

# Niger - Enquête Autopsie Verbale/Autopsie Sociale (AVAS Niger 2012)

**Institut National de la Statistique (INS-NIGER) - Ministère des Finances**

Rapport généré le: July 1, 2014

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur: <http://anado.ins.ne/index.php>

# Aperu

## Identification

---

### ID

NER-INS-AVAS-2012-V1.0

## Version

---

### DESCRIPTION DE LA VERSION

V1.0: Cette version contient les données appurées qui ont été utilisées pour la production du rapport final

### DATE DE PRODUCTION

2014-03

## Aperu

---

### RSUM

Le but de cette étude est d'aboutir à une meilleure connaissance des causes biologiques de la mortalité néonatale et infantile ainsi que les facteurs comportementaux et sociaux en liaison avec le système de santé.

Les résultats des données de l'autopsie verbale font ressortir que la septicémie, la pneumonie et l'asphyxie sont les premières causes de mortalité néonatale (0-27 jours). La méningite, le paludisme et aussi la pneumonie constituent les principales causes des décès infantiles (1-59 mois).

L'analyse des résultats de l'autopsie sociale, dans le cas de la mortalité néonatale, fait le point de la prise en charge de la grossesse, de l'accouchement et des soins du nouveau-né.

L'ensemble de ces informations constitue donc une base de données qui facilitera la mise en place et le suivi de politiques et de programmes dans le domaine de la santé de la mère et de l'enfant.

### TYPE DE DONNÉES

Données échantillonnées [ssd]

### UNITS D'ANALYSE

L'enquête AVAS s'intéresse aux ménages ayant enregistré le décès d'un enfant de moins de 5 ans.

## Champ

---

### NOTES

Santé de l'enfant

Mortalité néonatale

Mortalité infantile

Autopsie verbale/sociale

### TOPICS

Sujet	Taxonomie	URI
SANTÉ [8]	CESSDA	<a href="http://www.nesstar.org/rdf/common">http://www.nesstar.org/rdf/common</a>

### KEYWORDS

Autopsie Verbale, Autopsie Sociale, Child Health Epidemiology Reference Group

## Couverture

---

### COUVERTURE GOGRAPHIQUE

L'enquete couvre toutes les rgions du pays

### GEOGRAPHIC UNIT

Les donnes sont representatives au niveau national

### UNIVERS

L'enquete AVAS s'intresse aux mnages ayant enregistr le dcs d'un enfant de moins de 5 ans

## Producteurs et sponsors

---

### INVESTIGATEUR PRINCIPAL

Nom	Affiliation
Institut National de la Statistique (INS-NIGER)	Ministre des Finances

### AUTRE(S) PRODUCTEUR(S)

Nom	Affiliation	Rle
Child Health Epidemiology Reference Group		Appui technique
Le Ministre de la Sant Publique		Appui technique

### FINANCEMENT

Nom	Abbrviation	Rle
fonds des nations unies pour l'enfance	UNICEF	Financement
Gouvernement du Niger		Personnel et financement local

## Production des mtadonnes

---

### MTADONNES PRODUITES PAR

Nom	Abbrviation	Affiliation	Rle
Habou Kalla Moctar		Institut National de la Statistique	Documentation

### DATE DE LA PRODUCTION DES MTADONNES

2014-04-28

### VERSION DU DOCUMENT DDI

Version 1.0 (avril 2014)

Documentation d'origine ralise aprs diffusion

### ID DU DOCUMENT DDI

DDI-NER-INS-AVAS-2012-V1.0

## Echantillonnage

### Mthode d'chantillonnage

---

La base de donnes de l'enquete nationale Survie des enfants de 0 59 mois et Mortalit ralise en 2010 par l'INS a servi de base de sondage

La taille de l'chantillon requiert un minimum de 598 dcs requis pour une prcision de 5%, un design effect de 1.4 et 10% de non-rponse.Ce qui a donn un chantillon de (1100 +110) soit 1210 dcs.

### Ecarts au plan de sondage

---

Sur un chantillon de 1210 cas, 42 cas n'ont pas pu tre enquts soit parce que le rpondant lisible tait absent du mnage durant la priode de l'enquete AVAS (12 cas), soit parce que le logement tait vacant, dtruit ou pas retrouv (8 cas) ou autres raisons

### Taux de rponse

---

1166 enregistrements ont servi l'analyse des donnes, ce qui reprsente 96% des cas attendus

# Questionnaires

## Aperu

---

Le questionnaire Autopsie Verbale/ Autopsie Sociale (AVAS) rsulte d'une combinaison de deux questionnaires : questionnaire Autopsie Verbale (AV) du Gates Grand Challenge #13 et questionnaire Autopsie Sociale (AS) du Groupe CHERG .

Le questionnaire AV permet de collecter des informations sur les causes de dcs et est utilis pour identifier les prioritrs en sant, pour allouer les ressources qui sont rares, et pour valuer l'impact des programmes de sant.

Le questionnaire AS quant lui vient en complment au questionnaire AV en collectant des informations sur les dterminants des dcs (facteurs comportementaux, sociaux et en rapport avec le systme de sant du pays). Il permet ainsi d'amliorer les politiques de sant en matire d'accs et d'utilisation des soins curatifs et prventifs.

## Collecte des donnees

### Dates de la collecte des donnees

<b>Dbut</b>	<b>Fin</b>	<b>Cycle</b>
2012-03-26	2012-05-04	N/A

### Priode

<b>Dbut</b>	<b>Fin</b>	<b>Cycle</b>
2009-05-01	2010-09-01	N/A

### Mode de collecte de donnees

Assist par ordinateur [capi]

#### NOTES SUR LA COLLECTE DES DONNES

Pour le besoin de la collecte des donnees, le dispositif informatique a ncessit la configuration des postes de travail suivants : un poste de gestionnaire de donnees (niveau 1) ; des postes de superviseurs (niveau 2); des postes d'enqueteurs (niveau 3).

Un numro d'identification a t attribue chaque poste de travail. Cette identification des machines a constitue le point de dpart pour la mise en place d'un reseau local permettant aux machines d'tre connectes selon leur niveau de hirarchie.

Pour se faire le materiel utilis est constitue de:

huit (8) ordinateurs portables HP dots d'une capacite de 500Go pour le disque dur et 4Go de RAM, dont un affecte au gestionnaire des donnees et les autres aux superviseurs;  
vingt (20) Netbooks (mini ordinateurs dots d'une RAM de 2 Go) pour les enqueteurs ;  
des cbles croiss ;  
des cls USB pour les copies de sauvegarde des donnees.

La base de donnees des mnages enquer et l'application de saisie dote d'un systeme de contrle automatique ont ts installes sur la machine du gestionnaire des donnees. La synchronisation de la machine du gestionnaire avec celle des superviseurs d'une part, et celles des superviseurs avec celles des enqueteurs d'autres parts, ont permis l'installation de l'application de saisie et du systeme de contrle sur chaque poste de travail. Ce qui a permis aussi de faire une affectation des cas enquer pour chaque enqueteur (correspondant un poste de travail).

Les diffrentes options du systeme de contrle ont donc permis d'assurer durant la collecte, l'affectation des cas visiter de la machine du superviseur vers celle de l'enqueteur et la rcupration des cas complts de la machine de l'enqueteur vers celle du superviseur.

Cette mthode de collecte des donnees par ordinateur assiste a permis de faire les sauts appropris entre les questions des diffrentes sections et entre les sections elles-mmes. Les sauts se font en effet en fonction des rponses du rpondant et aussi en fonction de l'ge et du sexe de l'enfant. Le volet AS s'affichait en fonction des symptmes tels que renseignements par les questions AV. Les erreurs et les inconstances taient dtectes immdiatement lors de l'interview et les corrections taient faites aussitt par l'enqueteur.

### Enqueteurs

<b>Nom</b>	<b>Abbrviation</b>	<b>Affiliation</b>
Institut National de la Statistique	(INS	Ministre des finances

#### SUPERVISION

Pour le besoin de la collecte des donnees, un dispositif informatique a t mis la disposition des enqueteurs. La base de donnees des mnages enquer et l'application de saisie dote d'un systeme de contrle automatique ont ts installes sur les machines.

Les diffrentes options du systeme de contrle ont donc permis d'assurer durant la collecte, l'affectation des cas visiter de la machine du superviseur vers celle de l'enqueteur et la rcupration des cas complts de la machine de l'enqueteur vers celle du superviseur.



## Traitements des données

### Edition des données

---

la collecte des données par ordinateur assistée a permis de faire les sauts appropriés entre les questions des différentes sections et entre les sections elles-mêmes. Les erreurs et les inconstances étaient détectées immédiatement lors de l'interview et les corrections étaient faites aussitôt par l'enquêteur.

## **Evaluation des donnees**

### Estimation des erreurs d'chantillonnage

Les erreurs d'chantionnage s'estime 5%

# Documentation de l'étude

## Questionnaires

### Questionnaire information générale

---

Titre	Questionnaire information générale
Auteur(s)	Child Health Epidemiology Reference Group (CHERG)
Date	2012-03-01
Pays	Niger
Langue	français
Contributeur(s)	Institut National de la Statistique
Editeur(s)	Institut National de la Statistique
	Le module Information Générale concerne tous les types de décès (mort-nés, décès néonataux et décès infantiles). Il comprend cinq sections qui servent à recueillir les informations suivantes :
Description	<ul style="list-style-type: none"> <li>·les antécédents sur la personne décédée ;</li> <li>·les informations sur l'interview ;</li> <li>·le consentement ;</li> <li>·les informations sur le répondant ;</li> <li>·les informations sur les autres personnes présentes durant l'interview.</li> </ul>
Nom du fichier	DOCUMENTATION/QUESTIONNAIRES/Doc_2_VASA_GenInfo_FR1 results_included_francaise.pdf

### Questionnaire Autopsie Verbale/ Autopsie Sociale (AVAS)

---

Titre	Questionnaire Autopsie Verbale/ Autopsie Sociale (AVAS)
Auteur(s)	Child Health Epidemiology Reference Group
Date	2012-03-01
Pays	Niger
Contributeur(s)	Institut National de la Statistique
Editeur(s)	Institut National de la Statistique
	Cette partie contient les informations suivantes:
Description	<ul style="list-style-type: none"> <li>·les antécédents (mort-né, décès néonatal et infantile) ;</li> <li>·les antécédents maternels (mort-nés, décès néonatal) ;</li> <li>·les recours aux soins pour complications maternelles (mort-nés, décès néonatal) ;</li> <li>·les soins du nouveau-né et décès des nouveau-nés (décès néonatal);</li> <li>·les soins préventifs des nouveau-nés (décès de 28 jours à 59 mois) ;</li> <li>·le décès de nouveau-né et de l'enfant (décès de 28 jours à 59 mois) ;</li> <li>·les recours aux soins pour la maladie mortelle (décès de 28 jours à 59 mois) ;</li> <li>·le dossier de santé;</li> <li>·la mère et sa famille;</li> <li>·le capital social.</li> </ul>
Nom du fichier	DOCUMENTATION/QUESTIONNAIRES/Doc_3_VASA_FR1 results_included_francaise (6).pdf

## Rapports

### Rapport d'analyse de l' Enquête Autopsie Verbale/Autopsie Sociale

---

Titre	Rapport d'analyse de l' Enquête Autopsie Verbale/Autopsie Sociale
Auteur(s)	Institut National de la Statistique
Date	2014-03-01

Pays	Niger
Langue	français
Contributeur(s)	Child Health Epidemiology Reference Group (CHERG)
Editeur(s)	Institut National de la Statistique
Description	<p>Ce rapport présente les principaux résultats de l'enquête AVAS réalisée au Niger d'Avril à mai 2012 par l'Institut National de la Statistique avec le financement du bureau local de l'UNICEF, et de la Fondation Bill et Melinda Gates. Cette étude a bénéficié de l'assistance technique du groupe de référence épidémiologique pour la santé de l'enfant (CHERG) basé à l'Université Johns Hopkins (Baltimore, Maryland, Etats-Unis). L'objectif principal de ce groupe est de produire de meilleures estimations et des mesures des causes et des déterminants de morbidité et de la mortalité maternelle, néonatale et infantile, de même que les mesures sur la couverture des interventions et leur efficacité.</p> <p>Sommaire Sigles et acronymes Résumé Introduction</p> <p>Chapitre I : généralités I.Présentation du pays II.Situation sanitaire</p> <p>Chapitre II : méthodologie I.Echantillonnage II.Questionnaires III.Collecte des données IV.Traitement et analyse des données V.Difficultés rencontrées/propositions d'amélioration</p> <p>Chapitre III : résultats de l'enquête I.Caractéristiques démographiques des décès infanto-juvéniles II.Résultats de l'autopsie verbale III.Capital Social IV.Santé des mères des mort-nés et des nouveau-nés décédés avant, durant et après la grossesse, pendant le travail et l'accouchement V.Soins néonataux (0-27 jours) VI.Soins pour les jeunes enfants (1-59 mois)</p> <p>Conclusions et recommandations</p> <p>Annexes</p>
Documents techniques	
Nom du fichier	DOCUMENTATION/RAPPORTS/avas_rapport.docx