enquêtés avec succès, dont 837 dans le milieu urbain, et 2 332 dans le milieu rural.

Tableau A.3 Répartition de l'échantillon grappes et de l'échantillon ménages par type de résidence, Niger ENAFEME 2021

	Allocation de ZD			Allocation de ménages		
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Agadez	13	17	30	364	476	840
Diffa	6	25	31	168	700	868
Dosso	5	28	33	140	784	924
Maradi	6	30	36	168	840	1008
Tahoua	5	32	37	140	896	1036
Tillaberi	3	34	37	84	952	1036
Zinder	7	33	40	196	924	1120
Niamey	32	4	36	896	112	1008
Niger	77	203	280	2 156	5 684	7 840

Tableau A.4 Répartition de nombres attendus de femmes et hommes enquêtés avec succès par région et par type de résidence, Niger ENAFEME 2021

	Femmes 15-49 ans			Hommes 15-59 ans		
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Agadez	414	493	907	141	195	336
Diffa	192	725	917	65	288	353
Dosso	160	811	971	54	321	375
Maradi	192	870	1 062	65	344	409
Tahoua	160	927	1 087	54	368	422
Tillaberi	95	985	1 080	33	391	424
Zinder	222	956	1 178	76	379	455
Niamey	1 017	116	1 133	349	46	395
Niger	2 452	5 883	8 335	837	2 332	3 169

A.4 CALCUL DES PROBABILITÉS DE TIRAGE

A cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les strates 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'ENAFEME 2021 pour assurer la représentativité de l'échantillon au niveau national et au niveau régional. Pour faciliter le calcul des poids de sondage, les probabilités de sondage pour chaque degré de tirage sont calculées par strate et pour chacune des grappes. Pour la $i^{ème}$ grappe de la strate h, les notations sont les suivantes :

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

P_{2hi} : probabilité de sondage au deuxième degré de la $i^{ème}$ ménage de la grappe h

Soient a_h le nombre de grappes tirées dans la strate h, M_{hi} le nombre d'habitants dans la grappe i de la strate h, et t_{hij} la taille estimée en proportion du segment j choisi pour la grappe i de la strate h. Notons que t_{hij} =1 si la grappe n'a pas été segmentée et la somme des t_{hij} est égale à 1.

La probabilité de sondage au premier degré de la $i^{ème}$ grappe de la strate h est donnée par:

$$P_{1hi} = \frac{a_h \times M_i}{\sum_i M_i} \times t_{hij}$$

Au deuxième degré, un nombre b_{hi} de ménages sont tirés à partir des L_{hi} ménages nouvellement dénombrés par l'équipe de l'ENAFEME 2021 dans la $i^{ème}$ grappe de la strate h lors de l'opération de dénombrement des ménages et mise à jour des cartes. Donc :

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

La probabilité globale pour tirer un ménage dans la grappe i de la strate h est alors :

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

La composante principale du poids de sondage est l'inverse du produit des probabilités de sondage aux 2 degrés. Il est calculé pour chaque grappe selon la formule suivante :

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

Les poids de sondage étaient ajustés pour la correction de la non-réponse au niveau de ménage et au niveau d'individu. Plusieurs ensembles de poids étaient calculés et cela comme suit :

- Pour l'enquête femmes : un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les femmes enquêtées ;
- Pour l'enquête hommes : un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les hommes enquêtés ;

Le calcul des poids de ménages étaient basé sur les poids de sondage avec la correction de non-réponse des ménages. Les poids pour les femmes enquêtées étaient calculés à partir des poids de ménages pour l'enquête femmes et avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle de femmes. Les poids pour les hommes enquêtés étaient calculés à partir des poids de ménages pour l'enquête hommes et avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle d'hommes.

Les poids finaux étaient normalisés au niveau national pour que le nombre de cas pondérés soit égal au nombre de cas non pondérés, pour les ménages enquêtés, pour les femmes enquêtées et pour les hommes enquêtés, pour les enfants enquêtés, respectivement. Les poids normalisés sont des poids relatifs et donc ne sont valides que pour calculer des indicateurs comme la moyenne, le ratio et la proportion, mais ils ne sont pas valides pour calculer des indicateurs comme total.

A.5 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Les Tableaux A.5 et A.6 présentent les résultats détaillés des interviews auprès des ménages, des femmes et des hommes. À la suite du classement des ménages selon les différents codes résultat, le taux net de réponse pour l'enquête ménage (TRM) est calculé comme suit :

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

où : R : nombre de ménages remplis ; MP : nombre de ménages présents mais pas d'enquêté compétent à la maison ; D : nombre de ménages différés ; REF : nombre de ménages refusés et LNT : nombre de logements non trouvés.

De la même manière, les taux nets de réponse des femmes et celui des hommes sont calculés de la manière suivante :

$$\frac{100\ (1)}{(1) + (2) + (3) + (4) + (5)}$$

Le taux net de réponse global des femmes est le produit du taux net de réponse des enquêtes ménage et du taux net de réponse des femmes. Le taux net de réponse global des hommes est le produit du taux net de réponse des ménages sélectionnés pour l'enquête homme et du taux net de réponse des hommes. Les taux nets de réponse des femmes et des hommes éligibles sont équivalents au pourcentage d'interviews complétées.

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 ENAFEME 2021

	Résidence		Région								
Résultat	Urbain	Rural	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Total
Ménages sélectionnés											
Rempli (R)	99,2	99,8	99,8	100,0	99,8	99,7	99,9	99,9	99,7	98,4	99,6
Ménage présent mais pas d'enquêté compétent à la maison (MP) enquêté compétent à la maison, au moment de la visite	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0
Différé (D)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Refusé (REF)	0,6	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	1,2	0,2
Ménage absent (MA)	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,3	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1
Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Autre (A)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	2156	5684	842	868	923	1008	1036	1036	1120,0	1007	7840
Taux de réponse des ménages (TRM)[1]	99,3	99,9	99,9	100,0	99,9	100,0	100,0	99,9	99,7	98,7	99,8
Femmes éligibles											
Rempli (FR)	98,6	99,5	99,2	99,1	99,6	99,1	99,8	99,7	99,8	97,6	99,3
Pas à la maison (FPM)	0,3	0,2	0,3	0,5	0,0	0,5	0,1	0,2	0,0	0,4	0,2
Différé (FD)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Refusé (FREF)	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1
Partiellement rempli (FPR)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Incapacité (FI)	0,6	0,2	0,4	0,4	0,3	0,4	0,1	0,1	0,2	1,0	0,3
Autre (FA)	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,1
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	2961	7564	984	1057	1397	1446	1425	1532	1310	1374	10525
Taux de réponse des femmes éligibles (TRFE)[2]	98,6	99,5	99,2	99,1	99,6	99,1	99,8	99,7	99,8	97,6	99,3
Taux de réponse global des femmes (TRGF)[3]	97,9	99,5	99,1	99,1	99,5	99,1	99,8	99,6	99,6	96,3	99,0

[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 :

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

[2] Le taux de réponse des femmes éligibles (TRFE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées (FR) :

$$\frac{100 * FR}{FR + FMP + FD + FREF + FPR + FI + FA}$$

[3] Le taux de réponse global des femmes est calculé comme suit (TRGF) : TRGF = TRM * TRFE/100

Tableau A.6 Résultats de l'enquête: Homme

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

	Résidence		Région								
Résultat des interviews	Urbain	Rural	Agadez	Diffa	Dosso	Maradi	Tahoua	Tillabéri	Zinder	Niamey	Total
Ménages sélectionnés											
Rempli (R)	98,9	99,8	99,5	100,0	99,6	99,6	99,8	99,8	99,6	98,2	99,5
Ménage présent mais pas d'enquêté compétent à la maison (MP) enquêté compétent à la maison, au moment de la visite	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,1
Refusé (REF)	0,9	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	1,6	0,3
Ménage absent (MA)	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,4	0,2	0,0	0,0	0,2	0,1
Autre (A)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	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	1077	2843	422	434	462	504	518	518	560	502	3920,
Taux de réponse des ménages (TRM)[1]	99,0	99,9	99,8	100,0	99,8	100,0	100,0	99,8	99,6	98,4	99,7
Hommes éligibles											
Rempli (HR)	97,7	99,0	99,1	97,4	98,6	99,3	99,0	100,0	99,8	96,1	98,6
Pas à la maison (HPM)	1,1	0,5	0,7	2,3	0,4	0,5	0,2	0,0	0,0	1,3	0,7
Refusé (HREF)	0,6	0,1	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	0,3
Incapacité (HI)	0,5	0,4	0,2	0,4	0,7	0,2	0,8	0,0	0,2	0,7	0,4
Autre (HA)	0,1	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 d'hommes	1406	3122	449	571	554	574	507	644	559	670	4528
Taux de réponse des hommes éligibles (TRHE)[2]	97,7	99,0	99,1	97,4	98,6	99,3	99,0	100,0	99,8	96,1	98,6
Taux de réponse global des hommes (TRGH)[3]	96,7	99,0	98,9	97,4	98,3	99,3	99,0	99,8	99,5	94,6	98,3

[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 :

$$\frac{100 * R}{R + MP + REF}$$

[2] Le taux de réponse des hommes éligibles (TRHE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées(HER) :

$$\frac{100 * HR}{HR + HMP + HREF + HI + HA}$$

[3] Le taux de réponse global des hommes est calculé comme suit (TRGH) : TRGH = TRM * TRHE/100

ERREURS DE SONDAGE

Annexe B

Les estimations obtenues à partir d'une enquête par sondage sont sujettes à deux types d'erreurs: les erreurs de mesure et les erreurs de sondage. 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'Enquête Nationale sur la Fécondité et la Mortalité des Enfants de Moins de 5 ans au Niger en 2021 (ENAFEME 2021), il est difficile d'éviter et d'évaluer toutes les erreurs de mesure.

Par contre, les erreurs de sondage peuvent être évaluées statistiquement. L'échantillon sélectionné pour l'ENAFEME 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 de sondage. Cependant, l'échantillon de l'ENAFEME 2021 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, des formules plus complexes ont été utilisées. Une procédure en SPSS a été utilisée pour calculer les erreurs de sondage suivant une méthodologie statistique appropriée. Cette procédure utilise la méthode de linéarisation (Taylor) pour des estimations telles que les moyennes ou proportions, et la méthode de Jackknife pour des estimations plus complexes telles que l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

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

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

où h représente la strate qui va de 1 à H,
mh est le nombre total de grappes tirées dans la strate h,
yhi est la somme des valeurs pondérées du paramètre y dans la grappe i de la strate h,
xhi est la somme des nombres pondérés de cas dans la grappe i de la strate h, et
f est le taux global de 257ondagem qui est négligeable.

La méthode de Jackknife dérive les estimations des taux complexes à partir de chacun des sous-échantillons de l'échantillon principal, et calcule les variances de ces estimations avec des formules simples. Chaque sous-échantillon exclut une grappe dans les calculs des estimations. Ainsi, des sous-échantillons pseudo-indépendants ont été créés. Dans l'ENAFEME 2021, il y a 280 grappes non-vides. Par conséquent, 280 sous-échantillons ont été créés. La variance d'un taux r est calculée de la façon suivante :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum_{i=1}^{k} (r_i - r)^2$$

dans laquelle

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

où r est l'estimation calculée à partir de l'échantillon principal de 280 grappes,
$r_{(i)}$ est l'estimation calculée à partir de l'échantillon réduit de 279 grappes ($i^{\text{ème}}$ grappe exclue),
k est le nombre total de grappes.

Il existe un deuxième indice très utile qui est la racine carrée de l'effet du plan de sondage (DEFT) ou effet de grappe : c'est le rapport de l'erreur-type observée sur l'erreur-type qu'on aurait obtenue si un sondage aléatoire simple avait été utilisé. Cet indice révèle dans quelle mesure le plan de sondage qui a été choisi se rapproche d'un échantillon aléatoire simple de même taille : la valeur 1 de la DEFT indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un échantillon aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1 indique un accroissement de l'erreur de sondage dû à un plan de sondage plus complexe et moins efficace du point de vue statistique. Le logiciel calcule aussi l'erreur relative et l'intervalle de confiance pour chaque estimation.

Les erreurs de sondage pour l'ENAFEME 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, et pour chacune des régions. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion) et la population de base sont présentés dans le tableau B.1. Les tableaux B.2 à B.14 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±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 Enfants nés vivants, l'ENAFEM 2021 a donné un nombre moyen d'enfants nés vivants de 3,332 pour l'ensemble des femmes, auquel correspond une erreur-type de 0,014 enfants. Dans 95 % des échantillons de taille et de caractéristiques identiques, la valeur réelle du nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes âgées de 15 à 49 ans se trouve entre 3,332 - 2×0,014 et 3,332 + 2×0,014, soit 3,237 et 3,427.

Pour l'échantillon national de femmes, la moyenne de la racine carrée de l'effet du plan de sondage (DEFT) calculée pour l'ensemble des estimations est de 1,954 ce qui veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur de sondage est multipliée en moyenne par un facteur de 1,954 parce qu'on utilise un plan de sondage complexe (par grappes et à plusieurs degrés) et moins efficace.

Tableau B.1 Erreurs de sondage: Echantillon Total, ENAFEME Niger 2021

Variables	Estimation	Population de base
	FEMME	
Milieu urbain	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans
Alphabétisation	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans
Aucune instruction	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans
Niveau secondaire ou plus	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans
Jamais mariée/jamais en union	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans
Actuellement mariée/en union	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans
Actuellement enceinte	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	Proportion	Femmes 25-49 ans
Enfants nés vivants	Moyenne	Toutes les femmes 15-49 ans
Enfants survivants	Moyenne	Toutes les femmes 15-49 ans
Enfants nés vivants des femmes de 40-49ans	Proportion	Femmes 40-49 ans
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Proportion	Femmes 20-49 ans
Connaît une méthode contraceptive	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Connaît une méthode moderne	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise une méthode au moment quelconque	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise actuellement une méthode	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise actuellement une méthode moderne	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise actuellement la pilule	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise actuellement le DIU	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise actuellement des injectables	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise actuellement Norplan	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise actuellement des condoms masculins	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise actuellement la stérilisation féminine	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise actuellement la méthode du rythme	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Utilise actuellement le retrait	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
A utilisé une source du secteur public	Proportion	Utilisatrice de méthodes modernes
Ne veut plus d'enfant	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49 ans
Nombre idéal d'enfants	Moyenne	Toutes les femmes 15-49 ans
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	Proportion	Naissances dans les 5 dernières années
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Traités avec des SRO	Proportion	Enfants avec diarrhée les 2 dernières semaines
Traitement médical recherché	Proportion	Enfants avec diarrhée les 2 dernières semaines
Carnet de vaccination montré	Proportion	Enfants âgés de 12-23 mois
A reçu le vaccin du BCG	Proportion	Enfants âgés de 12-23 mois
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	Proportion	Enfants âgés de 12-23 mois
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	Proportion	Enfants âgés de 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	Proportion	Enfants âgés de 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	Proportion	Enfants âgés de 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	Proportion	Enfants âgés de 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	Proportion	Enfants âgés de 12-23 mois
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	Proportion	Enfants âgés de 12-23 mois
A reçu tous les vaccins de base	Proportion	Enfants âgés de 12-23 mois
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	Taux	Femmes-années d'exposition au risque de grossesse
Quotient de mortalité néonatale[1]	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité post-néonatale[1]	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité infantile[1]	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité juvénile[1]	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité infanto-juvénile[1]	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
	HOMME	
Milieu urbain	Proportion	Tous les hommes 15-49 ans
Aucune instruction	Proportion	Tous les hommes 15-49 ans
Niveau secondaire ou plus	Proportion	Tous les hommes 15-49 ans
Jamais mariée/jamais en union	Proportion	Tous les hommes 15-49 ans
Actuellement marié/en union	Proportion	Tous les hommes 15-49 ans
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Proportion	Hommes 20-49 ans
Ne veut plus d'enfant	Proportion	Hommes actuellement mariés (en union) 15-49 ans
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	Proportion	Hommes actuellement mariés (en union) 15-49 ans
Nombre idéal d'enfants	Moyenne	Tous les hommes 15-49 ans

[1] 5 dernières années pour le taux national et 10 dernières années pour le taux régional

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

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
FEMME								
Milieu urbain	0,174	0,015	0,086	0,145	0,204	3,997	10344	10344
Alphabétisation	0,170	0,009	0,054	0,152	0,188	2,477	10344	10344
Aucune instruction	0,698	0,013	0,018	0,673	0,723	2,804	10344	10344
Niveau secondaire ou plus	0,156	0,009	0,058	0,139	0,174	2,517	10344	10344
Jamais mariée/jamais en union	0,198	0,006	0,032	0,186	0,211	1,630	10344	10344
Actuellement mariée/en union	0,760	0,007	0,010	0,745	0,774	1,749	10344	10344
Actuellement enceinte	0,119	0,004	0,034	0,111	0,126	1,253	10344	10344
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,787	0,008	0,010	0,771	0,803	1,706	7517	7566
Enfants nés vivants	3,332	0,048	0,014	3,237	3,427	1,525	10344	10344
Enfants survivants	2,828	0,039	0,014	2,751	2,905	1,474	10344	10344
Enfants nés vivants des femmes de 40-49 ans	7,456	0,115	0,015	7,229	7,683	1,479	1464	1452
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,634	0,011	0,017	0,612	0,656	1,997	7517	7566
Connaît une méthode contraceptive	0,913	0,009	0,009	0,896	0,930	2,677	7861	7557
Connaît une méthode moderne	0,912	0,009	0,010	0,894	0,929	2,715	7861	7557
Utilise une méthode au moment quelconque	0,234	0,012	0,052	0,210	0,258	2,492	7861	7557
Utilise actuellement une méthode	0,111	0,008	0,072	0,095	0,126	2,216	7861	7557
Utilise actuellement une méthode moderne	0,100	0,008	0,077	0,085	0,116	2,235	7861	7557
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,010	0,001	0,136	0,008	0,013	1,200	7861	7557
Utilise actuellement la pilule	0,036	0,004	0,112	0,028	0,044	1,877	7861	7557
Utilise actuellement le DIU	0,001	0,000	0,323	0,000	0,001	0,827	7861	7557
Utilise actuellement des injectables	0,033	0,003	0,089	0,028	0,039	1,437	7861	7557
Utilise actuellement Norplan	0,028	0,004	0,142	0,020	0,036	2,093	7861	7557
Utilise actuellement des condoms masculins	0,001	0,000	0,682	0,000	0,002	1,508	7861	7557
A utilisé une source de la méthode du secteur public	0,910	0,023	0,025	0,865	0,955	2,431	809	937
Ne veut plus d'enfant	0,064	0,004	0,056	0,057	0,071	1,271	7861	7557
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	0,302	0,012	0,038	0,279	0,324	2,183	7861	7557
Nombre idéal d'enfants	8,442	0,083	0,010	8,278	8,606	2,501	8683	8543
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,437	0,020	0,045	0,398	0,475	3,771	9522	9078
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,095	0,006	0,065	0,083	0,107	1,920	8624	8325
Traités avec des SRO	0,412	0,022	0,053	0,369	0,456	1,325	821	888
Traitement médical recherché	0,590	0,022	0,037	0,547	0,633	1,311	821	888
Carnet de vaccination montré	0,729	0,019	0,026	0,691	0,767	1,737	1719	1619
A reçu le vaccin du BCG	0,805	0,017	0,021	0,771	0,839	1,754	1719	1619
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,234	0,017	0,074	0,200	0,268	1,639	1719	1619
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,635	0,024	0,037	0,589	0,682	1,971	1719	1619
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,486	0,021	0,043	0,445	0,528	1,688	1719	1619
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,517	0,022	0,043	0,474	0,561	1,793	1719	1619
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,627	0,021	0,034	0,585	0,669	1,759	1719	1619
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,395	0,021	0,010	0,354	0,437	1,732	1719	1619
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,528	0,021	0,040	0,486	0,569	1,704	1719	1619
A reçu tous les vaccins de base	0,328	0,020	0,062	0,289	0,368	1,732	1719	1619
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)[1]	6,207	0,137	0,022	5,933	6,481	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)[2]	42,835	2,782	0,065	37,271	48,400	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)[2]	28,995	2,530	0,087	23,935	34,055	na	na	na
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)[2]	71,830	4,068	0,057	63,693	79,967	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)[2]	54,544	3,596	0,066	47,353	61,735	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)[2]	122,456	5,363	0,044	111,731	133,182	na	na	na
HOMME								
Milieu urbain	0,200	0,016	0,078	0,169	0,231	2,472	4019	4020
Aucune instruction	0,583	0,019	0,033	0,546	0,621	2,469	4019	4020
Niveau secondaire ou plus	0,243	0,014	0,057	0,216	0,270	2,035	4019	4020
Jamais mariée/jamais en union	0,448	0,012	0,026	0,425	0,472	1,507	4019	4020
Actuellement marié/en union	0,542	0,012	0,022	0,519	0,566	1,517	4019	4020
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,056	0,006	0,110	0,044	0,068	1,437	2871	2903
Ne veut plus d'enfant	0,015	0,003	0,216	0,009	0,022	1,226	2179	2081
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	0,280	0,025	0,088	0,231	0,329	2,513	2179	2081
Nombre idéal d'enfants	11,793	0,271	0,023	11,260	12,327	1,851	3048	2832

[1] L'ISF est la somme des taux de fécondité par âge pour toutes les femmes multipliée par cinq. Les taux de fécondité par âge sont ceux des sept tranches d'âge quinquennales allant de 15-19 à 45-49. Le taux de fécondité par âge est le nombre moyen d'enfants actuellement nés de femmes d'un groupe d'âges donné au cours de la période, généralement de 1 à 36 mois précédant l'enquête, exprimé pour 1 000 femmes de ce groupe d'âges. Le numérateur est le nombre total de naissances dans la période 1:à 36 mois. Le dénominateur est le nombre total de femmes-années d'exposition au risque de grossesse pendant la période 1 à 36 mois. C'est pour cette raison qu'il n'y a pas d'effectif présenté pour l'ISF.

[2] Le numérateur est le nombre de décès d'enfants nés vivants au cours d'une tranche d'âges et d'une période bien déterminées; Le dénominateur est le nombre d'enfants survivants au début de la tranche d'âge spécifiée pendant la période déterminée. C'est pour cette raison qu'il n'y a pas d'effectifs pour les diff'rents quotients de mortalité infanto-juvénile.

Tableau B.3 Erreurs de sondage: Echantillon Niamey, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
FEMME								
Milieu urbain	1,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	642	1335
Alphabétisation	0,581	0,018	0,031	0,546	0,616	0,917	642	1335
Aucune instruction	0,250	0,014	0,055	0,223	0,277	0,804	642	1335
Niveau secondaire ou plus	0,513	0,019	0,037	0,476	0,551	0,960	642	1335
Jamais mariée/jamais en union	0,364	0,023	0,062	0,320	0,409	1,185	642	1335
Actuellement mariée/en union	0,551	0,022	0,040	0,508	0,594	1,123	642	1335
Actuellement enceinte	0,090	0,010	0,106	0,072	0,109	0,849	642	1335
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,471	0,023	0,050	0,425	0,517	1,028	478	997
Enfants nés vivants	2,188	0,112	0,051	1,968	2,408	1,137	642	1335
Enfants survivants	2,004	0,108	0,054	1,792	2,217	1,211	642	1335
Enfants nés vivants des femmes de 40-49ans	4,931	0,248	0,050	4,444	5,419	0,932	94	200
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,327	0,028	0,085	0,272	0,382	1,302	478	997
Connaît une méthode contraceptive	0,986	0,004	0,004	0,978	0,995	0,692	354	746
Connaît une méthode moderne	0,986	0,004	0,004	0,978	0,995	0,692	354	746
Utilise une méthode au moment quelconque	0,463	0,037	0,080	0,390	0,536	1,365	354	746
Utilise actuellement une méthode	0,258	0,029	0,112	0,201	0,314	1,214	354	746
Utilise actuellement une méthode moderne	0,254	0,028	0,112	0,198	0,309	1,200	354	746
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,004	0,002	0,579	-0,001	0,009	0,687	354	746
Utilise actuellement la pilule	0,124	0,016	0,128	0,093	0,156	0,890	354	746
Utilise actuellement le DIU	0,012	0,004	0,364	0,003	0,021	0,746	354	746
Utilise actuellement des injectables	0,039	0,009	0,229	0,022	0,057	0,854	354	746
Utilise actuellement Norplan	0,071	0,012	0,176	0,046	0,095	0,894	354	746
Utilise actuellement des condoms masculins	0,001	0,001	1,013	-0,001	0,002	0,532	354	746
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	1,012	-0,001	0,004	0,711	354	746
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	354	746
Utilise actuellement le retrait	0,000	na	na	na	na	na	354	746
A utilisé une source du secteur public	0,851	0,026	0,031	0,798	0,903	0,768	92	201
Ne veut plus d'enfant	0,094	0,009	0,096	0,076	0,112	0,572	354	746
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,289	0,023	0,080	0,244	0,335	0,938	354	746
Nombre idéal d'enfants	6,680	0,146	0,022	6,393	6,967	0,997	551	1109
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,923	0,013	0,014	0,896	0,949	0,969	393	845
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,161	0,030	0,188	0,102	0,221	1,570	374	804
Traités avec des SRO	0,571	0,063	0,111	0,446	0,696	1,037	60	119
Traitement médical recherché	0,641	0,051	0,079	0,541	0,742	0,860	60	119
Carnet de vaccination montré	0,742	0,037	0,050	0,670	0,815	0,679	69	151
A reçu le vaccin du BCG	0,949	0,017	0,018	0,915	0,984	0,642	69	151
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,411	0,053	0,128	0,307	0,515	0,866	69	151
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,480	0,050	0,104	0,381	0,578	0,807	69	151
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,838	0,030	0,036	0,778	0,897	0,664	69	151
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,564	0,047	0,083	0,472	0,656	0,759	69	151
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,589	0,054	0,092	0,482	0,696	0,892	69	151
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,401	0,048	0,121	0,305	0,496	0,797	69	151
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,496	0,044	0,088	0,410	0,582	0,704	69	151
A reçu tous les vaccins de base	0,177	0,038	0,216	0,102	0,253	0,811	69	151
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,208	0,357	0,085	3,494	4,922	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale[1]	31,038	6,585	0,212	17,867	44,208	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale[1]	12,884	4,812	0,373	3,260	22,508	na	na	na
Quotient de mortalité infantile[1]	43,922	8,173	0,186	27,575	60,268	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile[1]	15,087	4,180	0,277	6,727	23,446	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile[1]	58,346	8,560	0,147	41,226	75,466	na	na	na
HOMME								
Milieu urbain	1,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	302	585
Aucune instruction	0,157	0,023	0,149	0,111	0,204	1,121	302	585
Niveau secondaire ou plus	0,640	0,037	0,058	0,566	0,713	1,354	302	585
Jamais mariée/jamais en union	0,599	0,035	0,058	0,531	0,668	1,236	302	585
Actuellement marié/en union	0,384	0,036	0,094	0,313	0,454	1,283	302	585
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,069	0,019	0,279	0,031	0,107	1,169	235	449
Ne veut plus d'enfant	0,037	0,020	0,525	-0,001	0,076	1,087	116	222
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,233	0,052	0,223	0,131	0,336	1,294	116	222

[1] Taux calculé sur les 5 dernières années

Tableau B.4 Erreurs de sondage: Echantillon autres villes, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
FEMME								
Milieu urbain	1,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	1161	437
Alphabétisation	0,452	0,031	0,069	0,391	0,513	2,131	1161	2244
Aucune instruction	0,397	0,019	0,048	0,359	0,435	1,336	1161	1776
Niveau secondaire ou plus	0,431	0,024	0,056	0,384	0,478	1,655	1161	1776
Jamais mariée/jamais en union	0,337	0,026	0,077	0,285	0,388	1,878	1161	1776
Actuellement mariée/en union	0,607	0,027	0,044	0,554	0,660	1,879	1161	1776
Actuellement enceinte	0,094	0,013	0,138	0,068	0,120	1,518	1161	1776
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,603	0,032	0,053	0,540	0,666	1,904	843	1776
Enfants nés vivants	2,634	0,113	0,043	2,411	2,857	1,275	1161	1776
Enfants survivants	2,379	0,077	0,032	2,227	2,530	0,979	1161	1776
Enfants nés vivants des femmes de 40-49ans	6,547	0,202	0,031	6,148	6,946	0,804	174	1776
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,435	0,022	0,051	0,392	0,478	1,291	843	1776
Connaît une méthode contraceptive	0,976	0,007	0,007	0,962	0,989	1,163	704	1776
Connaît une méthode moderne	0,976	0,007	0,007	0,962	0,989	1,163	704	1776
Utilise une méthode au moment quelconque	0,461	0,037	0,080	0,388	0,534	1,933	704	1776
Utilise actuellement une méthode	0,240	0,029	0,121	0,183	0,297	1,762	704	1776
Utilise actuellement une méthode moderne	0,232	0,029	0,126	0,175	0,290	1,799	704	442
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,008	0,003	0,447	0,001	0,014	1,018	704	1776
Utilise actuellement la pilule	0,104	0,013	0,126	0,078	0,129	1,113	704	1776
Utilise actuellement le DIU	0,002	0,001	0,727	-0,001	0,005	0,832	704	2574
Utilise actuellement des injectables	0,043	0,010	0,220	0,024	0,062	1,218	704	0
Utilise actuellement Norplan	0,077	0,026	0,344	0,025	0,129	2,580	704	965
Utilise actuellement des condoms masculin	0,005	0,005	0,889	-0,004	0,015	1,700	704	7276
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	1,017	0,000	0,001	0,411	704	7276
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	704	7276
Utilise actuellement le retrait	0,000	na	na	na	na	na	704	7276
A utilisé une source du secteur public	0,831	0,087	0,105	0,659	1,003	3,365	181	7276
Ne veut plus d'enfant	0,066	0,010	0,156	0,045	0,086	1,072	704	7276
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,328	0,020	0,060	0,289	0,366	1,081	704	7276
Nombre idéal d'enfants	7,758	0,148	0,019	7,465	8,050	1,597	1020	5322
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,906	0,025	0,028	0,856	0,955	2,412	827	1209
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,082	0,011	0,139	0,060	0,105	1,147	789	1160
Traités avec des SRO	0,491	0,080	0,163	0,334	0,648	1,338	65	116
Traitement médical recherché	0,621	0,062	0,099	0,500	0,743	1,069	65	116
Carnet de vaccination montré	0,849	0,042	0,049	0,767	0,932	1,437	160	234
A reçu le vaccin du BCG	0,932	0,018	0,019	0,897	0,967	0,869	160	234
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,319	0,053	0,167	0,214	0,424	1,402	160	234
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,740	0,072	0,098	0,598	0,883	2,025	160	234
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,735	0,037	0,050	0,663	0,808	1,023	160	234
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,587	0,072	0,124	0,444	0,729	1,804	160	234
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,732	0,063	0,086	0,608	0,856	1,747	160	234
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,439	0,030	0,069	0,379	0,499	0,747	160	234
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,618	0,090	0,145	0,441	0,795	2,267	160	234
A reçu tous les vaccins de base	0,421	0,095	0,225	0,235	0,608	2,349	160	234
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,505	0,244	0,044	5,017	5,992	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	24,495	9,366	0,382	5,762	43,228	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	11,363	3,575	0,315	4,212	18,513	na	na	na
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	35,857	7,991	0,223	19,876	51,838	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	22,520	5,737	0,255	11,046	33,994	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	57,570	6,354	0,110	44,861	70,279	na	na	na
HOMME								
Milieu urbain	1,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	501	725
Aucune instruction	0,315	0,040	0,127	0,236	0,394	1,930	501	725
Niveau secondaire ou plus	0,510	0,040	0,078	0,431	0,589	1,793	501	725
Jamais mariée/jamais en union	0,526	0,036	0,069	0,454	0,597	1,631	501	725
Actuellement marié/en union	0,469	0,037	0,078	0,397	0,542	1,647	501	725
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,038	0,009	0,246	0,020	0,057	0,945	368	531
Ne veut plus d'enfant	0,023	0,011	0,487	0,001	0,045	1,121	235	314
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,223	0,061	0,273	0,103	0,344	2,197	235	314
Nombre idéal d'enfants	10,017	0,437	0,044	9,157	10,877	1,371	361	466

Tableau B.5 Erreurs de sondage: Echantillon Ensemble Urbain, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
FEMME								
Milieu urbain	1,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	1802	3068
Alphabétisation	0,498	0,024	0,049	0,450	0,545	2,057	1802	3068
Aucune instruction	0,345	0,016	0,047	0,313	0,376	1,434	1802	3068
Niveau secondaire ou plus	0,460	0,018	0,040	0,424	0,496	1,549	1802	3068
Jamais mariée/jamais en union	0,347	0,019	0,056	0,309	0,384	1,720	1802	3068
Actuellement mariée/en union	0,587	0,020	0,035	0,547	0,627	1,761	1802	3068
Actuellement enceinte	0,093	0,009	0,098	0,075	0,111	1,332	1802	3068
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,556	0,026	0,047	0,505	0,606	1,896	1321	2244
Enfants nés vivants	2,475	0,096	0,039	2,286	2,664	1,430	1802	3068
Enfants survivants	2,245	0,073	0,032	2,102	2,389	1,218	1802	3068
Enfants nés vivants des femmes de 40-49ans	5,983	0,207	0,035	5,575	6,390	1,066	268	437
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,396	0,019	0,048	0,358	0,433	1,420	1321	2244
Connaît une méthode contraceptive	0,979	0,005	0,005	0,970	0,988	1,043	1058	1776
Connaît une méthode moderne	0,979	0,005	0,005	0,970	0,988	1,043	1058	1776
Utilise une méthode au moment quelconque	0,461	0,028	0,060	0,407	0,516	1,760	1058	1776
Utilise actuellement une méthode	0,246	0,021	0,086	0,204	0,287	1,563	1058	1776
Utilise actuellement une méthode moderne	0,239	0,021	0,088	0,198	0,281	1,576	1058	1776
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,006	0,002	0,368	0,002	0,011	0,944	1058	1776
Utilise actuellement la pilule	0,111	0,010	0,089	0,091	0,130	1,004	1058	1776
Utilise actuellement le DIU	0,005	0,002	0,343	0,002	0,009	0,802	1058	1776
Utilise actuellement des injectables	0,042	0,007	0,165	0,028	0,056	1,102	1058	1776
Utilise actuellement Norplan	0,075	0,018	0,244	0,039	0,111	2,213	1058	1776
Utilise actuellement des condoms masculins	0,004	0,003	0,823	0,001	0,010	1,630	1058	1776
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	0,802	0,000	0,002	0,650	1058	1776
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	1058	1776
Utilise actuellement le retrait	0,000	na	na	na	na	na	1058	1776
A utilisé une source du secteur public	0,837	0,058	0,070	0,722	0,953	2,816	274	442
Ne veut plus d'enfant	0,075	0,008	0,103	0,060	0,090	0,940	1058	1776
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,315	0,016	0,050	0,284	0,346	1,074	1058	1776
Nombre idéal d'enfants	7,379	0,141	0,019	7,102	7,657	1,758	1571	2574
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,911	0,017	0,019	0,877	0,946	2,090	1221	2054
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,108	0,013	0,123	0,082	0,134	1,437	1163	1964
Traités avec des SRO	0,529	0,054	0,102	0,423	0,636	1,262	125	235
Traitement médical recherché	0,631	0,041	0,065	0,550	0,712	0,988	125	235
Carnet de vaccination montré	0,817	0,034	0,042	0,749	0,885	1,304	229	385
A reçu le vaccin du BCG	0,937	0,013	0,014	0,911	0,963	0,797	229	385
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,347	0,038	0,110	0,272	0,422	1,176	229	385
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,662	0,061	0,092	0,542	0,781	1,884	229	385
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,766	0,028	0,036	0,712	0,821	0,956	229	385
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,580	0,053	0,092	0,475	0,685	1,581	229	385
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,689	0,052	0,075	0,587	0,790	1,634	229	385
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,427	0,026	0,060	0,377	0,478	0,759	229	385
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,581	0,068	0,117	0,447	0,715	2,018	229	385
A reçu tous les vaccins de base	0,348	0,076	0,217	0,199	0,497	2,329	229	385
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,026	0,249	0,050	4,527	5,524	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	26,619	6,252	0,235	14,116	39,123	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	11,867	2,837	0,239	6,192	17,541	na	na	na
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	38,486	5,663	0,147	27,161	49,811	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	20,080	3,882	0,193	12,315	27,845	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	57,794	5,050	0,087	47,694	67,893	na	na	na
HOMME								
Milieu urbain	1,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	803	1310
Aucune instruction	0,256	0,027	0,107	0,202	0,310	1,781	803	1310
Niveau secondaire ou plus	0,559	0,028	0,051	0,503	0,614	1,611	803	1310
Jamais mariée/jamais en union	0,553	0,028	0,050	0,499	0,608	1,572	803	1310
Actuellement marié/en union	0,437	0,028	0,065	0,381	0,493	1,618	803	1310
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,050	0,010	0,205	0,030	0,070	1,160	603	980
Ne veut plus d'enfant	0,028	0,010	0,362	0,008	0,047	1,117	351	536
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,227	0,045	0,196	0,139	0,314	1,947	351	536
Nombre idéal d'enfants	8,951	0,376	0,042	8,210	9,691	1,513	579	900

Tableau B.6 Erreurs de sondage: Echantillon Rural, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
FEMME								
Milieu urbain	0,000	na	na	na	na	na	8542	7276
Alphabétisation	0,101	0,009	0,090	0,083	0,119	2,794	8542	7276
Aucune instruction	0,773	0,013	0,016	0,748	0,798	2,777	8542	7276
Niveau secondaire ou plus	0,092	0,008	0,091	0,076	0,109	2,679	8542	7276
Jamais mariée/jamais en union	0,167	0,007	0,040	0,154	0,180	1,660	8542	7276
Actuellement mariée/en union	0,796	0,008	0,010	0,781	0,812	1,828	8542	7276
Actuellement enceinte	0,124	0,004	0,036	0,115	0,133	1,257	8542	7276
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,836	0,008	0,010	0,820	0,853	1,764	6197	5322
Enfants nés vivants	3,513	0,055	0,016	3,405	3,621	1,560	8542	7276
Enfants survivants	2,951	0,044	0,015	2,864	3,039	1,508	8542	7276
Enfants nés vivants des femmes de 40-49ans	7,786	0,130	0,017	7,530	8,042	1,589	1196	1015
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,685	0,013	0,018	0,660	0,710	2,151	6197	5322
Connaît une méthode contraceptive	0,903	0,010	0,011	0,883	0,922	2,696	6803	5781
Connaît une méthode moderne	0,901	0,010	0,011	0,882	0,921	2,733	6803	5781
Utilise une méthode au moment quelconque	0,199	0,012	0,059	0,176	0,222	2,389	6803	5781
Utilise actuellement une méthode	0,089	0,008	0,085	0,075	0,104	2,144	6803	5781
Utilise actuellement une méthode moderne	0,079	0,007	0,090	0,065	0,093	2,135	6803	5781
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,011	0,002	0,144	0,008	0,014	1,216	6803	5781
Utilise actuellement la pilule	0,025	0,004	0,160	0,017	0,032	2,057	6803	5781
Utilise actuellement le DIU	0,000	0,000	1,002	0,000	0,001	1,057	6803	5781
Utilise actuellement des injectables	0,032	0,003	0,102	0,026	0,039	1,503	6803	5781
Utilise actuellement Norplan	0,021	0,003	0,140	0,015	0,026	1,637	6803	5781
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	na	na	na	na	na	6803	5781
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	na	na	na	na	na	6803	5781
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	6803	5781
Utilise actuellement le retrait	0,000	na	na	na	na	na	6803	5781
A utilisé une source du secteur public	0,947	0,016	0,017	0,915	0,979	1,797	536	495
Ne veut plus d'enfant	0,063	0,004	0,064	0,055	0,070	1,333	6803	5781
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,299	0,013	0,044	0,274	0,325	2,309	6803	5781
Nombre idéal d'enfants	8,677	0,095	0,011	8,490	8,864	2,634	7112	5969
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,367	0,020	0,056	0,327	0,407	3,767	8301	7024
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,093	0,007	0,073	0,080	0,107	1,998	7461	6361
Traités avec des SRO	0,391	0,024	0,061	0,345	0,438	1,330	695	653
Traitement médical recherché	0,583	0,025	0,042	0,534	0,631	1,367	695	653
Carnet de vaccination montré	0,716	0,021	0,029	0,674	0,757	1,749	1491	1234
A reçu le vaccin du BCG	0,785	0,019	0,025	0,747	0,823	1,778	1491	1234
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,217	0,018	0,085	0,180	0,253	1,674	1491	1234
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,631	0,025	0,040	0,581	0,681	1,974	1491	1234
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,443	0,023	0,052	0,398	0,489	1,744	1491	1234
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,508	0,024	0,047	0,460	0,555	1,806	1491	1234
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,617	0,023	0,037	0,573	0,662	1,755	1491	1234
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,391	0,024	0,061	0,343	0,438	1,842	1491	1234
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,520	0,022	0,042	0,477	0,562	1,622	1491	1234
A reçu tous les vaccins de base	0,325	0,020	0,062	0,286	0,365	1,603	1491	1234
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,455	0,156	0,024	6,143	6,767	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	45,196	3,077	0,068	39,042	51,350	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	31,429	2,821	0,090	25,786	37,071	na	na	na
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	76,625	4,546	0,059	67,534	85,717	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	59,539	3,996	0,067	51,548	67,530	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	131,602	5,926	0,045	119,750	143,454	na	na	na
HOMME								
Milieu urbain	0,000	na	na	na	na	na	3215	2710
Aucune instruction	0,665	0,021	0,031	0,624	0,706	2,506	3215	2710
Niveau secondaire ou plus	0,164	0,013	0,082	0,137	0,190	2,055	3215	2710
Jamais mariée/jamais en union	0,422	0,014	0,032	0,395	0,449	1,573	3215	2710
Actuellement marié/en union	0,569	0,014	0,024	0,541	0,596	1,577	3215	2710
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,057	0,007	0,127	0,043	0,071	1,493	2267	1923
Ne veut plus d'enfant	0,013	0,003	0,271	0,006	0,020	1,290	1828	1545
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,290	0,028	0,096	0,235	0,345	2,576	1828	1545
Nombre idéal d'enfants	12,460	0,327	0,026	11,816	13,104	1,945	2468	1932

Tableau B.7 Erreurs de sondage: Echantillon Agadez, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
			FEMME					
Milieu urbain	0,538	0,030	0,055	0,480	0,597	0,982	274	974
Alphabétisation	0,317	0,025	0,079	0,267	0,366	0,893	274	974
Aucune instruction	0,573	0,032	0,056	0,510	0,636	1,067	274	974
Niveau secondaire ou plus	0,255	0,023	0,090	0,210	0,301	0,877	274	974
Jamais mariée/jamais en union	0,258	0,022	0,086	0,214	0,302	0,839	274	974
Actuellement mariée/en union	0,681	0,027	0,039	0,628	0,734	0,948	274	974
Actuellement enceinte	0,091	0,010	0,112	0,071	0,111	0,586	274	974
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,559	0,026	0,046	0,509	0,610	0,744	205	726
Enfants nés vivants	2,676	0,131	0,049	2,418	2,934	0,788	274	974
Enfants survivants	2,557	0,123	0,048	2,315	2,798	0,779	274	974
Enfants nés vivants des femmes de 40-49ans	5,705	0,339	0,059	5,038	6,372	0,761	40	135
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,380	0,028	0,073	0,325	0,434	0,820	205	726
Connaît une méthode contraceptive	0,849	0,032	0,038	0,785	0,913	1,217	187	672
Connaît une méthode moderne	0,849	0,032	0,038	0,785	0,913	1,217	187	672
Utilise une méthode au moment quelconque	0,271	0,029	0,109	0,213	0,329	0,887	187	672
Utilise actuellement une méthode	0,164	0,020	0,122	0,125	0,204	0,722	187	672
Utilise actuellement une méthode moderne	0,151	0,019	0,124	0,114	0,188	0,701	187	672
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,013	0,006	0,488	0,001	0,026	0,752	187	672
Utilise actuellement la pilule	0,069	0,013	0,194	0,043	0,095	0,707	187	672
Utilise actuellement le DIU	0,000	0,000	na	0,000	0,000	0,000	187	672
Utilise actuellement des injectables	0,048	0,006	0,131	0,036	0,060	0,394	187	672
Utilise actuellement Norplan	0,032	0,008	0,267	0,015	0,048	0,646	187	672
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	na	na	na	na	na	187	672
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	1,014	0,000	0,003	0,410	187	672
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	187	672
Utilise actuellement le retrait	0,000	na	na	na	na	na	187	672
A utilisé une source du secteur public	0,962	0,018	0,019	0,926	0,998	0,556	29	97
Ne veut plus d'enfant	0,033	0,008	0,255	0,016	0,050	0,631	187	672
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,267	0,021	0,077	0,227	0,308	0,623	187	672
Nombre idéal d'enfants	7,330	0,185	0,025	6,967	7,694	0,903	221	786
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,599	0,053	0,088	0,495	0,703	1,591	229	832
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,080	0,011	0,138	0,058	0,102	0,597	222	801
Traités avec des SRO	0,466	0,084	0,180	0,300	0,632	0,738	18	61
Traitement médical recherché	0,536	0,086	0,160	0,367	0,706	0,755	18	61
Carnet de vaccination montré	0,540	0,060	0,111	0,422	0,658	0,769	43	154
A reçu le vaccin du BCG	0,667	0,056	0,084	0,556	0,777	0,761	43	154
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,191	0,039	0,205	0,114	0,268	0,637	43	154
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,333	0,042	0,127	0,250	0,416	0,574	43	154
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,514	0,053	0,104	0,409	0,619	0,682	43	154
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,199	0,033	0,166	0,134	0,264	0,530	43	154
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,309	0,044	0,142	0,223	0,395	0,606	43	154
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,178	0,037	0,205	0,107	0,250	0,610	43	154
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,263	0,044	0,168	0,176	0,349	0,640	43	154
A reçu tous les vaccins de base	0,076	0,024	0,320	0,028	0,125	0,588	43	154
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,874	0,507	0,086	4,861	6,888	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	15,500	3,212	0,207	9,076	21,924	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	11,974	3,263	0,273	5,447	18,500	na	na	na
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	27,474	4,382	0,160	18,709	36,238	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	10,090	2,925	0,290	4,241	15,939	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	37,287	4,743	0,127	27,801	46,772	na	na	na
			HOMME					
Milieu urbain	0,554	0,032	0,059	0,490	0,618	0,717	121	403
Aucune instruction	0,444	0,044	0,098	0,358	0,530	0,965	121	403
Niveau secondaire ou plus	0,374	0,038	0,101	0,299	0,448	0,855	121	403
Jamais mariée/jamais en union	0,487	0,033	0,067	0,423	0,552	0,719	121	403
Actuellement marié/en union	0,488	0,034	0,069	0,421	0,555	0,744	121	403
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,021	0,008	0,389	0,005	0,037	0,534	86	293
Ne veut plus d'enfant	0,029	0,020	0,693	0,001	0,068	0,890	59	201
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	0,081	0,028	0,350	0,025	0,138	0,781	59	201
Nombre idéal d'enfants	6,515	0,458	0,070	5,612	7,417	0,717	49	160

Tableau B.8 Erreurs de sondage: Echantillon Diffa, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
FEMME								
Milieu urbain	0,363	0,114	0,314	0,138	0,587	4,273	325	1042
Alphabétisation	0,177	0,025	0,140	0,128	0,226	1,175	325	1042
Aucune instruction	0,706	0,043	0,061	0,622	0,791	1,705	325	1042
Niveau secondaire ou plus	0,162	0,022	0,135	0,119	0,205	1,072	325	1042
Jamais mariée/jamais en union	0,222	0,024	0,110	0,174	0,270	1,057	325	1042
Actuellement mariée/en union	0,727	0,026	0,035	0,676	0,777	1,038	325	1042
Actuellement enceinte	0,085	0,012	0,138	0,062	0,108	0,756	325	1042
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,761	0,020	0,026	0,722	0,801	0,735	243	787
Enfants nés vivants	3,472	0,123	0,035	3,230	3,715	0,679	325	1042
Enfants survivants	3,092	0,120	0,039	2,856	3,328	0,742	325	1042
Enfants nés vivants des femmes de 40-49ans	7,682	0,249	0,032	7,192	8,173	0,560	47	138
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,582	0,023	0,039	0,537	0,627	0,720	243	787
Connaît une méthode contraceptive	0,868	0,030	0,035	0,808	0,927	1,346	237	787
Connaît une méthode moderne	0,868	0,030	0,035	0,808	0,927	1,346	237	787
Utilise une méthode au moment quelconque	0,277	0,030	0,109	0,218	0,337	1,020	237	787
Utilise actuellement une méthode	0,123	0,019	0,158	0,085	0,161	0,892	237	787
Utilise actuellement une méthode moderne	0,109	0,018	0,167	0,073	0,145	0,881	237	787
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,014	0,006	0,426	0,002	0,025	0,758	237	787
Utilise actuellement la pilule	0,065	0,014	0,214	0,037	0,092	0,850	237	787
Utilise actuellement le DIU	0,000	na	na	na	na	na	237	787
Utilise actuellement des injectables	0,034	0,007	0,203	0,021	0,048	0,578	237	787
Utilise actuellement Norplan	0,010	0,004	0,412	0,002	0,018	0,626	237	787
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	na	na	na	na	na	237	787
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	na	na	na	na	na	237	787
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	237	787
Utilise actuellement le retrait	0,000	na	na	na	na	na	237	787
A utilisé une source du secteur public	0,965	0,019	0,020	0,927	1,002	0,562	26	91
Ne veut plus d'enfant	0,102	0,014	0,135	0,075	0,130	0,689	237	787
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,273	0,029	0,105	0,216	0,329	0,971	237	787
Nombre idéal d'enfants	8,087	0,189	0,023	7,714	8,459	1,013	295	907
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,423	0,046	0,109	0,332	0,515	1,612	310	1051
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,130	0,016	0,123	0,099	0,162	0,804	295	999
Traités avec des SRO	0,382	0,077	0,201	0,231	0,534	1,017	38	112
Traitement médical recherché	0,465	0,053	0,114	0,360	0,570	0,685	38	112
Carnet de vaccination montré	0,567	0,050	0,088	0,469	0,665	0,682	49	176
A reçu le vaccin du BCG	0,677	0,060	0,088	0,560	0,795	0,869	49	176
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,201	0,038	0,188	0,126	0,275	0,639	49	176
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,393	0,057	0,146	0,280	0,506	0,799	49	176
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,566	0,056	0,099	0,456	0,675	0,764	49	176
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,254	0,056	0,222	0,143	0,365	0,881	49	176
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,344	0,057	0,164	0,233	0,455	0,809	49	176
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,241	0,037	0,155	0,167	0,314	0,592	49	176
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,314	0,043	0,138	0,229	0,399	0,633	49	176
A reçu tous les vaccins de base	0,145	0,040	0,275	0,066	0,224	0,770	49	176
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,855	0,365	0,053	6,126	7,584	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	23,553	3,796	0,162	15,860	31,045	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	18,484	3,514	0,190	11,455	25,513	na	na	na
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	41,937	5,863	0,140	30,211	53,663	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	31,032	7,628	0,246	15,776	46,287	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	71,668	11,094	0,155	49,480	93,855	na	na	na
HOMME								
Milieu urbain	0,374	0,117	0,313	0,144	0,604	3,140	169	498
Aucune instruction	0,638	0,044	0,069	0,552	0,725	1,185	169	498
Niveau secondaire ou plus	0,223	0,032	0,145	0,159	0,287	1,009	169	498
Jamais mariée/jamais en union	0,489	0,030	0,061	0,430	0,549	0,780	169	498
Actuellement marié/en union	0,504	0,029	0,057	0,448	0,560	0,742	169	498
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,032	0,012	0,384	0,008	0,057	0,759	115	352
Ne veut plus d'enfant	0,000	na	na	na	na	na	85	264
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	0,034	0,013	0,390	0,008	0,060	0,659	85	264
Nombre idéal d'enfants	9,890	0,670	0,068	8,572	11,209	0,714	63	208

Tableau B.9 Erreurs de sondage: Echantillon Dosso, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
		FEMME						
Milieu urbain	0,113	0,015	0,132	0,084	0,142	1,642	1215	1376
Alphabétisation	0,159	0,013	0,083	0,133	0,185	1,254	1215	1376
Aucune instruction	0,640	0,021	0,033	0,598	0,681	1,538	1215	1376
Niveau secondaire ou plus	0,175	0,012	0,067	0,152	0,198	1,072	1215	1376
Jamais mariée/jamais en union	0,193	0,014	0,070	0,167	0,220	1,196	1215	1376
Actuellement mariée/en union	0,771	0,013	0,017	0,746	0,797	1,074	1215	1376
Actuellement enceinte	0,102	0,009	0,084	0,085	0,119	0,987	1215	1376
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,830	0,016	0,019	0,799	0,861	1,264	899	1017
Enfants nés vivants	3,249	0,085	0,026	3,081	3,416	0,974	1215	1376
Enfants survivants	2,680	0,061	0,023	2,560	2,801	0,856	1215	1376
Enfants nés vivants des femmes de 40-49ans	7,336	0,189	0,026	6,963	7,708	1,039	173	206
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,676	0,019	0,028	0,638	0,714	1,231	899	1017
Connaît une méthode contraceptive	0,961	0,007	0,008	0,947	0,976	1,159	937	1052
Connaît une méthode moderne	0,961	0,007	0,008	0,947	0,976	1,159	937	1052
Utilise une méthode au moment quelconque	0,315	0,025	0,080	0,266	0,364	1,621	937	1052
Utilise actuellement une méthode	0,152	0,017	0,112	0,118	0,185	1,425	937	1052
Utilise actuellement une méthode moderne	0,147	0,017	0,114	0,114	0,180	1,421	937	1052
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,005	0,002	0,443	0,001	0,009	0,903	937	1052
Utilise actuellement la pilule	0,049	0,010	0,200	0,030	0,069	1,362	937	1052
Utilise actuellement le DIU	0,001	0,001	1,004	0,000	0,002	0,782	937	1052
Utilise actuellement des injectables	0,071	0,011	0,158	0,049	0,093	1,308	937	1052
Utilise actuellement Norplan	0,022	0,004	0,178	0,014	0,029	0,794	937	1052
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	0,000	na	0,000	0,000	0,000	937	1052
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	0,981	0,000	0,003	0,919	937	1052
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	937	1052
Utilise actuellement le retrait	0,001	0,001	1,007	0,000	0,003	1,032	937	1052
A utilisé une source du secteur public	0,956	0,015	0,016	0,926	0,986	0,928	135	162
Ne veut plus d'enfant	0,073	0,008	0,113	0,057	0,090	0,950	937	1052
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,315	0,022	0,071	0,271	0,359	1,442	937	1052
Nombre idéal d'enfants	7,688	0,099	0,013	7,493	7,884	1,320	985	1104
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,498	0,042	0,084	0,416	0,580	2,635	1043	1166
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,205	0,023	0,111	0,160	0,250	1,700	937	1047
Traités avec des SRO	0,401	0,040	0,100	0,323	0,480	1,175	192	220
Traitement médical recherché	0,542	0,036	0,066	0,471	0,613	1,039	192	220
Carnet de vaccination montré	0,753	0,031	0,041	0,692	0,814	0,944	185	206
A reçu le vaccin du BCG	0,854	0,028	0,033	0,798	0,910	1,063	185	206
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,252	0,059	0,236	0,135	0,368	1,803	185	206
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,764	0,044	0,058	0,677	0,851	1,377	185	206
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,695	0,048	0,069	0,601	0,789	1,368	185	206
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,452	0,045	0,100	0,364	0,541	1,196	185	206
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,751	0,045	0,060	0,663	0,839	1,371	185	206
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,501	0,070	0,139	0,364	0,638	1,837	185	206
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,665	0,043	0,065	0,580	0,750	1,210	185	206
A reçu tous les vaccins de base	0,354	0,040	0,113	0,275	0,433	1,109	185	206
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,788	0,235	0,041	5,319	6,258	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	48,432	5,894	0,122	36,643	60,221	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	34,247	4,748	0,139	24,751	43,744	na	na	na
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	82,679	8,291	0,100	66,097	99,262	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	80,521	6,627	0,082	67,267	93,775	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	156,543	10,041	0,064	136,462	176,624	na	na	na
		HOMME						
Milieu urbain	0,137	0,020	0,147	0,097	1,263	1,263	464	497
Aucune instruction	0,447	0,034	0,076	0,380	1,475	1,475	464	497
Niveau secondaire ou plus	0,284	0,037	0,130	0,211	1,767	1,767	464	497
Jamais mariée/jamais en union	0,435	0,022	0,051	0,391	0,967	0,967	464	497
Actuellement marié/en union	0,564	0,022	0,040	0,520	0,970	0,970	464	497
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,033	0,010	0,293	0,014	1,017	1,017	344	365
Ne veut plus d'enfant	0,000	0,000	na	0,000	0,000	0,000	262	274
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	0,691	0,055	0,080	0,582	1,884	1,884	262	274
Nombre idéal d'enfants	13,204	0,554	0,042	12,112	1,650	1,650	338	369

Tableau B.10 Erreurs de sondage: Echantillon Maradi, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
FEMME								
Milieu urbain	0,122	0,011	0,092	0,100	0,144	1,577	2136	1422
Alphabétisation	0,151	0,020	0,131	0,112	0,190	2,550	2136	1422
Aucune instruction	0,772	0,022	0,029	0,727	0,816	2,474	2136	1422
Niveau secondaire ou plus	0,109	0,016	0,144	0,078	0,139	2,316	2136	1422
Jamais mariée/jamais en union	0,153	0,014	0,092	0,125	0,181	1,811	2136	1422
Actuellement mariée/en union	0,828	0,016	0,019	0,797	0,860	1,967	2136	1422
Actuellement enceinte	0,139	0,009	0,064	0,121	0,156	1,193	2136	1422
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,846	0,018	0,022	0,810	0,882	2,005	1547	1025
Enfants nés vivants	3,770	0,096	0,026	3,580	3,960	1,311	2136	1422
Enfants survivants	3,262	0,092	0,028	3,080	3,444	1,462	2136	1422
Enfants nés vivants des femmes de 40-49 ans	8,697	0,278	0,032	8,150	9,244	1,601	260	175
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,702	0,025	0,036	0,652	0,752	2,186	1547	1025
Connaît une méthode contraceptive	0,909	0,020	0,022	0,870	0,949	2,881	1769	1140
Connaît une méthode moderne	0,905	0,021	0,024	0,863	0,947	3,025	1769	1140
Utilise une méthode au moment quelconque	0,204	0,025	0,121	0,156	0,253	2,520	1769	1140
Utilise actuellement une méthode	0,104	0,016	0,153	0,073	0,135	2,145	1769	1140
Utilise actuellement une méthode moderne	0,084	0,014	0,162	0,057	0,111	2,029	1769	1140
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,020	0,004	0,215	0,012	0,028	1,262	1769	1140
Utilise actuellement la pilule	0,014	0,003	0,225	0,008	0,020	1,102	1769	1140
Utilise actuellement le DIU	0,000	na	na	na	na	na	1769	1140
Utilise actuellement des injectables	0,034	na	0,191	0,021	0,047	1,474	1769	1140
Utilise actuellement Norplan	0,033	0,008	0,256	0,016	0,050	1,950	1769	1140
Utilise actuellement des condoms masculins	0,002	0,002	1,001	0,001	0,005	1,770	1769	1140
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	1,014	0,000	0,002	1,080	1769	1140
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	1769	1140
Utilise actuellement le retrait	0,000	na	na	na	na	na	1769	1140
A utilisé une source du secteur public	0,853	0,090	0,105	0,676	1,031	3,479	162	120
Ne veut plus d'enfant	0,048	0,007	0,153	0,034	0,063	1,416	1769	1140
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	0,333	0,036	0,108	0,262	0,403	3,132	1769	1140
Nombre idéal d'enfants	9,172	0,156	0,017	8,865	9,479	2,390	1843	1247
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,371	0,044	0,118	0,285	0,457	4,360	2441	1567
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,063	0,012	0,195	0,039	0,088	2,347	2227	1431
Traités avec des SRO	0,378	0,062	0,163	0,256	0,500	1,573	141	90
Traitement médical recherché	0,652	0,043	0,066	0,567	0,737	1,117	141	90
Carnet de vaccination montré	0,759	0,045	0,059	0,671	0,847	2,169	457	289
A reçu le vaccin du BCG	0,856	0,036	0,042	0,785	0,926	2,120	457	289
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,035	0,010	0,283	0,015	0,054	1,114	457	289
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,728	0,054	0,075	0,621	0,835	2,535	457	289
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,479	0,041	0,086	0,398	0,559	1,704	457	289
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,664	0,057	0,086	0,552	0,776	2,496	457	289
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,747	0,037	0,050	0,674	0,820	1,774	457	289
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,380	0,043	0,112	0,296	0,464	1,822	457	289
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,640	0,043	0,068	0,555	0,725	1,872	457	289
A reçu tous les vaccins de base	0,489	0,051	0,103	0,390	0,589	2,096	457	289
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	7,541	0,301	0,040	6,940	8,142	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	32,917	3,345	0,102	26,228	39,606	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	27,436	3,597	0,131	20,242	34,629	na	na	na
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	60,353	5,684	0,094	48,984	71,722	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	48,668	6,779	0,139	35,109	62,227	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	106,084	9,724	0,092	86,636	125,531	na	na	na
HOMME								
Milieu urbain	0,130	0,015	0,115	0,101	0,160	1,259	807	513
Aucune instruction	0,595	0,039	0,065	0,519	0,671	2,232	807	513
Niveau secondaire ou plus	0,191	0,025	0,132	0,142	0,241	1,819	807	513
Jamais mariée/jamais en union	0,421	0,025	0,059	0,372	0,470	1,422	807	513
Actuellement marié/en union	0,574	0,025	0,044	0,524	0,623	1,437	807	513
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,055	0,009	0,172	0,036	0,074	0,990	567	367
Ne veut plus d'enfant	0,016	0,007	0,431	0,002	0,030	1,164	463	289
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	0,278	0,071	0,256	0,138	0,418	3,333	463	289
Nombre idéal d'enfants	14,425	0,609	0,042	13,227	15,623	1,531	577	363

Tableau B.11 Erreurs de sondage: Echantillon Tahoua, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
		FEMME						
Milieu urbain	0,113	0,057	0,503	0,001	0,224	8,508	2258	1409
Alphabétisation	0,114	0,022	0,196	0,070	0,158	3,351	2258	1409
Aucune instruction	0,725	0,034	0,047	0,657	0,793	3,657	2258	1409
Niveau secondaire ou plus	0,132	0,025	0,189	0,083	0,181	3,509	2258	1409
Jamais mariée/jamais en union	0,205	0,012	0,061	0,180	0,229	1,461	2258	1409
Actuellement mariée/en union	0,739	0,015	0,021	0,709	0,769	1,671	2258	1409
Actuellement enceinte	0,112	0,010	0,085	0,093	0,131	1,440	2258	1409
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,758	0,017	0,022	0,725	0,791	1,608	1652	1022
Enfants nés vivants	3,177	0,081	0,026	3,016	3,337	1,228	2258	1409
Enfants survivants	2,665	0,065	0,024	2,537	2,792	1,182	2258	1409
Enfants nés vivants des femmes de 40-49ans	7,323	0,224	0,031	6,882	7,764	1,440	367	214
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,596	0,022	0,037	0,553	0,640	1,837	1652	1022
Connaît une méthode contraceptive	0,954	0,009	0,009	0,937	0,970	1,623	1668	1030
Connaît une méthode moderne	0,952	0,009	0,009	0,934	0,969	1,657	1668	1030
Utilise une méthode au moment quelconque	0,230	0,034	0,148	0,163	0,297	3,237	1668	1030
Utilise actuellement une méthode	0,109	0,023	0,215	0,063	0,155	3,003	1668	1030
Utilise actuellement une méthode moderne	0,104	0,023	0,223	0,059	0,150	3,046	1668	1030
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,004	0,002	0,471	0,000	0,008	1,228	1668	1030
Utilise actuellement la pilule	0,033	0,012	0,350	0,010	0,056	2,598	1668	1030
Utilise actuellement le DIU	0,001	0,001	1,009	0,000	0,002	1,065	1668	1030
Utilise actuellement des injectables	0,027	0,006	0,231	0,015	0,039	1,545	1668	1030
Utilise actuellement Norplan	0,042	0,014	0,340	0,014	0,070	2,842	1668	1030
Utilise actuellement des condoms masculins	0,001	0,001	0,767	0,000	0,002	0,937	1668	1030
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	na	na	na	na	na	1668	1030
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	1668	1030
Utilise actuellement le retrait	0,000	na	na	na	na	na	1668	1030
A utilisé une source du secteur public	0,971	0,021	0,021	0,930	1,012	1,766	175	105
Ne veut plus d'enfant	0,055	0,008	0,150	0,039	0,071	1,450	1668	1030
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,307	0,017	0,056	0,273	0,341	1,500	1668	1030
Nombre idéal d'enfants	8,184	0,135	0,016	7,918	8,450	2,098	2108	1312
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,547	0,050	0,092	0,448	0,646	4,268	1867	1136
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,096	0,015	0,160	0,066	0,126	2,096	1674	1023
Traités avec des SRO	0,393	0,045	0,116	0,304	0,483	1,227	161	93
Traitement médical recherché	0,708	0,045	0,064	0,619	0,798	1,315	161	93
Carnet de vaccination montré	0,864	0,033	0,039	0,798	0,929	1,733	339	211
A reçu le vaccin du BCG	0,852	0,034	0,040	0,784	0,919	1,726	339	211
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,496	0,048	0,097	0,401	0,592	1,728	339	211
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,703	0,059	0,084	0,587	0,819	2,309	339	211
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,533	0,047	0,089	0,440	0,626	1,692	339	211
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,555	0,057	0,103	0,442	0,668	2,060	339	211
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,667	0,058	0,086	0,553	0,780	2,186	339	211
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,403	0,044	0,109	0,317	0,489	1,595	339	211
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,639	0,058	0,090	0,525	0,752	2,142	339	211
A reçu tous les vaccins de base	0,395	0,058	0,148	0,280	0,510	2,136	339	211
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,796	0,269	0,046	5,258	6,334	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	50,472	5,001	0,099	40,469	60,474	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	28,170	4,308	0,153	19,554	36,787	na	na	na
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	78,642	7,549	0,096	63,545	93,739	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	52,358	6,712	0,128	38,934	65,781	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	126,882	8,240	0,065	110,401	143,363	na	na	na
		HOMME						
Milieu urbain	0,122	0,059	0,483	0,006	0,237	4,965	762	449
Aucune instruction	0,594	0,059	0,100	0,477	0,711	3,338	762	449
Niveau secondaire ou plus	0,259	0,043	0,166	0,174	0,344	2,714	762	449
Jamais mariée/jamais en union	0,488	0,035	0,071	0,420	0,557	1,927	762	449
Actuellement marié/en union	0,507	0,034	0,067	0,440	0,574	1,886	762	449
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,051	0,013	0,251	0,026	0,076	1,304	498	295
Ne veut plus d'enfant	0,016	0,008	0,526	0,001	0,032	1,269	386	226
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	0,060	0,028	0,468	0,005	0,116	2,279	386	226
Nombre idéal d'enfants	10,400	0,568	0,055	9,281	11,519	2,214	654	384

Tableau B.12 Erreurs de sondage: Echantillon Tillabéri, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
		FEMME						
Milieu urbain	0,044	0,007	0,161	0,030	0,058	1,258	1343	1486
Alphabétisation	0,163	0,027	0,167	0,109	0,217	2,704	1343	1486
Aucune instruction	0,672	0,035	0,052	0,603	0,741	2,738	1343	1486
Niveau secondaire ou plus	0,150	0,029	0,194	0,093	0,207	2,982	1343	1486
Jamais mariée/jamais en union	0,205	0,015	0,072	0,176	0,234	1,348	1343	1486
Actuellement mariée/en union	0,748	0,016	0,021	0,717	0,780	1,351	1343	1486
Actuellement enceinte	0,127	0,014	0,109	0,100	0,155	1,529	1343	1486
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,764	0,020	0,027	0,724	0,804	1,470	943	1060
Enfants nés vivants	2,851	0,104	0,036	2,647	3,055	1,300	1343	1486
Enfants survivants	2,393	0,083	0,035	2,230	2,556	1,233	1343	1486
Enfants nés vivants des femmes de 40-49ans	6,593	0,315	0,048	5,973	7,213	1,667	201	213
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,562	0,029	0,052	0,505	0,620	1,810	943	1060
Connaît une méthode contraceptive	0,886	0,024	0,028	0,838	0,934	2,395	1005	1140
Connaît une méthode moderne	0,886	0,024	0,028	0,838	0,934	2,395	1005	1140
Utilise une méthode au moment quelconque	0,189	0,037	0,198	0,115	0,262	2,970	1005	1140
Utilise actuellement une méthode	0,073	0,020	0,277	0,033	0,112	2,413	1005	1140
Utilise actuellement une méthode moderne	0,073	0,020	0,277	0,033	0,112	2,413	1005	1140
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,000	0,000	na	0,000	0,000	0,000	1005	1140
Utilise actuellement la pilule	0,039	0,012	0,318	0,014	0,063	1,980	1005	1140
Utilise actuellement le DIU	0,000	0,000	na	0,000	0,000	0,000	1005	1140
Utilise actuellement des injectables	0,021	0,006	0,280	0,009	0,032	1,264	1005	1140
Utilise actuellement Norplan	0,013	0,005	0,405	0,003	0,024	1,461	1005	1140
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	na	na	na	na	na	1005	1140
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	na	na	na	na	na	1005	1140
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	1005	1140
Utilise actuellement le retrait	0,000	na	na	na	na	na	1005	1140
A utilisé une source du secteur public	0,840	0,062	0,073	0,718	0,961	1,576	76	78
Ne veut plus d'enfant	0,100	0,011	0,114	0,077	0,122	1,180	1005	1140
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,176	0,028	0,156	0,122	0,230	2,245	1005	1140
Nombre idéal d'enfants	9,184	0,191	0,021	8,809	9,559	1,748	897	1009
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,529	0,050	0,095	0,430	0,627	3,098	1004	1182
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,095	0,022	0,230	0,052	0,139	2,184	884	1047
Traités avec des SRO	0,443	0,054	0,122	0,337	0,549	1,036	84	121
Traitement médical recherché	0,464	0,048	0,103	0,370	0,558	0,912	84	121
Carnet de vaccination montré	0,799	0,042	0,053	0,716	0,883	1,267	153	189
A reçu le vaccin du BCG	0,893	0,031	0,034	0,833	0,953	1,184	153	189
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,529	0,082	0,155	0,368	0,690	1,965	153	189
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,684	0,039	0,056	0,608	0,760	0,996	153	189
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,647	0,059	0,092	0,530	0,763	1,487	153	189
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,563	0,039	0,069	0,486	0,639	0,941	153	189
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,652	0,049	0,074	0,557	0,748	1,223	153	189
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,480	0,057	0,118	0,369	0,592	1,358	153	189
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,406	0,053	0,129	0,303	0,510	1,286	153	189
A reçu tous les vaccins de base	0,242	0,040	0,165	0,163	0,320	1,117	153	189
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,159	0,277	0,054	4,605	5,713	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	41,109	6,726	0,164	27,658	54,560	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	40,951	5,012	0,122	30,928	50,974	na	na	na
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	82,060	10,428	0,127	61,203	102,917	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	65,785	7,106	0,108	51,574	79,997	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	142,447	14,272	0,100	113,903	170,991	na	na	na
		HOMME						
Milieu urbain	0,041	0,006	0,136	0,030	0,052	0,669	561	496
Aucune instruction	0,683	0,043	0,063	0,598	0,768	2,191	561	496
Niveau secondaire ou plus	0,161	0,023	0,143	0,116	0,206	1,484	561	496
Jamais mariée/jamais en union	0,443	0,031	0,070	0,382	0,505	1,484	561	496
Actuellement marié/en union	0,530	0,030	0,056	0,472	0,588	1,404	561	496
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,024	0,008	0,326	0,009	0,040	1,045	411	361
Ne veut plus d'enfant	0,046	0,016	0,357	0,014	0,078	1,318	298	287
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	0,257	0,069	0,269	0,121	0,393	2,662	298	287
Nombre idéal d'enfants	8,619	0,275	0,032	8,077	9,161	1,514	508	392

Tableau B.13 Erreurs de sondage: Echantillon Zinder, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
FEMME								
Milieu urbain	0,086	0,010	0,117	0,066	0,106	1,659	2151	1300
Alphabétisation	0,117	0,018	0,156	0,081	0,153	2,632	2151	1300
Aucune instruction	0,795	0,025	0,031	0,746	0,844	2,868	2151	1300
Niveau secondaire ou plus	0,102	0,016	0,154	0,071	0,133	2,415	2151	1300
Jamais mariée/jamais en union	0,175	0,015	0,088	0,145	0,205	1,890	2151	1300
Actuellement mariée/en union	0,792	0,018	0,022	0,758	0,827	2,014	2151	1300
Actuellement enceinte	0,127	0,008	0,064	0,111	0,143	1,122	2151	1300
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,880	0,016	0,018	0,848	0,912	1,963	1549	932
Enfants nés vivants	3,810	0,137	0,036	3,540	4,080	1,865	2151	1300
Enfants survivants	3,164	0,097	0,031	2,974	3,354	1,590	2151	1300
Enfants nés vivants des femmes de 40-49 ans	8,222	0,288	0,035	7,654	8,790	1,652	281	171
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,764	0,027	0,035	0,711	0,817	2,490	1549	932
Connaît une méthode contraceptive	0,865	0,028	0,033	0,809	0,921	3,372	1704	990
Connaît une méthode moderne	0,865	0,028	0,033	0,809	0,921	3,372	1704	990
Utilise une méthode au moment quelconque	0,195	0,024	0,124	0,147	0,242	2,473	1704	990
Utilise actuellement une méthode	0,081	0,017	0,205	0,048	0,113	2,460	1704	990
Utilise actuellement une méthode moderne	0,065	0,015	0,235	0,035	0,095	2,507	1704	990
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,016	0,004	0,238	0,008	0,023	1,217	1704	990
Utilise actuellement la pilule	0,027	0,010	0,360	0,008	0,047	2,447	1704	990
Utilise actuellement le DIU	0,000	0,000	1,001	0,000	0,001	0,839	1704	990
Utilise actuellement des injectables	0,023	0,007	0,283	0,010	0,036	1,766	1704	990
Utilise actuellement Norplan	0,014	0,004	0,298	0,006	0,022	1,432	1704	990
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	na	na	na	na	na	1704	990
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	na	na	na	na	na	1704	990
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	1704	990
Utilise actuellement le retrait	0,000	na	na	na	na	na	1704	990
A utilisé une source du secteur public	0,910	0,035	0,039	0,841	0,980	1,422	114	83
Ne veut plus d'enfant	0,056	0,009	0,152	0,039	0,073	1,498	1704	990
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	0,341	0,024	0,069	0,294	0,388	2,021	1704	990
Nombre idéal d'enfants	8,777	0,278	0,032	8,230	9,324	3,505	1782	1069
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,246	0,031	0,128	0,184	0,307	3,358	2234	1299
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,062	0,008	0,134	0,046	0,079	1,526	2011	1173
Traités avec des SRO	0,397	0,068	0,171	0,263	0,532	1,623	126	72
Traitement médical recherché	0,549	0,073	0,133	0,405	0,693	1,711	126	72
Carnet de vaccination montré	0,589	0,046	0,078	0,499	0,679	1,854	423	243
A reçu le vaccin du BCG	0,666	0,048	0,072	0,572	0,760	2,019	423	243
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,104	0,024	0,236	0,055	0,152	1,601	423	243
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,491	0,052	0,107	0,388	0,594	2,086	423	243
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,238	0,036	0,152	0,167	0,309	1,691	423	243
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,397	0,048	0,120	0,303	0,491	1,950	423	243
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,474	0,054	0,114	0,367	0,580	2,163	423	243
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,368	0,048	0,131	0,273	0,463	1,991	423	243
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,359	0,045	0,125	0,270	0,447	1,867	423	243
A reçu tous les vaccins de base	0,194	0,033	0,170	0,129	0,259	1,664	423	243
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,716	0,304	0,045	6,108	7,324	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	37,720	4,678	0,124	28,363	47,076	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	34,956	5,149	0,147	24,658	45,253	na	na	na
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	72,676	6,517	0,090	59,642	85,709	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	68,852	6,237	0,091	56,379	81,326	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	136,524	10,244	0,075	116,035	157,013	na	na	na
HOMME								
Milieu urbain	0,104	0,013	0,124	0,079	0,130	1,219	832	496
Aucune instruction	0,734	0,041	0,056	0,654	0,815	2,672	832	496
Niveau secondaire ou plus	0,151	0,027	0,178	0,098	0,204	2,168	832	496
Jamais mariée/jamais en union	0,380	0,031	0,082	0,319	0,442	1,846	832	496
Actuellement marié/en union	0,614	0,033	0,053	0,549	0,678	1,934	832	496
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,098	0,022	0,220	0,055	0,140	1,808	613	361
Ne veut plus d'enfant	0,000	na	na	na	na	na	511	287
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans	0,325	0,058	0,177	0,212	0,439	2,716	511	287
Nombre idéal d'enfants	14,770	0,741	0,050	13,312	16,229	1,915	641	392

Tableau B.14 Erreurs de sondage: Echantillon Niamey, ENAFEME Niger 2021

Variables	Valeur (M)	Erreur Type (ET)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance Plus bas (M-2ET)	Intervalle de confiance Supérieur (M+2ET)	Effet du plan (DEFT)	Effectif Pondéré (N')	Effectif Non pondéré (N)
FEMME								
Milieu urbain	1,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	642	1335
Alphabétisation	0,581	0,018	0,031	0,546	0,616	0,917	642	1335
Aucune instruction	0,250	0,014	0,055	0,223	0,277	0,804	642	1335
Niveau secondaire ou plus	0,513	0,019	0,037	0,476	0,551	0,960	642	1335
Jamais mariée/jamais en union	0,364	0,023	0,062	0,320	0,409	1,185	642	1335
Actuellement mariée/en union	0,551	0,022	0,040	0,508	0,594	1,123	642	1335
Actuellement enceinte	0,090	0,010	0,106	0,072	0,109	0,849	642	1335
Mariée/en union avant l'âge de 20 ans	0,471	0,023	0,050	0,425	0,517	1,028	478	997
Enfants nés vivants	2,188	0,112	0,051	1,968	2,408	1,137	642	1335
Enfants survivants	2,004	0,108	0,054	1,792	2,217	1,211	642	1335
Enfants nés vivants des femmes de 40-49ans	4,931	0,248	0,050	4,444	5,419	0,932	94	200
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,327	0,028	0,085	0,272	0,382	1,302	478	997
Connaît une méthode contraceptive	0,986	0,004	0,004	0,978	0,995	0,692	354	746
Connaît une méthode moderne	0,986	0,004	0,004	0,978	0,995	0,692	354	746
Utilise une méthode au moment quelconque	0,463	0,037	0,080	0,390	0,536	1,365	354	746
Utilise actuellement une méthode	0,258	0,029	0,112	0,201	0,314	1,214	354	746
Utilise actuellement une méthode moderne	0,254	0,028	0,112	0,198	0,309	1,200	354	746
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,004	0,002	0,579	-0,001	0,009	0,687	354	746
Utilise actuellement la pilule	0,124	0,016	0,128	0,093	0,156	0,890	354	746
Utilise actuellement le DIU	0,012	0,004	0,364	0,003	0,021	0,746	354	746
Utilise actuellement des injectables	0,039	0,009	0,229	0,022	0,057	0,854	354	746
Utilise actuellement Norplan	0,071	0,012	0,176	0,046	0,095	0,894	354	746
Utilise actuellement des condoms masculins	0,001	0,001	1,013	-0,001	0,002	0,532	354	746
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	1,012	-0,001	0,004	0,711	354	746
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	na	na	na	na	na	354	746
Utilise actuellement le retrait	0,000	na	na	na	na	na	354	746
A utilisé une source du secteur public	0,851	0,026	0,031	0,798	0,903	0,768	92	201
Ne veut plus d'enfant	0,094	0,009	0,096	0,076	0,112	0,572	354	746
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,289	0,023	0,080	0,244	0,335	0,938	354	746
Nombre idéal d'enfants	6,680	0,146	0,022	6,393	6,967	0,997	551	1109
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,923	0,013	0,014	0,896	0,949	0,969	393	845
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,161	0,030	0,188	0,102	0,221	1,570	374	804
Traités avec des SRO	0,571	0,063	0,111	0,446	0,696	1,037	60	119
Traitement médical recherché	0,641	0,051	0,079	0,541	0,742	0,860	60	119
Carnet de vaccination montré	0,742	0,037	0,050	0,670	0,815	0,679	69	151
A reçu le vaccin du BCG	0,949	0,017	0,018	0,915	0,984	0,642	69	151
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,411	0,053	0,128	0,307	0,515	0,866	69	151
A reçu le vaccin du DPT HepB-Hib (3 doses)	0,480	0,050	0,104	0,381	0,578	0,807	69	151
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,838	0,030	0,036	0,778	0,897	0,664	69	151
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,564	0,047	0,083	0,472	0,656	0,759	69	151
A reçu le vaccin contre le pneumococcal (3 doses)	0,589	0,054	0,092	0,482	0,696	0,892	69	151
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,401	0,048	0,121	0,305	0,496	0,797	69	151
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,496	0,044	0,088	0,410	0,582	0,704	69	151
A reçu tous les vaccins de base	0,177	0,038	0,216	0,102	0,253	0,811	69	151
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,208	0,357	0,085	3,494	4,922	na	na	na
Quotient de mortalité néonatale[1]	32,454	4,444	0,137	23,566	41,342	na	na	na
Quotient de mortalité post-néonatale[1]	15,826	3,319	0,210	9,187	22,464	na	na	na
Quotient de mortalité infantile[1]	48,279	6,037	0,125	36,206	60,353	na	na	na
Quotient de mortalité juvénile[1]	13,240	3,350	0,253	6,540	19,940	na	na	na
Quotient de mortalité infanto-juvénile[1]	60,880	6,241	0,103	48,399	73,361	na	na	na
HOMME								
Milieu urbain	1,000	0,000	0,000	1,000	1,000	0,000	302	585
Aucune instruction	0,157	0,023	0,149	0,111	0,204	1,121	302	585
Niveau secondaire ou plus	0,640	0,037	0,058	0,566	0,713	1,354	302	585
Jamais mariée/jamais en union	0,599	0,035	0,058	0,531	0,668	1,236	302	585
Actuellement marié/en union	0,384	0,036	0,094	0,313	0,454	1,283	302	585
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,069	0,019	0,279	0,031	0,107	1,169	235	449
Ne veut plus d'enfant	0,037	0,020	0,525	-0,001	0,076	1,087	116	222
Veut espacer la prochaine naissance de 2ans	0,233	0,052	0,223	0,131	0,336	1,294	116	222
Nombre idéal d'enfants	7,190	0,331	0,046	6,539	7,841	0,908	218	434

[1] Taux calculé sur les 10 dernières années

TABLEAU 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 ENAFEME 2021

	Femmes		Hommes			Femmes		Hommes	
Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	890	3,4	821	3,5	37	178	0,7	204	0,9
1	902	3,4	886	3,7	38	199	0,8	200	0,8
2	892	3,4	904	3,8	39	109	0,4	138	0,6
3	976	3,7	996	4,2	40	338	1,3	315	1,3
4	1043	3,9	1019	4,3	41	137	0,5	113	0,5
5	1013	3,8	1079	4,5	42	157	0,6	149	0,6
6	1037	3,9	1014	4,3	43	134	0,5	120	0,5
7	1164	4,4	1161	4,9	44	94	0,4	109	0,5
8	1029	3,9	950	4	45	238	0,9	232	1
9	904	3,4	793	3,3	46	107	0,4	116	0,5
10	997	3,8	1042	4,4	47	109	0,4	132	0,6
11	692	2,6	626	2,6	48	109	0,4	92	0,4
12	795	3	872	3,7	49	69	0,3	81	0,3
13	744	2,8	748	3,1	50	127	0,5	159	0,7
14	502	1,9	578	2,4	51	211	0,8	77	0,3
15	675	2,6	645	2,7	52	209	0,8	90	0,4
16	653	2,5	469	2	53	173	0,7	92	0,4
17	571	2,2	509	2,1	54	98	0,4	69	0,3
18	595	2,3	481	2	55	219	0,8	135	0,6
19	400	1,5	269	1,1	56	104	0,4	89	0,4
20	672	2,5	463	1,9	57	84	0,3	80	0,3
21	320	1,2	253	1,1	58	75	0,3	69	0,3
22	369	1,4	245	1	59	43	0,2	61	0,3
23	315	1,2	221	0,9	60	167	0,6	142	0,6
24	268	1	167	0,7	61	69	0,3	95	0,4
25	582	2,2	339	1,4	62	70	0,3	93	0,4
26	287	1,1	162	0,7	63	47	0,2	103	0,4
27	358	1,4	191	0,8	64	23	0,1	60	0,3
28	374	1,4	182	0,8	65	111	0,4	125	0,5
29	164	0,6	124	0,5	66	16	0,1	44	0,2
30	505	1,9	366	1,5	67	24	0,1	60	0,3
31	270	1	137	0,6	68	21	0,1	50	0,2
32	216	0,8	149	0,6	69	15	0,1	34	0,1
33	198	0,8	131	0,6	70+	389	1,5	495	2,1
34	153	0,6	117	0,5	NSP/Manquant	2,4	0	8	0
35	407	1,5	267	1,1					
36	212	0,8	177	0,7	Total	26 414	100	23781	100

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.2.1 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 ENAFEME 2021

Groupe d'âges	Population de ménage des femmes d'âge 10-54 ans	Femmes enquêtées âge 15-49		Pourcentage de femmes éligibles interviewées
		Effectif	Pourcentage	
10-14	3729	-	-	-
15-19	2895	2878	27,2	99,4
20-24	1943	1930	18,2	99,3
25-29	1765	1761	16,6	99,8
30-34	1341	1331	12,6	99,2
35-39	1105	1098	10,4	99,4
40-44	859	852	8	99,2
45-49	632	627	5,9	99,2
50-54	818	na	na	na
15-49	10540	10478	99,9	99,1

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.
na = Non applicable

Tableau C.2.1 Répartition par âge des hommes éligibles et interviewés

Population (de fait) des hommes de 10-59[64] ans, effectif et répartition (en %) par groupe d'âges des hommes interviewés de 15-49 ans et pourcentage d'hommes éligibles qui ont été interviewées (pondéré), Niger ENAFEME 2021

Groupe d'âges	Population des ménage d'âge 10-64 ans	Hommes enquêtés âge 15-59		Pourcentage d'hommes éligibles interviewés
		Effectif	Pourcentage	
10-14	1884	-	-	-
15-19	1097	1090	25,7	99,4
20-24	638	630	14,8	98,7
25-29	478	472	11,1	98,8
30-34	429	420	9,9	98,0
35-39	474	471	11,1	99,4
40-44	404	400	9,4	99,0
45-49	336	333	7,8	99,0
50-54	241	237	5,6	98,3
55-59	195	193	4,5	99,1
60-64	250	na	na	na
15-59	4290	4244	100	98,9

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.
na = Non applicable

Tableau C.3 Complétude de l'enregistrement

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

Type d'information	Pourcentage avec information manquante	Nombre de cas
Jour seulement (Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête)	14,17	25900
Jour et mois (Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête)	4,94	25900
Jour, mois et année (Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête)	0,08	25900
Âge au décès (Décès d'enfants nés dans les 15 années avant l'enquête)	0,03	3185
Âge/date à la première union1 (Femmes en union de 15-49 ans)	0,00	8333
Âge/date à la première union1 (Hommes en union de 15-54[59])	0,00	2663
Niveau d'instruction de l'enquêté (Femmes de 15-49 ans)	0,00	10446
Niveau d'instruction de l'enquêté (Hommes de 15-54[59] ans)	0,00	4470
Diarrhée dans les 2 dernières semaines (Enfants vivants de 0-59 mois)	0,84	8606

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 ENAFEME 2021

	Effectif de naissances			Pourcentage avec une année et mois de naissance			Rapport de masculinité à la naisance[1]			Rapport de naissances annuelles[2]		
Années	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total
2017	1735	203	1938	97,6	91,6	97,0	99,6	96,8	99,3	na	na	na
2016	1837	261	2097	97,0	90,2	96,1	93,7	124,4	97,0	na	na	na
2015	1796	232	2029	95,6	88,1	94,8	107,3	113,6	108,0	98,6	87,4	97,2
2014	1807	271	2078	95,1	92,6	94,7	98,6	151,4	104,2	99,0	112,7	100,6
2013	1854	249	2103	95,2	88,1	94,3	106,9	113,1	107,6	106,9	96,1	105,5
2012	1662	247	1908	94,9	91,3	94,5	101,1	103,4	101,4	100,0	102,3	100,2
2011	1471	234	1705	94,7	85,8	93,5	101,3	118,0	103,4	91,8	98,0	92,6
2010	1543	231	1773	93,4	87,0	92,6	96,3	109,6	97,9	117,3	97,7	114,3
2009	1160	238	1398	94,5	87,5	93,3	97,4	109,5	99,4	84,0	111,0	87,6
2008	1221	199	1420	93,6	91,5	93,3	103,6	107,6	104,1	107,9	86,9	104,4
2013 - 2017	9029	1215	10244	96,1	90,1	95,4	101,1	120,0	103,2	na	na	na
2008 - 2012	7056	1148	8204	94,3	88,6	93,5	99,9	109,5	101,2	na	na	na
2003 - 2007	4522	924	5446	93,6	88,7	92,8	108,2	103,8	107,4	na	na	na
1998 - 2002	2659	832	3491	92,4	87,6	91,2	110,3	111,4	110,6	na	na	na
<1998	1580	710	2290	91,9	91,3	91,7	122,6	151,4	130,8	na	na	na
All	24847	4829	29676	94,5	89,2	93,6	104,2	116,6	106,1	na	na	na

na = Non applicable
1 (Nm/Nf)x100, où Nm est le nombre de naissances masculines et Nf le nombre de naissances féminines.
2 [2Nx/(Nx-1+Nx+1)]x100, où Nx est le nombre de naissance de l'année x.

Tableau C.5 Enregistrement de l'âge au décès en jours

Répartition des décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 1 mois selon l'âge au décès en jours et pourcentage de décès néonatals survenus, d'après les déclarations, aux âges de 0-6 jours, par période de cinq ans précédant l'enquête, Niger ENAFEME 2021

	Nombre d'années ayant précédé l'enquête				
Âge au décès en jours	0-4	5-9	10-14	15-19	Total 0-19
<1	119	68	60	31	278
1	93	86	51	33	262
2	32	36	25	12	104
3	44	39	10	18	111
4	16	11	13	8	48
5	10	16	18	6	50
6	11	7	5	5	27
7	21	18	6	10	56
8	11	16	7	7	41
9	3	7	1	2	13
10	8	13	3	7	31
11	0	0	1	1	2
12	5	4	1	1	11
13	5	5	2	1	13
14	11	3	4	4	21
15	9	0	7	0	16
16	1	2	0	0	3
17	5	2	2	0	9
18	0	2	0	0	2
19	1	2	0	0	3
20	3	7	0	6	15
21	3	8	4	4	18
23	5	1	3	2	10
24	0	0	2	0	2
25	2	1	0	0	4
28	2	2	3	0	7
29	0	0	0	0	0
30	0	9	1	4	15
Total 0-30	419	361	228	161	1169
Pourcentage neonatal précoce[1]	77	72	80	70	75

[1] 0-6/0-30 jour

Tableau C.6 Enregistrement de l'âge au décès en mois

Répartition des décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 2 ans, selon l'âge au décès en mois, et pourcentage de décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 1 mois, par période de cinq ans précédant l'enquête (pondéré), Niger ENAFEME 2021

	Nombre d'années ayant précédé l'enquête				
Age au décès en mois	0-4	5-9	10-14	15-19	Total 0-19
<1	419	361	228	161	1169
1	40	31	23	31	126
2	21	43	34	18	116
3	29	22	38	22	111
4	12	19	16	19	66
5	18	16	12	16	62
6	21	26	24	23	95
7	20	35	18	32	105
8	16	29	20	21	86
9	19	37	26	16	98
10	11	19	18	12	61
11	27	33	30	30	120
12	58	54	45	60	218
13	18	17	14	19	68
14	8	11	12	16	47
15	7	6	14	4	32
16	2	14	18	11	45
17	9	12	9	3	32
18	10	9	18	13	50
19	9	8	12	6	34
20	7	7	6	0	21
21	2	3	2	3	9
22	3	11	8	4	28
23	4	14	7	7	32
Total 0-11	653	672	488	401	2215
Pourcentage neonatal[1]	64	54	47	40	53

a Y compris les décès survenus à moins d'un mois, déclarés en jours.
1 Moins d'un mois/moins d'un an.

PERSONNEL DE L'ENAFEME 2021 *Annexe* D

PERSONNEL NATIONAL PERMANENT

Directeur National

Idrissa Alichina Kourguéni

Directrice Technique

Mme Kamil Halimatou Amadou Garba

Equipe Technique

Idrissa Alichina Kourguéni
Mme Kamil Halimatou Amadou Garba
Mme Cheffou Raissa Alio Touné
Sani Oumarou
Oumarou Habi
Souleymane Alzouma
Issoufou Saidou
Abdoussalam Zakari
Ibrahim Maazou
Souleymane Haro
Youssoufa Ousseini Lamou
Sidikou Assoumana Oumarou
Ibrahim Moussa

Équipe d'analyse avant la finalisation du rapport à Utica International

Idrissa Alichina Kourguéni
Mme Omar Haoua Ibrahim
Mme Kamil Halimatou Amadou Garba
Sani Oumarou
Oumarou Habi
Souleymane Alzouma
Alio Dangana
Dr Aida Mounkaila
Mme Mossi Mariama Hima Magagi
Issoufou Saidou
Harouna Idi
Ibrahim Maâzou
Abdou Maina
Souleymane Haro
Ibrahim Samaila Issa
Youssoufa Ousseini Lamou
Assoumana Oumarou Sidikou
Ali Arzika
Abdoussalam Zakari
Ibrahim Amadou Tawaye
Ibrahim Moussa

Équipe de supervision de collecte des données sur le terrain

Harouna Idi
Ibrahim Maâzou
Souleymane Sarkin Gabass
Omar Hassane Baka
Bassirou Mahamadou Mahassadi
Souleymane Haro
Abass Ali Tassiou
Sani Oumarou
Mme Omar Haoua Ibrahim
Alio Malam
Abdoussalam Zakari
Ibrahim Amadou Tawaye
Assoumana Oumarou Sidikou
Mme Mossi Mariama Hima Magagi
Moctar Zanga Gado
Ibrahim Samaila Issa
Ibrahim Moussa
Mme Kamil Halimatou Amadou Garba
Oumarou Habi
Mme Cheffou Raissa Alio Touné
Assoumana Andilo

Data Processor
Assoumana Oumarou Sidikou
Bassirou Mahamadou Mahassadi

Gestionnaires
Mme Cheffou Raissa Alio Touné
Alio Malam
Assoumana Mamadou Andillo
Djibrilla Talatou Sidibé

Secrétaires
Ibrahim Abdou Katouné
Mme Boubacar Alima Yonli

Chauffeur de liaison pendant la formation
Idrissa Mamadou Bako

Traducteurs de certains concepts des questionnaires en langues nationales
M. Sidi Ibrahim (Haoussa)
Mme Mariama Hima (Zarma)

chauffeurs de supervision de collecte des données sur le terrain
Idrissa Mamadou Bako
Alou Maidoukia
Mahamadou Magagi
Ali Barma
Moutari Abani Sani
Djibo Hassan
Salifou Kiémou

Editeurs / Editrices des données secondaires
Diadié Oumarou
Lailatou Amadou Hamidou
Nouhou Moumouni Issaka
Saley Gagé Youssouf
Samira Sani Issaka
Zouéra Yahaya Garba

Chefs d'équipe
Mahaman Ali Boukari
Halimatou Amadou Moussa
Aichatou Ado Bako
Aichatou Issoufou Amadou
Hadiza Tankaono
Ibrahim Sissoko Mohamed
Abbas Sabi Matankari
Hamza Yacouba Aida
Diadié Oumarou (Ambarka Maidagi Oumarou)
Lantana Issaka
Ibrahima Saidou Samaila
Salamatou Arouna Sahabi

Enquêtrices / Enquêteurs

Aminata Ghuissa Moussa
Haoua Moussa
Hassia Souradji Dodo
Boubacar Adamou Abdoul Razak
Lawali Issa Hassane
Rahana Garba
Leylatou Hassane Souley
Maimouna Abdou Ousmane
Kadidjatou Salmanou Amoumoune
Salissou Bahary
Ramatou Mahamadou Madougou
Leila Tahir Sore
Oumou Kairou Garba Djibo
Hamani Djibo
Aïssa Hama Boubacar
Aminatou Ousmane Baguiri
Ramatou Bana Soumana
Oumarou Djibo Habi
Haoua Alhassane Abdoulaye
Mariama Ganiyou Raji
Oumou Alher Hassane Seyni Sourounda
Mansour Amadou
Samira Kadri Yansambou
Salamatou Oumarou Albagna
Nafissa Ali Yacouba
Issifi Barkiré
Aminatou Issaka Diargou
Ramatou Illiassou
Samiratou Moussa
Amadou Abdou Boubacar
El Moctar Fatouma Issa
Ramatou Gougari Bagué
Saâdatou Idi Barmo
Ali Adamou Maman Laouali
Aichatou Maman Habou
Hadjara Halidou Gatti
Maimounatou Mohamed Issa Alhassane
Anasthasie Assogba
Habsatou Mahamane Mamane
Adam Issoufou Sanda
Alima Maizoumbou
Rabi Adamou Arzika
Oumou Tahirou Alio
Amadou Adamou Oumarou
Fanta Mai Moussa
Lamira Abdoussala Abarchi
Jamila Djibo Issa
Djibo Ali Ali
Fatchima Abdou Issaka
Djamila Idrissa Boubacar
Zeinabou Djadi
Hamza Alichina

chauffeurs des équipes de collecte

Wada Ousmane
Souleymane Moussa Alou
Abdou Saley
Nouhou Ousmane
Mamane Alhassane (Boubacar Mamoudou)
Alkassoum Mahamadou
Ibrahim Alichina
Amadou Boureima (Mahamadou Mamane)
Amadou Adamou
Souleymane H. Salah
Idrissa Boureima
Amadou Boubé Ego

Utica International

Mohamed Ayad, Directeur de Utica International
Salif Ndiaye, expert EDS, Coordonnateur de l'enquête
Alfredo Aliaga, expert en sondage
Papa Mabèye Diop, Statisticien démographe : calcul des erreurs de sondage et des quintiles de bien-être
Abdou Sarr, expert informaticien
Han Raggers, expert informaticien
Kossi Tété, démographe : formation, supervision et préparation du plan de tabulation
Kadiatou Baldé, démographe : édition de 4 chapitres
Kylee Breedlove, *graphic designer* : production du rapport

ENQUÊTE NATIONALE SUR LA FÉCONDITÉ ET LA MORTALITÉ DES ENFANTS - ENAFEME 2021
QUESTIONNAIRE MÉNAGE

RÉPUBLIQUE DU NIGER
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA REGION _____

NOM DU DEPARTEMENT _____

NOM DE LA COMMUNE _____

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE ..... [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE ..... [ ][ ][ ][ ]

MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME ? (1=OUI, 2=NON) ..... [ ]

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR [ ][ ]
				MOIS [ ][ ]
				ANNÉE 2 0 2 1
NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	No ENQUÊT [ ][ ][ ]
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE VISITE DATE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
HEURE	_____	_____		

*CODES RÉSULTAT :

1 REMPLI
2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT À LA MAISON, AU MOMENT DE LA VISITE
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)

TOTAL DE PERSONNES DANS LE MÉNAGE [ ][ ]

TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES [ ][ ]

TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES [ ][ ]

No DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE [ ][ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 0 1 LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** [ ][ ] TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** FRANÇAIS

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS 04 TAMASHEQ 07 ARABE
02 HAOUSSA 05 FULFULDÉ 08 GOURMANTCHÉMA
03 ZERMA 06 KANOURI/TOUBOU 09 AUTRES

CHEF D'ÉQUIPE		SUPERVISEUR	
_____ NOM	[ ][ ] NUMÉRO	_____ NOM	[ ][ ] NUMÉRO

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT
(2)

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique. Nous effectuons une enquête nationale sur la fécondité et la santé au Niger. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement entre 15 et 20 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 d'y participer 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 ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTE _____ DATE _____

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

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

100	NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . . [ ][ ]

TABLEAU MÉNAGE

							SI 12 ANS OU PLUS			
No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	S'il vous plait, 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 LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO-PRIÉES DES COLONNES 5-20 POUR CHAQUE PERSONNE.	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) à son dernier anniversaire? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS ET LES FEMMES DE 12-14 ANS NON CELIBA-TAIRES	**SI MÉNAGE SÉLEC-TIONNÉ POUR ENQUÊ-TE HOMME** ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15-59 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE 0-5 ANS
			M F	O N	O N	EN ANNÉES				
01			1 2	1 2	1 2			01	01	01
02			1 2	1 2	1 2			02	02	02
03			1 2	1 2	1 2			03	03	03
04			1 2	1 2	1 2			04	04	04
05			1 2	1 2	1 2			05	05	05
06			1 2	1 2	1 2			06	06	06
07			1 2	1 2	1 2			07	07	07
08			1 2	1 2	1 2			08	08	08
09			1 2	1 2	1 2			09	09	09
10			1 2	1 2	1 2			10	10	10

2A)	Juste pour être sûre 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 PARENT
10 = ADOPTÉ /EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI
11 = SANS PARENTÉ
98 = NE SAIT PAS

TABLEAU MÉNAGE

	SI 0-17 ANS				SI 5 ANS OU PLUS		SI 5-24 ANS		SI 0-4 ANS
No LIGNE	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		ENREGISTRE-MENT DES NAISSANCES
	12	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**
	La mère biologique de (NOM) est-elle en vie ?	La mère biologique de (NOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DE LA MÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	Le père biologique de (NOM) est-il en vie ?	Le père biologique de (NOM) vit-il habituellement dans ce ménage ou était-il en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DU PÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	(NOM) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ?	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint ? Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(Nom) a-t-il /elle fréquenté l'école à n'importe quel moment durant l'année scolaire [**2020-2021**] ? (3)	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et en quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) a-t-il/elle un certificat de naissance ? SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été enregistrée à l'état civil ? 1 = A UN CERTIFICAT 2 = ENREGIS-TRÉE 3 = NI L'UN, NI L'AUTRE 8 = NE SAIT PAS
01	O N NSP 1 2 8 ALLEZ À 14		O N NSP 1 2 8 ALLEZ À 16		O N 1 2 LIGNE SUIVANTE	NIVEAU CLASSE	O N 1 2 LIGNE SUIVANTE	NIVEAU CLASSE	
02	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
03	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
04	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
05	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
06	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
07	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
08	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
09	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
10	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		

CODES POUR Qs. 17 ET 19: NIVEAU D'INSTRUCTION

NIVEAU
0 = PRÉPRIMAIRE
1 = PRIMAIRE
2 = SECONDAIRE
3 = SUPÉRIEUR
4 = CLASSES PASSERELLES
5 = ECOLE DE SECONDE CHANCE
6 = CENTRE D'EDUCATION ALTERNATIVE
7 = CENTRE DE FORMATION ET DE DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE
8 = NE SAIT PAS

CLASSE
Enseignement préscolaire
00 : classe préscolaire
Enseignement Primaire
00 : en Ci
00 : classe préscolaire

TABLEAU MÉNAGE

							SI 12 ANS OU PLUS			
No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	S'il vous plait, 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 LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO-PRIÉES DES COLONNES 5-20 POUR CHAQUE PERSONNE.	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) à son dernier anniversaire? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS ET LES FEMMES DE 12-14 ANS NON CELIBA-TAIRES	**SI MÉNAGE SÉLEC-TIONNÉ POUR ENQUÊ-TE HOMME** ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15-59 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE 0-5 ANS
11			M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES		11	11	11
12			1 2	1 2	1 2			12	12	12
13			1 2	1 2	1 2			13	13	13
14			1 2	1 2	1 2			14	14	14
15			1 2	1 2	1 2			15	15	15
16			1 2	1 2	1 2			16	16	16
17			1 2	1 2	1 2			17	17	17
18			1 2	1 2	1 2			18	18	18
19			1 2	1 2	1 2			19	19	19
20			1 2	1 2	1 2			20	20	20

COCHEZ ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISÉE ☐

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 PARENT
10 = ADOPTÉ /EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI
11 = SANS PARENTÉ
98 = NE SAIT PAS

TABLEAU MÉNAGE

	SI 0-17 ANS				SI 5 ANS OU PLUS		SI 5-24 ANS		SI 0-4 ANS
No LIGNE	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		ENREGISTREMENT DES NAISSANCES
	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	La mère biologique de (NOM) est-elle en vie ?	La mère biologique de (NOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DE LA MÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	Le père biologique de (NOM) est-il en vie ?	Le père biologique de (NOM) vit-il habituellement dans ce ménage ou était-il en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DU PÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	(NOM) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ?	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint ? Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(Nom) a-t-il /elle fréquenté l'école à n'importe quel moment durant l'année scolaire [2020-2021] ? (3)	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et en quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) a-t-il/elle un certificat de naissance ? SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été enregistrée à l'état civil ? 1 = A UN CERTIFICAT 2 = ENREGISTRÉE 3 = NI L'UN, NI L'AUTRE 8 = NE SAIT PAS
11	O N NSP 1 2 8 ALLEZ À 14		O N NSP 1 2 8 ALLEZ À 16		O N 1 2 LIGNE SUIVANTE	NIVEAU CLASSE	O N 1 2 LIGNE SUIVANTE	NIVEAU CLASSE	
12	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
13	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
14	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
15	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
16	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
17	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
18	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
19	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		
20	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 LIGNE SUIVANTE		1 2 LIGNE SUIVANTE		

CODES POUR Qs. 17 ET 19 : NIVEAU D'INSTRUCTION

NIVEAU	CLASSE
0 = PRÉPRIMAIRE	00 = MOINS D'1 ANNÉE ACHEVÉE (UTILISEZ '00' POUR Q. 17 SEULEMENT. CE CODE N'EST PAS AUTORISÉ POUR Q. 19.)
1 = PRIMAIRE	
2 = SECONDAIRE	
3 = SUPÉRIEUR	
8 = NE SAIT PAS	98 = NE SAIT PAS

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT . . . . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . . 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . . . 14 PUITS À POMPE OU FORAGE . . . . . 21 **PUITS CREUSÉ** PUITS PROTÉGÉ . . . . . 31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . . 32 **EAU DE SOURCE** 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)	106 103 103
102	D'où provient principalement l'eau utilisée par votre ménage à d'autres fins comme la cuisine et le lavage des mains ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT . . . . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . . 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINI . . . . . 14 PUITS À POMPE OU FORAGE . . . . . 21 **PUITS CREUSÉ** PUITS PROTÉGÉ . . . . . 31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . . 32 **EAU DE SOURCE** 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)	106
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 . . . . . [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 998	
105	VÉRIFIEZ 101 ET 102 : CODE '14' OU '21' OUI ☐ ↓ NON ☐		107

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
106	Est-ce qu'au cours des deux dernières semaines, il est arrivé qu'à cet endroit, l'eau n'ait pas été disponible pendant au moins toute une journée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
107	Faites-vous quelque chose pour rendre l'eau plus saine à boire ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 109
108	Habituellement, que faites-vous pour rendre l'eau que vous buvez plus saine ? Quelque chose d'autre ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	LA FAIRE BOUILLIR . . . . . A AJOUTER EAU DE JAVEL/CHLORE . . . . . B LA FILTRER À TRAVERS UN LINGE . . . . . C UTILISER UN FILTRE (CÉRAMIQUE/ SABLE/COMPOSITE/ETC.) . . . . . D DÉSINFECTION SOLAIRE . . . . . E LA LAISSER REPOSER . . . . . F UTILISER AQUATABS . . . . . G AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z	
109	Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils habituellement ? S'IL N'EST PAS POSSIBLE DE DÉTERMINER LE TYPE DE TOILETTES, DEMANDEZ LA PERMISSION DE VOIR L'INSTALLATION.	**CHASSE D'EAU/CHASSE MANUELLE** CHASSE D'EAU CONNECTÉE À UN SYSTÈME D'ÉGOUT . . . . . 11 À UNE FOSSE SEPTIQUE . . . . . 12 À UNE FOSSE D'AISANCES . . . . . 13 À QUELQUE CHOSE D'AUTRE . . . . . 14 À NE SAIT PAS OÙ . . . . . 15 **FOSSE D'AISANCE** FOSSES D'AISANCE AMÉLIORÉES AUTO-AÉRÉES . . . . . 21 FOSSES D'AISANCE AVEC DALLE . . . . 22 FOSSES D'AISANCE SANS DALLE/ TROU OUVERT . . . . . 23 TOILETTES À COMPOSTAGE . . . . . 31 SEAU/TINETTE . . . . . 41 TOILETTES/LATRINES SUSPENDUES . . . . . 51 PAS DE TOILETTES/NATURE . . . . . 61 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 113
110	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 112
111	En comptant votre propre ménage, combien de ménages utilisent ces toilettes ?	NOMBRE DE MÉNAGES SI MOINS DE 10 . . . . . [0][ ] 10 MÉNAGES OU PLUS . . . . . 95 NE SAIT PAS 98	
112	Où se trouvent ces toilettes ?	DANS VOTRE LOGEMENT . . . . . 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE . . . . . 2 AILLEURS 3	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
113	Quel type de combustible votre ménage utilise-t-il principalement pour cuisiner ?	ÉLECTRICITÉ . . . . . 01 GAZ PROPANE LIQUÉFIÉ (GPL)/**GAZ BUT**ANE 02 GAZ NATUREL . . . . . 03 BIOGAZ . . . . . 04 KEROSÈNE . . . . . 05 CHARBON, LIGNITE . . . . . 06 CHARBON DE BOIS . . . . . 07 BOIS . . . . . 08 PAILLE/BRANCHAGES/HERBES . . . . . 09 RÉSIDUS AGRICOLES . . . . . 10 BOUSE . . . . . 11 PAS DE REPAS PRÉPARÉ DANS LE MÉNAGE . 95 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 116
114	Est-ce que la cuisine est faite habituellement dans la maison, dans un bâtiment séparé ou à l'extérieur ?	DANS LA MAISON . . . . . 1 DANS UN BÂTIMENT SÉPARÉ . . . . . 2 À L'EXTÉRIEUR . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	→ 116
115	Avez-vous une pièce séparée que vous utilisez comme cuisine ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
116	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	NOMBRE DE PIÈCES . . . . . [ ][ ]	
117	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 119
118	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) Chameaux ? c) Chèvres ? d) Moutons ? e) Autre bétail ? f) Chevaux, ânes ou mules ? g) Poulets ou autre volaille ?	a) VACHES/TAUREAUX . . . . . [ ][ ] b) CHAMEAUX . . . . . [ ][ ] c) CHÈVRES . . . . . [ ][ ] d) MOUTONS . . . . . [ ][ ] e) AUTRE BÉTAIL . . . . . [ ][ ] f) CHEVAUX/ÂNES/MULES . . . . . [ ][ ] g) POULETS/AUTRE VOLAILLE . . . . . [ ][ ]	
119	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 121
120	Combien d'hectares de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '950'.	HECTARES . . . . . [ ][ ] . [ ] 95 HECTARES OU PLUS . . . . . 950 NE SAIT PAS 998	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
121	Dans ce ménage, avez-vous : a) L'électricité ? b) Un poste radio ? c) Une télévision ? d) Un téléphone fixe ? e) Un ordinateur ? f) Un réfrigérateur ? g) Un climatiseur? h) Une cuisinière ? i) Une antenne parabolique ? j) Une moto pompe? k) Un ventilateur? l) Un accès à internet?	OUI NON a) ÉLECTRICITÉ . . . . . 1 2 b) RADIO . . . . . 1 2 c) TÉLÉVISION . . . . . 1 2 d) TÉLÉPHONE FIXE . . . . . 1 2 e) ORDINATEUR . . . . . 1 2 f) RÉFRIGÉRATEUR . . . . . 1 2 g) CLIMATISEUR . . . . . 1 2 h) CUISINIERE . . . . . 1 2 i) ANTENNE PAROBOLIQUE . . 1 2 j) MOTOPOMPE . . . . . 1 2 k) VENTILATEUR . . . . . 1 2 l) INTERNET 1 2	
122	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède : a) Une montre ? b) Un téléphone portable ? c) Une bicyclette ? d) Une motocyclette ou un scooter ? e) Une charrette tirée par un animal ? f) Une voiture ou une camionnette ? g) Un bateau à moteur ? h) Une Pirogue/pinasse?	OUI NON a) MONTRE . . . . . 1 2 b) TÉLÉPHONE PORTABLE . . . . . 1 2 c) BICYCLETTE . . . . . 1 2 d) MOTOCYCLETTE/SCOOTER . . 1 2 e) CHARRETTE AVEC ANIMAL . . 1 2 f) VOITURE/CAMIONNETTE . . . . . 1 2 g) BATEAU À MOTEUR . . . . . 1 2 h) PIROGUE/PINASSE 1 2	
123	Est-ce qu'un membre de votre ménage a un compte en banque ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
124	Est-ce qu'il arrive que quelqu'un fume dans votre maison ? Diriez-vous que cela arrive tous les jours, une fois par semaine, une fois par mois, moins d'une fois par mois ou jamais ?	TOUS LES JOURS . . . . . 1 UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 UNE FOIS PAR MOIS . . . . . 3 MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS . . . . . 4 JAMAIS 5	
125	Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours des 12 derniers mois, quelqu'un est venu dans votre logement pour pulvériser les murs intérieurs contre les moustiques ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 127
126	Qui a pulvérisé les murs du logement ?	EMPLOYÉ/PROGRAMME GOUVERNEMENT . . A SOCIÉTÉ PRIVÉE . . . . . B ORGANISATION NON GOUVERNEMENTALE (ONG) . . . . . C AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z	
127	Est-ce que votre ménage a des moustiquaires ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 139
128	Combien de moustiquaires votre ménage a-t-il ? SI 7 MOUSTIQUAIRES OU PLUS, NOTEZ '7'.	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES . . . . . [ ]	

MOUSTIQUAIRES

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
129	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER TOUTES LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE. SI PLUS DE 3 MOUSTIQUAIRES, UTILISEZ UN/DES QUESTION-NAIRES SUPPLÉMENTAIRES.	OBSERVÉE . . . . . 1 NON OBSERVÉE 2	OBSERVÉE . . . . . 1 NON OBSERVÉE 2	OBSERVÉE . . . . . 1 NON OBSERVÉE 2
130	Cela fait combien de mois que votre ménage a la moustiquaire ? SI MOINS D'UN MOIS, NOTEZ '00'.	IL Y A MOIS . . . . . [ ][ ] PLUS DE 36 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS . . . . . [ ][ ] PLUS DE 36 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS . . . . . [ ][ ] PLUS DE 36 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98
131	OBSERVEZ OU DEMANDEZ LA MARQUE/TYPE DE LA MOUSTI-QUAIRE. SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE ET SI VOUS NE POUVEZ PAS VOIR LA MOUSTI-QUAIRE, MONTREZ À L'ENQUÊTÉ DES PHOTOS DE MARQUES ET DE TYPES COURANTS DE MOUSTIQUAIRE.	**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA)** OLYSET . . . . . 11 PERMANET . . . . . 12 INTERCEPT(. . . . . 13 SERENA . . . . . 14 AUTRE/NE SAIT PAS MARQUE . . . . . 16 (ALLEZ À 134) AUTRE TYPE . . . . . 96 NE CONNAÎT PAS TYPE . 98	**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA)** OLYSET . . . . . 11 PERMANET . . . . . 12 INTERCEPTOR 13 SERENA . . . . . 14 AUTRE/NE SAIT PAS MARQUE . . . . . 16 (ALLEZ À 134) AUTRE TYPE . . . . . 96 NE CONNAÎT PAS TYPE . 98	**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA)** OLYSET . . . . . 11 PERMANET . . . . . 12 INTERCEPT(. . . . . 13 SERENA . . . . . 14 AUTRE/NE SAIT PAS MARQUE . . . . . 16 (ALLEZ À 134) AUTRE TYPE . . . . . 96 NE CONNAÎT PAS TYPE . 98
132	Depuis que vous avez la moustiquaire, a-t-elle été trempée ou plongée dans un liquide pour tuer ou éloigner les moustiques ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 134) PAS SÛR 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 134) PAS SÛR 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 134) PAS SÛR 8
133	Cela fait combien de mois que la moustiquaire a été trempée ou plongée pour la dernière fois ? S'IL Y A MOINS D'UN MOIS, INSCRIVEZ '00'.	IL Y A MOIS . . . . . [ ][ ] IL Y A PLUS DE 24 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS . . . . . [ ][ ] IL Y A PLUS DE 24 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS . . . . . [ ][ ] IL Y A PLUS DE 24 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98
134	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion de la campagne MILDA, durant une visite prénatale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, CAMPAGNE MILDA 1 OUI, PRÉNATALE . . . . . 2 OUI, VISITE POUR VACCINNATION . . . . . 3 (ALLEZ À 136) NON 4	OUI, CAMPAGNE MILDA 1 OUI, PRÉNATALE . . . . . 2 OUI, VISITE POUR VACCINNATION . . . . . 3 (ALLEZ À 136) NON 4	OUI, CAMPAGNE MILDA 1 OUI, PRÉNATALE . . . . . 2 OUI, VISITE POUR VACCINNATION . . . . . 3 (ALLEZ À 136) NON 4
135	Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GOV. . . 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ . . . . . 02 PHARMACIE . . . . . 03 BOUTIQUE/MARCHÉ . . 04 AGENT SANTÉ COMMUN. . . . . 05 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 06 AUTRE . . . . . 07 NE SAIT PAS 08	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GOV. . . 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ . . . . . 02 PHARMACIE . . . . . 03 BOUTIQUE/MARCHÉ . . 04 AGENT SANTÉ COMMUN. . . . . 05 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 06 AUTRE . . . . . 07 NE SAIT PAS 08	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GOV. . . 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ . . . . . 02 PHARMACIE . . . . . 03 BOUTIQUE/MARCHÉ . . 04 AGENT SANTÉ COMMUN. . . . . 05 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 06 AUTRE . . . . . 07 NE SAIT PAS 08

MOUSTIQUAIRES

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
136	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 138) PAS SÛR 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 138) PAS SÛR 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 138) PAS SÛR 8
137	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? INSCRIVEZ LE NOM DE LA PERSONNE ET SON NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE.	NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ]	NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ]	NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ]
138		RETOURNEZ À 129 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.139.	RETOURNEZ À 129 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.139.	ALLEZ À 129, PREMIÈRE COL. D'UN NOUVEAU QUESTION-NAIRE ; SI PLUS DE MOUSTI-QUAIRE, ALLEZ À Q.139.

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
139	Nous voudrions connaître l'endroit utilisé par les membres du ménage pour se laver les mains. Pouvez-vous me montrer, s'il vous plait, où les membres du ménage se lavent les mains ?	OBSERVÉ, ENDROIT FIXE . . . . . 1 OBSERVÉ, NON FIXE . . . . . 2 NON OBSERVÉ, PAS DANS LOGEMENT /COUR/PARCELLE . . 3 NON OBSERVÉ, PERMISSION DE VOIR NON OBTENUE . . . . . 4 NON OBSERVÉ, AUTRE RAISON 5	→ 142
140	OBSERVEZ LA PRÉSENCE D'EAU À L'ENDROIT UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS. NOTEZ L'OBSERVATION.	EAU DISPONIBLE . . . . . 1 EAU NON DISPONIBLE 2	
141	OBSERVEZ LA PRÉSENCE DE SAVON, DE DÉTERGENT OU D'AUTRES PRODUITS NETTOYANTS À L'ENDROIT UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS NOTEZ L'OBSERVATION.	SAVON OU DÉTERGENT (EN MORCEAU, LIQUIDE, POUDRE, PÂTE) . . . . . A CENDRE, BOUE, SABLE . . . . . B AUCUN C	
142	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU SOL DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION	**MATÉRIAU NATUREL** TERRE/SABLE . . . . . 11 BOUSE . . . . . 12 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** PLANCHES EN BOIS . . . . . 21 PALMES/BAMBOU . . . . . 22 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** PARQUET OU BOIS CIRÉ . . . . . 31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE . . . . . 32 CARRELAGE . . . . . 33 CIMENT . . . . . 34 MOQUETTE . . . . . 35 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
143	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU TOIT DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE TOIT . . . . . 11 CHAUME/PALMES/FEUILLES . . . . . 12 MOTTES DE TERRE . . . . . 13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** NATTE . . . . . 21 PALMES/BAMBOU . . . . . 22 PLANCHES EN BOIS . . . . . 23 CARTON . . . . . 24 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** TÔLE . . . . . 31 BOIS . . . . . 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT . . . . . 33 TUILES . . . . . 34 CIMENT . . . . . 35 SHINGLES . . . . . 36 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
144	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DES MURS EXTÈRIEURS DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE MUR . . . . . 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC/PAILLE . . 12 TERRE . . . . . 13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** BAMBOU AVEC BOUE . . . . . 21 PIERRES AVEC BOUE . . . . . 22 ADOBE (BANCO) NON RECOUVERT . . . . . 23 CONTRE-PLAQUÉ . . . . . 24 CARTON . . . . . 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION . . . . . 26 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** CIMENT . . . . . 31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT . . . . . 32 BRIQUES . . . . . 33 BLOCS DE CIMENT . . . . . 34 ADOBE (BANCO) RECOUVERT . . . . . 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES . . . . . 36 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
146	NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . . [ ][ ]	

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

OBSERVATIONS DE LA CONTRÔLEUSE

ENQUÊTE NTIONALE SUR LA FÉCONDITÉ ET LA MORTALITÉ DES ENFANTS -ENAFEM 2021
QUESTIONNAIRE FEMME

RÉPUBLIQUE DU NIGER
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA REGION _____

NOM DU DEPARTEMENT _____

NOM DE LA COMMUNE _____

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE ..... [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DE MÉNAGE ..... [ ][ ][ ][ ]

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME _____ [ ][ ]

VISITES D'ENQUÊTRICES

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] ANNÉE 2 0 2 1
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	No ENQUÊT [ ][ ][ ]
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE VISITE DATE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
HEURE	_____	_____		

*CODES RÉSULTAT :
1 COMPLÉTÉ
2 PAS À LA MAISON
3 DIFFÉRÉ
4 REFUSÉ
5 PARTIELLEMENT COMPLÉTÉ
6 INCAPACITÉ
7 AUTRE _____ PRÉCISEZ

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 0 1 LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉE** [ ][ ] TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 HAOUSSA
03 ZERMA
04 TAMASHEQ
05 FULFULDÉ
06 KANOURI/TOUBOU
07 ARABE
08 GOURMANTCHÉMA
09 AUTRES

CHEF D'ÉQUIPE		SUPERVISEUR	
_____ NOM	[ ][ ] NUMÉRO	_____ NOM	[ ][ ] NUMÉRO

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT
(1)

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique. Nous effectuons une enquête nationale sur la fécondité et la santé au Niger. Les informations que nous collectons aideront votre gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Les questions prennent habituellement entre 30 et 60 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 d'y participer 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 ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTÉE _____ DATE _____

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

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

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES . . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . . [ ][ ]	
102	Depuis combien de temps vivez-vous de manière continue à (NOM DE LA VILLE, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE) ? SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00' ANNÉE.	ANNÉES . . . . . [ ][ ] DEPUIS TOUJOURS . . . . . 95 VISITEUR 96	→ 105
103	Juste avant d'habiter ici, est-ce que vous viviez dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE (CHEF-LIEUX RÉGION) . . . . . 1 PETITE VILLE . . 2 ZONE RURALE 3	
104	Juste avant d'habiter ici, dans quelle/quel [RÉGION/AUTRE PAYS-ÉTAT] est-ce que vous viviez ?	AGADEZ . . . . . 01 DIFFA . . . . . 02 DOSSO . . . . . 03 MARADI . . . . . 04 TAHOUA . . . . . 05 TILLABERI . . . . . 06 ZINDER . . . . . 07 NIAMEY . . . . . 08 EN DEHORS DU NIGER 96	
105	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	
106	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU106 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . . [ ][ ]	
107	Êtes-vous allée à l'école ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 111
108	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE . . . . . 1 SECONDAIRE . . . . . 2 SUPÉRIEUR 3	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
109	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] . . . . . [ ][ ]	
110	VÉRIFIEZ 108: PRIMAIRE OU SECONDAIRE [ ] ↓ SUPÉRIEUR [ ]		→ 113
111 (3)	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 DEMANDÉE _____ 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	
112	VÉRIFIEZ 111: CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ [ ] ↓ CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ [ ]		→ 114
113	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	
114	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	
115	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	
116	Est-ce que vous possédez un téléphone portable ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 118
117	Est-ce que vous utilisez votre téléphone portable pour faire des opérations financières ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
118	Avez-vous un compte dans une banque ou dans une autre institution financière que vous pouvez utiliser	OUI . . . . . 1 NON 2	
119	Avez-vous déjà utilisé internet ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 122
120	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION À PARTIR DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT AVEC N'IMPORTE QUEL APPAREIL.	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 122
121	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé 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 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
122	Quelle est votre religion ?	MUSULMANE . . . . . 1 CHRÉTIENE . . . . . 2 ANIMISTE . . . . . 3 SANS RELIGION . . . . . 4 AUTRE . . . . . _____ 6 (PRÉCISEZ)	
123	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de passer une nuit ou plus ailleurs que chez vous ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	→ 201
124	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été absente de chez vous pendant plus d'un mois d'affilée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 2. REPRODUCTION

No	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 fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 204
203	a) Combien de fils vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS À LA MAISON . . . . . [ ][ ] b) FILLES À LA MAISON . . . . . [ ][ ]	
204	Avez-vous des fils ou filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 206
205	a) Combien de fils 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) FILS AILLEURS . . . . . [ ][ ] b) FILLES AILLEURS . . . . . [ ][ ]	
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 décédés ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . . [ ][ ] b) FILLES DÉCÉDÉES . . . . . [ ][ ]	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
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 ☐ ↓ NON ☐ → INSISTEZ ET CORRIGEZ 201-208 COMME IL SE		
210	VÉRIFIEZ 208: UNE NAISSANCE OU PLUS ☐ ↓ AUCUNE ☐ →		226

SECTION 2. REPRODUCTION

211 Je voudrais maintenant faire la liste de toutes vos naissances, qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la première. INSCRIVEZ LE NOM DE TOUTES LES NAISSANCES À 212. INSCRIVEZ LES JUMEAUX/TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES. S'IL Y A PLUS DE 10 NAISSANCES, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE, EN COMMENÇANT À LA SECONDE LIGNE .

212 Quel nom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ? INSCRI-VEZ LE NOM. N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSAN	213 (NOM) est-il un garçon ou une fille ?	214 Parmi ces nais-sances, y avait-il des jumeaux ?	215 En quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né ?	216 (NOM) est-il/elle encore en vie ?	217 SI EN VIE: Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRI-VEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	218 SI EN VIE: (NOM) vit-il/elle avec vous ?	219 SI EN VIE: INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	220 SI DÉCÉDÉ: Quel âge avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que (NOM) avait eu son premier anniversaire ? PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A MOINS DE 2 ANS; OU EN ANNÉES.	221 Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSAN-CE PRÉCÉ-DENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la nais-sance ?
01	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES [ ][ ]	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE [ ][ ] (NAISSANCE SUIVANTE)	JOURS 1 [ ][ ] MOIS 2 [ ][ ] ANNÉES 3 [ ][ ]	
02	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES [ ][ ]	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE [ ][ ] (ALLEZ À 221)	JOURS 1 [ ][ ] MOIS 2 [ ][ ] ANNÉES 3 [ ][ ]	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
03	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES [ ][ ]	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE [ ][ ] (ALLEZ À 221)	JOURS 1 [ ][ ] MOIS 2 [ ][ ] ANNÉES 3 [ ][ ]	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
04	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES [ ][ ]	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE [ ][ ] (ALLEZ À 221)	JOURS 1 [ ][ ] MOIS 2 [ ][ ] ANNÉES 3 [ ][ ]	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

212 Quel nom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ? INSCRI-VEZ LE NOM. N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSAN	213 (NOM) est-il un garçon ou une fille ?	214 Parmi ces nais-sances, y avait-il des jumeaux ?	215 En quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né ?	216 (NOM) est-il/elle encore en vie ?	217 SI EN VIE: Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRI-VEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	218 SI EN VIE: (NOM) vit-il/elle avec vous ?	219 SI EN VIE: INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	220 SI DÉCÉDÉ: Quel âge avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que (NOM) avait eu son premier anniversaire ? PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A MOINS DE 2 ANS; OU EN ANNÉES.	221 Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSAN-CE PRÉCÉ-DENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la nais-sance ?
05	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES [ ][ ]	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE [ ][ ] (ALLEZ À 221)	JOURS 1 [ ][ ] MOIS 2 [ ][ ] ANNÉES 3 [ ][ ]	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
06	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES [ ][ ]	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE [ ][ ] (ALLEZ À 221)	JOURS 1 [ ][ ] MOIS 2 [ ][ ] ANNÉES 3 [ ][ ]	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
07	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES [ ][ ]	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE [ ][ ] (ALLEZ À 221)	JOURS 1 [ ][ ] MOIS 2 [ ][ ] ANNÉES 3 [ ][ ]	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
08	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES [ ][ ]	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE [ ][ ] (ALLEZ À 221)	JOURS 1 [ ][ ] MOIS 2 [ ][ ] ANNÉES 3 [ ][ ]	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

212 Quel nom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ? INSCRI-VEZ LE NOM. N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSAN	213 (NOM) est-il un garçon ou une fille ?	214 Parmi ces nais-sances, y avait-il des jumeaux ?	215 En quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né ?	216 (NOM) est-il/elle encore en vie ?	217 SI EN VIE: Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRI-VEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	218 SI EN VIE: (NOM) vit-il/elle avec vous ?	219 SI EN VIE: INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	220 SI DÉCÉDÉ: Quel âge avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que (NOM) avait eu son premier anniversaire ? PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A MOINS DE 2 ANS; OU EN ANNÉES.	221 Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSAN-CE PRÉCÉ-DENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la nais-sance ?
09	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES [ ][ ]	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE [ ][ ] ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 [ ][ ] MOIS 2 [ ][ ] ANNÉES 3 [ ][ ]	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
10	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES [ ][ ]	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE [ ][ ] ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 [ ][ ] MOIS 2 [ ][ ] ANNÉES 3 [ ][ ]	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
222	Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis la naissance de (NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ?	OUI . . . . . 1 (INSCRIVEZ LA/LES NAISS. DANS LE TABLEAU) NON 2	
223	COMPAREZ 208 AVEC LE NOMBRE DE NAISSANCES DANS LE TABLEAU DES NAISSANCES NOMBRES SONT ÉGAUX ☐ NOMBRES SONT DIFFÉRENTS ☐ (INSISTEZ ET CORRIGEZ)		
224 (1)	VÉRIFIEZ 215: INSCRIVEZ LE NOMBRE DE NAISSANCES AYANT EU LIEU ENTRE 2016-2021	NOMBRE DE NAISSANCES . . . . . ☐☐ AUCUNE 0	→ 226
225 (1)	**C** POUR CHAQUE NAISSANCE AYANT EU LIEU ENTRE 2016-2021, INSCRIVEZ 'N' AU MOIS DE NAISSANCE DANS LE CALENDRIER. INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENFANT À GAUCHE DU CODE 'N'. POUR CHAQUE NAISSANCE, DEMANDEZ LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS QUE LA GROSSESSE A DURÉ ET INSCRIVEZ 'G' À CHACUN DES MOIS PRÉCÉDENTS SELON LA DURÉE DE LA GROSSESSE. (NOTE: LE NOMBRE DE 'G' DOIT ÊTRE INFÉRIEUR DE 1 AU NOMBRE DE MOIS QUE LA GROSSESSE A DURÉ.)		
226	Êtes-vous actuellement enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PAS SÛRE 8	→ 230
227	Depuis combien de mois êtes-vous enceinte ? ENREGISTREZ LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS. **C** INSCRIVEZ 'G' DANS LE CALENDRIER, EN COMMENÇANT PAR LE MOIS DE L'ENQUÊTE ET POUR LE NOMBRE TOTAL DE MOIS RÉVOLUS.	MOIS . . . . . ☐☐	
228	Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 230
229	VÉRIFIEZ 208: NOMBRE TOTAL DE NAISSANCES UNE OU PLUS ☐: a) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez plus d'enfant ? AUCUNE ☐: b) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez pas avoir d'enfant ?	PLUS TARD . . . . . 1 PLUS/AUCUN 2	
230	Avez-vous déjà eu une grossesse qui s'est terminée par une fausse-couche, un avortement ou un mort-né ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 239
231	Quand la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée ?	MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
232 (1)	VÉRIFIEZ 231: DERNIÈRE GROSSESSE TERMINÉE ENTRE 2016-2021 ☐		→ 234
	DERNIÈRE GROSSESSE TERMINÉE EN 2015 OU PLUS TÔT ☐		→ 239

LINE NO.	233 En quel mois et en quelle année la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée ?	234 De combien de mois étiez-vous enceinte quand la dernière grossesse de ce genre s'est terminée ?	235 Depuis janvier 2016, avez-vous eu d'autres grossesses qui n'ont pas abouti à une naissance vivante ?	
01		NOMBRE DE MOIS	OUI . . . . . 1 NON 2	→ LIG SUIV. → 236
02	MOIS ANNÉE	NOMBRE DE MOIS	OUI . . . . . 1 NON 2	→ LIG SUIV. → 236
03	MOIS ANNÉE	NOMBRE DE MOIS	OUI . . . . . 1 NON 2	→ LIG SUIV. → 236
04	MOIS ANNÉE	NOMBRE DE MOIS	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 236

236	**C** POUR CHAQUE GROSSESSE QUI NE S'EST PAS TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE VIVANTE ENTRE 2016-2021 OU PLUS TARD, INSCRIVEZ 'F' DANS LE CALENDRIER AU MOIS OÙ LA NAISSANCE S'EST TERMINÉE ET 'G' POUR LE NOMBRE RESTANT DE MOIS RÉVOLUS. S'IL Y A PLUS DE QUATRE GROSSESSES QUI NE SE SONT PAS TERMINÉES PAR UNE NAISSANCE VIVANTE, UTILISEZ DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES EN COMMENCANT À LA SECONDE LIGNE.		
237	Avez-vous eu une grossesse qui a pris fin avant 2016 et qui s'est terminée par une fausse-couche, un avortement ou un mort-né ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 239
238	Quand la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée avant 2016 ?	MOIS . . . . . . ANNÉE	

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
239	Quand vos dernières règles ont-elles commencé ? _____ (DATE, SI DONNÉE)	IL Y A JOURS . . . . . 1 IL Y A SEMAINES . . . . . 2 IL Y A MOIS . . . . . 3 IL Y A ANNÉES . . . . . 4 EN MÉNOPAUSE/ A EU UNE HYSTÉRECTOMIE . . . . . 994 AVANT LA DERNIÈRE NAISSANCE . . . . . 995 JAMAIS EU DE RÈGLES 996	
240	Entre la période des règles et les règles suivantes, est-ce qu'il y a une période où les femmes ont plus de chances de tomber enceintes ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PAS SÛRE 8	→ 242
241	Est-ce que cette période se situe juste avant que les règles ne commencent, pendant la période des règles, juste après que les règles soient terminées ou bien au milieu de deux périodes de règles ?	JUSTE AVANT QUE LES RÉGLES COMMENCENT . . . . . 1 PENDANT LES RÉGLES . . . . . 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÉGLES . . . . . 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES DE RÈGLES . . . . . 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8	
242	Après la naissance d'un enfant, est-ce qu'une femme peut tomber enceinte avant que ses règles soient revenues ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 3. CONTRACEPTION

301	Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. Avez-vous déjà entendu parler d'une (MÉTHODE) ?		
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . . NON	1 2
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . . NON	1 2
03	DIU. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière/sage-femme leur place dans l'utérus pour leur éviter une grossesse pendant un ou plusieurs mois.	OUI . . . . . . NON	1 2
04	Injectables. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé pour leur éviter une grossesse pendant un mois ou plus.	OUI . . . . . . NON	1 2
05	Implants. INSISTEZ : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière/sage-femme un bâtonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour leur éviter une grossesse, pendant une année ou plus.	OUI . . . . . . NON	1 2
06	Pilule. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter une grossesse.	OUI . . . . . . NON	1 2
07	Condom. INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . . NON	1 2
08	Condom féminin. INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . . NON	1 2
09	Pilule du lendemain. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI . . . . . . NON	1 2

SECTION 3. CONTRACEPTION

10	Méthode des jours fixes. INSISTEZ : Les femmes utilisent un collier de perles de couleur différente pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceintes. Durant ces jours où elles peuvent tomber enceintes, elles utilisent un condom ou elles s'abstiennent de rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
11	Méthode de l'aménorrhée et de l'allaitement maternel (MAMA). INSISTEZ : Pendant six mois après la naissance d'un enfant, avant que les règles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui nécessite d'allaiter fréquemment le jour et la nuit.	OUI . . . . . 1 NON 2
12	Méthode du rythme. INSISTEZ : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.	OUI . . . . . 1 NON 2
13	Retrait. INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	OUI . . . . . 1 NON 2
14	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?	OUI, MÉTHODE MODERNE _____ 1 (PRÉCISEZ) OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE _____ 2 (PRÉCISEZ) NON 3

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
302	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ↓	ENCEINTE ☐	→ 312
303	Est-ce que vous, ou votre partenaire, faites actuellement quelque chose ou est-ce que vous utilisez actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 312
304	Quelle méthode utilisez-vous ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI PLUS D'UNE MÉTHODE EST MENTIONNÉE, SUIVEZ LES INSTRUCTIONS DE PASSAGE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	STÉRILISATION FÉMININE . . . . . A STÉRILISATION MASCULINE . . . . . B DIU . . . . . C INJECTABLES . . . . . D IMPLANTS . . . . . E PILULE . . . . . F CONDOM . . . . . G CONDOM FÉMININ . . . . . H PILULE DIU LENDEMAIN . . . . . I MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . J MAMA . . . . . K MÉTHODE DU RYTHMI . . . . . L RETRAIT . . . . . M AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . X AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLI . . . . . Y	→ 307 → 309 → 306 → 309
305	Quelle est la marque de pilule que vous utilisez actuellement ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	LO-FEMENAL . . . . . 01 STEDIRIL . . . . . 02 OVRETTE . . . . . 03 MINIDRIL . . . . . 04 ADEPAL . . . . . 05 MICROGYNON . . . . . 06 SUTURA . . . . . 07 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	→ 309
306	Quelle est la marque de condom que vous utilisez actuellement ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	FOULA . . . . . 01 SULTANT . . . . . 02 MANEX . . . . . 03 CONDOM FEMININ . . . . . 04 VISA . . . . . 05 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	→ 309

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
307	Dans quel établissement a été effectuée la stérilisation ? INSISTEZ POUR DÉTERMINEZ LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM . _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/REFERENCE . . . . . 11 MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI . . . . . 12 CHR/CSME/CHA . . . . . 13 HOPITAL DE DISTRICT . . . . . 14 CLINIQUE PLANIFI FAMIL /CNSR . . . . . 15 CLINIQUE MOBILE ....16 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ **17** (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 CABINET MÉDICAL PRIVÉ . . . . . 22 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ **23** (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
308	En quel mois et en quelle année la stérilisation a-t-elle été effectuée ?	MOIS . . . . . [ ][ ] ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ]	→ 310
309	Depuis quel mois et quelle année utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ? INSISTEZ : Depuis combien de temps utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ?	MOIS . . . . . [ ][ ] ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ]	
310	VÉRIFIEZ 308 ET 309, 215 ET 231: AUCUNE NAISSANCE OU GROSSESSE TERMINÉE APRÈS MOIS ET ANNÉE DE DÉBUT D'UTILISATION DE LA CONTRACEPTION À 308 OU 309 NON [ ] ↓ OUI [ ] → RETOURNEZ À 308 OU 309, INSISTEZ ET INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE DE DÉBUT D'UTILISATION CONTINUE DE LA MÉTHODE ACTUELLE (QUI DOIT SE SITUER APRÈS LA DERNIÈRE NAISSANCE OU LA FIN DE LA DERNIÈRE GROSSESSE).		

SECTION 3. CONTRACEPTION (OPTION CAPI) **(6)**

311 (7)	VÉRIFIEZ 308 ET 309: ANNÉE EST 2016-2021 **C** INSCRIVEZ DANS LE CALENDRIER LE CODE POUR LA MÉTHODE UTILISÉE LE MOIS DE L'INTERVIEW ET POUR CHAQUE MOIS JUSQUÀ LA DATE DE DÉBUT D'UTILISATION . ENSUITE CONTINUEZ ANNÉE EST 2015 OU PLUS TÔT **C** INSCRIVEZ DANS LE CALENDRIER LE CODE POUR LA MÉTHODE UTILISÉE LE MOIS DE L'INTERVIEW ET POUR CHAQUE MOIS JUSQU'À JANVIER 2016 . ENSUITE (ALLEZ À 324)
312 (7)	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les périodes où, durant ces denières années, vous ou votre partenaire, avez utilisé une méthode pour éviter une grossesse. **C** UTILISEZ LE CALENDRIER POUR VÉRIFIER LES PÉRIODES ANTÉRIEURES D'UTILISATION ET DE NON UTILISATION, EN COMMENÇANT PAR L'UTILISATION LA PLUS RÉCENTE, EN PARTANT DE JANVIER 2016. UTILISEZ LES NOMS DES ENFANTS, DATES DE NAISSANCE ET PÉRIODES DE GROSSESSE COMME DES POINTS DE RÉFÉRENCE.

		COLONNE 1	COLONNE 2	COLONNE 3
312A	MOIS ET ANNÉE DU DÉBUT DE L'INTERVALLE D'UTILISATION OU DE NON UTILISATION.	MOIS ANNÉE	MOIS ANNÉE	MOIS ANNÉE
312B	Entre (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE) et (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE), avez-vous ou votre partenaire utilisé une méthode de contraception ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 312I)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 312I)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 312I)
312C	Quelle était cette méthode ?	CODE MÉTHODE . .	CODE MÉTHODE . .	CODE MÉTHODE . .
312D	Combien de mois après (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE) avez-vous commencé à utiliser (MÉTHODE) ? INSCRIVEZ '95' SI L'ENQUÊTÉE DONNE LA DATE DE DÉBUT D'UTILISATION DE LA	IMMÉDIATEMENT . . . . . 00 MOIS . . . . . . (ALLEZ À 312F) DATE DONNÉE 95	IMMÉDIATEMENT . . . . . 00 MOIS . . . . . . (ALLEZ À 312F) DATE DONNÉE 95	IMMÉDIATEMENT . . . . . 00 MOIS . . . . . . (ALLEZ À 312F) DATE DONNÉE 95

		COLONNE 1	COLONNE 2	COLONNE 3
312E	INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE OÙ L'ENQUÊTÉE A COMMENCÉ À UTILISER LA MÉTHODE.	MOIS ANNÉE	MOIS ANNÉE	MOIS ANNÉE
312F	Pendant combien de mois avez-vous utilisé (MÉTHODE) ? INSCRIVEZ '95' SI L'ENQUÊTÉE DONNE LA DATE DE FIN	MOIS . . . . . . (ALLEZ À 312H) DATE DONNÉE 95	MOIS . . . . . . (ALLEZ À 312H) DATE DONNÉE 95	MOIS . . . . . . (ALLEZ À 312H) DATE DONNÉE 95
312G	INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE OÙ L'ENQUÊTÉE A ARRÊTÉ D'UTILISER LA MÉTHODE.	MOIS ANNÉE	MOIS ANNÉE	MOIS ANNÉE
312H	Pourquoi avez-vous arrêté d'utiliser (MÉTHODE) ?	RAISON POUR AVOIR ARRÊTÉ	RAISON POUR AVOIR ARRÊTÉ	RAISON POUR AVOIR ARRÊTÉ . . . . .
312I		RETOURNEZ À 312A À LA COLONNE SUIVANTE; OU, SI PLUS D'INTERRUPTIONS, ALLEZ À 313.	RETOURNEZ À 312A À LA COLONNE SUIVANTE; OU, SI PLUS D'INTERRUPTIONS, ALLEZ À 313.	RETOURNEZ À 312A DANS LE NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU, SI PLUS D'INTERRUPTIONS, ALLEZ À 313.

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
313	VÉRIFIEZ LE CALENDRIER POUR L'UTILISATION D'UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE À N'IMPORTE QUEL AUCUNE MÉTHODE UTILISÉE ☐ ↓	UNE MÉTHODE UTILISÉE ☐	→ 315
314	Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par divers moyens de retarder ou d'éviter une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 326
315	VÉRIFIEZ 304: ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE: SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	PAS DE CODE ENCERCLÉ . . . . . 00 STÉRILISATION FÉMININE . . . . . 01 STÉRILISATION MASCULINE . . . . . 02 DIU . . . . . 03 INJECTABLES . . . . . 04 IMPLANTS . . . . . 05 PILULE . . . . . 06 CONDOM . . . . . 07 CONDOM FÉMININ . . . . . 08 PILULE DU LENDEMAIN . . . . . 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . 10 MAMA . . . . . 11 MÉTHODE DU RYTHME . . . . . 12 RETRAIT . . . . . 13 AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	→ 326 → 319 → 327 → 323
316	Vous avez commencé en utilisant (MÉTHODE ACTUELLE) en (DATE à 308 OU 309). Où l'avez-vous obtenue à ce moment-là ? INSISTEZ POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/REFERENCE . . . . . 11 MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI . . . . . 12 CHR/CSME . . . . . 13 HOPTAL DE DISTRICT . . . . . 14 CLINIQUE PLANIFI FAMIL /CNRS . . . . . 15 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . 16 CASE DE SANTÉ . . . . . 17 CLINIQUE MOBILE . . . . . 18 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . . 19 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 20 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 PHARMACIE . . . . . 22 MÉDECIN PRIVÉ . . . . . 23 CENTRE ANBEF . . . . . 24 KIOSQUE ROUTIER . . . . . 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 26 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 31 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 32 AMIS/PARENTS . . . . . 33 PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT . . . . . 34 RELAIS COMMUNAUTAIRE . . . . . 35 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
317	VÉRIFIEZ 304: ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE: SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	DIU . . . . . 03 INJECTABLES . . . . . 04 IMPLANTS . . . . . 05 PILULE . . . . . 06 CONDOM . . . . . 07 CONDOM FÉMININ . . . . . 08 PILULE DU LENDEMAIN . . . . . 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . 10 AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLI 96	→ 323 → 322 → 323
318	À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'effets secondaires que vous pourriez avoir en utilisant cette méthode ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 321 → 320
319	Quand vous avez été stérilisée, vous a-t-on parlé d'effets secondaires ou de problèmes que vous pourriez avoir à cause de la méthode ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 321
320	Est-ce qu'un agent de santé ou de planification familiale vous a parlé des effets secondaires ou des problèmes que vous pourriez avoir à cause de l'utilisation de la méthode ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 322
321	Vous a-t-on dit ce qu'il fallait faire si vous aviez ces effets secondaires ou ces problèmes ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
322	VÉRIFIEZ 318 ET 319: UN OUI' → a) À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes de planification familiale que vous pourriez utiliser ? AUTRE → b) Quand vous avez obtenu (MÉTHODE ACTUELLE DE 315) de (ENDROIT DE 307 OU 316), vous a-t-on parlé d'autres méthodes de PF que vous pouviez utiliser ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 324
323	Est-ce qu'un agent de santé ou de planification familiale vous a parlé d'autres méthodes de planification familiale que vous pouviez utiliser ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
324	VÉRIFIEZ 304: ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE: SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	STÉRILISATION FÉMININE . . . . . 01 STÉRILISATION MASCULINE . . . . . 02 DIU . . . . . 03 INJECTABLES . . . . . 04 IMPLANTS . . . . . 05 PILULE . . . . . 06 CONDOM . . . . . 07 CONDOM FÉMININ . . . . . 08 PILULE DU LENDEMAIN . . . . . 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . 10 MAMA . . . . . 11 MÉTHODE DU RYTHMI . . . . . 12 RETRAIT . . . . . 13 AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLI 96	→ 327 → 327 → 327

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
325 (5)	Où avez-vous obtenu (MÉTHODE ACTUELLE) la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/REFERENCE . . . . . 11 MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI . . . . . 12 CHR/CSME/CHA . . . . . 13 HOPITAL DE DISTRICT . . . . . 14 CLINIQUE PLANIFI FAMILIALE /CNSR . . . . . 15 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . 16 CASE DE SANTÉ . . . . . 17 CLINIQUE MOBILE . . . . . 18 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . . 19 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 20 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 PHARMACIE . . . . . 22 MÉDECIN PRIVÉ . . . . . 23 CENTRE ANBEF . . . . . 24 KIOSQUE ROUTIER . . . . . 26 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 28 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 31 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 32 AMIS/PARENTS . . . . . 33 PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT . . . . . 34 RELAI COMMUNAUTAIRE . . . . . 35 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	327
326	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
327	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez reçu la visite d'un agent de santé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 329
328	Est-ce que l'agent de santé vous a parlé de planification familiale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
329	VÉRIFIEZ 202: ENFANT VIVANT OUI: a) Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ou pour vos enfants ? NON: b) Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 401
330	Est-ce qu'un membre du personnel de l'établissement de santé vous a parlé de méthodes de planification familiale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

401	VÉRIFIEZ 224: UNE NAISSANCE OU PLUS ENTRE 2016-2021 ☐ ↓ AUCUNE NAISSANCE ENTRE 2016-2021 ☐ → 648		
402	VÉRIFIEZ 215: INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES À 403 ET LE NOM ET L'ÉTAT DE SURVIE À 404 POUR CHAQUE NAISSANCE ENTRE 2016-2021. POSEZ LES QUESTIONS SUR TOUTES CES NAISSANCES. COMMENCEZ PAR LA DERNIÈRE NAISSANCE. S'IL Y A PLUS DE 2 NAISSANCES, UTILISEZ LA DERNIÈRE COLONNE D'UN/DES QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S). Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos enfants nés dans les cinq dernières années. (Nous parlerons d'un enfant à la fois).		
403	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE . . . . . ☐☐	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE . . . . . ☐☐
404	À PARTIR DES QUESTIONS 212 ET 216:	NOM _____ VIVANT ☐ ↓ DÉCÉDÉ ☐ ↓	NOM _____ VIVANT ☐ ↓ DÉCÉDÉ ☐ ↓
405	Quand vous êtes tombée enceinte de (NOM), vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI . . . . . 1 (ALLEZ À 408) NON 2	OUI . . . . . 1 (ALLEZ À 426) NON 2
406	VÉRIFIEZ 208: SEULEMENT UNE NAISSANCE ☐ ↓ a) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez pas d'enfant ? PLUS D'UNE NAISSANCE ☐ ↓ b) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez plus d'enfant ?	PLUS TARD . . . . . 1 PLUS/AUCUN . . . . . 2 (ALLEZ À TO 408)	PLUS TARD . . . . . 1 PLUS/AUCUN . . . . . 2 (ALLEZ À 426)
407	Combien de temps de plus vouliez-vous attendre ?	MOIS . . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . . 2 ☐☐ NE SAIT PAS 998	MOIS . . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . . 2 ☐☐ NE SAIT PAS 998
408	Avez-vous vu quelqu'un pour des soins prénatals pour cette grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 414)	
409	Qui avez-vous vu ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . A INFIRMIÈRE/SAGE-FEMMI . . B SAGE-FEMME AUXILIAIRE . . C **AUTRE PERSONNEL** MATRONNE . . . . . D ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . E AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . . F AUTRE _____ X (PRÉCISEZ	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
410	Où avez-vous reçu les soins prénatals pour cette naissance ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON . . . . . A AUTRE MAISON . . . . . B **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ REFERENCE . . . . . C MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI D CHR/CSME . . . . . E HOPITAL DE DISTRICT . . F CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . G CASE DE SANTÉ . . . . . H AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ I (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/ MÉDECIN PRIVÉ . . J CLINIQUE/ CENTRE ... K ANBEF . . . . . L AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ M (PRÉCISEZ) AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
411	De combien de mois étiez-vous enceinte quand vous avez reçu vos premiers soins prénatals pour cette grossesse ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
412	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous reçu des soins prénatals ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
413	Est-ce qu'au cours des visites prénatales durant cette grossesse, les examens suivants ont été effectués au moins une fois : a) Vous a-t-on pris la tension ? b) Vous a-t-on prélevé de l'urine ? c) Vous a-t-on prélevé du sang ?	OUI NON a) TENSION . . . . . 1 2 b) URINE . . . . . 1 2 c) SANG 1 2	
414	Durant cette grossesse, vous a-t-on fait une injection dans le bras pour éviter au bébé d'avoir le tétanos, c'est-à-dire des convulsions après la naissance ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 417) NE SAIT PAS 8	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
415	Durant cette grossesse,combien de fois vous a-t-on fait une injection contre le tétanos ?	NOMBRE DE FOIS ..... [ ] NE SAIT PAS 8	
416	VÉRIFIEZ 415: INJECTIONS ANTITÉTANIQUES	2 FOIS OU PLUS [ ] (ALLEZ À 420) AUTRE [ ]	
417	À n'importe quel moment avant cette grossesse, vous a-t-on fait des injections contre le tétanos ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 (ALLEZ À 420) NE SAIT PAS 8	
418	Avant cette grossesse, combien de fois avez-vous eu des injections contre le tétanos ? SI 7 FOIS OU PLUS INSCRIVEZ '7'.	NOMBRE DE FOIS ..... [ ] NE SAIT PAS 8	
419	Avant cette grossesse, il y a combien d'années que vous avez reçu la dernière injection contre le tétanos ?	IL Y A ANNÉES ..... [ ][ ]	
420	Durant cette grossesse, vous a-t-on donné ou avez-vous acheté des comprimés de fer ou du sirop contenant du fer ? MONTREZ LES COMPRIMÉS/SIROP.	OUI ..... 1 NON ..... 2 (ALLEZ À 422) NE SAIT PAS 8	
421	Durant toute la grossesse, pendant combien de jours avez-vous pris des comprimés ou du sirop de fer ? SI LA RÉPONSE N'EST PAS NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UN NOMBRE	JOURS ..... [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 998	
422	Durant cette grossesse, avez-vous pris des médicaments contre les vers intestinaux ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8	
423A	Durant cette grossesse, avez-vous pris des médicaments pour prévenir le paludisme ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 (ALLEZ À 423) NE SAIT PAS 8	
423B	Quels médicaments avez-vous pris prévenir le paludisme ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI NOMS MÉDICAMENTS PAS CONNUS, MONTRER LES BOÎTES ÉCHANTILLONS OU PHOTOS DES MÉDICAMENTS.	SP/FANSIDAR ..... A CHLOROQUINE ..... B AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) MÉDICAMENTS TRADITIONNELS ..... Y NE SAIT PAS ..... Z	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
423C	VÉRIFIEZ 423B:	CODE 'A' N'EST PAS ENCERCLÉ ☐ CODES 'A' ENCERCLÉ ☐ → (ALLEZ À 424)	
423	Durant cette grossesse, avez-vous pris de la SP/Fansidar pour éviter le paludisme ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 426) NE SAIT PAS 8	
424	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris de la SP/Fansidar ?	NOMBRE DE FOIS . . ☐☐	
425	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 ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . . 1 AUTRE ÉTABLIS. DE SANTÉ . . 2 AILLEURS 6	
425A	VÉRIFIEZ 408:	A REÇU DES SOINS PRÉNATALS ☐ N'A PAS REÇU DE SOINS PRÉNATALS ☐ → (ALLEZ À 426)	
425B	Avez-vous une carte ou un carnet de santé/ou de visites prénatales au monent où vous êtiez enceinte de (NOM POUR LA GROSSESSE À 408) ? DEMANDER À VOIR LA CARTE OU LE CARNET	OUI, VU . . . . . 1 OUI, PAS VU . . . . . 2 (ALLEZ À 426) PAS DE CARTE OU CARNET . . 3	
425C	VÉRIFIEZ SUR LA CARTE OU LE CARNET ET ENREGISTRER LE NOMBRE DE DOSES DE SP/FANSIDAR:	NOMBRE DE DOSES . . . . ☐ AUCUNE DOSE 0	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
426	Quand (NOM) est né, était-il/elle très gros, plus gros que la moyenne, moyen, plus petit que la moyenne ou très petit ?	TRÈS GROS . . . . . 1 PLUS GROS QUE LA MOYENNE . . . . . 2 MOYEN . . . . . 3 PLUS PETIT QUE LA MOYENNE . . . . . 4 TRÈS PETIT . . . . . 5 NE SAIT PAS 8	TRÈS GROS . . . . . 1 PLUS GROS QUE LA MOYENNE . . . . . 2 MOYEN . . . . . 3 PLUS PETIT QUE LA MOYENNE . . . . . 4 TRÈS PETIT . . . . . 5 NE SAIT PAS 8
427	(NOM) a t-il /elle été pesé à la naissance ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 429) NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 429) NE SAIT PAS 8
428	Combien (NOM) pesait-il/elle ? INSCRIVEZ LE POIDS EN KILOGRAMMES À PARTIR DU CARNET DE SANTÉ, SI DISPONIBLE.	KG DU CARNET 1 [ ] . [ ][ ][ ] KG DE MÉMOIRE 2 [ ] . [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 99998	KG DU CARNET 1 [ ] . [ ][ ][ ] KG DE MÉMOIRE 2 [ ] . [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 99998
429	Qui vous a assisté durant l'accouchement de (NOM) ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR LE/LES TYPES DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI L'ENQUÊTÉE DÉCLARE QUE PERSONNE N'A ASSISTÉ L'ACCOUCHEMENT, INSISTEZ POUR DÉTERMINER SI DES ADULTES ÉTAIENT PRÉSENTS À	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . A INFIRMIÈRE/SAGE-FEMMI . . B SAGE-FEMME AUXILIAIRE . . C **AUTRE PERSONNEL** MATRONNE . . . . . D ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . E AGENT DE SANTÉ COMMU-NAUTAIRE/VILLAGE . . F PARENT/AMI . . . . . G AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) PERSONNE . . . . . Y	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . A INFIRMIÈRE/SAGE-FEMMI . . B SAGE-FEMME AUXILIAIRE . . C **AUTRE PERSONNEL** MATRONNE . . . . . D ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . E AGENT DE SANTÉ COMMU-NAUTAIRE/VILLAGE . . F PARENT/AMI . . . . . G AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) PERSONNE . . . . . Y

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
430	Où avez-vous accouché de (NOM) ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON . . . . . 11 (PASSEZ À 449) AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ REFERENCE . . . . . 21 MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI . . . . . 22 CHR/CSME/CHA . . . . . 23 HOPITAL DE DISTRICT . . 24 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . 25 CASE DE SANTÉ . . . . . 26 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 27 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/ MÉDECIN PRIVÉ . . 31 CLINIQUE/ CENTRE ANBEF . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 33 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) (ALLEZ À 449)	**MAISON** SA MAISON . . . . . 11 (PASSEZ À TO 459) AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ REFERENCE . . . . . 21 MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI . . . . . 22 CHR/CSME/CHA . . . . . 23 HOPITAL DE DISTRICT . . . 24 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . 25 CASE DE SANTÉ . . . . . 26 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 27 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/ MÉDECIN PRIVÉ . . 31 CLINIQUE/ CENTRE ANBEF . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 33 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) (ALLEZ À 459)
431	Combien de temps après l'accouchement de (NOM) êtes-vous restée là ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS; SI UNE SEMAINE OU PLUS, INSCRIVEZ EN SEMAINES.	HEURES . . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . . 2 [ ][ ] SEMAINES . . . . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
432	Avez-vous accouché de (NOM) par césarienne, c'est-à-dire que l'on vous a ouvert le ventre pour faire sortir le bébé ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 434)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 434)
433	Quand la décision de pratiquer une césarienne a-t-elle été prise ? Était-ce avant ou après le début des douleurs (travail)?	AVANT . . . . . 1 APRÈS 2	AVANT . . . . . 1 APRÈS 2
434	Est-ce que (NOM) a été posé immédiatement après la naissance sur votre poitrine, au contact de votre peau ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
435	Je voudrais vous parler de contrôle de votre santé après l'accouchement, par exemple quelqu'un qui vous a posé des questions sur votre santé ou vous a examinée. Est-ce que quelqu'un a vérifié votre état de santé pendant que vous étiez dans l'établissement ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 438)	
436	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS; SI UNE SEMAINE OU PLUS, INSCRIVEZ EN SEMAINES.	HEURES . . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . . 2 [ ][ ] SEMAINES . . . . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
437	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉEE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMMI . . 12 SAGE-FEMME AUXILIAIRE . . 13 **AUTRE PERSONNEL** MATRONNE . . . . . 21 ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 22 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . . 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ	
438	Je voudrais maintenant vous parler d'examens de la santé de (NOM) après la naissance – par exemple, quelqu'un qui a examiné (NOM), qui a vérifié le cordom ombilical ou qui s'est assuré que (NOM) allait bien. Est-ce que quelqu'un a vérifié l'état de santé de (NOM) pendant que vous étiez encore dans l'établissement ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 441) NE SAIT PAS 8	
439	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen de (NOM) ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS; SI UNE SEMAINE OU PLUS, INSCRIVEZ EN SEMAINES.	HEURES . . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . . 2 [ ][ ] SEMAINES . . . . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
440	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉEE	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMMI . . 12 SAGE-FEMME AUXILIAIRE . . 13 **AUTRE PERSONNEL** MATRONNE . . . . . 21 ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 22 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . . 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ	
441	Je voudrais maintenant parler de ce qui s'est passé après que vous ayez quitté l'établissement. Est-ce que quelqu'un a examiné votre état de santé après que vous ayez quitté l'établissement ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 445)	
442	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu cet examen ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS; SI UNE SEMAINE OU PLUS, INSCRIVEZ EN SEMAINES.	HEURES . . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . . 2 [ ][ ] SEMAINES . . . . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
443	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉEE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMMI . . 12 SAGE-FEMME AUXILIAIRE . . 13 **AUTRE PERSONNEL** MATRONNE . . . . . 21 ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 22 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . . 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
444	Où a eu lieu l'examen ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON . . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ REFERENCE. . . . . 21 MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI . . . . . 22 CHR/CSME/CHA . . . . 23 HOPITAL DE DISTRICT . . . . 24 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . 25 CASE DE SANTÉ . . 26 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 27 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/ MÉDECIN PRIVÉ . . 31 CLINIQUE/ CENTRE ANBEF . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 33 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
445	Je voudrais parler des examens de l'état de santé de (NOM) après votre départ de (ÉTABLISSEMENT À 430). Est-ce-qu'un prestataire de santé ou une accoucheuse traditionnelle a vérifié l'état de santé de (NOM) dans les deux mois après votre départ de (ÉTABLISSEMENT À 430) ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 457) NE SAIT PAS 8	
446	Combien d'heures, de jours ou de semaines après la naissance de (NOM), cet examen a-t-il eu lieu ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS; SI UNE SEMAINE OU PLUS, INSCRIVEZ EN SEMAINES.	HEURES . . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . . 2 [ ][ ] SEMAINES . . . . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
447	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMMI . . 12 SAGE-FEMME AUXILIAIRE . . 13 **AUTRE PERSONNEL** MATRONNE . . . . . 21 ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 22 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . . 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ	
448	Où a eu lieu l'examen de (NOM) ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT) _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON . . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ REFERENCE . . . . . 21 MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI 22 CHR/CSME/CHA . . 23 HOPITAL DE DISTRICT . . 24 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . 25 CASE DE SANTÉ . . . . . 26 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 27 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/ MÉDECIN PRIVÉ . . 31 LABORATOIRE PRIVÉ . 32 CLINIQUE/ CENTRE ANBEF . . . 33 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 34 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) (ALLEZ À 457)	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
449	Je voudrais vous parler de contrôle de votre santé après l'accouchement, par exemple quelqu'un qui vous a posé des questions sur votre santé ou vous a examinée. Est-ce que quelqu'un a vérifié votre état de santé après la naissance de (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 453)	
450	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS; SI UNE SEMAINE OU PLUS, INSCRIVEZ EN SEMAINES.	HEURES . . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . . 2 [ ][ ] SEMAINES . . . . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
451	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMMI . . 12 SAGE-FEMME AUXILIAIRE . . 13 **AUTRE PERSONNEL** MATRONNE . . . . . 21 ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 22 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . . 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
452	Où a eu lieu ce premier examen ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON . . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ REFERENCE. . . . . 21 MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI 22 CHR/CSME/CHA . . 23 HAPITAL DE DISTRICT . . 24 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . 25 CASE DE SANTÉ . . . . . 26 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 27 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/ MÉDECIN PRIVÉ . . 31 CLINIQUE/ CENTRE ANBEF . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 33 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
453	Je voudrais vous parler des examens qui ont été faits pour vérifier l'état de santé de (NOM) après l'accouchement – par exemple, est-ce que quelqu'un a examiné (NOM), vérifié le cordon ou s'est assuré que (NOM) allait bien. Dans les deux mois après la naissance de (NOM), est-ce qu'un professionnel de santé ou une accoucheuse traditionnelle a vérifié l'état de santé de (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 457) ← NE SAIT PAS 8	
454	Combien d'heures, de jours ou de semaines après la naissance de (NOM), ce premier examen a-t-il eu lieu ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS; SI UNE SEMAINE OU PLUS, INSCRIVEZ EN SEMAINES.	HEURES APRÈS NAISSANCE . . 1 [ ][ ] JOURS APRÈS NAISSANCE . . 2 [ ][ ] SEMAINES APRÈS NAISSANCE . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
455	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? NSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMMI . . 12 SAGE-FEMME AUXILIAIRE . . 13 **AUTRE PERSONNEL** MATRONNE . . . . . 21 ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 22 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . . 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ	
456	Où a eu lieu le premier examen de (NOM) ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON . . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ REFERENCE. . . . . 21 MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI 22 CHR/CSME/CHA . . 23 HOPITAL DE DISTRICT . . . . 24 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . 25 CASE DE SANTÉ . . . . . 26 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 27 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/ MÉDECIN PRIVÉ . . 31 LABORATOIRE PRIVÉ . . . . . 32 CLINIQUE/ CENTRE ANBEF . . . . . 33 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 34 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
457	Au cours des deux jours suivant la naissance de (NOM), est-ce qu'un prestataire de santé a fait l'une des choses suivantes ? a) Examiné le cordon ? b) Vérifié la température de (NOM) ? c) Vous a conseillé sur les signes de danger chez les nouveau-nés ? d) Vous a conseillé sur l'allaitement ? e) Observé (NOM) en train d'être allaité ?	OUI NON NSP a) CORDON . . . . . 1 2 8 b) TEMPERATURE 1 2 8 c) SIGNES . . . . . 1 2 8 d) COUNSEIL ALLAITEMENT . . 1 2 8 e) OBSERVÉ ALLAITEMENT . . 1 2 8	
458	Vos règles sont-elles revenues depuis la naissance de (NOM) ?	OUI . . . . . 1 (ALLEZ À 460) NON . . . . . 2 (ALLEZ À 461)	
459	Est-ce que vos règles sont revenues entre la naissance de (NOM) et votre grossesse suivante ?		OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 463)
460	Pendant combien de mois après la naissance de (NOM) n'avez-vous pas eu vos règles ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	MOIS . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98
461	VÉRIFIEZ 226:L'ENQUÊTÉE EST-ELLE ENCEINTE ?	PAS ENCEINTE ENCEINTE OU PAS SÛRE (ALLEZ À 463)	
462	Avez-vous eu des rapports sexuels depuis la naissance de (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 464)	
463	Pendant combien de mois après la naissance de (NOM) n'avez-vous pas eu de rapports sexuels ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	MOIS . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98
464	Avez-vous allaité (NOM) ?	OUI . . . . . 1 (ALLEZ À 466) NON 2	OUI . . . . . 1 NON 2

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
465	VÉRIFIEZ 404: L'ENFANT EST-IL VIVANT ?	VIVANT ☐ (ALLEZ À 470) DÉCÉDÉ ☐ (ALLEZ À 471)	
466	Combien de temps après la naissance avez-vous mis (NOM) au sein pour la première fois ? SI MOINS D'1 HEURE, INSCRIVEZ '00' HEURE; SI MOINS DE 24 HEURES, INSCRIVEZ EN HEURES; SINON, EN JOURS.	IMMÉDIATEMEN . . . . . 000 HEURES . . . . . 1 ☐☐ JOURS . . . . . 2 ☐☐	
467	Dans les trois premiers jours après la naissance, est-ce que (NOM) a reçu autre chose à boire que le lait maternel ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
468	VÉRIFIEZ 404: L'ENFANT EST-IL VIVANT ?	VIVANT ☐ DÉCÉDÉ ☐ (ALLEZ À 471)	VIVANT ☐ DÉCÉDÉ ☐ (ALLEZ À 471)
469	Allaitez-vous encore (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
470	(NOM) a-t-il bu quelque chose au biberon hier ou la nuit dernière ?	OUI . . . . . 1 (ALLEZ À 471) NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 (ALLEZ À 471) NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8
470A	(NOM) a-t-il bu quelque chose par un autre canal hier ou la nuit dernière ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8
471		RETOURNEZ À 405 À LA COLONNE SUIVANTE ; OU, S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 501A.	RETOURNEZ À 405 À L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE ; OU, S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 501A.

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501A	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES : UNE NAISSANCE ENTRE **2018-2021**?	UNE NAISSANCE OU PLUS ENTRE 2018-2021 ☐ ↓ AUCUNE NAISSANCE ENTRE 2018-2021 ☐	→ 601
502A	INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DU DERNIER ENFANT NÉ ENTRE 2018-2021. NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . ☐☐	
503A	VÉRIFIEZ 216 POUR ENFANT:	VIVANT ☐ ↓ DÉCÉDÉ ☐	→ 501B
504A	Avez-vous un carnet ou un autre document où les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UN CARNET . . . . . 1 OUI, A SEULEMENT UN AUTRE DOCUMENT . . 2 OUI, A UN CARNET ET UN AUTRE DOCUMENT . . 3 NON, PAS DE CARNET ET PAS D'AUTRE DOCUMENT 4	→ 507A → 507A
505A	Avez-vous déjà eu un carnet de vaccination pour (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
506A	VÉRIFIEZ 504A:	CODE '2' ENCERCLÉ ☐ ↓ CODE '4' ENCERCLÉ ☐	→ 511A
507A	Puis-je voir le carnet ou un autre document sur lequel les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARNET VU . . . . . 1 OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU . . . . . 2 OUI, CARNET ET AUTRE DOCUMENT VUS . . . . . 3 NI CARNET NI AUTRE DOCUMENT VUS 4	 → 511A

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
508A	COPIEZ LES DATES DU CARNET DE VACCINATION. INSCRIVEZ '44' DANS LA COLONNE 'JOUR' SI LE CARNET MONTRE QU'UNE DOSE A ÉTÉ DONNÉE MAIS QUE LA DATE N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE.		

	JOUR		MOIS		ANNÉE			
BCG								
HÉPATITE B À LA NAISSANCE								
VACCIN POLIO ORAL 0 (DOSE NAISSANCE)								
VACCIN POLIO ORAL 1								
VACCIN POLIO ORAL 2								
VACCIN POLIO ORAL 3								
VACCIN POLIO INJECTABLE (VPI)								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 1								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 2								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 3								
PNEUMOCOQUE 1								
PNEUMOCOQUE 2								
PNEUMOCOQUE 3								
ROTAVIRUS 1								
ROTAVIRUS 2								
ROTAVIRUS 3								
Rougeole (VAR 1)								
Rougeole (VAR 2)								
Fièvre jaune (VAA)								
Méningite (MEN A)								
VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)								

509A	VÉRIFIEZ 508A: 'BCG' À 'VAR 2' TOUT ENREGISTRÉ ? NON [ ] ↓ OUI [ ] →		525A
510A	En plus de ce qui est inscrit (sur ce/ces documents), (NOM) a-t-il/elle eu d'autres vaccins, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne de vaccination, de journées de vaccination ou de journées sur la santé de l'enfant ? INSCRIRE 'OUI' SEULEMENT SI L'ENQUÊTÉE MENTIONNE AU MOINS UNE DES VACCINATION À 508A QUI N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE COMME AYANT ÉTÉ DONNÉE.	OUI . . . . . 1 (INSISTEZ POUR LES VACCINATIONS ET INSCRIVEZ '66' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE À 508A) (PUIS ALLEZ À 524A) NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	525A

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
511A	(NOM) a t-il/elle eu des vaccins pour éviter de contracter des maladies, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne de vaccination ou de journées de la vaccination ou de journées de la santé de l'enfant ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 525A
512A	Est-ce que (MOM) a reçu le vaccin du BCG contre la tuberculose, c'est-à-dire une injection dans le bras ou à l'épaule qui laisse habituellement une cicatrice ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
513A	Est-ce que dans les 24 heures après la naissance, (NOM) a reçu le vaccin de l'hépatite B, c'est-à dire une injection dans la cuisse pour éviter l'hépatite B ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
514A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin oral contre la polio, c'est-à-dire deux gouttes dans la bouche pour éviter la polio ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 517A
515A	Est-ce que (NOM) a reçu le premier vaccin oral de la polio dans les deux premières semaines après sa naissance ou plus tard ?	DEUX PREMIÈRES SEMAINES . . . . . 1 PLUS TARD 2	
516A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin oral de la polio ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	
517A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin Pentavalent c'est-à-dire une injection dans la cuisse, parfois en même temps que les gouttes du vaccin de la polio ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 519A
518A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu la vaccin du Pentavalent ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
519A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le pneumocoque, c'est-à-dire une injection dans la cuisse pour éviter la pneumonie ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 521A
520A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre le pneumocoque ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	
521A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le rotavirus, c'est-à-dire un liquide dans la bouche pour éviter la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 523A
522A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre le rotavirus ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	
523A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la rougeole, c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la rougeole ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 525A
524A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre la rougeole ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	
525A	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (NOM) :	OUI NON NSP	
	a) Un mélange en poudre de micronutriments ?	a) MICRONUTRIMENTS 1 2 8	
	b) Des compléments thérapeutiques prêts à l'emploi comme PLUMPY'NUTS®] ?	b) PLUMPY NUTS® 1 2 8	
	c) Des compléments alimentaires prêts à l'emploi comme PLUMPY'DOZ® ?	c) PLUMPY DOZ® 1 2 8	
526A	CONTINUEZ AVEC 501B.		

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501B	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES: D'AUTRES NAISSANCES ENTRE 2018-2021? D'AUTRES NAISSANCES ENTRE 2018-2021 ☐ ↓ PLUS DE NAISSANCE ENTRE 2018-2021 ☐ →		601
502B	INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DE L'AVANT-DERNIER ENFANT NÉ EN 2018-2021. NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____ NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . ☐☐		
503B	VÉRIFIEZ 216 POUR ENFANT: VIVANT ☐ ↓ DÉCÉDÉ ☐ →		526B
504B	Avez-vous un carnet ou un autre document où les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UN CARNET . . . . . 1 OUI, A SEULEMENT UN AUTRE DOCUMENT . . 2 OUI, A UN CARNET ET UN AUTRE DOCUMENT . . 3 NON, PAS DE CARNET ET PAS D'AUTRE DOCUMENT 4	→ 507B → 507B
505B	Avez-vous déjà eu un carnet de vaccination pour (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
506B	VÉRIFIEZ 504B: CODE '2' ENCERCLÉ ☐ ↓ CODE '4' ENCERCLÉ ☐ →		511B
507B	Puis-je voir le carnet ou un autre document sur lequel les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARNET VU . . . . . 1 OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU . . . . . 2 OUI, CARNET ET AUTRE DOCUMENT VUS . . . . . 3 NI CARNET NI AUTRE DOCUMENT VUS 4	 → 511B

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
508B	COPIEZ LES DATES DU CARNET DE VACCINATION. INSCRIVEZ '44' DANS LA COLONNE 'JOUR' SI LE CARNET MONTRE QU'UNE DOSE A ÉTÉ DONNÉE MAIS QUE LA DATE N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE.		

	JOUR		MOIS		ANNÉE			
BCG								
HÉPATITE B À LA NAISSANCE								
VACCIN POLIO ORAL 0 (DOSE NAISSANCE)								
VACCIN POLIO ORAL 1								
VACCIN POLIO ORAL 2								
VACCIN POLIO ORAL 3								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 1								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 2								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 3								
PNEUMOCOQUE 1								
PNEUMOCOQUE 2								
PNEUMOCOQUE 3								
ROTAVIRUS 1								
ROTAVIRUS 2								
ROTAVIRUS 3								
VAR 1								
VAR 2								
VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)								

509B	VÉRIFIEZ 508B: 'BCG' À 'VAR 2' TOUT ENREGISTRÉ ? NON [ ] ↓ OUI [ ] →		525B
510B	En plus de ce qui est inscrit sur ce/ces documents, (NOM) a-t-il/elle eu des vaccins qui ne sont pas inscrits sur le carnet, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne, de journées de vaccination ou de journées sur la santé de l'enfant ? INSCRIRE 'OUI' SEULEMENT SI L'ENQUÊTÉE MENTIONNE AU MOINS UNE DES VACCINATIONS À 508B QUI N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE COMME AYANT ÉTÉ DONNÉE.	OUI . . . . . 1 (INSISTEZ POUR LES VACCINATIONS ET INSCRIVEZ '66' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE À 508B) (PUIS ALLEZ À 524B) NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	525B

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
511B	(NOM) a t-il/elle déjà eu des vaccins pour lui éviter de contracter des maladies, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne ou de journées de vaccination ou de journées de la santé de l'enfant ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 525B
512B	Est-ce que (MOM) a reçu le vaccin du BCG contre la tuberculose, c'est-à-dire une injection dans le bras ou à l'épaule qui laisse habituellement une cicatrice ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
513B	Est-ce que dans les 24 heures après la naissance, (NOM) a reçu le vaccin de l'hépatite B, c'est-à dire une injection dans la cuisse pour éviter l'hépatite B ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
514B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin oral contre la polio, c'est-à-dire deux gouttes dans la bouche pour éviter la polio ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 517B
515B	Est-ce que (NOM) a reçu le premier vaccin oral contre la polio dans les deux premières semaines après sa naissance ou plus tard ?	DEUX PREMIÈRES SEMAINES . . . . . 1 PLUS TARD 2	
516B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin oral contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	
517B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin Pentavalent c'est-à-dire une injection dans la cuisse, parfois en même temps que les gouttes du vaccin contre la polio ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 519B
518B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin Pentavalent ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
519B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le pneumocoque, c'est-à-dire une injection dans la cuisse pour éviter la pneumonie ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 521B
520B	Combien de fois (NOM) a-t-il reçu le vaccin contre le pneumocoque ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	
521B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le rotavirus, c'est-à-dire un liquide dans la bouche pour éviter la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 523B
522B	Combien de fois (NOM) a-t-il reçu le vaccin contre le rotavirus ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	
523B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin antirougeoleux, c'est-à-dire une injection dans le bras pour éviter la rougeole ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 525B
524B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin antirougeoleux ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	
525B	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (NOM)	OUI NON NSP	
	a) Un mélange en poudre de micronutriments ?	a) MICRONUTRIMENTS 1 2 8	
	b) Des compléments thérapeutiques prêts à l'emploi comme PLUMPY'NUTS®] ?	b) PLUMPY NUTS® 1 2 8	
	c) Des compléments alimentaires prêts à l'emploi comme PLUMPY'DOZ® ?	c) PLUMPY DOZ® 1 2 8	
526B	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES: D'AUTRES NAISSANCES ENTRE 2018-2021?		
	AUTRES NAISSANCES ENTRE 2018-2021 [ ] → (ALLEZ À 502B DANS UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE)	PAS D'AUTRES NAISSANCES ENTRE 2018-2021 [ ]	→ 601

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

601 (1)	VÉRIFIEZ 224: UNE NAISSANCE OU PLUS ENTRE 2016-2021 ☐ ↓	AUCUNE NAISSANCE ENTRE 2016-2021 ☐ → 648	
602	VÉRIFIEZ 215: INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES À 603 ET LE NOM ET L'ÉTAT DE SURVIE À 604 POUR CHAQUE NAISSANCE ENTRE 2016-2021. POSEZ LES QUESTIONS SUR TOUTES CES NAISSANCES. COMMENCEZ PAR LA DERNIÈRE NAISSANCE. S'IL Y A PLUS DE NAISSANCES, UTILISEZ LA DERNIÈRE COLONNE D'UN/DES QUESTIONNAIRES ADDITIONNEL(S). Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos enfants nés dans les cinq dernières années. (Nous parlerons d'un enfant à la fois).		
603	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	DERNIÈRES NAISSANCE NUMÉRO L'HISTORIQUE DES NAISSANCES ..... ☐☐	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO L'HISTORIQUE DES NAISSANCES ..... ☐☐
604	DE 212 ET 216:	NOM _____ VIVANT ☐ ↓ DÉCÉDÉ ☐ → (ALLEZ À 646)	NOM _____ VIVANT ☐ ↓ DÉCÉDÉ ☐ → (ALLEZ À 646)
605	Au cours des six derniers mois, a-t-on donné à (NOM) une dose de vitamine A comme [celle-ci/l'une de celles-ci] ? MONTREZ DES MODÈLES COURANTS AMPOULES/GÉLULES/SIROP.	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8
606	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (NOM) des comprimés de fer, des granules ou du sirop contenant du fer comme [celui-ci/l'un de ceux-ci] ? MONTREZ DES MODÈLES COURANTS DE COMPRIMÉS, GRANULES OU	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8
607	Au cours des six derniers mois, a-t-on donné à (NOM) des médicaments contre les vers intestinaux ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8
608	(NOM) a-t-il eu la diarrhée au cours des deux dernières semaines ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 → (ALLEZ À 618) NE SAIT PAS ..... 8 → (ALLEZ À 618)	OUI ..... 1 NON ..... 2 → (ALLEZ À 618) NE SAIT PAS ..... 8 → (ALLEZ À 618)

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
609	VÉRIFIEZ 464: ALLAITÉ ? OUI ☐ / NON ☐ a) Je voudrais maintenant savoir quelle quantité de liquides a été donnée à (NOM) pendant la diarrhée, y compris le lait maternel. Lui a-t-on donné à boire moins que d'habitude, environ la même quantité ou plus que d'habitude ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à boire beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ? b) Je voudrais maintenant savoir quelle quantité de liquides a été donnée à (NOM) pendant la diarrhée. Lui a-t-on donné à boire moins que d'habitude, environ la même quantité ou plus que d'habitude ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à boire beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ?	BEAUCOUP MOINS . . . . . 1 UN PEU MOINS . . . . . 2 ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3 PLUS . . . . . 4 RIEN À BOIRE . . . . . 5 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS . . . . . 1 UN PEU MOINS . . . . . 2 ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3 PLUS . . . . . 4 RIEN À BOIRE . . . . . 5 NE SAIT PAS 8
610	Quand (NOM) avait la diarrhée, lui a-t-on donné à manger moins que d'habitude, environ la même quantité, plus que d'habitude ou rien à manger ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à manger beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ?	BEAUCOUP MOINS . . . . . 1 UN PEU MOINS . . . . . 2 ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3 PLUS . . . . . 4 A STOPPÉ LA NOURRITURE . . 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER . . . . . 6 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS . . . . . 1 UN PEU MOINS . . . . . 2 ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3 PLUS . . . . . 4 A STOPPÉ LA NOUI . . . . . 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER . . . . . 6 NE SAIT PAS 8
611	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 615)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 615)

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
612	Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part ailleurs ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ REFERENCE. . . . . A MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI B CHR/CSME/CHA . . . . C HOPITAL DE DISTRICT . . . . D CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . E CASE DE SANTÉ . . . . . F AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . ..G AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ H (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/ MÉDECIN PRIVÉ . . I PHARMACIE . . . . . J CENTRE ANBEF . K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ L (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . M INSTITUTION RELI- GIEUSE . . . . . N PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . . O PHARMACIE PAR TERRE/ VEND. AMBULANT . . . . . P RELAI COMMUNAUTAIRE . . Q MARCHÉ . . . . . R AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ REFERENCE. . . . . A MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI B CHR/CSME/CHA . . . . C HOPITAL DE DISTRICT . . . . D CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . E CASE DE SANTÉ . . . . . F AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . ..G AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ H (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/ MÉDECIN PRIVÉ . . I PHARMACIE . . . . . J CENTRE ANBEF . K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ L (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . M INSTITUTION RELI- GIEUSE . . . . . N PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . . O PHARMACIE PAR TERRE/ VEND. AMBULANT . . . . . P RELAI COMMUNAUTAIRE . . Q MARCHÉ . . . . . R AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)
613	VÉRIFIEZ 612:	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS → ↓ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ → (ALLEZ À 615)	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS → ↓ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ → (ALLEZ À 615)
614	Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE	PREMIER ENDROIT	PREMIER ENDROIT . . . . .

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
615	Avez-vous donné à (NOM) les choses suivantes à n'importe quel moment dès qu'il/elle a commencé à avoir la	OUI NON NSP	OUI NON NSP
	a) Un liquide préparé à partir d'un sachet spécial appelé SACHET SRO ?	a) LIQUIDE SACHET SRO . . 1 2 8	a) LIQUIDE SACHET SRO . . 1 2 8
(5)	b) Un liquide SRO préconditionné ?	b) LIQUIDE SRO . . 1 2 8	b) LIQUIDE SRO . . 1 2 8
(6)	c) Un liquide maison recommandé par le gouvernement ?	c) LIQUIDE MAISON . . 1 2 8	c) LIQUIDE MAISON . . 1 2 8
	d) Du zinc, en comprimés ou en sirop ?	d) ZINC 1 2 8	d) ZINC 1 2 8
616	VÉRIFIEZ 615: UN 'OUI' → a) A-t-on donné quelque chose d'autre pour traiter la diarrhée ? TOUT EST 'NON' OU 'NSP' → b) Qu'a-t-on donné pour traiter la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 618) NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 618) NE SAIT PAS 8
617	VÉRIFIEZ 615: UN 'OUI' → a) Qu'a t-on donné d'autre pour traiter la diarrhée ? Rien d'autre ? TOUT 'NO' OU 'NSP' → b) Qu'a t-on donné d'autre pour traiter la diarrhée ? Rien d'autre ? ENREGISTREZ TOUS LES	**COMPRIMÉ OU SIROP** ANTIBIOTIQUE . . . . . A ANTIMOTILITÉ . . . . . B AUTRE (NON ANTIBIOTIQUE OU ANTIMOTILITÉ) . . . . . C COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU . . . . . D **INJECTION** ANTIBIOTIQUE . . . . . E NON-ANTIBIOTQUE . . . . . F INJECTION INCONNUE . . . . . G (IV) INTRAVEINEUSE . . . . . H REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES . . . . . I AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	**COMPRIMÉ OU SIROP** ANTIBIOTIQUE . . . . . A ANTIMOTILITÉ . . . . . B AUTRE (NON ANTIBIOTIQUE OU ANTIMOTILITÉ) . . . . . C COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU . . . . . D **INJECTION** ANTIBIOTIQUE . . . . . E NON-ANTIBIOTIQUE . . . . . F INJECTION INCONNUE . . . . . G (IV) INTRAVEINEUSE . . . . . H REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES . . . . . I AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)
618	Est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 620) NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 620) NE SAIT PAS 8
619 (7)	À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris à (NOM) du sang de son doigt ou de son talon ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8
620	Est-ce que (NOM) a été malade avec de la toux à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS (ALLEZ À 623) 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS (ALLEZ À 623) 8
621	Est-ce que (NOM) a eu un souffle court et rapide ou avait-il/elle des difficultés pour respirer à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 623) NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 623) NE SAIT PAS 8

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
622	Est-ce que ce souffle rapide ou ces difficultés pour respirer étaient dus à un problème de bronche ou à un nez bouché ou qui coulait ?	BRONCHE SEULEMEN . . . . . 1 NEZ SEULEMEN . . . . . 2 LES DEUX . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . 8 (ALLEZ À 624)	BRONCHE SEULEMEN . . . . . 1 NEZ SEULEMEN . . . . . 2 LES DEUX . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . 8 (ALLEZ À 624)
623	VÉRIFIEZ 618: A EU DE LA FIÈVRE ?	OUI ☐ NON OU NSP ☐ (ALLEZ À 646)	OUI ☐ NON OU NSP ☐ (ALLEZ À 646)
624	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 629)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À TO 629)
625 (4)	Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part ailleurs ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ REFERENCE. . . . . A MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI B CHR/CSME/CHA . . . . C HOPITAL DE DISTRICT . . D CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . E CASE DE SANTÉ . . . . . F AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . G AUTRE SECTEUR PUBLIC ___ H _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/ MÉDECIN PRIVÉ . . I PHARMACIE . . . . . J CENTRE ANBEF . . . . . K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ L (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . M INSTITUTION RELI- GIEUSE . . . . . N PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . . O PHARMACIE PAR TERRE/ VEND. AMBULANT . . . . . P RELAI COMMUNAUTAIRE . . Q MARCHÉ . . . . . R AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ REFERENCE. . . . . A MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI B CHR/CSME/CHA . . . . C HOPITAL DE DISTRICT . . D CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . E CASE DE SANTÉ . . . . . F AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . G AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ I (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/ MÉDECIN PRIVÉ . . I PHARMACIE . . . . . J CENTRE ANBEF . . . . . K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ L (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . M INSTITUTION RELI- GIEUSE . . . . . N PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . . O PHARMACIE PAR TERRE/ VEND. AMBULANT . . . . . P RELAI COMMUNAUTAIRE . . Q MARCHÉ . . . . . R AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
626	VÉRIFIEZ 625:	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS ☐ ↓ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ ☐ → (ALLEZ À 628)	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS ☐ ↓ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ ☐ → (ALLEZ À 628)
627	Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE	PREMIER ENDROIT . . . . . ☐	PREMIER ENDROIT . . . . . ☐
628	Combien de jours après le début de la maladie, avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour (NOM) ? SI MÊME JOUR, INSCRIRE '00'.	JOURS . . . . . ☐☐	JOURS . . . . . ☐☐
629	Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la maladie, (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → (ALLEZ À 646) NE SAIT PAS . . . . . 8 → (ALLEZ À 646)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → (ALLEZ À 646) NE SAIT PAS . . . . . 8 → (ALLEZ À 646)
630 (8)	Quels médicaments (NOM) a-t-il/elle pris ? Aucun autre médicament ? INSCRIVEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	**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 ARTHEMETER/QUININE (INJECTION/IV) . . . . . I AUTRE ANTIPALUDIQUE _____ J (PRÉCISEZ) **ANTIBIOTIQUES** COMPRIMÉS/SIROP . . . . . K INJECTION/IV . . . . . L **AUTRES MÉDICAMENTS** ASPIRINE/PARACETAMOL . . M ACETAMINOPHEN . . . . . N IBUPROFEN . . . . . O AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z	**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 ARTHEMETER/QUININE (INJECTION/IV) . . . . . I AUTRE ANTIPALUDIQUE _____ J (PRÉCISEZ) **ANTIBIOTIQUES** COMPRIMÉS/SIROP . . . . . K INJECTION/IV . . . . . L **AUTRES MÉDICAMENTS** ASPIRINE/PARACETAMOL . . M ACETAMINOPHEN . . . . . N IBUPROFEN . . . . . O AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z
631 (7)	VÉRIFIEZ 630: Y A-T-IL UN CODE A-I ENCERCLÉ?	OUI ☐ ↓ NON ☐ → (ALLEZ À 646)	OUI ☐ ↓ NON ☐ → (ALLEZ À 646)

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
632 (7)	VÉRIFIEZ 630: COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE ('A') DONNÉE	CODE 'A' ENCERCLÉ ☐ CODE 'A' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 634)	CODE 'A' ENCERCLÉ ☐ CODE 'A' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 634)
633 (7)	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 FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8
634 (7)	VÉRIFIEZ 630: SP/FANSIDAR ('B') DONNÉE	CODE 'B' ENCERCLÉ ☐ CODE 'B' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 636)	CODE 'B' ENCERCLÉ ☐ CODE 'B' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 636)
635 (7)	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la SP/Fansidar ?	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8
636 (7)	VÉRIFIEZ 630: CHLOROQUINE ('C') DONNÉE	CODE 'C' ENCERCLÉ ☐ CODE 'C' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 638)	CODE 'C' ENCERCLÉ ☐ CODE 'C' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 638)
637 (7)	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la Chloroquine ?	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8
638 (7)	VÉRIFIEZ 630: AMODIAQUINE ('D') DONNÉE	CODE 'D' ENCERCLÉ ☐ CODE 'D' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 640)	CODE 'D' ENCERCLÉ ☐ CODE 'D' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 640)
639 (7)	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'amodiaquine ?	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
640 (7)	VÉRIFIEZ 630: QUININE ('E' OU 'F') DONNÉE	CODE 'E' OU 'F' ENCERCLÉ CODE 'E' OU 'F' NON ENCERCLÉ (ALLEZ À 642)	CODE 'E' OU 'F' ENCERCLÉ CODE 'E' OU 'F' NON ENCERCLÉ (ALLEZ À 642)
641 (7)	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la quinine ?	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8
642 (7)	VÉRIFIEZ 630: ARTESUNATE ('G' OU 'H') DONNÉ	CODE 'G' OU 'H' ENCERCLÉ CODE 'G' OU 'H' NON ENCERCLÉ (ALLEZ À 644)	CODE 'G' OU 'H' ENCERCLÉ CODE 'G' OU 'H' NON ENCERCLÉ (ALLEZ À 644)
643 (7)	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'artésunate ?	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8
644 (7)	VÉRIFIEZ 630: AUTRE ANTIPALUDIQUE ('J') DONNÉ	CODE 'J' ENCERCLÉ CODE 'J' NON ENCERCLÉ (ALLEZ À 646)	CODE 'J' ENCERCLÉ CODE 'J' NON ENCERCLÉ (ALLEZ À 646)
645 (7)	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre un (AUTRE ANTIPALUDIQUE) ?	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8
646	Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur la saison des pluies de l'année dernière 2020: Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la saison des pluies de l'année dernière 2020, ou dans les quelques mois qui ont suivi, des médicaments ont été donnés à (NOM) pour prévenir le paludisme ? (Préciser le mois)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . . 8 (PASSEZ À 646C)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . . 8 (PASSEZ À 646C)

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
646A	Quels médicaments (NOM) a-t-il/elle pris pour prévenir le paludisme au cours de la saison des pluies de l'année dernière 2020, ou dans les quelques mois qui ont suivi ? DEMANDER À VOIR LA BOÎTE, OU SI BOÎTE NON DISPONIBLE MONTRER PHOTOS DES MÉDICAMENTS. Aucun autre médicament ? Aucun autre médicament ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	**ANTIPALUDIQUES** SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE (PAQUET COMBINÉ) .... A SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE (COMBINÉ EN SACHET) .... B SP/FANSIDAR (SEUL) .... C AMODIAQUINE (SEUL) .... D COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA) .... E CHLOROQUINE .... F QUININE .... G AUTRE ANTIPALUDIQUE: _____ .... H (PRÉCISEZ) **MÉDICAMENT TRADITIONNEL** DECOCTION/JUS DE PLANTE/ RACINE .... I **AUTRE** _____ W (PRÉCISEZ) **AUTRE** _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS .... Z	**ANTIPALUDIQUES** SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE (PAQUET COMBINÉ) .... A SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE (COMBINÉ EN SACHET) .... B SP/FANSIDAR (SEUL) .... C AMODIAQUINE (SEUL) .... D COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA) .... E CHLOROQUINE .... F QUININE .... G AUTRE ANTIPALUDIQUE: _____ .... H (PRÉCISEZ) **MÉDICAMENT TRADITIONNEL** DECOCTION/JUS DE PLANTE/ RACINE .... I **AUTRE** _____ W (PRÉCISEZ) **AUTRE** _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS .... Z
646B	VÉRIFIEZ 646A : SI SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE (PAQUET COMBINÉ OU SACHET COMBINÉ) PAS DONNÉ	CODE 'A' OU 'B' ENCERCLÉ ☐ → (ALLEZ A Q646D) CODES A' ET 'B' NON ENCERCLÉS ☐ →	CODE 'A' OU 'B' ENCERCLÉ ☐ → (ALLEZ A Q646D) CODES A' ET 'B' NON ENCERCLÉS ☐ →
646C	Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la saison des pluies de l'année dernière 2020, ou dans les quelques mois qui ont suivi, ce médicament SP/Fansidar et amodiaquine combinés a été donné à (NOM) pour prévenir le paludisme ? (MONTRER LA BOITE DU MÉDICAMENT SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE COMBINÉS ET LE SACHET COMBINÉ)	OUI ..... 1 NON ..... 2 (PASSEZ À 646K) ←	OUI ..... 1 NON ..... 2 (PASSEZ À 646K) ←

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
646D	Où avez-vous reçu la première dose de ce médicament pour prévenir le paludisme chez (NOM) ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ . . 1 VISITE À DOMICILE PAR PROFESSIONEL SANTÉ/AGENT COMMUNAUTAIRE . . 2 PLACE PUBLIQUE/ENDROIT FIXE . . . . . 3 AUTRE . . . . . 6 NE SAIT PAS 8	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ . . 1 VISITE À DOMICILE PAR PROFESSIONEL SANTÉ/AGENT COMMUNAUTAIRE . . 2 PLACE PUBLIQUE/ENDROIT FIXE . . . . . 3 AUTRE . . . . . 6 NE SAIT PAS 8
646E	Avez-vous une carte ou un carnet pour ces médicaments de l'année dernière 2016 où les mois pendant lesquels les doses ont été données à (NOM) pour prévenir le paludisme sont inscrits ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (PASSEZ À 646I)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (PASSEZ À 646I)
646F	Puis-je voir la carte ?	VU . . . . . 1 PAS VU . . . . . 2 (PASSEZ À 646I)	VU . . . . . 1 PAS VU . . . . . 2 (PASSEZ À 646I)
646G	ENREGISTRER LE NOMBRE DE MOIS	NOMBRE DE MOIS [ ]	NOMBRE DE MOIS [ ]
646H	ENCERCLER LES MOIS ET L'ANNÉE QUI SONT MARQUÉS SUR LA CARTE	A1) MOIS 1:... A2) ANNÉE:.. B1) MOIS 2:... B2) ANNÉE:.. C1) MOIS 3:... C2) ANNÉE:..	A1) MOIS 1:... A2) ANNÉE:.. B1) MOIS 2:... B2) ANNÉE:.. C1) MOIS 3:... C2) ANNÉE:..
646I	Combien de mois, le médicament a été donné à (NOM) pour prevenir le paludisme?	NOMBRE DE MOIS [ ]	NOMBRE DE MOIS [ ]
646J	DEMANDER LES MOIS ET L'ANNÉE À L'ENQUEÊTÉE, PUIS SPÉCIFIER LES ICI EN ENCERCLANT.	A1) MOIS 1:... A2) ANNÉE:.. B1) MOIS 2:... B2) ANNÉE:.. C1) MOIS 3:... C2) ANNÉE:..	A1) MOIS 1:... A2) ANNÉE:.. B1) MOIS 2:... B2) ANNÉE:.. C1) MOIS 3:... C2) ANNÉE:..
646K	Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur la saison des pluies de cette année 2021: Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la saison des pluies de cette année 2021, ou dans les quelques mois qui ont suivi, des médicaments ont été donnés à (NOM) pour prévenir le paludisme ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . . 8 (PASSEZ À 646N)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . . 8 (PASSEZ À 646N)

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
646L	Quels médicaments (NOM) a-t-il/elle pris pour prévenir le paludisme au cours de la saison des pluies de cette année 2021, ou dans les quelques mois qui ont suivi? DEMANDER À VOIR LA BOÎTE, OU SI BOÎTE NON DISPONIBLE MONTRER PHOTOS DES MÉDICAMENTS. Aucun autre médicament ? Aucun autre médicament ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	**ANTIPALUDIQUES** SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE (PAQUET COMBINÉ) .... A SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE (COMBINÉ EN SACHET) .... B SP/FANSIDAR (SEUL) .... C AMODIAQUINE (SEUL) .... D COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA) .... E CHLOROQUINE .... F QUININE .... G AUTRE ANTIPALUDIQUE: _____ .... H (PRÉCISEZ) **MÉDICAMENT TRADITIONNEL** DECOCTION/JUS DE PLANTE/ RACINE .... I **AUTRE** _____ W (PRÉCISEZ) **AUTRE** _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS .... Z	**ANTIPALUDIQUES** SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE (PAQUET COMBINÉ) .... A SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE (COMBINÉ EN SACHET) .... B SP/FANSIDAR (SEUL) .... C AMODIAQUINE (SEUL) .... D COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA) .... E CHLOROQUINE .... F QUININE .... G AUTRE ANTIPALUDIQUE: _____ .... H (PRÉCISEZ) **MÉDICAMENT TRADITIONNEL** DECOCTION/JUS DE PLANTE/ RACINE .... I **AUTRE** _____ W (PRÉCISEZ) **AUTRE** _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS .... Z
646M	VÉRIFIEZ 646L : SI SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE (PAQUET COMBINÉ OU SACHET COMBINÉ) PAS DONNÉ	CODE 'A' OU 'B' ENCERCLÉ ☐ → (ALLEZ A Q646O) CODES A' ET 'B' NON ENCERCLÉS ☐ →	CODE 'A' OU 'B' ENCERCLÉ ☐ → (ALLEZ A Q646O) CODES A' ET 'B' NON ENCERCLÉS ☐ →
646N	Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la saison des pluies de cette année 2021, ou dans les quelques mois qui ont suivi, ce médicament SP/Fansidar et amodiaquine combinés a été donné à (NOM) pour prévenir le paludisme ? (MONTRER LA BOITE DU MÉDICAMENT SP/FANSIDAR ET AMODIAQUINE COMBINÉS ET LE SACHET COMBINÉ)	OUI ..... 1 NON ..... 2 (PASSEZ À 646V) ←	OUI ..... 1 NON ..... 2 (PASSEZ À 646V) ←

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
646O	Où avez-vous reçu la première dose de ce médicament pour prévenir le paludisme chez (NOM) ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ . . 1 VISITE À DOMICILE PAR PROFESSIONEL SANTÉ/AGENT COMMUNAUTAIRE . . 2 PLACE PUBLIQUE/ENDROIT FIXE . . . . . 3 AUTRE . . . . . 6 NE SAIT PAS 8	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ . . 1 VISITE À DOMICILE PAR PROFESSIONEL SANTÉ/AGENT COMMUNAUTAIRE . . 2 PLACE PUBLIQUE/ENDROIT FIXE . . . . . 3 AUTRE . . . . . 6 NE SAIT PAS 8
646P	Avez-vous une carte ou un carnet pour ces médicaments de cette année 2021 où les mois pendant lesquels les doses ont été données à (NOM) pour prévenir le paludisme sont inscrits ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (PASSEZ À 646T)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (PASSEZ À 646T)
646Q	Puis-je voir la carte ?	VU . . . . . 1 PAS VU . . . . . 2 (PASSEZ À 646T)	VU . . . . . 1 PAS VU . . . . . 2 (PASSEZ À 646T)
646R	ENREGISTRER LE NOMBRE DE MOIS	NOMBRE DE MOIS [ ]	NOMBRE DE MOIS [ ]
646S	ENCERCLER LES MOIS ET L'ANNÉE QUI SONT MARQUÉS SUR LA CARTE	A1) MOIS 1:... A2) ANNÉE:.. B1) MOIS 2:... B2) ANNÉE:.. C1) MOIS 3:... C2) ANNÉE:..	A1) MOIS 1:... A2) ANNÉE:.. B1) MOIS 2:... B2) ANNÉE:.. C1) MOIS 3:... C2) ANNÉE:..
646T	Combien de mois, le médicament a été donné à (NOM) pour prevenir le paludisme?	NOMBRE DE MOIS [ ]	NOMBRE DE MOIS [ ]
646U	DEMANDER LES MOIS ET L'ANNÉE À L'ENQUEÊTÉE, PUIS SPÉCIFIER LES ICI EN ENCERCLANT.	A1) MOIS 1:... A2) ANNÉE:.. B1) MOIS 2:... B2) ANNÉE:.. C1) MOIS 3:... C2) ANNÉE:..	A1) MOIS 1:... A2) ANNÉE:.. B1) MOIS 2:... B2) ANNÉE:.. C1) MOIS 3:... C2) ANNÉE:..
646V		RETOURNEZ À 604 À LA COLONNE SUIVANTE; OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 647.	RETOURNEZ À 604 À L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 647.

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
647 (9)	VÉRIFIEZ 615(a) ET 615(b), TOUTES LES	AUCUN ENFANT N'A REÇU DE LIQUIDE DE SACHET SRO OU DE LIQUIDE SRO PRÉCONDITIONNÉ [ ] ↓ UN ENFANT A REÇU DU LIQUIDE D'UN SACHET SRO OU DU LIQUIDE SACHET SRO PRÉCONDITIONNÉ [ ]	→ 649
648 (9)	Avez-vous entendu parler d'un produit spécial appelé SACHETS SRO OU LES LIQUIDES SRO préconditionnés que vous pouvez obtenir pour le traitement de la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
649 (1)	VÉRIFIEZ 215 ET 218, TOUTES LES LIGNES: NOMBRE D'ENFANTS NÉS ENTRE 2018-2021 VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE UN OU PLUS [ ] ↓ _____ (NOM DU PLUS JEUNE ENFANT VIVANT AVEC ELLE) ↓	AUCUN [ ]	→ 701

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES				ALLEZ À
650 (10)	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les liquides et aliments que (NOM DE 649) a consommés hier pendant le jour ou la nuit. J'aimerais, en particulier, savoir si votre enfant a reçu le liquide ou l'aliment que je vais citer, même s'il était mélangé avec d'autres nourritures.		OUI	NON	NSP	
	a) De l'eau ?	a)	1	2	8	
	b) Des jus ou des boissons à base de jus ?	b)	1	2	8	
	c) Du bouillon ?	c)	1	2	8	
	d) Du lait tel que du lait en boite, en poudre ou du lait frais d'animal ? SI OUI : Combien de fois (NOM) a -t-il/elle bu du SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	d)	1	2	8	
		NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A BU DU LAIT	☐			
	e) Du lait en poudre pour bébé ? SI OUI : Combien de fois (NOM) a -t-il/elle bu du lait en poudre pour bébé ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	e)	1	2	8	
		NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A BUT DU LAIT EN POUDRE	☐			
	f) D'autres liquides ?	f)	1	2	8	
	g) Du yaourt ? SI OUI : Combien de fois (NOM) a-t-il/elle mangé du yaourt ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	g)	1	2	8	
		NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A MANGÉ DU YAOURT	☐			
(11)	h) Une préparation Cerelac, Blédina, Phosphatine, etc ?	h)	1	2	8	
(12)	i) Du pain, du riz, des pates, bouillie d'avoine ou autres préparations à base de céréales ?	i)	1	2	8	
(13)	j) Des citrouilles, carrottes, courges ou pommes de terre douces qui sont jaunes ou oranges a l'intérieur ?	j)	1	2	8	
	k) Des pommes de terre blanches, ignames blanches, manioc, cassava, ou préparations à base de tubercules ?	k)	1	2	8	
(14)	l) Des légumes à feuilles vertes foncées ?	l)	1	2	8	

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	m) Des mangues, papayes mûres ou autres fruits riches en vitamine A ?	m) 1 2 8	
	n) D'autres fruits ou légumes ?	n) 1 2 8	
	o) Du foie, rognons, coeur ou autres abats ?	o) 1 2 8	
	p) De la viande, de boeuf, de porc, d'agneau, de chèvre, du poulet ou du canard ?	p) 1 2 8	
	q) Des oeufs ?	q) 1 2 8	
	r) Du poisson frais ou séché ou des crustacés ?	r) 1 2 8	
	s) N'importe quelle préparation à base de haricots, pois, lentilles ou noix ?	s) 1 2 8	
	t) Du fromage ou d'autres produits laitiers ?	t) 1 2 8	
	u) N'importe quelle préparation à base d'aliments solides, semi solides, ou mous ?	u) 1 2 8	
651	VÉRIFIEZ 650 (CATÉGORIES 'g' À 'u'): PAS UN SEUL 'OUI' ☐ ↓ AU MOINS UN 'OUI' ☐		→ 653
652	Est-ce que hier durant le jour ou la nuit (NOM DE 649) a mangé des aliments solides, semi solides ou mous ? SI 'OUI' INSISTEZ : Quel type d'aliments solide, semi solide ou mou (NOM) a-t-il/elle mangé ?	OUI . . . . . 1 (RETOURNEZ À 650 POUR INSCRIRE LES ALIMENTS) (PUIS CONTINUEZ AVEC 653) NON 2	→ 654
653	Combien de fois (NOM DE 649) a-t-il/elle mangé des aliments solides, semi solides ou mous hier durant le jour ou la nuit ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐ NE SAIT PAS 8	
654	La dernière fois que (NOM DE 649) est allé aux toilettes, qu'avez-vous fait des excréments ?	ENFANT A UTILISÉ TOILETTES OU LATRIN . . . . . 01 A JETÉ/RINSÉ DANS TOILETTES OU LATRINES . . . . . 02 A JETÉ/RINSÉ DANS ÉGOUT OU CANIVEAU . . . . . 03 A JETÉ AUX ORDURES . . . . . 04 A ENTERRÉ . . . . . 05 A LAISSÉ À L'AIR LIBRE . . . . . 06 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
701	Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous êtiez mariée ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉE . . . . . 1 OUI, VIT AVEC UN HOMME . . . . . 2 NON, PAS EN UNION 3	→ 704
702	Avez-vous déjà été mariée ou avez-vous déjà vécu avec un homme comme si vous étiez mariée ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉE . . . . . 1 OUI, A VÉCU AVEC UN HOMME . . . . . 2 NON 3	→ 712
703	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuve, divorcée ou séparée ?	VEUVE . . . . . 1 DIVORCÉE . . . . . 2 SÉPARÉE 3	→ 709
704	Est-ce que votre (mari/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-il ailleurs ?	VIT AVEC ELLE . . . . . 1 VIT AILLEURS 2	
705	ENREGISTREZ LE NOM ET No DE LIGNE DU MARI/PARTENAIRE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE. S'IL N'EST PAS LISTÉ DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.	NOM _____ No LIGNE . . . . . [ ][ ]	
706	Est-ce que votre (mari/partenaire) a d'autres épouses ou vit-il avec d'autres femmes comme s'il était marié ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 709
707	En tout, y compris vous-même, combien a-t-il d'épouses ou de partenaires avec qui il vit comme s'il était marié ?	NOMBRE TOTAL D'ÉPOUSES ET DE FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
708	Êtes-vous la première, deuxième, … épouse ?	RANG . . . . . [ ][ ]	
709	Avez-vous été mariée ou avez-vous vécu avec un homme une seule fois ou plus d'une fois ?	SEULEMENT UNE FOIS . . . . . 1 PLUS D'UNE FOIS 2	
710	VÉRIFIEZ 709: MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME SEULEMENT UNE FOIS → a) En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (mari/partenaire) ? MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME PLUS D'UNE FOIS → b) Je voudrais maintenant vous parler de votre premier (mari/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec lui ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	→ 712
711	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec lui pour la première fois ?	ÂGE . . . . . [ ][ ]	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
712	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.**		
713	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle pour mieux comprendre certains aspects importants de la vie. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu, pour la première fois, des rapports sexuels ?	N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS . . . . . 00 ÂGE EN ANNÉES . . . . . [ ][ ]	→ 732
714	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Je voudrais vous assurer de nouveau que toutes vos réponse sont absolument confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. 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.		
715	Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ? SI MOINS DE 12 MOIS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. SI 12 MOIS (UNE ANNÉE) OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.	IL Y A DES JOURS . . . . . 1 [ ][ ] IL Y A DES SEMAINES . . . . . 2 [ ][ ] IL Y A DES MOIS . . . . . 3 [ ][ ] IL Y A DES ANNÉES . . . . . 4 [ ][ ]	→ 717 → 728

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL
716	Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne pour la dernière fois ?		IL Y A JOURS 1 [ ][ ] IL Y A SEMAINE 2 [ ][ ] IL Y A MOIS 3 [ ][ ]	IL Y A JOURS 1 [ ][ ] IL Y A SEMAINE 2 [ ][ ] IL Y A MOIS 3 [ ][ ]
717	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne, un condom a-t-il été utilisé ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 719)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 719)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 719)
718	Un condom a-t-il été utilisé chaque fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	OUI . . . . . 1 NON 2	OUI . . . . . 1 NON 2
719	Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETIT AMI : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez mariés ? SI OUI, ENCERCLEZ '2' SI NON, ENCERCLEZ '3'	MARI . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 CLIENT/PROSTITUÉE . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	MARI . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 CLIENT/PROSTITUÉE . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	MARI . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 CLIENT/PROSTITUÉE . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)
720	Il y a combien de temps que vous avez eu vos premiers rapports sexuels avec cette personne ?	IL Y A JOURS 1 [ ][ ] IL Y A SEMAINES 2 [ ][ ] IL Y A MOIS 3 [ ][ ] IL Y A ANNÉES 4 [ ][ ]	IL Y A JOURS . 1 [ ][ ] IL Y A SEMAINES 2 [ ][ ] IL Y A MOIS 3 [ ][ ] IL Y A ANNÉES 4 [ ][ ]	IL Y A JOURS 1 [ ][ ] IL Y A SEMAINES 2 [ ][ ] IL Y A MOIS 3 [ ][ ] IL Y A ANNÉES 4 [ ][ ]

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL
721	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ]	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ]	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ]
722	Quel âge a cette personne ?	ÂGE DU PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE DU PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE DU PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98
723	À part cette personne, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 (RETOURNEZ À 716 À COL. SUIVANTE) NON . . . . . 2 (ALLEZ À 725)	OUI . . . . . 1 (RETOURNEZ À 716 À COL. SUIVANTE) NON . . . . . 2 (ALLEZ À 725)	
724	En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE PERSONNES EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.			NOMBRE DE PARTENAIRES DANS LES 12 DERNIERS MOIS . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
725	VÉRIFIEZ 106:	ÂGE 15-24 ☐ ↓ ÂGE 25-49 ☐ →	728
726	VÉRIFIEZ 701:	PAS EN UNION ☐ ↓ ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME ☐ →	728
727	Au cours des 12 derniers mois avez-vous eu des rapports sexuels avec quelqu'un ou une relation sexuelle suivie avec quelqu'un parce qu'il vous a donné ou vous a dit qu'il vous donnerait des cadeaux, de l'argent, ou autre chose ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
728	En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? DANS LE CAS D'UNE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE PARTENAIRES EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE PARTENAIRES DANS LA VIE . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
729	VÉRIFIEZ 717, PARTENAIRE LE PLUS RÉCENT (PREMIÈRE COLONNE):	OUI, CONDOM A ÉTÉ UTILISÉ ☐ ↓ NON, CONDOM N'A PAS ÉTÉ UTILISÉ ☐ → NON DEMANDÉ ☐ →	732 732
730	Vous avez dit que la dernière fois que vous avez eu des rapparts sexuels, un condom avait été utilisé. Quelle était la marque du condom utilisée cette fois là ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR L'EMBALLAGE.	FOULA . . . . . 01 SULTANT . . . . . 02 MANEX . . . . . 03 CONDOM FEMININ . . . . . 04 VISA . . . . . 05 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
731	Où vous étiez-vous procuré le condom la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/REFERENCE . . . . . 11 MATERNITÉ ISSAKA MAGORI . . . . . 12 CHR/CSME/CHA 13 HOPITAL DE DISTRICT 14 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . 15 CASE DE SANTÉ . . . . . 16 **AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . . 17** AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 18 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/MÉDECIN PRIVÉ . . 21 PHARMACIE . . . . . 22 CENTRE ANBEF . . . . . 23 KIOSQUE ROUTIER . . . . . 24 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 25 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 31 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 32 AMIS/PARENTS . . . . . 33 PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT . . . . . 34 RELAI COMMUNAUTAIRE . . . . . 35 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
732	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES DANS CETTE SECTION	OUI NON ENFANTS <10 ANS . . . . . 1 2 HOMMES ADULTES . . . . . 1 2 FEMMES ADULTES 1 2	

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
801	VÉRIFIEZ 304:	NI LUI, NI ELLE STÉRILISÉ ↓ IL OU ELLE STÉRILISÉ →	813
802	VÉRIFIEZ 226:	ENCEINTE ↓ PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE →	804
803	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous attendez maintenant, souhaiteriez-vous un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus en avoir ?	AVOIR UN AUTRE ENFAN̂ . . . . . 1 N'EN VEUT PAS D'AUTRE . . . . . 2 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 805 → 812
804	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir (un/un autre) enfant ou préféreriez-vous ne pas (plus) avoir d'enfant ?	AVOIR (UN/UN AUTRE) ENFANT . . . . . 1 PAS D'AUTRE/AUCUN . . . . . 2 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEIN̂ . . 3 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 807 → 813 → 811
805	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ↓ — a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance (d'un/un autre) enfant ? ENCEINTE ↓ — b) Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS . . . . . 1 ANNÉES . . . . . 2 BIENTÔT/MAINTENAN̂ . . . . . 993 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEIN̂ . . 994 APRÈS LE MARIAG . . . . . 995 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 996 NE SAIT PAS 998	→ 811 → 813 → 811
806	VÉRIFIEZ 226:	PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ↓ ENCEINTE →	812
807	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE?	N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT ↓ UTILISE ACTUELLEMENT →	813
808	VÉRIFIEZ 805:	'24' MOIS OU PLUS OU '02' ANNÉES OU PLUS ↓ PAS POSÉE ↓ '00-23' MOIS OU '00-01' ANNÉE →	812
809	VÉRIFIEZ 715:	IL Y A DES JOURS, SEMAINES OU MOIS ↓ IL Y A DES ANNÉES → PAS POSÉE →	811 811

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
810	VÉRIFIEZ 804: VEUT AVOIR UN/ UN AUTRE ENFANT → a) Vous avez dit que dans l'immédiat, vous ne souhaitiez pas (un/un autre) enfant. Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ? PAS D'AUTRE/ AUCUN → b) Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas (plus) d' enfant. Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ? ENREGISTREZ TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES	PAS MARIÉE . . . . . A **RAISONS RELATIVES À LA FÉCONDITÉ** PAS DE RAPPORTS SEXUELS . . . . . B RAP. SEXUELS PEU FRÉQUENTS . . . . . C MÉNOPAUSEL/HYSTÉRECTOMIE . . . . . D NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE . . . . . E PAS DE RÈGLES DEPUIS DERNIÈRE NAISSANCE . . . . . F ALLAITE . . . . . G FATALISTE . . . . . H **OPPOSITION À L'UTILISATION** ENQUÊTÉE OPPOSÉE . . . . . I MARI/PARTENAIRE OPPOSÉ . . . . . J AUTRES OPPOSÉS . . . . . K INTERDITS RELIGIEUX . . . . . L **MANQUE DE CONNAISSANCE** NE CONNAÎT AUCUNE MÉTHODE . . . . . M NE CONNAÎT AUCUN ENDROIT . . . . . N **RAISONS LIÉES À LA MÉTHODE** EFFETS SECONDAIRES/ PROBLÈMES DE SANTÉ . . . . . O PAS ACCESSIBLE/TROP ÉLOIGNÉ . . . . . P TROP CHER . . . . . Q MÉTHODE PRÉFERRÉE NON DISPONIBLE . . . . . R AUCUNE MÉTHODE DISPONIBLE . . . . . S PAS PRATIQUE À UTILISER . . . . . T INTERFÈRE AVEC LES FONCTIONS NORMALES DU CORPS . . . . . U AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z	
811	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? PAS POSÉE / NON, N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT / OUI, UTILISE ACTUELLEMENT		→ 813
812	Pensez-vous que vous utiliserez, à un certain moment dans le futur, une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
813	VÉRIFIEZ 216: A DES ENFANTS VIVANTS → a) Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et que vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ? AUCUN ENFANT VIVANT → b) Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ? INSISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE	AUCUN . . . . . 00 NOMBRE . . . . . [ ][ ] AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 815 → 815
814	Parmi ces enfants, combien souhaiteriez-vous de garçons, combien souhaiteriez-vous de filles et pour combien d'entre eux, le sexe n'aurait-il pas d'importance ?	GARÇONS FILLES PEU IMPORTE NOMBRE . . [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
815	Au cours des derniers mois, avez-vous : a) Entendu parler de la planification familiale à la radio ? b) Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ? c) Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou magazine ? d) Reçu un message vocal ou un texte sur la planification familiale sur votre portable ? e) Entendu parler de la planification familiale lors des séances de sensibilisation ?	OUI NON a) RADIO . . . . . 1 2 b) TÉLÉVISION . . . . . 1 2 c) JOURNAL OU MAGAZINE . . . . . 1 2 d) TÉLÉPHONE PORTABLE . . . . . 1 2 e) SÉANCES DE SENSIBILISATION 1 2	
816	QUESTIONS SPÉCIFIQUES AU PAYS SUR LES MESSAGES SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE DANS LES MÉDIA		
817	VÉRIFIEZ 701: OUI, ACTUELLEMENT MARIÉE ☐ ↓ OUI, VIT AVEC UN HOMME ☐ ↓ NON, PAS EN UNION ☐ →		901
818	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? UTILISE ACTUELLEMENT ☐ ↓ N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT ☐ → PAS POSÉE ☐ →		820 822
819	Diriez-vous que l'utilisation de la contraception est principalement votre décision, principalement celle de votre (mari/partenaire) ou est-ce une décision commune que vous avez prise ensemble ?	DÉCISION DE L'ENQUÊTÉ . . . . . 1 DÉCISION DU MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 DÉCISION COMMUNE . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	→ 821
820	Diriez-vous que le fait de ne pas utiliser la contraception est principalement votre décision, principalement celle de votre (mari/partenaire) ou est-ce une décision commune que vous avez prise ensemble ?	DÉCISION DE L'ENQUÊTÉ . . . . . 1 DÉCISION DU MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 DÉCISION COMMUNE . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
821	VÉRIFIEZ 304: NI LUI, NI ELLE STÉRILISÉ ☐ ↓ IL OU ELLE STÉRILISÉ ☐ →		901
822	Est-ce que votre (mari/partenaire) veut le même nombre d'enfants que vous ou en veut-il plus ou moins que vous ?	MÊME NOMBRE . . . . . 1 PLUS D'ENFANTS . . . . . 2 MOINS D'ENFANTS . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
901	VÉRIFIEZ 701: ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME ☐	PAS EN UNION ☐	→ 909
902	Quel âge avait votre (mari/partenaire) à son dernier anniversaire ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . . ☐☐	
903	Est-ce que votre (mari/partenaire) a fréquenté l'école ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 906
904	Quel est le plus haut niveau d'étude qu'il a atteint: primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE . . . . . 1 SECONDAIRE . . . . . 2 SUPÉRIEUR . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	→ 906
905	Quelle est la [CLASSE/ANNÉE] la plus élevée qu'il a achevée à ce niveau ? SI MOINS D'1 CLASSE/ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[CLASSE/ANNÉE] . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
906	Est-ce que votre (mari/partenaire) a effectué un travail au cours des 7 derniers jours ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 908
907	Est-ce que votre (mari/partenaire) a effectué un travail au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 909
908	Quelle est l'occupation de votre(mari/ partenaire) ? C'est-à-dire quel genre de travail fait-il principalement ?	_____ _____ ☐☐ _____	
909	En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des sept derniers jours ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 913
910	Comme vous le savez, certaines femmes font un travail pour lequel elles sont payées en argent ou en nature. Certaines ont un petit commerce ou une petite affaire ou travaillent sur les terres ou dans l'affaire de la famille. Au cours des sept derniers jours, avez-vous fait quelque chose de ce genre ou un autre travail ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 913
911	Bien que vous n'ayez pas travaillé au cours des sept derniers jours, est-ce que vous avez un travail ou une affaire dont vous avez dû vous absenter pour vacances, maladie, maternité ou pour une autre raison ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 913
912	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 917
913	Quelle est votre occupation? C'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ?	_____ _____ ☐☐ _____	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
914	Faites-vous ce travail pour un membre de votre famille, pour quelqu'un d'autre ou êtes-vous à votre compte ?	MEMBRE DE LA FAMILLE . . . . . 1 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 2 À SON COMPTE 3	
915	Travaillez-vous habituellement toute l'année, ou de manière saisonnière ou travaillez-vous seulement de temps en temps ?	TOUTE L'ANNÉE . . . . . 1 SAISONNIER/PARTIE DE L'ANNÉE . . . . . 2 DE TEMPS EN TEMPS 3	
916	Êtes-vous payée en argent ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payée du tout ?	ARGENT SEULEMENT . . . . . 1 ARGENT ET NATURE . . . . . 2 NATURE SEULEMENT . . . . . 3 PAS PAYÉE 4	
917	VÉRIFIEZ 701: ACTUELLEMENT MARIÉE/VIT AVEC UN HOMME ☐ ↓ PAS EN UNION ☐		→ 925
918	VÉRIFIEZ 916: CODE '1' OU '2' ENCERCLÉ ☐ ↓ AUTRE ☐		→ 921
919	Habituellement, qui décide comment l'argent que vous gagnez va être utilisé : c'est vous, votre (mari/partenaire), ou conjointement vous et votre (mari/partenaire) ?	ENQUÊTÉE . . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
920	Diriez-vous que vous gagnez plus que votre (mari/partenaire), moins ou à peu prés la même chose ?	PLUS QUE LUI . . . . . 1 MOINS QUE LUI . . . . . 2 À PEU PRÉS LA MÊME CHOS . . . . . 3 MARI/PARTENAIRE N'A PAS DE REVENUS . . . . . 4 NE SAIT PAS 8	→ 922
921	Habituellement, qui décide comment l'argent que votre (mari/partenaire) gagne va être utilisé: vous, votre (mari/partenaire), ou conjointement vous et votre (mari/partenaire) ?	ENQUÊTÉE . . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . . . 3 MARI/PARTENAIRE N'A PAS DE REVENUS . . . . . 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
922	Habituellement, qui prend les décisions en ce qui concerne vos propres soins de santé: vous, votre (mari/partenaire), conjointement vous et votre (mari/partenaire) ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÊTÉE . . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE 6	
923	Qui prend habituellement les décisions concernant les achats importants pour le ménage ?	ENQUÊTÉE . . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE 6	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
924	Qui prend habituellement les décisions concernant les visites à votre famille ou parents ?	ENQUÊTÉE . . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE 6	
925	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison seule ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEULE SEULEMENT . . . . . 1 CONJOINTEMENT SEULEMEI . . . . . 2 SEULE ET CONJOINTEMENT . . . . . 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	→ 928
926	Avez-vous un acte de propriété pour une maison que vous possédez ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 928
927	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
928	Est-ce que vous possédez de la terre agricole ou non agricole, seule ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEULE SEULEMENT . . . . . 1 CONJOINTEMENT SEULEMEI . . . . . 2 SEULE ET CONJOINTEMENT . . . . . 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	→ 931
929	Avez-vous un acte de propriété pour une terre que vous possédez ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 931
930	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
931	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES À CE POINT DE L'INTERVIEW (PERSONNES PRÉSENTES ET QUI ÉCOUTENT, PRESENTES MAIS QUI N'ÉCOUTENT PAS OU PAS PRÉSENTES).	PRES./ ÉCOUTE. / PRES./ N'ÉCOUTE PAS. / PAS PRES. ENFANTS < 10 ANS . . . . . 1 2 3 MARI . . . . . 1 2 3 AUTRES HOMMES . . . . . 1 2 3 AUTRES FEMMES 1 2 3	
932	Selon vous, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes : a) Si elle sort sans le lui dire ? b) Si elle néglige les enfants ? c) Si elle argumente avec lui ? d) Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ? e) Si elle brûle la nourriture ?	OUI / NON / NSP a) SORT SANS LE LUI DIRE 1 2 8 b) NÉGLIGE LES ENFANTS 1 2 8 c) ARGUMENTE 1 2 8 d) REFUSE RAP. SEXUELS 1 2 8 e) BRÛLE NOURRITURE 1 2 8	
933	NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . . [ ][ ]	

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

OBSERVATION DE LA CONTRÔLEUSE

INSTRUCTIONS:

UN SEUL CODE DOIT FIGURER DANS CHAQUE CASE.
UN CODE DOIT ÊTRE INSCRIT À CHAQUE MOIS À LA COLONNE 1.

CODES À UTILISER POUR CHAQUE COLONNE

COLONNE 1: NAISSANCES, GROSSESSES, UTILIS. CONTRACEP.

N NAISSANCES
G GROSSESSES
F FIN DE GROSSESSE

0 AUCUNE MÉTHODE

1 STÉRILISATION FÉMININE
2 STÉRILISATION MASCULINE
3 DIU
4 INJECTABLES
5 IMPLANTS
6 PILULE
7 CONDOM
8 CONDOM FÉMININ
9 PILULE DU LENDEMAIN
J MÉTHODE DES JOURS FIXES
K MÉTHODE DE L'AMÉNORRHÉE ET DE L'ALLAITEMENT MATERNEL
L MÉTHODE DU RYTHME

M RETRAIT
X AUTRE MÉTHODE MODERNE
Y AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE

COLONNE 2: DISCONTINUATION DE L'UTILISATION CONTRACEPTIVE

0 RAPPORTS SEX. PEU FRÉQUENTS/MARI ABSENT
1 TOMBÉE ENCEINTE ALORS QU'ELLE UTILISAIT
2 SOUHAITAIT TOMBER ENCEINTE
3 MARI/PARTENAIRE DÉSAPPROUVE
4 VOULAIT MÉTHODE PLUS EFFICACE
5 PEUR DES EFFETS SECONDAIRES

6 MANQUE D'ACCESSIBILITÉ/TROP ÉLOIGNÉ
7 COÛTE TROP CHER
8 PAS PRATIQUE À UTILISER
F FATALISTE
A DIFFICULTÉS POUR TOMBER ENCEINTE/MÉNOPAUSE
D DISSOLUTION DU MARIAGE/SÉPARATION
X AUTRE

_____
(PRÉCISEZ)

Z NE SAIT PAS

				COL. 1	COL. 2	
	12	DEC	01			
	11	NOV	02			
	10	OCT	03			
2	09	SEP	04			2
	08	AOUT	05			
0	07	JUL	06			0
	06	JUIN	07			
2	05	MAI	08			2
1	04	AVRIL	09			1
	03	MARS	10			
	02	FEVRIER	11			
	01	JAN	12			
	12	DEC	13			
	11	NOV	14			
	10	OCT	15			
2	09	SEP	16			2
	08	AOUT	17			
0	07	JUL	18			0
	06	JUIN	19			
2	05	MAI	20			2
0	04	AVRIL	21			0
	03	MARS	22			
	02	FEVRIER	23			
	01	JAN	24			
	12	DEC	25			
	11	NOV	26			
	10	OCT	27			
2	09	SEP	28			2
	08	AOUT	29			
0	07	JUL	30			0
1	06	JUIN	31			1
	05	MAI	32			
9	04	AVRIL	33			9
	03	MARS	34			
	02	FEVRIER	35			
	01	JAN	36			
	12	DEC	37			
	11	NOV	38			
	10	OCT	39			
	09	SEP	40			
2	08	AOUT	41			2
0	07	JUL	42			0
1	06	JUIN	43			1
	05	MAI	44			
8	04	AVRIL	45			8
	03	MARS	46			
	02	FEVRIER	47			
	01	JAN	48			
	12	DEC	49			
	11	NOV	50			
	10	OCT	51			
	09	SEP	52			
2	08	AOUT	53			2
0	07	JUL	54			0
1	06	JUIN	55			1
	05	MAI	56			
7	04	AVRIL	57			7
	03	MARS	58			
	02	FEVRIER	59			
	01	JAN	60			
	12	DEC	61			
	11	NOV	62			
	10	OCT	63			
	09	SEP	64			
2	08	AOUT	65			2
0	07	JUL	66			0
1	06	JUIN	67			1
	05	MAI	68			
6	04	AVRIL	69			6
	03	MARS	70			
	02	FEVRIER	71			
	01	JAN	72			

ENQUÊTE NATIONALE SUR LA FÉCONDITÉ ET LA MORTALITÉ DES ENFANTA AU NIGER - ENAFEME 2021
QUESTIONNAIRE HOMME

RÉPUBLIQUE DU NIGER
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA REGION _____

NOM DU DEPARTEMENT _____

NOM DE LA COMMUNE _____

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE ..... [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE ..... [ ][ ][ ][ ]

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE L'HOMME _____ [ ][ ]

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR [ ][ ]
				MOIS [ ][ ]
				ANNÉE 2 0 2 1
NOM DE L'ENQUÊTEUR	_____	_____	_____	No ENQUÊT [ ][ ][ ]
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
HEURE	_____	_____		

*CODES RÉSULTAT :
1 COMPLÉTÉ
2 PAS À LA MAISON
3 DIFFÉRÉ
4 REFUSÉ
5 PARTIELLEMENT COMPLÉTÉ
6 INCAPACITÉ
7 AUTRE _____ (PRÉCISEZ)

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 0 1 | LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** [ ][ ] | TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 HAOUSSA
03 ZERMA
04 TAMASHEQ
05 FULFULDÉ
06 KANOURI/TOUBOU
07 ARABE
08 GOURMANTCHÉMA
09 AUTRES

CHEF D'ÉQUIPE		SUPERVISEUR	
_____ NOM	[ ][ ] NUMÉRO	_____ NOM	[ ][ ] NUMÉRO

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT
(1)

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille avec l'Institut National de la Statistique. effectuons une enquête nationale sur la fécondité et la santé au Niger. Les informations que nous collectons aideront votre gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Les questions prennent habituellement environ 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 obligé de participer à cette enquête mais nous espérons que vous accepterez d'y participer 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 ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR _____ DATE _____

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

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

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES . . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . . [ ][ ]	
102	Depuis combien de temps vivez-vous de manière continue à (NOM DE LA VILLE, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE) ? SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00' ANNÉE.	ANNÉES . . . . . [ ][ ] TOUJOURS . . . . . 95 VISITEUR 96	→ 105
103	Juste avant d'habiter ici, est-ce que vous viviez dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE (CHEF-LIEUX RÉGION) . . . . . 1 PETITE VILLE . . . . . 2 ZONE RURALE 3	
104	Juste avant d'habiter ici, dans quelle/quel [RÉGION/AUTRE PAYS-ÉTAT] est-ce que vous viviez ?	AGADEZ . . . . . 01 DIFFA . . . . . 02 DOSSO . . . . . 03 MARADI . . . . . 04 TAHOUA . . . . . 05 TILLABERI . . . . . 06 ZINDER . . . . . 07 NIAMEY . . . . . 08 EN DEHORS DU NIGER 96	
105	En quel mois et en quelle année êtes-vous né ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	
106	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU106 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . . [ ][ ]	
107	Êtes-vous allé à l'école ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 111
108 (2)	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE . . . . . 1 SECONDAIRE . . . . . 2 SUPÉRIEUR 3	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
109 (2)	Quelle est [L'ANNÉE/CLASSE] la plus élevée que vous avez atteint à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[ANNÉE/CLASSE] . . . . . [ ][ ]	
110	VÉRIFIEZ 108: PRIMAIRE OU SECONDAIRE [ ] ↓ SUPÉRIEUR [ ] →		113
111 (3)	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉ. SI L'ENQUÊTÉ NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ : Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT . . . . . 1 PEUT LIRE SEULEMENT UNE PARTIE DE LA PHRASE . . . . . 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE . . . . . 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE DE L'ENQUÊTÉ _____ 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	
112	VÉRIFIEZ 111: CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ [ ] ↓ CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ [ ] →		114
113	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	
114	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	
115	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	
116	Est-ce que vous possédez un téléphone portable ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 118
117	Est-ce que vous utilisez votre téléphone portable pour faire des opérations financières ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
118	Avez-vous un compte dans une banque ou dans une autre institution financière que vous pouvez utiliser vous-même ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
119	Avez-vous déjà utilisé internet ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 122
120	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT AVEC N'IMPORTE QUEL APPAREIL	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 122
121	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé 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 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
122	Quelle est votre religion ?	MUSULMANE . . . . . 1 CHRÉTIENE . . . . . 2 ANIMISTE . . . . . 3 SANS RELIGION . . . . . 4 AUTRE . . . . . _____ 6 (PRÉCISEZ)	
123	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de passer une nuit ou plus loin de chez vous ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	→ 201
124	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été absent de chez vous pendant plus d'un mois d'affilée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur tous les enfants que vous avez eus durant votre vie. Je m'intéresse à tous vos enfants biologiques, même s'ils ne sont pas légalement les votres ou s'ils ne portent pas votre nom. Avez-vous ou avez-vous eu des enfants que vous avez engendrés ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 206
202	Avez-vous des fils ou des filles dont vous êtes le père et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 204
203	a) Combien de fils vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS À LA MAISON . . . . . [ ][ ] b) FILLES À LA MAISON . . . . . [ ][ ]	
204	Avez-vous des fils ou filles dont vous êtes le père qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 206
205	a) Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS . . . . . [ ][ ] b) FILLES AILLEURS . . . . . [ ][ ]	
206	Avez-vous eu une fille ou un garçon 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 NE SAIT PAS 8	→ 208
207	a) Combien de garçons sont décédés ? b) Combien de filles sont décédées ? SI AUCUN , INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . . [ ][ ] b) FILLES DÉCÉDÉES . . . . . [ ][ ]	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL DES ENFANTS . . . . . [ ][ ]	
209	VÉRIFIEZ 208: A EU PLUS D'UN ENFANT ↓ A EU SEULEMENT UN ENFANT → 211 N'A EU AUCUN ENFANT → 301		
210	Est-ce que tous les enfants dont vous êtes le père ont tous la même mère biologique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
211	VÉRIFIEZ 208: A EU PLUS D'UN ENFANT ↓ a) Quel âge aviez-vous quand votre premier enfant est né ? A EU SEULEMENT UN ENFANT ↓ b) Quel âge aviez-vous quand votre enfant est né ?	ÂGE EN ANNÉES . . . . . [ ][ ]	
212	VÉRIFIEZ 203 ET 205: AU MOINS UN ENFANT VIVANT ↓ AUCUN ENFANT VIVANT → 301		

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
213	VÉRIFIEZ 203 ET 205: PLUS D'UN ENFANT VIVANT ☐ → a) Quel âge a votre plus jeune enfant ? SEULEMENT UN ENFANT VIVANT ☐ → b) Quel âge a votre enfant ?	ÂGE EN ANNÉES . . . . . ☐☐	
214	VÉRIFIEZ 213: (LE PLUS JEUNE) ENFANT A 0-2 ANS ☐ → (LE PLUS JEUNE) ENFANT A 3 ANS OU PLUS ☐ →		301
215	VÉRIFIEZ 203 ET 205: PLUS D'UN ENFANT VIVANT ☐ → a) Quel est le nom de votre plus jeune enfant ? SEULEMENT UN ENFANT VIVANT ☐ → b) Quel est le nom de votre enfant ?	_____ (NOM DE L'ENFANT (LE PLUS JEUNE)	
216	Quand la mère de (NOM) était enceinte de (NOM), a-t-elle eu des examens prénatals ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 218
217	Est-ce que vous étiez présent pendant l'un de ces examens prénatals ?	PRÉSENT . . . . . 1 PAS PRÉSENT 2	
218	Est-ce que (NOM) est né dans un hôpital ou un établissement de santé ?	HÔPITAL/ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ . . . . . 1 AUTRE 2	
219	Quand un enfant a la diarrhée, quelle quantité de liquides doit-on lui donné à boire : plus que d'habitude, environ la même quantité que d'habitude, moins que d'habitude ou rien à boire du tout ?	PLUS QUE D'HABITUDE . . . . . 1 ENVIRON MÊME QUANTITÉ . . . . . 2 MOINS QUE D'HABITUDE . . . . . 3 RIEN À BOIRE . . . . . 4 NE SAIT PAS 8	

SECTION 3. CONTRACEPTION

301	Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. Avez-vous déjà entendu parler d'une (MÉTHODE) ?		
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . . NON	1 2
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . . NON	1 2
03	DIU. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière/sage-femme leur place dans l'utérus pour leur éviter une grossesse pendant un ou plusieurs mois.	OUI . . . . . . NON	1 2
04	Injectables. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé pour leur éviter une grossesse pendant un mois ou plus.	OUI . . . . . . NON	1 2
05	Implants. INSISTEZ : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière/sage-femme un bâtonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour leur éviter une grossesse, pendant une année ou plus.	OUI . . . . . . NON	1 2
06	Pilule. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter une grossesse.	OUI . . . . . . NON	1 2
07	Condom. INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . . NON	1 2
08	Condom féminin. INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . . NON	1 2
09	Pilule du lendemain. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI . . . . . . NON	1 2

SECTION 3. CONTRACEPTION

10	Méthode des jours fixes. INSISTEZ : Les femmes utilisent un collier de perles de couleur différente pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceintes. Durant ces jours où elles peuvent tomber enceintes, elles utilisent un condom ou elles s'abstiennent de rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
11	Méthode de l'aménorrhée et de l'allaitement maternel (MAMA). INSISTEZ : Pendant six mois après la naissance d'un enfant, avant que les régles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui nécessite d'allaiter fréquemment le jour et la nuit.	OUI . . . . . 1 NON 2
12	Méthode du rythme. INSISTEZ : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.	OUI . . . . . 1 NON 2
13	Retrait. INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	OUI . . . . . 1 NON 2
14	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?	OUI, MÉTHODE MODERNE _____ 1 (PRÉCISEZ) OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE _____ 2 (PRÉCISEZ) NON 3

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
302	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous : a) Entendu à la radio un message sur la planification familiale ? b) Vu à la télévision quelque chose aur la planification familiale ? c) Lu dans un journal ou un magazine quelque chose sur la planification familiale ? d) Reçu un message vocal ou un texte sur la planification familiale sur un téléphone portable ?	OUI NON a) RADIO . . . . . 1 2 b) TÉLÉVISION . . . . . 1 2 c) JOURNAL OU MAGAZINE . . . . . 1 2 d) PORTABLE 1 2	
303	Au cours des derniers mois, avez-vous parlé de planification familiale avec un agent de santé ou un professionnel de santé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
304	Je voudrais maintenant vous parler des risques de tomber enceintes. Entre la période des règles et les régles suivantes, est-ce qu'il y a une période où les femmes ont plus de chances de tomber enceintes ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 306
305	Est-ce que cette période se situe juste avant que les régles ne commencent, pendant la période des régles, juste après que les régles soient terminées ou bien au milieu de deux périodes de régles ?	JUSTE AVANT QUE LES RÉGLES COMMENCENT . . . . . 1 PENDANT LES RÉGLES . . . . . 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÉGLES . . . . . 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES . . . . . 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8	
306	Après la naissance d'un enfant, est-ce qu'une femme peut tomber enceinte avant que ses règles soient revenues ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
307	Je vais vous lire maintenant certaines déclarations sur la contraception. Dites-moi, s'il vous plait, si vous êtes d'accord ou pas d'accord avec chacune de ces déclarations ? a) La contraception est un problème de femme et un homme ne doit pas s'en préoccuper. b) Une femme qui utilise la contraception peut devenir une femme légère.	D'ACCORD / PAS D'ACCORD / NSP a) CONTRACEPTION PROBLÈME DE FEMME 1 2 8 b) FEMME PEUT DEVENIR LÉGÈRE 1 2 8	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
401	Êtes-vous actuellement marié ou vivez-vous avec une femme comme si vous étiez marié ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ . . . . . 1 OUI, VIT AVEC UNE FEMME . . . . . 2 NON, PAS EN UNION 3	→ 404
402	Avez-vous déjà été marié ou avez-vous vécu avec une femme comme si vous étiez marié ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉ . . . . . 1 OUI, A VÉCU AVEC UNE FEMME . . . . . 2 NON 3	→ 413
403	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuf, divorcé ou séparé ?	VEUF . . . . . 1 DIVORCÉ . . . . . 2 SÉPARÉ 3	→ 410
404	Est-ce que votre (épouse/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-elle ailleurs ?	VIT AVEC LUI . . . . . 1 VIT AILLEURS 2	
405 (1)	Avez-vous d'autres épouses ou vivez-vous avec d'autres femmes comme si vous étiez marié ?	OUI (PLUS D'UNE ÉPOUSE) . . . . . 1 NON (SEULEMENT UNE ÉPOUSE) 2	→ 407
406 (1)	En tout, combien d'épouses ou de partenaires avec qui vous vivez comme si vous étiez marié avez-vous ?	NOMBRE TOTAL D'ÉPOUSES ET DE FEMMES AVEC QUI IL VIT VIT COMME MARIÉ [ ][ ]	
407 (1)	VÉRIFIEZ 405: UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE → a) Dites-moi, s'il vous plait, le nom de (votre épouse/femme avec qui vous vivez comme si vous étiez marié) ? PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE → b) Dites-moi, s'il vous plait, le nom de chacune de vos épouses ou femmes avec qui vous vivez comme si vous étiez marié) ? INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE DE CHACUNE DES ÉPOUSES ET DES FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ. SI UNE FEMME N'EST PAS LISTÉE DANS LE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.	NOM / NUMÉRO DE LIGNE / 408 Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? ÂGE _____ [ ][ ] [ ][ ] _____ [ ][ ] [ ][ ] _____ [ ][ ] [ ][ ] _____ [ ][ ] [ ][ ]	
408 (1)	POSEZ 408 POUR CHAQUE PERSONNE.		
409 (1)	VÉRIFIEZ 407: UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE		→ 411
410	Avez-vous été marié ou avez-vous vécu avec une femme une seule fois ou plus d'une fois ?	PLUS D'UNE FOIS . . . . . 1 UNE SEULE FOIS 2	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
411	VÉRIFIEZ 405 ET 410: LES DEUX SONT CODE '2' ☐ → a) En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (épouse/partenaire) ? AUTRE ☐ → b) Je voudrais maintenant vous parler de votre première (épouse/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec elle ?	MOIS . . . . . ☐☐ NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAIT PAS L'ANNÉ 9998	→ 413
412	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec elle pour la première fois ?	ÂGE . . . . . ☐☐	
413	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR ÊTRE EN PRIVÉ.**		
414	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle pour mieux comprendre certains aspects importants de la vie. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu, pour la première fois, des rapports sexuels ?	N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS . . . . . 00 ÂGE EN ANNÉES . . . . . ☐☐	→ 501
415	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Je voudrais vous assurer de nouveau que toutes vos réponse sont absolument confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. 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.		
416	Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ? SI MOINS DE 12 MOIS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. SI 12 MOIS (UNE ANNÉE) OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.	IL Y A DES JOURS . . . . . 1 ☐☐ IL Y A DES SEMAINES . . . . . 2 ☐☐ IL Y A DES MOIS . . . . . 3 ☐☐ IL Y A DES ANNÉES . . . . . 4 ☐☐	→ 418 → 428

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE
417	Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne pour la dernière fois ?		IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3
418 (2)	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne, un condom a-t-il été utilisé ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 420)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 420)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 420)
419	Un condom a-t-il été utilisé chaque fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	OUI . . . . . 1 NON 2	OUI . . . . . 1 NON 2
420 (3)	Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETITE AMIE : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez marié ? SI OUI, ENCERCLEZ '2'. SI NON, ENCERCLEZ '3'.	ÉPOUSE . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ . . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 PROSTITUÉE/CLIENT . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	ÉPOUSE . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ . . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 PROSTITUÉE/CLIENT . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	ÉPOUSE . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ . . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 PROSTITUÉE/CLIENT . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)
421	Il y a combien de temps que vous avez eu vos premiers rapports sexuels avec cette personne ?	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4
422	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE FOIS	NOMBRE DE FOIS	NOMBRE DE FOIS . . . . .

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE
423	Quel âge a cette personne ?	ÂGE DE LA PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE DE LA PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE DE LA PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98
424	À part cette personne, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 (RETOURNEZ À 417 COL. SUIVANTE) NON . . . . . 2 (ALLEZ À 426)	OUI . . . . . 1 (RETOURNEZ À 417 COL. SUIVANTE) NON . . . . . 2 (ALLEZ À 426)	
425	En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE PERSONNES EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.			NOMBRE DE PARTENAIRES DANS LES 12 DERNIERS MOIS . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
426	VÉRIFIEZ 420 (TOUTES LES COLONNES): AU MOINS UNE PARTENAIRE EST UNE PROSTITUÉE ☐ AUCUNE PARTENAIRE N'EST UNE PROSTITUÉE ☐		→ 428
427	VÉRIFIEZ 420 ET 418 (TOUTES LES COLONNES): CONDOM UTILISÉ AVEC CHAQUE PROSTITUÉE ☐ AUTRE ☐		→ 431 → 432
428	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous payé quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 430
429	Est-ce qu'il vous déjà arrivé de payer quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 432
430 (2)	La dernière fois que vous avez payé quelqu'un en échange de rapports sexuels, un condom a-t-il été utilisé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 432
431	Est-ce qu'au cours des 12 derniers mois, un condom a été utilisé chaque fois que vous avez payé quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
432	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous donné des cadeaux ou des présents pour avoir des rapports sexuels ou pour avoir une relation sexuelle suivie avec quelqu'un ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 434
433	Est-ce qu'il vous déjà arrivé de donner des cadeaux ou des présents pour avoir des rapports sexuels ou pour avoir une relation sexuelle suivie avec quelqu'un ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
434	En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE PERSONNES EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE PARTENAIRES SUR LA DURÉE DE VIE . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
435 (2)	VÉRIFIEZ 418: PARTENAIRE LA PLUS RÉCENTE (PREMIÈRE COLONNE) CONDOM UTILISÉ ☐ PAS POSÉE ☐ PAS DE CONDOM UTILISÉ ☐		→ 439 → 439
436 (2)	Vous avez dit que la dernière fois que vous avez eu des rapparts sexuels, un condom avait été utilisé. Quelle était la marque du condom utilisée cette fois là ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR L'EMBALLAGE.	FOULA . . . . . 01 SULTANT . . . . . 02 MANEX . . . . . 03 CONDOM FEMININ . . . . . 04 VISA . . . . . 04 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
437 (2) (4)	Où vous étiez-vous procuré le condom la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL DE REFERENC . . . . . 11 MATERNITÉ ISSAKA GAZOBI . . . . . 12 CHR/CSME/CHA 13 HOPITAL DE DISTRICT 14 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ . . . . . 15 CASE DE SANTÉ 16 CLINIQUE PLANIFI FAMIL /CNSR . . . . . 15 **CLINIQUE MOBILE . . . . . 16** **AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . 17** **CENTRE ANBEF . 18** AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 19 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ/ CABINET MÉDICAL/MÉDECIN PRIVÉ . . 21 PHARMACIE . . . . . 22 KIOSQUE ROUTIER . . . . . 23 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 24 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 31 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 32 AMIS/PARENTS . . . . . 33 PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT . . . . . 34 RELAIS COMMUNAUTAIRE . . . . . 35 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
438	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que vous ou votre partenaire avait utilisé une autre méthode que le condom pour éviter ou retarder une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 440 → 441
439	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que vous ou votre partenaire avait utilisé une méthode pour éviter ou retarder une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 441
440	Quelle méthode avez-vous, ou votre partenaire, utilisé ? INSISTEZ: Est-ce que vous ou votre partenaire avait utilisé une autre méthode pour éviter une grossesse ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	STÉRILISATION FÉMININE . . . . . A STÉRILISATION MASCULINE . . . . . B DIU . . . . . C INJECTABLES . . . . . D IMPLANTS . . . . . E PILULE . . . . . F CONDOM . . . . . G CONDOM FÉMININ . . . . . H PILULE DIU LENDEMAIN . . . . . I MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . J MAMA . . . . . K MÉTHODE DU RYTHME . . . . . L RETRAIT . . . . . M AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . X AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE . . . . . Y	→ 501
441	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501	VÉRIFIEZ 401: ACTUELLEMENT MARIÉ OU VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE ↓	NON MARIÉ ACTUELLEMENT ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE →	514
502	VÉRIFIEZ 440: HOMME NON STÉRILISÉ ↓	HOMME STÉRILISÉ →	514
503 (1)	VÉRIFIEZ 407: UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ↓	PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE →	509
504	Est-ce que votre (épouse/partenaire) est actuellement enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	507
505	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous et votre (épouse/partenaire) attendez maintenant, souhaiteriez-vous un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT . . . . . 1 PAS D'AUTRE ENFANT . . . . . 2 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	514
506	Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS . . . . . 1 [ ][ ] ANNÉES . . . . . 2 [ ][ ] BIENTÔT/MAINTENANT . . . . . 993 AUTRE _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	514
507	VÉRIFIEZ 208: A EU DES ENFANTS ↓ a) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ? N'A PAS D'ENFANT ↓ b) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un enfant ou préféreriez-vous ne pas avoir d'enfant ?	VEUT (UN/UN AUTRE) ENFANT . . . . . 1 PLUS D'ENFANT/AUCUN . . . . . 2 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . . 3 ÉPOUSE/PARTENAIRE STÉRILISÉE . . . . . 4 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	514
508	VÉRIFIEZ 208: A DES ENFANTS ↓ a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ? N'A PAS D'ENFANT ↓ b) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un enfant ?	MOIS . . . . . 1 [ ][ ] ANNÉES . . . . . 2 [ ][ ] BIENTÔT/MAINTENANT . . . . . 993 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . . 994 AUTRE _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	514
509 (1)	Est-ce que l'une de vos (épouses/partenaires) est actuellement enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	512

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
510 (1)	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après la naissance (de/des enfant) que vos (épouses/partenaires) attendez, voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT . . . . . 1 NE PLUS EN AVOIR . . . . . 2 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	→ 514
511 (1)	Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS . . . . . 1 [ ][ ] ANNÉES . . . . . 2 [ ][ ] BIENTÔT/MAINTENANT . . . . . 993 AUTRE _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	→ 514
512 (1)	VÉRIFIEZ 208: A DES ENFANTS ↓ / N'A PAS D'ENFANT ↓ a) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ? b) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un enfant ou préféreriez-vous ne pas avoir d'enfant ?	AVOIR (UN/UN AUTRE) ENFANT . . . . . 1 PLUS D'ENFANT/AUCUN . . . . . 2 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . . 3 ÉPOUSE (ÉPOUSES/PARTENAIRES) STÉRILISÉES . . . . . 4 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	→ 514
513 (1)	VÉRIFIEZ 208: A DES ENFANTS ↓ / N'A PAS D'ENFANT ↓ a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ? b) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un enfant ?	MOIS . . . . . 1 [ ][ ] ANNÉES . . . . . 2 [ ][ ] BIENTÔT/MAINTENANT . . . . . 993 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . . 994 AUTRE _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	
514	VÉRIFIEZ 203 ET 205: A DES ENFANTS VIVANTS ↓ / AUCUN ENFANT VIVANT ↓ a) Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et que vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ? b) Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ? INSISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE.	AUCUN . . . . . 00 NOMBRE . . . . . [ ][ ] AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 601 → 601
515	Parmi ces enfants, combien souhaiteriez-vous de garçons, combien souhaiteriez-vous de filles et pour combien d'entre eux, le sexe n'aurait-il pas d'importance ?	GARÇONS FILLES PEU IMPORTE NOMBRE . . [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
601	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 7 derniers jours ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 604
602	Bien que vous n'ayez pas travaillé au cours des sept derniers jours, est-ce que vous avez un travail ou une affaire dont vous avez dû vous absenter pour vacances, maladie, maternité ou pour une autre raison ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 604
603	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 607
604	Quelle est votre occupation ? C'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ?	_____ _____ ☐☐ _____	
605	Travaillez-vous habituellement toute l'année, ou de manière saisonnière ou travaillez-vous seulement de temps en temps ?	TOUTE L'ANNÉE . . . . . 1 SAISONNIER/PARTIE DE L'ANNÉE . . . . . 2 DE TEMPS EN TEMPS 3	
606	Êtes-vous payé en argent ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payé du tout ?	ARGENT SEULEMENT . . . . . 1 ARGENT ET NATURE . . . . . 2 NATURE SEULEMENT . . . . . 3 PAS PAYÉ 4	
607	VÉRIFIEZ 401: ACTUELLEMENT MARIÉ OU VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE ☐ ↓ NON MARIÉ ACTUELLEMENT ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE ☐		→ 612
608	VÉRIFIEZ 606: CODE '1' OU '2' ENCERCLÉ ☐ ↓ AUTRE ☐		→ 610
609	Habituellement, qui décide comment l'argent que vous gagnez va être utilisé : c'est vous, votre (épouse/partenaire), ou conjointement vous et votre (épouse/partenaire) ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
610	Habituellement, qui prend les décisions en ce qui concerne vos propres soins de santé : vous, votre (épouse/partenaire), conjointement vous et votre (épouse/partenaire) ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
611	Qui prend habituellement les décisions concernant les achats importants pour le ménage ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
612	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison seul ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEUL SEULEMENT . . . . . 1 CONJOINTEMENT SEULEMENT . . . . . 2 SEUL ET CONJOINTEMENT . . . . . 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	→ 615
613	Avez-vous un acte de propriété pour une maison que vous possédez ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 615
614	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
615	Est-ce que vous possédez de la terre agricole ou non agricole, seul ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEUL SEULEMENT . . . . . 1 CONJOINTEMENT SEULEMENT . . . . . 2 SEUL ET CONJOINTEMENT . . . . . 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	→ 618
616	Avez-vous un acte de propriété une terre que vous possédez ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 618
617	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
618	Selon vous, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes : a) Si elle sort sans le lui dire ? b) Si elle néglige les enfants ? c) Si elle argumente avec lui ? d) Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ? e) Si elle brûle la nourriture ?	OUI NON NSP a) SORT SANS LE LUI DIRE 1 2 8 b) NÉGLIGE LES ENFANTS 1 2 8 c) ARGUMENTE 1 2 8 d) REFUSE RAP. SEXUELS 1 2 8 e) BRÛLE NOURRITURE 1 2 8	
619	NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . . [ ][ ]	

OBSERVATION DE L'ENQUÊTEUR

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATION DU CONTRÔLEUR