

# RÉSUMÉ DES DONNÉES DES CLIENTS

## PMA Agile/Niamey, Niger



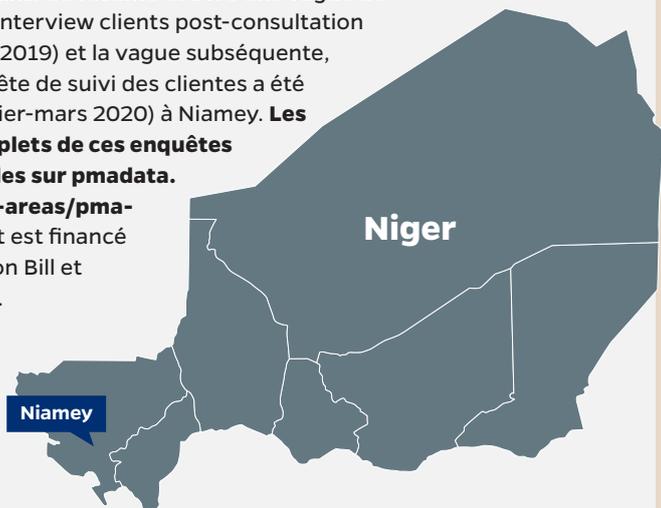
### À PROPOS DE PMA AGILE



PMA Agile fait partie du projet Performance Monitoring for Action et a été conçu au niveau infranational (états, comtés ou villes). Il s'appuie

sur la plateforme de suivi et évaluation de PMA et assure un suivi continu de la prestation et de l'utilisation des services de planification familiale à travers des enquêtes trimestrielles menées auprès des structures de santé publiques et privées, et semi-annuelles auprès des clients à la sortie de leurs consultations médicales. Une enquête téléphonique de suivi est menée avec les clientes de sexe féminin ayant accepté d'être recontactées quatre mois après leur entretien.

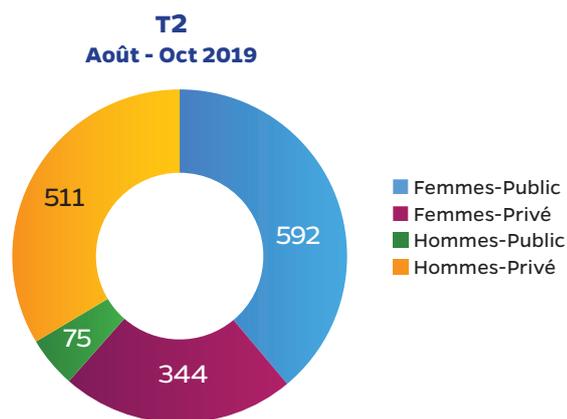
PMA Agile assure le suivi d'une ville au Niger, Niamey, et est dirigé par l'Institut National de la Statistique du Niger en collaboration avec l'Institut Bill et Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction à l'École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins. Ce résumé couvre une vague de l'enquête de l'interview clients post-consultation (août-octobre 2019) et la vague subséquente, lorsque l'enquête de suivi des clientes a été conduite (janvier-mars 2020) à Niamey. **Les résultats complets de ces enquêtes sont disponibles sur [padata.org/technical-areas/pma-agile](https://padata.org/technical-areas/pma-agile).** Le projet est financé par la Fondation Bill et Melinda Gates.



### Principaux résultats

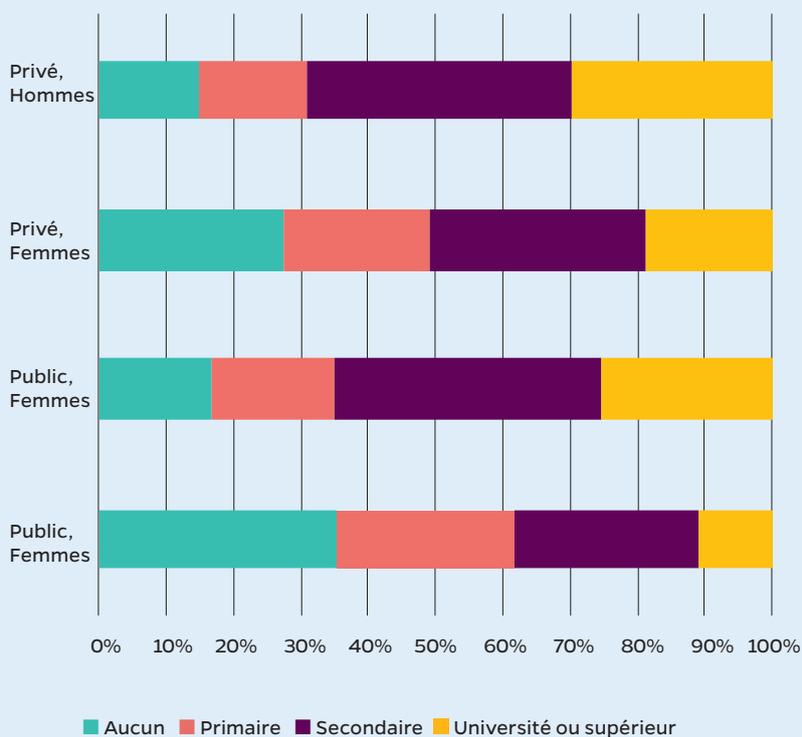
- À Niamey, 1522 clients (936 femmes et 586 hommes) ont été interviewés au niveau des SPS échantillonnés (publics et privés).
- La plus grande proportion de client(e)s sous contraception utilisait la pilule (50% des enquêté(e)s dans les structures de santé publiques et 54% dans celles privées).
- La plupart des clientes de la planification familiale (PF) enquêtées à la fois dans les structures publiques et privées ont déclaré avoir choisi leur méthode elles-mêmes (71% des femmes enquêtées dans les structures de santé publiques et 89% dans celles privées).
- Les jeunes clients (18-24 ans) de sexe féminin ont reçu plus d'explications de la part d'un prestataire de santé sur comment utiliser une méthode contraceptive lors d'une consultation dans une structure sanitaire, comparé à leurs homologues de sexe masculin.
- Les clientes de 35 ans et plus ont reçu plus d'informations sur quand revenir pour leur consultation de suivi que les clientes plus jeunes, et cela est encore plus le cas dans des structures publiques.
- Les clientes femmes interviewées autant dans les structures publiques que privées ont rapporté des niveaux relativement élevés de satisfaction concernant les services reçus dans ces structures, bien que les indicateurs de satisfaction soient légèrement plus élevés chez les clientes interviewées dans le secteur privé.
- Un cinquième des clients hommes interviewés dans les structures de santé publiques, et 8% dans le privé, qui n'utilisaient pas la contraception ont déclaré avoir l'intention de le faire plus tard.
- Parmi les femmes interviewées à Niamey, 51% ont consenti et répondu à un entretien de suivi quatre mois plus tard.
- Lors de l'interview de suivi, 7,6% de clientes utilisaient toujours la méthode déclarée à l'enquête de base, 29,9% avaient changé de méthode, et 19,8% avaient arrêté d'utiliser la contraception ; 7,2% avaient commencé à utiliser une méthode contraceptive et 35,5% n'utilisaient toujours pas la contraception lors de l'interview de suivi.

## TAILLE DE L'ÉCHANTILLON DES CLIENT(E)S INTERVIEWÉ(E)S À NIAMEY, PAR STRUCTURE PUBLIQUE/PRIVÉE ET PAR SEXE



À Niamey, 1522 client(e)s (936 femmes et 586 hommes) ont été interviewé(e)s dans les structures de santé publiques et privées sélectionnées au deuxième trimestre (T2). Plus de femmes ont été interviewées dans les structures de santé publiques (89% de tous les clients interviewés) et plus d'hommes ont été interviewés dans les structures de santé privées (60% de tous les clients interviewés).

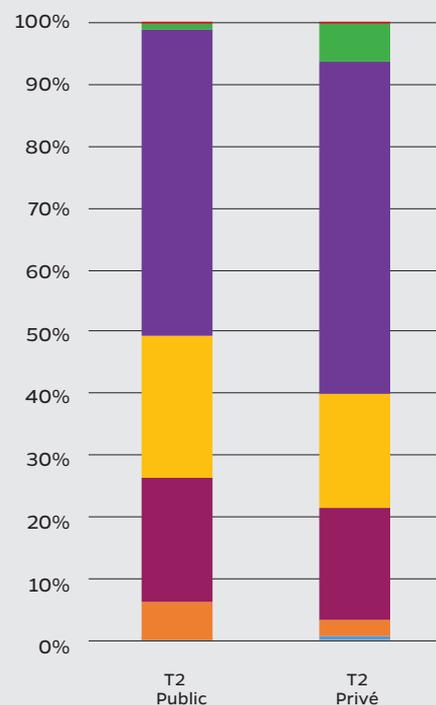
### NIVEAU D'ÉTUDES DES ENQUÊTÉS COMPOSANT L'ÉCHANTILLON DES CLIENTS



Les femmes enquêtées dans les structures publiques avaient des niveaux d'études inférieurs à celles accédant aux structures du secteur privé.

En général, les hommes interviewés ont un niveau d'étude plus élevé dans le secondaire ou à l'université que les femmes interviewées dans cette enquête.

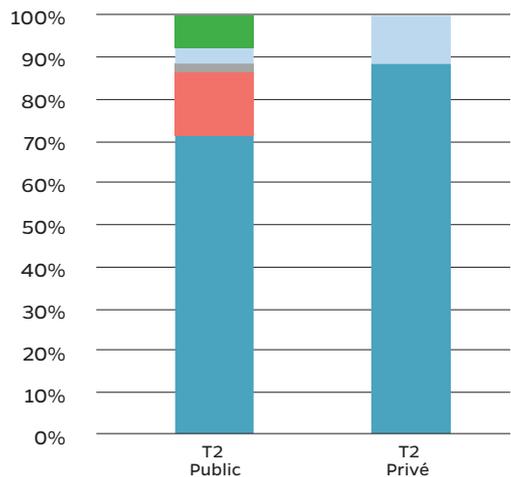
### UTILISATION DES MÉTHODES DE CONTRACEPTION PAR LES CLIENTS ENQUÊTÉS



Au T2, la plus grande proportion de client(e)s sous contraception utilisait la pilule (50% des enquêté(e)s dans le secteur public et 54% dans le secteur privé).

- Stérilisation
- Pilule
- DIU
- Préservatif masculin
- Implant
- Autre
- Injectable

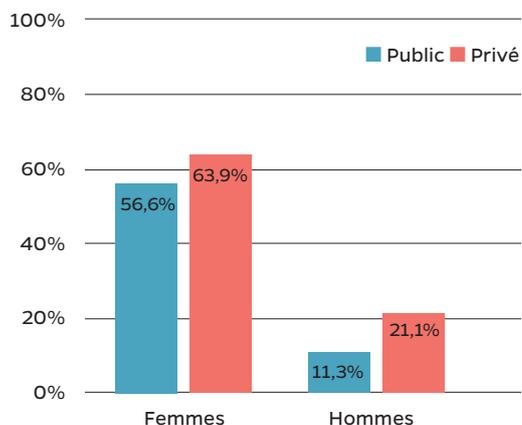
### DISTRIBUTION EN POURCENTAGE DES CLIENTES FEMMES DE LA PF RAPPORTANT QUI A CHOISI LEUR MÉTHODE DE CONTRACEPTION



■ Femme enquêtée ■ Femme enquêtée et partenaire  
 ■ Femme enquêtée avec prestataire  
 ■ Femme enquêtée avec partenaire et prestataire  
 ■ Partenaire/conjoint ■ Prestataire

La plupart des femmes enquêtées à la fois sur les sites de prestation de santé (SPS) publics et privés ont déclaré avoir choisi leur méthode elles-mêmes. Environ 12% des femmes interviewées sur les SPS privés ont indiqué que leur partenaire avait choisi seul leur méthode de contraception ; 15% des femmes interviewées sur les SPS publics ont déclaré avoir pris cette décision conjointement avec leur partenaire.

### POURCENTAGE DES JEUNES CLIENTS (18-24 ANS) RAPPORTANT QU'UN PRESTATAIRE LEUR A DÉJÀ EXPLIQUÉ COMMENT UTILISER LA MÉTHODE LORS D'UNE VISITE MÉDICALE, PAR SEXE



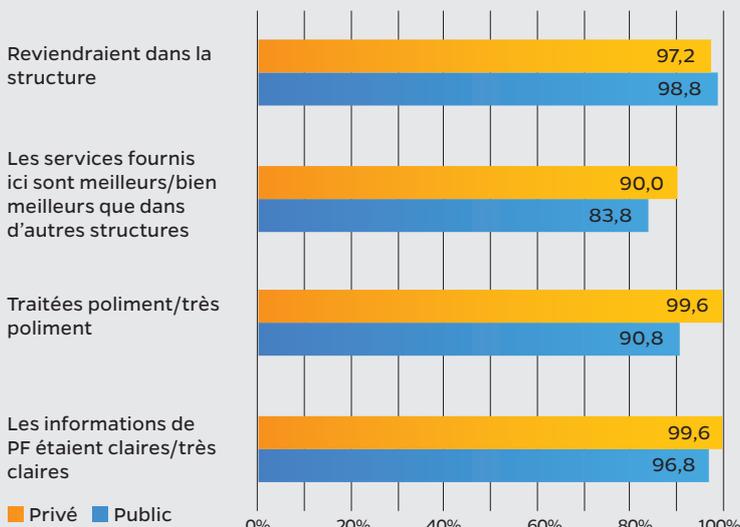
Les jeunes clientes interviewées dans les structures publiques et privées ont reçu plus d'explications d'un prestataire de santé sur comment utiliser une méthode de contraception lors d'une consultation dans la structure de santé, en comparaison aux clients de sexe masculin.

### POURCENTAGE DE FEMMES CLIENTES DE LA PF AYANT RECU DES INFORMATIONS LORS DE LEUR CONSULTATION LE JOUR DE L'ENQUÊTE SUR LES EFFETS SECONDAIRES ET QUAND REVENIR POUR UNE VISITE DE SUIVI, PAR AGE ET PAR TRIMESTRE

Tranche d'âge	Effets secondaires		Suivi	
	Public	Privé	Public	Privé
18-24	62,5%	48,9%	91,2%	48,9%
25-34	84,5%	49,4%	91,3%	73,2%
35+	75,4%	97,2%	100,0%	99,6%

Plus de 75% des femmes de 25 ans et plus ayant été interviewées dans les structures publiques ont déclaré avoir été informées des effets secondaires de leur méthode contraceptive lors de leur consultation le jour de l'enquête. Parmi celles interviewées dans les structures de santé privées, presque toutes les femmes de 35 ans et plus (97%) ont été informées des effets secondaires en comparaison à moins de la moitié des femmes de moins de 35 ans. Les femmes de 35 ans et plus ont été plus informées sur quand revenir pour leur visite de suivi que les jeunes clientes, et cela était encore plus le cas dans les structures de santé publiques. Les femmes de 35 ans et plus ont plus de chances d'avoir été informées sur quand revenir pour leur visite de suivi que les jeunes clientes, et cela était encore plus le cas dans les structures de santé publiques.

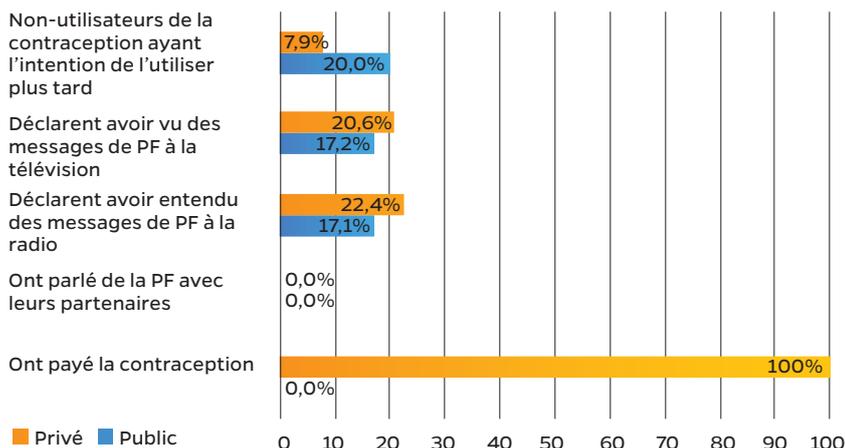
### INDICATEURS DE LA QUALITÉ DES SERVICES DE PF CHEZ LES CLIENTES FEMMES



Les femmes interviewées, autant dans les structures publiques que privées, ont rapporté des taux de satisfaction relativement élevés concernant leurs services, lesquels sont caractérisés par la clarté des informations de PF reçues, un traitement respectueux, une gamme de services adéquate, et tel qu'indiqué par leur volonté de revenir ou recommander la structure, bien que ces indicateurs de satisfaction étaient généralement plus élevés chez les femmes enquêtées sur les SPS privés. Le temps d'attente moyen pour les services de PF était plus élevé chez les client(e)s interviewé(e)s sur des SPS publics que privés (36 contre 15 minutes).

## LA PLANIFICATION FAMILIALE CHEZ LES HOMMES

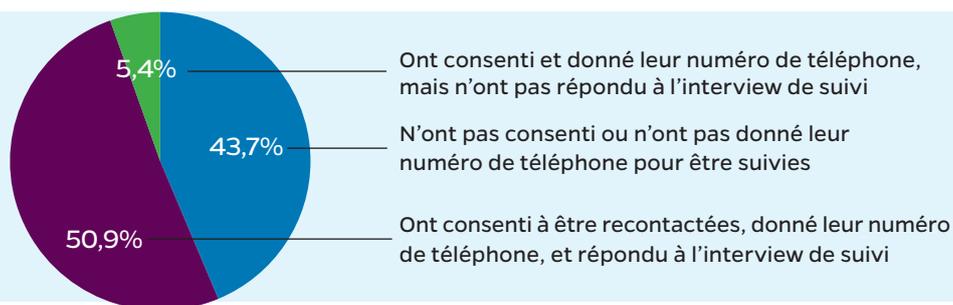
### Pourcentage des clients hommes interviewés sur leurs comportements de PF



Aucun homme interviewé sur un SPS public n'a déclaré avoir payé pour la contraception, tandis que 100% des hommes enquêtés sur les SPS privés ont rapporté avoir payé des frais. Environ un cinquième des hommes interviewés ont déclaré avoir entendu des messages de PF à la radio ou à la télévision. Aucun homme client n'a déclaré avoir parlé de la planification familiale avec leur partenaire. Les hommes interviewés sur les SPS publics qui n'utilisaient pas la contraception au moment de l'interview sont plus nombreux à déclarer avoir l'intention d'utiliser une méthode de contraception plus tard que ceux interviewés au niveau des SPS privés (20% contre 8%).

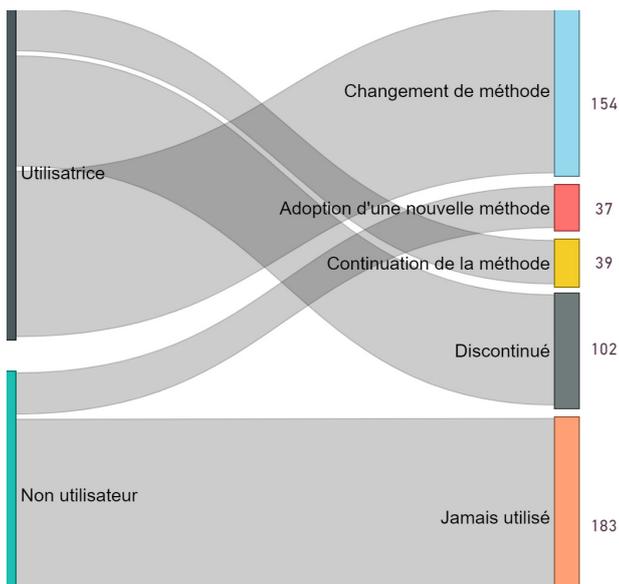
## SUIVI DES CLIENTES

Taux de réponse des clientes à l'interview de suivi à Niamey (n=1012)



## CHANGEMENTS DE L'UTILISATION CONTRACEPTIVE

Changement de l'utilisation contraceptive entre l'enquête de base au T2 et l'enquête de suivi au T3



Au moment de l'interview de suivi, 7,6% des clientes utilisaient toujours la méthode déclarée lors de l'enquête de base, tandis que 29,9% avaient changé de méthode, et 19,8% avaient arrêté d'utiliser leur méthode de contraception. Par ailleurs, 7,2% avaient commencé à utiliser une méthode contraceptive et 35,5% continuaient de ne pas en utiliser au moment de l'interview de suivi.

## ÉCHANTILLON DE PMA AGILE

PMA Agile utilise des méthodes d'échantillonnage aléatoire simple pour sélectionner les sites de prestation de santé (SPS) publics et privés à partir de listes de référence fournies par les structures sanitaires agréées, stratifiées par type de structure. Pour chaque géographie, jusqu'à 220 SPS sont échantillonnés. L'échantillon cible est de 100 SPS publics et 100 privés, permettant un taux de non-participation de 10%. Les données des SPS sont pondérées de manière à être statistiquement représentatives de la géographie enquêtée. Nos enquêteurs rendent visite au même panel de SPS tous les trimestres pour mener un entretien de suivi, et les pondérations sont réajustées si nécessaire.

Un trimestre sur deux, une enquête auprès des clients est conduite en sélectionnant systématiquement 10 clients par structure, soit des hommes et des femmes en âge de procréer. L'échantillon cible est d'environ 1500 à 2000 clients. Les données des clients pour un SPS donné sont pondérées par la probabilité de sélection du client, en fonction du volume de client(e)s quotidien moyen du SPS et de l'intervalle d'échantillonnage des clients. Les données des clients sont ensuite pondérées par la probabilité de sélection du SPS. Les clientes de sexe féminin sont sollicitées pour être recontactées par téléphone environ quatre mois plus tard, afin de leur poser des questions sur leur utilisation continue de la contraception et leur satisfaction des services reçus.

Citation suggérée : Institut National de la Statistique du Niger, et Institut Bill et Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction à l'École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins. Enquête trimestrielle de Performance Monitoring and Accountability Agile (PMA Agile) 2019-2020. Niamey, Niger et Baltimore, Maryland, USA. [www.pmadata.org/technical-areas/pma-agile](http://www.pmadata.org/technical-areas/pma-agile).