



Performance Monitoring and Accountability 2020 (PMA2020) consiste en la réalisation régulière d'enquêtes nationales représentatives sur la population, dans le but de suivre les indicateurs de planification familiale. Ces enquêtes sont conduites en utilisant la technologie mobile, ce qui permet une réalisation à bas coût et un temps de terrain rapide. Ce projet est mis en œuvre dans 11 pays par des universités et des organisations de recherche locales. Celles-ci mettent en place une plateforme de collecte de données qui s'appuie sur des enquêtrices résidentes formées à la collecte de données assistée par la technologie mobile. La première et troisième vagues de collecte se sont menées exclusivement à Niamey. Cette deuxième et la quatrième vagues de collecte ont été conduites au niveau national. PMA2020/Niger est conduit par l'Institut National de la Statistique du Niger. Cette enquête sur la population est financée par l'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction à l'Ecole de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins avec un appui de la Fondation Bill & Melinda Gates.

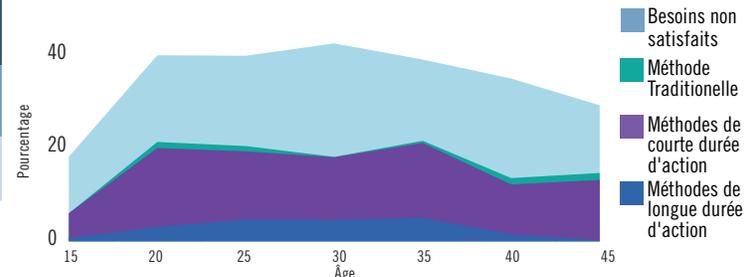
Pour plus d'informations, veuillez visiter: <http://www.pma2020.org>

INDICATEURS CLÉS DE PLANIFICATION FAMILIALE

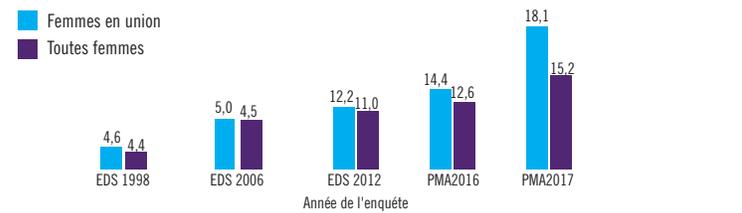
Indicateurs de planification familiale sélectionnés à partir des enquêtes récentes
Toutes femmes (n=1 269) / femmes en union (n=765), âgées de 15 à 49 ans

	EDS NE 2012		PMA2020 mars-mai 2016		PMA2020 mai-sept 2017	
	Tout	Marié	Tout	Marié	Tout	Marié
Taux de prévalence contraceptive (TPC)						
Toutes méthodes	12,5	13,9	14,7	16,9	15,9	18,9
Utilisation de méthodes modernes	11,0	12,2	12,6	14,4	15,2	18,1
De longue durée/permanent TPC	0,5	0,5	2,0	2,4	2,9	3,4
Besoin non satisfait total	14,3	16,0	20,0	23,9	17,6	21,0
Pour limiter les naissances	2,4	2,7	2,9	3,5	2,1	2,4
Pour espacer les naissances	12,0	13,3	17,1	20,4	15,5	18,6
Demande contraceptive totale	26,8	29,9	34,7	40,8	33,5	39,9
Demande contraceptive satisfaite par des méthodes modernes (%)	41,0	40,8	36,4	35,3	45,4	45,3

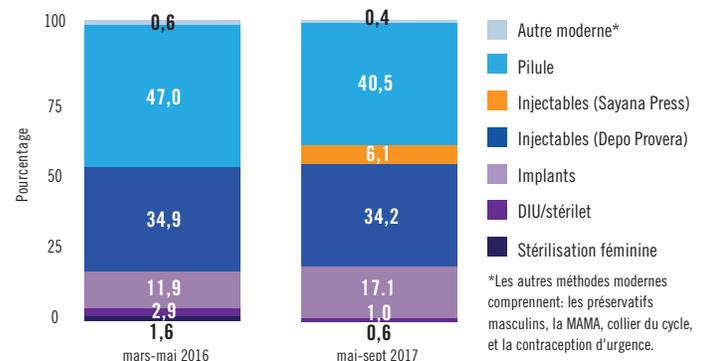
Besoins non satisfaits / utilisation de la contraception, par âge (toutes femmes)



Taux de prévalence contraceptive moderne (% , Femmes âgées de 15 à 49 ans)



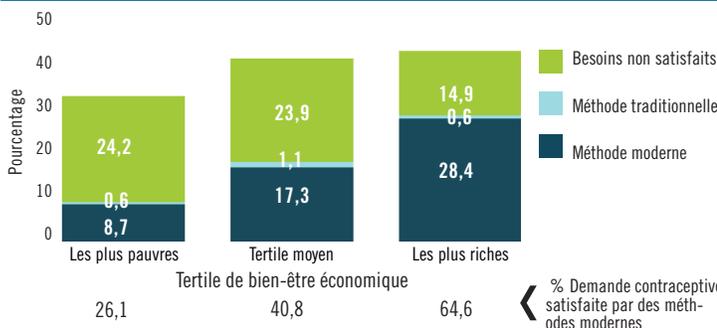
Distribution des méthodes modernes actuelles parmi les utilisatrices en union (n=549)



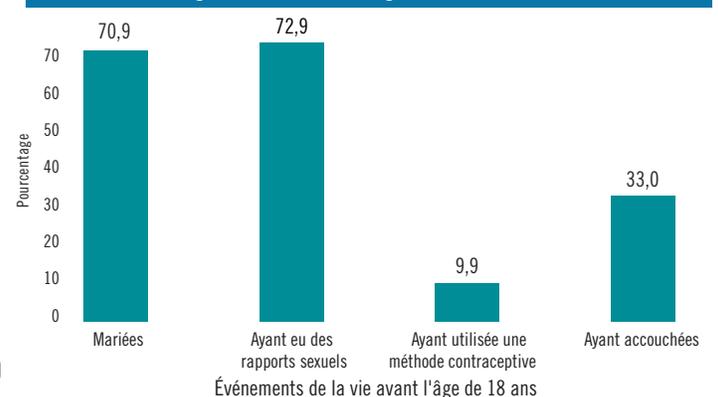
Indicateurs de fécondité (toutes femmes)

	EDS NE 2012	PMA2020 mars-mai 2016	PMA2020 mai-sept 2017
Naissances récentes non souhaitées (%)	8,2	20,7	11,1
Désirait un autre enfant mais plus tard	7,6	18,8	9,8
Ne désirait plus d'enfant	0,6	1,9	1,2

Utilisation actuelle et besoins non satisfaits (parmi les femmes en union en âge de procréer), par tertiles de bien-être économique



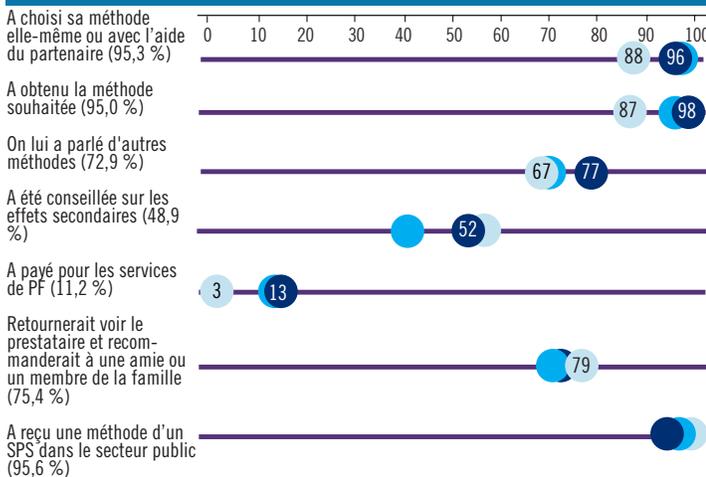
Pourcentage de toutes femmes âgées de 18 à 24 ans (n=804)



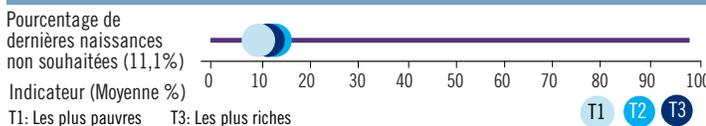
PMA2020/NIGER

INDICATEURS SUR L'ACCES, L'EQUITE, LA QUALITE ET LE CHOIX DES METHODES

Pour les utilisateurs modernes actuellement (%)
Indicateurs par tertiles de bien-être économique (n=564)



Parmi les naissances des 5 dernières années ou grossesses actuelles (n=1 751)

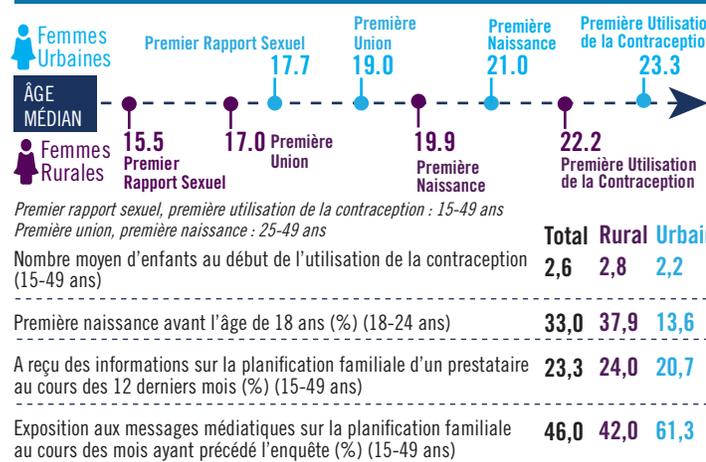


Pour les femmes non utilisatrices actuelles de la contraception (n=1 016)

Raisons mentionnées par les femmes désireuses de retarder la prochaine naissance de deux ans ou plus (%)



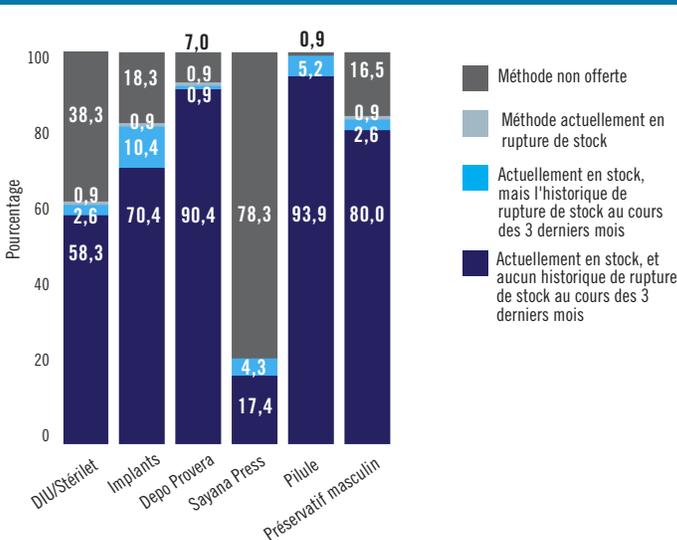
Reproductive Health and Contraceptive Indicators



METHODE D'ECHANTILLONNAGE

Les données de PMA2017/Niger fournissent des estimations au niveau national et pour la ville de Niamey, ainsi que les zones urbaines et rurales en dehors de la capitale. Un total de 84 zones de dénombrement (ZD) ont été sélectionnées avec une méthode d'échantillonnage proportionnelle à la taille, en utilisant le cadre d'échantillonnage du quatrième Recensement général de la population et de l'habitat (RGPH), réalisé par l'Institut National de la Statistique (INS) du Niger en 2012. Toutes les structures, les ménages et les sites de prestation de santé (SPS) ont été recensés dans chaque ZD. Trente-cinq (35) ménages ont été sélectionnés dans chaque ZD. Les ménages ont été sélectionnés au hasard. Toutes les femmes éligibles, âgées de 15 à 49 ans, des ménages de l'échantillon ont été interviewées. L'échantillon des SPS comprenait trois SPS publics desservants la ZD, et jusqu'à 3 SPS privés au sein de la ZD. La collecte des données a eu lieu de mai à septembre 2017. La base de données finale comprenait 2784 ménages (taux de réponse de 98,2 %), 3020 femmes (taux de réponse de 97,0 %) et 132 SPS (taux de réponse de 96,4 %), dont 121 publics.

Pourcentage de sites de prestation de santé (SPS) publics ayant eu une rupture de stock de contraceptifs au moment de l'enquête, par méthode (n=114)



Pourcentage de tous les SPS ayant au moins 3 ou 5 méthodes contraceptives par type d'établissement

Type d'établissement (public) (n=121)	au moins 3 méthodes	au moins 5 méthodes
Hôpital (n=23)	87,5	68,8
Centre de santé intégré (CSI) (n=75)	100	75,0
Case de santé (n=25)	90,5	4,8
Total	92,6	66,9

** Les données des établissements dont la taille de l'échantillon est inférieure à 5 ne sont pas présentées

Sites de prestation de santé publics (n=121)

Parmi tous les sites de prestation de santé:

Pourcentage fournissant la planification familiale	94,2
Pourcentage disposant d'équipes mobiles travaillant à partir de ce SPS au cours des 6 derniers mois	28,1
Pourcentage soutenant des relais communautaires depuis ce site de SPS	38,0

Parmi les sites de prestation de santé qui offrent des services de PF:

Nombre moyen de jours par semaine au cours desquels les services sont fournis	6,5
Pourcentage fournissant la stérilisation féminine	2,6
Pourcentage fournissant des services/conseils sur la PF aux adolescents	88,6
Pourcentage facturant des frais d'utilisation généraux pour les services de PF	5,3
Disponibilité d'instruments ou de matériels pour l'insertion/retrait d'implants ⁺	73,4
Disponibilité d'instruments ou de matériels pour les DIU ⁺⁺	54,9

⁺ Parmi les SDP qui fournissent des implants; comprend: gants propres, antiseptique, gaze stérile ou laine de coton, anesthésique local, trousse d'implants scellés, lame chirurgicale
⁺⁺ Parmi les SDP offrant la méthode. Matériels de DIU: forceps pour éponges, spéculums (grands et moyens), tenailles