REPUBLIQUE TOGOLAISE

Enquête sur les Indicateurs du Paludisme Togo 2020

REPUBLIQUE TOGOLAISE
Travail-Liberté-Patrie

Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de l'Accès Universel aux Soins

Programme National de Lutte contre le Paludisme

Institut national de la statistique et des études économiques et démographiques

Institut national d'hygiène

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU TOGO (EIPT) 2020

Lomé, Togo

Février 2021

Ce rapport présente les résultats de l'Enquête sur les indicateurs du paludisme au Togo (EIPT) réalisée sur le terrain de novembre à décembre 2020 par l'Institut national de la statistique et des études économiques et démographiques en collaboration avec l'Institut national d'hygiène. L'enquête a été conduite sous la coordination générale du Ministère de la santé, de l'hygiène publique et de l'accès universel aux soins à travers le Programme national de lutte contre le paludisme. L'assurance qualité de l'enquête a été conduite par le cabinet international TeAM. Le financement de l'EIPT 2020 a été assuré par le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme.

Des renseignements concernant l'EIPT-2020 peuvent être obtenus auprès de :

- Institut national de la statistique et des études économiques et démographiques, 59, Rue de la Kozah, Immeuble INSEED-CENETI ; B.P. 118 Lomé, TOGO ; téléphone : (228) 22 21 62 24 / (228) 22 21 22 87 ; e-mail : inseed@inseed.tg ; site web : www.inseed.tg ;

- Institut national d'hygiène, 26 rue Nangbéto, quartier administratif ; BP 1396, Lomé, Togo ; téléphone : 22 21 06 33 ; fax : 22 21 57 92 ; site web : www.inhtogo.tg ;

- Programme national de lutte contre le paludisme, quartier administratif, rue Adamé, entre les locaux de l'INH et la représentation de l'OMS au Togo ; 1 BP 518, Lomé 1 ; téléphone : (228) 22 21 32 27 ; fax : (228) 22 22 57 59 ; e-mail : pnlptg_2016@yahoo.com ; site web : www.pnlptogo.org

Citation recommandée :

Ministère de la santé, de l'hygiène publique et de l'accès universel aux soins (MSHPAUS) & INSEED. Enquête sur les indicateurs du paludisme au Togo, 2020.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX, GRAPHIQUES ET CARTES ..... **VI**

AVANT-PROPOS ..... **IX**

SIGLES ET ACRONYMES ..... **X**

CARTE DU TOGO ..... **XI**

RESUME ANALYTIQUE ..... **XII**

1 PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE **14**

1.1 OBJECTFS DE L'ENQUÊTE *14*
1.2 CONCEPTION DE L'ECHANTILLON *15*
1.3 QUESTIONNAIRES *15*
1.4 TEST DU PALUDISME *16*
1.5 FORMATION DU PERSONNEL DE COLLECTE *17*
1.6 PRETEST *17*
1.7 SENSIBILISATION ET MOBILISATION SOCIALE *17*
1.8 COLLECTE DES DONNÉES *18*
1.9 GESTION DES RISQUES LIÉS AU COVID *18*

2 CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DES MÉNAGES **20**

2.1 SOURCES D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON *21*
2.2 INSTALLATIONS SANITAIRES *23*
2.3 CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT *23*
2.4 BIEN-ETRE ECONOMIQUE DES MENAGES *24*
2.5 POPULATION DES MENAGES ET COMPOSITION *25*
2.6 CARACTERISTIQUES DE BASE DES FEMMES ENQUETEES *26*
2.7 NIVEAU D'INSTRUCTION DES FEMMES *26*
2.8 CADRES DE VIE DES MENAGES ENQUETES *27*

3 PREVENTION DU PALUDISME **39**

3.1 POSSESSION DE MOUSTIQUAIRES A IMPREGNATION DURABLE *40*
3.2 ACCES DES MENAGES AUX MID ET UTILISATION *43*
3.3 UTILISATION DES MID PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES *45*
3.4 TRAITEMENT CHIMIOPREVENTIF DU PALUDISME SAISONNIER *48*
3.5 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE *48*

4 PALUDISME CHEZ LES ENFANTS **62**

4.1 RECHERCHE DE SOINS POUR TRAITER LA FIEVRE DES ENFANTS *63*
4.2 TEST DE DIAGNOSTIC DES ENFANTS AYANT EU LA FIEVRE *64*
4.3 UTILISATION D'ANTIPALUDIQUES RECOMMANDES POUR LE TRAITEMENT DES CAS SIMPLES *65*
4.4 PREVALENCE PARASITAIRE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS *66*

5 CONNAISSANCE ET INFORMATION SUR LE PALUDISME **78**

5.1 CONNAISSANCE DU MODE DE TRANSMISSION, SYMPTÔMES ET MÉTHODES DE PRÉVENTION DU PALUDISME *79*
5.2 ACCÈS AUX MESSAGES SUR LE PALUDISME *82*
5.3 APPRECIATION DES MENAGES SUR LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DES MID *83*

CONCLUSION **88**

RECOMMANDATIONS **90**

RÉFÉRENCES **91**

ANNEXE A PLAN DE SONDAGE 92

A.1 Introduction 92
A.2 Base de sondage 92
A.3 Plan de sondage et mise en œuvre 93
A.4 Probabilités et poids de sondage 93

ANNEXE B ESTIMATION DES ERREURS D'ECHANTIONNAGE 97

ANNEXE C TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES 109

ANNEXE D PERSONNEL DE L'EIPT 2020 111

ANNEXE E QUESTIONNAIRES 118

Questionnaire Ménage 118
Questionnaire Femme 132
Questionnaire Biomarqueur 148

LISTE DES TABLEAUX, GRAPHIQUES ET CARTES

Liste des Tableaux

Tableau 1.1 Résultats des Interviews Ménages et Individuelles 19
Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire 28
Tableau 2.2 Type de toilettes utilisées par les ménages 29
Tableau 2.3 Caractéristiques du logement 30
Tableau 2.4 Biens possédés par le ménage 31
Tableau 2.5 Quintiles de bien-être économique 32
Tableau 2.6 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence 33
Tableau 2.7 Composition des ménages 34
Tableau 2.8 Caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtées 35
Tableau 2.9 Niveau d'instruction des femmes enquêtées 36
Tableau 2.10 Cadre de vie des ménages enquêtés 37
Tableau 2.11 Types de gites larvaires trouvés dans / autour de la maison/concession 38
Tableau 3.1 Possession de moustiquaires par les ménages 51
Tableau 3.2 Source d'obtention des moustiquaires 52
Tableau 3.3 Accès aux moustiquaires distribuées lors de la campagne de distribution de 2020 53
Tableau 3.4 Accès à une moustiquaire à imprégnation durable (MID) 53
Tableau 3.5 Accès à une MID selon certaines caractéristiques 54
Tableau 3.6 Utilisation des moustiquaires par les ménages 55
Tableau 3.7 Utilisation des MID existantes 56
Tableau 3.8 Utilisation des moustiquaires par les enfants 57
Tableau 3.9 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes 58
Tableau 3.10 Utilisation du traitement chimio préventif du paludisme saisonnier chez les enfants de 3-59 mois 59
Tableau 3.11 Nombre de consultations prénatales effectuées durant la grossesse 60
Tableau 3.12 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse 61
Tableau 4.1 Enfants de moins de 5 ans qui ont fait la fièvre confirmée par le test parasitologique et ayant reçu un traitement antipaludique 70
Tableau 4.2 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre 71
Tableau 4.3 Type de médicaments utilisés 72
Tableau 4.4 Couverture des tests du paludisme auprès des enfants 73
Tableau 4.5.1 Prévalence du paludisme chez les enfants 74
Tableau 4.5.2 Prévalence du paludisme chez les enfants 75
Tableau 4.6 Espèces de plasmodium 76
Tableau 4.7 Prévalence de paludisme et traitement chimio-préventif du paludisme saisonnier chez les enfants 77
Tableau 5.1 Connaissance de mode de transmission, symptômes et méthodes de prévention du paludisme 84
Tableau 5.2 Accès et sources des messages concernant le paludisme 85
Tableau 5.3 Accès à certains messages spécifiques sur le paludisme 86
Tableau 5.4 Appréciation des ménages sur la campagne de distribution des MID 87
Tableau A.1 Répartition des ménages par milieu de résidence dans la base de sondage 95
Tableau A.2 Répartition de la population par milieu de résidence dans la base de sondage 95
Tableau A.3 Répartition des zones de dénombrement dans la base de sondage et leur taille moyenne 96
Tableau A.4 Répartition de l'échantillon des grappes et des ménages 96
Tableau C.1 Répartition par âge de la population des ménages 109
Tableau C.2 Répartition par âge des femmes éligibles et enquêtées 110
Tableau C.3 Complétude de l'enregistrement 110
Tableau C.4 Naissances par année de naissance 110

Liste des Graphiques

Graphique 2.1 : Eau utilisée par les ménages pour boire, par milieu de résidence 21
Graphique 2.2 : Types de toilettes utilisées par les ménages par résidence 23
Graphique 2.3 : Quintiles de bien- être économique par résidence 24
Graphique 2.4 : Pyramide des âges de la population 25
Graphique 2.5 : Niveau d'instruction des femmes enquêtées 26
Graphique 3.1 : Possession de MID dans les ménages : tendances 41
Graphique 3.2 : Possession de MID par niveau de bien-être économique du ménage 41
Graphique 3.3 : Source d'obtention des MID 42
Graphique 3.4 : Accès et utilisation des MID : tendance 43
Graphique 3.5 : Accès et utilisation des MID 44
Graphique 3.6 : Utilisation des MID 45
Graphique 3.7 : Utilisation des MID : tendance 46
Graphique 3.8 : Utilisation du TPIg par les femmes enceintes : Tendance 50
Graphique 4.1 : Evolution de la recherche de conseils ou de traitement 63
Graphique 4.2 : Evolution de l'utilisation des CTA par les enfants ayant eu la fièvre 65
Graphique 4.3 : Fréquence des espèces plasmodiales 66
Graphique 4.4 : Evolution de la prévalence parasitaire du paludisme entre 2017 et 2020 67
Graphique 4.5 : Prévalence parasitaire chez les enfants par niveau d'instruction de la mère 68
Graphique 5.1 : Connaissances sur le paludisme par niveau d'instruction 80
Graphique 5.2: Accès aux messages sur le paludisme 82
Graphique 5.3 : Niveau d'appréciation des ménages de la campagne de distribution de MID et de la qualité de la texture des MID, par milieu de résidence 83

Liste des Cartes

Carte 2.1 Eau utilisée par la population pour boire, par région 21
Carte 2.2 Temps de trajet pour atteindre la source d'eau utilisée par la population pour boire, par région 22
Carte 2.3 Concession ayant des plantes engainantes, par région 27
Carte 3.1 Possession de MID par région 41
Carte 3.2 Possession d'une MID par couchette selon les régions 42
Carte 3.4 Population de fait des ménages ayant dormi sous une MID par région 44
Carte 3.3 Population de fait des ménages ayant accès à une MID par région 44
Carte 3.6 Femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages ayant dormi sous une MID 47
Carte 3.5 Enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages ayant dormi sous une MID 47
Carte 3.7 Femmes enceintes ayant reçu trois doses de SP 49
Carte 4.1 Prévalence parasitaire du paludisme par microscopie chez les enfants par région 69
Carte 5.1 Connaissance du mode de transmission du paludisme par région 81
Carte 5.2 Connaissance de méthodes de prévention du paludisme 81

AVANT-PROPOS

Le Togo, à travers le Ministère de la Santé, de I 'Hygiène Publique et de l'Accès Universel aux Soins, a réalisé en 2020 la deuxième édition de l'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Togo (EIPT). Cette enquête vise à produire des données et des indicateurs afin d'évaluer l'impact des interventions mises en œuvre et de planifier de nouvelles stratégies pour l'amélioration de la santé de la population, particulièrement celle des enfants et des femmes enceintes.

Cette édition a été réalisée par l'Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques et Démographiques (INSEED) en collaboration avec l'Institut National d'Hygiène (INH), avec l'appui financier du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme.

La collecte des données s'est déroulée sur l'ensemble du pays en novembre et décembre 2020. Les informations collectées concernent la possession et l'utilisation des moustiquaires, la couverture du traitement préventif intermittent pour protéger les femmes enceintes contre le paludisme, l'évaluation du niveau d'accès des femmes aux messages sur le paludisme, les canaux de réception de ces messages et le niveau de leur connaissance en matière du paludisme. En outre, l'enquête a permis de recueillir des informations sur la prévention, le traitement et la prévalence du paludisme au Togo et chez les enfants de 6 à 59 mois.

Grâce à la contribution et à la volonté des différents acteurs, l'enquête a pu être conduite avec succès malgré le contexte actuel marqué par une crise sanitaire due au COVID 19. Nous voudrions adresser nos remerciements à tous ceux qui ont contribué à la réalisation de cette enquête, particulièrement au Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, l'INSEED et I'INH.

Nos remerciements se traduiront dans la mise en œuvre effective des résultats issus de cette enquête, socle de décisions appropriées devant s'inscrire dans la vision de l'élimination du paludisme en 2030.

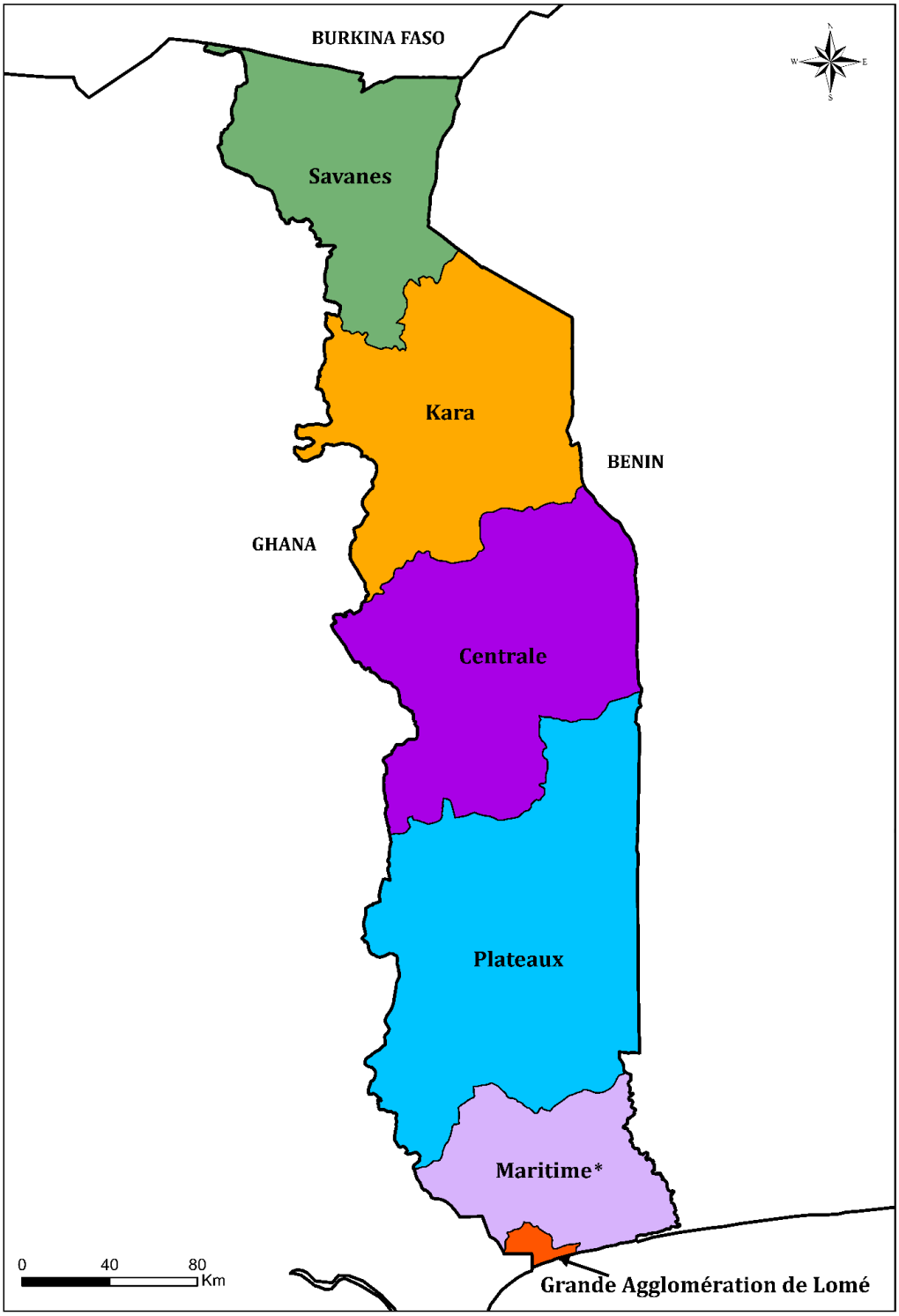
Le Ministre de la Santé, de l'Hygiène Publique
et de l'Accès Universel aux soins

Prof. Moustafa MIJIYAWA

SIGLES ET ACRONYMES

CAPI	Computer assisted personal interviewing
CPS	Chimioprévention du paludisme saisonnier
CSPro	Census and survey processing system
CTA	Combinaison thérapeutique à base d'artémisinine
EDS	Enquête démographique et de santé
EDST-III	Troisième enquête démographique et de santé au Togo
EIP	Enquête sur les indicateurs du paludisme
EIPT	Enquête sur les indicateurs du paludisme au Togo
FM	Frottis mince
GE	Goutte épaisse
INH	Institut national d'hygiène
INSEED	Institut national de la statistique et des études économiques et démographiques
LNR	Laboratoire national de référence
MID	Moustiquaires à imprégnation durable
MSHPAUS	Ministère de la santé, de l'hygiène publique et de l'accès universel aux soins
OMS	Organisation mondiale de la santé
PEC	Prise en charge
PNLP	Programme national de lutte contre le paludisme
PSN	Plan stratégique national
RGPH	Recensement général de la population et de l'habitat
SP	Sulfadoxine-pyriméthamine
TeAM	Technical assistance for management
TDR	Test de diagnostic rapide
TPI	Traitement préventif intermittent
UPS	Unités primaires de sondage
ZD	Zone de dénombrement

CARTE DU TOGO



* La Grande Agglomération de Lomé comprend la commune de Lomé et la partie urbaine de la préfecture du Golfe. La région Maritime sans la Grande agglomération de Lomé.

RESUME ANALYTIQUE

L'enquête sur les indicateurs du paludisme au Togo, deuxième édition du genre (EIPT 2020), a pour objectif principal de faire le suivi des indicateurs du paludisme définis et produits lors de l'EIPT 2017. Elle vise, plus précisément, à évaluer à mi-parcours les efforts déployés dans la mise en œuvre du Plan stratégique national paludisme (PSN paludisme) de 2017-2022 et de satisfaire les besoins des partenaires au développement.

L'EIPT-2020 a porté sur un échantillon aréolaire stratifié à 2 degrés. Au premier degré, 180 zones de dénombrement (ZD) ou grappes ont été tirées. Au deuxième degré, 25 ménages ont été tirés dans chaque ZD, soit un total de 4500 ménages échantillonnés. Afin de garantir la qualité des données, une enquête pilote a été réalisée dans deux grappes dont une en milieu urbain et l'autre en milieu rural.

La collecte principale a duré 45 jours et a couvert l'ensemble du pays. Cette collecte a été effectuée à l'aide des tablettes Windows dans lesquelles sont intégrée l'application de collecte élaborée à partir du logiciel CsPro.

Les données collectées ont fait l'objet de traitement lors des ateliers organisés à cet effet. L'apurement (nettoyage) des bases de données a été faite au moyen du logiciel STATA alors que les tableaux de résultats ont été produits avec le logiciel SPSS (Statistical Package for the Social Sciences). Le logiciel Arc GIS est utilisé pour la production des cartes.

Les principaux résultats présentés dans cette partie portent sur caractéristiques des logements et des ménages, la prévention du paludisme, le paludisme chez les enfants et à la connaissance et informations sur le paludisme.

Caractéristiques des logements et des ménages

Les résultats sur les caractéristiques des logements et des ménages indiquent que 76% des ménages boivent de l'eau provenant d'une source améliorée, 19% utilisent des installations sanitaires améliorées et un peu plus de 6 ménages sur dix (63%) ont accès à l'électricité. Par ailleurs, 55% des ménages vivent dans des zones en présence de végétation et 19% dans une zone marécageuse. En outre, les résultats révèlent que chaque ménage est constitué de 4,4 personnes en moyenne. Les femmes chefs de ménage représentent 25% de l'ensemble des ménages.

Prévention du paludisme

Les résultats sur la prévention du paludisme indiquent que 91% des ménages possèdent au moins une moustiquaire à imprégnation durable (MID) et 78% ont au moins une MID pour deux personnes ayant passé la nuit dernière dans le ménage. L'accès à une MID est assuré pour 87% des membres des ménages. Par ailleurs, 60% des membres des ménages (dont 67% des enfants de moins de cinq ans et 68% des femmes enceintes de 15-49 ans) ont dormi sous une MID la nuit précédant l'interview. **E**ntre les mois de juillet et octobre 2020, 38% des enfants de 3 à 59 mois des régions Centrale, Kara, et des Savanes ont reçu quatre traitements CPS durant la période de haute transmission pour éviter le paludisme. Le traitement préventif intermittent (3 doses) durant la grossesse a été observé par 53% des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante dans les 2 années avant l'enquête. et 70% de ces femmes ont fait au moins quatre consultations prénatales.

Manifestation Du Paludisme Chez Les Enfants

Pour ce qui est de la manifestation du paludisme chez les enfants, 34% d'enfants de moins de cinq ans ont eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête ; parmi ces derniers, 25% ont été testés pour le paludisme par une piqûre au doigt ou au talon et pour 62% d'entre eux, un conseil ou un traitement a été recherché. Le test microscopique pour le paludisme fait au laboratoire a révélé que 36% des enfants de 6 à 59 mois sont positifs.

Connaissances et informations sur le paludisme

Au niveau des connaissances et informations sur le paludisme, les résultats clés révèlent que près de quatre femmes sur dix (38%) âgées de 15-49 ans ont cité la piqûre de moustique comme seul moyen de contracter le paludisme ; la moitié de ces femmes (50%) ont cité la fièvre comme principal symptôme du paludisme. Parmi elles, 91% ont cité le fait de dormir sous une moustiquaire comme le moyen efficace pour prévenir le paludisme. Par ailleurs, les résultats révèlent que pour 95% des ménages, la stratégie utilisée lors de la campagne de distribution 2020 est bonne. Pour 97% des ménages, la texture des moustiquaires est de bonne la qualité.

PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE 1

L'Enquête sur les indicateurs du paludisme au Togo de 2020 (EIPT-2020) est la deuxième enquête du genre à être réalisée. Elle a été commanditée par le Ministère de la santé, de l'hygiène publique et de l'accès universel aux soins (MSHPAUS) et exécutée par l'Institut national de la statistique et des études économiques et démographiques (INSEED) en collaboration avec l'Institut national d'hygiène (INH). La collecte des données a eu lieu du 18 novembre au 31 décembre 2020. Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme a assuré le financement de cette enquête.

1.1 OBJECTFS DE L'ENQUÊTE

1.1.1 Objectif général

Cette enquête entend mesurer à l'échelle nationale les indicateurs essentiels du programme pour apprécier l'endémicité du paludisme et les progrès réalisés dans la mise en œuvre des interventions en vue de mieux orienter la politique nationale de lutte contre le paludisme et avoir des informations valides permettant d'impulser l'engagement des décideurs, des partenaires techniques et financiers et les autres acteurs de la lutte.

1.1.2 Objectifs spécifiques

Il s'agit spécifiquement de :

i. évaluer la couverture et l'utilisation des interventions de lutte contre le paludisme (MID, TPI, CPS, PEC, …) ;
ii. mesurer la prévalence de la parasitémie du paludisme chez les enfants de 6 à 59 mois ;
iii. évaluer les connaissances et pratiques au sein de la communauté sur la prévention et la prise en charge du paludisme ;
iv. évaluer l'évolution de la lutte au regard des indicateurs spécifiques ;
v. renforcer les capacités de l'équipe du PNLP et des autres parties prenantes sur la mise en œuvre de l'EIP ;
vi. proposer des recommandations pour améliorer la lutte contre le paludisme.

1.1.3 Résultats attendus

Cette EIP permettra de rendre disponible des informations actualisées et représentatives au plan national prenant en compte les différents indicateurs du programme et la situation de l'endémicité de la maladie, en perspective de la définition de la stratification du paludisme au Togo sur la base de données factuelles et valides.

1.2 CONCEPTION DE L'ECHANTILLON

L'EIPT-2020 vise à produire des résultats représentatifs au niveau de l'ensemble du pays, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément et pour chacune des cinq régions administratives : Savanes, Kara, Centrale, Plateaux, Maritime (sans le milieu urbain de la préfecture du Golfe) et pour La Grande Agglomération de Lomé (ville de Lomé et le milieu urbain de la préfecture du Golfe).

La base de sondage des ménages retenue pour l'EIPT-2020 est celle du dernier recensement général de la population et de l'habitat effectué au Togo en 2010 (RGPH4).

L'échantillon de ménages de l'EIPT-2020 est un échantillon aréolaire stratifié à 2 degrés (pour plus de détails, voir annexe A). L'unité primaire de sondage (UPS) est la Zone de dénombrement (ZD) telle que définie pour le RGPH 2010. Les ZD sont regroupés en domaine, le domaine correspondant à chacune des régions du Togo auxquelles s'ajoute la Grande Agglomération de Lomé. Chaque domaine d'étude est séparé en partie urbaine et rurale pour former des strates d'échantillonnage. La Grande Agglomération de Lomé est considérée comme un domaine d'étude spécifique qui ne comprend que le milieu urbain. Au total, 11 strates d'échantillonnage ont été constituées. L'échantillon a été tiré indépendamment dans chaque strate avec une allocation spécifique.

Au premier degré, 180 UPS ont été tirées à partir de la liste des ZD établies au cours du RGPH4 en procédant à un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille de l'UPS en termes de nombre de ménages.

Après le tirage des unités primaires, une opération de cartographie et de dénombrement des ménages a été effectuée dans chacune des grappes (UPS) tirées d'octobre à novembre 2020. Cette opération a permis de fournir une liste actualisée des ménages à partir de laquelle a été effectué le tirage au second degré.

Au second degré de tirage, un échantillon de 25 ménages par grappe avec tirage systématique à probabilité égale a été tiré. Un total de 4 500 ménages (1 725 en milieu urbain dans 69 grappes et 2 775 en milieu rural dans 111 grappes) a été sélectionné. Toutes les femmes de 15-49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés ou présentes la nuit précédant l'interview étaient éligibles pour le questionnaire individuel femme. Les enfants de 6 à 59 mois étaient éligibles pour les tests de paludisme.

1.3 QUESTIONNAIRES

Les questionnaires utilisés dans le cadre de l'EIPT-2020 sont issus des questionnaires standards proposés par RBM-MERG[1][2] et adaptés aux problèmes de santé et de population du Togo. Trois questionnaires ont été utilisés : le questionnaire ménage, le questionnaire femme et le questionnaire biomarqueur.

Le questionnaire ménage a permis d'enregistrer tous les membres du ménage et les visiteurs qui ont dormi la nuit précédant le passage de l'agent enquêteur dans le ménage. Des informations ont été collectées sur les caractéristiques de chaque personne répertoriée dans le ménage, notamment l'âge, le sexe, la situation de résidence, le lien de parenté avec le chef de ménage et l'état matrimonial pour les personnes de 15 ans ou plus. Les données sur l'âge et le sexe ont permis d'identifier les femmes éligibles pour le questionnaire individuel femme et les enfants de 6 à 59 mois éligibles pour les tests de paludisme.

En outre, ce questionnaire a permis de recueillir les informations sur les caractéristiques du ménage telles que les sources d'eau, les types de toilettes, les matériaux utilisés pour le sol du logement, la possession de biens durables, la possession et l'utilisation de moustiquaires. Les informations recueillies ont aussi permis d'évaluer la dernière campagne de distribution de masse de moustiquaires.

[1] Roll Back Malaria-Monitoring and Evaluation Reference Group
[2] https://www.malariasurveys.org/toolkit.cfm

Le questionnaire femme a été utilisé pour recueillir les informations auprès des femmes de 15 à 49 ans à qui on a posé les questions concernant les sujets suivants :

- Caractéristiques sociodémographiques (âge, alphabétisation, religion, ethnie) ;
- Connaissances du paludisme ;
- Naissance sur les 5 dernières années ;
- Grossesse et traitement préventif intermittent pour la naissance la plus récente ;
- Prévalence et traitement de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans ;
- Exposition aux messages sur le paludisme.

Le questionnaire biomarqueur a été utilisé pour enregistrer les résultats des tests de paludisme chez les enfants de 6-59 mois.

Les trois questionnaires ainsi que le protocole de l'enquête ont été validés par le Comité bioéthique de recherche en santé (CBRS) du Ministère de la santé, de l'hygiène publique et de l'accès universel aux soins.

1.4 TEST DU PALUDISME

Les échantillons de sang ont été prélevés chez les enfants de 6-59 mois dans le cadre de l'EIPT-2020 pour mesurer la prévalence du paludisme. Le test du paludisme consistait en un test de diagnostic rapide (TDR), plus précisément le SD Bioline Malaria Ag Pf/Pan.

Les prélèvements de sang en vue du test du paludisme ont été effectués auprès de tous les enfants de 6-59 mois des ménages sélectionnés, pour lesquels les parents ou adultes responsables avaient, au préalable, donné leur consentement informé. Après obtention du consentement informé, le technicien de santé a piqué le bout du doigt (ou le talon pour les enfants de 6-12 mois et ceux qui sont très minces) avec une lancette stérile et non réutilisable. Avant le prélèvement du sang, le doigt ou le talon a été nettoyé avec un tampon alcoolisé puis séché à l'air libre. Le technicien de santé a prélevé et déposé la goutte de sang dans la cassette pour la réalisation du TDR.

Le résultat du test, disponible au bout de 15 minutes, a été communiqué immédiatement aux parents ou personnes responsables de l'enfant après avoir été enregistré dans le questionnaire biomarqueur. Une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine (CTA), notamment Artéméther/lumefantrine) a été proposé aux parents (ou personnes responsables) des enfants qui présentaient les signes de paludisme simple. Avant le traitement, les techniciens de santé ont cherché à savoir si l'enfant prenait ou non d'autres médicaments. Les enfants qui ont été testés positifs pour le paludisme et qui présentaient des signes de paludisme grave ou d'autres signes de gravité ont été référés à la structure de santé la plus proche pour une prise en charge selon les directives nationales.

Aucun traitement n'a été offert aux enfants ayant déjà été traités, dans les deux dernières semaines précédant l'enquête, avec des antipaludiques prescrits par un médecin, un agent de santé ou un agent de santé communautaire mais qui présentaient encore de la fièvre. Par contre, ces enfants ont été référés immédiatement à la structure de santé la plus proche pour leur prise en charge.

Il a été également prélevé chez les mêmes enfants une goutte de sang sur une lame pour confectionner un frottis mince et une autre pour faire une goutte épaisse. Sur chaque lame de frottis mince ou de goutte épaisse, a été collée une étiquette avec code à barres. Une deuxième étiquette avec le même code a été collée dans le questionnaire biomarqueur et une troisième sur la fiche de transmission. Cela permettait de lier les résultats des tests aux résultats de l'interview. Après séchage, les lames ainsi préparées ont été rangées dans des boîtes spéciales avec des dessicatifs et des contrôleurs d'humidité.

Les prélèvements de sang sur lames accompagnés des fiches de transmission, ont été régulièrement ramassés sur le terrain et transportés au laboratoire de l'INH pour être enregistrés, vérifiés et analysés. Les lames ont été colorées au Giemsa et examinées pour déterminer la présence d'une infection à plasmodium. Les travaux d'analyses ont eu lieu du 26 novembre 2020 au 16 janvier 2021 au laboratoire de parasitologie de l'INH. L'équipe responsable des analyses au laboratoire était constituée d'un technicien chargé de réceptionner et de scanner les échantillons venus du terrain, de deux binômes de techniciens pour une lecture simultanée

des lames, d'un technicien sénior pour la lecture des lames discordantes et de deux biologistes pour la validation des résultats. Chaque lame a été analysée indépendamment et à l'aveugle par deux techniciens différents. En cas de discordance de résultats des deux techniciens, la lame de goutte épaisse a été réexaminée par un technicien sénior. En outre, 10 % des lames lues (positives ou négatives) par microscopie à l'INH, sélectionnées en suivant un pas de dix, ont été acheminées au Laboratoire national de référence du programme national de lutte contre le paludisme (LNR/PNLP) pour un contrôle de qualité externe.

1.5 FORMATION DU PERSONNEL DE COLLECTE

La formation pour la collecte a été assurée par le personnel de l'INSEED, du PNLP, de l'INH avec l'assistance de deux experts du cabinet TeAM. La formation s'est tenue du 26 octobre au 16 novembre 2020 à Lomé. Trente-neuf (39) agents de collecte, vingt-huit (28) techniciens de santé et six (6) superviseurs de l'INSEED ont été formés pendant trois (3) semaines. Les sessions de formation portaient sur les techniques d'interviews, les procédures de travail sur le terrain, des séances de traduction en langues locales animées par des spécialistes ; elles comprenaient aussi un examen détaillé du contenu des différents questionnaires, des instructions sur la façon d'administrer le questionnaire papier et le questionnaire électronique à l'aide du Computer assisted personnal interviewing (CAPI) du logiciel CSPro (Census and Survey Processing). Tout au long de la formation, des jeux de rôle entre agents de collecte en salle et la pratique dans certains ménages ont été effectués.

Les techniciens de santé ont également été formés sur les techniques de prélèvement de sang capillaire, l'enregistrement des résultats des tests de paludisme dans le questionnaire biomarqueur et sur les brochures informatives. Les techniciens de santé ont fait aussi une pratique au service pédiatrique du Centre médico-social de Cacavéli afin de se familiariser aux techniques de prélèvements sanguins chez les enfants de 6-59 mois. À la fin de la formation, vingt-sept (27) agents de collecte, douze (12) chefs d'équipes et vingt-six (26) techniciens de santé ont été retenus après évaluation pour les travaux de terrain.

1.6 PRETEST

Avant le début de la collecte principale et pour garantir une collecte de données de qualité, une séance pratique sur le terrain a eu lieu du 13 au 15 novembre 2020 dans une grappe du milieu urbain et une autre du milieu rural pour chacune des douze équipes. Ces grappes ont été choisies en dehors de l'échantillon de l'enquête principale. Tous les agents de collecte et tous les techniciens de santé ont participé à ce prétest. Les cadres de l'INSEED et le personnel du PNLP ont facilité la supervision sur le terrain. Les leçons apprises au cours de ce prétest ont permis d'améliorer les outils de collecte des données et de peaufiner la stratégie de collecte.

1.7 SENSIBILISATION ET MOBILISATION SOCIALE

Pour faciliter les travaux de collecte des données et susciter l'adhésion de la population à l'enquête et aux tests biologiques, plusieurs canaux de sensibilisation ont été utilisés avant et pendant la collecte des données.

Avant le démarrage des travaux sur le terrain, un communiqué conjoint a été signé par le Ministre de la Santé, de l'hygiène publique et l'accès universel aux soins et le Ministre de l'Administration territoriale, de la décentralisation et du développement des territoires. Ce communiqué avait pour but d'informer les autorités administratives (Préfets, Secrétaires généraux et Maires) des zones concernées, de la réalisation de l'enquête et les inviter à prendre des dispositions nécessaires en vue de la réussite de la collecte des données dans leurs localités respectives.

Des missions de plaidoyer ont été effectuées auprès des mêmes autorités administratives sur la base des documents techniques (mémo sur l'EIPT, localités concernées, etc.), pour leur expliquer l'esprit de l'enquête.

Par la suite, ces autorités administratives ont pris des dispositions avec les autorités traditionnelles (chefs cantons, de villages et de quartiers) pour solliciter leur appui, leur adhésion et la coopération des ménages concernés.

Par ailleurs, pour une meilleure visibilité de l'EIPT et l'identification des enquêteurs sur le terrain, des t-shirts et casquettes à l'effigie de l'enquête ont été confectionnés.

En outre, des spots audio et visuels ont été élaborés et diffusés sur les radios, télévisions et les réseaux sociaux tels que WhatsApp.

Enfin, les agents de santé communautaires ont également joué un rôle central dans la mobilisation sociale de proximité pour avoir aidé à identifier les zones de travail et servi de guide durant toute la période de la collecte.

1.8 COLLECTE DES DONNÉES

La collecte des données de l'enquête a été réalisée du 20 novembre au 31 décembre 2020 par douze (12) équipes composées chacune d'un chef d'équipe, de deux ou trois agents de collecte et deux ou trois techniciens de santé selon les besoins. Ces équipes ont été placées sous la responsabilité de six (6) superviseurs (4 de l'INSEED et 2 de l'INH). Chaque équipe avait au moins quatorze (14) grappes à couvrir. Les équipes ont passé en moyenne trois (3) jours par grappe. L'information sur les grappes sélectionnées dans le cadre de l'EIPT-2020 était fournie à chaque équipe pour faciliter la localisation des grappes et des ménages sur le terrain. Des revisites ont été organisées dans les ménages absents pour permettre d'enquêter tous les ménages faisant partie de l'échantillon. L'équipe chargée du ramassage des échantillons de sang tout au long de la collecte, était composée de quatre (4) techniciens de laboratoires de l'INH et des cadres de l'INSEED. Outre les superviseurs de terrain, les membres de l'équipe technique faisaient des missions de coordination pour s'assurer du bon déroulement de la collecte.

Tout comme à la première édition de l'EIP au Togo, la collecte des données sur le terrain a été effectuée à l'aide des tablettes Windows. L'application CAPI du logiciels CSPro utilisée a été programmée par les cadres de l'INSEED et chargée dans les tablettes. Les membres de l'équipe échangeaient les données à l'aide du Bluetooth sur le terrain alors que le transfert des données vers le bureau central se faisait par internet. À la fin de chaque journée, les chefs d'équipe transféraient les données au bureau central pour permettre un suivi régulier de l'évolution du travail de terrain. Pour faciliter le suivi des travaux de terrain, chaque agent avait un numéro d'identification unique.

1.9 GESTION DES RISQUES LIÉS AU COVID

Face à la pandémie du COVID 19, les mesures barrières ont été respectées à toutes les étapes du processus (réunions techniques, formation, déploiement des agents, collecte des données, etc.).

En effet, l'existence de dispositif de lavage des mains a été une exigence dans le choix du lieu de la formation. L'INSEED a mis une quantité suffisante de gels hydroalcoolique pour la désinfection des mains et des masques facials ont été également distribués à chaque activité. La distanciation sociale a été également respectée à toutes les étapes.

Par ailleurs, pour protéger les populations des ménages enquêtés lors des interviews, l'INSEED a acquis et distribué environ 10 000 masques aux ménages.

1.10 TRAITEMENT DES DONNÉES

Plusieurs logiciels ont été utilisés pour le traitement et l'analyse des données. Le logiciel CSPro a servi pour la confection des applications de saisie, à l'édition et à l'exportation des données. L'apurement (nettoyage) des bases de données a été réalisé au moyen du logiciel STATA et la production des tableaux des résultats a été faite avec le logiciel SPSS (Statistical Package for the Social Sciences). Les cartes ont été élaborées sous le logiciel Arc GIS.

1.11 TAUX DE RÉPONSE

Au cours de l'EIPT-2020, les 180 grappes sélectionnées dans l'échantillon ont été visitées. Sur les 4 500 ménages sélectionnés dans ces grappes, 4 451 ménages occupés ont été identifiés au moment de l'enquête. Parmi ces 4 451 ménages identifiés, 4 302 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 97% (Tableau 1.1). Le taux de réponse des ménages est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (98% contre 95%). Par ailleurs, l'enquête a identifié 4 268 femmes de 15-49 ans dans les ménages interviewés et pour 4 184 d'entre elles, l'interview a été menée avec succès. Le taux de réponse des femmes éligibles est de 98% non seulement au niveau national mais aussi en milieux urbain et rural.

Tableau 1.1 Résultats des Interviews Ménages et Individuelles

Effectif de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse par milieu de résidence (non pondéré), EIP Togo 2020

	Résidence		
Résultat	Urbain	Rural	Ensemble
Interviews Ménages			
Ménages sélectionnés	1725	2775	4500
Ménages identifiés	1700	2751	4451
Ménages interviewés	1608	2694	4302
Taux de réponse des ménages[1]	94,6	97,9	96,7
Interviews des femmes de 15-49 ans	1648	2620	4268
Effectif de femmes éligibles	1614	2570	4184
Effectif de femmes éligibles interviewées	97,9	98,1	98,0
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	1725	2775	4500

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

CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DES MÉNAGES

2

Résultats clés

- **Eau de boisson** : 76% des ménages boivent de l'eau provenant d'une source d'eau améliorée.
- **Installations sanitaires** : seulement 19% des ménages utilisent des installations sanitaires améliorées.
- **Bien-être économique** : en milieu rural, 19% de la population est classée dans les deux quintiles les plus élevés à l'opposé du milieu urbain où la majorité soit 82% y sont classés.
- **Électricité** : la majorité des ménages au Togo soit 63% ont accès à l'électricité
- **Chefs de ménage** : 25% des ménages ont, à leur tête, une femme.
- **Taille moyenne des ménages** : En moyenne, chaque ménage est constitué de 4,4 personnes.
- **Niveau d'instruction des femmes** : 45% des femmes de 15-49 ans ont un niveau secondaire ou plus tandis que 27% n'ont aucun niveau d'instruction.
- **Cadre de vie des ménages** : 55% des ménages vivent dans des zones en présence de végétation et 19% dans une zone marécageuse.

L'EIPT- 2020 s'est intéressée non seulement à la santé de la population en matière d'infection palustre mais aussi aux caractéristiques socio démographiques et économiques des ménages. Cela permettra de mieux interpréter et d'apprécier les indicateurs de santé et de mieux connaître les conditions de vie des populations.

Le but de ce chapitre est de faire l'état des lieux des différents aspects pouvant décrire les conditions de vie des ménages à savoir : la source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes utilisées, le niveau de bien-être économique, la possession de biens durables, la composition de la population des ménages, le cadre de vie des ménages et l'appréciation faite de la campagne de distribution. En outre, certaines caractéristiques des enquêtés comme l'âge, le niveau d'instruction sont présentées. Ces informations seront très utiles pour déceler les déterminants de l'utilisation des services de santé et les facteurs qui influencent les comportements des individus en matière de contrôle du paludisme.

2.1 SOURCES D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON

Sources d'approvisionnement améliorées en eau de boisson

Comprennent l'eau de robinet, les bornes/fontaines publiques, les puits à pompe, les forages, les puits protégés, les sources protégées et l'eau de pluie. Les ménages utilisant de l'eau en bouteille pour boire sont considérés comme utilisant une source d'eau améliorée seulement si l'eau qu'ils utilisent pour cuisiner ou se laver les mains provient aussi d'une source améliorée.

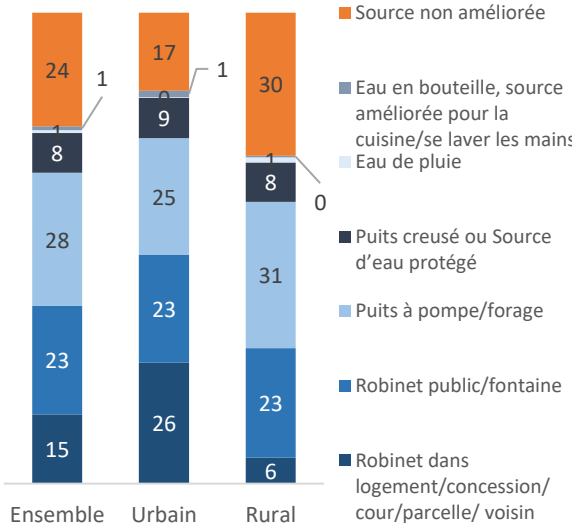
Échantillon : Ménages

En ce qui concerne les sources d'approvisionnement en eau, il faut noter que 76% des ménages ont accès à de l'eau provenant d'une source améliorée. Selon le milieu de résidence, cette proportion est de 83% en milieu urbain et de 70% en milieu rural (**Tableau 2.1**). Les premières sources d'approvisionnement améliorées utilisées sont les puits à pompe ou forage (28%) et les robinets publics/bornes fontaines (23%) (**Graphique 2.1**). Par contre, l'eau en bouteille et l'eau de pluie sont très peu utilisées.

Par rapport aux sources d'eau non améliorées, les ménages utilisent principalement de l'eau provenant de puits creusés non protégés (10%) et de l'eau de surface (7%). En milieu rural, l'eau de surface est la première source non améliorée utilisée (13%) (**Tableau 2.1**).

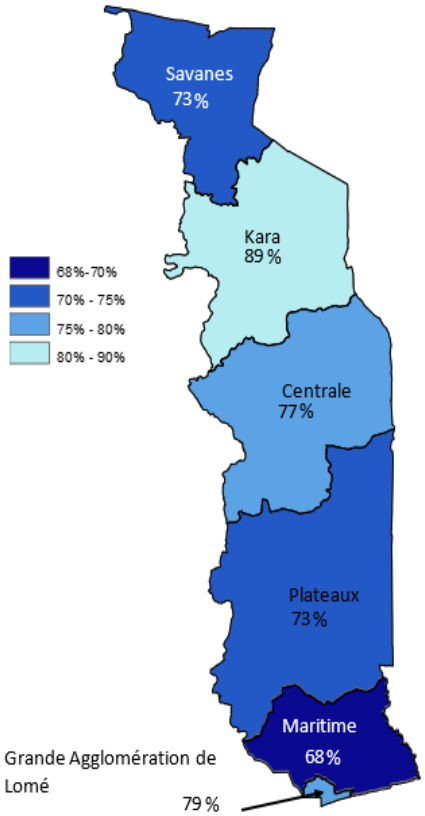
Graphique 2.1 : Eau utilisée par les ménages pour boire, par milieu de résidence

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



Carte 2.1 Eau utilisée par la population pour boire, par région

Pourcentage de la population de droit utilisant une source améliorée d'eau de boisson



L'analyse selon les régions révèle que c'est dans la région Maritime (68%) que l'on enregistre le plus faible pourcentage de la population utilisant une source améliorée d'eau de boisson. La région de la Kara enregistre quant à elle le pourcentage le plus élevé (89%) (**Carte 2.1**).

Parlant du temps de trajet nécessaire pour s'approvisionner en eau de boisson, 31% des ménages disposent de l'eau sur place (47% en milieu urbain et 17% en milieu rural). Cependant, pour 15% des ménages, ce temps est estimé à 30 minutes ou plus. Dans ce dernier cas, la proportion de ménage en milieu rural est de 25% contre 3,2% en milieu urbain.

Dans les régions, Kara a le plus faible pourcentage de la population dont la source de l'eau de boisson se situe à moins de 30 minutes ou sur place soit 72%. A l'opposé l'on enregistre 93% dans la Grande Agglomération de Lomé (**Carte 2.2**).

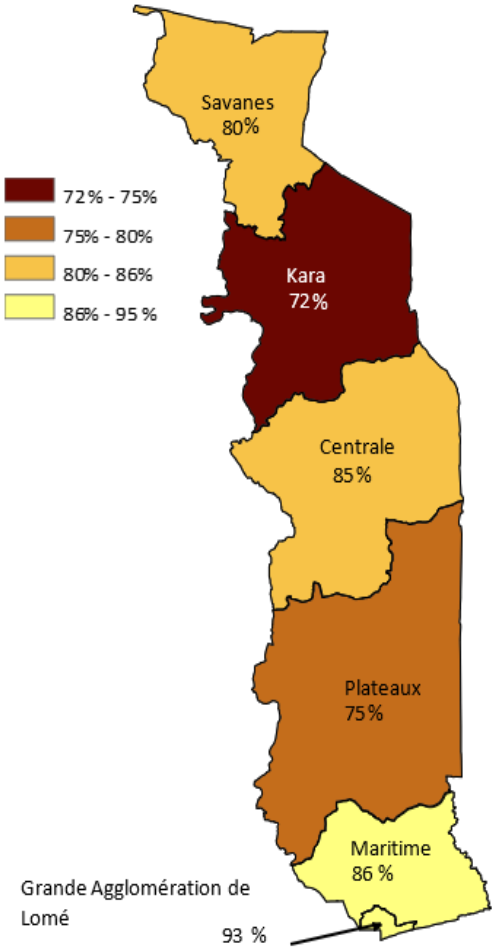
Tendances : Entre l'EIPT-2017 et l'EIPT-2020, il y a une augmentation du pourcentage de ménages consommant de l'eau provenant d'une source améliorée qui passe de 71% en 2017 à 76% en 2020.

La même tendance est observée en ce qui concerne le pourcentage de ménages disposant de l'eau sur place qui passe de 28% en 2017 à 31% en 2020.

Dans la Grande Agglomération de Lomé particulièrement, il faut noter une baisse du pourcentage de la population de droit utilisant une source améliorée d'eau de boisson (de 93% à 79%) et du pourcentage de la population dont la source de l'eau de boisson se situe à moins de 30 minutes ou sur place (97% à 93%).

Carte 2.2 Temps de trajet pour atteindre la source d'eau utilisée par la population pour boire, par région

Pourcentage de la population dont la source de l'eau de boisson se situe à moins de 30 minutes ou sur place



2.2 INSTALLATIONS SANITAIRES

Installations sanitaires améliorées

Comprennent les types suivants de toilettes non partagées : chasse d'eau / chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout, à une fosse septique, ou à une fosse d'aisances ; fosse d'aisances améliorée ventilée ; fosse d'aisances avec dalle ; toilettes à compostage.

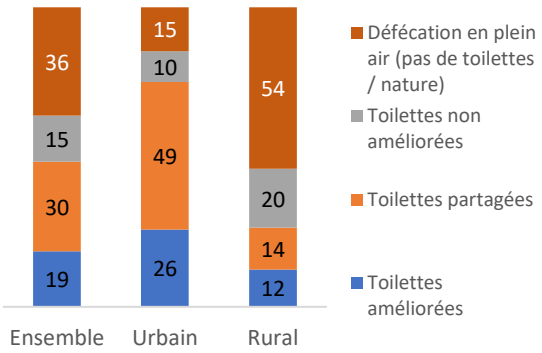
Échantillon : Ménages

Sur le plan national, 36% des ménages ne disposent pas de toilettes. Cette situation est plus déplorable en milieu rural (54%) qu'en milieu urbain (15%).

Toutefois, près de 19% des ménages disposent d'installations sanitaires améliorées avec 26% en milieu urbain et 12% en milieu rural.
En outre, il est important de noter que 30% des ménages utilisent des installations sanitaires pouvant être classées comme améliorées si elles n'étaient pas partagées (**Tableau 2.2** et **Graphique 2.2**).

Graphique 2.2 : Types de toilettes utilisées par les ménages par résidence

Répartition (en %) des ménages par type de toilettes



2.3 CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

Au cours de la présente enquête, des données ont été également collectées sur les caractéristiques du logement telles que le type de matériau de revêtement du sol, l'accès à l'électricité, ou le type de combustibles utilisé pour cuisiner.

Les résultats montrent que la majorité des ménages (63%) ont accès à l'électricité. Ce pourcentage est de 91% en milieu urbain et 40% en milieu rural (**Tableau 2.3**).

Pour près de 81% des ménages, le matériau de revêtement du sol utilisé est le ciment. Ce matériau est le plus utilisé aussi bien en milieu urbain (86%) qu'en milieu rural (77%). Outre le ciment, 13% des ménages ont aussi leur sol en terre/sable mais cela est beaucoup plus observé en milieu rural (21%) qu'en milieu urbain (4%).

Le bois et le charbon de bois sont les combustibles les plus utilisés dans les ménages avec des proportions respectives de 44% et 41%. Toutefois, il faut noter une variation importante selon le milieu de résidence. Pour le bois, les proportions sont estimées à 73% des ménages en milieu rural contre 10% en milieu urbain. Pour le charbon de bois, on enregistre 21 % en milieu rural contre 65% en milieu urbain. En tout, 87% des ménages utilisent un combustible solide pour cuisiner contre 13% qui utilisent un combustible non solide (12% pour GPL/gaz naturel/biogaz et 1% pour l'électricité).

En ce qui concerne les biens possédés par les ménages, les résultats contenus dans le **Tableau 2.4** montrent que le téléphone portable est le bien le plus fréquemment possédé par les ménages (88%), puis suivent la

radio (56%), la connexion internet (44%) et la télévision (40%). Pour ce dernier bien, sa présence est plus marquée en milieu urbain (66%) qu'en milieu rural (20%) de même que pour la connexion internet (66% en milieu urbain contre 25% en milieu rural), le ventilateur (57% en milieu urbain contre 13% en milieu rural), etc.

D'autres types de biens ont été aussi pris en compte. Concernant la possession d'un moyen de transport, les motocyclettes/scooters sont les plus recensées (38% des ménages). En outre, 36% des ménages déclarent posséder des terres agricoles et 44% des animaux de ferme. Pour ces deux cas, ces ménages sont plus présents en milieu rural soit 56% pour les terres agricoles et 62% pour les animaux de ferme.

2.4 BIEN-ETRE ECONOMIQUE DES MENAGES

Indice de bien-être économique
Le niveau de bien-être économique est déterminé par un indice des ménages basé sur un ensemble des caractéristiques du logement y compris l'accès à l'électricité et la possession de biens durables. Il est attribué aux ménages des scores basés sur le nombre et le type de biens de consommation possédés, les biens allant de la télévision à une bicyclette ou un vélo, et sur les caractéristiques du logement comme la source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes utilisées et le matériau de revêtement du sol. Ces scores sont générés en utilisant l'analyse en composantes principales. Les quintiles de bien-être économique sont construits en attribuant le score du ménage à chaque membre habituel (de droit) du ménage, classant chaque personne dans la population des ménages en fonction de son score et en divisant la distribution en 5 catégories égales, chacune représentant 20% de la population.
Échantillon : Ménages

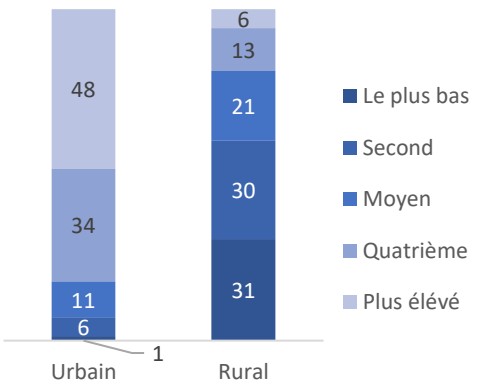
- En milieu urbain, la population est plus classée dans les deux derniers quintiles soient 48% dans le quintile le plus élevé et 34% dans le quatrième quintile. Ainsi, 82% de la population urbaine a un niveau de bien-être économique au-dessus de la moyenne.

Cependant, la tendance inverse est observée en milieu rural avec au total 61% de la population classée dans les quintiles les plus faibles : 31% dans le quintile le plus bas et 30% dans le second quintile. Ces derniers représentent les individus dont le niveau de bien-être économique est très bas (**Graphique 2.3**).

- Une interprétation par région pourrait être aussi faite. Ainsi, on note qu'à l'exception de la Grande Agglomération de Lomé et de la région Maritime, le pourcentage de la population appartenant au quintile de bien-être économique le plus élevé est inférieur à 10 % (**Tableau 2.5**).

Graphique 2.3 : Quintiles de bien-être économique par résidence

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique



2.5 POPULATION DES MENAGES ET COMPOSITION

Ménage

Une personne ou un groupe de personnes apparentées ou non qui vivent ensemble dans le même logement, qui reconnaissent un adulte, femme ou homme, comme chef de ménage, qui partagent les mêmes arrangements ménagers et qui sont considérés comme une seule unité.

Population de fait

Toutes les personnes qui ont passé la nuit précédant l'interview dans les ménages sélectionnés qu'elles soient des résidents habituels ou des visiteurs.

Population de droit

Toutes les personnes qui sont des résidents habituels des ménages sélectionnés, qu'elles aient passé ou non, la nuit avant l'interview dans le ménage.

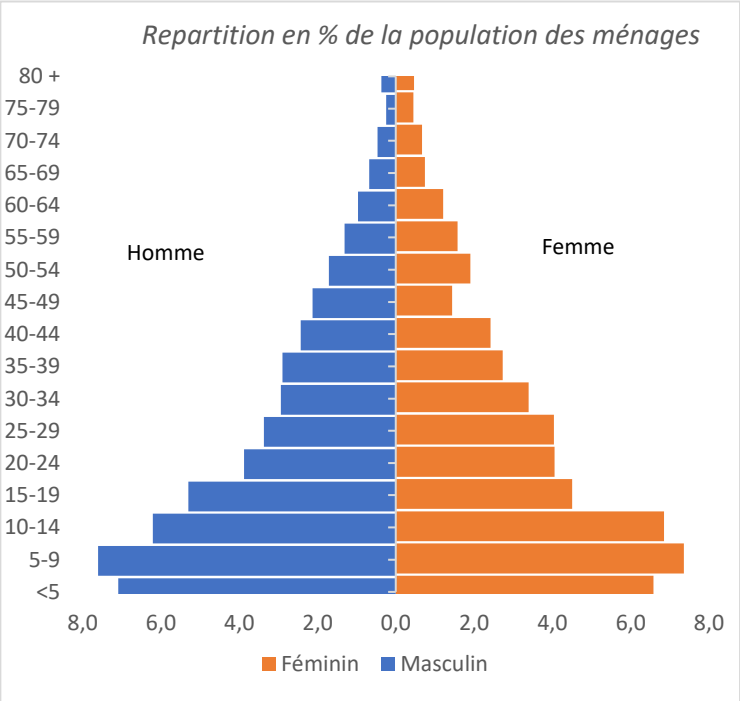
Comment les données sont-elles calculées ?

Sauf indication contraire, les données des tableaux sont issues de la population de fait.

La population togolaise est caractérisée par une présence importante de jeunes. Près de 48% de la population a moins de 18 ans et 42% moins de 15 ans.
Seulement 4% de la population est âgée de 65 ans ou plus. (Tableau 2.6). Quant à la population potentiellement active, elle représente près de 54%.
La pyramide des âges représentée sur le **Graphique 2.4** est caractérisée par une base large et un sommet effilé correspondant à celle des populations à fécondité élevée.

En ce qui concerne la composition des ménages, il ressort du Tableau 2.7 que, dans l'ensemble, 25% des ménages ont à leur tête une femme. Les femmes chefs de ménages sont plus recensées en milieu urbain (26%) qu'en milieu rural (24%).

Graphique 2.4 : Pyramide des âges de la population



La taille moyenne des ménages est de 4,4 personnes dans l'ensemble. Cette taille est plus élevée en milieu rural (4,7 personnes) qu'en en milieu urbain (4 personnes).

2.6 CARACTERISTIQUES DE BASE DES FEMMES ENQUETEES

Les résultats du **Tableau 2.8** permettent de faire un focus sur les femmes ayant un âge compris entre 15 et 49 ans. Selon les analyses :

- la répartition en pourcentage des femmes de 15-49 ans par groupe d'âges montre que le pourcentage le plus élevé (20%) se retrouve dans la tranche d'âges 15-19 ans et le plus faible (6%) dans celle de 45-49 ans ;
- la majorité de ces femmes (53%) vit en milieu rural. Au niveau régional, la Grande Agglomération de Lomé comprend 30% de ces femmes ; viennent ensuite les régions des Plateaux et Maritime avec les pourcentages respectifs de 24% et 19% ;
- la plus grande partie de ces femmes soit 66% sont mariées et 28% sont quant à elles célibataires ;
- au moment de l'enquête, 15% des femmes appartenaient à un ménage du plus bas quintile de bien-être économique tandis que 28% d'entre elles vivaient dans un ménage du quintile le plus élevé.

2.7 NIVEAU D'INSTRUCTION DES FEMMES

La prise en compte de l'influence du niveau d'instruction des femmes sur les comportements en matière de santé est très importante. Des études ont été faites dans ce domaine et il en ressort le plus souvent que plus le niveau d'instruction est élevé, plus les femmes ont tendance à avoir un comportement favorable à l'utilisation des services de santé et de soins adaptés pour elles et pour leurs enfants.

Ainsi conviendrait-il de mettre un accent, dans le cadre de l'EIPT-2020, sur la situation du niveau d'instruction dans la population de ces femmes en âge de procréer. Les résultats contenus dans le **Tableau 2.9** montrent la répartition en pourcentage des femmes de 15-49 ans en fonction du niveau d'instruction suivant certaines variables socio démographiques. Il ressort que dans l'ensemble, 27% des femmes âgées de 15-49 ans n'ont aucun niveau d'instruction et seulement 5% des femmes ont atteint le niveau supérieur.

Le nombre médian d'années d'études complétées par les femmes est estimé à 6.

Tendances : Entre l'EIPT-2017 et l'EIPT-2020, le nombre médian d'années d'études complétées est passé de 4,5 à 6.

Le pourcentage de femmes âgées de 15-49 ans n'ayant aucun niveau d'instruction est passé de 32% à 27%.

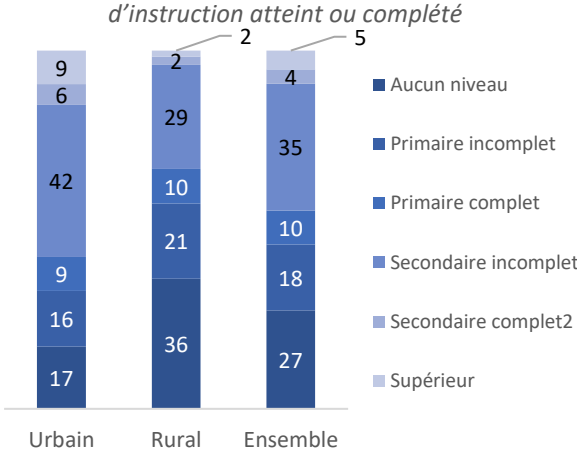
Variations par caractéristiques

- En comparant les milieux de résidence, 17% des femmes du milieu urbain contre 36 % des femmes du milieu rural n'ont aucun niveau d'instruction (**Graphique 2.5**).

- Il existe aussi de grandes disparités entre les régions qu'il faut considérer : la Grande Agglomération de Lomé enregistre le pourcentage le plus élevé de femmes ayant atteint le niveau supérieur avec 12% contre 1% dans la région des Savanes. En revanche, c'est la région des Savanes qui prend le pourcentage le plus élevé de femmes n'ayant aucun niveau d'instruction soit 59% contre 16% dans la Grande Agglomération de Lomé.

Graphique 2.5 : Niveau d'instruction des femmes enquêtées

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou complété



- Aussi le pourcentage de femmes n'ayant aucun niveau d'instruction semble diminuer lorsque le quintile de bien-être économique augmente. Ce pourcentage passe de 50% pour le plus bas quintile à 15% pour le quintile le plus élevé. La tendance inverse est observée en ce qui concerne le pourcentage de femmes ayant atteint le niveau supérieur (**Tableau 2.9**).

2.8 CADRES DE VIE DES MENAGES ENQUETES

Les résultats contenus dans le **Tableau 2.10** portent sur les caractéristiques du cadre de vie des ménages.

Dans l'ensemble, 55% des ménages vivent dans des zones en présence de végétation et 19% dans une zone marécageuse. Aussi, 77% ont la possibilité d'installer plus d'une MID. Selon les formes des cases, celles en forme carré ou rectangulaire dominent fortement (98%).

Par ailleurs, en se basant sur les données du **Tableau 2.11**, 45% des ménages vivent dans des concessions dans/autour desquelles se trouvent des gites larvaires.

Variations par caractéristiques

- En milieu urbain, 42% des ménages vivent en présence de végétation contre 66% en milieu rural. Par contre, l'on a 24% des ménages en milieu urbain qui vivent en zone marécageuse contre 15% en milieu rural.

- Selon les régions, la région de la Kara enregistre la plus forte proportion de ménages vivant dans des zones en présence de végétation (76%). La région Maritime quant à elle a le pourcentage le plus élevé de ménages vivant en zone marécageuse (27%).

- En outre, il existe des ménages vivant dans des concessions avec des plantes engainantes. Le pourcentage de ménages concernés varie de 77% dans la région des Savanes à moins de 8% dans la Grande Agglomération de Lomé (Graphique 2.8).

- En fonction des types de plantes, les cultures de maïs sont plus recensées soit 25% dans l'ensemble.

Carte 2.3 Concession ayant des plantes engainantes, par région

Pourcentage de ménages dans les concessions avec au moins un type de plantes engainantes

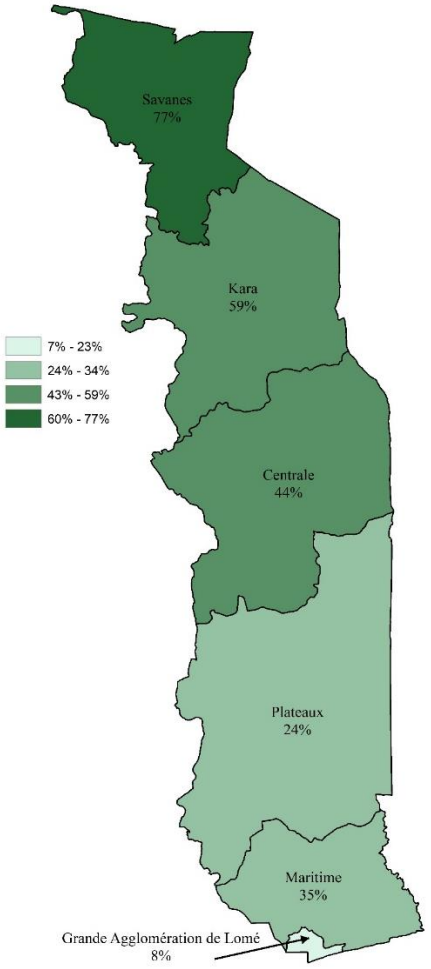


Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire

Répartition (%) des ménages et de la population de droit par provenance de l'eau pour boire et en fonction du temps pour s'approvisionner en eau, selon le milieu de résidence, EIPT 2020

	Ménages			Population		
Caractéristique	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Source d'approvisionnement en eau de boisson						
Source améliorée	**83,4**	**69,6**	**75,9**	**84,6**	**69,5**	**75,7**
Robinet dans logement/concession/ cour/parcelle	17,9	2,7	9,6	18,0	2,4	8,8
Robinet chez le voisin	7,8	2,8	5,1	7,8	2,3	4,6
Robinet public/fontaine	22,9	23,2	23,1	22,6	22,0	22,2
Puits à pompe/forage	24,8	31,1	28,2	25,7	32,3	29,6
Puits creusé protégé	8,3	8,1	8,2	9,3	9,3	9,3
Source d'eau protégée	0,2	0,3	0,3	0,1	0,2	0,2
Eau de pluie	0,1	1,1	0,6	0,1	0,9	0,6
Eau en bouteille, source améliorée pour la cuisine/se laver les mains[1]	1,4	0,3	0,8	1,1	0,1	0,5
Source non améliorée	**16,6**	**30,4**	**24,1**	**15,4**	**30,5**	**24,3**
Puits creusé non protégé	6,6	12,6	9,9	7,0	12,4	10,2
Source d'eau non protégée	0,0	2,0	1,1	0,0	2,1	1,3
Camion-citerne/charrette avec petite citerne	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Eau de surface[2]	0,0	12,9	7,1	0,0	14,0	8,2
Eau en bouteille, source non améliorée pour la cuisine/se laver les mains[1]	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
Eau en sachet	9,8	2,3	5,7	8,3	1,5	4,3
Autre	0,0	0,5	0,3	0,0	0,6	0,4
Total 100	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour)						
Eau sur place[3]	46,7	17,3	30,6	48,0	16,0	29,1
Moins de 30 minutes	47,0	57,2	52,6	45,5	57,3	52,4
30 minutes ou plus	3,2	24,5	14,8	3,6	26,1	16,9
NSP/manquant	3,1	0,9	1,9	2,9	0,6	1,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	**1951**	**2351**	**4302**	**7801**	**11235**	**19036**

[1] Les ménages qui consomment de l'eau en bouteille sont classés comme utilisant de l'eau d'une source améliorée ou non améliorée fonction de la provenance de l'eau utilisée pour cuisiner et pour se laver les mains

[2]Comprend eau de rivière, barrage, lac, mare, fleuve, canal, canal d'irrigation et autre eau de surface.

[3]Y compris l'eau provenant d'un robinet chez le voisin.

Tableau 2.2 Type de toilettes utilisées par les ménages

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par type de toilette/latrine, selon le milieu de résidence, EIPT 2020

Type de toilettes/latrines et endroit où elles sont situées	Ménages			Population		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Toilettes améliorées	**25,8**	**12,4**	**18,5**	**31,5**	**12,0**	**20,0**
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	2,1	0,1	1,0	1,8	0,1	0,8
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	15,0	6,2	10,2	18,9	4,8	10,6
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	3,5	0,1	1,7	4,2	0,1	1,8
Fosse d'aisances améliorée ventilée	1,7	1,2	1,4	2,0	1,3	1,6
Fosse d'aisances avec dalle	3,3	3,9	3,7	4,4	4,4	4,4
Toilettes à compostage	0,1	0,9	0,5	0,1	1,4	0,9
Toilettes non améliorées	**74,2**	**87,6**	**81,5**	**68,5**	**88,0**	**80,0**
Toilettes partagées[1]	**49,3**	**14,0**	**30,0**	**43,2**	**11,5**	**24,5**
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	4,6	0,0	2,1	3,9	0,0	1,6
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	14,4	2,8	8,1	13,0	2,3	6,7
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	5,3	0,3	2,6	4,3	0,2	1,9
Fosse d'aisances améliorée ventilée	6,4	2,2	4,1	5,5	1,9	3,4
Fosse d'aisances avec dalle	18,4	7,4	12,4	16,2	6,1	10,2
Toilettes à compostage	0,2	1,2	0,8	0,3	1,0	0,7
Toilettes non améliorées	**10,3**	**19,7**	**15,4**	**10,8**	**20,2**	**16,4**
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosse septique/fosse d'aisances	1,6	0,1	0,8	1,4	0,0	0,6
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	7,5	17,3	12,9	8,3	17,4	13,7
Seau/Tinette	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Toilettes/latrines suspendues	0,5	1,8	1,2	0,7	2,4	1,7
Autre	0,7	0,4	0,5	0,4	0,4	0,4
Défécation en plein air (pas de toilettes / nature)	**14,6**	**53,9**	**36,1**	**14,6**	**56,3**	**39,2**
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	**1951**	**2351**	**4302**	**7801**	**11235**	**19036**

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

Tableau 2.3 Caractéristiques du logement

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par certaines caractéristiques du logement : électricité, matériau de revêtement du sol, pièces pour dormir, couchette, pourcentage utilisant du combustible solide pour cuisiner et pourcentage utilisant du combustible non polluant pour cuisiner, selon le milieu de résidence, EIPT 2020

	Ménages			Population		
Caractéristique du logement	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Électricité						
Oui	90,7	40,0	63,0	91,7	38,5	60,3
Non	9,3	60,0	37,0	8,3	61,5	39,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériau de revêtement du sol						
Terre / sable	3,5	20,7	12,9	3,8	21,4	14,2
Bouse	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
Planches en bois	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Palmes/bambou	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Parquet ou bois poli	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Vinyle ou bandes d'asphalte	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1
Carrelage / Carreaux	8,6	1,9	4,9	10,7	1,6	5,4
Ciment	85,8	76,5	80,7	83,6	76,1	79,2
Moquette	1,7	0,7	1,1	1,3	0,6	0,9
Autre	0,1	0,1	0,1	0,3	0,1	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir						
Une	52,7	38,8	45,1	36,6	22,4	28,2
Deux	25,2	30,2	28,0	28,6	30,1	29,5
Trois ou plus	22,1	31,0	26,9	34,8	47,5	42,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Couchettes /lits utilisées pour dormir						
Un	29,4	22,7	25,7	12,6	7,7	9,7
Deux	32,3	29,7	30,8	29,8	24,0	26,4
Trois ou plus	38,4	47,7	43,4	57,6	68,3	63,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible utilisé pour cuisiner						
Électricité	1,2	0,3	0,7	1,1	0,4	0,7
GPL/gaz naturel/biogaz	21,7	4,5	12,3	17,4	2,7	8,7
Charbon/lignite	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
Charbon de bois	65,4	21,1	41,2	68,6	17,3	38,3
Bois	9,7	72,8	44,2	12,4	79,2	51,8
Paille/branchages/herbes	0,0	0,2	0,1	0,0	0,3	0,2
Résidus agricoles	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bouse	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sciure	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pas de repas préparé dans le ménage	1,8	0,9	1,3	0,5	0,2	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pourcentage utilisant un combustible solide pour cuisiner[1]	**76,6**	**95,1**	**86,8**	**81,4**	**96,9**	**90,6**
Pourcentage utilisant un combustible non polluant pour cuisiner[2]	**23,4**	**4,9**	**13,2**	**18,6**	**3,1**	**9,4**
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	**1951**	**2351**	**4302**	**7801**	**11235**	**19036**

GPL = Gaz de propane liquéfié.

1 Y compris le charbon/lignite, le charbon de bois, la paille/branchage/herbes, les résidus agricoles, et la sciure

[2] Y compris l'électricité, le gaz propane liquéfié, le gaz naturel, le gaz butane, le biogaz, et le kérosène/pétrole

Tableau 2.4 Biens possédés par le ménage

Pourcentage de ménages possédant certains équipements, des moyens de transport, de la terre agricole et du bétail/animaux de ferme, selon le milieu de résidence EIPT 2020

	Résidence		
Possession	Urbain	Rural	Ensemble
Biens possédés par les ménages			
Radio	64,5	48,0	55,5
Télévision	65,5	19,6	40,4
Téléphone portable	95,4	81,8	88,0
Téléphone fixe	1,0	0,3	0,6
Ordinateur/Tablette	17,3	3,9	10,0
Réfrigérateur	16,3	3,2	9,1
Lecteur CD/DVD/Magnétoscope	33,4	9,3	20,3
Connexion internet	65,9	25,2	43,7
Antenne CFI/parabolique	41,5	12,9	25,9
Machine à laver	0,2	0,3	0,3
Climatiseur	2,8	0,6	1,6
Cuisinière/gazinière	25,6	6,5	15,2
Ventilateur	57,4	13,4	33,3
Montre	52,7	25,4	37,8
Moyens de transport			
Bicyclette	13,5	24,7	19,6
Charrette tirée par un animal	0,8	2,4	1,7
Motocyclette/scooter	42,2	34,6	38,1
Voiture/camion	8,7	3,1	5,6
Bateau à moteur	0,0	0,1	0,0
Tricycle	0,6	1,1	0,9
Possession de terres agricoles	**11,9**	**56,0**	**36,0**
Possession d'animaux de ferme[1]	**21,6**	**62,3**	**43,9**
Effectif	**1951**	**2351**	**4302**

[1] Vaches, taureaux, chevaux, ânes, mules, porcs, chèvres, moutons, poulets, pintades, canards ou dindes.

Tableau 2.5 Quintiles de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique, selon le milieu de résidence et la région EIPT 2020

Résidence/région	Quintiles de bien-être économique					Total	Effectif d'enquêtés
	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Plus élevé		
Résidence							
Urbain	1,3	5,8	10,8	33,8	48,2	100,0	7711
Rural	30,7	29,7	21,0	12,8	5,7	100,0	11110
Région							
Grande Agglomération de Lomé	0,3	1,2	4,1	26,7	67,7	100,0	4708
Maritime (Sans Grande Agglomération de Lomé)	10,5	16,9	26,5	27,2	18,9	100,0	3403
Plateaux	14,2	31,2	27,1	23,0	4,6	100,0	4818
Centrale	30,5	26,5	19,1	18,5	5,3	100,0	1527
Kara	40,1	26,3	13,9	13,5	6,2	100,0	2239
Savanes	51,6	29,1	7,5	7,7	4,1	100,0	2124
Ensemble	**20,0**	**20,0**	**20,0**	**20,0**	**20,0**	**100,0**	**18820**

Tableau 2.6 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence

Répartition (en%) de la population de fait des ménages par différents groupes d'âges et pourcentage de la population de fait des ménages de 10-19 ans, selon le sexe et le milieu de résidence, EIPT 2020

	Urbain			Rural			Ensemble		
Groupe d'âges	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble
<5	12,3	11,1	11,7	15,7	14,4	15,0	14,3	13,1	13,7
5-9	12,5	12,0	12,3	17,3	16,4	16,8	15,3	14,6	15,0
10-14	11,0	13,0	12,0	13,6	14,0	13,8	12,5	13,6	13,1
15-19	11,4	11,2	11,3	10,2	7,3	8,7	10,7	8,9	9,8
20-24	10,1	8,8	9,5	6,2	7,5	6,9	7,8	8,0	7,9
25-29	8,0	9,1	8,6	5,9	7,2	6,6	6,8	8,0	7,4
30-34	6,2	7,6	6,9	5,7	6,1	5,9	5,9	6,7	6,3
35-39	6,5	6,4	6,4	5,4	4,8	5,1	5,8	5,4	5,6
40-44	5,7	5,0	5,3	4,4	4,7	4,5	4,9	4,8	4,9
45-49	4,9	3,2	4,0	3,9	2,6	3,2	4,3	2,9	3,6
50-54	3,9	3,1	3,5	3,1	4,2	3,7	3,4	3,8	3,6
55-59	2,8	2,9	2,8	2,5	3,3	2,9	2,6	3,1	2,9
60-64	1,6	2,0	1,8	2,1	2,7	2,4	1,9	2,4	2,1
65-69	1,4	1,2	1,3	1,4	1,6	1,5	1,4	1,5	1,4
70-74	0,7	1,5	1,1	1,1	1,2	1,1	0,9	1,3	1,1
75-79	0,4	1,1	0,7	0,6	0,8	0,7	0,5	0,9	0,7
80 +	0,6	0,8	0,7	0,8	1,1	1,0	0,7	0,9	0,8
Ne sait pas/manquant	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Groupe d'âges dépendant									
0-14	35,8	36,1	35,9	46,6	44,8	45,7	42,2	41,2	41,7
15-64	60,9	59,2	60,1	49,4	50,4	49,9	54,1	54,0	54,1
65+	3,0	4,5	3,8	3,9	4,7	4,3	3,6	4,6	4,1
Ne sait pas/Manquant	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Populations des enfants et des adultes									
0-17	42,8	42,7	42,7	53,4	49,1	51,2	49,1	46,5	47,8
18+	56,9	57,1	57,0	46,5	50,8	48,7	50,8	53,4	52,1
Ne sait pas/Manquant	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Adolescents 10-19	22,4	24,2	23,3	21,3	22,5	23,2	22,5	22,9	22,9
Effectif	**3867**	**3934**	**7801**	**5569**	**5666**	**11235**	**9436**	**9600**	**19036**

Tableau 2.7 Composition des ménages

Répartition (en%) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage et taille moyenne des ménages, selon le milieu de résidence, EIPT 2020

Caractéristique	Résidence		Ensemble
	Urbain	Rural	
Chef de ménage			
Homme	74,1	76,0	75,2
Femme	25,9	24,0	24,8
Total	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels			
1	17,9	14,7	16,1
2	13,1	10,2	11,5
3	16,4	12,5	14,2
4	16,2	13,9	15,0
5	14,1	15,2	14,7
6	9,0	11,5	10,4
7	6,1	8,1	7,2
8	3,2	4,7	4,0
9+	4,1	9,2	6,9
Total	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	**4,0**	**4,7**	**4,4**
Effectif de ménages	**1951**	**2351**	**4302**

Note : Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.

Tableau 2.8 Caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtées

Répartition (en %) des femmes enquêtées de 15-49 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPT 2020

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Groupe d'âges			
15-19	20,2	844	820
20-24	17,9	749	761
25-29	17,5	731	717
30-34	14,9	624	638
35-39	12,2	511	526
40-44	11,0	461	450
45-49	6,3	265	272
Religion			
Traditionnelle/Animiste	9,3	391	485
Musulmane	17,3	724	801
Catholique	24,1	1009	996
Evangélique	4,2	175	142
Pentecôtiste	7,6	318	292
Autre chrétienne	28,8	1204	1046
Aucune	7,1	297	346
Autre/manquant	1,5	64	76
Ethnie			
Adja-Ewe/Mina	41,9	1752	1379
Kabye/Tem	24,0	1005	1059
Akposso/Akebou	5,8	241	199
Ana-Ife	1,5	63	56
Para-Gourma/Akan	11,7	489	771
Autre Togolais	9,5	397	502
Étranger	5,7	238	218
État matrimonial			
Célibataire	28,3	1186	1094
Mariée	65,9	2753	2842
Divorcée/séparée	3,8	161	155
Veuve	2,0	83	93
Résidence			
Urbain	47,0	1965	1614
Rural	53,0	2219	2570
Région			
Grande Agglomération de Lomé	29,8	1243	871
Maritime (sans agglomération de Lomé)	18,7	790	671
Plateaux	23,6	984	765
Centrale	7,8	318	539
Kara	10,5	443	604
Savanes	9,7	405	734
Niveau d'instruction			
Aucun	27,4	1148	1284
Primaire	28,0	1170	1169
Secondaire	39,3	1645	1555
Supérieur	5,3	221	176
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	15,3	636	915
Second	17,9	751	886
Moyen	15,1	632	612
Quatrième	24,2	1013	873
Le plus élevé	27,5	1153	898
Ensemble	**100,0**	**4184**	**4184**

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

Tableau 2.9 Niveau d'instruction des femmes enquêtées

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPT 2020

Caractéristiques sociodémographiques	Plus haut niveau d'instruction atteint						Total	Nombre médian d'années complétées	Effectifs de femmes
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur			
Groupe d'âges									
15-24	11,9	12,3	9,0	54,3	6,1	6,4	100,0	9,0	1593
15-19	6,2	10,1	8,1	67,6	4,2	3,7	100,0	9,0	844
20-24	18,2	14,7	10,0	39,3	8,2	9,5	100,0	8,0	749
25-29	24,2	18,5	11,6	33,4	4,2	8,1	100,0	6,0	731
30-34	34,6	24,1	8,1	25,4	2,9	4,9	100,0	4,0	624
35-39	43,1	21,1	10,7	21,1	1,1	2,8	100,0	3,0	511
40-44	46,8	26,2	9,2	13,9	1,7	2,3	100,0	2,0	461
45-49	49,3	23,2	8,6	15,4	1,9	1,6	100,0	1,0	265
Milieu Résidence									
Urbain	17,4	15,5	9,4	42,5	5,8	9,4	100,0	8,0	1965
Rural	36,3	21,0	9,6	29,1	2,3	1,7	100,0	4,0	2219
Région									
Grande Agglomération de Lomé	16,3	14,9	10,0	41,5	5,3	12,1	100,0	8,0	1243
Maritime (sans agglomération de Lomé)	24,4	18,8	9,1	39,1	4,9	3,7	100,0	6,0	790
Plateaux	31,7	22,8	11,0	30,5	2,3	1,6	100,0	5,0	984
Centrale	23,6	25,3	9,8	36,4	2,8	2,0	100,0	6,0	318
Kara	29,1	18,2	10,8	34,5	3,9	3,6	100,0	6,0	443
Savanes	58,6	12,8	3,6	21,2	2,9	0,8	100,0	0,0	405
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	50,2	19,0	8,0	21,5	0,8	0,4	100,0	0,0	636
Second	36,8	20,8	9,6	29,7	2,1	1,0	100,0	4,0	751
Moyen	30,2	23,4	10,1	32,0	2,2	2,1	100,0	5,0	632
Quatrième	18,6	17,9	10,8	40,9	6,1	5,6	100,0	7,0	1013
Le plus élevé	15,1	14,3	8,8	43,7	6,0	12,2	100,0	9,0	1153
Ensemble	**27,4**	**18,4**	**9,5**	**35,4**	**3,9**	**5,3**	**100,0**	**6,0**	**4184**

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire

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

Tableau 2.10 Cadre de vie des ménages enquêtés

Répartition (%) des ménages et de la population de droit, vivant dans des concessions autour desquelles il y a de la végétation, qui vivent dans les zones marécageuses, allument du feu dans les cases pour cousiner ou se réchauffer et où il y a la possibilité d'installer plus d'une MID selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Togo, 2020.

	Pourcentage de ménages avec :				Pourcentage de ménages avec forme des cases :		Pourcentage de ménages dans les concessions avec type de plantes engainantes :				Ensemble
Caractéristiques sociodémographiques	Présence de végétation	Zone marécageuse	Allumage dans les cases	Possibilité d'installer plus d'une MID	Carré/ rectangulaire	Cases rondes	Culture de maïs	Culture de mil	Culture de sorgho	Culture de légumes	
Milieu de résidence											
Urbain	41,9	24,2	10,3	76,5	99,2	0,8	13,2	1,9	2,7	4,8	1951
Rural	66,3	15,3	11,2	78,1	96,9	3,1	35,4	13,1	12,1	20,0	2351
Région											
Grande Agglomération de Lomé	27,6	25,2	12,0	73,7	99,0	1,0	5,2	0,0	0,1	1,2	1222
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	61,5	27,4	4,8	81,6	99,8	0,2	31,4	1,5	0,0	5,0	834
Plateaux	66,7	13,5	10,6	83,9	99,6	0,4	17,9	6,6	7,5	14,5	1065
Centrale	73,4	10,3	4,6	77,8	98,5	1,5	28,1	5,1	4,5	26,9	332
Kara	75,9	13,9	12,2	65,2	93,9	6,1	46,6	17,0	26,8	34,3	497
Savanes	55,3	13,4	25,1	77,1	90,1	9,9	70,8	45,7	31,0	26,8	352
Indice de richesse											
Le plus bas	92,3	15,4	19,0	71,7	88,4	11,6	68,9	28,9	27,2	37,3	628
Second	79,7	15,0	13,2	82,7	99,4	0,6	37,0	14,5	11,8	22,8	779
Moyen	60,3	18,5	10,0	76,5	99,9	0,1	25,4	5,0	4,9	10,6	720
Quatrième	55,3	23,7	7,8	76,5	99,0	1,0	16,0	1,5	3,9	6,6	1032
Le plus élevé	15,0	20,9	7,8	78,2	100,0	0,0	1,9	0,0	0,0	0,6	1143
Ensemble	**55,2**	**19,3**	**10,8**	**77,4**	**97,9**	**2,1**	**25,3**	**8,0**	**7,9**	**13,1**	**4302**

Tableau 2.11 Types de gites larvaires trouvés dans / autour de la maison/concession

Pourcentage des ménages vivant dans les concessions autour desquelles se trouvent des gites larvaires selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPT 2020

	Types de gites larvaires trouvés dans / autour de la maison/concession									
Caractéristiques sociodémographiques	Crevasse	Marre d'eau	Retenu d'eau	Jarre non couverte	Puits non couvert	Puits perdus	Puisards non couverts	Lacs	Marigot/Rivière/Fleuve	Tout type de gite larvaire
Milieu de résidence										
Urbain	18,3	11,7	8,3	11,0	18,2	1,2	4,0	0,0	2,9	50,7
Rural	9,9	4,7	6,8	23,0	5,9	0,9	5,6	0,1	2,3	40,9
Région										
Grande Agglomération de Lomé	18,2	12,0	8,4	8,2	24,4	1,2	3,8	0,0	2,8	52,9
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	16,7	14,7	17,5	18,7	8,9	0,5	2,2	0,1	0,6	47,7
Plateaux	12,5	2,6	3,8	24,3	6,2	1,6	3,3	0,0	2,6	39,3
Centrale	11,7	7,1	1,2	12,3	3,7	0,3	0,4	0,0	2,4	31,1
Kara	9,2	2,3	1,8	20,2	5,3	1,3	11,9	0,0	5,2	43,5
Savanes	2,4	1,7	5,5	28,3	4,9	0,6	14,5	0,1	2,7	47,7
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	9,1	2,0	2,8	30,9	4,1	0,8	7,7	0,1	4,4	46,1
Second	12,4	5,3	7,6	29,2	7,0	1,1	7,7	0,0	1,8	46,9
Moyen	12,7	8,0	7,4	19,9	6,1	1,6	5,5	0,0	2,2	40,7
Quatrième	16,5	10,4	10,0	11,8	14,8	1,3	4,4	0,0	3,7	47,9
Le plus élevé	15,1	10,3	7,7	6,1	19,1	0,6	1,5	0,1	1,3	44,5
Ensemble	**13,7**	**7,8**	**7,5**	**17,6**	**11,5**	**1,1**	**4,9**	**0,0**	**2,6**	**45,3**

PREVENTION DU PALUDISME

3

Résultats clés

- **Possession de moustiquaires :** 91% des ménages possèdent au moins une moustiquaire à imprégnation durable (MID).
- **Couverture universelle en MID dans le ménage :** 78% des ménages ont au moins une MID pour deux personnes ayant passé la nuit dernière dans le ménage.
- **Possession de MID par couchette :** 76% des ménages ont au moins une MID par couchette.
- **Source d'obtention des MID :** 90% des MID ont été obtenues en 2020 lors de la campagne nationale de distribution de MID.
- **Accès à une MID :** 87% des membres des ménages ont accès à une MID.
- **Utilisation de la MID :** 60% des membres des ménages ont dormi sous une MID la nuit précédant l'interview.
- **Utilisation des MID par les enfants :** 67% des enfants de moins de cinq ans ont dormi sous une MID la nuit précédant l'interview.
- **Utilisation des MID par les femmes enceintes :** 68% des femmes enceintes de 15-49 ans ont dormi sous une MID la nuit ayant précédé l'interview.
- **Chimioprévention du paludisme saisonnier :** Entre les mois de juillet et octobre 2020, 38% des enfants de 3 à 59 mois des régions Centrale, Kara, et des Savanes ont reçu quatre traitements CPS durant la période de haute transmission pour éviter le paludisme.
- **Traitement préventif intermittent pendant la grossesse :** 53% des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante dans les 2 années avant l'enquête ont reçu au moins trois doses de SP pendant leur grossesse.
- **Consultations prénatales durant la grossesse :** 70% des femmes de 15-49 ans ayant eu une grossesse menée à terme dans les 2 années ayant précédé l'enquête, ont fait au moins quatre consultations prénatales durant la grossesse.

Dans son Plan stratégique national paludisme (PSN Paludisme) de 2017-2023, le Togo a défini trois axes stratégiques, à savoir la prévention, la prise en charge et la gestion de programme en vue de la réduction de façon significative du fardeau du paludisme d'ici 2023. Les principales interventions de la prévention sont : (i) l'utilisation des MID ; (ii) le Traitement préventif intermittent (TPI) à la sulfadoxine-pyriméthamine (SP) chez les femmes enceintes ; (iii) la Chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) à la sulfadoxine-pyriméthamine plus amodiaquine (SP+AQ) pour les enfants de 3 à 59 mois pendant la saison de forte transmission palustre dans les zones éligibles.

Ce chapitre présente les données utiles pour évaluer la mise en œuvre des stratégies de prévention notamment la possession et l'utilisation de moustiquaires, le traitement CPS chez les enfants, et le TPI chez les femmes enceintes.

3.1 POSSESSION DE MOUSTIQUAIRES A IMPREGNATION DURABLE

Possession de MID
Ménages qui ont au moins une MID.
Une MID est définie comme une moustiquaire imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.
Échantillon : Ménages

Couverture universelle en MID dans les ménages
Pourcentage de ménages ayant au moins une MID pour deux personnes
Échantillon : Ménages

Possession de MID par couchette
Pourcentage de ménages ayant au moins une MID par couchette
Échantillon : Ménages

L'une des interventions majeures de lutte contre le paludisme au Togo est l'utilisation de MID (anciennement MILDA). Dans Le PSN de 2017-2023, le MSHPAUS s'est fixé pour objectif de faire passer la proportion de ménages possédant au moins une MID pour deux personnes de 33 % en 2013-2014 (EDST-III) à 90% en 2020.

La distribution des MID se fait par deux approches : la campagne de distribution de masse et la routine pour maintenir les acquis. Le MSHPAUS en collaboration avec ses partenaires a eu à organiser des campagnes de distribution des MID en accès universel 2011, 2014, 2017, et plus récemment en 2020. Cette dernière campagne a couvert toutes les régions contrairement à la campagne de 2017 malgré le contexte de COVID-19.

La distribution de routine des MID est effectuée pour les femmes enceintes en consultation prénatale et pour les enfants de moins d'un an au cours des séances de vaccination, de contrôle pour la promotion de la croissance et durant les consultations curatives pédiatriques dans les formations sanitaires pour maintenir la couverture entre deux campagnes de distribution de masse.

Le MSHPAUS vise à rendre disponibles dans les ménages, suffisamment de moustiquaires pour atteindre la couverture universelle. Selon les recommandations de l'OMS, la couverture universelle en MID est atteinte si chaque ménage possède, au moins, une MID pour deux de ses membres. Pour tenir compte du contexte du Togo, le MSHPAUS cherche également à ce que chaque ménage ait une MID par couchette.

Les tableaux de cette section portent sur les mesures de prévention du paludisme. Ces tableaux concernent d'une part, la possession des MID, leur accès et leur utilisation par les ménages, particulièrement chez les enfants et les femmes enceintes et d'autre part, la chimioprévention du paludisme saisonnier et la prévention du paludisme pendant la grossesse.

- **Ménages ayant au moins une MID (Tableau 3.1)**

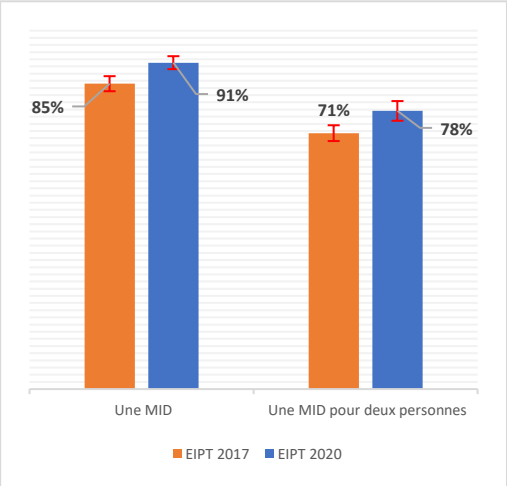
Dans l'ensemble, pour les ménages ayant une MID, les analyses des données de l'EIPT-2020 révèlent que 91% des ménages possèdent une MID et le nombre moyen de MID par ménage est de 2,8.

Tendances

- La proportion de ménages possédant une MID est passée de 85% en 2017 à 91% en 2020.
- La proportion des ménages possédant au moins une MID pour deux personnes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage a évolué de 71% en 2017 à 78% en 2020.
- En 2020, un ménage togolais possède, en moyenne, 2,8 MID contre 2,9 en 2017.

Graphique 3.1 : Possession de MID dans les ménages : tendances

Pourcentage de ménages qui possèdent au moins une MID et pourcentage de ménages qui possèdent au moins une MID pour deux personnes

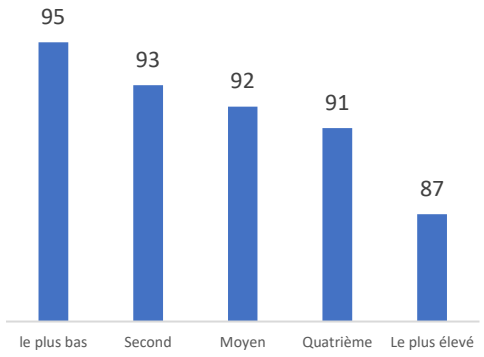


Variations par caractéristique

- La proportion des ménages possédant une MID est plus élevée en milieu rural (93%) qu'en milieu urbain (88%).
- En ce qui concerne le quintile de bien-être économique, les analyses confirment la tendance observée en 2017 soit une diminution de la proportion des ménages possédant une MID du quintile « le plus bas » (95%) au quintile « le plus élevé » (87%) (**Graphique 3.2**).

***Graphique 3.2 :* Possession de MID par niveau de bien-être économique du ménage**

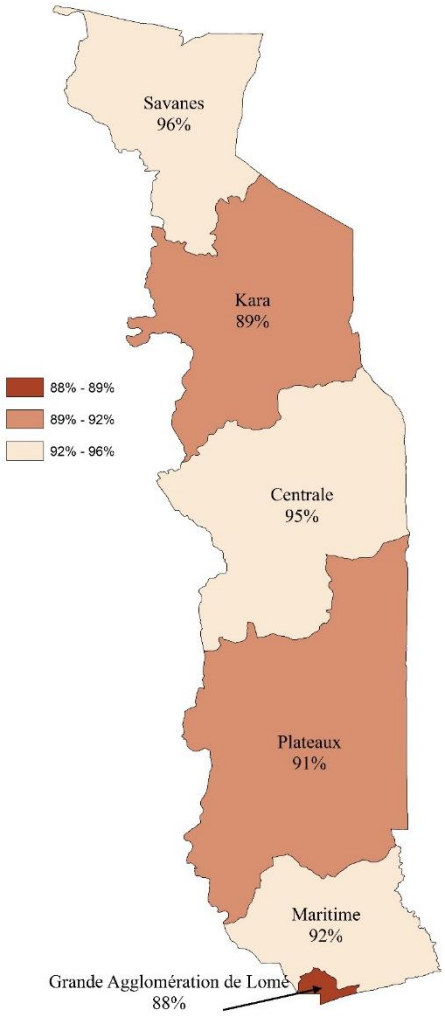
Pourcentage de ménages possédant au moins une MID



- Au niveau des régions, la Grande Agglomération de Lomé est la région où la proportion des ménages possédant une MID est la plus faible soit 88%. Par contre la région des Savanes est celle où cette proportion est la plus élevée (96%) (**Carte 3.1**).

***Carte 3.1* Possession de MID par région**

Pourcentage de ménages ayant au moins une MID



- **Possession de MID par couchette (Tableau 3.1)**

Les résultats de l'EIPT-2020 indiquent que 76% des ménages disposent d'une MID par couchette.

Tendances

Dans l'ensemble, l'EIPT-2020 révèle une augmentation de la proportion des ménages ayant au moins une MID par couchette qui est passée de 71% en 2017 à 76% en 2020.

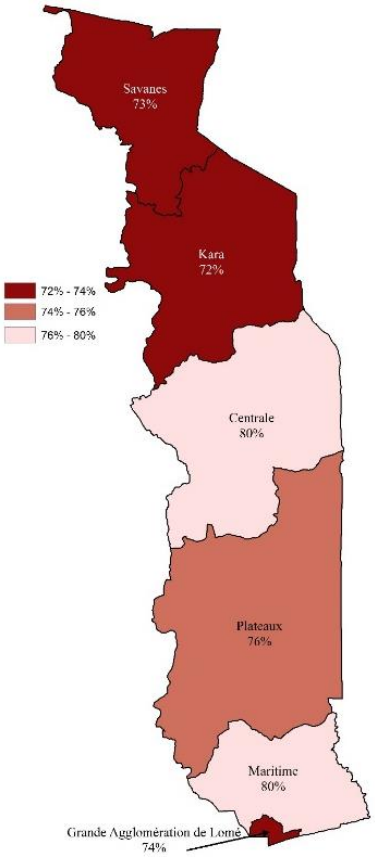
Variations par caractéristique

La proportion des ménages disposant d'au moins une MID par couchette varie de 74% pour le milieu urbain à 78% pour le milieu rural.

Au niveau des régions, la proportion des ménages disposant d'au moins une MID par couchette est de 80% au niveau de la région des centrales contre 72% pour la région de la Kara (**Carte 3.2**).

***Carte 3.2* Possession d'une MID par couchette selon les régions**

Pourcentage de ménages possédant une MID par couchette

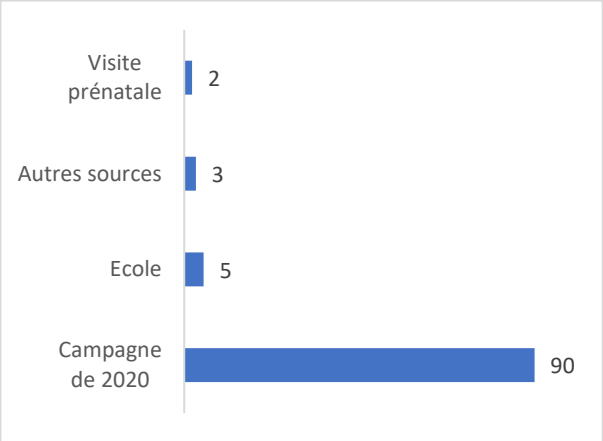


- **Source d'obtention des moustiquaires**

Dans l'ensemble, selon les données de l'EIPT-2020, 90% des MID dans les ménages proviennent de la campagne de distribution de 2020. Les écoles (5%) et les consultations prénatales (2%) constituent également des sources d'obtention de moustiquaires (Tableau 3.2).

Graphique 3.3 : Source d'obtention des MID

Répartition (%) des MID dans les ménages interviewés



Tendances

Par rapport à l'EIPT-2017, la proportion des MID obtenues au cours de la campagne nationale de distribution gratuite de MID a augmenté de 69% à 90% en 2020.

Variations par caractéristique

La campagne de distribution gratuite de 2020 est la principale source d'obtention des MID aussi bien en milieu rural (91%) qu'en milieu urbain (87%).

Quel que soit le quintile considéré, la campagne de distribution gratuite de MID de 2020 est la source prédominante. La proportion augmente du quintile « le plus élevé » (82%) au quintile « le plus bas » (94%).

3.2 ACCES DES MENAGES AUX MID ET UTILISATION

Accès à une MID
Pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MID si chaque MID du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.
Échantillon : Population de fait des ménages

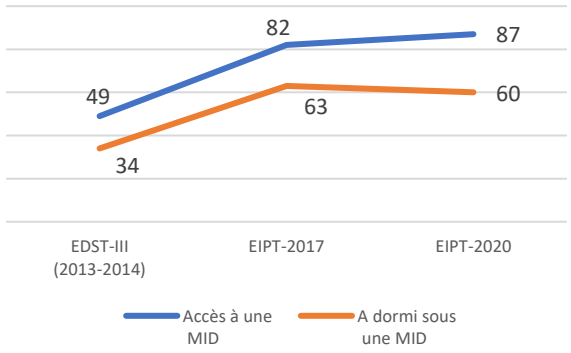
Utilisation des MID
Pourcentage de la population qui a dormi sous une MID la nuit avant l'interview.
Échantillon : Population de fait des ménages

La MID est une barrière physique et chimique contre les moustiques. En réduisant la population des vecteurs, les MID contribuent à réduire le risque de contracter le paludisme non seulement dans la communauté mais aussi parmi les individus qui les utilisent.

La comparaison entre l'accès à une MID et son utilisation peut aider les programmes à identifier les obstacles à l'utilisation des MID. Dans le cas où l'écart entre les indicateurs est important, il pourra s'avérer nécessaire de réorienter les stratégies afin de mettre en place les interventions appropriées. Ces résultats aident à déterminer s'il est nécessaire de chercher à augmenter la couverture en MID, de promouvoir l'utilisation des MID ou bien de faire les deux.

Graphique 3.4 : **Accès et utilisation des MID : tendance**

Pourcentage de la population des ménages ayant accès aux MID et pourcentage de la population ayant dormi sous une MID la nuit avant l'interview



Dans l'ensemble, lors de la campagne de distribution de 2020, 91% des ménages ont reçu des MID. Chaque ménage a reçu en moyenne 2,6 MID (Tableau 3.3).

Dans l'ensemble, 86% des ménages ont accès aux MID (Tableaux 3.4 et Tableau 3.5) alors que 59% de la population des ménages ont dormi sous une MID la nuit précédant le passage de l'agent enquêteur (Tableau 3.6). Cependant, 64.1% des membres des ménages parmi ceux ayant accès à une MID ont dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête (Tableau 3.6). En outre, seulement 56% des MID existantes ont été utilisées

Tendance

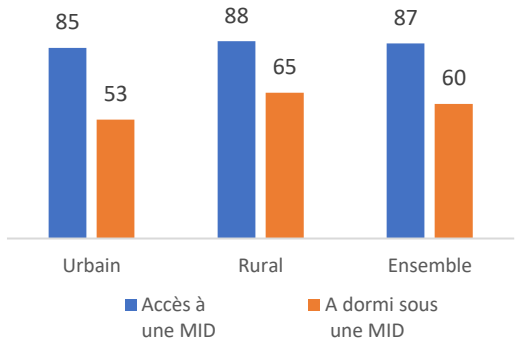
La comparaison des résultats de l'EIPT-2017 à ceux de 2020 montre une amélioration de l'accès aux MID. L'accès à une MID est passé de 82% en 2017 à 87% en 2020. Par contre, la proportion des personnes ayant dormi sous une MID la nuit précédant l'interview a régressé. Cette proportion est passée de 63% à 60%. (**Graphique 3.4**).

Variations par caractéristique

- La proportion de population ayant dormi sous une MID la nuit précédant l'interview est nettement inférieure à la proportion ayant accès à une MID, que ce soit en milieu urbain ou en milieu rural (**Graphique 3.5**).
- Les résultats du **Tableau 3.5** révèlent que la région de la Kara est celle où la proportion (79%) de ménages ayant accès à une MID est le moins élevé (**Carte 3. 3**).
- La proportion de la population des ménages ayant dormi sous une MID la nuit précédant l'interview varie de 53% dans la Grande Agglomération de Lomé à 74% dans la région des Savanes (**Carte 3.4**).

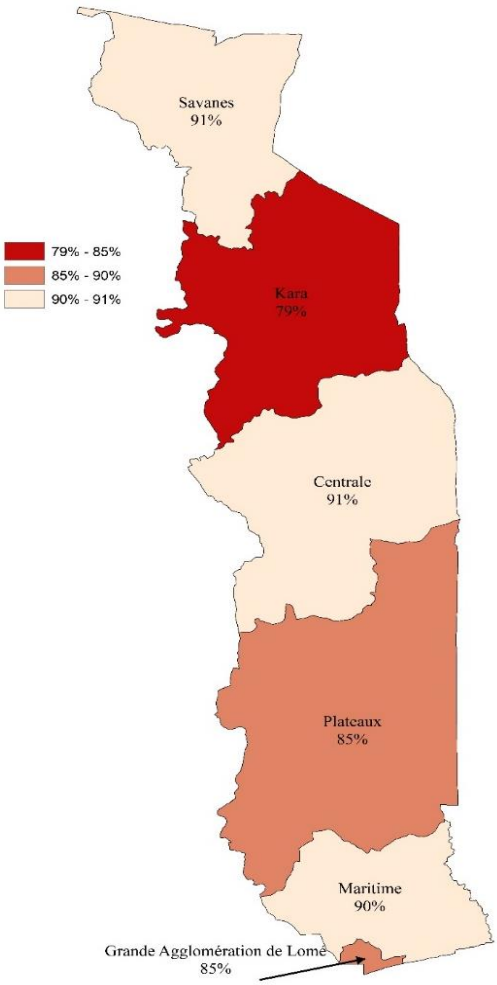
Graphique 3.5 : Accès et utilisation des MID

Répartition (en %) de la population des ménages



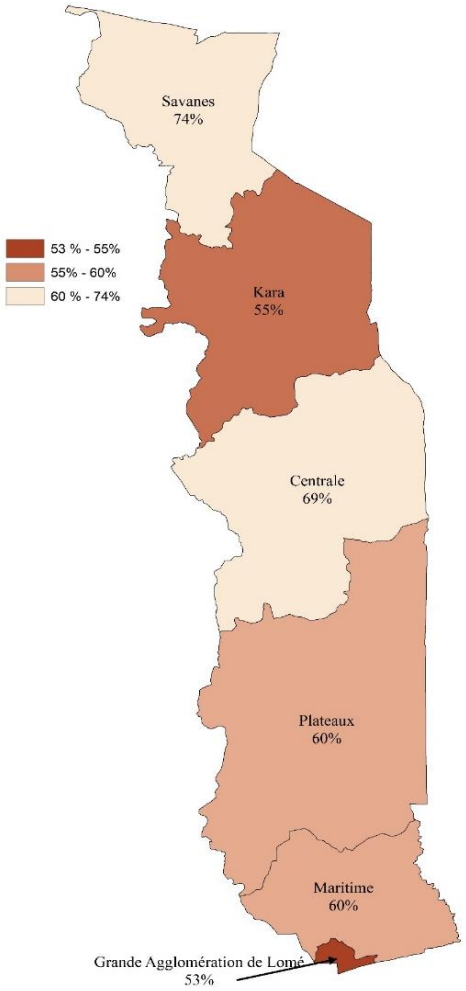
Carte 3.3 Population de fait des ménages ayant accès à une MID par région

Proportion de la population de fait des ménages qui ont accès à une MID



Carte 3.4 Population de fait des ménages ayant dormi sous une MID par région

Proportion de la population de fait des ménages qui, la nuit précédant l'interview, a dormi sous une MID



3.3 UTILISATION DES MID PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

Au Togo, le paludisme est endémique avec une transmission qui dure presque toute l'année sur l'ensemble du territoire national. Toute la population togolaise est exposée au risque de paludisme. Cependant, les femmes enceintes, leurs bébés à naître et les enfants de moins de 5 ans courent un risque plus élevé de subir les effets néfastes du paludisme. Les enfants de moins de 5 ans sont sujets à une infection palustre grave parce que leur immunité est faible.

Environ 6 mois après la naissance, les anticorps acquis de la mère pendant la grossesse protègent l'enfant, bien que cette immunité maternelle soit progressivement perdue lorsque l'enfant commence à développer sa propre immunité contre le paludisme. L'âge est un facteur important pour déterminer les niveaux d'immunité acquise au paludisme car l'immunité acquise n'empêche pas l'infection mais protège contre les maladies graves et la mort.

Le rythme auquel l'immunité se développe dépend de l'exposition à l'infection palustre. Dans les zones à forte prévalence du paludisme, on estime que les enfants atteindront un niveau élevé d'immunité avant leur cinquième anniversaire. Ces enfants peuvent connaître un épisode de paludisme, mais ne souffrent généralement pas de conditions sévères mettant leur vie en danger (Shulman et Dorman, 2003).

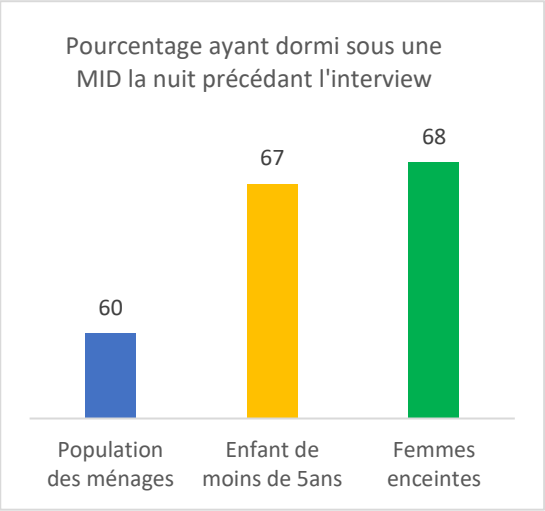
Les adultes acquièrent généralement un certain niveau d'immunité. Cependant, puisque la grossesse affecte négativement cette immunité, les femmes enceintes sont exposées à un risque accru de paludisme grave. Le paludisme pendant la grossesse est fréquemment associé au développement de l'anémie, qui interfère avec l'échange materno-fœtal et peut avoir pour conséquence un faible poids chez les nourrissons, une parasitémie placentaire, la mort fœtale, l'avortement, la mortinatalité et la prématurité (Shulman et Dorman, 2003).

Le Plan stratégique national de lutte contre le paludisme au Togo de 2017-2023 met l'accent sur les activités qui encouragent l'utilisation des MID chaque nuit pour prévenir les complications du paludisme, particulièrement parmi les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans.

Globalement, moins de sept enfants de moins de 5 ans sur dix (67%) et 68% des femmes enceintes ont dormi sous une MID la nuit précédant le passage de l'agent enquêteur dans le ménage (**Graphique 3.6), (Tableau 3.8** et **Tableau 3.9**).

Dans les ménages ayant au moins une MID, 71% des enfants de moins de 5 ans et des femmes ont dormi sous une MID la nuit précédant l'interview (**Tableaux 3.8** et **3.9**).

Graphique 3.6 : Utilisation des MID

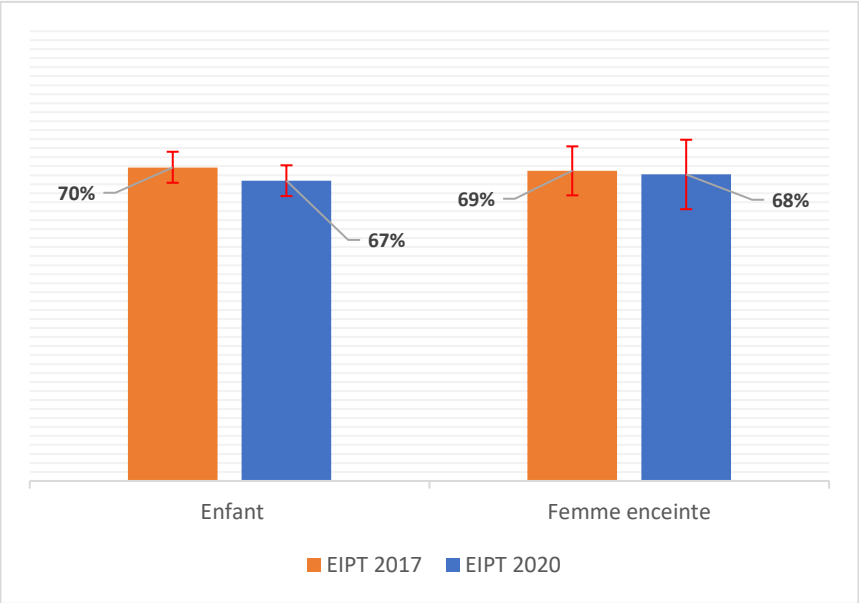


Tendance

La proportion d'enfants de moins de 5 ans qui ont dormi sous une MID la nuit précédant l'interview a légèrement diminué de 70% en 2017 à 67% en 2020. Celle des femmes enceintes est restée relativement stable (69% en 2017 et 68% en 2020) (**Graphique 3.7**).

Graphique 3.7 : Utilisation des MID : tendance

Pourcentage d'enfants et de femmes enceintes ayant dormi sous une MID la nuit précédant l'interview

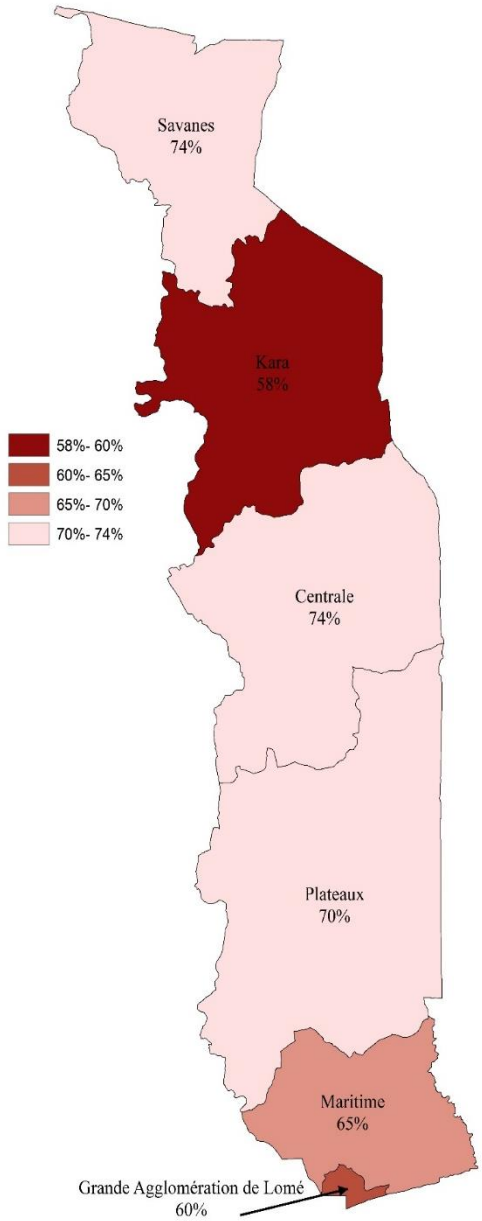


Variations par caractéristique

- Le taux d'utilisation des MID par les enfants de moins de 5 ans est plus faible en milieu urbain (60%) qu'en milieu rural (70%) (Tableau 3.8).
- La proportion d'enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages ayant dormi sous une MID est plus faible dans la Grande Agglomération de Lomé (60%). La proportion la plus élevée (74%) est enregistrée dans les régions Centrale et Savanes (**Carte 3.5**).
- La proportion d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une MID dans les ménages disposant d'au moins une MID varie de 65% dans la Grande Agglomération de Lomé à 77% dans les Savanes.
- La proportion de femmes enceintes ayant dormi sous une MID est plus élevée en milieu rural (72%) qu'en milieu urbain (61%) (Tableau 3.9).
- La proportion de femmes enceintes de 15-49 ans ayant dormi sous une MID dans les ménages disposant d'une MID varie de 62% dans la Grande Agglomération de Lomé à 92% dans les Savanes (**Carte 3.6**).

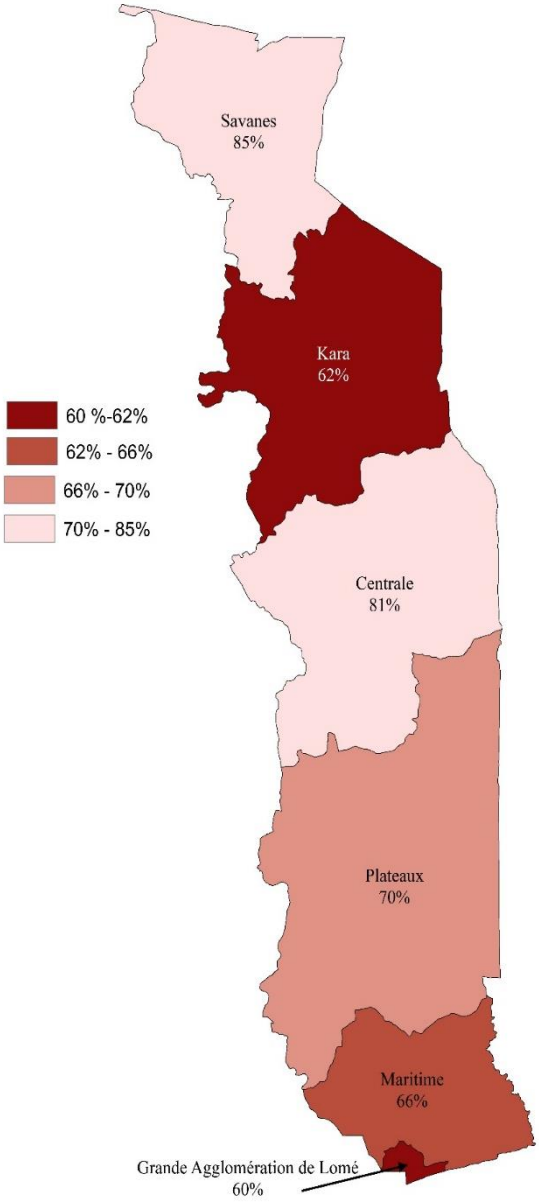
***Carte 3.5 Enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages ayant dormi* sous une MID**

Pourcentage des enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une MID



***Carte 3.6 Femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages* ayant dormi sous une MID**

Pourcentage des femmes enceintes de 15-49 ans ayant dormi sous une MID



3.4 TRAITEMENT CHIMIOPREVENTIF DU PALUDISME SAISONNIER

La Chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) est une stratégie additionnelle adoptée par le PNLP en 2013 suite aux recommandations de l'OMS en 2012, mise en œuvre premièrement dans la région des Savanes et étendue en 2016 aux régions sanitaires de la Kara et Centrale. Cette intervention se poursuit et se met en œuvre sous forme de traitement de masse de porte à porte pour administrer la combinaison de sulfadoxine-pyriméthamine plus amodiaquine (SP-AQ) aux enfants de 3-59 mois pendant la saison de forte transmission palustre (de juillet à octobre). L'intervention a été mise en œuvre en quatre cycles de juillet à octobre au cours de l'année 2020. Les données collectées au cours de l'EIPT-2020 permettent d'estimer le taux de couverture de cette CPS dans les régions éligibles parmi les enfants de 3 à 59 mois.

Dans l'ensemble, les couvertures sont de 99% pour les enfants ayant bénéficié d'un traitement de CPS, de 69% pour ceux ayant bénéficié de deux traitements CPS, 48% pour ceux ayant bénéficié de trois traitements. La proportion d'enfants de 3-59 mois qui ont suivi le nombre de traitements CPS recommandés, c'est-à-dire trois à quatre traitements est seulement de 38% (**Tableau 3.10**).

Tendances

Dans l'ensemble, la proportion d'enfants de 3 à 59 mois ayant reçu le nombre de traitement CPS (3) a progressé entre 2017 et 2020, passant de 39% à 48%.

Variations par caractéristique

Par milieu de résidence, la proportion d'enfants ayant reçu quatre traitements CPS en milieu urbain est de 22% et de 42% en milieu rural.

Chez les enfants dont la mère a un niveau d'instruction secondaire ou plus, le pourcentage d'enfants de 3 à 59 mois ayant reçu le nombre recommandé du traitement CPS est de 36% tandis que chez les mères ayant le niveau primaire, cette proportion est de 43%.

3.5 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE

Traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg2+)
Pourcentage de femmes qui ont pris au moins deux doses de SP au cours d'une visite prénatale durant leur dernière grossesse
Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête

Traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg3+)
Pourcentage de femmes qui ont pris au moins trois doses de SP au cours d'une visite prénatale durant leur dernière grossesse
Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête

- **Nombre de consultations prénatales effectuées durant la grossesse**

Dans l'ensemble, les données de l'EIPT-2020 révèlent que la proportion des femmes de 15 à 49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête et qui, pendant leur grossesse ont fait 4 consultations prénatales et plus s'élève à 70% (**Tableau 3.11**).

Variations par caractéristique

Selon le milieu de résidence, la proportion des femmes de 15 à 49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête et qui, pendant leur grossesse ont fait 4 consultations prénatales ou plus est plus importante en milieu urbain (79%) qu'en milieu rural (65%).

Par rapport aux régions, cette proportion est plus élevée dans la Grande Agglomération de Lomé (83%). La région des Savanes est celle où cette proportion est la plus faible (61%).

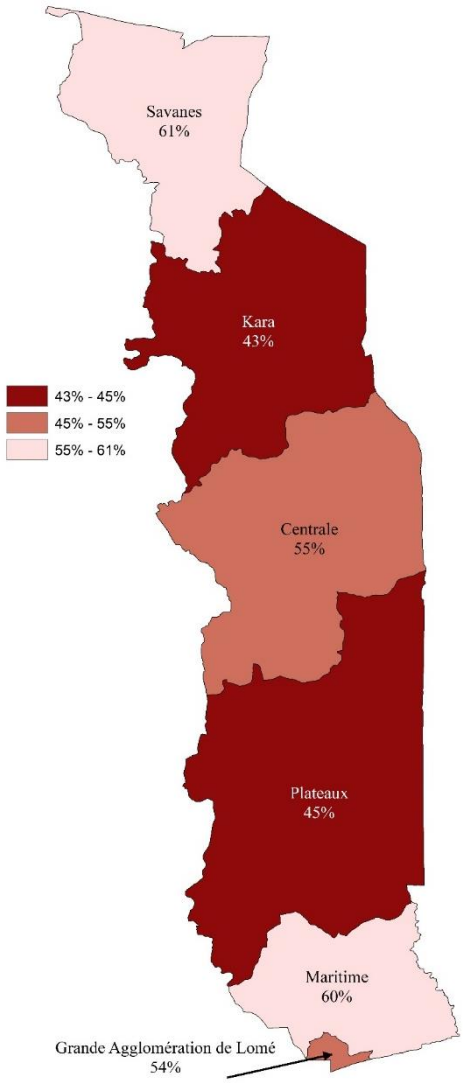
Suivant le niveau d'instruction des femmes, plus le niveau d'instruction augmente, plus la proportion des femmes qui ont fait 4 consultations prénatales ou plus augmente (62% pour « aucun », 70% pour « primaire », 77% pour « secondaire ou plus »).

En considérant le quintile de bien-être économique, plus le niveau de vie augmente, plus la proportion des femmes de 15 à 49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête et qui, pendant leur grossesse ont fait 4 consultations prénatales ou plus augmente. Elle passe de 57% dans le quintile le plus bas à 85% dans le quintile le plus élevé.

- **Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse**

Dans l'ensemble, la proportion des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l'enquête et qui, pendant la grossesse ont reçu de la SP, diminue de la prise de la première dose à la troisième dose ou plus. Cette proportion est de 92% chez les femmes concernées ayant reçu une dose ou plus. Chez les femmes ayant reçu deux doses ou trois doses ou plus, ces proportions sont respectivement de 74% et 53%. (**Tableau 3.12**)

Carte 3.7 **Femmes enceintes ayant reçu trois doses de SP**



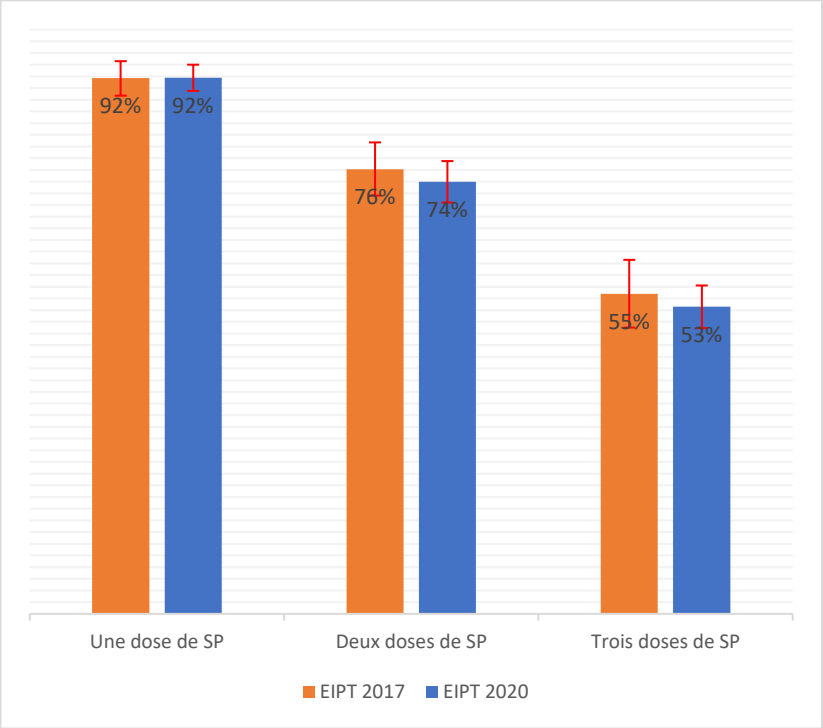
Variations par caractéristique

Par rapport au milieu de résidence, la proportion des femmes de 15 à 49 ans qui ont reçu trois doses ou plus de SP est plus élevée en milieu urbain (55%) qu'en milieu rural (51%).

La région de la Kara est celle où la proportion des femmes de 15-49 ans ayant reçu trois doses ou plus de SP est la plus faible (43%). La proportion la plus élevée est enregistrée dans la région des Savanes (61%).

Selon le niveau d'instruction, les données de l'EIPT-2020 révèlent que plus les femmes ont un niveau d'instruction élevé, plus la prise des trois doses de la SP est également élevée (61% pour « secondaire et plus » contre 48% pour « primaire » et 46% pour « aucun »).

Graphique 3.8 : **Utilisation du TPIg par les femmes enceintes : Tendance**



Entre 2017 et 2020, la prise des doses de SP par les femmes enceintes n'a pas connue de variation significative quel que soit le nombre de doses.

Tableau 3.1 Possession de moustiquaires par les ménages

Pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire (traitée ou non traitée), et pourcentage qui possède, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MID); nombre moyen de moustiquaires, et de MID par ménage et pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire et une MID pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EIP Togo, 2020

	Pourcentage de ménages ayant au moins une moustiquaire		Nombre moyen de moustiquaires par ménage			Pourcentage de ménages ayant au moins une moustiquaire pour deux personnes qui ont passé la nuit dernière dans le ménage		Effectif de ménages avec au moins une personne qui a passé la nuit avant l'interview dans le ménage	Pourcentage de ménages ayant au moins une moustiquaire par couchette		
	Une moustiquaire quelconque	Moustiquaire imprégnée d'insecticide (MID) [1]	Moustiquaire quelconque	Moustiquaire imprégnée d'insecticide (MID) [1]	Effectif de ménages	Moustiquaire quelconque	Moustiquaire imprégnée d'insecticide (MID) [1]		Moustiquaire quelconque	Moustiquaire imprégnée d'insecticide (MID) [1]	Effectif de ménages
Milieu de résidence											
Urbain	91,7	88,4	2,9	2,5	1951	82,5	77,1	1940	79,2	73,7	1951
Rural	95,6	93,3	3,3	2,9	2351	83,0	78,1	2339	82,9	77,5	2351
Région											
Grand Lomé	90,8	88,1	3,0	2,6	1222	83,1	78,5	1214	79,1	74,3	1222
Maritime	94,7	92,3	3,1	2,8	834	84,6	81,6	834	84,0	79,8	834
Plateaux	95,5	91,3	3,2	2,7	1065	82,4	73,5	1058	83,8	75,7	1065
Centrale	97,3	95,4	3,2	3,0	332	88,0	83,7	331	85,9	80,2	332
Kara	91,6	89,4	2,7	2,5	497	76,5	72,6	490	75,5	71,7	497
Savanes	96,9	95,9	3,7	3,5	352	81,9	78,8	352	77,7	72,7	352
Indice de richesse											
Le plus bas	96,4	94,6	3,5	3,2	628	81,0	76,9	626	78,2	73,7	628
Second	96,4	93,1	3,3	2,9	779	84,1	78,4	774	83,8	77,5	779
Moyen	94,9	92,1	3,1	2,7	720	82,7	76,7	716	83,2	76,5	720
Quatrième	93,8	90,7	2,9	2,5	1032	84,7	77,6	1026	82,8	76,9	1032
Le plus élevé	89,9	87,4	2,9	2,6	1143	81,2	78,1	1136	78,5	74,2	1143
Ensemble	**93,8**	**91,1**	**3,1**	**2,8**	**4302**	**82,8**	**77,6**	**4279**	**81,2**	**75,7**	**4302**

[1]Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MID) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire
Dans l'EDST-III 2013-2014, ce type de moustiquaire était définie comme une Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA)

Tableau 3.2 Source d'obtention des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires par source d'obtention, selon certaines caractéristiques, EIPT 2020

Caractéristique sociodémographique	Campagne de distribution de 2020	Visite prénatale	Visite de vaccination	Etablissement de santé privé	Pharmacie	Boutique/ marché	Agent de santé communautaire	Institution religieuse	Ecole	Autre	Ne sait pas	Total	Effectif de moustiquaires
Type de moustiquaires													
MID1	89,8	1,7	0,4	0,4	0,5	0,7	0,3	0,0	4,8	1,1	0,1	100,0	11728
Autre2	0,0	25,1	0,0	5,4	5,8	9,1	7,9	0,0	15,4	31,4	0,0	100,0	1649
Résidence													
Urbain	86,5	2,2	0,5	0,5	1,0	1,5	0,4	0,0	5,4	1,7	0,3	100,0	5732
Rural	90,9	1,6	0,4	0,4	0,3	0,3	0,4	0,1	4,5	1,1	0,0	100,0	7645
Région													
Grande Agglomération de Lomé	84,1	2,6	0,6	0,4	1,4	2,1	0,5	0,0	5,9	2,0	0,3	100,0	3632
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	86,4	1,8	0,4	0,6	0,8	1,0	0,5	0,0	7,5	0,9	0,1	100,0	2595
Plateaux	89,3	1,9	0,5	0,6	0,0	0,1	0,0	0,1	5,9	1,3	0,1	100,0	3423
Centrale	96,2	1,2	0,6	0,2	0,1	0,0	0,2	0,0	0,1	1,4	0,0	100,0	1070
Kara	91,9	1,2	0,2	0,4	0,2	0,2	1,2	0,0	3,1	1,4	0,1	100,0	1352
Savanes	98,1	1,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	100,0	1305
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	94,3	0,9	0,3	0,1	0,0	0,1	0,6	0,0	2,6	1,1	0,0	100,0	2208
Second	94,1	1,5	0,4	0,3	0,0	0,1	0,5	0,0	2,5	0,6	0,1	100,0	2583
Moyen	89,7	2,0	0,5	0,1	0,5	0,4	0,2	0,0	5,1	1,5	0,0	100,0	2211
Quatrième	88,3	1,6	0,3	0,4	0,6	1,2	0,4	0,2	5,4	1,4	0,2	100,0	3033
Le plus élevé	81,9	2,9	0,6	1,0	1,5	1,8	0,4	0,0	7,7	1,9	0,3	100,0	3341
Ensemble	**89,1**	**1,9**	**0,4**	**0,4**	**0,6**	**0,8**	**0,4**	**0,0**	**4,9**	**1,3**	**0,1**	**100,0**	**13377**

1Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MID) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.
Dans l'EDST-III 2013-2014 ce genre de moustiquaire était connu comme moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIDLDA).
2N'importe quelle moustiquaire qui n'est pas une MID.

Tableau 3.3 Accès aux moustiquaires distribuées lors de la campagne de distribution de 2020

Pourcentage de ménages qui, lors de la campagne de distribution de 2020, ont été dénombrés en vue de recevoir des moustiquaires, et nombre moyen de moustiquaires imprégnées d'insecticides (MID) reçues par les ménages lors de la campagne de distribution de 2020, selon certaines caractéristiques, EIPT 2020

	Pourcentage de ménages qui, lors de la campagne de distribution de de 2020, ont été dénombrés et ont reçu des moustiquaires	Nombre moyen de MID[1] reçues par ménage lors de la campagne de distribution de de 2020	Effectif de ménages
Couchette utilisée pour dormir			
Un	85,2	1,2	1106
Deux	92,2	2,1	1327
Trois ou plus	93,3	3,7	1869
Région			
Grande Agglomération de Lomé	87,8	2,2	1222
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	90,9	2,5	834
Plateaux	90,8	2,6	1065
Centrale	94,9	2,8	332
Kara	92,2	2,5	497
Savanes	96,7	3,6	352
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	96,7	3,2	628
Second	94,7	2,9	779
Moyen	91,6	2,5	720
Quatrième	89,9	2,3	1032
Le plus élevé	85,6	2,2	1143
Ensemble	**90,9**	**2,6**	**4302**

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MID) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire
Dans l'EDST-III 2013-2014, ce type de moustiquaire était défini comme une Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA)

Tableau 3.4 Accès à une moustiquaire à imprégnation durable (MID)

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par nombre de MID que possède le ménage et pourcentage ayant accès à une MID, selon le nombre de personnes qui ont passé la nuit ou pas dans le ménage avant l'interview, EIPT 2020

	Nombre de personnes qui ont passé la nuit dans le ménage avant l'interview									
Nombre de MID[1]	0	1	2	3	4	5	6	7	8+	Ensemble
0	18,7	17,7	11,2	7,2	4,9	7,7	5,4	5,5	7,0	7,1
1	24,3	56,3	23,8	13,6	6,8	4,1	3,3	5,6	2,9	8,4
2	38,3	20,7	48,9	43,1	36,8	17,3	11,1	6,6	2,8	18,8
3	0,0	4,0	10,3	21,8	29,7	34,1	37,7	25,5	8,5	22,8
4	18,8	1,0	4,3	9,1	13,4	22,0	20,6	30,0	15,7	16,9
5	0,0	0,0	1,3	2,6	3,8	8,3	11,7	13,8	14,5	9,0
6	0,0	0,3	0,2	1,7	3,8	3,4	7,8	8,8	15,5	7,2
7	0,0	0,0	0,0	0,4	0,5	1,3	1,4	1,5	11,2	3,5
8+	0,0	0,0	0,0	0,4	0,5	1,7	0,9	2,6	22,0	6,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	**39**	**746**	**1066**	**1904**	**2560**	**3225**	**2582**	**2199**	**4713**	**19036**
Pourcentage ayant à une MID	**81,3**	**82,3**	**87,9**	**88,1**	**91,1**	**86,5**	**88,6**	**84,5**	**83,6**	**86,5**

[1]Une MID est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDST-III 2013-2014, ce genre de moustiquaire était connu comme Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).
[2]Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MID si chaque MID du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Tableau 3.5 Accès à une MID selon certaines caractéristiques

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant accès à une MID dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EIPT 2020

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MID	Population de fait
Résidence		
Urbain	84,7	7801
Rural	87,7	11235
Région		
Grande Agglomération de Lomé	85,3	4767
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	90,1	3439
Plateaux	85,4	4878
Centrale	91,2	1546
Kara	78,6	2281
Savanes	91,1	2126
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	86,4	3547
Second	87,2	3787
Moyen	87,0	3200
Quatrième	87,5	4099
Le plus élevé	84,8	4403
Ensemble	**86,5**	**19036**

[1] Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MID si chaque MI du ménage était utilisé par deux personnes au maximum.

Tableau 3.6 Utilisation des moustiquaires par les ménages

Pourcentage de la population de fait des ménages qui, la nuit avant l'interview, a dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) ; sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MID) ; et, parmi la population de fait des ménages avec, au moins, une MID, pourcentage qui a dormi sous une MID la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPT 2020

	Population des ménages			Population dans les ménages ayant au moins une MID[1]		Population ayant accès à une MID[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MID[1] la nuit dernière	Effectif	Pourcentage ayant dormi sous une MID1 la nuit dernière	Effectif	Pourcentage ayant dormi sous une MID[1] la nuit dernière	Effectif
Groupe d'âges							
<5	69,0	66,8	2603	70,9	2453	73,2	2147
5+	61,5	59,0	16433	63,7	15224	65,5	14321
5-14	62,1	60,0	5334	63,7	5027	66,7	4481
15-34	59,2	56,3	5993	62,2	5428	64,1	5135
35-49	63,5	60,9	2675	65,4	2491	66,0	2459
50+	63,5	61,4	2430	65,5	2277	65,9	2246
Sexe							
Masculin	60,4	58,2	9436	63,1	8703	65,0	8092
Féminin	64,6	61,9	9600	66,3	8973	68,0	8376
Résidence							
Urbain	56,6	53,0	7801	58,8	7040	60,1	6610
Rural	66,6	64,9	11235	68,6	10637	70,8	9859
Région							
Grande Agglomération de Lomé	56,8	53,3	4767	59,2	4288	63,9	3098
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	62,4	59,9	3439	63,4	3245	66,8	4165
Plateaux	62,8	60,5	4878	65,3	4519	72,3	1409
Centrale	69,4	69,0	1546	70,7	1509	67,3	1792
Kara	58,1	55,1	2281	61,2	2051	78,1	1936
Savanes	74,5	73,5	2126	75,7	2064	60,3	4068
Formes des cases							
Carré/Rectangulaire	62,6	60,2	18599	64,8	17267	66,5	16125
Cases ronde	59,5	56,2	437	60,0	409	68,1	344
Possibilité d'installer plus d'une MID dans les cases							
Oui	62,4	60,1	14716	64,6	13694	66,4	12750
Non	62,8	59,9	4320	65,0	3983	66,9	3719
Allumage du feu dans certaines cases pour le réchauffage ou la cuisine							
Oui	53,7	51,3	2199	57,0	1979	60,4	1752
Non	63,7	61,2	16837	65,7	15697	67,2	14716
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	67,3	65,9	3547	70,3	3325	73,1	3065
Second	68,3	66,0	3787	70,5	3544	72,6	3304
Moyen	61,5	60,1	3200	63,5	3029	65,7	2783
Quatrième	61,0	57,6	4099	61,2	3854	62,5	3585
Le plus élevé	55,8	52,6	4403	59,0	3924	60,1	3732
Ensemble	**62,5**	**60,1**	**19036**	**64,7**	**17677**	**66,5**	**16468**

Note : L'ensemble comprend 24 personnes pour lesquelles l'information sur le groupe d'âges est manquante.

[1]Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MID) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDST-III 2013-2014, ce genre de moustiquaire était connu comme Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).

Tableau 3.7 Utilisation des MID existantes

Pourcentage de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MID) qui ont été utilisées par une personne la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques, EIPT 2020

Caractéristique	Pourcentage de MID[1] existantes utilisées la nuit dernière	Effectif de MID[1]
Résidence		
Urbain	44,9	4854
Rural	56,8	6869
Région		
Grande Agglomération de Lomé	43,0	3109
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	47,6	2323
Plateaux	50,3	2905
Centrale	59,7	966
Kara	58,1	1211
Savanes	74,1	1209
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	62,8	2024
Second	57,9	2259
Moyen	50,9	1949
Quatrième	47,0	2564
Le plus élevé	44,8	2927
Ensemble	**51,9**	**11723**

[1]Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MID) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDST-III 2013-2014, ce genre de moustiquaire était connu comme Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).

Tableau 3.8 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui, la nuit avant l'interview, ont dormi sous une moustiquaire (traitée ou non), sous une MID et, parmi les enfants de moins de 5 ans des ménages avec, au moins, une MID, pourcentage qui ont dormi sous une MID la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPT 2020

	Enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages			Enfants de moins de 5 ans dans les ménages ayant au moins une MID	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MID la nuit dernière	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une MID la nuit dernière	Effectif d'enfants
Age en mois					
<12	70,6	67,5	528	71,5	499
12-59	68,6	66,6	2080	70,7	1959
12-23	69,8	67,0	481	71,3	452
24-35	70,0	67,5	489	71,1	465
36-47	64,1	62,1	531	66,3	497
48-59	70,6	69,6	579	73,9	545
Sexe					
Masculin	69,2	67,3	1352	71,3	1276
Féminin	68,9	66,2	1256	70,3	1182
Milieu de Résidence					
Urbain	63,4	60,1	913	64,9	846
Rural	72,1	70,4	1696	74,0	1612
Région					
Grande Agglomération de Lomé	63,5	59,8	518	65,0	477
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	68,7	66,0	492	68,7	472
Plateaux	72,2	70,4	698	75,1	655
Centrale	74,5	74,1	227	75,1	224
Kara	61,1	58,3	334	64,9	300
Savanes	75,6	74,4	339	76,6	330
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	70,1	69,1	550	73,8	515
Second	74,1	71,4	562	75,9	529
Moyen	67,1	66,6	455	67,9	447
Quatrième	70,3	66,8	524	70,5	497
Le plus élevé	62,8	59,3	517	65,2	470
Ensemble	**69,0**	**66,8**	**2609**	**70,9**	**2458**

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.

[1]Une MID est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDST-III 2013-2014, ce genre de moustiquaire était connu comme Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).

Tableau 3.9 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes qui, la nuit avant l'interview, ont dormi sous une moustiquaire (traitée ou non), sous une MID et, parmi les femmes de 15-49 ans enceintes des ménages avec, au moins, une MID, pourcentage qui ont dormi sous une MID la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPT 2020

	Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages			Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages ayant au moins une MID	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MID[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MID1 la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Résidence					
Urbain	63,5	61,4	93	63,8	90
Rural	72,7	71,8	173	75,2	165
Région					
Grande Agglomération de Lomé	(63,4)	(59,9)	54	(61,5)	53
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	(65,6)	(65,6)	56	(70,2)	52
Plateaux	69,6	69,6	83	71,7	81
Centrale	(80,0)	(80,0)	22	(81,2)	21
Kara	(65,3)	(62,3)	28	(66,1)	27
Savanes	(87,3)	(84,7)	23	(91,8)	22
Niveau d'instruction					
Aucun	71,5	70,4	77	73,2	74
Primaire	69,4	69,4	94	71,4	92
Secondaire ou plus	67,8	65,1	95	69,3	89
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	80,2	80,2	46	82,3	45
Second	69,5	67,8	51	71,0	48
Moyen	(83,1)	(83,1)	42	(88,5)	39
Quatrième	(61,7)	(60,6)	58	(63,3)	55
Le plus élevé	60,4	57,6	69	60,0	67
Ensemble	**69,4**	**68,1**	**266**	**71,2**	**255**

Note : Le tableau est basé sur les femmes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.
Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

[1]Une MID est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDST-III 2013-2014, ce genre de moustiquaire était connu comme Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).

Tableau 3.10 Utilisation du traitement chimio préventif du paludisme saisonnier chez les enfants de 3-59 mois

Pourcentage d'enfants des régions Centrale, Kara et Savane qui, en juillet 2020, étaient âgés de 3-59 mois et qui, au cours des mois de juillet à novembre 2020, ont reçu une dose ou plus de Sulfadoxine-pyriméthamine et de l'amodiaquine (SP+AQ), pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP+AQ et pourcentage ayant reçu trois ou quatre doses de SP+AQ, selon certaines caractéristiques, EIPT 2020.

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu un traitement CPS au cycle 1	Pourcentage ayant reçu deux traitements CPS au cycle 1 et 2	Pourcentage ayant reçu trois traitements CPS au cycle 1, 2 et 3	Pourcentage ayant reçu quatre traitements CPS au cycle 1, 2, 3, et 4	Effectif d'enfants des régions Centrale, Kara et Savanes qui étaient âgés de 3-59 mois en juillet 2020 qui ont pris du CPS
Âge en mois					
03-11	92,0	72,3	46,5	31,1	104
12-59	100,0	67,6	48,7	39,5	558
12-23	100,0	71,4	45,6	33,9	134
24-35	100,0	66,7	54,0	42,7	162
36-47	100,0	64,5	47,8	47,6	131
48-59	100,0	66,8	47,1	33,1	130
Sexe					
Masculin	97,1	72,5	48,3	39,6	339
Féminin	100,0	64,4	48,4	36,8	323
Résidence					
Urbain	94,7	74,8	38,2	22,1	128
Rural	100,0	65,8	51,7	42,1	533
Région					
Centrale	100,0	64,4	48,6	55,7	180
Kara	95,7	70,1	54,6	38,3	229
Savanes	100,0	69,1	43,3	24,9	252
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	100,0	66,9	42,3	36,8	320
Primaire	100,0	66,5	60,6	42,5	192
Secondaire ou plus	93,9	73,5	46,8	35,7	150
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	100,0	70,2	53,8	38,4	299
Second	100,0	63,7	47,4	46,6	172
Moyen	100,0	57,8	52,1	38,5	80
Quatrième	92,9	71,0	35,9	20,8	80
Le plus élevé	100,0	84,9	32,7	35,0	31
Ensemble	**98,7**	**68,5**	**48,3**	**38,2**	**662**

Tableau 3.11 Nombre de consultations prénatales effectuées durant la grossesse

Pourcentage de consultations prénatales effectuées durant la grossesse selon certaine caractéristique socioéconomique

	Nombre de consultations prénatales					
Caractéristique socioéconomique	0	1	2	3	4 et Plus	Total
Résidence						
Urbain	0,3	2,2	3,2	15,9	78,5	100,0
Rural	0,3	2,7	7,5	24,8	64,7	100,0
Région						
Grande Agglomération de Lomé	0,3	2,3	2,1	12,6	82,7	100,0
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	0,4	2,5	4,0	19,7	73,4	100,0
Plateaux	0,4	2,4	7,8	25,9	63,5	100,0
Centrale	0,0	1,4	6,9	20,5	71,2	100,0
Kara	0,3	2,9	6,0	27,4	63,4	100,0
Savanes	0,0	3,4	10,5	24,9	61,2	100,0
Niveau d'instruction						
Aucun	0,7	3,7	8,5	24,9	62,2	100,0
Primaire	0,0	2,5	7,2	20,1	70,2	100,0
Secondaire ou plus	0,1	1,3	2,2	19,4	77,0	100,0
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,0	4,0	10,3	28,9	56,8	100,0
Second	0,5	2,3	9,0	27,8	60,4	100,0
Moyen	0,7	1,0	6,3	22,1	69,9	100,0
Quatrième	0,3	2,5	3,1	18,8	75,3	100,0
Le plus élevé	0,0	2,3	1,6	11,4	84,6	100,0
Ensemble	**0,3**	**2,5**	**5,9**	**21,4**	**69,9**	**100,0**

Tableau 3.12 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu une dose ou plus de SP ; pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP et pourcentage ayant reçu trois doses ou plus de SP, selon certaines caractéristiques, EIPT 2020

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu une dose ou plus de SP	Pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP	Pourcentage ayant reçu trois doses ou plus de SP	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les 2 années ayant précédé l'enquête
Résidence				
Urbain	92,7	76,8	55,0	345
Rural	91,2	72,3	51,2	612
Région				
Grande Agglomération de Lomé	91,2	74,9	54,5	201
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	92,3	78,0	60,2	192
Plateaux	90,9	67,7	45,5	265
Centrale	95,1	81,4	55,3	79
Kara	86,7	68,1	43,1	113
Savanes	96,8	81,1	60,8	107
Niveau d'instruction				
Aucun	90,2	71,5	46,2	273
Primaire	90,2	69,8	48,0	322
Secondaire ou plus	94,4	79,5	61,4	362
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	88,1	66,3	42,8	185
Second	90,7	69,2	42,6	211
Moyen	90,8	77,8	59,0	167
Quatrième	95,3	78,3	57,3	194
Le plus élevé	93,6	78,6	62,1	201
Ensemble	**91,8**	**73,9**	**52,6**	**957**

PALUDISME CHEZ LES ENFANTS 4

Résultats clés

- **Prévalence de la fièvre chez les enfants :** 34% d'enfants de moins de cinq ans ont eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête.
- **Recherche de soins pour la fièvre :** un conseil ou un traitement a été recherché pour 62% d'enfants de moins de cinq ans ayant souffert de la fièvre dans les deux semaines avant l'enquête.
- **Source de conseils ou de traitement :** pour les enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux dernières semaines, et pour lesquels des conseils ou traitements ont été demandés, 50% ont reçu des conseils ou traitements du secteur public dont 9% auprès des ASC, 18% du secteur privé médical et 34% d'autres sources.
- **Test de diagnostic du paludisme :** 25% d'enfants de moins de cinq ans ayant eu une fièvre au cours des deux dernières semaines ont été testés pour le paludisme par une piqûre au doigt ou au talon.
- **Type d'antipaludiques utilisés :** parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu une fièvre au cours des deux dernières semaines précédant l'enquête et qui ont été traités par un antipaludique, 59% ont reçu un CTA.
- **Paludisme :** 36% d'enfants de 6-59 mois sont testés positifs pour le paludisme grâce à la microscopie.

Ce chapitre présente les résultats qui permettent d'évaluer les stratégies de prise en charge de la fièvre pratiquées par la population au Togo. De manière plus détaillée, les résultats portent sur la recherche de soins pour les enfants ayant eu la fièvre, le test de diagnostic des enfants avec fièvre et l'utilisation des antipaludiques. Les résultats concernent également l'estimation de la prévalence parasitaire du paludisme chez les enfants de 6-59 mois.

4.1 RECHERCHE DE SOINS POUR TRAITER LA FIEVRE DES ENFANTS

Recherche de soins pour les enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre dans les deux semaines qui ont précédé l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un prestataire de santé, d'un établissement de santé ou d'une pharmacie.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre dans les deux semaines avant l'interview.

La prise en charge du paludisme demeure une composante essentielle des stratégies de lutte antipaludique. Elle implique un diagnostic précoce et le traitement sans retard de la maladie aux moyens d'antipaludiques efficaces. La fièvre est un symptôme clé du paludisme et d'autres infections aiguës chez les enfants. Elle nécessite un traitement rapide et efficace pour prévenir la gravité de la maladie. Un tiers (34%) des enfants de moins de cinq ans ont eu la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête. Des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de diverses sources (secteur public, secteur privé médical et autre source) pour 62% de ces enfants ayant eu un antécédent de fièvre. Dans 50% des cas, la recherche de soins s'est faite le même jour ou le jour suivant la survenue de la fièvre **(Tableau 4.1).**

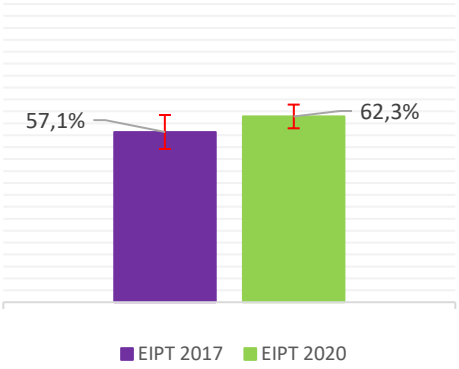
Parmi les enfants ayant fait la fièvre et pour lesquels un traitement a été demandé, la moitié (50%) a reçu des conseils ou traitements dans n'importe quel secteur médical public dont 16% dans un hôpital. Pour 18% de ces enfants, des conseils ou traitements ont été recherchés dans le secteur privé médical et pour 34%, auprès d'autres sources **(Tableau 4.2).**

Tendances

La proportion d'enfants fébriles de moins de cinq ans pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés est passée de 57% en 2017 à 62% en 2020 **(Graphique 4.1) .**

Graphique 4.1 : Evolution de la recherche de conseils ou de traitement

Parmi les enfants de 6 à 59 mois ayant fait la fièvre



Variations par caractéristique

- La proportion d'enfants ayant fait la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête varie d'une région à l'autre. Elle est de 49% pour la région des Plateaux et de 16% pour la Grande Agglomération de Lomé.

- La proportion d'enfants de moins de 5 ans présentant la fièvre varie d'un quintile à un autre. La proportion la plus élevée se retrouve au niveau du quintile « Moyen » (40%) et la plus basse au niveau du quintile « Le plus élevé » (20%).

- La proportion d'enfants fébriles pour lesquels on a recherché des conseils ou traitements est de 70% pour le milieu urbain contre 60% pour le milieu rural **(Tableau 4.1).**

4.2 TEST DE DIAGNOSTIC DES ENFANTS AYANT EU LA FIEVRE

Diagnostic du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre

Proportion d'enfants à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Il s'agit d'une mesure indirecte du test de diagnostic du paludisme.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

Les directives nationales du traitement antipaludique au Togo recommandent la confirmation parasitologique systématique du paludisme chez tous les cas suspects par un TDR ou par une goutte épaisse (GE)/frottis mince (FM). Les résultats obtenus permettent la confirmation du paludisme et évitent le recours inutile aux antipaludiques. La mise en œuvre des directives nationales relatives à cette confirmation ne peut pas être mesurée directement par les enquêtes auprès des ménages. Cependant, lors de l'EIPT-2020, il a été demandé aux femmes ayant des enfants de moins de cinq ans qui ont eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête si on a prélevé du sang au doigt ou au talon de l'enfant pour être testé. Cette information est utilisée comme mesure pour évaluer le respect des directives.

Lors de l'EIPT-2020, 25% d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête ont été prélevés au doigt ou au talon pour être testés. **(Tableau 4.1)**

Tendances

La proportion d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la fièvre et à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé est passée de 29% en 2017 à 25% en 2020.

Variations par caractéristique

- La proportion d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête, à qui le sang a été prélevé au doigt ou au talon, varie de 23% dans la Grande Agglomération de Lomé à 38 % dans la région des Savanes.

- Dans les deux semaines précédant l'enquête, 28% d'enfants de moins de cinq ans ayant fait la fièvre en milieu urbain ont été prélevés au doigt ou au talon contre 24% en milieu rural.

- La proportion d'enfants de moins de cinq ans à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé varie très peu: 24% pour les enfants dont les mères n'ont aucun niveau d'instruction et 25% pour ceux dont les mères ont un niveau secondaire ou plus **(Tableau 4.1).**

4.3 UTILISATION D'ANTIPALUDIQUES RECOMMANDES POUR LE TRAITEMENT DES CAS SIMPLES

Combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) pour les enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre

Proportion d'enfants ayant pris une CTA parmi les enfants de moins de 5 ans ayant fait la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview et qui ont pris des antipaludiques.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

Le Togo a adopté depuis 2004 les CTA pour le traitement des cas simples de paludisme sur la base des connaissances nouvelles en la matière.

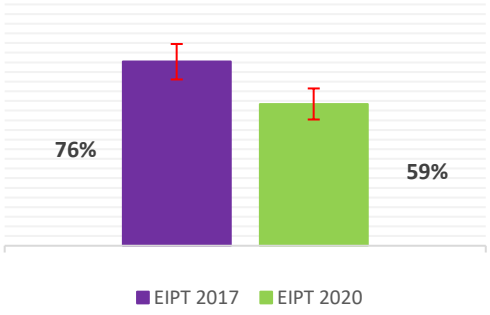
Selon les données du **Tableau 4.3**, 59% d'enfants de moins de cinq ans ayant fait la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête ont reçu une CTA. Cette proportion est de 15% pour les enfants qui ont reçu Artéméther luméfantrine et de 4% pour ceux qui ont reçu l'artésunate-Amodiaquine (ASAQ).

Tendances

La proportion d'enfants de moins de cinq ans ayant fait la fièvre et qui ont pris une CTA est passée de 76% en 2017 à 59% en 2020 **(Graphique 4.2).**

Graphique 4.2 : Evolution de l'utilisation des CTA par les enfants ayant eu la fièvre

Parmi les enfants ayant eu récemment de la fièvre et qui ont pris un antipaludique, pourcentage ayant reçu une CTA



Variations par caractéristique

- La proportion d'enfants de moins de cinq ans ayant fait la fièvre et qui ont pris une CTA varie de 51% chez les enfants vivant dans la région des Plateaux à 72% chez les enfants de la région de la Kara **(Tableau 4.3).**

4.4 PREVALENCE PARASITAIRE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du paludisme chez les enfants

Proportion d'enfants de 6-59 mois classés comme étant infectés par les parasites du paludisme selon les résultats de la microscopie

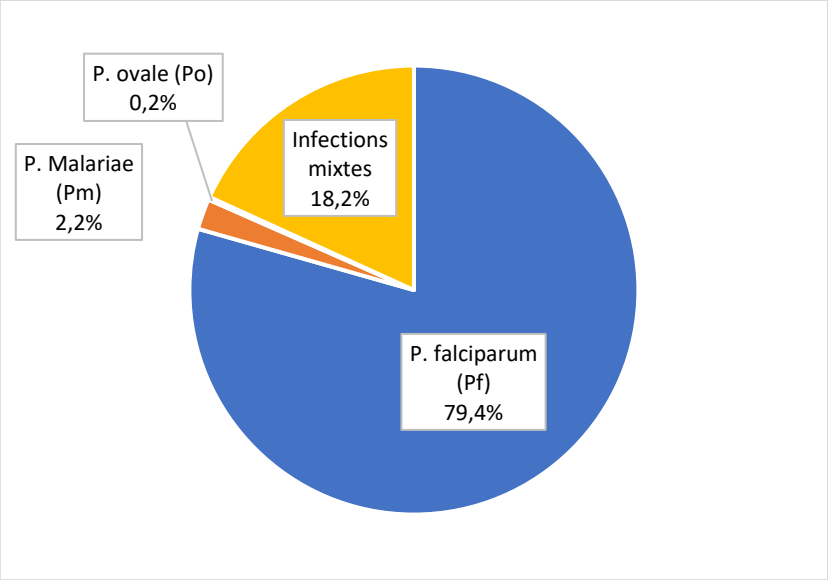
Échantillon : Enfants de 6-59 mois

Au Togo, le paludisme reste toujours endémique et demeure au premier rang des pathologies parasitaires rencontrées en tenant compte de la morbidité et de la mortalité. Toute la population est à risque, néanmoins les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes constituent les cibles les plus vulnérables pour cette pathologie chez lesquelles on note des formes graves potentiellement mortelles. La confirmation systématique des cas à l'aide de la microscopie/TDR reste la grande priorité de l'assurance qualité de la prise en charge.

Dans l'ensemble, 35,5% d'enfants âgés de 6 à 59 mois ont été testés positifs aux parasites du paludisme d'après les résultats de la microscopie et 35,5% pour les TDR **(Tableau 4.5.1).** Parmi ces enfants, 79,4% ont eu un résultat positif à une infection au *Plasmodium falciparum (Pf)*, 2,2% à l'espèce *Plasmodium malariae (Pm)*, 0,2% à l'espèce *Plasmodium ovale (Po)* et 18,2% pour les infections mixtes à au moins deux des trois espèces (*Pf*, *Po* et *Pm*) **(Tableau 4.6**).

Graphique 4.3 : Fréquence des espèces plasmodiales

Proportion d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test de paludisme était positif aux différentes espèces de plasmodium selon l'examen microscopique



On peut s'attendre à trouver des différences entre la prévalence du paludisme obtenue à partir des résultats du TDR et celle obtenue à partir de l'examen microscopique. La détection des parasites du paludisme au microscope dépend de la mise en évidence de parasites, tandis que le diagnostic du paludisme par un TDR est basé sur l'interaction entre l'antigène du parasite présent dans le sang et l'anticorps contenu dans le TDR. Par conséquent, il faut éviter de comparer directement les résultats du TDR et de l'examen microscopique.

Parmi les enfants âgés de 6 à 59 mois ayant fait la fièvre, le TDR et la microscopie sont positifs respectivement dans 50,1% et 46,8% des cas. Le taux de positivité est environ 35,5% pour ces mêmes tests réalisés chez ces enfants sans considération de la fièvre **(Tableau 4.5.1).**

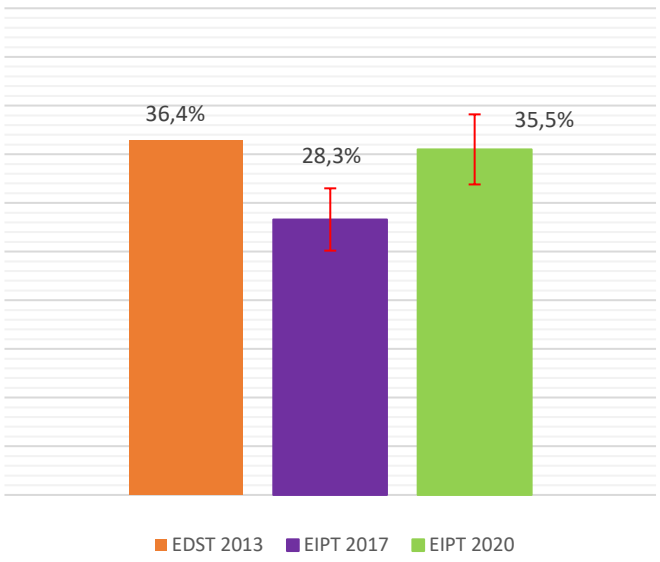
La prévalence parasitaire du paludisme est de 35,6% chez les enfants ayant bénéficié du traitement CPS, contre 41,0% chez les enfants non bénéficiaires (Tableau 4.7).

Tendances

La prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois définie par la positivité de la microscopie est restée stable dans le temps malgré une baisse significative enregistrée en 2017; la prévalence étant de 36,4% en 2013-2014 et 35,5% en 2020.

Graphique 4.4 : Evolution de la prévalence parasitaire du paludisme entre 2017 et 2020

Proportion d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test de paludisme était positif selon l'examen microscopique

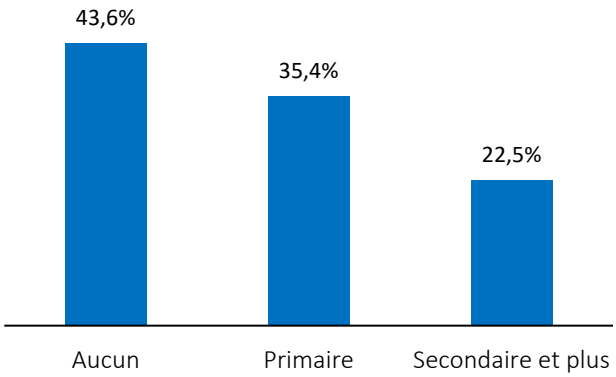


Variations par caractéristique

La prévalence parasitaire du paludisme diminue avec l'augmentation du niveau d'instruction, passant de 43,6% pour les enfants de 6-59 mois de mères sans niveau d'instruction à 22,5% pour les enfants de moins de cinq ans de mères ayant un niveau secondaire ou plus. **(Tableau 4.5.1)**.

Graphique 4.5 : Prévalence parasitaire chez les enfants par niveau d'instruction de la mère

Proportion d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test du paludisme est positif selon l'examen microscopique



- La prévalence parasitaire du paludisme par microscopie est plus faible dans la Grande Agglomération de Lomé (10,7%) et plus élevée dans la région des Plateaux (48,7%).

- Selon le milieu de résidence, la prévalence parasitaire du paludisme par microscopie est plus élevée en milieu rural (46,3%) qu'en milieu urbain (13,4%) **(Tableau 4.5.1)**.

Carte 4.1 Prévalence parasitaire du paludisme par microscopie chez les enfants par région

Proportion d'enfants de 6-59 mois dont le résultat au test du paludisme est positif selon l'examen microscopique

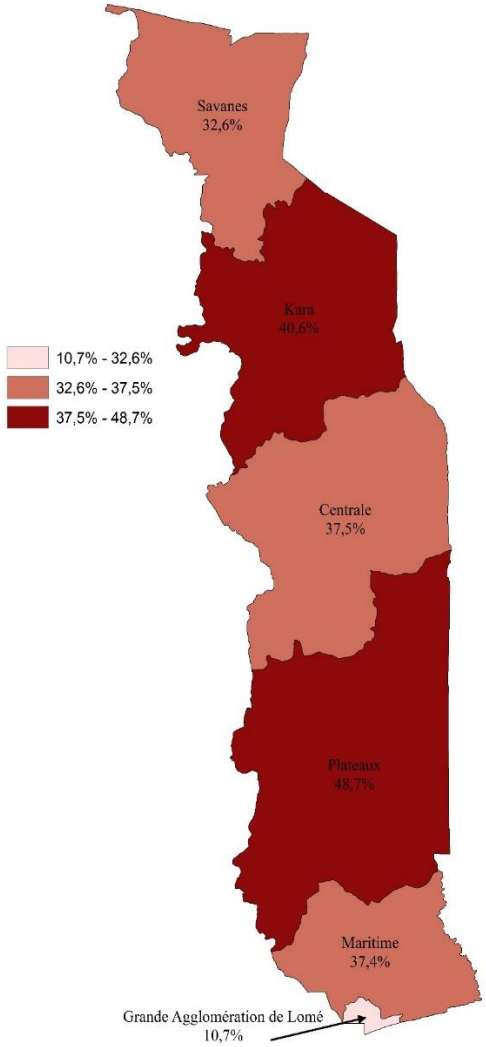


Tableau 4.1 Enfants de moins de 5 ans qui ont fait la fièvre confirmée par le test parasitologique et ayant reçu un traitement antipaludique

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont fait la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview; pourcentage des enfants pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés parmi les enfants de moins de cinq ans; pourcentage des enfants pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre et pourcentage pour lesquels on a effectué un prélèvement de sang au doigt ou au talon pour être testé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Togo 2020

	Enfants de moins de 5 ans		Enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants avec de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'enquête	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement[1]	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement le jour même ou le jour après	Pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé	Effectif d'enfants
Age en mois						
<12	27,5	524	59,9	50,3	20,8	140
12-23	40,7	478	62,1	46,5	23,8	184
24-35	37,7	485	66,9	52,3	30,5	165
36-47	31,2	528	63,5	53,3	27,7	140
48-59	32,2	575	58,1	45,5	21,8	149
Sexe						
Masculin	33,6	1341	62,3	48,8	25,9	397
Féminin	33,8	1250	62,3	50,4	24,0	381
Résidence						
Urbain	22,0	907	69,8	54,9	27,6	179
Rural	40,1	1684	60,1	48,0	24,2	598
Région						
Grande Agglomération de Lomé	15,9	515	74,5	63,3	22,5	74
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	38,0	488	61,9	42,4	22,6	171
Plateaux	49,3	694	58,5	48,7	19,8	298
Centrale	38,5	226	75,3	58,8	36,0	74
Kara	27,5	331	55,9	47,2	28,3	83
Savanes	26,3	337	60,7	49,2	38,0	78
Niveau d'instruction de la mère[2]						
Aucun	36,2	796	61,7	51,3	24,3	287
Primaire	36,3	779	63,1	50,2	25,6	282
Secondaire ou plus	28,3	740	62,0	46,3	25,0	208
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	37,0	546	60,8	49,4	24,3	181
Second	39,8	558	53,1	42,3	21,8	191
Moyen	40,3	452	68,4	53,2	25,3	160
Quatrième	32,2	521	65,0	51,4	31,5	149
Le plus élevé	20,2	513	69,3	55,6	21,8	97
Ensemble	**33,7**	**2590**	**62,3**	**49,6**	**25,0**	**778**

[1]Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : secteur médical public, secteur médical privé, boutique, marché, et vendeur de médicaments itinérants, Sont exclus les conseils ou traitements d'un praticien traditionnel,

[2]Effectif des femmes au niveau du niveau d'instructions de la mère est différent de l'effectif total, car certains enfants n'ont pas leur mère dans le ménage

Tableau 4.2 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques et parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EIPT 2020

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été demandés auprès de chaque source :		
Source	Parmi les enfants ayant de la fièvre	Parmi les enfants ayant de la fièvre pour lesquels un traitement ou des conseils ont été recherchés	Parmi les enfants ayant de la fièvre pour lesquels un traitement ou des conseils ont été recherchés dans les 48h suivant l'apparition des symptômes
N'importe quelle source du secteur public	**33,2**	**49,5**	**48,7**
Hôpital du gouvernement	10,4	15,6	16,4
Centre de santé médico-social	6,6	9,8	9,3
Dispensaire	8,2	12,3	11,7
Case de santé	0,3	0,5	0,4
Service mobile	0,7	1,0	0,6
Agent de santé communautaire	6,2	9,3	9,4
Autre secteur public	0,8	1,2	1,1
N'importe quelle source du secteur privé médical	**12,0**	**17,9**	**17,9**
Hôpital privé/clinique	5,2	7,7	7,2
Pharmacie	6,0	9,0	9,6
Cabinet médical privé	0,7	1,1	1,1
Autres sources	**23,0**	**34,3**	**35,2**
Boutique	7,0	10,5	11,3
Praticien traditionnel	2,9	4,4	3,9
Marché	7,8	11,6	12,2
Vendeur de médicaments itinérant	3,5	5,2	5,6
Autre	1,9	2,9	2,6
Effectif d'enfants	**778**	**521**	**465**

Tableau 4.3 Type de médicaments utilisés

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview qui ont pris n'importe quel antipaludique, pourcentage ayant pris des anti biotique spécifiques, pourcentage ayant pris autres médicaments selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPT 2020

	Pourcentage d'enfants qui ont pris :																				Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des médicaments
	Type d'antipalidique													**Type d'anti Biotique**		**Autres Médicaments**					
Caractéristique sociodémographique	N'importe quel CTA[1]	Artémé the-Luméfantrine	Artésunate - Amodiaquine (ASAQ)	Dihydroartémisinine - Pipéraquine (DHAPQ)	Artésunate - Méflo quine	SP/ Fansidar	Chloroquine	Amodiaquine	Quinine Comprimés	Artesunate voie rectale	Quinine par Injection/IIV	Artesunate par Injection/IIV	Autre Antipaludique	Comprimé Sirop	Injection/IIV	Aspirime	Acétaminophen	Ibuprofen	Autres	Ne sait pas	
Âge en mois																					
<6	(15,6)	(2,8)	(0,0)	(0,0)	(0,9)	(1,9)	(0,0)	(4,1)	(2,6)	(3,5)	(1,5)	(1,4)	(4,9)	(6,8)	(1,5)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(70,8)	(4,7)	42
6-11	51,0	9,9	3,8	0,0	1,2	0,0	2,6	2,0	0,0	2,7	0,0	4,6	4,3	11,7	3,4	1,1	1,7	0,0	67,0	5,2	74
12-23	68,0	16,0	5,3	0,0	2,6	0,0	0,7	0,5	0,2	2,7	2,1	5,3	2,5	12,9	4,6	0,7	0,0	1,8	53,5	8,6	160
24-35	62,9	18,8	2,4	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,4	6,9	0,0	5,9	4,2	9,1	1,0	1,8	0,6	1,1	51,9	11,1	146
36-47	61,0	12,7	5,9	1,3	1,0	0,9	2,1	1,8	0,3	4,3	0,0	8,3	1,9	8,2	2,6	0,0	1,0	0,7	61,4	6,0	123
48-59	53,7	16,2	6,3	0,5	0,4	1,6	0,7	0,7	2,2	2,6	0,4	2,8	8,8	11,9	3,1	0,5	0,4	1,8	54,3	3,7	128
Sexe																					
Masculin	64,0	16,1	6,0	0,3	1,8	0,0	1,7	1,2	0,5	3,6	0,9	5,5	3,7	9,3	2,8	0,2	0,4	1,0	60,2	6,2	344
Féminin	52,5	13,0	2,8	0,4	0,8	1,2	0,2	0,9	1,1	4,2	0,4	4,8	4,9	11,8	2,9	1,4	0,8	1,3	54,3	8,1	329
Résidence																					
Urbain	58,2	15,2	3,6	0,0	0,7	0,0	0,0	0,5	0,0	0,9	0,7	8,6	4,8	19,5	5,3	1,8	0,0	2,0	48,6	13,8	159
Rural	58,9	14,4	4,7	0,4	1,5	0,8	1,3	1,2	1,0	4,9	0,6	4,1	4,1	7,7	2,1	0,5	0,8	0,9	60,0	5,0	514
Région																					
Grande Agglomération de Lomé	(52,2)	(15,7)	(2,7)	(0,0)	(1,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(8,7)	(9,2)	(19,1)	(5,7)	(1,2)	(0,0)	(1,9)	(47,2)	(12,2)	66
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	54,3	13,5	4,3	0,0	0,6	0,0	0,8	0,0	0,8	7,5	0,0	2,7	7,7	8,0	1,8	0,5	2,4	0,6	56,6	10,1	140
Plateaux	50,6	11,1	1,6	0,0	1,6	0,0	0,7	1,5	0,4	3,9	1,3	4,1	3,2	12,5	1,9	0,7	0,0	1,1	62,8	7,0	258
Centrale	60,5	8,5	11,3	0,0	0,6	0,0	0,0	1,2	3,2	2,0	0,9	12,2	1,9	9,0	6,0	0,5	0,0	1,2	54,4	4,0	65
Kara	72,3	30,0	4,1	0,0	1,5	2,4	1,9	1,9	1,1	4,5	0,0	6,3	0,9	9,9	4,1	2,1	0,0	0,0	49,3	3,7	73
Savanes	72,0	18,0	10,6	3,1	2,4	3,0	2,9	1,2	0,0	2,0	0,7	3,0	2,6	2,3	1,6	0,0	0,7	2,7	59,3	3,0	71
Niveau d'instruction de la mère																					
Aucun	68,3	16,0	6,2	0,6	2,1	1,2	0,5	0,7	0,1	2,8	0,8	5,7	2,5	6,3	2,6	1,6	0,6	0,8	59,1	5,6	239
Primaire	54,9	14,9	3,4	0,3	1,1	0,4	2,2	1,8	1,0	6,3	0,8	4,2	3,9	11,0	3,0	0,6	0,0	0,3	56,2	6,5	250
Secondaire ou plus	50,8	12,4	3,6	0,0	0,6	0,0	0,0	0,4	1,3	2,2	0,3	5,8	7,2	15,3	3,0	0,0	1,4	2,6	56,5	9,9	184
Quintiles de bien-être économique																					
Le plus bas	66,0	16,7	6,5	1,4	0,8	0,7	0,9	1,6	0,0	4,8	0,0	6,0	2,4	5,8	4,0	1,3	0,0	2,8	53,5	5,3	158
Second	67,4	16,2	5,1	0,0	1,2	1,8	1,3	1,4	1,8	2,4	0,9	2,7	2,1	3,4	1,6	0,7	2,5	0,0	68,0	5,5	156
Moyen	55,8	14,1	1,3	0,0	3,7	0,0	2,2	0,0	0,8	4,2	1,4	2,6	4,9	10,8	0,4	0,9	0,0	1,3	59,5	4,7	142
Quatrième	44,4	12,6	2,7	0,0	0,5	0,0	0,0	0,6	0,8	5,5	0,8	7,2	7,6	25,0	3,9	0,0	0,0	0,0	49,3	9,8	132
Le plus élevé	56,5	11,4	7,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	2,3	0,0	9,3	5,5	9,2	5,4	0,9	0,0	1,5	53,6	13,2	84
Ensemble	**58,7**	**14,6**	**4,4**	**0,3**	**1,3**	**0,6**	**1,0**	**1,0**	**0,8**	**3,9**	**0,7**	**5,2**	**4,3**	**10,5**	**2,8**	**0,8**	**0,6**	**1,1**	**57,3**	**7,1**	**673**

CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine (Artéméther Luméfantrine, Artésunate-Amodiaquine (ASAQ, Dihydroartémisinine-Pipéraquine (DHAPQ),Artesunate-Mefloquine).

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

Tableau 4.4 Couverture des tests du paludisme auprès des enfants

Pourcentage d'enfants éligibles de 6-59 mois pour lesquels on a effectué un test de paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EIPT 2020

	Pourcentage testé pour :		
Caractéristique sociodémographique	Paludisme par TDR	Paludisme par microscopie	Effectif d'enfants
Age en mois			
6-8	91,9	91,9	149
9-11	94,8	94,8	115
12-17	95,9	95,9	267
18-23	95,5	95,5	221
24-35	96,1	96,1	534
36-47	95,4	95,4	563
48-59	95,7	95,6	608
Sexe			
Masculin	95,4	95,4	1290
Féminin	95,5	95,4	1167
Statut de l'interview de la mère			
Interviewée	95,8	95,7	2185
Non interviewée	92,6	92,6	272
Résidence			
Urbain	89,5	89,5	687
Rural	97,7	97,7	1770
Région			
Grande Agglomération de Lomé	95,6	95,6	386
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	96,8	96,8	469
Plateaux	95,7	95,7	346
Centrale	98,3	98,0	405
Kara	99,2	99,2	529
Savanes	83,2	83,2	322
Niveau d'instruction de la mère[1]			
Aucun	96,1	96,1	850
Primaire	95,6	95,6	711
Secondaire ou plus	95,5	95,4	624
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	98,9	98,7	707
Second	98,6	98,6	583
Moyen	95,2	95,2	376
Quatrième	94,4	94,4	425
Le plus élevé	85,2	85,2	366
Ensemble	**95,4**	**95,4**	**2457**

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

[1]Non compris les enfants dont la mère n'a pas été interviewée.

Tableau 4.5.1 Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test de paludisme était positif par test de diagnostic rapide (TDR) et par microscopie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPT 2020

Caractéristique sociodémographique	Prévalence du paludisme selon les TDR		Prévalence du paludisme selon la microscopie		Fièvre ou antécédent de fièvre chez l'enfant		
	TDR positif	Effectif d'enfants	Microscopie positive	Effectif d'enfants	TDR positif	Microscopie positive	Effectif d'enfants
Age en mois							
6-8	15,6	128	17,3	128	32,2	34,2	48
9-11	30,6	106	27,7	106	(41,1)	(36,0)	41
12-17	32,3	234	31,8	234	52,7	46,8	97
18-23	25,6	205	30,8	205	29,2	35,1	85
24-35	32,7	459	34,0	459	45,0	46,1	163
36-47	40,7	487	39,6	487	61,6	48,9	139
48-59	44,1	537	42,3	537	63,3	59,1	148
Sexe							
Masculin	34,9	1117	35,4	1117	49,5	46,3	368
Féminin	36,2	1040	35,6	1039	50,7	47,2	354
Statut de l'interview de la mère							
Interviewée	34,4	1931	34,3	1931	50,1	46,8	722
Non interviewée	45,0	226	46,2	226	na	na	na
Résidence							
Urbain	10,8	705	13,4	705	19,3	20,1	167
Rural	47,5	1452	46,2	1452	59,1	54,5	555
Région							
Grande Agglomération de Lomé	3,9	384	10,7	384	(7,8)	(14,4)	67
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	31,5	420	37,4	420	42,9	42,9	161
Plateaux	52,7	582	48,7	582	59,9	55,2	275
Centrale	41,3	187	37,5	187	54,1	45,2	69
Kara	42,8	289	40,6	289	53,8	52,8	77
Savanes	37,7	294	32,6	294	56,8	45,4	73
Niveau d'instruction de la mère[1]							
Aucun	47,2	681	43,6	681	61,4	55,4	274
Primaire	33,6	644	35,4	644	49,0	46,8	259
Secondaire ou plus	20,8	606	22,5	605	35,3	34,2	189
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	52,5	477	46,2	477	63,8	55,4	172
Second	49,9	480	49,5	480	64,2	62,3	173
Moyen	41,7	377	42,5	377	52,7	45,9	145
Quatrième	22,3	436	24,3	436	34,0	34,3	144
Le plus élevé	5,5	387	10,8	387	15,6	19,5	88
Ensemble	**35,5**	**2157**	**35,5**	**2156**	**50,1**	**46,8**	**722**

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview. TDR = test de diagnostic rapide.

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

[1]Non compris les enfants dont la mère n'a pas été interviewée.

na Non applicable

Tableau 4.5.2 Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test de paludisme était positif par test de diagnostic rapide (TDR) et par microscopie, selon certaines caractéristiques de l'habitat, EIP Togo, 2020

		Prévalence du paludisme selon les TDR		Prévalence du paludisme selon la microscopie		Fièvre ou antécédent de fièvre chez l'enfant		
		TDR positif	Effectif d'enfants	Microscopie positive	Effectif d'enfants	TDR positif	Microscopie positive	Effectif d'enfants
Types de gites larvaires								
Crevasses	Oui	27,2	275	31,6	275	37,5	40,4	107
	Non	36,7	1882	36,1	1882	52,3	47,8	615
Mares d'eau	Oui	20,3	137	23,7	137	31,6	33,8	62
	Non	36,6	2020	36,3	2020	51,9	48,0	660
Retenues d'eau	Oui	26,3	135	24,5	135	(42,7)	(36,7)	47
	Non	36,1	2022	36,2	2021	50,7	47,5	675
Jarres non couvertes	Oui	43,8	483	43,1	482	56,8	54,4	185
	Non	33,1	1674	33,3	1674	47,8	44,1	537
Puits non couverts	Oui	18,7	231	22,4	231	(38,8)	(32,1)	50
	Non	37,5	1926	37,1	1925	50,9	47,8	672
Puits perdus	Oui	*	25	*	25	*	*	5
	Non	35,6	2131	35,6	2131	50,0	46,5	717
Puisards non couverts	Oui	44,4	141	39,1	141	57,4	52,9	51
	Non	34,9	2016	35,3	2016	49,6	46,3	671
Lac	Oui	*	0	*	0	*	*	0
	Non	35,5	2156	35,5	2156	50,1	46,8	722
Marigot/Rivière/Fleuve	Oui	30,4	54	32,3	54	55,9	53,3	12
	Non	35,6	2103	35,6	2103	50,0	46,6	710
Autre à préciser	Oui	*	8	*	8	*	*	5
	Non	35,6	2149	35,5	2149	50,2	46,8	717
Aucune	Oui	34,8	627	36,5	627	48,5	44,1	184
	Non	35,8	1530	35,1	1529	50,7	47,7	539
Type de site des maisons/concessions								
Marécageuse		23,9	380	25,6	380	36,1	32,3	135
Non marécageuse		38,0	1777	37,6	1777	53,3	50,1	587
Types de plantes engainantes								
Maïs	Culture de maïs	39,7	690	37,4	690	54,9	47,8	228
	Pas de culture de maïs	33,6	1467	34,6	1467	47,9	46,3	495
Mil	Culture de mil	43,7	256	38,8	256	64,4	51,6	74
	Pas de culture de mil	34,4	1901	35,1	1901	48,5	46,2	648
Sorgho	Culture de sorgho	42,5	233	39,9	233	58,7	49,6	79
	Pas de culture de sorgho	34,7	1923	35,0	1923	49,1	46,4	643
Légumes	Culture de légumes	44,2	351	38,9	350	55,8	47,5	125
	Pas de culture de légumes	33,8	1806	34,8	1806	48,9	46,6	597
Existence de la végétation aux alentours immédiats (moins de 50 m) de la maison/concession								
Présence de végétation		40,6	1324	39,1	1324	53,1	48,1	487
Absence de végétation		27,5	833	29,8	833	43,8	43,8	235
Ensemble		**35,5**	**2157**	**35,5**	**2156**	**50,1**	**46,8**	**722**

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

Tableau 4.6 Espèces de plasmodium

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test était positif aux différentes espèces de plasmodium parmi les enfants dont le résultat du test de paludisme était positif par microscopie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPT 2020

Caractéristique sociodémographique	Espèces de plasmodium				Effectifs d'enfants dont le résultat du test de paludisme était positif par microscopie
	Plasmodium Falciparum	Plasmodium malariae	Plasmodium ovale	Infections mixtes[1]	
Sexe					
Masculin	80,6	2,6	0,4	16,4	396
Féminin	78,2	1,7	0,0	20,1	370
Résidence					
Urbain	96,3	0,6	0,0	3,0	94
Rural	77,1	2,4	0,2	20,3	671
Région					
Grande Agglomération de Lomé	(100,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	41
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	80,6	4,0	0,9	14,5	157
Plateaux	74,4	3,0	0,0	22,6	284
Centrale	85,7	1,6	0,0	12,7	70
Kara	72,8	0,0	0,0	27,2	117
Savanes	87,2	0,9	0,0	11,9	96
Ensemble	**79,4**	**2,2**	**0,2**	**18,2**	**766**

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

[1]Infection mixte comprend la présence de 2 ou 3 espèces de plasmodium (falciparum, malariae et ovale).

Tableau 4.7 Prévalence de paludisme et traitement chimio-préventif du paludisme saisonnier chez les enfants

Pourcentage d'enfants âgés de 6-59 mois des régions Centrale, Kara et Savane dont le résultat du test de paludisme était positif par résultats du test de diagnostic rapide (TDR) et par résultats de l'examen microscopique, selon qu'ils bénéficient ou non du traitement chimio-préventif du paludisme saisonnier (CPS), EIPT 2020

	Prévalence des biomarqueurs du paludisme par les TDR		Prévalence parasitaire du paludisme par microscopie	
Traitement CPS[1]	Positif par TDR	Effectif d'enfants des régions Centrale, Kara et Savanes âgés de 6-59 mois	Microscopie positive	Effectif d'enfants de 6-59 mois des régions Centrale, Kara et Savanes
Enfant bénéficie du traitement CPS	39,0	598	35,6	598
Enfant ne bénéficie pas du traitement CPS	45,4	173	41,0	172
Ensemble	**40,5**	**771**	**36,8**	**770**

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé la nuit ayant précédé l'interview dans le ménage. CPS = traitement chimio-préventif du paludisme saisonnier ; TDR = test de diagnostic rapide

[1] Les enfants dont la mère n'a pas été interviewée sont considérés comme non bénéficiaires.

CONNAISSANCE ET INFORMATION SUR LE PALUDISME

5

Résultats clés

- Près de quatre femmes de 15-49 ans sur dix (38%) ont cité la piqûre de moustique comme seul moyen de contracter le paludisme.
- La moitié des femmes de 15-49 ans (50%) ont cité la fièvre comme principal symptôme du paludisme.
- Parmi les femmes de 15-49 ans, 91% ont cité le fait de dormir sous une moustiquaire comme le moyen efficace pour prévenir le paludisme.
- Au cours des 6 derniers mois, 24% des femmes de 15-49 ans ont entendu ou vu des messages sur le paludisme.
- La communication de message sur le paludisme se fait le plus fréquemment par les agents de santé communautaire (56%), la radio (45 %) et les formations sanitaires (23 %).
- Les résultats de l'EIPT révèlent que 95% des ménages trouvent bonne la stratégie de distribution adoptée pour la campagne de distribution des MID ; pour 97% des ménages, la qualité de la texture des moustiquaires est bonne.

Ce chapitre présente les résultats du niveau d'accès des femmes de 15-49 ans aux messages sur le paludisme et les canaux par lesquels elles reçoivent ces messages. Il fournit également des données relatives aux connaissances de base des femmes sur les causes, les signes, les symptômes et la prévention du paludisme.

5.1 CONNAISSANCE DU MODE DE TRANSMISSION, SYMPTÔMES ET MÉTHODES DE PRÉVENTION DU PALUDISME

Connaissance de mode de transmission du paludisme
Proportion des femmes de 15-49 ans qui ont cité les piqûres de moustiques comme seul moyen de contracter le paludisme.
Échantillon : *Femmes de 15-49 ans.*

Connaissance des symptômes du paludisme
Proportion des femmes de 15-49 ans qui ont cité la fièvre comme symptôme principal du paludisme.
Échantillon : *Femmes de 15-49 ans.*

Connaissance des méthodes de prévention du paludisme
Proportion des femmes de 15-49 ans qui ont cité le fait de dormir sous une moustiquaire comme le moyen efficace de prévenir le paludisme.
Échantillon : *Femmes de 15-49 ans.*

Au cours de l'EIPT-2020, pour évaluer la connaissance des femmes sur le mode de transmission, les symptômes et méthodes de prévention du paludisme, des questions relatives à chacun de ces aspects ont été posées aux femmes âgées de 15-49 ans.

Dans l'ensemble, 38% des femmes ont cité les piqûres de moustiques comme seul moyen de contracter le paludisme, 50% ont cité la fièvre comme principal symptôme du paludisme et 91% ont cité le fait de dormir sous une moustiquaire comme le moyen efficace pour prévenir le paludisme (**Tableau 5.1**).

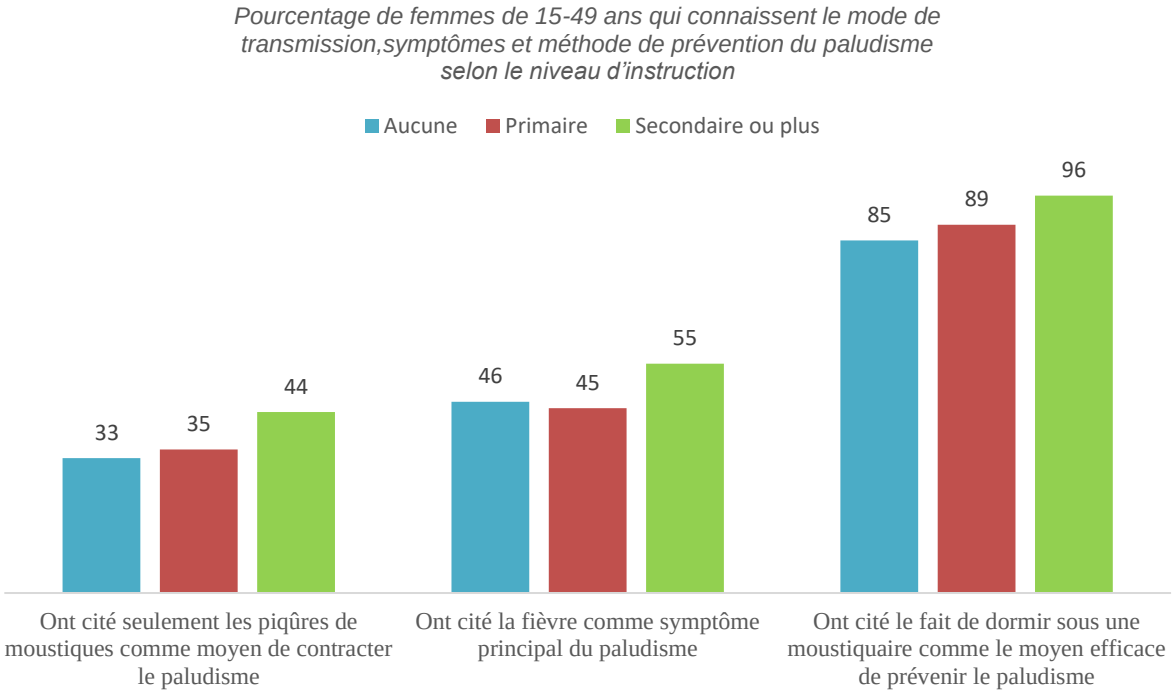
Tendances

Par rapport à l'EIPT-2017 (41%), la proportion des femmes de 15-49 ans qui ont cité les piqûres de moustiques comme seul moyen de contracter le paludisme a diminué de trois points de pourcentage en 2020. Par contre, les proportions des femmes de 15-49 ans qui ont cité la fièvre comme principal symptôme du paludisme et le fait de dormir sous une moustiquaire comme le moyen efficace pour prévenir le paludisme, ont connu une hausse, allant respectivement de 43% à 50% et de 85% à 91% entre 2017 et 2020.

Variations par caractéristique

La proportion de femmes ayant cité le fait de dormir sous une moustiquaire comme moyen efficace de prévenir le paludisme varie de manière importante avec le niveau d'instruction, passant de 85% pour les femmes sans aucun niveau d'instruction à 96% pour celles ayant le niveau secondaire ou plus. (**Graphique 5.1**).

Graphique 5.1 : Connaissances sur le paludisme par niveau d'instruction



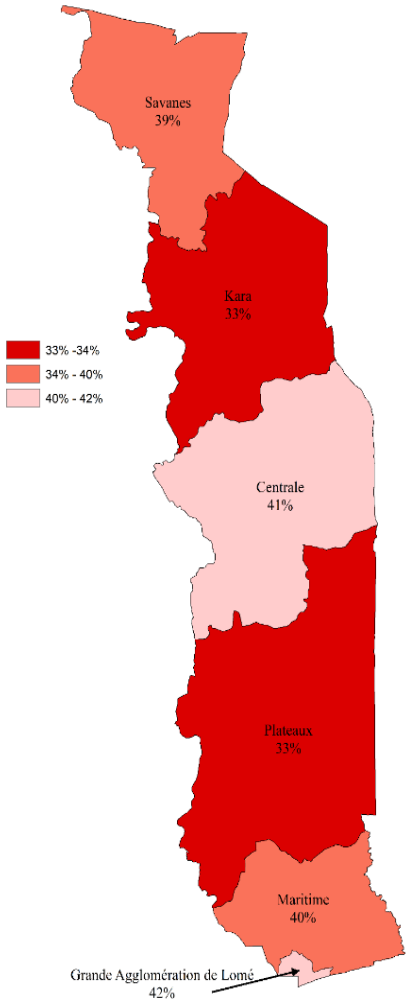
La proportion des femmes qui ont cité la fièvre comme principal symptôme du paludisme varie selon le niveau d'instruction. Elle est de 46% pour les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction et de 55% pour celles ayant le niveau secondaire ou plus.

La proportion des femmes qui ont cité la piqûre de moustiques comme seul moyen de contracter le paludisme est la plus faible dans la région de la Kara (33%) et la plus élevée dans la Grande Agglomération de Lomé (42%). (**Carte 5.2**).

Au niveau des régions, la proportion la plus faible des femmes qui ont cité le fait de dormir sous une moustiquaire comme moyen efficace de prévenir le paludisme est observée dans les Plateaux (85%) (**Carte 5.3**).

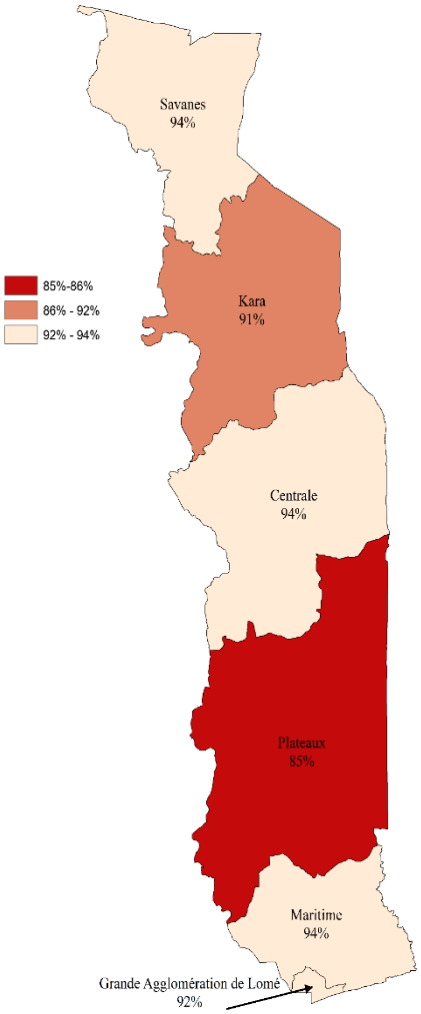
Carte 5.1 Connaissance du mode de transmission du paludisme par région

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont cité seulement les piqûres de moustiques comme moyen de contracter le paludisme



Carte 5.2 Connaissance de méthodes de prévention du paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont cité le fait de dormir sous une moustiquaire comme le moyen efficace de prévenir le paludisme



5.2 ACCÈS AUX MESSAGES SUR LE PALUDISME

Accès aux messages sur paludisme
Proportion de femmes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu des messages sur le paludisme au cours des 6 mois avant l'interview.

Échantillon : *Femmes de 15-49 ans.*

La lutte contre le paludisme passe avant tout par un changement de comportement. La communication est essentielle pour soutenir toutes les stratégies mises en œuvre dans la lutte contre le paludisme au Togo. Au cours de l'EIPT-2020, il a été demandé aux femmes de 15-49 ans si elles avaient, au cours des six derniers mois, vu ou entendu des messages sur le paludisme.

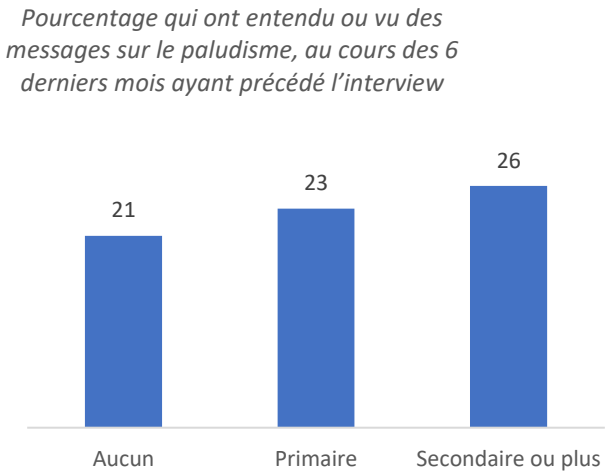
Dans l'ensemble, 24% des femmes de 15-49 ans ont entendu ou vu des messages sur le paludisme au cours des six derniers mois. La communication de messages sur le paludisme se fait le plus fréquemment par les agents de santé communautaire (56%), la radio (45%) et les formations sanitaires (23%) (**Tableau 5.2**).

Le **Tableau 5.3** présente l'accès à certains messages spécifiques sur le paludisme. Au cours de cette étude, 23% de femmes déclarent avoir vu ou entendu au moins un des trois types de messages sur la prévention du paludisme. Ce sont surtout les messages portant sur la protection par une moustiquaire à imprégnation durable qui sont les plus entendus ou vus (23%). Par contre, les messages sur le TPI n'ont atteint que 2% des femmes de 15-49 ans et les messages sur la CPS n'ont touché que 1% de celles-ci.

Variations par caractéristique

- La proportion de femmes ayant vu ou entendu des messages sur le paludisme au cours des six derniers mois est plus faible chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction (21%) que chez celles ayant le niveau d'instruction secondaire ou plus (26%) (**Graphique 5.2**).
- La proportion des femmes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu des messages sur le paludisme au cours des six derniers mois quelle que soit la source varie d'une région à une autre. Cette proportion est plus faible dans la région des Plateaux (16%) et plus élevée dans la région Maritime (33%) (**Tableau 5.2**).

Graphique 5.2: Accès aux messages sur le paludisme



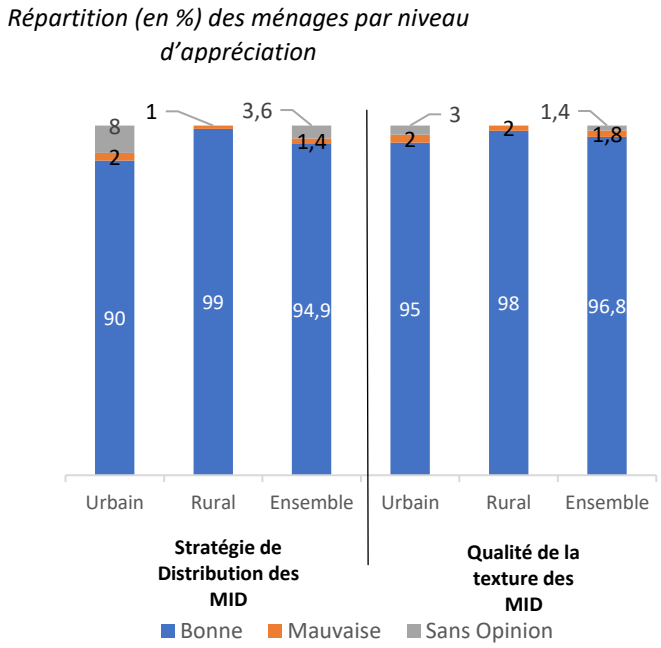
5.3 APPRECIATION DES MENAGES SUR LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DES MID

Il est important de quantifier le niveau de satisfaction des ménages sur la campagne de distribution des MID menée afin de formuler des propositions d'amélioration pour le futur. Le **Tableau 5.4** contient les résultats enregistrés à cet effet.

Dans l'ensemble, 95% des ménages trouvent bonne la stratégie de distribution et seul 1% la trouve mauvaise. Pour les informations diffusées, 91% déclarent qu'elles ont été bien faites et 3% les qualifient de mauvaises.

En ce qui concerne les moustiquaires, 97% des ménages estiment que la qualité de la texture est bonne et 96% sont satisfaits de la couleur.

Graphique 5.3 : Niveau d'appréciation des ménages de la campagne de distribution de MID et de la qualité de la texture des MID, par milieu de résidence



- En fonction du milieu de résidence, 90% des ménages en milieu urbain donnent une bonne appréciation de la stratégie de distribution des MID contre 99% en milieu rural. Pour la qualité de la texture des MID, 95% des ménages en milieu urbain et 98% en milieu rural la qualifient de bonne (**Graphique 5.3**).
- Selon le sexe du répondant, l'écart est négligeable. Environ 95% des ménages donnent une bonne appréciation de la stratégie de distribution des MID aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

Tableau 5.1 Connaissance de mode de transmission, symptômes et méthodes de prévention du paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont cité les piqûres de moustiques comme seul moyen de contracter le paludisme, pourcentage des femmes qui ont cité la fièvre comme symptôme principal du paludisme et pourcentage des femmes qui ont cité le fait de dormir sous une moustiquaire comme moyen efficace de prévenir le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIP Togo 2020

Caractéristique sociodémographique	Ont cité les piqûres de moustiques comme seul moyen de contracter le paludisme	Ont cité la fièvre comme symptôme principal du paludisme	Ont cité le fait de dormir sous une moustiquaire comme le moyen efficace de prévenir le paludisme	Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant déclaré certains moyens recommandés[1] pour éviter de contracter le paludisme	Effectif de femmes
Groupe d'âges					
15-19	42,1	51,4	92,7	71,3	844
20-24	34,8	50,7	91,1	68,9	749
25-29	38,6	48,9	91,3	66,5	731
30-34	36,8	47,9	89,4	69,6	624
35-39	39,3	52,5	92,4	73,6	511
40-44	38,9	46,9	90,2	72,2	461
45-49	32,4	48,4	85,4	70,0	265
Résidence					
Urbain	40,3	51,3	92,3	72,9	1965
Rural	36,1	48,4	89,6	67,5	2219
Région					
Grande Agglomération de Lomé	41,9	51,4	92,2	85,2	1243
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	39,6	49,7	94,2	59,0	790
Plateaux	33,1	44,2	84,6	59,5	984
Centrale	41,1	53,3	93,8	77,8	318
Kara	32,9	49,5	90,6	54,0	443
Savanes	38,8	56,0	93,9	74,3	405
Niveau d'instruction					
Aucun	32,5	46,1	85,0	63,1	1148
Primaire	34,6	44,6	88,8	68,0	1170
Secondaire ou plus	43,6	55,3	95,8	75,6	1866
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	34,6	47,8	85,6	61,7	636
Second	32,5	48,6	89,3	61,4	751
Moyen	36,3	48,5	91,6	70,2	632
Quatrième	39,5	50,3	91,4	70,4	1013
Le plus élevé	43,3	51,9	94,0	80,0	1153
Ensemble	**38,1**	**49,8**	**90,9**	**70,1**	**4184**

Note : [1] Les moyens recommandés : dormir sous une MID, dormir sous une MID toutes les nuits pendant toute l'année, prendre des médicaments préventifs, prendre des comprimés pendant la grossesse, nettoyer les environs, pulvérisation intra domiciliaire

Tableau 5.2 Accès et sources des messages concernant le paludisme

Pourcentage des femmes de 15-49 ans qui, au cours des 6 derniers mois ayant précédé l'interview, ont entendu ou vu des messages sur le paludisme ; pourcentage des femmes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu des messages sur le paludisme en fonction de la source du message parmi les femmes qui ont entendu ou vu des messages sur le paludisme, selon certaines caractéristiques, EIPT 2020

	Entendu ou vu		Entendu ou vu par source								
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui ont entendu ou vu des messages sur le paludisme, au cours des 6 derniers mois ayant précédé l'interview	Effectif des femmes	Radio	Télévision	Affiche/ dépliant	Agent de santé communautaire	Evénement communautaire	Chef village/district	Formation sanitaire	Ailleurs	Effectif des femmes ayant entendu ou vu des messages sur le paludisme
Groupe d'âges											
15-19	15,3	844	37,8	17,6	3,5	48,9	4,7	3,9	19,9	9,5	129
20-24	25,8	749	42,9	12,0	4,1	61,3	2,9	10,1	23,4	8,7	194
25-29	24,8	731	41,8	13,0	5,8	56,8	2,4	4,2	31,6	9,9	181
30-34	28,6	624	47,1	12,1	7,1	54,4	1,9	10,4	24,9	14,4	178
35-39	23,7	511	48,3	14,4	2,2	58,7	5,7	7,4	26,2	8,6	121
40-44	25,6	461	49,2	13,4	1,0	57,1	1,1	4,8	19,3	12,4	118
45-49	26,8	265	57,2	9,3	0,7	43,3	3,4	11,7	6,1	11,6	71
Résidence											
Urbain	23,7	1965	53,1	22,6	6,2	48,5	3,0	5,6	20,6	7,7	466
Rural	23,7	2219	38,2	4,9	2,1	61,7	3,1	9,0	25,7	13,4	527
Région											
Grande Agglomération de Lomé	23,4	1243	51,3	24,6	7,6	48,0	3,3	4,8	19,4	7,6	291
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	32,7	790	43,4	4,9	0,6	64,3	0,0	3,6	9,9	5,3	258
Plateaux	15,5	984	20,5	4,3	6,1	34,4	5,4	17,2	22,3	26,6	152
Centrale	17,0	318	62,5	26,3	3,2	51,7	1,6	3,7	29,6	15,2	54
Kara	24,9	443	41,8	10,1	2,6	58,8	6,4	9,4	30,8	17,7	110
Savanes	31,3	405	60,2	11,9	1,9	78,9	3,5	9,4	51,9	1,6	127
Niveau d'instruction											
Aucun	20,5	1148	42,0	4,9	1,6	63,8	2,4	10,7	22,1	12,2	236
Primaire	23,4	1170	46,3	10,1	2,1	55,0	4,6	9,2	21,3	9,1	274
Secondaire ou plus	25,9	1866	46,2	19,0	6,3	51,8	2,4	4,8	25,1	10,9	483
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	21,4	636	46,7	2,8	1,4	67,8	4,5	8,3	34,3	8,8	136
Second	22,6	751	41,2	5,8	2,6	66,1	2,5	12,9	27,6	16,1	169
Moyen	20,1	632	30,1	5,7	3,0	51,9	4,4	8,6	26,4	15,7	127
Quatrième	24,8	1013	49,3	14,5	2,9	50,8	1,3	5,4	13,9	10,5	251
Le plus élevé	26,8	1153	49,6	23,9	7,3	49,6	3,6	5,2	22,6	6,6	309
Ensemble	**23,7**	**4184**	**45,2**	**13,2**	**4,0**	**55,5**	**3,0**	**7,4**	**23,3**	**10,7**	**993**

Tableau 5.3 Accès à certains messages spécifiques sur le paludisme

Pourcentage des femmes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu des messages spécifiques sur le paludisme au cours des 6 mois avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPT 2020

	Pourcentage de femmes qui ont entendu ou vu des messages sur les méthodes de prévention du paludisme :				Pourcentage de femmes qui ont entendu ou vu des messages sur la recherche de soins, le diagnostic et le traitement du paludisme :				
Caractéristiques sociodémographique	Moustiquaire à imprégnation durable	Chimioprévention du paludisme	Traitement préventif intermittent pour les femmes enceintes	Au moins un des trois types de message sur la prévention du paludisme	Recherche de soins précoce en cas de fièvre pour les enfants de moins de 5 ans	Utilisation de test de diagnostic rapide (TDR)	Traitement avec CTA	Au moins un des trois types de message sur la recherche de soins, diagnostic et traitement du paludisme	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15-19	15,1	0,5	0,6	15,1	0,3	0,2	0,0	0,5	844
20-24	24,5	1,1	2,0	24,9	1,0	0,8	0,0	1,7	749
25-29	23,6	0,8	3,3	24,2	0,7	0,5	0,0	1,1	731
30-34	26,8	1,8	3,9	27,9	0,7	0,6	0,3	1,6	624
35-39	21,2	1,5	1,8	22,6	1,6	0,2	0,2	1,7	511
40-44	24,4	1,8	1,9	25,1	1,0	0,7	0,0	1,5	461
45-49	25,8	1,0	2,3	26,6	1,2	0,0	0,0	1,2	265
Résidence									
Urbain	22,5	0,8	2,1	23,1	0,4	0,5	0,0	0,9	1965
Rural	22,5	1,5	2,4	23,1	1,2	0,4	0,1	1,6	2219
Région									
Grande Agglomération de Lomé	22,3	1,0	2,1	22,8	0,2	0,6	0,0	0,8	1243
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	31,9	0,2	3,0	32,6	1,8	0,0	0,1	1,9	790
Plateaux	14,5	0,0	2,1	15,3	0,0	0,4	0,0	0,4	984
Centrale	15,0	1,0	0,3	15,7	1,2	0,0	0,3	1,4	318
Kara	22,3	2,5	2,7	22,7	1,7	1,5	0,0	2,8	443
Savanes	30,1	4,9	2,4	30,9	1,8	0,3	0,2	2,1	405
Niveau d'instruction									
Aucun	19,8	1,1	0,8	20,1	0,7	0,1	0,1	0,9	1148
Primaire	22,2	0,8	2,7	22,6	1,1	0,3	0,0	1,3	1170
Secondaire ou plus	24,4	1,4	2,8	25,2	0,7	0,8	0,1	1,5	1866
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	19,6	2,2	1,9	20,8	1,6	0,4	0,1	2,1	636
Second	21,8	1,3	1,8	21,9	1,3	0,6	0,1	1,8	751
Moyen	17,3	1,1	2,4	18,8	0,8	0,4	0,0	1,2	632
Quatrième	24,1	0,4	2,5	24,3	0,5	0,6	0,0	0,9	1013
Le plus élevé	25,9	1,2	2,3	26,4	0,5	0,3	0,1	0,9	1153
Ensemble	**22,5**	**1,2**	**2,2**	**23,1**	**0,8**	**0,5**	**0,1**	**1,3**	**4184**

Tableau 5.4 Appréciation des ménages sur la campagne de distribution des MID

Pourcentage des ménages suivant leur appréciation de la campagne de distribution des MID selon certaines caractéristiques socioéconomiques

Caractéristique sociodémographique	Stratégie de Distribution des MID			Informations diffusées			Qualité de la texture des MID			Couleur des MID			Ensemble
	Bonne	Mauvaise	Sans Opinion	Bonne	Mauvaise	Sans Opinion	Bonne	Mauvaise	Sans Opinion	Bonne	Mauvaise	Sans Opinion	
Milieu de résidence													
Urbain	90,1	2,2	7,8	82,4	5,0	12,6	95,1	2,3	2,6	94,3	3,6	2,2	1951
Rural	98,6	0,9	0,5	97,4	0,8	1,8	98,0	1,5	0,5	97,5	2,1	0,4	2351
Sexe du répondant													
Masculin	95,1	1,3	3,5	92,3	1,9	5,8	96,5	1,7	1,7	95,9	2,8	1,3	2115
Féminin	94,7	1,5	3,7	89,7	3,2	7,1	96,9	2,0	1,1	96,3	2,7	1,0	2187
Région													
Grande Agglomération de Lomé	85,9	2,3	11,8	77,7	6,2	16,1	93,7	2,4	3,9	92,8	4,0	3,1	1222
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	99,2	0,8	0,0	98,0	1,3	0,7	99,0	1,0	0,0	97,7	2,1	0,2	834
Plateaux	97,2	1,5	1,2	93,4	1,6	5,0	96,3	2,9	0,8	95,5	3,8	0,7	1065
Centrale	97,9	1,2	0,9	93,3	0,8	5,9	99,1	0,0	0,9	98,8	0,8	0,4	332
Kara	98,8	0,8	0,4	96,7	1,4	1,9	98,2	1,7	0,1	98,0	2,0	0,0	497
Savanes	98,8	0,9	0,3	99,1	0,6	0,3	98,6	0,6	0,8	99,2	0,2	0,6	352
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	98,1	1,1	0,7	97,6	0,7	1,7	98,1	1,2	0,7	97,6	1,9	0,5	628
Second	98,4	0,7	0,9	96,4	0,9	2,7	98,8	1,0	0,2	97,7	2,0	0,2	779
Moyen	97,7	1,2	1,1	95,7	1,3	3,1	97,7	1,7	0,6	96,5	2,7	0,8	720
Quatrième	95,1	1,3	3,6	88,3	3,6	8,1	96,3	2,4	1,4	96,5	2,7	0,8	1032
Le plus élevé	88,1	2,4	9,5	81,6	5,1	13,3	94,2	2,4	3,4	93,2	3,9	2,9	1143
Ensemble	**94,9**	**1,4**	**3,6**	**90,9**	**2,6**	**6,5**	**96,8**	**1,8**	**1,4**	**96,1**	**2,8**	**1,1**	**4302**

CONCLUSION

L'enquête sur les indicateurs du paludisme constitue sans conteste un outil de mesure de premier plan pour recueillir des indicateurs de couverture et d'impact des programmes de lutte contre le paludisme et de leurs interventions. Elle est particulièrement utile pour mesurer la couverture des interventions ciblant principalement les ménages, telles que la distribution des MID, la CPS, le traitement préventif intermittent chez les femmes enceintes (TPIg), les tests de diagnostic rapide (TDR) et l'accès aux antipaludiques chez les enfants de moins de 5 ans atteints de fièvre. Comme en 2017, elle a intégré le volet biomarqueur et a été organisée pendant la saison de haute transmission.

ASSURANCE QUALITE

Les données ont été collectées au moyen des tablettes. Pour assurer la qualité des données pendant la collecte, tous les questionnaires étaient régulièrement vérifiés pour s'assurer qu'ils sont tous remplis avant d'autoriser les départs des équipes des grappes. En plus, de la qualité sur le terrain assurée par différents chefs d'équipe, les données étaient également vérifiées tous les jours par les gestionnaires de données au niveau central et toutes les mesures de correction étaient prises immédiatement. En outre des missions de supervision intensives et des visites non annoncées étaient également faites par les superviseurs et les membres de l'équipe de coordination pendant lesquelles des échantillons de ménages sont choisis et vérifiés.

Parallèlement à ces dispositions, le Cabinet international TeAM basé en France a également veiller à l'assurance qualité tout le long du processus, depuis la conception des outils (questionnaires, application de collecte et manuels), la mise en œuvre de l'enquête, l'échantillonnage, la formation des agents et les travaux de terrain, le traitement et l'analyse des données. Les résultats présentés dans ce rapport ont fait l'objet de contrôle et validation par ledit Cabinet.

RESULTATS

Les résultats de l'EIPT 2020 traduisent des progrès importants. Les investissements réalisés dans la distribution de moustiquaires à imprégnation durable (MID), la prise en charge du paludisme durant la grossesse, ainsi que le diagnostic et le traitement précoces des infections paludéennes, ont augmenté de manière notable. Cependant des défis subsistent.

Considérant la prévalence parasitaire, les résultats font état de 35,5% aussi bien pour la microscopie [95% Intervalle de confiance (IC) : 31,9-39,1%] que pour les TDR [95% IC : 31,7-39,4%]. Comparé avec les résultats de l'EIPT 2017, la prévalence semble avoir augmenté mais reste stable entre 2014 et 2020 au regard des données de l'enquête démographique et de santé 2013-2014. La prévalence chez les enfants de moins de cinq ans reste aussi élevée comparée à la cible attendue du PSN 2017-2022. Ces résultats montrent que le paludisme chez les enfants de moins de 5 ans demeure une menace considérable pour la santé publique au Togo.

Il ressort également que malgré les efforts entrepris par l'Etat pour doter les ménages de moustiquaires à imprégnation durable (MID), la proportion de la population dormant sous ces MID est de 60,1 %, bien en deçà de l'objectif d'au moins 80% fixé pour l'année 2020 dans le plan stratégique national.

La chimioprévention du paludisme saisonnier est une stratégie à haut impact mise en œuvre pendant la saison pluvieuse caractérisée par la recrudescence des cas de paludisme pour réduire la morbidité chez les enfants de moins de cinq ans. L'efficacité de cette intervention s'obtient lorsque le traitement est bien observé et la prise est régulière dans les cycles requis. Cependant les résultats montrent que c'est seulement 38% des enfants de 3-59 mois qui ont été réguliers aux traitements. Malgré la mise à

disposition des moyens de diagnostic et de traitement du paludisme dans les structures sanitaires et au niveau communautaire, une frange relativement importante de la population (34%) fait recours à des sources autres que les centres de santé pour rechercher des conseils ou un traitement en cas de fièvre chez les enfants.

Bien que la proportion des enfants qui ont fait la fièvre et pris une CTA parmi ceux ayant eu de la fièvre et ayant pris des médicaments en cas de paludisme tel que révélé en 2020 soit visiblement plus faible (59% en 2020 contre 76% en 2017), elle paraît néanmoins plus réaliste si on se réfère au contexte togolais où l'on a beaucoup plus tendance à se limiter principalement aux antalgiques surtout en milieu rural pour la prise en charge du paludisme à domicile chez les enfants.

Au regard des éléments qui précèdent, il est suggéré les recommandations suivantes pour accroître les impacts de la lutte contre le paludisme au Togo.

RECOMMANDATIONS

A la lumière des résultats susmentionnés, sur les indicateurs du paludisme (EIP) de 2020, bien de recommandations sont formulées à l'endroit des acteurs de lutte contre le paludisme au Togo. Le Ministère de la Santé, de l'Hygiène publique et de l'Accès Universel aux Soins (MSHPAUS), le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) et les partenaires devraient :

- *Renforcer la communication et le suivi de l'utilisation des MID dans les ménages, notamment l'organisation des activités d'accrochage et de sensibilisation post campagne dans les ménages avec l'implication des leaders communautaires*.

- *Renforcer l'implication des leaders communautaires et envisager la fidélisation des enfants aux agents distributeurs des médicaments.*

- *Accélérer l'accès universel aux soins et de renforcer la sensibilisation sur les risques liés à l'utilisation des médicaments de rue.*

- *Faire le plaidoyer et mobiliser davantage de ressources pour la mise en œuvre effective des stratégies complémentaires comme la pulvérisation intra-domiciliaire et la lutte anti larvaire.*

- *Diligenter une étude qui fera le diagnostic communautaire de la faible adhésion des femmes enceintes à la stratégie de prévention du paludisme en vue de prendre des mesures incitatives prenant en compte les capacités contributives des ménages.*

- *Mettre en place un système de recherche de perdus de vue au niveau national et opérationnel des enfants impliqués dans le programme CPS.*

RÉFÉRENCES

Ministère de la Planification, du Développement et de l'Aménagement du Territoire - MPDAT/Togo, Ministère de la Santé - MS/Togo, and ICF International. 2015. *Togo Enquête Démographique et de Santé 2013-2014*. Rockville, Maryland, USA : MPDAT/Togo, MS/Togo and ICF International. http://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR301/FR301.pdf

Ministère de la santé et de la protection sociale, Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP). Août 2016. *Directives nationales de traitement antipaludiques*. République Togolaise.

Ministère de la santé et de la protection sociale, Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP). Juin 2017. *Plan stratégique national de lutte contre le paludisme 2017-2022*. République Togolaise.

Ministère de la santé et de la protection sociale, Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP). Août 2016. *Politique national de lutte contre le paludisme*. République Togolaise.

Shulman, C. E., and E. K. Dorman. 2003. *Importance and Prevention of Malaria in Pregnancy*. Transactions of the Royal Society of Tropical Medicine and Hygiene 97 : 30-35.

Ministère de la santé et de la protection sociale (MSPS) et ICF. 2017. *Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Togo 2017*. Rockville, Maryland, USA : MSPS et ICF.

Amegandjin J., 2013, *Pratique des sondages*, Série méthode N°12.

Croft, Trevor N., Aileen M. J. Marshall, Courtney K. Allen, et al. 2018 Guide to DHS Statistics. Rockville, Maryland, USA : ICF.

PLAN DE SONDAGE Annexe A

A.1 Introduction

L'Enquête sur les indicateurs du paludisme en 2020 est la deuxième enquête du genre au Togo. Elle vise un échantillon national représentatif de 4 500 ménages, avec un nombre attendu d'environ 4 099 femmes âgées de 15 à 49 ans à enquêter avec succès. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont des membres du ménage ou qui ont passé la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés sont éligibles pour l'enquête. Cette section présente une description des objectifs de l'enquête, de la taille globale de l'échantillon, des domaines d'études ainsi qu'une description des sous-échantillons utilisés.

L'objectif principal de l'EIP-2020 est de fournir des estimations actualisées des indicateurs liés au paludisme. De manière spécifique, l'EIP-2020 vise à :

- évaluer la couverture et l'utilisation des interventions de lutte contre le paludisme ;
- évaluer la campagne de distribution gratuite des MID de 2020 ;
- mesurer la prévalence de la parasitémie du paludisme chez les enfants de 6 à 59 mois ;
- évaluer les connaissances au sein de la communauté sur la prévention et la prise en charge du paludisme.

Les résultats de l'enquête sont présentés pour l'ensemble du pays, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément, pour chacune des cinq régions administratives (Maritime sans le milieu urbain de la préfecture du Golfe), et pour la Grande Agglomération de Lomé qui est la ville de Lomé plus le milieu urbain de la préfecture du Golfe.

A.2 Base de sondage

La base de sondage retenue pour l'EIP-2020 est le dernier Recensement général de la population et de l'habitat effectué au Togo en 2010 (RGPH4). L'Institut national de la statistique et des études économiques et démographiques (INSEED) dispose d'une base complète des zones de dénombrement (ZD) issue du RGPH4.

Cette base est constituée de 6 722 ZD dont 2 357 dans le milieu urbain et 4 365 dans le milieu rural. Chaque ZD apparaît avec tous ses identifiants (région, préfecture/arrondissement, canton/quartier, localité, milieu de résidence et code d'identification), sa taille en ménages et en population. Dans le milieu rural, une ZD est un village ou une partie d'un village ou un groupe de fermes/hameaux ; dans le milieu urbain, une ZD est un quartier ou une partie d'un quartier.

Par ailleurs, chaque ZD a une carte précisant sa position et ses limites. La répartition des ménages et celle de la population par région et selon le milieu de résidence sont présentées respectivement au **Tableau A.1** et au **Tableau A.2**. La répartition du nombre de ZD et leur taille moyenne en ménage par région et selon le milieu de résidence sont présentés au **Tableau A.3**. Dans cette base de sondage, 37% de la population habitent en milieu urbain ; la Grande Agglomération de Lomé représente 23% de la population totale. La taille moyenne d'une ZD urbaine est de 223 ménages et celle d'une ZD rurale est de 156 ménages.

A.3 Plan de sondage et mise en œuvre

L'échantillon de l'EIP-2020 est un échantillon aréolaire, stratifié et tiré à 2 degrés. L'unité primaire de sondage est la ZD telle que définie pour le RGPH4. Chaque domaine d'étude est séparé en parties urbaine et rurale pour former les strates d'échantillonnage. La Grande Agglomération de Lomé considérée comme une région spécifique n'est constituée que de milieu urbain. Au total, 11 strates d'échantillonnage ont été identifiées. L'échantillon est tiré indépendamment dans chaque strate avec une allocation spécifique présentée au **Tableau A.4**.

Au premier degré, 180 ZD sont tirées avec une probabilité proportionnelle à la taille en termes de nombre de ménages recensés dans la ZD au moment du RGPH4. La détermination de la taille de l'échantillon à l'intérieur de chaque strate s'est faite proportionnellement à sa taille (en nombre de ménages), ceci dans le but d'apporter une meilleure représentativité de l'échantillon au niveau de chaque région et de chaque strate.

Après le tirage des unités primaires et avant l'enquête, une opération de cartographie et de dénombrement des ménages a été effectuée dans chaque ZD sélectionnée. Cette opération a permis d'obtenir une liste complète de ménages dans chaque ZD tirée et qui a servi de base de sondage pour le tirage des ménages au deuxième degré.

L'échantillon alloué à chaque domaine est ensuite réparti proportionnellement pour les différents types de résidence. Parmi les 180 ZD tirées, 69 se trouvent en milieu urbain et 111 en milieu rural. Le nombre de ménages sélectionnés par grappe est de 25, aussi bien pour le milieu urbain que pour le milieu rural. Parmi les 4 500 ménages à enquêter, 1 725 se trouvent en milieu urbain et 2 775 en milieu rural.

A.4 Probabilités et poids de sondage

En attribuant des nombres égaux de ménages à chaque grappe à l'intérieur des domaines, différents taux de sondage ont été utilisés dans chaque domaine puisque les tailles des domaines d'étude varient. Pour assurer la représentativité des résultats de l'enquête, aussi bien au niveau national qu'au niveau des domaines d'études, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses des résultats de l'EIP-2020. Étant donné que l'échantillon de l'EIP-2020 est un échantillon par grappe, stratifié à deux degrés, les poids de sondage sont basés sur les probabilités de sondage calculées séparément pour chaque degré de tirage et pour chaque grappe.

Les notations ci-après sont utilisées pour déterminer les probabilités d'inclusion et les poids des unités de sondage pour des estimations au sein d'une strate h :

- h désigne la strate dans un domaine d'étude ;
- la strate h est composée de M_h unités primaires de sondage (UPS) d'étiquettes 1, 2, …, M_h ;
- l'unité primaire de sondage i de la strate h sera notée UPS_{hi} ;
- m_h est l'effectif des unités primaires de sondage (UPS) tirées dans la strate h ;
- N_{hi} est la taille de l'unité primaire de sondage UPS_{hi} exprimée en termes d'effectif des ménages ;
- N_h est la taille de la strate h exprimée en termes d'effectif des ménages et définie par la relation

$$N_h = \sum_{i=1}^{M_h} N_{hi} \qquad (1)$$

- P_{hi} désigne la probabilité d'inclusion de l'unité primaire de sondage UPS_{hi} dans l'échantillon du 1er degré de l'enquête EIPT-2020 ;
- $P_{j/hi}$ est la probabilité conditionnelle de tirer le ménage j de l'UPS_{hi} sachant que l'UPS_{hi} est tirée ;

- P_{hij} est la probabilité d'inclusion du ménage j de l'UPS_{hi} i de la strate h dans l'échantillon de l'enquête ;
- K_{hi} désigne l'effectif des ménages dénombrés dans l'unité primaire de sondage UPS_{hi}, effectif obtenu après les opérations de mise à jour de la liste des ménages dans l'UPS_{hi}.

On démontre que la probabilité P_{hi} a pour expression :

$$P_{hi} = m_h \frac{N_{hi}}{N_h} \qquad (1)$$

En outre, on montre que les probabilités $P_{j/hi}$ et P_{hij} ont pour expression :

$$P_{j/hi} = \frac{n}{K_{hi}} \qquad (2) \text{ et}$$

$$P_{hij} = P_{hi} P_{j/hi} \qquad (3) \text{ soit encore}$$

$$P_{hij} = \frac{m_h N_{hi}}{N_h} \frac{n}{K_{hi}} \qquad (4)$$

On déduit de la relation (4) le poids de sondage W_{hij} du ménage j de l'unité primaire de sondage UPS_{hi} défini comme l'inverse de la probabilité d'inclusion P_{hij}, soit :

$$W_{hij} = \frac{N_h K_{hi}}{m_h n N_{hi}} \qquad (5)$$

Remarque : On note que d'après sa relation de définition (4), la probabilité d'inclusion P_{hij} du ménage j de l'unité primaire de sondage i de la strate h ne dépend pas du ménage j, mais seulement de l'UPS_i et de la strate h. Il en est de même du poids de sondage W_{hij} du ménage j de l'UPS_i de la strate h d'après la relation (5).

NB : Dans l'échantillon de l'enquête EIP-2020, il n'existe pas d'unités atypiques de probabilités d'inclusion supérieures à 1.

Après l'achèvement du travail sur le terrain, les taux de réponses ont été calculés pour chaque strate. Ceux-ci ont servi à ajuster les poids d'échantillonnage calculés pour chaque grappe.

Les facteurs d'ajustement de non-réponses relatifs aux questionnaires individuels pour les femmes ont été appliqués aux poids des ménages. Le nombre de femmes éligibles a été obtenu à partir de la liste des membres des ménages dans le Questionnaire-ménage où les entrevues ont été réalisées.

Les poids pour le questionnaire individuel femme ont été calculés de la même manière. Dans ce cas, le nombre de femmes éligibles dans la liste des membres du ménage de tous les ménages de l'échantillon EIP-2020 de la strate a été utilisé comme numérateur du facteur d'ajustement pour la non-réponse.

Une feuille de calcul, sous Excel, contenant tous les paramètres de sondage, les probabilités de tirage et les formules a été préparée pour faciliter les calculs des poids de sondage. Les poids de l'enquête EIP-2020 ont été ajustés en multipliant l'inverse des probabilités de sélection par le facteur de la non-réponse pour chaque strate. Ces poids ont ensuite été normalisés, un des buts étant de faire en sorte que la somme pondérée des unités échantillonnées soit égale à la taille totale de l'échantillon au niveau national. La normalisation est obtenue en divisant les poids de l'échantillon entier (ajustés pour la non-réponse) par la moyenne de ces poids dans tous les ménages au niveau national. Ceci est réalisé en multipliant les poids d'échantillonnage par un facteur constant égal au nombre non pondéré de ménages au niveau

national, divisé par le nombre total pondéré des ménages (à l'aide des poids d'échantillonnage complets ajustés pour la non-réponse). Une procédure de normalisation similaire a été suivie pour obtenir les poids normalisés pour les individuels femmes.

Des poids d'échantillons ont été ajoutés à tous les ensembles de données et les analyses ont été effectuées en pondérant les données pour les ménages et les femmes. Il n'y a pas de poids spécifiques calculés pour les enfants de moins de 5 ans. Pour le calcul des indicateurs relatifs aux enfants de moins de 5 ans, les poids de sondage normalisés des femmes ont été utilisés.

Tableau A.1 Répartition des ménages par milieu de résidence dans la base de sondage

Répartition (en nombre) des ménages par milieu de résidence, pourcentage des ménages et pourcentages des ménages en milieu urbain, selon la région, EIPT 2020

Région	Nombre de ménages		Total	% de ménages	% de ménages en milieu urbain
	Urbain	Rural			
Grande Agglomération de Lomé	336 144	na	336 144	27,9	100,0
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	31 911	200 111	232 022	19,2	13,8
Plateaux	64 158	213 000	277 158	23,0	23,1
Centrale	28 508	77 576	106 084	8,8	26,9
Kara	42 758	98 920	141 678	11,7	30,2
Savanes	21 619	92 242	113 861	9,4	19,0
Ensemble	**525 098**	**681 849**	**1 206 947**	**100,0**	**43,5**

na = Non applicable

Source : Recensement Général de la Population et de l'Habitat au Togo en 2010, Institut National de la Statistique et des Eludes Economiques et Démographiques (INSEED)

Tableau A.2 Répartition de la population par milieu de résidence dans la base de sondage

Répartition (en nombre) de la population par milieu de résidence, pourcentage de la population et pourcentages de la population en milieu urbain, selon la région, EIPT 2020

Région	Effectif des ménages résidentiels		Total	% de ménages	% de ménages en milieu urbain
	Urbain	Rural			
Grande Agglomération de Lomé	1 365 310	na	1 365 310	23,4	100,0
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	125 670	939 443	1 065 113	18,2	11,8
Plateaux	258 484	1 052 690	1 311 174	22,4	19,7
Centrale	144 258	445 000	589 258	10,1	24,5
Kara	175 512	556 372	731 884	12,5	24,0
Savanes	110 142	672 929	783 071	13,4	14,1
Ensemble	**2 179 376**	**3 666 434**	**5 845 810**	**100,0**	**37,3**

Source : Recensement Général de la Population et de l'Habitat au Togo en 2010, Institut National de la Statistique et des Eludes Economiques et Démographiques (INSEED)

Tableau A.3 Répartition des zones de dénombrement dans la base de sondage et leur taille moyenne

Répartition en nombre de ménages et en taille moyenne (en ménages) des ZD par milieu de résidence, selon la région, EIPT 2020

	Nombre de ZD			Taille moyenne de ZD en ménages		
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Grande Agglomération de Lomé	1565	na	1565	215	na	215
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	128	1148	1276	249	174	182
Plateaux	261	1264	1525	246	169	182
Centrale	125	563	688	228	138	154
Kara	169	670	839	253	148	169
Savanes	109	720	829	198	128	137
Ensemble	**2357**	**4365**	**6722**	**223**	**156**	**180**

na = Non applicable

Source : Recensement Général de la Population et de l'Habitat au Togo en 2010, Institut National de la Statistique et des Eludes Economiques et Démographiques (INSEED)

Tableau A.4 Répartition de l'échantillon des grappes et des ménages

Répartition (en nombre) de l'échantillon des grappes et des ménages par milieu de résidence, selon la région, EIPT 2020

	Nombre de grappes			Nombre de ménages		
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Grande Agglomération de Lomé	38	na	38	950	na	950
Maritime (Sans Agglomération de Lomé)	4	25	29	100	625	725
Plateaux	8	27	35	200	675	875
Centrale	6	18	24	150	450	600
Kara	8	20	28	200	500	700
Savanes	5	21	26	125	525	650
Ensemble	**69**	**111**	**180**	**1725**	**2775**	**4500**

na = Non applicable

Source : Recensement Général de la Population et de l'Habitat au Togo en 2010, Institut National de la Statistique et des Eludes Economiques et Démographiques (INSEED)

ESTIMATION DES ERREURS D'ECHANTIONNAGE

Annexe **B**

Les estimations de paramètres à partir d'une enquête par sondage sont sujettes à deux types d'erreurs : les erreurs de mesure et l'erreur d'échantillonnage. Les erreurs de mesure sont celles es associées à la mise en œuvre de la collecte et de l'exploitation des données, telles que l'omission des ménages sélectionnés, la mauvaise interprétation des questions de la part soit de l'enquêteur, soit de l'enquêté et les erreurs de saisie des données. Bien que tout le possible ait été fait durant la réalisation de l'EIPT 2020 pour minimiser ce type d'erreur, il est difficile d'éviter et d'évaluer statistiquement les erreurs de mesure.
Par contre, l'erreur d'échantillonnage peut être évaluée statistiquement. L'échantillon sélectionné pour l'EIPT 2017 n'est qu'un parmi un grand nombre d'échantillons qui peuvent être sélectionnés, à partir de la même population, en utilisant le même plan de sondage. Chacun de ces échantillons peut produire des résultats peu différents de ceux obtenus avec l'échantillon actuellement sélectionné. L'erreur d'échantillonnage est une mesure de la variabilité parmi tous les échantillons possibles. Bien que le niveau de variabilité ne puisse pas être connu exactement, il peut être estimé à partir des données collectées.

L'erreur-type (ET) est un indice particulièrement utile pour mesurer l'erreur d'échantillonnage d'un paramètre estimé (moyenne, proportion, etc.) ; elle est la racine carrée de la variance du paramètre estimé. L'erreur-type peut être utilisée pour calculer des intervalles de confiance dans lesquels on considère que se trouve la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance. Par exemple, pour un paramètre donné calculé à partir d'un échantillon, la vraie valeur du paramètre se trouvera 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 d'après un plan de sondage aléatoire simple, il aurait été possible d'utiliser des formules simples pour calculer l'erreur d'échantillonnage. Cependant, l'échantillon de l'EIPT 2020 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, il s'est avéré nécessaire d'utiliser des formules plus complexes

Pour le calcul des erreurs de sondage de l'EIPT 2020, un programme Stata qui utilise la méthode de linéarisation de Taylor a été utilisée. Cette méthode traite chaque proportion ou moyenne comme étant une estimation de ratio, $r = y/x$, avec y la somme pondérée de la variable d'intérêt et x le nombre total de cas pondérés, calculés basé sur les mêmes unités enquêtées. La variance de r est calculée en utilisant la formule ci-dessous, avec l'erreur-type qui est la racine carrée de la variance :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1-f}{x^2}\sum_{h=1}^{H}\frac{m_h}{m_h-1}\left(\sum_{i=1}^{m_h}{z_{hi}}^2 - \frac{{z_h}^2}{m_h}\right)$$

Dans laquelle

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}\,, et\ \ z_h = y_h - rx_h$$

où h représente la strate variant de 1 à H,

m_h est le nombre total de grappes sélectionnées dans la strate h,

y_{hi} est la somme des valeurs pondérées de la variable y dans la grappe i de la strate h,

x_{hi} est la somme des nombres de cas pondérés dans la grappe i de la strate h, et

f est le taux global de sondage, qui est négligeable et donc ignoré.

En plus de l'erreur-type, on calcule pour chaque estimation l'effet du plan de sondage (DEFT). L'effet du plan de sondage est le rapport de l'erreur-type observée sur l'erreur-type qu'on aurait obtenue si un sondage aléatoire simple avait été utilisé. Une valeur du DEFT de 1,0 indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un plan aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1,0 indique un accroissement de l'erreur d'échantillonnage due à un plan de sondage plus complexe et moins efficace par rapport à un plan aléatoire simple. Pour chaque estimation, l'erreur relative et les intervalles de confiance sont aussi calculés.

Les erreurs d'échantillonnage pour l'EIPT 2020 ont été calculées pour certaines variables considérées comme essentielles. Les résultats sont présentés dans cette annexe pour le pays entier, pour les milieux urbain et rural séparément, et pour chacune des cinq régions administratives, et pour la Grande Agglomération de Lomé. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion, ou taux) et la population de base sont présentés au **Tableau B.1**. Les **Tableaux B.2** à **B.10** présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non pondérés (N) et pondérés (N'), l'effet de plan de sondage (DEFT), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance à 95 % (M±2ET), pour chaque variable. Le DEFT est considéré comme non défini quand l'écart type sous l'échantillon aléatoire simple est zéro (quand l'estimation est proche de 0 ou 1).

L'intervalle de confiance (calculé par exemple pour les enfants de moins de cinq ans ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête) peut être interprété comme suit : la proportion des enfants de moins de cinq ans ayant dormis sous une MID la nuit précédant l'enquête est de 0,668 avec un écart-type de 0,018. Par conséquent, pour obtenir un intervalle de confiance de 95 %, on doit ajouter et soustraire deux fois l'erreur-type de l'estimation, c'est-à-dire, 0,668±2×0,0018. Il y a une probabilité élevée (95 %) que la valeur *réelle* de la proportion des enfants de moins de cinq ans ayant dormis sous une MID la nuit précédant l'enquête se trouve entre 0,633 et 0,702.

Par exemple, l'erreur de sondage calculée pour la possession de moustiquaire à imprégnation directe (MID) est 2,106. Cela veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur d'échantillonnage est multipliée par un facteur de 2,106 parce qu'on utilise un plan de sondage complexe (par grappe et à plusieurs degrés) et moins efficace.

Tableau B.1 Variables utilisées dans le calcul des erreurs de sondage, EIP Togo 2017

Variable	Estimation	Base Population
		MENAGES
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	Proportion	Tous les ménages enquêtés
Nombre moyen de moustiquaire par ménage	Proportion	Tous les ménages enquêtés
Proportion de ménages ayant au moins une MID	Proportion	Tous les ménages enquêtés
Nombre moyen de MID par ménage	Proportion	Tous les ménages enquêtés
Proportion de ménages ayant au moins une MID par deux personnes	Proportion	Tous les ménages enquêtés et ayant au moins une MID
		ENFANTS
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	Proportion	Tous les enfants de moins de 5 ans
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	Proportion	Tous les enfants de moins de 5 ans
Ayant une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	Proportion	Tous les enfants de moins de 5 ans
Pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés	Proportion	Tous les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview
Ont pris des CTA pour le traitement de la fièvre	Proportion	Tous les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview et ayant pris des antipaludiques
Prévalence du paludisme (TDR)	Proportion	Tous les enfants de 6-59 mois testés
Prévalence du paludisme (Microscopie)	Proportion	Tous les enfants de 6-59 mois testés
		FEMMES
Résidence urbaine	Proportion	Toutes les femmes de 15-49 ans
Aucune instruction	Proportion	Toutes les femmes de 15-49 ans
Niveau secondaire ou plus	Proportion	Toutes les femmes de 15-49 ans
		FEMMES ENCEINTES
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	Proportion	Femmes de 15-49 ans actuellement enceintes
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	Proportion	Femmes de 15-49 ans actuellement enceintes
Ont reçu une dose ou plus de SP pendant la grossesse	Proportion	Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante dans les 2 années avant l'interview
Ont reçu deux doses ou plus de SP pendant la grossesse	Proportion	Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante dans les 2 années avant l'interview
Ont reçu trois doses ou plus de SP pendant la grossesse	Proportion	Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante dans les 2 années avant l'interview

CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine; TDR = Test Diagnostic Rapide (SD Bioline Malaria Pf/Pan Ag)
1 Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDST-III 2013-2014, ce genre de moustiquaire était connus comme Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA)

Tableau B.2 Erreurs de sondage : Echantillon Total, EIP Togo 2020

Variable	Valeur (M)	Eccart-type (ET)	Effectif Non pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
MENAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,938	0,007	4302	4302	1,791	0,701	0,925	0,951
Nombre moyen de moustiquaire par ménage	3,110	0,060	4302	4302	1,868	0,019	2,992	3,227
Proportion de ménages ayant au moins une MID	0,911	0,009	4302	4302	2,106	1,006	0,893	0,929
Nombre moyen de MID par ménage	2,754	0,056	4302	4302	1,859	0,020	2,644	2,864
Proportion de ménages ayant au moins une MID par deux personnes	0,776	0,014	4296	4296	2,189	0,018	0,749	0,804
ENFANTS								
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,668	0,017	2786	2609	1,942	0,026	0,633	0,702
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,690	0,017	2786	2609	1,932	0,025	0,657	0,724
Ayant une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,337	0,014	2471	2307	1,435	0,040	0,310	0,364
Pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés	0,623	0,020	827	778	1,194	0,032	0,583	0,663
Prévalence du paludisme (TDR)	0,355	0,020	2345	2157	1,979	0,055	0,317	0,394
Prévalence du paludisme (Microscopie)	0,355	0,018	2344	2156	1,852	0,052	0,319	0,391
FEMMES								
Résidence urbaine	0,470	0,019	4184	4184	2,456	0,040	0,432	0,507
Aucune instruction	0,274	0,015	4184	4184	2,221	0,056	0,244	0,305
Niveau secondaire ou plus	0,446	0,015	4184	4184	1,995	0,034	0,416	0,476
FEMMES ENCEINTES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,694	0,039	267	266	1,366	0,056	0,618	0,771
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,681	0,039	267	266	1,366	0,057	0,604	0,759
Ont reçu une dose ou plus de SP pendant la grossesse	0,918	0,011	996	957	1,303	0,012	0,895	0,940
Ont reçu deux doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,739	0,018	996	957	1,294	0,024	0,704	0,775
Ont reçu trois doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,526	0,018	996	957	1,168	0,035	0,489	0,562

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Echantillon Urbain, EIP Togo 2020

Variable	Valeur (M)	Eccart-type (ET)	Effectif: Non pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MENAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,917	0,011	1608	1951	1,823	0,012	0,894	0,939
Nombre moyen de moustiquaire par ménage	2,938	0,101	1608	1951	2,141	0,034	2,739	3,137
Proportion de ménages ayant au moins une MID	0,884	0,016	1608	1951	2,250	0,018	0,852	0,916
Nombre moyen de MID par ménage	2,531	0,095	1608	1951	2,164	0,038	2,344	2,719
Proportion de ménages ayant au moins une MID par deux personnes	0,771	0,021	1605	1947	2,173	0,027	0,730	0,811
ENFANTS								
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,601	0,028	784	913	1,758	0,046	0,546	0,655
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,634	0,026	784	913	1,695	0,041	0,582	0,686
Ayant une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,220	0,020	704	814	1,401	0,089	0,181	0,259
Pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés	0,698	0,046	161	179	1,384	0,066	0,607	0,789
Prévalence du paludisme (TDR)	0,108	0,016	615	705	1,465	0,152	0,076	0,141
Prévalence du paludisme (Microscopie)	0,134	0,017	615	705	1,349	0,124	0,101	0,167
FEMMES								
Résidence urbaine	1,000	0,000	1614	1965	na	0,000	1,000	1,000
Aucune instruction	0,174	0,015	1614	1965	1,755	0,086	0,144	0,204
Niveau secondaire ou plus	0,576	0,019	1614	1965	1,691	0,033	0,539	0,613
FEMMES ENCEINTES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,635	0,073	80	93	1,469	0,115	0,490	0,780
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,614	0,074	80	93	1,475	0,121	0,467	0,761
Ont reçu une dose ou plus de SP pendant la grossesse	0,927	0,015	289	343	1,126	0,017	0,897	0,958
Ont reçu deux doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,768	0,029	289	343	1,281	0,037	0,711	0,824
Ont reçu trois doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,550	0,029	289	343	1,114	0,053	0,492	0,608

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Echantillon Rural, EIP Togo 2020

Variable	Valeur (M)	Eccart-type (ET)	Effectif: Non pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MENAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,956	0,008	2694	2351	1,802	0,008	0,941	0,971
Nombre moyen de moustiquaire par ménage	3,252	0,072	2694	2351	1,669	0,022	3,109	3,395
Proportion de ménages ayant au moins une MID	0,933	0,010	2694	2351	1,964	0,011	0,913	0,953
Nombre moyen de MID par ménage	2,940	0,068	2694	2351	1,668	0,023	2,806	3,073
Proportion de ménages ayant au moins une MID par deux personnes	0,781	0,019	2691	2349	2,208	0,024	0,743	0,818
ENFANTS								
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,704	0,022	2002	1696	2,048	0,031	0,660	0,747
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,721	0,022	2002	1696	2,069	0,030	0,678	0,764
Ayant une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,401	0,017	1767	1493	1,394	0,043	0,367	0,434
Pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés	0,601	0,022	666	598	1,144	0,037	0,557	0,644
Prévalence du paludisme (TDR)	0,475	0,024	1730	1452	1,933	0,051	0,427	0,523
Prévalence du paludisme (Microscopie)	0,462	0,023	1729	1452	1,806	0,049	0,418	0,507
FEMMES								
Résidence urbaine	0,000	0,000	2570	2219	na	na	0,000	0,000
Aucune instruction	0,363	0,022	2570	2219	2,177	0,067	0,315	0,411
Niveau secondaire ou plus	0,331	0,024	2570	2219	2,177	0,066	0,288	0,374
FEMMES ENCEINTES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,727	0,046	187	173	1,350	0,063	0,636	0,817
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,718	0,046	187	173	1,357	0,065	0,626	0,810
Ont reçu une dose ou plus de SP pendant la grossesse	0,912	0,015	707	612	1,368	0,017	0,882	0,942
Ont reçu deux doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,723	0,023	707	612	1,293	0,032	0,678	0,769
Ont reçu trois doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,512	0,024	707	612	1,195	0,046	0,465	0,559

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Echantillon Grande agglomération de Lomé, EIP Togo 2020

Variable	Valeur (M)	Eccart-type (ET)	Effectif: Non pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MENAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,908	0,015	876	1222	1,824	0,017	0,878	0,938
Nombre moyen de moustiquaire par ménage	2,580	0,132	876	1222	2,221	0,051	2,320	2,840
Proportion de ménages ayant au moins une MID	0,881	0,018	876	1222	1,943	0,020	0,845	0,917
Nombre moyen de MID par ménage	2,543	0,128	876	1222	2,171	0,050	2,290	2,796
Proportion de ménages ayant au moins une MID par deux personnes	0,785	0,025	873	1218	2,157	0,032	0,734	0,835
ENFANTS								
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,598	0,035	364	518	1,681	0,059	0,529	0,667
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,635	0,037	364	518	1,790	0,058	0,563	0,707
Ayant une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,159	0,022	329	463	1,324	0,137	0,116	0,202
Pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés	0,745	0,055	52	74	1,109	0,073	0,637	0,852
Prévalence du paludisme (TDR)	0,039	0,012	268	384	1,257	0,304	0,016	0,063
Prévalence du paludisme (Microscopie)	0,107	0,022	268	384	1,455	0,205	0,064	0,151
FEMMES								
Résidence urbaine	1,000	0,000	871	1243	na	0,000	1,000	1,000
Aucune instruction	0,163	0,020	871	1243	1,928	0,124	0,123	0,202
Niveau secondaire ou plus	0,589	0,023	871	1243	1,638	0,039	0,544	0,634
FEMMES ENCEINTES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,634	0,104	39	54	1,591	0,164	0,429	0,840
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,599	0,107	39	54	1,602	0,178	0,388	0,809
Ont reçu une dose ou plus de SP pendant la grossesse	0,912	0,024	137	198	1,216	0,026	0,864	0,959
Ont reçu deux doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,749	0,040	137	198	1,317	0,053	0,670	0,827
Ont reçu trois doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,545	0,041	137	198	1,193	0,076	0,463	0,626

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Echantillon Maritime, EIP Togo 2020

Variable	Valeur (M)	Eccart-type (ET)	Effectif Non pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
MENAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,947	0,015	706	834	1,930	0,016	0,917	0,976
Nombre moyen de moustiquaire par ménage	2,808	0,117	706	834	1,797	0,042	2,576	3,039
Proportion de ménages ayant au moins une MID	0,923	0,019	706	834	2,053	0,021	0,886	0,960
Nombre moyen de MID par ménage	2,785	0,119	706	834	1,850	0,043	2,550	3,020
Proportion de ménages ayant au moins une MID par deux personnes	0,816	0,027	706	834	2,015	0,033	0,763	0,870
ENFANTS								
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,660	0,038	429	492	1,819	0,057	0,585	0,734
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,687	0,038	429	492	1,866	0,055	0,612	0,761
Ayant une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,380	0,040	393	449	1,820	0,106	0,301	0,460
Pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés	0,619	0,028	153	171	0,785	0,046	0,563	0,675
Prévalence du paludisme (TDR)	0,315	0,050	369	420	2,311	0,160	0,216	0,414
Prévalence du paludisme (Microscopie)	0,374	0,050	369	420	2,198	0,133	0,276	0,473
FEMMES								
Résidence urbaine	0,171	0,032	671	790	2,413	0,189	0,107	0,235
Aucune instruction	0,244	0,032	671	790	2,091	0,131	0,181	0,307
Niveau secondaire ou plus	0,476	0,035	671	790	1,971	0,074	0,407	0,546
FEMMES ENCEINTES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,656	0,070	47	56	1,105	0,107	0,516	0,795
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,656	0,070	47	56	1,105	0,107	0,516	0,795
Ont reçu une dose ou plus de SP pendant la grossesse	0,923	0,023	168	192	1,247	0,025	0,877	0,970
Ont reçu deux doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,780	0,034	168	192	1,153	0,043	0,714	0,847
Ont reçu trois doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,602	0,044	168	192	1,283	0,074	0,515	0,690

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Echantillon Plateaux, EIP Togo 2020

Variable	Valeur (M)	Eccart-type (ET)	Effectif: Non pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MENAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,955	0,013	829	1065	2,003	0,013	0,930	0,980
Nombre moyen de moustiquaire par ménage	2,728	0,110	829	1065	2,011	0,040	2,511	2,945
Proportion de ménages ayant au moins une MID	0,913	0,024	829	1065	2,787	0,026	0,866	0,961
Nombre moyen de MID par ménage	2,728	0,110	829	1065	2,011	0,040	2,511	2,945
Proportion de ménages ayant au moins une MID par deux personnes	0,735	0,037	829	1065	2,723	0,050	0,662	0,808
ENFANTS								
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,704	0,035	538	698	2,107	0,050	0,635	0,774
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,722	0,033	538	698	2,001	0,045	0,657	0,787
Ayant une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,493	0,029	467	605	1,451	0,058	0,437	0,550
Pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés	0,585	0,043	238	298	1,558	0,074	0,500	0,670
Prévalence du paludisme (TDR)	0,527	0,040	454	582	2,037	0,077	0,447	0,607
Prévalence du paludisme (Microscopie)	0,487	0,038	454	582	1,908	0,078	0,413	0,562
FEMMES								
Résidence urbaine	0,277	0,037	765	984	2,613	0,134	0,204	0,351
Aucune instruction	0,317	0,042	765	984	2,864	0,134	0,233	0,400
Niveau secondaire ou plus	0,345	0,038	765	984	2,529	0,111	0,269	0,421
FEMMES ENCEINTES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,696	0,082	62	83	1,619	0,117	0,534	0,857
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,696	0,082	62	83	1,619	0,117	0,534	0,857
Ont reçu une dose ou plus de SP pendant la grossesse	0,909	0,026	202	265	1,480	0,028	0,859	0,960
Ont reçu deux doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,677	0,040	202	265	1,417	0,059	0,598	0,756
Ont reçu trois doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,455	0,040	202	265	1,332	0,088	0,376	0,534

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Echantillon Centrale, EIP Togo 2020

Variable	Valeur (M)	Eccart-type (ET)	Effectif: Non pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MENAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,973	0,011	577	332	1,256	0,012	0,950	0,995
Nombre moyen de moustiquaire par ménage	2,912	0,124	577	332	1,189	0,043	2,667	3,157
Proportion de ménages ayant au moins une MID	0,954	0,014	577	332	1,180	0,014	0,927	0,980
Nombre moyen de MID par ménage	2,912	0,124	577	332	1,189	0,043	2,667	3,157
Proportion de ménages ayant au moins une MID par deux personnes	0,837	0,023	577	332	1,151	0,028	0,791	0,883
ENFANTS								
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,741	0,029	398	227	1,045	0,040	0,683	0,799
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,745	0,029	398	227	1,019	0,038	0,688	0,801
Ayant une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,385	0,030	341	193	0,886	0,078	0,325	0,444
Pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés	0,753	0,055	129	74	1,126	0,073	0,645	0,861
Prévalence du paludisme (TDR)	0,413	0,042	331	187	1,206	0,101	0,331	0,495
Prévalence du paludisme (Microscopie)	0,375	0,036	331	187	1,075	0,097	0,303	0,447
FEMMES								
Résidence urbaine	0,330	0,045	539	318	1,726	0,138	0,240	0,420
Aucune instruction	0,236	0,031	539	318	1,296	0,131	0,175	0,297
Niveau secondaire ou plus	0,412	0,041	539	318	1,472	0,098	0,332	0,493
FEMMES ENCEINTES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,800	0,084	36	22	0,976	0,105	0,633	0,966
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,800	0,084	36	22	0,976	0,105	0,633	0,966
Ont reçu une dose ou plus de SP pendant la grossesse	0,951	0,020	141	79	0,845	0,021	0,911	0,991
Ont reçu deux doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,814	0,032	141	79	0,748	0,039	0,750	0,877
Ont reçu trois doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,553	0,033	141	79	0,607	0,060	0,488	0,619

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Echantillon Kara, EIP Togo 2020

Variable	Valeur (M)	Eccart-type (ET)	Effectif: Non pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MENAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,916	0,018	682	497	1,442	0,020	0,881	0,952
Nombre moyen de moustiquaire par ménage	2,502	0,154	682	497	1,678	0,061	2,198	2,805
Proportion de ménages ayant au moins une MID	0,894	0,022	682	497	1,577	0,024	0,851	0,937
Nombre moyen de MID par ménage	2,437	0,149	682	497	1,678	0,061	2,143	2,731
Proportion de ménages ayant au moins une MID par deux personnes	0,726	0,042	679	495	2,100	0,058	0,643	0,809
ENFANTS								
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,583	0,061	454	334	2,319	0,104	0,463	0,702
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,611	0,058	454	334	2,255	0,095	0,496	0,726
Ayant une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,275	0,029	412	301	1,183	0,107	0,217	0,333
Pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés	0,559	0,063	115	83	1,198	0,113	0,434	0,684
Prévalence du paludisme (TDR)	0,428	0,063	398	289	2,254	0,147	0,304	0,553
Prévalence du paludisme (Microscopie)	0,406	0,050	397	289	1,796	0,123	0,308	0,504
FEMMES								
Résidence urbaine	0,311	0,045	604	443	2,068	0,146	0,221	0,401
Aucune instruction	0,291	0,048	604	443	2,204	0,163	0,197	0,385
Niveau secondaire ou plus	0,420	0,050	604	443	2,129	0,119	0,321	0,518
FEMMES ENCEINTES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,653	0,085	40	28	0,949	0,130	0,484	0,821
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,623	0,099	40	28	1,086	0,159	0,426	0,819
Ont reçu une dose ou plus de SP pendant la grossesse	0,867	0,041	154	113	1,301	0,047	0,787	0,947
Ont reçu deux doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,681	0,055	154	113	1,286	0,081	0,572	0,789
Ont reçu trois doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,431	0,047	154	113	1,036	0,110	0,338	0,524

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Echantillon Savanes, EIP Togo 2020

Variable	Valeur (M)	Eccart-type (ET)	Effectif Non pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
MENAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,969	0,011	632	352	1,201	0,011	0,947	0,991
Nombre moyen de moustiquaire par ménage	3,438	0,153	632	352	1,313	0,044	3,136	3,740
Proportion de ménages ayant au moins une MID	0,959	0,012	632	352	1,102	0,012	0,936	0,982
Nombre moyen de MID par ménage	3,437	0,153	632	352	1,317	0,045	3,134	3,740
Proportion de ménages ayant au moins une MID par deux personnes	0,788	0,022	632	352	1,018	0,028	0,744	0,832
ENFANTS								
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,744	0,040	603	339	1,738	0,054	0,665	0,823
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,756	0,041	603	339	1,808	0,054	0,675	0,836
Ayant une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,263	0,037	529	296	1,507	0,142	0,189	0,336
Pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés	0,607	0,037	140	78	0,695	0,062	0,533	0,681
Prévalence du paludisme (TDR)	0,377	0,037	525	294	1,373	0,099	0,303	0,450
Prévalence du paludisme (Microscopie)	0,326	0,038	525	294	1,434	0,115	0,252	0,401
FEMMES								
Résidence urbaine	0,174	0,018	734	405	0,960	0,104	0,138	0,209
Aucune instruction	0,586	0,036	734	405	1,451	0,061	0,516	0,657
Niveau secondaire ou plus	0,249	0,036	734	405	1,674	0,144	0,178	0,320
FEMMES ENCEINTES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,873	0,051	43	23	0,735	0,058	0,773	0,974
Dormi sous une MID la nuit précédant l'enquête	0,847	0,056	43	23	0,753	0,066	0,736	0,958
Ont reçu une dose ou plus de SP pendant la grossesse	0,968	0,012	194	107	0,717	0,012	0,944	0,992
Ont reçu deux doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,811	0,034	194	107	0,914	0,042	0,744	0,878
Ont reçu trois doses ou plus de SP pendant la grossesse	0,608	0,033	194	107	0,722	0,055	0,542	0,674

TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES

Annexe **C**

Tableau C.1 Répartition par âge de la population des ménages

Répartition de la population (de fait) des ménages par année d'âge selon le sexe (pondéré), EIP Togo, 2020

	Masculin		Féminin			Masculin		Féminin	
Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	268	2,8	259	2,7	36	98	1,0	81	0,8
1	261	2,8	215	2,2	37	77	0,8	72	0,7
2	242	2,6	248	2,6	38	76	0,8	105	1,1
3	278	2,9	256	2,7	39	70	0,7	69	0,7
4	300	3,2	275	2,9	40	216	2,3	200	2,1
5	246	2,6	259	2,7	41	46	0,5	47	0,5
6	273	2,9	258	2,7	42	108	1,1	99	1,0
7	354	3,7	320	3,3	43	56	0,6	63	0,7
8	321	3,4	290	3,0	44	36	0,4	52	0,5
9	254	2,7	274	2,9	45	192	2,0	118	1,2
10	311	3,3	292	3,0	46	51	0,5	29	0,3
11	206	2,2	200	2,1	47	60	0,6	47	0,5
12	278	3,0	311	3,2	48	67	0,7	50	0,5
13	201	2,1	240	2,5	49	35	0,4	30	0,3
14	185	2,0	262	2,7	50	131	1,4	230	2,4
15	267	2,8	198	2,1	51	20	0,2	61	0,6
16	188	2,0	158	1,6	52	74	0,8	92	1,0
17	197	2,1	146	1,5	53	44	0,5	57	0,6
18	232	2,5	228	2,4	54	53	0,6	58	0,6
19	125	1,3	125	1,3	55	102	1,1	93	1,0
20	246	2,6	240	2,5	56	48	0,5	45	0,5
21	103	1,1	113	1,2	57	34	0,4	40	0,4
22	145	1,5	161	1,7	58	48	0,5	36	0,4
23	134	1,4	142	1,5	59	15	0,2	23	0,2
24	109	1,2	115	1,2	60	86	0,9	144	1,5
25	194	2,1	253	2,6	61	18	0,2	9	0,1
26	118	1,3	121	1,3	62	29	0,3	26	0,3
27	108	1,1	143	1,5	63	24	0,3	22	0,2
28	125	1,3	167	1,7	64	20	0,2	15	0,2
29	95	1,0	84	0,9	65	57	0,6	78	0,8
30	209	2,2	254	2,6	66	21	0,2	10	0,1
31	73	0,8	75	0,8	67	23	0,2	17	0,2
32	144	1,5	137	1,4	68	20	0,2	12	0,1
33	71	0,7	94	1,0	69	9	0,1	12	0,1
34	60	0,6	84	0,9	70+	206	2,2	252	2,6
35	228	2,4	193	2,0	NSP/ND	13	0,1	15	0,2
					Ensemble	9436	100,0	9600	100,0

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview.

Tableau C.2 Répartition par âge des femmes éligibles et enquêtées

Population (de fait) des femmes de 10-54 ans des ménages et des femmes de 15-49 ans interviewées ; répartition (en %) par groupe d'âges
quinquennal des femmes de 15-49 ans interviewées et pourcentage de femmes éligibles qui ont été interviewées (pondéré), EIP Togo, 2020

Groupe d'âges	Population des femmes de 10-54 ans dans les ménages	Femmes interviewées de 15-49 ans		Pourcentage de femmes éligibles interviewées
		Effectif	Pourcentage	
10-14	1296	na	na	na
15-19	848	840	20,1	99,0
20-24	766	749	17,9	97,8
25-29	763	742	17,7	97,2
30-34	641	628	15,0	98,0
35-39	517	506	12,1	97,9
40-44	458	451	10,8	98,6
45-49	272	268	6,4	98,6
50-54	495	na	na	na
15-49	4265	4184	100,0	98,1

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.
Dans ce tableau, les pondérations utilisées sont celles de l'enquête ménage. L'âge est basé sur le Questionnaire Ménage.
na = Non applicable.

Tableau C.3 Complétude de l'enregistrement

Pourcentage d'informations manquantes pour certaines questions démographiques et de santé (pondéré), EIP Togo 2020

Type d'information	Groupe de référence	Pourcentage avec informations manquantes	Nombre de cas
Date de Naissance	Naissances dans les 5 années avant l'enquête		
Jour seulement		9,5	2376
Mois seulement		5,4	2376
Mois et année		0,0	2376
Niveau d'instruction de l'enquêtée	Toutes les femmes de 15-49 ans	0,0	4184

Tableau C.4 Naissances par année de naissance

Nombre de naissances, pourcentage de naissances avec une date de naissance complète, rapport de masculinité à la naissance et rapport de naissances annuelles pour les enfants Survivants (S), les enfants Décédés (D) et l'Ensemble des enfants (E) (pondéré), selon l'année de calendrier, EIP Togo, 2020

	Effectif de naissances			Pourcentage avec une date de naissance complète			Rapport de masculinité			Rapport de masculinité		
Années	S	D	E	S	D	E	S	D	E	S	D	E
2020	470	11	482	100,0	100,0	100,0	102,0	57,1	100,8	na	na	na
2019	464	13	477	100,0	100,0	100,0	115,6	200,0	116,7	99,8	114,3	100,1
2018	460	11	471	100,0	100,0	100,0	102,8	100,0	102,8	99,9	104,0	100,0
2017	457	8	465	100,0	100,0	100,0	103,3	80,0	102,8	98,3	70,3	97,6
2016	469	12	482	100,0	100,0	100,0	104,5	83,3	104,0	104,0	170,7	105,0
2015	446	6	453	100,0	100,0	100,0	95,0	700,0	97,5	na	na	na
Ensemble	**2767**	**62**	**2829**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**104,0**	**199,5**	**104,2**	na	na	na

na = Non applicable.
1 Année et mois de naissance déclarés.
2 (Nm/Nf)x100, où Nm est le nombre de naissances masculines et Nf le nombre de naissances féminines.
3 [2Nx/(Nx-1+Nx+1)]x100, où Nx est le nombre de naissance de l'année x.

PERSONNEL DE L'EIPT 2020

Annexe **D**

COORDINATION NATIONALE

KOUASSI Koame
ANIMAOU Tchiou
FANKEBA Souradji

ENCADREMENT TECHNIQUE

TETE Kossi Gbeblewou
GUEMA Dyen
DJIBOM Kayi Amewanou
AGBETI Komi
ANZOUMANA SANDA Saïbou

EQUIPE TECHNIQUE D'APPUI

ALOVOR Koku Dzifanu
KOLAGBE Komi
AMETEPE Kossivi Séloamé
KONDO TOKPOVI Vénunyé Claude

DIRECTEURS REGIONAUX

BADOHOUN Ketomagnan Yawovi
MINH-SAH TAGBA Sôssô Balamwé
ALABA Mazamasso
ABDOULAYE Nouroudine
FOLLY-YISSOUH Foli Gbété

APPUI ADMINISTRATIF

DOSSAVI Koffi
AMEDAM Komi
Mme NADIO Abibatou
VOSSAH Hermann
Mme ETSE Kafui
Mme BATILI Bidénam
FAWI Toï

CARTOGRAPHIE ET DENOMBREMENT

Equipe d'encadrement technique

ANIMAOU Tchiou
FANKEBA Souradji
TETE Kossi Gbeblewou
GUEMA Dyen
DJIBOM Kayi Amewanou
ALOVOR Koku Dzifanu

Superviseurs

TCHAKOROM Ouro Yodou
ANZOUMANA SANDA Saïbou
BINDAOUDOU Abdou Kérim
KOLANI Yandja
AMOUZOU Kodjo

Agents énumérateurs

AKPAGANA Yao Prince
ATTIOGBE Adjo Trinité
BADAYODI Adedemewe
BAWA Ouzérou
DONNIA Bayamna
FANKEBA Djete
GAMON Ablavi
GERALDO Abdul Razac
HALATOKO Abidé Inèse
KANKORO N'Pouambi
KEREM ABALOTOKI Nèmè Marie
KOMLAN K. Komikan
MANZI Mêmbalom
N'DRI Yao
DONNIA Batanta
OURO DJOBO Am'dan
OUYOM Mayi
TCHAKALA A. Sadate
TOGNIMA Pouwedeou
TRETOU Izak

Agents cartographes

ADDI Koffi
AGOGUE Edem
ALALAI N'Kribola
ANAWO Bataka
ASSIOU Essowè
BABOGOU Lorempo
BADONA Essossolim
BGANTIM Kondi
BODE Chabane
DAMETARE Minlibe
DJORE Djawène
DJOSSOU Kwami Koboè
DOUTE Yobire
DOUTY Satiènimbè
GADEWA Idoh
MIYIYAWA Issimaila
NASSOMA Saramabes-A-Raouf
NAYAO Aoufoh
OUSSARAMA Mansake
ZOGBEDJI Uwulowudu

PERSONNEL ENQUÊTE PILOTE

Coordination

KOUASSI Koame
ANIMAOU Tchiou
FANKEBA Souradji
TETE Kossi Gbeblewou
GUEMA Dyen
DJIBOM Kayi Amewanou

Encadrement technique

ALOVOR Koku Dzifanu
KOLAGBE Komi
EGLOU Martin
AMETEPE Kossivi Séloamé
KONDO TOKPOVI Vénunyé Claude
AKAKPOVI Comlanvi

TECHNICIEN DE SANTE

Personnel d'encadrement

Dr. LAYIBO Yao
Dr. BAKAI Tchaa Abalo
ABOUKERIM Aguéregna
TELOU Afeignindou
YAKPA Kossi

Personnel de prélèvement sanguin

DOUTI Fekandine victoire
MENSAKLO Abla Germaine-Lucia
AMADJI Koffi Geraud
MENSAH Labité Komlan
OURO-KEFIA Abdou- bassit
TAKORA Dzifanu Norbert
OURO-DONI Aboudou Razakou
AWALE Rahamatou
KPIKI Essozimna
AKPAYI-KABOU Jennifer Eyram
OUEDRAOGO Abdoul Kader
AGLI Kodjo Mawunya
WOGLO Koffi Maurice
BALAKA Djalim
TOGNEGBE Koffi
TCHAKOU-HOHO Koffi Messan
BAKENAME Yendoutie
TABATI Reine Hodalo
ADJABE Yao Hubert
AHONTO Kossi Dimitri
DAVON Afi Diane
AGBO Akouvi Jeanine
AWOKOU Kossiwa Agossi
GMAKOU Mayi Donalda
BOKOTSE Fifi Ines
GNIMASSOU Dieudonné
AFFOH Sekinatou
MONTAME Gountotine

Agents enquêteurs

ADRY Yaovi Semanu
HEVI Adzovi Mawuse Christelle
ABOTSI Kpatanyo
DABLAH VOSSAH Edoh
SANVEE Ahlonko M. Emmanuel
DJORE N'DAKA N'guissan
ADANUA Komla Elikplim
ESSIOMLE Délali
AFENYIVE Komi Antoine
EKPETCHOU Abla Diane
AKOMATSRI Stephie Sandrine
SIMBA Essowè
N'GUISSAN Komlakan Yannick
IDRISSOU Fouléra
BANDJE N'bouanè
KOSSI Manan
SANSANG Nana
ADJE Attah
PALANGA Babanam
ANZOUMANA SANDA Abdourazak
EGBOOU Piyalu Magnoulémlén
KATAKA Hégna Maanga
ALI Essowèdéou
WODIBALANA Kassoukpala
NADIO Nafadjara Abas
N'DJAMBARA Nassoma Farida
MAKONIM Ladobébi
KOURE Rigane
NAYAO Komlan Awou Léontine
D'LORA Dolama
ESSE Bendou
MOUSSA Moussouliétou
KOUSSANTA Dihélinn Jeanne
ABIGUIME Eninam Esther
KERAKOU Abalo
ATCHA-OUBOU Kadwa
TCHADJOBO Farid
BARNABO Néimpak
BAMONTI Sougleman

PERSONNEL ENQUÊTE PRINCIPALE

Superviseurs

EGLOU Tchouwa
AKAKPOVI Comlanvi
AMETEFE Kossivi Séloamé
KONDO TOKPOVI Vénunyé Claude

Superviseurs informatiques

ALOVOR Koku Dzifanu
KOLAGBE Komi

Superviseurs biomarqueurs

Dr. LAYIBO Yao
ABOU-KERIM Aguéregna Sabitiou
SADJI Adodo Yao
TELOU AFEIGNINDOU

Chefs d'équipes

ADRY Yaovi Semanu
HEVI Adzovi Mawuse Christelle
ABOTSI Kpatanyo T
DABLAH VOSSAH Edoh
SANVEE Ahlonko M. Emmanuel
DJORE N'DAKA N'guissan
ANZOUMANA SANDA Abdourazak
EGBOOU Piyalu Magnoulémlén
KATAKA Hégna Maanga
ALI Essowèdéou
WODIBALANA Kassoukpala
NADIO Nafadjara Abas

Agents enquêteurs / enquêtrices

ADANUA Komla Elikplim
ESSIOMLE Délali
AFENYIVE Komi Antoine
EKPETCHOU Abla Diane
AKOMATSRI Stephie Sandrine
SIMBA Essowè
N'GUISSAN KomlankanYannick
IDRISSOU Fouléra
BANDJE N'bouanè
KOSSI Manan
SANSANG Nana
ADJE Attah
PALANGA Babanam
N'DJAMBARA Nassoma Farida
MAKONIM Ladobédi
KOURE Rigane
NAYAO Komlan Awou Léontine
D'LORA Dolama
ESSE Bendou
MOUSSA Moussouliétou
KOUSSANTA Dihélinn Jeanne
ABIGUIME Eninam Esther
KERAKOU Abalo
ATCHA-OUBOU Kadwa
TCHADJOBO Farid
BARNABO Néimpak
BAMONTI Sougleman

Techniciens de santé

Personnel de prélèvement sanguin

DOUTI Fekandine victoire
MENSAKLO Abla Germaine-Lucia
AMADJI Koffi Geraud
MENSAH Labité
OURO-KEFIA Abdou- bassit
TAKORA Dzifanu Norbert
OURO-DONI A. Razakou
AWALE Ramatou
KPIKI Essozimna
AKPAYI-KABOU Jennifer Eyram
OUEDRAOGO Abdoul Kader
AGLI Kodjo
WOGLO Koffi
BALAKA Djalim
TOGNEGBE Koffi
TCHAKOU Koffi
BAKENAME Yendoutie
TABATI Reine Hodalo
ADJABE Hubert
DIMITRI Ahonto
DAVON Diane
AGBO Jeanine
AWOKOU kossiwa
GMAKOU Mayi Donalda
BOKOTSE Fifi Ines
GNIMASSOU Dieudonné

TRADUCTEURS DES QUESTIONNAIRES EN LANGUES LOCALES

LAWSON LATEVI Ebénézer
AZIALE Mensah
BANORGA Batoulgama
BORKOTOU Kossi
DJOBO G. Kpakpatourou
KANKANDJA Lamoutepokogue
KATCHAO Essohawoe
NAKPANE Kpapou

TRAITEMENT DES DONNÉES

GUEMA Dyen
ALOVOR Koku Dzifanu
KOLAGBE Komi
OGOUMEDI Obidon

ANALYSE DES ÉCHANTILLONS EN LABORATOIRE

Coordination

Dr HALATOKO Wembo Afiwa
Dr LAYIBO Yao
Dr SADJI Adodo Yao

Supervision des techniciens

ABOU-KERIM Aguérégna Sabitiou
TELOU Afeignidou

Techniciens microscopistes

ADAM Kassimou
KOMBATE Benandja
EDORH Kayi
ALLASSANI Leilatou
MALDJA Laldja
ATEFEIBOU Achille

Equipe de contrôle qualité

YAKPA Kossi
ATABA Essoham

ATELIER DE REDACTION

FANKEBA Souradji
ALABA Mazamasso
FOLLY-YISSOUH Foli Gbété
ABDOULAYE Nouroudine
BADOHOUN Ketomagnan Yawovi
AMEVO Komlan
DJIBOM Kayi Amewanou
OGOUMEDI Obidon
GERALDO Wârissath
Dr. LAYIBO Yao
ABOU-KERIM Aguérégna Sabitiou
GUEMA Dyen
TETE Kossi Gbeblewou
ALOVOR Koku Dzifanu
ANZOUMANA S. Saïbou
AMETEPE Kossivi Séloamé
TCHADJOBO Tchassama
Dr. ATCHA-OUBOU Tinah
AKAKPO Yao N. Cédric
ABI Abalo
KOLAGBE Komi

ATELIER DE RELECTURE ET DE FINALISATION DU RAPPORT

FANKEBA Souradji
ALABA Mazamasso
FOLLY-YISSOUH Foli Gbété
ABDOULAYE Nouroudine
BADOHOUN Ketomagnan Yawovi
AMEVO Komlan
DJIBOM Kayi Amewanou
OGOUMEDI Obidon
GERALDO Wârissath
Dr. LAYIBO Yao
ABOU-KERIM Aguérégna Sabitiou
GUEMA Dyen
TETE Kossi Gbeblewou
ALOVOR Koku Dzifanu
ANZOUMANA S. Saïbou
AMETEPE Kossivi Séloamé
TCHADJOBO Tchassama
Dr. ATCHA-OUBOU Tinah
AKAKPO Yao N. Cédric
ABI Abalo
KOLAGBE Komi
AMETSIPE Komla Senyo

ATELIER DE VALIDATION DU RAPPORT

FANKEBA Souradji
FOLLY-YISSOUH Foli Gbété
ABDOULAYE Nouroudine
BADOHOUN Ketomagnan Yawovi
PADOMNAWE Komlan Soloumwè
DJIBOM Kayi Amewanou
OGOUMEDI Obidon
KOUASSI D. Akouété
Dr. LAYIBO Yao
ABOU-KERIM Aguérégna Sabitiou
AHADJITSE Koffi N.
AAWI Agnidoufeyi
Dr. KALAO Assima Essodom
ALABA Mazamasso
GUEMA Dyen
TETE Kossi Gbeblewou
ALOVOR Koku Dzifanu
ANZOUMANA S. Saïbou
AMETEPE Kossivi Séloamé
d'ALMEIDA Kokoè
Dr. ATCHA-OUBOU Tinah
YAKPA Kossi
MOSSIYAMBA Sewede
KOLAGBE Komi
AMETSIPE Komla Senyo
TOMBEGOU Pana Batoma

QUESTIONNAIRES

Annexe **E**

Questionnaire Ménage

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME
EIP-Togo 2020
QUESTIONNAIRE MENAGE

MINISTERE DE LA SANTE, DE L'HYGIENE PUBLIQUE ET DE L'ACCES UNIVERSEL AUX SOINS	MINISTERE DE LA PLANIFICATION DU DEVELOPEMENT ET DE LA COOPERATION ---------- INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DES ETUDES ECONOMIQUES ET DEMOGRAPHIQUES (INSEED)

IDENTIFICATION

NOM DE LA REGION _____

NOM DE LA PRÉFECTURE _____

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE LA ZD .....|___|___|___|

NUMÉRO DE LA CONCESSION .....|___|___|___|

NUMÉRO DU MÉNAGE .....|___|___|___|

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR ..... |___|___|
NOM DE L'ENQUÊTEUR /ENQUETRICE	_____	_____	_____	MOIS. ..... |___|___|
RÉSULTAT	_____	_____	_____	ANNÉE .....|_2_|_0_|_2_|_0_| N° ENQUÊTEUR ..... |___|___|___| RÉSULTAT..... |____|
PROCHAINE VISITE : DATE HEURE	_____ _____	_____ _____		NOMBRE TOTAL DE VISITES ..... |____|

CODES RÉSULTAT :
1 REMPLI
2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT À LA MAISON, AU MOMENT DE LA VISITE
3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE
4 DIFFÉRÉ
5 REFUSÉ
6 LOGEMENT VACANT OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE
7 LOGEMENT DÉTRUIT
8 LOGEMENT NON TROUVÉ
9 AUTRE _____
(PRÉCISEZ)

TOTAL DE PERSONNES DANS LE MÉNAGE..... |___|___|

TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES ..... |___|___|

No DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR LE QUESTION-NAIRE MÉNAGE ..... |___|___|

LANGUE DU QUESTIONNAIRE ..... |_0_|_1_| LANGUE DE L'INTERVIEW ..... |____|____| LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ .....|___|____| TRADUCTEUR... |___| (OUI = 1, NON = 2)

CODES LANGUES :

LANGUE DU QUESTIONNAIRE : **FRANCAIS**	01-FRANçAIS 02-EWE/MINA 03-KABYE 04-KOTOKOLI 05-AKPOSSO/AKEBOU 06-IFE/ANA	07-MOBA/GOURMA 08-TCHOKOSSI 09-BASSAR/KONKOMBA 96-AUTRE LANGUE NATIONAL A PRECISER 97-AUTRE LANGUE ETRANGERE A PRECISER

NOM DU CHEF D'ÉQUIPE _____ NUMÉRO |___|___|___|

CETTE PAGE EST LAISSÉE BLANCHE INTENTIONNELLEMENT

PRESENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour.

Je m'appelle... Je travaille pour l'INSEED. Nous effectuons une étude sur le paludisme au Togo. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette étude. Je voudrais vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement entre 15 et 20 minutes.

Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe de collecte. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette étude mais nous espérons que vous accepterez de répondre aux questions 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 ou vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment. Si vous souhaitez plus d'informations sur l'étude, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.
DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES.
Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR _____ DATE_____

L'ENQUETE ACCEPTE D'ETRE INTERVIEWE……1 ↓

L'ENQUETE REFUSE D'ETRE INTERVIEWE…...2 → **FIN**

SIGNATURE DE L'ENQUÊTE_____ DATE_____

NOTEZ L'HEURE

HEURE |___|___|
MINUTES |___|___|

Tableau de ménage

							SI ÂGÉ DE 0-6 ANS	SI 15 ANS OU PLUS		
No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MENAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	DATE DE NAISSANCE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ	
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**7A**	**7B**	**8**	**9**
	S'il vous plait, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage. APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPROPRIÉES DES COLONNES 5-9 POUR CHAQUE PERSONNE.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ? M = 1 F = 2 Inscrivez le code approprié dans le bac	(NOM) vit-il/ elle ici habituellement ? 1 = Oui 2 = Non Inscrivez le code approprié dans le bac	(NOM) a t-il/ elle passé la nuit dernière ici ? 1 = Oui 2 = Non Inscrivez le code approprié dans le bac	Quel âge a (NOM) ? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'. EN ANNÉE	Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ? S'IL NE CONNAIT PAS LE JOUR, ENREGISTREZ '98'. S'IL NE CONNAIT PAS LE MOIS, ENREGISTREZ '98'. S'IL NE CONNAIT PAS L'ANNÉE, ENREGISTREZ '9998.' JOUR MOIS ANNÉE	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCERCLEZ LE No DE LIGNE LES FEMMES DE 15-49 ANS	ENCERCLEZ LE No DE LIGNE LES ENFANTS DE 0-5 ANS
1		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	01	01
2		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	02	02
3		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	03	03
4		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	04	04
5		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	05	05
6		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	06	06
7		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	07	07
8		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	08	08
9		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	09	09
10		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	10	10

2A) Juste pour être sûre que j'ai une liste complète : y a-t-il d'autres personnes comme des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas listés ? OUI |__| → AJOUTEZ AU TABLEAU NON |___|

2B) Y a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille, comme des domestiques, locataires ou amis qui vivent habituellement ici ? OUI |___| → AJOUTEZ AU TABLEAU NON |___|

2C) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listés ? OUI |___| → AJOUTEZ AU TABLEAU NON |___|

CODE Q3 : LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF MENAGE

01 = CHEF MENAGE
02 = FEMME OU MARI
03 = FILS OU FILLE
04 = GENDRE OU BELLE **FILLE**
05 = PETIT FILS/FILLE
06 = PÈRE/MERE
07 = BEAU PARENT
08 = FRERE OU SOEUR
09 = AUTRE PARENT
10 = ADOPTE/EN **GARDE**/ENFANT DE LA FEMME/MARI
11 = SANS LIEN DE PARENTE
98 = NE SAIT PAS

Tableau de ménage

							SI ÂGÉ DE 0-6 ANS	SI 15 ANS OU PLUS		
No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MENAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	DATE DE NAISSANCE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ	
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**7A**	**7B**	**8**	**9**
	S'il vous plait, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage. APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPROPRIÉES DES COLONNES 5-9 POUR CHAQUE PERSONNE.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ? M = 1 F = 2 Inscrivez le code approprié dans le bac	(NOM) vit-il/ elle ici habituellement ? 1 = Oui 2 = Non Inscrivez le code approprié dans le bac	(NOM) a t-il/ elle passé la nuit dernière ici ? 1 = Oui 2 = Non Inscrivez le code approprié dans le bac	Quel âge a (NOM) ? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'. EN ANNÉE	Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ? S'IL NE CONNAIT PAS LE JOUR, ENREGISTREZ '98'. S'IL NE CONNAIT PAS LE MOIS, ENREGISTREZ '98'. S'IL NE CONNAIT PAS L'ANNÉE, ENREGISTREZ '9998.' JOUR MOIS ANNÉE	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCERCLEZ LE No DE LIGNE LES FEMMES DE 15-49 ANS	ENCERCLEZ LE No DE LIGNE LES ENFANTS DE 0-5 ANS
11		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	11	11
12		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	12	12
13		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	13	13
14		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	14	14
15		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	15	15
16		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	16	16
17		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	17	17
18		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	18	18
19		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	19	19
20		|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__| |__|__| |__|__|__|__|	|__|	20	20

2A) Juste pour être sûre que j'ai une liste complète : y a-t-il d'autres personnes comme des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas listés ? OUI |__\| → AJOUTEZ AU TABLEAU NON |__\|

2B) Y a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille, comme des domestiques, locataires ou amis qui vivent habituellement ici ? OUI |__\| → AJOUTEZ AU TABLEAU NON |__\|

2C) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listés ? OUI |__\| → AJOUTEZ AU TABLEAU NON |__\|

CODE Q3 : LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF MENAGE

01 = CHEF MENAGE
02 = FEMME OU MARI
03 = FILS OU FILLE
04 = GENDRE OU BELLE **FILLE**
05 = PETIT FILS/FILLE
06 = PÈRE/MERE
07 = BEAU PARENT
08 = FRERE OU SOEUR
09 = AUTRE PARENT
10 = ADOPTE/EN **GARDE**/ENFANT DE LA FEMME/MARI
11 = SANS LIEN DE PARENTE
98 = NE SAIT PAS

	CARACTERISTIQUES DU MENAGE		
N°	**QUESTIONS ET FILTRES**	**CODES**	**AILLEZ A**
101	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT . . . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . .12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . . 14 **PUITS À POMPE OU FORAGE** PUITS CREUSÉ. . . . . 21 PUITS PROTÉGÉ . . . .31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . 42 EAU DE PLUIE . . . . 51 CAMION CITERNE . . . .61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU . . . . 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) . . . . 81 EAU EN BOUTEILLE . . . . 91 EAU EN SACHET . . . . . .92 AUTRE . . . . . 96 (PRÉCISEZ)	105 103 103 103
102	D'où provient principalement l'eau utilisée par votre ménage à d'autres fins que la cuisine et le lavage des mains ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT .. . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . .12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . . 14 **PUITS À POMPE OU FORAGE** PUITS CREUSÉ. . . . . 21 PUITS PROTÉGÉ . . . .31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . 42 EAU DE PLUIE . . . . 51 CAMION CITERNE . . . .61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU . . . . 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) . . . . . 81 EAU EN BOUTEILLE . . . . 91 EAU EN SACHET . . . . . .92 AUTRE . . . . 96 (PRÉCISEZ)	103 105
103	Où est située cette source d'approvisionnement de l'eau ?	DANS VOTRE LOGEMENT . . . . .1 DANS VOTRE COURS /PARCELLE . . . . .2 AILLEURS.....3	105
104	Combien de temps faut-il pour s'y rendre, prendre l'eau et revenir ?	MINUTES . . . . |___|___|___| NE SAIT PAS . . .. .998	

	CARACTERISTIQUES DU MENAGE		
	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
105	Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils habituellement ? S'IL N'EST PAS POSSIBLE DE DÉTERMINER LE TYPE DE TOILETTES, DEMANDEZ LA PERMISSION DE VOIR L'INSTALLATION.	CHASSE D'EAU / CHASSE MANUELLE CHASSE D'EAU CONNECTÉE À UN SYSTÈME D'ÉGOUT . . . . . .11 À UNE FOSSE SEPTIQUE . . . . . .12 À UNE FOSSE D'AISANCES . . . . . .13 À QUELQUE CHOSE D'AUTRE . . . . . 14 À NE SAIT PAS OÙ . . . .15 FOSSES/LATRINES LATRINES AMÉLIORÉES AUTO-AÉRÉES . . . . . .21 LATRINES AVEC DALLE LAVABLE . . . . . .22 LATRINES SANS DALLE / TROU OUVERT . . . . . .23 TOILETTES À COMPOSTAGE . . . . . 31 SEAU/TINETTE . . . . . .41 TOILETTES/LATRINES SUSPENDUES . . . . . .51 PAS DE TOILETTES/NATURE . . . . . 61 →	108
		AUTRE _____96 (PRÉCISEZ)	
106	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 →	108
107	En comptant votre propre ménage, combien de ménages utilisent ces toilettes ?	NOMBRE DE MÉNAGES |__|__| SI MOINS DE 10 . . . . . 0 10 MÉNAGES OU PLUS . . . . . 95 NE SAIT PAS 98	
108	Quel type de combustible votre ménage utilise-t-il principalement pour cuisiner ?	ÉLECTRICITÉ . . . . . 01 GAZ PROPANE LIQUÉFIÉ (GPL) . . . . . 02 GAZ NATUREL/GAZ BUTANE . . . . . 03 BIOGAZ . . . . . 04 PÉTROLE . . . . . 05 CHARBON, LIGNITE . . . . . 06 CHARBON DE BOIS . . . . . 07 BOIS . . . . . 08 PAILLE/BRANCHAGES/HERBES . . . . . 09 RÉSIDUS AGRICOLES . . . . . 10 BOUSE . . . . . .11 SCIURE . . . . . .12 PAS DE REPAS PRÉPARÉ DANS LE MÉNAGE . . . .95 AUTRE . . . . . 96 (PRÉCISEZ)	
109	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	NOMBRE DE PIÈCES . . . .|___|___|	
109A	Dans ce ménage, combien de couchettes utilisez- vous pour dormir ?	NOMBRE DE COUCHETTES. . . . . .|___|___|	
109B	Existe-t-il pour chaque couchette déclarée une moustiquaire?	OUI . . . . . 1 NON 2	

	CARACTERISTIQUES DU MENAGE		
No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
110	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 →	**112**
111	Parmi les animaux suivants, combien votre ménage en possède-t-il ? SI AUCUN, NOTEZ '00'. SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'. SI NE SAIT PAS, NOTEZ '98'. a) Vaches laitières ou taureaux ? b) Chevaux, ânes ou mules ? c) Porcs d) Chèvres ? e) Moutons ? f) Poulets? g) Pintades ? h) Canards? i) Dindes/Dindons?	a) VACHES/TAUREAUX . . . . . |___|___| b) CHEVAUX/ÂNES/MULES . . . . . |___|___| c) PORCS . . . . . |___|___| d) CHÈVRES . . . . . |___|___| e) MOUTONS . . . . . |___|___| f) POULETS . . . . . |___|___| g) PINTADES . . . . . |___|___| h) CANARDS . . . . . |___|___| i) DINDES/DINDONS . . . . . |___|___|	
112	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 →	**114**
113	Combien d'hectares de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ? SI 95 OU PLUS, ENCERCLEZ '950'.	HECTARES . . . . . |____|____| |____| 95 HECTARES OU PLUS . . . . . 950 NE SAIT PAS 998	
114	Dans ce ménage, avez-vous : a) L'électricité ? b) Un poste radio ? c) Une télévision ? d) Un téléphone fixe ? e) Un ordinateur/tablette ? f) Un réfrigérateur ? g) un lecteur CD/DVD/magnétoscope? h) Une connexion internet? i) Une antenne cfi/parabolique? j) Une machine à laver? k) Un climatiseur? l) Une cusinière/gazinière? m) Un ventilateur?	OUI NON a) ÉLECTRICITÉ . . . . . 1 2 b) RADIO . . . . . 1 2 c) TÉLÉVISION . . . . . 1 2 d) TÉLÉPHONE FIXE . . . . . 1 2 e) ORDINATEUR /TABLETTE . . . . . 1 2 f) RÉFRIGÉRATEUR . . . . . 1 2 g) LECTEUR CD/DVD/ MAGNÉTOSCOPE . . . . . 1 2 h) CONNEXION INTERNET . . . . . 1 2 i) ANTENNE CFI/PARABOLIQUE. . . . . 1 2 j) MACHINE À LAVER . . . . . 1 2 k) CLIMATISEUR . . . . . 1 2 l) CUSINIÈRE/GAZINIÈRE . . . . . 1 2 m) VENTILATEUR 1 2	
115	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède : a) Une montre ? b) Un téléphone portable ? c) Une bicyclette ? d) Une motocyclette ou un scooter ? e) Une charrette tirée par un animal ? f) Une voiture ou une camionnette ? g) Un bateau à moteur ? h) Un tricycle	OUI NON a) MONTRE . . . . . 1 2 b) TÉLÉPHONE PORTABLE . . . . . 1 2 c) BICYCLETTE . . . . . 1 2 d) MOTOCYCLETTE/SCOOTER . . . . . 1 2 e) CHARRETTE AVEC ANIMAL . . . . . 1 2 f) VOITURE/CAMIONNETTE . . . . . 1 2 g) BATEAU À MOTEUR . . . . . 1 2 h) TRICYCLE. 1 2	
116	Est-ce qu'un membre de votre ménage a un compte en banque ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

	CARACTERISTIQUES DU MENAGE		
No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
116A	Au cours des mois d'octobre et novembre 2020, votre ménage a-t-il été dénombré et reçu de moustiquaires lors de la campagne de 2020?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ **119** → **119**
116B	Pour quelle raison votre ménage n'a-t-il pas reçu de moustiquaires lors de la campagne de 2020?	DÉNOMBREURS/DISTRIBUTEURS NE SONT PAS VENUS……1 PERSONNE À LA MAISON……2 NOUS AVONS REFUSÉ……..3 AMÉNAGÉ ICI APRÈS LA CAMPAGNE……...4 ÉQUIPE DE DÉNOMBREMENT A REFUSE……5 DISPOSE DE SUFFISAMMENT DE MID……..6 RUPTURE DE MID……7 AUTRE RAISON……8 NE SAIT PAS……..9	
119	Est-ce que votre ménage a des moustiquaires ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → **131**
120	Combien de moustiquaires votre ménage a-t-il ?	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES . . . . |___|___|	
120A	Combien de ces moustiquaires votre ménage a-t-il reçu lors de la campagne de distribution gratuite des moustiquaires de 2020 ?	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES . . . . . . |___|___|	Allez à 121 si 00
120B	Où les avez-vous reçus	Chez moi dans le ménage……1 Chez le chef……..……..…2 A l'école……..……3 Autre point……...……9	
120C	Par quel canal étiez-vous informé de cette campagne	Je n'étais pas au courant……..……..…1 Radio……..…..2 Télévision……..……3 Réseaux sociaux……..……..…4 Gongonneur……..……5 Chef village/quartier……..…..6 ASC/Relais communanutaire……..…7 Agent de santé……..……8 Voisin/camarade……..……9 Autre (à préciser)……..……..…99	
120D	Donnez votre appréciation sur la campagne	Distribution des MID bonne……..……..……...……..1 mauvaise……..……..…….....2 sans opinion……..……..……..……...3 Informations diffusées bonne……..……..……..……..……..…..1 mauvaise……..……2 sans opinion……..……..……..…3 Qualité texture MID bonne……..……..……..……..…..1 mauvaise……..……..……..……2 sans opinion……..……..……3 Couleur MID bonne……..……..……..……..…..1 mauvaise……..……..……..2 sans opinion……..……..……..……..3 .	

MOUSTIQUAIRES				
		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
121	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER TOUTES LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE. SI PLUS DE 3 MOUSTIQUAIRES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S).	OBSERVÉE, SUSPENDUE PAR DESSUS **LA COUCHETTE** …….…… 1 OBSERVÉE, PAS SUSPENDUE/RANGÉE/ EMBALLÉE……2 NON OBSERVÉE ……..…3	OBSERVÉE, SUSPENDUE PAR DESSUS **LA COUCHETTE** …….…… 1 OBSERVÉE, PAS SUSPENDUE/RANGÉE/ EMBALLÉE……..…2 NON OBSERVÉE ……3	OBSERVÉE, SUSPENDUE PAR DESSUS **LA COUCHETTE** …….…… 1 OBSERVÉE, PAS SUSPENDUE/RANGÉE/ EMBALLÉE……..…2 NON OBSERVÉE ……..…3
122	Cela fait combien de mois que votre ménage a la moustiquaire ? SI MOINS D'UN MOIS, NOTEZ '00'.	IL Y A |____|____| MOIS . . . . . PLUS DE 36 MOIS ……..…95 PAS SÛR ...……..…98	IL Y A |____|____| MOIS . . . . . PLUS DE 36 MOIS ……..…95 PAS SÛR ...……..…98	IL Y A |____|____| MOIS . . . . . PLUS DE 36 MOIS ……..…95 PAS SÛR ...……..…98
123	OBSERVEZ OU DEMANDEZ LA MARQUE/TYPE DE LA MOUSTI-QUAIRE. SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE ET SI VOUS NE POUVEZ PAS VOIR LA MOUSTI-QUAIRE, MONTREZ À L'ENQUÊTÉ DES PHOTOS DE MARQUES ET DE TYPES COURANTS DE MOUSTIQUAIRE.	**MOUSTIQUAIRE A IMPREGNATION DURABLE (MID)** PERMANET/SÉRÉN**A** ……..11 **OLYSET.....**.....12 DURANET .....13 BEST NET/ NET PROTECT .....14 ICON LIFE.....15 **INTERCEPTOR.....16** YORKOO**L** .....17 AUTRE/NE CONNAIT PAS LA MARQUE..... 20 AUTRE TYPE.....96 NE CONNAÎT PAS LE TYPE 98	**MOUSTIQUAIRE A IMPREGNATION DURABLE (MID)** PERMANET/SÉRÉN**A** ……..11 **OLYSET.....**.....12 DURANET .....13 BEST NET/ NET PROTECT .....14 ICON LIFE.....15 **INTERCEPTOR.....16** YORKOO**L** .....17 AUTRE/NE CONNAIT PAS LA MARQUE..... 20 AUTRE TYPE.....96 NE CONNAÎT PAS LE TYPE 98	**MOUSTIQUAIRE A IMPREGNATION DURABLE (MID)** PERMANET/SÉRÉN**A** ……...11 **OLYSET.....**.....12 DURANET .....13 BEST NET/ NET PROTECT .....14 ICON LIFE.....15 **INTERCEPTOR.....16** YORKOO**L** .....17 AUTRE/NE CONNAIT PAS LA MARQUE..... 20 AUTRE TYPE.....96 NE CONNAÎT PAS LE TYPE 98
126	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion de la campagne de distribution gratuite des moustiquaires de 2020, durant une visite prénatale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, CAMPAGNE DE DISTRIBUTION EN MASSE DE 2020……..1 OUI, PRÉNATALE….. 2 OUI, VISITE POUR VACCINATION……..3 (ALLEZ À 128) NON 4	OUI, CAMPAGNE DE DISTRIBUTION EN MASSE DE 2020……..……..1 OUI, PRÉNATALE….. 2 OUI, VISITE POUR VACCINATION……...3 (ALLEZ À 128) NON 4	OUI, CAMPAGNE DE DISTRIBUTION EN MASSE DE 2020...1 OUI, PRÉNATALE….. 2 OUI, VISITE POUR VACCINATION……...3 (ALLEZ À 128) NON 4
127	Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ..... **01** PHARMACIE.....**02** BOUTIQUE/MARCHE…….**03** AGENT SANTÉ COMMUN.....**04** INSTITUTION RELIGIEUSE..... **.05** ÉCOLE.....06 AUTRE..... 96 NE SAIT PAS.....98	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ..... **01** PHARMACIE.....**02** BOUTIQUE/MARCHE..**03** AGENT SANTÉ COMMUN..... **.04** INSTITUTION RELIGIEUSE..... **.05** ÉCOLE.....06 AUTRE..... 96 NE SAIT PAS.....98	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ..... **01** PHARMACIE.....**02** BOUTIQUE/MARCHE……**03** AGENT SANTÉ COMMUN..... **.04** INSTITUTION RELIGIEUSE..... **.05** ÉCOLE.....06 AUTRE..... 96 NE SAIT PAS.....98

MOUSTIQUAIRE				
		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
128	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 130) PAS SÛR 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 130) PAS SÛR 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 130) PAS SÛR 8
129	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? INSCRIVEZ LE NOM DE LA PERSONNE ET SON NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE.	NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|	NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|	NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|
		NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|	NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|	NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|
		NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|	NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|	NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|
		NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|	NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|	NOM _____ N° DE LIGNE……..…|___|___|
130		RETOURNEZ À 121 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.131.	RETOURNEZ À 121 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.131.	RETOURNEZ À 121 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.131.

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
131	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU SOL DU LOGEMENT NOTEZ L'OBSERVATION	**MATÉRIAU NATUREL** TERRE/SABLE ..... 11 BOUSE .....12 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** PLANCHES EN BOIS ..... 21 PALMES/BAMBOU..... 22 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** PARQUET OU BOIS CIRÉ.....31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE .....32 CARRELAGE/CARREAUX..... 33 CIMENT ..... 34 MOQUETTE..... 35 AUTRE ..... 96 PRECISEZ	
132	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU TOIT DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE TOIT .....11 CHAUME/PALMES/FEUILLES .....12 MOTTES DE TERRE .....13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** NATTE .....21 PALMES/BAMBOU .....22 PLANCHES EN BOIS .....23 CARTON .....24 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** TÔLE .....31 BOIS .....32 ZINC/FIBRE DE CIMENT .....33 TUILES .....34 CIMENT .....35 SHINGLES .....36 AUTRE .....96 (PRÉCISEZ)	
133	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DES MURS EXTÈRIEURS DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE MUR.....11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC.....12 TERRE.....13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** BAMBOU AVEC BOUE.....21 PIERRES AVEC BOUE.....22 ADOBE NON RECOUVERT.....23 CONTRE-PLAQUÉ.....24 CARTON.....25 BOIS DE RÉCUPÉRATION.....26 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** CIMENT.....31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT.....32 BRIQUES..... 33 BLOCS DE CIMENT..... 34 ADOBE RECOUVERT..... 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES .....36 AUTRE ..... 96 (PRÉCISEZ)	

133A	Quels sont les types de gites larvaires trouvés dans / autour de la maison/concession ?	Objets contenants ou pouvant contenir l'eau de pluie (boites de conserve, pneu abandonné, assiette abandonnée, jarres cassées...) OUI NON Crevasses……...1 2 Mare d'eau…….....1 2 Retenu d'eau…….....1 2 Jarre non couvertes……...1 2 Puits non couverts…….....1 2 Puits perdus…….....1 2 Puisards non couverts……....1 2 Lacs…….....1 2 Marigot/Rivière/fleuve…….....1 2 Aucune…….....1 2 Autre (à préciser).....	
133B	Le site de la maison/concession est-il marécageux ?	Oui……..…1 Non…….……2	
133C	Existe-t-il de la végétation aux alentours immédiats (moins de 50 m) de la maison/concession ?	Oui……1 Non……..…..…2	
133D	Les plantes engainantes sont-elles cultivées autour de la maison/concession pendant la saison culturale ?	Oui……1 Non……2	Si code 2 aller à 133F
133E	Si oui lesquelles ?	Maïs……..……....A Mil……..……....B Sorgho……C Autre……..…..…D	
133F	Quelle est la forme des cases où dorment les membres du ménage ?	Carrée/Rectangulaire……..……1 ronde…….……2	
133G	Est-il possible d'installer plus d'une MID dans les cases où dorment les membres de votre ménage	Oui……..……1 Non……..……2	
133H	Mettez-vous du feu dans certaines cases où vous dormez pour se réchauffer ou pour préparer les repas	Oui……1 Non……..……2	
134	NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . .……. . . . .. . |___|___| MINUTES . . . .……. . . . . |___|___|	

OBSEVATIONS DE L'ENQUETEUR /ENQUETRICE

A REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINEE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR LES QUESTIONS PARTICULIERES

AUTRES COMMENTAIRES

AUTRES COMMENTAIRES

OBSERVATIONS DU CHEF D'EQUIPE

Questionnaire Femme

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME
EIP-Togo 2020
QUESTIONNAIRE FEMME

MINISTERE DE LA SANTE, DE L'HYGIENE PUBLIQUE ET DE L'ACCES UNIVERSEL AUX SOINS	**MINISTERE DE LA PLANIFICATION DU DEVELOPEMENT ET DE LA COOPERATION** ---------- **INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DES ETUDES ECONOMIQUES ET DEMOGRAPHIQUES (INSEED)**

IDENTIFICATION

NOM DE LA REGION _____
NOM DE LA PRÉFECTURE _____
NOM DE LA LOCALITÉ _____
MILIEU DE RESIDENCE (Urbain=1; Rural=2) _____
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____
NUMÉRO DE LA ZD . . . . . |___|___|___|___|
NUMÉRO DE LA STRUCTURE . . . . . |___|___|___|___|
NUMÉRO DE MÉNAGE . . . . . |___|___|___|___|
NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME . . . . . |___|___|

VISITES D'ENQUÊTRICES/ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR |___|___|
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	MOIS |___|___|___|___|
				ANNÉE |_2_|_0_|_2_|0_|
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	No ENQUÊT |___|___|___|
				RÉSULTAT* |___|
PROCHAINE VISITE: DATE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES |___|
HEURE	_____	_____		

*CODES RÉSULTAT :
1 COMPLÉTÉ
2 PAS À LA MAISON
3 DIFFÉRÉ
4 REFUSÉ
5 PARTIELLEMENT COMPLÉTÉ
6 INCAPACITÉ
7 AUTRE_____ (PRÉCISEZ)

LANGUE DU QUESTIONNAIRE |_0_|_1_|
LANGUE DE L'INTERVIEW |___|___|
LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉE |___|___|
TRADUCTEUR |____| (OUI = 1, NON = 2)

LANGUE DU QUESTIONNAIRE **FRANCAIS**

CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 EWE/MINA
03 KABYE
04 KOTOKOLI/TEM
05 AKPOSSO/AKEBOU
06 IFE/ANA
07 MOBA-GOURMA
08 TCHOKOSSI
09 BASSAR/KONKOMBA
96 AUTRE LANGUE NATIONALE _____ (PRÉCISEZ)
97 AUTRE LANGUE ÉTRANGÈRE _____ (PRÉCISEZ)

NOM DU CHEF D'ÉQUIPE _____ **NUMÉRO** |___|___|___|

Bonjour.

Je m'appelle... Je travaille pour l'INSEED. Nous effectuons une étude sur le paludisme au Togo. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette étude. Je voudrais vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement entre 15 et 20 minutes.

Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe de collecte. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette étude mais nous espérons que vous accepterez de répondre aux questions 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 ou vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment. Si vous souhaitez plus d'informations sur l'étude, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.
DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES.
Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

	SIGNATURE DE L'ENQUÊTRICE_____ DATE_____ L'ENQUÊTEE ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWEE . . . . 1 ↓ L'ENQUÊTEE REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWEE. . 2 →	FIN

SECTION 1: CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES . . . .|____|____| MINUTES . . . . . ; .. ..|____|____|	
102	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS . . . . . .|____|____| NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . .|____|____|____|____| NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	
103	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 102 ET/OU103 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . ..|____|____|	
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 1er cycle, secondaire 2ème cycle ou supérieur?	PRIMAIRE . . . . 1 SECONDAIRE 1er CYCLE . .. . 2 SECONDAIRE 2ème CYCLE . . . . . 3 SUPÉRIEUR 4	
106	Quelle est [L'ANNÉE/CLASSE] la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '0'.	ANNÉE/CLASSE . . . . . |____|____|	

CODES POUR Q. 106

NIVEAU	1=PRIMAIRE	2=SECONDAIRE 1er CYCLE	3=SECONDAIRE 2eme CYCLE	4=SUPÉRIEUR
CLASSE	0= maternelle/ 1ère année NON ACHEVÉE 1= 1ère année 2= 2è année 3= 3è année 4= 4è année 5= 5è année 6= 6è année	0 =MOINS D'1 AN COMPLÉTÉ 1 = 6è 2 = 5è 3 = 4è 4 = 3è	0 =MOINS D'1 AN COMPLÉTÉ 1 = 2nde 2 = 1ère 3 = Terminale	0 =MOINS D'1 AN COMPLÉTÉ 1 = 1ère année 2 = 2è année 3 = 3è année 4 = 4è année ou plus

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
107	**VÉRIFIEZ 105:** PRIMAIRE, ☐	SECONDAIRE 1er CYCLE, SECONDAIRE 2iem CYCLE, OU SUPERIEUR ☐	109
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 UNE PARTIE DE LA PHRASE . . . 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE . . . . . 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE DEMANDÉE . . . . . 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	
109	Quelle est votre religion?	TRADITIONNELLE/ANIMISTE . . . . . 01 MUSULMAN . . . . . 02 CATHOLIQUE . . . . . 03 ÉVANGELIQUE PRESBYTERIENNE . . . . . 04 MÉTHODISTE . . . . . 05 ASSEMBLÉE DE DIEU . . . . . 06 BAPTISTE . . . . . 07 PENTECOTISTE . . . . . 08 TEMOIN DE JEHOVAH . . . . . 09 ADVENTISTE . . . . . 10 AUTRE CHRETIENNE . . . . . 11 PAS DE RELIGION . . . . . 12 AUTRE _____96 (PRÉCISEZ)	
110	Quelle est votre ethnie?	ADJA-EWE/MINA . . . . . 01 KABYE/TEM . . . . . 02 AKPOSSO/AKEBOU . . . . . 03 ANA-IFE . . . . . 04 PARA-GOURMA/AKAN . . . . . 05 AUTRE TOGOLAIS . . . . . 95 (PRÉCISEZ) ÉTRANGER . . . . . 96 (PRÉCISEZ)	
111	Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur le paludisme. Selon vous, comment peut-on contracter le paludisme? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	MANQUE D'HYGIÈNE DANS ENVIRONNEMENT . . . . . A PIQÛRE DE MOUSTIQUE . . . . . B PAS DE PRISE DE MÉDICAMENT PRÉVENTIF . . . . . C EFFORT PHYSIQUE/FATIGUE . . . . . D EXPOSITION DIRECTE À LUMIÈRE DU SOLEIL PENDANT LE TRAVAIL . . . . . E EN RESTANT SOUS LA PLUIE . . . . . F CHANGEMENT SOUDAIN DE CLIMAT . . . . . G MALNUTRITION . . . . . H CONSOMMATION DE FRUITS . . . . . I MANQUE D'HYGIÈNE CORPORELLE . . . . . J EN BROUSSE . . . . . K AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z	
112	Quel est, selon vous, le symptôme principal du paludisme ?	FIÈVRE . . . . . 01 MANQUE D'APPÉTIT ET VOMISSEMENTS . . . . . 02 TEMPÉRATURE ÉLEVÉE AVEC CONVULSIONS . . . . . 03 TEMPÉRATURE ÉLEVÉE AVEC ÉVANOUISSEMENT . . 04 TEMPÉRATURE PERSISTANTE . . . . . 05 CONVULSIONS . . . . . 06 JAUNISSE . . . . . 07 MAUX DE TETE.....08 AUTRE ._____96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
113	Quels sont les moyens efficaces pour prévenir le paludisme ? INSISTER : Aucun autre moyen ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	EN DORMANT SOUS UNE MOUSTIQUAIRE . .. . A EN DORMANT SOUS UNE MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE . . . . . B EN DORMANT SOUS UNE MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE TOUTES LES NUITS PENDANT TOUTE L'ANNÉE . . . . . C EN PRENANT DES MÉDICAMENTS PRÉVENTIFS. . . . . .D EN PRENANT DES COMPRIMÉS PENDANT LA GROSSESSE . . . . . E EN UTILISANT UN INSECTICIDE/ DIFFUSEURS/CRÈMES/ LOTIONS/RÉPULSIFS . . . . . F EN UTILISANT UN SERPENTIN ANTI-MOUSTIQUES . . . . . G EN ÉVITANT D'ATTRAPER FROID . . . . H EN ÉVITANT L'EXPOSITION À LA LUMIÈRE DIRECTE DU SOLEIL . . . . I EN NETTOYANT LES ENVIRONS . . . . J PULVÉRISATION INTRA DOMICILIAI . . . . . K AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z	
114	Au cours des six derniers mois, avez-vous entendu ou vu des messages sur le paludisme?	OUI . . . .1 NON 2	→ 201
115	a) Au cours des six derniers mois, avez-vous entendu des messages sur le paludisme par un agent de santé communautaire? b) Au cours des six derniers mois, avez-vous entendu des messages sur le paludisme à la radio? c) Au cours des six derniers mois, avez-vous vu des messages sur le paludisme à la télévision? d) Au cours des six derniers mois, avez-vous vu des messages sur le paludisme sur une affiche ou un dépliant? e) Au cours des six derniers mois, avez-vous vu ou entendu des messages sur le paludisme dans le cadre d'un grand évènement organisé en plein air ? f) Au cours des six derniers mois, avez-vous entendu des messages sur le paludisme par un chef de village/district ? g) Au cours des six derniers mois, avez-vous vu des messages sur le paludisme lors d'une visite dans une formation sanitaire? h)Au cours des six derniers mois, avez-vous entendu des messages sur le paludisme par un crieur public? **i)** Au cours des six derniers mois, avez-vous vu des messages sur le paludisme par une autre source?	OUI NON a) AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE. 1 2 b) RADIO . . . . . .1 2 c) TÉLÉVISION . . . . . 1 2 d) AFFICHE/DÉPLIANT . . . . 1 2 e) ÉVENEMENT COMMUNAUTAIRE . . . .. 1 2 f) CHEF VILLAGE/DISTRICT . . . . . 1 2 g) A LA FORMATION SANITAIRE . . . 1 2 h) CRIEUR PUBLIC ..... .1 2 i) AILLEURS . . . . . 1 2 (A PRECISER)	
116	Quel message avez-vous entendu ou vu sur le paludisme au cours des 6 derniers mois ? INSISTER : Aucun autre message ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	**PRÉVENTION DU PALUDISME** MOUSTIQUAIRE A IMPRÉGNATION D'INSECTICIDE DURABLE (MID) . . . . A CHIMIOPREVENTION DU PALUDISME SAISONNIER.....B TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT POUR FEMMES ENCEINTES . . . . C AUTRE _____D (PRÉCISEZ) **TRAITEMENT DU PALUDISME** RECHERCHE DE SOINS PRÉCOCE EN CAS DE FIÈVRE SURTOUT POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS . . . . E UTILISATION DE TEST DE DIAGNOSTIC RAPIDE (TDR) .. . .F TRAITEMENT AVEC DES CTA . .. . G AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	

	SECTION 2 REPRODUCTION		
No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance à des enfants ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 206
202	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 204
203	a) Combien de fils vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS À LA MAISON . . . . |____|____| b) FILLES À LA MAISON . . . . . |____|____|	
204	Avez-vous des fils ou filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 206
205	a) Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Et combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS . . . . |____|____| b) FILLES AILLEURS . .. . |____|____|	
206	Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou à une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou fait un mouvement, qui a émis un son ou essayé de respirer ou qui a montré d'autres signes de vie pendant un très court moment ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 208
207	a) Combien de garçons sont décédés ? b) Et combien de filles sont décédées ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . |____|____| b) FILLES DÉCÉDÉES . . . .|____|____|	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL NAISSANCES . . . .|____|____|	
209	VÉRIFIEZ 208: Je voudrais être sûre d'avoir bien compris: vous avez eu au TOTAL_____naissances durant votre vie. Est-ce bien exact ? OUI NON INSISTEZ ET CORRIGEZ 201-208 COMME IL SE DOIT.		
210	VÉRIFIEZ 208 : UNE NAISSANCE OU PLUS AUCUNE		→ 225
211	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos naissances plus récentes. Combien de ces naissances avez-vous eues **entre** 2015-2020 ? INSCRIVEZ LE TOTAL NOMBRE DE NAISSANCES **ENTRE** 2015-2020.	TOTAL **ENTRE** 2015-2020 . |____|____| AUCUNE 00	→ 225

SECTION 2 REPRODUCTION

212 Je voudrais maintenant enregistrer les noms de toutes les naissances que vous avez eues entre 2015-2020, qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la naissance la plus récente.
INSCRIVEZ LE NOM DE TOUTES LES NAISSANCES ENTRE 2015-2020 À 213. INSCRIVEZ-LES JUMEAUX/TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES. S'IL Y A PLUS DE 5 NAISSANCES, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE, EN COMMENÇANT À LA SECONDE LIGNE.

213	214	215	216	217	218 SI EN VIE:	219	220	221
						SI EN VIE:	SI EN VIE:	
Quel nom a été donné à votre (dernier/ précédent) enfant ? INSCRIVEZ LE NOM. N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	(NOM) est-il un garçon ou une fille ? Encerclez le code approprié et inscrivez le dans le bac	(NOM) est-il une naissance simple ou multiple ? Encerclez le code approprié et inscrivez le dans le bac	Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?	(NOM) est-il/elle encore en vie ?	Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	(NOM) vit-il/elle avec vous ? Encerclez le code approprié et inscrivez le dans le bac	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSAN- CE PRÉCÉ-DENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ?
'01	GAR. 1 FILLE 2 |____|	SIMP. 1 MULT 2 |____|	JOUR |___|___| MOIS |___|___| |___|___|___|___| ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (NAIS. SUIV)	ÂGE EN ANNÉES |___|___|	OUI 1 NON 2 |____|	N0 LIGNE DU MÉNAGE |___|___| ↓ (NAISSANCE SUIVANTE)	
02	GAR. 1 FILLE 2 |____|	SIMP. 1 MULT 2 |____|	JOUR |___|___| MOIS |___|___| |___|___|___|___| ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 221)	ÂGE EN ANNÉES |___|___|	OUI 1 NON 2 |____|	N0 LIGNE DU MÉNAGE |___|___|	**OUI** 1 (AJOUT. NAIS.) **NON** 2 (NAIS SUIV.)
03	GAR. 1 FILLE 2 |____|	SIMP. 1 MULT 2 |____|	JOUR |___|___| MOIS |___|___| |___|___|___|___| ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 221)	ÂGE EN ANNÉES |___|___|	OUI 1 NON 2 |____|	N0 LIGNE DU MÉNAGE |___|___|	**OUI** 1 (AJOUT. NAIS.) **NON** 2 (NAIS SUIV.)
04	GAR. 1 FILLE 2 |____|	SIMP. 1 MULT 2 |____|	JOUR |___|___| MOIS |___|___| |___|___|___|___| ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 221)	ÂGE EN ANNÉES |___|___|	OUI 1 NON 2 |____|	N0 LIGNE DU MÉNAGE |___|___|	**OUI** 1 (AJOUT. NAIS.) **NON** 2 (NAIS SUIV.)

213 Quel nom a été donné à votre (dernier/ précédent) enfant ? INSCRIVEZ LE NOM. N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	214 (NOM) est-il un garçon ou une fille ? Encerclez le code approprié et inscrivez le dans le bac	215 (NOM) est-il une naissance simple ou multiple ? Encerclez le code approprié et inscrivez le dans le bac	216 Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est- il/elle né(e) ?	217 (NOM) est- il/elle encore en vie ?	218 SI EN VIE : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	219 SI EN VIE: (NOM) vit-il/elle avec vous ? Encerclez le code approprié et inscrivez le dans le bac	220 SI EN VIE: INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	221 Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSAN- CE PRÉCÉ-DENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ?
05	GAR. 1 FILLE 2 |____|	SIMP. 1 MULT 2 |____|	JOUR |___|___| MOIS |___|___| |___|___|___|___| ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 221)	ÂGE EN ANNÉES |___|___|	OUI 1 NON 2 |____|	N0 LIGNE DU MÉNAGE |___|___|	**OUI** 1 (AJOUT. NAIS.) ↵ **NON** 2 (NAIS SUIV.) ↵
06	GAR. 1 FILLE 2 |____|	SIMP. 1 MULT 2 |____|	JOUR |___|___| MOIS |___|___| |___|___|___|___| ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 221)	ÂGE EN ANNÉES |___|___|	OUI 1 NON 2 |____|	N0 LIGNE DU MÉNAGE |___|___|	**OUI** 1 (AJOUT. NAIS.) ↵ **NON** 2 (NAIS SUIV.) ↵
07	GAR. 1 FILLE 2 |____|	SIMP. 1 MULT 2 |____|	JOUR |___|___| MOIS |___|___| |___|___|___|___| ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 221)	ÂGE EN ANNÉES |___|___|	OUI 1 NON 2 |____|	N0 LIGNE DU MÉNAGE |___|___|	**OUI** 1 (AJOUT. NAIS.) ↵ **NON** 2 (NAIS SUIV.) ↵
08	GAR. 1 FILLE 2 |____|	SIMP. 1 MULT 2 |____|	JOUR |___|___| MOIS |___|___| |___|___|___|___| ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 221)	ÂGE EN ANNÉES |___|___|	OUI 1 NON 2 |____|	N0 LIGNE DU MÉNAGE |___|___|	**OUI** 1 (AJOUT. NAIS.) ↵ **NON** 2 (NAIS SUIV.) ↵

213	214	215	216	217	218 SI EN VIE:	219	220	221
						SI EN VIE:	SI EN VIE:	
Quel nom a été donné à votre (dernier/ précédent) enfant ? INSCRIVEZ LE NOM. N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	(NOM) est-il un garçon ou une fille ? Encerclez le code approprié et inscrivez le dans le bac	(NOM) est-il une naissance simple ou multiple ? Encerclez le code approprié et inscrivez le dans le bac	Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?	(NOM) est- il/elle encore en vie ?	Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE .	(NOM) vit-il/elle avec vous ? Encerclez le code approprié et inscrivez le dans le bac	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSAN- CE PRÉCÉ-DENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ?
09	GAR. 1 FILLE 2 |____|	SIMP. 1 MULT 2 |____|	JOUR |___|___| MOIS ___|___| |___|___|___|___| ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLER À 221)	ÂGE EN ANNÉES |___|___|	OUI 1 NON 2 |____|	N0 LIGNE DU MÉNAGE |___|___|	**OUI** 1 (AJOUT. NAIS.) **NON** 2 (NAIS SUIV.)
10	GAR. 1 FILLE 2 |____|	SIMP. 1 MULT 2 |____|	JOUR |___|___| MOIS |___|___| |___|___|___|___| ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLER À 221)	ÂGE EN ANNÉES |___|___|	OUI 1 NON 2 |____|	N0 LIGNE DU MÉNAGE |___|___|	**OUI** 1 (AJOUT. NAIS.) **NON** 2 (NAIS SUIV.)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
222	Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis celle de (NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ?	OUI . . . . . 1 (INSCRIVEZ LA/LES NAISS. DANS LE TABLEAU) NON 2	
223	COMPAREZ 211 AVEC LE NOMBRE DE NAISSANCES DANS LE TABLEAU DES NAISSANCES NOMBRES SONT ÉGAUX NOMBRES SONT DIFFÉRENTS (INSISTEZ ET CORRIGEZ)		
224	VÉRIFIEZ 216: INSCRIVEZ LE NOMBRE DE NAISSANCES ENTRE 2015-2020	NOMBRE DE NAISSANCE . . . . . |____| AUCUNE 0	
225	Êtes-vous actuellement enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PAS SÛRE 8	227
226	Depuis combien de mois êtes-vous enceinte ? ENREGISTREZ LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS.	MOIS . . . . . |____|____|	
227	**VÉRIFIEZ 224 :** UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2015 OU PLUS TARD (ALLEZ À 301) AUCUNE NAISSANCES ENTRE 2015-2020 224 N'A PAS ÉTÉ POSÉE		435 435

	SECTION 3 GROSSESSE ET TRAITEMENT PREVENTIF INTERMITENT		
N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
301	NOTEZ LE NOM ET L'ÉTAT DE SURVIE DE LA DERNIÈRE NAISSANCE DE 213 ET 217.	DERNIÈRE NAISSANCE : NOM_____ VIVANT ☐ DÉCÉDÉE ☐	
302	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre dernière naissance. Quand vous étiez enceinte de (NOM), avez-vous vu quelqu'un pour des soins prénatals ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 →	304
303	Qui avez-vous vu principalement ? INSISTEZ POUR IDENTIFIER LE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTREZ LA REPONSE	PROFESSIONNEL DE SANTÉ (MÉDECIN, ASSISTANT MÉD, INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME, ACCOUCHEUSE AUXILIAIRE, MATRONNE) .....1 AUTRE PERSONNE (ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE, AGENT DE SANTÉ, COMMUNAUTAIRE/VILLAGE, TRADITHERAPEUTE) .....2 Autre à préciser.....9	
303A	Durant cette grossesse combien de consultations prénatales avez-vous effectuées ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . |____|____| NE SAIT PAS 98	
304	Durant cette grossesse, avez-vous pris de la SP/Fansidar pour éviter le paludisme ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	**307**
305	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris de la SP/Fansidar ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . |____|____|	
306	Vous a-t-on donné la SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé, durant une visite d'un agent de santé communautaire ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . . 1 AUTRE VISITE DANS ÉTABLISSEMENT SANITAIRE . . . . . 2 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . . 3 AUTRE SOURCE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
307	VÉRIFIEZ 216 ET 217 : UN ENFANT VIVANT OU PLUS NÉ **ENTRE** 2015-2020 2020 ☐ ← (ALLER À 401)	PAS D'ENFANT VIVANT NÉ EN 2015- ☐ →	

SECTION 4 . FIEVRE CHEZ LES ENFANTS ET CPS			
401	VÉRIFIEZ 213: INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES À 402 ET LE NOM ET L'ÉTAT DE SURVIE À 403 POUR CHAQUE NAISSANCE ENTRE 2015-2020. POSEZ LES QUESTIONS SUR TOUTES CES NAISSANCES. COMMENCEZ PAR LA DERNIÈRE NAISSANCE. S'IL Y A PLUS DE DEUX NAISSANCES, UTILISEZ LA DERNIÈRE COLONNE D'UN/DES QUESTIONNAIRE(S) ADDITIONNEL(S). Je voudrais maintenant vous poser des questions sur la santé de vos enfants depuis Janvier 2015. (Nous parlerons d'un enfant à la fois).		
402	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 213 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCE……. |__|__|	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES …….. |__|__|
403	DE 213 ET 217:	NOM _____ VIVANT |__| DÉCÉDÉ |__| (ALLEZ À 434)	NOM _____ VIVANT |__| DÉCÉDÉ |__| (ALLEZ À 434)
403A	VÉRIFIEZ LA RÉGION SUR LA COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE:	CENTRALE KARA SAVANE |__| AUTRE |__| ALLEZ À 404)	CENTRALE KARA SAVANE |__| AUTRE |__| ALLEZ À 404)
403B	Entre juillet et novembre 2020, est-ce que (NOM) a pris des médicaments CPS chaque mois et cela pendant quatre mois consécutifs pour éviter le paludisme ?	OUI ……1 NON……..2 (ALLEZ À 403E) NE SAIT PAS ……..8	OUI ……1 NON……..2 (ALLEZ À 403E) NE SAIT PAS ……..8
403C	**Entre juillet et novembre 2020**, quels médicaments (NOM) a-t-il/elle pris ?	SULFADOXINE- PYRIMÉTHAMINE ET DE L'AMODIAQUINE (SP+AQ) ..……1 AUTRE_____6 (PRÉCISEZ)	SULFADOXINE- PYRIMÉTHAMINE ET DE L'AMODIAQUINE (SP+AQ)…….1 AUTRE_____6 (PRÉCISEZ)
403D	**Entre juillet et novembre 2020**, combien de fois (NOM) a-t-il/elle pris ces médicaments ?	NOMBRE DE FOIS |____|____| **ALLEZ À 404**	NOMBRE DE FOIS |____|____| **ALLEZ À 404**
403E	**Entre juillet et novembre 2020**, pour quelle raison principale (NOM) n'a-t-il/elle pas pris de médicaments pour éviter le paludisme ?	ÉTAIT GRAVEMENT MALADE.....01 AVAIT DÉJÀ DU PALUDISME.....02 PRENAIT DÉJÀ UN ANTIPALUDIQUE .....03 ALLERGIQUE AU MEDICAMENT....04 ÉTAIT ABSENT DE LA MAISON.....05 REFUS DES PARENTS/ENFANTS..06 AUTRE_____96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS.....98	ÉTAIT GRAVEMENT MALADE.....01 AVAIT DÉJÀ DU PALUDISME.....02 PRENAIT DÉJÀ UN ANTIPALUDIQUE .....03 ALLERGIQUE AU MEDICAMENT...04 ÉTAIT ABSENT DE LA MAISON.....05 REFUS DES PARENTS/ENFANTS.06 AUTRE_____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS.....98
404	Est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI ……1 NON……..2 (ALLEZ À 434) NE SAIT PAS ……..8	OUI ……1 NON……..2 (ALLEZ À 434) NE SAIT PAS ……..8

405	À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris à (NOM) du sang de son doigt ou de son talon ?	OUI……1 NON……..2 NE SAIT PAS……..…… 8	OUI……..1 NON……..2 NE SAIT PAS……..…….. 8
406	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ?	OUI……..……1 NON……..…2 (ALLEZ À 411)	OUI……1 NON……..…..…2 (ALLEZ À 411)
407	Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part ailleurs ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL DU GOUVT.....A CMS .....B DISPENSAIRE.....C PMI..... D CASE DE SANTÉ..... E SERVICE MOBILE.....F AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE (ASC).....G AUTRE SECTEUR PUBLIC.....H (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ.....I PHARMACIE.....J CABINET MÉDICAL PRIVÉ.....K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ...L (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE..... M PRATICIEN TRADITIONNEL ..... N MARCHÉ.....O VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS.....P AUTRE.....X (PRÉCISEZ)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL DU GOUVT.....A CMS .....B DISPENSAIRE.....C PMI..... D CASE DE SANTÉ..... E SERVICE MOBILE.....F AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE (ASC).....G AUTRE SECTEUR PUBLIC.....H (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ.....I PHARMACIE.....J CABINET MÉDICAL PRIVÉ.....K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ...L (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE..... M PRATICIEN TRADITIONNEL ..... N MARCHÉ.....O VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS.....P AUTRE.....X (PRÉCISEZ)
408	VÉRIFIEZ 407:	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉ |___| SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ |___| (ALLEZ À 410)	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉ |___| SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ |___| (ALLEZ À 410)
409	Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE 407.	PREMIER ENDROIT……|___|	PREMIER ENDROIT……|___|
410	Combien de jours après le début de la maladie, avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour (NOM) ? SI MÊME JOUR, INSCRIRE '00'.	JOURS……..|___|___|	JOURS……..|___|___|
411	Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la maladie, (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ?	OUI ……1 NON……..2 (ALLEZ À 434) NE SAIT PAS ……..8	OUI ……1 NON……..2 (ALLEZ À 434) NE SAIT PAS ……..8

412	Quels médicaments (NOM) a-t-il/elle pris ? Aucun autre médicament ? INSCRIVEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	**ANTIPALUDIQUES** ARTÉMÉTHER-LUMÉFANTRINE (AL)...A ARTÉSUNATE-AMODIAQUINE (ASAQ)..B DIHYDROARTÉMISININE- PIPÉRAQUINE (DHAPQ).....C ARTESUNATE-MEFLOQUINE.....D SP/FANSIDAR..... E CHLOROQUINE.....F AMODIAQUINE..... G **QUININ**E COMPRIMÉS.....H INJECTION/IV .....I **ARTESUNATE** VOIE RECTALE.....J INJECTION/IV .....K AUTRE ANTIPALUDIQUE.....L (PRÉCISEZ) **ANTIBIOTIQUES** COMPRIMÉS/SIRO..... M INJECTION/IV ..... N **AUTRES MÉDICAMENTS** ASPIRINE.....O ACETAMINOPHEN .....P IBUPROFEN.....Q AUTRE..... X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS..... Z	**ANTIPALUDIQUES** ARTÉMÉTHER-LUMÉFANTRINE (AL)….A ARTÉSUNATE-AMODIAQUINE (ASAQ)..B DIHYDROARTÉMISININE- PIPÉRAQUINE (DHAPQ).....C ARTESUNATE-MEFLOQUINE.....D SP/FANSIDAR..... E CHLOROQUINE.....F AMODIAQUINE..... G **QUININ**E COMPRIMÉS.....H INJECTION/IV .....I **ARTESUNATE** VOIE RECTALE.....J INJECTION/IV .....K AUTRE ANTIPALUDIQUE.....L (PRÉCISEZ) **ANTIBIOTIQUES** COMPRIMÉS/SIRO..... M INJECTION/IV ..... N **AUTRES MÉDICAMENTS** ASPIRINE.....O ACETAMINOPHEN .....P IBUPROFEN.....Q AUTRE..... X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS..... Z
413	VÉRIFIEZ 412: Y A-T-IL UN CODE ENCERCLÉ?	OUI |_| NON |_| (ALLEZ À 434)	OUI |_| NON |_| (ALLEZ À 434)
414	VÉRIFIEZ 412: ARTÉMÉTHER-LUMÉFANTRINE ('A') DONNÉE	CODE 'A' ENCERCLÉ |_| CODE 'A' NON ENCERCLÉ |_| (ALLEZ À 416)	CODE 'A' ENCERCLÉ |_| CODE 'A' NON ENCERCLÉ |_| (ALLEZ À 416)
415	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la combinaison d'Artéméther et Luméfantrine (AL) ?	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8
416	VÉRIFIEZ 412 : ARTÉSUNATE-AMODIAQUINE ('B') DONNÉE	CODE 'B' ENCERCLÉ |_| CODE 'B' NON ENCERCLÉ |_| (ALLEZ À 418)	CODE 'B' ENCERCLÉ |_| CODE 'B' NON ENCERCLÉ |_| (ALLEZ À 418)
417	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la combinaison d'Artésunate et Amodiaquine (ASAQ) ?	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8

418	VÉRIFIEZ 412: DIHYDROARTÉMISININE-PIPÉRAQUINE ('C') DONNÉE	CODE 'C' ENCERCLÉ |_____| CODE 'C' NON ENCERCLÉ |_____| ALLEZ À 420)	CODE 'C' ENCERCLÉ |_____| CODE 'C' NON ENCERCLÉ |_____| ALLEZ À 420)
419	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la combinaison d'Dihydroartemisinine et Piperaquine (DHAPQ)?	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8
420	VÉRIFIEZ 412: ARTESUNATE MEFLOQUINE ('D') DONNÉE	CODE 'D' ENCERCLÉ |_____| CODE 'D' NON ENCERCLÉ |_____| (ALLEZ À 422)	CODE 'D' ENCERCLÉ |_____| CODE 'D' NON ENCERCLÉ |_____| (ALLEZ À 422)
421	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la combinaison d'Artesunate et Mefloquine ?	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8
422	VÉRIFIEZ 412: SP/FANSIDAR ('E') DONNÉE	CODE 'E' ENCERCLÉ |_____| CODE 'E' NON ENCERCLÉ |_____| (ALLEZ À 424)	CODE 'E' ENCERCLÉ |_____| CODE 'E' NON ENCERCLÉ |_____| (ALLEZ À 424)
423	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la SP/Fansidar ?	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8
424	VÉRIFIEZ 412: CHLOROQUINE ('F') DONNÉE	CODE 'F' ENCERCLÉ |_____| CODE 'F' NON ENCERCLÉ |_____| (ALLEZ À 426)	CODE 'F' ENCERCLÉ |_____| CODE 'F' NON ENCERCLÉ |_____| (ALLEZ À 426)
425	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la Chloroquine ?	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8
426	VÉRIFIEZ 412: AMODIAQUINE ('G') DONNÉE	CODE 'G' ENCERCLÉ |_____| CODE 'G' NON ENCERCLÉ |_____| (ALLEZ À 428)	CODE 'G' ENCERCLÉ |_____| CODE 'G' NON ENCERCLÉ |_____| (ALLEZ À 428)
427	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'amodiaquine ?	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8

428	VÉRIFIEZ 412: QUININE ('H-I') DONNÉE	CODE 'H-I' ENCERCLÉ |_| CODE 'H-I' NON ENCERCLÉ |_| (ALLEZ À 430)	CODE 'H-I' NON ENCERCLÉ |_| CODE 'H-I' ENCERCLÉ |_| (ALLEZ À 430)
429	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la quinine ?	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8
430	VÉRIFIEZ 412: ARTESUNATE ('J-K') DONNÉE	CODE 'J-K' ENCERCLÉ |_| CODE 'J-K' NON ENCERCLÉ |_| (ALLEZ À 432)	CODE 'J-K' NON ENCERCLÉ |_| CODE 'J-K' ENCERCLÉ |_| (ALLEZ À 432)
431	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'artesunate?	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8
432	VÉRIFIEZ 412: AUTRE ANTIPALUDIQUE ('L') DONNÉ	CODE 'L' ENCERCLÉ |_| CODE 'L' NON ENCERCLÉ |_| (ALLEZ À 434)	CODE 'L' NON ENCERCLÉ |_| CODE 'L' ENCERCLÉ |_| (ALLEZ À 434)
433	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre (AUTRE ANTIPALUDIQUE) ?	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8	MÊME JOUR ..... 0 JOUR SUIVANT..... 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE..... 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE.....3 NE SAIT PAS.....8
434		RETOURNEZ À 403 À LA COLONNE SUIVANTE; OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 435.	RETOURNEZ À 403 À LA COLONNE SUIVANTE; OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 435.
435	ENRIGISTREZ L'HEURE	HEURES ..... |____|____| MINUTES ..... |____|____|	

OBSEVATIONS DE L'ENQUETEUR /ENQUETRICE
A REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINEE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR LES QUESTIONS PARTICULIERES

AUTRES COMMENTAIRES

AUTRES COMMENTAIRES

OBSERVATIONS DU CHEF D'EQUIPE

Questionnaire Biomarqueur

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME
EIP-Togo 2020
QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR

MINISTERE DE LA SANTE, DE L'HYGIENE PUBLIQUE ET DE L'ACCES UNIVERSEL AUX SOINS	MINISTERE DE LA PLANIFICATION DU DEVELOPEMENT ET DE LA COOPERATION ---------- INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DES ETUDES ECONOMIQUES ET DEMOGRAPHIQUES (INSEED)

IDENTIFICATION

NOM DE LA REGION _____

NOM DE LA PRÉFECTURE _____

NOM DE LA LOCALITÉ _____

MILIEU DE RESIDENCE (Urbain=1; Rural=2 _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE LA ZD ..... |___|___|___|___|

NUMÉRO DE LA CONCESSION.....|___|___|___|___|

NUMÉRO DU MÉNAGE..... |___|___|___|___|

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR .....|___|___| MOIS. ..... |___|___|
NOM DE L'ENQUÊTEUR /ENQUETRICE	_____	_____	_____	ANNÉE ..... |_2_|_0_|2_|_0_| N° ENQUÊTEUR..... |___|___|___|
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT ..... |____|
PROCHAINE VISITE : DATE HEURE	_____ _____	_____ _____		NOMBRE TOTAL DE VISITES .....|____|
NOTE : _____				TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES ..... |___|___|

LANGUE DU TRADUCTEUR... |___| ..... |_0_|_1_| QUESTIONNAIRE = 1, NON = 2)

LANGUE DE L'INTERVIEW ..... |____|____|

LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ .....|___|____| (OUI

CODES LANGUES :

LANGUE DU QUESTIONNAIRE : **FRANCAIS**

01-FRANçAIS
02-EWE/MINA
03-KABYE
04-KOTOKOLI
05-AKPOSSO/AKEBOU
06-IFE/ANA
07-MOBA/GOURMA
08-TCHOKOSSI
09-BASSAR/KONKOMBA
96-AUTRE LANGUE NATIONAL _____ A PRECISER
97-AUTRE LANGUE ETRANGERE _____A PRECISER

NOM DU CHEF D'EQUIPE _____ NUMÉRO .....|____|____|____|

TEST DE PALUDISME CHEZ LES ENFANTS DE 0 -5 ANS				
101	VÉRIFIEZ COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		ENFANT 1	**ENFANT 2**	**ENFANT 3**
102 `	VÉRIFIER NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.9 DANS LE TABLEAU MÉNAGE. NOM DE LA COL. 2	N° DE LIGNE …. |___|___| NOM_____	N° DE LIGNE …. |___|___| NOM_____	N° DE LIGNE …. |___|___| NOM_____
103	COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT (JOUR, MOIS ET ANNÉE) DU TABLEAU MÉNAGE. SI UNE DATE COMPLÈTE N'EST PAS FOURNIE DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR …… .|___|___| MOIS …….|___|___| ANNÉE……|___|___|___|___|	JOUR …… .|___|___| MOIS …….|___|___| ANNÉE ……|___|___|___|___|	JOUR …… .|___|___| MOIS …….|___|___| ANNÉE……|___|___|___|___|
104	VÉRIFIEZ 103: ENFANT NÉ EN 2015-2020?	OUI……1 NON……2 (ALLEZ À 130)	OUI……1 NON……2 (ALLEZ À 130)	OUI……1 NON……2 (ALLEZ À 130)
105	VÉRIFIEZ 103: EST-CE QUE L'ENFANT A 0-5 MOIS, C'EST-À-DIRE QU'IL EST NÉ DURANT LE MOIS DE L'ENQUÊTE OU DANS LES 5 MOIS PRÉCÉDENTS ?	0-5 MOIS……1 (ALLEZ À 130) PLUS ÂGÉ……..2	0-5 MOIS……1 (ALLEZ À 130) PLUS ÂGÉ……..2	0-5 MOIS……1 (ALLEZ À 130) PLUS ÂGÉ……..2
106	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT	NOM _____ _____	NOM _____ _____	NOM _____ _____

TEST DE PALUDISME CHEZ LES ENFANTS DE 0-5ANS				
		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
102 `	VÉRIFIER NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.9 DANS LE TABLEAU MÉNAGE. NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE. . . . . .. |____|____| NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE. . . . . .. |____|____| NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE. . . . . .. |____|____| NOM _____
114	ENREGISTREZ LE CODE DU RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME.	TESTÉ ..... 1 ABSENT ..... 2 REFUS ..... 4 AUTRE ..... 5 (ALLEZ À 115A	TESTÉ ..... 1 ABSENT ..... 2 REFUS ..... 4 AUTRE ..... 5 (ALLEZ À 115A)	TESTÉ ..... 1 ABSENT ..... 2 REFUS ..... 4 AUTRE ..... 5 (ALLEZ À 115A)
115	ENREGISTREZ LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	POSITIF FALCIPARUM . . . . 1 POSITIF ESPÈCES (OMV) . . .2 POSITIF FALCIPARUM ET ESPÈCES (F et OMV . . . . .3 (ALLEZ À 118) NÉGATIF . . . . . 4 AUTRE . . . . . 6 (ALLEZ À 130)	POSITIF FALCIPARUM . . . . 1 POSITIF ESPÈCES (OMV) . . .2 POSITIF FALCIPARUM ET ESPÈCES (F et OMV . . . . .3 (ALLEZ À 118) NÉGATIF . . . . . 4 AUTRE . . . . . 6 (ALLEZ À 130)	POSITIF FALCIPARUM . . . . 1 POSITIF ESPÈCES (OMV) . . .2 POSITIF FALCIPARUM ET ESPÈCES (F et OMV . . . . .3 (ALLEZ À 118) NÉGATIF . . . . . 4 AUTRE . . . . . 6 (ALLEZ À 130)
115A	L'enfant présente-t-il actuellement la fièvre ou a-t-il eu un antécédent de fièvre ?	OUI……1 NON……..2 (ALLEZ A Q130)	OUI……1 NON……..2 (ALLEZ A Q130)	OUI……1 NON……..2 (ALLEZ A Q130)
118	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? c) Perte de conscience? d) Insuffisance respiratoire sévère? e) Convulsions? f) Saignements anormaux? g) Ictère/jaunisse (avec coloration des yeux)? h) Urine coca cola? g)Anémie (pâleur palmaire et des conjonctives)	OUI NON a) PROSTRATION 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) INSUFFISANCE RESPIRATOIRE 1 2 e) CONVULSIONS 1 2 f) SAIGNEMENTS 1 2 g) ICTÈRE/ JAUNISSE 1 2 h) URINE COCA COLA 1 2 g) Anémie (pâleur palmaire et des conjonctives) 1 2	OUI NON a) PROSTRATION 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) INSUFFISANCE RESPIRATOIRE 1 2 e) CONVULSIONS 1 2 f) SAIGNEMENTS 1 2 g) ICTÈRE/ JAUNISSE 1 2 h) URINE COCA COLA 1 2 g) Anémie (pâleur palmaire et des conjonctives) 1 2	OUI NON a) PROSTRATION 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) INSUFFISANCE RESPIRATOIRE 1 2 e) CONVULSIONS 1 2 f) SAIGNEMENTS 1 2 g) ICTÈRE/ JAUNISSE 1 2 h) URINE COCA COLA 1 2 g) Anémie (pâleur palmaire et des conjonctives) 1 2
119	VÉRIFIEZ 118 : Y A-T-IL UN "OUI" ENCERCLÉ ?	NON OUI |___| |___| (ALLEZ À 122)	NON OUI |___| |___| (ALLEZ À 122)	NON OUI |___| |___| (ALLEZ À 122)

TEST DE PALUDISME CHEZ LES ENFATNS DE 0 -5 ANS				
101	VÉRIFIEZ COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102 `	VÉRIFIER NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.9 DANS LE TABLEAU MÉNAGE. NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE |___|___| NOM_____
CONSENTEMENT DU PARENT /ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE PALUDISME				
109	DEMANDEZ LE CONSENTEMEN T POUR LE TEST DE PALUDISME AU PARENT/AUTRE ADULTE.	Dans le cadre de cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir le paludisme. Nous demandons que tous les enfants nés en 2015 ou plus tard participent au test de paludisme inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Une goutte de sang sera testée pour le paludisme immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les enfants présentant un paludisme simple seront traités par les agents biomarqueurs et pour le paludisme grave référer dans le centre de santé le plus proche. Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyés à un laboratoire pour être testées. Les résultats du test de laboratoire ne vous seront pas divulgués. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test de paludisme?		
110	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE TERRAIN	ACCORDÉ……1 REFUS……..2 Q130 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN) |____|____|____| SIGNATURE DE L'ENQUETE ABSENTE/AUTRE……3	ACCORDÉ……1 REFUS……..2 Q130 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN) |____|____|____| SIGNATURE DE L'ENQUETE ABSENTE/AUTRE……..……3	ACCORDÉ……1 REFUS……..2 Q130 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN) |____|____|____| SIGNATURE DE L'ENQUETE ABSENTE/AUTRE……..3
111	PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LE TEST DE PALUDISME POUR LEQUEL VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT			
112	ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DE PALUDISME.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ABSENTE .....99994 A REFUSÉ.....99995 AUTRE..... .....99996 COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE TDR, LA 3ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME GOUTTE ÉPAISSE, LA 4ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME FROTTIS MINCE ET LA 5ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ABSENTE .....99994 A REFUSÉ.....99995 AUTRE.....99996 COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE TDR, LA 3ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME GOUTTE ÉPAISSE, LA 4ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME FROTTIS MINCE ET LA 5ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ABSENTE .....99994 A REFUSÉ.....99995 AUTRE.....99996 COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE TDR, LA 3ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME GOUTTE ÉPAISSE, LA 4ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME FROTTIS MINCE ET LA 5ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION

TEST DE PALUDISME CHEZ LES ENFATNS DE 0 -5 ANS				
101	VÉRIFIEZ COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102 `	VÉRIFIER NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.9 DANS LE TABLEAU MÉNAGE. NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE ..... |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE ..... |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE ..... |___|___| NOM_____
121	Au cours des deux dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend t-il de la CTA reçu dans une formation sanitaire ou chez un agent de santé communautaire pour traiter le paludisme. VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT	OUI ……..…1 (ALLEZ À 123) NON ……...2 (ALLEZ À 124)	OUI ……..……1 (ALLEZ À 123) NON ……...2 (ALLEZ À 124)	OUI ……..……1 (ALLEZ À 123) NON ……..……...2 (ALLEZ À 124)
122	**DÉCLARATION DE REFERENCE POUR PALUDISME GRAVE.** INSCRIVEZ LE RÉSULTAT DU TDR DE PALUDISME SUR LA FICHE DE REFERENCE	Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme grave. Le médicament que l'agent de santé communautaire dispose n'aidera pas votre enfant, et ne peut pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. **ALLEZ À 130**		
123	DÉCLARATION DE REFERENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT DE LA CTA	Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de la CTA pour le paludisme. L'ASC ne peut pas vous donner un CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens plus approfondis. **ALLEZ À 130**		
124	LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME ET LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT.	Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. La CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous avez le choix de donner à votre enfant le médicament que nous lui proposons ou de l'amener dans un centre de santé le plus proche. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.		
125	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE.	MEDICAMENT ACCEPTE…1 _____ (SIGNATURE) REFUS ……...2 AUTRE……...…6	MEDICAMENT ACCEPTE…1 _____ (SIGNATURE) REFUS ……...2 AUTRE……..……6	MEDICAMENT ACCEPTE…1 _____ (SIGNATURE) REFUS ……...2 AUTRE……6
126	VÉRIFIEZ 125 : MÉDICAMENT ACCEPTE	MEDICAMENT ACCEPTE……1 REFUS……...2 AUTRE ……..…6 (ALLEZ A 130)	MEDICAMENT ACCEPTE……1 REFUS……...2 AUTRE ……..…6 (ALLEZ A 130)	MEDICAMENT ACCEPTE……1 REFUS……...2 AUTRE ……..…6 (ALLEZ A 130)

TEST DE PALUDISME CHEZ LES ENFATNS DE 0 -5 ANS				
101	VÉRIFIEZ COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102 `	VÉRIFIER NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.9 DANS LE TABLEAU MÉNAGE. NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE ..... |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE ..... |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE …. |___|___| NOM_____

127	LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT	**INSTRUCTION POUR LE DOSAGE**

POIDS (en Kg) /AGE	**TRAITEMENT**		
	JOUR 1	**JOUR 2**	**JOUR 3**
5 kg à moins de 15 kg (6 mois à 3 ans)	1Comprimé de Coartem dans l'avant-Midi et 1 Comprimé de Coartem dans l'après-midi	1Comprimé de Coartem dans l'avant-Midi et 1 Comprimé de Coartem dans l'après-midi	1Comprimé de Coartem dans l'avant-Midi et 1 Comprimé de Coartem dans l'après-midi
15 kg à moins de 25 kg (4 à 5 ans)	2 Comprimé de Coartem dans l'avant-Midi et 2 Comprimé de Coartem dans l'après-midi	2 Comprimé de Coartem dans l'avant-Midi et 2 Comprimé de Coartem dans l'après-midi	2 Comprimé de Coartem dans l'avant-Midi et 2 Comprimé de Coartem dans l'après-midi

DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT : Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état
s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les deux jours, vous devrez l'amener immédiatement
voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité

ALLEZ A 130

130	RETOURNEZ À Q.103 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIERE COLONNE DE LA PAGE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, FIN DU QUESTIONNAIRE

TEST DE PALUDISME CHEZ LES ENFATNS DE 0 -5 ANS

		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
102 `	VÉRIFIER NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.9 DANS LE TABLEAU MÉNAGE. NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE. |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE. |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE. |___|___| NOM_____

103	COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT (JOUR, MOIS ET ANNÉE) DU TABLEAU MÉNAGE. SI UNE DATE COMPLÈTE N'EST PAS FOURNIE DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR ……..…… |___|___| MOIS……..…..…… |___|___| ANNÉE …… |___|___|___|___|	JOUR ……..…… |___|___| MOIS……..…..…… |___|___| ANNÉE …… |___|___|___|___|	JOUR ……..…… |___|___| MOIS……..…..…… |___|___| ANNÉE …… |___|___|___|___|
104	VÉRIFIEZ 103: ENFANT NÉ EN **2015-2020?**	OUI ……..……..……1 NON ……..……..2 (ALLEZ À 130)	OUI ……..……..……1 NON ……..……..2 (ALLEZ À 130)	OUI ……..……..……1 NON ……..……..2 (ALLEZ À 130)
105	VÉRIFIEZ 103: EST-CE QUE L'ENFANT A 0-5 MOIS, C'EST-À-DIRE QU'IL EST NÉ DURANT LE MOIS DE L'ENQUÊTE OU DANS LES 5 MOIS PRÉCÉDENTS ?	0-5 MOIS ...……..……1 (ALLEZ À 130) PLUS AGÉ ……...2	0-5 MOIS ...……..……1 (ALLEZ À 130) PLUS AGÉ ……...2	0-5 MOIS ...……..……1 (ALLEZ À 130) PLUS AGÉ ……...2
106	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT	NOM _____ _____	NOM _____ _____	NOM _____ _____

TEST DE PALUDISME CHEZ LES ENFATNS DE 0 -5 ANS

		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
102 `	VÉRIFIER NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.9 DANS LE TABLEAU MÉNAGE. NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE. |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE |___|___| NOM_____
CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE PALUDISME				
109	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE PALUDISME AU PARENT/AUTRE ADULTE.	Dans le cadre de cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir le paludisme. Nous demandons que tous les enfants nés en 2015 ou plus tard participent au test de paludisme inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Une goutte de sang sera testée pour le paludisme immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les enfants présentant un paludisme simple seront traités par l'ASC et pour le paludisme grave référer dans le centre de santé le plus proche. Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyés à un laboratoire pour être testées. Les résultats du test de laboratoire ne vous seront pas divulgués. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test de paludisme ?		
110	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE TERRAIN	ACCORDÉ…….1 REFUS……...2 Q130 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN) |____|____|____| SIGNATURE DE L'ENQUETE ABSENTE/AUTRE……..3	ACCORDÉ…….1 REFUS……...2 Q130 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN) |____|____|____| SIGNATURE DE L'ENQUETE ABSENTE/AUTRE…….3	ACCORDÉ…….1 REFUS……...2 Q130 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN) |____|____|____| SIGNATURE DE L'ENQUETE ABSENTE/AUTRE……..3
111	PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LE TEST DE PALUDISME POUR LEQUEL VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT			
112	ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DE PALUDISME.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ABSENTE .....99994 A REFUSÉ.....99995 AUTRE.....99996 COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE TDR, LA 3ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME GOUTTE ÉPAISSE, LA 4ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME FROTTIS MINCE ET LA 5ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ABSENTE .....99994 A REFUSÉ.....99995 AUTRE.....99996 COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE TDR, LA 3ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME GOUTTE ÉPAISSE, LA 4ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME FROTTIS MINCE ET LA 5ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ABSENTE .....99994 A REFUSÉ.....99995 AUTRE.....99996 COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE TDR, LA 3ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME GOUTTE ÉPAISSE, LA 4ème ÉTIQUETTE SUR LA LAME FROTTIS MINCE ET LA 5ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION

TEST DE PALUDISME CHEZ LES ENFANTS DE 0-5ANS				
		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
102 `	VÉRIFIER NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.9 DANS LE TABLEAU MÉNAGE. NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE. . . . . .. |____|____| NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE. . . . . .. |____|____| NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE. . . . . .. |____|____| NOM _____
114	ENREGISTREZ LE CODE DU RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME.	TESTÉ ..... 1 ABSENT ..... 2 REFUS ..... 4 AUTRE ..... 5 (ALLEZ À 115A	TESTÉ ..... 1 ABSENT ..... 2 REFUS ..... 4 AUTRE ..... 5 (ALLEZ À 115A)	TESTÉ ..... 1 ABSENT ..... 2 REFUS ..... 4 AUTRE ..... 5 (ALLEZ À 115A)
115	ENREGISTREZ LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	POSITIF FALCIPARUM . . . . 1 POSITIF ESPÈCES (OMV) . . .2 POSITIF FALCIPARUM ET ESPÈCES (F et OMV . . . . .3 (ALLEZ À 118) NÉGATIF . . . . . 4 AUTRE . . . . . 6 (ALLEZ À 130)	POSITIF FALCIPARUM . . . . 1 POSITIF ESPÈCES (OMV) . . .2 POSITIF FALCIPARUM ET ESPÈCES (F et OMV . . . . .3 (ALLEZ À 118) NÉGATIF . . . . . 4 AUTRE . . . . . 6 (ALLEZ À 130)	POSITIF FALCIPARUM . . . . 1 POSITIF ESPÈCES (OMV) . . .2 POSITIF FALCIPARUM ET ESPÈCES (F et OMV . . . . .3 (ALLEZ À 118) NÉGATIF . . . . . 4 AUTRE . . . . . 6 (ALLEZ À 130)
115A	L'enfant présente-t-il actuellement la fièvre ou a-t-il eu un antécédent de fièvre ?	OUI……1 NON……..2 (ALLEZ A Q130)	OUI……1 NON……..2 (ALLEZ A Q130)	OUI……1 NON……..2 (ALLEZ A Q130)
118	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? c) Perte de conscience? d) Insuffisance respiratoire sévère? e) Convulsions? f) Saignements anormaux? g) Ictère/jaunisse (avec coloration des yeux)? h) Urine coca cola? g)Anémie (pâleur palmaire et des conjonctives)	OUI NON a) PROSTRATION 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) INSUFFISANCE RESPIRATOIRE 1 2 e) CONVULSIONS 1 2 f) SAIGNEMENTS 1 2 g) ICTÈRE/ JAUNISSE 1 2 h) URINE COCA COLA 1 2 g) Anémie (pâleur palmaire et des conjonctives) 1 2	OUI NON a) PROSTRATION 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) INSUFFISANCE RESPIRATOIRE 1 2 e) CONVULSIONS 1 2 f) SAIGNEMENTS 1 2 g) ICTÈRE/ JAUNISSE 1 2 h) URINE COCA COLA 1 2 g) Anémie (pâleur palmaire et des conjonctives) 1 2	OUI NON a) PROSTRATION 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) INSUFFISANCE RESPIRATOIRE 1 2 e) CONVULSIONS 1 2 f) SAIGNEMENTS 1 2 g) ICTÈRE/ JAUNISSE 1 2 h) URINE COCA COLA 1 2 g) Anémie (pâleur palmaire et des conjonctives) 1 2
119	VÉRIFIEZ 118 : Y A-T-IL UN "OUI" ENCERCLÉ ?	NON |___| OUI |___| (ALLEZ À 122)	NON |___| OUI |___| (ALLEZ À 122)	NON |___| OUI |___| (ALLEZ À 122)

TEST DE PALUDISME CHEZ LES ENFATNS DE 0 -5 ANS				
101	VÉRIFIEZ COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
102 `	VÉRIFIER NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.9 DANS LE TABLEAU MÉNAGE. NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE ..... |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE ..... |___|___| NOM_____	NUMÉRO DE LIGNE ..... |___|___| NOM_____
121	Au cours des deux dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend t-il de la CTA reçu dans une formation sanitaire ou chez un agent de santé communautaire pour traiter le paludisme. VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT	OUI ……1 (ALLEZ À 123) NON ……..2 (ALLEZ À 124)	OUI ……1 (ALLEZ À 123) NON ……..2 (ALLEZ À 124)	OUI ……1 (ALLEZ À 123) NON ……..2 (ALLEZ À 124)
122	**DÉCLARATION DE REFERENCE POUR PALUDISME GRAVE.** INSCRIVEZ LE RÉSULTAT DU TDR DE PALUDISME SUR LA FICHE DE REFERENCE	Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme grave. Le médicament que l'agent de santé communautaire dispose n'aidera pas votre enfant, et ne peut pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. **ALLEZ À 130**		
123	DÉCLARATION DE REFERENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT DE LA CTA	Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de la CTA pour le paludisme. L'ASC ne peut pas vous donner un CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens plus approfondis. **ALLEZ À 130**		
124	LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME ET LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT.	Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. La CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous avez le choix de donner à votre enfant le médicament que nous lui proposons ou de l'amener dans un centre de santé le plus proche. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.		
125	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE.	MEDICAMENT ACCEPTE……1 _____ (SIGNATURE) REFUS ……..……...2 AUTRE……6	MEDICAMENT ACCEPTE……1 _____ (SIGNATURE) REFUS ……..……...2 AUTRE……..……6	MEDICAMENT ACCEPTE……1 _____ (SIGNATURE) REFUS ……..……...2 AUTRE……..……6
126	VÉRIFIEZ 125 : MÉDICAMENT ACCEPTE	MEDICAMENT ACCEPTE……1 REFUS……....2 AUTRE ……...6 (ALLEZ A 130)	MEDICAMENT ACCEPTE……1 REFUS……....2 AUTRE ……..6 (ALLEZ A 130)	MEDICAMENT ACCEPTE……1 REFUS……....2 AUTRE ……...6 (ALLEZ A 130)

		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
102 `	VÉRIFIER NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.9 DANS LE TABLEAU MÉNAGE. NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE. . . . . .|____|____| NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE. . . . .|____|____| NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE. . . . . .|____|____| NOM _____

127	LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME ET LA DECARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT	INSTRUCTION POUR LE DOSAGE			
		POIDS (en Kg)/ÂGE	**TRAITEMENT**		
			JOUR 1	**JOUR 2**	**JOUR 3**
		5 kg à moins de 15 kg **(6 mois à 3 ans)**	1 Comprimé de Coartem dans l'avant-midi et 1 Comprimé de Coartem dans l'après-midi	1 Comprimé de Coartem dans l'avant-midi et 1 Comprimé de Coartem dans l'après-midi	1 Comprimé de Coartem dans l'avant-midi et 1 Comprimé de Coartem dans l'après-midi
		15 kg à moins de 25 kg **(4 à 5 ans)**	2 Comprimés de Coartem dans l'avant-midi et 2 Comprimés de Coartem dans l'après-midi	2 Comprimés de Coartem dans l'avant-midi et 2 Comprimés de Coartem dans l'après-midi	2 Comprimés de Coartem dans l'avant-midi et 2 Comprimés de Coartem dans l'après-midi
		DITES AUSSI AU PARENT/ RESPONSABLE POUR L'ENFANT SI (NOM) a une fièvre, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou têter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les deux jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité **ALLEZ A 130**			
130	RETOURNEZ A Q103 A LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIREOU A LA PREMIERE COLONNE DE LA PAGE SUIVANTE S'IL N'Y APLUS D'ENFANTS FIN DU QUESTIONNAIRE				

OBSERVATIONS DE L'AGENT DE TERRAIN
A REMPLIR UNE FOIS L'ENQUÊTE SUR LES BIOMARQUEURS TERMINEE

OBSERVATIONS DU CHEF D'EQUIPE

INSEED