



Enquête Démographique et de Santé

dans les Zones d'Intervention du Programme de Coopération
de l'UNICEF au Niger, 2012



REPUBLIQUE DU NIGER





RÉPUBLIQUE DU NIGER



ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ DANS LES ZONES D'INTERVENTION DU PROGRAMME DE COOPÉRATION DE L'UNICEF AU NIGER

2012

Institut National de la Statistique
Ministère de l'Économie et des Finances
Niamey, Niger

UNICEF/Niger
Niamey, Niger

ICF International
Rockville, Maryland, USA



Décembre 2013

Ce rapport présente les principaux résultats de l'Enquête Démographique et de Santé dans les Zones d'Intervention du programme de coopération de l'UNICEF au Niger (EDS-ZIUN), réalisée de février à juin 2012 par l'Institut National de la Statistique (INS), (Ministère de l'Économie et des Finances) en collaboration avec le Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre les Endémies, l'Unicef et ICF International.

Ce rapport a été préparé par Mohamed Ayad, Directeur d'Utica International en collaboration avec ICF International, UNICEF Niger, Salif Ndiaye, Directeur du Centre de Recherche pour le Développement Humain (CRDH) et Badressalem Bel Hadj Ali, consultant.

L'EDS-ZIUN, a bénéficié de l'appui financier du Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (Unicef).

Des informations complémentaires sur l'EDS-ZIUN 2012 peuvent être obtenues auprès de la Direction Générale de l'Institut National de la Statistique (INS), 182, Rue de la Sirba, BP 13416 Niamey, Niger, Téléphone : (227) 2072.3560 ; Fax : (227) 2072.2174 ; E-mail : ins@ins.ne ; Internet : <http://www.ins.ne>, <http://www.stat-niger.org>.

Concernant les contacts d'Utica International, des renseignements peuvent être obtenus auprès de Mohamed Ayad, Directeur, 9342 Farewell Road, Columbia, MD 21045, USA, Téléphone : (410) 997-0617 ; Fax : (410) 997-0617 ; E-mail : mohamedayad@uticaint.com.

Concernant le programme de coopération UNICEF Niger, des renseignements peuvent être obtenus auprès de l'Unicef Niger, Rue de l'Oasis, Box 12481 Niamey, Niger, Téléphone : (227) 2072.3008/2072.2840 ; Fax : (227) 2073.3468 ; Internet : <http://www.unicef.org>.

Concernant le programme MEASURE DHS, des renseignements peuvent être obtenus auprès de ICF International, 530 Gaither Road, Suite 500, Rockville, MD 20850, USA, Téléphone : (301) 407-6500 ; Fax : (301) 407-6501 ; E-mail : reports@measuredhs.com ; Internet : <http://www.measuredhs.com>.

Citation recommandée :

Institut National de la Statistique (INS) [Niger], Unicef et ICF International 2012. *Enquête Démographique et de Santé dans les Zones d'Intervention du Programme de Coopération de l'UNICEF au Niger, 2012*. Rockville, Maryland, USA : INS, Unicef et ICF International.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX ET GRAPHIQUES.....	vii
PRÉFACE	xi
RÉSUMÉ.....	xiii
SIGLES ET ABRÉVIATIONS.....	xxi
INDICATEURS POUR LE SUIVI DES OBJECTIFS DU MILLÉNAIRE POUR LE DÉVELOPPEMENT PAR SEXE DES ZONES D'INTERVENTION DU PROGRAMME DE COOPÉRATION DE L'UNICEF AU NIGER, 2012.....	xxiii
1 PRÉSENTATION DU PAYS, OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE.....	1
1.1 PRÉSENTATION DU PAYS.....	1
1.1.1 Géographie.....	1
1.1.2 Économie.....	2
1.1.3 Population.....	2
1.1.4 Politique en matière de santé et situation sanitaire.....	3
1.2 OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE.....	4
1.2.1 Objectifs.....	5
1.2.2 Questionnaires.....	5
1.2.3 Les manuels et autres documents techniques.....	5
1.2.4 Échantillonnage.....	6
1.2.5 Saisie et traitement des données.....	7
2 CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION.....	9
2.1 STRUCTURE PAR ÂGE ET PAR SEXE DE LA POPULATION DES MÉNAGES.....	9
2.2 CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES.....	9
2.3 CARACTÉRISTIQUES DES FEMMES ET DES ENFANTS.....	11
2.3.1 Caractéristiques des femmes.....	11
2.3.2 Caractéristiques des enfants.....	12
3 MORTALITÉ DES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS.....	15
3.1 MÉTHODOLOGIE ET QUALITÉ DES DONNÉES.....	15
3.2 NIVEAUX ET TENDANCES.....	16
4 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS ET PRATIQUES D'ALIMENTATION.....	19
4.1 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS.....	19
4.1.1 Retard de croissance ou malnutrition chronique.....	19
4.1.2 Émaciation ou malnutrition aiguë.....	20
4.1.3 Insuffisance pondérale.....	21
4.1.4 Tendance de la malnutrition.....	23
4.1.5 Enfants de faible poids à la naissance.....	24
4.2 PRATIQUES D'ALIMENTATION.....	25
4.2.1 Allaitement.....	25
4.2.2 Poursuite de l'allaitement maternel.....	27
4.2.3 Types d'aliments de complément.....	27
4.3 MICRONUTRIMENTS.....	29
4.3.1 Consommation de vitamine A par les enfants.....	29
4.3.2 Sel iodé dans les ménages.....	31
4.3.3 Consommation de micronutriments par les mères.....	32
4.4 ANÉMIE PAR CARENCE EN FER.....	36
4.4.1 Prévalence de l'anémie chez les enfants.....	37
4.4.2 Prévalence de l'anémie chez les femmes.....	37

5	SANTÉ DE L'ENFANT ET PALUDISME.....	41
5.1	VACCINATION DES ENFANTS	41
5.2	MALADIES DES ENFANTS.....	44
5.2.1	Diarrhée	44
5.2.2	Infections respiratoires aiguës	50
5.3	ÉVACUATION DES SELLES DES ENFANTS	53
5.4	PALUDISME.....	55
5.4.1	Disponibilité de moustiquaires dans les ménages.....	55
5.4.2	Utilisation des moustiquaires par les enfants.....	56
5.4.3	Prévalence et traitement de la fièvre chez les enfants.....	57
5.4.4	Traitements du paludisme chez les femmes enceintes.....	62
6	SANTÉ DE LA REPRODUCTION ET EXCISION.....	65
6.1	CONTRACEPTION	65
6.1.1	Pratique de la contraception.....	65
6.1.2	Besoins en matière de planification familiale	69
6.2	SOINS PRÉNATALS	72
6.2.1	Vaccinations antitétaniques	72
6.2.2	Type de personnel consulté.....	73
6.2.3	Composition des soins prénatals.....	76
6.3	ACCOUCHEMENT	77
6.3.1	Lieu d'accouchement.....	77
6.3.2	Assistance à l'accouchement	77
6.4	EXCISION : PRÉVALENCE ET OPINION.....	81
7	NUPTIALITÉ ET FÉCONDITÉ.....	83
7.1	ÉTAT MATRIMONIAL.....	83
7.2	ÂGE À LA PREMIÈRE UNION.....	85
7.3	ÂGE À LA PREMIÈRE NAISSANCE	85
7.4	FÉCONDITÉ	86
7.4.1	Méthodologie.....	86
7.4.2	Niveau de la fécondité et fécondité différentielle	87
7.4.3	Fécondité des adolescentes	89
8	SCOLARISATION DES ENFANTS ET ALPHABÉTISATION DES FEMMES	91
8.1	FRÉQUENTATION SCOLAIRE AU NIVEAU PRIMAIRE	91
8.1.1	Taux nets de fréquentation au niveau primaire	91
8.1.2	Taux bruts de fréquentation au niveau primaire	93
8.1.3	Parité entre les genres dans la participation à l'enseignement primaire.....	94
8.2	FRÉQUENTATION SCOLAIRE AU NIVEAU SECONDAIRE.....	94
8.2.1	Taux net de fréquentation au niveau secondaire	94
8.2.2	Taux brut de fréquentation au niveau secondaire	95
8.2.3	Parité entre les genres dans la participation à l'enseignement secondaire	96
8.3	ALPHABÉTISATION DES FEMMES DE 15-24 ANS.....	96
9	ENVIRONNEMENT SANITAIRE ET SOCIO-ÉCONOMIQUE DE LA POPULATION	97
9.1	ACCÈS À DE L'EAU SALUBRE	97
9.1.1	Utilisation de sources d'eau améliorées.....	97
9.1.2	Traitement domestique de l'eau.....	100
9.1.3	Temps pour s'approvisionner en eau	102
9.1.4	Personne chargée de l'approvisionnement en eau	103
9.2	UTILISATION DES INSTALLATIONS SANITAIRES.....	105
9.2.1	Types de toilettes	105
9.2.2	Évacuation des selles des enfants	105

9.3	STATUT SOCIO-ÉCONOMIQUE DU MÉNAGE.....	109
9.3.1	Disponibilité de l'électricité.....	109
9.3.2	Type de revêtement du sol.....	110
9.3.3	Possession de biens durables.....	110
9.3.4	Combustible utilisé pour la cuisine.....	111
10	VIH/SIDA.....	113
10.1	CONNAISSANCE.....	113
10.1.1	Connaissance du VIH/sida.....	113
10.1.2	Connaissance des moyens de prévention du VIH/sida.....	115
10.1.3	Connaissance approfondie et correcte des moyens de prévention du VIH/sida.....	115
10.2	CONNAISSANCE DES MOYENS DE TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT.....	117
10.3	STIGMATISATION ENVERS LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH/SIDA.....	117
10.4	TEST DU SIDA.....	119
10.4.1	Test du VIH pour l'ensemble des enquêtés.....	119
10.4.2	Test du VIH pour les femmes enceintes.....	121
10.5	ACTIVITÉ SEXUELLE CHEZ LES JEUNES.....	124
10.5.1	Âge aux premiers rapports sexuels des jeunes.....	124
10.5.2	Connaissance approfondie du VIH/sida et connaissance d'un endroit où se procurer un condom.....	124
10.5.3	Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes.....	126
11	PROTECTION DES ENFANTS.....	129
11.1	ENREGISTREMENT DES NAISSANCES À L'ÉTAT CIVIL.....	129
11.2	ORPHELINS ET RÉSIDENCE AVEC LES PARENTS.....	130
11.3	TRAVAIL DES ENFANTS.....	132
11.4	DISCIPLINE DE L'ENFANT.....	136
	RÉFÉRENCES.....	139
ANNEXE A	PLAN DE SONDAGE.....	141
ANNEXE B	ERREURS DE SONDAGE.....	145
ANNEXE C	PERSONNEL DE L'EDS-ZIUN 2012.....	149
ANNEXE D	QUESTIONNAIRES.....	157

LISTE DES TABLEAUX ET GRAPHIQUES

1	PRÉSENTATION DU PAYS, OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE.....	1
	Tableau 1.1 Échantillon EDS-ZIUN	6
	Tableau 1.2 Résultat de l'enquête ménage et de l'enquête Individuelle.....	8
2	CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION.....	9
	Tableau 2.1 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence	9
	Tableau 2.2 Composition des ménages	10
	Tableau 2.3 Taille des ménages.....	11
	Tableau 2.4 Caractéristiques sociodémographiques des femmes	12
	Tableau 2.5 Caractéristiques sociodémographiques des enfants de moins de cinq ans.....	13
3	MORTALITÉ DES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS.....	15
	Tableau 3.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans.....	16
	Tableau 3.2 Quotients de mortalité des enfants selon certaines caractéristiques socio-économiques	17
	Graphique 3.1 Mortalité infant-juvénile ($5q_0$) selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012	18
4	ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS ET PRATIQUES D'ALIMENTATION.....	19
	Tableau 4.1 État nutritionnel des enfants	22
	Tableau 4.2 Enfants de faible poids à la naissance.....	24
	Tableau 4.3 Allaitement initial	25
	Tableau 4.4 Allaitement maternel	28
	Tableau 4.5 Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview.....	29
	Tableau 4.6 Supplémentation des enfants en vitamine A.....	30
	Tableau 4.7 Sel iodé dans les ménages.....	32
	Tableau 4.8 Consommation de micronutriments par les mères.....	34
	Tableau 4.9 Supplémentation post-partum de la mère	35
	Tableau 4.10 Prévalence de l'anémie chez les enfants.....	38
	Tableau 4.11 Prévalence de l'anémie chez les femmes.....	39
	Graphique 4.1 État nutritionnel des enfants de moins de 5 ans selon l'EB-SBI de 2006 et l'EDS-ZIUN de 2012.....	23
	Graphique 4.2 Proposition d'enfants de 6-59 mois qui ont reçu de la vitamine A selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012.....	31
	Graphique 4.3 Proposition de femmes qui ont reçu de la vitamine A post-partum selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012.....	36
5	SANTÉ DE L'ENFANT ET PALUDISME.....	41
	Tableau 5.1 Vaccinations au cours de la première année	41
	Tableau 5.2 Vaccinations selon les caractéristiques sociodémographiques	42
	Tableau 5.3 Prévalence de la diarrhée	45
	Tableau 5.4 Traitement de la diarrhée	46
	Tableau 5.5 Prise en charge de la diarrhée à domicile.....	49
	Tableau 5.6 Recherche de soins pour les cas présumés de pneumonie	51
	Tableau 5.7 Évacuation des selles des enfants	54
	Tableau 5.8 Disponibilité de moustiquaires imprégnées	55
	Tableau 5.9 Enfants ayant dormi sous une moustiquaire	57

Tableau 5.10	Prévalence, diagnostic et traitement précoce de la fièvre chez les enfants	59
Tableau 5.11	Type d'antipaludéens et moment de leur prise par les enfants ayant eu de la fièvre	61
Tableau 5.12	Traitement préventif intermittent du paludisme.....	63
Graphique 5.1	Proportion d'enfants de 12-23 mois complètement vaccinés selon certaines caractéristiques	43
Graphique 5.2	Proportion d'enfants de 12-23 mois complètement vaccinés selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012	44
6	SANTÉ DE LA REPRODUCTION ET EXCISION.....	65
Tableau 6.1	Utilisation de la contraception	67
Tableau 6.2	Besoins en matière de planification familiale des femmes actuellement en union	70
Tableau 6.3	Vaccination antitétanique	73
Tableau 6.4	Prestataire des soins prénatals.....	74
Tableau 6.5	Composants des visites prénatales	76
Tableau 6.6	Lieu de l'accouchement.....	78
Tableau 6.7	Assistance à l'accouchement	79
Tableau 6.8	Pratique et opinion concernant l'excision.....	82
Graphique 6.1	Soins prénatals par du personnel formé selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012	75
Graphique 6.2	Assistance à l'accouchement par du personnel formé selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012	80
7	NUPTIALITÉ ET FÉCONDITÉ	83
Tableau 7.1	État matrimonial actuel.....	84
Tableau 7.2	Age à la première union.....	85
Tableau 7.3	Âge à la première naissance.....	86
Tableau 7.4	Fécondité actuelle	87
Tableau 7.5	Fécondité par caractéristiques sociodémographiques	88
Tableau 7.6	Fécondité des adolescentes	90
8	SCOLARISATION DES ENFANTS ET ALPHABÉTISATION DES FEMMES	91
Tableau 8.1	Taux de fréquentation scolaire au niveau primaire	92
Tableau 8.2	Taux de fréquentation scolaire au niveau secondaire	95
Tableau 8.3	Alphabétisation des jeunes femmes	96
Graphique 8.1	Proportion d'enfants d'âge scolaire du niveau primaire qui fréquentent ce niveau, selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012	93
9	ENVIRONNEMENT SANITAIRE ET SOCIO-ÉCONOMIQUE DE LA POPULATION	97
Tableau 9.1	Utilisation de sources d'eau améliorées.....	98
Tableau 9.2	Traitement domestique de l'eau.....	101
Tableau 9.3	Temps pour s'approvisionner en eau	102
Tableau 9.4	Personne chargée de l'approvisionnement en eau	104
Tableau 9.5	Utilisation de moyens hygiéniques d'évacuation des excréments	106
Tableau 9.6	Évacuation des selles des enfants	107
Tableau 9.7	Utilisation de sources d'approvisionnement en eau et d'installations sanitaires améliorées.....	108
Tableau 9.8	Biens durables possédés par les ménages	110
Tableau 9.9	Utilisation de combustibles solides.....	112
Graphique 9.1	Proportion de la population des ménages ayant accès à une source d'approvisionnement en eau de boisson améliorée selon EB-SBI 2001, 2006 et EDS-ZIUN 2012	99

10	VIH/SIDA.....	113
	Tableau 10.1	Connaissance des moyens de prévention du VIH/sida 114
	Tableau 10.2	Connaissance approfondie du sida..... 116
	Tableau 10.3	Connaissance de la transmission du VIH de la mère à l'enfant 118
	Tableau 10.4	Attitudes de tolérance à l'égard des personnes vivant avec le VIH/sida..... 120
	Tableau 10.5	Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête 122
	Tableau 10.6	Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH..... 123
	Tableau 10.7	Connaissance approfondie du VIH/sida et connaissance d'un endroit où se procurer des condoms parmi les jeunes femmes..... 125
	Tableau 10.8	Age aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes femmes..... 127
	Tableau 10.9	Rapports sexuels pré-nuptiaux parmi les jeunes 128
11	PROTECTION DES ENFANTS.....	129
	Tableau 11.1	Enregistrement des enfants à l'état civil 130
	Tableau 11.2	Enfants orphelins et résidence avec les parents 131
	Tableau 11.3.A	Travail des enfants 134
	Tableau 11.3.B	Travail des enfants 135
	Tableau 11.4	Travail des enfants et fréquentation scolaire..... 137
	Tableau 11.5	Discipline des enfants 138
ANNEXE A	PLAN DE SONDAGE	141
	Tableau A.1	Répartition des ZD par département (RGPH-2001)..... 141
	Tableau A.2	Répartition des ménages par département (RGPH-2001) 142
	Tableau A.3	Répartition de l'échantillon grappes pour l'EDS-ZIUN 2012 143
	Tableau A.4	Répartition de ménages pour l'EDS-ZIUN 2012..... 143
	Tableau A.5	Répartition de grappes tirées dans l'EDSN-MICS-IV 143
	Tableau A.6	Répartition de grappes supplémentaires à tirer 143
ANNEXE B	ERREURS DE SONDAGE	145
	Tableau B.1	Variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, EDS-ZIUN, Niger 2012 147
	Tableau B.2	Erreurs de sondage: Echantillon Total, UNICEF Niger 2012..... 147
	Tableau B.3	Erreurs de sondage: Echantillon Urbain, UNICEF Niger 2012 148
	Tableau B.4	Erreurs de sondage: Echantillon Rural, UNICEF Niger 2012 148

PRÉFACE

Dans le cadre de la réalisation de l'Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDSN-MICS, 2012), l'UNICEF a soutenu la production de données désagrégées représentatives à l'échelle de douze départements correspondant à la zone de concentration des interventions du programme de coopération (2009-2013). Il s'agit de la commune urbaine d'Agadez et du département de Tchirozérine dans la région d'Agadez, des départements de Madarounfa, Aguié, Mayahi et Tessaoua dans la région de Maradi, des départements de Mirriah, Magaria, Matameye et Tanout dans la région de Zinder et des départements d'Abalak et de Tchintabaraden dans la région de Tahoua.

Réalisée au moyen d'un sur-échantillonnage à l'échelle de douze départements, la présente enquête vise à contribuer à l'amélioration des connaissances sur la situation des enfants et des femmes et son évolution au niveau des douze départements. Elle fait suite à celles réalisées en 2000 et 2006 dans les mêmes départements. Ses résultats ont servi de base pour l'évaluation des stratégies de mise en œuvre du programme de coopération de l'UNICEF au Niger selon une approche basée sur l'équité et alimenteront la situation de référence des indicateurs de suivi du programme de coopération 2014-2018.

Les résultats de l'enquête mettent en évidence les résultats probants réalisés au sein des communautés en termes d'amélioration des conditions de survie et de développement des enfants et de réduction des disparités. C'est le lieu pour moi de remercier nos généreux donateurs et féliciter l'ensemble des services techniques, collectivités territoriales et organisations communautaires de base qui y ont contribué.

Le présent rapport d'enquête se veut une contribution à l'effort d'amélioration de la disponibilité des données désagrégées de qualité pour accompagner la mise en œuvre de la politique de décentralisation. La disponibilité de données d'enquêtes EDSN/MICS représentatives au niveau départemental est assez rare. Avec de telles données, nous pouvons non seulement analyser l'évolution des résultats (en 2000, 2006 et 2012) mais aussi comparer les réalisations entre les départements et par rapport aux performances enregistrées au niveau régional et national.

Ce rapport ambitionne d'œuvrer plus généralement au renforcement des capacités des collectivités territoriales à planifier, définir des critères pertinents de ciblage des interventions et d'allocation des ressources en adéquation avec les privations de droits et les disparités auxquelles les enfants, les femmes et les communautés sont confrontées.

C'est pourquoi, je vous invite à en faire une large dissémination et à l'utiliser comme outil de plaidoyer et d'aide à la prise de décision pour une meilleure réalisation des droits des enfants et des femmes et la promotion de l'équité.

Fait à Niamey le 09 Décembre 2013

Guido CORNALE

RÉSUMÉ

L'Enquête Démographique et de Santé dans les Zones d'Intervention du programme de coopération de l'UNICEF au Niger (EDS-ZIUN), dans 12 départements est la troisième du genre, succédant aux deux premières enquêtes du Programme Services de Base Intégrés (EB-SBI) de 2001 et 2006. Elle a été conduite par l'Institut National de la Statistique (INS) avec l'assistance technique d'ICF International Inc., société américaine en charge du programme international des Enquêtes Démographiques et de Santé (DHS). Elle a été exécutée grâce à l'appui financier du Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (Unicef).

Cette enquête a été couplée avec la quatrième Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDSN-MICS 2012) au cours de laquelle un échantillon supplémentaire a été tiré dans les douze départements de concentration des interventions du programme de coopération de l'Unicef de manière à pouvoir disposer de résultats représentatifs au niveau de ces départements.

L'EDSN-MICS 2012 a collecté des informations sur les caractéristiques sociodémographiques de la population ainsi que sur son environnement socio-économique et sanitaire. En outre, au cours de cette enquête, des données ont été collectées sur les niveaux de fécondité, l'activité sexuelle, les préférences en matière de fécondité, la connaissance et l'utilisation des méthodes de la planification familiale, les pratiques d'allaitement, l'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans, la mortalité des enfants, la santé de la mère et de l'enfant et sur les connaissances, attitudes et comportements vis-à-vis du VIH/sida. D'autres volets inclus dans l'enquête fournissent des informations sur l'utilisation des moustiquaires et sur la pratique de l'excision. Les informations collectées au cours de l'EDSN-MICS (2012) permettront la mise à jour des indicateurs de base sur la situation démographique et sanitaire couverts lors des deux précédentes enquêtes de 2000 et 2006. Elles serviront également de données de base pour le programme de coopération de l'UNICEF pour la période 2014-2018.

Au cours de l'enquête, 5 281 ménages ont été enquêtés avec succès (soit un taux de réponse de 97,6 %). Dans ces ménages, 5 050 femmes âgées de 15-49 ans ont été interviewées avec succès (soit un taux de réponse de 95 %).

Les informations recueillies dans l'enquête EDS-ZIUN sont représentatives au niveau du milieu de résidence (urbain et rural) et au niveau des douze départements d'intervention de l'Unicef.

CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES

Il ressort de l'enquête qu'à l'instar de la population totale nigérienne, la population des 12 départements de concentration des interventions du programme de coopération est très jeune (58 % ont moins de 15 ans contre 54 % en 2006). Environ 14 % des chefs de ménage sont de sexe féminin (contre 13 % en 2006). Par ailleurs, la taille moyenne des ménages des douze départements s'établit à 5,8 personnes, un niveau très proche de la taille moyenne d'un ménage nigérien (5,9 personnes). Elle varie de 5,0 personnes dans le département de Magaria à 7,1 dans le département d'Aguié.

ENVIRONNEMENT SOCIO-ÉCONOMIQUE ET SANITAIRE DE LA POPULATION

Dans la zone d'intervention, 9 % des ménages (7 % au niveau national en 2012) disposent de l'électricité. En outre, cette proportion cache des disparités importantes entre les départements. En effet, si dans la commune urbaine d'Agadez, 50 % des membres de ménages disposent de l'électricité, cette proportion est à 2 % dans les deux départements de Tchintabaraden et Tanout. Environ, sept membres de ménages sur dix (69 %) des 12 départements utilisent de l'eau provenant d'une source améliorée. Par

rapport à 2006, on constate cependant une nette amélioration puisqu'en 2006, ce sont 44 % de la population des ménages qui en disposaient. Plus de 85 % de la population des ménages (contre 81 % en 2006) n'utilisent aucune méthode de traitement de l'eau et plus de 25 % de la population des ménages qui consomment de l'eau provenant d'une source non améliorée utilisent un moyen de traitement (contre moins de 1 % en 2006).

Un peu moins d'un septième de la population des ménages (14 %) vit dans un ménage disposant d'installations sanitaires d'évacuation des excréments. De plus, seulement 12 % des membres de ménages de la zone d'intervention utilisent à la fois de l'eau provenant d'une source améliorée et disposent de moyens adéquats d'évacuation des excréments.

MORTALITÉ DES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS

Niveau de mortalité

La mortalité infanto-juvénile reste élevée dans de la zone d'intervention. Pour la période la plus récente (0-4 ans avant l'enquête), les résultats montrent que sur 1 000 naissances vivantes, 52 meurent avant d'atteindre leur premier anniversaire ; sur 1 000 enfants âgés d'un an, 84 meurent avant d'atteindre leur cinquième anniversaire.

Globalement, le risque de décès entre la naissance et le cinquième anniversaire est de 132 pour 1 000 naissances, soit environ un enfant sur huit. Au niveau national, le quotient de mortalité infanto-juvénile est de 127‰, selon l'EDSN-MICS 2012.

Tendance de la mortalité des enfants de moins de 5 ans

Par rapport aux résultats de la précédente enquête réalisée en 2006, les niveaux de la mortalité des enfants obtenus en 2012 sont nettement inférieurs : mortalité infantile de 52 ‰ contre 92 ‰ en 2006; mortalité infanto-juvénile de 132 ‰ en 2012 contre 219 ‰ dans l'EB-SBI de 2006.

Mortalité différentielle

Les niveaux diffèrent de manière importante selon les régions. Ils sont nettement plus élevés dans les départements situés dans les régions de Zinder et de Maradi que dans ceux des régions d'Agadez et de Tahoua.

ETAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS ET PRATIQUES D'ALIMENTATION

Etat nutritionnel des enfants

Les indices concernant l'état nutritionnel montrent que 47 % (contre 59 % en 2006) des enfants dans la zone d'intervention de l'Unicef souffrent de retard de croissance ou malnutrition chronique et près d'un enfant sur quatre (24 %) souffre de retard de croissance sévère (indice taille-pour-âge). En ce qui concerne l'émaciation ou malnutrition aiguë (poids-pour-taille), près de deux enfants sur dix (17 % contre 10 % en 2006) sont atteints de maigreur sous forme modérée ou sévère. Pour ce qui est de l'insuffisance pondérale mesurée à partir de l'indice poids-pour-âge, 47 % des enfants de moins de cinq ans (contre 52 % en 2006) en souffrent.

C'est au niveau des départements de Madarounfa, Aguié et Mayahi de la région de Maradi, et du département de Magaria dans la région de Zinder que l'on observe les proportions les plus élevées d'enfants souffrant de malnutrition chronique ou de retard de croissance.

Allaitement des enfants

L'allaitement est presque universel et ce, quelle que soit la caractéristique sociodémographique. Parmi les enfants allaités, la proportion de ceux qui ont été allaités dans l'heure qui a suivi immédiatement la naissance est de 57 % (contre 53 % en 2006). Le pourcentage d'enfants qui ont été allaités le jour qui a suivi leur naissance est de 77 % (contre 60 % en 2006).

Toutefois, la recommandation d'allaitement exclusif n'est pas bien respectée. La proportion d'enfants de moins de six mois exclusivement allaités a augmenté de 7% en 2006 à 26% en 2012 dans la zone d'intervention du programme de coopération. Elle reste toutefois relativement faible.

Sevrage et aliments de complément

À partir de 6 mois, tous les enfants devraient recevoir une alimentation de complément, car à partir de cet âge, le lait maternel seul n'est plus suffisant pour assurer la croissance optimale de l'enfant. Dans la zone d'intervention, on note que près de deux enfants de 6-9 mois sur trois (64 %) reçoivent en plus du lait maternel des aliments solides et semi solides.

Supplémentation en vitamine A

La carence en vitamine A (avitaminose A) affecte le système immunitaire de l'enfant et augmente ainsi ses risques de morbidité et de mortalité pendant l'enfance. L'avitaminose A peut également affecter la vue et causer la cécité crépusculaire chez les enfants, affecter la santé des mères enceintes ou de celles qui allaitent. Elle peut être évitée par des compléments en vitamine A ou par l'enrichissement des aliments. Dans la zone d'intervention, plus de six enfants de moins de cinq ans sur dix (64 %) ont reçu des compléments de vitamine A. C'est le même niveau observé en 2006. Les résultats selon les départements mettent en évidence des disparités importantes. Ce sont les départements situés dans la région de Maradi qui se caractérisent par les proportions les plus élevées d'enfants ayant bénéficié de ce supplément nutritionnel. Dans les autres départements, à l'exception de Matameye, Tanout et Abalak (61 %), les proportions sont faibles variant entre 31 % et 57 %.

SANTÉ DE L'ENFANT ET PALUDISME

Vaccination des enfants

En ce qui concerne la couverture vaccinale des enfants, on relève que, dans la zone d'intervention, un enfant sur deux de 12-23 mois (50 % contre 52 % au niveau national) avait été complètement vacciné. En 2006, la couverture vaccinale était seulement de 25 % dans la zone d'intervention. En outre, la couverture vaccinale présente de fortes disparités selon le département. Elle varie d'un maximum de 82 % dans la commune urbaine d'Agadez et de 74 % à Madarounfa à un minimum de 18 % à Tchirozérine et 29 % à Abalak.

Maladies de l'enfance

Au Niger, les infections respiratoires aiguës (IRA), la fièvre et la diarrhée sont des problèmes de santé importants chez les enfants.

Parmi les enfants de moins de cinq ans, on constate que moins de 4 % ont souffert de toux accompagnée de respiration courte et rapide, surtout chez les enfants de 0-11 mois (5 % pour les enfants âgés de moins de 6 mois et 4,9 % parmi ceux âgés de 6-11 mois). En 2006, la prévalence de l'IRA dans la zone d'intervention de l'Unicef était de 11 %.

Par ailleurs, plus d'un enfant sur huit (13 %) de moins de cinq ans a souffert de la diarrhée pendant les deux semaines ayant précédé l'enquête. La prévalence de la diarrhée est particulièrement

importante chez les enfants de moins de 6 mois (27 %). En 2006, la prévalence de la diarrhée était de 21 %.

On constate qu'une proportion élevée d'enfants qui ont souffert de diarrhée au cours des deux semaines précédant l'enquête n'a bénéficié d'aucun type de réhydratation ni d'autre traitement (55 %). Près de 44 % ont reçu des sachets de SRO, et moins de 7 % des enfants ont reçu une solution d'eau, de sel et de sucre préparée à la maison. Ainsi, le taux d'utilisation de traitement de réhydratation orale est de 45 % alors qu'en 2006 il était de 23 %. Le taux d'utilisation de la TRO pour la prise en charge de la diarrhée reste toutefois relativement faible.

Paludisme

L'utilisation des moustiquaires est un moyen efficace de protection contre les moustiques qui transmettent le paludisme. On constate, d'une manière générale, que près de deux enfants de moins de cinq ans sur cinq (19 %) ont dormi sous une moustiquaire imprégnée la nuit ayant précédé l'enquête. Près de 18 % ont dormi sous une moustiquaire traitée ou imprégnée. En 2006, l'usage d'une moustiquaire imprégnée était de 13 %. La fréquence d'utilisation de la moustiquaire varie peu selon l'âge de l'enfant (variant entre 17 % et 22 %). On relève également très peu de différence selon le sexe de l'enfant (19 % chez les garçons contre 20 % chez les filles).

Plus d'un enfant de moins de cinq ans sur dix (11 %) a eu de la fièvre au cours des deux semaines qui ont précédé l'enquête. Près de 18 % des enfants ont été traités avec des antipaludéens pendant les épisodes de fièvre, essentiellement le coartem (13 %). Par ailleurs, 42 % des femmes enceintes ont pris des médicaments antipaludéens comme traitement préventif intermittent (TPI) durant leur dernière grossesse.

SANTÉ DE LA REPRODUCTION ET EXCISION

Pratique de la contraception

Dans l'ensemble de la zone d'intervention, on constate que près de 15 % des femmes utilisent une méthode contraceptive ; dans 6 % des cas, les femmes utilisent une méthode moderne, et dans 9 % des cas, une méthode traditionnelle (ici, on considère la MAMA comme méthode traditionnelle). En 2006, le taux de prévalence contraceptive était seulement de 5 % dont la prévalence de la contraception moderne était moderne était de 3 %

L'utilisation de la contraception (15 %), de même que les besoins non satisfaits en matière de planification familiale sont encore relativement faibles dans la zone d'intervention. Seulement près d'une femme en union sur sept (moins de 15 %) en a exprimé le besoin. La majorité de ces femmes ont exprimé le besoin d'utiliser la contraception pour espacer les naissances (13 %) plutôt que pour limiter (1 %).

Soins prénatals

En ce qui concerne les soins prénatals et les conditions d'accouchement dans la zone d'intervention, on constate que plus d'une mère sur deux (53 % contre seulement 21 % en 2006) ayant eu une naissance au cours des cinq dernières années avait reçu au moins deux doses de vaccin antitétanique au cours de la dernière grossesse. Dans 82 % des cas (contre 40 % en 2006), les femmes ayant eu une naissance au cours des deux dernières années, ont effectué au moins une visite prénatale dispensée par du personnel de santé, essentiellement des infirmières ou des sages-femmes. Près d'une femme sur quatre (26 % contre 18 % en 2006) a été assistée par du personnel de santé qualifié au moment de l'accouchement (moins de 1 % par un médecin et 25 % par une sage-femme ou infirmière). Il est évident qu'il y a une nette amélioration des soins de santé reproductive entre 2006 et 2012.

Excision

La pratique de l'excision est faiblement répandue au Niger puisque qu'elle ne concerne que 2% des femmes de 15-49 ans. Dans la zone d'intervention cette proportion se situe à 0,9 % (contre 0,2 % en 2006). En outre, une proportion élevée de femmes pense que la pratique de l'excision doit être abandonnée (70 %).

ÉTAT MATRIMONIAL ET FÉCONDITÉ

L'état matrimonial est considéré comme un des déterminants proches de la fécondité car il joue un rôle essentiel sur l'exposition des femmes au risque de grossesse, en particulier dans les sociétés où l'utilisation de la contraception est faiblement répandue. Les résultats montrent que la quasi-totalité des femmes étaient en union au moment de l'enquête (92 %).

Niveau de la fécondité

Les données de l'EDS-ZIUN montrent que la fécondité des femmes de la zone d'intervention est très élevée. Avec les niveaux actuels, chaque femme donnerait naissance en moyenne à 8,4 enfants ; ce nombre moyen est plus élevé que celui estimé par l'EB-SBI 2006 qui était de 7,6 enfants.

Des différences très nettes de fécondité apparaissent entre milieu de résidence : une femme urbaine a un niveau de fécondité plus faible (ISF de 6,5) qu'une femme rurale (ISF de 8,7). En outre, le nombre moyen d'enfants par femme varie de façon importante selon les départements ; de 5,4 enfants par femme dans la commune urbaine d'Agadez, il dépasse 9 enfants dans les départements de Magaria (9,1), Matameye (9,7) et Mayari (9,7).

SCOLARISATION DES ENFANTS ET ALPHABÉTISATION DES FEMMES

Scolarisation au niveau primaire

Le taux net de fréquentation scolaire pour le niveau primaire s'établit à 47 % (contre 37 % en 2006). Il est plus élevé chez les garçons que chez les filles (51 % contre 42 %). Il varie selon le département, de 22 % à Tchirozérine à 74 % dans la commune urbaine d'Agadez.

Scolarisation au niveau secondaire

Le taux net de fréquentation au niveau du secondaire s'établit à 15 % (contre 12 % en 2006). Quel que soit le département, à l'exception de Tchirozérine, on constate les écarts entre les taux de scolarisation des garçons (19 %) et des filles (12 %) au détriment de ces dernières.

Parité entre les genres

L'indice de parité de genre sert à mesurer la performance d'un pays en matière de parité des genres dans la participation à l'enseignement. Dans la zone d'intervention de l'Unicef, quel que soit le cycle d'enseignement, à l'exception du secondaire dans le département de Tchirozérine, cet indicateur est inférieur à 1 (0,83 pour l'enseignement primaire et 0,65 pour l'enseignement secondaire), ce qui traduit un désavantage sur le plan scolaire des filles par rapport aux garçons.

Alphabétisation des femmes de 15-24 ans

Seulement près d'une femme sur six (16 %) de la zone d'intervention sait lire et écrire. La situation est contrastée entre les zones d'intervention avec des proportions supérieures à la moyenne dans la commune urbaine d'Agadez (41 %) et dans les départements de Madarounfa (26 %), Mirriah (19 %), et Aiguié (19 %). À l'opposé, dans les autres départements, les proportions sont très faibles variant entre 6 % et 13 %.

VIH/SIDA

Connaissance du sida

Le VIH/sida est connu par la majorité des femmes de la zone d'intervention (78 %). La limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté ainsi que l'utilisation du condom demeurent les principaux moyens de prévention de l'infection par le VIH. Près de quatre femmes dix (39 %) ont déclaré que le recours à ces deux moyens pouvait réduire les risques de contracter le VIH/sida.

Plus de la moitié des femmes (54 %) savent que le virus du sida peut se transmettre de la mère à l'enfant. En 2006, cette proportion était de 60 %.

Sida et stigmatisation

Le comportement que les gens adopteraient face à des personnes vivant avec le VIH/sida est révélateur du niveau de stigmatisation et de discrimination à l'égard des personnes infectées par ce virus. Plus de la moitié des femmes (54 % contre 32 % en 2006) ont déclaré qu'elles seraient prêtes à prendre soin chez elles d'un membre de la famille atteint du sida. Cette proportion varie peu selon l'âge ; par contre, on constate que les femmes du milieu urbain ont moins fréquemment déclaré que celles du milieu rural qu'elles adopteraient cette attitude (49 % contre 81 %). Selon le département, les résultats montrent que c'est surtout à Tchintabaraden (75 %), à Tanout (74 %), dans la commune urbaine d'Agadez (71 %), à Mayahi (69 %) et à Abalak (67 %) que les femmes ont le plus fréquemment déclaré qu'elles s'occuperaient chez elles, le cas échéant, d'un parent vivant avec le VIH ; à l'opposé, dans les départements de Mirriah (30 %), de Tchirozérine (45 %) et d'Aguié (47 %), ces proportions sont beaucoup plus faibles.

Rapports à hauts risques parmi les jeunes femmes

Bien que les jeunes femmes de 15-24 ans de la zone d'intervention aient leurs premiers rapports à un âge relativement précoce (31 % avant d'atteindre 15 ans et 80 % avant d'atteindre 18 ans), il y a très peu d'entre elles qui ont déclaré avoir eu des rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois (moins de 1 %).

PROTECTION DES ENFANTS

Enregistrement des naissances à l'état civil

Les résultats de l'EDS-ZIUN de 2012 indiquent que plus de la moitié des naissances sont enregistrées à l'état civil (55 % contre seulement 26 % en 2006). Cette proportion est inférieure à celle observée au niveau national (64 % à l'EDSN-MICS 2012). Il n'existe pas de disparités dans l'enregistrement des naissances entre les sexes (54 % pour les enfants de sexe féminin et 57 % pour le sexe masculin). Par contre, des disparités importantes existent entre départements. C'est dans les deux départements de Matameye (27 %) et de Tanout (29 %) que l'on constate les proportions les plus faibles de naissances déclarées à l'état civil.

Orphelins et résidence des parents

Dans l'ensemble des douze départements ZIUN, 4 % des enfants de moins de 15 ans sont orphelins de père et/ou de mère ; à l'opposé, 77 % des enfants vivent avec leurs deux parents. Par ailleurs, 10 % des enfants de moins de 15 % ne vivent avec aucun parent, 9 % vivent avec la mère, mais pas avec le père et 4 % vivent avec seulement le père.

Travail des enfants

Au cours de l'Enquête Démographique et de Santé dans les Zones d'Intervention du programme de coopération de l'UNICEF au Niger (EDS-ZIUN), des informations sur le travail des enfants ont été

collectées dans le cadre de l'enquête ménage pour tous les enfants de 5 à 14 ans. Il ressort de ces résultats qu'un enfant sur deux de 5-14 ans (50 %) a travaillé au cours de la semaine précédant l'interview. Le travail des enfants est plus fréquent dans les régions de Maradi (62 %) et Zinder (51 %), et l'est moins à Agadez (44 %) et à Tahoua (38 %).

Discipline de l'enfant

Dans l'ensemble des douze départements ZIUN, plus de huit enfants sur dix âgés de 2 à 14 ans (83 %) ont été soumis à une forme quelconque de méthode disciplinaire violente (punition psychologique ou physique) par leurs mères/gardiennes ou d'autres membres du ménage.

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

ACT/CTA	Artemisinin-based Combination Therapy (Combinaisons à base d'Artémisinine)
BCG	Bacille de Calmette et Guérin
CDC	Centers for Disease Control and Prevention
CRDH	Centre de Recherche pour le Développement Humain
CSI	Centre de Santé Intégré
CSPro	Census and Survey Processing System
CU	Centre Urbain
DHS	Demographic and Health Survey
DIU	Dispositif Intra Utérin
DPG	Déclaration de Politique Générale
DPSS	Déclaration de Politique Sectorielle de Santé
DTCoq	Vaccin contre la Diphtérie, le Tétanos et la Coqueluche
EB-SBI	Enquête de Base – Services de Base Intégrés
EBC	Enquête sur le Budget et la Consommation
ECVMA	Enquête sur les Conditions de Vie des Ménages et de l'Agriculture
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EDSN-MICS IV	Quatrième Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples du Niger
EDS-ZIUN	Enquête Démographique et de Santé dans les Zones d'Intervention du programme de coopération de l'Unicef au Niger
EMUN	Enquête sur les Migrations et l'Urbanisation au Niger
ET	Écart Type
FCFA	Franc de la Communauté Financière d'Afrique
HD	Hôpital Départemental
ICF	ICF International
IDH	Indice du Développement Humain
IEC/CCC	Information, Éducation, Communication pour un Changement de Comportement
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
MAMA	Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée
MDE	Monde Digne des Enfants
MICS	Multiple Indicators Cluster Survey
MII	Moustiquaires Imprégnées d'Insecticides
MIILDA	Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à Longue Durée d'Action

NCHS/CDC/OMS NN	Centre National des Statistiques Sanitaires des États-Unis Néonatal
OMD	Objectifs du Millénaire pour le Développement
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONU	Organisation des Nations Unies
PANJE	Pratiques Alimentaires du Nourrisson et du Jeune Enfant
PDES	Plan de Développement Économique et Social
PDS	Plan de Développement Sanitaire
PEV	Programme Élargi de Vaccination
PF	Planification Familiale
PIB	Produit Intérieur Brut
PMA	Pays les Moins Avancés
PNN	Post Néonatal
PPTÉ	Pays Pauvres Très Endettés
PTME	Prévention de la Transmission Mère-Enfant
RGPH/H	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SDRP	Stratégie de Développement Accéléré et de Réduction de la Pauvreté
SIDA	Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
SMR	Solution Maison Recommandée
SRO	Sels de Réhydratation par voie Orale
SRP	Stratégie de Réduction de la Pauvreté
SSP	Soins de Santé Primaire
TB	Tuberculose
TBF	Taux Brut de Fréquentation
TBN	Taux Brut de Natalité
TBS	Taux Brut de Scolarisation
TGFG	Taux Global de Fécondité Générale
TNF	Taux Net de Fréquentation
TNS	Taux Net de Scolarisation
TPI	Traitement Préventif Intermittent
TRO	Thérapie de Réhydratation par Voie Orale
UNICEF	Fond des Nations Unies pour l'Enfance
USAID	Agence des États Unis pour le Développement International
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine
WHO	World Health Organization
ZD	Zone de Dénombrement
ZIUN	Zones d'Intervention du programme de coopération de l'Unicef au Niger

Indicateurs pour le suivi des Objectifs du Millénaire pour le Développement par sexe des Zones d'Intervention du programme de coopération de l'Unicef au Niger, 2012

Objectif	Tchirozérine			CU d'Agadez			Madarounfa			Aguié			Mayahi			Tessaoua		
	Fem-mes	Hom-mes	En-semble	Fem-mes	Hom-mes	En-semble	Fem-mes	Hom-mes	En-semble	Fem-mes	Hom-mes	En-semble	Fem-mes	Hom-mes	En-semble	Fem-mes	Hom-mes	En-semble
1. Réduction de l'extrême pauvreté et de la faim																		
1.8 Prévalence de l'insuffisance pondérale chez les enfants de moins de 5 ans ¹	25,8	16,3	21,0	11,0	28,9	21,9	43,6	31,8	37,9	36,0	32,6	34,3	53,7	48,3	51,2	51,6	40,9	46,2
2. Assurer l'éducation primaire pour tous																		
2.1 Taux net de scolarisation dans le primaire	15,8	28,7	22,3	73,4	71,7	72,5	59,9	73,2	66,1	40,3	61,1	50,2	37,2	55,6	46,2	30,8	43,0	36,9
2.3 Taux d'alphabétisation des 15-24 ans ³	6,3	14,7	10,5	40,5	65,9	46,6	56,2	60,8	38,0	19,0	28,5	23,9	10,3	17,1	13,3	6,9	28,5	10,1
3. Promouvoir l'égalité des genres et l'autonomisation des femmes																		
3.1a Rapport filles/garçons dans l'enseignement primaire	na	na	0,55	na	na	1,02	na	na	0,82	na	na	0,66	na	na	0,67	na	na	0,72
3.1b Rapport filles/garçons dans l'enseignement secondaire	na	na	3,05	na	na	0,76	na	na	0,73	na	na	0,60	na	na	0,52	na	na	0,55
4. Réduire la mortalité des enfants																		
4.1 Quotient de mortalité des enfants de moins de 5 ans (pour 1 000 naissances vivantes) ⁴	-	-	51	-	-	62	-	-	153	-	-	164	-	-	188	-	-	177
4.2 Quotient de mortalité infantile (pour 1 000 naissances vivantes) ⁴	-	-	23	-	-	49	-	-	80	-	-	64	-	-	89	-	-	80
4.3 Pourcentage d'enfants âgés d'un an vaccinés contre la rougeole	56,1	25,0	39,4	82,7	85,1	84,3	75,5	82,9	78,9	68,6	74,8	71,7	75,1	84,8	78,4	61,5	77,1	68,4
5. Améliorer la santé maternelle																		
5.2 Proportion d'accouchements assistés et naissances assistées par un prestataire formé ⁵	18,4	na	na	84,5	na	na	44,3	na	na	34,9	na	na	29,4	na	na	18,7	na	na
5.3 Taux de prévalence contraceptive ⁵	2,2	na	na	27,6	na	na	22,5	na	na	11,5	na	na	5,3	na	na	7,0	na	na
5.5a Couverture des soins prénatals (au moins, une visite avec un prestataire formé)	38,0	na	na	97,7	na	na	93,2	na	na	95,4	na	na	94,2	na	na	92,6	na	na
5.5b Couverture des soins prénatals (au moins, quatre visites avec un prestataire formé)	12,1	na	na	49,2	na	na	57,6	na	na	49,9	na	na	53,1	na	na	12,1	na	na
5.6 Besoins non satisfaits en matière de planification familiale	18,9	na	na	24,7	na	na	12,2	na	na	11,5	na	na	12,2	na	na	9,2	na	na
6. Combattre le VIH/sida, le paludisme et d'autres maladies																		
6.3 Proportion de la population de 15-24 ans ayant une connaissance « approfondie » du VIH/sida ⁷	1,3	-	-	30,7	-	-	31,9	-	-	15,4	-	-	6,5	-	-	3,3	-	-
6.7 Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dormant sous des moustiquaires imprégnées d'insecticide	11,6	8,8	10,1	41,4	36,6	38,6	32,2	28,2	30,2	25,4	26,2	25,8	12,7	14,7	13,7	11,0	9,2	10,1
6.8 Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans atteints de fièvre, traités aux moyens de médicaments antipaludéens appropriés ⁸	-	-	*	--	-	29,4	-	-	7,2	-	-	25,5	-	-	8,2	-	-	2,8
7. Préserver l'environnement																		
7.8 Proportion de la population utilisant une source d'eau potable améliorée ⁹	na	na	31,8	na	na	95,4	na	na	98,7	na	na	64,8	na	na	71,3	na	na	37,4
7.9 Proportion de la population utilisant des infrastructures d'assainissement améliorées ¹⁰	na	na	4,4	na	na	52,6	na	na	41,3	na	na	17,4	na	na	2,6	na	na	11,2

Indicateurs supplémentaires pour le suivi d'autres droits de l'enfant : Indicateur MICS

8.1 Proportion d'enfants 0-59 mois enregistrés à l'état civil	-	-	41,6	-	-	93,6	-	-	78,8	-	-	76,6	-	-	84,3	-	-	56,1
---	---	---	------	---	---	------	---	---	------	---	---	------	---	---	------	---	---	------

Indicateurs pour le suivi des Objectifs du Millénaire pour le Développement par sexe des Zones d'Intervention du programme de coopération de l'Unicef au Niger, 2012

Objectif	Abalak			Tchintabaraden			Mirriah			Magaria			Matameye			Tanout			Ensemble EDS-ZIUN 2012	Ensemble EDS-ZIUN 2006
	Femmes	Hommes	Ensemble	Femmes	Hommes	Ensemble	Femmes	Hommes	Ensemble	Femmes	Hommes	Ensemble	Femmes	Hommes	Ensemble	Femmes	Hommes	Ensemble		
1. Réduction de l'extrême pauvreté et de la faim																				
1.8 Prévalence de l'insuffisance pondérale chez les enfants de moins de 5 ans ¹	52,1	34,7	43,1	52,0	38,5	45,3	41,9	44,0	42,9	45,9	48,1	46,9	38,8	37,1	38,0	43,1	46,0	44,6	47,2 ²	51,9 ²
2. Assurer l'éducation primaire pour tous																				
2.1 Taux net de scolarisation dans le primaire	42,2	49,2	46,9	28,7	38,9	34,4	42,9	44,6	43,8	47,5	52,6	50,2	35,0	47,6	40,9	33,4	35,9	34,7	46,6	36,9
2.3 Taux d'alphabétisation des 15-24 ans ³	10,4	61,1	17,2	10,6	13,9	13,7	19,4	16,5	26,0	12,5	19,2	16,4	12,3	14,3	19,7	11,8	15,7	14,7	15,4	11,8
3. Promouvoir l'égalité des genres et l'autonomisation des femmes																				
3.1a Rapport filles/garçons dans l'enseignement primaire	na	na	0,86	na	na	0,74	na	na	0,96	na	na	0,90	na	na	0,73	na	na	0,93	0,83	0,7
3.1b Rapport filles/garçons dans l'enseignement secondaire	na	na	0,46	na	na	0,00	na	na	0,59	na	na	0,58	na	na	0,35	na	na	0,75	0,61	0,7
4. Réduire la mortalité des enfants																				
4.1 Quotient de mortalité des enfants de moins de 5 ans (pour 1 000 naissances vivantes) ⁴	-	-	135	-	-	66	-	-	189	-	-	111	-	-	210	-	-	137	132	219
4.2 Quotient de mortalité infantile (pour 1 000 naissances vivantes) ⁴	-	-	80	-	-	35	-	-	70	-	-	28	-	-	89	-	-	67	52	92
4.3 Pourcentage d'enfants âgés d'un an vaccinés contre la rougeole	42,2	45,1	43,5	62,8	66,4	64,6	55,2	55,3	55,2	65,5	47,4	57,7	88,3	81,4	85,0	46,2	80,3	65,1	66,6	41,9
5. Améliorer la santé maternelle																				
5.2 Proportion d'accouchements assistés e naissances assistés par un prestataire formé ⁵	16,8	na	na	9,7	na	na	21,1	na	na	21,6	na	na	21,2	na	na	12,8	na	na	25,5	17,7
5.3 Taux de prévalence contraceptive ⁶	7,3	na	na	2,3	na	na	21,8	na	na	6,4	na	na	5,8	na	na	33,6	na	na	14,6	5,2
5.5a Couverture des soins prénatals (au moins, une visite avec un prestataire formé)	69,1	na	na	78,0	na	na	86,0	na	na	81,8	na	na	92,5	na	na	74,3	na	na	86,3	40,4
5.5b Couverture des soins prénatals (au moins, quatre visites avec un prestataire formé)	17,6	na	na	18,1	na	na	31,7	na	na	40,0	na	na	48,7	na	na	26,4	na	na	39,1	-
5.6 Besoins non satisfaits en matière de planification familiale	20,6	na	na	31,7	na	na	12,6	na	na	19,8	na	na	17,4	na	na	13,0	na	na	14,9	13,2
6. Combattre le VIH/sida, le paludisme et d'autres maladies																				
6.3 Proportion de la population de 15-24 ans ayant une connaissance « approfondie » du VIH/sida ⁷	9,1	-	-	7,4	-	-	22,5	-	-	4,0	-	-	7,2	-	-	5,5	-	-	13,8	12,4
6.7 Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dormant sous des moustiquaires imprégnées d'insecticide	3,0	0,7	1,8	3,0	2,1	2,5	11,0	10,2	10,6	19,1	18,0	18,5	42,2	38,4	40,3	13,4	12,5	12,9	18,1	13,1
6.8 Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans atteints de fièvre, traités aux moyens de médicaments antipaludéens appropriés ⁸	-	-	9,0	-	-	22,3	-	-	7,8	-	-	0,0	-	-	18,6	-	-	0,0	7,8	15,1
7. Préserver l'environnement																				
7.8 Proportion de la population utilisant une source d'eau potable améliorée ⁹	na	na	27,5	na	na	62,0	na	na	71,8	na	na	74,0	na	na	61,1	na	na	60,3	68,5	44,4
7.9 Proportion de la population utilisant des infrastructures d'assainissement améliorées	na	na	10,3	na	na	0,6	na	na	28,4	na	na	7,4	na	na	17,9	na	na	3,6	17,8	21,9

Indicateurs supplémentaires pour le suivi d'autres droits de l'enfant : Indicateur MICS

8.1 Proportion d'enfants 0-59 mois enregistrés à l'état civil	-	-	43,9	-	-	59,5	-	-	49,7	-	-	45,6	-	-	26,6	-	-	29,2	55,2	26,2
---	---	---	------	---	---	------	---	---	------	---	---	------	---	---	------	---	---	------	------	------

na = Non applicable

- = Information non disponible

¹ Un astérisque indique que le dénominateur est basé sur un nombre inférieur à 25 cas non pondérés.

² Non compris les enfants dont le statut des parents est manquant.

³ Les deux indices pour l'ensemble EB-SBI pour 2006 and 2012 sont exprimés en termes de nombre d'unités d'écart type (ET) par rapport à la médiane de la Population de Référence Internationale du NCHS/CDC/OMS.

⁴ Correspond aux femmes enquêtées qui ont, au moins, fréquenté l'école secondaire et à celles pouvant lire une phrase entière en Français, en Haoussa et Sonrhai/Djerma.

⁵ Exprimés en termes de décès pour 1 000 naissances vivantes, les quotients au niveau des départements sont calculés sur une période de dix ans et les deux quotients au niveau de l'ensemble EB-SBI pour 2006 et 2012 sont calculés sur une période de cinq ans. Correspond aux enquêtés qui ont fréquenté l'école secondaire ou le supérieur, ou qui peuvent lire une phrase ou une partie de phrase.

⁶ Parmi les naissances des deux années précédant l'enquête.

⁷ Pourcentage de femmes actuellement en union qui utilisent une méthode contraceptive quelconque.

⁸ Sont considérées comme ayant une connaissance "approfondie", les personnes qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le virus du sida, celles qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le virus du sida et celles qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du sida.

⁹ Pourcentage d'enfants de 0-59 mois ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête et qui ont reçu n'importe quel médicament antipaludéen.

¹⁰ Pourcentage de la population de droit dont la source principale d'eau de boisson est un robinet dans le logement/cours, un robinet public/fontaine, un puits à pompe/forage, un puits creusé protégé, une source d'eau protégée, la collecte d'eau de pluie, ou l'eau en bouteille.

¹¹ Pourcentage de la population de droit dont le ménage a une chasse d'eau, fosse d'aisance auto-aérée, une fausse d'aisance avec dalle, ou des toilettes à compostage et ne partage pas cette installation avec d'autres ménages.

Ce chapitre présente le pays ainsi que le contexte de la troisième enquête réalisée dans les zones d'intervention du programme de coopération du Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (Unicef), à la suite de celles de 2000 et de 2006. Les objectifs et la méthodologie de l'enquête y sont également abordés

1.1 PRÉSENTATION DU PAYS

1.1.1 Géographie

Le Niger est un pays continental d'une superficie de 1 267 000 km², situé au cœur de l'Afrique de l'Ouest, entre 11° 37' et 23° 23' de latitude nord et entre le méridien de Greenwich et 16° de longitude est. Il 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. Pays soudano sahélien, le Niger est complètement enclavé, à mi-chemin entre la Méditerranée et le golfe de Guinée. 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.

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 ; les plus basses sont relevées 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, peuplée essentiellement de nomades et qui recèle 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, la partie la plus arrosée du pays, avec une pluviométrie moyenne de 300 à 650 mm par an. Zone à vocation agricole, elle est caractérisée par une végétation de savane et est consacrée 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 17^e 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 est le lac Tchad situé dans la partie sud-est du pays. Selon les estimations, les ressources en eau du Niger sont assez importantes et le potentiel d'irrigation est estimé à 270 000 hectares en termes d'eaux de surface et d'eaux souterraines (près de 36 milliards de m³ de nappes fossiles assez profondes).

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

- 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, dans le cadre du processus de décentralisation, pour une meilleure gouvernance locale, les anciens départements ont été érigés en régions et les anciens arrondissements en départements, et des communes ont été créées. Ainsi, le pays est actuellement subdivisé en 8 régions administratives subdivisées en 36 départements. On dénombre 265 communes dont 52 urbaines et 213 rurales.

1.1.2 Économie

Pays sahélien classé parmi les Pays les Moins Avancés (PMA), le Niger est éligible à l'initiative PPTE (Pays Pauvres Très Endettés). Le Niger est classé parmi les pays à faible niveau de développement humain (187^{ème} sur 187 pays selon le rapport sur le développement humain en 2013).

La croissance économique demeure volatile au Niger et essentiellement portée par le secteur primaire qui génère plus de 40 % du revenu national. En 2012, l'activité économique mesurée par le PIB réel, a enregistré un taux de croissance de 10,8 %, contre 2,3 % en 2011, 8,4 % en 2010 et -0,7% en 2009. Les campagnes agricoles déficitaires en 2009-2010 et en 2011-2012 ont engendré des crises alimentaires ayant contribué à la précarisation des conditions de vie, particulièrement en milieu rural.

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 sur les conditions de vie des ménages et l'agriculture (ECVMA 2011), 48,2 % de la population vivent en dessous du seuil de pauvreté contre 59,5 % selon l'enquête sur le Budget et la Consommation des Ménages réalisée en 2007-2008.

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 un Plan de Développement Économique et Social (PDES) 2012-2015. Le PDES 2012-2015 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 Millénaire pour le Développement (OMD). À cet effet, il capitalise les objectifs et progrès réalisés dans la mise en œuvre de la Stratégie de Développement Accéléré et de Réduction de la Pauvreté (SDRP), des stratégies sectorielles et des plans d'action ministériels. Il constitue l'instrument d'opérationnalisation du Programme de Renaissance du Niger et prend en compte la Déclaration de Politique Générale (DPG) du Premier Ministre, Chef du Gouvernement.

1.1.3 Population

Les quatre recensements généraux de la population et de l'habitat (RGPH de 1977, RGPH de 1988, RGPH de 2001 et RGPH 2012) et plusieurs enquêtes d'envergure nationale (Enquête sur le Budget et la Consommation de 1989-1990 en milieu urbain et celle de 1992-1993 en milieu rural, Enquête sur les Conditions de Vie des Ménages et l'Agriculture (ECVMA, 2012), Enquête sur les Migrations et l'Urbanisation au Niger en 1993, quatre Enquêtes Démographiques et de Santé (1992, 1998, 2006, 2012), et deux enquêtes à Indicateurs Multiples (MICS) en 1996 et 2000) ont permis d'obtenir des indicateurs démographiques de base à différentes dates.

Estimée à 7 256 626 habitants en 1988, la population est passée à 11 060 291 en 2001, puis à **17 129 076** millions selon le Recensement Général de la Population et de l'Habitat réalisé en 2012. La densité moyenne est estimée à 13,5 habitants au kilomètre carré. Cette population est inégalement répartie entre les 8 régions administratives du pays. La région la plus étendue, celle d'Agadez, occupe 53 % de la superficie du territoire national et abrite seulement 3 % de la population totale. La région la moins étendue, Niamey, abrite 39 % de la population urbaine.

La croissance démographique demeure élevée et affiche une tendance à la hausse (de 3,3 % entre 1998 et 2001 à 3,9% entre 2001 et 2012). Le rythme de croissance rapide de la population est principalement dû à la forte fécondité (ISF de 7,1 en 2006 à 7,6 en 2012) sous-tendue par une entrée en union précoce et un désir de réaliser une descendance nombreuse largement partagé au sein de la population surtout en milieu rural. La population du Niger est extrêmement jeune : les moins de 15 ans représentaient 48 % en 2001.

Le taux d’alphabétisation est fortement corrélé au degré d’urbanisation. Pour une moyenne nationale de 29 % d’alphabétisés en 2005¹, le taux le plus élevé est observé à Niamey (57 %) ; Agadez suit avec 43 %. Dans les autres régions, en dehors de Zinder (29 %), les taux d’alphabétisation sont inférieurs à la moyenne nationale. La population du Niger est essentiellement musulmane (99 %). Moins d’un pour cent de la population est de confession chrétienne (0,8 %). L’animisme et les autres religions représentent 0,2 % de la population.

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 un système de décentralisé intégrant l’aspect curatif et préventif.

Le programme triennal 1974-1976 a mis l’accent sur une médecine de masse ; l’option fondamentale était ainsi 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 l’application 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 dans sa gestion les populations bénéficiaires.

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 œuvre de ces différentes politiques, les indicateurs sanitaires sont demeurés préoccupants.

Afin d’accélérer la mise en œuvre de la stratégie des soins de santé primaires et l’objectif universel de la santé pour tous au 21^{ème} siècle, le gouvernement a adopté la Déclaration de Politique Sanitaire en mai 2002.

Le plan de Développement Sanitaire (PDS) 2011-2015 a pour objectif général de contribuer à l’amélioration de la santé de la population, en vue de l’atteinte des OMD liés au secteur santé. L’objectif spécifique assigné au PDS 2011-2015 est d’offrir des soins et services de qualité à la population en particulier les groupes vulnérables. Ces efforts devront principalement se traduire par une réduction de la mortalité en particulier pour les enfants et les femmes. Les principaux axes stratégiques retenus pour l’opérationnalisation du PDS sont :

- la réduction de la morbidité liée aux maladies transmissibles en particulier le paludisme, le VIH et la TB, surtout chez la mère et l’enfant ;

¹ Enquête du Questionnaire Unifié des Indicateurs de Base de Bien-être (QUIBB) 2005

- la satisfaction accrue des utilisateurs des services de santé ;
- la performance améliorée de la gestion du système à tous les niveaux ;
- la protection accrue des mères et enfants.

L'OMS recommande d'allouer 10 % du budget national pour subvenir aux besoins essentiels de santé de la population. Les Chefs d'État 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 entraînant 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, y compris pendant les années du boom de l'uranium. Au contraire, des baisses se sont opérées au moment des différents plans d'ajustements structurels qui ont entraîné la contraction des ressources de l'État. Le PDS 2011-2015 prévoit une augmentation de la part du budget de la santé sur le budget national de 9,5 % en 2010 à 13,4 % en 2015.

L'État demeure le principal garant des dépenses nationales de santé (40 %). Les autres efforts de financement proviennent des ménages (28 %) et des partenaires techniques et financiers (27 %). Le secteur privé, bien qu'en plein essor, contribue à hauteur de 4 %. Quant à la participation des ONG nationales, elle est encore très faible (0,2 %).

La mortalité infantile et infanto-juvénile ainsi que la mortalité maternelle sont en baisse. Une étude récente² 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 aiguës) 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.

1.2 OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

L'Enquête Démographique et de Santé dans les Zones d'Intervention du programme de coopération de l'UNICEF au Niger (EDS-ZIUN), dans 12 départements a été réalisée par l'Institut National de la Statistique (INS) avec l'assistance technique d'ICF International, institution américaine en charge du programme international des Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS). Elle a été exécutée grâce à l'appui financier du Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (Unicef).

Cette enquête a été couplée avec la quatrième Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDSN-MICS 2012). Un échantillon supplémentaire a été tiré dans les douze départements d'intervention du programme de l'Unicef de manière à pouvoir disposer de résultats représentatifs au niveau de ces départements.

² Étude sur la réduction de la mortalité des enfants de moins de 5 ans, 2012.

1.2.1 Objectifs

L'EDS-ZIUN dans ces 12 départements a pour objectif d'estimer de nombreux indicateurs socio-économiques, démographiques et sanitaires au niveau de l'ensemble de la population de la zone ciblée et au niveau des sous-populations des femmes de 15-49 ans et des enfants de moins de 5 ans. En particulier, l'EDS-ZIUN vise à identifier et/ou à estimer :

Pour l'ensemble de la population :

- les niveaux de scolarisation ;
- les niveaux de disponibilité et d'utilisation des services de santé ;
- les niveaux d'utilisation du sel iodé ;
- certains indicateurs de bien-être des ménages.

Pour les femmes de 15-49 ans et les enfants de moins de cinq ans :

- divers indicateurs démographiques, en particulier les taux de fécondité et les taux de mortalité des enfants ;
- les facteurs sociodémographiques qui affectent les niveaux de la fécondité, tels que le statut matrimonial et l'utilisation de la contraception ;
- les catégories de femmes susceptibles d'avoir plus ou moins d'enfants et susceptibles d'utiliser une méthode contraceptive ;
- les taux de connaissance et de pratique contraceptive par méthode, selon diverses caractéristiques sociodémographiques ;
- les facteurs sociodémographiques qui déterminent les niveaux et tendances de la mortalité ;
- différentes composantes de la santé de la reproduction et de la santé des enfants : visites prénatales et postnatales, conditions d'accouchement, allaitement, vaccination, prévalence et traitement de la diarrhée et d'autres maladies chez les enfants de moins de cinq ans ;
- l'état nutritionnel des femmes et des enfants de moins de cinq ans au moyen des mesures anthropométriques (poids et taille) ;
- le niveau de connaissance, les opinions et attitudes vis-à-vis du VIH/sida.

L'ensemble des informations collectées constitue une base de données qui facilitera la mise en place et le suivi des politiques et des programmes dans le domaine de la population et de la santé et, plus globalement, de politiques visant à l'amélioration des conditions de vie de la population de la zone ciblée et de la population nigérienne dans son ensemble.

1.2.2 Questionnaires

Afin d'atteindre les objectifs visés, deux types de questionnaires ont été utilisés. Ce sont les mêmes questionnaires préparés par le projet DHS qui ont servi d'instruments de base pour la réalisation de l'EDSN-MICS 2012.

Les questionnaires définitifs ont été traduits dans les deux principales langues nationales (Haoussa et Zarma). Ces questionnaires traduits ont été utilisés pendant la formation théorique et pratique et sur le terrain.

1.2.3 Les manuels et autres documents techniques

En plus des questionnaires, d'autres documents techniques ont été élaborés. Il s'agit en particulier :

- du manuel des enquêteurs/enquêtrices ;
- du manuel des chefs d'équipe/contrôleuses ;

- des fiches d'affectation des enquêteurs/contrôleuses ;
- du manuel pour l'anthropométrie ;
- du manuel de cartographie et de dénombrement des ménages.

1.2.4 Échantillonnage

L'échantillon est représentatif au niveau de la zone d'intervention de l'Unicef, basé sur un sondage par grappes stratifié à deux degrés. Douze strates correspondant aux 12 départements de la zone d'intervention, ont été définies.

Au premier degré, 155 grappes ont été tirées à partir de la liste des zones de dénombrement (ZD) établie à partir du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) de 2001 auxquelles on a ajouté 80 grappes tirées dans les zones d'intervention de l'Unicef et qui appartiennent à l'échantillon de l'EDSN-MICS 2012. Au total, 235 grappes ont donc constitué l'échantillon de l'EDS-ZIUN.

Au deuxième degré, des ménages ont été tirés à partir des listes établies lors de l'opération de dénombrement. Les mesures du poids et de la taille ont été prises pour toutes les femmes de 15-49 ans et pour tous les enfants âgés de moins de cinq ans, dans la moitié de l'échantillon des ménages. Tous les enfants de moins de cinq ans du même sous-échantillon ont été testés pour la mesure de la prévalence de l'anémie. Toutes les femmes âgées de 15-49 ans (résidentes habituelles ou visiteuses) qui se trouvaient dans les ménages ont été enquêtées individuellement.

Les principaux domaines d'étude retenus sont les 12 départements des zones d'intervention de l'Unicef, à savoir la commune urbaine d'Agadez et le département de Tchirozérine dans la région d'Agadez, les départements de Madarounfa, d'Aguié, de Mayahi et de Tessaoua dans la région de Maradi, les départements d'Abalak et de Tchintabaraden dans la région de Tahoua et les départements de Mirriah, de Magaria, de Matameye et de Tanout dans la région de Zinder. Le tableau 1.1 donne l'allocation de l'échantillon grappe par département et selon le milieu de résidence.

Tableau 1.1 Échantillon EDS-ZIUN					
Nombre de grappes sélectionnées par département selon le milieu de résidence, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012					
Département	Urbain	Rural		Total rural	Total département
		Sédentaire	Nomade		
Abalak	3	0	15	15	18
CU d'Agadez	20	0	0	0	20
Aguié	1	17	0	17	18
Madarounfa	9	11	0	11	20
Magaria	1	17	0	17	18
Matameye	2	16	0	16	18
Mayahi	1	17	0	17	18
Mirriah	11	20	0	20	31
Tanout	2	14	2	16	18
Tchintabaraden	1	0	17	17	18
Tchirozérine	2	0	18	18	20
Tessaoua	2	16	0	16	18
Ensemble	55	128	52	180	235

Compte tenu de la taille variable de chaque strate constituant chacune un domaine d'études, différents taux de sondage ont été appliqués initialement à chaque strate. Finalement, les résultats ont été pondérés au niveau de chaque grappe.

Au total, 5 775 ménages ont été sélectionnés et, parmi eux, 5 412 ménages ont été identifiés. Parmi ces 5 412 ménages, 5 281 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 97,6 % (tableau 1.2), soit exactement le même taux de réponse que dans l'enquête de 2006 (97,5 %).

Dans les 5 281 ménages enquêtés, 5 318 femmes âgées de 15-49 ans ont été identifiées comme étant éligibles pour l'enquête individuelle et pour 5 050 d'entre elles, l'enquête a pu être menée à bien, un taux de réponse de 95 % (contre 96 % en 2006).

Que ce soit au niveau des ménages, ou des femmes, les taux de réponses sont très satisfaisants puisqu'ils sont très largement supérieurs à ceux qui avaient été prévus au moment de la conception du plan de sondage. Le taux de réponse le moins élevé pour les ménages (moins de 90 %) a été relevé à Tchirozérine (88 %) et le plus bas pour les femmes à Mirriah (92 %).

1.2.5 Saisie et traitement des données

La collecte des données de l'EDSN-MICS 2012 a été effectuée au moyen de questionnaires en papier. Après vérification et correction sur le terrain, les questionnaires ont été envoyés à la coordination de l'enquête pour l'enregistrement, la codification et la vérification supplémentaire. Chaque questionnaire a été saisi deux fois par des opérateurs différents et la vérification des deux saisies a été faite par 10 agents recrutés à cet effet.

La saisie et le traitement des données ont été effectués par l'INS 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'ICF International. La saisie des questionnaires a débuté le 25 mars 2012 et s'est achevée le 24 août 2012, soit en cinq mois. Le traitement des données a duré huit mois, soit d'avril à novembre 2012.

Tableau 1.2. Résultat de l'enquête ménage et de l'enquête Individuelle

Nombre de ménages et de femmes sélectionnés, identifiés et enquêtés, et taux de réponse selon les départements, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Résultat	Département EDS-ZIUN Unicef														Ensemble	
	Agadez				Maradi				Tahoua				Zinder			
	Tchirozérine	CU d'Agadez	Madarounfa	Aguié	Mayahi	Tessaoua	Abalak	Tchin-tabaraden	Mirriah	Magaria	Matameye	Tanout				
Interviews ménages																
Ménages sélectionnés	400	500	900	450	450	450	450	450	775	450	450	450	450	450	450	5 775
Ménages occupés	366	472	838	430	433	430	422	450	672	415	419	424	419	419	424	5 412
Ménages interviewés	321	469	790	423	428	428	417	450	657	388	416	406	416	416	406	5 281
Taux de réponse des ménages	87,7	99,4	94,3	98,4	98,8	99,5	98,8	100,0	97,8	93,5	99,3	95,8	99,3	99,3	95,8	97,6
Interviews des femmes de 15-49 ans																
Effectif de femmes éligibles	274	522	796	475	429	494	413	470	613	303	415	389	415	415	389	5 318
Effectif de femmes éligibles interviewées	270	495	765	451	401	477	391	462	565	283	393	363	393	393	363	5 050
Taux de réponse des femmes éligibles	98,5	94,8	96,1	94,9	93,5	96,6	94,7	98,3	92,2	93,4	94,7	93,3	94,7	94,7	93,3	95,0

Ce chapitre porte sur certaines caractéristiques des ménages et de leurs populations, ainsi que sur les principales caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtés et des enfants de moins de cinq ans.

2.1 STRUCTURE PAR ÂGE ET PAR SEXE DE LA POPULATION DES MÉNAGES

Le tableau 2.1 présente la répartition de la population des ménages par groupes d'âges quinquennaux et selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Comme dans la population totale nigérienne, la population des 12 départements du programme ZIUN est jeune. En effet, globalement, près de six personnes sur dix ont moins de 15 ans (58 % contre 54 % en 2006). Près de quatre personnes sur dix sont âgées de 15-64 ans (38 %) et seulement 4 % de la population a 65 ans ou plus. La population rurale apparaît plus jeune, surtout chez les femmes. En outre, on relève un déséquilibre notable de la structure par sexe : le rapport de masculinité s'établit à 91 hommes pour 100 femmes, soit une sous-représentation notable des hommes par rapport aux femmes.

Tableau 2.1 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence

Répartition (en %) de la population (de fait) des ménages par groupe d'âges quinquennal, selon le milieu de résidence et le sexe, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Groupe d'âges	Milieu de résidence								
	Urbain			Rural			Homme	Femme	Ensemble
	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble			
Groupes d'âges									
<5	18,4	16,8	17,6	24,3	22,0	23,1	23,4	21,3	22,3
5-9	19,5	18,7	19,1	23,1	20,7	21,8	22,6	20,4	21,4
10-14	16,0	17,1	16,5	14,9	13,7	14,3	15,1	14,2	14,6
15-19	10,4	7,2	8,8	5,6	5,1	5,4	6,3	5,4	5,8
20-24	6,4	7,5	6,9	2,7	6,0	4,5	3,3	6,2	4,8
25-29	4,5	6,7	5,6	3,7	6,6	5,2	3,8	6,6	5,3
30-34	3,9	4,9	4,4	3,8	5,6	4,8	3,8	5,5	4,7
35-39	4,5	4,6	4,6	3,6	4,0	3,8	3,7	4,1	3,9
40-44	3,5	3,1	3,3	3,6	2,9	3,2	3,6	3,0	3,3
45-49	2,9	2,5	2,7	2,8	2,1	2,4	2,8	2,1	2,5
50-54	2,0	4,4	3,2	2,6	4,5	3,6	2,5	4,5	3,5
55-59	1,5	1,9	1,7	1,8	2,2	2,0	1,8	2,1	2,0
60-64	2,4	2,2	2,3	2,7	1,9	2,2	2,6	1,9	2,3
65-69	1,4	0,6	1,0	1,4	0,7	1,0	1,4	0,7	1,0
70+	2,8	1,7	2,3	3,4	1,9	2,6	3,3	1,9	2,6
Ne sait pas/manquant	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Groupes d'âges dépendants									
<15	53,9	52,6	53,3	62,3	56,4	59,2	61,1	55,9	58,4
15-64	41,9	45,0	43,5	32,9	41,0	37,1	34,2	41,5	38,0
64+	4,2	2,3	3,2	4,8	2,6	3,6	4,7	2,6	3,6
Ne sait pas/manquant	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Moins de 18 ans (0-17)	60,7	57,0	58,8	66,5	59,8	63,0	65,6	59,4	62,4
18 ans ou plus, ne sait pas, manquant	39,3	43,0	41,2	33,5	40,2	37,0	34,4	40,6	37,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	2 109	2 095	4 204	11 843	13 250	25 093	13 952	15 344	29 296

2.2 CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES

Selon le tableau 2.2, la majorité des ménages de la zone enquêtée vit en milieu rural (87 %) ; dans seulement 13 % des cas, les ménages vivent en milieu urbain. Les résultats montrent également que près de

neuf ménages sur dix sont dirigés par un homme (87 %). En ce qui concerne le nombre de membres habituels du ménage, dans près de trois quarts des cas (74 %), le ménage comprend 4 personnes ou plus ; 46 % des ménages comptent 6 personnes ou plus. Une très faible proportion de ménages ne sont composés que d'une seule personne (4 %) ; à l'opposé, dans 25 % des cas, les ménages sont de très grande taille et comptent au moins 8 personnes.

Tableau 2.2 Composition des ménages			
Répartition (en %) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage; taille moyenne du ménage; pourcentage de ménages avec des orphelins et des enfants de moins de 18 ans vivant sans leurs parents, selon le milieu de résidence, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012			
Caractéristique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Chef de ménage			
Homme	86,5	4 570	4 607
Femme	13,5	711	674
Milieu de résidence			
Urbain	13,3	700	1 290
Rural	86,7	4 581	3 991
Région et département			
Région d'Agadez			
<i>Département</i>			
Tchirozérine	2,3	122	321
CU d'Agadez	2,3	121	469
Région de Maradi			
<i>Département</i>			
Madarounfa	12,4	655	478
Aguié	6,1	324	423
Mayahi	8,6	452	428
Tessaoua	7,0	370	428
Région de Tahoua			
<i>Département</i>			
Abalak	3,4	178	417
Tchintabaraden	3,5	183	450
Région de Zinder			
<i>Département</i>			
Mirriah	20,4	1 077	657
Magaria	17,4	919	388
Matameye	6,3	335	416
Tanout	10,3	546	406
Nombre de membres habituels			
1	3,6	191	171
2-3	22,1	1 168	1 081
4-5	28,3	1 495	1 458
6-7	21,2	1 122	1 177
8-9	12,9	680	724
10+	11,8	625	670
Ensemble	100,0	5 281	5 281

Le tableau 2.3 confirme cette grande taille des ménages nigériens (5,8 personnes en moyenne). Les tailles moyennes de ménage les plus faibles sont relevées dans les départements de Magaria (5,0), de Tchirozérine (5,1) et de Mirriah (5,3), et les plus élevées sont observées à Aguié (7,1), Tessaoua (6,6) et Madarounfa (6,4), départements tous situés dans la région de Maradi. Enfin, les résultats selon l'indice de bien-être montrent que la taille moyenne de ménage la plus élevée est observée dans le dernier quintile, celui correspondant aux ménages les plus riches.

Tableau 2.3 Taille des ménages

Taille moyenne des ménages selon le milieu de résidence, le département et le quintile de bien-être, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique	Taille moyenne	Effectif des ménages
Région et département		
Région d'Agadez		
<i>Département</i>		
Tchirozérine	5,1	122
CU d'Agadez	6,2	121
Région de Maradi		
<i>Département</i>		
Madarounfa	6,4	655
Aguié	7,1	324
Mayahi	6,0	452
Tessaoua	6,6	370
Région de Tahoua		
<i>Département</i>		
Abalak	6,0	178
Tchintabaraden	5,7	183
Région de Zinder		
<i>Département</i>		
Mirriah	5,3	1 077
Magaria	5,0	919
Matameye	5,9	335
Tanout	5,7	546
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	5,4	1 222
Second	5,3	1 193
Moyen	6,1	994
Quatrième	5,8	1 061
Le plus élevé	6,6	810
Ensemble	5,8	5 281

2.3 CARACTÉRISTIQUES DES FEMMES ET DES ENFANTS

2.3.1 Caractéristiques des femmes

Le tableau 2.4 présente quelques caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtées.

Les résultats selon le milieu de résidence montrent que comme pour les ménages, la grande majorité des femmes (85 %) vit en milieu rural. Elles sont rarement instruites (15 %), sont presque toutes actuellement en union (92 %) et ont presque toutes déjà eu des enfants (87 %). Elles sont relativement jeunes : 55 % ont moins de 30 ans. La moitié de l'échantillon provient de la région de Zinder et près de quatre femmes sur dix sont de Tahoua. Les quatre départements des régions d'Agadez et de Maradi représentent moins de 12 % des femmes interviewées.

Tableau 2.4 Caractéristiques sociodémographiques des femmes			
Répartition (en %) des femmes enquêtées par certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Milieu de résidence			
Urbain	15,1	763	1 367
Rural	84,9	4 287	3 683
Région et département			
Région d'Agadez			
<i>Département</i>			
Tchirozérine	2,0	101	270
CU d'Agadez	2,7	134	495
Région de Maradi			
<i>Département</i>			
Madarounfa	14,0	706	499
Aguié	7,2	361	451
Mayahi	8,8	446	401
Tessaoua	8,3	419	477
Région de Tahoua			
<i>Département</i>			
Abalak	3,5	176	391
Tchintabaraden	3,7	189	462
Région de Zinder			
<i>Département</i>			
Mirriah	19,0	958	565
Magaria	14,2	717	283
Matameye	6,6	335	393
Tanout	10,1	508	363
Groupe d'âges			
15-19	15,9	805	861
20-24	19,1	962	929
25-29	20,3	1 026	1 013
30-34	16,8	848	829
35-39	12,6	638	630
40-44	8,8	447	461
45-49	6,4	324	327
État matrimonial			
Célibataires	5,5	276	402
En union	91,8	4 636	4 450
Divorcées/séparées/veuves	2,7	138	198
Statut de la mère			
A déjà eu des enfants	87,5	4 421	4 279
N'a jamais eu d'enfants	12,5	629	771
Niveau d'instruction			
Aucun	84,9	4 289	4 099
Primaire	8,8	444	495
Secondaire ou plus	6,2	311	447
Manquant	0,1	5	9
Ensemble	100,0	5 050	5 050

2.3.2 Caractéristiques des enfants

Le tableau 2.5 présente les caractéristiques sociodémographiques des enfants de moins de cinq ans. La répartition des enfants selon le milieu de résidence diffère peu de celle des femmes puisque 89 % d'entre eux sont de mères vivant en milieu rural. Les garçons sont curieusement un peu trop sous représentés (43,5 % contre 56,5 % de filles). La répartition des enfants entre les différents départements est à peu près la même que celle des femmes.

Tableau 2.5 Caractéristiques sociodémographiques des enfants de moins de cinq ans

Répartition (en %) des enfants de moins de cinq ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Sexe			
Masculin	43,5	2 870	2 781
Féminin	56,5	3 725	3 378
Milieu de résidence			
Urbain	11,2	741	1 234
Rural	88,8	5 855	4 926
Région et département			
Région d'Agadez			
<i>Département</i>			
Tchirozérine	1,6	106	282
CU d'Agadez	1,7	109	374
Région de Maradi			
<i>Département</i>			
Madarounfa	13,4	885	618
Aguié	7,0	461	575
Mayahi	9,2	604	539
Tessaoua	8,2	541	606
Région de Tahoua			
<i>Département</i>			
Abalak	3,4	226	495
Tchin-Tabaraden	3,2	214	548
Région de Zinder			
<i>Département</i>			
Mirriah	18,7	1 235	674
Magaria	15,7	1 033	402
Matameye	8,0	530	598
Tanout	9,9	653	449
Ensemble	100,0	6 596	6 160

Comme dans les enquêtes démographiques et de santé précédentes, dans l'EDS-ZIUN 2012 des informations ont été collectées sur l'histoire génésique des femmes afin d'estimer les niveaux de la mortalité, d'en dégager les tendances et d'apprécier les éventuelles différences entre certains groupes socioéconomiques.

3.1 MÉTHODOLOGIE ET QUALITÉ DES DONNÉES

Les indicateurs de mortalité présentés dans ce chapitre sont estimés à partir de l'historique des naissances du questionnaire femme. En plus de la liste de toutes les naissances que la femme a eues, il a été collecté sur chaque naissance des informations telles que le sexe, l'âge, l'état de survie mais aussi l'âge au décès pour les enfants décédés. Du fait de son importance dans la mesure du phénomène, l'âge au décès a été collecté au jour près pour les décès de moins d'un mois, en mois entre un mois et 23 mois, et en années pour les décès survenus à deux ans ou plus.

Les indicateurs examinés dans ce chapitre sont définis ci-après :

- Le quotient de mortalité néonatale (NN) :** probabilité de décéder avant d'atteindre l'âge d'un mois exact ;
- Le quotient de mortalité post-néonatale (PNN) :** probabilité de décéder entre le premier mois et le douzième mois exact ;
- Le quotient de mortalité infantile ($1q_0$) :** probabilité de décéder entre la naissance et le premier anniversaire ;
- Le quotient de mortalité juvénile ($4q_1$) :** probabilité de décéder entre le premier et le cinquième anniversaire ;
- Le quotient de mortalité infanto-juvénile ($5q_0$) :** probabilité de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire.

Au plan méthodologique, l'estimation de la mortalité des enfants présente certaines limites. Ces limites ainsi que certains risques d'erreurs d'enregistrement inhérentes à la méthode et peuvent dans une certaine mesure affecter la qualité des données recueillies. Ces limites peuvent être résumées comme suit :

- 1) Limite d'ordre méthodologique : l'une des faiblesses de la méthode utilisée dans l'enquête est de limiter la collecte des données aux seules femmes de 15-49 ans vivantes au moment de l'interview, en excluant ainsi les informations sur l'état de survie des enfants dont la mère est décédée ;
- 2) Risques d'erreurs d'enregistrement : a) la sous-déclaration des événements pouvant résulter d'omissions systématiques de naissances et/ou de décès entraîne une sous-estimation de la mortalité. Les omissions de naissances interviennent généralement quand l'enfant meurt très jeune, c'est-à-dire quelques heures/jours après la naissance avant l'enquête ; b) les transferts de dates de naissance des enfants d'une période à une autre peuvent causer une sous-estimation de la mortalité d'une période au profit des périodes adjacentes ; c) l'imprécision des déclarations de l'âge au décès comme l'attraction de certains âges au décès peuvent engendrer une sous-estimation de la mortalité infantile et une surestimation de la mortalité

juvénile, par le transfert d'une partie des décès d'enfants de moins d'un an aux décès d'enfants plus âgés.

Malgré ces problèmes inhérents à la méthodologie basée sur l'historique des naissances, aucun ajustement des données sur les tendances de la mortalité des enfants ne s'impose. En effet, les travaux de Sullivan et al. (1990) ont montré que les erreurs et imprécisions inhérentes à cette méthode n'ont qu'un faible effet sur la mesure d'événements récents.

3.2 NIVEAUX ET TENDANCES

Le tableau 3.1 présente les différents quotients de mortalité infantile et juvénile pour trois périodes quinquennales ayant précédé l'enquête, soit de 1998 à 2012.

Pour la période la plus récente, 2008-2012, c'est-à-dire les cinq dernières années avant l'enquête, le risque de mortalité infantile est évalué à 52 décès pour 1 000 naissances vivantes ; le risque de mortalité juvénile, s'établit, à 82 pour 1 000 et, globalement sur 1 000 naissances vivantes, 132 décèdent avant d'atteindre leur cinquième anniversaire. Dans l'EB-SBI 2006, ces quotients étaient respectivement de 92 ‰, 141 ‰ et 219 ‰ ; il y donc une baisse importante de la mortalité des enfants dans la zone d'intervention au cours des six dernières années.

La mortalité néonatale (NN) et la mortalité postnatale (PNN) sont estimées respectivement à 22 ‰ et 30 ‰.

Tableau 3.1 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, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012					
Nombre d'années ayant précédé l'enquête	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité post-néonatale (PNN) ¹	Mortalité infantile (iq ₀)	Mortalité juvénile (aq ₁)	Mortalité infanto-juvénile (sq ₀)
0-4	22	30	52*	84	132**
5-9	41	39	80	109	180
10-14	40	58	99	160	243

¹ Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale
* Indicateur MICS 1.2 ; Indicateur OMD 4.2
** Indicateur MICS 1.1 ; Indicateur OMD 4.1

Par rapport aux résultats de l'EDSN-MICS IV de 2012, on constate que les niveaux de mortalité des enfants sont pratiquement les mêmes dans la zone d'intervention de l'Unicef et au niveau national. Ainsi, pour l'ensemble du Niger, le quotient de mortalité infantile est estimé à 51 décès pour 1 000 naissances vivantes contre 52 ‰ pour les départements ciblés par le programme de coopération de l'UNICEF ; il en est de même du quotient de mortalité juvénile (81 ‰ contre 84 ‰) et du quotient de mortalité infanto-juvénile (127 ‰ contre 132 ‰).

Le tableau 3.2 présente les différents quotients de mortalité selon certaines caractéristiques sociodémographiques de l'enfant et de la mère. Ces quotients sont calculés sur une période de dix ans afin d'avoir des données représentatives pour le calcul des quotients au niveau des sous-groupes étudiés ici.

En ce qui concerne le sexe de l'enfant, on constate ce que l'on observe dans la majorité des populations, à savoir une surmortalité des garçons par rapport aux filles. En effet, à l'exception de la mortalité post-néonatale et de la mortalité juvénile qui sont ici identiques pour les deux sexes (respectivement 35 ‰ et 95/96 ‰), pour les trois autres composantes de la mortalité, les risques de décéder des garçons sont supérieurs à ceux des filles.

Tableau 3.2 Quotients de mortalité des enfants selon certaines caractéristiques socio-économiques

Quotients de mortalité néonatale, post-néonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile pour la période des dix années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique socio-économique	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité post-néonatale (PNN) ¹	Mortalité infantile (1q0)	Mortalité juvénile (4q1)	Mortalité infanto-juvénile (5q0)
Sexe					
Masculin	38	35	73	95	161
Féminin	25	35	59	96	150
Milieu de résidence					
Urbain	27	23	51	47	96
Rural	32	36	68	102	164
Région et département					
Région d'Agadez					
<i>Département</i>					
Tchirozérine	12	11	23	29	51
Agadez CU	25	24	49	13	62
Ensemble	18	17	35	22	56
Région de Maradi					
<i>Département</i>					
Madarounfa	34	46	80	80	153
Aguié	29	34	64	108	164
Mayahi	52	37	89	109	188
Tessaoua	38	42	80	105	177
Ensemble	38	41	79	98	169
Région de Tahoua					
<i>Département</i>					
Abalak	42	38	80	60	135
Tchintabaraden	25	10	35	33	66
Ensemble	34	24	58	46	102
Région de Zinder					
<i>Département</i>					
Mirriah	35	35	70	128	189
Magaria	3	24	28	86	111
Matameye	39	50	89	133	210
Tanout	41	26	67	75	137
Ensemble	27	33	60	106	159
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	31	34	65	99	158
Primaire	34	37	71	75	141
Secondaire ou plus	37	46	83	43	123
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	33	23	56	84	135
Second	36	38	74	94	160
Moyen	24	43	67	118	177
Quatrième	32	44	75	107	175
Le plus élevé	33	24	57	71	124

¹ Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale.

Les résultats selon le milieu de résidence font apparaître une mortalité plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain, cela quelle que soit la composante. En particulier, un enfant du milieu rural court un risque de décéder avant son cinquième anniversaire supérieur de 71 % par rapport au risque d'un enfant du milieu urbain.

Les niveaux de mortalité diffèrent de manière importante selon la région. Ils sont nettement plus élevés dans les départements situés dans les régions de Zinder et de Maradi que dans ceux des régions d'Agadez et de Tahoua.

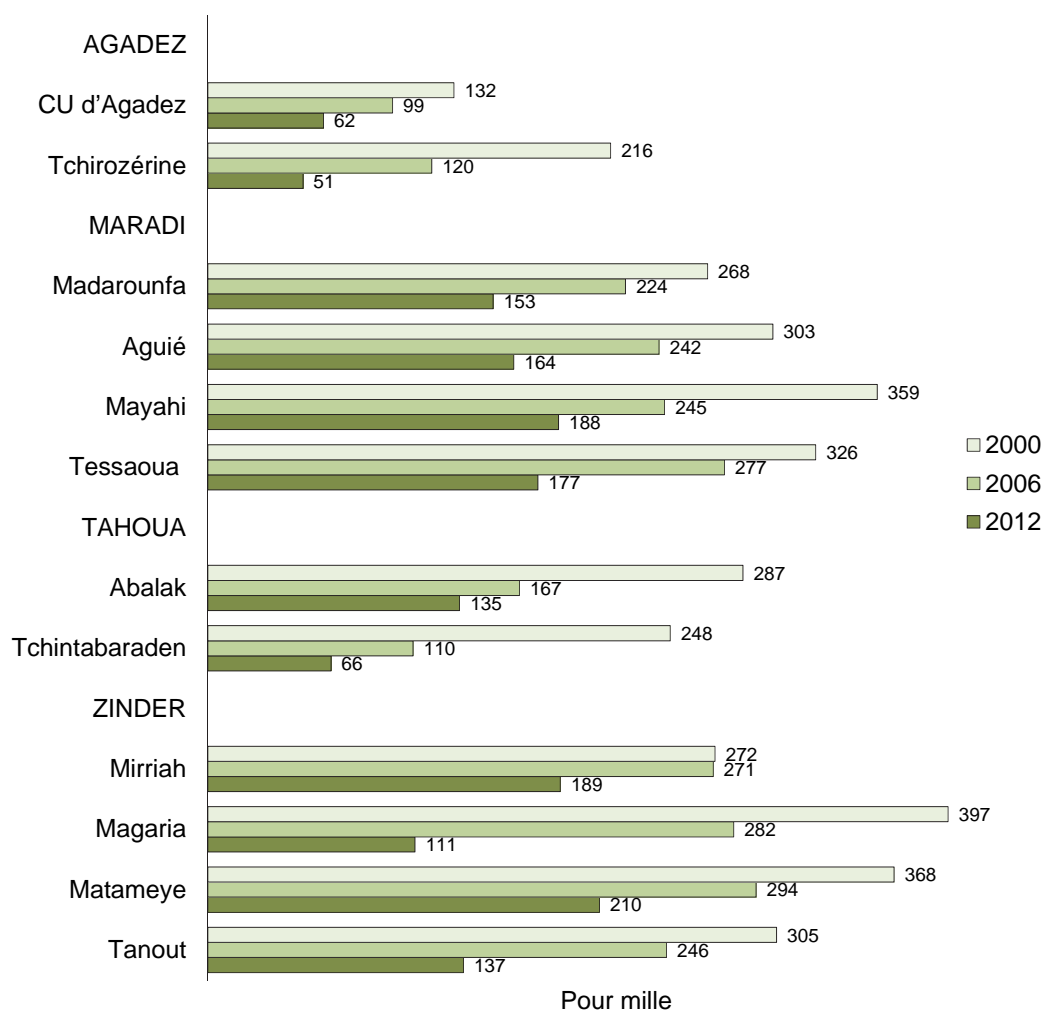
Le niveau d'instruction de la mère semble être un élément déterminant pour la survie de l'enfant. Les enfants dont la mère n'a pas d'instruction courent un risque de décéder entre la naissance et le

cinquième anniversaire supérieur de 28 % par rapport à ceux dont la mère a un niveau au moins secondaire (158 ‰ contre 123 ‰).

Les résultats selon le quintile de bien-être font apparaître de petits écarts de mortalité entre le quintile le plus bas et le plus élevé, le taux de mortalité infanto-juvénile variant respectivement de 135 ‰ à 124 ‰. Cependant, il faut souligner que les résultats ne font pas apparaître une diminution régulière du risque de décéder avec l'augmentation du niveau de bien-être du ménage ; en effet, à titre d'exemple, pour la mortalité infantile, les enfants dont le ménage est classé dans le quatrième quintile courent des risques de décéder, plus élevés que ceux des autres ménages.

Si l'on compare les niveaux de mortalité infanto-juvénile par département avec ceux estimés lors de l'enquête de base de 2006 (graphique 3.1), on constate, que dans tous les départements, sans exception, le niveau de mortalité des enfants entre la naissance et le cinquième anniversaire a diminué. Cette diminution des taux pourrait être la conséquence des efforts consentis sur le plan de la prévention en matière de vaccination, de supplémentation en micronutriments, de pratiques d'allaitement, d'alimentation des enfants de manière générale et de prise en charge des maladies de l'enfant.

Graphique 3.1 Mortalité infanto-juvénile ($5q_0$) selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012



La malnutrition constitue un problème de santé publique au Niger. Comme c'est le cas dans les pays en voie de développement, elle affecte surtout les groupes vulnérables que sont les enfants de moins de 5 ans (0-59 mois), les femmes enceintes et les femmes qui allaitent. Elle est la résultante d'une alimentation inadéquate due à des pratiques alimentaires inappropriées¹ et à la prévalence des maladies infectieuses et parasitaires qui se développent dans les conditions d'hygiène environnementale, individuelle et collective déficientes. De plus, les enfants mal nourris sont plus susceptibles que les autres d'être affectés par des maladies infectieuses et donc plus exposés aux risques de décès.

Ce chapitre porte sur l'état nutritionnel et l'alimentation des enfants et sur la consommation des micronutriments par les mères et les enfants. Il s'articule autour de trois parties : la première est consacrée à l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans évalué à partir des mesures anthropométriques (poids et taille) ; la deuxième traite des pratiques de l'allaitement maternel et de l'alimentation de complément ; et la troisième aborde les carences en micronutriments (iode, vitamine A, sel iodé dans les ménages).

4.1 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS

Au cours de l'enquête dans les douze départements ciblés par le programme de coopération, des données permettant d'évaluer l'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans ont été collectées. Les résultats sont présentés au tableau 4.1 selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

L'évaluation de l'état nutritionnel est basée sur le principe selon lequel, dans une population bien nourrie, les répartitions des mensurations des enfants, pour un âge donné, se rapprochent d'une distribution normale. Il est, en outre, généralement admis que le potentiel génétique de croissance des enfants est le même dans la plupart des populations, indépendamment de leur origine. À des fins de comparaison, l'OMS a adopté en 2006 de nouvelles normes de croissance mondiales pour le nourrisson et l'enfant de moins de 5 ans (*WHO Multicenter Growth Reference Study Group, 2006*). Les résultats présentés dans ce chapitre sont basés sur ces nouvelles normes de croissance et, par conséquent, ils ne sont pas directement comparables à ceux basés sur les références du NCHS/CDC/OMS de 1977 utilisées dans les enquêtes antérieures.

L'état nutritionnel des enfants est évalué à partir d'indices anthropométriques qui sont des associations de mesure. Les indices recommandés sont la taille en fonction de l'âge, le poids en fonction de la taille et le poids en fonction de l'âge. Selon les recommandations de l'OMS, l'état nutritionnel des enfants est comparé à celui d'une population de référence internationale. Dans une population bien nourrie et en bonne santé, on s'attend à ce que seulement 2,3 % des enfants se situent à moins deux écarts type (malnutrition modérée) dont 0,1 % à moins trois écarts-type (malnutrition sévère), de la population de référence.

4.1.1 Retard de croissance ou malnutrition chronique

Le tableau 4.1 présente tout d'abord les proportions d'enfants de moins de cinq ans qui accusent un retard de croissance. Le retard de croissance ou malnutrition chronique se manifeste par une taille trop petite pour l'âge. Cet indicateur reflète les effets cumulatifs à long terme d'apports alimentaires inadéquats et de mauvaises conditions sanitaires.

¹ Les pratiques alimentaires inappropriées font référence, non seulement à la qualité et à la quantité des aliments donnés aux enfants, mais aussi aux étapes de l'introduction de ces aliments dans leur alimentation.

On constate que, dans l'ensemble, plus d'un enfant sur deux (52 %) accusent un retard de croissance : 23 % en souffrent sous la forme modérée et 29 % souffrent de malnutrition chronique sévère. Au niveau national, la prévalence du retard de croissance plus faible : elle atteint 44 %.

Le niveau de malnutrition chronique est légèrement plus élevé chez les enfants de sexe masculin que chez ceux de sexe féminin (54 % contre 50 %). Selon le milieu de résidence, les résultats montrent que la prévalence du retard de croissance est plus importante en milieu rural (53 %) qu'en milieu urbain (41 %). Concernant le retard de croissance sous sa forme sévère, ces proportions sont respectivement de 31 % et 19 %.

C'est au niveau des départements de Madarounfa (58 %), Aguié (56 %) et Mayahi (55 %) de la région de Maradi, et le département de Magaria (55 %) de la région de Zinder que l'on observe les proportions les plus élevées d'enfants qui présentent un retard de croissance. À l'opposé, dans les deux régions d'Agadez et de Tahoua, ces proportions sont plus faibles (respectivement 41 % et 42 %).

Les résultats selon l'âge montrent que la prévalence du retard de croissance augmente de manière importante à partir de 12-23 mois ; environ six enfants sur dix ont une taille trop petite pour leur âge. Sous la forme sévère, les proportions sont très élevées puisqu'elles concernent plus d'un enfant sur trois. Dans le groupe d'âges 24-35 mois, cette proportion atteint 43 %. À partir de 36-47 mois, la prévalence sous la forme sévère diminue pour atteindre 34 % parmi les enfants de 48-59 mois, âges où le retard de croissance ne se rattrape plus.

Le niveau d'instruction de la mère est un facteur qui influence de manière importante la prévalence de la malnutrition chronique. Parmi les enfants dont la mère a le niveau primaire, 53 % souffrent de ce type de malnutrition, 22 % sous la forme modérée et 31 % sous la forme sévère contre respectivement 22 % et 14 % quand elle a un niveau au moins secondaire.

En outre, on constate que c'est parmi les enfants du quintile le plus pauvre que la prévalence de la malnutrition chronique modérée et sévère, est la plus élevée. Cependant, des ménages les plus pauvres aux plus riches, on ne constate pas une tendance régulière à la baisse du niveau de la prévalence.

4.1.2 Émaciation ou malnutrition aiguë

Au tableau 4.1 figurent également les proportions d'enfants atteints de malnutrition aiguë, exprimée par l'indice poids-pour-taille. Cet indice qui donne une mesure de la masse du corps en relation avec la taille reflète la situation nutritionnelle actuelle, ici au moment de l'enquête, et il peut donc être fortement influencé par la saison pendant laquelle a eu lieu la collecte des données. Ce type de malnutrition est souvent la conséquence d'une alimentation insuffisante durant la période ayant précédé l'observation et/ou d'une perte de poids consécutive à une maladie (diarrhée sévère ou anorexie, par exemple). Un enfant souffrant de cette forme de malnutrition est maigre ou émacié.

Dans les zones d'intervention du programme de coopération, 20 % d'enfants de moins de 5 ans sont atteints de malnutrition aiguë : 8 % sous la forme sévère et 12 % sous la forme modérée. La proportion d'enfants atteints d'émaciation est presque neuf fois plus élevée que celle attendue dans une population en bonne santé et bien nourrie à savoir 2,3 %. Au niveau national, la prévalence de l'émaciation est de 18 %.

La prévalence de la malnutrition aiguë est légèrement plus élevée chez les garçons (21 %) que chez les filles (19 %). On constate par ailleurs que les enfants vivant en milieu rural (21 %) sont plus fréquemment atteints de malnutrition aiguë que ceux des zones urbaines (13 %).

Au niveau des départements, on observe une prévalence plus élevée dans ceux de Tchintabaraden (49 %), Tessoua (36 %), Mayahi (24 %) et Magaria (23 %) que dans les autres départements dont la prévalence varie entre moins de 10 % à Aguié et 18 % dans la CU d'Agadez. Il y a lieu de noter que

Tchintabaraden et Tessoua qui ont des niveaux très élevés de malnutrition aiguë ont des niveaux de malnutrition chronique inférieurs à la moyenne des zones du programme ZIUN. La même observation est valable pour le département d'Aigué, mais dans le sens contraire : une malnutrition chronique élevée et une malnutrition aiguë faible.

Les enfants âgés de moins de 24 mois sont ceux qui souffrent le plus fréquemment de malnutrition aiguë, avec une prévalence qui varie entre 20 % et 27 %. À partir de 24 mois, la proportion diminue avec l'âge pour atteindre 13 % à 48-59 mois.

Le niveau d'instruction de la mère n'influence pas la prévalence de la malnutrition aiguë : 20 % des enfants dont la mère n'a aucune instruction en sont affectés contre 18 % de ceux dont la mère a un niveau d'instruction primaire et 20 % des enfants dont la mère a un niveau secondaire ou plus. Enfin, il faut noter que les enfants vivant dans les ménages les plus pauvres sont plus affectés (24 %) que ceux des autres ménages (17 % pour les plus riches).

4.1.3 Insuffisance pondérale

Le tableau 4.1 présente enfin l'état nutritionnel des enfants évalué au moyen de l'indice poids-pour-âge. Cet indice reflète à la fois et sans les différencier, les deux précédents types de malnutrition chronique et aiguë. C'est donc un indice combiné (puisque'un faible poids-pour-âge peut être provoqué par la maigreur comme par le retard de croissance) qui traduit une insuffisance pondérale chez les enfants. C'est la mesure la plus utilisée par les services de santé pour le suivi des progrès nutritionnels et la surveillance de la croissance des jeunes enfants. Cependant, son utilisation reste limitée car il ne permet pas de distinguer les déficiences alimentaires de longue durée (retard de croissance) et de celles récentes (émaciation). Comme l'indice poids-pour-taille, cet indice est sensible aux variations saisonnières et sa valeur est limitée quand il n'en existe qu'une seule mesure dans le temps. Les enfants dont l'indice poids-pour-âge se situe à moins de deux écarts-type en dessous de la médiane de l'indice poids-pour-âge de la population de référence sont considérés comme souffrant d'insuffisance pondérale ; entre moins deux écarts-type et moins trois écarts-type, on parle d'insuffisance pondérale modérée et à moins de trois écarts-type, on parle d'insuffisance pondérale sévère.

Dans les zones du programme ZIUN, plus de quatre enfants sur dix (42 %) souffrent d'insuffisance pondérale, et 17 % sous la forme sévère. Une fois encore, la situation est extrêmement préoccupante, puisque ces proportions sont très nettement supérieures à celles attendues dans une population en bonne santé et bien nourrie : 2,3 % et 0,1 % pour la forme sévère. Au niveau du pays, la prévalence de l'insuffisance pondérale est de 36 %.

On observe des disparités importantes de la prévalence de l'insuffisance pondérale en fonction des caractéristiques sociodémographiques. Il y a une légère différence selon le sexe en faveur des garçons (40 % contre 44 %). En milieu rural, on constate que 44 % des enfants de moins de cinq ans présentent une insuffisance pondérale contre 30 % dans les zones urbaines.

Tableau 4.1 État nutritionnel des enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans considérés comme atteints de malnutrition selon les trois indices anthropométriques de mesure de l'état nutritionnel : la taille en fonction de l'âge, le poids en fonction de la taille et le poids en fonction de l'âge, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Taille-pour-Age ¹			Poids-pour-Taille				Poids-pour-Age				Effectif d'enfants
	Pourcentage en dessous de -3 ET ^a	Pourcentage en dessous de -2 ET ^{1,b}	Score centré réduit moyen (ET)	Pourcentage en dessous de -3 ET ^c	Pourcentage en dessous de -2 ET ^{1,d}	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Pourcentage en dessous de -3 ET ^e	Pourcentage en dessous de -2 ET ^{1,f}	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	
Sexe												
Masculin	30,1	53,6	(2,0)	8,7	20,8	2,8	(0,9)	17,2	40,2	0,3	(1,7)	1 176
Féminin	28,5	50,4	(1,9)	6,9	19,2	2,1	(0,9)	17,4	44,0	0,3	(1,8)	1 238
Milieu de résidence												
Urbain	18,7	41,2	(1,7)	6,1	13,5	4,0	(0,6)	8,4	30,2	0,0	(1,4)	254
Rural	30,6	53,3	(2,0)	8,0	20,7	2,3	(0,9)	18,3	43,6	0,4	(1,8)	2 159
Région et département												
Région d'Agadez												
<i>Département</i>												
Tchirozérine	27,7	40,6	(1,5)	8,1	14,4	12,8	(0,2)	6,3	21,0	1,0	(0,9)	55
Agadez CU	22,0	42,2	(1,7)	10,0	18,0	9,2	(0,3)	5,2	21,9	0,3	(1,2)	35
Ensemble	25,5	41,2	(1,6)	8,8	15,8	11,4	(0,2)	5,9	21,3	0,7	(1,0)	90
Région de Maradi												
<i>Département</i>												
Madarounfa	29,9	57,6	(2,2)	1,9	16,1	1,4	(0,7)	16,3	37,9	0,0	(1,8)	373
Aguié	32,1	55,8	(2,1)	2,8	9,7	8,0	(0,3)	12,6	34,3	0,6	(1,5)	202
Mayahi	31,4	54,6	(2,2)	6,8	24,1	0,0	(1,2)	23,5	51,2	0,0	(2,1)	242
Tessaoua	26,9	45,6	(1,5)	23,3	36,3	3,9	(1,4)	20,4	46,2	0,8	(1,8)	199
Ensemble	30,1	54,2	(2,0)	7,4	20,7	2,9	(0,9)	18,1	42,0	0,3	(1,8)	1 016
Région de Tahoua												
<i>Département</i>												
Abalak	31,2	50,0	(2,2)	6,7	13,6	2,0	(0,7)	16,2	43,1	0,2	(1,8)	69
Tchintabaraden	21,8	30,7	(0,8)	30,3	49,0	7,1	(1,8)	14,6	45,3	1,2	(1,7)	53
Ensemble	27,1	41,6	(1,6)	16,9	28,9	4,2	(1,2)	15,5	44,0	0,6	(1,8)	123
Région de Zinder												
<i>Département</i>												
Mirriah	27,1	51,0	(1,9)	7,3	17,4	1,9	(0,9)	16,0	42,9	0,0	(1,7)	422
Magaria	32,6	55,1	(2,2)	9,9	22,6	0,4	(1,0)	23,0	46,9	0,0	(1,9)	358
Matameye	28,0	47,9	(1,9)	4,3	15,6	1,6	(0,8)	13,1	38,0	0,9	(1,7)	188
Tanout	28,4	52,3	(2,0)	4,5	17,8	1,1	(0,9)	16,1	44,6	0,7	(1,8)	217
Ensemble	29,1	52,0	(2,0)	7,1	18,8	1,2	(0,9)	17,7	43,7	0,3	(1,8)	1 185
Age en mois												
<6	5,2	14,9	(0,4)	8,1	19,8	7,0	(0,5)	6,2	13,5	1,1	(0,8)	277
6-11	11,5	31,2	(1,3)	13,8	32,5	1,6	(1,3)	16,8	47,2	0,3	(1,8)	255
12-23	35,7	60,9	(2,3)	10,7	27,0	2,1	(1,3)	24,0	49,8	0,4	(2,1)	423
24-35	43,3	65,2	(2,6)	6,8	18,9	2,4	(0,8)	23,1	50,9	0,0	(2,0)	489
36-47	33,8	60,5	(2,2)	6,1	15,6	2,0	(0,7)	16,8	43,3	0,2	(1,8)	529
48-59	27,8	53,9	(2,1)	4,4	12,5	1,0	(0,7)	12,3	38,8	0,2	(1,7)	441
Niveau d'instruction de la mère²												
Aucun	28,7	51,5	(1,9)	7,7	19,9	2,7	(0,9)	16,4	41,5	0,4	(1,7)	2 012
Primaire	31,1	53,1	(2,2)	7,5	18,3	1,2	(0,9)	20,4	43,9	0,0	(1,9)	196
Secondaire ou plus	14,1	36,1	(1,3)	11,2	20,1	1,5	(0,9)	12,8	30,7	0,0	(1,4)	74
Quintiles de bien-être économique												
Le plus pauvre	33,6	55,7	(2,1)	10,8	24,3	2,3	(1,0)	23,1	47,3	0,3	(1,9)	568
Second	27,6	53,4	(1,9)	6,4	20,8	1,9	(1,0)	17,0	45,7	0,1	(1,8)	446
Moyen	29,3	48,3	(1,8)	9,6	21,2	2,3	(1,0)	19,0	43,0	0,4	(1,8)	420
Quatrième	32,3	54,6	(2,2)	5,2	16,7	3,0	(0,7)	15,9	40,2	0,6	(1,7)	597
Le plus riche	20,4	45,1	(1,8)	7,1	16,5	2,6	(0,7)	9,3	32,7	0,0	(1,5)	378
Ensemble	29,3	52,0	(2,0)	7,8	20,0	2,4	(0,9)	17,3	42,1	0,3	(1,8)	2 413

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui ont dormi dans le ménage la nuit précédant l'enquête. Chaque indice est exprimé en termes de nombre d'unités d'écart type (ET) par rapport aux nouvelles normes de croissance de *WHO Multicenter Growth Reference Study Group, 2006*. Le tableau présente les pourcentages d'enfants qui se situent à moins de -3 ET ou à moins de -2 ET de la médiane de la population de référence.

¹ Y compris les enfants qui se situent en dessous de -3 ET de la médiane de la population de référence.

² Non compris les enfants dont la mère n'a pas été enquêtée.

^a Indicateur MICS 2.3a ; ^b Indicateur MICS 2.3b

^c Indicateur MICS 2.2 a ; ^d Indicateur MICS 2.2b

^e Indicateur MICS 2.1a ; Indicateur OMD 1.8 ; ^f Indicateur MICS 2.1b

Les résultats par département font apparaître une prévalence de l'insuffisance pondérale est plus faible dans les deux départements d'Agadez (Tchirozérine : 21 % et CU d'Agadez : 22 %) et (30 %) et dans ceux des autres régions, en particulier dans celui de Mayahi où 51 % des enfants présentent une insuffisance pondérale, 27 % sous la forme modérée et 24 % sous la forme sévère.

Les variations selon l'âge sont proches de celles constatées pour le retard de croissance. Comme pour les deux autres indices, ce type de malnutrition qui se rencontre déjà chez les plus jeunes enfants (14 % à moins de 6 mois) augmente très rapidement pour atteindre 51 % chez les enfants de 24-35 mois

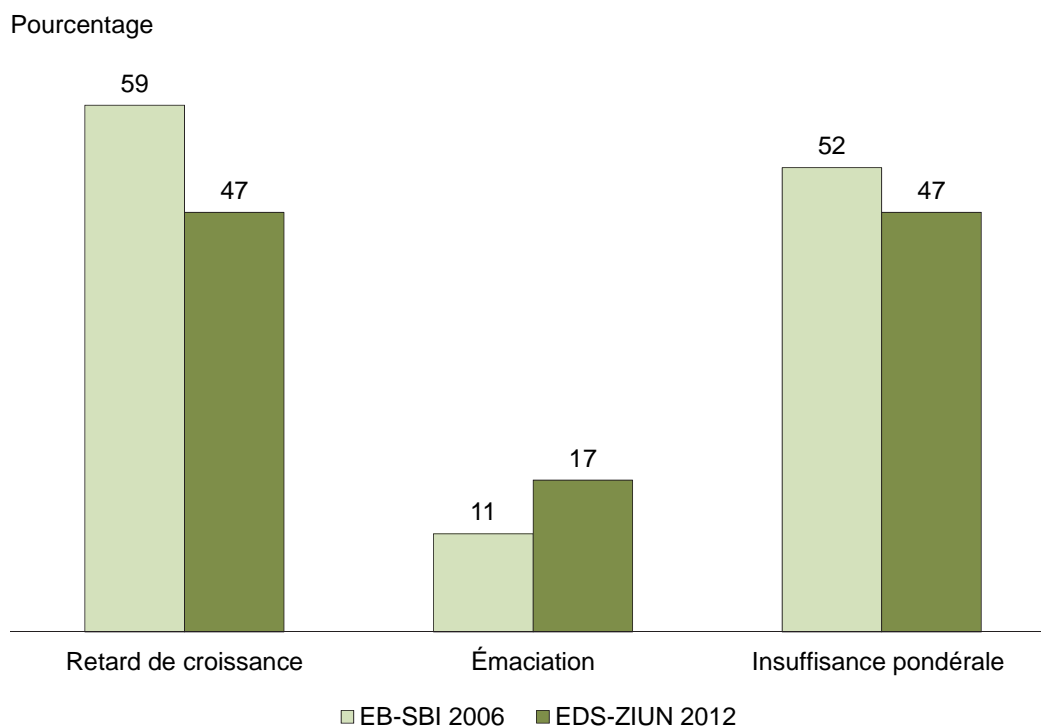
Comme pour le retard de croissance, la proportion d'enfants en situation d'insuffisance pondérale baisse lorsque le niveau d'instruction de la mère passe du primaire au secondaire (44 % contre 30 %) ou lorsque le niveau de vie du ménage augmente.

4.1.4 Tendances de la malnutrition

Dans le souci de comparer les niveaux de malnutrition de l'EDS-ZIUN 2012 à l'enquête EB-SBI de 2006, les trois indices de malnutrition de 2012 ont été recalculés en utilisant les normes du NCHS/CDC/OMS de 1977 qui avaient été utilisées à l'EB-SBI de 2006. Ces niveaux de malnutrition sont présentés en Annexe C (Tableau C.1).

Le graphique 4.1 présente les niveaux de malnutrition des enfants de moins de 5 ans selon les trois enquêtes. De 2006 à 2012, il semblerait donc qu'il y ait eu une légère amélioration de la situation nutritionnelle des enfants puisque la proportion de ceux accusant un retard de croissance est passée de 59 % à 47 %, et la proportion des enfants souffrant d'insuffisance pondérale est passée de 52 % à 47 %. Pour la prévalence de l'émaciation qui est influencée par les variations saisonnières, il est difficile d'interpréter les variations de cet indice au cours du temps. Cependant, on constate ici une augmentation du niveau de cet indicateur entre les deux enquêtes (11 % en 2006 contre 17 % en 2012).

Graphique 4.1 État nutritionnel des enfants de moins de 5 ans selon l'EB-SBI de 2006 et l'EDS-ZIUN de 2012



4.1.5 Enfants de faible poids à la naissance

Le tableau 4.2 présente les proportions d'enfants pesés à la naissance ainsi que les proportions de ceux dont le poids à la naissance était inférieur à 2 500 grammes, selon certaines caractéristiques socio-démographiques.

On constate tout d'abord que seulement 18 % des enfants ont été pesés à la naissance, la même proportion enregistrée en 2006. Dans les départements de Tanout et de Tchintabaraden, ces proportions sont extrêmement faibles puisqu'elles ne concernent que 9 % des enfants. C'est dans la commune urbaine d'Agadez que la proportion d'enfants pesés à la naissance est la plus élevée (74 %). En outre, on constate une augmentation régulière de cette proportion avec le niveau d'instruction de la mère et le niveau de bien-être du ménage.

Parmi les enfants pesés, on constate que 11 % avaient un poids inférieur à 2 500 grammes. En 2006, cette proportion était de 2 %.

Cependant, étant donné que parmi certaines catégories, très peu d'enfants ont été pesés à la naissance, les variations observées selon les caractéristiques socio-démographiques sont difficiles à interpréter, surtout aux niveaux de certains départements.

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de naissances vivantes :		
	De poids inférieur à 2 500 grammes*	Pesées à la naissance**	Effectif d'enfants
Milieu de résidence			
Urbain	9,7	73,3	741
Rural	12,0	10,4	5 855
Région et département			
Région d'Agadez			
<i>Département</i>			
Tchirozérine	9,1	13,8	106
CU d'Agadez	9,5	73,9	109
Ensemble	9,5	44,3	215
Région de Maladi			
<i>Département</i>			
Madarounfa	6,0	33,4	885
Aguié	12,2	22,6	461
Mayahi	18,6	12,0	604
Tessaoua	15,9	11,9	541
Ensemble	10,1	21,5	2 491
Région de Tahoua			
<i>Département</i>			
Abalak	1,9	17,7	226
Tchintabaraden	15,4	9,1	214
Ensemble	6,4	13,5	440
Région de Zinder			
<i>Département</i>			
Mirriah	14,5	18,0	1 235
Magaria	10,7	10,2	1 033
Matameye	7,6	13,9	530
Tanout	15,3	9,1	653
Ensemble	12,6	13,4	3 450
Niveau d'instruction de la mère¹			
Aucun	11,1	14,1	5 830
Primaire	8,7	35,2	538
Secondaire ou plus	13,2	63,0	220
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	16,9	5,1	1 439
Second	19,5	7,1	1 294
Moyen	14,0	12,1	1 327
Quatrième	9,0	16,2	1 519
Le plus élevé	8,7	57,0	1 017
Ensemble	10,9	17,5	6 596

Note : Le pourcentage de naissances dont le poids est inférieur à 2 500 grammes est estimé à partir de deux informations du questionnaire : l'évaluation du poids de l'enfant à la naissance (c'est-à-dire très petit, plus petit que la moyenne, moyen, plus que gros que la moyenne et très gros) d'une part et d'autre part l'estimation par la mère du poids de l'enfant s'il a été pesé à la naissance. En premier lieu, on croise les deux variables pour les enfants pesés à la naissance. Cela permet d'obtenir la proportion d'enfants de moins de 2 500 grammes dans chaque catégorie de poids (on considère que 25 % des enfants déclarés comme ayant exactement 2 500 grammes en ont moins dans la réalité ; cela permet de corriger l'attraction du chiffre 2 500. Ceci repose sur des résultats empiriques provenant des EDS). Cette proportion est par la suite multipliée par le nombre total d'enfants appartenant à la catégorie pour avoir l'estimation du nombre d'enfants ayant un faible poids à la naissance dans chaque catégorie de poids. On fait par la suite la somme des nombres des différentes catégories pour avoir le nombre total d'enfants de faible poids à la naissance. Ce nombre total est divisé par le nombre total de naissances vivantes pour avoir le pourcentage d'enfants ayant un faible poids à la naissance.

¹ Il y a 8 cas où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini

* Indicateur MICS 2.18 ; ** Indicateur MICS 2.19

4.2 PRATIQUES D'ALIMENTATION

4.2.1 Allaitement

Début de l'allaitement

L'OMS, l'Unicef et le Ministère de la Santé recommandent que les enfants soient exclusivement nourris au sein jusqu'à l'âge de six mois. En effet, l'introduction d'aliments de complément avant l'âge de 6 mois diminue la prise de lait maternel par l'enfant, et donc la succion, ce qui réduit la production de lait par la mère. Par ailleurs, chez les populations économiquement pauvres, les aliments de complément sont souvent dépourvus de valeurs nutritives. Enfin, l'introduction d'aliments de complément aux jeunes âges expose les enfants aux agents pathogènes et augmente ainsi leur risque de contracter des maladies infectieuses notamment la diarrhée. L'OMS, l'Unicef et le Ministère de la santé recommandent également que l'allaitement maternel soit poursuivi jusqu'à l'âge de deux ans mais qu'à partir de six mois, il soit complété par l'introduction d'autres aliments appropriés pour satisfaire les besoins alimentaires de l'enfant lui permettant la meilleure croissance possible. En effet, à partir de six mois, le lait maternel seul ne suffisant plus pour couvrir les besoins nutritionnels de l'enfant.

Au tableau 4.3 sont présentées les proportions de femmes ayant commencé à allaiter leur enfant moins d'une heure après la naissance et les proportions de celles qui ont commencé à allaiter dans les 24 heures qui ont précédé la naissance. Globalement, on constate que près de six femmes sur dix (57 %) ont commencé à allaiter dans l'heure qui a suivi la naissance et que dans 71 % des cas, la mère a débuté l'allaitement dans les 24 heures qui ont suivi la naissance de l'enfant. Dans l'EB-SBI de 2006, ces proportions étaient respectivement de 53 % et 60 %. On note tout d'abord des écarts entre milieux de résidence. En milieu urbain, 83 % des femmes ont commencé à allaiter leur enfant moins d'une heure après la naissance contre 54 % en milieu rural. En outre, en milieu urbain, 95 % des femmes contre 74 % en milieu rural ont commencé à allaiter leur enfant plus tardivement, c'est-à-dire dans les 24 heures qui ont suivi la naissance. L'initiation de l'allaitement diffère de manière importante selon le département. C'est dans celui de la commune urbaine d'Agadez que l'on constate la proportion la plus élevée de femmes qui ont commencé l'allaitement dans l'heure qui a suivi la naissance

Tableau 4.3 Allaitement initial

Proportion de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui ont allaité leur bébé dans l'heure qui a suivi la naissance et proportions de celles qui l'ont allaité dans les 24 heures ayant suivi la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant commencé à allaiter dans l'heure qui a suivi la naissance*	Pourcentage de femmes ayant commencé à allaiter dans les 24 heures qui ont suivi la naissance	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête
Milieu de résidence			
Urbain	82,7	94,5	295
Rural	54,0	74,3	2 316
Région et département			
Région d'Agadez			
<i>Département</i>			
Tchirozérine	63,5	98,4	36
Agadez CU	78,5	89,8	44
Ensemble	71,8	93,6	80
Région de Maradi			
<i>Département</i>			
Madarounfa	57,2	78,8	336
Aguié	52,8	76,4	184
Mayahi	38,9	65,5	252
Tessaoua	40,8	84,1	202
Ensemble	48,2	76,0	972
Région de Tahoua			
<i>Département</i>			
Abalak	28,9	58,9	85
Tchintabaraden	56,6	96,7	77
Ensemble	42,1	76,9	163
Région de Zinder			
<i>Département</i>			
Mirriah	70,0	76,9	496
Magaria	63,2	79,9	425
Matameye	71,2	88,7	211
Tanout	51,2	58,1	265
Ensemble	64,5	76,0	1 396
Age en mois			
<6 mois	58,9	76,5	779
6-11 mois	60,1	78,7	671
12-23 mois	54,5	75,5	1 161
Niveau d'instruction¹			
Aucun	55,7	75,3	2 290
Primaire	66,0	83,1	215
Secondaire ou plus	73,9	92,6	101
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	54,2	73,5	552
Second	48,9	67,5	526
Moyen	53,4	75,3	536
Quatrième	57,5	79,3	581
Le plus élevé	76,7	90,3	415
Ensemble	57,3	76,6	2 611

* Indicateur MICS 2.5

¹ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini

(79 %). La pratique de l'allaitement précoce est aussi fréquente dans les départements de Matameye (71 %), de Mirriah (70 %), de Tchirozérine (64 %) et de Magaria (63 %). Par contre, cette pratique est moins observée dans ceux d'Abalak (29 %), Mayahi (39 %) et Tessaoua (41 %).

Les résultats selon le nombre de mois écoulés depuis la naissance de l'enfant ne font pas apparaître d'écarts vraiment importants. Par contre, le niveau d'instruction de la mère, quand il est élevé, est déterminant. Les proportions de femmes de niveau secondaire ayant commencé à allaiter leur enfant dans la première heure sont nettement plus élevées que celles des femmes sans instruction et des femmes de niveau primaire (74 % contre respectivement 56 % et 66 %).

En outre, on constate que dans les trois premiers quintiles, les femmes sont proportionnellement moins nombreuses à allaiter dans l'heure qui suit la naissance que dans les deux quintiles les plus élevés. On observe la même tendance concernant le début de l'allaitement dans les 24 heures qui suivent la naissance de l'enfant.

Allaitement exclusif

Au cours de l'enquête, des données ont été collectées sur les pratiques alimentaires des jeunes enfants, et en particulier sur la pratique de l'allaitement exclusif. Le tableau 4.4 présente les proportions d'enfants de 0-3 mois et de 0-5 mois exclusivement allaités selon certaines caractéristiques sociodémographiques. L'allaitement exclusif reste peu pratiqué. Trois enfants de 0-3 mois sur dix sont exclusivement allaités (30 %). En ce qui concerne le groupe d'âges 0-5 mois, on constate que cette proportion est très voisine de celle des 0-3 mois (26 %). Cependant, la comparaison de ces résultats avec ceux de la précédente enquête met en évidence une augmentation importante des proportions d'enfants de 0-3 mois et de 0-5 mois exclusivement allaités. En 2006, ces proportions étaient respectivement de 9 % et 7 %. La pratique de l'allaitement exclusif diffère peu selon le sexe de l'enfant. Par contre, on note des écarts importants selon le milieu de résidence et les départements. L'allaitement exclusif des enfants de 0-3 mois est moins plus important en milieu urbain (22 %) qu'en zones rurales (31 %). La même observation est valable pour les enfants de moins de 6 mois (19 % en milieu urbain contre 27 % en milieu rural).

Pour les départements, il faut souligner que la faiblesse de certains effectifs rend difficile l'interprétation de certains écarts. On note néanmoins que dans les départements de la région de Maradi, à l'exception de Tessaoua, plus de 50 % des enfants de 0-3 mois sont exclusivement allaités alors que cette pratique est extrêmement faible dans la région de Zinder, à l'exception de Tanout. Elle varie entre 6 % à Mirriah et 22 % à Magaria. Les résultats selon le niveau d'instruction montrent que la pratique de l'allaitement maternel exclusif est plus fréquente parmi les enfants dont la mère est sans instruction que parmi ceux dont la mère a un niveau d'instruction primaire (30 % contre 26 % pour les enfants de 0-3 mois et 26 % contre 22 % pour les enfants de 0-5 mois). En outre, on constate que des ménages les plus pauvres aux plus riches, la proportion d'enfants exclusivement allaités passe de 28 % dans le second quintile à 37 % dans le quintile le plus élevé parmi ceux de 0-3 mois et de 23 % à 37 % parmi ceux de 0-5 mois.

Allaitement et alimentation de complément

Le tableau 4.4 présente également pour les enfants de 6-9 mois, les proportions qui sont toujours allaités et qui reçoivent en plus, comme il est recommandé, des aliments de complément. Dans la zone d'intervention, on note qu'environ deux enfants sur trois de 6-9 mois reçoivent en plus du lait maternel des aliments solides et semi solides (64 %). Cette proportion était de 93 % en 2006.

Par milieu de résidence et par sexe, le pourcentage de l'allaitement et de l'alimentation de complément change peu entre le milieu urbain (63 %) et le milieu rural (64 %) et entre les filles (65 %) et les garçons (63 %). En ce qui concerne les départements, on constate que la région d'Agadez a le niveau le plus faible (48 %) et que les deux régions de Tahoua (département d'Abalak : 86 %) et de Maradi (départements de Maradounfa : 77 % et Tessaoua : 69 %) ont les niveaux les plus élevés. Néanmoins, il

convient de rester prudent dans l'interprétation des données, étant donné la faiblesse des effectifs de la majorité des départements.

4.2.2 Poursuite de l'allaitement maternel

Il ressort du même tableau 4.4 que dans la zone d'intervention, plus de neuf enfants sur dix (91 %) sont encore allaités à l'âge de 12-15 mois et moins de 44 % le sont encore à 20-23 ans. Dans l'enquête de 2006, ces proportions étaient respectivement de 96 % et 50 %. Pour les enfants de 12-15 mois, quelle que soit la caractéristique et quel que soit le département, la proportion de la poursuite de l'allaitement maternel est élevée. Pour les enfants de 20-23 mois, la poursuite de l'allaitement maternel varie selon les caractéristiques sociodémographiques. Par sexe, les garçons sont allaités plus longtemps que les filles (47 % contre 41 %). Selon le milieu de résidence, les enfants du milieu urbain sont allaités moins longtemps que ceux du milieu rural (37 % contre 47 %).

Au niveau départemental, les enfants des deux régions d'Agadez et Maradi (respectivement 34 % et 41 %) sont allaités moins longtemps que ceux des deux régions de Zinder et Tahoua (respectivement 46 % et 50 %). Les résultats selon le niveau d'instruction de la mère montrent que les enfants dont la mère a le niveau primaire sont allaités plus longtemps que ceux dont la mère n'a aucune instruction (53 % contre 44 %). Par quintile de bien-être économique, les enfants appartenant aux ménages du quintile moyen sont ceux qui sont allaités le plus longtemps (57 %).

4.2.3 Types d'aliments de complément

Les informations relatives aux types d'aliments donnés aux enfants de moins de deux ans sont présentées au tableau 4.5 selon que l'enfant est allaité ou non. Le tableau indique que l'introduction de liquides autres que le lait maternel et d'aliments solides ou semi-solides a lieu très tôt (avant 6 mois). Ainsi, chez les enfants de moins de 2 mois, 4 % avaient reçu de la nourriture solide ou semi-solide et, à 4-5 mois, 19 % avaient reçu des aliments solides ou semi-solides surtout à base de céréales. Les poissons, volailles, viandes ou œufs sont introduits assez tard (2 % à partir de 6-8 mois). À 6-8 mois, seulement 9 % des enfants reçoivent des aliments riches en vitamine A et à 12-17 mois, trois enfants sur dix (30 %) ont reçu ce type d'aliment. L'OMS recommande l'introduction d'aliments solides dans l'alimentation des enfants à l'âge de 6 mois, car à partir de cet âge, le lait maternel seul n'est plus suffisant pour assurer la croissance optimale de l'enfant.

Toutefois, dans la zone d'intervention, la diversification de l'alimentation (ou proportion de nourrissons âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous) se situe à 62 %. En 2012, cette proportion se situe également à 62 % au niveau national. Une proportion de 74 % des enfants de 6-23 mois consomme de la nourriture à base de céréales ou de tubercules. Cependant, à 6-8 mois, une proportion assez importante d'enfants consomme, en plus du lait maternel, des aliments solides ou semi-solides suffisamment variés et riches en protéines et en minéraux : 4 % consomment des aliments pour bébé, 68 % des céréales, 23 % des fruits et/ou légumes, 6 % des tubercules ou racines, mais 10 % seulement de la viande, de la volaille, du poisson et/ou des œufs.

Les effectifs des enfants non allaités de moins de 18 mois sont trop faibles pour permettre une comparaison des consommations d'aliments autres que le lait maternel.

Tableau 4.4 Allaitement maternel

Proportion des plus jeunes enfants de moins de deux ans vivant avec leur mère selon le type d'allaitement, par groupe d'âges, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Enfants de 0-3 mois		Enfants de 0-5 mois		Enfants de 6-9 mois		Enfants de 12-15 mois		Enfants de 20-23 mois	
	Pourcentage allaité exclusivement	Effectif d'enfants	Pourcentage allaité exclusivement ^{1*}	Effectif d'enfants	Pourcentage allaité et recevant des aliments solides et semi solides ^{2,a}	Effectif d'enfants	Pourcentage encore allaité ^{3,b}	Effectif d'enfants	Pourcentage encore allaité ^{3,c}	Effectif d'enfants
Sexe										
Masculin	32,8	233	26,6	347	62,6	230	91,1	235	47,4	120
Féminin	28,0	284	25,4	409	65,2	246	90,4	289	40,9	140
Milieu de résidence										
Urbain	21,5	61	19,3	89	63,4	47	94,2	47	36,8	47
Rural	31,3	455	26,8	667	64,0	429	90,4	477	45,5	213
Région et département										
Région d'Agadez										
<i>Département</i>										
Tchirozérine	(23,4)	12	(18,5)	15	+	6	+	8	+	2
CU d'Adagez	(31,0)	8	(30,4)	10	+	8	(95,3)	5	(30,4)	10
Ensemble	26,5	20	23,2	24	(47,6)	14	(91,3)	13	(33,9)	12
Région de Maradi										
<i>Département</i>										
Madarounfa	(52,2)	57	45,0	82	(77,0)	57	(98,2)	50	(39,1)	59
Aguié	(52,5)	33	44,5	51	59,7	44	(95,5)	36	+	15
Mayahi	(54,5)	53	42,4	86	(63,4)	36	(100,0)	43	+	14
Tessaoua	(25,2)	40	26,4	53	(68,8)	41	(82,0)	44	+	14
Ensemble	47,0	184	40,5	272	68,0	178	93,9	173	41,4	102
Région de Tahoua										
<i>Département</i>										
Abalak	(30,3)	18	(25,8)	23	(85,6)	15	(91,2)	16	(54,2)	11
Tchintabaraden	(28,6)	12	24,1	20	(52,9)	14	87,9	25	+	3
Ensemble	29,6	30	25,0	42	69,4	29	89,2	41	(49,6)	15
Région de Zinder										
<i>Département</i>										
Mirriah	5,8	94	6,6	153	66,2	98	88,8	102	(43,2)	49
Magaria	(22,2)	67	(14,9)	112	62,4	73	(85,4)	108	+	36
Matameye	18,2	45	24,0	61	37,9	37	(85,5)	36	(32,5)	26
Tanout	35,0	75	31,0	91	68,2	48	(100,0)	50	+	21
Ensemble	19,5	282	16,7	417	61,4	255	89,0	297	46,1	132
Niveau d'instruction de la mère⁴										
Aucun	30,4	468	26,0	680	63,4	416	90,6	466	43,6	217
Primaire	25,5	29	22,3	51	(72,8)	40	(88,7)	37	(53,9)	32
Secondaire ou plus	+	16	(36,7)	23	(57,1)	20	(96,4)	20	+	12
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	29,9	128	25,4	183	63,5	111	92,3	120	(47,3)	39
Second	28,0	98	23,3	151	64,2	102	85,5	127	(47,4)	33
Moyen	29,7	94	23,6	146	65,1	88	89,9	95	(56,8)	55
Quatrième	28,2	118	23,8	165	65,5	99	92,2	117	(32,5)	62
Le plus élevé	36,8	78	36,6	112	61,1	76	96,5	67	40,2	71
Ensemble	30,2	516	25,9	756	64,0	476	90,7	525	43,9	260

Note : Le statut d'allaitement maternel repose sur les réponses des mères/tutrices concernant l'alimentation des enfants au cours des 24 heures ayant précédé l'interview. L'allaitement maternel exclusif concerne les enfants qui reçoivent seulement le lait maternel ou le lait maternel + des vitamines, suppléments minéraux ou des médicaments. L'alimentation complémentaire concerne les enfants qui reçoivent le lait maternel et des aliments solides ou semi-solides.

Les valeurs entre parenthèses () sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un signe + indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

^a Indicateur MICS 2.6 ; ^b Indicateur MICS 2.7 ; ^c Indicateur MICS 2.8

¹ Enfants encore allaités au sein ET ne prenant aucun autre aliment.

² Enfants encore allaités au sein ET compléments alimentaires consommés au cours des 24 heures, même si d'autres substituts au lait maternel sont donnés.

³ Enfants encore allaités au sein.

⁴ Il y a 2 cas où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini pour l'effectif des enfants de 0-3 mois et pour celui des enfants de 0-5 mois ; il y a un 1 cas où le niveau n'est pas défini pour l'effectif des enfants de 6-9 mois et pour celui des enfants de 12-15 mois.

Tableau 4.5 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, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Age en mois	Liquides			Aliments solides ou semi solides										Effectif d'enfants
	Lait en poudre pour enfant	Autres laits ¹	Autres liquides ²	Aliments enrichis pour bébés	Aliments à base de céréales ³	Fruits et légumes riches en vitamine A ⁴	Autres fruits et légumes	Aliments à base de racines et de tubercules	Aliments à base de légumineuses et de noix	Viande, poisson, volaille	Oeufs	Fromage, yaourt, autres produits laitiers	Aliments solides ou semi-solides	
ENFANTS ALLAITÉS														
0-1	0,6	2,1	2,6	0,0	2,1	0,9	0,3	0,7	0,9	0,7	0,0	0,3	4,1	231
2-3	0,0	3,7	6,6	0,9	2,5	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	4,7	280
4-5	0,1	1,7	22,3	0,0	17,8	0,3	0,0	1,1	2,4	0,3	0,3	0,6	19,0	236
6-8	1,4	6,3	36,5	4,2	52,0	8,5	2,4	3,0	8,3	2,2	0,2	4,9	61,5	347
9-11	1,5	6,2	39,0	3,3	65,0	14,3	4,2	4,2	15,8	7,3	1,4	7,3	82,6	285
12-17	0,9	7,5	44,8	4,4	75,3	30,2	3,5	7,6	14,4	13,2	2,4	9,8	89,4	636
18-23	0,5	11,7	37,0	2,0	79,1	38,7	6,1	11,1	21,0	16,3	3,2	9,7	94,2	207
6-23	1,1	7,6	40,6	3,8	68,3	23,2	3,7	6,3	14,2	9,9	1,8	8,2	82,2	1 474
Ensemble	0,8	5,9	30,4	2,6	47,8	15,6	2,5	4,4	9,8	6,7	1,2	5,6	57,6*	2 221
ENFANTS NON ALLAITÉS														
12-17	0,2	15,2	52,2	11,7	67,5	40,3	2,2	9,9	8,0	15,8	2,9	5,1	95,7	81
18-23	0,7	11,8	39,7	2,6	84,5	30,8	8,3	10,6	21,4	16,3	3,3	11,5	91,7	187
6-23	0,6	12,6	44,9	5,0	76,8	33,3	6,5	9,9	17,3	15,8	3,2	10,4	91,2	287
Ensemble	0,6	12,2	44,1	4,8	75,2	32,3	6,3	9,6	16,8	15,3	3,1	10,3	89,3	295

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 Inclut le lait d'animal, qu'il soit frais, en boîte, ou en poudre.

² N'inclut pas l'eau plate. Inclut les jus, les boissons à base de jus, les bouillons ou d'autres liquides non lactés

³ Inclut les aliments enrichis pour bébés

⁴ Inclut [liste des fruits et légumes figurant dans le questionnaire comme les potirons, les ignames rouges ou jaunes ou les courges, les carottes les pommes de terre douces rouges, les légumes à feuilles vert foncé, les mangues, les papayes et autres fruits et légumes, cultivés localement et riches en vitamine A].

4.3 MICRONUTRIMENTS

Les carences en micronutriments comme la vitamine A, l'iode, le fer, le calcium et le zinc, sont à l'origine de différentes manifestations pouvant revêtir plusieurs formes qui apparaissent souvent simultanément. Par exemple, les carences en vitamine A peuvent entraîner la cécité crépusculaire, celles en iode, 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, notamment l'affaiblissement du système immunitaire.

4.3.1 Consommation de vitamine A par les enfants

La distribution de la vitamine A constitue à la fois le moyen le plus rapide et le plus efficace d'améliorer la consommation de vitamine A par les populations. Le tableau 4.6 présente les proportions d'enfants de 6-59 mois qui ont reçu de la vitamine A.

Dans l'ensemble, 64 % des enfants de 6 à 59 mois ont reçu de la vitamine A au cours des 6 derniers mois. Par rapport à la précédente enquête, on constate que cette proportion est restée la même.

La proportion de garçons ayant reçu la vitamine A est la même que celle des filles. Les enfants du milieu urbain ont été beaucoup plus nombreux à avoir reçu une dose de vitamine A que les enfants du milieu rural (80 % contre 62 %).

Les résultats selon les zones d'intervention mettent en évidence des disparités importantes. Ce sont les départements situés dans la région de Maradi qui se caractérisent par les proportions les plus élevées d'enfants ayant bénéficié de ce supplément nutritionnel (les départements de Madarounfa : 86 % ; Aguié : 81 % ; Mayahi : 80 % et Tessaoua : 71 %). Dans les autres départements, à l'exception de Matameye (74 %), Tanout (67 %) et Abalak (61 %), les proportions sont faibles variant entre 31 % et 57 %. Il y a lieu de noter que la région d'Agadez qui avait la proportion la plus élevée avec 91 % en 2006 enregistre actuellement la proportion la plus faible avec 39 % (graphique 4.2).

On constate des écarts importants en fonction du niveau d'instruction de la mère. En effet, la proportion d'enfants ayant bénéficié de ce supplément nutritionnel est beaucoup plus élevée parmi ceux dont la mère a au moins le niveau primaire que parmi ceux dont la mère est sans instruction (78 % contre 62 %).

Enfin, le bien-être économique du ménage semble être un facteur différentiel important en matière de supplémentation en vitamine A, près de neuf enfants sur dix (87 %) dans le quintile le plus élevé en ayant bénéficié contre 53 % dans le quintile le plus pauvre.

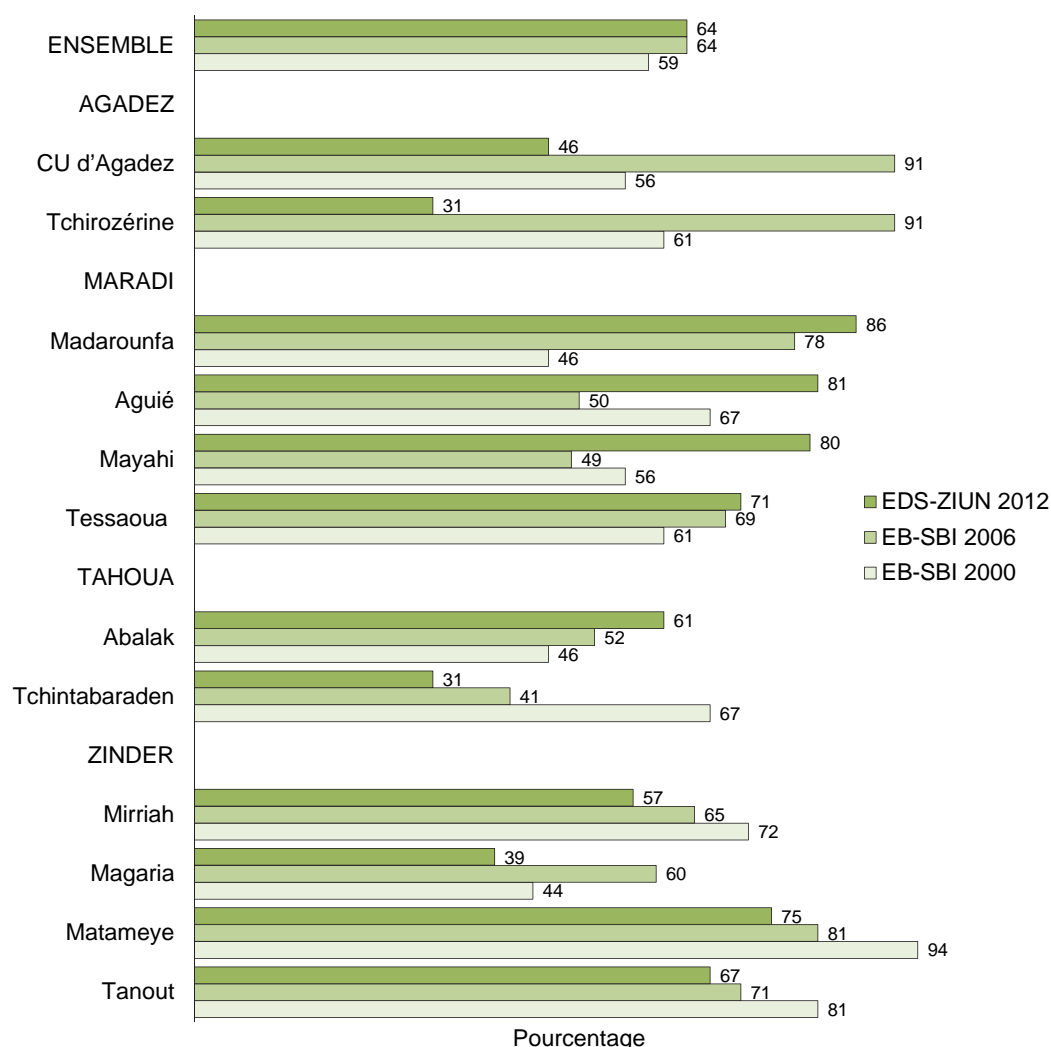
La proportion d'enfants ayant reçu des suppléments de vitamine A il y a plus de six mois est extrêmement faible (0,4 %), cela quelle que soit la caractéristique sociodémographique.

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants qui ont reçu de la vitamine A :			Pas sûre que l'enfant ait reçu de la vitamine A	Jamais reçu de vitamine A	Total	Effectif d'enfants de 6-9 mois
	Au cours des 6 derniers mois ^a	Avant les 6 derniers mois	Ne sait pas quand				
Sexe							
Masculin	63,1	0,3	0,0	2,8	33,8	100,0	2 670
Féminin	64,8	0,5	0,0	3,8	31,0	100,0	2 621
Milieu de résidence							
Urbain	79,6	0,2	0,1	2,4	17,8	100,0	611
Rural	61,9	0,4	0,0	3,4	34,3	100,0	4 680
Région et département							
Région d'Agadez							
<i>Département</i>							
Tchirozérine	30,8	0,2	0,2	8,1	60,7	100,0	86
CU d'Adagez	45,5	0,4	0,4	6,6	47,1	100,0	94
Ensemble	38,5	0,3	0,3	7,3	53,6	100,0	180
Région de Maradi							
<i>Département</i>							
Madarounfa	86,4	0,5	0,0	0,2	12,9	100,0	722
Aguié	81,3	0,0	0,0	5,3	13,4	100,0	378
Mayahi	80,0	0,0	0,0	2,6	17,3	100,0	442
Tessaoua	71,2	1,1	0,3	5,1	22,4	100,0	429
Ensemble	80,7	0,4	0,1	2,8	16,0	100,0	1 971
Région de Tahoua							
<i>Département</i>							
Abalak	61,3	0,0	0,0	0,8	37,9	100,0	183
Tchintabaraden	30,9	2,6	0,0	2,7	63,8	100,0	185
Ensemble	46,0	1,3	0,0	1,7	51,0	100,0	368
Région de Zinder							
<i>Département</i>							
Mirriah	57,3	0,0	0,0	2,0	40,7	100,0	1 007
Magaria	39,4	0,0	0,0	6,4	54,2	100,0	857
Matameye	74,6	0,0	0,0	3,2	22,2	100,0	406
Tanout	66,9	1,2	0,0	2,4	29,5	100,0	502
Ensemble	56,0	0,2	0,0	3,6	40,1	100,0	2 772
Niveau d'instruction de la mère¹							
Aucun	62,0	0,4	0,0	3,4	34,2	100,0	4 664
Primaire	78,4	0,6	0,0	1,4	19,6	100,0	436
Secondaire ou plus	78,0	0,0	0,3	4,8	16,8	100,0	181
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	52,7	0,5	0,1	3,1	43,7	100,0	1 157
Second	60,8	0,4	0,0	4,4	34,5	100,0	1 026
Moyen	60,7	0,4	0,0	2,5	36,4	100,0	1 050
Quatrième	63,7	0,4	0,0	4,2	31,7	100,0	1 215
Le plus élevé	87,6	0,1	0,1	1,9	10,3	100,0	842
Ensemble	63,9	0,4	0,0	3,3	32,4	100,0	5 291

^a Indicateur MICS 2.17

¹ Il y a 6 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini

Graphique 4.2 Proposition d'enfants de 6-59 mois qui ont reçu de la vitamine A selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012



4.3.2 Sel iodé dans les ménages

Les effets néfastes de la carence en iode sur le développement de l'enfant sont connus. Pour cette raison, l'élimination des troubles due à la carence en iode par l'utilisation de sel iodé constitue un élément clé pour garantir à chaque enfant un développement normal. Lors de l'EDSN-MICS 2012, le sel utilisé par les ménages de la zone d'intervention a été testé pour sa teneur en iode.

Les résultats présentés au tableau 4.7 montrent que parmi les ménages dont le sel a été testé, 14 % seulement utilisaient du sel correctement iodé. Dans 28 % des cas, le sel utilisé n'était pas iodé de manière adéquate, et dans 58 % cas, le sel n'était pas iodé. En 2006, le sel qui n'était pas iodé ne dépassait pas 27 %. Il est évident que la situation s'est détériorée entre les deux enquêtes.

En milieu rural, la proportion de ménages dont le sel était correctement iodé est légèrement plus élevée que celle observée en milieu urbain (14 % contre 12 %).

Les proportions de ménages utilisant du sel adéquatement iodé sont particulièrement faibles dans les régions d'Agadez (10 % dans la Commune urbaine d'Agadez et 7 % dans le département de Tchirozérine) et de Tahoua (moins de 11 % dans les deux départements d'Abalak et Tchintabaraden). qui enregistre la proportion la plus faible de toute la zone d'intervention). En outre, l'utilisation de sel correctement iodé est assez disparate dans la région de Zinder : 4 % à Mirriah, 11 % à Matameye, 13 % à

Tanout et 14 % à Magaria. Dans la région de Maradi, à l'exception de Tessoua (8 %), ces proportions sont supérieures à la moyenne de la zone d'intervention et varient de 20 % à Aguié, 25 % à Madarounfa à Madarounfa, et atteint un maximum de 36 % à Mayahi.

Les résultats selon les quintiles de bien-être font apparaître de petits écarts entre le quintile le plus bas et les autres : dans le plus bas, 11 % des ménages utilisaient du sel adéquatement iodé contre au moins 13 % dans les autres.

Tableau 4.7 Sel iodé dans les ménages

Répartition (en %) des ménages dont le sel a été testé selon la teneur en iode du sel et pourcentage de ménages dans lesquels le sel a été testé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Parmi les ménages dont le sel a été testé, contenu en iode du sel :			Total	Effectif des ménages	Pourcentage de ménages dont le sel a été testé	Pourcentage de ménages sans sel	Effectif des ménages
	Sel non iodé (0 ppm)	Contenu inadéquat (<15 ppm)	Contenu adéquat (15+ ppm)*					
Milieu de résidence								
Urbain	60,0	28,4	11,6	100,0	574	82,0	17,3	700
Rural	58,1	27,7	14,2	100,0	3 684	80,4	18,6	4 581
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	71,2	19,3	9,5	100,0	77	63,5	36,0	122
CU d'Adagez	73,3	19,3	7,4	100,0	109	90,4	9,4	121
Ensemble	72,4	19,3	8,3	100,0	187	76,9	22,8	243
Région de Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	30,6	43,1	26,3	100,0	516	78,8	20,9	655
Aguié	35,6	44,7	19,7	100,0	262	80,6	13,2	324
Mayahi	35,6	28,6	35,8	100,0	343	75,8	23,2	452
Tessoua	50,6	41,9	7,5	100,0	300	81,2	18,3	370
Ensemble	36,9	39,6	23,4	100,0	1 421	78,9	19,5	1 802
Région de Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	56,3	33,0	10,7	100,0	119	67,1	32,4	178
Tchintabaraden	66,1	23,1	10,8	100,0	169	92,5	5,5	183
Ensemble	62,0	27,2	10,8	100,0	288	80,0	18,8	361
Région de Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	76,1	20,2	3,7	100,0	992	92,1	6,9	1 077
Magaria	65,4	21,0	13,6	100,0	607	66,1	33,9	919
Matameye	77,3	12,1	10,5	100,0	294	87,9	11,6	335
Tanout	56,9	30,1	13,0	100,0	468	85,9	13,4	546
Ensemble	69,7	21,4	9,0	100,0	2 362	82,1	17,3	2 876
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	63,7	25,0	11,3	100,0	958	78,4	20,7	1 222
Second	61,4	26,0	12,6	100,0	958	80,3	18,8	1 193
Moyen	54,7	29,0	16,3	100,0	807	81,2	17,5	994
Quatrième	55,0	30,3	14,8	100,0	855	80,6	18,8	1 061
Le plus élevé	55,3	29,5	15,2	100,0	679	83,8	15,1	810
Ensemble	58,4	27,8	13,9	100,0	4 258	80,6	18,4	5 281

* Indicateur MICS 2.16

4.3.3 Consommation de micronutriments par les mères

Le tableau 4.8 présente les proportions de femmes qui ont eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête et qui ont reçu une dose de vitamine A dans les deux mois qui ont suivi l'accouchement.

Dans la zone d'intervention, un peu plus de quatre femmes sur dix ont reçu de la vitamine A post-partum (41 %).

Cette proportion présente des disparités importantes selon les caractéristiques des femmes :

Les femmes du milieu urbain ont été beaucoup plus nombreuses proportionnellement que celles du milieu rural à avoir bénéficié de ce supplément nutritionnel (59 % contre 39 %).

Les résultats par département montrent que c'est dans celui de Matameye dans la région de Zinder que la proportion de femmes ayant reçu de la vitamine A après l'accouchement est la plus élevée (71 %), suivi des départements d'Aguié (59 %) et de Madarounfa (57 %). Dans les départements de Mirriah, Tanout, Mayahi et la commune urbaine d'Agadez, les proportions varient entre 35 % et 49 %. À l'opposé, dans les autres départements de Magaria (24 %), Tessaoua (23 %), Abalak (19 %), Tchintabaraden (13 %) et Tchirozérine (10 %), on enregistre les niveaux d'utilisation les plus faibles.

En outre, on constate que 27 % des femmes n'ont pas pris de fer pendant leur grossesse. Cette proportion est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (28 % contre 20 %).

Dans les départements de Mirriah et de Matameye, ces proportions sont plus élevées que dans les autres départements (respectivement 42 % et 40 %). C'est dans le département de Tchirozérine de la région d'Agadez que cette proportion est la plus faible (3 %).

Dans la zone d'intervention, plus d'une femme sur trois (34 %) a pris du fer 60 à 89 jours pendant sa grossesse. Cette proportion est beaucoup plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (45 % contre 32 %).

C'est dans les départements de Tchirozérine (1 %), de Tchintabaraden (4 %) et dans la commune urbaine d'Agadez (8 %) que l'on enregistre les niveaux les plus faibles de la prise de fer 60 à 89 jours pendant sa grossesse. À l'opposé, dans ceux de Maradounfa et de Mayahi, ces proportions sont respectivement de 58 % et 47 %.

Les femmes instruites ont plus fréquemment bénéficié que celles sans instruction de compléments de fer au cours de leur grossesse pendant une période de 60-89 jours (41 % pour celles ayant un niveau primaire et 53 % pour celles de niveau secondaire ou plus contre 32 % pour celles sans instruction).

Enfin les résultats selon les quintiles mettent en évidence un écart entre les femmes du quintile le plus bas et les autres, puisque dans les ménages du quintile le plus élevé 50 % des femmes ont pris du fer pendant 60-89 jours contre un minimum d'environ 21 % dans les ménages du quintile le plus bas.

On constate en outre que seulement 12 % des femmes vivent dans un ménage disposant de sel correctement iodé. Cependant, dans les départements de Mirriah et de Tchirozérine, cette proportion n'est que de 4 %.

Tableau 4.8 Consommation de micronutriments par les mères

Pourcentage de femmes qui ont eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête selon qu'elles ont reçu une dose de vitamine A dans les deux mois qui ont suivi l'accouchement, pourcentage de celles qui ont souffert de cécité nocturne au cours de la grossesse, pourcentage de celles qui ont pris du fer sous forme de comprimés ou de sirop pendant un nombre déterminé de jours et pourcentage de celles vivant dans un ménage utilisant du sel correctement iodé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN UNICEF Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	A reçu vitamine A post-partum ¹	Prise de fer pendant la grossesse (en nombre de jours)				Effectif de femmes	Pourcentage vivant dans un ménage disposant de sel correctement iodé ²	Effectif de femmes
		Aucun jour	<60	60-89	NSP/ND			
Milieu de résidence								
Urbain	59,3	19,5	19,7	45,3	8,2	465	10,1	763
Rural	39,3	27,6	16,2	32,1	2,1	3 391	12,6	4 287
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	9,9	2,5	8,7	0,8	16,6	66	4,4	101
CU d'Adagez	35,3	27,2	28,6	7,7	24,2	72	6,3	134
Ensemble	23,2	15,4	19,1	4,4	20,5	138	5,5	235
Région de Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	57,5	12,0	18,3	58,0	1,0	511	24,2	706
Aguié	59,0	19,6	28,9	42,1	0,5	270	18,2	361
Mayahi	40,5	24,7	17,0	46,9	4,3	348	28,5	446
Tessaoua	23,0	33,3	13,9	28,1	6,9	305	6,7	419
Ensemble	46,3	21,0	19,1	46,0	3,0	1 433	20,3	1 933
Région de Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	19,0	24,2	12,7	16,1	6,7	137	6,6	176
Tchin-Tabaraden	13,0	37,0	16,5	4,3	0,0	132	9,5	189
Ensemble	16,0	30,5	14,6	10,3	3,4	269	8,1	365
Région de Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	49,0	42,4	14,5	19,1	2,0	733	3,9	958
Magaria	24,0	22,8	10,8	39,9	2,1	603	8,3	717
Matameye	70,7	40,3	19,6	28,5	0,6	285	10,2	335
Tanout	41,6	14,6	18,5	36,9	0,4	394	10,0	508
Ensemble	43,1	30,8	14,9	30,1	1,5	2 016	7,2	2 517
Niveau d'instruction de la mère³								
Aucun	39,3	26,8	16,6	32,2	2,5	3 383	12,0	4 289
Primaire	56,1	27,7	16,8	41,4	4,5	316	12,4	444
Secondaire ou plus	64,0	19,5	14,9	52,7	6,6	151	14,1	311
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	28,5	27,8	14,1	20,9	2,1	839	9,7	1 048
Second	35,6	31,8	15,3	26,6	1,6	761	9,0	1 005
Moyen	42,3	26,5	14,9	38,9	2,4	775	15,3	986
Quatrième	45,9	27,5	18,5	36,1	2,8	849	13,4	1 061
Le plus élevé	60,3	17,6	20,9	49,7	6,0	631	13,9	950
Ensemble	41,7	26,6	16,6	33,7	2,9	3 856	12,2	5 050

Note: Pour les femmes ayant eu plusieurs naissances vivantes dans les deux dernières années, les données concernent la naissance la plus récente.

¹ Au cours des deux premiers mois après l'accouchement.

² Sel contenant 15 ppm d'iode ou plus. Non compris les femmes qui vivent défini pour chacun dans un ménage dont le sel n'a pas été testé

³ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction n'est pas des deux effectifs de femmes

Au cours de l'enquête, des données ont été également collectées sur la supplémentation en vitamine A des femmes qui ont eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête et qui ont reçu de la vitamine A avant que l'enfant n'atteigne sa huitième semaine. Globalement, plus de quatre femmes sur dix ont reçu de la vitamine A. Par rapport à l'enquête précédente effectuée en 2006, cette proportion a augmenté, passant de 22 % à 41 %.

On constate que les femmes résidant en milieu urbain en ont reçu plus fréquemment que celles du milieu rural (59 % contre 38 %).

Dans le département de Matameye, 69 % des femmes ont bénéficié de ce complément nutritionnel alors que cette proportion est de 10 % dans celle de Tchirozérine. Il faut souligner que dans le département de Matameye, cette proportion est multipliée par sept entre 2006 et 2012. Par contre dans les deux régions d'Agadez et de Tahoua, la situation s'est dégradée entre 2006 et 2012, comme le montre le graphique 4.3.

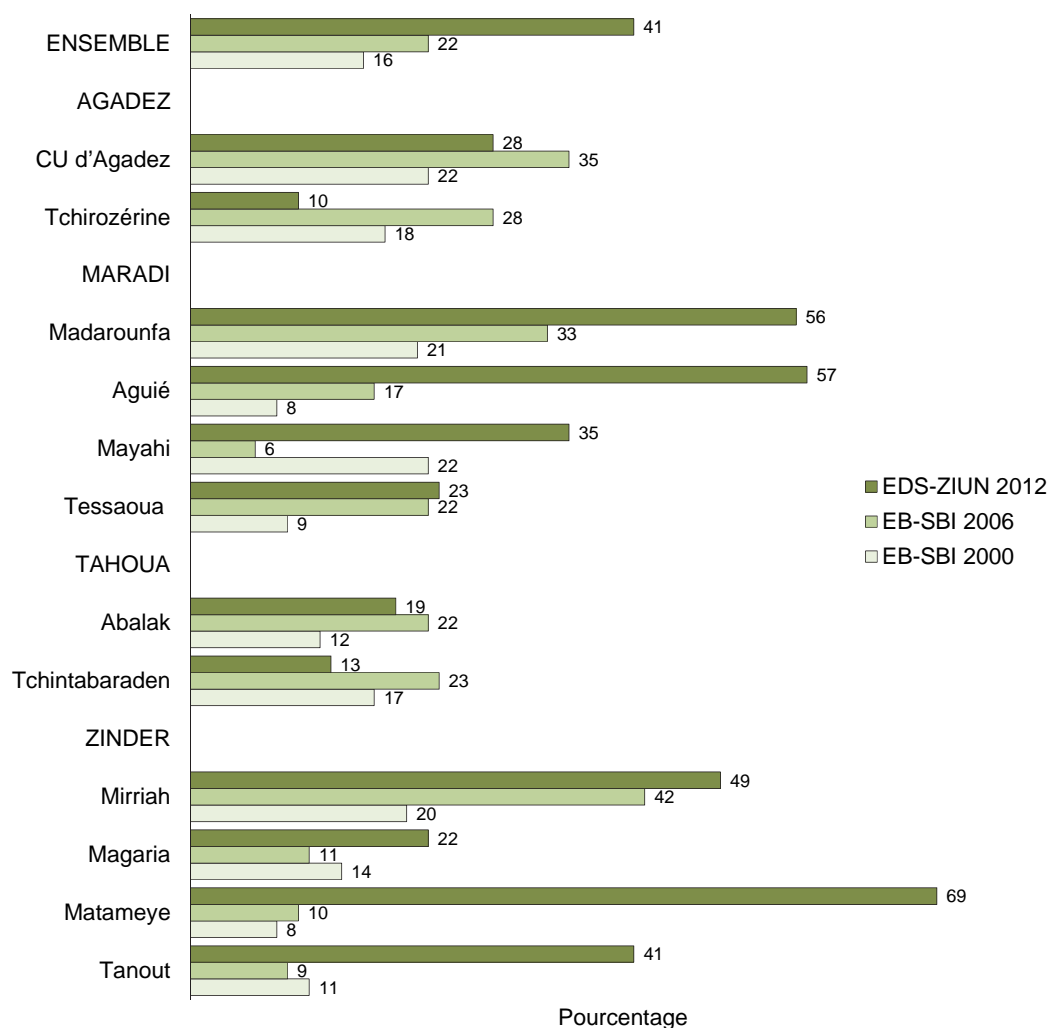
On constate également des écarts importants entre les niveaux d'instruction. En effet, la proportion de femmes ayant reçu de la vitamine A post-partum varie d'un minimum de 38 % parmi celles sans instruction à un maximum de 58 % parmi les femmes ayant une instruction primaire. Pour ce qui est du quintile de bien-être, cette proportion varie d'un minimum de 28 % chez les femmes du quintile le plus bas à un maximum de 59 % chez celles du quintile le plus élevé.

Tableau 4.9 Supplémentation post-partum de la mère			
Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête selon qu'elles ont reçu un supplément de vitamine A avant que l'enfant atteigne la huitième semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN UNICEF Niger 2012			
Caractéristique	A reçu un supplément de vitamine A	Pas sûre d'avoir reçu de la vitamine A	Effectif de femmes
Milieu de résidence			
Urbain	58,7	0,9	295
Rural	38,3	1,0	2 316
Région et département			
Région d'Agadez			
<i>Département</i>			
Tchirozérine	10,1	3,4	36
CU d'Adagez	28,3	1,2	44
Ensemble	20,2	2,1	80
Région de Maradi			
<i>Département</i>			
Madarounfa	56,0	0,0	336
Aguié	56,9	0,4	184
Mayahi	34,9	0,0	252
Tessaoua	23,2	1,0	202
Ensemble	43,9	0,3	972
Région de Tahoua			
<i>Département</i>			
Abalak	18,8	0,6	85
Tchin-Tabaraden	13,0	0,0	77
Ensemble	16,0	0,3	163
Région de Zinder			
<i>Département</i>			
Mirriah	48,9	0,3	496
Magaria	22,0	3,9	425
Matameye	69,3	0,0	211
Tanout	40,9	0,6	265
Ensemble	42,3	1,4	1 396
Niveau d'instruction¹			
Aucun	38,2	1,0	2 290
Primaire	57,9	0,5	215
Secondaire ou plus	55,7	1,6	104
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	27,8	0,9	552
Second	34,6	0,7	526
Moyen	40,1	0,7	536
Quatrième	45,4	1,4	581
Le plus élevé	59,0	1,1	415
Ensemble	40,6	0,9	2 611

Note : Le numérateur inclut toutes les femmes ayant déclaré avoir reçu une dose de vitamine A au cours des deux premiers mois après leur dernier accouchement (même si leur dernier accouchement date de moins de 2 mois avant l'enquête). Le dénominateur inclut les femmes qui ont eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'interview.

¹ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini

Graphique 4.3 Proposition de femmes qui ont reçu de la vitamine A post-partum selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012



4.4 ANÉMIE PAR CARENCE EN FER

L'anémie est une affection caractérisée par une réduction du nombre de globules rouges et un affaiblissement de la concentration de l'hémoglobine dans le sang. L'anémie est habituellement la conséquence d'une déficience alimentaire en fer, en vitamine B12 ou en d'autres nutriments. Bien que l'anémie puisse être causée par des parasitoses, des hémorragies, des affections congénitales ou des maladies chroniques, elle est due le plus souvent à une déficience alimentaire, dont à la base, un manque de fer (DeMaeyer, 1989 ; Yip, 1994).

Au cours de l'EDSN-MICS 2012, en plus de la mesure de la taille et du poids des femmes et des enfants, un prélèvement de sang a été effectué dans un ménage sur deux de l'échantillon. Le prélèvement était réalisé de la manière suivante : (a) du sang capillaire était prélevé au moyen d'une piqûre au doigt faite à l'aide d'une petite lance rétractable (Tenderlette) ; (b) on laissait alors tomber une ou deux gouttes de sang sur une cuvette miniature que l'on plaçait ensuite dans un hémoglobinomètre portatif (HemoCue), appareil qui, en moins d'une minute, pouvait donner une mesure exacte du niveau (en grammes) d'hémoglobine par décilitre de sang ; et (c) cette valeur était enfin enregistrée dans le questionnaire.

L'anémie peut être classée en trois niveaux selon la concentration de l'hémoglobine dans le sang ; cette classification a été développée par des chercheurs de l'OMS (DeMaeyer, 1989). Ainsi, l'anémie est considérée comme sévère si la mesure d'hémoglobine par décilitre de sang est inférieure à 7,0 g/dl ; elle

est modérée si cette valeur se situe entre 7,0 et 9,9 g/dl et, enfin, elle est qualifiée de légère si la mesure se situe entre 10,0 et 11,9 g/dl. Pour les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans, l'anémie sera considérée comme légère si le niveau d'hémoglobine se situe entre 10,0 et 10,9 g/dl.

Le niveau d'hémoglobine dans le sang augmente avec l'altitude. Ceci est dû au fait que la pression partielle de l'oxygène diminue en haute altitude, et il en est de même pour la saturation d'oxygène dans le sang ; on assiste de plus à un phénomène de compensation qui fait augmenter la production de globules rouges afin d'assurer une irrigation sanguine adéquate (CDC, 1998). En d'autres termes, plus l'altitude est élevée, plus le besoin d'hémoglobine dans le sang augmente. Au Niger, la majorité de la population vivant dans des régions de faibles altitudes, il ne s'est pas avéré nécessaire d'ajuster les valeurs de la concentration d'hémoglobine dans le sang.

4.4.1 Prévalence de l'anémie chez les enfants

Le tableau 4.10 indique que dans la région d'intervention, trois enfants sur quatre de 6-59 mois (75 %) sont atteints d'anémie : 30 % sous une forme légère, 43 % sous une forme modérée et 2 % sont atteints d'anémie sévère. Au niveau national, la prévalence de l'anémie en 2012 est de 73 % (anémie légère : 27 % ; anémie modérée : 43 % et anémie sévère : 3 %).

Selon l'âge, c'est entre 12 et 23 mois que les enfants sont les plus touchés par l'anémie (90 %). C'est la période pendant laquelle beaucoup d'enfants ne reçoivent pas de compléments alimentaires en quantité et en qualité suffisantes. Les résultats font apparaître des différences entre les milieux de résidence (67 % en milieu urbain et 76 % en milieu rural) et selon le département (58 % à Aiguïé, 59 % à Matameye, 64 % à Mayahi, 70 % à Tchintabaraden, 73 % à Madarounfa et plus de 76 % dans les autres départements). Selon le niveau d'instruction, la proportion d'enfants anémiés est de 75 % quand la mère n'a aucune instruction contre 73 % quand elle a un niveau primaire et 62 % quand elle a au moins un niveau secondaire. Enfin, les résultats selon le quintile de bien-être montrent que la prévalence de l'anémie des enfants est pratiquement la même entre le quintile le plus bas et le quatrième quintile (entre 77 % et 76 %). C'est au niveau du quintile le plus élevé que la prévalence de l'anémie est la plus faible (65 %).

Plus de la majorité des enfants anémiés le sont modérément (57 % des enfants anémiés). La forme sévère concerne seulement 2 % des enfants. Il faut noter que c'est parmi les enfants de 12-23 mois (4 %), parmi les enfants des départements de Tchintabaraden (6 %), de Tessaoua, d'Abalak et de Magaria (4 %), et parmi les enfants appartenant aux ménages les plus défavorisés (4 %).

4.4.2 Prévalence de l'anémie chez les femmes

Le tableau 4.11 présente les résultats des tests d'anémie pour les femmes. Près d'une femme sur deux est anémiée (49 %) : 34 % souffrent d'anémie sous sa forme légère, 14 % sous une forme modérée et 1 % sous une forme sévère. En 2012, au niveau national, la prévalence est de 46 %.

La prévalence de l'anémie varie en fonction des différentes variables sociodémographiques. En effet, elle est la plus élevée chez les femmes de 15-19 ans (52 %). Les femmes enceintes qui sont plus vulnérables sont plus fréquemment anémiées (62 %) que celles qui allaitent (45 %) ou celles qui ne sont ni enceintes, ni allaitantes (48 %). L'allaitement ne semble donc pas augmenter le risque d'anémie.

Le tableau fait apparaître un écart de prévalence entre les milieux de résidence (43 % en milieu urbain contre 50 % en milieu rural). Au niveau départemental, la prévalence de l'anémie varie de 30 % (Matameye) à 70 % (Tanout). La prévalence de l'anémie baisse légèrement avec le niveau de bien-être économique (58 % pour les femmes des ménages les plus pauvres contre 40 % pour celles des ménages les plus riches).

Tableau 4.10 Prévalence de l'anémie chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois considérés comme étant atteints d'anémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				Effectif d'enfants
	Anémie (<11,0 g/dl)	Anémie légère (10,0-10,9 g/dl)	Anémie modérée (7,0-9,9 g/dl)	Anémie sévère (<7,0 g/dl)	
Age en mois					
6-11	83,3	21,2	60,0	2,1	262
12-23	89,7	27,2	58,9	3,6	453
24-35	78,4	31,9	43,0	3,5	551
36-47	69,3	35,2	33,2	0,9	544
48-59	58,3	28,1	28,3	1,9	482
Sexe					
Masculin	75,0	28,6	44,6	1,9	1 125
Féminin	74,6	30,9	40,8	2,9	1 168
Interview de la mère					
Interviewée	74,4	29,8	42,6	2,1	2 027
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	70,8	25,7	40,1	5,0	100
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage ¹	82,2	31,5	45,6	5,0	165
Milieu de résidence					
Urbain	67,3	31,0	33,8	2,5	242
Rural	75,7	29,6	43,7	2,4	2 051
Région et département					
Région Agadez					
<i>Département</i>					
Tchirozérine	76,7	33,0	41,8	2,0	52
CU d'Agadez	79,0	23,3	54,8	0,9	37
Ensemble	77,7	28,9	47,2	1,5	89
Région Maradi					
<i>Département</i>					
Madarounfa	73,2	28,2	43,0	2,1	348
Aguié	57,5	32,4	24,7	0,4	178
Mayahi	63,7	25,0	38,3	0,4	212
Tessaoua	84,6	27,8	52,4	4,4	241
Ensemble	71,1	28,2	41,0	2,0	979
Région Tahoua					
<i>Département</i>					
Abalak	79,8	26,1	49,9	3,9	69
Tchintabaraden	69,9	25,2	38,9	5,8	92
Ensemble	74,1	25,6	43,6	5,0	161
Région Zinder					
<i>Département</i>					
Mirriah	75,2	36,8	36,2	2,3	396
Magaria	86,7	32,9	49,7	4,1	285
Matameye	58,7	25,7	32,6	0,5	164
Tanout	86,5	26,5	57,8	2,1	219
Ensemble	78,1	31,9	43,7	2,5	1 064
Niveau d'instruction de la mère²					
Sans instruction	74,8	29,5	42,9	2,3	1 877
Primaire	72,6	29,7	41,3	1,6	189
Secondaire ou plus	61,5	31,1	30,2	0,2	61
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	76,7	25,6	47,4	3,6	550
Second	75,3	31,8	42,1	1,5	445
Moyen	77,9	30,4	45,7	1,9	406
Quatrième	76,0	32,5	40,6	2,9	563
Le plus élevé	65,2	28,3	35,4	1,5	329
Ensemble ³	74,8	29,7	42,7	2,4	2 293

Note: Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview et qui ont été testés pour l'anémie.

g/dl = grammes par décilitre

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée.

² Pour les femmes qui n'ont pas été enquêtées, les informations proviennent du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le ménage.

³ Il y a 1 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini

Tableau 4.11 Prévalence de l'anémie chez les femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans considérées comme étant atteintes d'anémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				Effectif de femmes
	Anémie	Légère	Modérée	Sévère	
Groupe d'âges					
15-19	51,5	36,1	14,5	0,9	337
20-29	46,7	31,1	14,2	1,4	851
30-39	50,8	35,4	13,4	2,0	622
40-49	49,8	35,3	13,9	0,7	337
Effectif d'enfants nés vivants					
0	49,7	33,1	15,5	1,1	267
1	51,8	31,7	17,2	2,9	217
2-3	46,3	31,8	13,0	1,5	457
4-5	48,0	34,1	13,5	0,4	409
6+	50,3	35,5	13,3	1,5	799
Grossesse/allaitement					
Enceinte	62,6	26,5	32,9	3,1	336
Allaite	45,2	35,3	9,0	0,9	968
Ni l'un, ni l'autre	48,2	34,9	12,1	1,2	844
Milieu de résidence					
Urbain	43,1	32,3	9,3	1,4	307
Rural	50,1	34,0	14,7	1,4	1 841
Région et Département					
Région Agadez					
<i>Département</i>					
Tchirozérine	67,4	54,0	11,7	1,7	50
CU d'Agadez	50,1	35,9	12,3	1,9	55
Ensemble	58,4	44,6	12,0	1,8	105
Région Maradi					
<i>Département</i>					
Madarounfa	41,3	30,4	9,2	1,6	318
Aguié	41,7	31,3	9,3	1,0	174
Mayahi	34,6	28,4	6,2	0,0	204
Tessaoua	63,7	42,4	21,3	0,0	207
Ensemble	45,0	32,9	11,3	0,8	904
Région Tahoua					
<i>Département</i>					
Abalak	49,3	27,3	18,0	4,1	70
Tchintabaraden	55,0	29,7	21,5	3,7	88
Ensemble	52,5	28,6	20,0	3,9	158
Région Zinder					
<i>Département</i>					
Mirriah	45,1	31,3	12,4	1,3	375
Magaria	55,0	43,4	10,9	0,7	245
Matameye	29,7	21,4	8,3	0,0	133
Tanout	70,4	36,6	30,1	3,7	228
Ensemble	51,4	34,2	15,6	1,5	980
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	58,1	36,7	19,7	1,8	475
Second	54,1	39,0	13,9	1,1	426
Moyen	49,8	34,6	13,0	2,2	385
Quatrième	42,1	28,0	13,3	0,8	491
Le plus élevé	40,4	30,7	8,6	1,1	371
Ensemble	49,1	33,8	13,9	1,4	2 148

Note : La prévalence de l'anémie est ajustée en fonction du fait de fumer ou non en utilisant les formules du CDC, (CDC 1998). Les femmes enceintes avec un taux d'hémoglobine <7,0 g/dl et les femmes non enceintes ayant le taux <8,0 g/dl ont une anémie sévère; les femmes enceintes ayant le taux entre 7,0-9,9 g/dl et les femmes non enceintes ayant entre 8,0-9,9 g/dl souffrent d'anémie modérée ; et les femmes enceintes avec un taux de 10,0-10,9 g/dl et les femmes non enceintes avec le taux de 10,0-11,9 g/dl souffrent d'anémie légère.

Ce chapitre comporte trois parties. La première partie porte sur les résultats concernant la vaccination des enfants de 12-23 mois, et la deuxième est consacrée aux maladies des enfants de moins de cinq ans, à savoir la diarrhée et les infections respiratoires aiguës. La dernière partie porte sur les résultats concernant le paludisme : disponibilité des moustiquaires dans les ménages, utilisation des moustiquaires par les enfants, traitements de la fièvre chez les enfants et traitements du paludisme chez les femmes enceintes.

5.1 VACCINATION DES ENFANTS

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande que tous les enfants soient complètement vaccinés avant l'âge de 12 mois contre les principales maladies endémiques que sont la tuberculose, la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite et la rougeole.

Au Niger, depuis plus d'une décennie, la vaccination constitue une activité très importante dans la mise en œuvre des soins de santé maternelle et infantile. Elle a bénéficié d'une attention particulière à travers le Programme Élargi de Vaccination (PEV) soutenu par certains partenaires au développement (Unicef, OMS, USAID, etc.).

Au cours de l'EDSN-MICS 2012, les données sur la vaccination ont été obtenues à partir de deux sources. Elles ont été, soit recopiées à partir du carnet de vaccination (ou carnet de santé), soit enregistrées à partir des déclarations de la mère. Ainsi, lorsque le carnet de vaccination n'était pas disponible, l'enquêtrice a demandé à la mère si l'enfant avait reçu le BCG (qui laisse généralement une cicatrice sur l'avant-bras gauche), le vaccin contre la polio (vaccination par gouttes dans la bouche), le DTCoq (une injection à la cuisse ou au dos) et celui contre la rougeole (c'est à dire une piqûre au bras). Les données des tableaux 5.1 et 5.2 concernent seulement les enfants de 12 à 23 mois qui, en fait, auraient dû tous être complètement vaccinés.

Tableau 5.1 Vaccinations au cours de la première année

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois vaccinés contre les principales maladies de l'enfance quel que soit l'âge à la vaccination et pourcentage vacciné avant l'âge de 12 mois, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Source d'information	BCG ^a	DTCoq 1	DTCoq 2	DTCoq 3 ^b	Polio 0	Polio 1	Polio 2	Polio 3 ^c	Rou- geole ^d	Tous les vaccins	Aucun vaccin	Effectif d'enfants
Vacciné à n'importe quel âge avant l'enquête												
Carnet de vaccination	55,2	56,9	52,9	49,3	42,1	57,4	53,0	49,5	43,7	39,8	0,0	686
Déclaration de la mère Selon le carnet ou les déclarations	28,0	29,1	23,7	17,0	9,3	34,8	30,5	24,5	22,9	10,6	5,2	475
Vacciné avant l'âge de 12 mois ³	83,2	86,0	76,6	66,3	51,4	92,2	83,5	73,9	66,6	50,3	5,2	1 161
	81,5	83,0	73,6	61,8	50,6	89,8	80,1	68,8	57,0	42,7	8,6	1 161

Note : Ce tableau est basé sur des informations issues du carnet de vaccination (IM2 – IM4C et IM6) et, dans les cas où le carnet n'est pas disponible, sur la déclaration de la mère ou de la personne en charge de l'enfant (IM11 – IM17). Le dénominateur pour les taux de couverture des vaccinations inclut les enfants âgés de 12-23 mois, pour que seulement les enfants en âge d'avoir reçu toutes les vaccinations soient pris en compte. Pour les enfants sans carnet de vaccination, on suppose que la proportion de vaccinations données avant leur premier anniversaire est égale à celle des enfants avec des carnets de vaccinations.

¹ Les enfants de 12-23 mois ayant reçu un vaccin contre DPT1-3, OPV-1-3, BCG et rougeole avant leur 1er anniversaire.

^a Indicateur MICS 3.1 ; ^b Indicateur MICS 3.3 ; ^c Indicateur MICS 3.2 ; ^d Indicateur MICS 3.4 ; Indicateur OMD 4.3

Pour l'ensemble de la zone d'intervention, 43 % des enfants de 12-23 mois ont reçu tous les vaccins. Ce résultat traduit des progrès énormes dans la couverture vaccinale des enfants, puisque selon l'enquête de 2006, seulement 19 % des enfants de 12-23 mois avaient reçu tous les vaccins; de même 24 % des enfants de cet âge n'avaient reçu aucun vaccin, contre seulement 9 % en 2012 (graphique 5.1).

Tableau 5.2 Vaccinations selon les caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois actuellement vaccinés contre les principales maladies de l'enfance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

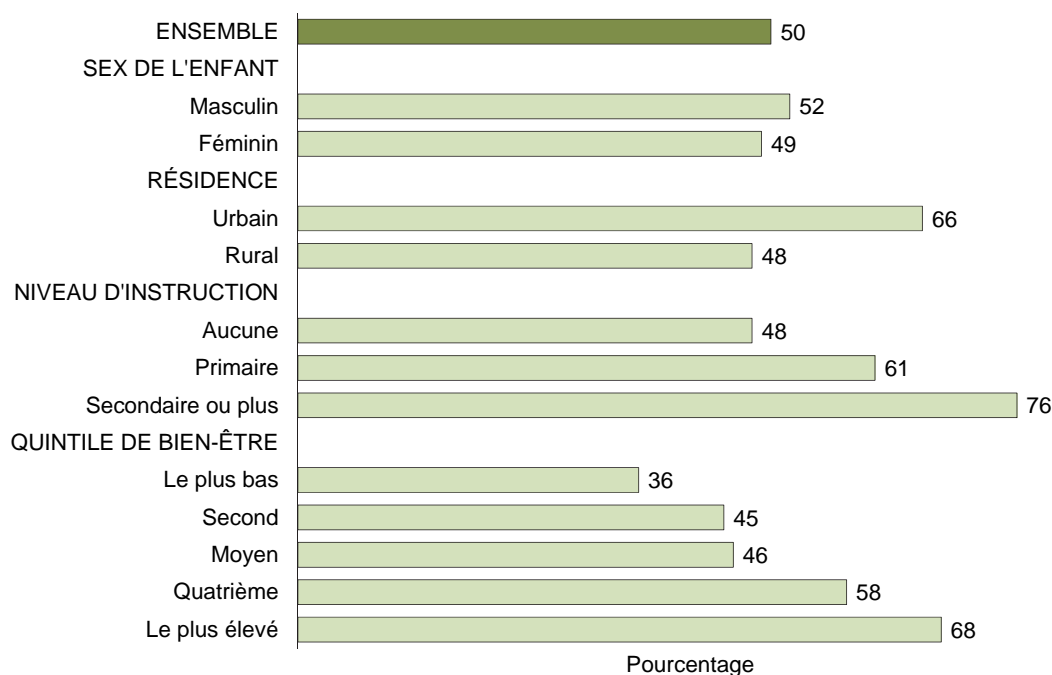
Caractéristique sociodémographique	DTCocq 1	DTCocq 2	DTCocq 3	Polio 0	Polio 1	Polio 2	Polio 3	Rougeole	Tous les vaccins ²	Aucun vaccin	Pourcentage avec un carnet de vaccination présenté à l'enquêtrice	Effectif d'enfants
Sexe												
Masculin	86,2	77,1	67,7	51,9	93,9	83,4	74,4	68,3	52,3	5,0	59,0	529
Féminin	85,8	76,1	65,1	50,9	90,8	83,7	73,5	65,2	48,7	5,4	59,1	632
Milieu de résidence												
Urbain	93,7	90,7	87,2	86,4	96,2	93,7	81,0	76,7	65,8	2,0	70,4	145
Rural	84,9	74,5	63,3	46,4	91,7	82,1	72,9	65,1	48,1	5,7	57,4	1 016
Région et département												
Région d'Agadez												
<i>Département</i>												
Tchirozérine	(39,7)	(39,7)	(17,5)	(12,6)	(55,7)	(45,9)	(45,9)	(39,4)	(17,5)	(36,5)	(15,7)	12
CU d'Agadez	91,1	91,1	88,7	95,8	97,6	97,6	95,2	84,3	82,1	1,1	83,0	22
Ensemble	73,1	73,1	63,7	66,6	82,9	79,4	77,9	68,5	59,4	13,5	59,3	34
Région de Maradi												
<i>Département</i>												
Madarounfa	94,5	90,6	85,4	60,2	99,7	96,9	87,0	78,9	73,8	0,0	78,7	164
Aguié	90,3	85,2	76,9	62,2	94,8	91,0	81,0	71,7	58,8	2,3	68,9	73
Mayahi	94,2	93,2	87,6	58,5	94,3	88,3	84,9	78,4	70,0	0,0	71,5	84
Tessaoua	88,4	81,2	68,8	41,1	83,3	70,0	65,9	68,4	48,0	2,5	67,3	82
Ensemble	92,4	88,2	80,9	56,4	94,3	88,6	81,2	75,3	65,0	0,9	73,1	404
Région de Tahoua												
<i>Département</i>												
Abalak	59,9	45,7	35,7	18,6	60,1	50,9	41,2	43,5	29,2	38,2	38,4	43
Tchin-Tabaraden	72,5	67,6	59,7	36,4	71,8	69,9	55,0	64,6	49,6	26,7	26,8	40
Ensemble	66,0	56,3	47,3	27,2	65,8	60,1	47,9	53,7	39,1	32,6	32,8	83
Région de Zinder												
<i>Département</i>												
Mirriah	81,1	68,9	58,4	43,0	93,1	78,8	69,7	55,2	38,5	5,6	51,7	218
Magaria	84,8	64,7	47,6	39,3	94,6	80,4	68,0	57,7	32,1	4,5	41,2	204
Matameye	93,5	90,9	87,5	69,2	97,3	93,7	80,4	85,0	68,7	2,7	79,5	105
Tanout	86,2	73,9	58,3	68,2	96,2	89,4	78,9	65,1	42,3	0,7	55,8	113
Ensemble	85,2	72,0	59,7	50,6	94,8	83,6	72,5	62,6	42,1	3,9	53,6	640
Niveau d'instruction de la mère²												
Aucun	84,3	74,0	63,5	48,1	91,4	82,2	72,3	64,3	48,0	5,9	57,4	1003
Primaire	96,0	91,7	81,6	69,9	98,1	93,0	84,8	76,5	60,7	0,6	69,7	106
Secondaire ou +	98,7	97,0	91,8	77,1	96,7	90,6	82,4	92,4	76,1	1,3	69,4	50
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	74,4	62,8	52,9	39,4	84,2	72,2	63,2	58,7	37,2	11,3	48,1	226
Second	79,6	71,1	58,9	42,3	89,8	77,7	69,5	62,4	42,2	7,9	52,9	230
Moyen	88,5	74,4	62,6	47,8	94,5	82,5	72,7	61,7	48,9	4,2	60,1	230
Quatrième	91,9	82,8	70,5	51,6	96,0	90,5	80,3	72,4	57,0	1,4	61,8	280
Le plus élevé	95,3	92,6	88,9	79,9	96,3	94,9	83,9	78,1	67,3	1,7	74,0	195
Ensemble	86,0	76,6	66,3	51,4	92,2	83,5	73,9	66,6	50,3	5,2	59,1	1 161

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

¹ Les enfants de 12-23 mois ayant reçu un vaccin contre DPT1-3, OPV-1-3, BCG et rougeole avant leur 1er anniversaire.² Il y a 2 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini.

Le tableau 5.2 présente le pourcentage d'enfants de 12-23 mois déjà vaccinés contre les principales maladies de l'enfance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. La proportion de garçons complètement vaccinés (52 %) est légèrement plus élevée que celle des filles (49 %); un résultat similaire a été observé en 2006 : 27 % pour les garçons contre 23 % pour les filles. Par contre, les pourcentages d'enfants n'ayant reçu aucun vaccin et de ceux pour lesquels un carnet de vaccination a été présenté, sont identiques pour les deux sexes. Par contre, l'écart entre les milieux de résidence est très important : 66 % des enfants du milieu urbain contre seulement 48 % de ceux du milieu rural ont reçu tous les vaccins du PEV (graphique 5.1). L'amélioration de la couverture vaccinale des enfants a surtout été le fait des campagnes : la couverture vaccinale y a augmenté de 140 % contre 27 % dans les villes, entre 2006 et 2012.

Graphique 5.1 Proportion d'enfants de 12-23 mois complètement vaccinés selon certaines caractéristiques



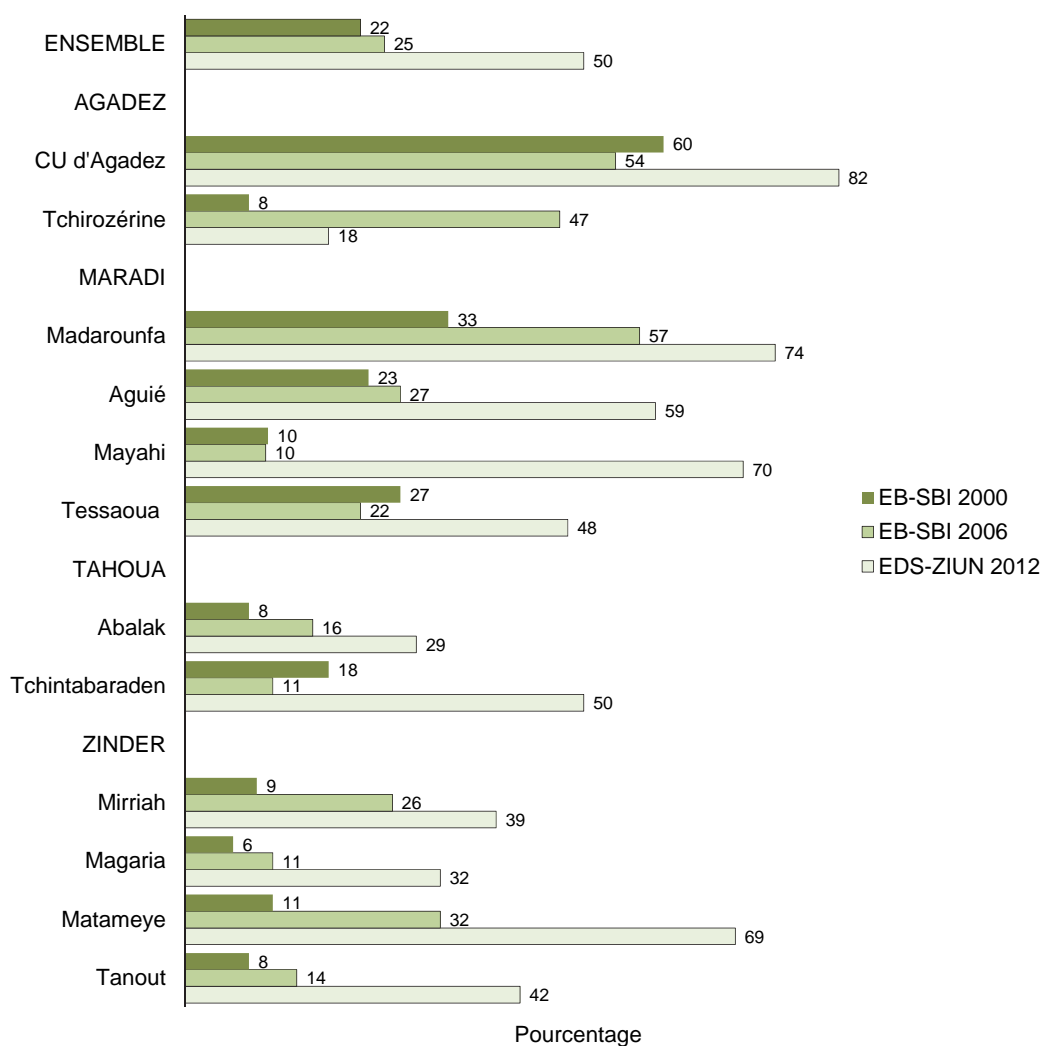
EDS-ZIUN Niger 2012

Les taux de couverture les plus élevés sont notés dans les régions de Maradi (65 %) et d'Agadez (59 %); ils sont assez bas dans les deux autres régions (autour de 40 %). Les disparités interdépartementales, même dans une même région sont énormes: 82 % à Agadez Commune, autour de 70 % à Madarounfa et Mayahi, moins de 40 % à Mirriah, Magaria, Abalak. Les augmentations relatives des taux de couverture les plus élevées sont constatées dans les départements de Mayahi, de Tchintabaraden, de Tanout et de Magaria.

Le taux de couverture des enfants augmente nettement avec le niveau d'instruction de leurs mères: 48 % chez ceux dont la mère n'a aucune instruction, 61 % pour le niveau primaire, 76 % pour le secondaire ou plus. De même, il croît de façon régulière avec le quintile de bien-être économique; la couverture vaccinale pour tous les vaccins, passe de 37 % pour les ménages les plus pauvres (quintile le plus bas) à 57 % dans les ménages du quatrième quintile et atteint 67% dans le quintile le plus élevé.

La comparaison avec les résultats de l'enquête précédente met en évidence une amélioration très importante du niveau de la couverture vaccinale dans tous les départements (graphique 5.2).

Graphique 5.2 Proportion d'enfants de 12-23 mois complètement vaccinés selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012



5.2 MALADIES DES ENFANTS

5.2.1 Diarrhée

Les maladies diarrhéiques qui peuvent entraîner la déshydratation et la malnutrition, constituent une des principales causes de décès des jeunes enfants. Le Niger s'est engagé à promouvoir le 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.

Les données de l'EDSN-MICS 2012 permettent d'évaluer la prévalence de la diarrhée au cours des deux dernières semaines ainsi que les différents traitements (Sels de Réhydratation Orale, liquide recommandé fait à la maison, etc.) administrés pour traiter la diarrhée.

Au cours de l'EDSN-MICS 2012, il a été demandé aux mères ou aux personnes en charge d'enfants, si ces derniers avaient eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête, pour mesurer la prévalence des maladies diarrhéiques chez les enfants de moins de cinq ans. En ce qui concerne le traitement de la diarrhée, on a demandé aux mères et aux personnes ayant en charge les enfants, si elles avaient utilisé les sachets de SRO et certains aliments et liquides recommandés au cours des épisodes de diarrhée.

De l'examen du tableau 5.3, il ressort que 13 % des enfants de moins de cinq ans (contre 21 % en 2006) ont eu, au moins, un épisode de diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête. La prévalence de la diarrhée est particulièrement importante chez les jeunes enfants de moins de 6-11 mois et 12-23 mois (respectivement 22 % et 27 %), comme dans l'enquête de 2006 (31 % et 32 %). La tranche 6-11 mois est un des âges auxquels les enfants commencent à recevoir des aliments autres que le lait maternel et à être sevrés. Elle correspond aussi à des âges auxquels les enfants commencent à explorer leur environnement, ce qui les expose davantage à la contamination par des agents pathogènes. Les résultats selon le sexe de l'enfant ne font apparaître aucun écart (13-14 %).

La prévalence de la diarrhée est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (14 % contre 9 %). Selon les départements, on note des écarts importants : la proportion d'enfants ayant eu la diarrhée varie d'un minimum de 7 % dans le département de Madarounfa à 21 % à Mirriah. En ce qui concerne le niveau d'instruction des femmes, on ne relève pas d'écart entre les catégories d'enfants, la prévalence de la diarrhée tournant autour de 13-14 %. De même, la prévalence de la diarrhée varie peu avec le quintile de bien-être économique, même si dans le dernier quintile, elle est notablement plus faible.

Le tableau 5.4 présente, pour les enfants de moins de cinq ans qui ont eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête, le pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un établissement ou d'un prestataire de santé et les pourcentages de ceux ayant reçu différents traitements quand ils étaient malades. Dans 51 % des cas, on a recherché des conseils ou un traitement pour l'enfant malade. Concernant l'âge de l'enfant, parmi ceux de moins de 6-11 mois, cette proportion atteint 66 % alors qu'à l'opposé, parmi ceux de 48-59 mois, elle est seulement de 29 %. Par milieu de résidence, on n'observe pas de grandes différences dans la recherche d'un traitement entre le milieu urbain (50 %) et le milieu rural (52 %). La proportion de garçons pour lesquels on a recherché un traitement (53 %) est légèrement plus élevée que celle des filles (50 %). Au niveau régional, les résultats de l'enquête montrent qu'Agadez (28 %) et Maradi (43 %) sont les deux régions où l'on a le moins recherché des conseils ou un traitement auprès d'un établissement de santé. Selon le département, les proportions les plus élevées sont relevées à Tchintabaraden (69 %), Matameye (67 %) et Magaria (63 %). À l'inverse, Tchirozérine (15 %), Tessaoua (30 %) et Abalak (32 %) détiennent les proportions les plus faibles.

Tableau 5.3 Prévalence de la diarrhée
Pourcentage d'enfants de 0-59 mois ayant eu la diarrhée dans les 2 semaines ayant précédé l'enquête selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	A eu la diarrhée dans les 2 dernières semaines	Effectif d'enfants de 0-59 mois
Sexe		
Masculin	13,2	3 022
Féminin	13,7	3 034
Milieu de résidence		
Urbain	8,8	701
Rural	14,1	5 355
Région et département		
Région d'Agadez		
<i>Département</i>		
Tchirozérine	15,9	100
CU d'Agadez	10,4	104
Ensemble	13,1	204
Région de Maradi		
<i>Département</i>		
Madarounfa	7,2	808
Aguié	16,4	430
Mayahi	8,8	529
Tessaoua	8,3	482
Ensemble	9,6	2 249
Région de Tahoua		
<i>Département</i>		
Abalak	11,5	206
Tchintabaraden	12,6	205
Ensemble	12,1	411
Région de Zinder		
<i>Département</i>		
Mirriah	20,5	1 163
Magaria	14,4	969
Matameye	20,2	467
Tanout	8,5	593
Ensemble	16,4	3 191
Niveau d'instruction de la mère¹		
Aucun	13,4	5 352
Primaire	12,9	488
Secondaire ou plus	13,6	207
Âge en mois		
<6	12,0	765
6-11	27,0	663
12-23	22,2	1 161
24-35	14,1	1 145
36-47	6,8	1 330
48-59	3,5	992
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	12,5	1 374
Second	14,2	1 119
Moyen	13,7	1 158
Quatrième	16,4	1 419
Le plus élevé	9,4	974
Ensemble	13,4	6 056

¹ Il y a 8 cas sur la prévalence de la diarrhée où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini.

Tableau 5.4. Traitement de la diarrhée

Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un établissement ou d'un prestataire de santé; pourcentage à qui on a donné une Thérapie de Réhydratation par voie Orale (TRO), pourcentage à qui on a donné davantage de liquides, pourcentage à qui on a administré d'autres traitements, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants avec diarrhée pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un prestataire de santé		Thérapie de Réhydratation par voie Orale (TRO)		Liquides augmentés		TRO ou liquides augmentés		Autres traitements :		Manquant	Aucun traitement	Effectif d'enfants avec la diarrhée
	établissement ou d'un prestataire de santé	Soit SRO ou SMR	Liquide de sachets SRO ou liquide SRO pré-conditionné	Maison Recommandée (SMR)	Liquides augmentés	Soit SRO ou SMR	Suppléments de zinc	Solution intraveineuse	Remède maison/autre				
Âge en mois													
<6	45,1	37,5	37,5	4,8	11,7	37,5	45,0	8,6	11,2	0,0	0,8	38,6	92
6-11	67,9	56,0	56,0	10,0	19,1	57,8	66,8	14,8	12,7	1,7	0,0	12,4	179
12-23	58,7	49,6	49,6	7,0	19,8	52,3	59,3	15,3	13,4	1,1	0,0	15,9	258
24-35	40,3	34,3	34,3	4,5	19,4	36,3	49,0	15,0	5,5	1,0	1,4	22,2	161
36-47	33,0	26,0	26,0	5,8	27,5	27,6	50,1	23,2	6,1	0,1	1,6	16,4	90
48-59	28,6	38,1	38,1	0,5	16,3	38,1	51,0	23,9	3,2	0,0	0,0	30,2	34
Sexe													
Masculin	52,6	43,8	43,8	6,1	19,3	45,6	54,5	16,4	7,9	1,2	0,5	20,3	399
Féminin	50,3	43,3	43,3	6,9	19,4	45,0	57,3	14,9	12,4	0,7	0,6	18,9	415
Type de diarrhée													
Pas de présence de sang	48,1	41,1	41,1	5,8	18,5	43,1	53,0	16,3	9,3	1,3	0,6	22,8	584
Présence de sang	58,3	47,4	47,4	10,8	23,3	49,4	61,3	16,3	15,7	0,0	0,6	11,5	159
Manquant	63,3	54,4	54,4	2,8	17,2	54,4	67,6	9,3	5,9	0,0	0,0	11,2	72
Milieu de résidence													
Urbain	49,7	40,8	40,8	5,2	30,0	40,8	54,5	16,9	7,7	3,3	0,8	23,6	62
Rural	51,6	43,7	43,7	6,6	18,5	45,7	56,0	15,5	10,4	0,8	0,5	19,3	753
Région et département													
Région Agadez													
Département Tchirozérine	(14,8)	(14,8)	(14,8)	(6,0)	(22,7)	(19,8)	(35,0)	(9,6)	(10,9)	(0,0)	(3,9)	(46,7)	16
CU d'Agadez	(46,9)	(43,1)	(43,1)	(5,2)	(30,1)	(43,1)	(51,2)	(5,6)	(14,3)	(0,0)	(0,0)	(42,5)	11
Ensemble	27,7	26,2	26,2	5,7	25,7	29,2	41,5	8,0	12,3	0,0	2,3	45,0	27
Région Maradi													
Département Madarounfa	(40,0)	(31,7)	(31,7)	(13,8)	(22,0)	(37,4)	(47,6)	(0,0)	(30,4)	(0,0)	(0,0)	(23,0)	58
Aguié	48,5	49,4	49,4	14,1	36,8	49,4	70,1	6,8	17,9	0,0	0,0	27,8	70
Mayahi	(50,7)	(39,7)	(39,7)	(7,0)	(4,0)	(46,7)	(46,7)	(8,4)	(23,0)	(0,0)	(0,0)	(22,7)	47
Tessoua	(29,7)	(27,9)	(27,9)	(9,5)	(37,0)	(32,1)	(52,3)	(7,1)	(12,0)	(0,0)	(7,3)	(26,4)	40
Ensemble	43,2	38,5	38,5	11,6	25,7	42,3	55,6	5,4	21,3	0,0	1,4	25,2	216

A suivre...

Tableau 5.4—Suite

Caractéristique sociodémographique	Thérapie de Réhydratation par voie Orale (TRO)				Autres traitements :						Effectif d'enfants avec la diarrhée	
	Pourcentage d'enfants avec diarrhée pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un établissement ou d'un prestataire de santé ¹	Liquide de sachets SRO ou liquide SRO pré-conditionné	Solution Maison Recommandée (SMR)	Soit SRO ou SMR	Liquides augmentés	TRO ou liquides augmentés	Antibiotique	Suppléments de zinc	Solution intraveineuse	Remède maison/Autre		Manquant
Région Tahoua												
<i>Département</i>												
Abalak	31,8	28,8	3,1	31,9	30,5	52,2	0,0	7,3	0,0	22,2	2,0	39,4
Tchintabaraden	68,7	56,7	13,3	56,7	0,0	56,7	11,1	9,8	0,2	32,4	1,4	26,0
Ensemble	51,1	43,3	8,5	44,8	14,6	54,6	5,8	8,6	0,1	27,5	1,7	32,4
Région Zinder												
<i>Département</i>												
Mirriah	51,1	40,9	1,9	40,9	14,2	51,1	35,8	5,7	3,2	25,7	0,0	20,3
Magaria	63,3	50,7	2,6	50,7	0,0	50,7	1,4	0,0	0,0	86,8	0,0	10,1
Matameye	66,8	61,0	12,9	66,2	19,9	73,7	23,5	17,2	0,0	25,6	0,0	9,1
Tanout	(39,7)	(34,2)	(3,7)	(34,2)	(70,5)	(70,5)	(2,8)	(0,0)	(0,0)	(44,2)	(0,0)	(11,9)
Ensemble	56,1	46,5	4,2	47,4	16,9	56,9	21,2	5,7	1,5	43,7	0,0	14,8
Niveau d'instruction de la mère²												
Sans instruction	51,1	43,2	6,6	45,3	18,2	55,5	15,3	10,5	0,8	37,3	0,5	19,8
Primaire	55,2	43,9	5,2	43,9	24,2	58,6	19,0	8,7	0,0	44,2	0,0	16,8
Secondaire+	54,1	50,0	7,1	50,0	37,1	61,8	18,3	6,6	7,1	48,5	2,5	13,8
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	41,2	31,5	8,3	34,1	9,9	39,6	14,1	5,6	0,0	32,1	0,8	33,2
Second	57,5	47,3	4,8	50,0	18,8	59,7	10,8	11,8	0,0	36,6	0,2	20,2
Moyen	54,6	49,1	6,6	51,9	20,1	64,4	14,2	10,6	0,0	47,2	0,0	10,8
Quatrième	50,6	43,2	5,6	43,2	23,5	56,6	20,0	10,2	2,5	38,2	1,0	16,0
Le plus élevé	56,5	49,5	7,9	51,1	26,1	62,2	18,6	15,5	2,2	34,4	0,5	18,8
Ensemble	51,4	43,5	6,5	45,3	19,4	55,9	15,6	10,2	0,9	38,1	0,5	19,6

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

La TRO comprend la solution préparée à partir des Sels de Réhydratation Orale (SRO) et les Solutions Maison Recommandées (SMR).

¹ Non compris les pharmacies, les boutiques et les guérisseurs traditionnels.

² Il y a 4 cas où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini.

Selon le niveau de vie du ménage, la proportion d'enfants pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement la plus faible est de 41 % dans les ménages les plus pauvres.

On constate au tableau 5.4 que 44 % des cas, on a donné aux enfants malades des sachets de SRO pour traiter la diarrhée. Seulement 7 % des enfants ont reçu une solution d'eau, de sel et de sucre préparée à la maison et, globalement, 45 % ont reçu l'une et/ou l'autre forme de TRO. Par ailleurs, dans seulement 19 % des cas, les enfants malades ont reçu davantage de liquides. Globalement, en cas d'épisode diarrhéique, 56 % des enfants ont bénéficié d'une TRO et/ou ont reçu davantage de liquides.

Les résultats montrent que ce sont particulièrement les enfants âgés de 6-11 mois et 12-23 mois (respectivement 58 % et 52 %), ceux dont on a noté la présence de sang dans les selles (49 %), ceux qui résident dans les départements de Matameye (66 %) et Tchintabaraden (57 %) qui ont reçu le plus fréquemment une TRO au cours de la diarrhée. De même, ceux dont la mère a, au moins, un niveau d'instruction secondaire (50 %) et ceux qui vivent dans un ménage des quintiles moyen (52 %) ou le plus élevé (51 %) ont plus fréquemment que les autres bénéficié d'un tel traitement quand ils avaient la diarrhée.

Par ailleurs, pendant les épisodes de diarrhée, certains enfants ont reçu divers types de traitement, donnés seuls ou en plus de la réhydratation orale. Les traitements administrés sont principalement des remèdes maison (38 %), des antibiotiques (17 %) et des suppléments de zinc (10 %). À l'opposé, dans 20 % des cas, les enfants malades n'ont reçu aucune forme de traitement. Cette proportion atteint 39 % parmi les enfants de moins de six mois, et 45 % chez ceux résidant dans la région d'Agadez.

Depuis la fin des années 1970, les SRO et la TRO ont permis de mieux prendre en charge les cas de diarrhée infantile qui continuent néanmoins à causer de nombreux décès parmi les enfants dans les pays en développement. L'association de ces traitements à des pratiques de routine à domicile telles que le maintien ou l'augmentation des rations alimentaires et l'augmentation de la quantité de liquides, contribue à réduire les effets néfastes de la diarrhée sur la santé et la survie des enfants. Pour ces raisons, l'EDSN-MICS 2012 a collecté des informations sur la prise en charge de la diarrhée à domicile. Les résultats de l'enquête selon certaines caractéristiques sociodémographiques de l'enfant et de la mère, sont présentés au tableau 5.5.

Il ressort de ce tableau que seulement 20 % des enfants ayant eu la diarrhée dans les 2 semaines ayant précédé l'enquête, ont reçu plus de liquides que d'habitude lors de l'épisode diarrhéique, et 71 % en ont reçu la même quantité ou moins. En ce qui concerne les aliments, pour 15 % des enfants, les rations alimentaires ont beaucoup diminué ou même été nulles. Globalement, pour près d'un enfant sur deux (48 %), la diarrhée a été prise en charge à domicile¹, mais seulement 17 % ont reçu une réhydratation orale ou ont augmenté la prise de liquides et poursuivi l'alimentation.

La prise en charge de la diarrhée a été meilleure en milieu urbain, et dans les régions d'Agadez et de Maradi. Les départements présentant les pourcentages les plus élevés d'enfants dont l'alimentation a été réduite ou supprimée sont ceux de Tahoua et de Maradi (à l'exception de Madarounfa) et Matameye. Les pourcentages d'enfants ayant pris davantage de liquides semblent particulièrement faibles dans certains départements tels que Mayahi, Tchintabaraden, Mirriah et Magaria. Ces résultats indiquent qu'une forte proportion de femmes ne connaît pas les bonnes pratiques concernant l'alimentation des enfants durant les épisodes diarrhéiques.

¹ L'enfant a pris davantage de liquides et a continué à manger un peu moins, la même quantité ou plus de nourriture.

Tableau 5.5 Prise en charge de la diarrhée à domicile

Pourcentage d'enfants de 0-59 mois ayant eu la diarrhée dans les 2 semaines précédant l'enquête qui ont reçu plus de liquides et pour lesquels l'alimentation a été poursuivie durant l'épisode diarrhéique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	A bu davantage	A bu la même quantité ou moins	A mangé moins, la même quantité ou plus	A mangé beaucoup moins ou rien	Prise en charge de la diarrhée à domicile ¹	A reçu une réhydratation orale ou a augmenté la prise de liquides et poursuivi l'alimentation ^{2,a}	Effectif d'enfants de 0-59 mois avec diarrhée
Sexe							
Masculin	19,3	71,0	74,4	15,5	46,8	15,0	399
Féminin	19,4	71,7	75,9	14,7	49,7	19,1	415
Milieu de résidence							
Urbain	30,0	65,3	86,2	10,8	50,3	26,0	62
Rural	18,5	71,8	74,2	15,5	48,1	16,4	753
Région et département							
Région d'Agadez							
<i>Département</i>							
Tchirozérine	(22,7)	(77,3)	(100,0)	(0,0)	(85,2)	(23,0)	16
CU d'Agadez	(30,1)	(63,6)	(88,1)	(10,4)	(53,1)	(22,4)	11
Ensemble	25,7	71,8	95,2	4,2	72,3	22,8	27
Région de Maradi							
<i>Département</i>							
Madarounfa	(22,0)	(78,0)	(89,5)	(10,5)	(60,0)	(31,4)	58
Aguié	36,8	47,4	69,1	14,3	51,5	14,9	70
Mayahi	(4,0)	(59,9)	(49,1)	(45,4)	(49,3)	(9,2)	47
Tessaoua	(37,0)	(57,1)	(79,9)	(13,2)	(70,3)	(18,0)	40
Ensemble	25,7	60,2	72,3	19,8	56,8	18,7	216
Région de Tahoua							
<i>Département</i>							
Abalak	30,5	69,5	77,1	14,2	68,2	21,2	24
Tchintabaraden	0,0	53,2	51,4	46,8	31,3	13,6	26
Ensemble	14,6	61,0	63,7	31,2	48,9	17,3	50
Région de Zinder							
<i>Département</i>							
Mirriah	14,2	81,6	80,5	10,0	47,8	12,4	239
Magaria	0,0	94,2	78,7	7,3	36,7	21,1	139
Matameye	19,9	66,8	64,5	27,4	33,2	14,5	94
Tanout	(70,5)	(26,2)	(72,7)	(7,9)	(60,3)	(23,1)	50
Ensemble	16,9	76,9	76,4	12,2	43,4	16,1	522
Niveau d'instruction de la mère³							
Aucun	18,2	72,7	74,8	15,3	48,6	17,1	719
Primaire	24,2	64,1	78,3	17,8	44,8	13,4	63
Secondaire ou plus	37,1	55,5	80,7	5,2	45,9	24,6	28
Âge en mois							
<6	19,1	68,7	65,7	21,6	32,1	15,1	179
6-11	19,8	74,6	82,5	16,8	40,3	18,9	258
12-23	19,4	69,9	81,8	17,1	59,7	12,3	161
24-35	27,5	60,7	88,4	9,6	67,0	30,0	90
36-47	16,3	83,7	98,7	1,3	71,4	18,7	34
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	9,8	76,7	73,8	16,5	58,2	7,6	172
Second	19,0	70,5	70,2	14,2	43,1	15,4	159
Moyen	17,5	71,8	75,0	16,9	42,4	16,6	159
Quatrième	25,4	68,0	76,9	14,6	50,5	25,3	233
Le plus élevé	25,4	70,7	82,0	12,5	42,8	17,8	91
Ensemble	19,4	71,4	75,1	15,1	48,2	17,1	814

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

¹ La prise en charge de la diarrhée à domicile—Pourcentage des moins de cinq ans ayant eu la diarrhée dans les 2 semaines précédentes qui ont pris davantage de liquides et ont continué à manger un peu moins, la même quantité ou plus de nourriture ;

² Ont reçu une TRO ou plus de liquides et ont continué à se nourrir—Pourcentage des moins de cinq ans ayant eu la diarrhée dans les 2 semaines ayant précédé l'enquête qui ont reçu SRO et/ou une solution appropriée faite à la maison (TRO) ou pris 'plus' de liquides et qui ont continué à s'alimenter un peu moins, avec la même quantité ou plus de nourriture.

³ Il y a 4 cas pour lesquels le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini.

^a Indicateur MICS 3.8

Les résultats selon l'âge de l'enfant montrent que les proportions d'enfants dont la diarrhée a été prise en charge à domicile augmentent avec l'âge. Par contre, la proportion d'enfants pour lesquels l'alimentation a été réduite ou supprimée diminue avec l'âge (22 % pour ceux de moins de 6 mois, 10 % à 24-35 mois et 1 % à 36-47 mois).

On constate également que les proportions d'enfants ayant reçu davantage de liquides augmentent avec le niveau d'instruction de la mère. La proportion d'enfants pour lesquels l'alimentation a été réduite ou supprimée est particulièrement faible chez ceux dont la mère a au moins un niveau secondaire (5 %). La prise en charge de la diarrhée à domicile semble être davantage le fait des femmes non instruites, mais la réhydratation orale ou l'augmentation de la prise de liquides et la poursuite de l'alimentation sont plus fréquentes chez les femmes ayant le niveau secondaire ou plus. Selon le niveau de vie, la tendance générale est l'amélioration du niveau de prise en charge avec le quintile de bien-être économique.

5.2.2 Infections respiratoires aiguës

Les infections respiratoires aiguës (IRA), la pneumonie en particulier, constituent une cause importante de décès d'enfants dans les pays en développement. Les données de l'EDSN-MICS 2012 permettent d'évaluer la prévalence des IRA au cours des deux dernières semaines ainsi que les différents traitements utilisés.

Pour évaluer la prévalence des IRA au cours de l'EDSN-MICS 2012, on a demandé aux mères ou le cas échéant aux personnes en charge, si leurs enfants nés dans les cinq dernières années avaient souffert de toux avec une respiration courte et rapide pendant les deux semaines ayant précédé l'enquête. Bien qu'insuffisante pour établir un diagnostic fiable, la présence de ces deux symptômes est dans de nombreux cas, révélatrice d'infections respiratoires aiguës et même de pneumonie. Pour appréhender les soins précoces permettant d'éviter des complications des infections respiratoires et même le décès, on a également demandé aux mères si l'enfant malade avait été conduit en consultation dans un établissement sanitaire.

Le tableau 5.6 indique qu'au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête, seulement 4 % des enfants de moins de cinq ans dans la zone d'intervention, ont souffert d'IRA au cours des deux semaines qui ont précédé l'enquête. Ce niveau est largement en dessous de ceux observés en 2006 (11 %) et en 2000 (12 %).

La prévalence des IRA varie à peine avec le sexe (3-4 %). Elle diminue avec l'âge (5 % à moins de 12 mois et moins de 2 % à 24 mois ou plus). Elle diminue aussi avec le quintile de bien-être économique des mères, mais les résultats suggèrent une augmentation avec le niveau d'instruction des mères.

Le milieu de résidence laisse apparaître un grand écart : 2 % en milieu rural contre 4 % en milieu urbain. La prévalence des IRA est beaucoup plus élevée dans la région de Zinder (4,7 %) que dans les trois autres, le niveau le plus bas étant relevé dans la région de Tahoua (1,8 %). Par contre, les résultats selon le département révèlent que les prévalences les plus élevées sont observées dans les départements de Matameye (9,6 %), Tanout (6,1 %) et Mirriah (4,9 %) tous trois situés à Zinder; et les plus faibles à Madarounfa (1,1 %), Tchintabaraden (1,2 %), Magaria (1,4 %) et Tchirozérine (1,4 %).

Les CSI et les cases de santé sont les principaux recours en cas d'IRA. Contrairement au milieu rural où il est surtout fait recours aux cases de santé, les citoyens consultent plus fréquemment les CSI. Les ruraux vont aussi assez souvent dans les boutiques (14 %), dans les pharmacies (8 %) et chez les guérisseurs traditionnels (3); dans les villes, ces services ne sont vraisemblablement pas du tout consultés. De façon générale, pour la moitié des enfants qui ont eu l'IRA au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête, des soins ont été recherchés auprès d'un prestataire approprié. Cette moyenne des quatre régions est le reflet de Zinder et Maradi qui concentrent la large majorité de l'échantillon (plus 80 % des enfants). Le recours à des prestataires appropriés a été vraisemblablement plus fréquent pour les enfants les plus jeunes (plus de 50 % parmi ceux de moins de 23 mois).

La fréquence du recours à de tels personnels augmente aussi avec le niveau de bien-être économique passant de 35 % dans le quintile le plus bas à plus de 50 % dans les trois derniers quintiles.

Tableau 5.6 Recherche de soins pour les cas présumés de pneumonie

Pourcentage d'enfants de 0-59 mois chez qui on a suspecté une pneumonie dans les 2 dernières semaines et qui ont été conduits dans un service de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	A eu une infection respiratoire aiguë				Effectif d'enfants de 0-59 mois				Effectif d'enfants de 0-59 mois avec une pneumonie présumée							
	Sexe	Masculin	Féminin	Autre	HD	Hôpital national	Case de santé	Autre secteur public	Hôpital privé	Pharmacie	Autre secteur médical privé	Boutique	Guérisseur traditionnel	Pharmacie par terre	N'importe quel prestataire approprié ^a	N'importe quel prestataire approprié ^a
Sexe																
Masculin	3,2	3 022	0,0	0,5	22,9	23,1	1,4	1,7	0,0	0,0	17,4	4,0	7,7	49,2	96	
Féminin	4,0	3 034	0,1	1,1	32,7	15,2	0,1	0,0	2,5	0,1	9,7	2,1	7,3	50,8	122	
Milieu de résidence																
Urbain	2,2	701	(1,2)	(3,0)	(68,4)	(0,0)	(9,1)	(11,2)	(8,5)	(0,7)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(90,3)	15	
Rural	3,8	5 355	0,0	0,7	25,4	20,1	0,1	0,0	0,9	0,0	14,1	3,1	8,0	47,1	202	
Région et département																
Région Agadez																
<i>Département</i>																
Tchirozérine	1,4	100	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	1	
CU d'Agadez	3,5	104	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	4	
Ensemble	2,5	204	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	5	
Région Maradi																
<i>Département</i>																
Madarounfa	1,1	808	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	8	
Agué	3,4	430	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	15	
Mayahi	3,4	529	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	18	
Tessaoua	2,6	482	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13	
Ensemble	2,4	2 249	0,0	2,5	24,3	21,6	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	0,0	9,5	48,5	54	
Région Tahoua																
<i>Département</i>																
Abalak	2,4	206	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	5	
Tchintabaraden	1,2	205	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	2	
Ensemble	1,8	411	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	7	
Région Zinder																
<i>Département</i>																
Mirriah	4,9	1 163	(0,0)	(0,0)	(35,9)	(9,7)	(1,6)	(2,9)	(0,0)	(0,0)	(24,9)	(0,0)	(4,2)	(50,1)	57	
Magaria	1,4	969	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13	
Matameye	9,6	467	(0,0)	(1,0)	(26,0)	(27,4)	(1,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(32,2)	(5,3)	(0,0)	(54,4)	45	
Tanout	6,1	593	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	36	
Ensemble	4,7	3 191	0,0	0,3	27,9	18,9	0,9	1,1	1,2	0,0	18,9	3,6	7,2	50,0	151	
Niveau d'instruction de la mère¹																
Sans instruction	3,5	5 352	0,0	0,7	28,2	19,6	0,1	0,0	1,6	0,0	12,8	3,4	6,7	49,4	187	
Primaire	4,2	488	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	21	
Secondaire ou plus	4,7	207	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	10	

A suivre...

Tableau 5.6—Suite

Caractéristique sociodémographique	A eu une infection respiratoire aiguë	Effectif d'enfants de 0-59 mois	Hôpital national				HD	CSI	Case de santé	Autre secteur public	Hôpital privé	Pharmacie		Autre secteur médical privé	Boutique	Guérisseur traditionnel	Pharmacie par terre	N'importe quel prestataire approprié ^a	Effectif d'enfants de 0-59 mois avec une pneumonie présumée
Âge en mois																			
<6	5,8	765	(0,5)	(4,1)	(39,8)	(27,7)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,3)	(14,3)	(2,3)	(0,0)	(72,5)	44	
6-11	5,0	663	0,0	0,8	40,9	12,6	0,0	0,0	1,1	0,0	3,1	0,0	0,0	17,0	0,0	8,3	57,5	33	
12-23	4,9	1 161	(0,0)	(0,0)	(27,1)	(23,5)	(0,0)	(3,5)	(2,0)	(3,5)	(2,8)	(0,0)	(0,0)	(14,2)	(6,6)	(4,0)	(56,1)	56	
24-35	4,1	1 145	(0,0)	(0,0)	(27,1)	(23,5)	(0,0)	(3,5)	(2,0)	(3,5)	(2,8)	(0,0)	(0,0)	(14,2)	(6,6)	(4,0)	(56,1)	47	
36-47	1,6	1 330	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	21	
48-59	1,6	992	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	16	
Quintiles de bien-être économique																			
Le plus bas	3,3	1 340	(0,0)	(0,0)	(14,7)	(20,3)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(7,3)	(3,8)	(9,9)	(35,1)	45	
Second	4,1	1 178	(0,0)	(0,0)	(21,1)	(19,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(12,3)	(0,0)	(10,4)	(40,5)	48	
Moyen	3,6	1 199	(0,0)	(0,0)	(33,2)	(24,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(4,1)	(0,0)	(0,0)	(8,0)	(0,0)	(3,7)	(61,7)	43	
Quatrième	4,6	1 384	(0,0)	(0,0)	(32,1)	(18,7)	(0,0)	(0,0)	(0,3)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(24,0)	(7,4)	(6,0)	(50,8)	63	
Le plus élevé	1,9	955	(1,0)	(9,8)	(56,8)	(0,0)	(9,2)	(7,4)	(7,4)	(9,2)	(7,0)	(0,6)	(0,6)	(4,1)	(0,0)	(8,0)	(82,1)	18	
Ensemble	3,6	6 056	0,1	0,8	28,4	18,7	0,8	0,7	0,7	0,8	1,4	0,0	0,0	13,1	2,9	7,5	50,1	217	

Note : Les valeurs entre parenthèses () sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un signe + indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Il y a 8 cas sur la prévalence de l'infection respiratoire aiguë où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini.

^a Indicateur MICS 3.9

5.3 ÉVACUATION DES SELLES DES ENFANTS

L'évacuation adéquate des excréments des enfants est d'une importance cruciale compte tenu du risque de contamination par des matières fécales de l'environnement immédiat du ménage. Le type d'évacuation des excréments des enfants peut avoir un effet néfaste sur l'état de santé des membres du ménage et, en particulier, sur celui des enfants. Pour cette raison, au cours de l'EDSN-MICS 2012, des questions concernant les moyens utilisés pour se débarrasser des selles des enfants ont été posées aux mères dont le plus jeune enfant avait moins de cinq ans. Les résultats sont présentés au tableau 5.7.

Globalement, on constate que dans seulement 20 % des cas, les mères se débarrassent des selles des enfants de manière hygiénique : soit l'enfant utilise des toilettes ou latrines (moins de 1 %), soit les selles sont jetées dans des toilettes (17 %), soit les selles sont enterrées (2 %). À l'opposé, dans 79 % des cas, les selles sont, soit jetées aux ordures (71 %), soit laissées à l'air (7 %), soit jetées dans les égouts/caniveaux (1 %), augmentant ainsi le risque de propagation de maladies. Au niveau national, en 2012, dans 22 % des cas, l'évacuation des excréments des enfants est faite d'une façon adéquate.

On note que, quand le ménage dispose de toilettes améliorées et privées, les selles des enfants sont évacuées de manière hygiénique dans 75 % des cas contre 10 % des cas pour les ménages ne disposant pas de toilettes améliorées et privées. De même, pour 80 % des enfants du milieu urbain et pour 69 % des enfants dont la mère a au moins un niveau secondaire, les selles ont été évacuées de manière hygiénique. Cette proportion est aussi très élevée parmi les enfants des ménages les plus riches (77 %).

Au niveau départemental, les proportions les plus élevées de l'évacuation adéquate des excréments des enfants sont enregistrées dans la Commune urbaine d'Agadez (68 %), suivie du département de Madanounfa (40 %), et les plus faibles dans les départements de Mayahi (3 %), de Tchinaraden (5 %) et de Tanout (5 %).

Tableau 5.7 Évacuation des selles des enfants

Répartition (en %) des enfants de moins de cinq ans les plus jeunes, vivant avec la mère par moyens d'évacuation des dernières selles des enfants, et pourcentage d'enfants dont on s'est débarrassé des selles de manière hygiénique selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Moyens pour se débarrasser des selles des enfants								Total	Pourcentage d'enfants dont on s'est débarrassé des selles de manière hygiénique ^{1,a}	Effectif d'enfants
	Enfant utilise les toilettes ou latrines	Jetées/rinsées dans toilettes ou latrines	Enterrées	Jetées/rinsées dans égouts/caniveaux	Jetées aux ordures	Laissées à l'air libre	Autre	Manquant			
Âge en mois											
<6	0,1	19,1	3,3	1,1	70,5	5,7	0,3	0,0	100,0	22,4	809
6-11	0,7	18,1	1,9	0,9	75,5	2,4	0,0	0,6	100,0	20,7	715
12-23	0,1	17,7	2,3	0,4	71,4	7,5	0,3	0,3	100,0	20,1	1 175
24-35	0,8	15,4	1,8	0,7	70,8	9,7	0,7	0,2	100,0	18,0	817
36-47	1,4	9,7	2,2	0,0	67,7	15,1	3,8	0,0	100,0	13,3	312
48-59	11,7	9,1	0,0	0,0	66,2	4,8	8,0	0,2	100,0	20,8	135
Installation sanitaire²											
Améliorée, non partagée	5,5	68,9	0,4	1,3	23,4	0,5	0,0	0,0	100,0	74,9	329
Partagée ³	2,9	78,4	0,0	0,8	17,2	0,7	0,0	0,0	100,0	81,3	253
Non améliorée ou partagée	0,2	6,9	2,6	0,6	80,1	8,3	1,0	0,3	100,0	9,7	3 372
Milieu de résidence											
Urbain	4,9	75,4	0,1	0,9	17,4	1,0	0,3	0,0	100,0	80,4	449
Rural	0,3	9,2	2,5	0,6	78,3	7,9	0,9	0,3	100,0	12,0	3 513
Région et département											
Région Agadez											
<i>Département</i>											
Tchirozérine	0,2	3,1	5,0	3,5	71,5	15,2	0,5	1,0	100,0	8,4	82
CU d'Agadez	1,9	65,8	0,0	1,4	29,0	0,8	1,1	0,0	100,0	67,7	72
Ensemble	1,0	32,6	2,7	2,5	51,5	8,4	0,8	0,5	100,0	36,3	154
Région Maradi											
<i>Département</i>											
Madarounfa	0,9	38,8	0,3	0,4	56,9	2,5	0,3	0,0	100,0	40,0	478
Aguié	0,0	25,0	1,0	0,2	68,0	5,8	0,0	0,0	100,0	26,0	243
Mayahi	0,0	0,4	2,8	0,4	92,3	0,0	4,1	0,0	100,0	3,2	336
Tessaoua	1,0	7,5	0,3	0,3	84,1	6,9	0,0	0,0	100,0	8,7	250
Ensemble	0,5	20,4	1,1	0,3	73,3	3,3	1,2	0,0	100,0	22,0	1 307
Région Tahoua											
<i>Département</i>											
Abalak	2,0	7,7	7,6	0,0	65,0	16,8	0,0	0,9	100,0	17,3	137
Tchinabaraden	0,0	5,0	0,5	0,2	92,4	0,3	0,5	1,2	100,0	5,4	128
Ensemble	1,0	6,4	4,2	0,1	78,3	8,8	0,2	1,1	100,0	11,6	266
Région Zinder											
<i>Département</i>											
Mirriah	1,5	20,6	0,5	0,0	76,5	0,8	0,0	0,0	100,0	22,6	822
Magaria	0,8	15,6	5,0	0,0	56,2	21,0	1,4	0,0	100,0	21,4	741
Matameye	0,8	11,9	3,4	6,1	67,7	10,0	0,0	0,3	100,0	16,0	276
Tanout	0,3	2,4	2,1	0,0	88,7	3,5	1,7	1,2	100,0	4,8	395
Ensemble	1,0	14,6	2,7	0,8	70,8	9,1	0,8	0,3	100,0	18,3	2 235
Niveau d'instruction de la mère⁴											
Sans instruction	0,4	13,3	2,2	0,6	74,5	7,8	0,9	0,2	100,0	15,9	3 467
Primaire	0,3	31,0	3,3	0,9	60,5	2,7	1,0	0,2	100,0	34,6	323
Secondaire+	11,7	57,1	0,0	0,3	27,5	3,1	0,3	0,0	100,0	68,8	167
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	0,1	2,7	3,0	0,9	85,5	6,9	0,6	0,3	100,0	5,8	959
Second	0,0	4,3	1,9	0,2	83,3	8,9	1,0	0,3	100,0	6,3	891
Moyen	0,0	5,2	3,6	0,6	79,4	10,0	1,1	0,1	100,0	8,9	740
Quatrième	0,8	19,1	1,9	0,7	68,5	7,4	1,4	0,4	100,0	21,7	812
Le plus élevé	4,4	72,0	0,1	1,0	21,7	0,7	0,1	0,0	100,0	76,5	559
Ensemble	0,8	16,7	2,2	0,6	71,4	7,2	0,9	0,2	100,0	19,7	3 962

¹ On considère que les selles des enfants sont évacuées de manière hygiénique si l'enfant utilise des toilettes ou des latrines, si les matières fécales sont jetées/rincées dans des toilettes ou des latrines ou si elles sont enterrées² Il y a 8 enfants pour lesquels le type d'installation sanitaire est non déterminé³ Inclut les toilettes non partagées qui appartiennent aux catégories suivantes : chasse d'eau/chasse manuelle reliée à un système d'égout/une fosse septique/une fosse d'aisances; fosse d'aisances améliorée auto-aérée et fosse d'aisances avec dalle⁴ Il y a 4 cas où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini.^a Indicateur MICS 4.4

5.4 PALUDISME

Le paludisme est l'une des principales causes de décès des enfants de moins de cinq ans au Niger. Des mesures préventives, en particulier l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides, contribuent de manière importante à réduire le nombre de décès dus au paludisme. Dans les régions où le paludisme est fréquent, les recommandations internationales suggèrent que chez les enfants, la fièvre soit traitée comme s'il s'agissait du paludisme, et par conséquent de donner à l'enfant un traitement antipaludéen complet. Les enfants avec des symptômes sévères de paludisme comme une forte fièvre ou des convulsions doivent être référés immédiatement dans un établissement sanitaire. En outre, on conseille de donner aux enfants convalescents, après une crise de paludisme, des compléments de liquides et d'aliments et, même de les allaiter.

L'enquête EDSN-MICS 2012 comprenait un module sur le paludisme, développé pour mesurer la prévalence de la fièvre, principal symptôme du paludisme, chez les enfants de moins de 5 ans. Des questions relatives au traitement de la fièvre et aux moyens de prévention du paludisme comme l'utilisation de moustiquaires imprégnées ou de traitement préventif intermittent par les femmes enceintes, ont été également posées.

5.4.1 Disponibilité de moustiquaires dans les ménages

La protection individuelle par l'utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII), constitue une des stratégies majeures de lutte contre le paludisme. Au cours de l'enquête, il a ainsi été demandé à chaque ménage s'il possédait des moustiquaires utilisées pour dormir, le nombre de moustiquaires disponibles et depuis combien de temps chacune de ces moustiquaires était disponible. En outre, il leur a été demandé si les moustiquaires avaient été imprégnées d'insecticide, et si oui, combien de temps s'est écoulé depuis la dernière imprégnation.

Les résultats présentés au tableau 5.8, montrent que dans la zone d'intervention, près de sept ménages sur dix (65 %) possèdent au moins une moustiquaire, soit exactement le même pourcentage qu'en 2006. La proportion de ménages disposant d'au moins une moustiquaire est plus élevée en milieu urbain (76 %) qu'en milieu rural (63 %). Si cette proportion n'a pas bougé au cours des dernières années, c'est parce qu'elle est restée constante en milieu rural, qui constitue 87 % de l'échantillon.

Tableau 5.8 Disponibilité de moustiquaires imprégnées

Pourcentage de ménages ayant au moins une moustiquaire et pourcentage ayant au moins une imprégnée d'insecticides (MII), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de ménages ayant au moins une moustiquaire	Pourcentage de ménages ayant au moins une moustiquaire imprégnée (MII) ^{a,*}	Effectif de ménages
Milieu de résidence			
Urbain	75,9	71,7	700
Rural	62,9	55,6	4 581
Région de département			
Région d'Agadez			
<i>Département</i>			
Tchirozérine	33,8	31,7	122
CU d'Agadez	58,8	56,5	121
Ensemble	46,3	44,1	243
Région de Maradi			
<i>Département</i>			
Madarounfa	80,7	72,4	655
Aguié	68,7	64,6	324
Mayahi	76,4	67,9	452
Tessaoua	47,8	44,0	370
Ensemble	70,7	64,0	1 802
Région de Tahoua			
<i>Département</i>			
Abalak	53,3	40,5	178
Tchin-Tabaraden	53,3	46,3	183
Ensemble	53,3	43,4	361
Région de Zinder			
<i>Département</i>			
Mirriah	58,6	51,2	1 077
Magaria	64,0	55,1	919
Matameye	78,1	77,0	335
Tanout	65,1	57,8	546
Ensemble	63,8	56,7	2 876
Niveau d'instruction du chef de ménage¹			
Aucun	61,7	54,4	4 457
Primaire	81,2	75,7	501
Secondaire ou plus	81,4	78,3	286
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	48,2	42,4	1 222
Second	57,4	49,9	1 193
Moyen	70,6	61,4	994
Quatrième	72,3	65,5	1 061
Le plus élevé	82,9	77,6	810
Ensemble	64,7	57,7	5 281

^a Dans le module ITN, MII est définie comme : (1) une moustiquaire durable ; (2) moustiquaire pré traitée obtenue dans les 12 derniers mois ; (3) Autres moustiquaires obtenues dans les 12 mois et pré traitées

¹ Il y a 28 cas où le niveau d'instruction du chef de ménage n'est pas défini

* Indicateur MICS 3.12

Au niveau régional, les résultats montrent que les régions de Maradi (71 %) et de Zinder (64 %) sont de loin les mieux dotées ; Agadez se situe à 46 %). Selon le département, des proportions très élevées sont relevées à Madarounfa (81 %), Matameye (78 %) et à Mayahi (76 %). A l'inverse, les départements de Tchirozérine (34 %) et de Tessaoua (48 %) détiennent les proportions les plus faibles. Les autres départements tournent autour de la moyenne de la zone d'intervention. Le pourcentage de ménages disposant de moustiquaires est plus élevé lorsque le chef de ménage est scolarisé (81 % contre 62 % chez les non scolarisés) et il augmente avec le niveau de bien-être économique (48 % dans le quintile le plus bas et 83 % dans le plus élevé).

Dans l'ensemble, 58 % des ménages disposent d'au moins une moustiquaire imprégnée (ITN). Les variations de ce pourcentage selon les caractéristiques sociodémographiques sont similaires à celles du pourcentage de ménages disposant d'au moins une moustiquaire quelconque.

5.4.2 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Selon les résultats de l'EDSN-MICS 2012 présentés au tableau 5.9, 81 % des enfants de moins de cinq ans n'ont pas dormi sous une moustiquaire la nuit ayant précédé l'enquête. Parmi les 19 % d'enfants ayant dormi sous une moustiquaire, la quasi-totalité (18 %, soit 94 % d'entre eux) ont dormi sous une moustiquaire traitée ou imprégnée et 1 % sous une moustiquaire non traitée. Ces proportions traduisent une augmentation sensible de l'utilisation des moustiquaires traitées par les enfants par rapport à 2006 (13 % avaient dormi sous une moustiquaire traitée et 6 % sous une moustiquaire non traitée).

Le niveau d'utilisation d'une moustiquaire par les enfants, qu'elle soit traitée ou non, est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (41 % contre 17 %). Il augmente avec le niveau de bien-être économique (11 % dans le quintile le plus bas et 39 % dans le plus élevé), diminue avec l'âge de l'enfant et varie à peine selon le sexe.

Les résultats de l'enquête montrent que les régions d'Agadez (25 %), de Maradi (22 %) et de Zinder (19 %) sont de loin celles où les enfants ont le plus fréquemment dormi sous une moustiquaire ; Tahoua se situe à moins de 3%. Selon le département, les proportions les plus élevées sont relevées à Matameye (41 %), Agadez-Commune (40 %) et Madarounfa (32 %). A l'inverse, les départements de la région de Tahoua (3 % ou moins) détiennent les proportions les plus faibles.

Tableau 5.9 Enfants ayant dormi sous une moustiquaire					
Pourcentage d'enfants (de fait) de 0-59 mois ayant dormi sous une moustiquaire traitée la nuit ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012					
Caractéristique sociodémographique	Ont dormi sous une moustiquaire ^a	Ont dormi sous une moustiquaire traitée (MII) ^b	Ont dormi sous une moustiquaire non traitée	N'ont pas dormi sous une moustiquaire	Effectif d'enfants de moins de 5 ans
Sexe					
Masculin	19,0	17,9	1,1	81,0	3 337
Féminin	19,6	18,3	1,3	80,4	3 182
Milieu de résidence					
Urbain	41,3	38,7	2,7	58,7	738
Rural	16,5	15,5	1,0	83,5	5 780
Région et département					
Région d'Agadez					
<i>Département</i>					
Tchirozérine	10,1	10,1	0,0	89,9	102
CU d'Agadez	40,2	38,6	1,6	59,8	106
Ensemble	25,4	24,6	0,8	74,6	209
Région de Maradi					
<i>Département</i>					
Madarounfa	32,0	30,2	1,8	68,0	849
Aguié	26,1	25,8	0,3	73,9	454
Mayahi	14,1	13,7	0,4	85,9	552
Tessaoua	10,9	10,1	0,8	89,1	539
Ensemble	22,0	21,0	1,0	78,0	2 394
Région de Tahoua					
<i>Département</i>					
Abalak	2,5	1,8	0,7	97,5	212
Tchin-Tabaraden	3,0	2,5	0,5	97,0	219
Ensemble	2,8	2,2	0,6	97,2	431
Région de Zinder					
<i>Département</i>					
Mirriah	11,7	10,6	1,2	88,3	1 273
Magaria	21,5	18,5	2,9	78,5	1 059
Matameye	40,6	40,3	0,3	59,4	497
Tanout	13,3	12,9	0,4	86,7	656
Ensemble	19,1	17,7	1,4	80,9	3 485
Âge					
<1 an	22,4	20,6	1,8	77,6	1 431
1 an	22,2	21,1	1,2	77,8	1 182
2 ans	18,2	17,1	1,0	81,8	1 272
3 ans	17,1	15,8	1,3	82,9	1 470
4 ans	16,5	16,0	0,5	83,5	1 164
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	10,8	10,3	0,5	89,2	1 458
Second	11,1	10,3	0,8	88,9	1 329
Moyen	19,7	18,3	1,3	80,3	1 314
Quatrième	21,5	20,0	1,5	78,5	1 422
Le plus élevé	39,1	36,9	2,2	60,9	995
Ensemble	19,3	18,1	1,2	80,7	6 519

^a Indicateur MICS 3.14

^b Indicateur MICS 3.15; Indicateur OMD 6.7

5.4.3 Prévalence et traitement de la fièvre chez les enfants

La fièvre est l'un des principaux symptômes de plusieurs maladies, dont le paludisme qui provoque de nombreux décès au Niger. Au cours de l'EDSN-MICS 2012, il a été demandé aux mères si leurs enfants avaient eu de la fièvre durant les deux semaines ayant précédé l'interview et quel traitement avait été administré à l'enfant. Dans l'ensemble, un enfant de moins de cinq ans sur dix (11 %) a eu de la fièvre au cours des deux semaines qui ont précédé l'enquête (Tableau 5.10). Au niveau national, la prévalence de la fièvre en 2012 est de 14 %.

La prévalence de la fièvre a été légèrement plus élevée chez les filles (13 % contre 10 % chez les garçons) mais beaucoup plus en milieu rural (12 %) qu'en milieu urbain (6 %). Elle diminue avec l'âge,

passant de 15 % chez les enfants de moins de 24 mois à 6 % chez ceux âgés de 48-59 mois ; mais ses variations selon le niveau d'instruction et selon le niveau de bien-être économique sont plutôt mitigées.

La prévalence de la fièvre est plus élevée dans la région de Zinder (14 %) que dans les trois autres (entre 7 et 9 %). Les niveaux les plus élevés sont observés dans les trois départements de Mirriah (15 %), Magaria (16 %) et Matameye (17 %).

On a demandé aux mères d'enfants qui avaient eu de la fièvre si des conseils ou un traitement avaient été recherchés dans un établissement sanitaire ou auprès d'un prestataire de santé (Tableau 5.10). Au niveau national, pour 68 % d'enfants ayant eu de la fièvre, on a recherché un traitement ou des conseils. Les variations selon les caractéristiques sociodémographiques sont relativement importantes. Les enfants de 48-59 mois (76 %) sont ceux pour lesquels on a le plus fréquemment effectué cette démarche lorsqu'ils avaient de la fièvre. Il n'existe pas de différences importantes selon le sexe : (67 % pour le sexe masculin et 70 % pour le sexe féminin). Globalement, les résultats montrent que les enfants qui vivent en milieu urbain (73 %), ceux dont la mère a un niveau primaire (91 %) et ceux qui vivent dans un ménage du quintile le plus riche (82 %) sont ceux pour lesquels on a le plus fréquemment recherché des conseils ou un traitement auprès de personnel de santé. Par ailleurs, c'est dans la région de Zindar (74 %) que la recherche des conseils ou d'un traitement a été le plus fréquemment déclarée, contrairement aux trois régions (Maradi : 57 %, Tahoua : 61 % et Agadez : 63 %).

Parmi les enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête, 10 % ont subi un prélèvement de sang au doigt ou au talon pour effectuer un test du paludisme 18 % ont pris des antipaludéens.

Par ailleurs, dans 14 % des cas, les antipaludéens ont été pris de manière précoce, c'est-à-dire soit le jour même où la fièvre est apparue, soit le jour suivant. C'est chez les enfants de 24-35 mois (18 %) que cette proportion est la plus élevée. Globalement, la proportion d'enfants ayant pris des antipaludéens est plus élevée en milieu urbain (29 %) qu'en milieu rural (13 %). Cette proportion varie beaucoup selon la région : c'est à Agadez et à Tahoua (24 %) que la prise d'antipaludéens a été le plus fréquemment déclarée ; à l'opposé, elle est moins fréquente dans la région de Zinder (11 %). Par ailleurs, les proportions d'enfants ayant pris des antipaludéens sont les plus élevées chez les enfants dont la mère a un niveau d'instruction primaire (22 %) et chez ceux du quintile le plus riche (40 %).

En ce qui concerne le traitement avec les CTA (combinaison thérapeutique à base d'artémisinine), parmi les enfants ayant eu de la fièvre, 12 % en ont bénéficié, et dans 10 % des cas, les CTA ont été prises de manière précoce, c'est-à-dire soit le jour même où la fièvre est apparue, soit le jour suivant.

Tableau 5.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce de la fièvre chez les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview; parmi ces enfants, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon, pourcentage ayant bénéficié d'une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine (CTA), pourcentage ayant bénéficié d'une CTA le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre, pourcentage ayant pris des antipaludéens, et pourcentage les ayant pris le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement ¹	Pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon	Pourcentage ayant bénéficié d'une CTA	Pourcentage ayant bénéficié d'une CTA le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre	Pourcentage ayant pris des antipaludéens appropriés ^a	Pourcentage les ayant pris le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre ^b	Effectif d'enfants ayant la fièvre
Âge en mois									
<12	15,5	1 428	68,3	10,8	12,0	9,1	18,8	14,7	221
12-23	15,3	1 161	68,5	14,3	13,8	11,5	18,4	14,6	178
24-35	11,0	1 145	68,4	5,1	15,4	13,6	21,9	18,3	127
36-47	7,8	1 330	63,8	7,1	6,3	1,9	10,2	5,9	104
48-59	6,0	992	76,0	7,2	16,8	15,8	17,5	16,6	60
Sexe									
Masculin	10,1	3 022	69,7	12,4	9,3	7,3	14,7	11,2	305
Féminin	12,7	3 034	67,3	7,7	15,3	12,2	20,4	16,5	384
Milieu de résidence									
Urbain	6,4	701	73,3	13,5	24,5	22,6	33,1	29,3	45
Rural	12,0	5 355	68,0	9,5	11,8	9,2	16,8	13,1	644
Région et département									
Région Agadez									
<i>Département</i>									
Tchirozérine	8,9	100	+	+	+	+	+	+	9
CU d'Agadez	9,1	104	(85,6)	(36,1)	(36,6)	(27,4)	(44,1)	(34,9)	9
Ensemble	9,0	204	63,1	20,6	22,8	15,1	31,3	23,6	18
Région Maradi									
<i>Département</i>									
Madarounfa	6,0	808	(73,9)	(9,7)	(22,6)	(16,9)	(36,5)	(29,0)	49
Aguié	7,6	430	(59,5)	(19,9)	(29,4)	(21,0)	(33,8)	(25,5)	33
Mayahi	9,9	529	(54,5)	(0,0)	(7,1)	(7,1)	(26,3)	(20,2)	52
Tessaoua	12,6	482	43,3	6,1	6,1	2,8	8,1	4,7	61
Ensemble	8,6	2 249	56,7	7,7	14,4	10,5	24,4	18,5	194
Région Tahoua									
<i>Département</i>									
Abalak	8,9	206	(45,3)	(6,8)	(20,7)	(20,7)	(22,7)	(20,7)	18
Tchintabaraden	5,6	205	(87,2)	(6,5)	(21,6)	(15,2)	(38,2)	(28,8)	11
Ensemble	7,2	411	61,4	6,7	21,0	18,5	28,6	23,8	30
Région Zinder									
<i>Département</i>									
Mirriah	14,9	1 163	75,9	5,1	14,9	10,0	19,1	12,8	173
Magaria	15,5	969	81,2	15,5	7,1	7,1	8,7	8,7	150
Matameye	16,6	467	77,2	16,4	16,0	16,0	19,7	19,7	78
Tanout	7,7	593	(38,5)	(4,1)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	45
Ensemble	14,0	3 191	74,1	10,5	10,9	9,1	13,7	11,3	446
Niveau d'instruction de la mère²									
Sans instruction	11,3	5 352	65,7	8,1	11,7	9,3	16,8	13,2	607
Primaire	12,2	488	91,2	22,7	21,5	15,7	27,8	22,0	60
Secondaire+	9,5	207	(76,6)	(21,9)	(17,3)	(17,3)	(20,5)	(20,5)	20
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	11,4	1 340	60,5	4,0	3,2	1,5	5,5	2,2	153
Second	13,5	1 178	54,2	6,5	4,4	3,9	11,0	8,7	160
Moyen	11,6	1 199	72,4	12,3	11,7	8,8	19,8	16,0	139
Quatrième	12,1	1 384	80,1	15,1	20,0	15,8	22,3	18,1	167
Le plus élevé	7,3	955	81,7	12,2	36,6	31,8	46,3	40,2	69
Ensemble	11,4	6 056	68,4	9,8	12,7	10,0	17,9	14,2	689

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

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

¹ Non compris les marchés, les boutiques et les guérisseurs traditionnels

² Il y a 8 cas sur la prévalence de la diarrhée et 2 cas sur les traitements de la fièvre où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini.

^a Indicateur MICS 3.18 ; Indicateur MDG 6.8

^b Indicateur MICS 3.17

Il y a des variations dans la prise précoce des CTA selon certaines caractéristiques :

- La proportion d'enfants traités la plus élevée est parmi les enfants âgés de 48-59 mois (16 %) ;
- La proportion d'enfants dont la fièvre a été traitée avec les CTA selon le milieu de résidence varie de 9 % en milieu rural contre 23 % en milieu urbain, et selon le sexe varie de 7 % chez les garçons contre 12 % chez les filles ;
- La proportion d'enfants traités avec les CTA est plus élevée parmi ceux dont la mère a au moins le niveau primaire (17 %) que parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction (9 %) ;
- Le traitement est aussi plus fréquent chez les enfants qui vivent dans un ménage classé dans le quintile le plus riche (32 %) que ceux appartenant à un ménage dans le quintile le plus pauvre (2 %).
- Les enfants des deux régions de Tahoua (19 %) ont reçu plus fréquemment des antipaludéens que les enfants des trois autres régions.

On constate que les proportions d'enfants traités rapidement avec des antipaludiques sont plus faibles que celles des enfants traités à un moment quelconque. Il y a probablement plusieurs raisons pour que les mères ne soient pas en mesure de trouver un traitement rapide de la fièvre (distance, coût, etc.).

Pendant les épisodes de fièvre, le tableau 5.10 (plus haut) a montré que 18 % des enfants ont été traités avec des antipaludéens appropriés. Les antipaludéens spécifiques utilisés sont présentés au tableau 5.11., Ils sont essentiellement le Coartem (13 %) qui a été plus fréquemment utilisé par les enfants en milieu urbain (25 %) qu'en milieu rural (12 %), par ceux dont la mère a un niveau élevé primaire (22 %) d'instruction et par les enfants vivant dans les ménages du quintile le plus riche (37 %). Le recours au Coartem a été plus fréquent pour les filles (15 %) que pour les garçons (9 %). La région de Zinder apparaît comme celle ayant le plus bas niveau de recours à ce traitement antipaludéen (11 %).

Les autres antipaludéens appropriés utilisés sont les sels quinine (2,5 %), l'Arsucam (1,5 %) et des antipaludéens non spécifiques (1,5 %).

Les populations recourent aussi à d'autres médicaments parmi lesquels le paracétamol/aspirine qui est largement le plus utilisé (42 % en ont reçu, contre 10 % ou moins pour les autres types de médicaments). Le recours à ces autres médicaments varie à peu près de la même manière selon les caractéristiques sociodémographiques que le recours aux antipaludéens appropriés.

Tableau 5.11 Type d'antipaludéens et moment de leur prise par les enfants ayant eu de la fièvre

Pourcentage d'enfants de 0-59 mois qui ont eu de la fièvre dans les 2 dernières semaines et qui ont reçu des antipaludéens, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Antipaludéens				Autres médicaments					Tout traitement anti-paludéen approprié dans les 24 heures suivant les symptômes	Effectif d'enfants avec la fièvre dans les deux dernières semaines
	Sels de quinine	Coartem	Arsucam	Autre anti-paludéen	Para-cétamol/aspirine	Cotri-moxazole	Amoxi-cilline	Autre anti-biotique	Autre		
Sexe											
Masculin	2,8	9,3	2,5	0,3	39,5	8,2	2,8	2,2	6,0	6,9	305
Féminin	2,3	15,3	0,8	2,4	44,1	12,0	2,4	0,8	3,5	8,5	384
Milieu de résidence											
Urbain	4,0	24,5	1,1	4,9	65,3	19,1	18,1	2,9	2,4	22,7	45
Rural	2,4	11,8	1,6	1,2	40,4	9,7	1,5	1,3	4,7	6,7	644
Région et département											
Région Agadez											
<i>Département</i>											
Tchirozérine	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	9
Agadez CU	(0,0)	(36,6)	(1,9)	(5,6)	(71,2)	(23,3)	(19,6)	(3,6)	(8,2)	(29,4)	9
Ensemble	0,0	22,8	5,6	2,9	53,4	18,9	13,7	1,8	4,2	18,7	18
Région Maradi											
<i>Département</i>											
Madarounfa	(11,4)	(22,6)	(2,5)	(0,0)	(54,0)	(10,4)	(3,7)	(1,1)	(0,0)	(7,2)	49
Aguié	(0,0)	(29,4)	(0,0)	(4,4)	(45,9)	(22,9)	(2,7)	(2,7)	(4,5)	(25,5)	33
Mayahi	(19,3)	(7,1)	(0,0)	(0,0)	(53,3)	(11,4)	(0,0)	(2,6)	(8,7)	(8,2)	52
Tessaoua	0,0	6,1	0,0	4,7	31,7	10,4	4,9	5,9	5,9	2,8	61
Ensemble	8,0	14,4	0,6	2,2	45,5	12,8	2,9	3,3	4,9	9,2	194
Région Tahoua											
<i>Département</i>											
Abalak	(2,0)	(20,7)	(0,0)	(0,0)	(37,0)	(20,3)	(2,1)	(0,9)	(0,0)	(9,0)	18
Tchintabaraden	(11,5)	(21,6)	(10,1)	(0,0)	(18,0)	(3,8)	(16,5)	(0,7)	(4,1)	(22,3)	11
Ensemble	5,7	21,0	3,9	0,0	29,7	13,9	7,6	0,8	1,6	14,1	30
Région Zinder											
<i>Département</i>											
Mirriah	0,0	14,9	4,2	0,0	68,0	15,0	2,1	0,0	2,7	7,8	173
Magaria	0,0	7,1	0,0	1,6	16,5	1,2	0,0	0,0	2,0	0,0	150
Matameye	0,0	16,0	0,0	3,7	39,5	11,7	2,7	2,5	16,6	18,6	78
Tanout	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(21,3)	(3,9)	(3,6)	(1,9)	(0,0)	(0,0)	45
Ensemble	0,0	10,9	1,6	1,2	40,9	8,7	1,7	0,6	4,6	6,3	446
Âge en mois											
<6	0,0	3,3	2,2	1,0	27,1	1,5	4,1	1,9	1,1	1,3	82
6-11	6,8	17,1	0,9	1,1	44,1	6,1	2,6	0,1	2,5	13,3	140
12-23	1,1	13,8	2,4	1,5	45,1	14,9	1,8	2,7	2,6	9,4	178
24-35	3,7	15,4	2,5	1,1	43,9	8,8	1,5	1,2	7,0	7,6	127
36-47	1,1	6,3	0,4	2,5	42,6	15,0	3,2	1,8	7,6	2,8	104
48-59	0,0	16,8	0,0	1,8	43,8	13,5	4,2	0,0	9,5	7,6	60
Niveau d'instruction de la mère¹											
Sans instruction	2,3	11,7	1,7	1,5	38,9	9,2	2,0	1,2	4,5	7,2	607
Primaire	4,4	21,5	0,9	1,1	67,6	13,7	3,0	0,6	4,3	9,5	60
Secondaire+	(2,4)	(17,3)	(0,0)	(0,9)	(56,0)	(35,3)	(21,0)	(9,7)	(6,0)	(19,6)	20
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	1,5	3,2	0,8	0,0	39,5	7,2	3,6	0,5	4,0	2,0	153
Second	2,4	4,4	4,6	0,0	30,2	8,0	1,0	2,0	4,0	2,4	160
Moyen	4,0	11,7	0,9	3,2	38,1	10,5	0,6	2,0	6,3	8,7	139
Quatrième	2,1	20,0	0,2	0,6	49,4	9,6	1,4	1,0	4,6	9,4	167
Le plus élevé	3,1	36,6	0,8	6,7	65,5	24,0	10,7	2,0	3,3	26,8	69
Ensemble	2,5	12,7	1,6	1,5	42,1	10,3	2,6	1,4	4,6	7,8	689

Note : Dans ce tableau, le dénominateur pour les colonnes sur le traitement correspond aux enfants qui ont eu la fièvre dans les 2 dernières semaines avant l'interview.

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

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

¹ Il y a 2 cas où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini.

5.4.4 Traitements du paludisme chez les femmes enceintes

Au cours de l'enquête, à toutes les femmes qui avaient eu une naissance au cours des cinq dernières années, il a été posé plusieurs questions pour savoir si elles avaient pris des antipaludéens à titre préventif au cours de leur dernière grossesse et quel type d'antipaludéens elles avaient pris.

Selon le tableau 5.12, 76 % (contre 42 % en 2006) des femmes enceintes ont pris des médicaments antipaludéens à titre préventif au cours de leur dernière grossesse. Les écarts sont importants selon le milieu de résidence : neuf femmes sur dix en milieu urbain (90 %) et trois sur quatre en milieu rural (74 %) ont pris ce type de médicaments au cours de leur dernière grossesse. Les régions de Maradi (87 %) et Zinder (71 %) sont largement plus favorisées que les deux autres (54 à 56 %). Dans les départements, la proportion de femmes qui se sont protégées du paludisme par la prise d'antipaludéens varie de manière importante. En effet, cette proportion varie de plus de 85 % dans les départements de Madarounfa (92 %) et d'Aguié (91 %) et dans la commune urbaine d'Agadez (87 %) à un pourcentage largement inférieur à 50 % dans les départements de Tchirozérine et de Tchintabaraden.

Ce pourcentage augmente selon le niveau d'instruction, de 74 % chez les femmes sans instruction, il passe à 89 % chez celles scolarisées. De même, il augmente avec l'amélioration du bien-être du ménage.

Les questions relatives au type d'antipaludéen que les femmes avaient pris au cours de la dernière grossesse, ont permis d'identifier celles qui ont été soumises à un traitement préventif intermittent (TPI) au Fansidar. Les pourcentages de femmes ayant bénéficié d'un tel traitement au cours des visites prénatales sont également présentés au tableau 5.9. Dans l'ensemble, 20 % des femmes (soit une femme sur cinq), avaient suivi un tel traitement une seule fois; tandis que 42 % d'entre elles en avaient pris deux fois plus. Le recours à la chloroquine était pratiquement nul.

Tableau 5.12 Traitement préventif intermittent du paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête et qui ont suivi un traitement préventif intermittent (TPI) du paludisme durant leur dernière grossesse, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes enceintes qui ont pris :					Nombre de femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête
	Un médicament pour prévenir le paludisme durant leur grossesse	SP/Fansidar une fois seulement	SP/Fansidar 2 fois ou plus ^a	Chloroquine	Autres médicaments	
Milieu de résidence						
Urbain	89,5	24,8	55,2	0,9	0,6	295
Rural	73,8	19,7	40,5	0,5	1,9	2 316
Région et département						
Région d'Agadez						
<i>Département</i>						
Tchirozérine	18,9	10,9	8,0	0,0	0,0	36
CU d'Agadez	86,5	40,8	43,6	0,0	0,9	44
Ensemble	56,3	27,4	27,7	0,0	0,5	80
Région de Maradi						
<i>Département</i>						
Madarounfa	91,6	21,5	59,1	3,5	5,2	336
Aguié	91,3	29,4	61,5	0,0	0,0	184
Mayahi	83,7	34,2	48,4	0,0	0,6	252
Tessaoua	79,9	31,5	20,9	0,0	0,0	202
Ensemble	87,1	28,4	48,9	1,2	1,9	972
Région de Tahoua						
<i>Département</i>						
Abalak	62,1	21,9	39,7	0,0	0,0	85
Tchin-Tabaraden	45,0	19,4	15,1	1,2	8,3	77
Ensemble	54,0	20,7	28,0	0,6	4,0	163
Région de Zinder						
<i>Département</i>						
Mirriah	73,1	14,9	55,5	0,0	0,0	496
Magaria	73,8	9,7	17,2	0,0	3,6	425
Matameye	73,2	14,3	48,8	0,5	1,9	211
Tanout	61,9	20,2	40,3	0,0	0,8	265
Ensemble	71,2	14,2	39,9	0,1	1,5	1 396
Niveau d'instruction de la mère¹						
Aucun	73,7	20,1	41,2	0,4	1,5	2 290
Primaire	88,9	22,3	47,6	1,9	4,9	215
Secondaire ou plus	89,0	21,8	50,0	0,0	2,9	101
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	60,1	18,3	33,2	0,4	0,8	566
Second	72,4	18,7	40,1	0,5	0,6	503
Moyen	76,7	19,8	41,7	0,5	2,6	521
Quatrième	82,3	23,7	42,1	0,7	3,4	596
Le plus élevé	89,8	20,8	57,7	0,6	1,4	421
Ensemble	75,6	20,3	42,1	0,5	1,8	2 611

Note : Traitement préventif intermittent (TPI) est défini comme au moins 2 doses de SP/Fansidar durant la grossesse.

¹ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini

^a Indicateur MICS 3.20

Ce chapitre présente les résultats concernant la planification familiale, la santé de la reproduction et l'excision. Plus précisément, les données collectées par l'EDSN-MICS 2012 permettent d'aborder les sujets suivants :

- Pratique actuelle de la contraception et besoins en matière de planification familiale ;
- Soins prénatals : vaccinations antitétaniques, type de personnel consulté et types de soins prénatals ;
- Accouchement : lieu s'accouchement et assistance à l'accouchement ;
- Excision.

6.1 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'enquête sont classées en trois catégories :

- 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, le condom féminin, le diaphragme, les méthodes vaginales (spermicides, mousses et gelées), la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et la pilule du lendemain ;
- les méthodes traditionnelles, comprenant la continence périodique et le retrait ;
- les méthodes, dites « populaires », comme les herbes ou feuilles, les tisanes et autres méthodes pouvant rentrer dans cette catégorie.

La collecte des informations relatives à la connaissance des méthodes s'est déroulée en deux étapes. D'abord, l'enquêtrice notait la (ou les) méthode(s) spontanément citée(s) par l'interviewée. Ensuite, dans le cas où l'enquêtée n'avait pas cité toutes les méthodes qui figuraient dans le questionnaire, l'enquêtrice devait procéder à une brève description des méthodes non citées et enregistrer si, oui ou non, l'interviewée en avait entendu parler. On considère qu'une femme connaît une méthode contraceptive, si elle l'a citée spontanément ou si elle a déclaré la connaître après que la description lui ait été faite par l'enquêtrice.

6.1.1 Pratique de la contraception

Le tableau 6.1 fournit la prévalence contraceptive actuelle, c'est-à-dire la proportion de femmes en union qui utilisent une méthode de contraception au moment de l'enquête. Dans l'ensemble, 14,8 % des femmes de la zone d'intervention utilisaient au moment de l'enquête une méthode contraceptive : dans 12,3 % des cas, les femmes utilisaient une méthode moderne et, dans 2,3 % des cas, elles avaient recours à une méthode traditionnelle. Au niveau national, la prévalence des méthodes modernes est de 12,2 % d'après l'EDS-MICS de 2012.

Si l'on compare les résultats de cette l'EDSN-MICS de 2012 à celle de 2006, on constate une nette amélioration de la prévalence contraceptive, puisque en 2006, seulement 5,2 % des femmes de la zone d'intervention utilisaient une méthode contraceptive quelconque au moment de l'enquête et 2,8 % utilisaient une méthode moderne¹.

Les méthodes modernes utilisées sont essentiellement la pilule (3,3 %) et les injectables (2,1 %). Le taux d'utilisation des autres méthodes est inférieur à 1 %. La prévalence contraceptive varie avec l'âge. Elle est la plus élevée aux âges intermédiaires (18 % entre 25 et 34 ans) et la plus faible chez les femmes les plus âgées (2 % à 45-49 ans). On constate que c'est parmi les femmes du milieu urbain que la prévalence est la plus élevée. Quelle que soit le type de méthode, le taux d'utilisation contraceptive est nettement plus élevé en milieu urbain que rural : respectivement 25 % contre 13 % pour une méthode quelconque et 22 % contre 11 % pour une méthode moderne.

La comparaison par région et département montre que l'utilisation actuelle des méthodes contraceptives présente des disparités importantes. Le niveau d'utilisation d'une méthode quelconque le plus élevé est enregistré dans la région de Zinder (17 %), suivie par les deux régions d'Agadez (15 %) et de Maradi (13 %). La région de Tahoua a la prévalence contraceptive la plus faible (5 %). Au niveau des départements, Tanout et la CU d'Agadez se caractérisent par la prévalence la plus élevée (respectivement 34 % et 29 % pour une méthode quelconque, et 30 % et 24 % pour une méthode moderne). Les deux autres départements avec des niveaux élevés sont Madarounfa et Mirriah (respectivement 23 % et 22 % pour une méthode quelconque, et 14 % et 21 % pour une méthode moderne). Pour le reste des départements, la prévalence contraceptive pour une méthode quelconque varie entre 5 % à Mayahi et 12 % à Aguié, à l'exception des deux préfectures de Tchirozérine et de Tchintabaraden où la prévalence contraceptive ne dépasse pas 2 %.

On constate que l'utilisation des méthodes contraceptives est influencée par le niveau d'instruction. De 13 % pour les femmes sans instruction, le niveau passe à 21 % chez celles de niveau primaire et à 37 % pour celles du niveau secondaire ou plus. On observe la même tendance pour l'ensemble des méthodes modernes et pour l'ensemble des méthodes traditionnelles. De même, l'utilisation actuelle des méthodes contraceptives varie avec la parité atteinte. Le taux de prévalence est très faible chez les femmes sans enfant (moins de 1 %), et il atteint son maximum chez les femmes ayant 1 à 2 enfants (16 %). Concernant le quintile de bien-être économique, à l'exception du quintile moyen où le niveau d'utilisation est le plus faible, le taux de prévalence contraceptive augmente avec le niveau de bien-être du ménage dans lequel vit la femme, qu'il s'agisse d'une méthode quelconque (passant de 12 % à 23 %) ou des méthodes modernes (passant de 11 % à 20 %).

¹ Dans l'EB-SBI de 2006, la MAMA était considérée comme une méthode traditionnelle, contrairement à l'EDS-ZIUN de 2012 où la MAMA a été classée comme une méthode moderne. Si l'on ajoute la proportion des femmes utilisant la MAMA aux méthodes modernes, la prévalence contraceptive moderne en 2006 passera de 2,8 % à 3,6 %. Inversement, si l'on enlève la proportion de femmes utilisant la MAMA des méthodes modernes en 2012, la prévalence de la contraception moderne passera de 12,3 % à 5,8 %.

Tableau 6.1 Utilisation de la contraception

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui utilisent (ou dont le partenaire utilise) une méthode contraceptive, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode*	Une méthode moderne										Une méthode traditionnelle				N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes	
		Une méthode moderne	Stérilisation féminine	Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	MAMA	Autre	Une méthode traditionnelle	Rythme	Retrait	Autre					
Milieu de résidence																			
Urbain	25,3	22,1	0,2	11,6	0,3	4,9	1,5	0,0	3,4	0,1	3,2	0,4	0,1	2,8	74,7	100,0	563		
Rural	13,1	11,0	0,0	2,2	0,0	1,7	0,0	0,0	6,9	0,1	2,2	0,0	0,0	2,2	86,9	100,0	4 073		
Région et département																			
Région d'Agadez																			
<i>Département</i>																			
Tchirozérine	2,2	1,8	0,0	1,3	0,0	0,2	0,1	0,0	0,2	0,0	0,4	0,0	0,0	0,4	97,8	100,0	88		
CU d'Agadez	27,6	23,8	0,2	16,3	0,0	3,7	2,9	0,0	0,8	0,0	3,8	0,2	0,0	3,6	72,4	100,0	89		
Ensemble	15,0	12,9	0,1	8,8	0,0	1,9	1,5	0,0	0,5	0,0	2,1	0,1	0,0	2,0	85,0	100,0	177		
Région Maradi																			
<i>Département</i>																			
Madarounfa	22,5	13,7	0,1	4,8	0,2	2,8	0,5	0,0	5,2	0,0	8,8	0,3	0,1	8,5	77,5	100,0	628		
Aguié	11,5	8,2	0,0	3,7	0,0	3,8	0,0	0,5	0,2	0,0	3,3	0,0	0,0	3,3	88,5	100,0	340		
Mayahi	5,3	3,3	0,2	1,6	0,0	1,4	0,1	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0	1,9	94,7	100,0	433		
Tessaoua	7,0	6,7	0,0	1,9	0,0	0,5	0,3	0,0	4,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,3	93,0	100,0	390		
Ensemble	12,9	8,6	0,1	3,2	0,1	2,2	0,3	0,1	2,8	0,0	4,3	0,1	0,0	4,1	87,1	100,0	1 791		
Région Tahoua																			
<i>Département</i>																			
Abalak	7,3	6,7	0,0	4,1	0,0	2,2	0,0	0,0	0,3	0,2	0,6	0,0	0,0	0,6	92,7	100,0	160		
Tchintabaraden	2,3	1,9	0,0	1,3	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,4	97,7	100,0	171		
Ensemble	4,7	4,2	0,0	2,6	0,0	1,4	0,0	0,0	0,1	0,1	0,5	0,0	0,0	0,5	95,3	100,0	331		
Région Zinder																			
<i>Département</i>																			
Mirriah	21,8	21,4	0,0	4,5	0,0	2,3	0,0	0,0	14,4	0,2	0,4	0,0	0,0	0,4	78,2	100,0	850		
Magaria	6,4	5,8	0,0	3,6	0,0	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,6	93,6	100,0	704		
Matameye	5,8	5,1	0,0	2,4	0,0	2,2	0,0	0,0	0,2	0,3	0,6	0,0	0,0	0,6	94,2	100,0	322		
Tanout	33,6	30,4	0,0	0,6	0,0	1,7	0,2	0,0	27,9	0,0	3,3	0,0	0,0	3,3	66,4	100,0	461		
Ensemble	17,3	16,2	0,0	3,2	0,0	2,1	0,0	0,0	10,8	0,1	1,1	0,0	0,0	1,1	82,7	100,0	2 337		
Groupe d'âges																			
15-19	10,8	8,7	0,0	1,9	0,0	0,0	0,0	0,0	6,7	0,0	2,1	0,0	0,0	2,1	89,2	100,0	554		
20-24	16,0	13,3	0,0	2,5	0,0	2,0	0,5	0,0	8,4	0,0	2,6	0,0	0,0	2,6	84,0	100,0	907		
25-29	18,4	15,7	0,0	5,1	0,2	2,4	0,2	0,1	7,7	0,1	2,7	0,0	0,0	2,7	81,6	100,0	998		
30-34	18,4	15,6	0,0	4,4	0,0	3,0	0,1	0,0	7,8	0,2	2,8	0,1	0,1	2,6	81,6	100,0	833		
35-39	14,5	11,7	0,1	3,6	0,0	3,3	0,0	0,0	4,5	0,0	2,7	0,1	0,0	2,6	85,5	100,0	623		
40-44	9,5	9,0	0,3	2,7	0,0	1,7	0,0	0,2	4,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,5	90,5	100,0	421		
45-49	1,8	1,3	0,0	0,2	0,0	0,6	0,0	0,0	0,4	0,0	0,5	0,0	0,0	0,5	98,2	100,0	300		

À suivre...

Tableau 6.1—Suite

Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode*	Une méthode moderne					Une méthode traditionnelle					N'utilise pas actuellement	Effectif de femmes		
		Une méthode moderne	Stérilisation féminine	Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	MAMA	Autre	Une méthode traditionnelle			Rythme	Retrait
Nombre d'enfants vivants															
0	0,7	0,7	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	99,3	375
1-2	16,3	13,2	0,0	3,0	1,3	0,4	0,1	8,4	0,0	3,1	0,0	0,0	3,1	83,7	1 179
3-4	16,0	14,0	0,0	4,4	2,6	0,2	0,0	6,7	0,1	2,0	0,0	0,0	2,0	84,0	1 378
5+	15,4	12,9	0,1	3,5	2,5	0,1	0,1	6,5	0,1	2,5	0,1	0,0	2,4	84,6	1 704
Niveau d'instruction¹															
Sans instruction	13,0	11,0	0,1	2,3	1,5	0,1	0,0	6,9	0,0	2,1	0,1	0,0	2,0	87,0	4 059
Primaire	20,7	17,6	0,0	7,1	4,3	0,4	0,0	5,5	0,2	3,1	0,0	0,0	3,1	79,3	395
Secondaire ou +	36,5	30,4	0,0	19,2	8,7	1,5	0,1	0,7	0,2	6,1	0,0	0,3	5,8	63,5	176
Quintiles de bien-être économique															
Le plus bas	12,4	11,4	0,0	0,8	0,5	0,0	0,0	9,8	0,2	1,1	0,0	0,0	1,1	87,6	979
Second	13,1	11,7	0,0	1,4	1,5	0,0	0,0	8,7	0,1	1,4	0,0	0,0	1,4	86,9	952
Moyen	9,3	7,0	0,0	1,8	1,1	0,0	0,1	4,0	0,0	2,3	0,0	0,0	2,3	90,7	940
Quatrième	17,0	13,1	0,2	3,5	3,2	0,0	0,0	6,0	0,0	3,9	0,0	0,0	3,9	83,0	993
Le plus élevé	22,6	19,6	0,0	10,7	4,6	1,0	0,0	3,3	0,0	3,0	0,3	0,1	2,7	77,4	772
Ensemble	14,6	12,3	0,0	3,3	2,1	0,2	0,0	6,5	0,1	2,3	0,0	0,0	2,2	85,4	4 636

Note : Les méthodes modernes de contraception incluent : la stérilisation féminine ou masculine, la pilule, le DIU, les injections, l'implant, le condom masculin et féminin, le diaphragme, les mousses/ gelée et la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA). Les méthodes traditionnelles incluent la continence périodique, le retrait, et d'autres méthodes populaires. Le questionnaire est formulé de manière à permettre plusieurs réponses (mentionner plus d'une méthode). Si plus d'une méthode est mentionnée, seule la méthode est assignée à une seule colonne du tableau, selon l'ordre d'apparition des colonnes.

¹ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction de la femme n'est pas défini

* Indicateur MICS 5.3; Indicateur OMD 5.3

6.1.2 Besoins en matière de planification familiale

L'objectif des questions sur les préférences en matière de fécondité consiste à 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. Les femmes actuellement en union non utilisatrices de la contraception et qui ont déclaré ne plus vouloir d'enfants (limitation des naissances) ou vouloir attendre deux ans ou plus avant d'avoir un autre enfant (espacement des naissances) sont considérées comme ayant des besoins non satisfaits en matière de contraception. La demande potentielle totale en planification familiale est constituée par l'ensemble de ces femmes qui ont des besoins non satisfaits et de celles qui utilisent actuellement la contraception.

Le tableau 6.2 présente pour les femmes actuellement en union les estimations des besoins non satisfaits, des besoins satisfaits et de la demande totale en matière de planification familiale selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Comme l'utilisation de la contraception, les besoins non satisfaits en matière de planification familiale restent encore faibles, puisque seulement 14 % de femmes en union en ont exprimé le besoin. La majorité de ces femmes auraient voulu utiliser la contraception comme moyen d'espacement des naissances (12 % contre seulement 3 % pour limiter leur descendance). En 2006, dans la zone d'intervention, la proportion de femmes ayant des besoins non satisfaits en matière de contraception était de 13 %.

Les femmes actuellement en union non utilisatrices de la contraception et qui ont déclaré qu'elles ne voulaient plus d'enfants (limitation des naissances) et celles qui ont déclaré vouloir attendre deux ans ou plus avant d'avoir un autre enfant (espacement des naissances) sont considérées comme ayant des besoins non satisfaits en matière de contraception. Actuellement chez les femmes en union, 49 % de la demande potentielle en planification se trouve satisfaite. La demande potentielle totale en planification familiale est constituée par l'ensemble des femmes qui ont des besoins non satisfaits ainsi que par celles qui utilisent actuellement la contraception.

Les besoins en matière de planification familiale varient selon les caractéristiques sociodémographiques. Selon l'âge, on constate que les besoins non satisfaits sont moins importants chez les femmes âgées de 15-19 ans (12 %). Dans les autres groupes d'âges, les proportions varient entre 14 % et 19 % ; c'est parmi les femmes de 40-44 ans (19 %) que ces besoins non satisfaits sont les plus élevés. En outre, on note que jusqu'à 39 ans, les besoins non satisfaits en matière de planification familiale sont essentiellement orientés vers l'espacement des naissances. Par contre, à partir de 40 ans, les femmes expriment beaucoup plus le besoin de limiter leurs naissances que de les espacer.

Les résultats selon le milieu de résidence montrent que la proportion de femmes ayant des besoins non satisfaits est légèrement plus élevée en urbain qu'en rural (17 % contre 15 %). Du fait qu'en milieu rural, les femmes utilisent beaucoup moins les méthodes contraceptives, la demande totale satisfaite pour les services de planification familiale est plus importante en zone urbaine (60 %) qu'en zone rurale (47 %). Au niveau départemental, les résultats montrent que les proportions de femmes dont les besoins en matière de planification familiale sont non satisfaits varient d'un minimum de 9 % à Tessaoua à un maximum de 32 % à Tchintabaraden. Par ailleurs, en ce qui concerne le pourcentage de demande satisfaite, on constate qu'il varie d'un minimum de 7 % dans le département de Tchintabaraden à un maximum de 65 % dans celui de Madarounfa.

Enfin, on ne note pas de variations importantes des besoins non satisfaits selon le niveau d'instruction de la femme, les proportions oscillant entre 14 % et 15 %. Par contre, le pourcentage de la demande potentielle de planification familiale augmente avec le niveau d'instruction. En effet, le pourcentage de cette demande passe de 28 % chez les femmes sans instruction à 51 % chez les femmes ayant une instruction secondaire ou plus.

Tableau 6.2. Besoins en matière de planification familiale des 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 de demande totale en planification familiale et pourcentage de demande selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale				Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)				Demande totale en planification familiale			Pourcentage de demande satisfaite par méthodes modernes		Effectif de femmes	
	Pour Espacer ¹	Pour Limiter ²	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pourcentage de demande satisfaite ²	Pourcentage de demande satisfaite par méthodes modernes				
Milieu de résidence															
Urban	13,8	3,5	17,3	22,3	3,0	25,3	36,1	6,5	42,5	59,5	51,8	563			
Rural	11,9	2,7	14,6	11,9	1,2	13,1	23,9	3,9	27,8	47,3	39,5	4 073			
Région et département															
Région d'Agadez															
Département Tchirozérine	18,0	0,9	18,9	1,7	0,5	2,2	19,7	1,4	21,1	10,5	8,5	88			
CU d'Agadez	18,9	5,8	24,7	25,9	1,7	27,6	44,8	7,6	52,4	52,7	45,5	89			
Ensemble	18,5	3,4	21,9	13,9	1,1	15,0	32,4	4,5	36,9	40,8	35,0	177			
Région de Maradi															
Département Madarounfa	10,9	1,3	12,2	20,1	2,4	22,5	31,0	3,7	34,7	64,9	39,4	628			
Agulé	8,4	3,2	11,5	10,8	0,8	11,5	19,1	3,9	23,0	50,0	35,6	340			
Mayahi	9,0	3,2	12,2	4,7	0,5	5,3	13,7	3,7	17,5	30,2	19,0	433			
Tessaoua	6,2	3,0	9,2	6,6	0,5	7,0	12,8	3,4	16,2	43,3	41,4	390			
Ensemble	8,9	2,5	11,4	11,7	1,2	12,9	20,6	3,7	24,3	53,1	35,5	1 791			
Région de Tahoua															
Département Abalak	15,5	5,0	20,6	5,6	1,8	7,3	21,1	6,8	27,9	26,3	24,1	160			
Tchintabaraden	30,9	0,8	31,7	2,3	0,0	2,3	33,2	0,8	34,0	6,8	5,5	171			
Ensemble	23,5	2,8	26,3	3,9	0,8	4,7	27,4	3,7	31,0	15,2	13,6	331			
Région de Zinder															
Département Mirriah	9,2	3,4	12,6	20,3	1,5	21,8	29,5	5,0	34,5	63,3	62,1	850			
Magaria	16,9	2,9	19,8	4,8	1,5	6,4	21,7	4,5	26,2	24,3	22,2	704			
Matameye	15,2	2,3	17,4	5,0	0,7	5,8	20,2	3,0	23,2	24,9	22,2	322			
Tanout	10,4	2,5	13,0	30,9	2,8	33,6	41,3	5,3	46,6	72,2	65,1	461			
Ensemble	12,6	3,0	15,5	15,6	1,7	17,3	28,2	4,6	32,8	52,7	49,5	2 338			
Groupe d'âges															
15-19	11,5	0,0	11,5	10,8	0,0	10,8	22,3	0,0	22,3	48,3	38,8	554			
20-24	14,9	0,0	14,9	16,0	0,0	16,0	30,8	0,0	30,8	51,8	43,3	907			
25-29	15,0	0,4	15,4	18,3	0,2	18,4	33,3	0,6	33,9	54,4	46,4	998			
30-34	12,6	1,3	14,0	15,7	2,8	18,4	28,3	4,1	32,4	56,9	48,3	833			
35-39	9,4	5,2	14,6	11,1	3,4	14,5	20,5	8,6	29,1	49,7	40,3	623			
40-44	7,7	11,5	19,1	5,6	3,9	9,5	13,3	15,4	28,6	33,2	31,3	421			
45-49	6,4	10,9	17,3	0,8	1,0	1,8	7,2	11,9	19,0	9,2	6,6	300			

À suivre...

Tableau 6.2—Suite

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale			Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes		Effectif de femmes
	Pour Espacer ¹	Pour Limiter ²	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour- centage de demande satisfaite ²	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes	
Niveau d'instruction de la mère³												
Sans instruction	12,2	2,9	15,1	11,8	1,2	13,0	24,0	4,2	28,2	46,3	39,0	4 059
Primaire	12,3	1,3	13,6	19,0	1,7	20,7	31,3	3,0	34,3	60,4	51,2	395
Secondaire ou plus	11,3	2,8	14,1	31,6	4,9	36,5	42,9	7,7	50,6	72,1	59,9	176
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	12,7	4,8	17,5	12,0	0,5	12,4	24,6	5,3	30,0	41,6	38,0	979
Second	10,5	1,6	12,1	11,5	1,6	13,1	22,0	3,2	25,2	52,0	46,5	952
Moyen	12,8	3,0	15,8	7,7	1,6	9,3	20,5	4,6	25,1	37,0	27,9	940
Quatrième	13,1	2,0	15,1	15,9	1,1	17,0	29,0	3,1	32,1	52,9	40,9	993
Le plus élevé	11,6	2,4	14,0	20,1	2,6	22,6	31,7	4,9	36,6	61,9	53,7	772
Ensemble ³	12,2	2,8	14,9	13,2	1,4	14,6	25,4	4,2	29,5	49,4	41,7	4 636

¹ Les besoins non satisfaits pour espacer les naissances correspondent aux femmes fertiles et n'utilisant pas actuellement la contraception et qui veulent espacer leurs naissances

² Les besoins non satisfaits en limitation des naissances correspondent aux femmes fertiles et n'utilisant pas actuellement la contraception et qui veulent limiter leurs naissances.

³ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction de la femme n'est pas défini

* Indicateur MICS 5.4; Indicateur OMD 5.6

6.2 SOINS PRÉNATALS

Les consultations prénatales permettent de prévenir les risques et les complications pendant la grossesse et l'accouchement, notamment l'anémie, la pré éclampsie et les infections sexuellement transmissibles. Ces consultations permettent ainsi de réduire les risques de décès de la mère et du nouveau-né. Cette partie est consacrée aux résultats concernant la vaccination antitétanique, les soins prénatals et l'assistance à l'accouchement.

6.2.1 Vaccinations antitétaniques

Dans la plupart des pays en développement, le tétanos néonatal est une cause importante de décès des nouveau-nés. La vaccination antitétanique réduit les risques de décès infantiles. L'injection antitétanique faite à la mère pendant la grossesse permet, non seulement de la protéger, mais aussi de protéger l'enfant contre le tétanos. Une mère est protégée contre le tétanos lorsqu'elle a reçu au moins deux doses de vaccin antitétanique au cours de la dernière grossesse, ou au moins deux doses dans les trois dernières années ; cependant, si elle a reçu au moins trois doses dans les 10 dernières années ou au moins cinq doses durant toute sa vie, elle et son enfant sont protégés contre le risque de contracter le tétanos néonatal.

Le tableau 6.3, montre que dans la zone d'intervention, plus d'une mère (53 %) ayant eu une naissance au cours des cinq dernières années sur deux a reçu au moins deux doses de vaccin au cours de la dernière grossesse ; ces femmes sont donc considérées comme étant protégées contre le tétanos. En 2006, cette proportion dans la zone d'intervention était seulement de 21 %.

Par milieu de résidence, la proportion de femmes complètement protégées est la même. Par contre, on constate des disparités importantes de la couverture vaccinale selon les départements. On constate que ce sont les femmes qui résident dans les départements d'Aiguié (71 %), de Mayahi (63 %) de la région de Maradi et dans ceux de Matameye (62 %) et de Mirriah (58 %) qui ont été plus fréquemment vaccinées. À l'opposé, avec des proportions situées entre 18 et 38 %, ce sont les départements de Tchirozérine, Alabak, Tchintabaraden et Tanout qui détiennent la couverture vaccinale antitétanique des mères la plus faible.

Le taux de couverture contre le tétanos néonatal augmente avec le niveau d'instruction, variant de 52 % pour les naissances de mères sans instruction à 68 % pour celles de mères ayant le niveau d'instruction secondaire ou plus. La couverture vaccinale antitétanique est influencée par le niveau de bien-être du ménage, la proportion de femmes complètement vaccinées variant de 46 % dans les ménages appartenant au quintile le plus bas à 58 % dans les ménages appartenant au quintile le plus élevé.

Tableau 6.3 Vaccination antitétanique

RTpartition (en %) des femmes qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par nombre d'injections antitétanique reçues durant la grossesse pour la naissance la plus récente, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Aucune	Une injection	Deux injections ou plus	Ne sait pas/ND	Total	Effectif de femmes
Milieu de résidence						
Urbain	25,5	20,7	53,0	0,8	100,0	465
Rural	24,8	21,6	53,2	0,4	100,0	3 391
Région et département						
Région d'Agadez						
<i>Département</i>						
Tchirozérine	70,3	10,8	18,4	0,6	100,0	66
CU d'Agadez	16,9	34,2	48,1	0,9	100,0	72
Ensemble	42,4	23,0	33,9	0,7	100,0	138
Région de Maradi						
<i>Département</i>						
Madarounfa	22,8	23,5	53,7	0,0	100,0	511
Aguié	12,4	16,1	71,3	0,2	100,0	270
Mayahi	18,5	17,5	62,9	1,0	100,0	348
Tessaoua	28,7	18,7	52,1	0,5	100,0	305
Ensemble	21,1	19,6	58,9	0,4	100,0	1 433
Région de Tahoua						
<i>Département</i>						
Abalak	45,6	25,3	28,5	0,6	100,0	137
Tchintabaraden	38,3	24,7	36,0	1,0	100,0	132
Ensemble	42,0	25,0	32,2	0,8	100,0	269
Région de Zinder						
<i>Département</i>						
Mirriah	24,4	17,3	58,1	0,1	100,0	733
Magaria	24,3	22,4	52,7	0,6	100,0	603
Matameye	12,8	24,3	62,4	0,6	100,0	285
Tanout	31,9	29,5	38,2	0,4	100,0	394
Ensemble	24,2	22,2	53,2	0,4	100,0	2 016
Niveau d'instruction¹						
Aucun	26,4	21,0	52,2	0,4	100,0	3 383
Primaire	15,3	27,2	56,9	0,5	100,0	316
Secondaire ou plus	11,4	19,6	68,4	0,6	100,0	151
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	34,7	18,9	45,6	0,8	100,0	839
Second	26,4	21,5	51,5	0,6	100,0	761
Moyen	22,8	21,0	56,0	0,2	100,0	775
Quatrième	19,4	24,4	56,0	0,2	100,0	849
Le plus élevé	20,2	21,5	57,8	0,5	100,0	631
Ensemble	24,9	21,5	53,2	0,4	100,0	3 856

¹ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction de la femme n'est pas défini

6.2.2 Type de personnel consulté

Les risques que comporte l'accouchement peuvent être réduits si la femme enceinte effectue, au cours de sa grossesse, des visites prénatales auprès d'un agent de santé. Dans la zone d'intervention, 82 % des mères ayant eu une naissance au cours des deux dernières années ont effectué, au moins, une visite prénatale dispensée par du personnel de santé qualifié, essentiellement des infirmières ou des sages-femmes (tableau 6.4). En 2006, la proportion de femmes ayant reçu des soins prénatals par un prestataire formé était de 40 %.

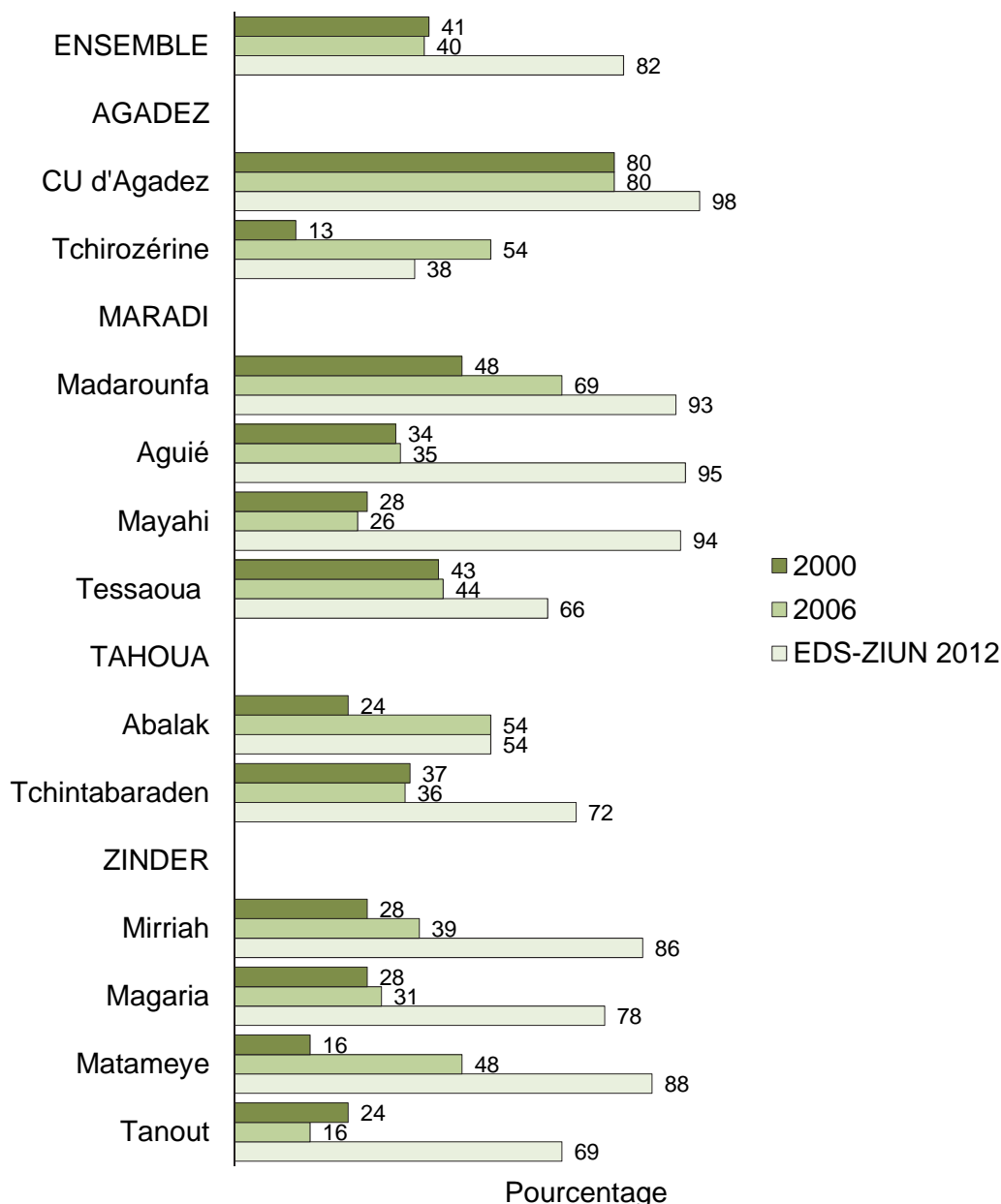
Tableau 6.4 Prestataire des soins prénatals

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux dernières années selon le type de prestataire de soins prénatals, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Prestataire de soins prénatals							Total	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals par un prestataire formé	Effectif de femmes ayant eu une naissance au cours des deux dernières années
	Médecin	Infirmière/sage-femme	Agent de santé communautaire	Accoucheuse traditionnelle	Autre	Manquant	Pas de soins			
Milieu de résidence										
Urbain	1,1	96,1	0,0	0,0	0,0	0,2	2,6	100,0	97,2	295
Rural	0,7	79,5	4,3	0,4	0,0	0,3	14,8	100,0	80,2	2 316
Région et département										
Région d'Agadez										
<i>Département</i>										
Tchirozérine	0,0	38,0	0,0	0,0	0,0	1,1	60,9	100,0	38,0	36
CU d'Agadez	0,7	97,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	100,0	97,7	44
Ensemble	0,4	70,6	0,0	0,0	0,0	0,5	28,5	100,0	71,0	80
Région de Maradi										
<i>Département</i>										
Madarounfa	0,4	92,2	0,6	0,0	0,0	0,0	6,8	100,0	92,6	336
Aguié	0,0	95,4	0,0	0,0	0,0	0,0	4,6	100,0	95,4	184
Mayahi	1,8	92,4	0,0	0,0	0,0	0,0	5,8	100,0	94,2	252
Tessaoua	0,0	66,4	26,1	0,0	0,0	0,9	6,6	100,0	66,4	202
Ensemble	0,6	87,6	5,6	0,0	0,0	0,2	6,1	100,0	88,1	972
Région de Tahoua										
<i>Département</i>										
Abalak	0,6	52,8	15,5	0,2	0,0	0,0	30,9	100,0	53,5	85
Tchin-Tabaraden	1,2	71,3	4,1	0,0	1,5	0,0	22,0	100,0	72,4	77
Ensemble	0,9	61,6	10,1	0,1	0,7	0,0	26,6	100,0	62,5	163
Région de Zinder										
<i>Département</i>										
Mirriah	0,4	85,6	0,0	0,0	0,0	0,0	14,0	100,0	86,0	496
Magaria	0,6	77,7	1,6	1,9	0,0	1,3	17,0	100,0	78,3	425
Matameye	2,4	85,7	4,3	0,0	0,0	0,0	7,5	100,0	88,2	211
Tanout	1,0	68,4	4,9	0,0	0,0	0,0	25,7	100,0	69,4	265
Ensemble	0,9	80,0	2,1	0,6	0,0	0,4	16,1	100,0	80,8	1 396
Groupe d'âges										
15-19	0,0	79,0	4,6	0,0	0,2	1,4	14,8	100,0	79,0	255
20-24	0,4	83,7	3,5	0,0	0,1	0,5	11,7	100,0	84,2	619
25-29	1,4	81,1	3,8	0,4	0,0	0,1	13,2	100,0	82,6	688
30-34	0,9	79,3	3,7	0,4	0,0	0,1	15,6	100,0	80,2	557
35-39	0,5	82,3	4,9	0,8	0,0	0,0	11,5	100,0	82,8	322
40-44	0,2	83,2	2,4	0,0	0,0	0,0	14,2	100,0	83,4	139
45-49	(0,0)	(77,8)	(3,2)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(19,1)	100,0	(77,8)	31
Niveau d'instruction										
Aucun	0,6	79,7	4,1	0,4	0,1	0,3	14,8	100,0	80,3	2 290
Primaire	1,1	92,3	2,5	0,0	0,0	0,0	4,0	100,0	93,5	215
Secondaire ou plus	1,8	95,4	0,7	0,0	0,0	0,6	1,6	100,0	97,2	101
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	0,9	68,8	4,9	0,6	0,0	0,0	24,8	100,0	69,8	552
Second	0,5	77,4	5,6	0,0	0,1	0,1	16,4	100,0	77,8	526
Moyen	0,4	80,4	4,6	0,0	0,1	0,8	13,7	100,0	80,8	536
Quatrième	1,1	87,3	3,2	0,5	0,0	0,4	7,5	100,0	88,4	581
Le plus élevé	0,8	96,0	0,0	0,6	0,0	0,1	2,5	100,0	96,7	415
Ensemble	0,7	81,4	3,8	0,3	0,0	0,3	13,4	100,0	82,1	2 611

On note de grandes disparités selon les caractéristiques sociodémographiques. Les femmes du milieu urbain sont proportionnellement plus nombreuses que celles du milieu rural à avoir effectué des soins prénatals (97 % contre 80 %). Dans les départements, la proportion de femmes ayant effectué au moins une visite prénatale auprès de personnel qualifié varie d'un maximum de 98 % dans la commune urbaine d'Agadez à un minimum de 38 % dans le département de Tchirozérine. La comparaison avec les résultats de la dernière enquête dans la zone d'intervention met en évidence des améliorations importantes de l'accès aux soins prénatals dans tous les départements à l'exception de Tchirozérine et d'Abalak, comme le montre le graphique 6.1.

Graphique 6.1 Soins prénatals par du personnel formé selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012



L'accès aux soins prénatals est influencé par le niveau d'instruction de la femme : 80 % sont allées en consultation prénatale contre 94 % de celles qui ont un niveau primaire et 97 % de celles qui ont au moins un niveau secondaire. Le niveau socioéconomique du ménage dans lequel vit la femme influence aussi l'accès aux soins prénatals. La proportion de femmes ayant reçu des soins prénatals passe de 70 % dans le quintile le plus bas à 97 % dans le quintile le plus élevé.

6.2.3 Composition des soins prénatals

L'efficacité des soins prénatals dépend non seulement du type d'examen effectués pendant les consultations mais aussi des conseils qui sont prodigués aux femmes. Au cours de l'EDS-MICS 2012 on a collecté des informations sur cet aspect important du suivi prénatal en demandant aux femmes si, au cours des visites prénatales, elles avaient été informées des signes de complications de la grossesse et si certains examens médicaux avaient été effectués. En outre, on a cherché à savoir si les femmes avaient reçu des compléments nutritionnels tels que le fer et des médicaments contre les parasites intestinaux. Ces résultats sont présentés au tableau 6.5 selon certaines caractéristiques sociodémographiques des femmes.

Tableau 6.5 Composants des visites prénatales								
Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant pris des suppléments de fer, sous forme de comprimés ou de sirop, et des médicaments contre les parasites intestinaux au cours de la grossesse la plus récente et parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente des cinq dernières années, pourcentage ayant effectué certains examens prénatals, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012								
Caractéristique sociodémographique	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 :				
	Du fer sous forme de comprimés ou de sirop	Des médicaments contre les parasites intestinaux	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq dernières années	Ont été informées des signes de complication de la grossesse	Ont eu leur tension artérielle vérifiée	Ont eu un prélèvement d'urine	Ont eu un prélèvement de sang	Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente
Age de la mère à la naissance								
<20	78,4	50,1	619	45,2	66,9	28,9	35,9	523
20-34	80,3	52,1	2 576	52,3	72,8	30,1	39,2	2 181
35-49	78,9	49,6	661	61,9	76,1	31,0	46,1	544
Rang de naissance								
1	76,4	44,4	430	45,8	64,9	32,9	40,6	351
2-3	80,0	50,8	996	49,3	73,2	30,7	38,2	854
4-5	80,4	53,5	919	53,4	73,9	30,4	38,5	781
6+	80,2	52,4	1 510	56,5	73,0	28,7	41,5	1 262
Milieu de résidence								
Urbain	92,7	66,4	465	71,7	92,7	82,8	91,9	449
Rural	78,0	49,3	3 391	49,7	69,2	21,6	31,5	2 799
Région et département								
Région Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	28,6	10,1	66	43,6	85,7	59,2	59,2	23
Agadez CU	87,7	68,1	72	79,4	98,2	98,8	97,9	69
Ensemble	59,4	40,4	138	70,5	95,1	89,0	88,3	92
Région Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	89,3	72,5	511	71,6	81,1	34,8	60,0	468
Aguié	91,1	78,7	270	67,1	67,5	44,5	50,1	252
Mayahi	92,9	41,2	348	64,1	53,2	7,8	20,0	331
Tessaoua	82,2	63,9	305	61,8	65,6	63,0	38,9	267
Ensemble	89,0	64,2	1 433	66,9	68,3	35,6	43,8	1 318
Région Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	59,6	49,2	137	35,3	62,7	28,2	25,6	96
Tchintabaraden	57,9	22,6	132	39,5	60,3	12,4	18,5	93
Ensemble	58,8	36,2	269	37,4	61,5	20,5	22,1	189
Région Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	78,0	48,8	733	41,8	73,7	30,0	41,1	617
Magaria	75,7	48,5	603	35,9	83,8	17,0	28,3	484
Matameye	89,1	34,8	285	43,5	70,7	27,5	40,6	262
Tanout	70,4	39,7	394	52,4	70,8	16,8	33,8	287
Ensemble	77,4	44,9	2 016	42,2	75,7	23,5	36,0	1 650
Niveau d'instruction¹								
Sans instruction	78,2	49,3	3 383	50,8	71,1	28,2	37,3	2 794
Primaire	90,5	67,5	316	63,1	79,0	31,3	49,5	300
Secondaire+	93,4	63,9	151	69,1	82,0	62,9	67,4	149
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	65,0	37,7	839	39,7	56,2	18,6	24,8	599
Second	75,4	45,2	761	39,0	67,2	18,8	25,4	618
Moyen	82,6	50,3	775	55,3	71,7	20,9	32,3	662
Quatrième	85,0	58,1	849	57,0	76,1	28,1	38,1	758
Le plus élevé	94,2	69,1	631	71,4	89,8	65,1	79,4	612
Ensemble	79,8	51,3	3 856	52,7	72,4	30,1	39,8	3 248

Les résultats montrent que parmi les femmes ayant eu une naissance au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, 80 % ont déclaré avoir pris du fer pendant la grossesse, sous forme de comprimés ou de sirop. Cependant, il faut souligner que parmi les femmes des départements de Tchirozérine, de Tchintabaraden et d'Abalak (respectivement, 29 %, 58 % et 60 %). Les résultats montrent aussi que plus d'une femme sur deux (51 %) a pris des médicaments contre les parasites intestinaux. C'est parmi les femmes des départements de Tchirozérine, de Tchintabaraden et de Matameye que cette proportion est la plus faible (respectivement 10 %, 23 % et 35 %).

En outre, parmi les femmes ayant bénéficié de soins prénatals pour la naissance la plus récente, plus d'une sur deux (53 %) a déclaré avoir été informée des signes de complications de la grossesse au cours des visites prénatales. On note des écarts en fonction des caractéristiques sociodémographiques : les femmes de la CU d'Agadez (79 %), des départements de Madarounfa (71 %) et d'Aguié (67%), celles du milieu urbain (71%), les plus instruites (69 %) et celles des ménages les plus riches (71 %) ont reçu ce type d'informations plus fréquemment que les autres. Concernant les examens médicaux, on relève que la tension artérielle est, de loin, l'examen le plus fréquemment effectué par les prestataires de soins à l'égard des femmes enceintes (72 %), suivi du test sanguin (40 %). Les examens de l'urine n'ont été effectués qu'après de 30 % des femmes.

En ce qui concerne les variations de ces proportions selon les catégories sociodémographiques, on constate que généralement, ce sont les femmes du milieu rural, celles les moins instruites et les femmes appartenant au quintile le plus bas qui ont effectué le moins fréquemment ces examens. Les résultats selon les départements montrent que les niveaux de test les plus faibles ont été enregistrés à Tchintabaraden pour le test sanguin (19 %), et Mayahi e pour la mesure de la pression artérielle (53 %) et pour l'analyse de l'urine (8 %). À l'opposé, c'est dans la commune d'Agadez que l'on constate les proportions les plus élevées de femmes qui ont effectué, au cours des soins prénatals, chacun de ces examens.

6.3 ACCOUCHEMENT

6.3.1 Lieu d'accouchement

Parmi les naissances survenues au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, seulement une sur quatre s'est déroulée dans un établissement de santé (25 %), presque exclusivement dans le secteur public (24,5 % contre 0,3 % pour le secteur privé) (Tableau 6.6). À l'opposé, dans 74 % des cas, les femmes ont accouché à domicile. Selon le rang de naissance, on constate que la proportion de femmes qui ont accouché dans un établissement est la plus élevée pour le rang 1 (35 %). Les résultats montrent aussi que les femmes du milieu urbain (82 %) accouchent plus fréquemment dans un établissement de santé que celles du milieu rural (18 %). On observe des disparités importantes selon le département puisque seulement 7 % des femmes de Tchintabaraden ont accouché dans un établissement de santé alors que cette proportion atteint 83 % dans la CU d'Agadez. 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 les plus riches accouchant plus fréquemment dans un établissement de santé que les autres. Enfin, les femmes qui ont effectué au moins les quatre visites prénatales recommandées ont plus fréquemment accouché dans un établissement de santé que celles qui en ont effectué moins et surtout que celles qui n'en ont effectué aucune (40 % contre respectivement 25 % et 2 %).

6.3.2 Assistance à l'accouchement

L'amélioration de l'assistance à l'accouchement est un des objectifs du programme ZIUN. En effet, il est reconnu qu'un accouchement assisté par du personnel de santé formé capable d'effectuer un diagnostic approprié des problèmes et de traiter rapidement les complications éventuelles contribue à l'amélioration de la santé des mères et des enfants. Le personnel de santé formé comprend les médecins, les infirmières et les sages-femmes.

Tableau 6.6 Lieu de l'accouchement

Répartition (en %) des naissances vivantes survenues au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par lieu d'accouchement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Établissement de santé					Total	Pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé*	Effectif de naissances
	Secteur public	Secteur privé	Maison	Autre	Manquant			
Age de la mère à la naissance								
<20	27,3	0,2	71,9	0,1	0,5	100,0	27,5	1 211
20-34	23,7	0,3	75,2	0,5	0,3	100,0	24,0	4 502
35-49	25,0	0,1	74,0	0,5	0,4	100,0	25,1	883
Rang de naissance								
1	34,5	0,4	64,2	0,1	0,7	100,0	34,9	842
2-3	24,4	0,2	74,8	0,4	0,3	100,0	24,5	1 818
4-5	21,0	0,6	77,8	0,4	0,2	100,0	21,6	1 629
6+	23,5	0,1	75,5	0,5	0,4	100,0	23,6	2 307
Visites prénatales¹								
Aucune	2,0	0,0	97,3	0,5	0,2	100,0	2,0	607
1-3	24,6	0,0	75,0	0,3	0,0	100,0	24,7	1 719
4+	38,7	0,9	60,1	0,3	0,0	100,0	39,6	1 507
Ne sait pas/manquant	18,8	0,0	81,2	0,0	0,0	100,0	18,8	22
Milieu de résidence								
Urbain	80,1	1,8	17,0	0,1	1,0	100,0	81,9	741
Rural	17,5	0,1	81,7	0,4	0,3	100,0	17,6	5 855
Région et département								
Région Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	11,7	1,6	85,5	0,1	1,0	100,0	13,4	106
Agadez CU	82,0	1,0	15,3	0,2	1,4	100,0	83,0	109
Ensemble	47,4	1,3	49,9	0,2	1,2	100,0	48,7	215
Région Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	39,2	0,7	59,8	0,2	0,1	100,0	39,9	885
Aguié	32,5	0,0	67,2	0,0	0,3	100,0	32,5	461
Mayahi	25,8	0,0	73,8	0,2	0,2	100,0	25,8	604
Tessaoua	24,6	0,0	73,7	1,3	0,4	100,0	24,6	541
Ensemble	31,5	0,2	67,6	0,4	0,2	100,0	31,8	2 491
Région Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	17,6	0,0	81,5	0,0	0,9	100,0	17,6	226
Tchintabaraden	7,4	0,0	91,1	0,2	1,3	100,0	7,4	214
Ensemble	12,7	0,0	86,2	0,1	1,1	100,0	12,7	440
Région Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	21,0	0,6	77,1	1,0	0,3	100,0	21,6	1 235
Magaria	20,2	0,0	79,6	0,0	0,2	100,0	20,2	1 033
Matameye	21,2	0,1	78,5	0,1	0,1	100,0	21,3	530
Tanout	14,6	0,3	84,3	0,3	0,6	100,0	14,8	653
Ensemble	19,6	0,3	79,5	0,4	0,3	100,0	19,8	3 450
Niveau d'instruction de la mère²								
Sans instruction	20,7	0,1	78,6	0,4	0,2	100,0	20,7	5 830
Primaire	47,0	0,9	51,2	0,6	0,3	100,0	47,9	538
Secondaire+	72,3	4,0	19,9	0,4	3,4	100,0	76,3	219
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	9,4	0,0	90,0	0,2	0,4	100,0	9,4	1 439
Second	12,7	0,0	86,3	0,8	0,3	100,0	12,7	1 294
Moyen	20,6	0,1	78,4	0,7	0,2	100,0	20,7	1 327
Quatrième	25,2	0,0	74,3	0,2	0,3	100,0	25,3	1 519
Le plus élevé	65,1	1,6	32,5	0,1	0,8	100,0	66,7	1 017
Ensemble	24,5	0,3	74,4	0,4	0,4	100,0	24,8	6 596

¹ Concerne seulement la naissance la plus récente survenue au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

² Il y a 8 cas où le niveau d'instruction de la femme n'est pas défini.

* Indicateur MICS 5.8

L'analyse des données du tableau 6.7 montre que seulement 26 % des naissances se sont déroulées avec l'assistance de personnel formé, en majorité des sages-femmes et des infirmières (25 %). Dans seulement moins de 1 % des cas, les médecins ont assisté les accouchements. L'assistance à l'accouchement par du personnel de santé qualifié s'est nettement amélioré ces dernières années, variant de 18 % en 2006 d'après les données de l'enquête EB-SBI à 26 % en 2012.

Tableau 6.7 Assistance à l'accouchement

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête selon le type de personnel ayant assisté l'accouchement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Médecin	Infirmière/sage-femme	Accoucheuse traditionnelle formée	Autre	Ne sait pas/manquant	Pas d'assistance	Total	Personnel qualifié à l'accouchement ^{1*}	Effectif de femmes ayant eu une naissance au cours des deux dernières années
Milieu de résidence									
Urbain	3,0	82,1	5,3	4,6	0,5	4,4	100,0	85,1	307
Rural	0,2	17,8	41,4	22,4	0,0	18,2	100,0	18,0	2 408
Région et département									
Région d'Agadez									
<i>Département</i>									
Tchirozérine	0,0	17,8	32,3	48,8	1,1	0,0	100,0	17,8	37
CU d'Agadez	7,2	77,7	8,6	2,4	0,4	3,7	100,0	84,9	45
Ensemble	4,0	50,9	19,2	23,1	0,7	2,0	100,0	54,9	82
Région de Maradi									
<i>Département</i>									
Madarounfa	0,8	43,7	10,6	2,5	0,4	42,1	100,0	44,5	353
Aguié	0,5	34,9	38,9	25,7	0,0	0,0	100,0	35,4	188
Mayahi	1,2	28,5	16,4	5,8	0,0	48,0	100,0	29,7	270
Tessaoua	0,0	18,7	25,0	56,2	0,0	0,0	100,0	18,7	208
Ensemble	0,7	33,0	20,3	18,6	0,1	27,3	100,0	33,7	1 020
Région de Tahoua									
<i>Département</i>									
Abalak	0,0	17,7	16,3	61,5	0,0	4,6	100,0	17,7	88
Tchintabaraden	0,0	9,9	6,8	83,3	0,0	0,0	100,0	9,9	80
Ensemble	0,0	14,0	11,8	71,9	0,0	2,4	100,0	14,0	168
Région de Zindar									
<i>Département</i>									
Mirriah	0,4	20,6	49,3	19,6	0,0	10,1	100,0	21,0	518
Magaria	0,0	21,5	54,7	9,9	0,0	13,9	100,0	21,5	426
Matameye	1,1	19,9	43,4	13,7	0,0	21,9	100,0	21,0	222
Tanout	0,1	13,1	66,6	17,6	0,0	2,6	100,0	13,2	279
Ensemble	0,3	19,3	53,3	15,4	0,0	11,6	100,0	19,6	1 445
Groupe d'âges									
15-19	1,2	28,8	32,3	24,0	0,0	13,6	100,0	29,9	264
20-24	0,3	28,9	38,5	20,1	0,2	12,0	100,0	29,1	640
25-29	0,5	23,1	38,7	16,9	0,0	20,8	100,0	23,1	714
30-34	0,1	21,9	38,9	23,2	0,1	15,9	100,0	21,8	585
35-39	1,1	25,4	32,0	20,6	0,0	20,8	100,0	26,5	338
40-44	1,5	25,2	41,2	18,3	0,0	13,8	100,0	26,1	144
45-49	0,0	18,3	32,1	26,7	0,0	22,8	100,0	(18,3)	31
Niveau d'instruction²									
Aucun	0,4	20,8	39,2	21,8	0,1	17,7	100,0	21,2	2 382
Primaire	1,1	49,8	24,9	12,5	0,1	11,7	100,0	50,9	223
Secondaire ou plus	3,0	69,7	18,9	5,5	0,0	2,9	100,0	72,7	105
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,0	9,8	46,3	27,8	0,0	16,1	100,0	9,8	576
Second	0,1	12,3	46,5	23,6	0,1	17,5	100,0	12,4	550
Moyen	0,5	20,3	35,6	24,4	0,0	19,1	100,0	20,8	552
Quatrième	0,4	26,6	39,3	17,7	0,0	16,1	100,0	27,0	605
Le plus élevé	2,1	65,7	13,1	4,9	0,3	13,8	100,0	67,8	433
Ensemble	0,6	25,1	37,3	20,4	0,1	16,6	100,0	25,7	2 715

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

¹ Le personnel qualifié à l'accouchement comprend les médecins, les infirmières et les sages-femmes.

² Il y a 5 cas où le niveau d'instruction de la femme n'est pas défini

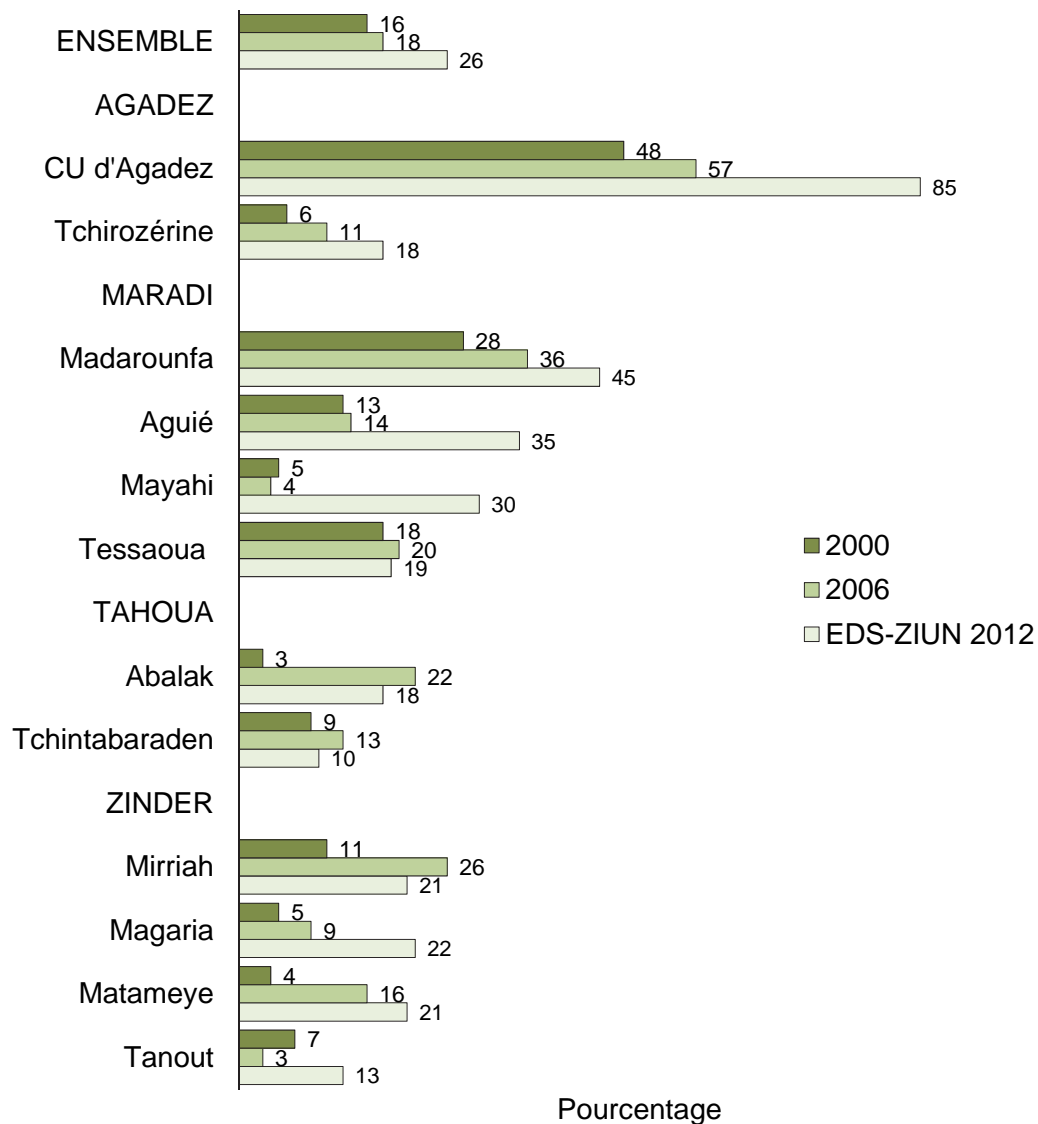
* Indicateur MICS 5.7 ; Indicateur OMD 5.2

L'examen des données par caractéristique sociodémographique de la mère met en évidence le même type de variations que celles observées à propos des soins prénatals. La proportion de femmes dont l'accouchement a été assisté par du personnel de santé augmente avec l'amélioration du niveau de bien-être du ménage, variant de 10 % parmi les femmes des ménages les plus pauvres à 21 % parmi celles des

ménages du quintile moyen et à un maximum de 68 % parmi celles des ménages du quintile le plus riche. Il faut également signaler que la proportion de naissances assistées par du personnel formé augmente avec le niveau d’instruction de la mère, variant de 21 % parmi les femmes sans niveau d’instruction à 51 % parmi celles de niveau primaire, et à 73 % parmi celles ayant au moins un niveau d’instruction secondaire. Comme on pouvait s’y attendre, les femmes du milieu rural (18 %) ont été moins fréquemment assistées par du personnel qualifié lors de leur accouchement que celles du milieu urbain (85 %).

Les résultats font apparaître des écarts selon les départements : ce sont les femmes de la commune urbaine d’Agadez (85 %) et du département de Madarounfa (45 %) qui ont le plus fréquemment accouché avec l’assistance de personnel formé. La situation est moins favorable dans les autres départements, notamment à Tchintabaraden où seulement 10 % des femmes ont été assistées par du personnel qualifié. En outre, sur les quatorze départements de la zone d’intervention, huit ont enregistré des augmentations importantes entre l’EB-SBI de 2006 et l’EDSN-MICS de 2012 contre quatre (Tessaoua, Abalak, Tchintabaraden et Mirriah) qui ont enregistré de faibles baisses entre les deux enquêtes, comme le montre le graphique 6.2.

Graphique 6.2 Assistance à l’accouchement par du personnel formé selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012



Note : Le personnel formé comprend le médecin, la sage-femme et l'infirmière

6.4 EXCISION : PRÉVALENCE ET OPINION

Le tableau 6.8 présente les résultats concernant la pratique de l'excision dans la zone d'intervention. On constate que la proportion de femmes excisées reste très faible (0,9 %). En 2006, cette prévalence était encore plus faible (0,2 %). La comparaison avec les données collectées par l'enquête EDSN-MICS IV montre que la prévalence est plus faible dans la zone d'intervention qu'au niveau national (2 %). On ne constate que peu d'écart entre les différentes caractéristiques sociodémographiques, et la faiblesse des effectifs rend difficile l'interprétation des variations.

Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes qui avaient entendu parler de l'excision si elles pensaient qu'il fallait que cette pratique soit maintenue ou s'il était préférable qu'elle disparaisse. Une proportion très élevée de femmes ont déclaré que l'excision devait disparaître (70 %). Curieusement, cette proportion est plus faible que celle enregistrée dans la zone d'intervention en 2006 (86 %) et de celle observée au niveau national au cours de l'enquête EDSN-MICS IV (82 %). En 2006, pour seulement 3 % des femmes, l'excision est une pratique qui doit se perpétuer, et en 2012 cette proportion a plus que triplé (10 %).

On note quelques variations selon les caractéristiques sociodémographiques. En effet, dans les départements de Magaria (41 %), de Mirriah (54 %), Tchirozérine (61 %), Matameye (64 %) et Abalak (66 %), il apparaît que la proportion de femmes favorables à la disparition de cette pratique est plus faible qu'ailleurs. À l'opposé, dans la préfecture de Tanout (97 %) et dans la commune urbaine d'Agadez (92 %), les niveaux sont les plus élevés. On constate également un écart entre les milieux de résidence, l'opinion selon laquelle l'excision doit disparaître étant plus répandue parmi les femmes du milieu urbain que du milieu rural (91 % contre 61 %). En outre, il semble que le niveau d'instruction influence l'opinion des femmes puisque la proportion de celles qui pensent qu'il est préférable que cette pratique disparaisse augmente avec l'élévation du niveau d'instruction, passant de 66 % parmi celles sans instruction à 76 % parmi celles de niveau primaire et à 95 % parmi les plus instruites. Enfin, on note aussi des variations en fonction du quintile de bien-être économique : la proportion de femmes ayant déclaré que la pratique de l'excision doit disparaître est la plus faible parmi celles appartenant au quintile le plus bas (50 %) et la plus élevée parmi les femmes appartenant au quintile le plus riche (89 %).

Tableau 6.8 Pratique et opinion concernant l'excision

Proportion de femmes de 15-49 ans ayant été excisées et répartition (en %) des femmes qui ont entendu parler de l'excision selon leur opinion concernant le maintien ou la disparition de cette pratique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Proportion de femmes excisées*	Effectif de femmes de 15-49 ans	Pourcentage de femmes qui pensent que la pratique de l'excision doit :				Total	Effectif de femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler de l'excision
			Continuer	Disparaître	Cela dépend de la situation	Ne sait pas/ manquant		
Milieu de résidence								
Urbain	0,3	763	0,9	91,2	3,2	4,7	100,0	387
Rural	1,0	4 287	14,3	60,7	7,2	17,7	100,0	871
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	0,0	101	(2,3)	(61,3)	(3,4)	(32,9)	100,0	8
CU d'Agadez	0,1	134	0,7	92,1	4,0	3,1	100,0	71
Ensemble	0,1	235	0,9	89,0	4,0	6,1	100,0	79
Région de Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	0,0	706	0,0	72,8	3,3	24,0	100,0	208
Aguié	0,0	361	7,9	81,6	6,5	4,0	100,0	91
Mayahi	0,0	446	(0,0)	(81,1)	(7,1)	(11,8)	100,0	30
Tessaoua	0,6	419	3,7	84,6	1,7	10,0	100,0	96
Ensemble	0,1	1 933	2,5	77,9	3,9	15,7	100,0	424
Région de Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	1,4	176	12,5	66,2	14,2	7,1	100,0	35
Tchintabaraden	0,6	189	2,4	80,4	2,4	14,8	100,0	31
Ensemble	1,0	365	7,8	72,8	8,7	10,7	100,0	66
Région de Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	3,6	958	16,8	54,2	11,3	17,7	100,0	418
Magaria	0,7	717	(30,5)	(41,1)	(3,5)	(24,9)	100,0	71
Matameye	0,4	335	36,1	63,9	0,0	0,0	100,0	48
Tanout	0,0	508	1,7	96,6	0,0	1,7	100,0	151
Ensemble	1,6	2 517	16,3	62,8	7,2	13,7	100,0	688
Groupe d'âges								
15-19	0,6	805	7,9	73,9	6,8	11,4	100,0	133
20-24	1,1	962	10,6	62,0	12,9	14,4	100,0	243
25-29	1,7	1 026	11,1	73,9	3,4	11,6	100,0	260
30-34	0,6	848	12,7	66,1	3,8	17,4	100,0	218
35-39	0,9	638	8,8	72,9	2,9	15,3	100,0	178
40-44	0,7	447	12,2	69,7	5,3	12,7	100,0	142
45-49	0,0	324	3,3	80,1	5,3	11,3	100,0	85
Niveau d'instruction¹								
Aucun	0,9	4 289	11,6	65,6	6,7	16,1	100,0	967
Primaire	1,6	444	9,8	75,8	4,7	9,8	100,0	140
Secondaire ou plus	0,3	311	0,3	94,6	2,7	2,4	100,0	148
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	1,0	1 048	14,2	50,2	5,9	29,7	100,0	180
Second	1,2	1 005	13,4	61,4	10,1	15,1	100,0	194
Moyen	0,8	986	13,4	65,9	5,9	14,7	100,0	196
Quatrième	1,2	1 061	17,2	63,8	7,9	11,1	100,0	256
Le plus élevé	0,4	950	1,5	87,9	3,0	7,6	100,0	431
Ensemble	0,9	5 050	10,2	70,1	6,0	13,7	100,0	1 258

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

¹ Il y a 3 cas où le niveau d'instruction de la femme n'est pas défini.

* Indicateur MICS 8.12

Ce chapitre présente les résultats sur l'état matrimonial, l'âge à la première union, l'âge à la naissance et la fécondité des femmes, y compris la fécondité des adolescentes.

7.1 ÉTAT MATRIMONIAL

Par son impact sur l'exposition des femmes au risque de grossesse, l'état matrimonial constitue un déterminant proche important de la fécondité, surtout lorsque l'utilisation de la contraception est peu répandue. Dans le cadre de l'EDS-ZIUN, sont considérées en union, toutes les femmes qui se sont déclarées mariées ou vivant maritalement avec un homme. Sont donc dites en union, toutes les femmes liées par un mariage civil, religieux ou coutumier, ainsi que celles en union consensuelle ou union de fait telles que l'union libre ou le concubinage.

Selon le tableau 7.1 présente la répartition des femmes de 15-49 ans selon l'état matrimonial, au moment de l'enquête, par caractéristiques socioéconomiques et démographiques. Dans l'ensemble, la quasi-totalité des femmes était mariée au moment de l'enquête (92 %); moins de 6 % (5,5 %) étaient célibataires et moins de 3 % étaient en rupture d'union. Par rapport à l'EB-SBI Unicef Niger 2006, les pourcentages correspondants sont respectivement de 90, 6 et 3 %; soit une légère diminution du pourcentage de divorcées à l'inverse de la proportion de mariées. Les unions consensuelles sont pratiquement inexistantes.

Au Niger les femmes se marient très tôt: déjà chez celles de 15-19 ans, seulement 29 % n'ont jamais été en union; après 20 ans, moins de 10 % sont dans ce cas. A partir de 25 ans, la fréquence du célibat est pratiquement nulle.

La situation matrimoniale est variable avec le lieu de résidence. Alors que seulement 3 % des femmes rurales sont encore célibataires, 19 % des urbaines sont dans ce cas. Ce gros écart entre les villes et les campagnes s'explique en grande partie par la plus grande précocité du mariage en milieu rural. On relève aussi des pourcentages plus importants de femmes veuves ou divorcées aussi bien en milieu urbain qu'en milieu rural.

Des quatre régions administratives couvertes par l'enquête, une seule région, celle d'Agadez, se démarque des autres: 16 % de célibataires contre moins 4-5 % dans les trois autres régions. Inversement, 75 % des femmes d'Agadez sont actuellement mariées, contre plus de 90 % dans les autres régions. En dehors de la région de Tahoua où la situation matrimoniale est relativement homogène entre les deux départements (Abalak et Tchintabaraden), les différences interdépartementales sont assez importantes à l'intérieur de chaque région. Les plus grands écarts entre départements sont relevés dans la région d'Agadez: 23 % de célibataires à Agadez-CU contre 8 % à Tchirozérine. A Maradi, on compte près de 9 % de célibataires à Madarounfa contre 4% à Aguié et Tassaoua et moins de 2 % à Mayahi, où probablement le mariage est le plus précoce. Dans la région de Zinder, les résultats de l'enquête semblent révéler deux groupes de département: Mirriah et Tanout avec les plus fortes proportions de célibataires (près de 8 %) et Magaria et Matameya (1 à 2 %).

Par rapport à la parité, les femmes ayant des enfants vivants sont toutes mariées (plus de 96 %) et quelques fois divorcées ou veuves (2 à 3 %). Parmi les femmes sans enfants, on compte 41 % de célibataires.

Le niveau d'instruction est une variable très discriminante de l'état matrimonial, en raison de sa corrélation avec l'âge au mariage. Très faible parmi les femmes n'ayant jamais fréquenté l'école (moins de 3 %), le pourcentage de célibataires passe à 8 % chez celles du niveau primaire et atteint 39 % parmi les femmes ayant un niveau d'éducation secondaire ou plus. Enfin, les pourcentages de célibataires les plus faibles (3 à 4 %) sont observés chez les femmes appartenant aux quatre premiers quintiles; il atteint 15 % dans le quintile le plus élevé.

Tableau 7.1 État matrimonial actuel
Répartition (en %) des femmes par état matrimonial actuel, selon l'âge, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	État matrimonial						Total	Effectif de femmes
	Célibataire	Mariée	Union consensuelle	Divorcée	Séparée	Veuve		
Milieu de résidence								
Urbain	19,4	73,5	0,2	4,1	0,4	2,4	100,0	763
Rural	3,0	94,9	0,2	1,4	0,0	0,6	100,0	4 287
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	7,7	87,0	0,0	3,0	0,2	2,2	100,0	101
CU d'Agadez	23,0	65,3	1,1	4,6	1,4	4,7	100,0	134
Ensemble	16,4	74,6	0,6	3,9	0,8	3,6	100,0	235
Région de Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	8,7	89,0	0,0	1,6	0,0	0,8	100,0	706
Aguié	4,5	94,2	0,0	0,9	0,0	0,3	100,0	361
Mayahi	1,6	96,9	0,0	0,6	0,0	0,9	100,0	446
Tessaoua	4,2	93,0	0,0	2,1	0,3	0,4	100,0	419
Ensemble	5,3	92,6	0,0	1,3	0,1	0,7	100,0	1 933
Région de Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	4,1	90,9	0,0	2,5	0,3	2,2	100,0	176
Tchin-Tabaraden	3,4	90,1	0,5	4,7	0,0	1,3	100,0	189
Ensemble	3,7	90,5	0,3	3,6	0,1	1,8	100,0	365
Région de Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	7,5	88,6	0,2	2,6	0,0	1,1	100,0	958
Magaria	1,0	97,5	0,6	0,9	0,0	0,0	100,0	717
Matameye	1,6	96,3	0,0	1,3	0,0	0,8	100,0	335
Tanout	7,4	90,9	0,0	1,3	0,0	0,4	100,0	508
Ensemble	4,8	92,6	0,3	1,7	0,0	0,6	100,0	2 517
Groupe d'âges								
15-19	28,9	68,6	0,2	2,0	0,2	0,0	100,0	805
20-24	3,7	93,9	0,4	1,7	0,1	0,3	100,0	962
25-29	0,5	97,2	0,0	2,1	0,1	0,1	100,0	1 026
30-34	0,3	98,2	0,1	1,0	0,0	0,5	100,0	848
35-39	0,0	97,3	0,4	1,5	0,0	0,8	100,0	638
40-44	0,0	94,2	0,0	2,9	0,0	2,9	100,0	447
45-49	0,0	92,5	0,0	2,1	0,0	5,3	100,0	324
Nombre d'enfants vivants								
0	40,6	56,0	0,0	3,1	0,2	0,0	100,0	668
1-2	0,4	96,3	0,2	2,7	0,2	0,2	100,0	1 221
3-4	0,0	97,2	0,3	1,5	0,0	1,0	100,0	1 414
5+	0,0	97,4	0,1	0,9	0,0	1,5	100,0	1 747
Niveau d'instruction¹								
Aucun	2,7	94,5	0,2	1,7	0,1	0,9	100,0	4 289
Primaire	8,4	88,5	0,5	1,4	0,3	0,8	100,0	444
Secondaire ou plus	38,9	56,5	0,1	3,8	0,1	0,6	100,0	311
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	3,2	93,4	0,0	2,3	0,0	1,1	100,0	1 048
Second	2,9	94,6	0,2	1,5	0,0	0,8	100,0	1 005
Moyen	3,2	94,8	0,5	1,4	0,0	0,2	100,0	986
Quatrième	4,2	93,5	0,1	1,1	0,2	0,8	100,0	1 061
Le plus élevé	14,6	81,2	0,1	2,7	0,1	1,3	100,0	950
Ensemble	5,5	91,6	0,2	1,8	0,1	0,9	100,0	5 050

¹ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction de la femme n'est pas défini.

7.2 ÂGE À LA PREMIÈRE UNION

Il est important d'étudier le calendrier de la primo-nuptialité en raison de la relation étroite entre l'âge à la première union et le début de la vie féconde. Le tableau 7.2 présente les proportions de femmes non célibataires déjà en union à différents âges exacts, ainsi que les âges médians à la première union en fonction de l'âge actuel.

Comme nous l'avons annoncé plus haut, l'âge d'entrée en union des femmes est très précoce. En effet, dans les zones d'intervention du programme de coopération, 35 % des femmes âgées de 20-49 ans au moment de l'enquête étaient déjà en union avant d'atteindre l'âge de 15 ans. Près de neuf femmes sur dix (86 %) étaient déjà en union en atteignant 18 ans et plus de neuf femmes sur dix (94 %) avant 20 ans. L'âge médian d'entrée en première union des femmes de 25-49 ans est de 15,4 ans ; il est de 15,5 ans chez l'ensemble des femmes de 20-49 ans. Au niveau national, les âges médians chez les femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans, selon l'EDS-MICS de 2012, sont respectivement de 15,8 ans et de 15,7 ans. Ces âges à la première union des femmes sont parmi les plus précoces dans le monde.

On ne relève pas un net recul de l'âge d'entrée en union des générations les plus anciennes aux plus récentes. L'âge médian à la première union passe de 15,3 ans dans les générations de 45-49 ans, à 15,4 ans chez les femmes de 35-39 ans et 15,5 ans chez celles de 20 à 29 ans. De même, la proportion des femmes qui entrent en union avant l'âge de 18 ans diminue légèrement des générations les plus anciennes aux plus jeunes : elle est de 92 % pour les femmes actuellement âgées de 45-49 ans et de 85 % pour celles de 20-24 ans.

Tableau 7.2 Age à la première union

Pourcentage de femmes de 15-49 ans par âge exact à la première union et âge médian à la première union selon l'âge actuel, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Age actuel	Pourcentage en première union avant d'atteindre l'âge exact :						Pourcentage de célibataires	Effectif d'enquêtés	Age médian à la première union
	15 ^a	18 ^b	20	22	25	30			
Groupe d'âges									
15-19	31,1	na	na	na	na	na	28,9 ^c	805	a
20-24	32,9	84,5	93,3	na	na	na	3,7	962	15,5
25-29	35,7	86,0	94,0	96,5	98,2	99,5	0,5	1 026	15,5
30-34	36,7	86,2	93,2	96,5	98,7	99,6	0,3	848	15,4
35-39	35,8	87,1	95,0	97,8	98,8	99,9	0,0	638	15,4
40-44	33,7	85,1	93,6	97,3	98,5	100,0	0,0	447	15,4
45-49	38,3	91,7	96,6	98,3	98,9	100,0	0,0	324	15,3
20-49	35,3	86,2	94,0	na	na	na	1,0	4 245	15,5
25-49	36,0	86,7	94,2	97,0	98,5	na	0,2	3 283	15,4

Note: L'âge à la première union est défini comme étant l'âge auquel l'enquêtée a commencé à vivre avec son premier époux/partenaire

na = Non applicable pour cause de troncature.

a = Non calculé parce que moins de 50 % des femmes ont commencé à vivre pour la première fois avec leur conjoint/partenaire avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

^a Indicateur OMS 8.6 ; ^b Indicateur MICS 8.7 ; ^c Indicateur MICS 8.8 (100-28,9)

7.3 ÂGE À LA PREMIÈRE NAISSANCE

Le tableau 7.3 donne la répartition des femmes par âge à leur première naissance et leur âge médian à la première naissance, selon le groupe d'âges au moment de l'enquête. L'âge auquel les femmes ont leur première naissance est en effet déterminant pour leur fécondité ultérieure et peut avoir des répercussions importantes sur leur propre santé et celle de leurs enfants.

Tableau 7.3 Âge à la première naissance

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage qui n'ont jamais eu d'enfant et âge médian à la première naissance selon l'âge actuel, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Age actuel	Pourcentage ayant eu une naissance avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage n'ayant jamais donné naissance	Effectif de femmes	Age médian à la première naissance
	15	18	20	22	25			
Groupe d'âges								
15-19	7,9	na	na	na	na	60,4	805	na
20-24	12,7	58,0	81,2	na	na	10,4	962	17,5
25-29	12,1	56,1	79,7	89,9	96,0	1,9	1 027	17,6
30-34	8,7	48,8	69,9	84,8	94,5	0,9	848	18,1
35-39	8,0	46,1	64,9	81,7	91,7	0,9	638	18,3
40-44	6,4	39,9	55,8	70,9	85,5	0,7	447	19,1
45-49	9,9	41,7	61,7	70,4	82,8	2,0	324	18,7
20-49	9,9	48,4	67,1	na	na	12,1	4 237	18,2
25-49	9,9	48,5	67,9	77,8	83,5	12,0	3 275	18,1

na = Non applicable.

a = Sans objet parce que moins de 50 % de femmes ont eu une naissance avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Dans l'ensemble, l'âge médian à la première naissance est 18,2 ans chez les femmes 20-49 ans; près d'une femme sur deux (48 %) de 20-49 ans n'a pas eu de naissances vivantes en atteignant 18 ans. Le pourcentage de femmes ayant eu leur première naissance vivante en atteignant 15 ans ou 18 ans accuse une tendance générale à la hausse avec l'âge actuel des femmes. Ce résultat semble traduire une entrée de plus en plus tardive dans la vie féconde, bien que l'âge médian à la première naissance ne semble pas reculer parmi les femmes les plus âgées aux plus jeunes.

En comparant l'âge médian dans les zones d'intervention à celui au niveau national chez les femmes de 20-49 ans selon l'EDS-MICS de 2012 (respectivement 18,2 et 18,5 ans), on constate que la grande majorité des femmes nigériennes ayant eu leur première naissance sont encore des adolescentes.

7.4 FÉCONDITÉ

7.4.1 Méthodologie

Les informations collectées au cours de l'EDS-MICS 2012 sur l'histoire génésique des femmes permettent d'estimer les niveaux de la fécondité et d'en dégager les tendances. Pour obtenir ces informations, il a été posé aux femmes éligibles, une série de questions sur le nombre total d'enfants qu'elles avaient eus, en distinguant pour chaque sexe, ceux vivant avec elles, ceux vivant ailleurs et ceux décédés. Ensuite, l'enquêtrice reconstituait l'historique complet des naissances de l'enquêtée, de la plus ancienne à la plus récente, en relevant pour chacune d'entre elles, entre autres informations, le type de naissance (simple ou multiple), le sexe, la date de naissance et l'état de survie. Pour les enfants encore en vie, l'âge au moment de l'enquête, était enregistré.

Comme 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 les tendances passées de la fécondité au cours des 20 dernières années précédant l'enquête. Cependant, le fait qu'il s'agit d'une enquête rétrospective peut constituer une source d'erreurs ou d'imprécisions, à savoir :

- le sous enregistrement de naissances, en particulier l'omission d'enfants en bas âge, d'enfants ne vivant pas avec leur mère, et d'enfants morts très jeunes, quelques heures ou quelques jours seulement après la naissance, ce qui peut entraîner une sous-estimation des niveaux de fécondité ;

- l'imprécision des déclarations de date de naissance et/ou d'âge, 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 2001, transférées vers les années précédentes. Ces transferts d'années de naissance, que l'on retrouve dans la plupart des enquêtes EDS, sont parfois opérés par les enquêtrices pour éviter de poser les questions sur la santé des enfants nés au cours des 5 dernières années avant l'enquête, une partie lourde et compliquée du questionnaire.

7.4.2 Niveau de la fécondité et fécondité différentielle

Le niveau de la fécondité est mesuré par les taux de fécondité générale par âge et l'Indice Synthétique de Fécondité (ISF) ou somme des naissances réduites. Les taux de fécondité par âge sont calculés en rapportant les naissances issues des femmes de chaque groupe d'âges, à l'effectif des femmes du groupe d'âges correspondant. Indicateur conjoncturel de la fécondité, l'ISF obtenu à partir du cumul des taux de fécondité par âge. 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. Pour la fécondité actuelle, les taux de fécondité et l'ISF ont été calculés pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête. La période de référence de cinq 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.

Selon le tableau 7.4, les taux de fécondité par âge suivent le schéma classique généralement observé dans les pays à forte fécondité : une fécondité précoce élevée (240 ‰ à 15-19 ans), qui atteint son maximum à 20-24 ans (354 ‰), puis décroît régulièrement avec l'âge. A tous les âges, les taux de fécondité sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain. Contrairement au milieu rural (maximum de 366 ‰ à 20-24 ans), en milieu urbain, les taux de fécondité augmentent jusqu'à 25-29 ans, âge auquel ils atteignent le maximum (315 ‰). Pour l'ensemble des 12 départements couverts, l'ISF est de 8,4 enfants par femme en fin de vie féconde; il était de 7,6 enfants dans l'EB-SBI Unicef Niger 2006. L'ISF est plus élevé dans les campagnes (8,7 enfants par femme) que dans les villes (6,5). Depuis 2006, la fécondité semble avoir baissé en milieu urbain (6,9 contre 6,5 en 2012); à l'inverse, elle aurait plutôt augmenté en milieu rural (7,7 contre 8,8 en 2012). Le tableau 7.2 fournit aussi les Taux Brut de Natalité (TBN) estimé à 47,2 ‰ contre 46,5 ‰ en 2006 et un Taux Global de Fécondité Générale (TGFG) de 293 ‰ contre 266 ‰ en 2006, pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête.

Tableau 7.4 Fécondité actuelle

Taux de fécondité par âge, Indice Synthétique de Fécondité (ISF), Taux Brut de Natalité (TBN) et Taux Global de Fécondité Générale (TGFG) pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête, selon le milieu de résidence, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN UNICEF Niger 2012

Âge	Milieu de résidence		Ensemble
	Urbain	Rural	
15-19	123	265	240*
20-24	288	366	354
25-29	315	348	344
30-34	260	336	325
35-39	221	234	232
40-44	46	141	125
45-49	57	57	57
ISF (15-49)	6,5	8,7	8,4
TGFG	222	306	293
TBN	38,6	48,7	47,2

Note : Les taux du groupe d'âges 45-49 ans peuvent être légèrement biaisés du fait de données incomplètes pour ce groupe d'âges.

ISF : Indice Synthétique de Fécondité des femmes de 15-49 ans, exprimé pour une femme.

TGFG : Taux Global de Fécondité Générale (naissances divisées par le nombre de femmes de 15-44 ans), exprimé pour 1 000 femmes.

TBN : Taux Brut de Natalité, exprimé pour 1 000 individus

* Indicateur MICS 5.1 ; Indicateur OMD 5.4

Le tableau 7.5 présente l'ISF selon les caractéristiques sociodémographiques des femmes. Selon le milieu de résidence, on constate que les femmes du milieu urbain des zones d'intervention de l'Unicef ont une fécondité plus faible que celles du milieu rural (6,5 enfants pour le milieu urbain contre 8,7 enfants pour le milieu rural). Les régions de Zinder (8,6 enfants par femme) et de Maradi (8,5) ont des ISF plus élevés que les autres régions : 7,5 à Tahoua et 6,2 à Agadez qui est la région qui présente le niveau de fécondité le moins élevé. Selon le département de résidence, Mayahi (9,7), Matameye (9,7), Magaria (9,1) ont les niveaux de fécondité largement les élevés. À l'opposé, les niveaux les plus faibles sont observés dans la Commune urbaine d'Agadez (5,4 enfants par femme) et dans les départements de Tchintabaraden (7,2) et de Tchirozérine (7,2 enfants par femme).

Le niveau d'instruction de la femme apparaît comme le facteur ayant le plus d'influence sur le niveau de la fécondité, l'ISF diminuant de 8,6 enfants par femme chez les femmes sans instruction, 8,2 chez celles de niveau primaire pour tomber à 5,3 enfants parmi celles de niveau d'instruction secondaire ou plus. Les écarts selon le niveau de bien-être économique sont plutôt mitigés dans les quatre premiers quintiles; cependant, l'ISF est nettement plus bas dans le quintile le plus élevé - ménages les plus riches-(7,1 enfants par femme) que dans les autres.

Au tableau 7.5 figure aussi 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 atteignent la 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 au nombre moyen d'enfants par femme en fin de vie féconde, cela indique une tendance à la baisse de la fécondité. Dans l'ensemble des 12 départements, l'écart entre l'ISF (8,4 enfants) et la descendance finale (8,5 enfants), ne suggère pas une tendance à la baisse de la fécondité. Les résultats du tableau montrent que les femmes des départements de Madarounfa, Matameye, Mayahi, Tanout, Mirriah et de Tessaoua, les femmes rurales, et les femmes ayant un niveau d'instruction primaire ou moins ont les descendance finale les plus fortes.

Tableau 7.5 Fécondité par caractéristiques sociodémographiques

Indice synthétique de fécondité pour les cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage de femmes actuellement enceintes et nombre moyen d'enfants nés vivants pour les femmes de 40-49 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	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
Milieu de résidence			
Urbain	6,5	12,2	7,8
Rural	8,7	17,0	8,6
Région et département			
Région d'Agadez			
<i>Département</i>			
Tchirozérine	7,2	18,8	7,8
CU d'Agadez	5,4	10,9	6,1
Ensemble	6,2	14,3	6,9
Région de Maradi			
<i>Département</i>			
Madarounfa	8,4	16,6	9,2
Aguié	7,9	15,6	8,1
Mayahi	9,7	15,9	9,0
Tessaoua	8,3	17,3	8,8
Ensemble	8,5	16,4	8,8
Région de Tahoua			
<i>Département</i>			
Abalak	7,7	17,8	7,8
Tchin-Tabaraden	7,2	16,5	6,2
Ensemble	7,5	17,1	7,0
Région de Zinder			
<i>Département</i>			
Mirriah	7,9	17,4	8,7
Magaria	9,1	14,1	7,6
Matameye	9,7	14,1	9,1
Tanout	8,6	18,4	8,9
Ensemble	8,6	16,2	8,5
Niveau d'instruction de la mère			
Aucun	8,6	16,6	8,5
Primaire	8,2	19,0	8,8
Secondaire ou plus	5,3	7,9	6,0
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	8,4	14,7	8,2
Second	8,3	20,7	8,4
Moyen	9,2	15,3	8,6
Quatrième	8,9	17,0	9,0
Le plus élevé	7,1	13,5	8,2
Ensemble	8,4	16,3	8,5

Le tableau 7.5 fournit également le pourcentage de femmes qui se sont déclarées enceintes au moment de l'enquête. Il faut cependant préciser ici, qu'il ne s'agit pas de la proportion réelle de femmes qui sont enceintes dans la mesure où des enquêtées qui sont en début de grossesse peuvent ne pas le savoir ou s'abstenir tout simplement de le déclarer. Au niveau de l'ensemble des départements, 16,3 % des femmes se sont déclarées enceintes; le pourcentage correspondant en 2006 est pratiquement identique (16,5 %). Par ailleurs, les proportions de femmes enceintes présentent les mêmes variations que l'ISF selon les différentes caractéristiques sociodémographiques, ce qui dénote une cohérence interne des données.

7.4.3 Fécondité des adolescentes

Les adolescentes, c'est-à-dire les jeunes femmes âgées de 15-19 ans, constituent un groupe à risque en matière de fécondité : en effet, la fécondité précoce a souvent des effets négatifs sur la santé des enfants et des mères et la probabilité de décéder des enfants est d'autant plus grande qu'ils naissent de mères très jeunes. Le tableau 7.6 présente la proportion d'adolescentes de 15-19 ans qui ont déjà commencé leur vie féconde : elle se compose d'adolescentes qui ont eu un ou plusieurs enfants et d'adolescentes qui sont enceintes d'un premier enfant.

On constate que 48 % des adolescentes ont déjà commencé leur vie féconde : 40 % d'entre elles ont eu l'au moins un enfant et 8 % sont enceintes du premier enfant. Par rapport à l'EDSN-MICS IV de 2012, la proportion d'adolescentes ayant commencé leur vie féconde est de 40 %. Ce niveau est un des plus élevés dans le monde.

La proportion d'adolescentes ayant déjà commencé leur vie féconde est nettement plus élevée en milieu rural (54 %) qu'en milieu urbain (20 %). Au niveau des départements, seule la commune urbaine d'Agadez qui enregistre une proportion relativement faible d'adolescentes ayant déjà commencé leur vie féconde (22 %). Dans les autres départements, les proportions sont très élevées variant entre un minimum de 42 % à Tanout et à Aiguié et un maximum de 66 % à Magaria.

Le pourcentage d'adolescentes ayant déjà commencé leur vie féconde diminue de manière très importante lorsque le niveau d'instruction augmente, passant de 55 % parmi les adolescentes non instruites à 21 % parmi celles ayant atteint le niveau secondaire ou plus. De même, cette proportion atteint son minimum chez les adolescentes des ménages les plus riches (30 %).

Tableau 7.6 Fécondité des adolescentes

Pourcentage d'adolescentes de 15-19 ans qui ont déjà eu une naissance vivante ou qui sont enceintes d'un premier enfant et pourcentage qui ont déjà commencé leur vie procréatrice, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui :			Effectif de femmes
	Ont eu une naissance vivante	Sont enceintes d'un premier enfant	Pourcentage ayant déjà commencé leur vie procréative*	
Milieu de résidence				
Urbain	16,5	3,9	20,4	148
Rural	44,8	9,6	54,3	657
Région et département				
Région d'Agadez				
<i>Département</i>				
Tchirozérine	34,9	9,3	44,2	14
CU d'Agadez	18,4	4,2	22,6	30
Ensemble	23,7	5,9	29,6	45
Région Maradi				
<i>Département</i>				
Madarounfa	38,2	6,1	44,4	123
Aguié	27,8	14,7	42,4	52
Mayahi	42,5	10,0	52,5	61
Tessaoua	36,2	12,2	48,4	82
Ensemble	36,8	9,8	46,7	318
Région Tahoua				
<i>Département</i>				
Abalak	52,2	7,1	59,3	26
Tchintabaraden	35,2	13,6	48,8	35
Ensemble	42,5	10,8	53,3	61
Région Zinder				
<i>Département</i>				
Mirriah	40,4	3,7	44,0	142
Magaria	54,5	11,5	66,0	93
Matameye	50,6	8,9	59,5	44
Tanout	33,7	8,1	41,8	102
Ensemble	43,2	7,4	50,6	381
Niveau d'instruction de la mère				
Sans instruction	46,5	8,4	54,9	570
Primaire	29,4	16,4	45,8	103
Secondaire ou plus	17,6	3,0	20,6	132
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	43,2	8,6	51,9	139
Second	48,2	8,9	57,1	176
Moyen	39,8	6,6	46,4	153
Quatrième	43,4	12,0	55,4	168
Le plus élevé	23,3	6,3	29,6	168
Ensemble	39,6	8,5	48,1	805

* Indicateur MICS 5.2

Ce chapitre est essentiellement consacré à l'examen des résultats sur la scolarisation des enfants au moyen de certains indicateurs. Ces mêmes indicateurs permettent d'évaluer la situation des enfants de la zone d'intervention de l'Unicef ainsi que les efforts déployés pour faciliter l'accès à l'éducation au plus grand nombre d'enfants. La fin du chapitre concerne les résultats sur l'alphabétisation des adultes.

8.1 FRÉQUENTATION SCOLAIRE AU NIVEAU PRIMAIRE

Le taux net de fréquentation scolaire au niveau du primaire mesure la fréquentation scolaire parmi les enfants d'âge officiel scolaire c'est-à-dire 7-12 ans. Le taux brut de fréquentation scolaire mesure la fréquentation scolaire parmi les jeunes de n'importe quel âge compris entre 6 et 24 ans. Il équivaut au pourcentage de la population de 6-24 ans qui fréquente le niveau primaire par rapport à la population d'âge scolaire officiel pour ce niveau. Pour un niveau d'étude donné, le taux brut est pratiquement toujours plus élevé que le taux net du fait que des enfants plus âgés ou plus jeunes par rapport à l'âge normal de ce niveau sont inclus dans son calcul. Un taux net de 100 % signifierait que tous les enfants ayant l'âge normal d'un niveau d'étude donné fréquentent ce niveau ; le taux brut peut être supérieur à 100 % si un nombre significatif d'enfants plus âgés ou plus jeunes par rapport à l'âge normal de fréquentation d'un niveau scolaire fréquentent ce niveau. La différence entre ces deux taux traduit la fréquentation scolaire par des enfants trop jeunes ou trop âgés pour un niveau scolaire donné.

8.1.1 Taux nets de fréquentation au niveau primaire

Le tableau 8.1 présente les taux nets et les taux bruts de fréquentation scolaire au niveau primaire, le sexe et selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Dans la zone d'intervention, on constate que le taux net de fréquentation scolaire au niveau du primaire est de 47 %. Il est nettement plus élevé chez les garçons que chez les filles (51 % contre 42 %). À l'échelle nationale, le taux de fréquentation au niveau primaire est de 49 % selon l'EDSN-MICS 2012.

Comme pour les autres indicateurs, le milieu de résidence semble constituer un facteur différentiel déterminant. En effet, on constate que les enfants vivant dans les centres urbains sont beaucoup plus avantagés que ceux vivant en milieu rural puisqu'au moment de l'enquête, environ les trois quart des enfants du milieu urbain ayant l'âge du niveau primaire fréquentaient effectivement ce niveau (76 %) contre les quatre dixième en milieu rural (42 %). On ne constate pas d'écart entre les sexes au niveau du milieu urbain; mais en milieu rural, la proportion des garçons est supérieure à celle des filles (47 % contre 37 %).

Par contre, la situation dans les départements est très inégale, la commune urbaine d'Agadez (73 %) et les départements de Madarounfa (66 %), d'Aguié (50 %) et de Magaria (50 %), ont des indicateurs nettement plus élevés que ceux des autres départements d'intervention, notamment ceux de Tessaoua (37 %), Tanout (35 %), Tchintabaraden (34 %) et Tchirozérine (22 %).

À ces disparités de genre et géographiques, s'ajoutent des disparités socio-économiques puisque, globalement, du quintile le plus pauvre au plus riche, le taux net de scolarisation augmente, passant de 30 % à 76 %. Cependant, on constate que même avec l'amélioration du niveau de bien-être du ménage, les disparités de genre persistent, ce qui montre bien que le facteur économique n'explique pas totalement les écarts de niveau d'instruction entre les genres.

Par rapport à la précédente enquête, le taux net de fréquentation scolaire a globalement augmenté de 10 points de pourcentage, passant de 37 % en 2006 à plus de 47 % en 2012 (graphique 8.1). À l'exception des deux départements de Tchirozérine et de Tessaoua qui enregistrent une diminution de ce taux, partout ailleurs on constate une augmentation de la proportion d'enfants ayant l'âge requis pour l'inscription à l'école primaire qui fréquentent effectivement une école primaire.

Tableau 8.1 Taux de fréquentation scolaire au niveau primaire

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, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Taux net de fréquentation scolaire ¹				Taux brut de fréquentation scolaire ²			
	Masculin ^a	Féminin ^a	Ensemble ^b	Indice de parité entre les genres ^{3c}	Masculin	Féminin	Ensemble	Indice de parité entre les genres ³
Milieu de résidence								
Urbain	76,7	75,9	76,3	0,99	90,0	87,3	88,6	0,97
Rural	46,5	36,5	41,6	0,79	54,2	41,5	47,9	0,77
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	28,7	15,8	22,3	0,55	32,7	19,8	26,3	0,61
CU d'Agadez	71,7	73,4	72,5	1,02	85,9	87,3	86,6	1,02
Ensemble	50,3	45,0	47,6	0,90	59,4	54,0	56,7	0,91
Région de Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	73,2	59,9	66,1	0,82	85,2	69,4	76,8	0,81
Aguié	61,1	40,3	50,2	0,66	70,0	46,0	57,5	0,66
Mayahi	55,6	37,2	46,2	0,67	63,6	40,5	51,8	0,64
Tessaoua	43,0	30,8	36,9	0,72	52,5	34,7	43,6	0,66
Ensemble	59,7	44,5	51,8	0,75	69,6	50,6	59,8	0,73
Région Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	49,2	42,2	46,0	0,86	56,1	45,7	51,4	0,81
Tchintabaraden	38,9	28,7	34,4	0,74	45,9	33,9	40,5	0,74
Ensemble	44,4	36,1	40,7	0,81	51,4	40,3	46,4	0,78
Région Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	44,6	42,9	43,8	0,96	52,6	49,9	51,3	0,95
Magaria	52,6	47,5	50,2	0,90	59,8	54,1	57,1	0,91
Matameye	47,6	35,0	40,9	0,73	53,0	37,1	44,5	0,70
Tanout	35,9	33,4	34,7	0,93	45,0	37,5	41,5	0,83
Ensemble	45,3	41,1	43,2	0,91	53,0	46,8	50,0	0,88
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	35,1	24,3	30,2	0,69	40,2	30,0	35,5	0,75
Second	37,1	34,0	35,5	0,92	44,9	38,3	41,6	0,85
Moyen	52,7	37,1	44,8	0,70	60,6	40,5	50,5	0,67
Quatrième	62,6	49,3	55,7	0,79	70,9	54,9	62,6	0,77
Le plus élevé	77,7	73,5	75,6	0,95	93,8	85,0	89,3	0,91
Ensemble	50,8	42,3	46,6	0,83	59,3	48,2	53,8	0,81

¹ Le taux net de fréquentation scolaire (TNF) pour le niveau primaire est le pourcentage de la population d'âge de fréquentation du niveau primaire (7-12 ans) qui fréquente l'école primaire. 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. S'il y a pour le niveau primaire un nombre important d'élèves plus âgés ou plus jeunes que l'âge officiel pour ce niveau, le TBF peut excéder 100 %.

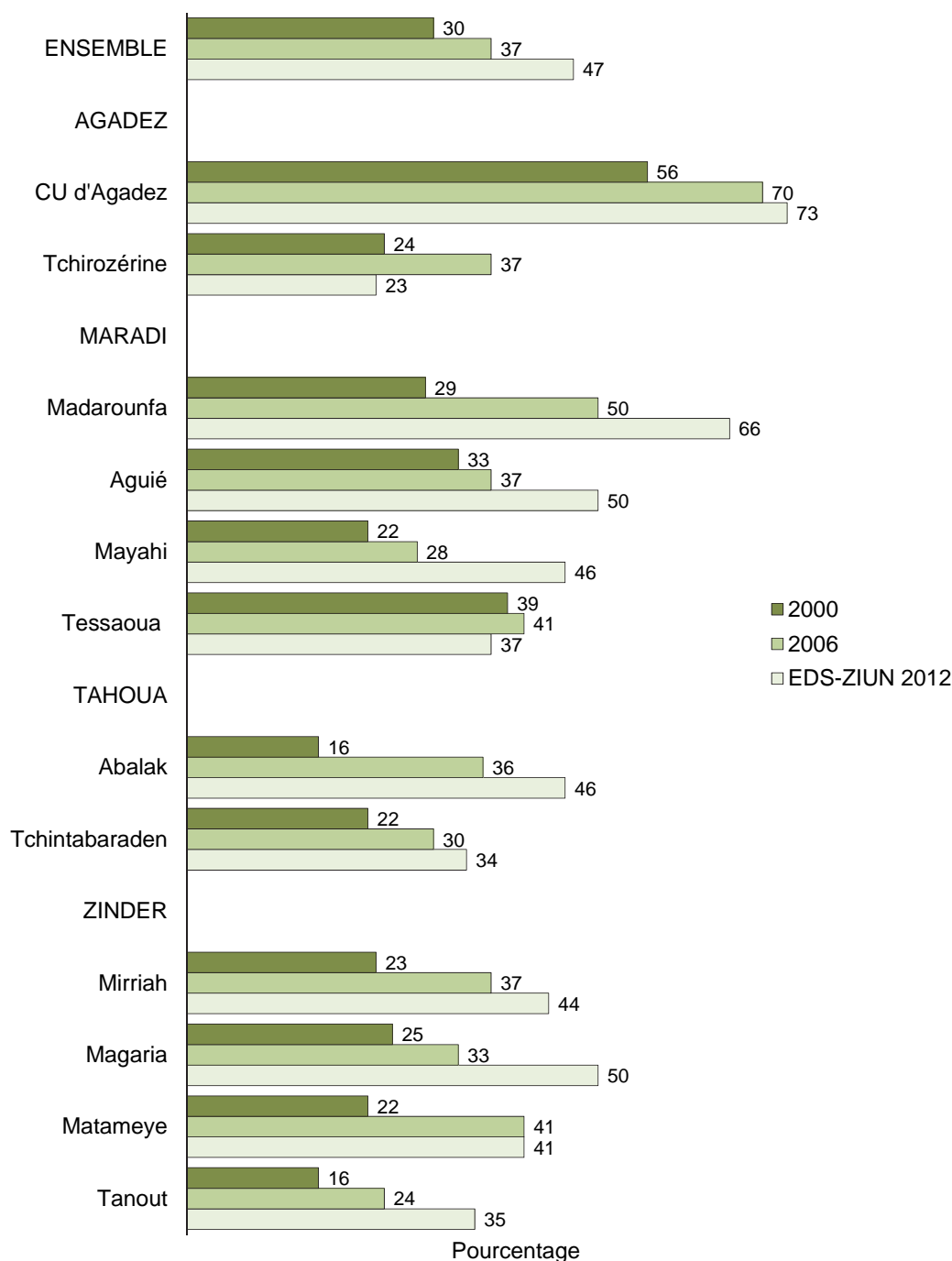
³ L'indice de parité entre les genres pour le primaire est le ratio du TNF (TBF) au niveau primaire des filles sur le TNF (TBF) des garçons.

^a Indicateur MICS No 7.4

^b Indicateur MICS No 7.9

^c Indicateur OMD No 2.1

Graphique 8.1 Proportion d'enfants d'âge scolaire du niveau primaire qui fréquentent ce niveau, selon les trois enquêtes EB-SBI de 2000, 2006 et EDS-ZIUN 2012



8.1.2 Taux bruts de fréquentation au niveau primaire

Dans l'ensemble, plus de 59 personnes sur 100 ayant l'âge officiel du primaire fréquentent ce niveau. Selon le sexe, on constate que le taux brut masculin (59 %) est supérieur à celui des filles (48 %), en d'autres termes, il y a plus de garçons que de filles trop âgés par rapport à l'âge officiel qui fréquentent l'école primaire. Selon le milieu de résidence, le taux brut de fréquentation du primaire est plus élevé en milieu urbain (89 %) qu'en milieu rural (48 %). Comme pour le taux net, la commune urbaine d'Agadez (87 %) et les départements de de Madarounfa (77 %), d'Aguié (58 %) se caractérisent par les taux bruts de fréquentation les plus élevés. Avec seulement 26 %, le département de Tchirozérine.

Le niveau de fréquentation de l'école primaire est positivement corrélé au niveau de bien-être du ménage : il passe de 36 % pour les plus pauvres à 89 % pour les plus riches. La même tendance se dégage, aussi bien chez les garçons que chez les filles.

8.1.3 Parité entre les genres dans la participation à l'enseignement primaire

L'indice de parité de genre sert à mesurer la performance d'un pays en matière de parité des genres dans la participation à l'enseignement. Dans la zone d'intervention de l'Unicef, le tableau 8.1 montre l'indice de parité au niveau du primaire est inférieur à 1 ; il est de 0,83 (rapport entre le taux net de fréquentation scolaire des femmes et celui des hommes), ce qui traduit donc un désavantage sur le plan scolaire des filles par rapport aux garçons.

En effet, l'indice de parité entre les sexes pour le niveau primaire varie entre 0,55 et 1,02. Cet indicateur est égal à 1,02 dans la commune urbaine d'Agadez, et très proche de 1 en milieu urbain (0,99), dans le département de Marriah (0,96) et parmi les enfants appartenant au quintile le plus riche (0,95). Il est le plus faible parmi les enfants des départements de Tchirozérine (0,55), d'Aguié (0,66) et de Mayahi (0,67) et parmi ceux du quintile le plus bas (0,69).

8.2 FRÉQUENTATION SCOLAIRE AU NIVEAU SECONDAIRE

8.2.1 Taux net de fréquentation au niveau secondaire

Le taux net de scolarisation au niveau secondaire (TNS) présenté au tableau 8.2 est utilisé pour mesurer la fréquentation scolaire au niveau secondaire ou plus par les enfants ayant l'âge officiel de ce niveau. Dans la zone d'intervention de l'Unicef, on constate que seulement 16 % des enfants en âge de fréquenter un établissement secondaire, fréquentaient effectivement un établissement de niveau secondaire ou plus. Au niveau national, ce taux est de 17 % selon l'EDSN-MICS 2012.

Les différences selon certaines caractéristiques sociodémographiques sont beaucoup plus prononcées que pour le niveau primaire. Ainsi, si le taux net de scolarisation secondaire des enfants du milieu urbain est estimé à 41 %, il n'est, par contre, que de 9 % parmi ceux du milieu rural. En se référant aux résultats du tableau 8.1 et ceux du tableau 8.2, on constate que les départements qui détiennent les taux nets les plus élevés pour le niveau primaire sont généralement aussi ceux qui présentent les taux les plus élevés pour le niveau secondaire. Ainsi, avec un taux de 27 %, c'est la commune urbaine d'Agadez qui enregistre le meilleur taux net de scolarisation secondaire suivie des départements de Madarounfa (25 %), de Mirriah (22 %), d'Aguié (16 %) et autour de 15 % dans les départements de Magaria et de Matameye. Ailleurs, le taux est inférieur à 10 %, et il est particulièrement faible dans les départements de Tchirozérine (3 %) et de Tchintabaraden (2 %).

Quel que soit le département, on constate des écarts entre les taux de scolarisation des garçons et des filles, au détriment de ces dernières. Cependant, cet écart de genre est particulièrement important dans tous les départements de la région de Zindar (le taux est de 21 % pour les garçons contre 12 % pour les filles), dans les deux départements de la région de Tahoua (le taux est de 7 % pour les garçons contre 2 % pour les filles), dans les trois départements de la région de Maradi notamment, à Aguié, Mayahi et Tessaoua (l'écart est environ le double chez les garçons que chez les filles). C'est dans le département de Tchirozérine que le taux net de scolarisation est en faveur des filles (5 % pour les filles contre 2 % pour les garçons).

Enfin, on note une très forte discrimination socio-économique puisque des ménages les plus pauvres aux plus riches, le taux net de scolarisation au niveau secondaire passe de 3 % à 43 % pour les garçons et de 1 % à 35 % pour les filles.

8.2.2 Taux brut de fréquentation au niveau secondaire

Le taux brut de fréquentation scolaire pour le niveau moyen secondaire atteint 20 %, ce qui signifie que sur 100 personnes ayant l'âge officiel du moyen secondaire, seulement 20 fréquentent ce niveau secondaire. La valeur du taux brut supérieure à celle du taux net indique qu'un nombre important de personnes qui n'ont pas l'âge du niveau secondaire fréquentent néanmoins ce niveau.

La variation de ce taux selon le milieu de résidence est importante: 54 % pour le milieu urbain contre 11 % en milieu rural. Quelle que soit la caractéristique sociodémographique considérée, le taux brut de fréquentation du niveau secondaire est plus élevé pour les garçons que pour les filles, sauf pour le département de Tchirozérine où le taux brut est plus élevé chez les filles que chez les garçons.

Tableau 8.2 Taux de fréquentation scolaire au niveau secondaire

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, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Taux net de fréquentation scolaire ¹				Taux brut de fréquentation scolaire ²			
	Masculin*	Féminin*	Ensemble*	Indice de parité entre les genres ^{3**}	Masculin	Féminin	Ensemble	Indice de parité entre les genres ³
Milieu de résidence								
Urbain	43,0	38,2	40,9	0,89	57,4	50,3	54,2	0,87
Rural	11,8	5,6	8,6	0,47	14,2	7,9	11,0	0,55
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	1,5	4,6	2,6	3,06	2,1	4,9	3,2	2,34
CU d'Agadez	30,5	23,2	27,1	0,76	42,8	31,1	37,3	0,73
Ensemble	17,9	16,8	17,5	0,94	25,2	22,2	23,9	0,88
Région Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	28,4	20,8	24,6	0,73	34,4	26,9	30,7	0,78
Aguié	19,7	11,7	16,4	0,60	24,7	14,2	20,4	0,57
Mayahi	11,1	5,8	8,4	0,52	12,8	7,8	10,2	0,61
Tessaoua	9,5	5,3	7,1	0,55	12,3	6,6	9,1	0,54
Ensemble	19,4	12,3	15,8	0,63	23,8	15,7	19,8	0,66
Région Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	8,7	4,0	6,6	0,46	11,2	4,9	8,3	0,44
Tchintabaraden	3,4	0,0	1,6	0,00	6,5	0,0	3,0	0,00
Ensemble	6,5	2,0	4,2	0,31	9,2	2,4	5,8	0,27
Région Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	27,7	16,4	22,0	0,59	37,0	23,5	30,2	0,64
Magaria	19,5	11,3	15,3	0,58	23,1	17,2	20,1	0,75
Matameye	22,9	8,0	15,2	0,35	30,2	13,8	21,7	0,46
Tanout	9,1	6,8	7,9	0,75	11,5	7,0	9,2	0,61
Ensemble	20,8	11,9	16,3	0,57	26,8	17,0	21,8	0,64
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	2,9	0,9	1,9	0,32	4,3	1,3	2,7	0,29
Second	6,1	4,8	5,4	0,79	7,8	5,0	6,3	0,64
Moyen	8,5	4,5	6,6	0,53	10,2	7,5	8,9	0,73
Quatrième	20,7	9,6	14,5	0,46	25,3	14,1	19,0	0,56
Le plus élevé	43,1	35,3	39,7	0,82	55,4	47,0	51,8	0,85
Ensemble	19,1	11,6	15,3	0,61	24,2	15,8	20,0	0,65

¹ Le taux net de fréquentation scolaire (TNF) pour le niveau secondaire est le pourcentage de la population d'âge 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 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 pour le secondaire est le ratio du TNF (TBF) au niveau secondaire des filles sur le TNF (TBF) des garçons.

* Indicateur MICS No 7.8

** Indicateur MICS No 7.10

8.2.3 Parité entre les genres dans la participation à l'enseignement secondaire

Le tableau 8.2 présente également l'indice de parité de genre qui est le rapport entre le taux net de fréquentation scolaire des femmes et celui des hommes. Cet indice est légèrement meilleur dans le cycle primaire (0,83) que dans le cycle secondaire (0,65).

Le désavantage sur le plan scolaire des filles par rapport aux garçons est quasi-général dans la zone d'intervention de l'Unicef et concerne pratiquement le milieu rural et tous les départements. Cependant, l'écart est plus faible en milieu urbain (0,87), dans les départements de Madarounfa (0,78), de Magaria (0,75) et dans la commune d'Agadez (0,73). À l'opposé, dans les autres départements, l'indice de parité varie entre 0,44 et 0,64.

Les résultats selon le quintile de bien-être économique montrent que plus le ménage est riche, plus l'indice tend à se rapprocher de 1. En effet, cet indice est égal à 0,85 dans le quintile le plus riche.

8.3 ALPHABÉTISATION DES FEMMES DE 15-24 ANS

Le tableau 8.3 présente les proportions des jeunes femmes de 15-24 ans qui sont alphabétisées. Seulement environ une femme sur six (16 %) de la zone d'intervention sait lire et écrire. Au niveau national, la proportion est de 21 % selon l'EDSN-MICS 2012.

Lorsqu'on analyse les résultats par milieu de résidence, on constate que les femmes du milieu rural sont très nettement défavorisées par rapport aux femmes du milieu urbain : ainsi, seules 9 % des femmes du milieu rural sont alphabétisées contre 50 % de celles du milieu urbain.

La situation est également très contrastée entre les départements. Ainsi, la commune d'Agadez (41%), et les départements de Madarounfa (26 %), de Mirriah et d'Aguié (19 %) ont des proportions nettement supérieures à la moyenne de la zone d'intervention ; à l'opposé, les départements de Tchirozérine et de Tessaoua ont enregistré des proportions très faibles se situant respectivement à 6 % et 7 %. Dans le reste des départements, les proportions varient entre 10 % et 12 %. Selon le quintile de bien-être économique, on constate que globalement, la proportion de femmes alphabétisées augmente du quintile le plus pauvre (5 %) au quintile le plus riche (42 %).

Tableau 8.3 Alphabétisation des jeunes femmes			
Pourcentage de femmes de 15-24 ans alphabétisées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes alphabétisées ^{1*}	Pourcentage indéterminé	Effectif de femmes de 15-24 ans
Milieu de résidence			
Urbain	49,5	0,0	301
Rural	9,2	0,3	1 466
Région et département			
Région d'Agadez			
<i>Département</i>			
Tchirozérine	6,3	0,0	32
CU d'Agadez	40,5	0,0	64
Ensemble	29,1	0,0	96
Région de Maradi			
<i>Département</i>			
Madarounfa	26,2	0,0	230
Aguié	19,0	0,0	110
Mayahi	10,3	1,8	145
Tessaoua	6,9	0,0	151
Ensemble	16,8	0,4	635
Région de Tahoua			
<i>Département</i>			
Abalak	10,4	0,0	59
Tchin-Tabaraden	10,6	1,7	69
Ensemble	10,5	0,9	128
Région de zindar			
<i>Département</i>			
Mirriah	19,4	0,0	357
Magaria	12,5	0,0	257
Matameye	12,3	0,9	116
Tanout	11,8	0,0	177
Ensemble	15,0	0,1	907
Groupe d'âges			
15-19	21,6	0,0	805
20-24	11,5	0,5	962
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	5,3	0,4	320
Second	7,0	0,0	351
Moyen	7,5	0,5	340
Quatrième	16,4	0,1	392
Le plus élevé	42,2	0,3	364
Ensemble	16,1	0,3	1 767

¹ Pourcentage de femmes âgées de 15-24 ans capables de lire une simple phrase décrivant la vie quotidienne ou qui ont fait des études secondaires ou plus

* Indicateur MICS No 7.1; Indicateur OMD No 2.3

L'objectif de ce chapitre est de présenter certaines caractéristiques de l'environnement socioéconomique et sanitaire de la population des douze zones d'interventions de l'Unicef. Ces informations collectées permettent d'estimer non seulement les caractéristiques socioéconomiques et environnementales, mais également les déterminants de l'état de santé de la population.

Dans le cadre de cette enquête, les indicateurs collectés sont les suivants :

- 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, personne chargée de la collecte de l'eau ;
- en matière d'assainissement : Utilisation d'installations sanitaires améliorées et élimination hygiénique des excréments des enfants.
- Statut socioéconomique des ménages : Certaines caractéristiques des logements et la disponibilité de certains biens durables.

9.1 ACCÈS À DE L'EAU SALUBRE

Des millions d'habitants dans le monde n'ont pas accès à un approvisionnement en eau amélioré et à des moyens d'assainissement adéquats qui sont pourtant indispensables au maintien d'une bonne santé. Dans le cadre des Objectifs du Millénaire pour le Développement, 189 gouvernements parmi lesquels celui du Niger se sont engagés avec l'aide de toute la communauté internationale à réduire d'ici 2015 le pourcentage de la population qui n'a pas accès à ces services de base. Au cours de l'EDSN-MICS 2012, un certain nombre d'indicateurs ont été collectés qui ont permis l'évaluation de la situation dans la zone d'intervention de l'Unicef.

La population qui a accès à des sources d'approvisionnement améliorées en eau de boisson est celle qui utilise l'un des types d'approvisionnement en eau suivants : l'eau courante (dans les habitations, les cours ou les parcelles), les fontaines publiques/bornes fontaines, puits tubes/forages et puits protégés, l'eau de source protégée, l'eau de pluie recueillie. L'eau embouteillée est considérée comme une source améliorée d'approvisionnement en eau de boisson seulement si le ménage utilise une source améliorée d'approvisionnement en eau pour d'autres besoins, comme la lessive et la cuisine.

9.1.1 Utilisation de sources d'eau améliorées

Les résultats présentés au tableau 9.1 indiquent que 69 % de la population des ménages utilisent de l'eau provenant d'une source améliorée. Au niveau national, 67 % de la population s'alimentent en eau de boisson à une source améliorée selon l'EDSN-MICS 2012.

Tableau 9.1 Utilisation de sources d'eau améliorées

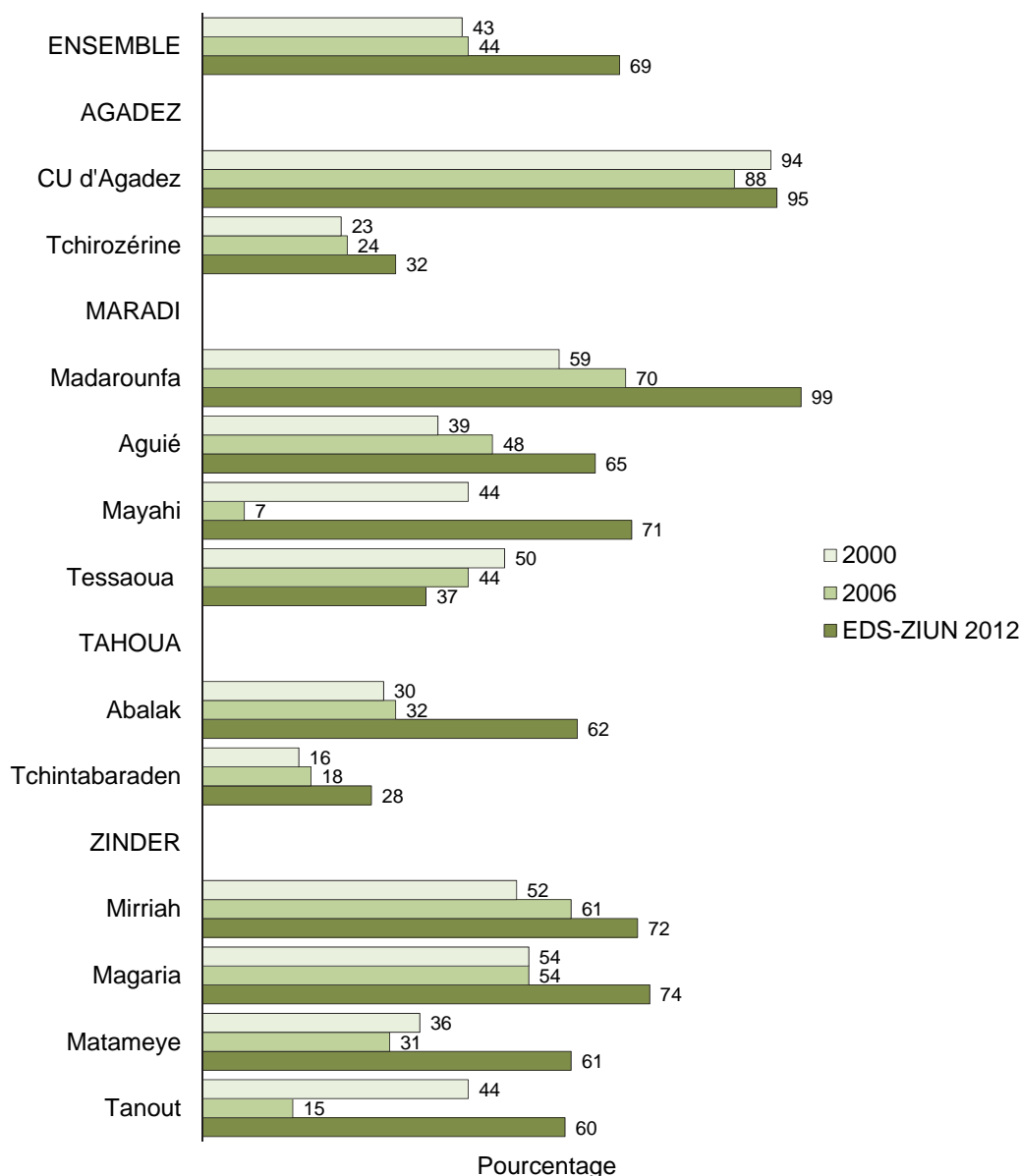
Caractéristique sociodémographique	Source d'approvisionnement en eau de boisson										Source d'approvisionnement améliorée*	Effectif des membres des ménages					
	Source d'approvisionnement en eau de boisson																
	Eau du robinet dans le logement	Eau du robinet public/ concession	Eau du robinet public/ borne fontaine	Puits à pompe ou forage	Puits protégés	Puits non protégés	Source protégée	Source non protégée	Eau de surface	Eau de pluie			Camion citerne	Vendeur d'eau	Autre	Total	
Milieu de résidence																	
Urbain	9,0	23,0	64,6	1,7	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	98,4
Rural	0,4	0,7	17,1	25,9	19,4	35,0	0,0	0,7	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	63,5
Région et département																	
Région d'Agadez																	
Département Tchirozérine	0,1	3,8	4,1	4,3	19,0	67,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	31,8
CU d'Agadez	5,7	28,9	58,8	1,9	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	95,4
Ensemble	3,2	17,6	34,1	3,0	8,6	30,8	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	66,6
Région de Maradi																	
Département Madarounita	3,4	8,7	34,3	19,5	32,9	0,8	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	98,7
Agué	0,0	6,0	49,5	9,1	0,0	35,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	64,8
Mayahi	0,6	14,4	14,4	4,1	51,4	28,5	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	71,3
Tessaoua	1,3	4,9	24,5	3,7	2,9	61,4	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	37,4
Ensemble	1,6	5,5	30,6	10,6	24,3	26,8	0,0	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	72,6
Région de Tahoua																	
Département Abalak	2,9	4,5	18,5	0,8	0,8	69,2	0,0	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27,5
Tchin-Tabaraden	0,0	0,0	0,6	29,0	32,5	34,3	0,0	1,9	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	62,0
Ensemble	1,5	2,3	9,6	14,7	16,4	52,0	0,0	2,6	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	44,5
Région de Zinder																	
Département Mirriah	2,4	2,9	27,7	33,7	5,1	24,3	0,0	0,4	3,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	71,8
Magaria	0,6	0,0	15,0	52,6	5,5	25,6	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	74,0
Matameye	2,5	3,4	18,2	19,5	17,4	38,5	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	61,1
Tanout	0,2	0,7	13,7	16,9	28,8	38,4	0,0	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	60,3
Ensemble	1,4	1,7	19,8	34,1	11,6	29,4	0,1	0,5	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	68,8
Niveau d'instruction du chef de ménage																	
Aucun	1,3	3,0	21,8	22,9	16,5	32,8	0,0	0,7	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	65,5
Primaire	1,1	4,8	31,3	22,5	21,9	17,6	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	82,0
Secondaire ou plus	7,1	16,1	42,5	15,8	10,5	7,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	92,1
Manquant	0,8	4,0	28,6	4,7	9,7	51,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	47,7
Quintiles de bien-être économique																	
Le plus bas	0,0	0,0	1,1	16,5	17,1	63,4	0,0	1,7	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34,7
Second	0,0	0,0	11,1	29,0	21,3	36,9	0,0	0,5	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	61,4
Moyen	0,0	0,0	25,3	26,1	25,2	21,1	0,0	0,4	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	76,7
Quatrième	0,2	0,5	34,8	32,5	12,4	18,7	0,0	0,1	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	80,5
Le plus élevé	8,8	21,6	53,2	6,3	5,8	3,5	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	95,8
Ensemble	1,6	3,9	23,9	22,4	16,7	30,0	0,0	0,6	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	68,5

* Indicateur MICS 4.1

La proportion ayant accès à l'eau potable varie de manière importante selon les caractéristiques socio-économiques. Les membres des ménages du milieu rural sont défavorisés puisque seulement 64 % contre 98 % en milieu urbain ont accès à une source d'approvisionnement en eau de boisson améliorée.

Dans le département de Madarounfa, la quasi-totalité des membres des ménages (99 %) s'approvisionnent à une source d'eau améliorée. De même dans la commune urbaine d'Agadez, la proportion est de 95 % ; elle est nettement plus élevée que dans les autres départements. Ainsi, dans les départements de Magaria, Mirriah et Mayahi, cette proportion est légèrement plus élevée que la moyenne de la zone d'intervention (respectivement 74 %, 72 % et 71 % contre une moyenne de 69 %). En outre, on constate qu'environ six sur dix des membres de ménages consomment de l'eau provenant d'une source améliorée notamment, Aguié (65 %), Tchintarabaden (62 %), Matameye (61 %) et Tanout (60 %). C'est le département d'Abalak qui détient la plus faible proportion de la population des ménages utilisant de l'eau provenant d'une source améliorée (28 %) suivi de Tchirozérine (32%) et de Tessaoua (37 %).

Graphique 9.1 Proportion de la population des ménages ayant accès à une source d'approvisionnement en eau de boisson améliorée selon EB-SBI 2001, 2006 et EDS-ZIUN 2012



L'accès à une source d'eau améliorée varie également de manière importante selon le niveau d'instruction du chef de ménage et le quintile de bien-être économique. Plus le chef de ménage est instruit, plus la proportion des membres de ménages qui consomment de l'eau potable est élevée, passant d'un minimum de 66 % quand le chef de ménage n'a pas d'instruction à un maximum de 92 % quand ce dernier a un niveau d'instruction secondaire ou plus.

On constate le même type de tendance en fonction du niveau de bien-être du ménage : dans les ménages les plus pauvres, 35 % des membres de ménages s'alimentent en eau salubre. Par contre, dans les ménages les plus aisés, la proportion de la population ayant accès à l'eau potable atteint 96 %.

La comparaison des résultats avec ceux de l'enquête précédente de 2006 dans la même zone d'intervention fait apparaître une amélioration importante de l'accès à une source d'eau améliorée : 44 % de la population des ménages utilisaient de l'eau salubre en 2006 contre 69 % en 2012 (graphique 9.1).

9.1.2 Traitement domestique de l'eau

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. À cet effet, il a été demandé aux membres des ménages si l'eau de boisson était traitée et quel traitement était utilisé pour assainir l'eau. Parmi les moyens proposés pour rendre l'eau plus sûre, figurent l'ébullition, l'ajout de chlore ou d'eau de Javel, le filtrage à travers un linge et l'utilisation d'un filtre à eau. Le tableau 9.2 présente la répartition (en %) de la population des ménages selon la méthode de traitement de l'eau de boisson utilisé dans le ménage, et pourcentage de la population des ménages qui utilise une méthode appropriée de traitement de l'eau, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Plus de quatre sur cinq des membres de ménages (85 %) n'utilisent aucune méthode de traitement de l'eau. Néanmoins, on constate que 25 % de la population des ménages qui consomment de l'eau provenant d'une source non améliorée utilisent un moyen de traitement. L'usage d'un moyen de traitement diffère selon les régions, voire entre les départements d'une même région. Il faut noter que dans la région d'Agadez, le recours à une méthode appropriée de traitement de l'eau est nul. Dans les autres régions, le pourcentage de ménages utilisant une méthode de traitement de l'eau de boisson varie entre 32 % dans la région de Zinder et 20 % dans celle de Tahoua. C'est dans le département de Matameye de la région de Zinder qu'on observe la proportion la plus élevée de la population des ménages ayant utilisé un moyen de traitement (87 %) et dans celui de Magaria où on l'observe la plus faible proportion (11 %).

Les départements dans lesquels on constate une proportion des membres de ménages, égale à la moyenne de la zone d'intervention (25 %), qui traitent de manière appropriée l'eau de consommation provenant d'une source non améliorée sont les départements de Mayahi, de Tassaoua et de Tchintabaraden. Dans les autres départements, à l'exception d'Aguié (13%), on constate qu'environ le cinquième de la population des ménages a utilisé ce traitement notamment à Madarounfa (18 %), Abalak (18 %) et Tanout (19 %).

Quand la population des ménages utilise une méthode pour traiter l'eau, dans 12 % des cas, c'est le filtrage à travers un linge qui a été retenue. En particulier, dans le département de Matameye, 58 % des membres des ménages utilisent ce moyen. Dans les départements de Tessaoua et de Tchintabaraden, les proportions sont de 17 % alors qu'elles sont de 16 % à Mayahi et à Tanout. Les plus faibles proportions sont observées dans les départements d'Abalak (13 %), de Mriah (10 %), de Magaria (5 %), de Madarounfa (4 %) et d'Aguié (0,4 %). En outre, les membres des ménages les plus pauvres et ceux dont le chef de ménage est sans instruction utilisent plus fréquemment ce moyen que les autres (16 % dans le quintile le plus pauvre et 13 % chez les non instruits). Les autres méthodes de traitement ne sont pratiquement pas utilisées.

Tableau 9.2. Traitement domestique de l'eau

Répartition (en %) de la population des ménages selon la méthode de traitement de l'eau de boisson utilisé dans le ménage, et pourcentage de la population des ménages qui utilise une méthode appropriée de traitement de l'eau, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Méthode de traitement de l'eau utilisée dans le ménage										Toutes sources d'approvisionnement en eau					Sources améliorées d'approvisionnement en eau					Sources non améliorées						
	Aucune		Bouillir		Ajouter de l'eau de javel/chlore		Filtrer à travers un linge		Utiliser un filtre à eau		Autre		Effectif des membres des ménages		Méthode appropriée de traitement de l'eau*		Effectif des membres des ménages		Méthode appropriée de traitement de l'eau		Effectif des membres des ménages		Méthode appropriée de traitement de l'eau		Effectif des membres des ménages		
Milieu de résidence																											
Urbain	98,8	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,1	0,1	4 371	1,8	4 371	1,0	4 302	6,1	4 302	6,1	4 302	6,1	4 302	6,1	69	69	69	69
Rural	82,9	0,1	0,1	14,3	0,4	0,4	14,3	0,4	0,4	2,7	2,7	26 131	14,9	26 131	10,9	16 586	25,5	16 586	25,5	16 586	25,5	16 586	25,5	9 545	9 545	9 545	9 545
Région et département																											
Région d'Agadez																											
<i>Département</i>																											
Tchirozérine	99,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	618	0,3	618	0,6	196	0,0	196	0,0	196	0,0	196	0,0	422	422	422	422
CU d'Agadez	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	749	0,6	749	0,0	714	0,0	714	0,0	714	0,0	714	0,0	35	35	35	35
Ensemble	99,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	1 367	0,5	1 367	0,1	910	0,0	910	0,0	910	0,0	910	0,0	456	456	456	456
Région de Maradi																											
<i>Département</i>																											
Madarounfa	93,2	0,2	0,0	3,9	1,8	1,8	3,9	1,8	1,8	0,9	0,9	4 165	6,5	4 165	6,7	4 110	18,2	4 110	18,2	4 110	18,2	4 110	18,2	56	56	56	56
Agué	88,1	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	11,5	11,5	2 302	11,7	2 302	11,3	1 493	12,5	1 493	12,5	1 493	12,5	1 493	12,5	809	809	809	809
Mayahi	76,5	0,5	0,3	16,0	1,1	1,1	16,0	1,1	1,1	8,7	8,7	2 691	20,9	2 691	17,5	1 917	24,9	1 917	24,9	1 917	24,9	1 917	24,9	773	773	773	773
Tessaoua	82,0	0,0	0,2	16,7	0,0	0,0	16,7	0,0	0,0	1,2	1,2	2 459	18,8	2 459	4,9	920	25,1	920	25,1	920	25,1	920	25,1	1 539	1 539	1 539	1 539
Ensemble	85,9	0,2	0,1	8,7	0,9	0,9	8,7	0,9	0,9	4,9	4,9	11 617	13,5	11 617	9,8	8 439	21,7	8 439	21,7	8 439	21,7	8 439	21,7	3 177	3 177	3 177	3 177
Région de Tahoua																											
<i>Département</i>																											
Abalak	83,1	0,0	0,0	13,0	0,0	0,0	13,0	0,0	0,0	8,8	8,8	1 063	10,8	1 063	0,9	292	17,6	292	17,6	292	17,6	292	17,6	771	771	771	771
Tchintabaraden	81,9	0,4	0,1	16,5	0,0	0,0	16,5	0,0	0,0	0,2	0,2	1 035	16,3	1 035	12,4	642	24,5	642	24,5	642	24,5	642	24,5	393	393	393	393
Ensemble	82,5	0,2	0,0	14,7	0,0	0,0	14,7	0,0	0,0	4,6	4,6	2 098	13,5	2 098	8,8	934	19,9	934	19,9	934	19,9	934	19,9	1 164	1 164	1 164	1 164
Région de Zindar																											
<i>Département</i>																											
Mirriah	89,6	0,0	0,0	9,9	0,0	0,0	9,9	0,0	0,0	0,2	0,2	5 690	6,7	5 690	2,2	4 088	29,4	4 088	29,4	4 088	29,4	4 088	29,4	1 602	1 602	1 602	1 602
Magaria	94,7	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	0,0	0,0	4 619	4,3	4 619	3,2	3 418	11,0	3 418	11,0	3 418	11,0	3 418	11,0	1 201	1 201	1 201	1 201
Matameye	41,8	0,0	0,0	57,9	0,1	0,1	57,9	0,1	0,1	0,0	0,0	1 984	54,4	1 984	39,2	1 211	87,4	1 211	87,4	1 211	87,4	1 211	87,4	772	772	772	772
Tanout	83,3	0,3	0,0	15,9	0,0	0,0	15,9	0,0	0,0	1,2	1,2	3 129	14,2	3 129	14,2	1 888	19,4	1 888	19,4	1 888	19,4	1 888	19,4	1 242	1 242	1 242	1 242
Ensemble	83,7	0,1	0,0	15,9	0,0	0,0	15,9	0,0	0,0	0,3	0,3	15 421	13,6	15 421	8,9	10 604	31,5	10 604	31,5	10 604	31,5	10 604	31,5	4 817	4 817	4 817	4 817
Niveau d'instruction du chef de ménage																											
Aucun	85,1	0,1	0,1	12,7	0,2	0,2	12,7	0,2	0,2	2,2	2,2	25 717	13,4	25 717	8,6	16 847	24,6	16 847	24,6	16 847	24,6	16 847	24,6	8 870	8 870	8 870	8 870
Primaire	83,8	0,0	0,0	12,1	1,4	1,4	12,1	1,4	1,4	3,0	3,0	3 029	9,8	3 029	11,7	2 483	35,1	2 483	35,1	2 483	35,1	2 483	35,1	546	546	546	546
Secondaire ou plus	89,9	0,0	0,0	7,3	0,0	0,0	7,3	0,0	0,0	3,6	3,6	1 569	11,6	1 569	7,2	1 444	36,8	1 444	36,8	1 444	36,8	1 444	36,8	125	125	125	125
Manquant	77,5	0,0	0,2	22,2	0,0	0,0	22,2	0,0	0,0	0,0	0,0	125	20,5	125	17,7	59	26,8	59	26,8	59	26,8	59	26,8	65	65	65	65
Quintiles de bien-être économique																											
Le plus bas	81,5	0,1	0,0	16,4	0,3	0,3	16,4	0,3	0,3	2,3	2,3	6 650	15,4	6 650	12,7	2 309	19,4	2 309	19,4	2 309	19,4	2 309	19,4	4 341	4 341	4 341	4 341
Second	81,5	0,2	0,1	15,0	0,8	0,8	15,0	0,8	0,8	3,1	3,1	6 353	14,9	6 353	11,4	3 903	26,9	3 903	26,9	3 903	26,9	3 903	26,9	2 451	2 451	2 451	2 451
Moyen	82,0	0,0	0,1	14,7	0,2	0,2	14,7	0,2	0,2	3,3	3,3	6 022	16,5	6 022	12,5	4 622	32,9	4 622	32,9	4 622	32,9	4 622	32,9	1 400	1 400	1 400	1 400
Quatrième	87,4	0,1	0,0	11,2	0,2	0,2	11,2	0,2	0,2	1,3	1,3	6 140	12,7	6 140	7,4	4 943	33,5	4 943	33,5	4 943	33,5	4 943	33,5	1 197	1 197	1 197	1 197
Le plus élevé	95,2	0,2	0,0	3,0	0,1	0,1	3,0	0,1	0,1	1,5	1,5	5 338	4,1	5 338	3,4	5 112	33,7	5 112	33,7	5 112	33,7	5 112	33,7	226	226	226	226
Ensemble	85,2	0,1	0,0	12,4	0,3	0,3	12,4	0,3	0,3	2,3	2,3	30 502	13,0	30 502	8,9	20 888	25,4	20 888	25,4	20 888	25,4	20 888	25,4	9 615	9 615	9 615	9 615

Note : Les réponses multiples sont possibles, par conséquent la somme des pourcentages peut excéder 100 %.

* Indicateur MICS 4.2. L'eau de boisson est considérée comme traitée si une des méthodes suivantes est utilisée : bouillir ; ajouter de l'eau de javel/

9.1.3 Temps pour s'approvisionner en eau

Le tableau 9.3 présente la répartition des ménages selon le temps nécessaire pour obtenir de l'eau.

Tableau 9.3 Temps pour s'approvisionner en eau

Répartition (en %) des ménages selon le temps nécessaire pour se rendre à la source d'approvisionnement, prendre de l'eau et retourner à la maison et temps moyen mis pour accéder à la source d'eau, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Temps pour s'approvisionner en eau de boisson						Total	Temps moyen pour accéder à la source d'eau de boisson ¹	Effectif des ménages
	Eau sur place	Moins de 15 minutes	De 15 minutes à moins de 30 minutes	De 30 minutes à moins d'1 heure	1 heure ou plus	Ne sait pas, manquant			
Milieu de résidence									
Urbain	38,6	12,1	14,0	12,6	17,5	5,1	100,0	25,3	700
Rural	2,7	18,1	14,1	20,7	42,0	2,3	100,0	57,4	4 581
Région et département									
Région d'Agadez									
<i>Département</i>									
Tchirozérine	4,4	7,5	14,4	16,2	45,3	12,3	100,0	74,6	122
CU d'Agadez	52,1	15,7	19,0	7,0	4,1	2,0	100,0	9,7	121
Ensemble	28,2	11,6	16,7	11,6	24,7	7,2	100,0	40,4	243
Région de Maradi									
<i>Département</i>									
Madarounfa	15,5	5,5	14,0	28,5	33,9	2,5	100,0	40,9	655
Aguié	4,9	5,5	19,0	19,6	49,7	1,3	100,0	56,3	324
Mayahi	2,7	5,4	9,6	18,0	62,1	2,2	100,0	66,9	452
Tessaoua	6,5	12,7	11,3	18,9	40,1	10,4	100,0	57,0	370
Ensemble	8,5	7,0	13,2	22,3	45,1	3,8	100,0	53,5	1 802
Région de Tahoua									
<i>Département</i>									
Abalak	6,8	1,7	5,7	17,4	68,3	0,2	100,0	115,4	178
Tchintabaraden	2,7	15,9	10,3	19,6	50,6	0,9	100,0	62,6	183
Ensemble	4,7	8,9	8,0	18,5	59,3	0,6	100,0	88,7	361
Région de Zinder									
<i>Département</i>									
Mirriah	8,7	8,6	17,1	25,8	38,1	1,7	100,0	49,4	1 077
Magaria	2,6	48,4	18,2	16,9	12,4	1,5	100,0	23,3	919
Matameye	9,8	49,6	16,5	14,1	9,3	0,6	100,0	18,5	335
Tanout	1,0	4,7	4,9	11,2	74,5	3,7	100,0	115,1	546
Ensemble	5,4	25,4	15,1	18,8	33,4	1,9	100,0	49,6	2 876
Niveau d'instruction du chef de ménage									
Aucun	5,6	17,7	13,5	20,0	40,3	2,8	100,0	55,6	4 457
Primaire	9,6	16,0	19,1	19,5	33,8	1,9	100,0	42,7	501
Secondaire ou plus	31,1	12,4	14,5	15,3	24,8	1,9	100,0	35,0	286
Manquant	12,9	30,6	1,2	13,6	39,0	2,6	100,0	65,1	28
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	1,0	11,9	10,6	18,7	53,7	4,1	100,0	74,3	1 222
Second	1,6	20,1	11,4	22,6	42,2	2,1	100,0	60,7	1 193
Moyen	1,4	19,8	15,1	20,6	40,4	2,7	100,0	52,5	994
Quatrième	5,0	22,5	20,3	21,6	29,8	0,9	100,0	41,2	1 061
Le plus élevé	36,6	11,6	13,6	13,1	21,1	4,0	100,0	27,5	810
Ensemble	7,5	17,3	14,1	19,7	38,8	2,7	100,0	53,2	5 281

¹ La durée moyenne d'accès à la source d'eau de boisson est calculée en ne considérant que les ménages n'ayant pas l'eau sur place.

Dans l'ensemble, on constate que seulement 8 % des ménages disposent d'une source d'approvisionnement en eau de boisson sur place. Les proportions de ménages disposant d'un robinet à proximité (moins de 15 minutes) sont de 17 %, de 15 minutes à moins de 30 minutes sont de 14 %, de 30 minutes à moins d'une heure sont de 20 % et d'une heure ou plus sont de 39 %.

Cette situation en matière d'approvisionnement en eau est très contrastée selon les caractéristiques sociodémographiques. En milieu urbain, 39 % des ménages disposent sur place d'une source

d'approvisionnement et dans 18 % des cas, il faut une heure ou plus pour s'y rendre. En milieu rural, ces proportions sont respectivement de 3 % et 42 %. Les localités dans lesquelles la proportion de ménages disposant d'eau sur place est la plus élevée sont la commune urbaine d'Agadez (52 %), le département de Madarounfa (16 %) et, dans une moindre mesure, les départements de Matameye (10 %), de Mirriah (9 %), de Tessaoua et d'Abalak (7 %), alors que ces proportions ne dépassent pas les 5 % dans le reste des départements. Dans les ménages les plus riches et dans ceux où le chef a le niveau d'instruction secondaire ou plus, cette proportion est respectivement de 37 % et 31 %.

Les proportions de ménages disposant d'un robinet à proximité les plus élevés sont observées dans les départements de Magaria (48 %) et de Matameye (50 %). Elles sont également plus importantes en milieu rural (18 %) qu'en milieu urbain (12 %), dans la commune urbaine d'Agadez (16 %) et les départements de Tessaoua (13 %) et de Tchintabaraden (16 %) que dans le reste de département où ces proportions varient entre 9 % à Mirriah et 2 % à Abalak.

À l'opposé, les situations les plus préoccupantes sont observées dans les départements de Tanout (75 %), d'Abalak (68 %), de Mayahi (62 %), de Tchintabaraden (51 %) et d'Aguié (50 %) où la majorité des ménages doivent passer au moins 1 heure pour s'approvisionner en eau de boisson.

Les ménages dont le chef a atteint le niveau d'instruction secondaire ou plus ainsi que ceux qui sont classés dans le quintile le plus riche sont proportionnellement plus nombreux à disposer d'une source d'eau de boisson sur place (respectivement 31 % et 37 %), contrairement à ceux dont le chef est sans instruction ou à ceux classés dans le quintile le plus pauvre (respectivement 6 % et 1 %).

Le temps moyen consacré à l'approvisionnement en eau de boisson est estimé à 53 minutes dans l'ensemble de la zone d'intervention. Il varie de 25 minutes en milieu urbain à 57 minutes en milieu rural. Ce temps moyen est plus court dans la commune urbaine d'Agadez (10 mn) et dans les départements de Matameye (19 mn) et de Magaria (23 mn). À l'opposé, dans les départements d'Abalak et de Tanout, le temps moyen est de 115 minutes. Dans le reste des départements, le temps moyen varie entre 41 minutes à Madarounfa et 75 minutes à Tchirozérine.

9.1.4 Personne chargée de l'approvisionnement en eau

Les résultats du tableau 9.4 montrent que quand l'eau n'est pas disponible sur place, c'est un adulte qui est fréquemment chargé de cette tâche (38 % pour une femme et 35 % pour un homme). Dans près d'un cas sur dix, c'est un jeune de moins de 15 ans qui est responsable de la collecte de l'eau (9 % pour un jeune garçon contre 8 % pour une jeune fille).

Il est à signaler que dans les deux régions de Tahoua et celle de Zinder, les femmes sont plus sollicitées que les hommes pour aller chercher l'eau de boisson du ménage (respectivement 42 % contre 28 % 42 % contre 35 %). Par contre, dans les deux autres régions d'Agadez et de Maradi, ce sont les hommes qui sont plus sollicités que les femmes pour aller chercher de l'eau (respectivement 36 % contre 20 % et 37 % contre 33 %). Les hommes sont également plus sollicités pour s'approvisionner en eau que les femmes parmi les ménages du milieu urbain (28 % contre 11 %), parmi ceux dont le chef de ménage a un niveau secondaire ou plus (35 % contre 23 %), et parmi les ménages du quintile le plus aisé (31 % contre 11 %).

Toutefois, il y a lieu de noter qu'au niveau départemental de la même région, les deux extrêmes sont enregistrés. Ainsi, à Matameye, dans 64 % des cas, c'est la femme qui est sollicitée pour chercher de l'eau contre seulement 14 % pour les hommes, et à Tanout, c'est l'opposé qui est observé : dans 64 % des cas, c'est l'homme qui est chargé de s'approvisionner en eau contre 20 % pour les femmes.

Tableau 9.4 Personne chargée de l'approvisionnement en eau

Répartition (en %) des ménages selon la personne chargée de l'approvisionnement en eau dans le ménage, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Personne chargée de l'approvisionnement en eau							Total	Effectif des ménages
	Eau sur place	Femme adulte	Homme adulte	Fille de moins de 15 ans	Garçon de moins de 15 ans	Autre	Ne sait pas/ND		
Milieu de résidence									
Urbain	28,7	11,2	28,0	4,7	14,0	13,0	0,4	100,0	700
Rural	1,6	42,2	36,1	8,6	8,0	2,3	1,3	100,0	4 581
Région et département									
Région d'Agadez									
<i>Département</i>									
Tchirozérine	4,4	26,1	50,7	8,9	7,0	2,2	0,8	100,0	122
CU d'Agadez	34,2	13,1	22,0	4,2	5,5	20,8	0,1	100,0	121
Ensemble	19,3	19,6	36,4	6,5	6,3	11,5	0,5	100,0	243
Région de Maradi									
<i>Département</i>									
Madarounfa	10,6	18,8	34,2	10,8	14,1	11,1	0,4	100,0	655
Aguié	4,6	39,2	40,1	5,5	9,6	1,0	0,0	100,0	324
Mayahi	1,4	49,4	31,9	6,4	7,8	2,3	0,8	100,0	452
Tessaoua	6,5	32,2	43,3	4,4	8,7	2,3	2,7	100,0	370
Ensemble	6,4	32,9	36,6	7,5	10,6	5,3	0,9	100,0	1 802
Région de Tahoua									
<i>Département</i>									
Abalak	5,8	53,0	21,4	8,3	9,3	0,0	2,2	100,0	178
Tchintabaraden	0,0	31,4	33,4	11,5	10,5	2,6	10,6	100,0	183
Ensemble	2,9	42,0	27,5	9,9	9,9	1,3	6,5	100,0	361
Région de Zinder									
<i>Département</i>									
Mirriah	4,8	43,9	31,9	5,6	8,0	5,1	0,7	100,0	1 077
Magaria	1,7	46,1	28,4	15,5	7,4	0,6	0,4	100,0	919
Matameye	8,9	63,6	14,8	4,4	4,1	2,3	2,0	100,0	335
Tanout	0,9	20,2	63,9	4,2	10,1	0,4	0,3	100,0	546
Ensemble	3,5	42,4	34,9	8,4	7,8	2,4	0,7	100,0	2 876
Niveau d'instruction du chef de ménage									
Aucun	3,8	38,9	34,8	8,7	9,3	3,2	1,2	100,0	4 457
Primaire	6,8	38,8	38,4	4,6	6,5	4,0	1,0	100,0	501
Secondaire ou plus	22,4	22,7	34,8	4,1	5,7	9,9	0,3	100,0	286
Manquant	2,8	58,7	13,8	1,1	0,0	19,9	3,8	100,0	28
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,5	44,0	36,2	7,3	8,4	1,5	2,1	100,0	1 222
Second	0,9	46,0	34,4	9,2	6,5	1,8	1,3	100,0	1 193
Moyen	0,5	42,5	39,3	7,2	8,2	1,6	0,8	100,0	994
Quatrième	2,0	38,8	33,4	11,4	9,3	4,4	0,7	100,0	1 061
Le plus élevé	28,2	11,1	31,1	4,3	12,9	11,8	0,5	100,0	810
Ensemble	5,2	38,1	35,0	8,1	8,8	3,7	1,1	100,0	5 281

9.2 UTILISATION DES INSTALLATIONS SANITAIRES

L'accès à des installations sanitaires adéquates et la promotion de pratiques hygiéniques constituent des objectifs importants pour la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le Développement. L'élimination inadéquate des excréments humains est associée à un risque accru de contracter des maladies dont la polio. 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.

9.2.1 Types de toilettes

Les résultats du tableau 9.5 montrent que dans la zone d'intervention, 18 % de la population vit dans un ménage qui dispose d'installations hygiéniques d'évacuation d'excréments. Les membres des ménages résidant en milieu urbain sont proportionnellement neuf fois plus nombreux que ceux du milieu rural (76 % contre 8 %) à disposer de ce type d'installations. En dehors de la commune urbaine d'Agadez (53 %) qui compte la proportion la plus élevée de ménages équipés d'installations adéquates, on constate que ce sont les départements du sud qui ont le meilleur niveau d'accès aux toilettes améliorées : Madarounfa (41 %), Mirriah (28 %), Matameye (18 %) et Aguié (17 %). À l'opposé, dans les départements de Tchirozérine, Mayahi, Tchintabaraden et Tanout, cette proportion est extrêmement faible, ne dépassant pas 4 %. Par ailleurs, la population des ménages appartenant au quintile le plus élevé (82 %) et celle dont le chef de ménage a le niveau secondaire ou plus (55 %) ont le meilleur accès aux installations sanitaires adéquates.

9.2.2 Évacuation des selles des enfants

Le tableau 9.6 présente les proportions de mères selon le moyen d'évacuation des selles du plus jeune d'enfant de 0-2 ans. En se référant aux résultats de ce tableau, on remarque que seulement 19 % des mères effectuent de manière hygiénique l'évacuation des excréments de leurs enfants. Cette pratique est plus fréquente parmi les mères du milieu urbain (85 %) que parmi celles du milieu rural (11 %). En outre, c'est dans la commune urbaine d'Agadez (72 %) et les départements de Madarounfa (40 %), Aguié (27 %), Mirriah (23 %) et Magaria (21 %) que ces pratiques adéquates sont les plus répandues. À l'opposé, très peu de mères se débarrassent des selles des enfants en utilisant des moyens hygiéniques dans les départements de Tchintabaraden (7 %), Tchirozérine (4 %), Tanout (3 %) et Mayahi (1 %). Les mères de ménages appartenant au quintile le plus riche (79 %) et celles dont le chef de ménage a le niveau secondaire ou plus (47 %) sont celles qui éliminent ou rincent le plus des selles d'un enfant dans les toilettes ou des latrines.

Tableau 9.5 Utilisation de moyens hygiéniques d'évacuation des excréments

Répartition (en %) de la population des ménages selon le type de toilettes utilisé par le ménage et pourcentage de la population des ménages utilisant des moyens hygiéniques d'évacuation des excréments, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Type de toilettes utilisées par le ménage					Total	Pourcentage de population utilisant des installations hygiéniques d'évacuation des excréments*	Effectif des membres des ménages
	Chasse d'eau	Latrines améliorées	Latrines traditionnelles	Pas de toilettes, seau, autre	Manquant			
Milieu de résidence								
Urbain	7,1	18,9	55,5	18,4	0,1	100,0	75,9	700
Rural	0,3	0,4	13,6	85,6	0,1	100,0	8,1	4 581
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	0,5	0,1	4,0	94,9	0,4	100,0	4,4	122
CU d'Agadez	18,0	1,0	47,2	33,5	0,3	100,0	52,6	121
Ensemble	9,2	0,6	25,6	64,3	0,4	100,0	30,8	243
Région de Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	2,2	13,5	33,2	51,2	0,0	100,0	41,3	655
Aguié	0,2	5,0	20,6	74,2	0,0	100,0	17,4	324
Mayahi	0,1	0,0	8,7	90,9	0,3	100,0	2,6	452
Tessaoua	1,5	3,7	15,6	78,7	0,5	100,0	11,2	370
Ensemble	1,2	6,6	21,2	70,9	0,2	100,0	21,2	1 802
Région de Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	6,7	0,0	3,0	90,3	0,0	100,0	10,3	178
Tchintabaraden	0,0	0,0	0,8	98,8	0,4	100,0	0,6	183
Ensemble	3,3	0,0	1,9	94,6	0,2	100,0	5,5	361
Région de Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	0,6	2,2	23,2	73,9	0,0	100,0	28,4	1 077
Magaria	0,0	0,0	24,8	75,2	0,0	100,0	7,4	919
Matameye	0,8	1,0	19,7	78,6	0,0	100,0	17,9	335
Tanout	0,0	0,7	3,3	96,0	0,0	100,0	3,6	546
Ensemble	0,3	1,1	19,5	79,1	0,0	100,0	15,7	2 876
Niveau d'instruction du chef de ménage								
Aucun	0,8	2,2	16,6	80,3	0,1	100,0	14,4	4 457
Primaire	1,9	5,2	27,1	65,7	0,1	100,0	26,1	501
Secondaire ou plus	7,1	9,3	42,9	40,7	0,0	100,0	54,6	286
Manquant	2,7	2,2	26,2	68,9	0,0	100,0	36,3	28
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	1 222
Second	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	1 193
Moyen	0,0	0,0	3,6	96,3	0,1	100,0	0,0	994
Quatrième	0,8	1,7	42,0	55,3	0,3	100,0	17,2	1 061
Le plus élevé	7,0	16,4	65,4	11,1	0,1	100,0	81,8	810
Ensemble	1,2	2,9	19,2	76,7	0,1	100,0	17,8	5 281

* Indicateur MICS 4.3; Indicateur OMD 7.9

Tableau 9.6 Évacuation des selles des enfants

Répartition (en %) des mères dont le plus jeune enfant a 0-2 ans et vit avec elle selon la façon dont leurs selles sont évacuées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Utilisé toilettes/latrines	Jeté dans toilettes/latrines	Jeté dans égout ou caniveau	Jeté aux ordures	Enterré	Laissé à l'air	Autre	Manquant	Total	Proportion de mères dont les selles d'enfants sont évacuées de façon hygiénique*	Effectif de mères avec des enfants de 0-2 ans vivant avec elles
Milieu de résidence											
Urbain	0,6	84,2	0,8	13,5	0,0	0,6	0,1	0,1	100,0	84,8	289
Rural	0,1	10,7	0,7	78,6	2,6	6,6	0,5	0,3	100,0	10,8	2 228
Région et département											
Région d'Agadez											
<i>Département</i>											
Tchirozérine	0,0	4,4	3,6	72,4	9,1	8,7	0,5	1,1	100,0	4,4	35
CU d'Agadez	0,0	71,5	1,5	25,3	0,0	0,8	0,5	0,4	100,0	71,5	42
Ensemble	0,0	41,0	2,5	46,7	4,2	4,4	0,5	0,7	100,0	41,0	77
Région de Maradi											
<i>Département</i>											
Madarounfa	0,0	39,9	0,3	58,8	0,4	0,0	0,6	0,0	100,0	39,9	328
Aguié	0,0	27,3	0,9	68,8	0,5	2,6	0,0	0,0	100,0	27,3	179
Mayahi	0,0	0,6	0,5	92,9	2,5	0,0	3,4	0,0	100,0	0,6	232
Tessaoua	0,4	9,9	0,4	84,4	0,7	4,3	0,0	0,0	100,0	10,3	182
Ensemble	0,1	21,7	0,5	74,4	1,0	1,3	1,1	0,0	100,0	21,7	921
Région de Tahoua											
<i>Département</i>											
Abalak	0,7	9,5	0,0	72,6	8,7	6,6	0,0	1,8	100,0	10,3	82
Tchintabaraden	0,0	7,4	0,3	90,9	0,0	0,9	0,5	0,0	100,0	7,4	75
Ensemble	0,4	8,5	0,1	81,4	4,6	3,9	0,3	0,9	100,0	8,9	157
Région de Zinder											
<i>Département</i>											
Mirriah	0,0	23,3	0,1	74,8	0,6	1,2	0,0	0,0	100,0	23,3	489
Magaria	0,5	20,7	0,0	48,7	5,4	24,7	0,0	0,0	100,0	21,2	415
Matameye	0,2	14,9	5,5	69,0	4,0	6,1	0,0	0,4	100,0	15,1	205
Tanout	0,0	2,7	0,0	91,6	1,7	2,6	0,0	1,3	100,0	2,7	253
Ensemble	0,2	17,4	0,9	69,1	2,8	9,4	0,0	0,3	100,0	17,6	1 362
Niveau d'instruction du chef de ménage											
Aucun	0,1	16,0	0,7	74,0	2,3	6,3	0,4	0,2	100,0	16,0	2 028
Primaire	0,0	24,4	0,5	68,8	1,2	4,1	1,1	0,0	100,0	24,4	311
Secondaire ou plus	1,3	45,2	1,3	41,7	3,8	5,6	0,0	1,1	100,0	46,5	159
Manquant	0,0	57,0	0,0	43,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	57,0	12
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	0,0	2,7	0,9	87,2	3,8	5,1	0,2	0,2	100,0	2,7	541
Second	0,0	4,1	0,5	84,6	3,0	6,9	0,2	0,6	100,0	4,1	496
Moyen	0,0	5,0	0,2	84,4	2,6	6,7	1,0	0,1	100,0	5,0	511
Quatrième	0,4	18,1	0,9	70,0	1,4	8,5	0,4	0,3	100,0	18,5	563
Le plus élevé	0,4	78,9	1,2	18,0	0,0	1,4	0,1	0,0	100,0	79,3	406
Ensemble	0,2	19,1	0,7	71,1	2,3	5,9	0,4	0,2	100,0	19,3	2 517

* Indicateur MICS 4.4

Le tableau 9.7 présente les proportions de ménages qui utilisent à la fois l'eau provenant d'une source améliorée et qui disposent de moyens adéquats d'évacuation des excréments. Dans la zone d'intervention, on constate que seulement 17 % des ménages bénéficient de ces deux services. Comme pour les autres indicateurs, on constate de grandes disparités.

Tableau 9.7 Utilisation de sources d'approvisionnement en eau et d'installations sanitaires améliorées

Proportion de la population des ménages utilisant à la fois des sources d'approvisionnement en eau améliorées et des moyens d'évacuation des excréments améliorés selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de la population des ménages :			Effectif des membres des ménages
	Utilisant des sources d'approvisionnement en eau améliorées ^a	Utilisant des moyens d'évacuation des excréments améliorés ^b	Utilisant des sources d'approvisionnement en eau améliorées et des moyens d'évacuation des excréments améliorés ^c	
Milieu de résidence				
Urbain	98,4	75,9	75,0	4 371
Rural	63,5	8,1	6,9	26 131
Région et département				
Région d'Agadez				
<i>Département</i>				
Tchirozérine	31,8	4,4	3,9	618
CU d'Agadez	95,4	52,6	50,0	749
Ensemble	66,6	30,8	29,2	1 367
Région de Maradi				
<i>Département</i>				
Madarounfa	98,7	41,3	41,3	4 165
Aguié	64,8	17,4	15,5	2 302
Mayahi	71,3	2,6	2,6	2 691
Tessaoua	37,4	11,2	9,6	2 459
Ensemble	72,6	21,2	20,5	11 617
Région de Tahoua				
<i>Département</i>				
Abalak	27,5	10,3	8,9	1 063
Tchintabaraden	62,0	0,6	0,3	1 035
Ensemble	44,5	5,5	4,6	2 098
Région de Zinder				
<i>Département</i>				
Mirriah	71,8	28,4	25,6	5 690
Magaria	74,0	7,4	7,1	4 619
Matameye	61,1	17,9	14,9	1 984
Tanout	60,3	3,6	3,6	3 129
Ensemble	68,8	15,7	14,2	15 421
Niveau d'instruction du chef de ménage				
Aucun	65,5	14,4	13,4	25 717
Primaire	82,0	26,1	23,5	3 029
Secondaire ou plus	92,1	54,6	53,1	1 569
Manquant	47,7	36,3	29,5	125
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	34,7	0,0	0,0	6 650
Second	61,4	0,0	0,0	6 353
Moyen	76,7	0,0	0,0	6 022
Quatrième	80,5	17,2	14,2	6 140
Le plus élevé	95,8	81,8	78,6	5 338
Ensemble	68,5	17,8	16,6	30 502

^a Indicateur MICS 4.1; Indicateur OMD 7.8

^b Indicateur MICS 4.3; Indicateur OMD 7.9

^c Cet indicateur est le pourcentage des membres des ménages qui utilisent aussi bien des sources d'approvisionnement en eau de boisson améliorées tel que défini par l'indicateur MICS 4.1, que des moyens hygiéniques d'évacuation des excréments tel que défini dans l'indicateur MICS 4.3.

En milieu urbain, 75 % des ménages disposent de toilettes adéquates et consomment de l'eau salubre. En milieu rural, cette proportion n'est que de 7 %. Dans les départements, les résultats font apparaître une situation relativement satisfaisante dans la commune urbaine d'Agadez, et dans le département de Madarounfa dans lesquels ces deux services sont plus répandus (respectivement, 50 % et 41 %). Avec des proportions de respectivement de 26 %, 16 % et 15 %, les départements de Mirriah,

d'Aguié et de Matameye se situent dans une position intermédiaire. Les autres départements comptent des proportions de ménages dont la situation sanitaire est nettement moins bonne que dans l'ensemble de la zone d'intervention notamment, de Tchirozérine (3,9 %), Tanout (3,6 %), Mayahi (2,6 %) et surtout celui de Tchintabaraden (0,3 %) qui présentent la situation la plus critique.

On constate également que le niveau d'instruction du chef de ménage est positivement associé à la qualité de l'environnement sanitaire dans lequel vit le ménage. Quant au statut socio-économique du ménage, son influence est limitée aux ménages des deux quintiles les plus riches notamment, le quintile le plus élevé (79 %)

9.3 STATUT SOCIO-ÉCONOMIQUE DU MÉNAGE

Au cours de l'enquête, certaines questions ont été posées en vue de mesurer le statut socioéconomique du ménage ; ces questions portaient principalement sur certaines caractéristiques du logement et sur la disponibilité de certains biens durables.

9.3.1 Disponibilité de l'électricité

Dans l'ensemble, les résultats présentés au tableau 9.8 montrent que 9 % des ménages enquêtés dans les 12 départements de la zone d'intervention disposent de l'électricité. Cette proportion est légèrement supérieure à celle observée lors de l'EB-SBI effectuée en 2006 qui était de 7 %. Au niveau national, 14 % des ménages nigériens utilisent l'électricité selon l'EDSN-MICS IV de 2012.

Les résultats mettent en évidence des disparités importantes selon le milieu de résidence. En effet, en milieu urbain, 51 % des ménages contre 3 % en milieu rural disposent de l'électricité. Au niveau des départements, on remarque que la commune urbaine d'Agadez est nettement favorisée avec un ménage sur deux disposant de l'électricité (50 %) ; le département de Madarounfa (22 %) vient en deuxième position, suivi des deux départements de Mirriah (15 %) et d'Aguié (9 %). Dans les autres départements, ce pourcentage est largement inférieur à la moyenne des 12 zones d'intervention. Il varie de 2 % dans le département de Tchintabaraden à 6 % dans le département d'Abalak. La majorité de ces départements ont bénéficié de la politique d'électrification villageoise qui a débuté en 2000-2001 dans le cadre du Programme Spécial du Président de la République.

Tableau 9.8 Biens durables possédés par les ménages

Pourcentage de ménages possédant l'électricité, la radio, la télé, le téléphone, les moyens de transport, la nature du sol du logement et les moyens de cuisson selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Electricité	Radio	Télé	Télé- phone	Frijo	Charrette	Bicyclette	Mobylette	Voiture	Sol en terre ou sable	Sol en ciment	Utilise le bois pour la cuisson*	Effectif des ménages
Milieu de résidence													
Urbain	50,9	71,1	43,7	1,2	11,2	7,3	16,1	32,2	4,9	29,7	46,5	86,8	700
Rural	2,9	43,9	1,8	0,1	0,3	28,5	3,8	6,0	0,3	90,1	3,9	81,8	4 581
Région et département													
Région d'Agadez													
<i>Département</i>													
Tchirozérine	3,6	26,4	3,7	0,0	0,5	1,5	2,1	18,7	1,7	91,8	3,3	95,4	122
CU d'Agadez	49,9	59,4	47,6	0,9	11,7	2,4	18,8	27,1	7,6	38,2	28,4	78,3	121
Ensemble	26,7	42,9	25,6	0,5	6,1	2,0	10,4	22,8	4,6	65,1	15,8	86,9	243
Région de Maradi													
<i>Département</i>													
Madarounfa	22,0	69,8	15,5	0,0	4,0	23,9	19,1	20,7	1,3	54,6	35,8	70,9	655
Aguié	9,0	58,7	6,1	0,0	1,8	27,5	7,5	12,2	0,9	86,7	10,1	88,9	324
Mayahi	2,6	51,0	3,1	0,1	0,7	41,9	2,8	5,1	0,3	94,4	0,4	73,3	452
Tessaoua	3,3	42,0	2,3	0,2	0,9	17,0	6,2	2,0	0,3	92,5	5,4	51,6	370
Ensemble	10,9	57,4	8,0	0,1	2,2	27,6	10,3	11,4	0,8	78,2	16,1	70,8	1 802
Région de Tahoua													
<i>Département</i>													
Abalak	5,9	44,9	6,3	1,4	1,5	30,9	3,6	5,2	1,2	89,1	1,9	96,4	178
Tchintabaraden	1,9	38,0	1,2	0,2	0,0	11,5	1,8	9,5	2,4	98,8	0,5	96,6	183
Ensemble	3,9	41,4	3,7	0,8	0,7	21,0	2,7	7,4	1,8	94,0	1,2	96,5	361
Région de Zinder													
<i>Département</i>													
Mirriah	15,0	43,1	11,9	0,4	2,8	20,3	3,1	11,8	1,2	71,6	11,8	92,3	1 077
Magaria	2,9	39,6	1,5	0,2	0,1	25,1	1,4	4,0	0,0	91,9	1,5	93,5	919
Matameye	4,1	40,3	3,7	0,4	1,4	23,5	2,9	4,7	0,6	90,1	5,3	90,4	335
Tanout	2,0	47,6	2,7	0,1	0,2	45,5	1,7	6,2	0,2	93,9	1,9	67,4	546
Ensemble	7,4	42,5	5,9	0,3	1,3	27,0	2,3	7,4	0,5	84,5	5,9	87,7	2 876
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	0,0	12,7	0,0	0,0	0,0	12,7	0,2	0,0	0,0	100,0	0,0	70,7	1 222
Second	0,0	41,2	0,0	0,0	0,0	23,6	0,6	0,7	0,0	99,8	0,0	84,7	1 193
Moyen	0,1	64,6	0,0	0,0	0,0	41,9	5,1	5,1	0,0	98,1	0,0	87,6	994
Quatrième	4,7	55,5	1,5	0,3	0,0	33,5	7,2	12,6	0,6	70,8	7,4	86,5	1 061
Le plus élevé	54,0	78,0	45,9	1,2	11,6	18,1	18,4	38,1	5,1	24,0	52,2	85,6	810
Ensemble	9,2	47,5	7,3	0,2	1,8	25,7	5,4	9,5	0,9	82,1	9,5	82,5	5 281

9.3.2 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 qu'au niveau de l'ensemble des départements, seulement 10 % des ménages ont un logement dont le sol est en ciment. Cette proportion est quasi similaire à celle observée lors de l'enquête effectuée en 2006. Cependant, dans le département de Madarounfa et dans la commune urbaine d'Agadez, ces proportions sont les plus élevées : respectivement de 36 % et de 28 %. À l'opposé, c'est dans les départements de Mayahi et de Tchintabaraden que cette proportion est la plus faible (moins de 1 %). À l'exception du département d'Aguié avec 10 %, cette proportion ne dépasse pas 5 % dans le reste des localités d'interventions. Globalement, huit ménages sur dix (82 %) vivent dans un logement dont le sol est recouvert de terre ou de sable.

9.3.3 Possession de biens durables

Au cours de l'enquête pour évaluer le niveau de vie socio-économique des ménages, on a cherché à savoir si les ménages possédaient certains biens considérés comme des indicateurs du niveau socio-économique et de manière indirecte de leur niveau d'accès à l'information et aux services sociaux.

On constate que la radio est le bien le plus fréquemment possédé par les ménages, quel que soit le département, le niveau d'instruction du chef du ménage et l'appartenance des ménages à un quintile de bien-être économique. Au niveau des départements, les proportions varient d'un minimum de 26 % à Tchirozérine à 59 % dans la commune urbaine d'Agadez. La radio constitue ainsi, et, de loin, le canal d'informations le plus répandu au Niger. Outre la radio, les biens durables les plus fréquemment possédés par les ménages des 12 départements sont la charrette (26% au niveau global, 46 % à Tanout et 42 % à Mayahi), la mobylette (10 % au niveau global, 27 % dans la commune urbaine d'Agadez et 21 % à Madarounfa) et la télévision (7 % au niveau global, 48 % dans la commune urbaine d'Agadez et 16 % à Madarounfa)

9.3.4 Combustible utilisé pour la cuisine

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 entraîne 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 (CO), les hydrocarbures aromatiques polycycliques, le dioxyde d'azote (SO₂) 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 sont présentés au tableau 9.9.

Dans l'ensemble, 96 % des ménages de la zone d'intervention utilisent des combustibles solides pour faire la cuisine, ces proportions sont plus ou moins similaires quel que soit le milieu de résidence. Il n'existe pratiquement aucune variation selon les caractéristiques sociodémographiques. En ce qui concerne le type de combustible utilisé, on note que 89 % des ménages utilisent du bois et de la paille. La bouse ainsi que les résidus agricoles sont utilisés par 3 % des ménages alors que le charbon de bois ne représente qu'un pour cent.

Tableau 9.9 Utilisation de combustibles solides

Répartition (en %) des ménages selon le type de combustible utilisé pour cuisiner et pourcentage de ménages utilisant un combustible solide selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Type de combustible											Com-bustibles solides pour cuisiner*			
	Electricité	Gaz naturel	Charbon, lignite	Charbon de bois	Bois	Branches/ Herbes	Paille/ Branches	Résidus agricole	Bouse	Repas non préparé dans le ménage	Autre	Manquant	Total	solides pour cuisiner*	Effectif des ménages
Milieu de résidence															
Urbain	0,0	3,5	0,0	3,3	86,8	2,0	0,9	0,1	3,3	0,0	0,0	100,0	93,1	700	
Rural	0,0	0,0	0,1	0,4	81,8	7,0	3,7	3,8	2,8	0,3	0,0	100,0	96,9	4 581	
Région et département															
Région d'Agadez															
Département Tchirozérine	0,0	0,6	0,0	0,8	95,4	0,2	0,0	1,7	1,2	0,0	0,1	100,0	98,1	122	
CU d'Agadez	0,0	7,9	0,0	12,0	78,3	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0	100,0	90,3	121	
Ensemble	0,0	4,2	0,0	6,4	86,9	0,1	0,0	0,9	1,6	0,0	0,0	100,0	94,2	243	
Région de Maradi															
Département Madarounfa	0,0	0,8	0,0	0,8	70,9	13,1	8,6	0,0	5,8	0,0	0,0	100,0	93,4	655	
Aguié	0,0	0,0	0,0	0,2	88,9	10,2	0,0	0,7	0,7	0,0	0,0	100,0	99,3	324	
Mayahi	0,0	0,1	0,0	0,9	73,3	4,0	17,6	1,0	3,1	0,0	0,0	100,0	96,8	452	
Tessaoua	0,0	0,3	0,0	0,0	51,6	44,9	0,0	2,1	1,1	0,0	0,0	100,0	98,6	370	
Ensemble	0,0	0,4	0,0	0,5	70,8	16,8	7,5	0,7	3,2	0,0	0,0	100,0	96,4	1 802	
Région de Tahoua															
Département Abalak	0,0	0,3	0,0	0,6	96,4	2,2	0,2	0,0	0,4	0,0	0,0	100,0	99,3	178	
Tchintabaraden	0,0	0,0	0,0	2,0	96,6	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	0,2	100,0	99,8	183	
Ensemble	0,0	0,1	0,0	1,3	96,5	1,1	0,1	0,6	0,2	0,0	0,1	100,0	99,6	361	
Région de Zinder															
Département Mirriah	0,0	0,6	0,0	0,8	92,3	0,0	3,1	0,1	2,3	0,8	0,0	100,0	96,3	1 077	
Magaria	0,0	0,0	0,2	0,0	93,5	1,8	0,2	0,0	4,3	0,0	0,0	100,0	95,7	919	
Matameye	0,0	0,1	0,2	0,4	90,4	3,9	1,2	0,0	2,5	1,2	0,0	100,0	96,2	335	
Tanout	0,0	0,0	0,0	0,1	67,4	0,0	0,5	29,2	2,8	0,0	0,0	100,0	97,2	546	
Ensemble	0,0	0,3	0,1	0,4	87,7	1,0	1,4	5,6	3,1	0,4	0,0	100,0	96,2	2 876	
Quintiles de bien-être															
Le plus bas	0,0	0,0	0,2	0,0	70,7	12,1	4,2	7,7	5,1	0,1	0,0	100,0	94,8	1222	
Second	0,0	0,0	0,0	0,2	84,7	5,0	3,3	4,1	2,2	0,5	0,0	100,0	97,2	1193	
Moyen	0,0	0,0	0,0	0,5	87,6	4,7	3,3	2,2	1,5	0,2	0,0	100,0	98,4	994	
Quatrième	0,0	0,0	0,0	1,0	86,5	4,8	4,1	1,0	2,3	0,3	0,0	100,0	97,4	1061	
Le plus élevé	0,0	3,1	0,0	2,9	85,6	4,0	1,3	0,1	2,9	0,1	0,0	100,0	93,9	810	
Ensemble	0,0	0,5	0,1	0,8	82,5	6,4	3,4	3,4	2,9	0,2	0,0	100,0	96,4	5 281	

* Indicateur MICS 3.11

Au Niger, comme dans la plupart des pays africains, la transmission du sida s'effectue principalement par voie sexuelle. Les hommes et les femmes interrogés lors de l'EDSN-MICS 2012, en majorité sexuellement actifs, sont donc concernés au premier plan par les campagnes d'Information, d'Éducation et Communication (IEC) lancées à travers le pays par la Coordination Inter-Sectorielle de Lutte contre les IST/VIH/SIDA. Dans le but d'évaluer l'impact du programme réalisé au Niger, des questions ont été posées sur la connaissance, les attitudes et les pratiques concernant les IST et le sida en particulier, ainsi que sur les comportements sexuels. Les informations ainsi collectées sont essentielles à l'ajustement des programmes en cours, ainsi qu'à la mise en place de nouvelles campagnes d'information, d'éducation et de communication sur le sida. Les résultats présentés ici concernent principalement les points suivants :

- Connaissance du VIH/sida
- Connaissance des moyens de transmission de la mère à l'enfant
- Stigmatisation envers les personnes vivant avec le VIH/sida
- Test du sida
- Activité sexuelle chez les jeunes

10.1 CONNAISSANCE

L'attitude et le comportement que les populations ont vis-à-vis du VIH/sida sont largement tributaires de leur niveau de connaissance de cette maladie. Ainsi, l'EDSN-MICS 2012 a cherché à évaluer les niveaux de connaissance du VIH/sida et dès ses modes de transmission ainsi que la connaissance des moyens de prévention de l'infection dans la population générale.

10.1.1 Connaissance du VIH/sida

Pour évaluer le niveau de connaissance de cette infection parmi les femmes, on leur a demandé si elles connaissaient cette maladie ou si elles en avaient déjà entendu parler. Les résultats présentés au tableau 10.1 révèlent que le niveau de connaissance du VIH/sida est très élevé dans la zone d'intervention du programme de coopération au Niger.

Le VIH/sida est connu par presque huit femmes sur dix (78 %). En 2006, le niveau de connaissance était de 84 %. Les niveaux les plus élevés sont enregistrés parmi les femmes vivant en milieu urbain (97 %), celles femmes ayant une instruction secondaire ou plus (98 %), et les femmes appartenant au quintile le plus élevé (97 %). En ce qui concerne les départements, le niveau de connaissance varie d'un minimum de 27 % dans le département de Tchintabaraden à un maximum de 99 % dans la commune urbaine d'Agadez et dans les deux départements de Madarounfa (97 %) et de Mirriah (91 %). Dans les autres départements, le niveau de connaissance se situe entre 51 % à Tchirozérine et 87 % à Aguié.

Tableau 10.1 Connaissance des moyens de prévention du VIH/sida

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler du sida et pourcentage qui connaissent les principaux moyens de prévention du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	A entendu parler du sida	Pourcentage qui savent que la transmission du VIH peut être évitée en :			Effectif de femmes
		Utilisant des condoms	Limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté	Utilisant des condoms et limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté	
Milieu de résidence					
Urbain	96,9	68,5	79,9	66,9	763
Rural	74,0	35,9	52,0	33,9	4 287
Région et département					
Région d'Agadez					
<i>Département</i>					
Tchirozérine	51,9	14,5	15,5	11,3	101
CU d'Agadez	98,5	67,1	78,5	66,2	134
Ensemble	78,6	44,6	51,5	42,6	235
Région de Maradi					
<i>Département</i>					
Madarounfa	97,4	73,7	84,8	72,8	706
Aguié	86,9	46,7	80,6	45,4	361
Mayahi	63,4	49,5	60,6	48,6	446
Tessaoua	80,2	17,9	52,6	16,6	419
Ensemble	83,9	51,0	71,5	49,9	1 933
Région de Tahoua					
<i>Département</i>					
Abalak	54,0	28,6	45,4	24,9	176
Tchintabaraden	26,5	19,2	20,7	18,3	189
Ensemble	39,8	23,8	32,6	21,5	365
Région de Zindar					
<i>Département</i>					
Mirriah	90,9	48,6	66,3	45,9	958
Magaria	75,4	19,6	24,5	16,6	717
Matameye	64,0	50,9	58,4	48,4	335
Tanout	66,0	21,0	41,9	19,9	508
Ensemble	77,9	35,1	48,4	32,6	2 517
Groupe d'âges					
15-19	72,2	33,1	47,8	32,0	805
20-24	76,3	43,5	55,9	41,2	962
25-29	78,7	41,2	56,4	39,9	1 026
30-34	77,8	38,9	55,1	35,5	848
35-39	80,6	43,0	61,5	40,9	638
40-44	80,8	44,4	61,8	43,2	447
45-49	78,7	45,8	62,8	45,0	324
Niveau d'instruction¹					
Aucun	74,7	36,3	52,3	34,5	4 289
Primaire	90,1	58,8	72,4	56,8	444
Secondaire ou plus	97,6	75,7	86,1	74,1	311
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	60,0	21,5	36,3	18,9	1 048
Second	71,7	30,2	47,7	28,7	1 005
Moyen	74,0	37,9	52,8	35,8	986
Quatrième	85,8	44,7	63,1	43,1	1 061
Le plus élevé	97,1	71,9	83,2	70,3	950
Ensemble	77,5	40,8	56,2	38,9	5 050

¹ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini

10.1.2 Connaissance des moyens de prévention du VIH/sida

En ce qui concerne les moyens de prévention du VIH, l'enquête s'est focalisée sur deux moyens : l'utilisation du condom et la fidélité. Les informations du tableau 10.1 indiquent que 41 % des femmes savent qu'il est possible de réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant un condom au cours de chaque rapport sexuel. En 2006, ce pourcentage était de 59 %. Par ailleurs, près de six femmes sur dix (58 %) savent qu'il est possible de réduire ce risque en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté. En 2006, cette proportion était de 74 %.

Globalement, l'utilisation du condom et la fidélité à un seul partenaire fidèle et non infecté sont des moyens de prévention connus par 39 % des femmes. On relève que la connaissance de ces deux moyens varie selon les différentes catégories sociodémographiques étudiées. En effet, c'est chez les jeunes de 15-19 ans (32 %) que ce niveau de connaissance est le plus faible. De même, ces deux moyens de prévention sont plus connus par les résidents du milieu urbain (67 % contre 34 % en milieu rural). On note que les femmes instruites ont une meilleure connaissance de ces moyens que celles qui n'ont aucune instruction (74 % de celles de niveau secondaire ou plus contre 36 % de celles sans instruction). De même, la proportion de femmes qui connaissent ces deux moyens est nettement supérieure dans le quintile le plus riche que dans le quintile le plus pauvre (70 % contre 19 %).

Les résultats selon les départements font également apparaître des écarts. Les départements dont les niveaux de connaissance de ces deux moyens de prévention du VIH sont les plus bas sont les départements de Tchirozérine (11 %), Magaria (17 %), Tessaoua (17 %) et Tchintabaraden (18 %), et ceux dont les niveaux de connaissance sont les plus élevés sont le département de Madarounfa (73 %) et la commune urbaine d'Agadez (66 %).

10.1.3 Connaissance approfondie et correcte des moyens de prévention du VIH/sida

Les conceptions erronées sur l'infection par le VIH/sida conditionnent les attitudes et les comportements vis-à-vis de cette infection. Au cours de l'enquête, une série de questions ont été posées aux enquêtés pour évaluer leur niveau de connaissance correcte concernant la transmission et la prévention de l'infection. Les résultats sont présentés au tableau 10.2.

Près de quatre femmes sur dix (38 %) savent qu'une personne paraissant en bonne santé peut être un porteur sain du virus et le transmettre à autrui. Moins de 32 % des femmes savent que le sida ne peut être transmis par les moustiques, et une femme sur deux (51 %) sait que le sida ne peut être transmis par des moyens surnaturels (51 %). En outre, quatre femmes sur dix (41 %) savent qu'une personne ne peut pas être infectée en partageant les repas avec une personne qui a le sida. Globalement, 17 % des femmes savent qu'un individu en bonne santé peut cependant avoir contracté le virus du sida et rejettent les deux idées erronées locales les plus courantes.

On considère qu'un individu a une connaissance complète du VIH/sida lorsqu'il sait qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant des condoms et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et qui n'est pas infecté, lorsqu'il rejette les idées erronées les plus courantes à propos de la transmission du sida et lorsqu'il sait qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus du sida.

Dans l'ensemble, seulement 13 % des femmes peuvent être considérées comme ayant une connaissance complète sur le VIH/sida. En 2006, cette proportion dans la zone d'intervention était de 12 %, et au niveau national, selon l'EDSN-MICS IV de 2012, elle était de 15 %.

Tableau 10.2 Connaissance approfondie du sida

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant déclaré qu'une personne paraissant en bonne santé pouvait avoir le virus du sida et qui, en réponse à des questions déterminées, rejettent, de manière correcte, les idées locales erronées sur la transmission ou la prévention du virus du sida et pourcentage ayant une connaissance considérée comme approfondie du sida, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enquêtés qui déclarent que :				Une personne ne peut pas être infectée en partageant les repas d'une personne qui a le virus du sida	Pourcentage sachant qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus du sida et rejetant les deux idées locales erronées les plus courantes ¹	Pourcentage ayant une connaissance « approfondie » du sida* ²	Effectif de femmes
	Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus du sida	Le virus du sida ne peut être transmis par les piqûres de moustiques	Le virus sida ne peut pas être transmis par des moyens surnaturels	Une personne ne peut pas être infectée en partageant les repas d'une personne qui a le virus du sida				
Milieu de résidence								
Urbain	63,3	66,0	79,9	78,1	45,1	39,0	763	
Rural	32,9	25,4	45,8	34,2	10,5	8,0	4 287	
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	8,9	18,8	21,3	19,1	3,5	2,0	101	
CU d'Agadez	54,3	65,3	75,4	74,2	37,1	32,8	134	
Ensemble	34,8	45,3	52,2	50,6	22,7	19,6	235	
Région de Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	59,2	52,2	87,7	58,6	31,6	27,9	706	
Aguié	38,5	41,7	69,5	57,7	17,3	14,7	361	
Mayahi	30,7	20,3	45,5	21,7	3,6	3,2	446	
Tessaoua	23,0	25,7	47,2	25,1	8,0	3,8	419	
Ensemble	40,9	37,1	65,8	42,6	17,4	14,5	1 933	
Région de Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	37,1	22,0	25,6	24,1	11,7	9,3	176	
Tchin-Tabaraden	19,7	13,3	16,3	11,2	7,1	6,5	189	
Ensemble	28,1	17,5	20,8	17,4	9,3	7,8	365	
Région de Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	50,5	40,9	54,6	64,8	23,4	19,0	958	
Magaria	22,1	14,9	27,4	19,3	6,9	5,6	717	
Matameye	45,9	17,4	43,2	31,7	10,9	9,4	335	
Tanout	24,4	28,8	47,5	37,7	11,6	6,3	508	
Ensemble	36,5	27,9	43,9	42,0	14,7	11,3	2 517	
Groupe d'âges								
15-19	32,4	29,0	47,0	33,8	14,7	11,4	805	
20-24	36,8	31,9	48,7	41,8	16,5	14,3	962	
25-29	37,3	33,8	54,5	44,5	16,4	13,5	1 026	
30-34	37,4	32,1	50,7	44,1	16,1	11,8	848	
35-39	41,9	31,4	54,1	41,9	14,7	11,8	638	
40-44	41,6	29,9	48,2	35,6	15,7	13,2	447	
45-49	38,8	30,1	54,9	40,7	14,3	11,9	324	
Niveau d'instruction³								
Aucun	33,6	26,8	46,6	36,4	12,0	9,2	4 289	
Primaire	50,9	48,2	66,9	57,7	25,4	21,0	444	
Secondaire ou plus	73,0	73,3	88,3	78,3	52,8	48,4	311	
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	24,7	17,6	30,1	22,6	6,4	3,4	1 048	
Second	29,9	22,6	40,0	28,8	6,9	4,8	1 005	
Moyen	31,9	24,7	46,1	33,8	9,4	6,9	986	
Quatrième	40,2	30,3	61,0	46,1	14,6	11,8	1 061	
Le plus élevé	62,5	64,7	79,6	75,2	43,0	38,2	950	
Ensemble	37,5	31,5	51,0	40,8	15,7	12,7	5 050	

¹ Les deux idées erronées les plus fréquemment citées : le sida peut être transmis par les piqûres de moustiques et en partageant les repas d'une personne qui a le virus du sida.

² Sont considérées comme ayant une connaissance « approfondie », les femmes qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le virus du sida, celles qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le virus du sida et celles qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du virus du sida.

³ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini.

* Indicateur MICS 9.1

10.2 CONNAISSANCE DES MOYENS DE TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

Au cours de l'enquête, on a mesuré la connaissance des femmes concernant trois moyens de transmission du virus de la mère à l'enfant, à savoir, la possibilité de transmission au moment de la grossesse, au cours de l'accouchement et pendant l'allaitement. Il ressort des résultats obtenus et présentés au tableau 10.3 que plus d'une femme sur deux (54 %) sait que le virus du VIH peut être transmis de la mère à l'enfant. En 2006, dans la zone d'intervention, le pourcentage de femmes connaissant des moyens de transmission était de 60 %.

En effet, si près d'une femme sur deux sait que le VIH peut être transmis par l'allaitement, seulement 31 % des femmes savent que le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux pendant la grossesse. Globalement, peu de femmes (28 %) connaissent à la fois la possibilité de transmission du VIH par l'allaitement et l'existence d'un médicament qui peut réduire les risques de transmission de ce virus de la mère à son enfant.

Les proportions de femmes qui connaissent ce moyen de transmission et l'existence de ces médicaments varient selon les caractéristiques sociodémographiques. En effet, les proportions les plus faibles sont enregistrées chez les femmes du milieu rural (24 % contre 50 % chez celles du milieu urbain). On observe des écarts importants selon le niveau d'instruction. En effet, les proportions varient de 25 % parmi les femmes sans instruction à 50 % chez celles ayant un niveau secondaire ou plus. Des écarts sont aussi observés selon le niveau de bien-être économique, les proportions variant de 12 % chez les femmes des ménages les plus pauvres à 51 % chez celles des ménages les plus riches.

En ce qui concerne les départements, c'est chez les femmes de Tchirozérine (5 %), de Tchintabaraden (13 %), de Matameye (14 %) et de Tessaoua que la proportion de femmes qui connaissent la possibilité de transmission du VIH par l'allaitement maternel et l'existence de médicaments susceptibles de réduire ce risque de contamination est la plus faible.

10.3 STIGMATISATION ENVERS LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH/SIDA

Le comportement adopté face à des personnes atteintes par le VIH/sida est révélateur du niveau de perception du risque de transmission du virus, qui peut se traduire, dans la vie courante, par une stigmatisation à l'égard des personnes infectées. De même, l'attitude que la population adopte face à ceux qui ont la maladie est de nature à influencer la fréquentation des services ayant trait au VIH/sida (dépistage, soins, etc.) ou la divulgation volontaire du statut sérologique par les personnes vivant avec le VIH.

Au cours de l'EDSN-MICS de 2012, on a demandé aux femmes quelle attitude elles adopteraient si elles se trouvaient confrontées à certaines situations impliquant des personnes vivant avec le VIH/sida. On a défini un indicateur combiné qui évalue le niveau global de tolérance envers les personnes vivant avec le VIH/sida. Plus précisément, on leur a demandé si elles seraient prêtes à prendre soin chez elles d'un parent vivant avec le VIH/sida, si elles achèteraient des légumes frais chez un commerçant vivant avec le VIH/sida, si elles pensaient qu'une enseignante vivant avec le VIH/sida devrait être autorisée à continuer à travailler et enfin si elles pensaient qu'il fallait garder secret l'état d'un membre de la famille vivant avec le VIH/sida. Les résultats sont présentés au tableau 10.4.

Tableau 10.3 Connaissance de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui identifient correctement les moyens de transmission du VIH de la mère à l'enfant, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui savent que le VIH peut être transmis :				
	Pourcentage qui savent que le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant*	Le VIH peut être transmis en allaitant	Le risque de TME peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère pendant la grossesse	Le VIH peut être transmis en allaitant et le risque de TME peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère pendant la grossesse	Effectif de femmes
Milieu de résidence					
Urbain	81,0	71,9	55,2	49,5	763
Rural	48,7	43,5	26,1	23,7	4 287
Région et département					
Région d'Agadez					
<i>Département</i>					
Tchirozérine	10,4	9,2	5,8	4,9	101
CU d'Agadez	75,5	66,1	43,9	38,2	134
Ensemble	47,6	41,7	27,6	23,9	235
Région de Maradi					
<i>Département</i>					
Madarounfa	83,9	74,8	62,7	58,4	706
Aguié	57,2	48,5	32,9	30,6	361
Mayahi	51,9	50,1	40,0	38,5	446
Tessaoua	42,1	38,3	16,9	15,1	419
Ensemble	62,5	56,3	42,0	39,2	1 933
Région de Tahoua					
<i>Département</i>					
Abalak	32,3	28,9	19,2	17,4	176
Tchintabaraden	17,9	17,2	13,3	12,7	189
Ensemble	24,9	22,9	16,2	15,0	365
Région de Zinder					
<i>Département</i>					
Mirriah	56,9	51,8	27,4	25,0	958
Magaria	47,0	39,7	22,9	18,2	717
Matameye	55,1	49,5	16,9	14,4	335
Tanout	45,2	39,1	24,0	21,1	508
Ensemble	51,5	45,5	24,1	20,9	2 517
Groupe d'âges					
15-19	46,9	42,3	25,5	23,4	805
20-24	51,8	45,6	29,7	26,5	962
25-29	53,6	47,9	30,3	27,0	1 026
30-34	56,3	49,4	31,6	28,3	848
35-39	57,7	53,5	34,5	32,6	638
40-44	56,9	50,0	30,2	26,5	447
45-49	55,5	49,4	35,8	33,2	324
Niveau d'instruction¹					
Aucun	49,4	44,4	27,0	24,6	4 289
Primaire	70,6	62,5	45,4	40,7	444
Secondaire ou plus	86,4	73,8	57,3	50,1	311
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	30,6	27,4	12,7	11,7	1 048
Second	42,5	38,3	22,8	20,6	1 005
Moyen	51,1	45,3	25,8	23,5	986
Quatrième	63,5	57,4	36,5	32,9	1 061
Le plus riche	82,2	72,3	56,5	51,0	950
Ensemble	53,6	47,8	30,5	27,6	5 050

¹ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini

* Indicateur MICS 9.3

Il ressort du tableau 10.4 que plus de cinq femmes sur dix (54 %) ont déclaré qu'elles seraient prêtes à prendre soin chez elles d'un membre de la famille vivant avec le VIH. En 2012, au niveau national, cette proportion était de 59 %.

Une proportion beaucoup plus faible de femmes (20 %) a répondu qu'elles pourraient acheter des légumes frais chez une personne vivant avec le VIH et 33 % des femmes pensent qu'une enseignante vivant avec le VIH/sida devrait être autorisée à continuer d'enseigner. Au niveau national, ces proportions sont respectivement de 24 % et de 36 % selon l'EDSN-MICS IV de 2012. On note également que, dans l'ensemble, près de six femmes sur dix (57 %) ont déclaré qu'il n'était pas nécessaire de garder secret l'état d'un membre de la famille atteint de VIH/sida. Au niveau national, ce pourcentage ne dépassait pas 51 % en 2012.

Globalement, très peu de femmes (4 %) feraient preuve de tolérance dans les quatre situations citées ci-dessus. Cette attitude est variable selon les caractéristiques des femmes. Les écarts selon l'âge ne sont pas très importants mais les jeunes de 15-19 ans auraient tendance à se montrer plus tolérantes que les plus âgées si elles se trouvaient confrontées aux quatre situations évoquées ci-haut (plus de 4 % contre moins de 3 % chez les femmes de 45-49 ans). Par rapport au milieu de résidence, l'indicateur de tolérance envers les personnes atteintes est plus élevé chez les femmes urbaines (7 %) que chez les femmes rurales (3 %).

Les écarts sont relativement importants entre départements. Ce sont les femmes de Madarounfa et de Aguié (7 % chacun), suivies de celles du département de Tanout (plus de 4 %) et de la Commune urbaine d'Agadez (4 %) qui se comporteraient de manière plus tolérante que celles des autres départements (entre moins de 1 % et moins de 4 %).

En outre, les résultats montrent de manière très nette que les comportements sont influencés de manière importante par le niveau d'instruction et par le niveau de bien-être du ménage dans lequel vivent les enquêtées. En effet, seulement moins de 3 % des femmes sans instruction se montreraient tolérantes dans les quatre situations citées contre 6 % parmi celles du niveau primaire et 9 % parmi les femmes du niveau secondaire ou plus. En fonction des quintiles de bien-être économique, on note que la proportion de femmes tolérantes varie d'un minimum de 1 % dans le quintile le plus pauvre à 8 % dans celui le plus riche.

10.4 TEST DU SIDA

10.4.1 Test du VIH pour l'ensemble des enquêtés

La connaissance du statut sérologique peut contribuer à limiter la propagation du VIH car elle permet aux personnes de se protéger et de protéger leur partenaire. C'était en 2006 que pour la première fois au Niger, on avait posé lors d'une enquête nationale, des questions sur le test du sida.

Dans l'enquête de 2012, on a posé pratiquement les mêmes questions qu'en 2006. On a demandé aux femmes si elles connaissaient un endroit où l'on peut effectuer le test, si elles avaient ou non effectué le test et, le cas échéant, si elles avaient reçu les résultats. En effet, toute action visant à lutter contre le sida doit reposer sur l'acceptation même du test de dépistage par les populations. Seul un test de dépistage permettra d'identifier les malades et d'assurer leur prise en charge afin d'éviter la contagion.

Tableau 10.4 Attitudes de tolérance à l'égard des personnes vivant avec le VIH/sida

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant entendu parler du sida, pourcentage exprimant, dans des situations déterminées, des attitudes de tolérance à l'égard des personnes vivant avec le VIH/sida, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enquêtées qui :						Effectif d'enquêtées ayant entendu parler du sida
	Seraient prêtes à s'occuper à la maison d'un parent ayant le sida	Achèteraient des légumes frais à un commerçant vivant avec le virus du sida	Pensent qu'une enseignante vivant avec le virus du sida mais qui n'est pas malade devrait être autorisée à continuer d'enseigner	Pensent qu'il n'est pas nécessaire de garder secret l'état d'un membre de la famille ayant le virus du sida	Pourcentage exprimant les quatre attitudes de tolérance*		
Milieu de résidence							
Urbain	73,8	46,7	67,0	33,9	7,4	739	
Rural	49,9	13,4	25,5	62,7	2,6	3 173	
Région et département							
Région d'Agadez							
<i>Département</i>							
Tchirozérine	45,4	23,5	20,4	18,4	1,5	52	
CU d'Agadez	70,5	46,6	67,8	17,5	4,0	132	
Ensemble	63,4	40,1	54,4	17,8	3,3	185	
Région de Maradi							
<i>Département</i>							
Madarounfa	52,8	23,8	33,8	65,8	7,0	688	
Aguié	46,6	22,4	40,0	68,4	6,6	314	
Mayahi	69,3	9,0	27,4	62,5	2,4	283	
Tessaoua	54,5	11,7	19,8	64,1	1,5	337	
Ensemble	54,8	18,4	31,0	65,4	5,0	1 622	
Région de Tahoua							
<i>Département</i>							
Abalak	66,7	18,9	47,3	31,1	1,9	95	
Tchintabaraden	74,6	48,3	66,3	10,9	0,7	50	
Ensemble	69,4	29,0	53,9	24,2	1,5	145	
Région de Zindar							
<i>Département</i>							
Mirriah	55,6	22,2	42,7	48,5	2,2	871	
Magaria	30,1	6,7	8,2	72,7	1,1	541	
Matameye	58,3	23,1	31,1	50,9	3,8	214	
Tanout	74,1	23,0	41,7	55,5	4,4	335	
Ensemble	52,0	18,2	31,7	56,7	2,4	1 961	
Groupe d'âges							
15-19	55,8	22,8	35,5	52,0	4,2	581	
20-24	54,5	20,1	32,7	54,0	3,0	734	
25-29	52,2	19,7	34,0	57,7	3,8	808	
30-34	51,4	17,7	30,8	62,5	3,3	660	
35-39	53,9	20,6	33,2	59,0	3,6	514	
40-44	60,7	18,1	34,6	57,2	3,3	361	
45-49	57,6	17,2	32,6	59,6	2,9	255	
Niveau d'instruction¹							
Aucun	52,2	14,9	29,0	60,2	2,6	3 203	
Primaire	56,9	31,6	40,6	51,2	6,4	400	
Secondaire ou plus	74,2	54,8	68,4	33,7	8,6	304	
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	49,2	9,1	24,9	58,9	1,1	629	
Second	47,3	11,4	22,3	64,6	1,4	720	
Moyen	50,0	11,4	23,0	64,0	1,9	730	
Quatrième	53,5	17,1	29,4	60,1	3,2	910	
Le plus élevé	67,8	42,6	59,7	42,1	8,3	922	
Ensemble	54,4	19,7	33,3	57,2	3,5	3 912	

¹ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini

* Indicateur MICS 9.4

Le tableau 10.5 fournit le pourcentage de femmes connaissant un endroit où l'on peut effectuer le test du sida, le pourcentage de celles qui ont déjà fait le test et le pourcentage de celles qui ont obtenu le résultat du test parmi celles qui ont été testées. Une femme sur trois (34 %) a déclaré connaître un endroit où l'on peut effectuer un test du VIH. Dans la zone d'intervention, la proportion était seulement de 14 % selon l'EB-SBI de 2006.

Les femmes qui connaissent un tel endroit pour le test sont, proportionnellement, beaucoup moins nombreuses parmi les femmes du milieu rural que parmi celles du milieu urbain (25 % contre 80 %). Alors que dans la commune urbaine d'Agadez et les départements de Madarounafa et d'Aguié, entre 43 % et 77 % connaissent un endroit où elles peuvent effectuer un test du VIH, ces proportions ne sont que de 9 % dans Tchintabaraden et de 12 % dans Tchirozérine. La connaissance d'un endroit où effectuer un test du VIH augmente au fur et à mesure que le niveau d'instruction augmente. Il en est de même en ce qui concerne le niveau de bien-être économique du ménage.

Les données du tableau 10.5 indiquent également que plus de huit femmes sur dix (81 %) n'ont jamais effectué un test du VIH. Cette proportion est très élevée parmi les jeunes de 15-19 ans et les femmes les plus âgées de 45-49 ans (91 %), en milieu rural (88%), parmi les femmes résidant dans le département de Tchirozérine (93 %), parmi celles sans instruction (84 %) et parmi celles du quintile de bien-être économique le plus pauvre (95 %).

La proportion de femmes qui ont effectué un test du VIH et qui en ont reçu les résultats est de 16 %. Elle varie de manière importante selon certaines caractéristiques sociodémographiques. En effet, ce sont les femmes âgées de 25 à 29 ans et 35-39 ans qui sont proportionnellement les plus nombreuses à avoir effectué le test du VIH et reçu les résultats (20 %). En outre, 52 % des femmes du milieu urbain ont déjà effectué un test de dépistage et ont eu connaissance des résultats. Cette proportion n'est que de 10 % en milieu rural. Les résultats selon le niveau d'instruction et le niveau socio-économique du ménage font apparaître des écarts tout aussi importants : seulement 13 % des femmes sans instruction contre 28 % parmi celles ayant le niveau primaire et 37 % parmi les femmes ayant le niveau secondaire ou plus ont déjà effectué un test du VIH et ont eu connaissance des résultats ; entre le quintile le plus pauvre et le plus riche, cette proportion varie de 4 % à 46 %. Entre les préfectures, on note également des disparités : dans la commune urbaine d'Agadez, 52 % des femmes connaissent leur statut sérologique. La proportion de femmes qui ont fait le test et ont reçu le résultat est de 5 % dans le département de Tessaoua, et atteint 29 % dans celui de Madarounfa. Enfin, c'est également dans ces catégories de femmes que l'on observe les proportions les plus élevées de celles qui ont effectué un test du VIH au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu les résultats du dernier test.

10.4.2 Test du VIH pour les femmes enceintes

Le tableau 10.6 présente, parmi les femmes ayant eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête, la proportion de celles qui ont reçu des conseils sur le VIH/sida au cours d'une visite prénatale. Il présente aussi la proportion de celles qui ont accepté d'effectuer un test du VIH au cours d'une visite prénatale et la proportion de celles qui ont reçu, ou non, les résultats du test, ainsi que la proportion de celles ayant effectué un test du VIH au moment de l'accouchement mais pas pendant une visite prénatale et qui ont reçu, ou non, les résultats du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Dans l'ensemble, les résultats montrent que 22 % des femmes ont reçu des conseils sur le VIH pendant une visite prénatale. Dans 15 % des cas, les femmes ont effectué un test du VIH durant une visite prénatale et ont reçu le résultat et des conseils après le test et dans 4 % des cas, elles ont effectué un test du VIH durant une visite prénatale, ont reçu le résultat mais n'ont pas reçu des conseils après le test. Par ailleurs, 4 % de femmes enceintes ont effectué un test du VIH et n'ont pas eu connaissance des résultats.

Tableau 10.5 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui savent où se rendre pour effectuer un test du VIH ; répartition (en %) des femmes de 15-49 ans selon qu'elles ont effectué, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test ; pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant déjà effectué un test du VIH et pourcentage de celles ayant effectué un test au cours des 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN UNICEF Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage sachant où se rendre pour effectuer un test du VIH*	Répartition (en %) des femmes selon qu'elles ont effectué, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test			Ensemble	Pourcentage ayant déjà effectué un test	Pourcentage ayant effectué un test au cours des 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test	Effectif de femmes
		A effectué un test et a reçu le résultat**	A effectué un test mais n'a pas reçu le résultat	N'a jamais effectué de test ¹				
Milieu de résidence								
Urbain	80,4	51,5	5,2	43,3	100,0	56,7	20,4	763
Rural	25,1	9,7	2,4	87,9	100,0	12,1	3,2	4 287
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	12,0	6,1	0,6	93,3	100,0	6,7	3,4	101
CU d'Agadez	78,5	52,0	2,7	45,3	100,0	54,7	19,9	134
Ensemble	50,0	32,4	1,8	65,9	100,0	34,1	12,8	235
Région de Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	60,5	28,9	6,4	64,8	100,0	35,2	11,2	706
Aguié	43,0	22,0	3,5	74,5	100,0	25,5	6,9	361
Mayahi	15,5	6,3	1,2	92,4	100,0	7,6	3,2	446
Tessaoua	16,5	4,8	2,0	93,3	100,0	6,7	1,5	419
Ensemble	37,3	17,2	3,7	79,2	100,0	20,8	6,4	1 933
Région de Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	20,7	8,3	0,6	91,1	100,0	8,9	2,1	176
Tchin-Tabaraden	8,8	6,5	1,6	91,9	100,0	8,1	1,8	189
Ensemble	14,5	7,4	1,1	91,5	100,0	8,5	1,9	365
Région de Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	35,9	24,2	1,0	74,9	100,0	25,1	9,5	958
Magaria	20,3	9,7	3,8	86,5	100,0	13,5	2,0	717
Matameye	32,0	8,7	1,6	89,7	100,0	10,3	4,6	335
Tanout	39,5	8,7	4,5	86,8	100,0	13,2	2,3	508
Ensemble	31,7	14,9	2,6	82,6	100,0	17,4	5,3	2 517
Groupe d'âges								
15-19	26,7	7,2	2,1	90,8	100,0	9,2	3,0	805
20-24	32,9	18,6	3,4	78,0	100,0	22,0	6,9	962
25-29	35,9	19,8	2,7	77,5	100,0	22,5	7,8	1 026
30-34	34,8	19,3	2,5	78,2	100,0	21,8	6,5	848
35-39	38,2	19,8	3,8	76,3	100,0	23,7	7,9	638
40-44	34,3	12,5	3,8	83,7	100,0	16,3	3,5	447
45-49	30,2	7,4	1,2	91,4	100,0	8,6	1,1	324
Niveau d'instruction¹								
Aucun	28,7	13,2	2,8	84,0	100,0	16,0	4,7	4 289
Primaire	51,7	28,2	3,0	68,8	100,0	31,2	10,7	444
Secondaire ou plus	72,8	37,1	3,3	59,6	100,0	40,4	14,8	311
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	13,7	4,1	0,6	95,3	100,0	4,7	1,7	1 048
Second	20,7	7,0	2,1	90,9	100,0	9,1	2,2	1 005
Moyen	24,7	9,1	2,2	88,7	100,0	11,3	2,9	986
Quatrième	36,6	16,3	3,2	80,5	100,0	19,5	4,2	1 061
Le plus élevé	74,4	45,7	6,4	48,0	100,0	52,0	19,2	950
Ensemble	33,5	16,0	2,9	81,1	100,0	18,9	5,8	5 050

¹ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini

* Indicateur MICS 9.5 ; ** Indicateur MICS 9.6

Globalement, 14 % des femmes enceintes ont, à la fois, reçu des conseils sur le VIH avant le test, effectué un test du VIH dont elles ont eu connaissance des résultats. Ce pourcentage est plus élevé dans le groupe d'âges 35-39 ans (18 %), en milieu urbain (56 %), chez les femmes de niveau secondaire ou plus (36 %) et parmi celles des ménages les plus riches (46 %).

Tableau 10.6 Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH avant le test, pourcentage ayant effectué un test du VIH pendant une visite prénatale pour la naissance la plus récente selon qu'elles ont reçu ou non le résultat du test et qu'elles ont reçu ou non des conseils après le test; pourcentage ayant effectué un test du VIH durant une visite prénatale ou au moment de l'accouchement pour la naissance la plus récente selon qu'elles ont reçu ou non le résultat du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH au cours d'une visite prénatale ^{1*}	Pourcentage ayant effectué un test du VIH durant une visite prénatale et qui :			Pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH, ayant effectué un test du VIH au cours d'une visite prénatale et ayant reçu le résultat	Pourcentage ayant effectué un test du VIH au cours d'une visite prénatale ou au moment de l'accouchement et qui ² :		Effectif de femmes ayant eu une naissance au cours des deux dernières années ³
		Ont reçu le résultat et des conseils après le test	Ont reçu le résultat et n'ont pas reçu des conseils après le test	N'ont pas reçu le résultat du test		Ont reçu les résultats	N'ont pas reçu les résultats	
Milieu de résidence								
Urbain	64,6	55,8	19,1	6,9	55,9	76,1	6,9	295
Rural	16,8	9,9	2,4	3,1	8,8	12,4	3,2	2 316
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	7,3	6,8	0,5	0,8	7,3	7,3	0,8	36
CU d'Agadez	75,2	69,5	17,6	0,4	71,8	87,1	0,4	44
Ensemble	44,9	41,5	10,0	0,6	43,0	51,4	0,6	80
Région de Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	44,7	31,7	7,8	8,5	31,1	39,5	8,5	336
Aguié	42,9	30,6	0,7	4,6	27,1	31,2	4,6	184
Mayahi	6,9	5,1	2,1	2,0	4,3	7,6	2,0	252
Tessaoua	21,1	5,1	0,3	3,5	4,8	5,5	3,5	202
Ensemble	29,7	19,1	3,4	5,0	17,9	22,6	5,0	972
Région de tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	8,1	6,6	3,1	0,5	5,0	10,1	0,5	85
Tchin-Tabaraden	19,6	9,2	2,5	2,6	10,2	12,2	2,6	77
Ensemble	13,6	7,8	2,8	1,5	7,4	11,1	1,5	163
Région de Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	26,5	20,9	6,0	1,0	19,9	27,4	1,0	496
Magaria	7,8	7,8	4,4	3,4	6,8	12,2	3,4	425
Matameye	28,0	8,8	1,7	1,0	7,4	10,9	1,4	211
Tanout	3,4	3,0	5,3	7,3	2,0	8,4	7,3	265
Ensemble	16,7	11,7	4,7	2,9	10,6	16,7	3,0	1 396
Groupe d'âges								
15-19	13,7	8,5	1,9	3,7	7,4	10,6	3,7	255
20-24	23,2	16,8	3,5	2,9	14,9	20,5	2,9	619
25-29	22,8	15,4	3,8	2,9	14,8	19,5	2,9	688
30-34	22,0	16,7	4,3	2,7	15,4	21,0	2,8	557
35-39	27,2	18,0	7,6	4,3	17,5	25,8	4,3	322
40-44	21,2	8,2	6,2	9,6	9,8	14,4	9,6	139
45-49	(12,0)	(2,9)	(7,0)	(9,1)	(2,9)	(9,9)	(9,1)	31
Niveau d'instruction⁴								
Aucun	19,7	12,3	4,0	3,5	11,9	16,5	3,5	2 290
Primaire	38,1	31,3	6,5	3,8	27,3	38,0	3,8	215
Secondaire ou plus	43,1	42,9	5,9	4,3	36,3	50,3	4,3	101
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	8,5	3,2	2,2	1,0	2,8	5,4	1,0	552
Second	12,7	5,0	2,4	3,5	4,9	7,4	3,5	526
Moyen	14,8	8,4	2,3	3,2	7,8	10,9	3,2	536
Quatrième	25,8	19,2	2,1	2,8	16,3	21,4	2,9	581
Le plus riche	56,9	46,7	15,0	8,7	46,1	62,5	8,7	415
Ensemble	22,2	15,1	4,3	3,6	14,2	19,6	3,6	2 611

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

¹ Des conseils sur le VIH avant le test signifie ici que quelqu'un a parlé à l'enquêtée des trois sujets suivants: 1) la transmission du virus du sida de la mère au bébé, 2) la prévention du virus et 3) effectuer un test du VIH ; ² La question sur le test au moment de l'accouchement n'est posée qu'aux femmes qui n'ont pas effectué de test pendant une visite prénatale.

³ Sont incluses dans le dénominateur les femmes qui n'ont pas reçu de soins prénatals pour leur dernière naissance ayant eu lieu au cours des deux dernières années.

⁴ Il y a 5 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini.

* Indicateur MICS 9.8

En ce qui concerne le département, la proportion de femmes ayant déclaré avoir reçu des conseils, effectué un test et reçu les résultats est plus élevée dans la commune urbaine d'Agadez (72 %), à Madarounfa (31 %), à Aiguié (27 %) et à Mirriah (20 %) que la moyenne au niveau de la zone d'intervention (14 %).

Parmi les femmes qui ont effectué un test du VIH au cours d'une visite prénatale ou au moment de l'accouchement, 20 % ont reçu le résultat du test alors que 4 % ne l'ont pas reçu.

10.5 ACTIVITÉ SEXUELLE CHEZ LES JEUNES

10.5.1 Âge aux premiers rapports sexuels des jeunes

Les jeunes de 15-24 ans constituent une population à risque, dans la mesure où, à cette période de la vie, les relations sexuelles sont généralement instables et la pratique du multipartenariat sexuel plus fréquente. Il est donc apparu nécessaire qu'à l'EDSN-MICSIV de 2012 on s'intéresse tout particulièrement à cette population pour évaluer la connaissance des moyens de transmission du VIH/sida et certains aspects du comportement sexuel tels que l'âge aux premiers rapports sexuels, le multipartenariat et l'utilisation du condom. Les données ainsi collectées sur le VIH/sida et les comportements sexuels ont permis de calculer des indicateurs spécifiques à la population des jeunes de 15-24 ans. Cette partie est consacrée à l'examen de ces résultats.

10.5.2 Connaissance approfondie du VIH/sida et connaissance d'un endroit où se procurer un condom

Dans cette section, sont considérés comme ayant une connaissance complète du VIH/sida les jeunes de 15-24 ans qui savent que l'utilisation régulière du condom et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le virus du sida, qui savent également qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le virus du sida et qui rejettent les deux idées erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du sida, à savoir la transmission par les piqûres de moustiques et par la sorcellerie. Les résultats concernant la connaissance de la maladie et de ses moyens de prévention sont présentés au tableau 10.7 pour les femmes de 15-24 ans.

Dans la zone d'intervention, parmi les jeunes femmes de 15-24 ans, seulement 14 % sont considérées comme ayant une connaissance approfondie du sida. Cette proportion est la même que celle observée au niveau national. Au niveau national, la proportion de jeunes femmes ayant une connaissance approfondie était de 14 %, selon l'EDSN-MICS 2012.

La proportion de femmes qui ont une connaissance complète du sida est plus élevée parmi celles de 20-24 ans (15 % contre 13 % parmi les jeunes femmes de 15-19 ans) et en milieu urbain (39 % contre 9 % en milieu rural). De même, cette proportion tend à augmenter avec le niveau d'instruction et le niveau socio-économique du ménage. On note que c'est à Madarounfa (32 %), dans la commune urbaine d'Agadez (31 %), à Mirriah (23 %) et à Aiguié (15 %) que la proportion de jeunes de 15-24 ans qui ont une connaissance complète du sida est la plus élevée.

Concernant la connaissance d'un lieu où se procurer des condoms, on constate que la proportion de femmes qui savent où aller pour s'en procurer est très faible (10 %). On note que les proportions de femmes qui sont les mieux informées sont plus élevées chez celles âgées de 20-24 ans (12 % contre 9 % chez les femmes de 15-19 ans), et chez celles qui résident en milieu urbain (32 % contre 9 % en milieu rural). De plus, cette connaissance est très influencée par le niveau d'instruction (7 % chez les femmes sans instruction contre 29 % chez celles ayant une instruction secondaire ou plus) et le statut socio-économique du ménage (1 % chez les femmes appartenant au quintile le plus bas contre 28 % chez celles appartenant au quintile le plus élevé). Au niveau des départements, c'est dans la commune urbaine d'Agadez (21 %), à Mirriah (19 %), Madarounfa (19 %) et Aiguié (13 %) que la connaissance du lieu où se procurer des

condoms est la plus élevée. Par contre, dans les autres départements, la connaissance varie entre 2 % à Tchirozérine et 8 % à Tanout.

Tableau 10.7 Connaissance approfondie du VIH/sida et connaissance d'un endroit où se procurer des condoms parmi les jeunes femmes

Pourcentage de jeunes femmes de 15-24 ans ayant une connaissance approfondie du sida et pourcentage connaissant un endroit où se procurer des condoms, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant une connaissance « approfondie » du sida ^{1*}	Pourcentage connaissant un endroit où se procurer des condoms ²	Effectif d'enquêtées
Milieu de résidence			
Urbain	39,4	31,7	301
Rural	8,5	6,0	1 466
Région et département			
Région d'Adagez			
<i>Département</i>			
Tchirozérine	1,3	1,6	32
CU d'Agadez	30,7	20,9	64
Ensemble	20,9	14,5	96
Région de Maradi			
<i>Département</i>			
Madarounfa	31,9	18,7	230
Aguié	15,4	13,0	110
Mayahi	6,5	2,9	145
Tessaoua	3,3	4,3	151
Ensemble	16,4	10,7	635
Région de Tahoua			
<i>Département</i>			
Abalak	9,1	5,4	59
Tchintabaraden	7,4	3,0	69
Ensemble	8,2	4,1	128
Région de Zinder			
<i>Département</i>			
Mirriah	22,5	18,8	357
Magaria	4,0	4,3	257
Matameye	7,2	2,6	116
Tanout	5,5	8,3	177
Ensemble	12,0	10,6	907
Groupe d'âges			
15-19	12,6	8,9	805
20-24	14,8	11,6	962
Niveau d'instruction³			
Aucun	8,9	7,1	1 352
Primaire	16,9	12,9	208
Secondaire ou plus	42,4	28,7	206
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	3,4	1,4	320
Second	3,8	6,2	351
Moyen	6,4	5,1	340
Quatrième	14,9	10,0	392
Le plus élevé	38,3	27,6	364
Ensemble	13,8	10,4	1 767

¹ Sont considérés comme ayant une connaissance « approfondie », les femmes et les hommes qui savent que l'utilisation du condom au cours de chaque rapport sexuel et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le virus du sida, ceux qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le virus du sida et ceux qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du sida. Les éléments de la connaissance complète sont présentés au tableau 10.2.

² Dans ce tableau, les réponses telles que « amis », « famille » et « maison » n'ont pas été prises en compte comme source d'approvisionnement du condom.

³ Il y a 1 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini.

* Indicateur MICS 9.2 ; Indicateur OMD 6.3

10.5.3 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes

L'âge aux premiers rapports sexuels des jeunes de 15-24 ans revêt une grande importance en matière de prévention du VIH. Le tableau 10.8 présente la proportion de femmes âgées de 15-24 ans qui ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre leur 15^e anniversaire et la proportion de jeunes de 18-24 ans qui ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre l'âge de 18 ans exacts, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Ces deux indicateurs permettent d'évaluer la précocité des premiers rapports sexuels chez les jeunes

Plus de trois femmes de 15-24 ans sur dix (31 %) ont déclaré avoir eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 15 ans. En 2006, cette proportion était de 37 %.

La proportion de femmes qui ont eu leurs premiers rapports sexuels avant leur quinzième anniversaire est bien évidemment plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (35 % contre 10 %). Concernant les départements, c'est à Alabak (51 %), Magaria (48 %), Mayahi (38 %) Matameye (38 %) et Tessaoua (36 %) que la proportion de celles qui ont eu leurs premiers rapports sexuels avant 15 ans est la plus élevée. À l'opposé, les proportions de jeunes ayant eu des premiers rapports sexuels précoces sont plus faibles parmi les jeunes filles d'Aguié (12 %), de la commune urbaine d'Agadez et du département de Tchirozérine (14 % chacun). On note en outre, que la précocité des premiers rapports sexuels tend à devenir moins fréquente avec l'élévation du niveau d'instruction, la proportion variant de 36 % parmi les femmes sans instruction à 8 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus. La proportion de femmes qui ont eu leurs premiers rapports sexuels avant 15 ans varie en fonction du niveau socio-économique du ménage : on note une diminution de la précocité de ces premiers rapports sexuels avec l'augmentation du niveau de richesse du ménage, la proportion variant de 34 % parmi les ménages du quintile le plus pauvre à 15 % parmi ceux du quintile le plus riche.

Par ailleurs, le tableau 10.8 indique que huit femmes de 18-24 ans sur dix ont eu des rapports sexuels avant d'atteindre 18 ans. En 2006, cette proportion était de 82 %. Généralement, cette proportion suit les mêmes tendances que celles observées pour l'âge aux premiers rapports sexuels avant 15 ans.

Enfin, le tableau 10.9 présente les données sur les rapports sexuels pré-nuptiaux parmi les jeunes femmes célibataires de 15-24 ans. Dans la zone d'intervention, presque toutes les jeunes célibataires (98 %) ont déclaré qu'elles n'ont jamais eu de rapports sexuels. Cette proportion n'est pas différente de celle enregistrée au niveau national (97 % en 2012). Ces résultats confirment une fois de plus que le Niger reste une société traditionaliste et patriarcale. En outre, moins de 1 % seulement des jeunes filles célibataires de 15-24 ans ont eu des rapports sexuels pré-nuptiaux au cours des 12 mois. En d'autres termes, sur les 268 célibataires enquêtées, seulement sept (7) filles¹ (toutes appartenant à la commune urbaine d'Agadez) ont reconnu avoir eu des relations sexuelles au cours des 12 derniers mois.

¹ Effectif non pondéré

Tableau 10.8 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes femmes

Pourcentage de jeunes femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans et pourcentage de jeunes femmes de 18-24 ans ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN UNICEF Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant d'atteindre (15 ans exacts)*	Effectif d'enquêtées (15-24 ans)	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant d'atteindre (18 ans exacts)	Effectif d'enquêtées (18-24 ans)
Groupe d'âges				
15-19	30,1	805	na	na
15-17	31,3	527	na	na
18-19	27,9	278	78,3	278
20-24	31,0	962	80,5	962
20-22	31,1	726	80,4	726
23-24	30,6	236	80,7	236
Milieu de résidence				
Urbain	9,9	301	42,8	213
Rural	34,9	1 466	87,7	1 027
Région et département				
Région d'Agadez				
<i>Département</i>				
Tchirozérine	14,0	32	67,7	25
CU d'Agadez	13,6	64	41,0	50
Ensemble	13,7	96	49,9	75
Région de Maradi				
<i>Département</i>				
Madarounfa	23,0	230	76,2	150
Aguié	11,5	110	73,8	75
Mayahi	38,2	145	88,6	99
Tessaoua	36,4	151	91,7	97
Ensemble	27,6	635	82,3	420
Région de Tahoua				
<i>Département</i>				
Abalak	51,8	59	85,1	49
Tchintabaraden	25,8	69	73,9	45
Ensemble	37,8	128	79,7	94
Région de Zinder				
<i>Département</i>				
Mirriah	22,9	357	70,4	266
Magaria	48,2	257	94,4	193
Matameye	38,0	116	98,2	89
Tanout	30,4	177	74,8	103
Ensemble	33,5	907	82,0	651
Groupe d'âges				
15-19	30,1	805	78,3	278
20-24	31,0	962	80,5	962
Niveau d'instruction¹				
Aucun	35,7	1 352	84,6	992
Primaire	19,9	208	76,7	136
Secondaire ou plus	7,7	206	43,2	112
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	34,4	320	83,1	227
Second	37,0	351	90,8	234
Moyen	34,1	340	86,0	232
Quatrième	33,5	392	89,2	284
Le plus élevé	14,6	364	52,5	263
Ensemble	30,6	1 767	80,0	1 240

¹ Il y a 1 cas où le niveau d'instruction n'est pas défini (rapports sexuels avant d'atteindre 15 ans exacts et rapports sexuels avant d'atteindre 18 ans exacts).

na = Non applicable

* Indicateur MICS 9.11

Tableau 10.9 Rapports sexuels pré-nuptiaux parmi les jeunes

Parmi les femmes célibataires de 15-24 ans, pourcentage qui n'ont jamais eu de rapports sexuels, pourcentage qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels*	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	Effectif d'enquêtées célibataires
Groupe d'âges			
15-19	98,6	0,4	233
15-17	99,0	0,1	188
18-19	97,0	1,8	45
20-24	95,9	1,4	35
20-22	96,0	1,5	31
23-24	+	+	4
Milieu de résidence			
Urbain	96,7	1,1	141
Rural	100,0	0,0	127
Région et département			
Région d'Agadez			
<i>Département</i>			
Tchirozérine	(100,0)	(0,0)	7
CU d'Agadez	92,7	5,3	28
Ensemble	94,2	4,2	36
Région de Maradi			
<i>Département</i>			
Madarounfa	100,0	0,0	60
Aguié	+	+	16
Mayahi	+	+	7
Tessaoua	+	+	18
Ensemble	100,0	0,0	101
Région de Tahoua			
<i>Département</i>			
Abalak	+	+	6
Tchintabaraden	+	+	6
Ensemble	(100,0)	(0,0)	12
Région de Zinder			
<i>Département</i>			
Mirriah	97,7	0,0	69
Magaria	+	+	7
Matameye	+	+	5
Tanout	(97,4)	(0,0)	38
Ensemble	97,8	0,0	119
Groupe d'âges			
15-19	98,6	0,4	233
20-24	95,9	1,4	35
Niveau d'instruction			
Aucun	97,4	1,0	115
Primaire	99,5	0,0	36
Secondaire ou plus	98,7	0,3	116
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	(100,0)	(0,0)	33
Second	(100,0)	(0,0)	29
Moyen	(100,0)	(0,0)	31
Quatrième	96,7	1,0	43
Le plus riche	97,5	0,8	132
Ensemble	98,3	0,6	268

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

* Indicateur MICS 9.10

En juin 2001, à l'issue de la session extraordinaire de l'Assemblée Générale des Nations Unies, une Déclaration d'Engagement pour « Un Monde Digne des Enfants » (ONU, 2001), signée par les 189 États Membres de l'ONU, a accordé une attention particulière aux enfants, en particulier à ceux qui sont privés de leurs droits, aux orphelins et à ceux qui sont rendus vulnérables par le VIH/sida, etc. Pour mesurer les progrès accomplis dans l'application de cet engagement, une série d'indicateurs ont été élaborés qui permettent d'effectuer le suivi et l'évaluation des mesures nationales prises en faveur de l'amélioration d'un environnement protecteur des enfants.

Ce chapitre présente les différents indicateurs qui ont été collectés au cours de l'EDSN-MICS 2012 pour évaluer la situation en matière de protection des enfants dans les douze départements cible de l'Unicef en particulier l'enregistrement des naissances à l'état civil et le travail des enfants.

11.1 ENREGISTREMENT DES NAISSANCES À L'ÉTAT CIVIL

La Convention sur les droits de l'enfant stipule que chaque enfant a droit à un nom et à une nationalité et à la protection contre la privation de son identité. L'enregistrement de la naissance est un moyen fondamental de garantir ces droits aux enfants. La Déclaration pour un Monde Digne des Enfants à laquelle les Chefs d'Etat et de Gouvernement se sont engagés en Mai 2002 lors de la Session Spéciale des Nations Unies à New York, stipule l'objectif d'élaborer des systèmes pour garantir l'enregistrement à l'état-civil de chaque enfant, à la naissance ou peu après, et préserver ainsi son droit à avoir un nom et une nationalité. C'est dans cette optique qu'au cours de l'enquête, on a demandé si la naissance des enfants de moins de cinq ans avait été déclarée à l'état civil. L'indicateur est le pourcentage d'enfants âgés de moins de cinq ans dont la naissance a été enregistrée à l'état-civil.

Le tableau 11.1 indique que dans la zone d'intervention, plus de la moitié des naissances sont enregistrées à l'état civil (55 %). Cette proportion est inférieure à celle observée au niveau national (64 % à l'EDSN-MICS IV). Cependant, la proportion enregistrée en 2012 est plus de deux fois supérieure à celle enregistrée en 2006 (26 %). Donc. Il est évident qu'au cours des six dernières années de grands efforts ont été fournis pour augmenter le taux d'enregistrement des naissances.

Il n'existe pas de grandes disparités dans l'enregistrement des naissances entre les sexes (54 % pour les enfants de sexe féminin et 57 % pour le sexe masculin). Par contre, des disparités importantes existent au niveau du milieu de résidence (91 % en milieu urbain et 51 % en milieu rural et au niveau de vie du ménage. Ainsi, plus le niveau de vie du ménage est élevé, plus les naissances sont fréquemment déclarées à l'état civil, soit une proportion de 88 % dans le quintile le plus élevé contre 43 % pour le quintile le plus bas.

C'est dans les départements de la région de Zinder, en particulier à Matameye (27 %) et Tanout (29 %) que l'on constate les proportions les plus faibles de naissances déclarées à l'état civil. Par contre, dans la commune urbaine d'Agadez (94 %), et dans les départements de la région de Maradi, en particulier à Mayahi (84 %), Madarounfa (79 %) et Aguié (77 %), ces proportions sont nettement plus élevées. Il est à noter qu'en 2006, Mayahi, avec 9 %, avait un des taux d'enregistrement à l'état civil les plus faibles dans la zone d'intervention.

Tableau 11.1 Enregistrement des enfants à l'état civil

Répartition (en %) des enfants âgés de 0-59 mois selon que la naissance a été enregistrée ou non, en fonction de la raison du non enregistrement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	Naissances en-registrées*	Coûte trop cher	C'est trop loin	Ne savait pas qu'elle devait être enregistrée	Ne voulait pas payer d'amende	Ne sait pas où l'enregistrer	Ne sait pas comment enregistrer	ND	Effectif des naissances
Sexe									
Masculin	56,8	2,2	9,3	4,4	0,4	5,5	12,3	9,2	3 367
Féminin	53,6	1,9	8,9	6,9	0,5	5,9	14,0	8,3	3 340
Milieu de résidence									
Urbain	90,5	0,5	0,5	0,4	0,2	1,5	4,7	1,7	763
Rural	50,7	2,2	10,2	6,3	0,5	6,3	14,2	9,6	5 944
Région et département									
Région d'Agadez									
<i>Département</i>									
Tchirozérine	41,6	0,0	11,4	0,5	0,0	22,0	6,0	18,5	104
CU d'Agadez	93,6	0,7	0,0	0,2	0,0	0,7	1,0	3,8	114
Ensemble	68,7	0,4	5,5	0,3	0,0	10,9	3,4	10,8	218
Région de Maradi									
<i>Département</i>									
Madarounfa	78,8	1,8	1,1	4,8	0,0	1,6	9,4	2,6	882
Aguié	76,6	7,4	3,9	0,6	0,4	0,6	8,4	2,0	466
Mayahi	84,3	2,0	2,4	3,9	0,0	3,0	1,2	3,2	584
Tessaoua	56,1	0,7	5,6	0,8	0,0	1,7	31,3	3,9	548
Ensemble	74,7	2,7	2,9	2,9	0,1	1,7	12,1	2,9	2 480
Région de Tahoua									
<i>Département</i>									
Abalak	43,9	2,5	37,3	5,2	0,0	8,6	0,8	1,7	215
Tchintabaraden	59,5	0,6	25,2	3,2	0,3	7,0	0,1	4,1	223
Ensemble	51,9	1,5	31,1	4,2	0,1	7,8	0,5	2,9	439
Région de Zinder									
<i>Département</i>									
Mirriah	49,7	1,1	7,1	5,1	1,1	5,8	7,3	22,8	1 283
Magaria	45,6	3,5	2,1	12,3	0,3	9,6	14,4	12,2	1 101
Matameye	26,6	0,4	8,5	7,3	1,1	6,2	44,9	5,0	507
Tanout	29,2	1,3	34,4	7,1	0,4	10,7	13,2	3,7	680
Ensemble	41,3	1,8	11,0	8,0	0,7	7,9	15,9	13,4	3 571
Quintiles de bien-être économique									
Le plus pauvre	42,6	1,7	17,0	7,2	0,6	6,1	12,5	12,4	1 483
Second	44,8	1,7	10,6	4,8	0,4	8,4	17,0	12,3	1 371
Moyen	55,3	2,8	9,3	7,5	0,1	4,2	15,2	5,6	1 346
Quatrième	55,1	2,8	5,6	5,7	0,8	7,7	13,4	9,0	1 480
Le plus riche	87,5	0,8	0,6	2,0	0,1	0,9	5,7	2,3	1 027
Ensemble	55,2	2,0	9,1	5,6	0,4	5,7	13,1	8,7	6 707

* Indicateur MICS 8.1

Les principales raisons évoquées pour le non enregistrement des naissances à l'état-civil par ordre d'importance sont la méconnaissance des procédures d'enregistrement (13 %), l'éloignement (9 %), la méconnaissance de l'endroit d'enregistrement (6 %) et la méconnaissance de l'importance ou de l'utilité de l'enregistrement (6 %). La question du coût ne semble pas constituer un obstacle majeur pour les ménages puisque seulement 2 % l'ont évoqué.

11.2 ORPHELINS ET RÉSIDENCE AVEC LES PARENTS

La famille constituant le soutien principal des enfants, toute stratégie visant à protéger les enfants doit donc, en priorité, renforcer les capacités des familles à les prendre en charge. Il est donc essentiel d'identifier les enfants qui sont orphelins et de savoir si les enfants ont l'un ou les deux parents en vie, s'ils vivent ou non avec leurs parents ou le parent survivant. Le tableau 11.2 présente ces deux types d'information pour les enfants de moins de 18 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Tableau 11.2 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 pas avec un parent biologique et pourcentage d'enfants ayant un ou leurs deux parents décédés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique sociodémographique	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				Information manquante sur père/mère	Total	Pourcentage ne vivant avec aucun parent biologique	Pourcentage avec un ou les deux parents décédés*	Effectif d'enfants
	Vit avec les deux parents	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		Total					
										Information manquante sur père/mère	Information manquante sur père/mère						
Sexe																	
Masculin	77,8	6,5	1,6	3,7	1,4	7,2	0,4	0,9	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	100,0	8,8	4,6	9 394
Féminin	73,5	7,1	1,5	2,8	0,9	11,0	0,7	1,0	0,4	0,4	1,0	1,0	1,0	100,0	13,0	4,5	9 299
Milieu de résidence																	
Urbain	76,1	5,8	3,3	3,4	2,1	6,9	0,7	0,8	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	100,0	8,9	7,4	2 521
Rural	75,6	7,0	1,3	3,2	1,0	9,4	0,5	1,0	0,3	0,3	0,7	0,7	0,7	100,0	11,2	4,1	16 172
Région et département																	
Région d'Agadez																	
Département																	
Tchirozérine	79,9	8,1	1,6	1,6	1,2	3,5	2,0	0,6	1,0	0,8	0,6	0,6	0,6	100,0	7,0	6,4	375
CU d'Agadez	66,3	9,5	7,0	2,9	3,8	6,3	0,8	1,6	0,8	0,9	1,0	1,0	1,0	100,0	9,5	14,1	408
Ensemble	72,8	8,8	4,4	2,3	2,6	4,9	1,4	1,1	0,9	0,9	0,8	0,8	0,8	100,0	8,3	10,4	783
Région de Maradi																	
Département																	
Madarounfa	85,7	2,2	1,6	2,4	0,9	6,2	0,4	0,5	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	100,0	7,2	3,5	2 587
Aguié	79,3	1,9	1,3	4,5	1,4	8,1	0,9	1,8	0,3	0,3	0,5	0,5	0,5	100,0	11,1	5,7	1 414
Mayahi	74,3	11,7	1,7	1,8	1,0	6,2	0,5	1,6	0,4	0,4	0,7	0,7	0,7	100,0	8,8	5,3	1 688
Tessaoua	80,4	3,2	1,0	3,5	1,0	8,3	0,5	1,4	0,2	0,2	0,6	0,6	0,6	100,0	10,4	4,0	1 555
Ensemble	80,7	4,6	1,4	2,9	1,1	7,0	0,6	1,2	0,2	0,2	0,4	0,4	0,4	100,0	9,0	4,5	7 245
Région de Tahoua																	
Département																	
Abalak	73,9	9,4	3,3	4,7	1,4	5,0	0,6	1,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,3	100,0	7,1	6,8	653
Tchintabaraden	77,9	4,9	2,2	4,3	1,7	7,3	0,1	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	100,0	8,5	5,0	630
Ensemble	75,9	7,2	2,8	4,5	1,6	6,2	0,4	0,9	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	100,0	7,8	5,9	1 283
Région de Zinder																	
Département																	
Mirriah	64,3	14,1	2,6	3,4	1,4	12,2	0,5	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	100,0	13,6	5,4	3 445
Magaria	78,1	2,8	0,3	3,6	0,9	11,4	0,4	0,6	0,5	0,5	1,3	1,3	1,3	100,0	12,9	2,7	2 783
Matameye	72,3	11,0	0,9	4,3	1,0	8,2	1,0	0,6	0,1	0,1	0,5	0,5	0,5	100,0	9,9	3,7	1 246
Tanout	77,1	4,1	0,6	2,9	0,5	11,9	0,3	1,6	0,2	0,2	0,9	0,9	0,9	100,0	13,9	3,3	1 907
Ensemble	72,1	8,3	1,3	3,5	1,0	11,4	0,5	0,7	0,4	0,4	0,8	0,8	0,8	100,0	13,0	3,9	9 381
Quintiles de bien-être économique																	
Le plus pauvre	72,6	10,0	1,8	2,6	0,8	9,5	0,7	1,2	0,5	0,5	0,3	0,3	0,3	100,0	11,9	5,0	4 162
Second	71,5	7,8	2,0	3,6	1,4	10,8	0,4	1,1	0,4	0,4	1,1	1,1	1,1	100,0	12,6	5,3	3 863
Moyen	78,7	4,6	0,8	3,2	0,8	9,8	0,5	0,7	0,3	0,3	0,7	0,7	0,7	100,0	11,3	3,1	3 707
Quatrième	77,1	6,3	1,4	3,6	1,1	8,2	0,7	0,9	0,2	0,2	0,6	0,6	0,6	100,0	9,9	4,1	3 813
Le plus riche	79,7	4,5	2,0	3,4	1,9	6,7	0,3	0,8	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	100,0	8,2	5,3	3 147
Ensemble <15	77,4	7,2	1,4	3,1	1,0	8,1	0,5	0,9	0,3	0,3	0,1	0,1	0,1	100,0	9,7	4,1	17 409
Ensemble <18	75,7	6,8	1,6	3,3	1,1	9,1	0,6	0,9	0,3	0,3	0,6	0,6	0,6	100,0	10,9	4,6	18 692

* Indicateur MICS 9.18

Dans l'ensemble des douze départements du programme d'intervention du programme de coopération de l'UNICEF, 5 % des enfants de moins de 18 ans sont orphelins de père et/ou de mère ; au niveau national, cette proportion est de 5 % (EDSN-MICS IV). Il n'existe pas de disparités importantes entre les sexes et selon le niveau de bien-être économique. La proportion d'enfants orphelins est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (7 % contre 4 %). Les départements dans lesquels on note une proportion importante d'enfants orphelins ou vivant sans leurs parents sont ceux de la commune urbaine d'Agadez (14 %), Abalak (7 %), Tchirozérine et Aiguié (6 % dans chaque département). Les niveaux les plus faibles sont observés dans les départements de la région de Zinder (entre 3 % et 4 %), à l'exception de celui de Mirriah (5 %).

Près de 8 % des enfants vivent seulement avec leur mère et seulement 4 % ne vivent qu'avec leur père. Le tableau 11.2 indique que 76 % des enfants vivent avec leurs deux parents ; au niveau national, cette proportion est de 74 % (EDSN-MICS IV). Les variations sont minimales en fonction du niveau de bien-être économique du ménage, du sexe de l'enfant et du milieu de résidence. Toutefois, il est à noter que le département de Mirriah et la commune urbaine d'Agadez enregistrent les proportions les plus faibles d'enfants vivant avec les deux parents (respectivement 64 % et 66 %). Par contre, c'est dans le département de Madarounfa où l'on observe la proportion la plus élevée d'enfants vivant avec les deux parents (86 %).

11.3 TRAVAIL DES ENFANTS

Selon, l'Article 106 du Code du travail, l'âge minimum pour travailler au Niger est de 14 ans, et selon le décret No. 67-126/MFP/T de septembre 1967, l'âge minimum pour le travail dangereux est fixé à 18 ans.

Les tableaux 11.3A et 11.3B présentent le pourcentage d'enfants de 5-14 ans qui, au cours de la semaine ayant précédé l'interview, ont travaillé en dehors du ménage, dans les champs ou dans les affaires de la famille, ou ont effectué des travaux domestiques, en fonction du nombre d'heures travaillées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Selon les deux groupes d'âges : 5-11 ans et 12-14 ans, l'ampleur du travail varie significativement.

L'enquête a révélé qu'un enfant sur deux de 5-14 ans (50 %) a travaillé au cours de la semaine précédant l'interview. Cependant, 54 % des enfants âgés de 5-11 ans et 35 % des enfants de 12-14 ans ont travaillé durant la même période¹. Au niveau national, presque un enfant sur deux de 5-14 ans (48 %) a travaillé au cours de la semaine ayant précédé l'interview, et par rapport à l'EB-SBI de 2006, la proportion était de 39 %.

Dans la tranche d'âges 5-11 ans, les travaux domestiques pour moins de 28 heures viennent en tête (60 %), suivis de l'activité économique pour au moins 1 heure (53 %) et du travail dans les affaires ou les terres de la famille (50 %). Le travail en dehors du ménage non payé représente 21 %, et le travail en dehors du ménage payé est de 8 %.

On note une variation sensible de la proportion d'enfants âgés de 5-11 ans qui travaillent selon le sexe, le milieu de résidence, la région et le département, la fréquentation scolaire et le niveau d'instruction de la mère. Il n'y a pas de différence dans la proportion de travailleurs entre les garçons (53 %) et les filles (55 %). L'ampleur du travail des enfants parmi ceux âgés de 5-11 ans est plus importante en milieu rural (57 % contre 35 % en milieu urbain). Elle est aussi plus grande chez les enfants qui fréquentent l'école (64 %). Plus le niveau d'instruction de la mère augmente, plus la proportion d'enfants travailleurs baisse, mais cette baisse est très limitée ; elle est passée de 55 % pour les enfants dont les mères sont non instruites à 45 % pour ceux dont les mères sont du niveau secondaire ou plus. Le travail des enfants est plus fréquent

¹ Pour les enfants de 5-11 ans, le travail comprend : l'activité économique pour au moins une heure et/ou les travaux domestiques pour 28 heures ou plus. Pour les enfants de 12-14 ans, le travail comprend : l'activité économique pour 14 heures ou plus et/ou les travaux domestiques pour 28 heures ou plus.

dans les régions de Maradi (62 %) et Zinder (51 %), et l'est moins à Agadez (44 %) et Tahoua (38 %). L'analyse des résultats selon le niveau de bien-être des ménages montre que le travail rémunéré des enfants est moins fréquent au sein des ménages appartenant au quintile le plus riche (39 %).

Pour le groupe d'âge 12-14 ans aussi, le travail dans l'affaire et/ou les terres de la famille prédominent (78 %), suivi des travaux domestiques pour moins de 28 heures (75 %). L'activité économique pour moins de 14 heures et l'activité économique pour 14 heures ou plus sont aussi assez importantes (respectivement 47 % et 34 %).

Pour le travail des enfants pris globalement (5-14 ans), les résultats selon les caractéristiques sociodémographiques montrent que la proportion de garçons ayant travaillé la semaine avant l'enquête est très proche de celle des filles (49 % contre 50 %). Par contre, le milieu de résidence fait apparaître de disparités importantes (31 % en milieu urbain contre 53 % en milieu rural). La proportion d'enfants qui ont travaillé la semaine ayant précédé l'enquête est aussi plus importante chez les enfants qui fréquentent l'école (64 %). Comme pour le groupe des 5-11 ans ; plus le niveau d'instruction de la mère augmente, moins il y a de travail d'enfants ; en effet, le pourcentage d'enfants qui travaillent passe de 50 % pour les enfants dont les mères sont non instruites à 42 % pour ceux dont les mères sont du niveau secondaire ou plus

Du point de vue de la région de résidence, on constate que la proportion d'enfants ayant effectué un travail quelconque varie d'un minimum de 37 % dans la région d'Agadez, suivie de la région de Tahoua avec 39 % à un maximum de 58 % dans la région de Maradi (le département de Madarounfa a le niveau le plus élevé qui est de 64 %). Dans la région de Zinder, la proportion est de 46 %.

Enfin, en fonction des quintiles de bien-être, on note que les proportions d'enfants ayant travaillé le plus sont ceux du quintile moyen (56 %) et ceux qui ont travaillé le moins sont du quintile le plus riche (36 %).

Tableau 11.3.A Travail des enfants

Pourcentage d'enfants impliqués dans l'activité économique et les travaux domestiques au cours de la semaine avant l'interview, en fonction du groupe d'âges, et pourcentage d'enfants de 5-11 ans impliqués dans le travail des enfants, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristiques sociodémographiques	Enfants de 5-11 ans :							
	Travail en dehors du ménage payé	Travail en dehors du ménage non payé	Travail dans l'affaire/les terres de famille	Activité économique pour au moins 1 heure	Travaux domestiques pour moins de 28 heures	Travaux domestiques pour 28 heures ou plus	Travail des enfants	Effectif d'enfants de 5-11 ans
Sexe								
Masculin	8,2	21,7	48,3	52,9	55,9	1,7	53,0	4 138
Féminin	7,1	19,7	52,3	54,8	63,1	2,7	54,9	4 130
Milieu de résidence								
Urbain	3,6	17,4	30,7	34,6	67,3	0,9	34,6	1 074
Rural	8,3	21,2	53,2	56,7	58,4	2,4	56,9	7 194
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	1,3	16,7	49,0	50,3	77,7	0,0	50,3	185
CU d'Agadez	5,1	21,3	36,1	38,0	61,0	0,0	38,0	180
Ensemble	3,2	18,9	42,6	44,2	69,5	0,0	44,2	365
Région de Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	0,8	46,9	52,4	66,4	89,3	6,1	66,4	1 133
Aguié	2,3	3,7	56,6	53,7	64,2	0,4	53,7	641
Mayahi	0,2	8,0	60,0	56,8	67,2	0,3	56,8	766
Tessaoua	42,8	7,4	51,9	65,4	44,2	6,1	66,0	709
Ensemble	10,1	20,6	54,9	61,4	69,3	3,6	61,5	3 250
Région de Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	2,7	22,2	36,9	37,9	54,5	2,7	39,5	290
Tchin-Tabaraden	0,4	17,1	36,7	35,9	48,0	0,0	35,9	274
Ensemble	1,6	19,7	36,8	37,0	51,4	1,4	37,8	564
Région de Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	5,1	17,9	41,3	42,4	36,6	3,5	42,4	1 535
Magaria	13,5	36,3	54,5	59,4	58,8	0,0	59,4	1 174
Matameye	3,0	21,9	45,5	48,1	51,5	0,2	48,3	540
Tanout	3,6	5,3	58,0	57,1	70,9	0,0	57,1	841
Ensemble	6,9	21,1	49,1	51,1	52,0	1,3	51,1	4 090
Fréquentation scolaire								
Oui	8,9	26,8	59,9	63,9	72,5	2,3	64,0	2 727
Non	7,0	17,8	45,5	48,9	53,2	2,1	49,1	5 532
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	7,7	20,7	50,9	54,3	59,7	2,3	54,5	7 398
Primaire	7,3	21,4	46,5	51,2	59,8	1,1	51,2	618
Secondaire ou plus	6,6	18,2	39,7	45,2	52,8	0,9	45,2	239
Quintiles de bien-être économique								
Le plus pauvre	8,4	15,3	52,3	51,8	52,1	2,5	52,1	1 950
Second	9,5	17,8	53,8	57,2	55,3	3,1	57,4	1 788
Moyen	8,1	19,9	56,2	61,2	62,5	2,0	61,3	1 606
Quatrième	8,0	30,4	51,7	56,9	62,4	2,0	56,9	1 632
Le plus riche	2,8	21,7	33,1	39,4	69,3	0,9	39,4	1 292
Ensemble ¹	7,6	20,7	50,3	53,9	59,5	2,2	54,0	8 268

¹ Il y a 9 cas où la fréquentation scolaire n'est pas définie et 14 cas où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini.

Tableau 11.3.B Travail des enfants

Pourcentage d'enfants impliqués dans l'activité économique et les travaux domestiques au cours de la semaine avant l'interview, en fonction du groupe d'âges, et pourcentage d'enfants de 12-14 ans impliqués dans le travail des enfants, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristiques sociodémographiques	Enfants de 12-14 ans								Enfants de 5-14 ans		
	Travail en dehors du ménage payé	Travail en dehors du ménage non payé	Travail dans l'affaire/les terres de famille	Activité économique pour moins de 14 heures	Activité économique pour 14 heures ou plus	Travaux domestiques pour moins de 28 heures	Travaux domestiques pour 28 heures ou plus	Travail des enfants ³	Effectif d'enfants de 12-14 ans	Ensemble du travail des enfants	Effectif d'enfants de 5-14 ans
Sexe											
Masculin	10,5	28,2	77,0	47,5	33,9	70,9	2,2	34,4	1 192	48,9	5 330
Féminin	7,2	24,2	78,9	46,9	34,1	79,5	8,0	35,4	1 241	50,4	5 371
Milieu de résidence											
Urbain	5,6	21,3	57,6	42,1	20,6	80,7	1,7	21,6	433	30,8	1 507
Rural	9,5	27,2	82,4	48,3	36,9	74,1	5,9	37,8	2 000	52,7	9 194
Région et département											
Région d'Agadez											
<i>Département</i>											
Tchirozérine	0,9	12,7	74,8	67,3	7,5	89,3	0,0	7,5	54	40,6	239
CU d'Agadez	9,0	21,0	56,1	36,2	22,7	78,1	0,9	23,0	70	33,8	250
Ensemble	5,5	17,4	64,3	49,8	16,1	82,9	0,5	16,3	125	37,1	489
Région de Maradi											
<i>Département</i>											
Madarounfa	1,9	48,1	77,2	27,0	55,5	84,1	14,1	57,9	360	64,3	1 493
Aguié	4,6	4,5	76,9	36,9	41,7	70,6	2,3	41,7	185	51,0	827
Mayahi	3,0	8,6	89,9	68,0	23,2	88,5	1,7	23,2	232	49,0	998
Tessaoua	37,5	7,6	71,7	32,7	47,8	34,1	19,1	50,8	202	62,6	911
Ensemble	10,0	22,1	79,0	39,8	43,6	72,3	10,0	45,2	979	57,7	4 229
Région de Tahoua											
<i>Département</i>											
Abalak	5,5	36,7	64,5	16,5	48,4	73,6	10,5	54,7	116	43,8	406
Tchintabaraden	0,0	17,1	80,7	59,3	23,5	79,6	0,1	23,5	93	32,8	367
Ensemble	3,1	28,0	71,7	35,5	37,3	76,3	5,8	40,8	209	38,6	772
Région de Zinder											
<i>Zinder</i>											
<i>Département</i>											
Mirriah	4,5	23,7	71,1	49,8	24,3	66,5	3,4	24,3	397	38,7	1 933
Magaria	15,9	50,1	87,1	52,6	36,5	84,5	0,0	36,5	355	54,1	1 529
Matameye	2,4	29,3	68,9	62,3	13,8	82,3	0,6	13,8	141	41,1	680
Tanout	11,1	11,4	90,0	66,1	24,7	79,2	0,0	24,7	228	50,2	1 069
Ensemble	9,2	30,2	79,7	55,6	26,9	76,8	1,3	26,9	1 121	45,9	5 211
Fréquentation scolaire¹											
Oui	9,3	27,5	70,1	48,8	26,9	80,1	2,8	27,8	925	54,8	3 653
Non	8,6	25,3	82,9	46,3	38,4	72,3	6,6	39,3	1 507	47,0	7 039
Niveau d'instruction de la mère²											
Aucun	8,5	26,2	78,9	47,6	34,2	74,5	5,4	35,0	2 124	50,1	9 521
Primaire	9,0	26,7	74,2	45,8	33,5	79,7	3,3	34,2	217	46,8	835
Secondaire ou plus	15,7	24,1	64,7	40,7	30,0	81,8	4,2	34,2	92	42,2	331
Quintiles de bien-être économique											
Le plus pauvre	10,0	20,6	79,2	51,9	30,8	67,7	4,2	31,7	511	47,9	2 462
Second	7,6	24,3	86,6	52,4	35,0	71,9	6,8	36,5	446	53,2	2 235
Moyen	11,9	24,5	84,4	47,5	38,2	77,1	5,9	38,5	484	56,0	2 090
Quatrième	10,5	36,6	82,4	45,5	40,8	79,5	4,6	41,4	471	53,4	2 103
Le plus riche	4,3	25,2	59,4	39,3	26,2	79,9	4,4	27,6	521	36,0	1 813
Ensemble	8,8	26,1	78,0	47,2	34,0	75,2	5,1	34,9	2 433	49,6	10 701

¹ Il y a 1 cas (parmi tous les enfants de 12-14 ans) et 10 cas (parmi les enfants de 5-14) où la fréquentation scolaire n'est pas définie ;

² Il y a 14 cas (parmi les enfants de 5-14 ans) où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini.

* Indicateur MICS 8.2

L'implication des enfants de 5-14 ans aux activités économiques et domestiques pourrait avoir une incidence sur le niveau de fréquentation scolaire. Il ressort du tableau 11.4 que le taux de fréquentation scolaire chez les enfants impliqués dans le travail (37 %) est légèrement supérieur à celui des enfants de 5-14 ans pris globalement (34 %).

La fréquentation scolaire des enfants de 5-14 ans a aussi une petite incidence sur le travail des enfants vu les résultats obtenus dans le tableau 11.4. La proportion d'enfants qui travaillent parmi les enfants qui fréquentent l'école (55 %) est légèrement supérieure à celle des enfants de 5-14 ans pris globalement (50 %).

Parmi tous les enfants de 5-14 ans, la fréquentation scolaire la plus importante est observée parmi les enfants du sexe masculin (38 %), ceux du milieu urbain (60 %), et des deux régions d'Agadez et de Maradi (37 % chacune), ceux dont la mère a un niveau d'instruction secondaire ou plus (58 %) et les enfants appartenant au quintile le plus élevé (58 %). À l'opposé, c'est parmi ces groupes où l'on observe le pourcentage le plus faible d'enfants qui travaillent.

11.4 DISCIPLINE DE L'ENFANT

Comme stipulé dans la Déclaration 'Un Monde Digne des Enfants', «les enfants doivent être protégés contre tout acte de violence ...». De plus, la déclaration du Millénaire préconise la protection des enfants contre les abus, l'exploitation et la violence. Dans le cadre de l'enquête EDSN-MICS IV, il a été posé aux mères/gardiennes d'enfants âgés de 2 à 14 ans une série de questions relatives aux méthodes auxquelles les parents ont recours pour discipliner leurs enfants lorsqu'ils se conduisent mal. À partir des questions posées, deux indicateurs ont servi à décrire les aspects de la discipline de l'enfant. Il s'agit du :

- nombre d'enfants âgés de 2 à 14 ans qui ont subi une agression psychologique comme une punition ou un châtiment corporel mineur ou un châtiment corporel sévère ;
- nombre de parents/gardiennes d'enfants âgés de 2 à 14 ans qui croient que pour élever leurs enfants correctement, il faut les corriger physiquement.

Le tableau 11.5 montre que plus de huit enfants sur dix âgés de 2 à 14 ans (83 %) ont été soumis à une forme quelconque de méthode disciplinaire violente (punition psychologique ou physique) par leurs mères/gardiennes ou d'autres membres du ménage. Près de huit enfants sur dix (77) ont été la cible d'agressions psychologiques. Les punitions non violentes n'ont été observées que dans 13 % des cas. La proportion d'enfants ayant fait l'objet de punitions physiques et celle de ceux qui ont subi des châtiments physiques sévères représentent respectivement 71 % et 36 %.

Les enfants du milieu rural ont été davantage soumis à la discipline physique tant légère que sévère (respectivement 71 % et 37 %, respectivement) que les enfants du milieu urbain (respectivement 67 % et 29 %, respectivement). Il n'y a pas de différence dans les punitions entre les garçons et les filles.

Selon la région de résidence, la proportion d'enfants ayant été soumis à une punition psychologique ou physique par leurs mères/gardiennes ou d'autres membres du ménage évolue de 69 % à Tahoua (le département d'Abalak a le niveau le plus faible avec 55 %) à 86 % dans la région de Zinder (le département de Tanout a le niveau le plus élevé avec 94 %).

Tableau 11.4 Travail des enfants et fréquentation scolaire

Pourcentage d'enfants de 5-14 impliqués dans le travail des enfants et pourcentage fréquentant l'école, parmi les enfants de 5-14 ans qui travaillent, pourcentage qui fréquentent l'école, et parmi les enfants de 5-14 ans qui fréquentent l'école, pourcentage qui travaillent, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristiques sociodémographiques	Tous les enfants de 5-14 ans			Enfants de 5-14 ans impliqués dans le travail des enfants		Enfants de 5-14 ans qui fréquentent l'école	
	Pourcentage impliqués dans le travail des enfants	Pourcentage qui fréquentent l'école	Effectif d'enfants de 5-14 ans	Pourcentage qui fréquentent l'école*	Effectif d'enfants de 5-14 ans impliqués dans le travail des enfants	Pourcentage impliqués dans le travail des enfants**	Effectif d'enfants de 5-14 ans qui fréquentent l'école
Sexe							
Masculin	48,9	37,5	5 330	41,6	2 605	54,3	1 996
Féminin	50,4	30,8	5 371	33,9	2 708	55,4	1 656
Milieu de résidence							
Urbain	30,8	59,9	1 507	65,8	465	33,9	903
Rural	52,7	29,9	9 194	35,0	4 848	61,7	2 749
Région et département							
Région d'Agadez							
<i>Département</i>							
Tchirozérine	40,6	15,5	239	12,3	97	32,2	37
CU d'Agadez	33,8	57,6	250	64,2	84	37,7	144
Ensemble	37,1	37,0	489	36,5	182	36,5	181
Région de Maradi							
<i>Département</i>							
Madarounfa	64,3	46,7	1 493	48,8	961	67,2	698
Aguié	51,0	35,9	827	33,2	421	47,2	297
Mayahi	49,0	32,8	998	34,3	489	51,3	327
Tessaoua	62,6	26,1	911	29,7	571	71,3	238
Ensemble	57,7	36,9	4 229	38,7	2 442	60,7	1 559
Région de Tahoua							
<i>Département</i>							
Abalak	43,8	33,5	406	44,7	178	58,4	136
Tchintabaraden	32,8	25,1	367	33,6	120	44,0	92
Ensemble	38,6	29,5	772	40,2	298	52,6	228
Région de Zinder							
<i>Département</i>							
Mirriah	38,7	33,9	1 933	38,6	748	44,0	655
Magaria	54,1	36,3	1 529	41,8	826	62,3	555
Matameye	41,1	29,0	680	28,6	280	40,6	197
Tanout	50,2	25,9	1 069	28,9	537	56,1	277
Ensemble	45,9	32,3	5 211	36,4	2 391	51,6	1 684
Fréquentation scolaire¹							
Oui	54,8	100,0	3 653	100,0	2 002	54,8	3 653
Non	47,0	na	7 039	na	3 308	na	0
Niveau d'instruction de la mère²							
Aucun	50,1	32,3	9 521	36,3	4 774	56,4	3 076
Primaire	46,8	45,7	835	45,8	390	46,9	381
Secondaire ou plus	42,2	57,9	331	60,7	140	44,2	192
Quintiles de bien-être économique							
Le plus pauvre	47,9	22,0	2 462	24,9	1 178	54,1	542
Second	53,2	26,2	2 235	31,8	1 189	64,6	585
Moyen	56,0	31,0	2 090	35,5	1 171	64,1	647
Quatrième	53,4	39,4	2 103	46,0	1 123	62,3	829
Le plus riche	36,0	57,9	1 813	61,2	653	38,1	1 050
Ensemble	49,6	34,1	10 701	37,7	5 313	54,8	3 653

¹ Il y a 10 cas (parmi tous les enfants de 5-14 ans) et 3 cas (parmi les enfants de 5-14 ans impliqués dans le travail des enfants) où la fréquentation scolaire n'est pas définie ;

² Il y a 14 cas 6 (parmi tous les enfants de 5-14 ans), 9 cas (parmi les enfants de 5-14 ans impliqués dans le travail des enfants) et 4 cas (parmi les enfants de 5-14 ans qui fréquentent l'école) où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini.

* Indicateur MICS 8.3 ; ** Indicateur MICS 8.4

L'exposition des enfants aux châtiments change peu globalement avec le niveau d'instruction de la mère. Les enfants dont les mères/gardiennes ont un niveau d'instruction secondaire ou plus sont exposés aux méthodes disciplinaires violentes au même niveau que les enfants dont les mères/gardiennes n'ont aucune instruction (82 % contre 83 %). Il n'y a pas de différence prononcée de cette exposition selon le quintile de bien-être économique.

Cependant, il faut noter que les enfants âgés de 5 à 9 ans sont plus exposés à toutes formes de punitions. Enfin, le tableau montre qu'un peu plus d'un tiers (35%) des mères ou personnes en charge des enfants approuvent le fait que les enfants soient punis physiquement. La proportion des mères/gardiennes qui estiment que le recours à un châtiment physique est justifié pour redresser les enfants décroît avec leur niveau d'instruction et le quintile du bien-être économique.

Tableau 11.5 Discipline des enfants

Pourcentage des enfants âgés de 2-14 ans selon la méthode utiliser pour punir les enfants, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-ZIUN Unicef Niger 2012

Caractéristique	Pourcentage des enfants âgés de 2-14 ans qui ont subi:					Nombre d'enfants âgés de 2-14 ans	Enquête croit que l'enfant doit être puni physiquement	Répondants au module discipline des enfants
	Discipline non-violente seulement	Agression psychologique	N'importe	Sévère	N'importe quelle méthode de discipline violente*			
Sexe								
Masculin	12,8	77,6	71,1	36,0	82,9	2 121	52,1	2 121
Féminin	12,1	76,9	70,4	36,0	82,7	2 261	47,1	2 261
Milieu de résidence								
Urbain	16,2	74,2	67,4	29,2	82,2	582	44,6	582
Rural	11,9	77,7	71,2	37,1	82,9	3 800	50,3	3 800
Région et département								
Région d'Agadez								
<i>Département</i>								
Tchirozérine	17,7	62,9	72,1	18,7	80,6	92	32,1	92
CU d'Agadez	15,1	73,2	64,5	25,4	83,3	95	48,1	95
Ensemble	16,3	68,1	68,2	22,2	82,0	187	40,2	187
Région de Maradi								
<i>Département</i>								
Madarounfa	1,7	96,1	87,0	26,2	97,6	600	63,0	600
Aguié	11,2	78,4	64,2	26,1	81,5	328	37,1	328
Mayahi	18,1	73,1	42,2	26,5	74,7	399	17,6	399
Tessaoua	33,7	60,2	55,8	28,9	62,9	377	66,1	377
Ensemble	14,4	79,4	65,2	26,8	81,5	1 704	48,1	1 704
Région de Tahoua								
<i>Département</i>								
Abalak	21,0	52,9	39,1	19,1	55,7	160	40,2	160
Tchintabaraden	10,7	73,2	76,4	19,9	82,2	151	51,1	151
Ensemble	16,0	62,8	57,2	19,5	68,6	311	45,5	311
Région de Zinder								
<i>Département</i>								
Mirriah	5,5	81,8	86,0	62,5	91,2	801	58,7	801
Magaria	17,6	66,2	64,2	23,7	77,3	649	45,4	649
Matameye	16,9	73,5	65,3	22,3	78,6	288	59,2	288
Tanout	3,0	93,1	88,1	68,1	94,0	442	45,3	442
Ensemble	10,1	78,3	77,2	46,8	86,0	2 180	52,1	2 180
Fréquentation scolaire¹								
Oui	11,0	79,2	72,9	35,8	85,1	1 473	49,3	1 473
Non	13,1	76,3	69,7	36,2	81,7	2 905	49,6	2 905
Niveau d'instruction de la mère²								
Aucun	12,5	77,5	70,5	35,7	82,6	3 886	49,6	3 886
Primaire	9,7	78,5	74,1	41,0	86,1	357	52,1	357
Secondaire ou plus	17,4	63,9	70,5	34,0	81,5	133	41,6	133
Quintiles de bien-être économique								
Le plus pauvre	15,9	74,6	67,5	38,4	78,5	1 006	50,9	1 006
Second	10,7	78,4	72,3	41,5	84,0	915	48,8	915
Moyen	12,2	76,3	70,8	37,3	83,1	861	45,6	861
Quatrième	10,3	78,6	72,3	31,8	84,5	885	53,8	885
Le plus riche	12,9	78,6	71,3	29,4	85,0	715	48,2	715
Ensemble	12,5	77,2	70,7	36,0	82,8	4 382	49,5	4 382

¹ Il y a 4 cas où la fréquentation scolaire n'est pas définie ;

² Il y a 6 cas où le niveau d'instruction de la mère n'est pas défini.

*Indicateur MICS 8.5

Enfin, le tableau montre que la moitié (50 %) des mères ou personnes en charge des enfants approuvent le fait que les enfants soient punis physiquement. La proportion des mères/gardiennes qui estiment que le recours à un châtiment physique est justifié pour redresser les enfants est la plus faible dans les départements de Mayahi (18 %) et d'Aguié (37 %) de la région de Maradi et dans le département de Tchirozérine (32 %) de la région d'Agadez.

RÉFÉRENCES

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. Rutstein, K. Johnson, R. P. Pande, et A. Wagstaff. 2000. *Socio-economic 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) 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.

Rutenberg, N., and J. Sullivan, 1991. "Direct and Indirect Estimates of Maternal Mortality from the Sisterhood Method." In *Proceedings of the Demographic and Health Surveys World Conference*, Vol. 3, 1669-1696. Columbia, Maryland: IRD/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.

WHO Multicenter Growth Reference Study Group. 2006. *WHO Child Growth Standards: Length/Height-for-age, Weight-for-Age, Weight-for-Length, and Body Mass Index-for-Age: Methods and Development*. Genève: World Health Organization.

A.1 OBJECTIFS

L'Enquête Démographique et de Santé dans les Zones d'Intervention du programme de coopération de l'UNICEF au Niger en 2012 (EDS-ZIUN 2012) a porté sur un échantillon de 5 875 ménages représentatif au niveau de zones d'interventions constituées de douze départements. L'objectif principal de l'enquête est de recueillir des informations socio-économiques, démographiques et sanitaires sur l'ensemble de la population résidant dans les zones d'intervention, sur les femmes de 15 à 49 ans, sur les hommes de 15 à 59 ans et sur les enfants de moins de 5 ans. Pour que les précisions de l'enquête soient comparables à travers des départements, les 5876 ménages à enquêter ont été plus ou moins également répartis dans les douze départements, c'est-à-dire, 500 ménages environs par département. La répartition détaillée est donnée dans le tableau A.4 dans la section A.3 suivante.

A.2 BASE DE SONDAGE

La Direction de la Statistique et des Comptes Nationaux (DSCN) dispose d'un fichier informatique de 8007 Zones de Dénombrement (ZD) créées pour les besoins du Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2001 (RGPH-2001). Une ZD est un village ou un regroupement de plusieurs villages. Dans ce fichier, chaque ZD apparaît avec tous ses identifiants (région, département, canton et le code d'identification), sa taille en ménage, sa population et son type de milieu de résidence (urbain, rural sédentaire ou rural nomade). Les limites de chaque ZD sont clairement identifiables sur des cartes créées pour les besoins du RGPH-2001. La répartition des ZD et la répartition des ménages par département dans la zone d'intervention sont données dans les tableaux A.1 et A.2 ci-dessous.

Tableau A.1 Répartition des ZD par département (RGPH-2001)

Département	Urbain	Rural		Total	Total
		Sédentaire	Nomade		
Abalak	5		40	40	45
Agadez CU	59				59
Aguié	8	191		191	199
Madarounfa	84	194		194	278
Magaria	14	403		403	417
Matameye	11	181		181	192
Mayahi	5	297		297	302
Mirriah	116	465		465	581
Tanout	9	198	19	217	226
Tchin-Tabaraden	5		74	74	79
Tchirozérine	4		194	194	198
Tessaoua	22	211		211	233
Total	342	2 140	327	2 467	2 809

Tableau A.2 Répartition des ménages par département (RGPH-2001)

Département	Urbain	Rural		Total	Total
		Sédentaire	Nomade		
Abalak	2 274		12 632	12 632	14 906
Agadez CU	12 498				12 498
Aguié	1 862	34 995		34 995	36 857
Madarounfa	24 949	40 969		40 969	65 918
Magaria	2 947	82 062		82 062	85 009
Matameye	2 862	35 487		35 487	38 349
Mayahi	1 471	46 896		46 896	48 367
Mirriah	32 490	103 708		103 708	136 198
Tanout	2 964	50 585	4 792	55 377	58 341
Tchin-Tabaraden	1 593		14 675	14 675	16 268
Tchirozérine	1 485		21 341	21 341	22 826
Tessaoua	5 135	40 347		40 347	45 482
Total	92 530	435 049	53 440	488 489	581 019

A.3 PROCÉDURE DE TIRAGE

La procédure retenue pour le tirage de l'échantillon de l'EDS-ZIUN 2012 est un tirage aréolaire, stratifié et à deux (2) degrés. L'unité primaire de sondage, appelée aussi Grappe, est la ZD ou une partie de la ZD lorsque cette dernière est de très grande taille. La partie urbaine et la partie rurale de chaque département correspondent chacune à une strate d'échantillonnage. Dans les départements contenant des zones nomades, le milieu rural est ensuite séparé en milieu sédentaire et nomade. Au total, il y a vingt-quatre (24) strates d'échantillonnage créées. L'échantillon de premier degré est tiré indépendamment dans chaque strate selon la répartition donnée dans le tableau A.3 suivant, et l'échantillon de second degré l'est indépendamment dans chaque unité primaire tirée au premier degré. En décidant d'enquête 25 ménages par grappe, le Tableau A.4 suivant donne la répartition de ménages.

La base de sondage est triée selon le milieu de résidence et ensuite selon les cantons et le numéro d'ordre de la ZD à l'intérieur de chaque département. Au premier degré de sondage, un certain nombre de grappes ont été sélectionnées indépendamment à l'intérieur de chaque strate d'échantillonnage en procédant à 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 introduira une stratification implicite plus détaillée. Après le tirage de premier degré, une opération de dénombrement est effectuée dans chacune des ZD tirées dans l'optique d'obtenir le nombre exact de ménages ordinaires résidant dans la ZD, et d'établir un plan de situation de la ZD en marquant ses limites et les localisations de chaque structure¹ trouvée. Elle fournira aussi une liste de ménages à partir de laquelle sera tiré au second degré un échantillon de ménages avec un tirage systématique à probabilité égale. Tous les membres de ces ménages seront identifiés à l'aide d'un questionnaire ménage et chaque femme âgée de 15 à 49 ans que l'on identifiera sera également enquêtée avec un questionnaire individuel femme. Dans les ménages sélectionnés pour l'enquête des femmes, un ménage sur deux sera sélectionné pour l'enquête des hommes. Tous les hommes âgés de 15 à 59 ans dans les ménages sélectionnés pour l'enquête homme seront interrogés.

Pour économiser le coup de l'enquête, il est retenu d'utiliser les données déjà collectées dans les zones d'intervention lors de la quatrième Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples au Niger (EDSN-MICS IV) réalisé en 2012. Dans l'EDSN-MICS IV, il y a 155 grappes sont situées dans les zones d'intervention de l'UNICEF. Le Tableau A.5 suivant montre la répartition de ces 155 grappes par département et par milieu de résidence. Le Tableau A.6 suivant montre la répartition de grappes supplémentaires à tirer.

¹ La structure se réfère à une concession d'un ou plusieurs ménages, un bâtiment habité ou un bâtiment non habité (atelier, services, local pour une activité commerciale...).

Tableau A.3 Répartition de l'échantillon grappes pour l'EDS-ZIUN 2012

Département	Urbain	Rural			Total
		Sédentaire	Nomade	Total rural	
Abalak	3		15	15	18
Agadez CU	20				20
Aguié	1	17		17	18
Madarounfa	9	11		11	20
Magaria	1	17		17	18
Matameye	2	16		16	18
Mayahi	1	17		17	18
Mirriah	11	20		20	31
Tanout	2	14	2	16	18
Tchin-Tabaraden	1		17	17	18
Tchirozérine	2		18	18	20
Tessaoua	2	16		16	18
Total	55	128	52	180	235

Tableau A.4 Répartition de ménages pour l'EDS-ZIUN 2012

Département	Urbain	Rural			Total
		Sédentaire	Nomade	Total rural	
Abalak	75		375	375	450
Agadez CU	500				500
Aguié	25	425		425	450
Madarounfa	225	275		275	500
Magaria	25	425		425	450
Matameye	50	400		400	450
Mayahi	25	425		425	450
Mirriah	275	500		500	775
Tanout	50	350	50	400	450
Tchin-Tabaraden	25		425	425	450
Tchirozérine	50		450	450	500
Tessaoua	50	400		400	450
Grand Total	1 375	3 200	1 300	4 500	5 875

Tableau A.5 Répartition de grappes tirées dans l'EDSN-MICS-IV

Département	Urbain	Rural			Total
		Sédentaire	Nomade	Total rural	
Abalak	1		4	4	5
Agadez CU	10				10
Aguié		9		9	9
Madarounfa	9	10		10	19
Magaria	1	15		15	16
Matameye	1	7		7	8
Mayahi		11		11	11
Mirriah	11	20		20	31
Tanout	1	10	2	12	13
Tchin-Tabaraden			5	5	5
Tchirozérine	1		15	15	16
Tessaoua	2	10		10	12
Total	37	92	26	118	155

Tableau A.6 Répartition de grappes supplémentaires à tirer

Département	Urbain	Rural			Total
		Sédentaire	Nomade	Total rural	
Abalak	2		11	11	13
Agadez CU	10				10
Aguié	1	8		8	9
Madarounfa		1		1	1
Magaria		2		2	2
Matameye	1	9		9	10
Mayahi	1	6		6	7
Mirriah					
Tanout	1	4		4	5
Tchin-Tabaraden	1		12	12	13
Tchirozérine	1		3	3	4
Tessaoua		6		6	6
Grand Total	18	36	26	62	80

A.4 CALCUL DES PROBABILITÉS DE TIRAGE

Les probabilités de tirage seront calculées pour chaque degré de tirage et dans chaque strate. Les notations sont les suivantes:

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

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

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

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

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

Au deuxième degré, un nombre b_h de ménages seront tirés à partir des L_{hi} ménages nouvellement dénombrés dans la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h lors du dénombrement et de la mise à jour des cartes pour les ZDs sélectionnées. Ainsi au deuxième degré, la probabilité de tirer un ménages dans l'échantillon dans la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h est donnée par:

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

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

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

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

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

Les poids de sondage sont ajustés pour la correction de la non-réponse au niveau de ménage et au niveau d'individu. Plusieurs ensembles de poids sont calculés. Pour l'enquête femmes, un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les femmes enquêtées. Les poids de ménages sont calculés basé sur les poids de sondage avec la correction de non-réponse des ménages. Les poids pour les femmes enquêtées sont 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 finaux sont normalisés au niveau de zone d'intervention 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, respectivement. Les poids normalisés sont des poids relatifs et donc ne sont valides que pour calculer des indicateurs comme moyenne, ratio et proportion ; ils ne sont pas valides pour calculer des indicateurs comme total.

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 Démographique et de Santé dans les Zones d'Intervention du programme de coopération de l'UNICEF au Niger (EDS-ZIUN 2012), 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'EDS-ZIUN 2012 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'EDS-ZIUN étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, des formules plus complexes ont été utilisées. Une procédure en SAS a été utilisée pour calculer les erreurs 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

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

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

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'EDS-ZIUN 2012, il y a 231 grappes non-vides. Par conséquent, 231 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 231 grappes,

$r_{(i)}$ est l'estimation calculée à partir de l'échantillon réduit de 230 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 (REPS) 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 REPS 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'EDS-ZIUN 2012 ont été calculées pour certaines des variables les plus intéressantes. Les résultats de l'enquête sont présentés dans cette annexe pour les Zones d'Intervention du Niger, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion ou taux) et la population de base sont présentés dans le tableau B.1. Les tableaux B.2 à B.4 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 (REPS), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance à 95% ($M \pm 2ET$) pour chaque variable. L'effet du plan de sondage (REPS) est non-défini quand l'écart type sous l'échantillon aléatoire simple est zéro (quand l'estimation est proche de 0 ou 1). Dans le cas de l'indice synthétique de fécondité, le nombre de cas non-pondérés n'est pas pertinent, car la valeur non-pondérée de femmes-années d'exposition au risque de grossesse n'est pas connue.

L'intervalle de confiance est interprété de la manière suivante : pour la variable « Utilise actuellement une méthode contraceptive » EDS-ZIUN 2012 a donné une prévalence de 14,6 % pour l'ensemble des femmes en union auquel correspond une erreur-type de 0,010. Dans 95 % des échantillons de taille et de caractéristiques identiques, la prévalence réelle des femmes en union âgées de 15 à 49 ans se trouve entre $0,146 \pm 2 \times 0,010$, soit 0,125 et 0,167.

Pour l'échantillon national de femmes, la moyenne de la racine carrée de l'effet du plan de sondage (REPS) calculée pour l'ensemble des estimations est de 1,485 ce qui veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur de sondage est multipliée en moyenne par un facteur de 1,485 parce qu'on utilise un plan de sondage complexe (par grappes et à plusieurs degrés) et moins efficace.

Tableau B.1 Variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, EDS-ZIUN, Niger 2012

Variable	Estimation	Population de base
FEMMES		
Milieu urbain	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Sans instruction	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Instruction secondaire ou plus	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Jamais mariée (en union)	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Actuellement mariée (en union)	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Utilise actuellement une méthode	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement la pilule	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement le condom	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement la stérilisation féminine	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement la continence périodique	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Mère a reçu injection antitétanique complète	Proportion	Dernière naissances dans les 5 dernières années
Mères reçues assistance médicale à l'accouchement	Proportion	Naissances dans les 5 dernières années
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
A reçu traitement SRO	Proportion	Enfants avec diarrhée les 2 dernières semaines
Ayant une carte de santé, vue	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu vaccination BCG	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu vaccination DTC (3 doses)	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu vaccination polio (3 doses)	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu vaccination rougeole	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
Vacciné contre toutes les maladies	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
Poids pour taille (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 3 ans
Taille pour âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 3 ans
Poids pour âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 3 ans
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

¹ Les quotients sont calculés pour les derniers 0-4 ans pour l'échantillon total, et pour les derniers 0-9 ans pour l'échantillon urbain et l'échantillon rural

Tableau B.2 Erreurs de sondage: Echantillon Total, UNICEF Niger 2012

Variable	M	ET	N	N'	REPS	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,151	0,010	5 050	5 050	1,929	0,064	0,132	0,171
Sans instruction	0,849	0,010	5 050	5 050	1,962	0,012	0,830	0,869
Instruction secondaire ou plus	0,062	0,006	5 050	5 050	1,747	0,096	0,050	0,073
Jamais mariée (Jamais en union)	0,055	0,005	5 050	5 050	1,442	0,084	0,045	0,064
Actuellement mariée (en union)	0,918	0,005	5 050	5 050	1,388	0,006	0,907	0,929
Utilise actuellement une méthode	0,146	0,010	4 450	4 636	1,944	0,070	0,125	0,167
Utilise actuellement la pilule	0,033	0,004	4 450	4 636	1,386	0,112	0,026	0,041
Utilise actuellement des condoms	0,000	0,000	4 450	4 636	0,870	0,631	0,000	0,001
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	4 450	4 636	0,905	0,645	0,000	0,001
Utilise actuellement la continence périodique	0,000	0,000	4 450	4 636	1,272	0,905	0,000	0,001
Mères ayant reçu 2+ injections contre le tétanos pour la dernière naissance	0,532	0,016	3 662	3 856	1,898	0,029	0,501	0,563
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,256	0,020	2 512	2 715	2,317	0,080	0,215	0,297
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,134	0,006	5 666	6 056	1,260	0,043	0,123	0,146
A reçu un traitement SRO	0,435	0,028	730	814	1,537	0,065	0,379	0,491
Ayant une carte de santé, vue	0,591	0,022	1 079	1 161	1,496	0,038	0,546	0,635
A reçu le vaccin du BCG	0,832	0,016	1 079	1 161	1,442	0,020	0,799	0,865
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,663	0,022	1 079	1 161	1,547	0,033	0,619	0,707
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,739	0,019	1 079	1 161	1,442	0,026	0,701	0,778
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,666	0,019	1 079	1 161	1,339	0,029	0,628	0,704
Vacciné contre toutes les maladies	0,503	0,022	1 079	1 161	1,477	0,044	0,459	0,548
Taille pour âge (-2ET)	0,520	0,015	2 378	2 413	1,408	0,029	0,490	0,550
Poids pour taille (-2ET)	0,200	0,011	2 378	2 413	1,313	0,055	0,178	0,222
Poids pour âge (-2ET)	0,421	0,014	2 378	2 413	1,345	0,034	0,393	0,450
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	8,388	0,153	14 336	14 333	1,511	0,018	8,081	8,694
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	21,838	2,817	6 179	6 620	1,265	0,129	16,204	27,472
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	30,345	3,432	6 134	6 568	1,564	0,113	23,480	37,210
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	52,183	4,679	6 197	6 644	1,458	0,090	42,825	61,540
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	84,210	5,052	6 148	6 604	1,310	0,060	74,107	94,313
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	131,998	6,295	6 387	6 884	1,279	0,048	119,407	144,589

Tableau B.3 Erreurs de sondage: Echantillon Urbain, UNICEF Niger 2012

Variable	M	ET	N	N'	REPS	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	1,000	0,000	1 367	763	na	0,000	1,000	1,000
Sans instruction	0,593	0,029	1 367	763	2,160	0,049	0,535	0,650
Instruction secondaire ou plus	0,261	0,027	1 367	763	2,275	0,104	0,207	0,315
Jamais mariée (Jamais en union)	0,194	0,015	1 367	763	1,427	0,079	0,164	0,225
Actuellement mariée (en union)	0,737	0,018	1 367	763	1,504	0,024	0,701	0,773
Utilise actuellement une méthode	0,253	0,016	980	563	1,127	0,062	0,222	0,284
Utilise actuellement la pilule	0,116	0,010	980	563	0,974	0,086	0,096	0,136
Utilise actuellement des condoms	0,000	0,000	980	563	0,572	1,026	0,000	0,001
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,002	0,002	980	563	1,148	0,833	0,000	0,005
Utilise actuellement la continence périodique	0,004	0,003	980	563	1,730	0,914	0,000	0,010
Mères ayant reçu 2+ injections contre le tétanos pour la dernière naissance	0,530	0,027	810	465	1,521	0,050	0,476	0,583
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,851	0,032	503	307	2,074	0,038	0,787	0,915
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,088	0,009	1 172	701	1,096	0,100	0,070	0,105
A reçu un traitement SRO	0,408	0,067	116	62	1,421	0,165	0,273	0,542
Ayant une carte de santé, vue	0,704	0,043	237	145	1,470	0,061	0,618	0,790
A reçu le vaccin du BCG	0,948	0,015	237	145	0,978	0,016	0,918	0,977
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,872	0,027	237	145	1,259	0,031	0,817	0,926
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,810	0,036	237	145	1,447	0,044	0,738	0,881
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,767	0,028	237	145	0,997	0,037	0,710	0,823
Vacciné contre toutes les maladies	0,658	0,037	237	145	1,189	0,056	0,584	0,732
Taille pour âge (-2ET)	0,412	0,042	463	254	1,696	0,103	0,327	0,496
Poids pour taille (-2ET)	0,135	0,018	463	254	1,108	0,134	0,099	0,171
Poids pour âge (-2ET)	0,302	0,030	463	254	1,329	0,098	0,243	0,361
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,550	0,202	3 865	2 168	0,980	0,031	6,146	6,953
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	27,266	7,700	2 511	1 522	1,825	0,282	11,865	42,667
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	23,296	5,500	2 523	1 522	1,642	0,236	12,296	34,296
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	50,562	8,730	2 517	1 526	1,541	0,173	33,103	68,021
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	47,387	6,208	2 485	1 510	1,254	0,131	34,971	59,804
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	95,554	9,687	2 547	1 545	1,338	0,101	76,180	114,927

Tableau B.4 Erreurs de sondage: Echantillon Rural, UNICEF Niger 2012

Variable	M	ET	N	N'	REPS	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,000	0,000	3 683	4 287	na	na	0,000	0,000
Sans instruction	0,895	0,010	3 683	4 287	1,924	0,011	0,876	0,915
Instruction secondaire ou plus	0,026	0,004	3 683	4 287	1,706	0,172	0,017	0,035
Jamais mariée (Jamais en union)	0,030	0,005	3 683	4 287	1,647	0,155	0,021	0,039
Actuellement mariée (en union)	0,950	0,005	3 683	4 287	1,418	0,005	0,940	0,960
Utilise actuellement une méthode	0,131	0,012	3 470	4 073	2,007	0,088	0,108	0,154
Utilise actuellement la pilule	0,022	0,004	3 470	4 073	1,561	0,177	0,014	0,030
Utilise actuellement des condoms	0,000	0,000	3 470	4 073	0,850	0,686	0,000	0,001
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	3 470	4 073	0,905	1,002	0,000	0,001
Utilise actuellement la continence périodique	0,000	0,000	3 470	4 073	na	na	0,000	0,000
Mères ayant reçu 2+ injections contre le tétanos pour la dernière naissance	0,532	0,017	2 852	3 391	1,855	0,032	0,497	0,566
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,180	0,021	2 009	2 408	2,396	0,117	0,138	0,223
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,141	0,006	4 494	5 355	1,209	0,046	0,128	0,153
A reçu un traitement SRO	0,437	0,030	614	753	1,466	0,068	0,378	0,497
Ayant une carte de santé, vue	0,574	0,024	842	1 016	1,435	0,043	0,526	0,623
A reçu le vaccin du BCG	0,816	0,019	842	1 016	1,377	0,023	0,779	0,853
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,633	0,025	842	1 016	1,480	0,039	0,584	0,682
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,729	0,021	842	1 016	1,388	0,029	0,687	0,772
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,651	0,022	842	1 016	1,309	0,033	0,608	0,694
Vacciné contre toutes les maladies	0,481	0,025	842	1 016	1,442	0,052	0,432	0,531
Taille pour âge (-2ET)	0,533	0,016	1 915	2 159	1,331	0,030	0,500	0,565
Poids pour taille (-2ET)	0,207	0,012	1 915	2 159	1,260	0,059	0,183	0,232
Poids pour âge (-2ET)	0,436	0,015	1 915	2 159	1,296	0,036	0,405	0,467
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	8,739	0,169	10 471	12 165	1,502	0,019	8,401	9,077
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	32,032	2,614	9 865	11 764	1,109	0,082	26,803	37,260
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	36,174	2,823	9 888	11 780	1,367	0,078	30,528	41,819
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	68,205	3,949	9 878	11 781	1,196	0,058	60,308	76,102
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	102,272	5,124	9 708	11 549	1,310	0,050	92,024	112,520
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	163,502	6,338	10 035	11 980	1,253	0,039	150,826	176,178

PERSONNEL NATIONAL PERMANENT

Directeur National

Idrissa Alichina Kourgueni

Coordonnateur Technique

Sani Oumarou

Equipe Technique

Sani Oumarou

Djibrilla Modieli Amadou

Abdou Nomaou

Méaki Johoa

Radjikou Hassane

Zaléha Amadou

Souleymane Alzouma

Ibrahim Chaibou

Alio Malam

Issa Koné (Consultant Unicef jusqu'à l'enquête pilote)

Coordonnateur du traitement des données

Sani Oumarou

Programmeur/Superviseur de saisie

Zaleha Amadou

Gestionnaires

Issoufou Issiako

Alio Malam

Mme Maiga Nafissatou

Secrétaire

Mme Saidou Zeinabou

Chauffeurs de liaison pendant les formations

Idrissa Mamadou Bako

Mahamadou Magagi

Reproduction des questionnaires

Mme Mossi Odile Eclou

Hamani Abdoul Aziz

Mohamed Moussa

Alhassane Tahirou

Mamoudou Hima

Magasinier

Zarmakoye Hassane

Manutention

Abdoul Aziz Garba
Adamou Alzouma Djibo
Ali Hamadou
Halidou Poussaga
Maazou Barké

**TRADUCTION DE CERTAINS CONCEPTS DES QUESTIONNAIRES
EN LANGUES NATIONALES**

Mme Iro Mariama Garba (Haoussa)
Mme Alassane Zeinabou Inoussa (Zarma)

CARTOGRAPHIE

Chefs d'équipe des travaux Cartographiques

Riskoua Maoudé
Boubakar Maina Garba Adam
Idé Maiguizo
Bagagi Tassaou
Boubacar Hadrou
Sahabi Nomaou Guergou
Soumana Issaka Amadou
Bohari Moussa
Maman Zabeirou
Moumouni Salifou
Oumarou Oussouba Alhassane
Issaka Zakaria

Agents cartographes

Hainikoye Amadou
Rabiou Mahamane
Rabiou Baaré
Issoufoulé Mamadou
Lamine Bawada Abdoulaye
Boubacar Oumarou
Idi Abdoul Kader
Moumouni Idrissa Ibrahim
Lawali Garba
Salifou Oumarou
Issa Aboubacar
Hamadou Djibo Hamodou

Énumérateurs

Ibrahim Moumouni
Mahamane Sani Mai Assan Chédi
Almahadi Illatingué
Habou Bachir
Oumarou Bello
Inoussa Harouna
Diallo Mahamadou M. Almahadi
Maijamaa Lawali
Tankary Soumana Issoufou
Yamba Idrissa
Touné Maman Touné
Issoufou Yérima Issa

Chauffeurs cartographie

Mohamed Hamed
Mamane Amadou
Guero Baki
Oumarou Yayé
Naroua Maidoukia
Issaka Mounkaila Garba
Idé Soumaila
Alassane Kourgueni
Ibrahim Kio
Yérima Moussa
Elh. Abdoulaye Ibrahim
Abdou Hamidou

ENQUÊTE PILOTE

Superviseurs

Abdou Nomaou
Radjikou Hassane
Méaki Johoa
Djibrilla Modieli Amadou

Chefs d'équipe

Youssoufa Lamou Ousseini
Habiboulaye Oumarou Albarka
Mamoudou Issoufa
Moustapha Oumarou Abdoulaye

Contrôleuses

Mariama Abdou
Boubacar Kané Maimouna
Balkissa Harouna Issa
Himou Yamba Mariétou

Enquêteurs

Alkassoum Nafatou Maman
Boubacar Oumarou Ibrahim
Maman Issa
Marou Garba Linkiri

Enquêtrices

Mme Rakia Garba Yahaya
Garba Abdou Bibata
Halimatou Amadou Moussa
Fati Moussa
Moumouni Adam Rahina
Mme Nassirou Balkissa O. Beidou
Djamila Oumarou Djibo
Rabi Hambaly Dodo
Mme Salifou Beidou Halima
Tankoano Hadiza
Mariama Soumana Abdou
Mamoudou Aoula Nafissatou

ENQUÊTE PRINCIPALE

Chefs d'équipe

Abdoulaye Sidi
Issoufou Tinguidi
Harouna Idi
Habiboulaye Oumarou Albarka
Souley Sadou
Karimoune Samari Ousseini
Hamani Mounkaila
Moumouni Salifou
Soumana Amadou Yayé
Issoufou Rabiou Mahamane

Adamou Gado Abdoul Nasr
Rabiou Mahamane
Habou Abdou Mahamadou Noura
Tahé Abdoulaye
Ali Martin Di-Ouacé
Boubacar Salao Bozari
Youssoufa Lamou Ousseini
Bohari Moussa
Abdoul Moumouni Garba Alfago
Toudjiani Ousmane

Contrôleuses

Adama Garba Zeinabou
Salifou Beidou Halima
Halimatou Amadou Moussa
Haouaou Korao
Mailafia Kimba Hawa
Himou Yamba Mariétou
Haoua Alzouma
Mamadou Aoula Nafissa
Idé Nafousseta
Hambaly Rabi Dodo

Bachir Alkali Aminata
Mme Hassane Silphatou Mamane
Tankoano Hadiza
Saley Tomba Halimatou
Mme Mounkaila Rakia Garba
Ramatou Moussa Saley
Nana Mamoudou Yerima
Mahamane Rabiou Souley Rahaina
Garba Abdou Bibata
Mariama Abdou

Enquêtrices/agents de prélèvement

Mariama Elhaj Attahirou	Aminatou Garba Sallah Diallo	Mme Boubacar Ramatou Hassane
Mme Aliou Rakia G.K. Amar	Zeinabou Boureim Sidikou	Ramatou Moumouni
Abdou Moudanchirou Zeinabou	Fatoumata Ousmane	Sakina Maly Dan Bagi
Mme Minata Assalick Alimane	Oumarata Hassane Mamadou	Oumou Adini Amadou
Mariama Ahmadou Alhousseini	Chaibou Bania Rachida	Moussa Mamadou Housseini
Zeinabou Idrissa Hassane	Rachidatou Younoussi Hassane	Hadiza Zakou
Bintou Douami Ouanou	Djoumassi Sanoussi Roukaya Fakani	Aicha Mahamadou
Zara Waziri	Aliane Rahilatou	Saibou Gabey Djamila
Fadjimata Lawal Ari	Haoua Hassane Djibo	Mamoudou Djibo Mariama
Zeinabou Ibrahim Djataou	Elysaabeth Mahamadou Mamane	Mme Soumana Amadou Mariama
Aichatou Saley	Harou Abdou Habibata	Ramatou Hamani Karimou
Mme Mahamane Lawal Zara	Zouera Abdou Idi	Tankoano Lakidi Possibo Fati
Mme Abdoulaye Zara Djibrilla	Mariama Assoumane Bata	Aissata Soumana Idrissa
Aissa Soumaila Marounfa	Mourzanatou Hassane Seyni	Mme Nassirou Balkissa O. Beidou
Nafissatou Daouda Nouhou	Boubacar Rahamatou	Mahamane Bako Haoua
Aminatou Amadou	Mamata Zada	Halima Djariri
Salamatou Karimoune Niandou	Mariama Dan Tchoukou.	Hassane Malam Ali Assamaou
Ramatou Amadou Bakassou	Djamila Iliia Idi	Djamila Nasser
Fadima Hama Amadou	Mahamadou Maidagi Rachida	Roukayatou Hamadou
Djamila Abdoulaye Adamou	Fati Moussa	Mme Houmou H. Halimatou
		Ryanatou Boubacar Issaka

Enquêteurs

Moussa Gousmane	Tahirou Alzouma
Souley Amadou Siradji	Karimoune Marafa Bamassi
Aboubacar Koussouri	Saidou Rabiou
Abdoulkarim Ali Doungou	Abdourahamane Magagi
Kader Soumana	Mamane Moustapha Adamou
Boureima Bassirou Bilan	Ibrahim Moussa Kangaye
Niandou Djabeirou Mahamadou	Abba Tchelou Abakar
Adamou Kouso Hama	Garba Hamidou Abdouramane
Amadou Hassane Mohamed	Kaza Abdoul Karim
Maty Aboubacar	Alkasoume Nafatou Mamane

Chauffeurs enquête principale

Moussa Ahmed	Aghabi Baraya
Hamidou Djibo	Guéro Baki
Moussa Boubacar	Kli Kli Moustapha
Ousseini Maidagi	Amadou Saidou
Mahamadou Ibrahim	Alassane Kourgueni
Maazou Dodo	Aghali Ali Bilal
Omar Alpha Maikibi	Oumarou Abdou
Idrissa Oumarou	Oumarou Almou
Adamou Abdoulaye	Alhousseini Algoumaret
Katchala Abdou Yérima	Moussa Ahmadou

TRAITEMENT DES DONNEES

Agent de vérification et codification

Boubacar Idé (réceptionniste)
Mme Sani Saha Naroua
Mme Saidou Fati Kouadima
Hadiza Mohamed Noma
Adamou Moussa Amadou
Moussa Abdou Karime
Mme Omar Sakinatou Kadi Maliki
Halimatou Salifou Seyni
Mahamadou Moumouni
Mme Ali Maimouna Kané

Agents de saisie

Amina Seydou	Mme Nababa Mariama Arouna
Boubacar Maman	Mme Prince Ayih Kokoevi
Garba Adamou	Mme Razaou Aissa Ibrahim
Idi Alou	Mme Sahela Hadjara Karimou Tinni
Inoussa Jigo	Ousmane Gounabi
Maman Djibrilla	Rachidou Amadou
Mme Abdoukader Maimouna	Sidi Garba
Mme Boulama Binta Oumarou	Tahirou Alio Oumou
Mme Doulaye Fatimata Hamadou	Abdoul Kadre Mahaman
Mme Maimouna Soumana	Zara Bangana

Contrôleurs de saisie

Souley Nabadé
Malam Oumarou

Editeurs

Djibrilla Modieli Amadou
Abdou Nomaou
Mme Sani Saha Naroua
Méaki Johoa
Inoussa Jigo
Sani Oumarou
Halimatou Saley Tomba
Youssoufa Lamou Ousseini
Tahé Abdoulaye
Habiboulaye Oumarou Albarka
Issoufou Tinguidi
Toudjiani Ousmane
Hamani Mounkaila
Zaleha Amadou
Radjikou Hassane
Ali Martin Di-Ouace

SUPERVISEURS

Sani Oumarou	Enquête principale
Djibrilla Modieli Amadou	Enquête principale
Radjikou Hassane	Enquête principale
Zaleha Amadou	Enquête principale
Abdou Nomaou	Enquête principale
Méaki Johoa	Enquête principale
Ibrahim Chaibou	Enquête principale
Mme Sani Saha Naroua	Enquête principale
Souleymane Alzouma	Enquête principale

ICF INTERNATIONAL

Mohamed Ayad, Coordinateur Régional
Soumaïla Mariko, Coordinateur EDSN-MICS IV
Ruilin Ren, Sondage
Noureddine Abderrahim, Traitement des données
Erica Nybro, Dissémination
Sarah Balian, Dissémination
Clara Burgert, Spécialiste GIS Production des cartes
Thea Roy, Spécialiste GIS, Production des cartes
Nancy Johnson, Production
Chris Gramer, Production
Audrey Shenett, Production
Katherine Gray, Production du rapport
Monique Barrère, Révision du rapport

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ ET À INDICATEURS MULTIPLES (EDSN-MICS IV), 2012

QUESTIONNAIRE MÉNAGE



IDENTIFICATION	
<p>NOM DE LA LOCALITÉ _____</p> <p>NUMÉRO DE GRAPPE</p> <p>NUMÉRO DE CONCESSION _____</p> <p>NOM ET PRENOM DU CHEF DE MÉNAGE _____ NUMÉRO DU MÉNAGE _____</p> <p>RÉGION</p> <p>MILIEU DE RESIDENCE (URBAIN = 1 RURAL = 2)</p> <p>NIAMEY/CHEF-LIEU REGION/AUTRE VILLE/RURAL (NIAMEY=1, CHEF-LIEU REGION=2, AUTRE VILLE=3, RURAL=4)</p> <p>ZONE D'INTERVENTION DE L'UNICEF (OUI=1 , NON=2 , COMMUNE=3)</p>	<p>N. GRAPPE . <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>N. CONCES. <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>N. MÉNAGE <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>RÉGION <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>MILIEU <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>MILIEU (DÉTAILLÉ) ... <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>ZONE UNICEF <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p>
<p>MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR UNE ENQUÊTE HOMME (OUI=1, NON=2)</p> <p>MESURE DE POIDS/TAILLE, HEMOGLOBINE ET TEST VIH , PRELEVEMENT DE SEL (LABORATOIRE) ?</p>	<p>ENQUÊTE HOMME ... <input type="checkbox"/></p>

VISITES D'ENQUÊTRICES				
	1	2	3	VISITE FINALE
<p>DATE _____</p> <p>NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUETRICHE _____</p> <p>RÉSULTAT* _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>JOUR <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>MOIS <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; border-collapse: collapse; text-align: center;">2 0 1 2</table></p> <p>NOM <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>RÉSULTAT <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p>
<p>PROCHAINE DATE VISITE : _____</p> <p>HEURE _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>		<p>NOMBRE TOTAL DE VISITES <input type="checkbox"/></p>
<p>*CODES RÉSULTATS :</p> <p>1 REMPLI</p> <p>2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT AU MOMENT DE LA VISITE</p> <p>3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE</p> <p>4 DIFFÉRÉ</p> <p>5 REFUSÉ</p> <p>6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE</p> <p>7 LOGEMENT DÉTRUIT</p> <p>8 LOGEMENT NON TROUVÉ</p> <p>9 AUTRE</p>				<p>TOTAL DANS LE MÉNAGE <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>TOTAL FEMMES ÉLIGIBLES <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>TOTAL HOMMES ÉLIGIBLES <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p> <p>N° LIGNE ENQUÊTÉ POUR QUESTION. MÉNAGE <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p>
<p style="text-align: center;">CONTRÔLEUSE</p> <p>NOM _____</p> <p>DATE _____ <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p>	<p style="text-align: center;">CHEF D'ÉQUIPE</p> <p>NOM _____</p> <p>DATE _____ <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p>		<p style="text-align: center;">CONTRÔLE BUREAU</p> <p><table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p>	<p style="text-align: center;">SAISI PAR</p> <p><table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table></p>

PRÉSENTATION ET CONSENTEMENT APRÈS INFORMATION

Bonjour. Je m'appelle _____ . Je travaille pour l'Institut National de la Statistique. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé au Niger. Les informations que nous collectons aideront notre 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 1h et 1h 30mn. 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 ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Avez-vous des questions sur l'enquête ?
Puis-je commencer l'entretien maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR/ENQUÊTRICE : _____ DATE : _____

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE DE RÉPONDRE 1 L'ENQUÊTÉ REFUSE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 2 FIN

TABLEAU MÉNAGE

N° LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	SI 10 ANS OU PLUS	ÉLIGIBILITÉ		
				ÉTAT MATRIMONIAL	9		10	11		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	<p>S'il vous plaît, donnez-moi les nom et le prénom 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.</p> <p>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.</p> <p>POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO- PRIÉES DES COLONNES 5-20A POUR CHAQUE PERSONNE.</p>	<p>Quel est le lien de parenté de (PRENOM) avec le chef de ménage ?</p>	<p>(PRENOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?</p>	<p>(PRENOM) vit-il/elle ici habituellement ?</p>	<p>(PRENOM) a-t-il/elle passé la nuit dernière ici ?</p>	<p>Quel âge a (PRENOM) ?</p> <p>En années revolues</p> <p>SI 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.</p>	<p>Quel est l'état matrimonial actuel de (PRENOM) ?</p> <p>1 = MARIE 2 = DIVORCE/ SEPARÉ 3 = VEUF 4 = CELIBATAIRE/ JAMAIS MARIE 5 = UNION LIBRE</p>	<p>ENCERCLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS</p> <p>ENCERCLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTS LES HOMMES DE 15-59 ANS</p> <p>SINON LAISSEZ CETTE COLONNE EN BLANC</p>	<p>SI LE MENAGE EST SELECTIONNE POUR ENQUETE HOMME</p> <p>ENCERCLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTS LES ENFANTS DE 0-5 ANS</p> <p>SINON LAISSEZ CETTE COLONNE EN BLANC</p>	<p>SI LE MENAGE EST SELECTIONNE POUR ENQUETE HOMME</p> <p>ENCERCLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTS LES ENFANTS DE 0-5 ANS</p> <p>SINON LAISSEZ CETTE COLONNE EN BLANC</p>
01		<input type="text"/>	M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	01	01	01
02		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	02	02	02
03		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	03	03	03
04		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	04	04	04
05		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	05	05	05
06		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	06	06	06
07		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	07	07	07
08		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	08	08	08
09		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	09	09	09
10		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	10	10	10
<p>COCHER ICI SI UN AUTRE QUESTIONNAIRE EST UTILISÉ <input type="checkbox"/></p> <p>2A) Juste pour être sûre que j'ai une lis-te complète : y a-t-il d'autres personnes telles que des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas listés? OUI <input type="checkbox"/> AJOUTER AU TABLEAU NON <input type="checkbox"/></p> <p>2B) Ya t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille, tels que des domestiques, locataires ou amis qui vivent habituellement ici ? OUI <input type="checkbox"/> AJOUTER AU TABLEAU NON <input type="checkbox"/></p> <p>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 <input type="checkbox"/> AJOUTER AU TABLEAU NON <input type="checkbox"/></p>							<p>CODES POUR Q. 3: LIEN AVEC LE CHEF DE MENAGE</p> <p>01 = CHEF DE MÉNAGE 02 = FEMME OU MARI 03 = FILS OU FILLE 04 = GENDRE/ BELLE-FILLE 05 = PETIT-FILS/FILLE 06 = PERE/MÈRE 07 = BEAUX-PARENTS</p> <p>08 = FRÈRE OU SOEUR 09 = COEPOUSE 10 = AUTRE PARENT 11 = ADOPTÉ/EN GARDE/ ENFANT DE 12 = LA FEMME/MARI SANS PARENTÉ 98 = NE SAIT PAS</p>			

N° LIGNE	SI AGE DE 0-17 ANS				SI AGE DE 5 ANS OU PLUS		SI AGE DE 7-24 ANS					SI AGE 0-4 ANS	
	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTE L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE OU RÉCENTE					DÉCLARATION DE NAISSANCE	RAISONS DE NON DÉCLARATION
	12	13	14	15	16	17	17A	17B	17C	18	19	20	20A
	Est-ce que la mère biologique de (PRENOM) est toujours en vie ?	SI EN VIE La mère biologique de (PRENOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ?	Est-ce que le père biologique de (PRENOM) est toujours en vie ?	SI EN VIE Le père biologique de (PRENOM) vit-il habituellement dans ce ménage ou était-il en visite ici la nuit dernière ?	(Prénom) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ?	Quel est le plus haut niveau d'études que (Prénom) a atteint ? VOIR CODES CI-DESSOUS Quelle est la dernière classe que (Prénom) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS	(PRENOM) fréquente t-il/elle actuellement (2011-2012) l'école ?	Au cours de cette année scolaire (2011-2012), à quel niveau et en quelle classe est (PRENOM) ?	Quelle est la raison principale de la non fréquentation scolaire du (PRENOM) ?	(PRENOM) a-t-il/elle fréquenté l'école à un moment durant l'année scolaire 2010-2011 ?	Au cours de l'année scolaire ente (2010-2011), à quel niveau et en quelle classe était (PRENOM) ?	(PRENOM) a t-il/elle un certificat de naissance ? SI NON, INSISTEZ: La naissance de (PRENOM) a t-elle été déclarée à l'état civil ?	Pourquoi la naissance de (PRENOM) n'a-t-elle pas été enregistrée/déclarée ? VOIR CODES CI-DESSOUS SI PLUS D'UNE RAISON DONNEE ENREGISTRER LA PRINCIPALE
	1 2 8 ALLEZ À 14	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 LIGNE SUIV	NIVEAU CLASSE	1 2 ALLER À 17C	NIVEAU CLASSE ALLEZ À 18		1 2 LIGNE SUIV	NIVEAU CLASSE	1 2 3 8 LIGNE SUIVANTE	
01	1 2 8 ALLEZ À 14	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 LIGNE SUIV		1 2 ALLER À 17C			1 2 LIGNE SUIV		1 2 3 8 LIGNE SUIVANTE	
02	1 2 8 ALLEZ À 14	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 LIGNE SUIV		1 2 ALLER À 17C			1 2 LIGNE SUIV		1 2 3 8 LIGNE SUIVANTE	
03	1 2 8 ALLEZ À 14	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 LIGNE SUIV		1 2 ALLER À 17C			1 2 LIGNE SUIV		1 2 3 8 LIGNE SUIVANTE	
04	1 2 8 ALLEZ À 14	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 LIGNE SUIV		1 2 ALLER À 17C			1 2 LIGNE SUIV		1 2 3 8 LIGNE SUIVANTE	
05	1 2 8 ALLEZ À 14	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 LIGNE SUIV		1 2 ALLER À 17C			1 2 LIGNE SUIV		1 2 3 8 LIGNE SUIVANTE	
06	1 2 8 ALLEZ À 14	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 LIGNE SUIV		1 2 ALLER À 17C			1 2 LIGNE SUIV		1 2 3 8 LIGNE SUIVANTE	
07	1 2 8 ALLEZ À 14	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 LIGNE SUIV		1 2 ALLER À 17C			1 2 LIGNE SUIV		1 2 3 8 LIGNE SUIVANTE	
08	1 2 8 ALLEZ À 14	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 LIGNE SUIV		1 2 ALLER À 17C			1 2 LIGNE SUIV		1 2 3 8 LIGNE SUIVANTE	
09	1 2 8 ALLEZ À 14	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 LIGNE SUIV		1 2 ALLER À 17C			1 2 LIGNE SUIV		1 2 3 8 LIGNE SUIVANTE	
10	1 2 8 ALLEZ À 14	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 8 ALLEZ À 16	1 2 LIGNE SUIV		1 2 ALLER À 17C			1 2 LIGNE SUIV		1 2 3 8 LIGNE SUIVANTE	

CODES POUR QUESTIONS 17, 17B et 19 : NIVEAU D'INSTRUCTION ET CLASSE			
NIVEAU	CLASSE	Enseignement secondaire	Enseignement non formel
0 = PRÉSCOLAIRE	00= Classe préscolaire	00= En 6 ^{ème}	00= Classe passerelle en cours
1 = PRIMAIRE	Enseignement Primaire	01= 6 ^{ème}	00= Classe Seconde Chance en cours
2 = SECONDAIRE	00= En CI	02= 5 ^{ème}	Centre d'Education Alternative (CEA)
3 = SUPÉRIEUR	01= CI	03= 4 ^{ème}	00= Première année CEA en cours
4 = CLASSES PASSERELLES	02= CP	04= 3 ^{ème}	01= Durée de la formation=1 an
5 = ECOLE DE SECONDE CHANCE	03= CE1	05= Seconde	02= Durée de la formation=2 ans
6 = CENTRE D'EDUCATION ALTERNATIVE	04= CE2	06= Première	03= Durée de la formation =3 ans
7 = CENTRE DE FORMATION ET DE DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE	05= CM1	07= Terminale	04= Durée de la formation =4 ans
8 = NE SAIT PAS	06= CM2		08= BAC+8 et +
	Centre de Formation et Développement Communautaire (CFDC)		RAISON DE NON DÉCLARATION (20A)
	00=Première année CFDC en cours		1. Coute trop cher
	01= Durée de la formation=1 an		2. C'est trop loin
	02 = Durée de la formation=2 ans		3. Ne savait pas qu'elle devait être enregistrée
	03 = Durée de la formation =3 ans		4. Ne voulait pas payer d'amende
	04 = Durée de la formation =4 ans		5. Ne sait pas où l'enregistrer
	99= Durée de formation non précisée		6. Ne sait pas comment enregistrer

							SI 10 ANS OU PLUS			
N° 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
	<p>S'il vous plaît, donnez-moi les nom et le prénom 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.</p> <p>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.</p> <p>POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO- PRIÉES DES COLONNES 5-20A POUR CHAQUE PERSONNE.</p>	Quel est le lien de parenté de (PRENOM) avec le chef de ménage ?	(PRENO M) est-il de sexe masculin ou féminin ?	(PRENOM) vit-il/elle ici habituel- lement ?	(PRENOM) a t-il/elle passé la nuit dernière ici ?	<p>Quel âge a (PRENOM) ?</p> <p>En années revolues</p> <p>SI 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.</p>	<p>Quel est l'état matrimonial actuel de (PRENOM) ?</p> <p>1 = MARIE 2 = DIVORCE/ SEPARÉ 3 = VEUF 4 = CELIBATAIRE/ JAMAIS MARIE 5 = UNION LIBRE</p>	<p>ENCER- CLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15- 49 ANS</p> <p>ENCER- CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15- 59 ANS</p> <p>SINON LAISSEZ CETTE COLONNE EN BLANC</p>	<p>SI LE MENAGE EST SELECTION NE POUR ENQUETE HOMME</p> <p>ENCER- CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15- 59 ANS</p> <p>SINON LAISSEZ CETTE COLONNE EN BLANC</p>	<p>SI LE MENAGE EST SELECTION NE POUR ENQUETE HOMME</p> <p>ENCER- CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE 0-5 ANS</p> <p>SINON LAISSEZ CETTE COLONNE EN BLANC</p>
11		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	11	11
12		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	12	12
13		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	13	13
14		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	14	14
15		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	15	15
16		<input type="checkbox"/>	M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	16	16
17		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	17	17
18		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	18	18
19		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	19	19
20		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	20	20

N° LIGNE	SI AGE DE 0-17 ANS				SI AGE DE 5 ANS OU PLUS		SI AGE DE 7-24 ANS					SI AGE 0-4 ANS	
	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTE L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE OU RÉCENTE					DÉCLARATION DE NAISSANCE	RAISONS DE NON DÉCLARATION
	12	13	14	15	16	17	17A	17B	17C	18	19	20	20A
	Est-ce que la mère biologique de (PRENOM) est toujours en vie ?	SI EN VIE La mère biologique de (PRENOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ?	Est-ce que le père biologique de (PRENOM) est toujours en vie ?	SI EN VIE Le père biologique de (PRENOM) vit-il habituellement dans ce ménage ou était-il en visite ici la nuit dernière ?	(Prénom) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ?	Quel est le plus haut niveau d'études que (Prénom) a atteint ? VOIR CODES CI-DESSOUS Quelle est la dernière classe que (Prénom) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS	(PRENOM) fréquente-t-il/elle actuellement (2011-2012) l'école ?	Au cours de cette année scolaire (2011-2012), à quel niveau et en quelle classe est (PRENOM) ?	Quelle est la raison principale de la non fréquentation scolaire du (PRENOM) ?	(PRENOM) a-t-il/elle fréquenté l'école à un n'importe quel moment durant l'année scolaire 2010-2011 ?	Au cours de l'année scolaire (2010-2011), à quel niveau et en quelle classe était (PRENOM) ?	(PRENOM) a-t-il/elle un certificat de naissance ? SI NON, INSISTEZ: La naissance de (PRENOM) a-t-elle été déclarée à l'état civil ?	Pourquoi la naissance de (PRENOM) n'a-t-elle pas été enregistrée/déclarée ? VOIR CODES CI-DESSOUS SI PLUS D'UNE RAISON DONNÉE ENREGISTRER LA PRINCIPALE
11	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ ALLER À 17C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 3 8 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="checkbox"/>
12	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ ALLER À 17C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 3 8 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="checkbox"/>
13	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ ALLER À 17C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 3 8 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="checkbox"/>
14	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ ALLER À 17C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 3 8 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="checkbox"/>
15	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ ALLER À 17C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 3 8 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="checkbox"/>
16	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ ALLER À 17C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 3 8 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="checkbox"/>
17	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ ALLER À 17C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 3 8 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="checkbox"/>
18	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ ALLER À 17C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 3 8 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="checkbox"/>
19	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ ALLER À 17C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 3 8 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="checkbox"/>
20	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ ALLER À 17C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIV	<input type="checkbox"/>	1 2 3 8 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="checkbox"/>

CODES POUR Q.17C : PRINCIPALE RAISON DE NON FRÉQUENTATION

01. Pour convenance personnelle
02. Raison de mariage
03. Distance ou l'éloignement de l'école
04. Exode
05. Insécurité alimentaire
06. Insécurité
07. Divorce/séparation des parents
08. Est tombée enceinte
09. Veut aider les parents
10. Manque de tuteur
11. Echec scolaire
12. Refus de la famille
13. Manque de moyens financiers
14. Infirmité physique
97. Autres
98. Ne sait pas

PRISE EN CHARGE DES ENFANTS DE 4-6 ANS ET TRAVAIL DE CEUX AGÉS DE 5-14 ANS

21	VÉRIFIER COLONNES (5) ET (7): NOMBRE D'ENFANTS DE 4 À 14 ANS QUI RÉSIDENT HABITUELLEMENT DANS LE MÉNAGE : UN OU PLUS <input type="checkbox"/> → ALLER À 23 AUCUN <input type="checkbox"/> → ALLER À 23 INSCRIVEZ LE NOM DE CHAQUE ENFANT DE 4 À 14 ANS AU REGARD DE SON NUMÉRO DE LIGNE DANS LE TABLEAU MÉNAGE										
N° LIGNE	PRISE EN CHARGE DES ENFANTS DE 4-6 ANS			Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur tous les types de travaux que les enfants vivant dans votre ménage ont fait la semaine dernière.							
DE LA COL (1)	Au cours de cette année scolaire 2011-2012, (PRÉNOM) fréquente-t-il/elle un lieu d'encadrement en dehors de la maison tel qu'une école maternelle, une Garderie, un jardin d'enfants, un centre communautaire, ou autre ?	Quel lieu d'encadrement fréquente-t-il/elle ? 1= ECOLE MATERNELLE/JARDIN D'ENFANT 2= EC. PRIMAIRE 3= CORANIQUE 4= CENTRE COMMUN. 7= AUTRE (À PRÉCISER)	Depuis quand fréquente-t-il/elle ce lieu d'encadrement ? 1= ANNÉE EN COURS 2= ANNÉE DERNIÈRE 3= AVANT L'ANNÉE DERNIÈRE 7= AUTRE	Au cours de la semaine dernière (PRÉNOM) avait-il/elle fait un travail quelconque pour lequel un qui n'est pas un membre de ce ménage ? SI OUI: Devait-il être payé ? 1= OUI, PAYÉ 2= OUI, PAS PAYÉ 3= AUCUN TRAVAIL	SI OUI: Depuis le (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, environ combien d'heures a-t-il/elle travaillé pour lequel un qui n'est pas membre du ménage ? SI PLUS D'UN TRAVAIL, FAIRE LA SOMME DE TOUTES LES HEURES.	Au cours de la semaine dernière (PRÉNOM) est-il/elle allé chercher de l'eau ou du bois pour le ménage ?	Depuis le (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, combien d'heures environ a-t-il/elle passé à aller chercher de l'eau ou du bois pour le ménage ?	Au cours de la semaine dernière (PRÉNOM) a-t-il/elle fait un travail payé ou non payé sur les terres familiales ou dans une affaire familiale ou a-t-il/elle vendu des marchandises dans la rue ?	Depuis le (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, combien d'heures environ a-t-il/elle passé à faire ce travail pour sa famille ou pour lui-même ?	Au cours de la semaine dernière (PRÉNOM) avait-il/elle aidé aux travaux de ce ménage ? Par exemple: faire des courses, faire la cuisine, nettoyer, garder les enfants, laver les vêtements...?	Depuis le (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, combien d'heures environ a-t-il/elle passé à faire ces travaux ménagers?
	(21A)	(21B)	(21C)	(22A)	(22B)	(22C)	(22D)	(22E)	(22F)	(22G)	(22H)
01	O N NSP 1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	OUI OUI NON PAY. PAS P. 1 2 3 ↓ ALLER À 22C	NOMBRE D'HEURES <input type="text"/>	OUI NON 1 2 ↓ ALLER À 22E	NOMBRE D'HEURES <input type="text"/>	OUI NON 1 2 ↓ ALLER À 22G	NOMBRE D'HEURES <input type="text"/>	OUI NON 1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	NOMBRE D'HEURES <input type="text"/>
02	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
03	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
04	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
05	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
06	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
07	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
08	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
09	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
10	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
11	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
12	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
13	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
14	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
15	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
16	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
17	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
18	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
19	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>
20	1 2 8 ↓ ALLEZ À 22A	<input type="checkbox"/> <small>(SI AUTRE, PRÉCISER)</small>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 ↓ ALLER À 22C	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22E	<input type="text"/>	1 2 ↓ ALLER À 22G	<input type="text"/>	1 2 ↓ LIGNE SUIVANTE	<input type="text"/>

DISCIPLINE DE L'ENFANT

23	VÉRIFIEZ COLONNES (5) ET (7): NOMBRE D'ENFANTS DE 2 À 14 ANS QUI RÉSIDENT HABITUELLEMENT DANS LE MÉNAGE : UN OU PLUS <input type="checkbox"/> AUCUN <input type="checkbox"/> → ALLER À 102
----	--

Tableau 1 : Enfants âgés de 2-14 ans éligibles pour les questions sur la discipline

• INSCRIVEZ CHAQUE ENFANT AGE DE 2-14 ANS CI-DESSOUS DANS LE MEME ORDRE QUE CELUI QUI FIGURE DANS LA FEUILLE D'ENREGISTREMENT DU MENAGE. N'INCLUEZ PAS DE MEMBRES DU MENAGE DONT L'AGE SE SITUE A L'EXTERIEUR DE L'INTERVALLE 2-14 ANS.

• ENREGISTREZ LE NUMERO DE LIGNE, LE NOM, LE SEXE ET L'AGE POUR CHAQUE ENFANT.

ENREGISTREZ ENSUITE LE NOMBRE TOTAL D'ENFANTS AGES DE 2-14 ANS DANS LA CASE PREVUE (23F).

23A.	23B.	23C.	23D.		23E.
Numéro de rang	Numéro de ligne à partir de (1)	Prenom à partir de (2)	Sexe à partir de (4)		Âge à partir de (7)
Rang	Ligne	Prenom	M	F	Age
1	<input type="text"/>		1	2	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>		1	2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>		1	2	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>		1	2	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>		1	2	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>		1	2	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>		1	2	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>		1	2	<input type="text"/>
23F.	Nombre total d'enfants âgés de 2-14 ans				<input type="text"/>

• S'IL Y A SEULEMENT UN ENFANT DE 2-14 ANS DANS LE MENAGE, SAUTEZ LE TABLEAU 2 ET ALLEZ A 23H ; INSCRIVEZ '1' ET CONTINUEZ AVEC 23I

Tableau 2: Sélection aléatoire de l'enfant pour les questions sur la discipline

• UTILISEZ LE TABLEAU 2 POUR SELECTIONNER UN ENFANT ENTRE 2 ET 14 ANS SI, DANS LE MENAGE, IL Y A PLUS D'UN ENFANT DANS CE GROUPE D'AGES.

• VERIFIEZ LE DERNIER CHIFFRE DU NUMERO DE MENAGE QUI FIGURE SUR LA PAGE DE COUVERTURE. C'EST LE NUMERO DE LA LIGNE OU VOUS DEVEZ ALLER DANS LE TABLEAU CI-DESSOUS.

• VERIFIEZ LE NOMBRE TOTAL D'ENFANTS ELIGIBLES (2-14 ANS) A 23F CI-DESSUS. C'EST LE NUMERO DE LA COLONNE OU VOUS DEVEZ ALLER.

• TROUVEZ LA CASE OU LA LIGNE ET LA COLONNE SE RENCONTRENT ET ENCERCLEZ LE NUMERO QUI APPARAÎT DANS LA CASE. IL S'AGIT DU NUMERO DE RANG DE L'ENFANT 23A A PROPOS DUQUEL VOUS POSEREZ LES QUESTIONS.

23G.	Nombre total d'enfants éligibles dans le ménage (23F)							
Dernier chiffre du numéro de ménage	1	2	3	4	5	6	7	8+
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5
23H. ENREGISTREZ LE NUMERO DE RANG DE L'ENFANT SELECTIONNE	<input type="text"/>							

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
23I	INSCRIVEZ LE PRÉNOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ POUR LE MODULE À PARTIR DE 23C ET DE 23B, SELON LE NUMÉRO DE RANG DE 23H.	PRÉNOM _____ N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	
23J	Les adultes utilisent certains moyens pour apprendre aux enfants à bien se comporter ou pour traiter des problèmes de comportement. Je vais vous lire une liste de méthodes qui sont utilisées et j'aimerais que vous me disiez si vous avez ou quelqu'un d'autre dans votre ménage a utilisé une de ces méthodes avec (PRÉNOM) au cours du mois dernier.		
23J1	Retirer des privilèges, interdire quelque chose que (PRÉNOM) aime faire ou ne pas lui permettre de quitter la maison	OUI 1 NON 2	
23J2	Expliquer à (PRÉNOM) pourquoi son comportement n'est pas acceptable.	OUI 1 NON 2	
23J3	Le/la secouer.	OUI 1 NON 2	
23J4	Hurler, lui crier après.	OUI 1 NON 2	
23J5	Lui donner quelque chose d'autre à faire.	OUI 1 NON 2	
23J6	Lui donner une fessée, le/la frapper ou le/la taper sur les fesses à mains nues.	OUI 1 NON 2	
23J7	Le/la frapper sur les fesses ou sur une autre partie du corps avec quelque chose comme une ceinture, une brosse à cheveux, un bâton ou un autre objet dur.	OUI 1 NON 2	
23J8	Le/la traiter d'idiot, de paresseux ou d'un autre mot voisin.	OUI 1 NON 2	
23J9	Le/la frapper ou le/la gifler sur le visage, la tête ou les oreilles.	OUI 1 NON 2	
23J10	Le/la frapper ou le/la taper sur les mains, les bras ou les jambes	OUI 1 NON 2	
23J11	Le/la battre avec un instrument. INSISTEZ SI NÉCESSAIRE : frapper sans arrêt aussi fort que possible.	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/SANS OPINION 8	
23K	Pensez-vous que pour élever, éduquer (PRÉNOM) proprement, vous avez besoin de le/la punir physiquement ou psychologiquement ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/SANS OPINION 8	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
106A1	Avez-vous entendu parler d'un produit dénommé AQUATABS ?	OUI 1 NON 2	→ 106B
106A2	Qu'est-ce AQUATABS ?	UN PRODUIT POUR PURIFIER/ TRAITER L'EAU 1 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) NSP 8	
106B	Vous avez dit que l'eau que boivent principalement les membres de votre ménage provient de (SOURCE INDIQUÉE À Q.102), Y a-t-il eu des coupures d'eau ou un manque d'eau à cette source au cours des deux dernières semaines ?	OUI 1 NON 2	→ 107
106C	Ces coupures ou manques d'eau arrivaient-ils chaque jour, plusieurs jours par semaine, quelques jours par semaine ou rarement ?	CHAQUE JOUR 1 DE 4 A 6 JOURS/SEMAINE 2 DE 1 A 3 JOURS/SEMAINE 3 RAREMENT 4	
106D	Au cours des 2 dernières semaines, combien de jours avez-vous eu des coupures ou manque d'eau qui ont affecté votre ménage ?	PLUSIEURS HEURES 1 PLUS D'UNE JOURNÉE 2 PLUS D'UNE SEMAINE 3 DURANT TOUTES LES 2 DERNIÈRES SEMAINES 4	
107	Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils habituellement ?	CHASSE D'EAU/CHASSE MANUELLE CHASSE D'EAU CONNECTÉE À UN SYSTÈME D'ÉGOUT 11 À UNE FOSSE SEPTIQUE 12 FOSSE/LATRINES FOSSES/LATRINES VENTILÉES AMÉLIORÉES 21 LATRINES AVEC DALLE 22 LATRINES SANS DALLE/ TROU OUVERT 23 SEAU/TINETTE 41 PAS DE TOILETTES/NATURE 61 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	→ 109A
108	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ?	OUI 1 NON 2	→ 109A
109	Combien de ménages utilisent ces toilettes ?	NBRE DE MÉNAGES SI MOINS DE 10 <input type="text" value="0"/> <input type="text"/> 10 MÉNAGES OU PLUS 95 NE SAIT PAS 98	
109A	Quel est le principal mode d'évacuation des ordures ménagères pour votre ménage ?	CAMION DE RAMASSAGE 1 CALÈCHE/CHARRETT 2 DÉPÔT AUTORISÉ 3 DÉPÔT SAUVAGE/NATURE 4 ENFOUISSEMENT 5 INCINÉRATION 6 AUTRE 7	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A																																													
109B	Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées pour votre ménage ?	CANAL FERMÉ 1 CANAL OUVERT 2 DANS LE FLEUVE 3 TROU 4 DANS LA NATURE 5 AUTRE 7																																														
110	Dans ce ménage, avez-vous : L'électricité ? Un poste radio ? Une télévision ? Un lecteur VCD/DVD Un téléphone portable ? Un téléphone fixe ? Un réfrigérateur ? Un climatiseur ? Une Cuisinière ? Une Antenne parabolique ? Un Ordinateur ? Une Charrette (traction animale) ? Une Charrue pour la traction animale ? Une Motopompe ?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ÉLECTRICITÉ</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>RADIO</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TÉLÉVISION</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>LECTEUR VCD/DVD</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TELEPHONE PORTABLE ...</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TÉLÉPHONE FIXE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>REFRIGÉRATEUR</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CLIMATISEUR</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CUISINIÈRE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ANTENNE PARABOLIQUE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ORDINATEUR</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CHARRETTE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CHARRUE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>MOTOPOMPE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	ÉLECTRICITÉ	1	2	RADIO	1	2	TÉLÉVISION	1	2	LECTEUR VCD/DVD	1	2	TELEPHONE PORTABLE ...	1	2	TÉLÉPHONE FIXE	1	2	REFRIGÉRATEUR	1	2	CLIMATISEUR	1	2	CUISINIÈRE	1	2	ANTENNE PARABOLIQUE	1	2	ORDINATEUR	1	2	CHARRETTE	1	2	CHARRUE	1	2	MOTOPOMPE	1	2	
	OUI	NON																																														
ÉLECTRICITÉ	1	2																																														
RADIO	1	2																																														
TÉLÉVISION	1	2																																														
LECTEUR VCD/DVD	1	2																																														
TELEPHONE PORTABLE ...	1	2																																														
TÉLÉPHONE FIXE	1	2																																														
REFRIGÉRATEUR	1	2																																														
CLIMATISEUR	1	2																																														
CUISINIÈRE	1	2																																														
ANTENNE PARABOLIQUE	1	2																																														
ORDINATEUR	1	2																																														
CHARRETTE	1	2																																														
CHARRUE	1	2																																														
MOTOPOMPE	1	2																																														
111	Quel type de combustible votre ménage utilise-t-il principalement pour cuisiner ?	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>ÉLECTRICITÉ</td> <td>01</td> <td rowspan="8">} → 112</td> </tr> <tr> <td>GAZ NATUREL</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>KEROSÈNE/PETROLE LAMPANT</td> <td>05</td> </tr> <tr> <td>CHARBON, LIGNITE</td> <td>06</td> </tr> <tr> <td>CHARBON DE BOIS</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>BOIS</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>PAILLE/BRANCHAGES/HERBES</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>RÉSIDUS AGRICOLES</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>BOUSE</td> <td>11</td> <td rowspan="2">} → 112</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PAS DE REPAS PRÉPARÉ DANS LE MÉNAGE</td> <td>95 → 114</td> </tr> <tr> <td colspan="2">AUTRE _____ (PRÉCISEZ)</td> <td>96 → 112</td> </tr> </tbody> </table>	ÉLECTRICITÉ	01	} → 112	GAZ NATUREL	03	KEROSÈNE/PETROLE LAMPANT	05	CHARBON, LIGNITE	06	CHARBON DE BOIS	07	BOIS	08	PAILLE/BRANCHAGES/HERBES	09	RÉSIDUS AGRICOLES	10	BOUSE	11	} → 112	PAS DE REPAS PRÉPARÉ DANS LE MÉNAGE		95 → 114	AUTRE _____ (PRÉCISEZ)		96 → 112																				
ÉLECTRICITÉ	01	} → 112																																														
GAZ NATUREL	03																																															
KEROSÈNE/PETROLE LAMPANT	05																																															
CHARBON, LIGNITE	06																																															
CHARBON DE BOIS	07																																															
BOIS	08																																															
PAILLE/BRANCHAGES/HERBES	09																																															
RÉSIDUS AGRICOLES	10																																															
BOUSE	11	} → 112																																														
PAS DE REPAS PRÉPARÉ DANS LE MÉNAGE			95 → 114																																													
AUTRE _____ (PRÉCISEZ)		96 → 112																																														
111A	Combien de temps faut-il pour se rendre à l'endroit où vous vous approvisionnez habituellement en bois, le prendre et revenir ?	MINUTES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 998																																														
112	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 _____ (PRÉCISEZ) 6	} → 114																																													

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
113	Avez-vous une pièce séparée que vous utilisez comme cuisine ?	OUI 1 NON..... 2	
114	PRINCIPAL MATÉRIAU DU SOL ENREGISTREZ L'OBSERVATION.	MATÉRIAU NATUREL TERRE/SABLE 11 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE PLANCHES EN BOIS 21 PALMES/BAMBOU 22 MATÉRIAU MODERNE PARQUET OU BOIS CIRÉ 31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE 32 CARRELAGE 33 CIMENT 34 MOQUETTE 35 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
115	PRINCIPAL MATÉRIAU DU TOIT ENREGISTREZ L'OBSERVATION.	MATÉRIAU NATUREL PAS DE TOIT 11 CHAUME/FEUILLES 12 MOTTES DE TERRE 13 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE NATTES 21 PALMES/BAMBOU 22 PLANCHES EN BOIS 23 CARTON 24 PEAU 25 MATÉRIAU MODERNE TÔLE 31 BOIS 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT 33 TUILES 34 CIMENT 35 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
116	PRINCIPAL MATÉRIAU DES MURS EXTÉRIEURS ENREGISTREZ L'OBSERVATION.	MATÉRIAU NATUREL PAS DE MUR 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC 12 TERRE/BANCO 13 PAILLE 14 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE PIERRES AVEC BOUE 22 CONTRE-PLAQUÉ 24 CARTON 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION 26 MATÉRIAU MODERNE CIMENT 31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT 32 BRIQUES 33 BLOCS DE CIMENT 34 PLANCHE EN BOIS 36 TOLES EN METAL 37 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
117	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	NOMBRE DE PIÈCES <input type="text"/> <input type="text"/>	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A																					
118	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède : Une montre ? Une bicyclette ? Une motocyclette ou un scooter ? Une voiture ou une camionnette ? Une Pinasse/Pirogue ? Un Cyclomoteur/Vélocycle ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">OUI</th> <th style="text-align: center;">NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MONTRE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>BICYCLETTE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MOTOCYCLETTE/SCOOTER</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>VOITURE/CAMIONNETTE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>PINASSE/PIROGUE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>CYCLOMOTEUR</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	MONTRE	1	2	BICYCLETTE	1	2	MOTOCYCLETTE/SCOOTER	1	2	VOITURE/CAMIONNETTE	1	2	PINASSE/PIROGUE	1	2	CYCLOMOTEUR	1	2	
	OUI	NON																						
MONTRE	1	2																						
BICYCLETTE	1	2																						
MOTOCYCLETTE/SCOOTER	1	2																						
VOITURE/CAMIONNETTE	1	2																						
PINASSE/PIROGUE	1	2																						
CYCLOMOTEUR	1	2																						
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, ENCERCLEZ '95'.	NOMBRE D'HECTARES ... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 95 HECTARES OU PLUS 950 NE SAIT PAS 998																						
121	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI 1 NON 2	→ 123																					
122	Parmi les animaux suivants, combien votre ménage en possède-t-il ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'. SI 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'. SI NE SAIT PAS, INSCRIVEZ '98'. Vaches ou taureaux ? Chevaux, ânes ou mules ? Chèvres ? Moutons ? Chameaux ? Poulets, Pintades, Pigeons ? Canards/Oies ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 70%;">VACHES/TAUREAUX</td> <td style="width: 10%;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>CHEVAUX/ÂNES/MULES</td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>CHÈVRES</td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>MOUTONS</td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>CHAMEAUX</td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>POULETS</td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>CANARDS</td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	VACHES/TAUREAUX	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	CHEVAUX/ÂNES/MULES	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	CHÈVRES	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	MOUTONS	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	CHAMEAUX	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	POULETS	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	CANARDS	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
VACHES/TAUREAUX	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
CHEVAUX/ÂNES/MULES	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
CHÈVRES	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
MOUTONS	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
CHAMEAUX	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
POULETS	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
CANARDS	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						
123	Est-ce qu'un membre de votre ménage a un compte en banque ?	OUI 1 NON 2																						
124	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	→ 126																					
125	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 Y																						
126	Est-ce que votre ménage a des moustiquaires qui peuvent être utilisées pour dormir ?	OUI 1 NON 2	→ 140																					
127	Combien de moustiquaires votre ménage a-t-il ? SI 7 MOUSTIQUAIRES OU PLUS, ENREGISTREZ '7'.	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																						

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
128	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE. POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES POUR CHAQUE MOUSTIQUAIRE. SI PLUS DE 3 MOUSTIQUAIRES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES	VU 1 NON VU 2	VU 1 NON VU 2	VU 1 NON VU 2
129	Depuis combien de temps votre ménage possède-t-il la moustiquaire ? SI MOINS D'UN MOIS, ENREGISTREZ '00'.	IL Y A... MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> PLUS DE 36 MOIS 95 NSP 98	IL Y A... MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> PLUS DE 36 MOIS 95 NSP 98	IL Y A... MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> PLUS DE 36 MOIS 95 NSP 98
130A	OBSERVER OU DEMANDER LE TYPE DE MOUSTIQUAIRE.	IMPRÉGNÉE LONGUE DUREE 10 (PASSER À 134) ← PRE-IMPREGNEE 20 (PASSER À 132) ← SIMPLE 30 NSP MARQUE 98	IMPRÉGNÉE LONGUE DUREE 10 (PASSER À 134) ← PRE-IMPREGNEE 20 (PASSER À 132) ← SIMPLE 30 NSP MARQUE 98	IMPRÉGNÉE LONGUE DUREE 10 (PASSER À 134) ← PRE-IMPREGNEE 20 (PASSER À 132) ← SIMPLE 30 NSP MARQUE 98
131	Quand vous avez obtenu cette moustiquaire, était-elle déjà traitée avec un insecticide pour tuer ou éloigner les moustiques ?	OUI 1 NON 2 PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 PAS PAS SÛR/NSP .. 8
132	Depuis que vous avez cette moustiquaire, a-t-elle été trempée-ou plongée dans un liquide pour tuer ou éloigner les moustiques ou les insectes ?	OUI 1 NON 2 (PASSER À 134) ← PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 (PASSER À 134) ← PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 (PASSER À 134) ← PAS SÛR/NSP 8
133	Combien de temps s'est-il écoulé depuis que la moustiquaire a été trempée ou plongée dans un liquide insecticide pour la dernière fois ? SI MOINS D'1 MOIS, ENREGISTREZ '00'.	IL Y A... MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> PLUS DE 24 MOIS 95 PAS SÛR/NSP 98	IL Y A... MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> PLUS DE 24 MOIS 95 PAS SÛR/NSP 98	IL Y A... MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> PLUS DE 24 MOIS 95 PAS SÛR/NSP 98

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
134	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous la moustiquaire ?	OUI 1 NON 2 (PASSER À 136) ← PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 (PASSER À 136) ← PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 (PASSER À 136) ← PAS SÛR/NSP 8
135	Qui a dormi sous la moustiquaire la nuit dernière ? ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA PERSONNE À PARTIR DU TABLEAU MÉNAGE.	NOM _____ N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>
		NOM _____ N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>
		NOM _____ N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>
136		RETOURNEZ À 128 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE OU SI IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRES, ALLEZ À 140.	RETOURNEZ À 128 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE OU SI PLUS DE MOUSTIQUAIRES, ALLEZ À 140.	ALLEZ À 128 À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU SI PLUS DE MOUSTIQUAIRES, ALLEZ À 140.
140	DEMANDER À L'ENQUÊTÉE UNE CUILLERÉE DU SEL UTILISÉ POUR LES BESOINS DU MÉNAGE, ENSUITE TESTER LE SEL POUR VÉRIFIER LA PRÉSENCE D'IODE. ENREGISTRER LES PPM (PARTS PAR MILLION).		PAS D'IODE 1 SUPERIEUR OU EGAL A 15 PPM 2 SUPERIEUR A 15 PPM 3 PAS DE SEL DANS LE MÉNAGE 4 SEL NON TESTÉ 6 (PRÉCISEZ LA RAISON)	
141	Au cours des trois dernières années, est-il survenu un choc qui a fortement affecté la vie de votre ménage?		OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 201) ↙	
142	Quel a été le principal choc subi par votre ménage ?		MALADIE 01 DÉCÈS 02 PERTE D'EMPLOI/CHÔMAGE 03 BAISSE DE REVENU/TRANSFERTS REÇUS 04 INONDATIONS/SÉCHERESSE/PERTE DE RÉCOLTE 05 CONFLIT/INSÉCURITÉ/VOL OU PERTE DE BÉTAIL 06 INCENDIE 07 PERTE D'ARGENT 08 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	

POIDS, TAILLE ET NIVEAU D'HÉMOGLOBINE DES ENFANTS DE 0-5 ANS

201	VÉRIFIEZ LA COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0- 5 ANS À Q.202. S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
202	NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 PRÉNOM DE LA COLONNE 2	N° LIGNE <input type="text"/> PRENOM	N° LIGNE <input type="text"/> PRENOM	N° LIGNE <input type="text"/> PRENOM
203	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE, COPIER LE MOIS ET L'ANNÉE DE NAISSANCE À PARTIR DU TABLEAU DES NAISSANCES ET DEMANDER LE JOUR ; SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDER: Quelle est la date de naissance de (PRÉNOM) ?	JOUR <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> AN <input type="text"/>	JOUR <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> AN <input type="text"/>	JOUR <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> AN <input type="text"/>
204	VÉRIFIEZ 203: ENFANT NÉ EN JANVIER 2007 OU PLUS TARD ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU S'IL N'YA PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214)	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU S'IL N'YA PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214)	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU S'IL N'YA PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214)
205	POIDS EN KILOGRAMMES	KG. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	KG. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	KG. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996
206	TAILLE EN CENTIMÈTRES	CM. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	CM. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	CM. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996
207	MESURÉ ALLONGÉ OU DEBOUT ?	ALLONGÉ 1 DEBOUT 2 PAS MESURÉ 3	ALLONGÉ 1 DEBOUT 2 PAS MESURÉ 3	ALLONGÉ 1 DEBOUT 2 PAS MESURÉ 3
208	VÉRIFIEZ 203: EST-CE QUE L'ENFANT A 0-5 MOIS, C'EST-À-DIRE QU'IL EST NÉ AU COURS DU MOIS DE L'ENQUÊTE OU DANS LES 5 MOIS PRÉCÉDENTS ?	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU S'IL N'YA PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214) PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU S'IL N'YA PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214) PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU S'IL N'YA PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214) PLUS ÂGÉ 2
208A	OBSERVEZ LA PRÉSENCE DES CŒDÈMES BILATÉRAUX ET ENREGISTREZ	VÉRIFIÉ : CŒDÈME PRÉSENT 1 CŒDÈME NON PRÉSENT . 2 PAS SÛR 3 NON VÉRIFIÉ : 7 (PRÉCISEZ RAISON)	VÉRIFIÉ : CŒDÈME PRÉSENT 1 CŒDÈME NON PRÉSENT . 2 PAS SÛR 3 NON VÉRIFIÉ : 7 (PRÉCISEZ RAISON)	VÉRIFIÉ : CŒDÈME PRÉSENT 1 CŒDÈME NON PRÉSENT . 2 PAS SÛR 3 NON VÉRIFIÉ : 7 (PRÉCISEZ RAISON)
209	N° DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 1 DU TABLEAU MÉNAGE). INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ.	N° LIGNE <input type="text"/>	N° LIGNE <input type="text"/>	N° LIGNE <input type="text"/>
210	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À 209 COMME RESPONSABLE DE L'ENFANT.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infections ou de maladies chroniques. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Nous demandons que tous les enfants nés en 2007 ou plus tard participent au test d'anémie inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.</p> <p>Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire 'oui' pour le test ou vous pouvez dire 'non'. C'est votre décision. Autorisez-vous (PRÉNOM DE L'ENFANT) à participer au test d'anémie ?</p>		
211	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APOSEZ VOTRE SIGNATURE.	ACCORDÉE 1 (SIGNATURE) REFUSÉE 2	ACCORDÉE 1 (SIGNATURE) REFUSÉE 2	ACCORDÉE 1 (SIGNATURE) REFUSÉE 2
212	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HEMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE.	G/DL <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996
213	RETOURNEZ À Q.203 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE DE LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, ALLEZ À 214.			

POIDS, TAILLE ET NIVEAU D'HÉMOGLOBINE DES ENFANTS DE 0-5 ANS

201	VÉRIFIEZ LA COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.202. S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DÉS QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
202	NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 PRÉNOM DE LA COLONNE 2	N° LIGNE <input type="text"/> PRENOM	N° LIGNE <input type="text"/> PRENOM	N° LIGNE <input type="text"/> PRENOM
203	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE, COPIER LE MOIS ET L'ANNÉE DE NAISSANCE À PARTIR DU TABLEAU DES NAISSANCES ET DEMANDER LE JOUR ; SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDER: Quelle est la date de naissance de (PRÉNOM) ?	JOUR <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> AN <input type="text"/>	JOUR <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> AN <input type="text"/>	JOUR <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> AN <input type="text"/>
204	VÉRIFIEZ 203: ENFANT NÉ EN JANVIER 2007 OU PLUS TARD ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU S'IL N'YA PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214)	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU S'IL N'YA PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214)	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 203 À LA PREMIÈRE COL DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU, SI PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214)
205	POIDS EN KILOGRAMMES	KG. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	KG. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	KG. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996
206	TAILLE EN CENTIMETRES	CM. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	CM. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	CM. <input type="text"/> ABSENT 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996
207	MESURÉ ALLONGÉ OU DEBOUT ?	ALLONGÉ 1 DEBOUT 2 PAS MESURÉ 3	ALLONGÉ 1 DEBOUT 2 PAS MESURÉ 3	ALLONGÉ 1 DEBOUT 2 PAS MESURÉ 3
208	VÉRIFIEZ 203: EST-CE QUE L'ENFANT A 0-5 MOIS, C'EST-À-DIRE QU'IL EST NÉ AU COURS DU MOIS DE L'ENQUÊTE OU DANS LES 5 MOIS PRÉCÉDENTS ?	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU S'IL N'YA PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214) PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU S'IL N'YA PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214) PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 203 À LA PREMIÈRE COL DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU, SI PLUS D'ENFANT, ALLEZ À 214) PLUS ÂGÉ 2
208A	OBSERVEZ LA PRÉSENCE DES ŒDEMES BILATÉRAUX ET ENREGISTREZ	VÉRIFIÉ : ŒDÈME PRÉSENT 1 ŒDÈME NON PRÉSENT 2 PAS SÛR 3 NON VÉRIFIÉ : 7 (PRÉCISEZ RAISON)	VÉRIFIÉ : ŒDÈME PRÉSENT 1 ŒDÈME NON PRÉSENT 2 PAS SÛR 3 NON VÉRIFIÉ : 7 (PRÉCISEZ RAISON)	VÉRIFIÉ : ŒDÈME PRÉSENT 1 ŒDÈME NON PRÉSENT 2 PAS SÛR 3 NON VÉRIFIÉ : 7 (PRÉCISEZ RAISON)
209	N° DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 1 DU TABLEAU MÉNAGE). INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ.	N° LIGNE <input type="text"/>	N° LIGNE <input type="text"/>	N° LIGNE <input type="text"/>
210	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À 209 COMME RESPONSABLE DE L'ENFANT.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infections ou de maladies chroniques. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Nous demandons que tous les enfants nés en 2007 ou plus tard participent au test d'anémie inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.</p> <p>Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire 'oui' pour le test ou vous pouvez dire 'non'. C'est votre décision. Autorisez-vous (PRENOM DE L'ENFANT) à participer au test d'anémie ?</p>		
211	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APOSEZ VOTRE SIGNATURE.	ACCORDÉE 1 (SIGNATURE) REFUSÉE 2	ACCORDÉE 1 (SIGNATURE) REFUSÉE 2	ACCORDÉE 1 (SIGNATURE) REFUSÉE 2
212	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE.	G/DL <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996
213	RETOURNEZ À Q.203 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE DE LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, ALLEZ À 214.			

POIDS, TAILLE, NIVEAU D'HEMOGLOBINE ET TEST DU VIH POUR LES FEMMES DE 15-49 ANS

214	VÉRIFIER LA COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE. ENREGISTRER LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE PRENOM DE TOUTES LES FEMMES ÉLIGIBLES À LA QUESTION 215. (S'IL Y A PLUS DE 3 FEMMES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES).			
		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
215	N° DE LIGNE DE LA COLONNE 9 PRÉNOM DE LA COLONNE 2	N° LIGNE <input type="text"/> PRÉNOM	N° LIGNE <input type="text"/> PRÉNOM	N° LIGNE <input type="text"/> PRÉNOM
216	POIDS EN KILOGRAMMES	KG. <input type="text"/> ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996	KG. <input type="text"/> ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996	KG. <input type="text"/> ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996
217	TAILLE EN CENTIMETRES	CM. <input type="text"/> ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	CM. <input type="text"/> ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	CM. <input type="text"/> ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996
218	ÂGE: VÉRIFIEZ COLONNE 7.	15-17 ANS 1 18-49 ANS 2 (ALLEZ À 223) ←	15-17 ANS 1 18-49 ANS 2 (ALLEZ À 223) ←	15-17 ANS 1 18-49 ANS 2 (ALLEZ À 223) ←
219	ÉTAT MATRIMONIAL: VÉRIFIEZ COLONNE 8.	CODE 4 (CELIBATAIRE) 1 AUTRE 2 (ALLEZ À 223) ←	CODE 4 (CELIBATAIRE) 1 AUTRE 2 (ALLEZ À 223) ←	CODE 4 (CELIBATAIRE) 1 AUTRE 2 (ALLEZ À 223) ←
220	INSCRIVEZ LE N° DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENTE. INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ.	N° DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE <input type="text"/>	N° DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE <input type="text"/>	N° DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE <input type="text"/>
221	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À Q.220 COMME RESPONSABLE POUR LES FEMMES DE 15-17 ANS QUI N'ONT JAMAIS ÉTÉ EN UNION.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infections ou de maladies chroniques. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jété après chaque test.</p> <p>Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués, à vous et à (PRENOM DE L'ADOLESCENTE), tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire 'Oui' ou vous pouvez dire 'Non' pour le test de (PRENOM DE L'ADOLESCENTE). C'est votre décision. Autorisez-vous (PRENOM DE L'ADOLESCENTE) à participer au test d'anémie ?</p>		
222	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APOSEZ VOTRE SIGNATURE	ACCORDÉE 1 REFUSÉE PAR PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUSÉE, ALLEZ À 228)	ACCORDÉE 1 REFUSÉE PAR PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUSÉE, ALLEZ À 228)	ACCORDÉE 1 REFUSÉE PAR PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUSÉE, ALLEZ À 228)

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	PRÉNOM DE LA COLONNE 2	PRÉNOM _____	PRÉNOM _____	PRÉNOM _____
223	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE POUR LE TEST D'ANÉMIE	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infections ou de maladies chroniques. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jété après chaque test.</p> <p>Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire 'Oui' ou vous pouvez dire 'Non' pour le test. C'est votre décision. Êtes-vous d'accord pour participer au test d'anémie ?</p>		
224	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APOSEZ VOTRE SIGNATURE	ENQUÊTÉE ACCEPTE 1 ENQUÊTÉE REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 226)	ENQUÊTÉE ACCEPTE 1 ENQUÊTÉE REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 226)	ENQUÊTÉE ACCEPTE 1 ENQUÊTÉE REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 226)
225	GROSSESSE : VÉRIFIEZ À 226 DANS QUESTIONNAIRE FEMME OU DEMANDEZ: Êtes-vous enceinte ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	OUI 1 NON 2 NSP 8	OUI 1 NON 2 NSP 8
226	ÂGE: VÉRIFIEZ COLONNE 7.	15-17 ANS 1 18-49 ANS 2 (ALLEZ À 230) ←	15-17 ANS 1 18-49 ANS 2 (ALLEZ À 230) ←	15-17 ANS 1 18-49 ANS 2 (ALLEZ À 230) ←
227	ÉTAT MATRIMONIAL : VÉRIFIEZ COLONNE 8.	CODE 4 (CELIBATAIRE) ... 1 AUTRE 2 (ALLEZ À 230) ←	CODE 4 (CELIBATAIRE) ... 1 AUTRE 2 (ALLEZ À 230) ←	CODE 4 (CELIBATAIRE) ... 1 AUTRE 2 (ALLEZ À 230) ←
228	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À 220 COMME RESPONSABLE POUR LES FEMMES DE 15-17 ANS QUI N'ONT JAMAIS ÉTÉ MARIÉES.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le sida est une maladie très grave. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour connaître l'importance du problème du sida au NIGER.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats de (PRÉNOM DE L'ADOLESCENTE). Si (PRÉNOM DE L'ADOLESCENTE) voulait savoir si elle a ou non le VIH, je peux lui fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH. Je lui donnerai également un coupon pour bénéficier de services gratuits dans ces centres.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire 'Oui' ou vous pouvez dire 'Non' pour le test. C'est votre décision. Autorisez-vous (PRÉNOM DE L'ADOLESCENTE) à participer au test du VIH ?</p>		
229	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APOSEZ VOTRE SIGNATURE	ACCORDÉE 1 REFUSÉE PAR PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUSÉE, ALLEZ À 239)	ACCORDÉE 1 REFUSÉE PAR PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUSÉE, ALLEZ À 239)	ACCORDÉE 1 REFUSÉE PAR PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUSÉE, ALLEZ À 239)

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	PRÉNOM DE LA COLONNE 2	PRÉNOM _____	PRÉNOM _____	PRÉNOM _____
230	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT À L'ENQUÊTÉE POUR LA COLLECTE DE DBS.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le sida est une maladie très grave. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour connaître l'importance du problème du sida au NIGER.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH, je peux vous fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH. Je vous donnerai également un coupon pour bénéficier, vous (et votre partenaire si vous le souhaitez), de services gratuits dans ces centres.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire 'Oui' ou vous pouvez dire 'Non' pour le test. C'est votre décision. Êtes-vous d'accord pour participer au test du VIH ?</p>		
231	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, APPOSEZ VOTRE SIGNATURE ET INSCRIVEZ VOTRE CODE D'ENQUÊTEUR.	ENQUÊTÉE ACCEPTE 1 ENQUÊTÉE REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ENQUÊTÉE ACCEPTE 1 ENQUÊTÉE REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ENQUÊTÉE ACCEPTE 1 ENQUÊTÉE REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
239	PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TEST(S) POUR LEQUELS/LESQUELS LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TEST(S).			
240	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HEMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE.	G/DL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996
241	ÉTIQUETTE CODE BARRE	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI </div> ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI </div> ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI </div> ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.
242	RETOURNEZ À 216 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU AUX PREMIÈRES COLONNES DU/DES QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRES; S'IL N'Y A PLUS DE FEMMES, ALLEZ À 243.			

NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH POUR LES HOMMES DE 15-59 ANS

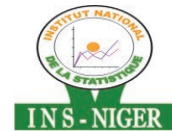
243	VÉRIFIER LA COLONNE 10 DU TABLEAU MÉNAGE. ENREGISTRER LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE PRENOM DE TOUS LES HOMMES ÉLIGIBLES À Q.244. S'IL Y A PLUS DE TROIS HOMMES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S).		
	HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
244	N° DE LIGNE DE COLONNE 10 PRÉNOM DE LA COLONNE 2	N° LIGNE <input type="text"/> PRÉNOM	N° LIGNE <input type="text"/> PRÉNOM
247	ÂGE: VÉRIFIEZ COLONNE 7.	15-17 ANS 1 18-59 ANS 2 (ALLEZ À 252) ←	15-17 ANS 1 18-59 ANS 2 (ALLEZ À 252) ←
248	ÉTAT MATRIMONIAL: VÉRIFIEZ COLONNE 8.	CODE 4 (CELIBATAIRE) ... 1 AUTRE 2 (ALLEZ À 252) ←	CODE 4 (CELIBATAIRE) ... 1 AUTRE 2 (ALLEZ À 252) ←
249	INSCRIVEZ LE N° DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ADOLESCENT. INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ.	N° DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE <input type="text"/>	N° DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE <input type="text"/>
250	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À Q.249 COMME RESPONSABLE POUR LES HOMMES DE 15-17 ANS QUI N'ONT JAMAIS ÉTÉ EN UNION.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infections ou de maladies chroniques. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jété après chaque test.</p> <p>Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués, à vous et à (PRÉNOM DE L'ADOLESCENT), tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ?</p> <p>Vous pouvez dire 'Oui' ou vous pouvez dire 'Non' pour le test de (NOM DE L'ADOLESCENT). C'est votre décision. Autorisez-vous (PRÉNOM DE L'ADOLESCENT) à participer au test d'anémie ?</p>	
251	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE	ACCORDÉE! 1 REFUSÉE PAR PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 256)	ACCORDÉE! 1 REFUSÉE PAR PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 256)

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2	NOM _____	NOM _____	NOM _____
252	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ POUR LE TEST D'ANÉMIE.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infections ou de maladies chroniques. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jété après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire 'Oui' ou vous pouvez dire 'Non' pour le test. C'est votre décision. Êtes-vous d'accord pour participer au test d'anémie ?</p>		
253	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APOSEZ VOTRE SIGNATURE	ENQUÊTÉ ACCEPTE 1 ENQUÊTÉ REFUSE 2 _____ (SIGNATURE)	ENQUÊTÉ ACCEPTE 1 ENQUÊTÉ REFUSE 2 _____ (SIGNATURE)	ENQUÊTÉ ACCEPTE 1 ENQUÊTÉ REFUSE 2 _____ (SIGNATURE)
254	ÂGE: VÉRIFIEZ COLONNE 7.	15-17 ANS 1 18-59 ANS 2 (ALLEZ À 258) ←	15-17 ANS 1 18-59 ANS 2 (ALLEZ À 258) ←	15-17 ANS 1 18-59 ANS 2 (ALLEZ À 258) ←
255	ÉTAT MATRIMONIAL: VÉRIFIEZ COLONNE 8.	CODE 4 (CELIBATAIRE) ... 1 AUTRE 2 (ALLEZ À 258) ←	CODE 4 (CELIBATAIRE) ... 1 AUTRE 2 (ALLEZ À 258) ←	CODE 4 (CELIBATAIRE) ... 1 AUTRE 2 (ALLEZ À 258) ←
256	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À 249 COMME RESPONSABLE POUR LES HOMMES DE 15-17 ANS QUI N'ONT JAMAIS ÉTÉ EN UNION.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le sida est une maladie très grave. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour connaître l'importance du problème du sida au NIGER.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jété après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats de (PRÉNOM DE L'ADOLESCENT). Si (PRÉNOM DE L'ADOLESCENT) voulait savoir s'il a ou non le VIH, je peux lui fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH. Je lui donnerai également un coupon pour bénéficier de services gratuits dans ces centres.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire 'Oui' ou vous pouvez dire 'Non' pour le test de (PRENOM DE L'ADOLESCENT). C'est votre décision. Autorisez-vous (PRENOM DE L'ADOLESCENT) à participer au test du VIH ?</p>		
257	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APOSEZ VOTRE SIGNATURE	ACCORDÉE! 1 REFUSÉE PAR PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 267)	ACCORDÉE! 1 REFUSÉE PAR PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 267)	ACCORDÉE! 1 REFUSÉE PAR PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 267)

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2	NOM _____	NOM _____	NOM _____
258	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT À L'ENQUÊTÉ POUR LA COLLECTE DE DBS.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le sida est une maladie très grave. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour connaître l'importance du problème du sida au NIGER.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrions donc pas vous donner les résultats du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH, je peux vous fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH. Je vous donnerai également un coupon pour bénéficier, vous (et votre partenaire si vous le souhaitez), de services gratuits dans ces centres.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire 'Oui' ou vous pouvez dire 'Non' pour le test. C'est votre décision. Êtes-vous d'accord pour participer au test du VIH ?</p>		
259	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, APOSEZ VOTRE SIGNATURE ET INSCRIVEZ VOTRE CODE D'ENQUÊTEUR.	ENQUÊTÉ ACCEPTE 1 ENQUÊTÉ REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ENQUÊTÉ ACCEPTE 1 ENQUÊTÉ REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ENQUÊTÉ ACCEPTE 1 ENQUÊTÉ REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
267	PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TEST(S) POUR LEQUELS/LÉSQUELS LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TEST(S).			
268	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HEMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE.	G/DL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996
269	ÉTIQUETTE CODE BARRE	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI </div> ABSENT99994 REFUS99995 AUTRE99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI </div> ABSENT99994 REFUS99995 AUTRE99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI </div> ABSENT99994 REFUS99995 AUTRE99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.
270	RETOURNEZ À 247 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU AUX PREMIÈRES COLONNES DU/DES QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRES; S'IL N'Y A PLUS D'HOMMES, TERMINEZ L'INTERVIEW.			

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ ET À INDICATEURS MULTIPLES (EDSN-MICS IV), 2012

QUESTIONNAIRE FEMME



IDENTIFICATION																																	
NOM DE LA LOCALITÉ _____ NUMÉRO DE GRAPPE NUMÉRO DE CONCESSION _____ NOM ET PRENOM DU CHEF DE MÉNAGE _____ NUMÉRO DU MÉNAGE _____ RÉGION MILIEU DE RESIDENCE (URBAIN=1, RURAL=2) NIAMEY/CHEF-LIEU REGION/AUTRE VILLE/RURAL (NIAMEY=1, CHEF-LIEU REGION=2, AUTRE VILLE=3, RURAL=4) ... ZONE D'INTERVENTION DE L'UNICEF (OUI=1, NON=2, COMMUNE=3) NOM /PRENOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME _____	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100px;">N. GRAPPE .</td> <td style="width: 20px;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>N. CONCES..</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>N. MÉNAGE</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>RÉGION</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>MILIEU</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>MILIEU (DÉTAILLÉ) ...</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>ZONE UNICEF</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>N^o DE LIGNE ...</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	N. GRAPPE .	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N. CONCES..	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N. MÉNAGE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RÉGION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MILIEU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MILIEU (DÉTAILLÉ) ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ZONE UNICEF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N ^o DE LIGNE ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N. GRAPPE .	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
N. CONCES..	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
N. MÉNAGE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
RÉGION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
MILIEU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
MILIEU (DÉTAILLÉ) ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
ZONE UNICEF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
N ^o DE LIGNE ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														

VISITES D'ENQUÊTRICE												
	1	2	3	VISITE FINALE								
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>								
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	MOIS <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>								
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	ANNÉE <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>	2	0	1	2				
2	0	1	2									
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		ENQUÊTRICE <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>								
HEURE	_____	_____		RÉSULTAT <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>								
*CODES RÉSULTAT : 1 REMPLI 4 REFUSÉ 2 PAS À LA MAISON 5 REMPLI PARTIELLEMENT 7 AUTRE _____ (PRÉCISER) 3 DIFFÉRÉ 6 INCAPACITÉ												

CODES LANGUE : 1 Français 4 Tamasheq 7 Arabe 2 Haoussa 5 Fulfuldé 8 Gourmantchéma 3 Zarma 6 Kanouri/Toubou 9 Autres	LANGUE DE L'INTERVIEW _____ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> INTERPRÈTE (OUI=1, NON=2) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
--	--

CONTROLEUSE	CHEF D'ÉQUIPE	CONTRÔLE BUREAU	SAISI PAR
NOM _____	NOM _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
DATE _____	DATE _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

PRÉSENTATION ET CONSENTEMENT APRES INFORMATIONS

CONSENTEMENT ECLAIRE

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé au Niger. Les informations que nous collectons aideront notre 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 1h et 1h 30mn. 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 ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Avez-vous des questions sur l'enquête ?
Puis-je commencer l'entretien maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTRICE : _____ DATE: _____

L'ENQUÊTÉE ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉE 1 L'ENQUÊTÉE REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉE 2 → FIN

↓

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
101	ENREGISTREZ L'HEURE.	HEURE <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTES <input type="text"/> <input type="text"/>	
102	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAÎT PAS LE MOIS 98 ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	
103	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 102 ET/OU 103 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/> <input type="text"/>	
104	Êtes-vous allée à l'école ?	OUI 1 NON 2	→ 108
105	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE 2 SUPÉRIEUR 3	
106	Quel 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'.	CLASSE/ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/>	
107	VÉRIFIEZ 105: PRIMAIRE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE OU SUPERIEUR <input type="checkbox"/>		→ 110

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
108	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉE. SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ: Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT 1 PEUT SEULEMENT LIRE DES PARTIES DE LA PHRASE 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE DE L'ENQUÊTÉE 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	
109	VÉRIFIEZ 108: CODE '2', '3' OU '4' <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ ↓	CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	→ 111
110	Lisez-vous un journal ou un magazine au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE ... 2 PAS DU TOUT 3	
111	Écoutez-vous la radio au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE ... 2 PAS DU TOUT 3	
112	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	
115	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous dormi ailleurs que chez vous pour une ou plusieurs nuits ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE 00	→ 201
116	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

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ 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	Combien de fils vivent avec vous ? Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	FILS À LA MAISON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> FILLES À LA MAISON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
204	Avez-vous des fils ou filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI 1 NON 2	→ 206								
205	Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? Combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	FILS AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> FILLES AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
206	Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou à une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou montré un signe de vie mais qui n'a pas survécu ?	OUI 1 NON 2	→ 208								
207	Combien de garçons sont décédés ? Combien de filles sont décédés ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	GARÇONS DÉCÉDÉS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> FILLES DÉCÉDÉES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUNE, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL DES NAISSANCES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
209	VÉRIFIEZ 208: Je voudrais être sûre d'avoir bien compris : vous avez eu au TOTAL _____ naissances durant votre vie. Est-ce bien exact ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> → INSISTEZ ET CORRIGEZ 201 À 208 COMME IL SE DOIT										
210	VÉRIFIEZ 208: UNE NAISSANCE OU PLUS <input type="checkbox"/> AUCUNE <input type="checkbox"/> →		→ 226								

211 Je voudrais maintenant faire la liste de toutes vos naissances, qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la 1^{re}.
 INSCRIVEZ LE PRÉNOM DE TOUTES LES NAISSANCES À 212. INSCRIVEZ LES JUMEAUX/TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES. (S'IL Y A PLUS DE 12 NAISSANCES, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE, EN COMMENÇANT À LA SECONDE LIGNE).

212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
Quel Prénom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ? INSCRIVEZ LE PRÉNOM. N° DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	(PRÉNOM) est-il un garçon ou une fille ? GAR. 1 FILLE 2	Parmi ces naissances, y avait-il des jumeaux ? SIMP. 1 MULT. 2	En quel mois et quelle année (PRÉNOM) est-il/elle né(e) ? INSISTEZ : Quelle est sa date de naissance ? MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(PRÉNOM) est-il/elle encore en vie ? OUI 1 NON 2 ↓ 220	Quel âge avait (PRÉNOM) à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES. ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	(PRÉNOM) vit-il/elle avec vous ? OUI .. 1 NON 2	INSCRIVEZ LE N° DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. (INSCRIVEZ 00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE). N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (NAISSANCE SUIVANTE) (ALLEZ À 221)	Quel âge avait (PRÉNOM) quand il/elle est décédé(e) ? SI '1 AN', INSISTEZ : Combien de mois avait (PRÉNOM) ? INSCRIVEZ EN JOURS SI MOINS D'1 MOIS ; EN MOIS SI MOINS DE 2 ANS ; OU EN ANNÉES. JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (PRÉNOM DE LA NAISSANCE PRÉCÉDENTE) et (PRÉNOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ? OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE
01	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	
02	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE
03	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE
04	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE
05	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE
06	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE
07	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE

212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
Quel prénom a été donné à votre enfant suivant ? INSCRIVEZ LE PRENOM. N° DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	(PRENOM) est-il un garçon ou une fille ?	Parmi ces naissances, y avait-il des jumeaux ?	En quel mois et quelle année est né (PRENOM) ? INSISTEZ : Quelle est sa date de naissance ?	(PRENOM) est-elle encore en vie ?	Quel âge avait (PRENOM) à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES.	(PRENOM) vit-elle avec vous ?	INSCRIVEZ LE N° DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. (INSCRIVEZ 00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE).	Quel âge avait (PRENOM) quand il/elle est décédé ? SI '1 AN', INSISTEZ : Combien de mois avait (NOM) ? INSCRIVEZ EN JOURS SI MOINS D'1 MOIS ; EN MOIS SI MOINS DE 2 ANS ; OU EN ANNÉES.	Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (PRENOM DE LA NAISSANCE PRÉCÉDENTE) et (PRENOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ?
08	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE
09	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE
10	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE
11	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE
12	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ 220	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI .. 1 NON 2	N° LIGNE DE MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 AJOUTEZ ↓ NAISS. NON 2 NAISS. ↓ SUIVANTE
N°	QUESTIONS ET FILTRES					CODES		PASSEZ À	
222	Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis la naissance de (PRENOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ? SI OUI, INSCRIVEZ LA/LES NAISSANCE DANS LE TABLEAU.					OUI 1 NON 2			
223	COMPAREZ 208 AVEC LE NOMBRE DE NAISSANCES ENREGISTRÉES DANS LE TABLEAU CI-DESSUS ET COCHEZ :								
NOMBRES SONT ÉGAUX		<input type="checkbox"/>	NOMBRES SONT DIFFÉRENTS		<input type="checkbox"/>	(INSISTEZ ET CORRIGEZ)			

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
223A	<p>VÉRIFIEZ 217 : A UN ENFANT DE 4 À 6 (217=04 OU 05 OU 06 ANS RÉVOLUS) ?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>PRÉNOM DU PLUS JEUNE ENFANT (VENANT DE Q.212):</p> <p>(SI DES JUMEAUX, PRENEZ CELUI ENREGISTRÉ EN DERNIER).</p>		→ 224
223B	<p>Qui participe le plus souvent à l'encadrement de (PRÉNOM DE L'ENFANT DE LA Q.223A) par l'animation d'activités d'éveil ?</p>	<p>PÈRE 1</p> <p>MÈRE 2</p> <p>AUTRE 3</p> <p>AUCUN MEMBRE DU MENAGE 4</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	→ 224
223C	<p>En quoi consistent ces activités d'éveil ?</p>	<p>LIRE DES LIVRES OU REGARDER DES LIVRES ILLUSTRÉS A</p> <p>RACONTER DES HISTOIRES B</p> <p>CHANTER DES CHANSONS Y COMPRIS DES BERCEUSES C</p> <p>EMMENER EN PROMENADE D</p> <p>JOUER AVEC LUI E</p> <p>PASSER DU TEMPS A COMPTER/ DESSINER/NOMMER DES OBJETS ... F</p> <p>AUTRE X</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p>	
224	<p>VÉRIFIEZ 215 :</p> <p>INSCRIVEZ LE NOMBRE DE NAISSANCES EN 2007 OU PLUS TARD</p>	<p>NOMBRE DE NAISSANCES <input type="checkbox"/></p> <p>AUCUNE 0</p>	→ 226

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
225	<p>C POUR CHAQUE NAISSANCE DEPUIS JANVIER 2007, INSCRIVEZ 'N' AU MOIS DE NAISSANCE DU CALENDRIER. INSCRIVEZ LE PRENOM DE L'ENFANT À GAUCHE DU CODE 'N'. POUR CHAQUE NAISSANCE, DEMANDEZ LE NOMBRE DE MOIS 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).</p>		
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. <p>C INSCRIVEZ 'G' DANS LE CALENDRIER, EN COMMENÇANT PAR LE MOIS DE L'ENQUÊTE ET POUR LE NOMBRE TOTAL DE MOIS RÉVOLUS.</p>	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	
228	Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI 1 NON 2	→ 230
229	Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez pas/plus d'enfant ?	PLUS TARD 1 NE PAS/NE PLUS AVOIR D'ENFANT .. 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	→ 238
231	Quand la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
231A	Cette grossesse s'est-elle terminée par une fausse-couche, un avortement ou un mort-né ?	FAUSSE COUCHE 1 AVORTEMENT 2 MORT NÉ 3	
232	VÉRIFIEZ 231 : DERNIERE GROSSESSE TERMINÉE EN JAN. 2007 OU PLUS TARD <input type="checkbox"/> DERNIERE GROSSESSE TERMINÉE AVANT JAN. 2007 <input type="checkbox"/>		→ 238
233	De combien de mois étiez-vous enceinte quand la dernière grossesse de ce genre s'est terminée ? <p>C INSCRIVEZ LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS. INSCRIVEZ 'F' DANS LE CALENDRIER AU MOIS OÙ LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE ET 'G' POUR LE NOMBRE RESTANT DE MOIS RÉVOLUS.</p>	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	
234	Depuis janvier 2007, avez-vous eu d'autres grossesses qui n'ont pas abouti à une naissance vivante ?	OUI 1 NON 2	→ 236
235	DEMANDEZ LA DATE ET LA DURÉE DE LA GROSSESSE POUR CHAQUE GROSSESSE PRÉCÉDENTE QUI NE S'EST PAS TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE VIVANTE, EN REMONTANT JUSQU'À JANVIER 2007. <p>C INSCRIVEZ 'F' DANS LE CALENDRIER AU MOIS OÙ CHAQUE GROSSESSE S'EST TERMINÉE ET 'G' POUR LE NOMBRE RESTANT DE MOIS RÉVOLUS.</p>		
236	Avez-vous eu une grossesse qui a pris fin avant 2007 et qui s'est terminée par une fausse-couche, un avortement ou un mort-né ?	OUI 1 NON 2	→ 238
237	Quand la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée avant 2007 ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
237A	Cette grossesse s'est-elle terminée par une fausse-couche, un avortement ou un mort-né ?	FAUSSE COUCHE 1 AVORTEMENT 2 MORT NE 3	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À								
238	Quand vos dernières règles ont-elles commencé ? <u>(INSCRIVEZ LA DATE SI ELLE EST DONNÉE)</u>	IL Y A JOURS 1 <table border="1" data-bbox="1217 152 1316 203"><tr><td></td><td></td></tr></table> IL Y A SEMAINES ... 2 <table border="1" data-bbox="1217 210 1316 262"><tr><td></td><td></td></tr></table> IL Y A MOIS 3 <table border="1" data-bbox="1217 268 1316 320"><tr><td></td><td></td></tr></table> IL Y A ANNÉES ... 4 <table border="1" data-bbox="1217 327 1316 378"><tr><td></td><td></td></tr></table> EN MÉNOPAUSE/ A EU UNE HYSTÉRECTOMIE ... 994 AVANT LA DERNIÈRE NAISSANCE 995 JAMAIS EU DE RÈGLES 996									
239	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 NE SAIT PAS 8	↘ 301								
240	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 RÈGLES COMMENCENT 1 PENDANT LES RÈGLES 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÈGLES 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES 4 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8									

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
301	<p>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.</p> <p>De quelles MÉTHODES avez-vous déjà entendu parler ?</p>		
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI 1 NON 2	
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne <i>plus avoir d'enfants</i> .	OUI 1 NON 2	
03	DIU . INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus.	OUI 1 NON 2	
04	Injectables . INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé qui les empêche de tomber enceinte pendant deux mois ou plus.	OUI 1 NON 2	
05	Implants . INSISTEZ : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un batonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour les empêcher de tomber enceinte, pendant une année ou plus.	OUI 1 NON 2	
06	Pilule . INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte.	OUI 1 NON 2	
07	Condom . INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI 1 NON 2	
08	Condom féminin . INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI 1 NON 2	
09	Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) .	OUI 1 NON 2	
10	Méthode du rythme . INSISTEZ : Les femmes peuvent éviter une grossesse en évitant d'avoir des rapports sexuels les jours du mois où elles ont le plus de chances de tomber enceintes.	OUI 1 NON 2	
11	Retrait . INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	OUI 1 NON 2	
12	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 1 NON 2	
13	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?	OUI 1 _____ (PRÉCISEZ) _____ (PRÉCISEZ) NON 2	
302	<p>VÉRIFIEZ 226 :</p> <p align="center">PAS ENCEINTE <input type="checkbox"/> ENCEINTE <input type="checkbox"/></p> <p align="center">OU PAS SÛRE <input type="checkbox"/></p>		→ 311
303	Faites-vous actuellement quelque chose ou utilisez-vous une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI 1 NON 2	→ 311

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A						
304	<p>Quelle(s) méthode(s) utilisez-vous ?</p> <p>ENCERCLEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p> <p>SI PLUS D'UNE MÉTHODE EST MENTIONNÉE, SUIVEZ LES INSTRUCTION DE PASSAGE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.</p>	<p>STÉRILISATION FÉMININE A</p> <p>STÉRILISATION MASCULINE B</p> <p>DIU C</p> <p>INJECTABLES D</p> <p>IMPLANTS E</p> <p>PILULE F</p> <p>CONDOM G</p> <p>CONDOM FÉMININ H</p> <p>MAMA I</p> <p>MÉTHODE DU RYTHME J</p> <p>RETRAIT K</p> <p>AUTRE MÉTHODE MODERNE ... X</p> <p>AUTRE MÉTHODE TRADITION. ... Y</p>	<p>→ 307</p> <p>→ 308A</p> <p>→ 306</p> <p>→ 308A</p>						
305	<p>Quelle est la marque de pilule que vous utilisez actuellement ?</p> <p>SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.</p>	<p>LO-FEMENAL 01</p> <p>STEDIRIL 02</p> <p>OVRETTE 03</p> <p>MINIDRIL 04</p> <p>ADEPAL 05</p> <p>MICROGYNON 06</p> <p>SUTURA 07</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	→ 308A						
306	<p>Quelle est la marque de condom que vous utilisez actuellement ?</p> <p>SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.</p>	<p>FOULA 01</p> <p>SULTAN 02</p> <p>MANEX 03</p> <p>CONDOM FEMININ 04</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	→ 308A						
307	<p>Dans quel établissement a été effectuée la stérilisation ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINEZ LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINEZ SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>MATERNITE CENTRALE DE REFERENCE 11</p> <p>MATERNITE DE CHR 12</p> <p>MATERNITE DES HD 13</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 16 (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 21</p> <p>CABINET MÉDICAL PRIVÉ 23</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 26 (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>							
308	<p>En quel mois et en quelle année la stérilisation a t-elle été effectuée ?</p>								
308A	<p>Depuis quel mois et quelle année utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ?</p> <p>INSISTEZ : Depuis combien de temps utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ?</p>	<p>MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>							

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
308B	VÉRIFIEZ 305 : <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> CODE '07' NON <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ ↓ </div> <div style="text-align: center;"> CODE '07' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> </div> </div>		→ 308B3
308B1	Avez-vous entendu parler d'un "produit" dénommé SUTURA ?	OUI 1 NON 2	→ 308B3
308B2	Qu'est-ce que c'est (SUTURA) ?	UN PRODUIT CONTRACEPTIF OU PILULE/ ESPACEMENT DE NAISSANCE/PF 1 AUTRES 6 NSP 8	
308B3	VÉRIFIEZ 306 : <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> CODE '01' NON <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ ↓ </div> <div style="text-align: center;"> CODE '01' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> </div> </div>		→ 308B6
308B4	Avez-vous entendu parler d'un "produit" dénommé FOULA ?	OUI 1 NON 2	→ 308B6
308B5	Qu'est-ce que c'est (FOULA) ?	UN PRODUIT CONTRACEPTIF/ ESPACEMENT DE NAISSANCE/PF 1 AUTRES 6 NSP 8	
308B6	Avez-vous entendu sur la radio une serie radiophonique qui s'appelle "les aventures de Foula" ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	
308B7	Avez-vous déjà participé à un club d'écoute des sketches aventures de FOULA ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	→ 309
308B8	Où avez-vous participé à un club d'écoute ?	DANS UNE CLASSE 1 DANS UNE ONG/FADA 2 DANS UN CSI 3 DANS UNE GARE ROUTIÈRE 4 AU VILLAGE VOISIN 5	
309	VÉRIFIEZ 308/308A, 215 ET 231 : AUCUNE NAISSANCE OU GROSSESSE TERMINÉE APRÈS MOIS ET ANNÉE DE DÉBUT D'UTILISATION DE LA CONTRACEPTION À 308/308A <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> OUI <input type="checkbox"/> ↓ </div> <div style="text-align: center;"> NON <input type="checkbox"/> ↓ </div> </div> <p style="text-align: center;">RETOURNEZ À 308/308A, INSISTEZ ET INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE DE DÉBUT D'UTILISATION CONTINUE DE LA MÉTHODE ACTUELLE (QUI DOIT ÊTRE APRÈS LA DERNIÈRE NAISSANCE OU LA FIN DE LA DERNIÈRE GROSSESSE).</p>		
310	VÉRIFIEZ 308/308A : <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> L'ANNÉE EST 2007 OU PLUS TARD <input type="checkbox"/> ↓ </div> <div style="text-align: center;"> L'ANNÉE EST 2006 OU AVANT <input type="checkbox"/> ↓ </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 45%;"> <p>C INSCRIVEZ DANS LE CALENDRIER LE CODE DE LA MÉTHODE UTILISÉE LE MOIS DE L'INTERVIEW ET POUR CHAQUE MOIS JUSQU'À LA DATE DE DÉBUT D'UTILISATION.</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>C INSCRIVEZ DANS LE CALENDRIER LE CODE DE LA MÉTHODE UTILISÉE LE MOIS DE L'INTERVIEW ET POUR CHAQUE MOIS JUSQU'À JANVIER 2007.</p> </div> </div> <p style="text-align: right;">PUIS PASSER À → 322</p>		

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
315	<p>Vous avez commencé à utiliser (MÉTHODE ACTUELLE) en (DATE de Q.308/308A). Où l'avez-vous obtenue à ce moment-là ?</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>PHARMACIE 11</p> <p>MATERNITE CENTRALE DE REFERENCE 12</p> <p>MATERNITE DU CHR 13</p> <p>MATERNITE DE HD 14</p> <p>CENTRE SANTE INTEGRE 15</p> <p>CASE DE SANTE 16</p> <p>CLINIQUE MOBILE 17</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC 18</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 21</p> <p>PHARMACIE 22</p> <p>CLINIQUE MOBILE 24</p> <p>CENTRE ANBEF 25</p> <p>KIOSQUE ROUTIER 26</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ 28</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT</p> <p>BOUTIQUE 31</p> <p>INSTITUTION RELIGIEUSE 32</p> <p>AMI/PARENTS 33</p> <p>PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT 34</p> <p>RELAJ COMMUNAUTAIRE 35</p> <p>AUTRE 96</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	
315A	<p>Où avez-vous appris comment utiliser la méthode du rythme/MAMA ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>		
316	<p>VÉRIFIEZ 304 :</p> <p>ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE :</p> <p>S'IL Y A PLUS D'UN CODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE DES MÉTHODES DE LA LISTE.</p>	<p>DIU 03</p> <p>INJECTABLES 04</p> <p>IMPLANTS 05</p> <p>PILULE 06</p> <p>CONDOM 07</p> <p>CONDOM FÉMININ 08</p> <p>MAMA 11</p> <p>MÉTHODE DU RYTHME 12</p>	<p>→ 323</p> <p>→ 320</p> <p>→ 326</p> <p>→ 326</p>
317	<p>À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'effets secondaires ou de problèmes que vous pourriez avoir en utilisant cette méthode ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	<p>→ 319</p>
317A	<p>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 ?</p>		

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
318	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	→ 320
319	Vous a-t-on dit ce qu'il fallait faire si vous aviez ces effets secondaires ou ces problèmes ?	OUI 1 NON 2	
320	VÉRIFIEZ 317 : <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>CODE '1' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p> <p>À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes de planification familiale que vous pourriez utiliser ?</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>CODE '1' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p> <p>Quand vous avez obtenu (MÉTHODE ACTUELLE DE 314) de (ENDROIT DE 307 OU 315), vous a-t-on parlé d'autres méthodes de PF que vous pouviez utiliser ?</p> </div> </div>	OUI 1 NON 2	→ 322
321	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	
322	VÉRIFIEZ 304 : ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE : S'IL Y A PLUS D'UN CODE ENERCLE À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE DES MÉTHODES DE LA LISTE.	STÉRILISATION FÉMININE 01 STÉRILISATION MASCULINE 02 DIU 03 INJECTABLES 04 IMPLANTS 05 PILULE 06 CONDOM 07 CONDOM FÉMININ 08 MAMA 11 MÉTHODE DU RYTHME 12 RETRAIT 13 AUTRE MÉTHODE MODERNE 95 AUTRE MÉTHODE TRADITION. 96	→ 326 → 326 → 326
323	Où avez-vous obtenu (MÉTHODE ACTUELLE) la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC PHARMACIE 11 MATERNITE CENTRALE DE REFERENCE 12 MATERNITE DU CHR 13 MATERNITE DE HD 14 CENTRE SANTE INTEGRE 15 CASE DE SANTE 16 CLINIQUE MOBILE 17 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 18 (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 21 PHARMACIE 22 CLINIQUE MOBILE 24 CENTRE ANBEF 26 KIOSQUE ROUTIER 27 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 28 (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE 31 INSTITUTION RELIGIEUSE 32 AMI/PARENTS 33 PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT 34 RELAJ COMMUNAUTAIRE 35 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 326

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
324	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	OUI 1 NON 2	→ 326
325	Où est cet endroit ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE 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 DES ENDROITS)	SECTEUR PUBLIC PHARMACIE A MATERNITE CENTRALE DE REFERENCE B MATERNITE DU CHR C MATERNITE DE HD D CENTRE SANTE INTEGRE E CASE DE SANTE F CLINIQUE MOBILE G AUTRE SECTEUR PUBLIC H (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ I PHARMACIE J CLINIQUE MOBILE K CENTRE ANBEF L KIOSQUE ROUTIER M AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ N (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE O INSTITUTION RELIGIEUSE P AMIS/PARENTS Q PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT R RELAJ COMMUNAUTAIRE. S AUTRE X (PRÉCISEZ)	
326	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez reçu la visite d'un agent de santé qui vous a parlé de planification familiale ?	OUI 1 NON 2	
327	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) ?	OUI 1 NON 2	→ 401
328	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 :			556
	UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2007 OU PLUS TARD	<input type="checkbox"/>	AUCUNE NAISSANCE EN 2007 OU PLUS TARD	<input type="checkbox"/>
402	VÉRIFIEZ 215 : INSCRIVEZ DANS LE TABLEAU LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES, LE PRENOM ET L'ÉTAT DE SURVIE DE CHAQUE NAISSANCE EN 2007 OU PLUS TARD. POSEZ LES QUESTIONS SUR TOUTES CES NAISSANCES, EN COMMENÇANT PAR LA DERNIÈRE NAISSANCE. (S'IL Y A PLUS DE 3 NAISSANCES, UTILISEZ LES 2 DERNIÈRES COLONNES DE QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES). 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 LIGNE DE 212 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO HISTORIQUE NAIS. <input type="text"/>	AVANT-DERNIÈRE NAIS. NUMÉRO HISTORIQUE NAIS. <input type="text"/>	AVANT-AVANT DER. NAIS. NUMÉRO HISTORIQUE NAIS. <input type="text"/>
404	À PARTIR DES QUESTIONS 212 ET 216	PRENOM _____ VIVANT <input type="checkbox"/> DÉCÉ <input type="checkbox"/> DÉ <input type="checkbox"/>	PRENOM _____ VIVANT <input type="checkbox"/> DÉCÉ <input type="checkbox"/> DÉ <input type="checkbox"/>	PRENOM _____ VIVANT <input type="checkbox"/> DÉCÉ <input type="checkbox"/> DÉ <input type="checkbox"/>
405	Quand vous êtes tombée enceinte de (PRENOM), vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI 1 (PASSEZ À 408) ← NON 2	OUI 1 (PASSEZ À 430) ← NON 2	OUI 1 (PASSEZ À 430) ← NON 2
406	Est-ce que vous vouliez avoir un enfant <u>plus tard</u> ou est-ce que vous <u>ne</u> <u>vouliez pas (ou plus)</u> d'enfant ?	PLUS TARD 1 PLUS D'ENFANT 2 (PASSEZ À 408) ←	PLUS TARD 1 PLUS D'ENFANT 2 (PASSEZ À 430) ←	PLUS TARD 1 PLUS D'ENFANT 2 (PASSEZ À 430) ←
407	Combien de temps de plus vouliez- vous attendre ?	MOIS 1 <input type="text"/> ANNÉES .. 2 <input type="text"/> NE SAIT PAS ... 998	MOIS ... 1 <input type="text"/> ANNÉES .. 2 <input type="text"/> NE SAIT PAS ... 998	MOIS ... 1 <input type="text"/> ANNÉES .. 2 <input type="text"/> NE SAIT PAS ... 998
408	Avez-vous consulté quelqu'un pour des soins prénatals pour cette grossesse ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 415) ←		
409	Qui avez-vous consulté ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A INFIRMIÈRE/ SAGE-FEMME B AUTRE PERSONEL ACCOUCHEUSE TRADITION ... D AGENT DE SANTÉ COMMUNAUT./ VILLAGE E AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)		

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____								
410	<p>Où avez-vous reçu les soins prénatals pour cette naissance ?</p> <p>Pas d'autre endroit ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT/ NOM DES ENDROITS)</p>	<p>MAISON</p> <p>VOTRE MAISON A</p> <p>AUTRE MAISON B</p> <p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL DE DISTRICT</p> <p>CENTRE DE SANTÉ</p> <p>INTEGRE D</p> <p>CASE DE SANTÉ E</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ F</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE</p> <p>PRIVÉ G</p> <p>CENTRE ANBEF H</p> <p>INSTITUTION RELIGIEUSE I</p> <p>AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ _____ J</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>										
411	De combien de mois étiez-vous enceinte quand vous avez eu votre première consultation prénatale pour cette grossesse ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98										
412	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous eu de consultation prénatale ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 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 : <p>Vous a-t-on pris la tension ?</p> <p>Vous a-t-on prélevé de l'urine ?</p> <p>Vous a-t-on prélevé du sang ?</p>	<p style="text-align: right;">OUI NON</p> TENSION 1 2 URINE 1 2 SANG 1 2										
414	Au cours de l'une de ces visites prénatales, vous a-t-on parlé de choses qui peuvent être le signe de problèmes de la grossesse ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8										
415	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 (PASSEZ À 418) ← NE SAIT PAS 8										

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____
416	Durant cette grossesse, combien de fois vous a-t-on fait une injection contre le tétanos ?	FOIS <input type="text"/> NE SAIT PAS 8		
417	VÉRIFIEZ 416 :	2 FOIS OU PLUS <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/> (PASSEZ À 421)		
418	À n'importe quel moment avant cette grossesse, vous a-t-on fait des injections contre le tétanos ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 421) ← NE SAIT PAS ... 8		
419	Avant cette grossesse, combien de fois avez-vous eu des injections contre le tétanos ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	FOIS <input type="text"/> NE SAIT PAS 8		
420	Avant cette grossesse, il y a combien d'années que vous avez reçu la dernière injection contre le tétanos ?	IL Y A ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>		
421	Durant cette grossesse, vous a-t-on donné ou avez-vous acheté des comprimés de fer ou du sirop contenant du fer ? MONTREZ COMP./SIROP.	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 423) ← NE SAIT PAS 8		
422	Pendant toute la grossesse, pendant combien de jours avez-vous pris des comprimés de fer ou du sirop contenant du fer ? SI LA RÉPONSE N'EST PAS NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UN NOMBRE APPROXIMATIF DE JOURS.	JOURS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS ... 998		
423	Durant cette grossesse, avez-vous pris des médicaments contre les vers intestinaux ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8		
424	Durant cette grossesse, avez-vous pris des médicaments pour éviter le paludisme ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 430) ← NE SAIT PAS 8		
425	Quels médicaments avez-vous pris ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI LE TYPE DE MÉDICAMENT N'EST PAS DÉTERMINÉ, MONTREZ DES ANTIPALUDÉENS COURANTS À L'ENQUÊTÉE.	SP/FANSIDAR ... A AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS Z		

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____
426	VÉRIFIEZ 425 : SP/FANSIDAR PRIS À TITRE PRÉVENTIF CONTRE LE PALUDISME.	CODE 'A' CODE ENCERCLÉ A' NON <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ↓ (PASSEZ À 430) ←		
427	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris de la SP/Fansidar (Sufadoxine Pirimétamine/Fansidar) ?	FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>		
428	VÉRIFIEZ 409 : SOINS PRÉNATALS PAR DU PERSONNEL DE SANTÉ DURANT CETTE GROSSESSE.	CODE 'A', AUTRE OU 'B' <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ↓ (PASSEZ À 430) ←		
429	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 d'une autre source ?	VISITE PRÉNATALE 1 AUTRE VISITE MÉDICALE 2 AUTRE ENDROIT 6		
430	Quand (PRENOM) 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	TRÈS GROS 1 PLUS GROS QUE LA MOYENNE ... 2 MOYEN 3 PLUS PETIT QUE LA MOYENNE ... 4 TRÈS PETIT 5 NE SAIT PAS 8
431	(PRENOM) a t-il /elle été pesé à la naissance ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 433) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 433) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 433) ← NE SAIT PAS 8
432	Combien (PRENOM) pesait-il/elle ? INSCRIVEZ LE POIDS EN KILOGRAMMES À PARTIR DU CARNET DE SANTÉ, SI DISPONIBLE.	KG DU CARNET 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> KG DE MÉMOIRE 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 99998	KG DU CARNET 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> KG DE MÉMOIRE 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 99998	KG DU CARNET 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> KG DE MÉMOIRE 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 99998

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____						
433	<p>Qui vous a assisté durant l'accouchement de (PRENOM) ?</p> <p>Quelqu'un d'autre ?</p> <p>INSISTEZ POUR LES TYPES DE PERSONNES ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉE DIT QUE PERSONNE NE L'A ASSISTÉE, INSISTEZ POUR DÉTERMINER SI DES ADULTES ÉTAIENT PRÉSENTS À L'ACCOUCHEMENT.</p>	<p>PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A INFIRMIÈRE/SAGE FEMME B</p> <p>AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITION. ... D AMI/PARENTS ... E AGENT DE SANTE COMM F</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y</p>	<p>PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A INFIRMIÈRE/SAGE FEMME B</p> <p>AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITION.... D AMI/PARENTS ... E AGENT DE SANTE COMM F</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y</p>	<p>PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A INFIRMIÈRE/SAGE FEMME B</p> <p>AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITION.... D AMI/PARENTS ... E AGENT DE SANTE COMM F</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y</p>						
434	<p>Où avez-vous accouché de (PRENOM) ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT/ DERNIERE NAISSANCE)</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT/ AVANT DERNIERE NAISSANCE)</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT/ AVANT AVANT DERNIERE NAISS)</p>	<p>MAISON VOTRE MAISON 11 (PASSEZ À 438) ← AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR PUBLIC MATERNITE CENTRAL 21 MATERNITE DU CHR 22 MATERNITE HD ... 23 CSI 24 CASE SANTE 25 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 26 (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MED. PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 31 INSTITUTION RELIGIEUS 32 AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ _____ 36 (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) (PASSEZ À 438) ←</p>	<p>MAISON VOTRE MAISON 11 (PASSEZ A 448) ← AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR PUBLIC MATERNITE CENTRAL 21 MATERNITE DU CHR 22 MATERNITE H 23 CSI 24 CASE SANTE 25 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 26 (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MED. PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 31 INSTITUTION RELIGIEUS 32 AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ _____ 36 (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) (PASSEZ A 448) ←</p>	<p>MAISON VOTRE MAISON 11 (PASSEZ A 448) ← AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR PUBLIC MATERNITE CENTRA 21 MATERNITE DU CHR 22 MATERNITE H 23 CSI 24 CASE SANTE 25 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 26 (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MED. PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 31 INSTITUTION RELIGIEU: 32 AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ _____ 36 (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) (PASSEZ A 448) ←</p>						
434A	<p>Combien de temps après l'accouchement de (PRENOM) êtes-vous restée là ?</p> <p>SI MOINS D'UN JOUR, ENREGISTREZ EN HEURES. SI MOINS D'UNE SEMAINE, ENREGISTREZ EN JOURS.</p>	<p>HEURES .. 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>JOURS .. 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>SEMAINES 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>NE SAIT PAS ... 998</p>								
435	<p>Avez-vous accouché de (PRENOM) par césarienne, c'est-à-dire que l'on vous a ouvert le ventre pour faire sortir le bébé ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>						

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____												
436	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 contrôlé votre état de santé pendant que vous étiez dans l'établissement ?	OUI 1 (PASSEZ À 439) ← NON 2														
437	Est-ce que quelqu'un a examiné votre état de santé après que vous ayez quitté l'établissement ?	OUI 1 (PASSEZ À 439) ← NON 2 (PASSEZ À 442) ←														
438	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 contrôlé votre état de santé après que vous ayez donné naissance à (PRENOM) ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 442) ←														
439	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 FEMME 12 AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITION. ... 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUT./ VILLAGE ... 22 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)														
440	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen ? SI MOINS D'UN JOUR, ENREGISTREZ EN HEURES. SI MOINS D'UNE SEMAINE, ENREGISTREZ EN JOURS.	HEURES 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> JOURS 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> SEMAINES 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> NE SAIT PAS ... 998														
442	Dans les deux mois qui ont suivi la naissance de (PRENOM), est-ce qu'un professionnel de la santé ou une accoucheuse traditionnelle a examiné son état de santé ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 446) ← NE SAIT PAS 8														
443	Combien d'heures, de jours ou de semaines après la naissance de (PRENOM), le premier examen a-t-il eu lieu ? SI MOINS D'UN JOUR, ENREGISTREZ EN HEURES. SI MOINS D'UNE SEMAINE, ENREGISTREZ EN JOURS.	HRS APRES NAIS. .. 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> JRS APRÈS NAIS. .. 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> SEM.APRÈS NAIS. .. 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> NE SAIT PAS ... 998														

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____
444	<p>Qui a examiné l'état de santé de (PRENOM) à ce moment-là ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.</p>	<p>PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN 11 INFIRMIÈRE/SAGE FEMME 12</p> <p>AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITION. ... 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUT./ VILLAGE ... 22</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>		
445	<p>Où ce premier examen de (PRENOM) a-t-il eu lieu ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT ET ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>MAISON VOTRE MAISON 11 AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR PUBLIC MATERNITE CENTRALE 21 MATERNITE DU CHR 22 MATERNITE HC 23 CSI 24 CASE SANTE 25 AUTRE PUBLIC _____ 26 (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MED. PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 31 INSTITUTION RELIGIEUS 32 AUTRE MÉDICAL PRIVÉ _____ 36 (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>		
446	<p>Dans les deux premiers mois qui ont suivi l'accouchement, avez-vous reçu une dose de vitamine A comme (celle-ci/l'une de celles-ci) ?</p> <p>MONTREZ DES MODÈLES COURANTS DE CAPSULES.</p>	<p>OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8</p>		
447	<p>Vos règles sont-elles revenues depuis la naissance de (PRENOM) ?</p>	<p>OUI 1 (PASSEZ À 449) ←</p> <p>NON 2 (PASSEZ À 450) ←</p>		
448	<p>Est-ce que vos règles sont revenues entre la naissance de (PRENOM) et votre grossesse suivante ?</p>		<p>OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 452) ←</p>	<p>OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 452) ←</p>
449	<p>Pendant combien de mois après la naissance de (PRENOM) n'avez-vous pas eu vos règles ?</p>	<p>MOIS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	<p>MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	<p>MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 98</p>

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____
450	VÉRIFIEZ 226 : L'ENQUÊTÉE EST-ELLE ENCEINTE ?	PAS EN-CEINTE <input type="checkbox"/> ENCEINTE OU PAS SÛRE (PASSEZ À 452) <input type="checkbox"/>		
451	Avez-vous eu des rapports sexuels depuis la naissance de (PRENOM) ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 453) ←		
452	Pendant combien de mois après la naissance de (PRENOM) n'avez-vous pas eu de rapports sexuels ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98
453	Avez-vous allaité (PRENOM) ?	OUI 1 (PASSEZ À 455) ← NON 2	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2
454	VÉRIFIEZ 404 : L'ENFANT EST-IL VIVANT ?	VIVANT <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> (PASSEZ À 460) (RETOURNEZ À 405 À LA COLONNE SUIVANTE; OU SI PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 501)		
455	Combien de temps après la naissance avez-vous mis (PRENOM) au sein pour la première fois ? SI MOINS D'UNE HEURE, INSCRIVEZ '00' HEURE. SI MOINS DE 24 HEURES, ENREGISTREZ EN HEURES. SINON, ENREGISTREZ EN JOURS.	IMMÉDIATEMENT 000 HEURES 1 <input type="text"/> <input type="text"/> JOURS 2 <input type="text"/> <input type="text"/>		
456	Dans les trois premiers jours après la naissance est-ce que (PRENOM) a reçu autre chose à boire que le lait maternel ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 458) ←		
457	Qu'a t-on donné à boire à (PRENOM) ? Rien d'autre ? ENREGISTREZ TOUS LES LIQUIDES MENTIONNÉS.	LAIT (AUTRE QUE LE LAIT MATERNEL) A EAU B EAU SUCRÉE OU EAU GLUCOSÉE C INFUSION CALMANTE POUR COLIQUES D SOLUTION D'EAU SALÉE SUCRÉ E JUS DE FRUIT ... F LAIT EN POUDRE POUR BÉBÉ ... G INFUSIONS ... H MIEL J AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)		

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____
458	VÉRIFIEZ 404 : L'ENFANT EST-IL EN VIE ?	EN VIE <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> ↓ (RETOURNEZ À 405 À LA COLONNE SUIVANTE; OU, SI PLUS DE NAISS. ALLEZ À 501) ↓	EN VIE <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> ↓ (RETOURNEZ À 405 À LA COLONNE SUIVANTE; OU, SI PLUS DE NAISS. ALLEZ À 501) ↓	EN VIE <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> ↓ (RETOURNEZ À 405 À L'AVANT-DERNIÈRE COL. DU NOUVEAU QUEST. OU SI PLUS DE NAISS. ALLEZ À 501) ↓
459	Allaitiez-vous encore (PRENOM) ?	OUI 1 NON 2		
460	(PRENOM) a-t-il bu quelque chose au biberon hier ou la nuit dernière ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
461		(RETOURNEZ À 405 À LA COLONNE SUIVANTE ; OU, SI PLUS DE NAISS. ALLEZ À 501)	(RETOURNEZ À 405 À LA COLONNE SUIVANTE ; OU, SI PLUS DE NAISS. ALLEZ À 501)	(RETOURNEZ À 405 À L'AVANT-DER. COLONNE DU NOUVEAU QUEST. OU SI PLUS DE NAISS. ALLEZ À 501)

SECTION 5. VACCINATIONS DES ENFANTS, SANTÉ ET NUTRITION

501	INSCRIVEZ DANS LE TABLEAU LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES, LE PRENOM ET L'ÉTAT DE SURVIE DE CHAQUE NAISSANCE SURVENUE EN 2007 OU PLUS TARD. POSEZ LES QUESTIONS SUR TOUTES CES NAISSANCES, EN COMMENÇANT PAR LA DERNIÈRE NAISSANCE. (S'IL Y A PLUS DE 3 NAISSANCES, UTILISEZ LES 2 DERNIÈRES COLONNES DE QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES).			
502	N° DE LIGNE DE 212 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	DERNIÈRE NAISSANCE N° HISTORIQUE <input type="text"/>	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE N° HISTORIQUE <input type="text"/>	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE N° HISTORIQUE <input type="text"/>
503	À PARTIR DE 212 ET 216	PRENOM _____ EN VIE DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 503 À LA COL.SUIVANTE OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553)	PRENOM _____ EN VIE DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 503 À LA COL.SUIVANTE OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553)	PRENOM _____ EN VIE DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 503 À L'AVANT-DER.COL. DU NOUVEAU QUEST. OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISS., ALLEZ À 553)
504	Avez-vous un carnet où les vaccinations de (PRENOM) sont inscrites ? SI OUI : Puis-je le voir ?	OUI, VU 1 (PASSEZ À 506) ← OUI, PAS VU 2 (PASSEZ À 509) ← PAS DE CARNET 3	OUI, VU 1 (PASSEZ À 506) ← OUI, PAS VU 2 (PASSEZ À 509) ← PAS DE CARNET 3	OUI, VU 1 (PASSEZ À 506) ← OUI, PAS VU 2 (PASSEZ À 509) ← PAS DE CARNET 3
505	Avez-vous déjà eu un carnet de vaccination pour (PRENOM) ?	OUI 1 (PASSEZ À 509) ← NON 2	OUI 1 (PASSEZ À 509) ← NON 2	OUI 1 (PASSEZ À 509) ← NON 2
506	(1) COPIEZ LES DATES DU CARNET. (2) INSCRIVEZ '44' À LA COLONNE 'JOUR' SI LE CARNET INDIQUE QU'UNE DOSE A ÉTÉ DONNÉE MAIS QUE LA DATE N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE.			
		DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE
		JOUR MOIS ANNÉE	JOUR MOIS ANNÉE	JOUR MOIS ANNÉE
	BCG	<input type="text"/>	BCG	<input type="text"/>
	POLIO 0 (POLIO À LA NAISSANCE)	<input type="text"/>	P0	<input type="text"/>
	POLIO 1	<input type="text"/>	P1	<input type="text"/>
	POLIO 2	<input type="text"/>	P2	<input type="text"/>
	POLIO 3	<input type="text"/>	P3	<input type="text"/>
	DTCoq 1/Penta1	<input type="text"/>	D1/Pe1	<input type="text"/>
	DTCoq 2/Penta2	<input type="text"/>	D2/Pe2	<input type="text"/>
	DTCoq 3/Penta3	<input type="text"/>	D3/Pe3	<input type="text"/>
	ROUGEOLE	<input type="text"/>	ROU	<input type="text"/>
	FIEVRE JAUNE	<input type="text"/>	FJ	<input type="text"/>
	VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)	<input type="text"/>	VIT A	<input type="text"/>
507	VÉRIFIEZ 506 :	BCG À ROUGEOLE TOUT ENREGISTRÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 511)	AUTRE <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 511)	BCG À ROUGEOLE TOUT ENREGISTRÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 511)
		BCG À ROUGEOLE TOUT ENREGISTRÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 511)	AUTRE <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 511)	BCG À ROUGEOLE TOUT ENREGISTRÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 511)
		BCG À ROUGEOLE TOUT ENREGISTRÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 511)	AUTRE <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 511)	BCG À ROUGEOLE TOUT ENREGISTRÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 511)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE
		PRENOM _____	PRENOM _____	PRENOM _____
508	(PRENOM) 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 nationale de vaccination ? ENREGISTREZ 'OUI' SEULEMENT SI L'ENQUÊTÉE MENTIONNE AU MOINS UN DES VACCINS DE 506 QUI N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉ COMME AYANT ÉTÉ DONNÉ.	OUI 1 (INSISTEZ ←) POUR LES VACCINS ET INSCRIVEZ '66' À LA COLONNE CORRESPONDANT AU JOUR À 506). (PASSEZ À 511) ← NON 2 (PASSEZ À 511) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 (INSISTEZ ←) POUR LES VACCINS ET INSCRIVEZ '66' À LA COLONNE CORRESPONDANT AU JOUR À 506). (PASSEZ À 511) ← NON 2 (PASSEZ À 511) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 (INSISTEZ ←) POUR LES VACCINS ET INSCRIVEZ '66' À LA COLONNE CORRESPONDANT AU JOUR À 506). (PASSEZ À 511) ← NON 2 (PASSEZ À 511) ← NE SAIT PAS 8
509	(PRENOM) 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 nationale de vaccination ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 511) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 511) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 511) ← NE SAIT PAS 8
510	Dites-moi si (PRENOM) a eu l'un des vaccins suivants :			
510A	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	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
510B	Le vaccin de la polio, c'est-à-dire des gouttes dans la bouche ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 510E) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 510E) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 510E) ← NE SAIT PAS 8
510C	Le premier vaccin de la polio a-t-il été donné dans les 2 premières semaines après la naissance ou plus tard ?	DEUX 1 ^{RES} SEMAINES 1 PLUS TARD 2	DEUX 1 ^{RES} SEMAINES 1 PLUS TARD 2	DEUX 1 ^{RES} SEMAINES 1 PLUS TARD 2
510D	Combien de fois le vaccin de la polio a-t-il été donné ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/>	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/>	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/>
510E	Le vaccin du DTCoq/Pentavalent, c'est-à-dire une injection faite à la cuisse ou à la fesse, parfois donné en même temps que les gouttes pour la polio ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 510G) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 510G) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 510G) ← NE SAIT PAS 8
510F	Combien de fois le vaccin du DTCoq/Pentavalent a-t-il été donné ?	NOMBRE DE FOIS .. <input type="text"/>	NOMBRE DE FOIS .. <input type="text"/>	NOMBRE DE FOIS .. <input type="text"/>
510G	Le vaccin contre la rougeole ou le ROR, c'est-à-dire une injection dans le bras à l'âge de 9 mois ou plus tard, pour lui éviter la rougeole ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
510H	Le vaccin contre la fièvre jaune, c'est-à-dire une injection au bras à l'âge de 9 mois ou plus tard, pour lui éviter la fièvre jaune ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE
		PRENOM _____	PRENOM _____	PRENOM _____
511	Au cours des six derniers mois, a-t-on donné à (PRENOM) une dose de vitamine A comme (celle-ci/l'une de celles-ci) ? MONTREZ DES MODÈLES COURANTS DE CAPSULES	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
512	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (PRENOM) des comprimés de fer, des granules avec du fer ou du sirop contenant du fer comme (celui-ci/l'un de ceux-ci) ? MONTREZ DES MODÈLES COURANTS DE COMPRIMÉS, GRANULES OU SIROP.	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
513	Au cours des six derniers mois, a-t-on donné à (PRENOM) des médicaments contre les vers intestinaux ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
514	(PRENOM) a-t-il eu la diarrhée au cours des deux dernières semaines ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 525) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 525) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 525) ← NE SAIT PAS 8
515	Y avait-il du sang dans les selles ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
516	Je voudrais maintenant savoir quelle quantité de liquides a été donnée à (PRENOM) 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 ?	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS ... 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ ... 3 PLUS 4 RIEN À BOIRE ... 5 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS ... 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ ... 3 PLUS 4 RIEN À BOIRE ... 5 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS ... 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ ... 3 PLUS 4 RIEN À BOIRE ... 5 NE SAIT PAS 8
517	Quand (PRENOM) 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 QUANTITÉ 3 PLUS 4 A STOPPÉ NOURRITURE ... 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER 6 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS ... 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ 3 PLUS 4 A STOPPÉ NOURRITURE ... 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER 6 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS ... 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ 3 PLUS 4 A STOPPÉ NOURRITURE ... 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER 6 NE SAIT PAS 8
518	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la diarrhée ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 522) ←	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 522) ←	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 522) ←

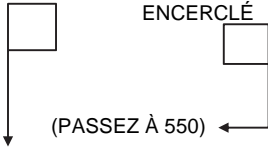
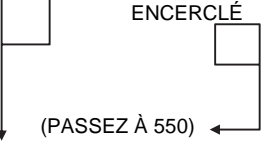
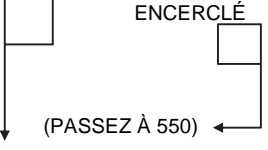
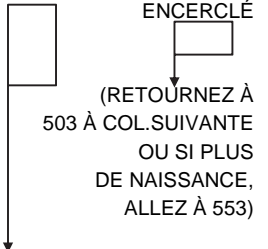

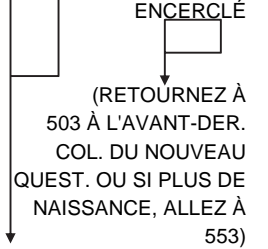
N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____
519	<p>Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ?</p> <p>Quelque part ailleurs ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINEZ LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ÉTABLISSEMENT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT/ DERNIERE NAISSANCE)</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT/ AVANT DERNIERE NAISSANCE)</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT/ AVANT AVANT DERNIERE NAISS)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATION. A CHR B HD C CSI D CASE SANTE E CLINIQUE MOBILE/ CONSUT FORR F PHARMACIE G AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ H (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ I PHARMACIE ... J AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ _____ K (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT</p> <p>BOUTIQUE L GUERRISSEUR TRADITIONNEL M PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT N AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATION. A CHR B HD C CSI D CASE SANTE E CLINIQUE MOBILE/ CONSUT FORR F PHARMACIE G AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ H (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ I PHARMACIE J AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ _____ K (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT</p> <p>BOUTIQUE L GUERRISSEUR TRADITIONNEL M PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT N AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATION. A CHR B HD C CSI D CASE SANTE E CLINIQUE MOBILE/ CONSUT FORR F PHARMACIE G AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ H (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ I PHARMACIE ... J AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ _____ K (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT</p> <p>BOUTIQUE L GUERRISSEUR TRADITIONNEL M PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT N AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p>
520	VÉRIFIEZ 519 :	<p>2 CODES UN SEUL [] OU CODE [] PLUS EN CER- [] ENCERCLÉS CLÉ []</p> <p>(PASSEZ À 522) ←</p>	<p>2 CODES UN SEUL [] OU CODE [] PLUS EN CER- [] ENCERCLÉS CLÉ []</p> <p>(PASSEZ À 522) ←</p>	<p>2 CODES UN SEUL [] OU CODE [] PLUS EN CER- [] ENCERCLÉS CLÉ []</p> <p>(PASSEZ À 522) ←</p>
521	<p>Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ?</p> <p>UTILISEZ LES CODES LETTRES DE 519.</p>	1er ENDROIT ... []	1er ENDROIT ... []	1er ENDROIT ... []
522	<p>Lui avez-vous donné les choses suivantes à boire à n'importe quel moment dès qu'il/elle a commencé à avoir la diarrhée :</p> <p>a) Un liquide préparé à partir d'un sachet spécial appelé SRO ?</p> <p>b) Eau sucrée salée recommandée par le Service de Santé</p>	<p>OUI NON NSP</p> <p>SACHET SRO 1 2 8</p> <p>LIQUIDE MAISON 1 2 8</p>	<p>OUI NON NSP</p> <p>SACHET SRO 1 2 8</p> <p>LIQUIDE MAISON 1 2 8</p>	<p>OUI NON NSP</p> <p>SACHET SRO 1 2 8</p> <p>LIQUIDE MAISON 1 2 8</p>

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE
		PRENOM _____	PRENOM _____	PRENOM _____
523	A-t-on donné quelque chose (d'autre) pour traiter la diarrhée ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 525) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 525) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 525) ← NE SAIT PAS 8
524	Qu'a-t-on donné (d'autre) pour traiter la diarrhée ? Rien d'autre ? ENREGISTREZ TOUS LES TRAITEMENTS DONNÉS.	COMPRIMÉ OU SIROP ANTIBIOTIQUE A ZINC C AUTRE (PAS ANTI-BIOTIQUE ZINC) D COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU ... E ANTIPARASITAIRE K (IV) INTRAVEINEUSE OU PERFUSION I REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES J AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	COMPRIMÉ OU SIROP ANTIBIOTIQUE A ZINC C AUTRE (PAS ANTI-BIOTIQUE ZINC) D COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU ... E ANTIPARASITAIRE K (IV) INTRAVEINEUSE OU PERFUSION I REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES J AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	COMPRIMÉ OU SIROP ANTIBIOTIQUE A ZINC C AUTRE (PAS ANTI-BIOTIQUE ZINC) D COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU ... E ANTIPARASITAIRE K (IV) INTRAVEINEUSE OU PERFUSION I REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES J AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)
525	Est-ce que (PRENOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 527) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 527) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 527) ← NE SAIT PAS 8
526	À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris à (PRENOM) du sang de son doigt ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
527	Est-ce que (PRENOM) a été malade avec de la toux à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 530) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 530) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 530) ← NE SAIT PAS 8
528	Quand (PRENOM) a été malade avec de la toux, est-ce qu'il/elle respirait plus vite que d'habitude, avec un souffle court et rapide ou avait-il/elle des difficultés pour respirer ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 531) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 531) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 531) ← NE SAIT PAS 8
529	Ces difficultés pour respirer étaient-elles dues à un problème de bronche ou à un nez bouché ou qui coulait ?	BRONCHES SEULES 1 NEZ SEUL 2 LES DEUX 3 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8 (PASSEZ À 531) ←	BRONCHES SEULES 1 NEZ SEUL 2 LES DEUX 3 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8 (PASSEZ À 531) ←	BRONCHES SEULES 1 NEZ SEUL 2 LES DEUX 3 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8 (PASSEZ À 531) ←

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE
		PRENOM _____	PRENOM _____	PRENOM _____
530	VÉRIFIEZ 525 : A-T-IL EU DE LA FIÈVRE ?	OUI NON OU NSP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ ↓ (RETOURNEZ À 503 À LA COLONNE SUIVANTE OU, SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553)	OUI NON OU NSP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ ↓ (RETOURNEZ À 503 À LA COLONNE SUIVANTE OU, SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553)	OUI NON OU NSP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ↓ ↓ (ALLEZ À 503 À L'AVANT-DERNIÈRE COL. DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE OU, SI PLUS DE NAISSANCE ALLEZ À 553)
531	Je voudrais savoir maintenant quelle quantité de boisson a été donné à (PRENOM) (y compris le lait maternel) pendant sa maladie avec (de la fièvre et de la toux). Lui a-t-on donné à boire moins que d'habitude, environ la même quantité ou plus que d'habitude ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui en a-t-on donné beaucoup moins que d'habitude, ou un peu moins ?	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS ... 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ ... 3 PLUS 4 RIEN À BOIRE 5 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS ... 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ ... 3 PLUS 4 RIEN À BOIRE 5 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS ... 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ ... 3 PLUS 4 RIEN À BOIRE 5 NE SAIT PAS 8
532	Quand (PRENOM) a eu de la (fièvre/toux), lui a-t-on donné à manger moins que d'habitude, environ la même quantité, plus que d'habitude ou ne lui a-t-on rien donné à manger ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui en a-t-on donné beaucoup moins que d'habitude, ou un peu moins ?	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS ... 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ 3 PLUS 4 A STOPPÉ NOURRITURE ... 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER 6 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS ... 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ 3 PLUS 4 A STOPPÉ NOURRITURE ... 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER 6 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS ... 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ 3 PLUS 4 A STOPPÉ NOURRITURE ... 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER 6 NE SAIT PAS 8
533	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 537) ←	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 537) ←	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 537) ←

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____
534	<p>Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ?</p> <p>Quelque part ailleurs ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINEZ SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT/ DERNIERE NAISSANCE)</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT/ AVANT DERNIERE NAISSANCE)</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT/ AVANT AVANT DERNIERE NAISS)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATION. A CHR B HD C CSI D CASE SANTE E CLINIQUE MOBILE/ CONSUT FORR F PHARMACIE G AUTRE SECTEUR PUBLIC H _____ H (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ I PHARMACIE ... J AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ K _____ K (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT</p> <p>BOUTIQUE L GUERISSEUR TRADITIONNEL M PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT N AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATION. A CHR B HD C CSI D CASE SANTE E CLINIQUE MOBILE/ CONSUT FORR F PHARMACIE G AUTRE SECTEUR PUBLIC H _____ H (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ I PHARMACIE ... J AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ K _____ K (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT</p> <p>BOUTIQUE L GUERISSEUR TRADITIONNEL M PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT N AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATION. A CHR B HD C CSI D CASE SANTE E CLINIQUE MOBILE/ CONSUT FORR F PHARMACIE G AUTRE SECTEUR PUBLIC H _____ H (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ I PHARMACIE ... J AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ K _____ K (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT</p> <p>BOUTIQUE L GUERISSEUR TRADITIONNEL M PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT N AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p>
535	VÉRIFIEZ 534 :	<p>2 CODES 1 SEUL</p> <p><input type="checkbox"/> OU <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/></p> <p>ENCER- EN- CLÉS CERCLÉ</p> <p>(PASSEZ À 537) ←</p>	<p>2 CODES 1 SEUL</p> <p><input type="checkbox"/> OU <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/></p> <p>ENCER- EN- CLÉS CERCLÉ</p> <p>(PASSEZ À 537) ←</p>	<p>2 CODES 1 SEUL</p> <p><input type="checkbox"/> OU <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/></p> <p>ENCER- EN- CLÉS CERCLÉ</p> <p>(PASSEZ À 537) ←</p>
536	<p>Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ?</p> <p>UTILISEZ LES CODES DE 534.</p>	1er ENDROIT ... <input type="checkbox"/>	1er ENDROIT ... <input type="checkbox"/>	1er ENDROIT ... <input type="checkbox"/>
537	<p>Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la maladie, (PRENOM) a pris des médicaments pour lutter contre la maladie ?</p>	<p>OUI 1 NON 2</p> <p>(RETOURNEZ À 503 À COL.SUIVANTE ; OU,SI PLUS DE ← NAISSANCE, ALLEZ À 553)</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	<p>OUI 1 NON 2</p> <p>(RETOURNEZ À 503 À COL.SUIVANTE ; OU,SI PLUS DE ← NAISSANCE, ALLEZ À 553)</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	<p>OUI 1 NON 2</p> <p>(ALLEZ À 503 À L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU ← QUESTIONNAIRE ; OU, SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553).</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____
538	Quels médicaments (PRENOM) a-t-il/elle pris ? Aucun autre médicament ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	ANTIPALUDÉENS SELS DE QUININE A COARTEM B ARSUCAM C AUTRE ANTI-PALUDÉEN _____ D (PRÉCISEZ) ANTIBIOTIQUES COTRIMOXAZOLE E AMOXICILINE SIROF F CEFTRIAZONE ... G AUTRE ANTIBIOTIQUE H _____ H (PRÉCISEZ) AUTRE MÉDICAMENT PARACETAMOL I AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS Z	ANTIPALUDÉENS SELS DE QUININE A COARTEM B ARSUCAM C AUTRE ANTI-PALUDÉEN _____ D (PRÉCISEZ) ANTIBIOTIQUES COTRIMOXAZOLE E AMOXICILINE SIROF F CEFTRIAZONE ... G AUTRE ANTIBIOTIQUE H _____ H (PRÉCISEZ) AUTRE MÉDICAMENT PARACETAMOL I AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS Z	ANTIPALUDÉENS SELS DE QUININE A COARTEM B ARSUCAM C AUTRE ANTI-PALUDÉEN _____ D (PRÉCISEZ) ANTIBIOTIQUES COTRIMOXAZOLE E AMOXICILINE SIROF F CEFTRIAZONE ... G AUTRE ANTIBIOTIQUE H _____ H (PRÉCISEZ) AUTRE MÉDICAMENT PARACETAMOL I AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS Z
539	VÉRIFIEZ 538 : Y A-T-IL UN CODE A, B, D, C ENCERCLÉ ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (RETOURNEZ À 503 À COL. SUIVANTE OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553).	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (RETOURNEZ À 503 À COL. SUIVANTE OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 503 À L'AVANT-DERNIÈRE COL. DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU SI PLUS DE NAISSANCE ALLEZ À 553)
546	VÉRIFIEZ 538 : SELS DE QUININE ('A') DONNÉS	CODE 'A' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE 'A' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (PASSEZ À 548) ←	CODE 'A' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE 'A' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (PASSEZ À 548) ←	CODE 'A' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE 'A' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (PASSEZ À 548) ←
547	Combien de temps après le début de la fièvre, (PRENOM) a-t-il/elle commencé à prendre les sels de quinine ?	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8
548	VÉRIFIEZ 538 : COARTEM (B) DONNE	CODE 'B' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE 'B' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (PASSEZ A 549A) ←	CODE 'B' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE 'B' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (PASSEZ A 549A) ←	CODE 'B' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE 'B' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (PASSEZ A 549A) ←
549	Combien de temps après le début de la fièvre, (PRENOM) a-t-il/elle commencé à prendre le COARTEM?	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8

N°	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____	AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE PRENOM _____
549A	VÉRIFIEZ 538 : ARSUCAM (C) DONNEE	CODE 'C' CODE 'C' ENCERCLÉ NON ENCERCLÉ  (PASSEZ À 550) ←	CODE 'C' CODE 'C' ENCERCLÉ NON ENCERCLÉ  (PASSEZ À 550) ←	CODE 'C' CODE 'C' ENCERCLÉ NON ENCERCLÉ  (PASSEZ À 550) ←
549B	Combien de temps après le début de la fièvre, (PRENOM) a-t-il/elle commencé à prendre la ARSUCAM?	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8
550	VÉRIFIEZ 538 : AUTRE ANTIPALUDÉEN ('D') DONNÉ	CODE 'D' CODE 'D' ENCERCLÉ NON ENCERCLÉ  (RETOURNEZ À 503 À COL.SUIVANTE OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553)	CODE 'D' CODE 'D' ENCERCLÉ NON ENCERCLÉ  (RETOURNEZ À 503 À COL.SUIVANTE OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553)	CODE 'D' CODE 'D' ENCERCLÉ NON ENCERCLÉ  (RETOURNEZ À 503 À L'AVANT-DER. COL. DU NOUVEAU QUEST. OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553)
551	Combien de temps après le début de la fièvre, (PRENOM) a-t-il/elle commencé à prendre (AUTRE ANTIPALUDÉEN) ?	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8	JOUR MÊME 0 JOUR SUIVANT ... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE 3 NE SAIT PAS ... 8
552		RETOURNEZ À 503 À COL.SUIVANTE OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553.	RETOURNEZ À 503 À COL.SUIVANTE OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553.	ALLEZ À 503 À L'AVANT-DERNIÈRE COL. DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ À 553.

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
553	<p>VÉRIFIEZ 215 ET 218, TOUTES LES LIGNES :</p> <p>NOMBRE D'ENFANTS NÉS EN 2007 OU PLUS TARD VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE</p> <p>UN OU PLUS <input type="checkbox"/> AUCUN <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>INSCRIVEZ LE PRENOM DE L'ENFANT LE PLUS JEUNE VIVANT AVEC ELLE ET CONTINUEZ AVEC 554</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(PRENOM)</p>		556
554	<p>La dernière fois que (PRENOM DE 553) est allé aux toilettes, qu'avez-vous fait des excréments ?</p>	<p>ENFANT A UTILISÉ TOILETTES OU LATRINES 01</p> <p>A JETÉ/RINSÉ DANS TOILETTES OU LATRINES 02</p> <p>A JETÉ/RINSÉ DANS ÉGOUT OU CANIVEAU 03</p> <p>JETÉ AUX ORDURES 04</p> <p>ENTERRÉ 05</p> <p>LAISSÉ À L'AIR 06</p> <p>AUTRE _____ 96</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p>	
555	<p>VÉRIFIEZ 522(a), TOUTES LES COLONNES :</p> <p>AUCUN ENFANT N'A REÇU DE LIQUIDE DE SACHET SRO <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>UN ENFANT A REÇU DU LIQUIDE DE SACHET SRO <input type="checkbox"/></p>	557
556	<p>Avez-vous déjà entendu parler d'un produit spécial appelé SACHET SRO que vous pouvez obtenir pour le traitement de la diarrhée ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	
557	<p>VÉRIFIEZ 215 ET 218, TOUTES LES LIGNES :</p> <p>NOMBRE D'ENFANTS NÉS EN 2010 OU PLUS TARD VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE</p> <p>UN OU PLUS <input type="checkbox"/> AUCUN <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>INSCRIVEZ LE PRENOM DE L'ENFANT LE PLUS JEUNE VIVANT AVEC ELLE ET CONTINUEZ AVEC 558</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(PRENOM)</p>		562

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
558	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les liquides et aliments que (PRENOM DE 557) 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.		
	Est-ce que (PRENOM DE 557) (a bu ou mangé) :	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 boîte, en poudre ou du lait frais d'animal ?	d) 1 2 8	
	SI OUI : Combien de fois (PRENOM) a-t-il/elle bu du lait ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A BU DU LAIT <input data-bbox="1252 504 1308 571" type="text"/>	
	e) Du lait en poudre pour bébé ?	e) 1 2 8	
	SI OUI : Combien de fois (PRENOM) a-t-il/elle bu du lait en poudre pour bébé ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A BU DU LAIT EN POUVRE <input data-bbox="1252 616 1308 683" type="text"/>	
	f) D'autres liquides ?	f) 1 2 8	
	g) Du yaourt ?	g) 1 2 8	
	SI OUI : Combien de fois (PRENOM) a-t-il/elle mangé du yaourt ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A MANGÉ DU YAOURT <input data-bbox="1252 817 1308 884" type="text"/>	
	h) Une préparation [NOM D'UNE MARQUE COMMERCIALE D'ALIMENTS ENRICHIS POUR BÉBÉS COMME Cerelac] ?	h) 1 2 8	
	i) Du pain, du riz, des pâtes, bouillie ou autres préparations à base de céréales ?	i) 1 2 8	
	j) Des carottes, courges ?	j) 1 2 8	
	k) Des pommes de terre, ignames, manioc, patate douce ou préparations à base de tubercules ?	k) 1 2 8	
	l) Des légumes à feuilles vert foncé ? (feuilles d'oseille, de chou, de moringa etc)	l) 1 2 8	
	m) Des mangues, papayes mûres ?	m) 1 2 8	
	n) D'autres fruits ou légumes ?	n) 1 2 8	
	o) Du foie, rognons, cœur ou autres abats ?	o) 1 2 8	
	p) De la viande de bœuf, de porc, d'agneau, de chèvre, du poulet ou du canard ?	p) 1 2 8	
	q) Des œufs ?	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 aliments à base de lait ?	t) 1 2 8	
	u) N'importe quelle préparation à base d'aliments solides, semi solides, ou mous ?	u) 1 2 8	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
559	<p>VÉRIFIEZ 558 (CATÉGORIES "g" À "u") :</p> <p>PAS UN SEUL "OUI" <input type="checkbox"/></p> <p>AU MOINS UN 'OUI' <input type="checkbox"/></p>		561
560	<p>Est-ce que hier durant le jour ou la nuit (PRENOM) a mangé des aliments solides, semi solides ou mous ?</p> <p>SI 'OUI' INSISTEZ : Quel type d'aliments solide, semi solide ou mou (PRENOM DE 557) a-t-il/elle mangé hier durant le jour ou la nuit ?</p>	<p>OUI 1 (RETOURNEZ À 558 POUR ENREGISTRER LES ALIMENTS CONSOMMÉS HIER.)</p> <p>NON 2</p>	562
561	<p>Combien de fois (PRENOM DE 557) a-t-il mangé des aliments solides, semi solides ou mous hier durant le jour ou la nuit ?</p> <p>SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.</p>	<p>NOMBRE DE FOIS <input type="checkbox"/></p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
562	<p>Il arrive parfois que les enfants soient gravement malades et doivent être conduits immédiatement dans un établissement de santé.</p> <p>Quels sont les types de symptômes qui vous inciteraient à emmener immédiatement votre enfant dans un établissement de santé ?</p> <p>INSISTEZ : Aucun autre symptôme ?</p> <p>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	<p>ENFANT INCAPABLE DE BOIRE OU DE TETER A</p> <p>ÉTAT DE L'ENFANT S'AGGRAVE ... B</p> <p>ENFANT DEVIENT FIEVREUX C</p> <p>ENFANT RESPIRE RAPIDEMENT D</p> <p>ENFANT A DES DIFFICULTES POUR RESPIRER E</p> <p>ENFANT A DU SANG DANS LES SELLES F</p> <p>ENFANT BOIT DIFFICILEMENT G</p> <p>ENFANT FAIT LA DIARRHEE H</p> <p>ENFANT FAIT DES VOMISSEMENTS I</p> <p>ENFANT LETHARGIQUE OU INCONSCIENT J</p> <p>ENFANT FAIT DES CONVULSIONS ... K</p> <p>AUTRE X (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE Y (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE Z (PRÉCISEZ)</p>	
563	<p>Habituellement, vous lavez-vous les mains</p> <p>A. Avant de préparer à manger ?</p> <p>B. Avant de préparer à manger pour les enfants ?</p> <p>C. Avant de nourrir les enfants ?</p> <p>D. Après avoir mangé ?</p> <p>E. Après avoir été aux toilettes ?</p> <p>F. Après avoir nettoyé un enfant qui a émis des selles ?</p>	<p>OUI NON</p> <p>A. PRÉPARER À MANGER 1 2</p> <p>B. PRÉPARER À MANGER POUR LES ENFANTS 1 2</p> <p>C. NOURRIR ENFANTS 1 2</p> <p>D. APRÈS AVOIR MANGÉ 1 2</p> <p>E. APRÈS AVOIR ÉTÉ AUX TOILETTES 1 2</p> <p>F. APRÈS AVOIR NETTOYÉ UN ENFANT QUI A ÉMIS DES SELLES 1 2</p>	
563A	<p>VÉRIFIEZ 563 :</p> <p>AU MOINS UN 'OUI' <input type="checkbox"/></p> <p>PAS UN SEUL "OUI" <input type="checkbox"/></p>		601
564	<p>Qu'est-ce que vous utilisez pour vous laver les mains ?</p>	<p>EAU SIMPLE..... 1</p> <p>EAU +SABLE+CENDRE..... 2</p> <p>EAU+SAVON..... 3</p> <p>AUTRE 8 (PRÉCISEZ)</p>	

SECTION 6. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
601	Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariés ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉE 1 OUI, VIT AVEC UN HOMME 2 NON, PAS EN UNION 3	<input type="checkbox"/> → 604
602	Avez-vous déjà été mariée ou avez-vous déjà vécu avec un homme comme si vous étiez mariés ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉE 1 OUI, A VÉCU AVEC UN HOMME ... 2 NON 3	→ 612
603	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuve, divorcée ou séparée ?	VEUVE 1 DIVORCÉE 2 SÉPARÉE 3	<input type="checkbox"/> → 609
604	Est-ce que votre (mari/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-il ailleurs ?	VIT AVEC ELLE 1 VIT AILLEURS 2	
605	ENREGISTRER LE PRENOM ET N° DE LIGNE DU MARI/PARTENAIRE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE. S'IL N'EST PAS LISTÉ DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE, ENREGISTREZ '00'.	PRENOM _____ N° LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	
606	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	<input type="checkbox"/> → 609
607	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 <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	
608	Êtes-vous la première, deuxième,.....épouse ?	RANG <input type="text"/> <input type="text"/>	
609	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	
609A	VÉRIFIEZ 601 : PAS EN UNION <input type="checkbox"/> EN UNION <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> → 610
609B	VÉRIFIEZ 603 : DIVORCÉE <input type="checkbox"/> VEUVE/ SÉPARÉE <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> → 610
609C	Votre (dernier) mariage a duré combien d'année ? SI MOINS D'UN AN, INSCRIRE '00'	NOMBRE D'ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	
609D	Combien y a-t-il d'années que vous êtes divorcées ? SI MOINS D'UN AN, INSCRIRE '00'	NOMBRE D'ANNÉES ... <input type="text"/> <input type="text"/>	
609E	Qui a prononcé le divorce ?	TRIBUNAL 1 AUTORITE COUTUMIERE 2 ASSOCIATION RELIGIEUSE 3 CONSENTEMENT PARENTAL 4 MARI/CONJOINT 5	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
610	<p>VÉRIFIEZ 609 :</p> <p>MARIÉE/A VÉCU AVEC UN HOMME UNE SEULE FOIS <input type="checkbox"/></p> <p>En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (mari/partenaire) ?</p> <p>MARIÉE/A VÉCU AVEC UN HOMME PLUS D'UNE FOIS <input type="checkbox"/></p> <p>Je voudrais maintenant vous parler de votre premier (mari/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec lui ?</p>	<p>MOIS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE CONNAÎT PAS LE MOIS 98</p> <p>ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998</p>	→ 611A
611	<p>Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec lui pour la première fois ?</p>	<p>ÂGE <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
611A	<p>VÉRIFIEZ 102, 610 ET 611 :</p> <p>SI 610-102 INFÉRIEUR OU ÉGAL A 17 ANS OU ÂGE ENREGISTRÉ À 611 EST 17 OU MOINS <input type="checkbox"/></p> <p>AUTRE <input type="checkbox"/></p>		→ 611C
611B	<p>Qui a pris la décision de vous marier à cet âge ?</p>	<p>MOI-MEME A</p> <p>MON PERE B</p> <p>MA MERE C</p> <p>AUTRE PARENT D</p>	
611C	<p>Pensez-vous qu'une mère devrait donner en mariage sa fille à l'âge de 17 ans ou moins ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	→ 612
611D	<p>Quelles sont les raisons qui pousseraient une mère à marier sa fille à cet âge ?</p> <p>INSISTEZ : Aucune autre raison ?</p> <p>ENREGISTREZ TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES.</p>	<p>PEUR D'UNE GROSSESSE HORS MARIAGE A</p> <p>DEBAUCHE SEXUELLE B</p> <p>PAUVRETE C</p> <p>RELIGION D</p> <p>AUTRE X</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	
612	<p>VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.</p>		
613	<p>Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle pour mieux comprendre certains aspects importants de la vie.</p> <p>Quel âge aviez-vous quand vous avez eu, pour la première fois, des rapports sexuels ?</p>	<p>N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS 00</p> <p>ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>1^{ère} FOIS EN COMMENÇANT À VIVRE AVEC (PREMIER) MARI/PARTENAIRE 95</p>	→ 628
613A	<p>Quel âge avait votre partenaire ?</p>	<p>ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	
613B	<p>Aviez-vous utilisé un préservatif ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À								
614	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Je voudrais vous assurer de nouveau que toutes vos réponses 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.										
615	<p>Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la <u>dernière</u> fois ?</p> <p>S'IL Y A MOINS DE 12 MOIS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. S'IL Y A 12 MOIS (UN AN) OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.</p>	<p>IL Y A JOURS 1</p> <p>IL Y A SEMAINES ... 2</p> <p>IL Y A MOIS 3</p> <p>IL Y A ANNÉES 4</p>	<table border="1" data-bbox="1238 266 1345 501"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> <p>→ 627</p>								

		DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL
616	Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne pour la dernière fois ?		IL Y A... JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... SEMAINE 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	IL Y A... JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... SEMAINE 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/>
617	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels (avec cette seconde/troisième personne), un condom a-t-il été utilisé ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 618A)	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 618A)	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 618A)
618	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 (PASSEZ A 619) ← NON 2	OUI 1 (PASSEZ A 619) ← NON 2	OUI 1 (PASSEZ A 619) ← NON 2
618A	Pour quelle raison principale, vous et votre partenaire n'avez pas utilisé un condom lors de ces rapports sexuels ?	NOUS N'AVIONS PAS DE CONDOM 1 CONDOM PAS DISPONIBLE AU LIEU DE VENTE 2 CONFIANCE AU PARTENAIRE 3 CONDOM TROP CHER 4 REFUS DU PARTENAIRE 5 N'AIME PAS CONDOM 6 AVONS UTILISE UN AUTRE CONTRACEPTIF 7 N'Y AVONS PAS PENSE 8 POINT DE VENTE ELOIGNE 9 NE SAIT PAS OU TROUVER LES CONDOMS 10 AUTRE 96 (A PRECISER) NSP 98	NOUS N'AVIONS PAS DE CONDOM 1 CONDOM PAS DISPONIBLE AU LIEU DE VENTE 2 CONFIANCE AU PARTENAIRE 3 CONDOM TROP CHER 4 REFUS DU PARTENAIRE 5 N'AIME PAS CONDOM 6 AVONS UTILISE UN AUTRE CONTRACEPTIF 7 N'Y AVONS PAS PENSE 8 POINT DE VENTE ELOIGNE 9 NE SAIT PAS OU TROUVER LES CONDOMS 10 AUTRE 96 (A PRECISER) NSP 98	NOUS N'AVIONS PAS DE CONDOM 1 CONDOM PAS DISPONIBLE AU LIEU DE VENTE 2 CONFIANCE AU PARTENAIRE 3 CONDOM TROP CHER 4 REFUS DU PARTENAIRE 5 N'AIME PAS CONDOM 6 AVONS UTILISE UN AUTRE CONTRACEPTIF 7 N'Y AVONS PAS PENSE 8 POINT DE VENTE ELOIGNE 9 NE SAIT PAS OU TROUVER LES CONDOMS 10 AUTRE 96 (A PRECISER) NSP 98
619	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, ENCERCLER '2' SI NON, ENCERCLER '3'	MARI 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ ... 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE ... 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE 4 CLIENT/PROSTITUÉE 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) (PASSEZ À 622) ←	MARI 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ ... 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE ... 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE 4 CLIENT/PROSTITUÉE 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) (PASSEZ À 622) ←	MARI 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ ... 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE ... 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE 4 CLIENT/PROSTITUÉE 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) (PASSEZ À 622) ←
620	VÉRIFIEZ 609 :	MARIÉE MARIÉE UNE PLUS SEULE D'UNE FOIS FOIS <input type="text"/> <input type="text"/> (PASSEZ) À 622	MARIÉE MARIÉE UNE PLUS SEULE D'UNE FOIS FOIS <input type="text"/> <input type="text"/> (PASSEZ) À 622	MARIÉE MARIÉE UNE PLUS SEULE D'UNE FOIS FOIS <input type="text"/> <input type="text"/> (PASSEZ) À 622
621	VÉRIFIEZ 613 :	1 ^{re} FOIS QUAND ELLE A COMMENCÉ À VIVRE AVEC 1 ^{er} MARI <input type="text"/> AUTRE <input type="text"/> (PASSEZ À 623)	1 ^{re} FOIS QUAND ELLE A COMMENCÉ À VIVRE AVEC 1 ^{er} MARI <input type="text"/> AUTRE <input type="text"/> (PASSEZ À 623)	1 ^{re} FOIS QUAND ELLE A COMMENCÉ À VIVRE AVEC 1 ^{er} MARI <input type="text"/> AUTRE <input type="text"/> (PASSEZ À 623)

		DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL
622	Il y a combien de temps que vous avez eu vos premiers rapports sexuels avec cette (seconde/troisième) personne ?	IL Y A... JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... SEMAINE 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... ANNÉES 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	IL Y A... JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... SEMAINE 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... ANNÉES 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	IL Y A... JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... SEMAINE 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... ANNÉES 4 <input type="text"/> <input type="text"/>
623	Aucours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne ? SI LA RÉPONSE N'EST PAS NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NBRE EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>
624	Quel âge a cette personne ?	ÂGE DU PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	ÂGE DU PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	ÂGE DU PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98
625	À part (cette personne/ces deux personnes), avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 (RETOURNEZ À 616 ← À COL.SUIVANTE) NON 2 (PASSEZ À 627) ←	OUI 1 (RETOURNEZ À 616 ← À COL.SUIVANTE) NON 2 (PASSEZ À 627) ←	
626	En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ? SI LA RÉPONSE N'EST PAS NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NBRE DE PARTENAIRES EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.			NOMBRE DE PARTENAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
627	<p>En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ?</p> <p>SI LA RÉPONSE EST NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE PARTENIAIRES EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.</p>	<p>NOMBRE DE PARTENIAIRES SUR LA DURÉE DE VIE ... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	
628	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES DANS CETTE SECTION	<p>OUI NON</p> <p>ENFANTS <10 ans 1 2</p> <p>HOMMES ADULTES 1 2</p> <p>FEMMES ADULTES 1 2</p>	
629	Connaissez-vous un endroit où une personne peut se procurer des condoms ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 632
630	<p>Où est-ce ?</p> <p>Pas d'autre endroit ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT/ NOM DES ENDROITS)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATIONAL ... A</p> <p>CHR B</p> <p>HD C</p> <p>CSI D</p> <p>CASE DE SANTÉ E</p> <p>PHARMACIE F</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ G</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ H</p> <p>PHARMACIE I</p> <p>KIOSQUE ROUTIER J</p> <p>CENTRE ANBEF K</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ L</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE M</p> <p>INSTITUTION RELIGIEUSE N</p> <p>AMI/PARENTS O</p> <p>PHARMACIE PAR TERRE/AMBUL P</p> <p>LIEU HEBERGEMENT/ CENTRES DE LOISIR Q</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	
631	Est-ce que vous pouvez vous procurer des condoms si vous le souhaitez ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>	
632	Connaissez-vous un endroit où une personne peut se procurer des condoms féminins ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 701

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
633	<p>Où est-ce ?</p> <p>Pas d'autre endroit ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT/ NOM DES ENDROITS)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATIONAL ... A</p> <p>CHR ... B</p> <p>HD ... C</p> <p>CSI D</p> <p>CASE DE SANTÉ E</p> <p>PHARMACIE F</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ G (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ H</p> <p>PHARMACIE I</p> <p>KIOSQUE ROUTIER..... J</p> <p>CENTRE ANBEF K</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ L (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE M</p> <p>INSTITUTION RELIGIEUSE N</p> <p>AMI/PARENTS O</p> <p>PHARMACIE PAR TERRE/AMBUL P</p> <p>LIEU HEBERGEMENT/ CENTRES DE LOISIR Q</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p>	
634	<p>Est-ce que vous pouvez vous procurer des condoms féminins si vous le souhaitez ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>	

SECTION 7. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
701	VÉRIFIEZ 304 : NI LUI, NI ELLE <input type="checkbox"/> STÉRILISÉ ↓	IL OU ELLE <input type="checkbox"/> STÉRILISÉ	→ 712
702	VÉRIFIEZ 226 : ENCEINTE <input type="checkbox"/> ↓	PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE <input type="checkbox"/>	→ 704
703	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 avoir d'enfants ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT 1 PAS D'AUTRE 2 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 705 → 711
704	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 ENCEINTE 3 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 707 → 712 → 710
705	VÉRIFIEZ 226 : PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE <input type="checkbox"/> ↓ Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance (d'un/un autre) enfant ?	ENCEINTE <input type="checkbox"/> ↓ Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS 1 <input type="text"/> ANNÉE 2 <input type="text"/> BIENTÔT/MAINTENANT 993 → 710 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE 994 → 712 APRÈS LE MARIAGE 995 AUTRE 996 → 710 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998
706	VÉRIFIEZ 226 : PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE <input type="checkbox"/> ↓	ENCEINTE <input type="checkbox"/>	→ 711
707	VÉRIFIEZ 303 : UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? N'UTILISE PAS <input type="checkbox"/> ACTUELLEMENT ↓	UTILISE ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/>	→ 712
708	VÉRIFIEZ 705 : PAS POSÉE <input type="checkbox"/> ↓	24 MOIS OU PLUS OU 02 ANS OU PLUS <input type="checkbox"/> ↓	00-23 MOIS OU 00-01 AN <input type="checkbox"/> → 711

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
709	<p>VÉRIFIEZ 704 :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>VEUT UN/UN AUTRE ENFANT</p> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <p>NE VEUT PLUS D'ENFANT/AUCUN</p> <input type="checkbox"/> </div> </div> <p>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 ?</p> <p>Y a-t-il une autre raison ?</p> <p>Vous avez dit que vous ne vouliez pas (plus) d'enfant. Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ?</p> <p>Y a-t-il une autre raison ?</p> <p>ENREGISTREZ TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES.</p>	<p>PAS MARIÉE A</p> <p>RAISONS RELATIVES À LA FÉCONDITÉ</p> <p>PAS DE RAPPORTS SEXUELS ... B</p> <p>RAP. SEXUELS PEU FRÉQUENTS C</p> <p>MÉNOPAUSEL/HYSTÉRECTOMIE D</p> <p>NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE E</p> <p>PAS DE RÉGLES DEPUIS DERNIÈRE NAISSANCE F</p> <p>ALLAITE G</p> <p>FATALISTE H</p> <p>OPPOSITION À L'UTILISATION</p> <p>ENQUÊTÉE OPPOSÉE I</p> <p>MARI/PARTENAIRE OPPOSÉ ... J</p> <p>AUTRES OPPOSÉS K</p> <p>INTERDITS RELIGIEUX L</p> <p>MANQUE DE CONNAISSANCE</p> <p>NE CONNAÎT AUCUNE MÉTHODE M</p> <p>NE CONNAÎT AUCUNE SOURCE N</p> <p>RAISONS LIÉES AUX MÉTHODES</p> <p>EFFETS SECONDAIRES/PROBLÈMES DE SANTÉ O</p> <p>PAS ACCESSIBLE /TROP LOIN ... P</p> <p>TROP CHÈRE Q</p> <p>MÉTHODE PRÉFÉRÉE</p> <p>NON DISPONIBLE R</p> <p>AUCUNE MÉTHODE DISPONIBLE S</p> <p>PAS PRATIQUE À UTILISER ... T</p> <p>INTERFÈRE AVEC LES FONCTIONS NORMALES DU CORPS U</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p> <p>NE SAIT PAS Z</p>	
710	<p>VÉRIFIEZ 303 : UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>PAS POSÉE</p> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <p>NON, N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT</p> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <p>OUI, UTILISE ACTUELLEMENT</p> <input type="checkbox"/> </div> </div>		→ 712
711	<p>Pensez-vous que vous utiliserez, à un certain moment dans le futur, une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
712	<p>VÉRIFIEZ 216 :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>A DES ENFANTS VIVANTS</p> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <p>PAS D'ENFANTS VIVANTS</p> <input type="checkbox"/> </div> </div> <p>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 ?</p> <p>Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE.</p>	<p>AUCUN 00</p> <p>NOMBRE <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>	<p>→ 714</p> <p>→ 714</p>

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À															
713	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 N'IMPORTE NOMBRE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)																
714	Au cours des derniers mois, avez-vous : Entendu parler de la planification familiale à la radio ? Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ? Lu quelque chose sur la planification familiale dans les journaux ou magazines ? Assisté à des séances de sensibilisation sur la planification familiale (causeries, conférences, comités villageois etc)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">OUI</td> <td style="text-align: right;">NON</td> </tr> <tr> <td>RADIO</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>TÉLÉVISION</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>JOURNAUX OU MAGAZINES ...</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>SEANCE SENSIBILISATION</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> </table>		OUI	NON	RADIO	1	2	TÉLÉVISION	1	2	JOURNAUX OU MAGAZINES ...	1	2	SEANCE SENSIBILISATION	1	2	
	OUI	NON																
RADIO	1	2																
TÉLÉVISION	1	2																
JOURNAUX OU MAGAZINES ...	1	2																
SEANCE SENSIBILISATION	1	2																
716	VÉRIFIEZ 601 : OUI, ACTUELLEMENT MARIÉE <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> OUI, VIT AVEC UN HOMME <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> NON, PAS EN UNION <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	→ 801																
717	VÉRIFIEZ 303 : UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? UTILISE ACTUELLEMENT <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT OU PAS POSÉE <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	→ 720																
718	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'ENQUÊTÉE 1 DÉCISION DU MARI/PARTENAIRE ... 2 DÉCISION COMMUNE 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)																
719	VÉRIFIEZ 304 : NI LUI, NI ELLE STÉRILISÉ <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> LUI OU ELLE STÉRILISÉ <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	→ 801																
720	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 8. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
801	VÉRIFIEZ 601 ET 602 : ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIVANT AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/> A ÉTÉ MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/>	JAMAIS MARIÉE ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/>	→ 803 → 807
802	Quel âge avait votre (mari/partenaire) à son dernier anniversaire ?	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	
803	Est-ce que votre (dernier) (mari/partenaire) a fréquenté l'école ?	OUI 1 NON..... 2	→ 806
804	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	→ 806
805	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 <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> NE SAIT PAS 98	
806	VÉRIFIEZ 801 : ACTUELLEMENT MARIÉE/VIT AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/> A ÉTÉ MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/> Quelle est l'occupation de votre(mari/ partenaire) ? C'est-à-dire quel genre de travail fait-il principalement ?	<input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	
807	En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des sept derniers jours ?	OUI 1 NON..... 2	→ 811
808	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	→ 811
809	Bien que vous n'avez 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	→ 811
810	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 NON..... 2	→ 815
811	Quelle est votre occupation, c'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ?	<input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	
812	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 A SON COMPTE 3	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
813	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	
814	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	
815	VÉRIFIEZ 601 : ACTUELLEMENT MARIÉE/VIVANT AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/> PAS EN UNION <input type="checkbox"/>		→ 823
816	VÉRIFIEZ 814 : CODE 1 OU 2 ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>		→ 819
817	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)	
818	Diriez-vous que vous gagnez plus que votre (mari/partenaire), moins ou à peu près la même chose ?	PLUS QUE LUI 1 MOINS QUE LUI 2 À PEU PRÈS LA MÊME CHOSE 3 MARI/PARTENAIRE N'A PAS DE REVENUS 4 NE SAIT PAS 8	→ 820
819	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 NE PAS DE REVENUS 4 AUTRE 6 (PRÉCISEZ)	
820	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	
821	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	
822	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	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A																												
823	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison seule ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEULE 1 CONJOINTEMENT 2 SEULE ET CONJOINTEMENT 3 N'EN POSSÈDE PAS 4																													
824	Est-ce que vous possédez de la terre, seule ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEULE 1 CONJOINTEMENT 2 SEULE ET CONJOINTEMENT 3 N'EN POSSÈDE PAS 4																													
825	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES À CE POINT DE L'INTERVIEW (PERSONNES PRÉSENTES ET QUI ÉCOUTENT, PERSONNES PRÉSENTES MAIS QUI N'ÉCOUTENT PAS OU PAS PRÉSENTES).	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>PRES./ ÉCOUTE</th> <th>PRES./ ÉCOUTE PAS</th> <th>PAS PRES.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENFANTS < 10 ans</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>MARI</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AUTRES HOMMES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AUTRES FEMMES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		PRES./ ÉCOUTE	PRES./ ÉCOUTE PAS	PAS PRES.	ENFANTS < 10 ans	1	2	3	MARI	1	2	3	AUTRES HOMMES	1	2	3	AUTRES FEMMES	1	2	3									
	PRES./ ÉCOUTE	PRES./ ÉCOUTE PAS	PAS PRES.																												
ENFANTS < 10 ans	1	2	3																												
MARI	1	2	3																												
AUTRES HOMMES	1	2	3																												
AUTRES FEMMES	1	2	3																												
826	<p>Selon vous, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes :</p> <p>Si elle sort sans le lui dire ?</p> <p>Si elle néglige les enfants ?</p> <p>Si elle argumente avec lui ?</p> <p>Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ?</p> <p>Si elle brûle la nourriture ?</p> <p>Si elle refuse de préparer le repas?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> <th>NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SORT SANS LUI DIRE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>NÉGLIGE ENFANTS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ARGUMENTE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>REFUSE RAPP. SEX</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>BRÛLE NOURRITURE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>REFUSE PREPA.REP</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	SORT SANS LUI DIRE	1	2	8	NÉGLIGE ENFANTS	1	2	8	ARGUMENTE	1	2	8	REFUSE RAPP. SEX	1	2	8	BRÛLE NOURRITURE	1	2	8	REFUSE PREPA.REP	1	2	8	
	OUI	NON	NSP																												
SORT SANS LUI DIRE	1	2	8																												
NÉGLIGE ENFANTS	1	2	8																												
ARGUMENTE	1	2	8																												
REFUSE RAPP. SEX	1	2	8																												
BRÛLE NOURRITURE	1	2	8																												
REFUSE PREPA.REP	1	2	8																												

SECTION 9. VIH/SIDA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A																
901	Je voudrais maintenant que nous parlions d'un autre sujet. Avez-vous déjà entendu parler d'une maladie appelée sida ?	OUI 1 NON 2	→ 937																
902	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en ayant juste un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																	
903	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par les piqûres de moustiques ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																	
904	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant des condoms au cours de chaque rapport sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																	
905	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida en partageant la nourriture avec une personne qui a le sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																	
906	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par sorcellerie ou par des moyens surnaturels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																	
907	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le virus du sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																	
908	Est-ce que le virus qui cause le sida peut être transmis de la mère à son enfant : Pendant la grossesse ? Au cours de l'accouchement ? Pendant l'allaitement ?	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> <th>NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GROSSESSE.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ACCOUCHEMENT</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ALLAITEMENT</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	GROSSESSE.	1	2	8	ACCOUCHEMENT	1	2	8	ALLAITEMENT	1	2	8	
	OUI	NON	NSP																
GROSSESSE.	1	2	8																
ACCOUCHEMENT	1	2	8																
ALLAITEMENT	1	2	8																
909	VÉRIFIEZ 908 : AU MOINS <input type="checkbox"/> UN 'OUI' ↓ AUTRE <input type="checkbox"/> →		→ 911																
910	Y a-t-il des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme infectée par le virus du sida pour réduire le risque de transmission à son enfant ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																	
911	VÉRIFIEZ 208 ET 215 : AUCUNE NAISSANCE <input type="checkbox"/> → 926 DERNIÈRE NAISSANCE <input type="checkbox"/> → 926 DEPUIS JANVIER 2010 ↓ DERNIÈRE NAISSANCE <input type="checkbox"/> → 926 AVANT JANVIER 2010																		
912	VÉRIFIEZ 408 POUR DERNIÈRE NAISSANCE : A EU DES SOINS PRÉNATALS <input type="checkbox"/> ↓ AUCUN SOIN PRÉNATAL <input type="checkbox"/> →		→ 920																
913	VÉRIFIER S'IL Y A D'AUTRE PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR ÊTRE EN PRIVÉ.																		
914	Au cours de l'une de ces visites prénatales pour votre dernière naissance, est-ce que l'on a parlé des sujets suivants ? Des bébés qui contractent le virus du sida de leur mère ? Des choses qu'on peut faire pour ne pas contracter le sida ? Effectuer un test du virus du sida ?	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> <th>NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIDA DE LA MÈRE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>CHOSSES À FAIRE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>TEST</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	SIDA DE LA MÈRE	1	2	8	CHOSSES À FAIRE	1	2	8	TEST	1	2	8	
	OUI	NON	NSP																
SIDA DE LA MÈRE	1	2	8																
CHOSSES À FAIRE	1	2	8																
TEST	1	2	8																
915	Dans le cadre des visites prénatales, est-ce que l'on vous a proposé d'effectuer un test du virus du sida ?	OUI 1 NON 2																	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
916	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous effectué un test du virus du sida dans le cadre de vos soins prénatals ?	OUI 1 NON 2	→ 920
917	Où le test a-t-il été fait ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL NATIONAL 11 CHR 12 HD 13 MATERNITE 14 CSI 15 CEDAV 16 CTA 17 DISPENSARE SCOLAIRE 18 AUTRE SECTEUR PUBLIC 19 (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 21 LABORATOIRE PRIVE 22 DISPENSARE SCOLAIRE 23 CLINIQUE/CENTRE ANBEF 24 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ 27 (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE MAISON 31 CENTRE DE DÉTENTION 32 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	
918	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous reçu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	→ 924
919	Toutes les femmes sont censées recevoir des conseils après avoir effectué le test. Après avoir effectué votre test, avez-vous reçu des conseils ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 924
920	VÉRIFIEZ 434 POUR DERNIÈRE NAISSANCE : N'IMPORTE QUEL CODE 21-36 ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>		→ 926
921	Entre le moment où vous arrivez pour accoucher et le moment où l'enfant est né, vous a-t-on proposé de faire un test du virus du sida ?	OUI 1 NON 2	
922	Je ne veux pas connaître les résultats mais vous a-t-on fait un test du virus du sida à ce moment-là ?	OUI 1 NON 2	→ 926
923	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous reçu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	
924	Avez-vous effectué un test du virus du sida depuis ce moment où vous avez fait un test durant votre grossesse ?	OUI 1 NON 2	→ 927
925	Depuis combien de mois avez-vous effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y A MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> DEUX ANNÉES OU PLUS 95	→ 932
926	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous déjà fait un test pour savoir si vous avez le virus du sida ?	OUI 1 NON 2	→ 930

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
927	Depuis combien de mois avez-vous effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y AMOIS <input type="text"/> <input type="text"/> DEUX ANNÉES OU PLUS 95	
928	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous reçu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	
929	Où le test a-t-il été fait ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL NATIONAL 11 CHR 12 HD 13 MATERNITE 14 CSI 15 CEDAV 16 CTA 17 DISPENSARE SCOLAIRE 18 AUTRE SECTEUR PUBLIC 19 (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 21 LABORATOIRE PRIVE 22 DISPENSARE SCOLAIRE 23 CLINIQUE/CENTRE ANBEF 24 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ 27 (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE MAISON 31 CENTRE DE DÉTENTION 32 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	→ 932
930	Connaissez-vous un endroit où l'on peut se rendre pour faire un test du virus du sida ?	OUI 1 NON 2	→ 932
931	Où est-ce ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT/NOM DES ENDROITS)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL NATIONAL A CHR B HD C MATERNITE D CSI E CEDAV F CTA G DISPENSARE SCOLAIRE H AUTRE SECTEUR PUBLIC I (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ J LABORATOIRE PRIVE K DISPENSARE SCOLAIRE L CLINIQUE/CENTRE ANBEF M AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ N (PRÉCISEZ) AUTRE X (PRÉCISEZ)	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
932	Est-ce que vous achèteriez des légumes frais à un marchand ou à un vendeur si vous saviez que cette personne a le virus du sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
933	Si un membre de votre famille contractait le virus du sida, souhaiteriez-vous que son état reste secret ou non ?	OUI, RESTE SECRET 1 NON 2 NSP/PAS SÛRE/CELA DÉPEND 8	
934	Si un membre de votre famille tombait malade du sida, seriez-vous prête à prendre soin de lui/elle dans votre propre ménage ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛRE/CELA DÉPEND 8	
935	Si un enseignant/une enseignante a le virus du sida mais qu'il/qu'elle n'est pas malade, est-ce que, à votre avis, il/elle devrait être autorisé(e) à continuer à enseigner à l'école ?	DEVRAIT ÊTRE AUTORISÉ (E) 1 NE DEVRAIT PAS ÊTRE AUTORISÉ (E) 2 NSP/PAS SÛRE/CELA DÉPEND 8	
936	Est-ce qu'on devrait éduquer les enfants de 12-14 ans sur l'utilisation de condoms pour éviter de contracter le sida ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛRE/CELA DÉPEND 8	
937	<p>VERIFIER 901</p> <p>A ENTENDU <input type="checkbox"/> PARLER DU SIDA ↓</p> <p>Mis à part le sida, avez-vous entendu parler d'autres infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ?</p> <p>N'A PAS ENTENDU <input type="checkbox"/> PARLER DU SIDA ↓</p> <p>Avez-vous entendu parler d'infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	
938	<p>VÉRIFIEZ 613 :</p> <p>A EU DES RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/> → 946</p>		
939	<p>VÉRIFIEZ 937 : A ENTENDU PARLER D'AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>NON <input type="checkbox"/> → 941</p>		
940	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre santé au cours des 12 derniers mois. Durant les 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie que vous avez contractée par contact sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
941	Il arrive parfois que les femmes aient des pertes vaginales, anormales et malodorantes. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des pertes vaginales anormales et malodorantes ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
942	Il arrive parfois que les femmes aient une plaie ou un ulcère génital. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une plaie ou un ulcère génital ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
943	<p>VÉRIFIEZ 940, 941, ET 942 :</p> <p>A EU UNE INFECTION (AU MOINS UN 'OUI') <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>N'A PAS EU D'INFECTION OU NE SAIT PAS <input type="checkbox"/> → 946</p>		

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
944	La dernière fois que vous avez eu (PROBLEME DÉCLARÉ À 940/941/942), avez-vous recherché des conseils ou un traitement ?	OUI 1 NON 2	→ 946
945	Où êtes-vous allée ? Pas d'autre endroit ? INSISTER 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 DES ENDROITS)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL NATIONAL A MATERNITE REFERENCE B CHR C HD D CSI E CASE SANTE F PHARMACIE G AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ H (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ I PHARMACIE J CLINIQUE/CENTRE ANBEF K INSTITUTION RELIGIEUSE L AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ M (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE N PHARMACIE PAR TERRE/ AMBULANT O GUERISSEUR TRADITIONNEL P AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
946	Si une femme sait que son mari est atteint d'une maladie qu'elle peut contracter au cours de rapports sexuels, pensez-vous qu'il est justifié qu'elle lui demande qu'ils utilisent des condoms quand ils ont des rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
947	Est-ce que vous pensez qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec des femmes autres que ses épouses ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
948	VÉRIFIEZ 601 : ACTUELLEMENT MARIÉE/ <input type="checkbox"/> VIVANT AVEC UN HOMME ↓ PAS EN UNION <input type="checkbox"/> → 1001		
949	Pouvez-vous refuser d'avoir des rapports sexuels avec votre mari/partenaire quand vous ne souhaitez pas en avoir ?	OUI 1 NON 2 CELA DÉPEND/PAS SÛRE 8	
950	Pourriez-vous demander à votre mari/partenaire d'utiliser un condom si vous vouliez qu'il en utilise un ?	OUI 1 NON 2 CELA DÉPEND/PAS SÛRE 8	

SECTION 10. EXCISION

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
1001	Avez-vous déjà entendu parler de l'excision ?	OUI 1 NON 2	→ 1003
1002	Dans certains pays, il existe une pratique qui consiste à couper une partie des organes génitaux externes des filles. Avez-vous déjà entendu parler de cette pratique ?	OUI 1 NON 2	→ 1101
1003	Vous a-t-on coupé vos organes génitaux externes ?	OUI 1 NON 2	→ 1009
1004	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur ce qui a été fait à ce moment-là. Vous a-t-on coupé quelque chose dans la zone génitale ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 1006
1005	Vous a-t-on seulement entaillé les parties génitales sans rien couper ? SI OUI, RETOURNER À 1004. VÉRIFIER ET CHANGER SI NÉCESSAIRE.	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1005A	Avez-vous entendu parler de la pratique du Dangouriya (Haoussa) ou Habizi (Djerma) ou Damari (Kanouri) ?	OUI 1 NON 2	→ 1006
1005B	Avez-vous subi la pratique du Dangouriya ou l'avez-vous pratiqué à votre fille ?	OUI 1 NON 2	
1006	Vous a-t-on fermé la zone du vagin par un moyen quelconque ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1007	Quel âge aviez-vous lorsque vous avez subi cette pratique ? SI L'ENQUÊTÉE NE CONNAIT PAS L'ÂGE EXACT , ESSAYER D'OBTENIR UNE ESTIMATION.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/> <input type="text"/> DURANT ENFANCE 95 NE SAIT PAS 98	
1008	Qui a procédé à votre excision ?	EXCISEUSE TRAD. 11 ACCOUCHEUSE TRAD 12 AUTRE TRADITION. 16 (PRÉCISER) AUTRE 96 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 98	
1009	VERIFIER 213 ET 216 : A AU MOINS <input type="checkbox"/> UNE FILLE VIVANTE	N'A PAS DE <input type="checkbox"/> FILLE VIVANTE	→ 1019
1010	Est-ce que certaines de vos filles ont subi ce genre de pratique ? SI OUI: Combien ?	NOMBRE EXCISEES <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE FILLE EXCISEE 95	→ 1018

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A																				
1011	<p>Sur laquelle de vos filles a-t-on procédé le plus récemment à l'excision ?</p> <p>_____</p> <p>(PRENOM DE LA FILLE)</p> <p>ENQUÊTRICE : VÉRIFIER 212 ET ENREGISTRER LE NUMERO DE LIGNE POUR LA FILLE</p>	<p>N° LIGNE DE LA FILLE À Q.212 <input type="text"/> <input type="text"/></p>																					
1012	<p>Je voudrais maintenant vous poser des questions sur ce qui a été fait à (PRENOM DE LA FILLE de Q.1011) à ce moment-là.</p> <p>A-t-on enlevé quelque chose de ses parties génitales ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	→ 1014																				
1013	<p>A-t-on seulement entaillé ses parties génitales sans rien enlever ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>																					
1014	<p>Son vagin a -t-il été fermé par un moyen quelconque ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>																					
1015	<p>Quel âge avait (PRENOM DE LA FILLE À Q.1011) au moment de l'excision ?</p> <p>SI L'ENQUETÉE NE CONNAIT PAS L'AGE, INSISTER POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.</p>	<p>AGE EN ANNÉES RÉVOLUS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>DURANT ENFANCE 95</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>																					
1016	<p>Qui a procédé à l'excision ?</p>	<p>EXCISEUSE TRAD. 11</p> <p>ACCOUCHEUSE TRAD 12</p> <p>AUTRE TRADITION. 16</p> <p>(PRÉCISER)</p> <p>AUTRE 96</p> <p>(PRÉCISER)</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>																					
1017	<p>Avez-vous observé au moment ou après qu'on ait coupé les parties génitales de (PRENOM DE LA FILLE À Q.1011) l'un des problèmes suivants :</p> <p>Saignements excessifs ?</p> <p>Difficultés pour uriner ou rétention d'urine ?</p> <p>Gonflement dans la zone génitale ?</p> <p>Infection de la zone génitale ? / la blessure ne s'est pas cicatrisée correctement ?</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> <th>NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SAIGNEMENT EXCES.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DIF. À URINER/ RÉTENTION URINE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>GONFLEMENT</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>INFECTION/MAUVAISE CICATRISATION</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	SAIGNEMENT EXCES.	1	2	8	DIF. À URINER/ RÉTENTION URINE	1	2	8	GONFLEMENT	1	2	8	INFECTION/MAUVAISE CICATRISATION	1	2	8	→ 1019
	OUI	NON	NSP																				
SAIGNEMENT EXCES.	1	2	8																				
DIF. À URINER/ RÉTENTION URINE	1	2	8																				
GONFLEMENT	1	2	8																				
INFECTION/MAUVAISE CICATRISATION	1	2	8																				
1018	<p>Dans l'avenir, avez-vous l'intention de faire exciser vos filles ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>																					

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
1019	<p>Quels sont les avantages pour une fille d'être excisée ?</p> <p>INSISTER: d'autres avantages ?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	<p>MEILLEURE HYGIÈNE A</p> <p>RECONNAISSANCE SOCIALE B</p> <p>MEILLEURE CHANCE MARIAGE ... C</p> <p>PRESERVATION VIRGINITÉ/PREVIENT REL SEX. AVANT MARIAGE D</p> <p>PLUS DE PLAISIR SEXUEL POUR L'HOMME E</p> <p>NÉCESSITÉ RELIGIEUSE F</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISER)</p> <p>AUCUN AVANTAGE Y</p> <p>NE SAIT PAS Z</p>	
1020	<p>Quels sont les avantages pour les filles à ne pas être excisées ?</p> <p>INSISTER: rien d'autre ?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	<p>MOINS DE PROBLÈMES DE SANTÉ . A</p> <p>ÉVITE LA SOUFFRANCE B</p> <p>DAVANTAGE DE PLAISIR SEXUEL POUR ELLE-MEME. C</p> <p>DAVANTAGE DE PLAISIR SEXUEL POUR L'HOMME D</p> <p>ACCORD AVEC LA RELIGION E</p> <p>EVITE DECHIRURES PARTIES EXTERNE F</p> <p>EVITE TRAVAIL PROLONGE G</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISER)</p> <p>AUCUN AVANTAGE Y</p> <p>NE SAIT PAS Z</p>	
1021	<p>Pensez-vous que cette pratique est un moyen d'éviter que les filles aient des relations sexuelles avant le mariage ou pensez vous, au contraire, qu'elle n'a aucun effet ?</p>	<p>PREVENIR RELATIONS SEXUELLES 1</p> <p>PAS D'EFFET 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
1022	<p>Pensez-vous que le recours à cette pratique est exigée par votre religion ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
1023	<p>Pensez-vous que cette pratique doit être maintenue ou qu'elle doit disparaître ?</p>	<p>MAINTENUE 1</p> <p>DISPARAITRE 2</p> <p>CELA DÉPEND 3</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
1024	<p>Pensez-vous que les hommes tiennent à ce que cette pratique soit conservée ou au contraire, pensez-vous qu'ils sont favorables à son abandon ?</p>	<p>CONSERVÉE 1</p> <p>ABANDONNÉE 2</p> <p>CELA DÉPEND 3</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	

SECTION 11. FISTULE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
1101	Connaissez-vous la maladie dénommée «fistule» c'est-à-dire la "maladie de l'urine" ?	OUI 1 NON 2	→ 1201
1102	Quelles sont selon vous, les causes de cette maladie ? INSISTEZ : Rien d'autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	SORCELLERIE OU ENVOUEMENT MYSTIQUE A MAUVAIS SORTS, FATALITE B TROP JEUNE POUR ACCOUCHER C TROP VIEILLE POUR ACCOUCHER D TROP MAIGRE POUR SUPPORTER UNE GROSSESSE E TROP D'ACCOUPEMENTS SUCCESSIFS..... F MALADIES FREQUENTES DURANT LA GROSSESSE G ACCOUCHEMENT D'UN GROS BEBE H ACCOUCHEMENT A DOMICILE SANS ASSISTANCE MEDICALE I TRAVAIL PROLONGE J VOLONTE DE DIEU K AUTRES X (PRÉCISER) NE SAIT PAS Y	
1103	Quelles sont selon vous les principales manifestations de cette maladie ? INSISTEZ : Rien d'autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	AMAIGRISSEMENT CONTINU A PERTE INVOLONTAIRE DES URINES B PERTE INVOLONTAIRE DES SELLES C PERTE INVOLONTAIRE DES URINES ET DES SELLES D CONSTAMMENT MOUILLEES E ODEURS NAUSEABONDES F INFIRMITE LOCOMOTRICE RELATIVE G AUTRES X (PRÉCISER) NE SAIT PAS Y	
1104	Peut-on soigner, selon vous, cette maladie et en guérir ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1105	Etes-vous atteinte ou avez-vous déjà contracté cette maladie ?	OUI 1 NON 2	→ 1108
1106	Depuis quand avez-vous contracté cette maladie ?	MOINS DE 12 MOIS 1 12 MOIS ET PLUS 2	
1107	Comment, selon vous, avez-vous contracté cette maladie ?	SORCELLERIE OU ENVOUEMENT MYSTIQUE 01 MAUVAIS SORTS, FATALITE 02 TROP JEUNE POUR ACCOUCHER 03 TROP VIEILLE POUR ACCOUCHER 04 TROP MAIGRE POUR SUPPORTER UNE GROSSESSE 05 TROP D'ACCOUPEMENTS SUCCESSIFS 06 MALADIES FREQUENTES DURANT LA GROSSESSE 07 ACCOUCHEMENT D'UN GROS BEBE 08 ACCOUCHEMENT A DOMICILE SANS ASSISTANCE MEDICALE 09 TRAVAIL PROLONGE 10 VOLONTE DE DIEU 11 AUTRES 96 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 98	

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A
1108	<p>Comment, selon vous, contracte t-on cette maladie ?</p> <p>INSISTEZ : Rien d'autre ?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	SORCELLERIE OU ENVOUREMENT MYSTIQUE A MAUVAIS SORTS, FATALITE B TROP JEUNE POUR ACCOUCHEUR C TROP VIEILLE POUR ACCOUCHEUR D TROP MAIGRE POUR SUPPORTER UNE GROSSESSE E TROP D'ACCOUCHEMENTS SUCCESSIFS F MALADIES FREQUENTES DURANT LA GROSSESSE G ACCOUCHEMENT D'UN GROS BEBE H ACCOUCHEMENT A DOMICILE SANS ASSISTANCE MEDICALE I TRAVAIL PROLONGE J VOLONTE DE DIEU K AUTRES _____ X (PRECISER) NE SAIT PAS Y	
1109	VÉRIFIEZ 1105 :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	→ 1118
1110	Où avez-vous recherché les soins ?	PAS RECHERCHÉ SOINS 00 CENTRE DE SANTÉ 01 MATERNITÉ 02 HOPITAL 03 CLINIQUE PRIVÉE 04 AUTRE STRUCTURE MÉDICALE (A PRECISER) 06 SOINS TRADITIONNELS AU VILLAGE 07 AUTRE 96 (A PRECISER)	→ 1117 → 1115
1111	Combien d'opérations chirurgicales vous a-t-on effectuées ?	NOMBRE D'OPÉRATIONS CHIRURGICALES <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE 00	→ 1118
1112	Cette (la dernière) opération chirurgicale qui vous été faite, a-t-elle été selon vous une réussite ?	OUI 1 NON 2	→ 1114
1113	<p>Pourquoi pensez-vous que cette opération est réussie ?</p> <p>INSISTEZ : Rien d'autre ?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	CESSATION TOTALE DES PERTES D'URINES A REPRISSE NORMALE DES ACTIVITES QUOTIDIENNES B SENSATION DE DELIVRANCE ET DE MIEUX ETRE C RETOUR A LA VIE DE FAMILLE D AUTRES _____ X (PRECISER)	→ 1118
1114	Pourquoi pensez-vous que cette opération n'est pas réussie ?	AGGRAVATION : PERTES D'URINES TROP FREQUENTES A AUCUNE AMELIORATION B DOULEURS EXCESSIVES C MAINTIEN EN INTERNEMENT EN MILIEU MEDICAL D NOUVELLE OPERATION PLANIFIEE E AUTRES _____ X (PRECISER)	→ 1118
1115	Depuis combien de temps suivez-vous ces traitements traditionnels ?	NOMBRE DE MOIS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE D'ANNEES 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	
1116	Quels sont selon vous les résultats de ces traitements traditionnels?	AGGRAVATION 1 AUCUNE AMÉLIORATION 2 AMÉLIORATIONS SIGNIFICATIVES 3 GUÉRISON PARTIELLE 4 GUÉRISON COMPLÈTE 5 DURÉE DE TRAITEMENT TROP COURT POUR JUGER 6 SANS OPINION 7	→ 1118

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A																												
1117	Pourquoi êtes-vous demeurée sans soin jusque-là ?	PROBLEMES D'INFORMATIONS A MALADIE INCURABLE B SORCELLERIE..... C MANQUE DE SOUTIEN FAMILIAL..... D MANQUE D'ARGENT..... E SANS OPINION... F AUTRE X (A PRECISER)																													
1118	Selon vous, peut-on prévenir les fistules en adoptant les comportements suivants ? A) Eviter les mariages précoces des adolescentes de moins de 18 ans? B) Encourager la scolarisation de la jeune fille? C) Eviter les grossesses précoces? D) Eviter les grossesses trop nombreuses? E) Eviter les grossesses trop rapprochées?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="text-align: center;">OUI</th> <th style="text-align: center;">NON</th> <th style="text-align: center;">NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A) EVITER LES MARIAGES PRECOCES 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B) ENCOURAGER SCOLARISATION JEUNE FILLE 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C) EVITER LES GROSSESSES PRECOCES 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D) EVITER LES GROSSESSES TROP NOMBREUSES 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E) EVITER LES GROSSESSES TROP RAPPROCHEES 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	A) EVITER LES MARIAGES PRECOCES 1	2	8		B) ENCOURAGER SCOLARISATION JEUNE FILLE 1	2	8		C) EVITER LES GROSSESSES PRECOCES 1	2	8		D) EVITER LES GROSSESSES TROP NOMBREUSES 1	2	8		E) EVITER LES GROSSESSES TROP RAPPROCHEES 1	2	8						
	OUI	NON	NSP																												
A) EVITER LES MARIAGES PRECOCES 1	2	8																													
B) ENCOURAGER SCOLARISATION JEUNE FILLE 1	2	8																													
C) EVITER LES GROSSESSES PRECOCES 1	2	8																													
D) EVITER LES GROSSESSES TROP NOMBREUSES 1	2	8																													
E) EVITER LES GROSSESSES TROP RAPPROCHEES 1	2	8																													
1119	Selon vous, peut-on prévenir les fistules en adoptant les comportements suivants en cas de grossesse? A) Faire des consultations prénatales dans un centre de santé ? B) Accoucher en milieu hospitalier ou dans une maternité ? C) Faire des consultations postnatales ? D) Participer aux séances de planification familiale ? E) Eviter de faire des travaux ménagers très durs (corvée d'eau, de bois, etc.) ? F) Eviter de prendre des potions médicamenteuses traditionnelles ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="text-align: center;">OUI</th> <th style="text-align: center;">NON</th> <th style="text-align: center;">NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A) FAIRE DES CONSULTATIONS PRENATALES DANS UN CENTRE DE SANTE 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B) ACCOUCHER EN MILIEU HOSPITALIER 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C) FAIRE DES CONSULTATIONS POSTNATALES 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D) PARTICIPER AUX SEANCES DE PLANIFICATION FAMILIALE 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E) EVITER DE FAIRE DES TRAVAUX MENAGERSTRES DURS 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F) EVITER DE PRENDRE DES POTIONS MEDICAMENTEUSES 1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	A) FAIRE DES CONSULTATIONS PRENATALES DANS UN CENTRE DE SANTE 1	2	8		B) ACCOUCHER EN MILIEU HOSPITALIER 1	2	8		C) FAIRE DES CONSULTATIONS POSTNATALES 1	2	8		D) PARTICIPER AUX SEANCES DE PLANIFICATION FAMILIALE 1	2	8		E) EVITER DE FAIRE DES TRAVAUX MENAGERSTRES DURS 1	2	8		F) EVITER DE PRENDRE DES POTIONS MEDICAMENTEUSES 1	2	8		
	OUI	NON	NSP																												
A) FAIRE DES CONSULTATIONS PRENATALES DANS UN CENTRE DE SANTE 1	2	8																													
B) ACCOUCHER EN MILIEU HOSPITALIER 1	2	8																													
C) FAIRE DES CONSULTATIONS POSTNATALES 1	2	8																													
D) PARTICIPER AUX SEANCES DE PLANIFICATION FAMILIALE 1	2	8																													
E) EVITER DE FAIRE DES TRAVAUX MENAGERSTRES DURS 1	2	8																													
F) EVITER DE PRENDRE DES POTIONS MEDICAMENTEUSES 1	2	8																													

SECTION 12. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A																		
1201	Je voudrais maintenant vous poser d'autres questions concernant des problèmes de santé. Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on fait une injection pour une raison quelconque ? SI OUI : Combien d'injections avez-vous eu ? SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST 90 OU PLUS, OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, ENREGISTREZ '90'. SI LA RÉPONSE EST NON-NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	NOMBRE D'INJECTIONS ... <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE 00	→ 1204																		
1202	Parmi ces injections, combien ont été effectuées par un médecin, une infirmière, un pharmacien, un dentiste ou un autre prestataire de santé ? SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST 90 OU PLUS, OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, ENREGISTREZ '90'. SI LA RÉPONSE EST NON-NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	NOMBRE D'INJECTIONS ... <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE 00	→ 1204																		
1203	La dernière fois que vous avez eu une injection effectuée par un prestataire de santé, est-ce qu'il/elle a pris la seringue et l'aiguille d'un emballage neuf qui n'avait pas été ouvert ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																			
1204	Fumez-vous actuellement des cigarettes ?	OUI 1 NON 2	→ 1206																		
1204A	A quel âge avez-vous fumé entièrement une cigarette pour la première fois ?	ÂGE <input type="text"/> <input type="text"/>																			
1205	Au cours des dernières 24 heures, combien de cigarettes avez-vous fumées ?	NOMBRE DE CIGARETTES <input type="text"/> <input type="text"/>																			
1206	Actuellement, est-ce que vous fumez ou utilisez un autre type de tabac ?	OUI 1 NON 2	→ 1208																		
1207	Quel (autre) type de tabac fumez-vous ou utilisez-vous ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	PIPE A TABAC À MACHER B TABAC À PRISER C AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)																			
1208	Il peut arriver que, pour différentes raisons, les femmes aient des difficultés pour obtenir un avis médical ou se faire soigner. Quand vous êtes malade et que vous voulez un avis médical ou un traitement, est-ce que chacune des raisons suivantes constituent, pour vous, un problème important ou non ? Obtenir la permission d'aller voir un médecin ? Obtenir l'argent nécessaire pour le conseil ou le traitement ? La distance pour atteindre l'établissement de santé ? Devoir prendre un moyen de transport Ne pas vouloir y aller seule ?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>PROBLÈME IMPOR- TANT</th> <th>PAS PRO- BLÈME IMPOR- TANT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PERMISSION D'ALLER</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>OBTENIR L'ARGENT ...</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>DISTANCE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TRANSPORT</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Y ALLER SEULE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		PROBLÈME IMPOR- TANT	PAS PRO- BLÈME IMPOR- TANT	PERMISSION D'ALLER	1	2	OBTENIR L'ARGENT ...	1	2	DISTANCE	1	2	TRANSPORT	1	2	Y ALLER SEULE	1	2	
	PROBLÈME IMPOR- TANT	PAS PRO- BLÈME IMPOR- TANT																			
PERMISSION D'ALLER	1	2																			
OBTENIR L'ARGENT ...	1	2																			
DISTANCE	1	2																			
TRANSPORT	1	2																			
Y ALLER SEULE	1	2																			

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1209	Êtes-vous couverte par une assurance médicale ?	OUI 1 NON 2	→ 1210A
1210	Par quel type d'assurance êtes-vous couverte ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	ASSURANCE MUTUELLE/ ASSURANCE SANTÉ COMMUNAUTAIRE A ASSURANCE SANTÉ PAR L'EMPLOYEUR B SÉCURITÉ SOCIALE C AUTRE ASSURANCE PRIVÉE COMMERCIALE D AUTRE X (PRÉCISEZ)	
1210A	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous souffert d'une quelconque des maladies suivantes : diabète hypertension artérielle/AVC maladies cardiaques insuffisance rénale cancer paralysie asthme/bronchite chronique ulcère ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	AUCUNE A DIABÈTE B HYPERTENSION ARTÉRIEL C MALADIES CARDIAQUES D INSUFFIS. E CANCER F PARALYSIE G ASTHME/BRONCHITE CHRONIQUE H ULCERE I AUTRE X (PRÉCISEZ)	→ 1301
1210B	Un diagnostic a-t-il été fait par un personnel médical?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1210C	A quel(s) type(s) de traitement avez-vous recours pour cette(ces) maladie(s) ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	TRAITEMENT MEDICAL PRESCRIT A TRAITEMENT MEDICAL AUTOMEDICATION B TRAITEMENT TRADITIONNEL C AUCUN TRAITEMENT D AUTRE X (PRÉCISEZ)	

SECTION 13. MORTALITÉ MATERNELLE

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
1301	Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur vos frères et sœurs, c'est-à-dire sur tous les enfants nés de votre mère biologique. Est-ce que votre mère a donné naissance à des enfants, en plus de vous-même ?	OUI 1 NON 2	→ 1308
1302	Combien votre mère a-t-elle eu de garçons qui sont encore en vie ?	GARÇONS VIVANTS <input type="text"/> <input type="text"/>	
1303	En dehors de vous, combien votre mère a-t-elle eu de filles qui sont encore en vie ?	FILLES VIVANTES <input type="text"/> <input type="text"/>	
1304	Combien votre mère a-t-elle eu de garçons qui sont décédés ?	GARÇONS DÉCÉDÉS <input type="text"/> <input type="text"/>	
1305	Combien votre mère a-t-elle eu de filles qui sont décédées ?	FILLES DÉCÉDÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	
1306	Est-ce que votre mère a donné naissance à d'autres enfants dont vous ne savez pas s'ils sont vivants ou décédés ?	OUI 1 NON 2	→ 1308
1307	Combien d'autres enfants votre mère a-t-elle eu dont vous ne savez pas s'ils sont vivants ou décédés ?	AUTRES ENFANTS <input type="text"/> <input type="text"/>	
1308	ADDITIONNER LES REPONSES À 1302, 1303, 1304, 1305 ET 1307 AJOUTER 1 (L'ENQUÊTÉE) ET NOTER LE TOTAL.	TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/>	
1309	VÉRIFIER 1308: Juste pour être sûre que j'ai bien compris, y compris vous-même, votre mère a donné naissance à _____ enfants en tout. Est-ce bien exact ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> → INSISTER ET CORRIGER 1301 - 1308 COMME IL SE DOIT.		
1310	VÉRIFIER 1308 : DEUX NAISSANCES OU PLUS <input type="checkbox"/> UNE NAISSANCE SEULEMENT (ENQUÊTÉE SEULE) <input type="checkbox"/>		→ 1322
1311	Combien de ces naissances votre mère a-t-elle eues avant votre propre naissance ?	NOMBRE DE NAISSANCES PRÉCÉDENTES <input type="text"/> <input type="text"/>	

Maintenant je voudrais faire la liste de tous vos frères et soeurs, qu'ils/elles soient encore en vie ou non, en partant du plus âgé.
 NOTER LE PRENOM DE TOUS LES FRÈRES ET SOEURS.

1312	Quel prénom a été donné à votre frère ou sœur le/la plus âgé(e) (ou suivant) ?	[1] _____	[2] _____	[3] _____	[4] _____	[5] _____	[6] _____
1313	(PRENOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	MASC. 1 FÉM. 2	MASC. 1 FÉM. 2	MASC. 1 FÉM. 2	MASC. 1 FÉM. 2	MASC. 1 FÉM. 2	MASC. 1 FÉM. 2
1314	Est-ce que (PRENOM) est toujours en vie ?	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 ← NSP 8 ALLER À [2] ←	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 ← NSP 8 ALLER À [3] ←	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 ← NSP 8 ALLER À [4] ←	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 ← NSP 8 ALLER À [5] ←	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 ← NSP 8 ALLER À [6] ←	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 ← NSP 8 ALLER À [7] ←
1315	Quel âge a (PRENOM) ?	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [2]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [3]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [4]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [5]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [6]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [7]
1316	Combien y a-t-il d'années que (PRENOM) est décédé(e) ?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1317	Quel âge avait (PRENOM) lorsqu'il/elle est décédé(e) ? SI NE SAIT PAS, INSISTER : Est-ce que [PRENOM] est mort(e) avant l'âge de douze ans ? SI OUI, NOTER '95'. SI NON, POSER D'AUTRES QUESTIONS POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. PAR EXEMPLE : Est-ce que [PRENOM] est mort(e) avant de se marier ?	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [2]	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [3]	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [4]	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [5]	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [6]	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [7]
1318	(PRENOM) était-elle enceinte quand elle est décédée ?	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←
1319	Est-ce que (PRENOM) est décédée au cours d'un accouchement ?	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321 ←
1320	Est-ce que (PRENOM) est décédée dans les 42 jours suivant la fin d'une grossesse ou d'un accouchement ?	OUI ... 1 NON ... 2	OUI ... 1 NON ... 2	OUI ... 1 NON ... 2	OUI ... 1 NON ... 2	OUI ... 1 NON ... 2	OUI ... 1 NON ... 2
1321	À combien d'enfants vivants (PRENOM) a-t-elle donné naissance au cours de sa vie ?	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [2]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [3]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [4]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [5]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [6]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [7]

SI'IL N'Y A PLUS DE FRÈRE OU SOEUR, ALLER À 1322

1312	Quel prénom a été donné à votre frère ou sœur le plus âgé (ou suivant) ?	[7] _____	[8] _____	[9] _____	[10] _____	[11] _____	[12] _____
1313	(PRENOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	MASC. 1 FÉM. 2	MASC. 1 FÉM. 2	MASC. 1 FÉM. 2	MASC. 1 FÉM. 2	MASC. 1 FÉM. 2	MASC. 1 FÉM. 2
1314	Est-ce que (PRENOM) est toujours en vie ?	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 NSP 8 ALLER À [8]	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 NSP 8 ALLER À [9]	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 NSP 8 ALLER À [10]	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 NSP 8 ALLER À [11]	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 NSP 8 ALLER À [12]	OUI 1 NON 2 ALLER À 1316 NSP 8 ALLER À [13]
1315	Quel âge a (PRENOM) ?	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [8]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [9]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [10]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [11]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [12]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [13]
1316	Combien y a-t-il d'années que (PRENOM) est décédé(e) ?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1317	Quel âge avait (PRENOM) lorsqu'il/elle est décédé(e) ? SI NE SAIT PAS, INSISTER : Est-ce que [PRENOM] est mort(e) avant l'âge de douze ans ? SI OUI, NOTER '95'. SI NON, POSER D'AUTRES QUESTIONS POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. PAR EXEMPLE : Est-ce que [PRENOM] est mort(e) avant de se marier ?	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [8]	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [9]	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [10]	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [11]	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [12]	<input type="text"/> <input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLER À [13]
1318	(PRENOM) était-elle enceinte quand elle est décédée ?	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321
1319	Est-ce que (PRENOM) est décédée au cours d'un accouchement ?	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321	OUI ... 1 NON ... 2 ALLER À 1321
1320	Est-ce que (PRENOM) est décédée dans les deux mois suivant la fin d'une grossesse ou d'un accouchement ?	OUI ... 1 NON ... 2	OUI ... 1 NON ... 2	OUI ... 1 NON ... 2	OUI ... 1 NON ... 2	OUI ... 1 NON ... 2	OUI ... 1 NON ... 2
1321	À combien d'enfants vivants (PRENOM) a-t-elle donné naissance au cours de sa vie ?	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [8]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [9]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [10]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [11]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [12]	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLER À [13]
S'IL N'Y A PLUS DE FRÈRE OU SOEUR, ALLER À 1322							
1322	ENREGISTRER L'HEURE DE LA FIN DE L'INTERVIEW				HEURES		<input type="text"/> <input type="text"/>
					MINUTES		<input type="text"/> <input type="text"/>

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

COLUMN 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
- K MAMA
- L MÉTHODE DU RYTHME
- M RETRAIT
- X AUTRE MÉTHODE MODERNE
- Y AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE

COLUMN 2: DISCONTINUATION OU UTILIS. 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

			1	2	
	12	DEC 01			
	11	NOV 02			
	10	OCT 03			
	09	SEP 04			
2	08	AOUT 05			2
0	07	JUILLET 06			0
1	06	JUIN 07			1
2	05	MAI 08			2
*	04	AVRIL 09			*
	03	MARS 10			
	02	FEV 11			
	01	JAN 12			
<hr/>					
	12	DEC 13			
	11	NOV 14			
	10	OCT 15			
	09	SEP 16			
2	08	AOUT 17			2
0	07	JUILLET 18			0
1	06	JUIN 19			1
1	05	MAI 20			1
*	04	AVRIL 21			*
	03	MARS 22			
	02	FEV 23			
	01	JAN 24			
<hr/>					
	12	DEC 25			
	11	NOV 26			
	10	OCT 27			
	09	SEP 28			
2	08	AOUT 29			2
0	07	JUILLET 30			0
1	06	JUIN 31			1
0	05	MAI 32			0
*	04	AVRIL 33			*
	03	MARS 34			
	02	FEV 35			
	01	JAN 36			
<hr/>					
	12	DEC 37			
	11	NOV 38			
	10	OCT 39			
	09	SEP 40			
2	08	AOUT 41			2
0	07	JUILLET 42			0
0	06	JUIN 43			0
9	05	MAI 44			9
*	04	AVRIL 45			*
	03	MARS 46			
	02	FEV 47			
	01	JAN 48			
<hr/>					
	12	DEC 49			
	11	NOV 50			
	10	OCT 51			
	09	SEP 52			
2	08	AOUT 53			2
0	07	JUILLET 54			0
0	06	JUIN 55			0
8	05	MAI 56			8
*	04	AVRIL 57			*
	03	MARS 58			
	02	FEV 59			
	01	JAN 60			
<hr/>					
	12	DEC 61			
	11	NOV 62			
	10	OCT 63			
	09	SEP 64			
2	08	AOUT 65			2
0	07	JUILLET 66			0
0	06	JUIN 67			0
7	05	MAI 68			7
*	04	AVRIL 69			*
	03	MARS 70			
	02	FEV 71			
	01	JAN 72			

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTRICE

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'ENQUÊTÉE

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES

AUTRES COMMENTAIRES

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

NOM DU CHEF D'EQUIPE : _____ DATE : _____

OBSERVATION DE LA CONTRÔLEUSE

NOM DE LA CONTRÔLEUSE : _____ DATE : _____

QUESTIONNAIRE HOMME



IDENTIFICATION																																	
NOM DE LA LOCALITÉ _____	<table border="1"> <tr> <td>N. GRAPPE</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>N. CONCES.</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>N. MÉNAGE</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>RÉGION</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>MILIEU</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>MILIEU (DÉTAILLÉ)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>ZONE UNICEF</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>N° DE LIGNE</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	N. GRAPPE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N. CONCES.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N. MÉNAGE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RÉGION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MILIEU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MILIEU (DÉTAILLÉ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ZONE UNICEF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N° DE LIGNE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N. GRAPPE		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
N. CONCES.		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
N. MÉNAGE		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
RÉGION		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
MILIEU		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
MILIEU (DÉTAILLÉ)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
ZONE UNICEF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
N° DE LIGNE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
NUMÉRO DE GRAPPE NUMÉRO DE CONCESSION _____																																	
NOM ET PRENOM DU CHEF DE MÉNAGE _____ NUMÉRO DU MÉNAGE _____																																	
RÉGION																																	
MILIEU DE RESIDENCE (URBAIN=1, RURAL=2) NIAMEY/CHEF-LIEU REGION/AUTRE VILLE/RURAL (NIAMEY=1, CHEF-LIEU REGION=2, AUTRE VILLE=3, RURAL=4)																																	
ZONE D'INTERVENTION DE L'UNICEF (OUI=1, NON=2, COMMUNE=3)																																	
NOM /PRENOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE L'HOMME _____																																	

VISITES D'ENQUÊTEUR								
	1	2	3	VISITE FINALE				
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
PRENOMS ET NOM DE L'ENQUÊTEUR	_____	_____	_____	MOIS <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	ANNÉE <table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr></table>	2	0	1	2
2	0	1	2					
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		ENQUÊTEUR <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
HEURE	_____	_____		RÉSULTAT <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
				NBRE TOTAL DE VISITES <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>								
*CODES RÉSULTAT : 1 REMPLI 4 REFUSÉ 2 PAS À LA MAISON 5 REMPLI PARTIELLEMENT 7 AUTRE _____ 3 DIFFÉRÉ 6 INCAPACITÉ (PRÉCISER)								

CODES LANGUE 1 Français 4 Tamasheq 7 Arabe 2 Haoussa 5 Fulfuldé 8 Gourmantchéma 3 Zarma 6 Kanouri/Toubou 9 Autres	LANGUE DE L'INTERVIEW** _____ <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td></tr></table> INTERPRÈTE (OUI=1, NON=2) <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			

CONTROLEUSE	CHEF D'ÉQUIPE	CONTRÔLE BUREAU	SAISI PAR										
PRENOMS ET NOM _____	PRENOMS ET NOM _____	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
DATE _____ <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DATE _____ <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉ

PRÉSENTATION ET CONSENTEMENT INFORMÉ

CONSENTEMENT ECLAIRE

Bonjour. Je m'appelle _____ . Je travaille pour l'Institut National de la Statistique. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé au Niger. Les informations que nous collectons aideront notre 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 1h et 1h 30mn. 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 ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Avez-vous des questions sur l'enquête ?
Puis-je commencer l'entretien maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR: _____ DATE: _____

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉ 1 L'ENQUÊTÉ REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉ 2 → FIN

↓

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
101	ENREGISTREZ L'HEURE.	HEURE..... <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
102	En quel mois et en quelle année êtes-vous né ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS MOIS 98 ANNÉE..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS ANNÉE 9998	
103	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 102 ET/OU 103 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/> <input type="text"/>	
104	Êtes-vous allé à l'école ?	OUI 1 NON 2	→ 108
105	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint: primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE 2 SUPÉRIEUR 3	
106	Quel est (la classe/année) la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	CLASSE/ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/>	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
107	VÉRIFIEZ 105 : PRIMAIRE <input type="checkbox"/> SECONDAIRE <input type="checkbox"/> OU SUPERIEUR		→ 110
108	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 SEULEMENT LIRE DES PARTIES DE LA PHRASE 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE DE L'ENQUÊTÉ 4 (PRÉCISEZ LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE ... 5	
109	VÉRIFIEZ 108 : <input type="checkbox"/> CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>		→ 111
110	Lisez-vous un journal ou un magazine au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE ... 2 PAS DU TOUT 3	
111	Écoutez-vous la radio au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE ... 2 PAS DU TOUT 3	
112	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	
115	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous dormi ailleurs que chez vous pour une ou plusieurs nuits ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE 00	→ 201
116	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

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ 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 vôtres 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	Combien de fils vivent avec vous ? Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	FILS À LA MAISON <input type="text"/> <input type="text"/> FILLES À LA MAISON <input type="text"/> <input type="text"/>	
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	Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? Combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	FILS AILLEURS <input type="text"/> <input type="text"/> FILLES AILLEURS <input type="text"/> <input type="text"/>	
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 montré un signe de vie mais qui n'a pas survécu ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 208
207	Combien de garçons sont décédés ? Combien de filles sont décédées ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	GARÇONS DÉCÉDÉS <input type="text"/> <input type="text"/> FILLES DÉCÉDÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL DES ENFANTS <input type="text"/> <input type="text"/>	
209	VÉRIFIEZ 208 : A EU PLUS D'UN ENFANT <input type="checkbox"/> A EU SEULEMENT UN ENFANT <input type="checkbox"/> N'A EU AUCUN ENFANT <input type="checkbox"/>		→ 212 → 301
210	Est-ce que tous les enfants dont vous êtes le père ont tous la même mère biologique ?	OUI 1 NON 2	→ 212
211	En tout, avec combien de femmes avez-vous eu des enfants ?	NOMBRE DE FEMMES <input type="text"/> <input type="text"/>	
212	Quel âge aviez-vous quand est né votre (premier) enfant ?	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	
213	VÉRIFIEZ 203 ET 205 : AU MOINS UN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/> AUCUN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/>		→ 301
214	Quel âge a votre (plus jeune) enfant ?	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
215	VÉRIFIEZ 214 : (PPLUS JEUNE) <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/> ENFANT A 0-2 ANS		→ 301
216	Quel est le prénom de votre (plus jeune) enfant ? INSCRIVEZ LE PRENOM DE L'ENFANT (LE PLUS JEUNE) _____ (PRENOM DU (PLUS JEUNE) ENFANT)		
217	Quand la mère de (PRENOM) était enceinte de (PRENOM), a-t-elle eu des examens prénatals ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
219	Est-ce que (PRENOM) est né dans un hôpital ou un établissement de santé ?	HÔPITAL/ÉTABLISSEMENT SANTÉ ... 1 AUTRE 2	
220	Quand un enfant a la diarrhée, quelle quantité de liquides doit-on lui donner 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 MÊME QUANTITÉ 2 MOINS QUE D'HABITUDE 3 RIEN À BOIRE 4 NE SAIT PAS 8	

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
301	Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire des différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. De quelle MÉTHODE avez-vous déjà entendu parler ?		
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI 1 NON 2	
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI 1 NON 2	
03	DIU. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus.	OUI 1 NON 2	
04	Injectables. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé qui les empêche de tomber enceinte pendant un mois ou plus.	OUI 1 NON 2	
05	Implants. INSISTEZ : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un batonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour les empêcher de tomber enceinte, pendant une année ou plus.	OUI 1 NON 2	
06	Pilule. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte.	OUI 1 NON 2	
07	Condom. INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI 1 NON 2	
08	Condom féminin. INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI 1 NON 2	
09	Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA).	OUI 1 NON 2	
10	Méthode du rythme. INSISTEZ : Les femmes peuvent éviter une grossesse en évitant d'avoir des rapports sexuels les jours du mois où elles ont le plus de chances de tomber enceintes.	OUI 1 NON 2	
11	Retrait. INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	OUI 1 NON 2	
12	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 1 NON 2	
13	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?	OUI 1 _____ (PRÉCISEZ) _____ (PRÉCISEZ) NON 2	
302	Au cours des derniers mois, avez-vous : Entendu parler de planification familiale à la radio ? Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ? Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou un magazine ? Assisté à des séances de sensibilisation sur la planification familiale (causeries, conférences, comités villageois etc)	OUI NON RADIO 1 2 TÉLÉVISION 1 2 JOURNAL OU MAGAZINE ... 1 2 SEANCE SENSIBILISATION PF 1 2	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
303	Au cours des derniers mois, avez-vous discuté de planification familiale avec un agent de santé ou un professionnel de la santé ?	OUI 1 NON 2	
304	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les risques de grossesse. Entre la période des règles et les règles suivantes, y a-t-il certains jours où les femmes ont plus de chances de tomber enceintes que d'autres quand elles ont des rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 306
305	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 4 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8	
306	Je vais maintenant vous lire des déclarations sur la contraception. Dites-moi, s'il vous plaît, si vous êtes d'accord ou pas avec chacune de ces déclarations. a) La contraception est l'affaire des femmes à laquelle les hommes ne devraient pas s'intéresser. b) Les femmes qui utilisent la contraception peuvent devenir de moeurs légères.	PAS D'ACCORD ACCORD NSP CONTRACEPTION AFFAIRE DES FEMMES 1 2 8 FEMME PEUT DEVENIR LÉGÈRE 1 2 8	
307	VÉRIFIEZ 301 (07) : CONNAÎT CONDOM MASCULIN OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		→ 311
308	Connaissez-vous un endroit où une personne peut se procurer des condoms ?	OUI 1 NON 2	→ 311
309	Où est-ce ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE D'ENDROIT SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT/ NOM DES ENDROITS)	SECTEUR PUBLIC PHARMACIE A CHR B HD C HOPITAL NATIONAL D CENTRE SANTE INTEGRE E CASE DE SANTE F CLINIQUE MOBILE G AUTRE SECTEUR PUBLIC H (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ I PHARMACIE J CLINIQUE/CENTRE ANBEF K KIOSQUE ROUTIER L AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ M (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE N INSTITUTION RELIGIEUSE O AMIS/PARENTS P PHARMACIE PAR TERRE/ AMBULANT Q RELAJ COMMUNAUTAIRE R CENTRES DE LOISIR S AUTRE X (PRÉCISEZ)	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À	
310	Est-ce que vous pouvez vous procurer des condoms si vous le souhaitez ?	OUI 1 NON 2		
310A	Avez-vous entendu à la radio une serie radiophonique qui s'appelle "les aventures de Foula" ?	OUI 1 NON 2 NSP 8		
311	VÉRIFIEZ 301 (08) : CONNAÎT CONDOM FÉMININ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		→ 401	
312	Connaissez-vous un endroit où une personne peut se procurer des condoms féminins ?	OUI 1 NON 2	→ 401	
313	Où est-ce ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT (NOM DE L'ENDROIT/ NOM DES ENDROITS)	SECTEUR PUBLIC PHARMACIE A CHR B HD C HOPITAL NATIONAL D CENTRE SANTE INTE E CASE DE SANTE F CLINIQUE MOBILE G AUTRE SECTEUR PUBLIC H (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ I PHARMACIE J CLINIQUE/CENTRE ANBEF K KIOSQUE ROUTIER L AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ M (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE N INSTITUTION RELIGIEUSE O AMIS/PARENTS P PHARMACIE PAR TERRE/ AMBULANT Q RELAJ COMMUNAUTAIRE R CENTRES DE LOISIR S AUTRE X (PRÉCISEZ)		
314	Est-ce que vous pouvez vous procurer des condoms féminins si vous le souhaitez ?	OUI 1 NON 2		

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ 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	<input type="checkbox"/> → 404	
402	Avez-vous déjà été marié ou avez-vous déjà vécu avec une femme comme si vous étiez marié ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉ 1 OUI, A VÉCU AVEC UNE FEMME ... 2 NON 3	→ 412A	
403	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuf, divorcé ou séparé ?	VEUF 1 DIVORCÉ 2 SÉPARÉ 3	<input type="checkbox"/> → 410	
404	Est-ce que votre (épouse/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-elle ailleurs ?	VIT AVEC LUI 1 VIT AILLEURS 2		
405	Avez-vous d'autres épouses ou vivez-vous avec d'autres femmes comme si vous étiez marié ?	OUI (PLUS D'UNE) 1 NON (SEULEMENT UNE) 2	→ 407	
406	En tout, combien avez-vous d'épouses ou de femmes avec qui vous vivez comme si vous étiez marié ?	NOMBRE TOTAL D'ÉPOUSES ET DE FEMMES AVEC QUI ... <input type="text"/> <input type="text"/> IL VIT COMME MARIÉ		
407	<p>VÉRIFIEZ 405 :</p> <p>UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/></p> <p>Pouvez-vous me donner le prénom de (votre épouse/femme avec qui vous vivez comme si vous étiez marié) ?</p> <p>PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/></p> <p>Pouvez-vous me donner le prénom de chacune de vos épouses ou de chacune des femmes avec qui vous vivez comme si vous étiez marié ?</p> <p>ENREGISTREZ LE PRENOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE POUR CHACUNE DES ÉPOUSES ET FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME S'IL ÉTAIT MARIÉ.</p> <p>SI UNE FEMME N'EST PAS LISTÉE DANS LE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.</p>	<p>PRENOM</p> <p>N° DE LIGNE</p> <p>ÂGE</p> <p>_____ <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>408 Quel âge avait (PRENOM) à son dernier anniversaire ?</p>	
408	POSEZ 408 POUR CHAQUE FEMME.			
409	<p>VÉRIFIEZ 407 :</p> <p>UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/></p> <p>PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/></p>		→ 411A	
410	Avez-vous été marié ou avez-vous vécu avec une femme seulement une fois ou plus d'une fois ?	SEULEMENT UNE FOIS 1 PLUS D'UNE FOIS 2	→ 411A	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
411	En quel mois et en quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (épouse/partenaire) ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	
411A	Je voudrais maintenant vous poser une question sur votre première (épouse/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec elle ?	NE SAIT PAS MOIS 98 ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS ANNÉE 9998	→ 412A
412	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec elle pour la première fois ?	ÂGE <input type="text"/> <input type="text"/>	
412A	Pensez-vous qu'un père devrait donner en mariage sa fille âgée de 10 à 17 ans ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 413
412B	Quelles sont les raisons qui pousseraient un père à marier sa fille à cet âge ? INSISTEZ : Aucune autre raison ? ENREGISTREZ TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES.	PEUR D'UNE GROSSESSE HORS MARIAGE A DEBAUCHE SEXUELLE B PAUVRETE C RELIGION D AUTRE X (PRÉCISEZ)	
413	VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER 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 <input type="text"/> <input type="text"/> 1 ^{ère} FOIS EN COMMENÇANT À VIVRE AVEC (PREMIÈRE) FEMME/PARTENAIRE 95	→ 501
414A	Quel âge avait votre partenaire?	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 8	
414B	Aviez-vous utilisé un préservatif ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
415	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Je voudrais vous assurer de nouveau que toutes vos réponses 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 <u>dernière</u> fois ? S'IL Y A MOINS DE 12 MOIS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. S'IL Y A 12 MOIS (UN AN) OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES ... 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4	→ 430

		DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIÈRE PART. SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIÈRE PART.SEXUELLE
417	Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne pour la dernière fois ?		IL Y A... JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... SEMAINES 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	IL Y A... JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... SEMAINES 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/>
418	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette (seconde/troisième) personne, un condom a-t-il été utilisé ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 419A) ←	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 419A) ←	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 419A) ←
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 (PASSEZ À 420) ← NON 2	OUI 1 (PASSEZ À 420) ← NON 2	OUI 1 (PASSEZ À 420) ← NON 2
419A	Pour quelle raison principale, vous et votre partenaire n'avez pas utilisé un condom lors de ces rapports sexuels ?	NOUS N'AVIONS PAS DE CONDOM 1 CONDOM PAS DISPONIBLE AU LIEU DE VENTE 2 CONFIANCE AU PARTENAIRE 3 CONDOM TROP CHER 4 REFUS DU PARTENAIRE 5 N'AIME PAS CONDOM 6 AVONS UTILISÉ UN AUTRE CONTRACEPTIF 7 N'Y AVONS PAS PENSÉ 8 POINT DE VENTE ÉLOIGNE 9 NE SAIT PAS OU TROUVER LES CONDOMS 10 AUTRE 96 NSP 98	NOUS N'AVIONS PAS DE CONDOM 1 CONDOM PAS DISPONIBLE AU LIEU DE VENTE 2 CONFIANCE AU PARTENAIRE 3 CONDOM TROP CHER 4 REFUS DU PARTENAIRE 5 N'AIME PAS CONDOM 6 AVONS UTILISÉ UN AUTRE CONTRACEPTIF 7 N'Y AVONS PAS PENSÉ 8 POINT DE VENTE ÉLOIGNE 9 NE SAIT PAS OU TROUVER LES CONDOMS 10 AUTRE 96 NSP 98	NOUS N'AVIONS PAS DE CONDOM 1 CONDOM PAS DISPONIBLE AU LIEU DE VENTE 2 CONFIANCE AU PARTENAIRE 3 CONDOM TROP CHER 4 REFUS DU PARTENAIRE 5 N'AIME PAS CONDOM 6 AVONS UTILISÉ UN AUTRE CONTRACEPTIF 7 N'Y AVONS PAS PENSÉ 8 POINT DE VENTE ÉLOIGNE 9 NE SAIT PAS OU TROUVER LES CONDOMS 10 AUTRE 96 NSP 98
420	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 ENQUÊTÉ ... 2 PETITE AMIE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ ... 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE 4 PROSTITUÉ/CLIENT 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) (PASSEZ À 423) ←	ÉPOUSE 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC ENQUÊTÉ ... 2 PETITE AMIE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ ... 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE 4 PROSTITUÉ/CLIENT 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) (PASSEZ À 423) ←	ÉPOUSE 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC ENQUÊTÉ ... 2 PETITE AMIE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ ... 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE 4 PROSTITUÉ/CLIENT 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) (PASSEZ À 423) ←
421	VÉRIFIEZ 410 :	MARIÉ MARIÉ PLUS UNE D'UNE SEULE FOIS OU FOIS 410 NON POSÉ FOIS (PASSEZ À 423) ←	MARIÉ MARIÉ PLUS UNE D'UNE SEULE FOIS OU FOIS 410 NON POSÉ FOIS (PASSEZ À 423) ←	MARIÉ MARIÉ PLUS UNE D'UNE SEULE FOIS OU FOIS 410 NON POSÉ FOIS (PASSEZ À 423) ←
422	VÉRIFIEZ 414 :	1 ^{re} FOIS QUAND IL A COMMENCÉ À VIVRE AVEC 1 ^{re} FEMME AUTRE → 424	1 ^{re} FOIS QUAND IL A COMMENCÉ À VIVRE AVEC 1 ^{re} FEMME AUTRE → 424	1 ^{re} FOIS QUAND IL A COMMENCÉ À VIVRE AVEC 1 ^{re} FEMME AUTRE → 424

		DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIÈRE PART. SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIÈRE PART.SEXUELLE
423	Il y a combien de temps que vous avez eu vos premiers rapports sexuels avec cette (seconde/troisième) personne ?	IL Y A... JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... SEMAINE 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... ANNÉES 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	IL Y A... JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... SEMAINE 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... ANNÉES 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	IL Y A... JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... SEMAINE 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A... ANNÉES 4 <input type="text"/> <input type="text"/>
424	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne ? SI LA RÉPONSE N'EST PAS NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NBRE EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>
425	Quel âge a cette personne ?	ÂGE DE LA PERSONNE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS98	ÂGE DE LA PERSONNE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS98	ÂGE DE LA PERSONNE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS98
426	À part (cette personne/ces 2 personnes), avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 (RETOURNEZ À 417 À COL. SUIVANTE) ↙ NON 2 (PASSEZ À 428) ↘	OUI 1 (RETOURNEZ À 417 À COL.SUIVANTE) ↙ NON 2 (PASSEZ À 428) ↘	
427	En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ? SI LA RÉPONSE N'EST PAS NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NBRE DE PARTENAIRE EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.			NOMBRE DE PARTENAIRE RES AU COURS DES 12 DERNIERS <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS ... 98

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
428	VÉRIFIEZ 420 (TOUTES LES COLONNES) : AU MOINS UNE PARTENAIRE EST UNE PROSTITUÉE <input type="checkbox"/> ↓ AUCUNE PARTENAIRE N'EST UNE PROSTITUÉE <input type="checkbox"/>		→ 430
429	VÉRIFIEZ 420 ET 418 (TOUTES LES COLONNES) : CONDOM UTILISÉ AVEC CHAQUE PROSTITUÉE <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>		→ 433 → 434
430	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous payé quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2	→ 432
431	Avez-vous déjà payé quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2	→ 434
432	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	→ 434
433	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un condom a été utilisé chaque fois que vous avez eu des rapports sexuels avec quelqu'un que vous aviez payé ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
434	En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? SI LA RÉPONSE EST NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE PARTENAIRES EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE PARTENAIRES SUR LA DURÉE DE VIE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	
435	VÉRIFIEZ 418, PARTENAIRE LA PLUS RÉCENTE (PREMIÈRE COLONNE) : CONDOM UTILISÉ <input type="checkbox"/> ↓ PAS POSÉE <input type="checkbox"/> PAS DE CONDOM UTILISÉ <input type="checkbox"/>		→ 438 → 438
436	Vous m'avez dit qu'un condom avait été utilisé la dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels. Quelle est la marque du condom utilisé à ce moment-là ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LE PAQUET.	FOULA 01 SULTAN 02 MANEX 03 CONDOM FEMININ 04 AUTRE 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
437	<p>Où vous êtes-vous procuré le condom la dernière fois ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>PHARMACIE 11</p> <p>CHR 12</p> <p>HD 13</p> <p>HOPITAL NATIONAL 14</p> <p>CENTRE SANTE INTE 15</p> <p>CASE DE SANTE 16</p> <p>CLINIQUE MOBILE 17</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 18</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 21</p> <p>PHARMACIE . 22</p> <p>CLINIQUE/CENTRE ANBEF 23</p> <p>KIOSQUE ROUTIER 24</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 25</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE 31</p> <p>INSTITUTION RELIGIEUSE 32</p> <p>AMIS/PARENTS 33</p> <p>PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT 34</p> <p>RELAJ COMMUNAUTAIRE 35</p> <p>PARTENAIRE AVAIT CONDOM 36</p> <p>LIEU D'HEBERGEMENT/CENTRES DE LOISIR 37</p> <p>AUTRE _____ 96</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	
438	<p>La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que vous ou votre partenaire avez utilisé une méthode (autre que le condom) pour éviter une grossesse ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	<p>→ 501</p>
439	<p>Quelle méthode vous, ou votre partenaire, avez utilisé ?</p> <p>INSISTEZ :</p> <p>Est-ce que vous, ou votre partenaire, avez utilisé une autre méthode pour prévenir une grossesse ?</p> <p>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	<p>STÉRILISATION FÉMININE A</p> <p>STÉRILISATION MASCULINE B</p> <p>DIU C</p> <p>INJECTABLES D</p> <p>IMPLANTS E</p> <p>PILULE F</p> <p>CONDOM FÉMININ G</p> <p>MAMA J</p> <p>MÉTHODE DU RYTHME K</p> <p>RETRAIT L</p> <p>AUTRE MÉTHODE MODERNE X</p> <p>AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE Y</p>	

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
501	VÉRIFIEZ 401 : ACTUELLEMENT MARIÉ OU VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE <input type="checkbox"/>	NON MARIÉ ACTUELLEMENT ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE <input type="checkbox"/>	509
502	VÉRIFIEZ 439 : HOMME NON STÉRILISÉ <input type="checkbox"/>	HOMME STÉRILISÉ <input type="checkbox"/>	509
503	Est-ce que (votre épouse/partenaire)/(certaines de vos (épouses/partenaires)) sont actuellement enceintes ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	505
504	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après (l'enfant/les enfants) que vous et (votre (épouse/partenaire)/vos (épouses/partenaires)) attendez maintenant, souhaiteriez-vous un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT 1 PAS D'AUTRE 2 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	506 509
505	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 QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT 3 ÉPOUSE(S)/PARTENAIRE(S) STÉRILISÉE(S) 4 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	509
505A	Pensez-vous que dans un avenir proche ou lointain vous accepteriez que votre femme/vos femmes utilise(nt) une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI 1 NON 2	506
505B	Quelle est la principale raison ?	PAS DE RAPPORTS SEXUELS ... 01 INTERDITS RELIGIEUX 02 DESIR D'ENFANT 03 PARTENAIRE S'Y OPPOSE ... 04 CRAINTE DES EFFETS SECONDAIRES 05 MENOPAUSE/ANDROPAUSE 06 NE SAIT PAS OU OBTENIR LES METHODES 07 PAS ASSEZ D'ARGENT 08 LIEU D'OBTENTION ELOIGNE ... 09 AUTRES 96 NSP 98	
506	VÉRIFIEZ 407 : UNE FEMME/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/>	PLUS D'UNE FEMME/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/>	508
507	VÉRIFIEZ 503 : FEMME/PARTENAIRE NON ENCEINTE OU NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>	FEMME/PARTENAIRE ENCEINTE <input type="checkbox"/>	509
	Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance (d'un/d'un autre) enfant ?	Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant d'avoir un autre enfant ?	
		MOIS 1 ANNÉE 2 BIENTÔT/MAINTENANT 993 COUPLE INFÉCOND 994 AUTRE 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
508	<p>Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant d'avoir (un/un autre) enfant ?</p>	<p>MOIS 1 <input type="text"/></p> <p>ANNÉE 2 <input type="text"/></p> <p>BIENTÔT/MAINTENANT 993</p> <p>LUI/TOUTES SES FEMMES/ PARTENAIRES SONT INFÉCONDS 994</p> <p>AUTRE 996 (PRÉCISEZ)</p> <p>NE SAIT PAS 998</p>	
509	<p>VÉRIFIEZ 203 ET 205 :</p> <p>A DES ENFANTS <input type="text"/> VIVANTS ↓</p> <p>PAS D'ENFANT <input type="text"/> VIVANT ↓</p> <p>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 ?</p> <p>Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans toute votre vie, combien en voudriez-vous ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE</p>	<p>AUCUN 00 → 601</p> <p>NOMBRE <input type="text"/></p> <p>AUTRE 96 → 601 (PRÉCISEZ)</p>	
510	<p>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 ?</p>	<p>GARÇON FILLE N'IMPORTE</p> <p>NOMBRE <input type="text"/></p> <p>AUTRE 96 (PRÉCISEZ)</p>	

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
601	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des sept 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 congé, maladie, vacances, 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 ?	_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ _____	
605	Travaillez-vous habituellement toute l'année, 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 <input type="checkbox"/> VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE	NON MARIÉ ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE	→ 612
608	VÉRIFIEZ 606 : CODE 1 OU 2 <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ	AUTRE <input type="checkbox"/>	→ 610
609	Habituellement, qui décide comment l'argent que vous gagnez va être utilisé : c'est vous, votre (épouse/partenaire), ou vous et votre (épouse/partenaire) ensemble ?	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-même, votre (épouse/partenaire), vous et votre (épouse/partenaire) ensemble 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	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
612	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison seul ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEUL 1 CONJOINTEMENT 2 SEUL ET CONJOINTEMENT 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	
613	Est-ce que vous possédez de la terre, seul ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEUL 1 CONJOINTEMENT 2 SEUL ET CONJOINTEMENT 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	
614	<p>Selon vous, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes :</p> <p>Si elle sort sans le lui dire ?</p> <p>Si elle néglige les enfants ?</p> <p>Si elle argumente avec lui ?</p> <p>Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ?</p> <p>Si elle brûle la nourriture</p> <p>Si elle refuse de préparer?</p>	<p style="text-align: right;">OUI NON NSP</p> <p>SORT SANS LUI DIRE .. 1 2 8</p> <p>NÉGLIGE ENFANTS .. 1 2 8</p> <p>ARGUMENTE 1 2 8</p> <p>REFUSES RAPP. SEX 1 2 8</p> <p>BRÛLE NOURRITURE .. 1 2 8</p> <p>REFUS DE PREPAREI .. 1 2 8</p>	

SECTION 7. VIH/SIDA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
701	Je voudrais maintenant que nous parlions d'un autre sujet. Avez-vous déjà entendu parler d'une maladie appelée sida ?	OUI 1 NON 2	→ 723
702	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en ayant juste un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
703	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par les piqûres de moustiques ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
704	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant un condom au cours de chaque rapport sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
705	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida en partageant la nourriture avec une personne qui a le sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
706	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par sorcellerie ou par des moyens surnaturels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
707	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le virus du sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
708	Est-ce que le virus qui cause le sida peut être transmis de la mère à son enfant :		
	Pendant la grossesse ?	GROSSESSE. 1	OUI NON NSP 2 8
	Au cours de l'accouchement ?	ACCOUCHEMENT ... 1	2 8
	Pendant l'allaitement ?	ALLAITEMENT ... 1	2 8
709	VÉRIFIEZ 708 : AU MOINS <input type="checkbox"/> UN 'OUI' ↓	AUTRE <input type="checkbox"/>	→ 711
710	Y a-t-il des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme infectée par le virus pour réduire le risque de transmission à son enfant ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
711	VÉRIFIER S'IL Y A D'AUTRE PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR ÊTRE EN PRIVÉ.		
712	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous déjà fait un test pour savoir si vous avez le virus du sida ?	OUI 1 NON 2	→ 716
713	Depuis combien de mois avez-vous effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y AMOIS <input type="text"/> <input type="text"/> DEUX ANNÉES OU PLUS 95	
714	je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous reçu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
715	<p>Où le test a-t-il été fait ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATIONAL 11</p> <p>CHR 12</p> <p>HD 13</p> <p>MATERNITE ... 14</p> <p>CSI 15</p> <p>CEDAV 16</p> <p>CTA 17</p> <p>DISPENSAIRE SCOLAIRE 18</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 19</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 21</p> <p>LABORATOIRE PRIVE 22</p> <p>DISPENSAIRE SCOLAIRE 23</p> <p>CLINIQUE/CENTRE ANBEF 24</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 27</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>MAISON 31</p> <p>CENTRE DE DÉTENTION 32</p> <p>AUTRE _____ 96</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	<p>→ 718</p>
716	<p>Connaissez-vous un endroit où l'on peut se rendre pour faire un test du virus du sida ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	<p>→ 718</p>
717	<p>Où est-ce ?</p> <p>Pas d'autre endroit ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT/</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATIONAL A</p> <p>CHR B</p> <p>HD C</p> <p>MATERNITE ... D</p> <p>CSI E</p> <p>CEDAV F</p> <p>CTA G</p> <p>DISPENSAIRE SCOLAIRE H</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ I</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ J</p> <p>LABORATOIRE PRIVE K</p> <p>DISPENSAIRE SCOLAIRE ... L</p> <p>CLINIQUE/CEN M</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ N</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	
718	<p>Est-ce que vous achèteriez des légumes frais à un marchand ou à un vendeur si vous saviez que cette personne a le virus du sida ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
719	Si un membre de votre famille contractait le virus du sida, souhaiteriez-vous que son état reste secret ou non ?	OUI, RESTE SECRET 1 NON 2 NSP/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
720	Si un membre de votre famille tombait malade du sida, seriez-vous prêt à prendre soin de lui/elle dans votre propre ménage ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
721	Si un enseignant/une enseignante a le virus du sida mais qu'il/qu'elle n'est pas malade, est-ce que, à votre avis, il/elle devrait être autorisé(e) à continuer à enseigner à l'école ?	DEVRAIT ÊTRE AUTORISÉ (E) 1 NE DEVRAIT PAS ÊTRE AUTORISÉ (E) 2 NSP/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
722	Est-ce qu'on devrait éduquer les enfants de 12-14 ans sur l'utilisation de condoms pour éviter de contracter le sida ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
723	VÉRIFIEZ 701 : A ENTENDU PARLER DU SIDA <input type="checkbox"/> Mis à part le sida, avez-vous entendu parler d'autres infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ? N'A PAS ENTENDU PARLER DU SIDA <input type="checkbox"/> Avez-vous entendu parler d'infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ?	OUI 1 NON 2	
724	VÉRIFIEZ 414 : A EU DES RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/> N'A PAS EU DE RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/>		→ 732
725	VÉRIFIEZ 723 : A ENTENDU PARLER D'AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		→ 727
726	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre santé au cours des 12 derniers mois. Durant les 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie que vous avez contractée par contact sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
727	Il arrive parfois que les hommes aient un écoulement par le pénis qui n'est pas normal. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un écoulement du pénis ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
728	Il arrive parfois que les hommes aient une plaie ou un ulcère dans la zone du pénis. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une plaie ou un ulcère dans la zone du pénis ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
729	VÉRIFIEZ 726, 727, ET 728 : A EU UNE INFECTION (AU MOINS UN 'OUI') <input type="checkbox"/> N'A PAS EU D'INFECTION OU NE SAIT PAS <input type="checkbox"/>		→ 732
730	La dernière fois que vous avez eu (PROBLEME DÉCLARÉ À 726/727/728), avez-vous recherché des conseils ou un traitement ?	OUI 1 NON 2	→ 732

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
731	<p>Où êtes-vous allée ?</p> <p>Un autre endroit ?</p> <p>INSISTER POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU</p> <p>SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT/ NOM DES ENDROITS)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL NATIONAL A</p> <p>MATERNITE REFERENCE B</p> <p>CHR C</p> <p>HD D</p> <p>CSI E</p> <p>CASE SANTE F</p> <p>PHARMACIE G</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ H</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ I</p> <p>PHARMACIE J</p> <p>CLINIQUE/CENTRE ANBEF K</p> <p>INSTITUTION RELIGIEUSE L</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ M</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE N</p> <p>PHARMACIE PAR TERRE/AMBULANT O</p> <p>GUERISSEUR TRADITIONNEL P</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	
732	<p>Si une femme sait que son mari est atteint d'une maladie qu'elle peut contracter au cours de rapports sexuels, pensez-vous qu'il est justifié qu'elle lui demande qu'ils utilisent des condoms quand ils ont des rapports sexuels ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
733	<p>Est-ce que vous pensez qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
805	<p>Je voudrais maintenant vous poser d'autres questions concernant des problèmes de santé. Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on fait une injection pour une raison quelconque ?</p> <p>SI OUI : Combien d'injections avez-vous eu ?</p> <p>SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST 90 OU PLUS, OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '90'.</p> <p>SI LA RÉPONSE EST NON-NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.</p>	<p>NOMBRE D'INJECTIONS ... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>AUCUNE 00</p>	→ 808
806	<p>Parmi ces injections, combien ont été effectuées par un médecin, une infirmière, un pharmacien, un dentiste ou un autre prestataire de santé ?</p> <p>SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST 90 OU PLUS, OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, ENREGISTREZ '90'</p> <p>SI LA RÉPONSE EST NON-NUMÉRQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.</p>	<p>NOMBRE D'INJECTIONS ... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>AUCUNE 00</p>	→ 808
807	La dernière fois que vous avez eu une injection effectuée par un prestataire de santé, est-ce qu'il/elle a pris la seringue et l'aiguille d'un emballage neuf qui n'avait pas été ouvert ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
808	Fumez-vous actuellement des cigarettes ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 810
808A	A quel âge avez-vous fumé entièrement une cigarette pour la première fois?	AGE <input type="text"/> <input type="text"/>	
809	Au cours des dernières 24 heures, combien de cigarettes avez-vous fumé ?	NOMBRE DE CIGARETTES <input type="text"/> <input type="text"/>	
810	Actuellement, est-ce que vous fumez ou est-ce que vous utilisez un autre type de tabac ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 812
811	<p>Quel (autre) type de tabac fumez-vous ou utilisez-vous ?</p> <p>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ</p>	<p>PIPE A</p> <p>TABAC À MÂCHER B</p> <p>TABAC À PRISER C</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	
812	Êtes-vous couvert par une assurance médicale ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 814
813	<p>Par quel type d'assurance êtes-vous couvert ?</p> <p>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ</p>	<p>ASSURANCE MUTUELLE/ ASSURANCE SANTÉ COMMUNAUTAIRE A</p> <p>ASSURANCE SANTÉ PAR L'EMPLOYEUR B</p> <p>SÉCURITÉ SOCIALE C</p> <p>AUTRE ASSURANCE PRIVÉE COMMERCIALE D</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
814	Souffrez-vous d'une quelconque des maladies suivantes : diabète hypertension artérielle/AVC maladies cardiaques insuffisance rénale cancer paralysie asthme/bronchite chronique ulcère ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	AUCUNE A DIABETE B HYPERTENSION ARTERIEI C MALADIES CARDIAQUE\$ D INSUFFISANCE RENALE E CANCER F PARALYSIE G ASTHME/BRONCHITE CHRONIQUEI... H ULCERE I AUTRE X _____ (PRÉCISEZ)	→ 901
815	Un diagnostic a-t-il été fait par un personnel médical?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
816	A quel(s) type(s) de traitement avez-vous recours pour cette(ces) maladie(s) ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	TRAITEMENT MEDICAL PRESCRIT A TRAITEMENT MEDICAL AUTOMEDICATION B TRAITEMENT TRADITIONNEL C AUCUN TRAITEMENT D AUTRE X _____ (PRÉCISEZ)	

SECTION 9. EXCISION

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À				
901	Avez-vous déjà entendu parler de l'excision ?	OUI 1 NON 2	→ 903				
902	Dans certains pays, il existe une pratique qui consiste à couper une partie des organes génitaux externes des filles. Avez-vous déjà entendu parler de cette pratique ?	OUI 1 NON 2	→ 911				
903	Quels sont les avantages pour une fille d'être excisée ? INSISTER: d'autres avantages ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MEILLEURE HYGIÈNE A RECONNAISSANCE SOCIALE B MEILLEURE CHANCE MARIAGE C PRÉSERVATION VIRGINITÉ/PRÉVIENT REL SEX. AVANT MARIAGE D PLUS DE PLAISIR SEXUEL POUR L'HOMME E NÉCESSITÉ RELIGIEUSE F AUTRE X (PRÉCISER) AUCUN AVANTAGE Y NE SAIT PAS Z					
904	Quels sont les avantages pour les filles à ne pas être excisées ? INSISTER: rien d'autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MOINS DE PROBLÈMES DE SANTÉ A ÉVITE LA SOUFFRANCE B DAVANTAGE DE PLAISIR SEXUEL POUR ELLE-MÊME. C DAVANTAGE DE PLAISIR SEXUEL POUR L'HOMME D ACCORD AVEC LA RELIGION E EVITE DECHIRURES PARTIES EXTERNE F EVITE TRAVAIL PROLONGE G AUTRE X (PRÉCISER) AUCUN AVANTAGE Y NE SAIT PAS Z					
905	VÉRIFIER 903 : CODE 'D' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> À Q.903 CODE 'D' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> À Q.903 → 907						
906	Pensez-vous que cette pratique est un moyen de prévenir chez la fille les relations sexuelles avant le mariage ou pensez vous, au contraire, qu'elle n'a aucun effet ?	PRÉVENIR RELATIONS SEXUELLES 1 PAS D'EFFET 2 NE SAIT PAS 8					
907	VÉRIFIER 903 et 904 : CODE 'F' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> À Q.903 ET E À Q.904 CODE 'F' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> À Q.903 OU E À Q.904 → 909						
908	Pensez-vous que le recours à cette pratique est exigée par votre religion ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8					
909	Pensez-vous que cette pratique doit être maintenue ou qu'elle doit disparaître ?	MAINTENUE 1 DISPARAÎTRE 2 CELA DÉPEND 3 NE SAIT PAS 8					
910	Pensez-vous que les femmes tiennent à ce que cette pratique soit conservée ou au contraire, pensez-vous qu'elles sont favorables à son abandon ?	CONSERVÉE 1 ABANDONNÉE 2 CELA DÉPEND 3 NE SAIT PAS 8					
911	ENREGISTRER L'HEURE DE FIN D'INTERVIEW	HEURES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> MINUTES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR

À REMPLIR APRÈS AVOIR TERMINÉ L'INTERVIEW

COMMENTAIRES CONCERNANT L'ENQUÊTÉ:

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

NOM DU CHEF D'ÉQUIPE : _____ DATE: _____

OBSERVATION DE LA CONTRÔLEUSE

NOM DE LA CONTRÔLEUSE : _____ DATE: _____