

Enquête Démographique Et De Santé de 1998-1999

Source : Institut National de la Statistique et de la Démographie et Macro International Inc., Enquête Démographique et de Santé Burkina Faso 1998-1999, Mai 2000.

1. Cadre institutionnel et objectifs de l'enquête

La deuxième Enquête Démographique et de Santé au Burkina Faso de 1998-1999 (EDSBF-II) a été réalisée par l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD) avec l'assistance technique de Macro International Inc. Le projet a bénéficié de l'appui financier de l'Agence des Etats-Unis pour le Développement International (USAID), du Fond des Nations Unies pour la Population (FNUAP) et de la Banque Mondiale à travers le Projet Population et Lutte contre le Sida (PPLS). La collecte des données sur le terrain s'est déroulée du 19 Novembre 1998 au 7 mars 1999.

Conformément au programme international des Enquêtes Démographiques et de Santé, l'EDSBF-II vise les objectifs suivants :

- recueillir des données à l'échelle nationale, par milieu de résidence et par région permettant de calculer certains taux démographiques, en particulier les taux de fécondité et les taux de mortalité infanto-juvénile ;
- analyser les facteurs qui déterminent les niveaux et les tendances de la fécondité et de la mortalité infantile et juvénile ;
- mesurer le taux d'utilisation de la contraception par méthode selon le milieu de résidence et certaines caractéristiques socio-économiques ;
- mesurer les niveaux des besoins non satisfaits en matière de contraception ainsi que les niveaux de la fécondité non désirée ;
- recueillir des données précises sur la santé familiale : vaccinations, prévalence et traitement de la diarrhée, de la lièvre et de la toux, visites prénatales et assistance à l'accouchement, allaitement maternel ;
- mesurer les connaissances et les attitudes des hommes et des femmes vis-à-vis des maladies sexuellement transmissibles et du sida ;
- mesurer les connaissances, les attitudes et les pratiques des hommes et des femmes vis-à-vis de l'excision ;
- mesurer l'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans et de leur mère par le biais des mesures du poids et de la taille ;
- fournir, enfin, aux responsables et administrateurs des programmes de population au Burkina Faso des données de base actualisées sur la fécondité, la mortalité, la planification familiale et la santé. De telles données non seulement sont utiles pour évaluer l'impact de leurs activités mais aussi pour planifier de nouvelles stratégies pour l'amélioration de la santé et le bien-être de la population.

Enfin, l'EDSBF-II s'intégrant dans un programme international, ses résultats font partie d'une base de données utilisables au niveau mondial par les organismes et les chercheurs qui s'intéressent aux problèmes de population et de santé.

2. Personnel et calendrier des activités de l'EDSBF-II

Pour garantir une bonne réalisation de l'enquête, un comité technique a été mis en place sous la responsabilité d'un Directeur National et d'un Directeur Technique. Ils avaient en charge la supervision générale de l'enquête, y compris les travaux informatiques.

Par ailleurs, des cadres de l'INSD, des consultants nationaux et internationaux ont assuré l'adaptation du plan de sondage, la conception des questionnaires, la formation du personnel d'enquête, le traitement et l'analyse des données. Des consultants nationaux de l'Institut National d'Alphabétisation

(INA) ont réalisé la traduction des questionnaires dans trois langues du pays : mooré, dioula et fulfuldé.

Les activités de collecte se sont déroulées en 3 étapes principales : le dénombrement des zones d'enquête échantillonnées, le pré-test et l'enquête principale. Pour chacune de ces étapes, une formation a été dispensée aux personnes recrutées.

Pour les opérations de cartographie et de dénombrement des zones sélectionnées pour l'enquête, 10 agents ont été recrutés afin de former 5 équipes, qui ont été suivies par 2 chefs d'équipe. Ces derniers sont des agents de la statistique en service à l'INSD.

Durant 5 jours, 7 enquêtrices, après avoir suivi une formation d'une semaine, ont assuré les travaux de terrain de l'enquête pilote. Trois zones d'enquêtes hors des zones de l'échantillon principal ont été visitées dans ce cadre : deux secteurs de la ville de Ouagadougou et le village de Saaba, non loin de la capitale. D'une manière générale, l'enquête pilote a permis d'identifier deux types de problèmes : un problème de traduction en langue nationale et un problème de formulation de certaines questions, notamment sur la mortalité maternelle, l'excision et le sida.

Pour les travaux de l'enquête principale, une cinquantaine d'enquêtrices et une dizaine de chefs d'équipe ont été présélectionnés. Ils ont suivi une formation pendant trois semaines à l'issue de laquelle, une sélection a permis de retenir 8 chefs d'équipe, 8 contrôleuses, 32 enquêtrices et 2 agents de vérification sur la base des résultats de plusieurs tests d'aptitude.

La formation qui a duré 3 semaines consistait, d'une part, en des exposés théoriques concernant les techniques d'enregistrement des informations et, d'autre part, en des exercices pratiques sur le remplissage des questionnaires. La formation a été assurée en français et, par la suite, des compléments ont été donnés en mooré, dioula et fulfuldé par les consultants nationaux de l'INA. En outre, différentes "personnes ressources" de la Direction de la Santé de la Famille (DSF), du Centre National de Nutrition (CNN), du Comité National de Lutte contre le Sida (CNLS) et du Comité National de Lutte contre la Pratique de l'Excision (CNLPE) sont intervenues durant la formation, pour donner aux enquêtrices et enquêteurs des informations sur le planning familial, la santé maternelle et infantile, le sida et l'excision. Après cette formation théorique, une formation sur le terrain s'est déroulée dans un centre de Santé Maternelle et Infantile (SMI) à Ouagadougou afin que les enquêtrices puissent pratiquer la prise des mesures anthropométriques, sous la supervision de deux nutritionnistes du Centre National de Nutrition.

Le travail de collecte a été réalisé du 19 novembre 1998 au 7 mars 1999 par 8 équipes. Chaque équipe était composée d'un chef d'équipe, d'une contrôleuse, de quatre enquêtrices et d'un chauffeur. Le chef d'équipe était également chargé de l'enquête individuelle auprès des hommes.

Tout le personnel recruté aux différentes phases avait une expérience généralement acquise lors des différentes opérations de collectes réalisées par l'INSD (EDSBF de 1993, RGPH de 1996, etc.).

3. Questionnaires

Dans le cadre de l'EDSBF-II, trois types de questionnaires différents ont été utilisés :

- un questionnaire ménage ;
- un questionnaire individuel femme ;
- un questionnaire individuel homme.

Les questionnaires ménage et individuel sont adaptés à partir du questionnaire modèle pour les pays à prévalence contraceptive faible du programme DHS.

Le questionnaire ménage permet d'enregistrer tous les membres du ménage avec certaines de leurs caractéristiques : nom, lien de parenté avec le chef de ménage, sexe, âge, situation de résidence, niveau d'instruction, etc. Il contient également des informations relatives aux conditions de vie du ménage. En plus de ces caractéristiques, ce questionnaire comporte une page de couverture pour l'identification du ménage, et le résultat de l'interview (qui permet de calculer le taux de couverture de l'enquête). Le principal objectif du questionnaire ménage est de fournir les informations permettant de

déterminer les populations de référence pour le calcul des taux démographiques (mortalité, fécondité), et d'identifier les femmes et les hommes éligibles pour être interviewés individuellement.

Le questionnaire individuel femme constitue l'élément central autour duquel ont été bâtis les outils de collecte de l'EDSBF-II. Il est administré à toutes les femmes éligibles des ménages sélectionnés. Il s'agit de celles âgées de 15-49 ans résidentes et des visiteuses ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. En dehors de la page de couverture similaire à celle du questionnaire ménage, il comprend onze sections qui traitent des sujets suivants :

Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêtée : cette section porte, entre autres, sur l'âge et la date de naissance, la scolarisation, l'alphabétisation, la nationalité, l'ethnie et la religion ;

Reproduction : cette partie permet de saisir l'ensemble des naissances vivantes de la femme selon le sexe, la date de naissance, et l'état de survie (en vie ou décédé) au passage de l'enquêtrice. En outre, elle permet de collecter des informations sur l'état de grossesse au moment de l'enquête et du désir de cette grossesse, la connaissance du lieu de consultation prénatale et la connaissance de la période féconde dans le cycle menstruel ;

Contraception : ce module permet de recueillir des informations sur la connaissance, l'utilisation passée et actuelle de la contraception, les sources d'approvisionnement et l'accès à ces sources. Elle permet également d'obtenir des informations sur l'intention d'utiliser ou non la contraception dans l'avenir ;

Grossesses et allaitement, vaccination et santé : ce module renseigne sur l'état sanitaire des enfants nés au cours des 5 dernières années précédant l'enquête (enfants nés depuis janvier 1993).

Mariage : dans cette section, les questions sont consacrées à l'état matrimonial des femmes, la cohabitation avec le conjoint lorsqu'elle est en union et l'activité sexuelle de la femme ;

Préférences en matière de fécondité : cette section recueille des informations sur le désir d'enfants supplémentaires et l'intervalle préféré entre les naissances ;

Caractéristiques du conjoint et activité professionnelle de la femme : cette section comporte des questions consacrées aux caractéristiques socioprofessionnelles du conjoint des femmes en union et l'activité économique de toutes les femmes ;

Sida et autres Maladies Sexuellement Transmissibles (MST) : cette section vise à obtenir des informations sur les MST en général avec un accent particulier sur la connaissance du sida, ses modes de transmission, les moyens de l'éviter, les sources préférées des femmes pour recevoir des informations à ce sujet et leur attitude vis-à-vis des malades du sida ;

Excision : cette section recueille des informations au sujet de la pratique de l'excision et de l'opinion des enquêtées sur les avantages et les inconvénients de cette pratique ;

Mortalité maternelle : cette section vise à enregistrer des renseignements sur l'âge et l'état de survie des frères et sœurs des femmes enquêtées. Pour les sœurs décédées, des questions supplémentaires permettent de déterminer si le décès est en rapport avec la maternité ;

Taille et poids (des enfants de moins de cinq ans et de leur mère) : Cette dernière section permet de recueillir les mesures anthropométriques des mères enquêtées ainsi que celles de leurs enfants de moins de 5 ans.

Le questionnaire individuel homme est administré à tous les hommes éligibles dans un ménage échantillon sur 2 (cf point sur l'échantillonnage et couverture de l'échantillon). Il s'agit de résidents de 15-59 ans et des visiteurs ayant passé la nuit précédant le passage de l'enquêteur dans le ménage.

Le questionnaire individuel homme reprend un certain nombre de questions posées aux femmes. Il comprend sept sections : caractéristiques sociodémographiques de l'enquêté, reproduction, contraception, mariage, préférences en matière de fécondité, sida et autres maladies sexuellement transmissibles, et opinion des hommes sur la pratique de l'excision.

4. Échantillonnage et couverture de l'échantillon

L'échantillon cible de l'EDSBF-II est de 6 000 femmes en âge de procréer (15-49 ans). L'échantillon est stratifié, pondéré et représentatif au niveau national et au niveau des milieux de résidence. Il est basé sur un sondage par grappes stratifié à deux degrés. Au premier degré, 210 grappes constituant les unités primaires de sondage, ont été sélectionnées par tirage aléatoire à partir de la liste de toutes les Zones de Dénombrement (ZD) du Recensement Général de la Population et de l'Habitation (RGPH) de 1996. Au deuxième degré, les ménages ont été tirés à partir de la liste des ménages dénombrés dans chaque grappe. Toutes les femmes de 15 à 49 ans de ces ménages ont été enquêtées. L'échantillon des hommes a été obtenu à partir d'un sous-échantillon des ménages (1 ménage sur 2).

Toutes les grappes sélectionnées ont pu être enquêtées au cours de l'EDSBF-II, le nombre de ménages sélectionnés dans chaque grappe variant de 10 à 40. Au Total 5 133 ménages ont été sélectionnés dont 4 871 ont été identifiés au moment de l'enquête. Sur ces 4 871 ménages, 4 812 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 99% (tableau suivant).

Dans ces 4 812 ménages enquêtés, 6 740 femmes éligibles ont été identifiées pour l'enquête individuelle, et un sous-échantillon de 2 898 hommes éligibles pour l'enquête homme. Parmi les femmes éligibles, 6 445 ont été enquêtées avec succès, soit un taux de réponse de 96%. Concernant les hommes, 2 641 ont été enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 91%.

Tableau Taille et couverture de l'échantillon

Effectifs des ménages, des femmes et des hommes sélectionnés, identifiés et enquêtés, et taux de réponse selon le milieu de résidence, EDSBF-II Burkina Faso 1998-99

Enquête	Résidence		Ensemble
	urbain	Rural	
Enquête ménage			
Nombre de logements sélectionnés	1 448	3 685	5 133
Nombre de ménages identifiés	1 312	3 559	4 871
Nombre de ménages enquêtés	1 268	3 544	4 812
Taux de réponse des ménages	96,6	99,6	98,8
Enquête individuelle femme			
Nombre de femmes éligibles	1 759	4 941	6 740
Nombre de femmes enquêtées	1 651	4 794	6 445
Taux de réponse des femmes	93,9	96,2	95,6
Ménages pour l'enquête homme			
Nombre de logements sélectionnés pour l'enquête homme	725	1 847	2 572
Nombre de ménages identifiés	663	1 785	2 448
Nombre de ménages enquêtés	641	1 778	2 419
Taux de réponse des ménages pour l'enquête homme	96,7	99,6	98,8
Enquête individuelle homme			
Nombre d'hommes éligibles	953	1 945	2 898
Nombre d'hommes enquêtés	798	1 843	2 641
Taux de réponse des hommes	83,7	94,8	91,1

5. Collecte des données

Cette phase s'est déroulée pendant près de 4 mois, du 19 novembre 1998 au 7 mars 1999 après une formation de trois semaines (du 29 septembre au 22 octobre 1998). Le long délai observé entre la fin de la formation et le début de la collecte a nécessité l'organisation de séances de révision à l'attention du personnel du terrain.

Pour le suivi des travaux de terrain, des missions de supervision ont été organisées régulièrement. Ces missions avaient pour but d'apprécier les conditions de travail de chaque équipe, de contrôler la qualité du travail, de résoudre les problèmes éventuels rencontrés par les équipes, de les ravitailler en matériel et de collecter les questionnaires remplis des grappes couvertes.

6. Exploitation des données

L'exploitation des données de l'EDSBF-II a débuté une semaine après le début de la collecte. Cette phase s'est déroulée en quatre étapes :

Vérification : la vérification consistait en un contrôle d'exhaustivité de l'échantillon par rapport aux fiches de terrain et en un contrôle sommaire de la cohérence des données. Ce travail était exécuté par deux agents de vérification sous l'autorité du responsable de terrain. Cette vérification a permis d'améliorer la qualité des données recueillies.

Saisie/édition des données : l'ensemble des opérations de saisie et d'apurement des données ont été réalisées à l'INSD par une équipe de six agents, un contrôleur et un superviseur. La saisie des questionnaires a commencé une semaine seulement après le début de la collecte et s'est poursuivie jusqu'en avril 1999. L'apurement a permis de vérifier la cohérence interne des données saisies. Par ailleurs, la double saisie a été appliquée à tous les questionnaires. Après l'apurement des données, les dates des événements ont été imputées, dans le cas où ces informations n'avaient pas été enregistrées dans le questionnaire (date de naissance de la femme, date du premier mariage de la femme, date de naissance des enfants et âge au décès des enfants).

Tabulation : Après les imputations, les réponses "autres" ont été codifiées et une série de vérifications supplémentaires a été appliquée pour aboutir au fichier de données définitif. Le travail de tabulation s'est achevé en mai 1999. La tabulation a été entièrement réalisée au siège de Macro International Inc., à Calverton, Maryland.

L'ensemble des opérations de contrôle et de nettoyage du fichier ainsi que la tabulation des données ont été réalisées au moyen du logiciel ISSA (Integrated System for Survey Analysis) développé par Macro International Inc.