



RAPPORT RESUME DU TRAC PSI DASHBOARD

DRC (2009): ENQUETE TRAC POUR LE SUIVI ET L'EVALUATION DE L'UTILISATION DE LA MOUSTIQUAIRE IMPREGNEE ET LA PRISE EN CHARGE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS.

Deuxième passage

Financé par:



PSI's Four Pillars

Bottom Line Health Impact * Private Sector Speed and Efficiency * Decentralization, Innovation, and Entrepreneurship * Long-term Commitment to the People We Serve

Research Division
Population Services International
1120 Nineteenth Street NW, Suite 600
Washington, D.C. 20036

DRC (2008): Enquête TRAC pour le suivi et l'évaluation de l'utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide et la prise en charge du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans.

Deuxième passage

PSI Research Division
2010

© Population Services International, 2008

Contact Information:

Godefroid Mpanya Ilunga Research manager ASF/Population Services International, RDC Téléphone: +243 81 599 72 39 ilmpanya@yahoo.fr	Simon Matudu Research assistant ASF/Population Services International, RDC Téléphone: +243 99 831 14 24 simonmatundu@yahoo.fr	Edouard Talnan, PhD Research & Metrics Division Population Services International Téléphone: +229 95 42 01 83 etalnan@psibenin.org tedouard@yahoo.fr	Jamie Ciesla Technical Advisor ASF/Population Services International, RDC Téléphone: +243 99 590 2052 jciesla.psi@gmail.com
--	---	--	--

Remerciements: Cette étude a bénéficié du soutien financier de DFID. Elle n'aurait pas été possible sans le soutien technique apporté par l'équipe de recherche de PSI. Il s'agit notamment d'Edouard Talnan (chercheur régional, Afrique de l'Ouest et du Centre plus Haïti) qui a aidé à analyser les données et rédiger ce rapport. PSI/ASF adresse ses sincères remerciements au bailleur, au Ministère de la santé à travers le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) et à toutes ces personnes pour leur appui technique et l'aide très appréciable qu'elles ont apportée pour faciliter la réalisation de l'étude. PSI/ASF remercie enfin les personnes qui ont aidé pour la collecte des données sur le terrain. Il s'agit des autorités locales, des enquêteurs et des superviseurs et de toutes les personnes qui se sont prêtées au questionnaire de cette enquête.

TABLE DES MATIÈRES

Description du programme & Objectifs de Recherche.....	4
Méthodologie.....	5
Principaux résultats.....	5
Recommandations Programmatiques	7
Tableau de suivi 1 : Tendances des indicateurs du cadre logique entre 2007 et 2009 (DRC, 2009).....	8
Tableau de suivi 2 : Tendances des indicateurs du cadre logique (DRC, 2009).....	11
Tableau d'évaluation : Niveaux des indicateurs du cadre logique selon le niveau d'exposition des femmes aux activités de promotion de la moustiquaire imprégnée	14
Tableau d'impact du programme.....	17

RESUME EXECUTIF

Description du programme & Objectifs de Recherche

Dans le cadre du projet « Increasing coverage of rural malaria risk groups with long lasting insecticidal nets in the Democratic Republic of Congo » financé par DFID, PSI/ASF a introduit la marque de moustiquaire MAMAN SERENA, vendue à un prix fortement subventionné (USD 0,50) et distribuée à travers les centres de santé publiques en vue de prévenir le paludisme chez les enfants de moins de 5 ans et chez les femmes enceintes et la moustiquaire dénommées SERENA, également vendues à un prix subventionné (USD 1-2,5) à travers le circuit commercial. Le programme était mis en œuvre dans 91 zones de santé dans 7 provinces (Equateur, Orientale, Maniema, Kasai-Occidental, Katanga, Nord et Sud-Kivu). Cependant, à cause de manque des MIILD nécessaires pour couvrir les besoins de chaque province et du pays entier aucune des 7 provinces n'est complètement couverte.

Utilisant la revenue générée par la vente de SERENA, PSI/ASF a lancé un kit de traitement du paludisme à domicile en février 2007, en vue de rendre les CTA disponibles pour les enfants de moins de 5 ans à un prix accessible. Entre février 2007 et Mars 2010, 531,459 SérénDose ont été distribués dans 9 provinces.

Une étude TRAC de base a déjà été réalisée entre 2007 et 2008 pour mesurer les indicateurs définis dans le cadre logique du programme. PSI/ASF a commandité en 2009 une autre étude TRaC pour analyser les tendances de les indicateurs du cadre logique de son programme et l'impact du programme sur ces indicateurs. Il s'agit plus précisément des indicateurs suivants:

- le pourcentage de ménages ayant au moins une moustiquaire imprégnée,
- le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui n'ont dormi sous une moustiquaire imprégnée la nuit dernière,
- le pourcentage femmes enceintes qui n'ont dormi sous une moustiquaire imprégnée la nuit dernière,
- la volonté des femmes congolaises de payer la moustiquaire imprégnée,
- le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre au cours des deux dernières semaines qui ont reçu un traitement antipaludique au dans les 24 heures et 48 heures suivantes selon la politique nationale,
- la connaissance des signes de paludisme chez les enfants de moins de 5 ans
- la démarche thérapeutique utilisée pour prendre en charge le paludisme chez les enfants,
- la connaissance des options de traitement du paludisme et les choix faits par les femmes.

Méthodologie

A cause des contraintes financières et de l'étendue du pays, l'enquête de base a été réalisée seulement dans 4 provinces en 2007 (Kasaï-Occidental, Katanga, Nord-Kivu et Sud-Kivu) et dans 3 provinces par la suite en 2008 (l'Equateur, Maniema et la province Orientale) et a porté sur un échantillon représentatif de 4900 ménages. Cette taille a été répartie de façon équitable entre les provinces. A l'intérieur de chaque province, 400 ménages étaient enquêtés en milieu urbain et 300 en milieu rural. La sélection de ménages s'est faite selon un sondage stratifié par grappe à 4 degrés, avec comme strates les 7 provinces. Cette taille d'échantillon ainsi que la même stratégie ont été utilisées lors du deuxième passage. L'outil de collecte de cette enquête était le questionnaire individuel pré codé, utilisant les PDA. Ce questionnaire s'articulait autour des 3 sections suivantes: caractéristiques sociodémographique des enquêtées, comportements par rapport au paludisme, connaissances sur le paludisme et expositions aux interventions de PSI/ASF. La procédure d'analyse de la variance (UNIANOVA) a été utilisée pour produire un tableau de suivi et un tableau d'évaluation et d'estimer les proportions pour chaque indicateur entre le premier passage et le deuxième passage. Ces analyses ont été faites en utilisant le logiciel SPSS pour Windows (version 15.0).

Principaux résultats

- Le tableau de suivi montre que:
 - (1) Le pourcentage de ménages qui possèdent une moustiquaire imprégnée a évolué de façon significative passant de 46,4% au premier passage à 61,1% au deuxième passage ($p < 0,001$).
 - (2) Dans les ménages les plus pauvres (1^{er} et 2^e quintiles), ce pourcentage est passé 44% au premier passage à 52,5% au deuxième passage ($p < 0,001$).
 - (3) Le pourcentage de ménages qui possèdent la moustiquaire de marque SERENA a évolué de 45,1% au premier passage à 52,5% au deuxième passage ($p < 0,001$).
 - (4) Le pourcentage de femmes enceintes ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée la nuit précédant l'enquête est passé de 43,3% au premier passage à 62,0% au deuxième passage ($p < 0,001$).
 - (5) Le pourcentage de femmes enceintes qui ont utilisé SERENA la nuit précédant l'enquête est passé de 35,3% au premier passage à 52,5% au deuxième passage ($p < 0,001$).
 - (6) Dans le groupe de femmes les plus pauvres, ce pourcentage est passé de 41,9% à 65,5% entre les deux passages ($p < 0,001$).
 - (7) Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont dormi sous une moustiquaire imprégnée la nuit précédant l'enquête a aussi connu une évolution

- positive passant de 47,4% au premier passage à 66% au deuxième passage ($p < 0,001$).
- (8) Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont utilisé SERENA la nuit précédant l'enquête est passé de 43,7% au premier passage à 55,4% au deuxième passage ($p < 0,001$)
 - (9) Le pourcentage de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui estiment que le prix de SERENA est abordable a connu une baisse significative passant de 35,3% au premier passage à 30,7% au deuxième passage ($p < 0,05$)
 - (1) Le pourcentage de femmes enceintes qui ont cité la moustiquaire comme mode de prévention du paludisme s'est accru de 42,9% au premier passage à 49% au deuxième passage ($p < 0,01$)
 - (2) Les femmes qui ont en charge des enfants de moins de 5 ans sont relativement moins nombreuses, au deuxième passage qu'au premier passage, à penser reconnaître le risque élevé de paludisme chez les enfants de moins de 5 ans (47,8% contre 53,9%, $p < 0,01$)
 - (3) Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre au cours des deux dernières semaines a reculé significativement passant de 31,9% au premier passage à 28,9% au deuxième passage ($p < 0,05$)
 - (4) Le pourcentage d'enfants fiévreux qui ont reçu un traitement antipaludique à base d'ACT est très faible, bien qu'ayant évolué positivement entre les deux passages, passant de 2,3% au premier passage à 8,3% au deuxième passage ($p < 0,001$)
 - (5) De même, le pourcentage de ceux qui ont reçu un traitement complet a évolué significativement, mais reste très faible au cours des deux périodes (0,6% au premier passage contre 4% au deuxième passage, $p < 0,001$)
 - (6) Mais dans la plupart des cas, lorsque survient la fièvre chez l'enfant, les femmes cherchent toujours des conseils ou un traitement pour y faire face, bien qu'on observe une tendance à la baisse entre les deux passages (82,1% au premier passage et 77,1% au deuxième passage, $p < 0,05$)
 - (7) Pour 3,9% de femmes au premier passage contre 2,2% au deuxième passage, SERENADOSE est le meilleur antipaludique ($p < 0,05$)
- Les résultats du tableau d'évaluation montrent que :
 - (1) Le programme de prévention et de prise en charge du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans mis en œuvre en RDC par PSI/ASF n'a pour l'instant pas eu d'impact positif spécifique sur l'utilisation de la moustiquaire imprégnée aussi bien chez les enfants de moins de 5 ans que chez les femmes enceintes. Il n'y a également pas encore eu un impact spécifique sur l'utilisation de la moustiquaire de la marque SERENA chez les femmes enceintes
 - (2) De même, on constate que le programme n'a pas encore eu d'impact sur les connaissances des femmes sur les modes de transmission du paludisme et leurs perceptions du risque chez les enfants de moins de 5 ans

Recommandations Programmatiques

PSI/ASF recommande les activités suivantes:

1. Maintenir et augmenter la couverture actuelle des MILDA à travers une stratégie de "Keep-Up" qui assure la disponibilité des MILDA par la distribution de routine et le marketing social
2. Adresser la faible disponibilité des MIILD, ACT, TPI et TDR dans le pays.
3. Adresser l'insuffisance des ressources financières mobilisées pour mettre en œuvre le plan stratégique du PNL.
4. Prendre les mesures pour améliorer la coordination des interventions des partenaires sur le terrain
5. Renforcer le système de gestion des données qui est, maintenant, souvent non systématisé, non informatisé au niveau périphérique avec absence d'une base de données à jour

Tableau de suivi 1 : Tendances des indicateurs du cadre logique entre 2007 et 2009

Risque: Femmes enceintes, enfants de moins de 5 ans

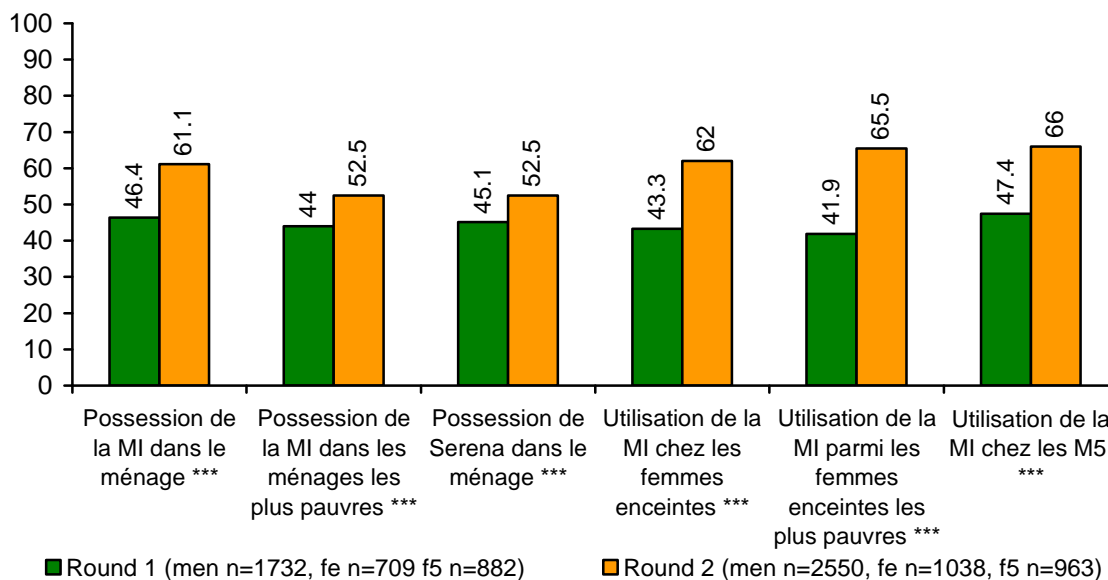
Comportement : A dormi sous une moustiquaire imprégnée la nuit précédente

INDICATEURS	2007	2009	Sig.
COMPORTEMENTS			
% de femmes enceintes ayant dormi sous moustiquaire la nuit dernière	49,7 (709)	66,4 (1038)	***
% de femmes enceintes qui ont dormi sous une MI la nuit dernière	43,3 (709)	62,0 (1038)	***
% de femmes enceintes qui ont dormi sous Serena la nuit dernière	35,3 (709)	52,5 (1038)	***
% de femmes enceintes qui ont dormi sous Permanet	06,7 (709)	06,3 (1038)	ns
% de femmes enceintes qui ont dormi sous Olyset la nuit dernière	1,3 (709)	3,2 (1038)	*
% d'enfants de moins de 5 ans qui ont dormi sous moustiquaire la nuit dernière	50,9 (1821)	68,1 (2060)	***
% d'enfants de moins de 5 ans qui ont dormi sous une moustiquaire imprégnée la nuit dernière	47,4 (1821)	66,0 (2060)	***
% d'enfants de moins de 5 ans qui ont dormi sous SERENA	43,7 (1821)	55,4 (2060)	***
% d'enfants de moins de 5 ans qui ont dormi sous Permanet	2,1 (1821)	9,4 (2060)	***
% d'enfants de moins de 5 ans qui ont dormi sous Olyset	1,6 (1821)	1,2 (2060)	ns
CADRE LOGIQUE			
% de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire	54,3 (1732)	64,3 (2550)	***
% de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire imprégnée	46,4 (1732)	61,1 (2550)	***
Possession d'au moins une moustiquaire dans les ménages les plus pauvres	49,0 (808)	55,7 (1867)	***
Possession d'au moins une moustiquaire imprégnée dans les ménages les plus pauvres	44,0 (808)	52,5 (1867)	***
Possession de SERENA dans les ménages	45,1 (1732)	52,5 (2550)	***
% de femmes enceintes qui ont dormi sous une MI la nuit dernière parmi les plus pauvres	41,9 (310)	65,5 (461)	***
OPPORTUNITE			
% de femmes enceintes qui savent où acheter MI	57,8 (709)	59,5 (1038)	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui savent où acheter une moustiquaire imprégnée	60,5 (882)	62,4 (963)	ns
% de femmes enceintes qui pensent que SERENA est abordable	35,4 (709)	37,6 (1038)	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui pensent que le prix de SERENA est abordable	35,3 (882)	30,7 (963)	*

CAPACITE			
% de femmes enceintes qui savent que le palu se transmet par la piqure de moustique	74,6 (709)	75,9 (1038)	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui savent que le palu se transmet par la piqure de moustique	72,1 (882)	70,2 (963)	ns
% de femmes enceintes qui citent la moustiquaire comme mode de prévention du palu	42,9 (709)	49,0 (1038)	**
% de femmes en charge de M5 qui citent la moustiquaire comme mode de prévention du palu	44,7	44,5	ns
MOTIVATION			
% de femmes enceintes qui pense que les M5 sont plus a risque	56,7 (709)	53,8 (1038)	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui pensent que les enfants de moins de 5 ans sont plus a risque	53,9 (882)	47,8 (963)	**
% de femmes enceintes qui pensent que les femmes enceintes sont plus a risque	23,1 (709)	23,9 (1038)	ns

*p<.05, **p<.01, ***p<.001. Les chiffres sont les résultats de l'analyse de la variance UNIANOVA contrôlés par les variables sociodémographiques âge, éducation, statut marital, niveau socioéconomique, le lieu de résidence et l'activité. () Les chiffres entre parenthèse sont les effectifs de base

Graphique 1 (Tableau de Suivi): Pourcentages de femmes enceintes et d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête et possession de la moustiquaire dans le ménage



Graphique 2 (Tableau de Suivi) : Pourcentages de femmes enceintes et d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête et possession de la moustiquaire dans le ménage

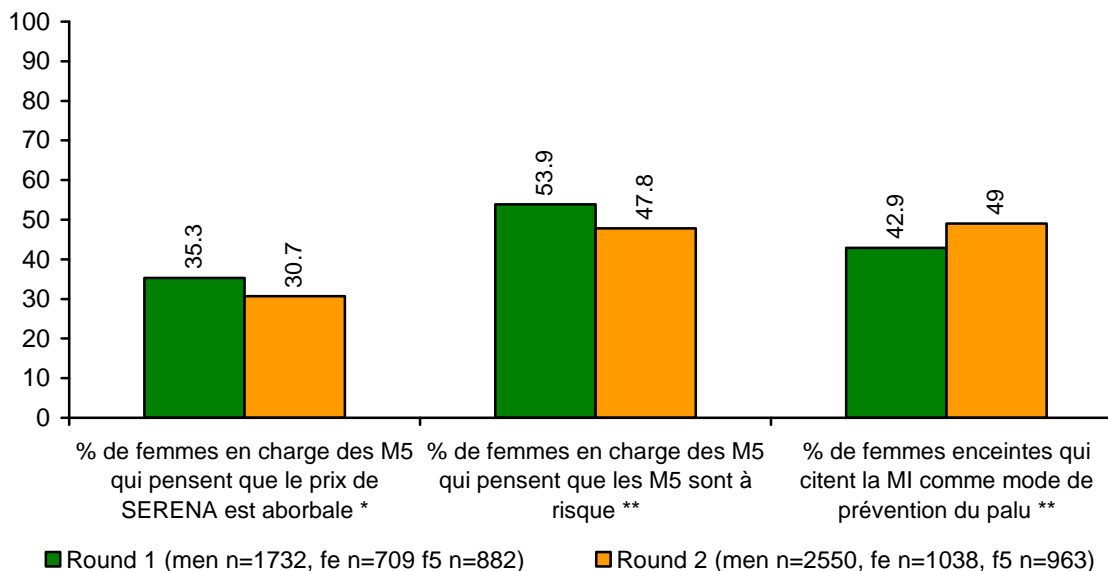


Tableau de suivi 2 : Tendances des indicateurs du cadre logique

Risque: Enfants de moins de 5 ans et femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans

Comportement : A reçu un traitement antipaludique approprié

INDICATEURS	2007	2009	Sig.
COMPORTEMENTS			
% d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre les deux dernières semaines et qui ont reçu un traitement	82,1 (566)	77,1 (684)	*
% d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre les deux dernières semaines et qui ont reçu un traitement ans les 24 heures qui ont suivi	71,9 (566)	71,6 (684)	ns
% d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre les deux dernières semaines et qui ont reçu un traitement antipaludique dans les 24 heures qui ont suivi	86,0 (566)	86,3 (684)	ns
% d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre les deux dernières semaines et qui ont reçu des ACT	2,3 (566)	8,3 (684)	***
% d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre les deux dernières semaines et qui ont reçu un traitement complet d'antipaludique	0,6 (566)	4,0 (684)	***
CADRE LOGIQUE			
% d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre les deux dernières semaines	31,9 (1753)	28,9 (2392)	*
OPPORTUNITE			
Pense que SERENA DOSE est plus cher que les autres antipaludiques	1,2 (882)	0,6 (963)	ns
CAPACITE			
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui ont entendu parler du paludisme	83,9 (882)	88,2 (963)	**
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui connaissent le principal signe de palu chez l'enfant	65,1 (882)	67,8 (963)	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui savent ce qu'il faut faire en cas de fièvre chez l'enfant	42,0 (882)	43,3 (863)	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui savent combien de temps faut-il pour donner un traitement après la fièvre	71,0 (882)	72,8 (963)	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui ont entendu parler des ACT	13,0 (882)	13,0 (963)	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui connaissent la différence entre ACT et les autres antipaludéens	4,2 (882)	4,9 (963)	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui ont entendu parler de SERENA dose	15,4 (882)	15,8 (963)	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui connaissent bien SERENADOSE	9,6 (882)	9,7 (963)	ns

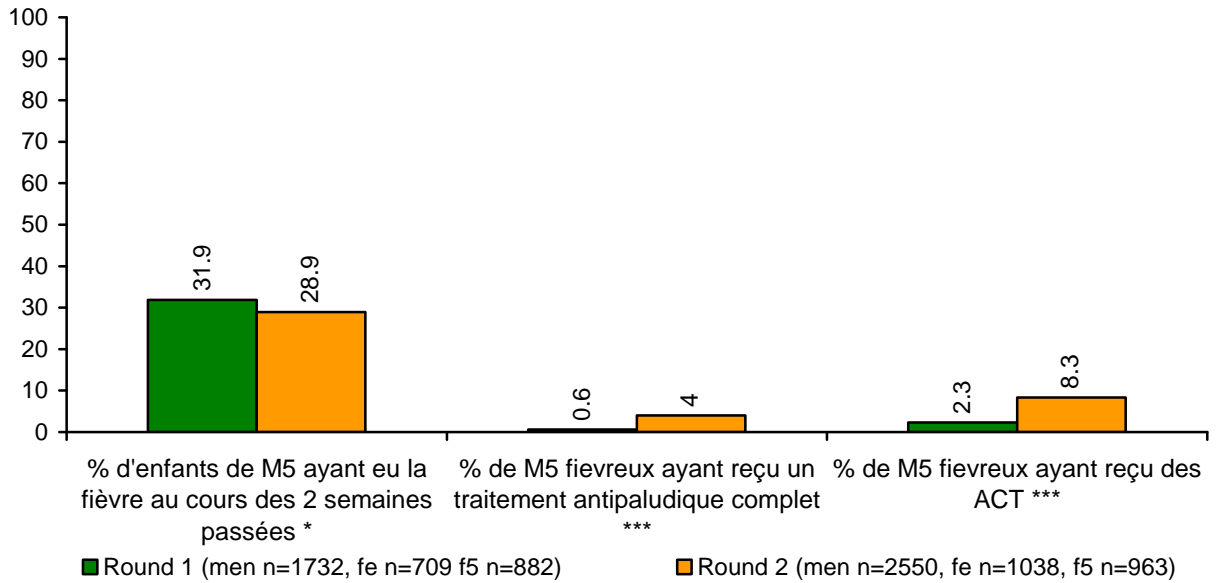
MOTIVATION			
Pense que SERENADOSE est le meilleur antipalu	3,9 (882)	2,2 (963)	*

*p<.05, **p<.01, ***p<.001

Note: Les chiffres sont les résultats de l'analyse de la variance UNIANOVA contrôlés par les variables sociodémographiques âge, éducation, statut marital, niveau socioéconomique, le lieu de résidence et l'activité

Les chiffres entre parenthèse sont les effectifs de base

Graphique 3 (Tableau de Suivi) : Pourcentages d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre au cours des deux dernières semaines et % ayant reçu un traitement antipaludique



Graphique 4 (Tableau de Suivi): Pourcentages de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans ayant entendu parler du palu et % qui pensent que SERENA DOSE est le meilleur médicament

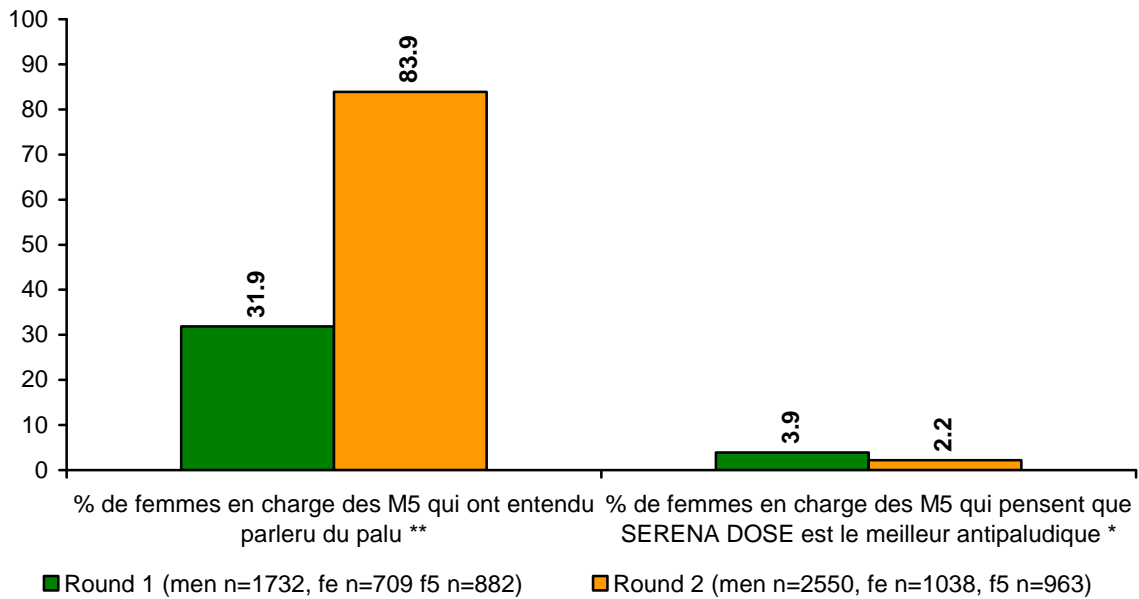


Tableau d'évaluation : Niveaux des indicateurs du cadre logique selon le niveau d'exposition des femmes aux activités de promotion de la moustiquaire imprégnée

Risque: Femmes enceintes et femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans

Comportement: Utilisation de la moustiquaire imprégnée la nuit dernière

INDICATORS	Base Round 1 nfe=709 nf5=882	Niveau d'exposition			Sig
		Non exposé nfe=559 nf5=458	Faible nfe=37 9 nf5=32 6	Elevé nfe=100 nf5=179	
COMPORTEMENTS					
Utilisation de la moustiquaire en général	49,6 ^a	67,8 ^b	63,3 ^b	70,0 ^b	***
Utilisation de la moustiquaire imprégnée	43,3 ^a	63,3 ^b	58,4 ^b	68,9 ^b	***
Utilisation de la marque SERENA	35,2 ^a	51,9 ^b	52,0 ^b	58,2 ^b	***
% de femmes enceintes qui déclarent que leur ménage possède un MI	39,9 ^a	44,0 ^a	41,4 ^a	39,1 ^a	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui déclarent que leur ménage possède un MI	40,0 ^a	41,4 ^a	39,9 ^a	41,7 ^a	ns
OPPORTUNITE					
% de femmes enceintes qui savent où acheter une MI	57,8 ^a	61,8 ^a	57,2 ^a	55,7 ^a	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui savent où acheter une MI	60,6 ^a	68,2 ^b	55,1 ^{ac}	60,1 ^{ab}	***
% de femmes enceintes qui pensent que le prix de SERENA est abordable	35,4 ^a	38,4 ^a	36,6 ^a	37,2 ^a	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui pensent que le prix de SERENA est abordable	35,3 ^a	36,3 ^b	27,3 ^c	22,4 ^c	***
CAPACITE					
% de femmes enceintes qui savent que le palu se transmet par la piqure de moustique	74,5 ^a	76,3 ^a	75,7 ^a	74,7 ^a	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui savent que le palu se transmet par la piqure de moustique	72,0 ^a	71,9 ^a	71,7 ^a	63,8 ^b	ns
% de femmes enceintes qui citent la moustiquaire comme mode de prévention du palu	42,9 ^a	51,6 ^b	44,6 ^c	51,6 ^{ac}	**
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui citent la moustiquaire comme mode de prévention du palu	44,6 ^a	48,1 ^a	41,9 ^a	40,5 ^a	ns
MOTIVATION					
% de femmes enceintes qui pense que les enfants de moins de 5 ans sont plus a risque	56,7 ^a	55,9 ^a	50,9 ^a	53,6 ^a	ns
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui pensent que les enfants de moins de 5 ans sont plus a risque	53,9 ^a	49,8 ^{ab}	47,7 ^{ab}	43,3 ^b	ns

% de femmes enceintes qui pensent que les femmes enceintes sont plus a risque	23,1 ^a	23,9 ^a	24,4 ^a	21,9 ^a	ns
---	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	----

* P<0,05; ** P<0,01 ; *** P<0,001

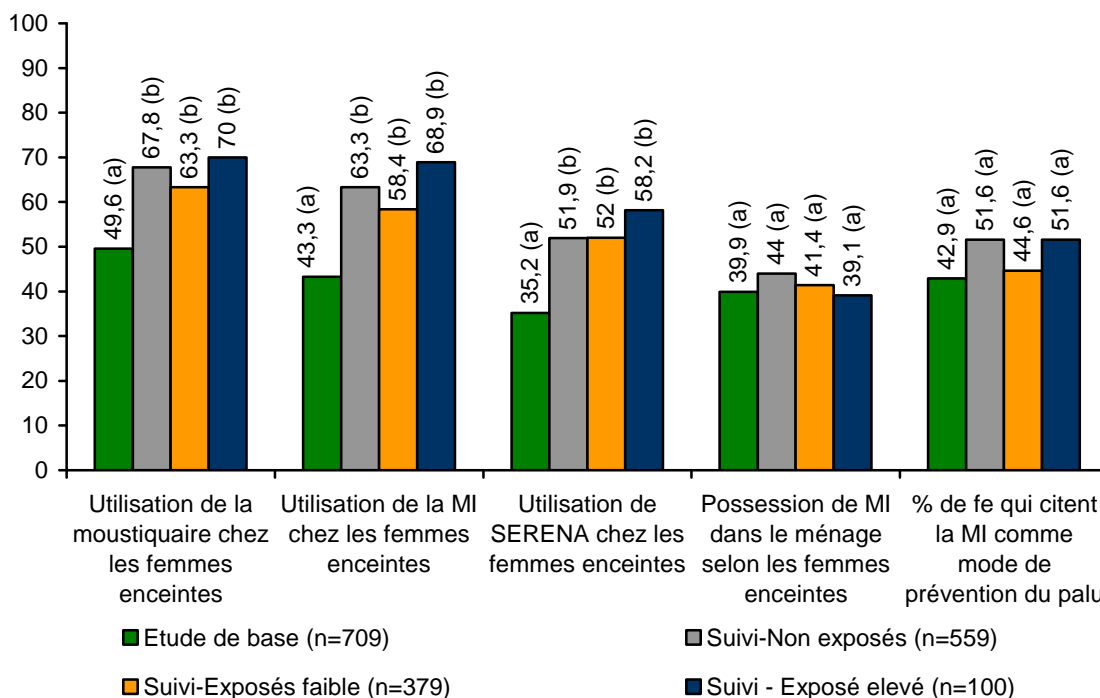
a,bc Pourcentages avec les mêmes lettres ne sont pas statistiquement différents selon la procédure de comparaison

Note: Results of UNIANOVA analysis are shown, with controls including socio-demographic variables age, education, marital status, religion and region.

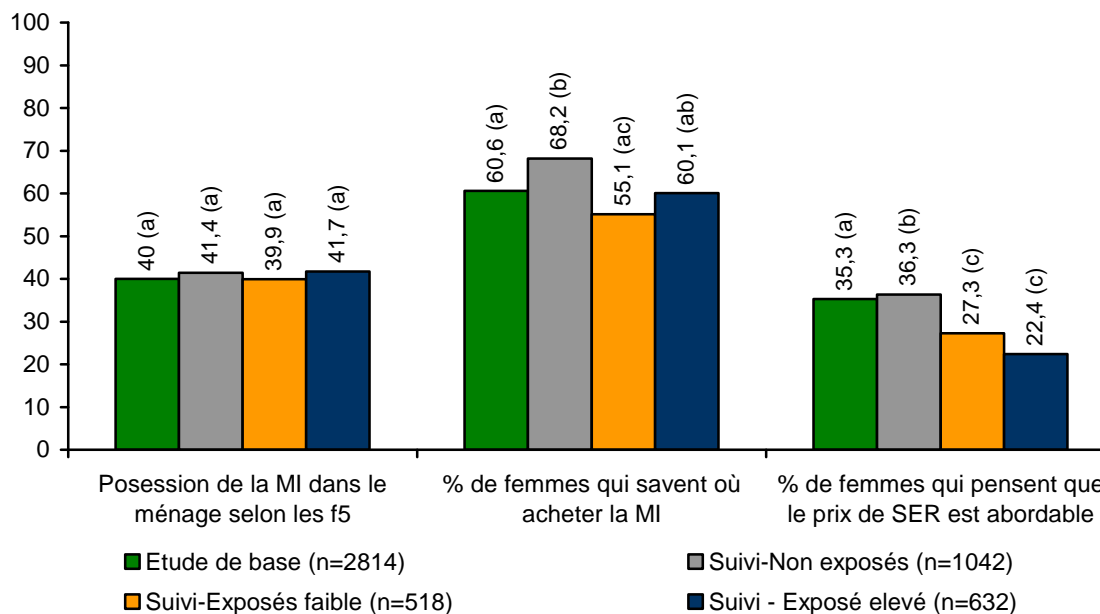
Nfe=effectif femmes enceintes

Nf5=effectif femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans

Graphique 5 (Tableau d'évaluation) : Impact des interventions de PSI/ASF les femmes enceintes.



Graphique 6 (Tableau d'Evaluation) : Impact des interventions de PSI/ASF chez les femmes en charge des enfants de moins de 5 ans (RDC, 2009)



(Les variables qui partagent les mêmes lettres ne sont pas significativement différentes l'une de l'autre. Seules celles qui ont lettres différentes sont significativement différentes l'une de l'autre)

Tableau d'impact du programme – Impact du programme sur l'utilisation de la moustiquaire chez les femmes enceintes et chez les enfants de moins de 5 ans

INDICATEURS	Tableau de suivi	Tableau d'évaluation	Conclusion
COMPORTEMENTS			
Utilisation de la moustiquaire imprégnée	+	ns	No Impact
Utilisation de la marque SERENA	+	ns	No Impact
% de femmes enceintes qui déclarent que leur ménage possède un MI	+	ns	No Impact
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui déclarent que leur ménage possède un MI	+	ns	No Impact
OPPORTUNITE			
% de femmes enceintes qui savent où acheter une MI	ns	ns	No Impact
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui savent où acheter une MI	ns	ns	No Impact
% de femmes enceintes qui pensent que le prix de SERENA est abordable	ns	ns	No Impact
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui pensent que le prix de SERENA est abordable	-	-	- Impact
CAPACITE			
% de femmes enceintes qui savent que le palu se transmet par la piqure de moustique	ns	ns	No Impact
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui savent que le palu se transmet par la piqure de moustique	ns	ns	No Impact
% de femmes enceintes qui citent la moustiquaire comme mode de prévention du paludisme	+	ns	No Impact
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui citent la moustiquaire comme mode de prévention du paludisme	ns	ns	No Impact
MOTIVATION			
% de femmes enceintes qui pense que les enfants de moins de 5 ans sont plus à risque	ns	ns	No Impact
% de femmes en charge d'enfants de moins de 5 ans qui pensent que les	-	ns	No Impact

enfants de moins de 5 ans sont plus à risque			
% de femmes enceintes qui pensent que les femmes enceintes sont plus à risque	ns	ns	No Impact

Caractéristiques de la population des femmes enceintes

Caractéristiques de la population	Round 1	Round 2
Age Moyen	26,0	27,3
Niveau d'instruction		
<i>Aucun/Primaire</i>	57,4	56,4
<i>Secondaire/Supérieur</i>	42,6	43,6
Situation Matrimoniale		
<i>Célibataires ou Non mariées</i>	35,4	31,9
<i>Mariées</i>	64,6	68,1
A actuellement une activité		
<i>Oui</i>	60,2	59,6
<i>Non</i>	39,8	40,4
Niveau socioéconomique		
<i>Bas</i>	65,0	61,4
<i>Elevé</i>	35,0	38,6

Caractéristiques de la population des femmes ayant en charge des enfants de moins de 5 ans

Caractéristiques de la population	Round 1	Round 2
Age Moyen	29,0	30,0
Niveau d'instruction		
<i>Aucun/Primaire</i>	53,3	50,4
<i>Secondaire/Supérieur</i>	46,7	49,6
Situation Matrimoniale		
<i>Célibataires ou Non mariées</i>	28,7	29,1
<i>Mariées</i>	71,3	70,9
Lieu de résidence		
<i>Urbain</i>	39,8	40,4
<i>Rural</i>	60,2	59,6
Niveau socioéconomique		
<i>Bas</i>	65,4	61,4
<i>Elevé</i>	34,6	38,6