

Etude AVAS Niger 2012

Résultats Autopsie Sociale

DR Yaroh Asma /MSP
Maina Abdou/INS

Atelier sous régional
Niamey, du 14 au 15 mars 2013

CHERG- Contenu de l'Autopsie Sociale

Famille (Culturel)

- ◆ Âge de la mère, niveau d'éducation, alphabétisation, situation matrimoniale, âge au mariage
- ◆ Biens du ménage (AV), éducation du mari, la profession du chef de famille
- ◆ Conditions pré(avant)-grossesse, prestataire (s) CPN, nombre de visites et la programmation de la dernière visite
- ◆ Connaissance / reconnaissance et recours au personnel soignant en cas de complications de grossesse, du travail et de l'accouchement
- ◆ Lieu de l'accouchement, le décideur et de facteurs qui entravent l'accouchement dans une structure médicale
- ◆ Accouchement à domicile et les soins du nouveau-né (Accoucheur qualifié, surface d'accouchement, les soins du cordon, le bain, la chaleur, l'allaitement maternel)
- ◆ Prise en charge du bébé/ de l'enfant (exposition à la fumée, Moustiquaires Imprégnées d'Insecticides , allaitement et nutrition, alimentation au biberon, conditions précédant la maladie)
- ◆ Reconnaissance de la maladie du nouveau-né / bébé / enfant, recours au personnel soignant de santé, observance du traitement et conseils de référence
- ◆ Contraintes au recours au personnel soignant de santé pour la mère et de l'enfant, et contraintes à la conformité avec les conseils de référence pour les complications maternelles et de traitement et des conseils de référence pour les maladies néonatales et de l'enfant

CHERG- Contenu de l'Autopsie Sociale (Suite)

- Communauté (Social)** ♦ Lieu de résidence, la durée de résidence continue, et de temps pour aller trouver le prestataire de santé habituel
- ♦ Le capital social (Action conjointe de la communauté, les personnes/ groupes utiles, déni de services)

Systèmes de Santé

- ♦ Contenu CPN (PA, urine et sang, des conseils sur l'alimentation et recours au personnel soignant), Traitement, Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide, Prophylaxie du paludisme
- ♦ soins à l'accouchement (accoucheur, l'utilisation du partogramme, hygiène, surface d'accouchement)
- ♦ Soins du nouveau-né (réanimation, soins du cordon, le bain, la chaleur, les conseils du post-partum, contrôles bébé en bonne santé)
- ♦ Soins pour bébé/ enfant (vaccinations, vitamine A)
- ♦ Qualité des soins de santé maternelle et infantile et de la prestation de services (traitement, référence et raisons de la référence pour les complications maternelles et des enfants malades)

ETUDE AVAS NIGER

Famille/Ménages (Facteurs Culturels)

93 Mort-nés, 453 Décès Néonataux et 620 Décès de grand-enfants

<u>Famille/ Ménages (Facteurs Culturels)</u>	<u>Moy. $\pm$ SD</u>	<u>Médiane (Range)</u>
➤ Age de la mère (années)	29.7 $\pm$ 7.1	29 (16-51)
➤ Age de la mère au premier mariage (années)	15.8 $\pm$ 2.4	15 (12–42)
➤ Education de la mère (années)	0.7 $\pm$ 2.0	0 (0-13)
➤ Temps moyen vécu de façon continue à cette adresse	16.1 $\pm$ 11.2	15 (0-50)
➤ Temps moyen pour aller au centre de santé le plus proche (en heure)	1.1 $\pm$ 1.8	0.5 (0–23)

ETUDE AVAS NIGER

Famille/Ménages (Facteurs Culturels)

93 Mort-nés, 453 Décès Néonataux et 620 Décès de grand-enfants

<u>Famille/ Ménages (Facteurs Culturels)</u>	<u>Moy. $\pm$ SD</u>	<u>Mediane (Range)</u>	<u>N(%)</u>
➤ Education du père (années)	0.9 $\pm$ 2.6	0 (0–17)	
➤ Occupation du principal soutien de la famille			
● Fermier/travailleur agricole			831 (71.3%)
● Petit commerce			171 (14.7%)
● Ouvrier non-qualifié			37 (3.2%)
● Eleveur de bétail/volaille			28 (2.4%)
● Autre			100 (8.6%)

ETUDE AVAS NIGER

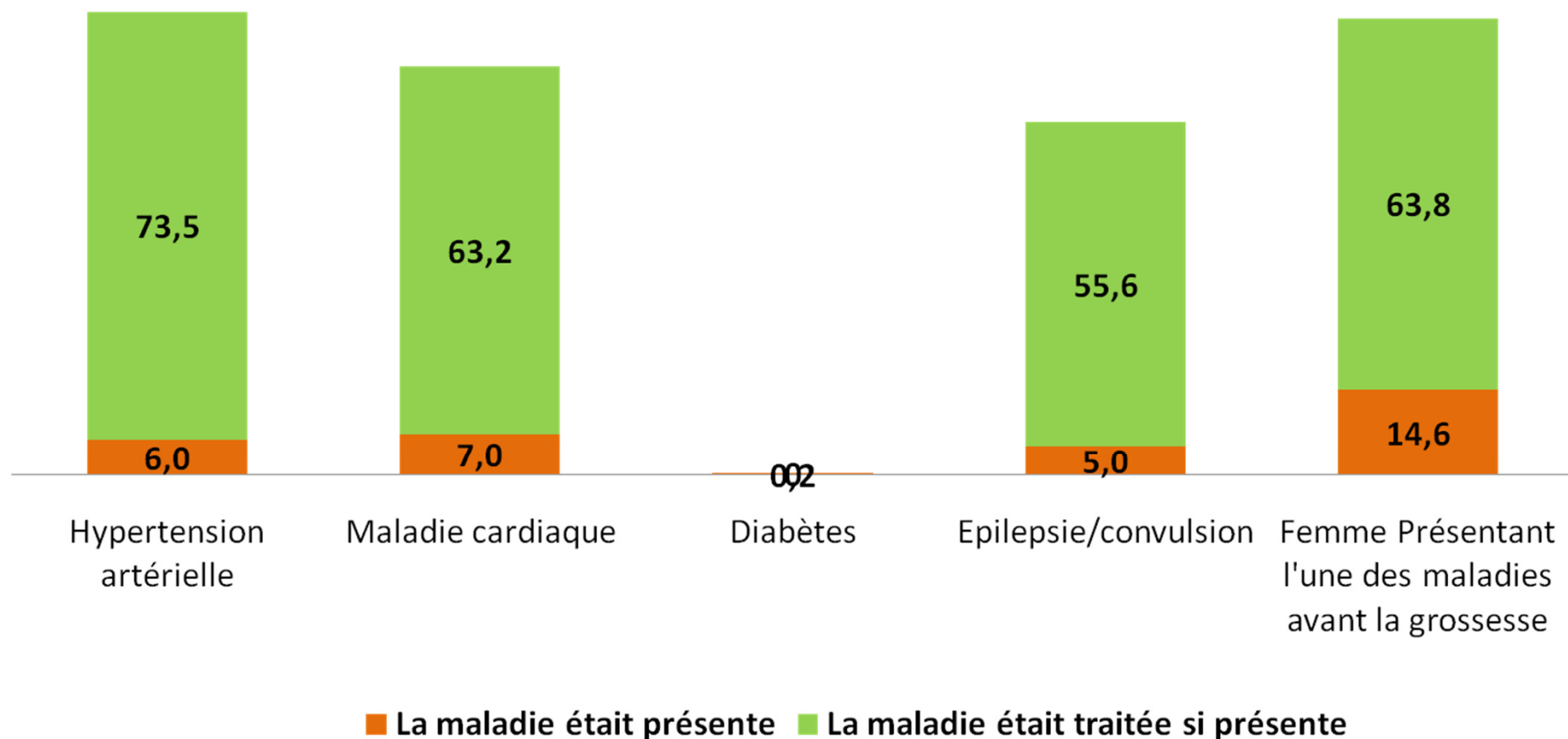
Capital Social (Facteurs Culturels)

93 Mort-nés, 453 Décès Néonataux et 620 Décès de grand-enfants

<u>Capital Social (Facteurs Culturels)</u>	<u>N</u> (<u>%</u>)
➤ Au cours des 3 dernières la mère a participé a l'une des activités communautaires suivantes: Education, travail, crédit, transport public, routes, Eau, water, assainissement, agriculture, justice, sécurité, mosquée)	962 (82.5%)
➤ La mère a été a même de recourir à l'aide durant la maladie mortelle de l'enfant	404 (34.7%)
➤ La mère ou sa famille s'est vue refuser l'un des services suivants (éducation, Services de santé, travail, crédit, transport, eau, assainissement, agriculture, justice, sécurité):	168 (14.4%)

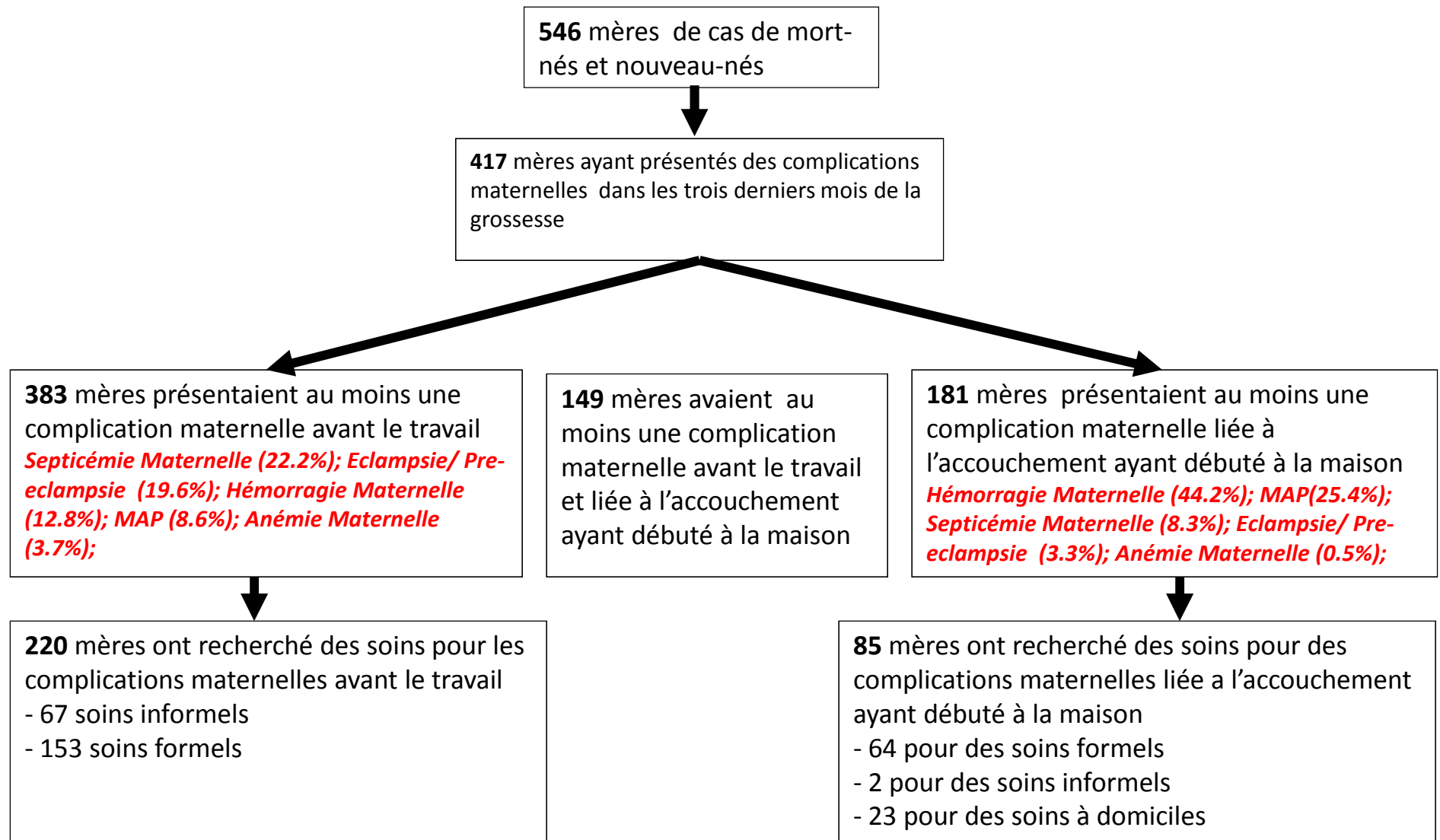
ETUDE AVAS NIGER

SANTE DE LA MERE- CONDITIONS AVANT LA GROSSESSE (N=546)



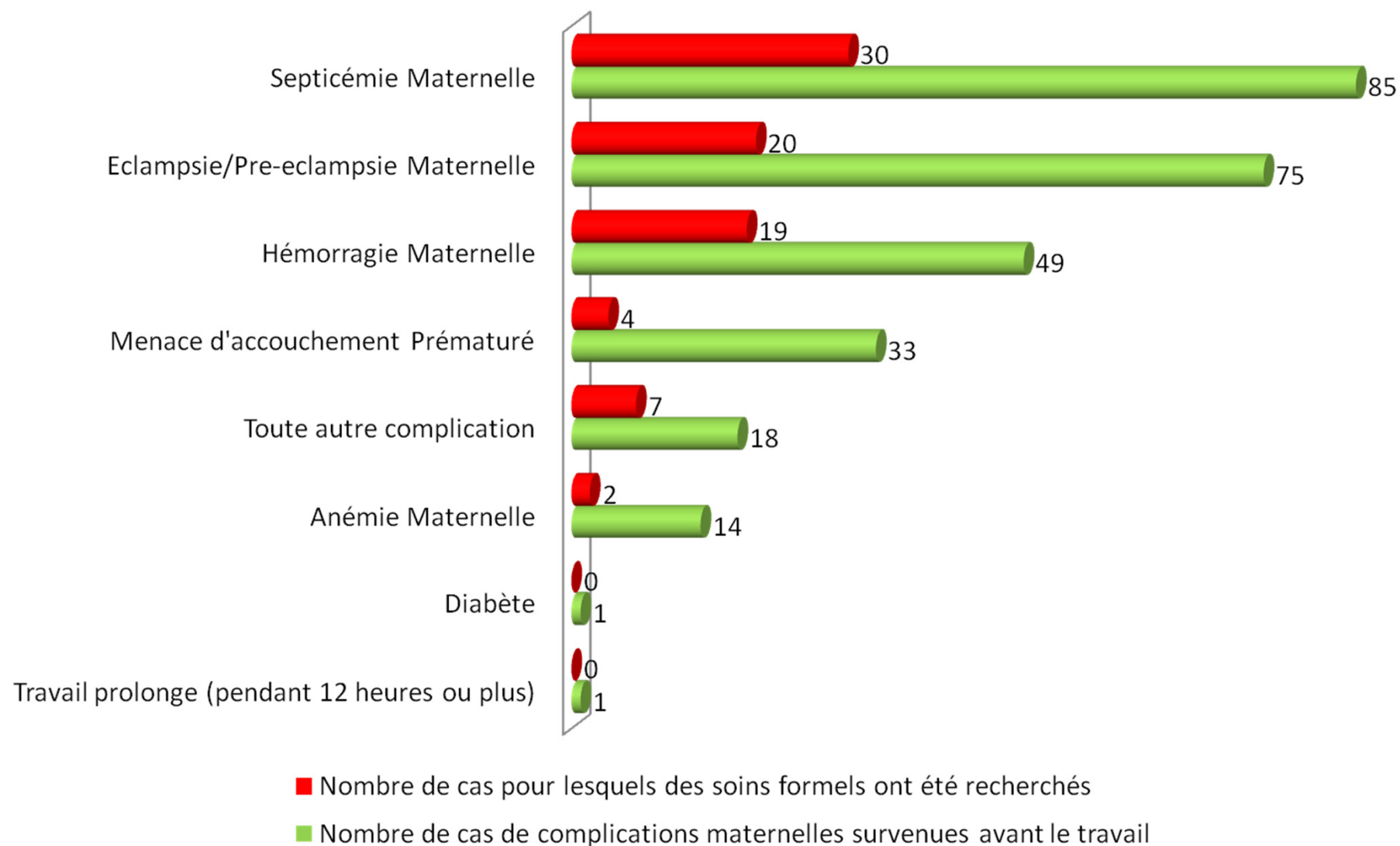
ETUDE AVAS NIGER

SANTE DE LA MERE- COMPLICATIONS ET SOINS DURANT LA GROSSESSE OU L'ACCOUCHEMENT (N=546)



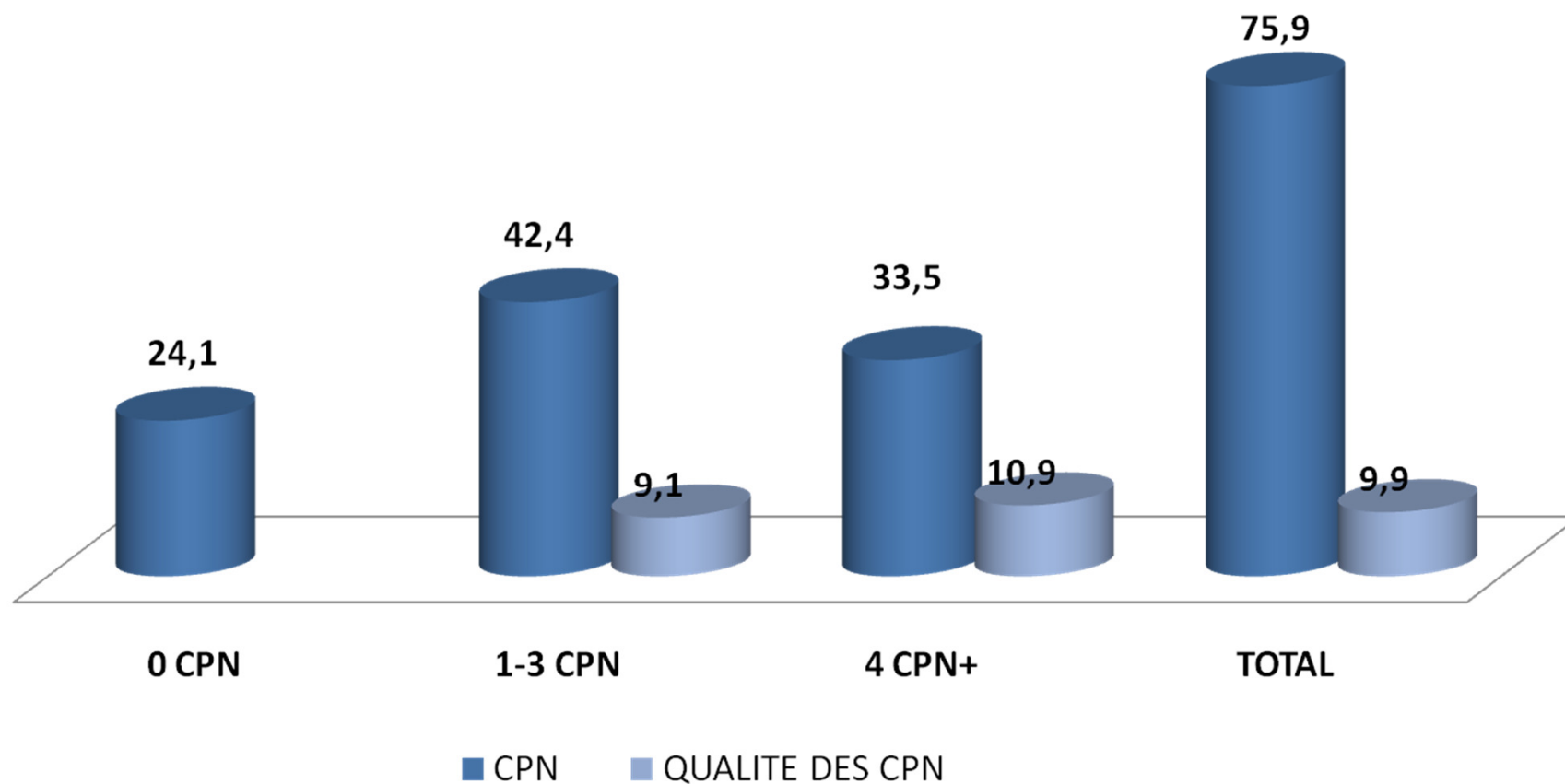
ETUDE AVAS NIGER

SANTE DE LA MERE- COMPLICATIONS ET SOINS DURING LA GROSSESSE (N=546)



ETUDE AVAS NIGER

SANTE DE LA MERE- CPN ET QUALITE (N=456)



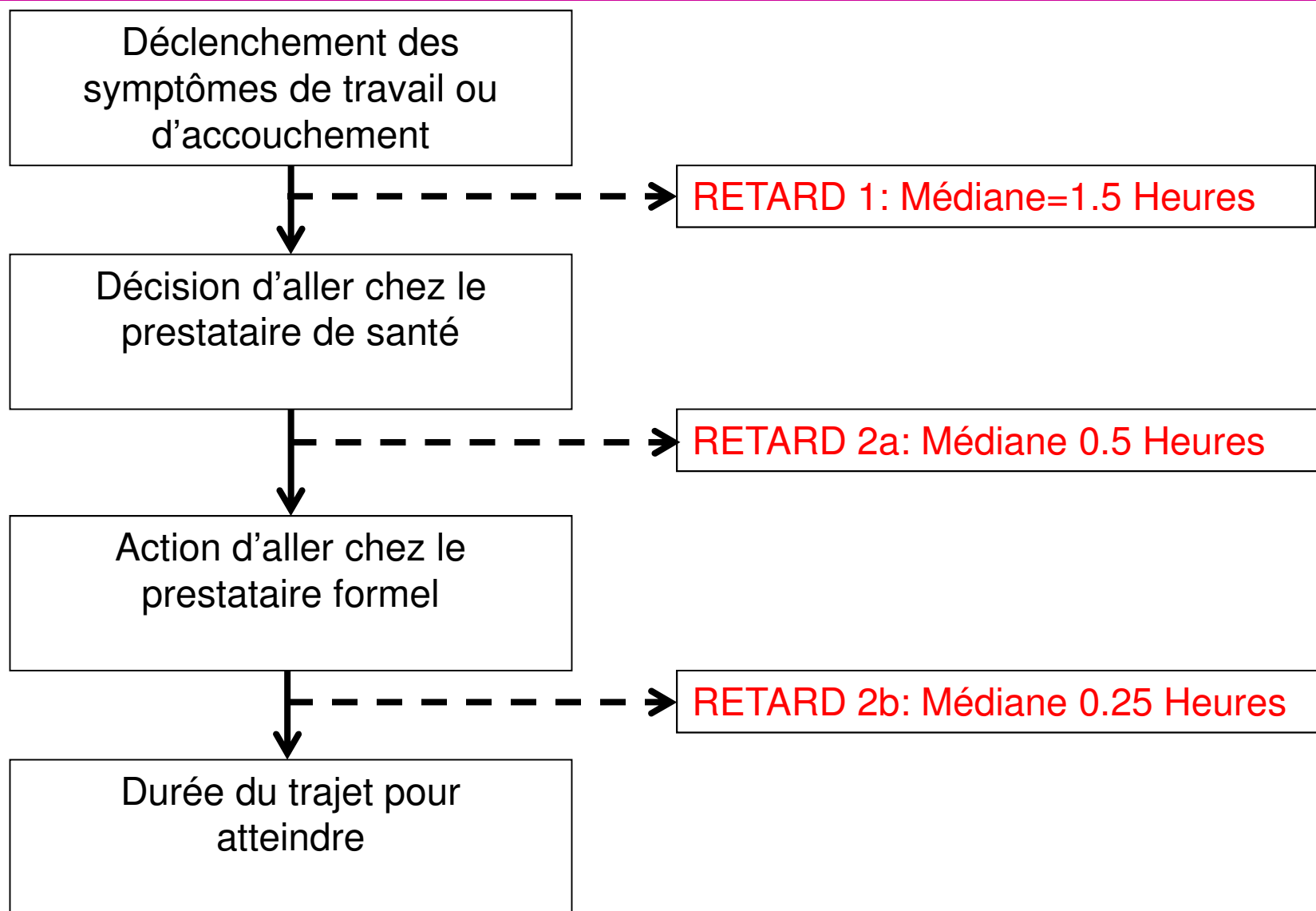
ETUDE AVAS NIGER

SANTE DE LA MERE- LA MERE SIGNALE DES PROBLEMES POUR ACOUCHER DANS UN CENTRE DE SANTE

	Lieu accouchement		TOTAL
	A la maison ou autre	Dans formation Sanitaire/ou en route	
La mère avait des inquiétudes pour aller accoucher chez un prestataire de sante ou elle a dû affronter des problèmes pour y aller	108/365 (29.6%)	11/181 (6.1%)	119 (21.8%) • Le prestataire de soins était trop loin (54.6%) • Pas de transport disponible (38.7%) • Coût (transport, soins de santé, autre) (16%) • Personne pour aller avec elle (7.2%)
La mère n'avait aucun problème pour aller accoucher chez un prestataire de sante	257/365 (70.4%)	170/181 (93.9%)	427 (78.2%)
Total	365 (66.9%)	181 (33.1%)	546 (100.0%)

ETUDE AVAS NIGER

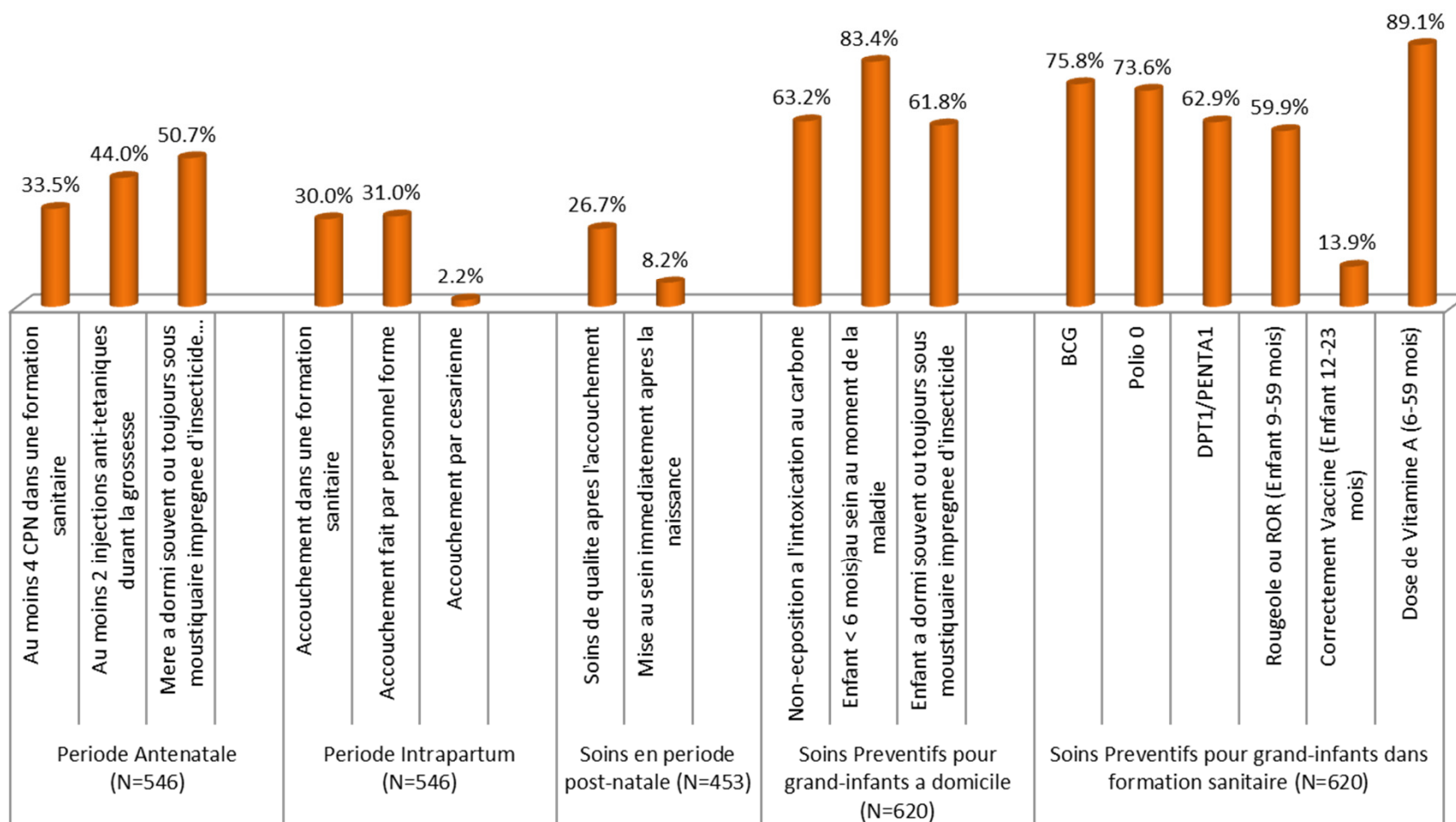
MODÈLE DES 3 RETARDS POUR 64 MERES PRÉSENTANT DES COMPLICATIONS LIÉES A ACCOUCHEMENT ET AYANT ACCOUCHE AUPRES D'UN PRESTATAIRE FORMEL



ETUDE AVAS NIGER

Continuum de soins

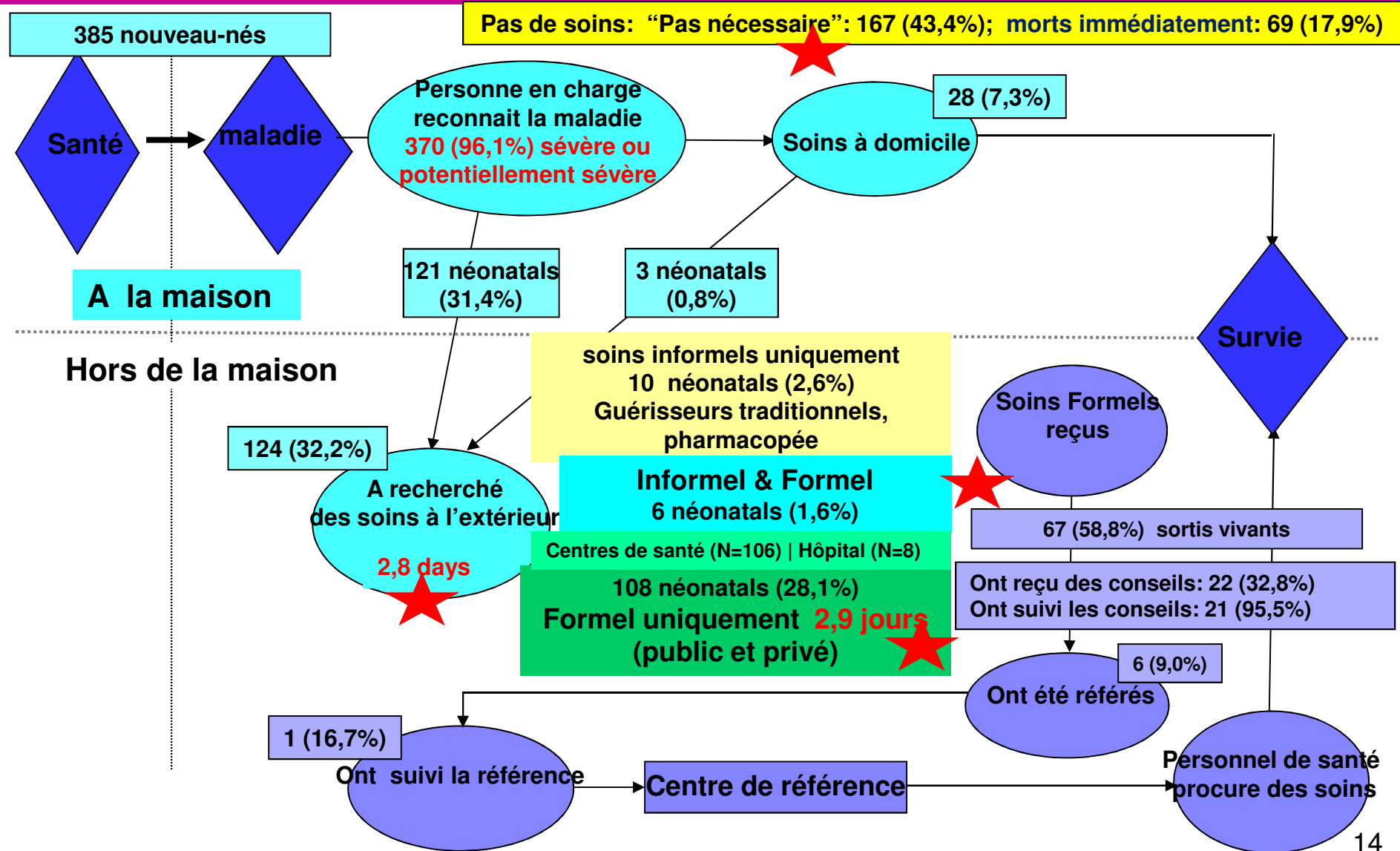
93 Mort-nés, 453 Décès Néonataux et 620 Décès de grand-enfants



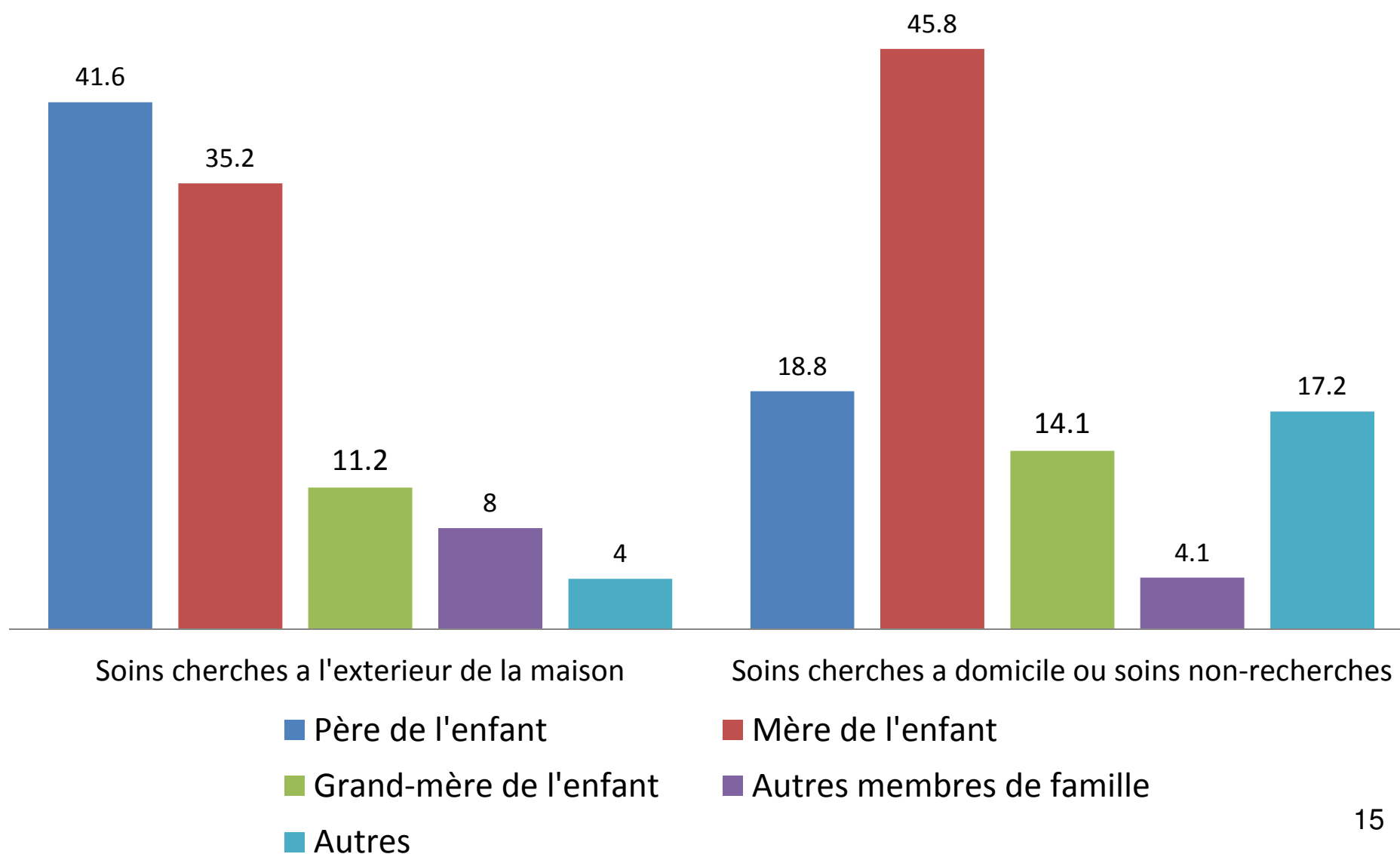
AVAS NIGER 2012

Chemin de survie– Décès néonatal

Recherche des soins pour 385 néonataux



DECIDEURS POUR LA RECHERCHE DE SOINS EXTERIEURS OU INTERIEURS OU NON-RECHERCHE DE SOINS POUR DECES NEONATALS (N=317) , NIGER



ETUDE AVAS NIGER

CONTRAINTES DANS LA RECHERCHE DES SOINS POUR NOUVEAU-NES (N=385)

	NOMBRE TOTAL	LA MERE A EU PROBLEMES
AUCUN SOIN RECHERCHE	167	38 (38/57=66.7%)
SOINS A DOMICILE	25	6 (6/57=8.9%)
SOINS INFORMELS UNIQUEMENT	10	2 (2/57=3.5%)
SOINS FORMELS OU FORMELS ET INFORMELS	114	11 (11/57=19.3%)
TOTAL	316	57 (57/385=14.8%)

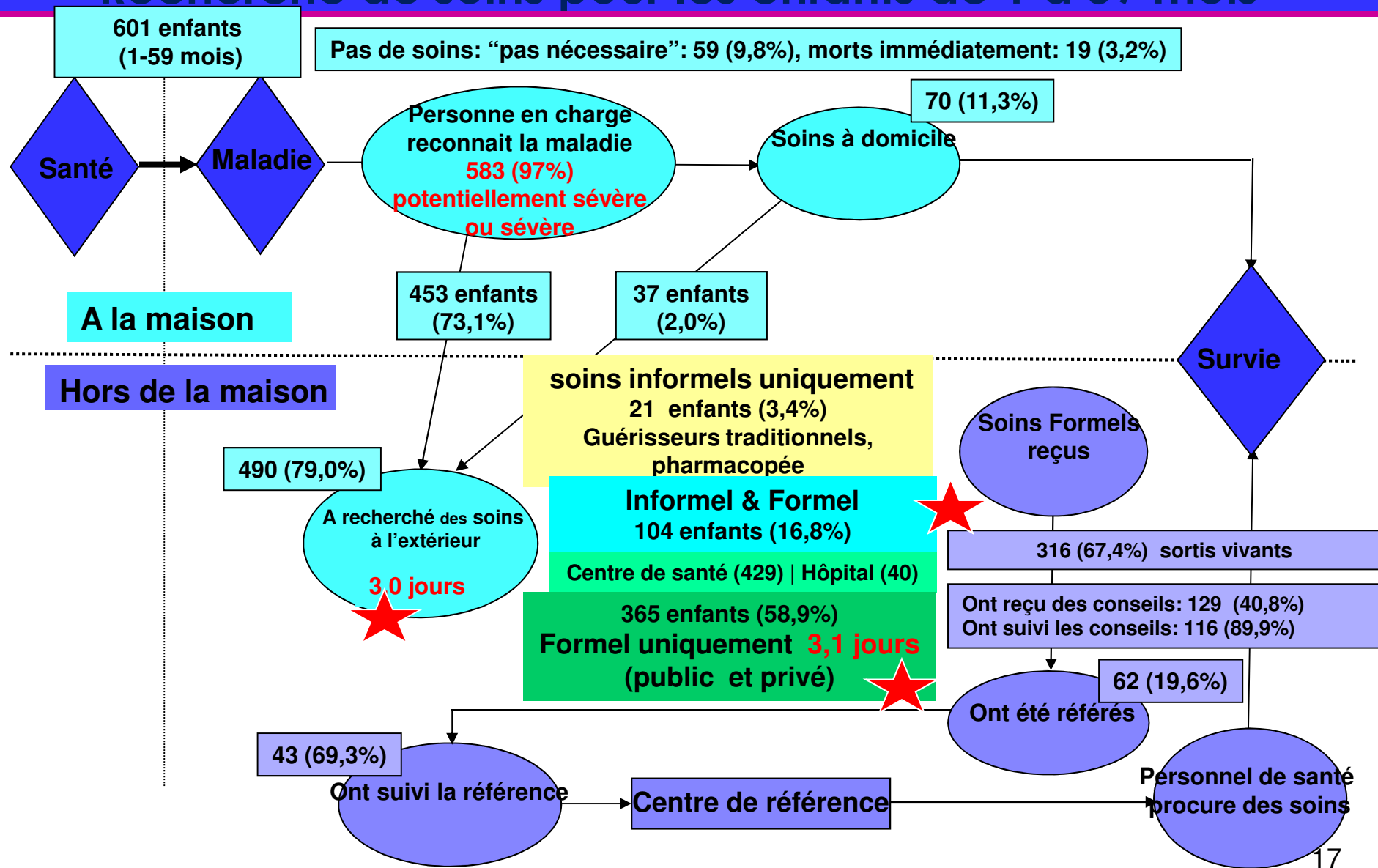
CONTRAINTES:

- Ne pensait que la maladie du bébé nécessitait des soins: 16/57=28.1 %
- La formation sanitaire était trop loin: 28/57= 49.1 %
- Pas de moyen de transport disponible: 25/57=43.9 %

AVAS NIGER 2012

Chemin de survie – mortalité infantile

Recherche de soins pour les enfants de 1 à 59 mois



ETUDE AVAS NIGER

CONTRAINTES DANS LA RECHERCHE DES SOINS POUR GRAND-ENFANTS (N=601)

	NOMBRE TOTAL	LA MERE A EU PROBLEMES
AUCUN SOIN RECHERCHE	59	22 (22/115=19.2%)
SOINS A DOMICILE	33	12 (12/115=10.4%)
SOIN INFORMEL UNIQUEMENT	21	4 (4/115=3.5%)
SOINS FORMEL OU FORMEL ET INFORMEL	468	77 (77/115=67.0%)
TOTAL	581	115 (115/601=19.1%)

CONTRAINTES:

- Ne pensait que la maladie du bébé nécessitait des soins: 22/115=19.1%
- La formation sanitaire était trop loin: 42/115= 36.5%
- Pas de moyen de transport disponible: 34/115=29.6%
- Cout (Transport, soins..):41/115=35.7%
- Non-satisfaite de la prestation de soins disponibles: 18/115=35.7%



Je vous remercie !!!