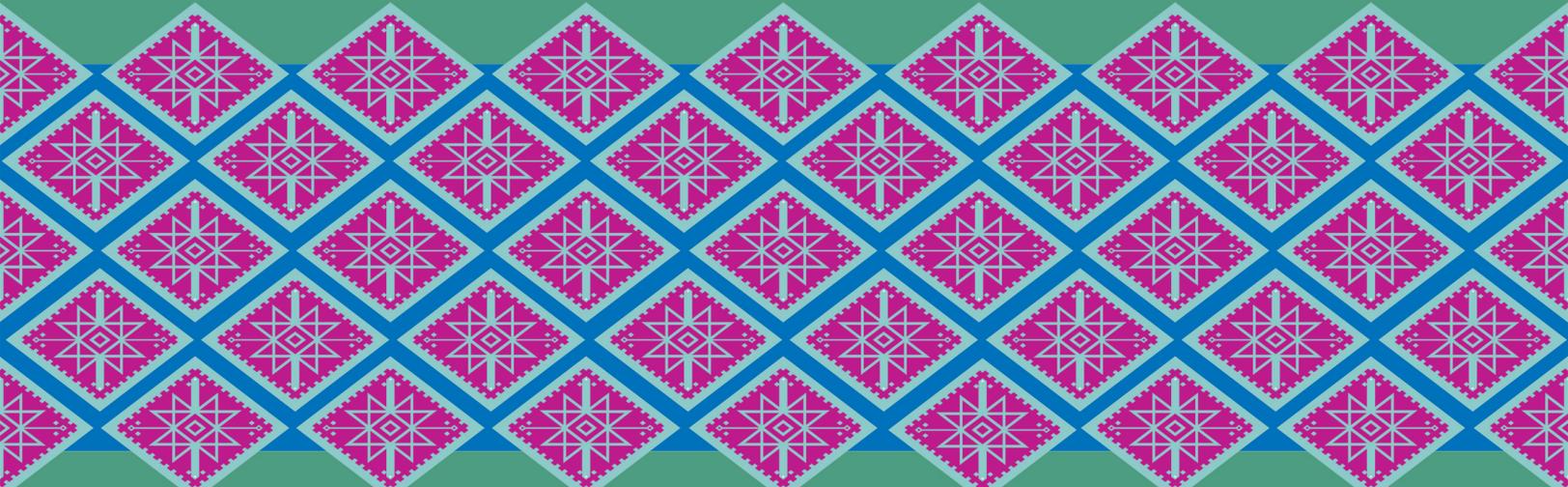


# Sénégal

**Enquête Nationale  
sur le Paludisme  
2006  
(ENPS)**



**RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL**

**Enquête Nationale sur le Paludisme  
au Sénégal 2006**

Salif Ndiaye  
Mohamed Ayad

Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale  
Centre de Recherche pour le Développement Humain  
Dakar, Sénégal

Macro International Inc.  
Calverton, Maryland, USA

Avril 2007



Ministère de la Santé  
et de  
la Prévention Médicale



PRESIDENT'S MALARIA INITIATIVE



Ce rapport présente les principaux résultats de la première Enquête Nationale sur le Paludisme (ENPS 2006) réalisée au Sénégal de fin novembre à fin décembre 2006. Cette enquête a été réalisée par le Centre de Recherche pour le Développement Humain (CRDH) pour le compte du Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale.

L'ENPS, initiée par le Gouvernement du Sénégal, fait partie du programme mondial MEASURE DHS dont l'objectif est de collecter, d'analyser et de diffuser des données relatives à la population et à la santé de la famille, d'évaluer l'impact des programmes mis en œuvre et de planifier de nouvelles stratégies pour l'amélioration de la santé et le bien-être de la population. L'enquête a été réalisée avec l'appui technique de Macro International. Elle a bénéficié de l'appui financier du gouvernement américain dans le cadre de l'Initiative du Président américain contre le Paludisme. Ce rapport est l'œuvre des auteurs et ne représente nécessairement pas la politique de l'USAID.

Pour tout renseignement concernant l'ENPS 2006, prière de contacter le Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale, rue Aimé Césaire, Fann Résidence, BP 4024, Dakar (Téléphone : (221) 869 4242 ; Fax : (221) 869 4249) ; Internet : <http://www.sante.gouv.sn>) ou le Centre de Recherche pour le Développement Humain (CRDH), Immeuble A, N° : A7\_A8, HLM Hann Maristes, Dakar (Téléphone/Fax : (221) 832 6379).

Concernant le programme MEASURE DHS, des renseignements peuvent être obtenus auprès de Macro International Inc., 11785 Beltsville Drive, Suite 300, Calverton, MD 20705, USA (Téléphone (301) 572-0200 ; Fax (301) 572-0999 ; E-mail : [reports@orcmacro.com](mailto:reports@orcmacro.com) ; Internet : <http://www.measuredhs.com>).



Citation recommandée :

Ndiaye, Salif, et Mohamed Ayad. 2007. *Enquête Nationale sur le Paludisme au Sénégal 2006*. Calverton, Maryland, USA : Centre de Recherche pour le Développement Humain [Sénégal] et Macro International Inc.

# TABLE DES MATIÈRES

---

	Page
Liste des tableaux et des graphiques .....	v
Remerciements.....	vii
Sigles et Abréviations .....	ix
Résumé .....	xi
Carte de Sénégal.....	xiv

## CHAPITRE 1 PRÉSENTATION DU PAYS ET DE L'ENQUÊTE

1.1	PRÉSENTATION DU PAYS.....	1
	1.1.1 Géographie.....	1
	1.1.2 Économie .....	1
	1.1.3 Population .....	2
	1.1.4 Politique en matière de lutte contre le paludisme .....	2
1.2	OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE .....	4
1.3	MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE .....	5
	1.3.1 Questionnaires .....	5
	1.3.2 Les manuels et autres documents techniques.....	6
	1.3.3 Échantillonnage .....	6
	1.3.4 Activités de l'ENPS.....	6

## CHAPITRE 2 CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES ET DES ENQUÊTÉES

2.1	STRUCTURE PAR ÂGE ET PAR SEXE DE LA POPULATION.....	9
2.2	CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS DES MÉNAGES .....	10
2.3	NIVEAU DE BIEN-ÊTRE ÉCONOMIQUE.....	13
2.4	CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES FEMMES ENQUÊTÉES ....	13
2.5	NIVEAU D'INSTRUCTION PAR CARACTÉRISTIQUES SOCIO- DÉMOGRAPHIQUES.....	15

## CHAPITRE 3 POSSESSION ET UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES, ET PULVÉRISATION INTRADOMICILIAIRE

3.1	ACCÈS AUX MOUSTIQUAIRES .....	17
3.2	UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES PAR LES GROUPES VULNÉRABLES .....	20
	3.2.1 Utilisation de moustiquaires par les enfants de moins de cinq ans .....	20
	3.2.2 Utilisation de moustiquaires par l'ensemble des femmes et par les femmes enceintes .....	22
3.3	PULVÉRISATION INTRADOMICILIAIRE (IRS).....	24

## **CHAPITRE 4 PRÉVENTION ET TRAITEMENT DU PALUDISME**

4.1	CHIMIOPRÉVENTION CHEZ LA FEMME ENCEINTE .....	27
4.2	PRÉVALENCE ET TRAITEMENT DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS .....	29
	<b>RÉFÉRENCES</b> .....	<b>33</b>
	<b>ANNEXE A PLAN DE SONDAGE DE L'ENPS 2006</b>	
A.1	INTRODUCTION .....	37
A.2	RÉSULTAT DES ENQUÊTES .....	37
	<b>ANNEXE B PLAN DE SONDAGE DE L'EDS-IV 2005</b>	
B.1	INTRODUCTION .....	39
B.2	BASE DE SONDAGE .....	39
B.3	ÉCHANTILLONNAGE .....	40
B.4	PROBABILITÉS DE SONDAGE .....	41
	<b>ANNEXE C ERREURS DE SONDAGE DE L'ENPS 2006</b> .....	<b>43</b>
	<b>ANNEXE D PERSONNEL DE L'ENPS 2006</b> .....	<b>47</b>
	<b>ANNEXE E QUESTIONNAIRES DE L'ENPS 2006</b> .....	<b>49</b>

# LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES

---

Page

## CHAPITRE 1 PRÉSENTATION DU PAYS, OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

Tableau 1.1	Résultats des enquêtes ménage et individuelle.....	6
-------------	--	---

## CHAPITRE 2 CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES ET DES ENQUÊTÉS

Tableau 2.1	Population des ménages par âge, sexe et résidence .....	9
Tableau 2.2	Caractéristiques des ménages .....	11
Tableau 2.3	Biens durables possédés par les ménages .....	12
Tableau 2.4	Quintiles de bien-être économique .....	13
Tableau 2.5	Caractéristiques sociodémographiques des enquêtées .....	14
Tableau 2.6	Niveau d'instruction.....	16

Graphique 2.1	Pyramide des âges de la population .....	10
---------------	--	----

## CHAPITRE 3 POSSESSION ET UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES, ET PULVÉRISATION INTRADOMICILIAIRE

Tableau 3.1	Possession de moustiquaires .....	18
Tableau 3.2	Utilisation des moustiquaires par les enfants .....	21
Tableau 3.3	Utilisation des moustiquaires par les femmes et les femmes enceintes.....	23
Tableau 3.4	Pulvérisation des murs intérieurs des logements .....	25

Graphique 3.1	Pourcentage de ménages disposant d'au moins une moustiquaire imprégnée ou non selon l'EDS-IV 2005 et l'ENPS 2006 .....	19
---------------	--	----

Graphique 3.2	Pourcentage de ménages disposant d'au moins une MII selon l'EDS-IV 2005 et l'ENPS 2006 .....	20
---------------	--	----

Graphique 3.3	Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée ou non selon l'EDS-IV 2005 et l'ENPS 2006 .....	22
---------------	---	----

Graphique 3.4	Pourcentage de femmes enceintes ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée ou non selon l'EDS-IV 2005 et l'ENPS 2006 .....	24
---------------	---	----

## CHAPITRE 4 PRÉVENTION ET TRAITEMENT DU PALUDISME

Tableau 4.1	Prise d'antipaludéens à titre préventif et Traitement Préventif Intermittent (TPI) par les femmes pendant leur grossesse.....	28
-------------	---	----

Tableau 4.2	Prévalence de la fièvre et traitement précoce.....	29
-------------	--	----

Tableau 4.3	Différents antipaludéens et prise précoce .....	32
-------------	---	----

Tableau 4.4	Source des antipaludéens .....	33
-------------	--------------------------------	----

Graphique 4.1	Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, pourcentage ayant pris des médicaments antipaludiques .....	30
Graphique 4.2	Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, pourcentage ayant pris un antipaludéen le même jour ou le lendemain selon l'EDS-IV 2005 et l'ENPS 2006 .....	31
<b>ANNEXE A</b>	<b>PLAN DE SONDAGE DE L'ENPS 2006</b>	
Tableau A.1	Répartition de l'échantillon de grappes et de l'échantillon de ménages par région et par milieu de résidence.....	37
Tableau A.2	Résultats de l'enquête .....	38
<b>ANNEXE B</b>	<b>PLAN DE SONDAGE DE L'EDS-IV 2005</b>	
Tableau B.1	Répartition des DR par région et par milieu de résidence (RGPH-2002).....	39
Tableau B.2	Répartition des ménages par région et par milieu de résidence (RGPH-2002) ....	40
Tableau B.3	Répartition de l'échantillon de ménages et de femmes par région et par milieu de résidence .....	41
<b>ANNEXE C</b>	<b>ERREURS DE SONDAGE DE L'ENPS 2006</b>	
Tableau C.1	Variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage .....	45
Tableau C.2	Erreurs de sondage pour l'échantillon total .....	45
Tableau C.3	Erreurs de sondage pour l'échantillon urbain.....	46
Tableau C.4	Erreurs de sondage pour l'échantillon rural.....	46

## REMERCIEMENTS

---

Nous exprimons notre profonde gratitude à toutes les institutions et à toutes les personnes qui ont contribué de près ou de loin à la mise en œuvre de cette importante investigation.

Nous voudrions remercier l'équipe de santé de l'USAID à Dakar et l'équipe de *NetMark Africa Regional Malaria Program*, Sénégal, en particulier à Fana Sylla Sakho et Mouhamadou Diop. Leur collaboration a été précieuse.

Nous adressons également toute notre reconnaissance à Ousmane Wade, Maître en Santé publique au Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale, Dr Mamadou Lamine Diouf, Chef du Bureau Approvisionnement et Gestion des Stocks au Programme National de Lutte contre le Paludisme du Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale, Dr Amy Ratcliffe, épidémiologiste à la *Division of Parasitic Disease*, CDC Atlanta, et Julie Wallace, *Senior Malaria Technical Advisor* à l'USAID/ Washington, *Bureau for Global Health*.



## SIGLES ET ABRÉVIATIONS

---

CAID	Campagne d'aspersion intra domiciliaire d'insecticides
CDC	<i>Centers for Disease Control</i> (États Unis)
CRDH	Centre de Recherche pour le Développement Humain
CSPro	<i>Census and Survey Processing System</i>
CTA	Combinaison thérapeutique à base d'artésiminine
DR	District de Recensement
EDS	Enquête Démographique et de Santé
ENPS	Enquête Nationale sur le Paludisme au Sénégal, 2006
ESAM	Enquête Sénégalaise Auprès des Ménages
IEC	Information, Education, Communication
IRS	<i>Indoor Residential Spraying</i> – Pulvérisation intra domiciliaire
ISF	Indice synthétique de fécondité
MII	Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PMA	Pays les Moins Avancés
PNB	Produit national brut
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
PPTE	Pays Pauvres Très Endettés
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SNEIPS	Service National de l'Éducation et de l'Information Pour la Santé
SP	Sulfadoxine pyriméthamine
TPI	Traitement préventif intermittent
USAID	Agence américaine pour le développement international



## RÉSUMÉ

---

Le paludisme reste un problème de santé publique majeur. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, environ 40 % de la population mondiale, habitant essentiellement dans les pays à faible et moyen revenus, les plus pauvres du monde, sont exposés au paludisme. Au Sénégal, comme dans la majorité des pays au sud du Sahara, le paludisme représente 35 % des motifs de consultation, et demeure l'endémie majeure et la première cause de morbidité et de mortalité dans les groupes les plus vulnérables, à savoir les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes.

Des activités nombreuses et diversifiées sont menées dans le cadre du plan stratégique national de lutte antipaludique par différents acteurs. L'évaluation de ces activités permettra donc d'apprécier les progrès réalisés dans la lutte contre le paludisme.

L'Enquête Nationale sur le Paludisme au Sénégal (ENPS) est la première enquête du genre, entreprise dans le cadre du projet MEASURE DHS, dont l'objectif est de mesurer les taux de couverture des interventions de lutte contre le paludisme au profit des groupes vulnérables, à savoir les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes. L'ENPS est une enquête par sondage, représentative au niveau national ; elle a été conduite par le Centre de Recherche pour le Développement Humain (CRDH) avec l'assistance technique de Macro International et l'appui financier de l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID).

Au cours de l'enquête réalisée sur le terrain de fin novembre à fin décembre 2006, 3 063 ménages ont été enquêtés avec succès (soit un taux de réponse de 98,5 %) ; dans ces ménages, 6 655 femmes âgées de 15-49 ont été interviewées avec succès (soit un taux de réponse de 96,4 %).

Les informations recueillies dans l'enquête sont représentatives au niveau national, au niveau du milieu de résidence (urbain et rural) et au niveau des onze régions administratives.

Les principaux résultats présentés dans ce rapport sont résumés dans ce qui suit.

Les moustiquaires imprégnées d'insecticides (MII) constituent la stratégie de base de prévention contre le paludisme au Sénégal. Les résultats de l'ENPS montrent que près de six ménages sur dix (57 %)—contre 38 % dans l'EDS-IV de 2005—possèdent au moins une moustiquaire. La possession d'une MII demeure encore plus faible : au niveau national, 36 % des ménages en ont au moins une. En 2005, cette proportion était seulement de 20 %.

Il est à noter que la pulvérisation intradomestique (IRS) est très peu pratiquée au Sénégal. En effet, les résultats de l'ENPS montrent que moins de 3 % des ménages enquêtés ont déclaré que les murs internes de leurs habitations ont été pulvérisés. Aucune différence importante n'apparaît selon le milieu de résidence (2,8 % en milieu urbain contre 2,7 % en milieu rural). En ce qui concerne les régions, l'IRS varie d'un minimum de 0 % à Matam à 3,5 % à Kaolack. Seule la région de Diourbel a un niveau de pulvérisation relativement élevé qui atteint 11 %.

Près de trois enfants de moins de cinq ans sur dix (28 %) ont dormi sous une moustiquaire la nuit ayant précédé l'enquête, et 16 % ont dormi sous une moustiquaire MII. En 2005, ces proportions étaient respectivement de 14 % et de 7 %. Les différences entre les régions sont très importantes : viennent en tête les régions de Kolda (55 % et 41 % ont dormi la veille de l'enquête respectivement sous une moustiquaire quelconque—traitée ou non—et sous une moustiquaire MII), Ziguinchor (67 % et 20 %) et

Fatick (34 % et 22 %). À l'opposé, les régions de Louga (13 % et 6 %) et Dakar (16 % et 11 %) détiennent des proportions très faibles d'enfants de moins de cinq ans ayant dormi sous moustiquaire quelconque et une MII.

Une des stratégies majeures de lutte contre le paludisme chez les femmes enceintes est la protection individuelle par l'utilisation des moustiquaires MII et l'utilisation d'un traitement préventif intermittent (TPI) pendant la grossesse. Pour l'ensemble des femmes enquêtées de 15-49 ans, 24 % ont dormi la veille de l'enquête sous une moustiquaire quelconque et 13 % sous une moustiquaire MII. Pour les femmes enceintes, les pourcentages ayant dormi sous une moustiquaire quelconque (32 %) et une moustiquaire MII (17 %) sont supérieurs aux pourcentages pour toutes les femmes (enceintes ou non). En 2005, le pourcentage de femmes enceintes ayant dormi sous une moustiquaire MII était inférieur à 9 %.

Au niveau de l'utilisation de la chimioprévention, 87 % des femmes enceintes ont pris des médicaments antipaludiques à titre préventif au cours de la dernière grossesse survenue au cours des deux années ayant précédé l'enquête. Les écarts entre les régions sont très importants. Le pourcentage de femmes ayant pris des médicaments antipaludiques à titre préventif au cours de leur dernière grossesse dépasse 90 % dans les régions de Thiès (94 %), Ziguinchor (94 %) et de Dakar (91 %). La région la moins couverte est Matam (69 %). Par ailleurs, environ 72 % des femmes ont reçu du Fansidar pendant leur dernière grossesse, près de 69 % des femmes ont reçu le traitement préventif intermittent de Fansidar pendant une visite prénatale de routine, et presque une femme sur deux (49 %) a reçu les deux doses ou plus de TPI recommandées.

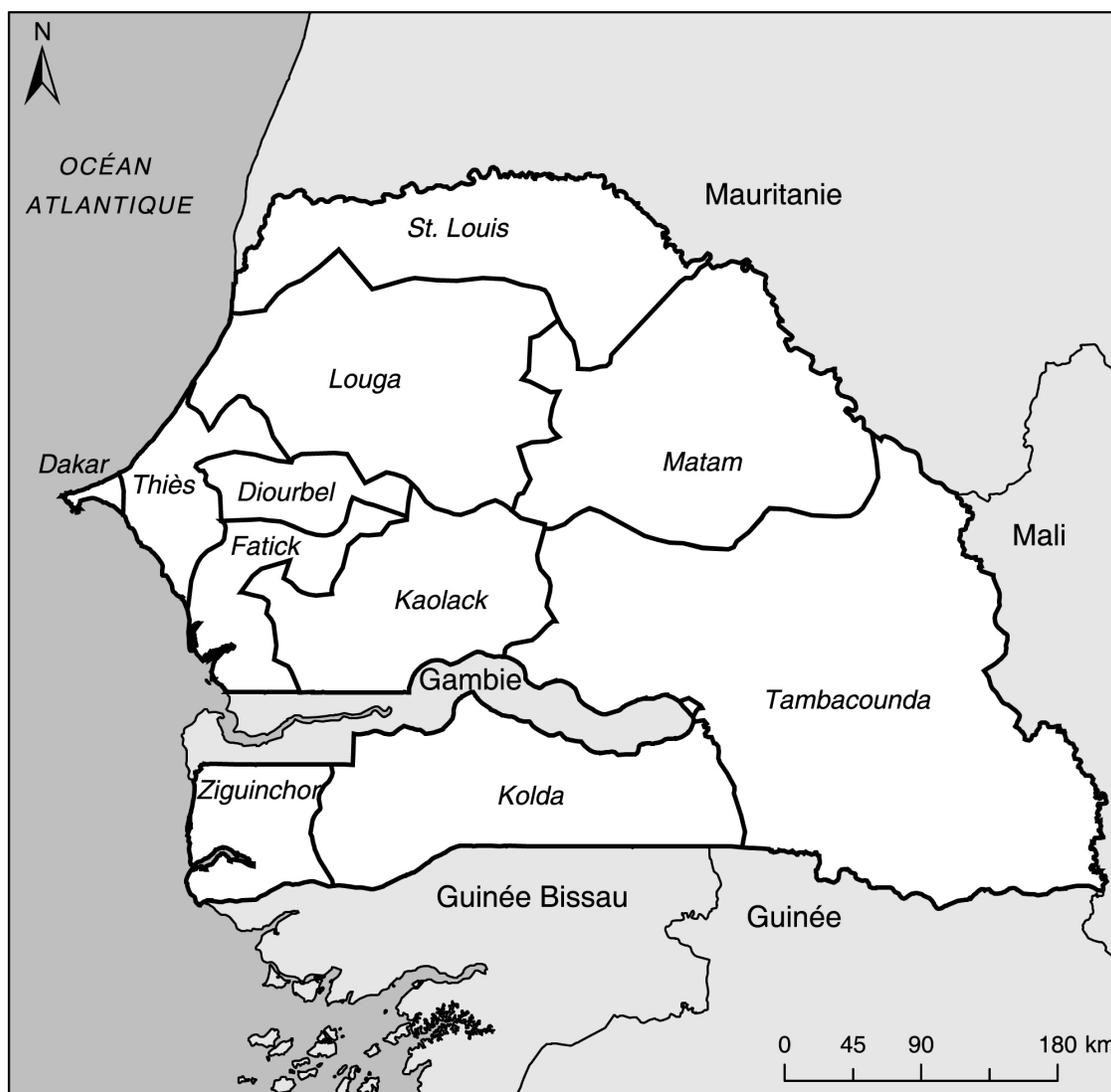
L'ENPS montre que parmi les enfants de moins de cinq ans, près de quatre dix (37 %) ont eu de la fièvre et/ou des convulsions au cours des deux dernières semaines ayant précédé l'enquête. Parmi les enfants ayant eu de la fièvre, 22 % ont été traités avec des antipaludéens et seulement 11 % (la moitié) ont pris des antipaludéens de manière précoce, c'est-

à-dire soit le jour même où la fièvre est apparue, soit le jour suivant. Les régions de Kolda (40 %) et Fatick (34 %) viennent largement en tête alors que celles de Thiès, Matam et Saint-Louis (entre 11 et 12 %) détiennent les plus faibles pourcentages. On note que plus de 7 % des enfants ayant eu de la fièvre ont été traités à la chloroquine, et 4 % le même jour ou le jour suivant l'apparition de la fièvre. Viennent ensuite les combinaisons thérapeutiques d'antipaludéens (CTA) spécifiques au Sénégal (Amonate/Falcimon/Arsuman) : plus de 6 % des enfants les ont reçues à un moment quelconque et plus de 3 % les ont reçues rapidement. Les autres médicaments administrés sont, par ordre d'importance, les « autres antipaludéens » (4 %), l'amodiaquine (4 %) et la quinine (3 %).

La majorité des antipaludéens (57 %) ont été obtenus dans le secteur étatique (hôpital, centre de santé, case de santé ou agent de santé), en particulier des médicaments comme la quinine (84 %) et les CTA spécifiques au Sénégal (74 %). La pharmacie couvre 22 % de la distribution de médicaments antipaludiques (28 % pour les autres antipaludéens ; 26 % pour la chloroquine et 24 % pour l'amodiaquine). En outre, 11 % des enfants malades ont été traités par des antipaludéens obtenus dans le secteur médical privé (15 % pour les autres antipaludéens et 12 % pour l'amodiaquine). Enfin, 8 % des médicaments antipaludiques administrés aux enfants malades se trouvaient déjà à la maison, en particulier la chloroquine (12 %) et les « autres antipaludéens » (10 %).



# SÉNÉGAL



# PRÉSENTATION DU PAYS ET DE L'ENQUÊTE

---

Ce premier chapitre est consacré à la présentation du contexte du pays et de la première Enquête Nationale sur les Indicateurs du Paludisme (ENPS) réalisée dans le pays. Il permettra au lecteur de se familiariser avec le contexte environnemental de l'enquête ainsi qu'avec les procédures techniques de mise en œuvre de l'opération.

## 1.1 PRÉSENTATION DU PAYS

### 1.1.1 Géographie

Pays Soudano-Sahélien situé à l'extrême Ouest du continent africain, le Sénégal est limité au Nord par la République de Mauritanie, à l'Est par le Mali, au Sud par la Guinée Bissau et la Guinée et à l'Ouest par l'Océan Atlantique. Il est traversé par la Gambie qui est une enclave de terre située entre les régions de Kaolack et de Ziguinchor, sur le cours inférieur du fleuve Sénégal.

D'une superficie de 196 722 kilomètres carrés, le Sénégal a une grande ouverture sur l'océan atlantique avec ses 700 kilomètres de côtes. C'est un pays plat ; l'altitude dépasse rarement 100 mètres et le point culminant, le mont Assiriki situé au sud-est du pays, a une hauteur de 381 mètres.

Au plan hydrographique, le pays est traversé d'Est en Ouest par quatre fleuves : le Sénégal, la Gambie, la Casamance et le Saloum et leurs affluents. Ce réseau hydrographique est complété par quelques cours d'eau temporaires et une contribution significative du lac de Guiers au nord du pays.

Au niveau administratif, le territoire compte 11 régions administratives<sup>1</sup>, la dernière née étant celle de Matam (créée en 2002). Les régions sont subdivisées en départements (au nombre de 34). On dénombre 66 communes (assimilées au milieu urbain), 94 arrondissements et 320 communautés rurales.

### 1.1.2 Économie

Le Sénégal est un pays sahélien à prédominance rurale et disposant de ressources naturelles limitées. Il est classé parmi les Pays les Moins Avancés (PMA) et éligible à l'initiative PPTE (Pays Pauvres Très Endettés). Le phénomène de la pauvreté s'est amplifié dans les années 90 avec une détérioration continue des conditions de vie des ménages malgré un taux de croissance économique qui tournait autour de 4,3 % dans la période 1995-2003, croissance était générée à hauteur de 51,1 % par le secteur tertiaire, 20,2 % par le secteur secondaire, 17,1 % par le secteur primaire et 5 % par le secteur non marchand.

---

<sup>1</sup> Le Conseil des ministres qui s'est réuni ce jeudi 24 mai 2007 a adopté un projet de loi modifiant la loi n°72-02 du 1<sup>er</sup> février 1972, portant création de trois nouvelles régions administratives. Les trois nouvelles régions sont Sédhiou, Kaffrine et Kédougou. Elles s'ajoutent ainsi aux 11 régions déjà existantes : Dakar, Thiès, Kaolack, Fatick, Louga, Diourbel, Saint-Louis, Matam, Tambacounda, Kolda et Ziguinchor. Évidemment, notre enquête a été réalisée fin 2006, bien avant ce nouveau découpage. Donc, notre analyse dans ce qui suit portera sur les 11 régions qui existaient alors.

Bien que le niveau de vie des sénégalais se soit amélioré entre 1994, année de la dévaluation Francs CFA, et 2002, la pauvreté reste assez répandue. En effet, les indicateurs de pauvreté harmonisés, calculés à partir des données de l'Enquête Sénégalaise Auprès des Ménages (ESAM I, 1994/1995 et ESAM II, 2001/2002), confirment la tendance à la baisse de la pauvreté dans cette période. Cependant, selon ces mêmes sources, près de 49 % des ménages vivaient encore en dessous du seuil de pauvreté en 2001/2002 contre plus de 61 % en 1994/1995. Toutefois, la contribution des ménages ruraux à la pauvreté (c'est-à-dire le poids des ménages ruraux pauvres par rapport à l'ensemble des ménages pauvres) a augmenté, passant de moins de 62 % à 65 %. Les performances enregistrées sur le plan macroéconomique au cours des dernières années (avec un taux de croissance de 6,3 % en 2004) n'ont pas été suffisantes pour créer les conditions d'un développement durable soutenu.

### **1.1.3 Population**

Le Sénégal a réalisé trois recensements (RGP de 1976, RGPH de 1988 et RGPH de 2002) et plusieurs enquêtes d'envergure nationale : Enquête Sénégalaise sur la Fécondité de 1978, Enquête Sénégalaise Auprès des Ménages (1994/1995 et 2001/2002), Enquête sur les Migrations et l'Urbanisation au Sénégal en 1993, et quatre Enquêtes Démographiques et de Santé (1986, 1992/1993, 1997 et 2005). Ces différentes investigations ont permis d'obtenir des indicateurs démographiques de base à différentes dates.

Estimée à 6 896 000 habitants en 1986, la population est passée à 8,6 millions en 1996, puis à 10 564 300 au 31 décembre 2004. La densité moyenne est de 43 habitants au kilomètre carré. Cependant, cette population est inégalement répartie entre les 11 régions administratives du pays. La région la moins étendue, celle de Dakar, occupe 0,3 % de la superficie du territoire national et abrite près de 23 % de la population totale et 75 % de la population urbaine. La région la plus étendue, Tambacounda, abrite environ 6 % seulement de la population sur 30 % de la superficie du pays.

La croissance démographique est très variable autour de la moyenne nationale de 2,4 %. Le rythme d'accroissement rapide de la population est principalement dû à la forte fécondité (ISF de 6,7 en 1997 et 5,3 en 2005) malgré une baisse sensible de la mortalité qui reste cependant toujours élevée. La population du Sénégal est extrêmement jeune : plus de 50 % ont moins de 20 ans.

Le taux d'alphabétisation est fortement corrélé au degré d'urbanisation. Pour une moyenne nationale de 65 % d'analphabètes, le taux d'analphabétisme le plus faible est observé à Dakar (35 %) ; Ziguinchor suit avec 43 %. Dans les autres régions en dehors de Saint-Louis et Thiès, l'analphabétisme se situe à plus de 75 %. Le Sénégal compte plus de 20 ethnies. Les groupes ethniques dominants sont le Wolof (43 %), le Poular (24 %), le Sérér (15 %), le Diola (5 %) et le Mandingue (4 %). La population du Sénégal est essentiellement musulmane (94 % de musulmans). On y trouve aussi des Chrétiens (4 %). L'animisme et les autres religions représentent 2 % de la population.

### **1.1.4 Politique en matière de lutte contre le paludisme**

Le paludisme reste un problème de santé publique majeur. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), environ 40 % de la population mondiale, habitant essentiellement dans les pays les plus pauvres du monde, est exposée au paludisme. Cette maladie parasitaire tue chaque année 1,5 à 2,7 millions de personnes à travers le monde, dont un million d'enfants de moins de 5 ans. Environ neuf cas sur dix concernent l'Afrique subsaharienne.

Au Sénégal, comme dans la majorité des pays au sud du Sahara, le paludisme représente 35 % des motifs de consultation, et demeure l'endémie majeure et la première cause de morbidité et de mortalité dans les groupes les plus vulnérables, à savoir les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes.

Par exemple, les femmes enceintes courent quatre fois plus de risque de souffrir des complications du paludisme que les femmes non enceintes.

En plus des pertes en vies humaines, le paludisme affecte l'économie en réduisant le PNB et entrave la scolarité des enfants et le développement social. Il est ainsi considéré comme une maladie de la pauvreté et une cause de pauvreté. Trois parasites sont responsables du paludisme chez l'homme : le *Plasmodium malariae*, le *Plasmodium ovale* et le *Plasmodium falciparum* ; ce dernier est l'espèce la plus courante et elle est responsable d'atteintes graves et parfois mortelles.

Compte tenu de l'ampleur de l'endémie, les Chefs d'Etat et de gouvernement lors du 33<sup>ème</sup> sommet de l'OUA en juin 1997 à Harare, ont manifesté leur volonté de combattre avec beaucoup de détermination cette maladie. Le 24 avril 2000, ils ont ratifié la Déclaration du plan d'action d'Abuja (Nigeria) sur le Projet Faire Reculer le paludisme (*Roll Back Malaria*) en Afrique et se sont engagés à prendre des mesures appropriées et durables pour le renforcement des systèmes de santé afin qu'en 2005 :

- au moins 60 % des femmes enceintes et des enfants de moins de cinq ans, bénéficient de la combinaison la plus appropriée de mesures de prévention personnelles et collectives, telles que les moustiquaires imprégnées et autres interventions qui sont accessibles et abordables, pour prévenir l'infection et la souffrance ;
- au moins 60 % de toutes les femmes enceintes à risque de paludisme, particulièrement les primigestes, aient accès à la chimioprophylaxie ou au traitement préventif intermittent ;
- au moins 60 % des paludéens aient accès à un traitement rapide, adéquat et abordable dans un délai de 24 heures après l'apparition des symptômes.

Au Sénégal, le profil épidémiologique se caractérise par une endémicité stable marquée par une recrudescence saisonnière et une létalité importante dans les formations sanitaires et dans les ménages. Le nouveau plan stratégique quinquennal 2006-2010 se base sur les forces/succès obtenus pour réduire les goulots d'étranglement tout en exploitant les opportunités afin de réduire d'ici 2010 le fardeau du paludisme de 50 %.

Le but de ce plan est de contribuer à l'amélioration de l'état de santé de la population du Sénégal par la réduction du fardeau du paludisme. Il a comme objectif général de réduire la morbidité et la mortalité dues au paludisme de 50 % d'ici 2010.

Les objectifs spécifiques sont :

- Amener à 80 % le taux de couverture et d'utilisation de la MII d'ici 2010 ;
- Couvrir 80 % des habitations dans les zones ciblées en PID et en une gestion appropriée ;
- Traiter 80 % des cas de paludisme à tous les niveaux de la pyramide sanitaire conformément aux directives nationales ;
- Amener à 80% le taux de couverture en TPI conformément aux directives nationales ;
- Améliorer la gestion du programme à tous les niveaux.

Les approches stratégiques retenues :

- le renforcement de la prévention ;
- l'amélioration du traitement correct et rapide des cas de paludisme à tous les niveaux ;
- le renforcement de la gestion ;

- le renforcement des capacités ;
- le développement de la communication ;
- le renforcement de la recherche pour l'action ;
- le renforcement/développement du suivi/évaluation ;
- la mise à échelles des interventions de lutte contre le paludisme ;
- la prise de conscience individuelle et communautaire, et
- le développement de la collaboration multisectorielle.

La mise en œuvre de ces stratégies sera basée sur l'intégration des activités et le partenariat à tous les niveaux.

Des plans biennaux seront élaborés en vue de l'opérationnalisation du présent plan quinquennal. Toutefois, le premier plan d'action sera plutôt triennal et couvrira la période 2006 – 2008, 2006 étant l'année du plaidoyer pour la mobilisation des ressources.

C'est dans ce contexte qu'a été initiée et mise en œuvre l'Enquête Nationale sur le Paludisme, (ENPS, 2006).

## 1.2 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

L'Enquête Nationale sur le Paludisme, (ENPS, 2006), a été réalisée par le Centre de Recherche pour le Développement Humain (CRDH) avec l'assistance technique de Macro International, l'organisme américain en charge du programme international des EDS (*Demographic and Health Surveys-DHS*).

Pour sa mise œuvre, le Gouvernement du Sénégal a bénéficié de l'appui financier du Gouvernement américain dans le cadre de l'Initiative du Président américain contre le Paludisme.

L'ENPS a été effectuée auprès d'un échantillon de femmes en âge de procréation de 15 à 49 ans. Elle a pour objectifs de :

- Collecter, analyser et diffuser des données sur les indicateurs relatifs au paludisme au Sénégal ;
- Produire des indicateurs fiables au niveau régional et au niveau du milieu de résidence (urbain et rural) ;
- Aider le pays à entreprendre des enquêtes similaires périodiques pour suivre et évaluer les programmes et projets de lutte contre le paludisme ;
- Fournir une base de données fiables utilisable par la communauté scientifique internationale.

Plus spécifiquement, l'ENPS a collecté entre autres, des informations permettant :

- de mesurer la prévalence de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans ;
- de connaître les types de traitement du paludisme et les délais de prise en charge ;
- d'évaluer l'accès des ménages aux moustiquaires, y compris les MII et l'utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans ;
- de quantifier l'utilisation du traitement préventif intermittent (TPI) chez les femmes enceintes.

## 1.3 MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

### 1.3.1 Questionnaires

Les questionnaires préparés par le projet MEASURE DHS et *Roll Back Malaria – Monitoring and Evaluation Reference Group* sont les instruments de base de l'ENPS, 2006. Deux questionnaires ont été développés dans le cadre de l'ENPS :

- un questionnaire ménage ; et
- un questionnaire individuel pour les femmes de 15-49 ans.

Les contenus spécifiques de ces questionnaires sont les suivants :

#### *Le questionnaire ménage*

La page de couverture contient les informations relatives à l'identification du ménage, au résultat de l'interview qui permet de calculer le taux de couverture de l'enquête et aux contrôles de terrain et de bureau. Il a permis de collecter des informations sur les membres habituels du ménage et les visiteurs qui y ont passé la nuit précédant l'interview. Les informations recueillies portent sur le sexe, l'âge, l'état de grossesse pour les femmes de 15-49 ans, l'utilisation de moustiquaires au cours des six derniers mois.

Par ailleurs, d'autres informations portant sur les caractéristiques du logement (approvisionnement en eau, type de toilettes, matériau de construction, disponibilité de l'électricité, possession de biens durables, etc.), la possession et l'utilisation et le traitement des moustiquaires. Ces informations sont recueillies afin d'apprécier les conditions environnementales et socio-économiques dans lesquelles vivent les personnes enquêtées.

En outre, le questionnaire ménage a permis d'identifier les femmes éligibles pour l'interview individuelle.

#### *Le questionnaire individuel femme*

Il constitue l'élément central de l'ENPS, 2006. Il comprend une page de couverture similaire à celle du questionnaire ménage sur laquelle sont enregistrées les informations d'identification du ménage, le résultat de l'interview qui permet de calculer le taux de couverture de l'enquête et les contrôles de terrain et de bureau ainsi que quatre sections qui servent à recueillir des informations sur les thèmes suivants :

- Caractéristiques sociodémographiques ;
- Historique des naissances des 6 dernières années ;
- Grossesse et traitement préventif intermittent ;
- Fièvre chez les enfants au cours des deux dernières semaines et traitement.

Les questionnaires définitifs ont été traduits dans les quatre principales langues nationales (Wolof, Sérér, Poular et Mandingue). Ces questionnaires traduits ont servi de support pendant la formation théorique et pratique des personnels de terrain.

### 1.3.2 Les manuels et autres documents techniques

En plus des questionnaires, d'autres documents techniques ont été élaborés. Il s'agit en particulier :

- du manuel des enquêteurs/enquêtrices ;
- du manuel des chefs d'équipe ;
- des fiches d'affectation des enquêteurs.

### 1.3.3 Échantillonnage

Pour atteindre les objectifs assignés à cette enquête, un échantillon national stratifié de 3 300 ménages a été tiré ; il est attendu d'enquêter environ 6 600 femmes de 15-49 ans dans ces ménages.

La procédure d'échantillonnage retenue pour l'ENPS est un tirage aréolaire, stratifié à deux degrés. L'unité primaire de sondage, appelée aussi grappe, est le DR ou une partie du DR lorsque ce dernier est de très grande taille. La partie urbaine et la partie rurale de chaque région correspondent chacune à une strate d'échantillonnage. Au total, 22 strates ont été créées. L'échantillon de premier degré a été tiré indépendamment dans chaque strate, et l'échantillon de second degré l'a été indépendamment dans chaque unité primaire tirée au premier degré. Le plan de sondage détaillé est présenté en Annexe A.

Au premier degré de sondage, 150 grappes (62 grappes en milieu urbain et 88 grappes en milieu rural) ont été sélectionnées en procédant à un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille; la taille du DR étant le nombre de ménages. Un dénombrement des ménages dans chacune de ces grappes a fourni la liste de ménages à partir de laquelle a été tiré au second degré un échantillon de ménages avec un tirage systématique à probabilité égale.

Au second degré de sondage, 22 ménages ont été sélectionnés dans chaque grappe à partir de la liste des ménages dénombrés. Toutes les femmes de 15 à 49 ans, résidentes habituelles ou visiteuses, identifiées dans ces ménages ont été individuellement enquêtées.

L'ensemble des 150 grappes sélectionnées dans l'échantillon ont été visitées. Au total, 3 063 ménages et 6 655 femmes âgées de 15-49 ans ont été enquêtés avec succès. Les taux de couverture détaillés dans le tableau 1.1 montrent une couverture de 98,5 % des ménages et 96,4 % des femmes (contre respectivement 98,5 % et 93,7 % dans l'EDS-IV de 2005).

### 1.3.4 Activités de l'ENPS

L'ENPS s'est déroulée en trois étapes principales : le dénombrement des ménages des zones échantillonnées et l'enquête principale (24 novembre 2006 au 28 décembre 2006). Pour chacune de ces étapes, une formation a été dispensée aux personnes recrutées par les chercheurs du CRDH.

Tableau 1.1 Résultats des enquêtes ménage et individuelle

Nombre de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse (non pondéré) par milieu de résidence, ENPS Sénégal 2006

Résultats	Milieu de résidence		Total
	Urbain	Rural	
<b>Enquêtes ménages</b>			
Ménages sélectionnés	1 371	1 939	3 310
Ménages identifiés	1 286	1 823	3 109
Ménages enquêtés	1 256	1 807	3 063
Taux de réponse des ménages	97,7	99,1	98,5
<b>Enquête individuelle femme</b>			
Effectif de femmes éligibles	2 762	4 139	6 901
Effectif de femmes éligibles enquêtées	2 685	3 970	6 655
Taux de réponse des femmes éligibles	97,2	95,9	96,4

### ***Cartographie et dénombrement***

La liste des ménages a été disponible à partir d'un dénombrement antérieur récent des grappes de l'échantillon.

### ***Enquête pilote***

Une enquête pilote n'a pas été nécessaire du fait que la plupart des questions ont déjà été posées dans l'EDS-IV et étant donné que tous les enquêteurs utilisés sont d'anciens agents de cette même enquête.

### ***Recrutement et formation des personnels de terrain***

Sur la liste des anciens enquêteurs de l'EDS-IV de 2005, 45 ont été présélectionnés pour suivre une formation de 10 jours entre le 10 novembre et 22 novembre 2006 au Service National de l'Information et de l'Éducation pour la Santé (SNIES). La formation a été assurée par l'équipe du CRDH et des personnes ressources extérieures. Deux missions de Macro ont appuyé l'équipe locale dans la formation et le démarrage des travaux de terrain et de traitement des données.

Le programme de formation comprenait l'étude des sujets liés à la santé familiale, à la prévention et à la prise en charge du paludisme.

Les superviseurs et les chefs d'équipe ont reçu une formation complémentaire de deux jours axée sur le contrôle technique, l'organisation et la logistique, le contact avec les autorités et les populations.

À l'issue de la formation, 40 personnes (32 enquêteurs et 8 chefs d'équipe) ont été définitivement retenues pour participer à l'enquête.

### ***Préparation du terrain***

#### **Organisation des personnels**

Huit équipes ont été constituées pour le travail de terrain ; chaque équipe était composée de 4 enquêtrices chargées des enquêtes femmes et un chef d'équipe chargé du contrôle de la qualité des données et de la gestion logistique et technique de l'équipe. Le chef d'équipe était responsable des performances de ses équipes ; il gérait les ressources de l'équipe et prenait les contacts nécessaires auprès des autorités et des populations.

Deux superviseurs ont effectué des visites sur le terrain pour assister les équipes à faire face aux problèmes techniques, logistiques et administratives. Ces superviseurs passaient successivement avec chaque équipe le temps nécessaire pour s'assurer que le travail se déroule dans les meilleures conditions.

#### **Sensibilisation et information**

Un dossier administratif comprenant la correspondance adressée par Monsieur le Ministre de la Santé et de la Prévention Médicale aux autorités régionales et élus locaux, une carte professionnelle et un ordre de mission, a été constitué pour chaque agent.

### ***Collecte des données sur le terrain***

La collecte des données sur le terrain s'est effectuée entre le 24 novembre et le 28 décembre 2006. À chaque équipe a été affecté un certain nombre de grappes en tenant compte de la structure ethnique/langue parlée et de l'expérience propre des membres de l'équipe. La région de Dakar a été visitée en dernier lieu par l'ensemble des équipes.

### ***Saisie des données***

La saisie et le traitement des données ont été faits en utilisant le logiciel CSPro (Census and Survey Processing System) développé par le programme MEASURE DHS de Macro et le Bureau of Census des Etats Unis.

Macro a envoyé un informaticien pour la formation et le démarrage des travaux de saisie en collaboration avec l'informaticien responsable du traitement des données du CRDH et son assistant.

Six opératrices de saisie ont été présélectionnées pour les travaux de saisie. Elles ont subi une formation de mise à niveau de deux jours pour se familiariser avec les questionnaires de l'ENPS. Les travaux de saisie proprement dits ont démarré le 6 décembre 2006 pour finir le 15 janvier 2007.

Deux agents de bureau étaient chargés de la vérification des questionnaires venus du terrain avant de les transmettre à la saisie et de l'édition. Tous les questionnaires ont fait l'objet d'une double saisie pour éliminer du fichier le maximum d'erreurs de saisie. Par ailleurs, un programme de contrôle de qualité permettait de détecter pour chaque équipe et même, dans certains cas, pour chaque enquêtrice/enquêteur, certaines des principales erreurs de collecte. Ces informations étaient immédiatement répercutées aux équipes de terrain lors des missions de supervision, afin d'améliorer la qualité des données.

À la suite de la saisie, les données ont été éditées en vue de vérifier la cohérence interne des réponses. La vérification finale a été réalisée par une équipe d'informaticiens de Macro en collaboration avec l'équipe technique de l'enquête.

Ce chapitre porte sur les caractéristiques sociodémographiques de la population des ménages (structure par âge et sexe), celles des logements et les biens durables dont disposent les ménages ainsi que sur les caractéristiques sociodémographiques des femmes de 15-49 ans enquêtées. L'examen de ces caractéristiques est en effet important dans l'appréciation des indicateurs qui seront présentés dans la suite de ce rapport.

## 2.1 STRUCTURE PAR ÂGE ET PAR SEXE DE LA POPULATION

Dans les 3063 ménages enquêtés avec succès (taux de réponse de 98,5 %), 28 167 personnes résidentes de fait, c'est-à-dire qui ont passé la nuit ayant précédé l'enquête dans le ménage sélectionné même si celui-ci n'est pas leur résidence habituelle, ont été dénombrées. Le tableau 2.1 indique un déséquilibre de la structure par sexe. En effet, le rapport de masculinité qui est de 90 hommes pour 100 femmes (pourcentage identique dans l'EDS-IV) indique une sous représentation des hommes par rapport aux femmes. Comme dans l'EDS-IV, ce déficit d'hommes est plus prononcé en milieu rural qu'en milieu urbain : rapport de masculinité 86 (contre 87 dans l'EDS-IV) hommes pour 100 femmes en milieu rural contre 95 (93 dans l'EDS-IV) en urbain.

**Tableau 2.1 Population des ménages par âge, sexe et résidence**

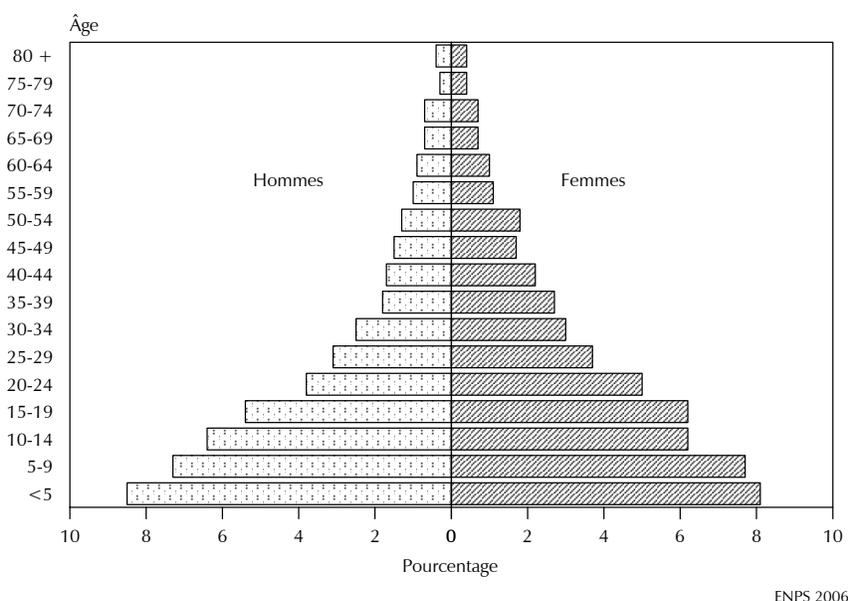
Répartition (en %) de la population (de fait) des ménages selon le groupe d'âges quinquennal, par milieu de résidence et par sexe, ENPS Sénégal 2006

Groupe d'âges	Urbain			Rural			Ensemble		
	Masculin	Féminin	Total	Masculin	Féminin	Total	Masculin	Féminin	Total
<5	14,4	13,4	13,9	20,6	16,7	18,5	18,0	15,4	16,6
5-9	12,2	11,5	11,8	17,9	16,7	17,3	15,5	14,7	15,0
10-14	12,7	11,5	12,1	14,0	11,8	12,8	13,5	11,7	12,5
15-19	12,5	13,4	13,0	10,5	10,5	10,5	11,3	11,7	11,5
20-24	10,3	11,2	10,7	6,3	8,3	7,4	8,0	9,4	8,8
25-29	8,5	7,9	8,2	5,1	6,6	5,9	6,6	7,1	6,8
30-34	7,0	6,3	6,6	4,1	5,3	4,8	5,3	5,7	5,5
35-39	4,5	5,7	5,1	3,4	4,7	4,1	3,9	5,1	4,5
40-44	4,4	4,9	4,7	3,2	3,8	3,5	3,7	4,2	4,0
45-49	3,1	3,3	3,2	3,1	3,3	3,2	3,1	3,3	3,2
50-54	2,9	3,3	3,1	2,7	3,5	3,1	2,8	3,4	3,1
55-59	2,0	1,9	2,0	2,1	2,3	2,2	2,0	2,2	2,1
60-64	1,8	1,7	1,8	2,0	1,9	2,0	1,9	1,9	1,9
65-69	1,3	1,2	1,3	1,5	1,4	1,4	1,4	1,3	1,3
70-74	1,1	1,3	1,2	1,7	1,4	1,5	1,4	1,3	1,4
75-79	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,6	0,7	0,7
80 +	0,6	0,6	0,6	1,0	0,9	1,0	0,8	0,8	0,8
Ne sait pas/manquant	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	5 627	5 917	11 544	7 684	8 939	16 623	13 311	14 856	28 167

Note : Le total inclut les personnes dont le sexe n'a pas été déclaré.

La structure par âge confirme la jeunesse de la population sénégalaise: 44 % ont moins de 15 ans et seulement 4 % ont 65 ans ou plus. Cette structure se traduit dans la pyramide des âges (graphique 2.1) qui présente une base élargie qui se rétrécit rapidement avec l'âge, caractéristique propre aux populations à forte fécondité et à mortalité élevée. La structure par âge et par sexe est parfaitement cohérente avec celles révélées dans les enquêtes précédentes, en particulier, l'EDS-IV la toute dernière.

**Graphique 2.1** Pyramide des âges de la population



## 2.2 CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS DES MÉNAGES

Dans cette section, certains indicateurs sont présentés pour les ménages d'une part et pour les membres des ménages d'autre part. Dans le premier cas, les indicateurs se réfèrent à l'unité communautaire qu'est le ménage, et non aux personnes qui résident dans les ménages. Lorsque la taille des ménages est variable entre les villes et les campagnes par exemple, cet indicateur ne montre pas la proportion effective de personnes ayant accès à un service donné ou bénéficiant d'une facilité donnée. C'est pour traduire la proportion d'individus effectivement concernés que certains indicateurs ont été également calculés pour les membres des ménages enquêtés.

Le tableau 2.2 présente les proportions de ménages et de la population ayant accès à une source d'eau de boisson améliorée<sup>1</sup>. Dans l'ensemble, près de trois ménages sur quatre (74 %) s'approvisionnent à une source d'eau améliorée. La proportion de ménages ayant accès à une telle source est beaucoup plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (92 % contre 57 %). L'accès à l'eau de qualité s'est sensiblement accru au cours des deux dernières années. La plus forte amélioration a été enregistrée dans les campagnes (58 % contre 53 % en 2005) ; en ville le pourcentage de la population ayant accès à cette source est passé de 90 % à 92 %.

<sup>1</sup> Robinet/fontaine, puits protégé

Dans le tableau 2.2 sont également présentés les pourcentages de ménages et de la population ayant accès à des toilettes améliorées. Globalement, 53 % des ménages et 62 % de la population ont accès à des toilettes améliorées. La situation est très différenciée selon le milieu de résidence : 60 et 73 % respectivement en ville contre 47 et 54 % dans les campagnes. Les résultats de l'enquête (non reproduits ici), ont montré aussi que les types de toilettes améliorés les courants sont ceux connectés à une fosse septique dans les villes (39 % des ménages) et les latrines améliorées ventilées en milieu rural (25 %). Les toilettes avec chasse d'eau connectée à l'égout sont plutôt rares et on les trouve dans les villes (7 % des ménages). Un ménage sur quatre (25 %) et près d'une personne sur cinq (18 %) n'ont accès qu'à des toilettes rudimentaires partagées avec d'autres ménages. Ce cas de figure est plus fréquent dans les villes que dans les campagnes (35 % et 17 % des ménages respectivement). Un nombre important de la population ne dispose pas de toilettes : 20 % des ménages et 30 % des membres des ménages. C'est surtout en milieu rural (35 %), qu'on trouve le plus de gens ne disposant pas de toilettes.

Tableau 2.2 Caractéristiques des ménages

Pourcentage des ménages et de la population (de droit) ayant accès à une source d'eau améliorée pour boire, pourcentage disposant de toilettes améliorées, pourcentage ayant accès à l'électricité, pourcentage ayant le sol de leur logement en vinyle/carreaux/ciment/moquette, et pourcentage des ménages et de la population utilisant un combustible solide pour faire les repas, par milieu de résidence selon l'ENPS et l'EDS-IV, ENPS Sénégal 2006

Caractéristiques	Ménages			Population		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
<b>Source améliorée d'eau de boisson</b>						
ENSP, 2006	92,2	57,4	73,6	92,5	58,6	72,4
EDS-IV, 2005	91,0	50,7	70,2	90,0	53,3	69,1
<b>Type de toilettes</b>						
Toilettes améliorées						
ENSP, 2006	60,2	47,1	53,2	73,3	53,9	61,7
EDS-IV, 2005	74,8	22,7	47,9	71,7	26,8	46,1
<b>Accès à l'électricité</b>						
ENSP, 2006	83,6	20,7	49,9	84,8	24,5	49,0
EDS-IV, 2005	80,4	15,8	47,1	81,9	19,0	46,6
<b>Type de sol</b>						
Vinyle/carreaux/ciment/moquette						
ENSP, 2006	93,4	49,9	70,2	93,5	54,9	70,6
EDS-IV, 2005	90,1	41,7	65,2	89,7	45,4	64,8
<b>Type de combustibles</b>						
Combustibles solides <sup>1</sup>						
ENSP, 2006	20,5	87,2	56,1	24,3	88,0	62,1
EDS-IV, 2005	20,6	87,6	55,1	24,5	88,9	61,0
<b>Effectifs</b>						
ENSP, 2006	1 425	1 638	3 063	11 693	17 042	28 736
EDS-IV, 2005	3 590	3 822	7 412	288 29	37 079	65 908

<sup>1</sup>Inclut le charbon/lignite, le charbon de bois, le bois/paille/broussailles, récoltes et excréments d'animaux

En ce qui concerne l'électricité, le tableau 2.2 montre qu'environ un ménage sur deux a accès à cette source d'énergie. Les résultats confirment les disparités importantes selon le milieu de résidence : 84 % des ménages urbains contre seulement 21 % des ménages ruraux. Une légère hausse de cet indicateur a été observée au cours des deux dernières années, mais davantage en milieu rural qu'en milieu urbain.

Pour faire la cuisine, les ménages ont essentiellement recours à deux types combustibles : le gaz (dans trois ménages urbains sur quatre) et le bois ou le charbon de bois (dans 8 ménages ruraux sur dix). Globalement, 21 % des ménages urbains et 87 % des ménages ruraux (soit 56 % en moyenne) utilisent des combustibles solides pour faire la cuisine. Le niveau de cet indice a à peine évolué en comparaison avec les résultats de l'EDS-IV.

En ce qui concerne le revêtement du sol qui peut faciliter la propagation de certains germes responsables de maladies, plus de 90 % des ménages urbains et seulement 50 % des ménages ruraux ont le sol de leur logement couvert de vinyle, de carreaux ou de ciment. Dans 45 % des ménages ruraux, le sol en terre ou en sable.

Au cours de l'enquête, il a été demandé aux ménages s'ils possédaient certains biens durables. Ces informations sont utilisées aussi dans le calcul du niveau de bien-être économique. Dans l'ensemble, 85 % des ménages ont déclaré posséder une radio, 43 % une télévision, 56 % un téléphone cellulaire, 17 % un téléphone fixe et 22 % un réfrigérateur (tableau 2.3). C'est surtout dans les villes qu'on trouve des ménages disposant de télévision (66 % contre 23 % en milieu rural), de téléphone cellulaire (76 % contre 39 %) ou de téléphone fixe (28 % contre 8 %). Les ménages disposant de moyens de locomotion sont peu nombreux : bicyclettes dans 15 % des ménages, mobylettes : 7 % et véhicule dans seulement 3 % des ménages.

Par rapport à 2005 (EDS-IV), certains progrès ont été enregistrés. En effet, environ deux ans plus tôt, on comptait 40 % de ménages qui disposaient de télévision, 20 % de réfrigérateur et 16 % de téléphone fixe.

Tableau 2.3 Biens durables possédés par les ménages

Pourcentage de ménages et de la population de droit qui possèdent certains biens de consommation, certains moyens de transport, de la terre arable du bétail et des animaux, par milieu de résidence, ENPS Sénégal, 2006

Biens possédés	Ménages			Population		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Radio	88,3	81,4	84,6	91,6	85,8	88,2
Télévision	66,2	22,9	43,1	75,4	30,3	48,6
Téléphone portable	75,9	39,0	56,2	81,8	46,7	61,0
Téléphone fixe	27,8	7,7	17,0	35,1	10,5	20,5
Réfrigérateur	38,4	6,8	21,5	43,3	9,0	23,0
Bicyclette	9,6	19,2	14,8	12,6	22,9	18,7
Animal de trait	4,6	41,2	24,2	7,2	49,3	32,1
Motocyclette/scooter	7,9	5,8	6,8	11,3	8,6	9,7
Voiture/camion	3,7	1,7	2,6	5,0	2,2	3,3
Effectif	1 425	1 638	3 063	11 693	17 042	28 736

## 2.3 NIVEAU DE BIEN-ÊTRE ÉCONOMIQUE

Le tableau 2.4 montre la répartition de la population selon le quintile de bien-être économique. Dans l'ensemble, une personne sur cinq, (20 %) appartient au premier quintile le plus pauvre. La population se répartit pratiquement également dans les cinq quintiles. Par rapport à l'EDS-IV (2005), la répartition de la population totale selon le quintile de bien-être n'a pas changé du tout. Cependant, une légère amélioration est observée en milieu rural avec une faible diminution du pourcentage de personnes dans les deux premiers quintiles les plus pauvres.

Les régions les plus pauvres (celles comptant le plus de personnes dans le premier quintile) sont Kolda (48 %), Tambacounda (43 %), Fatick (38 %) et Kaolack (38 %). Dans les deux premières régions, ce sont plus de quatre personnes sur dix qui vivent dans la tranche la plus pauvre parmi les cinq. Les régions les moins pauvres sont Dakar (95 % de la population vivent largement au-dessus de la moyenne ; 60 % sont dans le quintile le plus riche), Thiès (seulement 5 % dans le premier quintile et 16 % dans le second). En dehors de Dakar, les régions de Diourbel et Thiès sont celles qui ont la plus forte proportion de leur population dans la catégorie la plus riche (21 % et 20 % respectivement).

Tableau 2.4 Quintiles de bien-être économique							
Répartition (en %) de la population (de droit) par quintile de bien-être économique et coefficient de Gini, selon le milieu de résidence et la région, ENPS Sénégal, 2006							
Résidence/région	Quintile du bien-être économique					Total	Effectif de population
	Le plus pauvre	Second	Moyen	Quatrième	Le plus riche		
<b>Milieu de résidence</b>							
Urbain	0,7	4,4	16,7	37,1	41,1	100,0	11 693
Rural	33,3	30,7	22,1	8,3	5,6	100,0	17 042
<b>Région</b>							
Dakar	0,0	0,6	5,0	35,5	58,9	100,0	6 042
Diourbel	15,4	13,8	26,3	23,5	21,0	100,0	3 093
Fatick	38,3	32,8	21,2	6,5	1,3	100,0	1 692
Kaolack	37,5	28,9	17,0	9,0	7,6	100,0	3 046
Kolda	48,0	35,4	12,4	3,6	0,6	100,0	2 748
Louga	20,4	19,0	31,4	16,8	12,4	100,0	1 945
Matam	26,9	29,7	30,7	9,9	2,7	100,0	1 015
Saint-Louis	15,7	17,5	38,2	20,5	8,1	100,0	1 994
Tambacounda	43,3	35,0	14,5	6,3	0,9	100,0	1 903
Thiès	5,0	16,0	26,5	33,0	19,5	100,0	4 089
Ziguinchor	13,4	45,8	29,0	8,5	3,4	100,0	1 168
Ensemble	20,0	20,0	19,9	20,0	20,1	100,0	28 736
EDS-IV, 2005	19,8	20,0	20,0	20,1	20,1	100,0	65 910

## 2.4 CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES FEMMES ENQUÊTÉES

Les résultats présentés dans le tableau 2.5 montrent que les répartitions des femmes de 15-49 ans par groupe d'âges quinquennaux sont à peu près les mêmes que celles observées en 2005 (EDS-VI). Ces distributions présentent une allure assez régulière, les proportions de chaque groupe d'âges diminuant régulièrement au fur et à mesure que l'on avance vers les âges élevés. Elles passent de 25 % pour les 15-19 ans à 7 % pour la tranche d'âges 45-49 ans.

Tableau 2.5 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtées

Répartition (en %) des femmes enquêtées de 15-49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENPS Sénégal, 2006

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
<b>Âge</b>			
15-19	25,2	1 675	1 671
20-24	20,2	1 343	1 326
25-29	15,3	1 021	1 021
30-34	12,2	814	833
35-39	11,0	733	745
40-44	9,0	598	573
45-49	7,1	471	486
<b>Milieu de résidence</b>			
Urbain	45,1	3 001	2 685
Rural	54,9	3 654	3 970
<b>Région</b>			
Dakar	24,8	1 651	736
Diourbel	11,5	765	753
Fatick	4,9	328	504
Kaolack	9,8	655	686
Kolda	8,5	565	608
Louga	6,5	433	632
Matam	3,3	222	509
Saint-Louis	6,9	456	571
Tambacounda	6,1	406	534
Thiès	14,1	940	707
Ziguinchor	3,5	234	415
<b>Niveau d'instruction</b>			
Aucun	61,2	4 070	4 187
Primaire	23,6	1 573	1 547
Secondaire ou plus	14,3	952	881
<b>Quintile du bien-être économique</b>			
Le plus pauvre	16,9	1 122	1 258
Second	17,6	1 173	1 388
Moyen	19,0	1 266	1 529
Quatrième	21,6	1 437	1 346
Le plus riche	24,9	1 657	1 134
<b>Religion</b>			
Musulmane	95,9	6 382	6 347
Chrétienne	4,0	267	302
Autres/ND	0,1	7	6
<b>Éthnie</b>			
Wolof	44,7	2 976	2 649
Poular	23,8	1 581	1 769
Séer	14,5	968	928
Mandingue	6,3	419	415
Diola	4,1	273	353
Soninké/Sarakolé	2,3	155	212
Autres/ND	3,1	208	257
Ensemble	100,0	6 655	6 655

Les résultats selon le milieu de résidence montrent que la majorité des femmes enquêtées vivait, au moment de l'enquête, en milieu rural (55 %). Les données par région montrent qu'une femme sur quatre (25 %) vit dans la région de Dakar et la région de Thiès regroupe une femme sur sept (14 %). Ce sont les régions de Matam et de Ziguinchor qui se caractérisent par les proportions les plus faibles de femmes (respectivement 3,3 % et 3,5 %). Ces proportions sont très proches de celles observées dans l'EDS-IV de 2005.

La distribution selon le niveau d'instruction montre que plus de six femmes sur dix (61 %) n'ont aucune instruction ; près d'une femme sur quatre (24 %) a un niveau primaire et seulement 14 % des femmes ont un niveau secondaire ou plus.

Le tableau 2.5 présente également la répartition des femmes selon le niveau de bien-être économique du ménage. On constate qu'au moment de l'enquête, moins d'une femme sur cinq vivait dans un ménage du quintile le plus pauvre (17 %). À l'opposé, un quart des femmes (25 %) vivaient dans un ménage classé dans le quintile le plus riche.

En ce qui concerne la religion, la grande majorité des enquêtées se sont déclarées de confession musulmane (presque 96 %). Les femmes de religion chrétienne représentent 4 %.

La répartition de la population selon l'ethnie montre que les Wolof, Poular et Sérér (respectivement 45 %, 24 % et 15 %) sont représentés dans des proportions voisines de celles des enquêtes antérieures. Quant aux Mandingue, aux Diola et aux Soninké/Sarakolé, ils représentent respectivement 6 %, 4 % et 2 %. Les autres ethnies minoritaires et les non-sénégalais représentent en tout 3 %.

## **2.5 NIVEAU D'INSTRUCTION PAR CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES**

Le tableau 2.6 montre les données selon le niveau d'instruction atteint par les enquêtées. Les résultats sont présentés selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Comme nous l'avons indiqué plus haut, la majorité des femmes (61 %) n'ont aucune éducation formelle. Cependant, on constate que le niveau d'instruction s'améliore des générations les plus anciennes aux générations les plus récentes. En effet, la proportion des femmes sans niveau d'instruction diminue avec l'âge (passant de 81 % parmi celles de 45-49 ans à 52 % parmi celles 15-19 ans) ; on note également que la proportion de femmes ayant un niveau d'instruction secondaire varie de 9 % chez celles de 45-49 ans à 20 % chez celles de 15-19 ans.

Par ailleurs, le niveau d'instruction des enquêtés varie en fonction du milieu de résidence. On constate en effet, que les proportions de femmes instruites sont plus élevées en milieu urbain qu'en milieu rural : 40 % des femmes vivant en milieu urbain n'ont pas de niveau d'instruction contre 79 % en milieu rural.

Les résultats selon les régions mettent également en évidence de fortes disparités. La proportion de femmes sans aucun niveau d'instruction est particulièrement élevée dans les régions de Tambacounda, Diourbel, Louga, Kolda, Kaolack, Matam et Fatick où elle varie entre 71 % et 82 %. À l'opposé, Dakar et Ziguinchor sont les deux régions les plus fortement scolarisées. Ainsi, seulement 36 % des femmes de Dakar et 38 % de celles de Ziguinchor se trouvent sans aucune instruction.

Les données de ce tableau montrent qu'il y a une relation positive entre le niveau d'instruction et le niveau de bien-être économique du ménage : en effet, les proportions de femmes sans instruction diminuent des ménages les plus pauvres aux plus riches.

Tableau 2.6 Niveau d'instruction

Répartition (en %) des femmes enquêtées en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou complété et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENPS Sénégal, 2006

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'études						Total	Effectif de femmes
	Sans instruction	Primaire incomplet	Primaire complet	Secondaire incomplet	Secondaire complet	Supérieur		
<b>Âge</b>								
15-19	48,1	27,3	0,9	22,1	1,1	0,5	100,0	1 675
20-24	55,8	25,7	1,2	13,6	2,5	1,2	100,0	1 343
25-29	60,2	25,7	2,7	7,6	1,7	2,1	100,0	1 021
30-34	65,7	20,2	2,5	9,6	1,2	0,8	100,0	814
35-39	73,7	14,9	1,6	8,2	1,1	0,5	100,0	733
40-44	74,1	14,8	1,5	8,6	0,5	0,6	100,0	598
45-49	81,1	7,9	2,0	8,5	0,3	0,3	100,0	471
<b>Milieu de résidence</b>								
Urbain	40,0	29,7	2,3	23,4	2,6	1,8	100,0	3 001
Rural	78,5	15,6	1,1	4,3	0,3	0,2	100,0	3 654
<b>Région</b>								
Dakar	36,0	30,1	2,4	26,2	2,5	2,8	100,0	1 651
Diourbel	80,7	12,4	1,1	5,1	0,5	0,2	100,0	765
Fatick	71,2	20,1	1,7	6,1	0,9	0,0	100,0	328
Kaolack	75,3	15,8	0,3	7,4	1,1	0,2	100,0	655
Kolda	77,4	17,3	0,9	4,2	0,1	0,2	100,0	565
Louga	79,0	13,9	0,5	5,8	0,4	0,3	100,0	433
Matam	74,5	15,5	1,7	7,9	0,2	0,1	100,0	222
Saint-Louis	59,9	25,5	3,4	10,4	0,6	0,2	100,0	456
Tambacounda	82,1	13,0	1,5	2,7	0,3	0,4	100,0	406
Thiès	52,3	27,9	2,0	15,0	2,0	0,7	100,0	940
Ziguinchor	37,7	33,7	0,7	23,7	4,2	0,0	100,0	234
<b>Quintile du bien-être économique</b>								
Le plus pauvre	85,5	12,5	0,3	1,5	0,0	0,1	100,0	1 122
Second	81,8	13,9	0,7	3,4	0,2	0,0	100,0	1 173
Moyen	69,7	20,2	1,0	8,3	0,6	0,2	100,0	1 266
Quatrième	49,2	29,5	2,3	16,6	1,7	0,7	100,0	1 437
Le plus riche	33,9	29,0	3,1	27,9	3,4	2,8	100,0	1 657
Ensemble	61,2	22,0	1,6	12,9	1,4	0,9	100,0	6 655

Le Programme National de Lutte contre le Paludisme a défini les normes et standards des moustiquaires et des insecticides. La promotion de l'utilisation des moustiquaires imprégnées aux insecticides s'effectue par le biais de campagnes périodiques pour susciter la demande, avec l'aide de plusieurs partenaires.

L'ENPS 2006 a permis de collecter des données concernant l'utilisation des moyens de prévention contre cette maladie. Les résultats présentés dans ce chapitre portent sur l'accès des ménages aux moustiquaires, l'utilisation des moustiquaires par, notamment les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans.

## 3.1 ACCÈS AUX MOUSTIQUAIRES

Une des stratégies majeures de lutte contre le paludisme est la protection individuelle par l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides. Au cours de l'enquête, on a donc demandé à chaque ménage s'il possédait des moustiquaires utilisées pour dormir, le nombre de moustiquaires disponibles et depuis combien de temps il possédait ces moustiquaires. En outre, on a demandé aux ménages si les moustiquaires avaient été imprégnées d'insecticide et, si oui, combien de temps s'était écoulé depuis la dernière imprégnation.

Les résultats présentés au tableau 3.1 montrent qu'au Sénégal, près de six ménages sur dix (57 %) —contre 38 % dans l'EDS-IV de 2005— possèdent au moins une moustiquaire<sup>1</sup>. La proportion de ménages disposant d'au moins une moustiquaire est plus élevée en milieu rural (65 %) qu'en milieu urbain (47 %). Les variations inter régionales sont également fortes : comme dans la précédente enquête, les proportions les plus faibles sont observées à Dakar (37 %). Viennent ensuite, Louga (53 %), Thiès (55 %), Fatick et Kaolack avec 54 % chacune. Les proportions les plus élevées sont observées dans les régions de Ziguinchor (89 %), Kolda (84 %) et Saint-Louis (79 %).

Par ailleurs, la possession d'une moustiquaire est plus fréquente dans les ménages pauvres (58 % à 69 % dans les trois premiers quintiles) que dans les ménages riches (50 % ou moins). On note cependant, que la majorité des ménages ne disposent que d'une seule moustiquaire (seulement 39 % en ont deux ou plus). C'est surtout dans les régions de Ziguinchor (76 %), Kolda (74 %) et dans une moindre mesure, à Saint-Louis (64 %), que l'on note les proportions les plus élevées de ménages possédant plus d'une moustiquaire. En moyenne, un ménage dispose de 1,5 moustiquaires (contre 0,9 dans l'EDS-IV, soit une augmentation de 0,6, ou 40 % en terme relatif). Les régions de Ziguinchor et Kolda se caractérisent, non seulement, par le pourcentage le plus élevé de ménages disposant de plus d'une moustiquaire (74-76 %), mais aussi par le nombre moyen le plus élevé de moustiquaires par ménage (3,1 dans chaque cas), soit deux fois plus que la moyenne nationale. On observe une situation particulière dans les régions de Tambacounda, Matam et Saint-Louis qui, occupant une situation intermédiaire pour le nombre de ménages disposant de plus d'une moustiquaires, ont en moyenne 2 moustiquaires par ménage. Ceci implique, que même si beaucoup de ménages ne disposent que d'une moustiquaire, ceux qui en disposent en ont plusieurs.

<sup>1</sup> La faible possession d'une moustiquaire pourrait s'expliquer par l'utilisation d'autres méthodes de prévention telles que l'insecticide, les grilles, les fumigènes, etc.

Tableau 3.1 Possession de moustiquaires

Pourcentage de ménages possédant au moins une moustiquaire et pourcentage de ceux en possédant plus d'une (imprégnée ou non); pourcentage de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire imprégnée et pourcentage de ceux qui en possèdent plus d'une; pourcentage possédant une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) et pourcentage en possédant plus d'une; nombre moyen de moustiquaires par ménage, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENPS Sénégal 2006

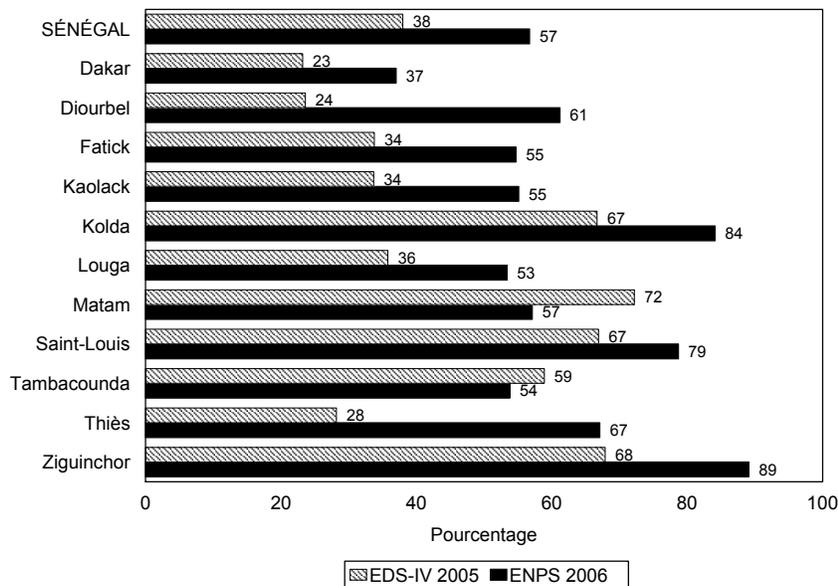
Caractéristique sociodémographique	N'importe quel type de moustiquaire			Moustiquaire qui a été imprégnée <sup>1</sup>			Moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) <sup>2</sup>			Effectif de ménages
	Pourcentage ayant au moins une moustiquaire	Pourcentage ayant plus d'une moustiquaire	Nombre moyen de moustiquaires par ménage	Pourcentage ayant au moins une moustiquaire	Pourcentage ayant plus d'une moustiquaire	Nombre moyen de moustiquaires ayant été imprégnés par ménage	Pourcentage ayant au moins une moustiquaire MII	Pourcentage ayant plus d'une moustiquaire MII	Nombre moyen de MII par ménage	
<b>Milieu de résidence</b>										
Urbain	46,9	30,3	1,1	40,3	25,2	0,9	33,9	19,6	0,7	1 425
Rural	65,3	47,4	1,9	48,9	32,1	1,3	38,4	23,5	0,9	1 638
<b>Région</b>										
Dakar	37,0	22,8	0,8	32,8	20,7	0,7	27,8	16,2	0,6	832
Diourbel	61,2	37,4	1,5	44,8	25,2	1,0	37,2	19,5	0,8	293
Fatick	54,7	35,4	1,3	54,2	35,2	1,3	42,8	26,8	1,0	175
Kaolack	55,1	35,5	1,3	48,7	30,4	1,1	38,5	21,7	0,8	301
Kolda	84,1	73,5	3,1	73,0	61,5	2,6	58,8	48,0	2,2	254
Louga	53,4	28,9	1,2	40,6	18,7	0,8	31,4	11,5	0,6	177
Matam	57,1	49,7	2,0	16,0	9,0	0,4	15,0	8,3	0,4	99
Saint-Louis	78,7	63,7	2,4	42,5	24,7	1,0	29,5	17,9	0,7	197
Thiès	53,8	32,4	1,2	48,3	28,8	1,0	40,4	21,8	0,8	415
Tambacounda	67,1	47,7	2,0	53,6	37,8	1,5	45,2	28,1	1,1	178
Ziguinchor	89,1	75,8	3,1	54,4	35,9	1,3	40,1	23,8	0,9	142
<b>Quintile de bien-être économique</b>										
Le plus pauvre	58,3	43,8	1,8	44,8	31,3	1,3	36,5	25,1	1,0	552
Second	69,2	51,0	2,0	49,4	31,8	1,2	39,4	23,5	0,9	599
Moyen	60,6	41,4	1,7	46,6	27,9	1,1	37,2	19,3	0,8	629
Quatrième	46,6	29,4	1,1	40,0	24,0	0,9	33,2	18,5	0,7	674
Le plus riche	50,2	33,1	1,2	44,2	30,0	1,1	35,9	22,8	0,8	609
Ensemble	56,7	39,4	1,5	44,9	28,8	1,1	36,3	21,7	0,8	3 063

<sup>1</sup> Une moustiquaire déjà imprégnée est 1) une moustiquaire préimprégnée ou une moustiquaire qui n'était pas préimprégnée mais qui a été trempée à un certain moment dans un insecticide.

<sup>2</sup> Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est soit (1) une moustiquaire préimprégnée permanente, soit (2) une moustiquaire préimprégnée mais obtenue il y a moins de 12 mois, soit (3) une moustiquaire qui a été trempée dans un insecticide il y a moins de 12 mois.

Entre février-juin 2005 (EDS-IV) et novembre-décembre 2006 (ENPS), soit à peu près deux ans d'intervalle, l'enquête révèle une forte progression dans l'accès aux moustiquaires. Au niveau national, le pourcentage de ménages disposant d'au moins une moustiquaire est passé de 38 à 57 %, soit une augmentation relative de 50 %. Les progrès les plus importants ont été enregistrés en milieu rural en terme absolu (même augmentation en terme relatif), dans les régions de Diourbel (augmentation relative de plus 150 %) et Thiès (93 %). Par contre, dans les régions de Matam et surtout Saint-Louis, le pourcentage a diminué (graphique 3.1). Le nombre de ménages disposant de deux moustiquaires ou plus est passé de 24 à 39 %, soit une hausse relative de 63 %. Enfin, le nombre moyen de moustiquaires par ménage est passé de 0,9 à 1,5.

**Graphique 3.1 Pourcentage de ménages disposant d'au moins une moustiquaire imprégnée ou non selon l'EDS-IV 2005 et l'ENPS 2006**

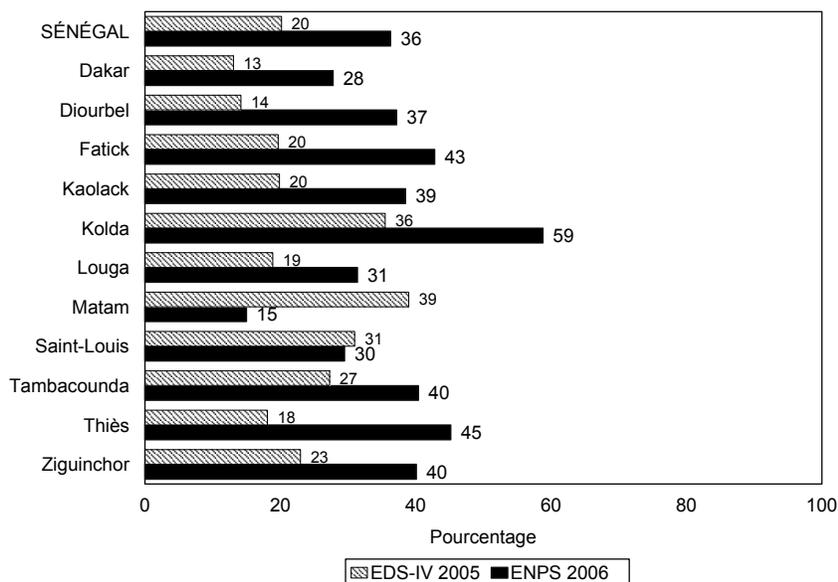


La possession de moustiquaires qui ont été déjà imprégnées est relativement faible (45 % pour l'ensemble du pays, contre 27 % moins de deux ans plutôt). Les écarts entre les villes et les campagnes sont plus faibles (respectivement 40 % et 49 %). Ici également, les pourcentages les plus faibles de ménages disposant d'au moins une moustiquaire imprégnée sont relevés dans les régions de Matam (16 %), Dakar (33 %) et Louga (41 %). Les régions les mieux dotées sont Kolda (74 %), Tambacounda (54 %), Fatick (54 %) et Ziguinchor (54 %). La région de Matam est particulièrement défavorisée en ce qui concerne la possession de moustiquaires imprégnées : 9 % seulement des ménages en ont deux ou plus et un ménage dispose en moyenne de 0,4 moustiquaire pour une moyenne nationale de 1,1.

La possession d'une MII<sup>2</sup> demeure encore plus faible (au niveau national, 36 % des ménages en ont au moins une et 22 % en ont deux plus). C'est surtout dans les régions de Kolda (48 % en ont deux ou plus) que la possession de ce type de moustiquaires est la plus fréquente ; à l'inverse, Matam a le pourcentage le plus faible (8 %). Parmi les trois principales régions d'intervention de NetMark que sont Louga, Kaolack et Thiès, cette dernière est celle où l'augmentation a été particulièrement forte (122 %), comme le montre le graphique 3.2. Malgré les effectifs limités, les pourcentages de ménages disposant de moustiquaires sont très élevés dans les districts sanitaires d'intervention de NetMark (Kaffrine, Niore, Darou Mousty) par comparaison avec ceux de Koungueul, Kaolack, Louga et Dahara) (tableau non présenté).

<sup>2</sup> Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est soit une moustiquaire imprégnée à vie, soit une moustiquaire imprégnée mais obtenue il y a moins de 12 mois, soit une moustiquaire qui a été imprégnée d'insecticide il y a moins de 12 mois.

**Graphique 3.2 Pourcentage de ménages disposant d'au moins une MII selon l'EDS-IV 2005 et l'ENPS 2006**



### 3.2 UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES PAR LES GROUPES VULNÉRABLES

Aux ménages ayant déclaré posséder au moins une moustiquaire, on a demandé qui avait dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête. Les résultats sont présentés pour l'ensemble des femmes de 15-49 ans, ainsi que pour deux groupes de population particulièrement vulnérables : les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans (tableaux 3.2 et 3.3).

#### 3.2.1 Utilisation de moustiquaires par les enfants de moins de cinq ans

Le tableau 3.2 présente la proportion d'enfants de moins de cinq ans qui ont dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête pour chaque type de moustiquaire et selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Il ressort de ce tableau que près de trois enfants de moins de cinq ans sur dix (28 %) ont dormi sous une moustiquaire la nuit ayant précédé l'enquête. La fréquence d'utilisation de la moustiquaire diminue sensiblement au fur et à mesure que l'âge de l'enfant augmente : de 30 % environ à moins de 24 mois, la proportion tombe à 25-27 % à 24-59 mois. Au cours de la nuit précédant l'enquête, 21 % des enfants ont dormi sous une moustiquaire déjà imprégnée et 16 % sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide.

On relève un écart en faveur des filles à peine sensible ; mais le milieu rural est légèrement plus favorisé que le milieu urbain. Les différences entre les régions sont par contre très importantes : viennent en tête les régions de Kolda (55 %, 48 % et 41 % ont dormi la nuit précédente respectivement sous une moustiquaire quelconque, une moustiquaire imprégnée et une moustiquaire imprégnée d'insecticide) ; de Ziguinchor (67 %, 31 %, et 20 % respectivement) et de Fatick (34 %, 33 % et 22 %). À l'opposé, les régions de Louga (13 %) et Dakar (16 %) détiennent des proportions très faibles d'enfants ayant dormi sous moustiquaire la nuit ayant précédé l'enquête. Par contre, Matam se singularise avec une proportion élevée ayant dormi sous moustiquaire (33 %), cependant, il s'agit le plus souvent de moustiquaires non imprégnées puisque seulement 8 % ont dormi sous une moustiquaire déjà imprégnée et 7 % sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide, la nuit précédant l'enquête.

Tableau 3.2 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui ont dormi sous une moustiquaire (imprégnée ou non), pourcentage qui ont dormi sous une moustiquaire ayant été imprégnée et pourcentage ayant dormi sous une Moustiquaire Imprégnée d'insecticide (MII), la nuit ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques socio-démographiques, ENPS Sénégal 2006

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire ayant été imprégnée la nuit précédant l'enquête <sup>1</sup>	Pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête <sup>2</sup>	Effectif d'enfants
<b>Âge en mois</b>				
<12 mois	29,5	23,2	19,6	995
12-23	31,6	24,5	18,7	995
24-35	26,5	20,7	15,1	885
36-47	26,2	18,2	15,2	929
48- 59	25,2	17,5	12,7	880
<b>Sexe</b>				
Masculin	27,0	19,9	16,0	2 394
Féminin	28,9	22,0	16,8	2 289
<b>Milieu de résidence</b>				
Urbain	23,2	18,6	15,0	1.599
Rural	30,4	22,1	17,1	3.084
<b>Région</b>				
Dakar	16,1	13,2	10,8	753
Diourbel	25,4	19,3	17,1	567
Fatick	33,8	33,2	22,1	316
Kaolack	18,9	17,3	12,5	495
Kolda	55,3	48,3	40,6	553
Louga	12,8	9,2	5,7	322
Matam	33,1	8,3	7,0	181
Saint-Louis	40,2	15,5	10,1	314
Thiès	19,0	17,1	14,3	674
Tambacounda	23,0	16,7	12,2	363
Ziguinchor	66,7	30,6	20,3	146
<b>Quintile de bien-être économique</b>				
Le plus pauvre	31,2	25,3	20,1	1 111
Second	36,1	23,6	18,6	998
Moyen	30,2	21,2	16,1	961
Quatrième	22,0	18,6	14,7	868
Le plus riche	16,0	13,2	10,2	746
Ensemble	27,9	20,9	16,4	4 683

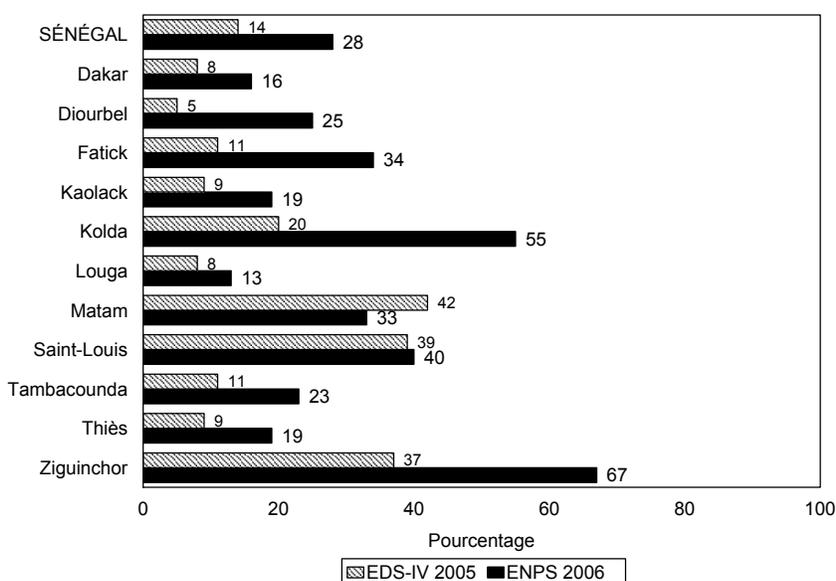
<sup>1</sup> Une moustiquaire déjà imprégnée est 1) une moustiquaire préimprégnée ou une moustiquaire qui n'était pas préimprégnée mais qui a été trempée à un certain moment dans un insecticide.

<sup>2</sup> Une moustiquaire imprégnée d'Insecticide (MII) est soit (1) une moustiquaire préimprégnée permanente, soit (2) une moustiquaire préimprégnée mais obtenue il y a moins de 12 mois, soit (3) une moustiquaire qui a été trempée dans un insecticide il y a moins de 12 mois.

Les résultats selon le niveau de vie du ménage montrent que les proportions d'enfants ayant dormi sous une moustiquaire sont plus élevés dans les quintiles les plus pauvres que dans les plus riches (plus de 30 % dans les trois premiers quintiles contre 16 % dans le plus riche). Pour les moustiquaires imprégnées et les moustiquaires de type MII, on observe la même tendance.

Au cours des deux dernières années, des progrès importants ont été enregistrés dans l'accès des enfants aux moustiquaires (graphique 3.3). En terme relatif, l'augmentation du niveau d'accès aux moustiquaires a été de 100 % dans l'ensemble du pays, de plus de deux cent pour cent dans les régions de Diourbel (400 %), de Tambacounda (109 %) et de Fatick (209 %). L'augmentation la plus faible a été observée à Louga (63 %) ; dans les régions de Matam et Saint-Louis, le niveau d'accès a été plutôt réduit.

**Graphique 3.3 Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée ou non selon l'EDS-IV 2005 et l'ENPS 2006**



### 3.2.2 Utilisation de moustiquaires par l'ensemble des femmes et par les femmes enceintes

Le tableau 3.3 présente les mêmes résultats pour l'ensemble des femmes âgées de 15-49 ans et pour les femmes enceintes pour chaque type de moustiquaire utilisée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Globalement, 24 % de l'ensemble des femmes de 15-49 ans ont dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête. Cette proportion est plus faible en milieu urbain (17 %) qu'en milieu rural (29 %) et elle diminue avec le niveau d'instruction (24 à 26 % chez les femmes non instruites et celles de niveau primaire, contre 19 % pour les femmes de niveau supérieur) et le niveau de bien-être économique.

Dans toutes les régions, sauf Kolda, Matam et Saint-Louis, les enfants sont relativement plus nombreux que les femmes à avoir dormi sous une moustiquaire. Comme pour les enfants, c'est dans les régions de Ziguinchor (62 %), Kolda (58 %) que les femmes ont le plus fréquemment accès aux moustiquaires. Les régions de Louga (10 %), Dakar (11 %), Thiès (14 %) et Kaolack (16 %) se caractérisent par les niveaux les plus bas.

Tableau 3.3 Utilisation des moustiquaires par les femmes et les femmes enceintes

Pourcentage de toutes les femmes et des femmes enceintes de 15-49 ans qui ont dormi sous une moustiquaire, (imprégnée ou non) pourcentage qui ont dormi sous une moustiquaire ayant été imprégnée et pourcentage qui ont dormi sous une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) la nuit ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENPS Sénégal 2006

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes de 15-49 ans				Pourcentage de femmes enceintes de 15-49 ans			
	Ayant dormi			Effectif de femmes	Ayant dormi			Effectif de femmes
	Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	Ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée la nuit précédant l'enquête	Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête		Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	Ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée la nuit précédant l'enquête	Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	
<b>Milieu de résidence</b>								
Urbain	17,3	14,0	10,5	3 119	19,2	16,0	11,6	137
Rural	29,1	19,6	14,8	3 804	36,9	27,4	19,6	333
<b>Région</b>								
Dakar	10,6	8,8	6,5	1 715	4,2	4,2	0,0	52
Diourbel	23,0	15,7	12,7	795	30,7	27,2	21,7	47
Fatick	31,8	31,3	21,5	342	(33,0)	(33,0)	(22,1)	29
Kaolack	16,0	15,3	11,2	684	20,3	20,3	10,3	55
Kolda	58,0	48,9	40,7	589	65,2	57,0	45,6	69
Louga	10,4	7,2	4,6	451	(10,0)	(6,9)	(3,1)	33
Matam	37,5	8,8	8,1	231	*	*	*	19
Saint-Louis	40,7	14,9	9,4	474	(51,7)	(24,2)	(12,0)	38
Tambacounda	27,5	20,9	15,0	420	(25,2)	(17,3)	(13,9)	46
Thiès	13,5	12,2	9,4	977	15,1	15,1	12,0	66
Ziguinchor	62,0	30,8	19,6	243	*	*	*	16
<b>Niveau d'instruction</b>								
Aucun	24,3	17,2	13,0	4 246	34,0	24,7	17,6	336
Primaire	25,7	18,7	13,9	1 633	22,7	19,6	13,9	101
Secondaire+	19,1	14,0	10,7	1 044	(37,2)	(30,7)	(23,7)	33
<b>Quintile de bien-être économique</b>								
Le plus pauvre	31,7	23,1	18,3	1 180	32,3	25,7	17,5	116
Second	35,2	22,1	17,0	1 215	42,9	29,3	23,5	130
Moyen	28,9	19,4	13,5	1 316	36,8	26,8	18,9	97
Quatrième	17,4	14,0	11,1	1 495	19,0	17,5	12,7	91
Le plus riche	12,0	10,3	7,2	1 717	(9,2)	(9,2)	(1,2)	37
Ensemble	23,8	17,1	12,8	6 923	31,8	24,1	17,2	470

<sup>1</sup> Une moustiquaire déjà imprégnée est 1) une moustiquaire préimprégnée ou une moustiquaire qui n'était pas préimprégnée mais qui a été trempée à un certain moment dans un insecticide.

<sup>2</sup> Une Moustiquaire imprégnée d'Insecticide (MII) est soit (1) une moustiquaire préimprégnée permanente, soit (2) une moustiquaire préimprégnée mais obtenue il y a moins de 12 mois, soit (3) une moustiquaire qui a été trempée dans un insecticide il y a moins de 12 mois.

\* Basé sur trop peu de cas non pondérés entre 25 et 49

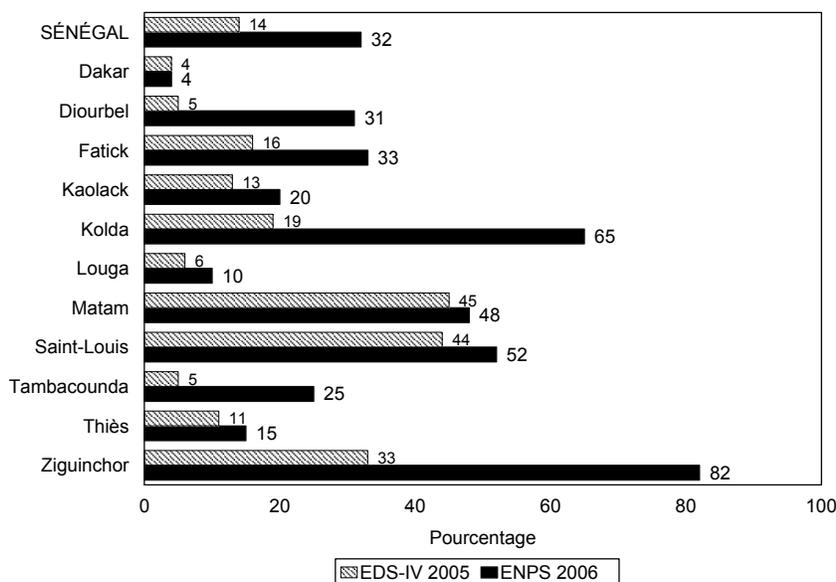
( ) Basé sur un faible nombre de cas non pondérés inférieur à 25

Concernant la proportion de femmes ayant dormi sous une moustiquaire déjà imprégnée, elle est de 17 %, contre 13 % pour celles qui ont dormi sous une moustiquaire de type MII.

Les résultats concernant les femmes enceintes de 15-49 ans ayant dormi sous une moustiquaire quel que soit le type (32 %), sous une moustiquaire traitée (24 %) et sous une moustiquaire de type MII (17 %) sont largement supérieurs aux pourcentages correspondants pour l'ensemble des femmes. Ceci traduit l'intérêt particulier pour cette cible importante que constituent les femmes enceintes à dormir sous une moustiquaire.

Par rapport à 2005, (graphiques 3.4), la proportion de femmes enceintes ayant dormi sous une moustiquaire est passée de 14 % à 32 %, soit une augmentation relative de 129 %. Les hausses relatives les plus importantes sont observées dans les régions de Diourbel (520 %), Tambacounda (400 %) et Kolda (242 %), comme le montre le graphique 3.4.

**Graphique 3.4 Pourcentage de femmes enceintes ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée ou non selon l'EDS-IV 2005 et l'ENPS 2006**



### 3.3 PULVÉRISATION INTRADOMICILIAIRE (IRS)

Selon le Guide pratique de lutte contre le paludisme en entreprise<sup>3</sup>, l'IRS (Indoor Residential Spraying) est une technique de lutte anti-vectorielle qui consiste à pulvériser de l'insecticide liquide sur les murs intérieurs des habitations. Son effet est double :

- Un effet létal : les anophèles qui piquent à l'intérieur de la maison sont tués en quelques instants en se posant sur les murs.
- Un effet répulsif : l'IRS dissuade—cette fois avant la piqûre—les anophèles de rentrer dans une habitation dont les murs sont pulvérisés d'insecticide.

Par ailleurs, certains insecticides utilisés pour l'IRS réduisent fortement la présence d'autres insectes nuisibles comme les cafards et les mouches.

<sup>3</sup> Le guide a été rédigé par Julien Bonneville, Charles Defrance et Thomas Miklaveç, et réalisé par Sanisphere, cabinet français de conseil et d'études spécialisé dans la santé dans les pays en développement.

Toutefois, il importe pour la lutte antipaludique et la lutte contre les autres maladies transmises par certains vecteurs, d'utiliser uniquement des insecticides qui satisfont aux normes publiées par l'OMS afin de garantir la qualité spécifiée assurant ainsi une efficacité et une sécurité maximales. En plus, l'odeur, la visibilité des dépôts, l'efficacité contre les insectes nuisants et d'autres facteurs influencent l'acceptabilité des pulvérisations à l'intérieur des habitations par la communauté.

Au Sénégal, la pulvérisation intra-domiciliaire est très peu utilisée. Dans l'ensemble, les résultats au tableau 3.4 montrent que moins de 3 % des ménages enquêtés ont déclaré que les murs internes de leurs habitations ont été pulvérisés. Aucune différence importante n'apparaît selon le milieu de résidence (2,8 % en milieu urbain contre 2,7 % en milieu rural). En ce qui concerne les régions, l'IRS varie d'un minimum de 0 % à Matam à 3,5 % à Kaolack. Seule la région de Diourbel a un niveau de pulvérisation relativement élevé qui atteint 11 %. Enfin, l'IRS augmente avec l'indice de bien-être économique : 0,3 % dans les ménages les plus pauvres contre 6,4 % dans les ménages les plus aisés.

Tableau 3.4 Pulvérisation des murs intérieurs des logements								
Pourcentage de ménages dont les murs intérieurs des logements ont été pulvérisés d'insecticide liquide au cours des 12 mois précédant l'enquête; répartition des ménages dont les murs intérieurs des logements ont été pulvérisés par source de pulvérisation, et durée moyenne écoulée (en mois) depuis la pulvérisation des logements, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENPS Sénégal 2006								
Caractéristique sociodémographique	Ménages dont les murs intérieurs des logements ont été pulvérisés au cours des 12 mois précédant l'enquête	Effectif de ménages	Source de pulvérisation				Durée moyenne (en mois) depuis la pulvérisation des logements	Effectif des ménages dont le logement a été pulvérisé
			Service gouvernemental	Compagnie privée	Membre du ménage	Autre/MSP/manquant		
<b>Milieu de résidence</b>								
Urbain	2,8	1.425	(62,4)	(21,6)	(7,1)	(9,0)	(2,6)	40
Rural	2,7	1.638	(50,4)	(15,8)	(21,0)	(12,8)	(3,3)	44
<b>Région</b>								
Dakar	1,5	832	*	*	*	*	*	13
Diourbel	11,1	293	(55,1)	(14,9)	(17,0)	(13,0)	(3,9)	32
Fatick	2,7	175	*	*	*	*	*	5
Kaolack	3,5	301	*	*	*	*	*	11
Kolda	0,3	254	*	*	*	*	*	1
Louga	2,3	177	*	*	*	*	*	4
Matam	0,0	99	*	*	*	*	*	0
Saint-Louis	3,3	197	*	*	*	*	*	6
Tambacounda	0,2	178	*	*	*	*	*	0
Thiès	2,0	415	*	*	*	*	*	8
Ziguinchor	1,9	142	*	*	*	*	*	3
<b>Quantile de bien-être économique</b>								
Le plus pauvre	0,3	552	*	*	*	*	*	2
Second	1,2	599	*	*	*	*	*	7
Moyen	2,5	629	*	*	*	*	*	16
Quatrième	3,0	674	*	*	*	*	*	20
Le plus riche	6,4	609	(54,2)	(29,1)	(16,7)	(0,0)	(3,1)	39
Total	2,7	3.063	56,1	18,5	14,4	11,0	3,0	84
* Basé sur trop peu de cas non pondérés ( ) Basé sur un faible nombre de cas non pondérés								



En juin 2003, lors de l'atelier national de consensus sur le traitement du paludisme, il a été décidé de remplacer la chimioprophylaxie à la chloroquine par le traitement préventif intermittent à la sulfadoxine pyriméthamine (SP Fansidar). Actuellement la gratuité de la sulfadoxine-pyriméthamine est effective dans les structures sanitaires publiques pour assurer la chimioprévention chez la femme enceinte.

Le Sénégal a également adopté en 2003 une politique thérapeutique de traitement du paludisme. Cette thérapie consiste à prescrire, dans les structures sanitaires, d'une combinaison thérapeutique à base d'artésiminine (CTA). Pour le traitement du paludisme simple, les nouveaux protocoles de traitement par les combinaisons à base de dérivés d'artésiminine sont appliqués par les prestataires de service dans toutes les structures sanitaires.

Pour ce qui est de la quinine, elle n'est indiquée que pour les cas de paludisme grave tant chez l'enfant, que chez l'adulte et chez la femme enceinte.

## 4.1 CHIMIOPRÉVENTION CHEZ LA FEMME ENCEINTE

Au cours de l'ENPS, on a posé aux femmes qui avaient eu une naissance au cours des cinq dernières années plusieurs questions pour savoir si elles avaient pris des antipaludéens à titre préventif au cours de leur dernière grossesse et quel type d'antipaludéens elles avaient pris.

Le tableau 4.1 montre que 87 % des femmes enceintes ont pris des médicaments antipaludiques à titre préventif au cours de la dernière grossesse survenue au cours des deux années ayant précédé l'enquête. Les écarts entre les régions sont très importants. Le pourcentage de femmes ayant pris des médicaments antipaludiques à titre préventif au cours de leur dernière grossesse dépasse 90 % dans les régions de Thiès (94 %), Ziguinchor (94 %) et de Dakar (91 %). La région la moins couverte est Matam (69 %) ; les autres régions se situant entre 82 et 88 %. Les différences entre les villes et les campagnes sont peu prononcées (respectivement 90 et 85 %). Le pourcentage de femmes ayant bénéficié de ce traitement est par ailleurs plus élevé chez les femmes instruites (environ 93 %) que chez celles n'ayant pas été à l'école (85 %).

Par rapport à 2005 (EDS-IV), une légère amélioration a été observée : 83 % à 87 %. Ce gain est surtout le fait des zones rurales, et des régions de Kolda, Tambacounda et Ziguinchor. En zone urbaine, dans les régions de Dakar, Louga, Matam, Saint-Louis et Thiès et chez les femmes de niveau secondaire ou plus, le pourcentage de femmes enceintes ayant pris des médicaments antipaludiques à titre préventif au cours de leur dernière grossesse est exactement au même niveau qu'en 2005.

Les pourcentages de femmes ayant reçu du Fansidar sont présentés dans le tableau 4.1. Environ 72 % des femmes ont reçu du Fansidar pendant leur dernière grossesse, près de 69 % des femmes ont reçu le traitement préventif intermittent (TPI) de Fansidar pendant une visite prénatale de routine, et presque une femme sur deux (49 %) a reçu les deux doses ou plus de TPI recommandées.

Les résultats du tableau 4.1 montrent que les femmes du milieu urbain, celles des régions de Dakar, Kolda, Diourbel et Thiès, les femmes de niveau primaire ou plus, et celles appartenant aux ménages les plus aisés sont les plus nombreuses (variant entre 52 et 64 %) à utiliser au moins deux doses de Fansidar comme TPI. Par contre, les régions de Matam et Tambacounda (respectivement 33 et 35 %) se distinguent par les proportions les plus faibles.

Tableau 4.1 Prise d'antipaludéens à titre préventif et Traitement Préventif Intermittent (TPI) par les femmes pendant leur grossesse

Pourcentage de femmes qui ont pris des antipaludéens à titre préventif pendant la grossesse, pourcentage de celles qui ont pris une dose ou deux ou plus de traitement préventif intermittent (TPI) de SP/Fansidar, et pourcentage de celles qui ont reçu une dose ou deux ou plus de traitement préventif intermittent (TPI) de SP/Fansidar pendant une visite prénatale pour la dernière grossesse survenue au cours des deux années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENPS Sénégal 2006

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes enceintes ayant pris des médicaments antipaludiques	SP/Fansidar		Traitement Préventif Intermittent (TPI) <sup>1</sup> pendant une visite prénatale		Effectif de femmes
		A pris quel n'importe quel SP/Fansidar	2 doses ou plus	A pris quel TPI de SP/Fansidar	2 doses ou plus	
<b>Milieu de résidence</b>						
Urbain	90,4	76,9	56,3	74,8	54,9	681
Rural	85,4	68,9	48,3	65,3	46,2	1 225
<b>Région</b>						
Dakar	90,9	77,2	62,1	75,5	61,2	326
Diourbel	88,0	76,6	54,3	75,4	54,0	226
Fatick	87,2	55,2	41,1	54,7	40,5	127
Kaolack	86,0	69,6	42,4	66,2	40,7	206
Kolda	87,4	72,8	58,3	70,5	57,3	221
Louga	81,6	72,8	48,1	70,7	46,8	122
Matam	68,6	54,0	36,9	47,1	33,4	68
Saint-Louis	80,8	63,6	45,3	61,4	43,1	135
Tambacounda	83,5	58,7	44,5	44,3	34,6	145
Thiès	93,6	85,4	53,1	84,0	52,4	270
Ziguinchor	93,8	69,2	48,9	65,3	45,0	60
<b>Niveau d'instruction</b>						
Aucun	84,7	68,3	48,1	65,3	46,3	1 368
Primaire	93,3	78,3	58,3	74,9	56,4	397
Secondaire+	93,8	86,5	61,0	83,8	58,9	142
<b>Quintile de bien-être économique</b>						
Le plus pauvre	78,5	56,4	39,3	53,5	37,5	439
Second	85,7	68,0	49,3	64,1	46,5	398
Moyen	88,8	74,1	49,8	68,7	46,6	395
Quatrième	96,6	82,8	57,4	81,8	57,1	364
Le plus riche	88,5	82,4	64,9	80,8	64,0	311
Ensemble	87,2	71,8	51,2	68,7	49,3	1 906

<sup>1</sup> Le Traitement Préventif Intermittent (TPI) est un traitement qui consiste à administrer aux femmes enceintes une dose de SP/Fansidar pendant une consultation prénatale après le premier trimestre de la grossesse, que la femme ait eu, ou non, des symptômes de paludisme. Dans les zones endémiques du paludisme, il est recommandé d'administrer aux femmes enceintes une dose de SP/Fansidar au début du second trimestre de la grossesse et une dose au début du troisième trimestre.

## 4.2 PRÉVALENCE ET TRAITEMENT DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS

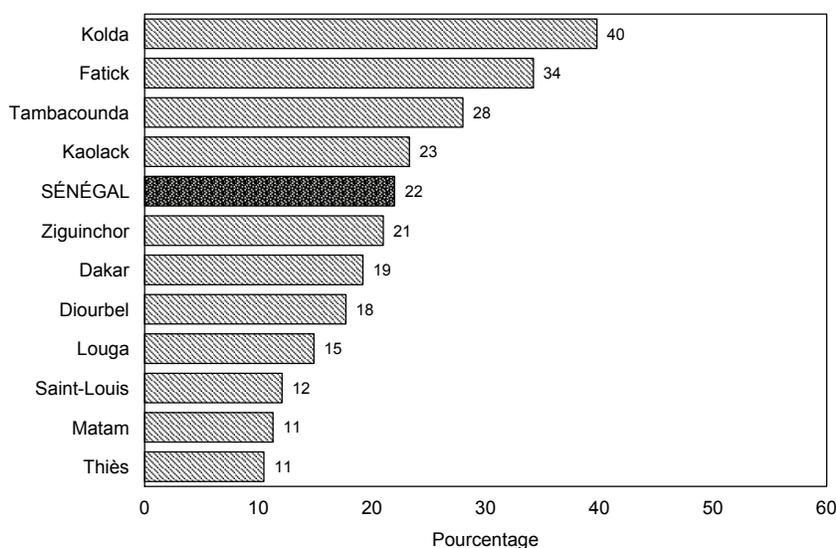
Au cours de l'ENPS, en plus des questions sur la disponibilité des moustiquaires et le traitement préventif antipaludéen chez les femmes enceintes, on a demandé si les enfants de moins de cinq ans avaient eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête. Dans l'affirmative, une série de questions sur le traitement de la fièvre ont été posées : ces questions portaient sur le recours à des médicaments antipaludiques et sur le moment où le traitement a été administré pour la première fois. Les résultats sont présentés dans le tableau 4.2.

Tableau 4.2 Prévalence de la fièvre et traitement précoce					
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête et, parmi ces enfants, pourcentage qui ont pris des antipaludéens et pourcentage qui les ont pris le jour ou le jour suivant l'apparition de la fièvre selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENPS Sénégal 2006					
Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants de moins de cinq ans :		Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre :		
	Pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant pris des médicaments antipaludiques	Pourcentage ayant pris des médicaments antipaludiques le même jour ou le jour suivant	Effectif d'enfants
<b>Âge (en mois)</b>					
<12	45,2	957	18,2	9,5	433
12-23	50,0	946	24,2	12,0	472
24-35	36,8	821	23,7	11,9	302
36-47	28,8	851	22,4	10,4	245
48-59	22,0	788	21,8	10,3	173
<b>Milieu de résidence</b>					
Urbain	33,4	1 507	18,6	12,1	503
Rural	39,3	2 856	23,5	10,4	1 122
<b>Région</b>					
Dakar	33,3	724	19,2	12,9	241
Diourbel	36,1	523	17,7	8,8	189
Fatick	35,8	292	34,2	24,3	104
Kaolack	42,0	473	23,3	7,9	199
Kolda	42,7	497	39,8	17,8	212
Louga	36,7	292	14,9	7,4	107
Matam	45,8	163	11,3	3,5	75
Saint-Louis	33,1	306	12,1	6,8	101
Tambacounda	45,2	345	28,0	10,2	156
Thiès	30,6	616	10,5	6,4	189
Ziguinchor	39,5	133	21,0	10,0	53
<b>Niveau d'instruction de la mère</b>					
Aucun	38,8	3 191	22,3	10,5	1 239
Primaire	33,0	885	20,1	10,9	292
Secondaire+	33,0	288	23,2	16,2	95
<b>Quintile de bien-être économique</b>					
Le plus pauvre	42,7	1 026	23,8	10,6	438
Second	40,3	908	26,6	11,1	366
Moyen	34,4	896	23,6	12,8	308
Quatrième	34,7	843	14,0	9,0	292
Le plus riche	32,0	691	19,1	11,0	221
Total	37,3	4 363	22,0	10,9	1 625

Le tableau 4.2 montre que parmi les enfants de moins de cinq ans, près de quatre dix (37 %) ont eu de la fièvre et/ou des convulsions au cours des deux dernières semaines ayant précédé l'enquête. Les seules variables différentielles discriminantes sont l'âge de l'enfant et la région de résidence. En effet, selon l'âge, on observe un pic à 12-23 mois (50 %). Mais la prévalence est déjà élevée à moins de 12 mois (45 %) alors qu'elle est plus faible à 24 mois ou plus avec une nette tendance à la baisse au-delà de cet âge. Au niveau régional, Matam (46 %), Tambacounda (45 %), Kaolack et Kolda (42 %) sont les régions les plus touchées ; à l'inverse, Thiès (31 %), Saint-Louis (33 %) et Dakar (33 %) sont les moins couvertes. On note enfin une prévalence plus élevée en milieu rural (39 %) qu'en milieu urbain (33 %). La comparaison avec l'EDS-IV est sans grand intérêt en raison de la saisonnalité de cette affection.

Parmi les enfants ayant eu de la fièvre, 22 %, soit un enfant sur cinq, ont été traités avec des antipaludéens et seulement la moitié, (11 %), a pris des antipaludéens de manière précoce, c'est-à-dire soit le jour même où la fièvre est apparue, soit le jour suivant. Le traitement par des antipaludéens ne présente pratiquement pas d'écarts importants entre 12 et 59 mois ; cependant, les enfants de moins de 12 mois ont été, selon toute vraisemblance, moins souvent pris en charge avec des antipaludéens (18 %). La prise en charge des enfants a été également plus fréquente en zone rurale qu'en zone urbaine (24 % contre 19 %). Cette pratique varie à peine avec le niveau d'instruction des mères (entre 20 et 23 %). Par contre, la fréquence de la prise en charge varie énormément selon la région de résidence (graphique 4.1). Les régions de Kolda (40 %) et Fatick (34 %) viennent largement en tête alors que celles de Thiès, Matam et Saint-Louis (entre 11 et 12 %) détiennent les plus faibles pourcentages.

**Graphique 4.1 Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, pourcentage ayant pris des médicaments antipaludiques**

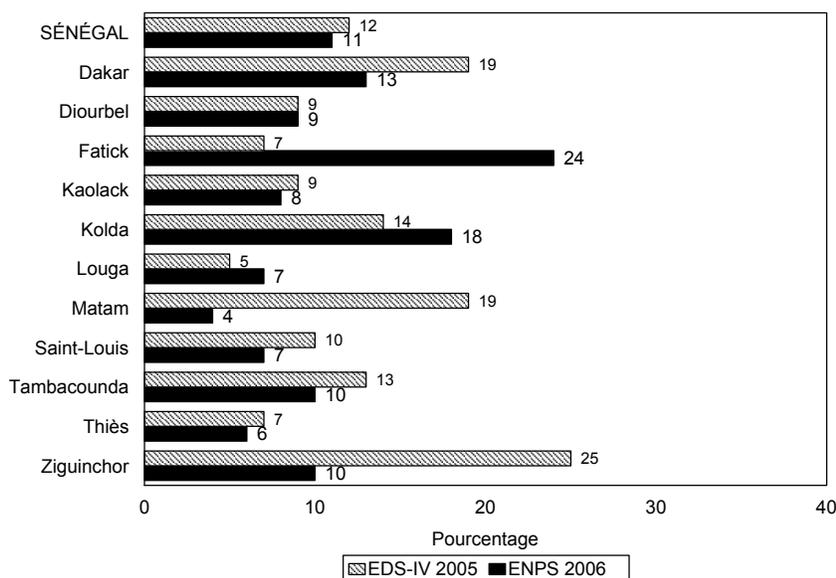


Le tableau 4.2 présente également, parmi les enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre, les proportions de ceux qui ont pris différents types d'antipaludéens dès l'apparition de la fièvre (le même jour ou le jour suivant). Dans l'ensemble, parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête, seulement 11 % ont reçu un antipaludéen le même jour ou le lendemain ; le pourcentage correspondant en 2005 (EDS-IV) était de 12 %. Ce pourcentage est légèrement inférieur chez les enfants de moins de 12 mois et, au-delà de cet âge, les écarts sont minimes. Ici également, les variations inter régionales sont importantes. C'est dans les régions de Kolda (18 %) et de Fatick (24 %) que les proportions d'enfants dont la fièvre a été traitée avec des antipaludéens sont les

plus élevées. À l’opposé, dans les régions de Matam (moins de 4 %) et de Thiès (6 %), elles sont nettement plus faibles. On constate que les proportions d’enfants traités rapidement avec des antipaludéens sont plus faibles que celles des enfants traités à un moment quelconque, ce qui semblerait montrer que les mères ne connaissent pas le bénéfice d’un traitement rapide de la fièvre. En particulier dans les régions de Tambacounda, Kaolack et Matam, on note des écarts importants entre les proportions d’enfants traités à un moment quelconque après la survenue de la fièvre et les pourcentages de ceux qui ont été traités rapidement.

La comparaison avec l’EDS-IV permet d’appréhender les tendances de cet indicateur au cours des deux dernières années. Le graphique 4.2 montre que dans seulement trois régions, la proportion d’enfants ayant pris des antipaludéens dès l’apparition de la fièvre a augmenté : Fatick de 7 à 24 % (soit une augmentation relative de 243 %), Louga (5 à 7 %) et Kolda (14 à 18 %). Dans toutes les autres régions, on observe plutôt une baisse.

**Graphique 4.2 Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, pourcentage ayant pris un antipaludéen le même jour ou le lendemain selon l’EDS-IV 2005 et l’ENPS 2006**



Le tableau 4.3 présente, parmi les enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre, les proportions de ceux qui ont pris différents types d’antipaludéens et les proportions de ceux qui les ont pris rapidement après l’apparition de la fièvre.

On note que plus de 7 % des enfants ayant eu de la fièvre ont été traités à la chloroquine, et 4 % le même jour ou le jour suivant l’apparition de la fièvre. Viennent ensuite les combinaisons thérapeutiques d’antipaludéens spécifiques au Sénégal ou CTA (Amonate/Falcimon/Arsuman) : plus de 6 % des enfants les ont reçues à un moment quelconque et plus de 3 % les ont reçues rapidement. Les autres médicaments administrés sont, par ordre d’importance, les « autres antipaludéens » (4 %), l’amodiaquine (4 %) et la quinine (3 %). Enfin, on constate que la proportion d’enfants traités à la SP Fansidar est négligeable (0,3 %).

Tableau 4.3 Différents antipaludéens et prise précoce

Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête, pourcentage qui ont pris certains antipaludéens et pourcentage qui ont pris chaque type d'antipaludéen le même jour ou le jour suivant l'apparition de la fièvre selon certaines caractéristiques sociodémographiques, ENPS Sénégal 2006

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants qui ont pris des médicaments						Pourcentage d'enfants qui ont pris des médicaments le même jour ou le jour suivant:						Effectif d'enfants ayant eu la fièvre
	SP/ Fansidar	Chloro- quine	Amodia- quine	Quinine	Anti- paludéens spécifiques au Sénégal <sup>1</sup>	Autres anti- paludéens	SP/ Fansidar	Chloro- quine	Amodia- quine	Quinine	Anti- paludéens spécifiques au Sénégal <sup>1</sup>	Autres anti- paludéens	
<b>Âge (en mois)</b>													
<12	0,2	6,9	2,2	1,9	4,1	4,0	0,0	3,6	1,1	0,3	2,9	2,1	433
12-23	0,0	8,6	5,5	3,1	5,9	4,3	0,0	4,0	2,2	1,2	3,1	2,9	472
24-35	0,0	7,0	4,3	3,5	7,2	5,8	0,0	3,7	2,1	1,8	3,3	3,0	302
36-47	1,4	5,4	4,1	4,6	8,1	3,9	1,0	2,7	1,6	1,7	3,0	2,2	245
48-59	0,0	7,6	3,2	2,3	8,9	2,8	0,0	4,4	1,3	0,3	3,2	1,9	173
<b>Milieu de résidence</b>													
Urbain	0,2	6,2	5,0	0,8	3,2	4,8	0,2	4,3	3,2	0,5	2,0	3,1	503
Rural	0,3	7,7	3,5	3,9	7,7	4,0	0,1	3,4	1,0	1,3	3,5	2,3	1 122
<b>Région</b>													
Dakar	0,0	5,4	6,0	0,1	2,6	5,9	0,0	4,1	3,9	0,0	1,9	3,9	241
Diourbel	0,3	6,3	3,1	0,9	1,5	8,2	0,3	3,9	0,0	0,0	0,6	4,1	189
Fatick	0,0	8,3	2,0	1,3	15,7	13,1	0,0	5,3	1,1	1,3	9,7	9,9	104
Kaolack	0,0	5,1	2,3	7,2	6,8	3,5	0,0	2,4	1,4	1,1	1,4	1,9	199
Kolda	0,9	14,1	4,5	11,3	15,3	4,5	0,0	4,8	1,3	4,8	9,6	2,8	212
Louga	0,0	8,6	3,9	0,0	3,4	0,6	0,0	4,5	2,6	0,0	0,0	0,6	107
Matam	0,0	5,8	2,3	1,7	1,5	0,0	0,0	1,5	1,0	1,1	0,0	0,0	75
Saint-Louis	0,0	5,3	1,3	0,8	3,1	3,5	0,0	2,8	1,3	0,8	1,2	0,7	101
Tambacounda	0,2	9,1	10,7	1,8	7,2	1,3	0,2	4,1	3,1	0,0	2,5	0,7	156
Thiès	0,8	3,3	1,2	0,0	4,5	0,7	0,8	2,6	0,5	0,0	2,4	0,0	189
Ziguinchor	0,0	9,9	2,0	3,8	6,5	3,7	0,0	3,7	0,8	3,8	2,0	2,6	53
<b>Niveau d'instruction de la mère</b>													
Aucun	0,3	7,5	3,6	3,4	6,4	4,2	0,2	3,6	1,3	1,2	2,8	2,6	1 239
Primaire	0,1	7,1	2,4	2,0	6,8	5,0	0,1	3,7	1,4	0,6	4,3	2,3	292
Secondaire+	0,0	5,1	12,7	0,9	3,4	2,4	0,0	4,2	6,8	0,9	2,8	2,4	95
<b>Quintile de bien-être économique</b>													
Le plus pauvre	0,2	7,3	5,1	4,7	7,0	2,5	0,0	3,0	1,4	1,7	4,2	1,5	438
Second	0,0	9,1	2,4	5,2	10,8	5,2	0,0	4,0	1,0	1,6	4,1	2,4	366
Moyen	0,4	8,0	3,9	2,4	6,6	5,7	0,1	4,6	1,9	1,0	2,5	4,2	308
Quatrième	0,5	6,2	3,2	0,4	1,5	2,3	0,5	4,2	1,9	0,3	0,8	1,2	292
Le plus riche	0,3	4,6	5,2	0,3	3,6	6,8	0,3	2,6	2,6	0,0	2,6	4,1	221
Ensemble	0,3	7,3	3,9	3,0	6,3	4,3	0,2	3,7	1,7	1,1	3,1	2,5	1 625

<sup>1</sup> Les antipaludéens spécifiques au Sénégal sont l'Amonatele, le Falcimon et l'Arsuman en comprimés

Les résultats sur l'utilisation de médicaments contre le paludisme selon la région montrent que c'est à Fatick et Kolda que les proportions d'enfants traités aux antipaludéens spécifiques au Sénégal sont les plus élevées (respectivement 16 et 15 %). Quant à la chloroquine, son usage est encore relativement répandu parmi les enfants de Kolda (14 %), Ziguinchor (10 %), Tambacounda (9 %) et Louga (près de 9 %). Enfin, on constate que dans 11 % des cas, on a administré de l'amodiaquine aux enfants de la région de Tambacounda et que dans la région de Kolda, 11 % des enfants ont été traités avec de la quinine.

Le tableau 4.4 présente la source des médicaments antipaludiques administrés aux enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête. La majorité des antipaludéens (57 %) ont été obtenus dans le secteur étatique (hôpital, centre de santé, case de santé ou agent de santé), en particulier des médicaments comme la quinine (84 %) et les CTA spécifiques au Sénégal (74 %). La pharmacie couvre 22 % de la distribution de médicaments antipaludiques (28 % pour les autres antipaludéens ; 26 % pour la chloroquine et 24 % pour l'amodiaquine). En outre, 11 % des enfants malades ont été traités par des antipaludéens obtenus dans le secteur médical privé (15 % pour les autres antipaludéens et 12 % pour l'amodiaquine). Enfin, comme le montre le tableau 4.4, moins de 8 % des médicaments antipaludiques administrés aux enfants malades se trouvaient déjà à la maison, en particulier la chloroquine (12 %) et les « autres antipaludéens » (10 %).

Tableau 4.4 Source des antipaludéens

Répartition (en %) des antipaludéens pris par les enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête par source de médicaments, ENPS Sénégal 2006

Médicament	Source des antipaludéens							Total	Effectif d'enfants qui ont pris un antipaludéen spécifique
	À la maison	Hôpital/centre/agent de santé gov.	Centre/agent de santé privé	Pharmacie	Boutique	Autre	Ne sait pas/manquant		
SP/ Fansidar	*	*	*	*	*	*	*	*	4
Chloroquine	12,1	48,2	8,6	26,1	3,0	1,4	0,6	100,0	118
Amodiaquine	4,4	57,8	12,1	23,6	0,0	0,0	2,1	100,0	64
Quinine	1,7	83,6	4,0	6,8	1,5	0,0	2,4	100,0	48
Amonate/Falcimon/Arsuman	2,1	73,8	9,0	14,0	0,0	1,0	0,0	100,0	103
Autre antipaludéen	9,8	40,9	15,2	27,5	1,6	0,0	5,1	100,0	69
N'importe quel antipaludéen	7,8	57,0	10,7	21,5	1,5	0,0	1,9	-	357



## RÉFÉRENCES

---

Bonneville, J., C. Defrance, et T. Miklaveč. *Guide pratique de lutte contre le paludisme en entreprise*. Article internet : <http://www.total.com/static/fr/medias/topic848/2007-paludisme-guide.pdf>

Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale [Sénégal]. 2004. *Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)*. Article internet : <http://www.sante.gouv.sn>

Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale [Sénégal]. 2006. *Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP). Plan Stratégique de Lutte contre le Paludisme au Sénégal 2006-2010*. Impression La Rochette, Dakar.

Ndiaye, S., et M. Ayad. 2006. *Enquête Démographique et de Santé au Sénégal 2005*. Calverton, Maryland, USA : Centre de Recherche pour le Développement Humain [Sénégal] et Macro International Inc.

ORC Macro. 2005. *Enquête sur les indicateurs du paludisme : Documentation de base*. Calverton, Maryland : ORC Macro.

Roll Back Malaria (RBM). MERG Survey and Indicator Guidance Task Force. 2005. *Malaria Indicator Survey: Basic Documentation for Survey Design and Implementation*. Article internet : [http://www.rollbackmalaria.org/partnership/wg/wg\\_monitoring/docs/mis2005/cc1-fr.pdf](http://www.rollbackmalaria.org/partnership/wg/wg_monitoring/docs/mis2005/cc1-fr.pdf)

World Health Organization. Global Malaria Programme. 2005 *Malaria Indicator Survey: Basic Documentation for Survey Design and Implementation*. Article internet : [http://www.who.int/malaria/me\\_evaluationtools.html](http://www.who.int/malaria/me_evaluationtools.html)



**A.1 INTRODUCTION**

L'Enquête Nationale sur les Indicateurs de Paludisme réalisée au Sénégal en 2006 (ENPS 2006) a pour principal objectif de recueillir des informations sur la possession et l'utilisation de moustiquaires, de moustiquaire traités et de moustiquaire imprégné d'insecticide (MII) au niveau de ménages ; sur les traitements préventifs intermittents (TPI) pour les femmes enceintes et sur les traitements anti-paludéen pour les enfants de moins de cinq ans ayant une fièvre. L'enquête s'est déroulée sur un échantillon représentatif au niveau national composé de 150 grappes et 3300 ménages sélectionnés avec une méthodologie complexe (voir le détail dans l'Annexe B). Pour économiser le coût de l'enquête, il a été retenu de tirer un sous échantillon de grappes parmi les grappes tirées pour la quatrième Enquête Démographique et de Santé au Sénégal (EDS-IV) réalisée en 2005-06 au Sénégal. L'intérêt de tirer un sous échantillon de grappes dans les grappes tirées pour l'EDS-IV est que les résultats de dénombrement de ménages réalisés lors de l'EDS-IV peuvent être utilisés directement pour le tirage de ménages pour l'ENPS 2006, car le dénombrement de ménages représente une proportion importante du coût de l'enquête. Cette opération nécessite que l'ENPS adopte la même méthodologie d'enquête que celle adoptée par l'EDS-IV. C'est ainsi que le plan de sondage pour l'EDS-IV est présenté ci-dessous dans l'Annexe B de cette présente annexe.

Tableau A.1 Répartition de l'échantillon de grappes et de l'échantillon de ménages par région et par milieu de résidence

Région	Nombre de grappes			Nombre de ménages		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Dakar	16	2	18	352	44	396
Diourbel	4	10	14	88	220	308
Fatick	4	9	13	88	198	286
Kaolack	5	10	15	110	220	330
Kolda	4	9	13	88	198	286
Louga	4	9	13	88	198	286
Matam	3	9	12	66	198	264
Saint-Louis	5	8	13	110	176	286
Tambacounda	4	8	12	88	176	264
Thiès	7	8	15	154	176	330
Ziguinchor	6	6	12	132	132	264
Total	62	88	150	1 364	1 936	3 300

**A.2 RÉSULTAT DES ENQUÊTES**

Les tableaux A.2 donne les résultats détaillés des enquêtes ménages et femmes selon le milieu de résidence et la région. À la suite du classement des ménages selon les différents codes résultats, le taux de réponse pour l'enquête ménage est calculé de la façon suivante :

$$\frac{a}{a + b + d + e}$$

De la même manière, le taux de réponse des femmes est calculé de la manière suivante :

$$\frac{1}{1 + 2 + 4 + 5 + 6 + 7}$$

Le taux de réponse global des femmes et le produit du taux de réponse des enquêtes ménage et du taux de réponse des femmes. Le taux de réponse global des hommes et le produit du taux de réponse des ménages sélectionnés pour l'enquête homme de du taux de réponse des hommes.

Tableau A.1 Résultats de l'enquête														
Répartition (en %) des ménages et des femmes éligibles par résultat de l'enquête ménage et individuelle, taux de réponse des ménages et des femmes éligibles et taux de réponse global, selon la région et le milieu de résidence, ENPS Sénégal 2006														
Résultat des interviews	Milieu de résidence		Région											Total
	Urbain	Rural	Dakar	Diourbel	Fatick	Kaolack	Kolda	Louga	Tamba-counda	Matam	Saint-Louis	Thiès	Ziguinchor	
<b>Ménages sélectionnés</b>														
Remplis (a)	91,6	93,2	87,4	93,2	96,5	95,5	96,5	92,0	93,2	87,1	86,9	94,5	96,2	92,5
Ménage présent mais pas d'enquêté compétent à la maison (b)	1,2	0,2	2,5	0,3	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	1,2	0,0	0,6
Refusé (d)	0,7	0,4	1,5	1,3	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	1,5	0,0	0,3	0,0	0,5
Logement non trouvé (e)	0,3	0,3	0,3	0,0	0,7	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	0,3	0,0	0,3
Ménage absent (f)	0,8	2,6	0,3	0,6	0,0	0,6	0,7	2,8	3,0	7,6	3,1	1,5	1,5	1,8
Logement vide/pas de logement à l'adresse (g)	4,4	2,9	7,3	4,2	2,1	3,0	2,8	1,7	3,0	3,4	6,9	1,5	1,5	3,5
Logement détruit (h)	0,7	0,5	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	3,5	0,8	0,4	0,7	0,3	0,4	0,6
Autre (i)	0,3	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,4	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	1 371	1 939	398	310	286	331	286	287	264	264	290	330	264	3 310
Taux de réponse des ménages (TRM)	97,7	99,1	95,3	98,3	98,6	99,1	100,0	100,0	100,0	98,3	97,3	98,1	100,0	98,5
<b>Femmes éligibles</b>														
Rempli (1)	97,2	95,9	97,9	98,0	96,7	96,1	97,4	95,5	96,4	94,1	94,7	98,1	94,1	96,4
Pas à la maison (2)	1,6	2,8	1,1	1,0	2,1	1,7	2,1	3,6	1,8	4,3	3,6	0,8	4,8	2,3
Refusé (4)	0,5	0,2	0,5	0,3	0,0	1,1	0,0	0,0	0,4	0,6	0,2	0,4	0,0	0,3
Partiellement rempli (5)	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1
Incapacité (6)	0,3	0,8	0,3	0,4	0,8	0,8	0,2	0,5	1,3	1,1	0,7	0,4	0,5	0,6
Autre (7)	0,3	0,3	0,3	0,1	0,2	0,3	0,3	0,5	0,2	0,0	0,7	0,1	0,7	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	2 762	4 139	752	768	521	714	624	662	554	541	603	721	441	6 901
Taux de réponse des femmes éligibles (TRF)	97,2	95,9	97,9	98,0	96,7	96,1	97,4	95,5	96,4	94,1	94,7	98,1	94,1	96,4
Taux de réponse général (TRG)	94,9	95,1	93,3	96,4	95,4	95,2	97,4	95,5	96,4	92,5	92,1	96,2	94,1	95,0

<sup>1</sup> A la suite du classement des ménages selon les différents codes résultat, le taux de réponse pour l'enquête ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * (a)}{(a) + (b) + (d) + (e)}$$

<sup>2</sup> A la suite du classement des femmes éligibles selon les différents codes résultat, le taux de réponse pour l'enquête femme (TRF) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * (1)}{(1) + (2) + (4) + (5) + (6) + (7)}$$

<sup>3</sup> Le taux de réponse global (TRG) est calculé comme suit : TRG = TRM \* TRF/100

**B.1 INTRODUCTION**

La quatrième Enquête Démographique et de Santé au Sénégal (EDS-IV) fait suite à celles réalisées en 1986, 1992-1993 et 1997. Elle vise un échantillon représentatif national d'environ 7 950 ménages. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés, ou présentes la nuit précédant l'enquête seront éligibles pour être enquêtées. De plus, un sous échantillon d'un ménage sur trois sélectionnés pour l'enquête femme a été sélectionné pour une enquête auprès des hommes. Dans les ménages de ce sous échantillon, tous les hommes âgés de 15 à 59 ans sont éligibles pour être enquêtés. Comme les trois enquêtes précédentes, l'EDS-IV a pour principal objectif de recueillir des informations sur la fécondité, la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives, la mortalité maternelle et infanto-juvénile, et les infections sexuellement transmissibles et le sida. Les résultats de l'enquête sont présentés pour l'ensemble du territoire national, pour le milieu urbain et le milieu rural, et pour chacune des onze régions administratives.

**B.2 BASE DE SONDAGE**

La Direction de la Prévision et de la Statistique (DPS) dispose d'un fichier informatique de 9 768 districts de recensement (DR) créés pour les besoins du Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2002 (RGPH-2002). Dans ce fichier, chaque DR apparaît avec tous ses identifiants (région, département, commune/arrondissement et code d'identification), sa taille en nombre de ménages et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). Les limites de chaque DR sont clairement identifiables sur des cartes créées pour le RGPH-2002. La répartition des DR sur les onze régions est donnée dans le tableau B.1. La répartition des ménages des onze régions selon le milieu de résidence est donnée dans le tableau B.2.

Tableau B.1 Répartition des DR par région et par milieu de résidence (RGPH-2002)

Région	Nombre de DRs			Taille moyenne de DR en ménage
	Urbain	Rural	Total	
Dakar	2 061	51	2 112	143
Diourbel	166	922	1 088	94
Fatick	79	513	592	107
Kaolack	227	731	958	110
Kolda	109	717	826	96
Louga	105	549	654	102
Matam	50	290	340	127
Saint-Louis	268	424	692	117
Tambacounda	110	466	576	106
Thiès	561	842	1 403	96
Ziguinchor	225	302	527	107
Sénégal	3 961	5 807	9 768	112

Tableau B.2 Répartition des ménages par région et par milieu de résidence (RGPH-2002)

Région administrative	Nombre de ménages			Proportion des ménages	
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural
Dakar	294 997	6 754	301 751	0,978	0,276
Diourbel	17 281	85 504	102 785	0,168	0,094
Fatick	9 395	53 874	63 269	0,148	0,058
Kaolack	28 664	76 536	105 200	0,272	0,096
Kolda	12 461	66 444	78 905	0,158	0,072
Louga	13 518	53 441	66 959	0,202	0,061
Matam	6 114	37 022	43 136	0,142	0,039
Saint-Louis	30 293	50 957	81 250	0,373	0,074
Tambacounda	12 956	47 889	60 845	0,213	0,056
Thiès	63 053	71 289	134 342	0,469	0,123
Ziguinchor	25 070	31 089	56 159	0,446	0,051
Sénégal	513 802	580 799	1 094 601	0,469	1,000

### B.3 ÉCHANTILLONNAGE

L'échantillon de l'EDS-IV est un échantillon aérotaire, stratifié et tiré à 2 degrés. L'unité primaire de sondage est le DR tel que défini pour le recensement de 2002. Chaque région a été divisée en parties urbaine et rurale pour former les strates d'échantillonnage et l'échantillon a été tiré indépendamment dans chaque strate. Au premier degré, 377 DRs ont été tirés avec une probabilité proportionnelle à la taille, la taille étant le nombre de ménages dans le DR. Un dénombrement des ménages dans chaque DR sélectionné a permis d'obtenir une liste de ménages qui a servi à sélectionner des ménages au deuxième degré. Avant le dénombrement des ménages, chaque grand DR a été divisé en segments dont un seul est retenu dans l'échantillon. Cette dernière étape n'est pas considérée comme un degré de tirage, car la segmentation a pour seul but de limiter le travail de dénombrement à l'intérieur du DR. Au second degré, dans chacun des DR sélectionnés au premier degré, un nombre fixe de ménages (21 ménages par grappe) sont sélectionnés, avec un tirage systématique de probabilité égale à partir des listes nouvellement établies au moment du dénombrement. Au total, 7 948 ménages sont sélectionnés pour l'enquête auprès des femmes.

Tous les membres des ménages tirés sont enregistrés dans le questionnaire du ménage. Chaque femme âgée de 15 à 49 ans identifiée dans le ménage est enquêtée avec un questionnaire femme. Parmi les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des femmes, un ménage sur trois est retenu pour une enquête auprès des hommes. Dans ces ménages, tous les hommes âgés de 15 à 59 ans sont interrogés. À tous les hommes de 15 à 59 ans et à toutes les femmes de 15 à 49 ans dans ce sous échantillon, est demandé un consentement volontaire à participer au test du VIH.

Le tableau B.3 donne la répartition de l'échantillon entre les régions et par milieu de résidence. Au total, 377 DR ont été sélectionnés, dont 158 dans le milieu urbain et 219 dans le milieu rural. Pour les ménages, 7 948 ont été sélectionnés au total, dont 3 358 en milieu urbain et 4 590 en milieu rural. Le nombre attendu de femmes enquêtées avec succès était de 11 955 dont 5 010 dans le milieu urbain et 6 945 dans le milieu rural.

Tableau B.3 Répartition de l'échantillon de ménages et de femmes par région et par milieu de résidence

Région administrative	Ménages à sélectionner			Femmes attendues enquêtées avec succès		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Dakar	112	871	983	159	1 300	1 459
Diourbel	528	223	751	793	349	1 142
Fatick	479	186	666	729	285	1 015
Kaolack	476	279	755	729	412	1 142
Kolda	500	203	703	761	317	1 078
Louga	457	217	674	698	317	1 015
Matam	437	165	603	666	254	920
Saint-Louis	403	304	707	602	444	1 046
Tambacounda	442	218	660	666	317	983
Thiès	415	388	803	634	571	1 205
Ziguinchor	341	303	644	507	444	951
Sénégal	4 590	3 358	7 948	6 945	5 010	11 955

#### B.4 PROBABILITÉS DE SONDAGE

Les probabilités de sondage ont été calculées pour chaque degré de tirage et dans chaque strate. Pour chaque strate  $h$ , les notations sont les suivantes :

$P_{1hi}$  : probabilité de sondage au premier degré du DR  $i$ .

$P_{2hi}$  : probabilité de sondage au deuxième degré des ménages dans le DR  $i$ .

Soient  $a_h$  le nombre de grappes tirées dans la strate  $h$ ,  $M_{hi}$  le nombre de ménages du DR  $i$ ,  $M_h$  le nombre total de ménages de la strate  $h$ .

Au premier degré, la probabilité d'inclusion de cette grappe  $i$  dans l'échantillon est donnée par :

$$P_{1hi} = \frac{a_h \times M_{hi}}{M_h}$$

Au deuxième degré, un nombre  $b_{hi}$  de ménages ont été tirés à partir des  $L_{hi}$  ménages nouvellement dénombrés dans la grappe  $i$  de la strate  $h$  lors de l'opération de dénombrement des ménages et de mise à jour des cartes. Donc :

$$P_{2hi} = \frac{b_{hi}}{L_{hi}}$$

A cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les strates, des taux de pondération ont été utilisés pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon au niveau national. Le taux de pondération pour les individus de la grappe  $i$  dans la strate  $h$  a été calculé en utilisant la formule suivante :

$$W_{hi} = \frac{1}{P_{1hi} P_{2hi}}$$



Les estimations obtenues à partir d'une enquête par sondage sont sujettes à deux types d'erreurs: les erreurs de mesure et les erreurs de sondage. Les erreurs de mesure sont celles associées à la mise en œuvre de la collecte et de l'exploitation des données telles que l'omission de ménages sélectionnés, la mauvaise interprétation des questions de la part de l'enquêtrice ou de l'enquêtée, ou les erreurs de saisie des données. Bien que tout le possible ait été fait pour minimiser ce type d'erreur pendant la mise en œuvre de l'ENPS Sénégal 2006, il est difficile d'éviter et d'évaluer toutes les erreurs de mesure.

Par contre, les erreurs de sondage peuvent être évaluées statistiquement. L'échantillon sélectionné pour l'ENPS n'est qu'un parmi un grand nombre d'échantillons de même taille qui peuvent être sélectionnés dans la même population avec le même plan de sondage. Chacun de ces échantillons peut produire des résultats peu différents de ceux obtenus avec l'échantillon actuellement choisi. L'erreur de sondage est une mesure de cette variabilité entre tous les échantillons possibles. Bien que cette variabilité ne puisse pas être mesurée exactement, elle peut être estimée à partir des données collectées.

L'*erreur-type (ET)* est un indice particulièrement utile pour mesurer l'erreur de sondage d'un paramètre (moyenne, proportion ou taux), elle est la racine carrée de la variance du paramètre. L'erreur-type peut être utilisée pour calculer des intervalles de confiance dans lesquels nous considérons que la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance se trouve. Par exemple, la vraie valeur d'un paramètre se trouve 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 à partir d'un plan de sondage aléatoire simple, il aurait été possible d'utiliser des formules simples pour calculer les erreurs de sondage. Cependant, l'échantillon de l'ENPS étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, des formules plus complexes ont été utilisées. Le module « erreurs de sondage » du logiciel ISSA a été utilisé pour calculer les erreurs de sondage suivant une méthodologie statistique appropriée. Ce module utilise la méthode de linéarisation (Taylor) pour des estimations telles que les moyennes ou proportions, et la méthode de Jackknife pour des estimations plus complexes tels que l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

La méthode de linéarisation traite chaque proportion ou moyenne comme étant une estimation de ratio,  $r = y/x$ , avec  $y$  la valeur du paramètre pour l'échantillon total, et  $x$  le nombre total de cas dans l'ensemble (ou sous-ensemble) de l'échantillon. La variance de  $r$  est estimée par:

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

dans laquelle

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

où  $h$  représente la strate qui va de 1 à  $H$ ,  
 $m_h$  est le nombre total de grappes tirées dans la strate  $h$ ,

$y_{hi}$  est la somme des valeurs pondérées du paramètre  $y$  dans la grappe  $i$  de la strate  $h$ ,  
 $x_{hi}$  est la somme des nombres pondérés de cas dans la grappe  $i$  de la strate  $h$ , et  
 $f$  est le taux global de sondage qui est négligeable.

Il existe un deuxième indice très utile qui est la racine carrée de l'effet du plan de sondage (REPS) ou effet de grappe : c'est le rapport de l'erreur-type observée sur l'erreur-type qu'on aurait obtenue si un sondage aléatoire simple avait été utilisé. Cet indice révèle dans quelle mesure le plan de sondage qui a été choisi se rapproche d'un plan aléatoire simple de même taille : la valeur 1 de la REPS indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un plan aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1 indique un accroissement de l'erreur de sondage dû à un plan de sondage plus complexe et moins efficace du point de vue statistique. Le logiciel calcule aussi l'erreur relative et l'intervalle de confiance pour chaque estimation.

Les erreurs de sondage pour l'ENPS ont été calculées pour certaines des variables les plus intéressantes. Les résultats de l'enquête sont présentés dans cette annexe pour le Sénégal et pour le milieu urbain et le milieu rural. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion ou taux) et la population de base sont présentés dans le tableau C.1. Les tableaux C.2 à C.4 présentent la valeur de la statistique ( $M$ ), l'erreur-type ( $ET$ ), le nombre de cas non-pondérés ( $N$ ) et pondérés ( $N'$ ), la racine carrée de l'effet du plan de sondage (REPS), l'erreur relative ( $ET/M$ ), et l'intervalle de confiance à 95% ( $M \pm 2ET$ ) pour chaque variable. L'effet du plan de sondage (REPS) est 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 est interprété de la manière suivante : pour la variable *Nombre moyen de moustiquaires par ménage*, l'ENPS a donné un nombre moyen de 1,528 pour l'ensemble de ménages enquêtés, auquel correspond une erreur-type de 0,071. Dans 95% des échantillons de taille et de caractéristiques identiques, la valeur réelle du nombre moyen de moustiquaires par ménage se trouve entre  $1,528 - 2 \times 0,071$  et  $1,528 + 2 \times 0,071$ , soit 1,385 et 1,670.

Tableau C.1 Variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, ENPS Sénégal 2006

Variable	Estimation	Population de base
MÉNAGES		
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	Proportion	Tous les ménages enquêtés
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	Moyenne	Tous les ménages enquêtés
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire traitée	Proportion	Tous les ménages enquêtés
Nombre moyen de moustiquaires traitées par ménage	Moyenne	Tous les ménages enquêtés
Proportion de ménages ayant au moins une MII	Proportion	Tous les ménages enquêtés
Nombre moyen de MII par ménage	Moyenne	Tous les ménages enquêtés
ENFANTS		
Proportion d'enfants de moins de 5 ans qui ont dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	Proportion	Tous les enfants de moins de 5 ans
Proportion d'enfants de moins de 5 ans qui ont dormi sous une moustiquaire traitée la nuit précédant l'enquête	Proportion	Tous les enfants de moins de 5 ans
Proportion d'enfants de moins de 5 ans qui ont dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	Proportion	Tous les enfants de moins de 5 ans
Proportion d'enfants qui ont eu une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	Proportion	Tous les enfants de moins de 5 ans
Proportion d'enfants qui ont reçu un traitement contre le paludisme	Proportion	Tous les enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre
FEMMES		
Proportion de femmes enceintes qui ont dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans actuellement enceintes
Proportion de femmes enceintes qui ont dormi sous une moustiquaire traitée la nuit précédant l'enquête	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans actuellement enceintes
Proportion de femmes enceintes qui ont dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans actuellement enceintes
Proportion de mères qui ont prit des antipaludéens enfant pendant la grossesse de leur dernière naissance	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans qui ont couché un enfant vivant dans les deux dernières années
Proportion de mères qui ont reçu un traitement TPI pendant une visite prénatale	Proportion	Toutes les femmes 15-49 ans qui ont couché d'un enfant vivant dans les deux dernières années

Tableau C.2 Erreurs de sondage pour l'échantillon total, ENPS Sénégal 2006

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet de grappe (REPS)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondérée (N)	Pondérée (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,567	0,020	3063	3063	2,274	0,036	0,527	0,608
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,528	0,071	3063	3063	2,177	0,047	1,385	1,670
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire traitée	0,449	0,019	3063	3063	2,166	0,043	0,410	0,488
Nombre moyen de moustiquaires traitées par ménage	1,106	0,066	3063	3063	2,295	0,060	0,973	1,238
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,363	0,018	3063	3063	2,054	0,049	0,328	0,399
Nombre moyen de MII par ménage	0,842	0,054	3063	3063	2,093	0,064	0,734	0,950
ENFANTS								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,279	0,016	4920	4683	1,690	0,058	0,247	0,312
Dormi sous une moustiquaire traitée la nuit précédant l'enquête	0,209	0,015	4920	4683	1,731	0,072	0,179	0,239
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,164	0,014	4920	4683	1,728	0,084	0,136	0,191
Ayant eu une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,373	0,009	4578	4363	1,199	0,024	0,355	0,391
Ont reçu un traitement contre le paludisme	0,220	0,014	1734	1625	1,271	0,061	0,193	0,247
FEMMES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,318	0,021	520	470	0,951	0,067	0,275	0,360
Dormi sous une moustiquaire traitée la nuit précédant l'enquête	0,241	0,021	520	470	1,046	0,088	0,198	0,283
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,172	0,018	520	470	1,012	0,105	0,136	0,209
Mères ayant pris des antipaludéens pendant leur dernière grossesse	0,872	0,010	1963	1906	1,380	0,012	0,851	0,893
Mères ayant reçu un traitement TPI pendant une visite prénatale	0,687	0,017	1963	1906	1,625	0,025	0,653	0,721

Tableau C.3 Erreurs de sondage pour l'échantillon urbain, ENPS Sénégal 2006

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet de grappe (REPS)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondérée (N)	Pondérée (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,469	0,035	1256	1425	2,488	0,075	0,399	0,539
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,130	0,103	1256	1425	2,308	0,091	0,925	1,336
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire traitée	0,403	0,032	1256	1425	2,314	0,080	0,339	0,467
Nombre moyen de moustiquaires traitées par ménage	0,928	0,089	1256	1425	2,184	0,096	0,750	1,106
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,339	0,029	1256	1425	2,148	0,085	0,282	0,397
Nombre moyen de MII par ménage	0,728	0,067	1256	1425	1,877	0,093	0,593	0,863
ENFANTS								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,232	0,031	1545	1599	2,013	0,134	0,170	0,294
Dormi sous une moustiquaire traitée la nuit précédant l'enquête	0,186	0,024	1545	1599	1,677	0,127	0,139	0,233
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,150	0,020	1545	1599	1,568	0,135	0,110	0,191
Ayant eu une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,334	0,016	1458	1507	1,185	0,047	0,303	0,365
Ont reçu un traitement contre le paludisme	0,186	0,017	506	503	0,890	0,089	0,153	0,219
FEMMES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,192	0,033	147	137	0,890	0,172	0,126	0,258
Dormi sous une moustiquaire traitée la nuit précédant l'enquête	0,160	0,032	147	137	0,917	0,199	0,096	0,223
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,116	0,027	147	137	0,869	0,229	0,063	0,169
Mères ayant pris des antipaludéens pendant leur dernière grossesse	0,904	0,017	638	681	1,466	0,019	0,870	0,938
Mères ayant reçu un traitement TPI pendant une visite prénatale	0,748	0,028	638	681	1,629	0,037	0,692	0,804

Tableau C.4 Erreurs de sondage pour l'échantillon rural, ENPS Sénégal 2006

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet de grappe (REPS)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondérée (N)	Pondérée (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire	0,653	0,022	1807	1638	1,953	0,034	0,609	0,696
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,873	0,096	1807	1638	2,112	0,051	1,682	2,065
Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire traitée	0,489	0,023	1807	1638	1,949	0,047	0,444	0,535
Nombre moyen de moustiquaires traitées par ménage	1,261	0,096	1807	1638	2,379	0,076	1,069	1,452
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,384	0,022	1807	1638	1,922	0,057	0,340	0,428
Nombre moyen de MII par ménage	0,942	0,082	1807	1638	2,254	0,087	0,778	1,106
ENFANTS								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,304	0,018	3375	3084	1,531	0,060	0,267	0,340
Dormi sous une moustiquaire traitée la nuit précédant l'enquête	0,221	0,019	3375	3084	1,776	0,086	0,183	0,259
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,171	0,018	3375	3084	1,826	0,106	0,135	0,207
Ayant eu une fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête	0,393	0,011	3120	2856	1,200	0,027	0,371	0,414
Ont reçu un traitement contre le paludisme	0,235	0,018	1228	1122	1,419	0,076	0,199	0,271
FEMMES								
Dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête	0,369	0,028	373	333	1,059	0,075	0,314	0,424
Dormi sous une moustiquaire traitée la nuit précédant l'enquête	0,274	0,027	373	333	1,148	0,100	0,219	0,328
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,196	0,023	373	333	1,104	0,120	0,149	0,242
Mères ayant pris des antipaludéens pendant leur dernière grossesse	0,854	0,013	1325	1225	1,378	0,016	0,827	0,881
Mères ayant reçu un traitement TPI pendant une visite prénatale	0,653	0,021	1325	1225	1,602	0,032	0,612	0,695

**DIRECTION**

Salif Ndiaye,  
Directeur du CRDH

**COMPTABILITÉ**

Cabinet d'Expert Comptable Saliou Sarr

**ASSISTANTE ADMINISTRATIVE**

Madame Ndiaye Mame Boucar Diouf

**LOGISTIQUE**

Dieydy Diallo,  
Abdel Kader Diarra

**REPROGRAPHIE**

Dieydy Diallo,  
Abdel Kader Diarra

**AGENT DE SÉCURITÉ**

Jean Waly Ndiaye

**ENTRETIEN DES LOCAUX**

Awa Sagne,  
Yacine Ndiaye,  
Ndèye Diarra

**CHERCHEURS DU CRDH**

Salif Ndiaye, Démographe,  
Madame Gamou Diouf Tall, sociologue, Coordonnatrice,  
Daouda Diop, statisticien

**PERSONNELS DE TERRAIN**

**Superviseurs**

Daouda Diop, Agent technique de la Statistique, Direction de la Prévision et de la Statistique,  
Madame Gamou Diouf Tall

**Chefs d'équipe**

Georges Abasse Ba  
Youssou Ba  
Ibrahima Diaïté

Philibert Diédhiou  
Alioune B. Djiba

Amadou Diong  
El Hadji Malick Faye  
Ousmane Sar

### **Enquêtrices**

Béatrice D. Coly  
Ndéye Boury N'daw  
Mariane Ndaw  
Salimata Coly  
Adjia Coumba Diop  
Hawa Diallo  
Fatoumata Baldé  
Fatou Cissé  
Massamba Mbaye  
Aïssatou Diop  
Mariama Keïta

Hélele Séne  
Fatou Séne  
Mame Sémou Ndiaye  
Oumy Thior  
Charlotte Guéye  
Seynabou Cissé  
Al Fatiha Tall  
Aïssatou Bassoum  
Seynabou Mbaye  
Oulimata Diop

Seynabou Ndiaye  
Ndéye Fatou Naham  
Ndatté Fall  
Ndéye Mayé Diouf  
Aminata Guéye  
Maguette Dia  
Fatimata Bintou Niang  
Mbéne Mbaye  
Aïssatou Diouf  
Aminata Dia  
Aïssatou Guéye

### **CHAUFFEURS**

Jean Issa Ndiaye  
Mamadou Sy  
ElHadji Dieng

Seydou Ndong  
Mass Diagne  
Cheikh Sow  
Ibrahima Hann

Gouksé Faye  
Alioune Badara Coulibaly  
Ousseynou Kébé

### **TRAITEMENT INFORMATIQUE**

#### **Superviseur**

Ibrahima Sèye

#### **Opératrices de saisie**

Maleine Ndiaye  
Aïssatou A. Sarr

Selbé Diouf  
Nafy Kanouté

Yacine Sané  
Félicité Gomis

#### **Vérification, codification, édition**

Abdel Kader Diarra,  
Mbouya Ndiaye,  
Awa Yombé Mbaye,  
Mamadou Diagne

### **ASSISTANCE TECHNIQUE DE MACRO INTERNATIONAL INC.**

Mohamed Ayad : Conception, exécution et analyse  
Harouna Koché : Traitement informatique  
Noureddine Abderrahim : Traitement informatique  
Ruilin Ren : Plan de sondage  
Monique Barrère : Édition technique du rapport  
Sidney Moore : Édition du rapport  
Kaye Mitchell : Production du rapport





QUESTIONNAIRE MÉNAGE

République du Sénégal  
Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale

ORC Macro  
Centre de Recherche pour le Développement Humain (CRDH)

IDENTIFICATION																			
NOM DE LA LOCALITÉ _____	<table border="1"> <tr><td>MÉNAGE.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CONCES....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>GRAPPE....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>RÉGION.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MILIEU.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MILIEU (DÉTAILLÉ)...</td><td></td><td></td></tr> </table>	MÉNAGE.....			CONCES....			GRAPPE....			RÉGION.....			MILIEU.....			MILIEU (DÉTAILLÉ)...		
MÉNAGE.....																			
CONCES....																			
GRAPPE....																			
RÉGION.....																			
MILIEU.....																			
MILIEU (DÉTAILLÉ)...																			
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____ NUMÉRO DU MÉNAGE _____																			
NUMÉRO DE CONCESSION.....																			
NUMÉRO DE GRAPPE.....																			
RÉGION.....																			
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2).....																			
DAKAR/CAPITALE RÉGIONALE/AUTRE VILLE/RURAL..... (DAKAR=1, CAPITALE RÉGIONALE=2, AUTRE VILLE=3, RURAL=4)																			
NUMÉRO DE GRAPPE EDS-IV 2005.....	GRAPPE EDS <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
MÉNAGE ENQUÊTÉ DANS L'EDS-IV DE 2005 ? (OUI=1, NON=2).....	ENQUÊTE EDS-IV..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																		
NUMÉRO DU MÉNAGE DANS L'EDS-IV 2005.....	MÉNAGE..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																		

VISITES D'ENQUÊTRICES											
	1	2	3	VISITE FINALE							
DATE	_____	_____	_____	JOUR..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	MOIS..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	ANNÉE <table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>6</td></tr></table>	2	0	0	6			
2	0	0	6								
PROCHAINE DATE VISITE : HEURE	_____	_____		CODE ENQ..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							
*CODES RÉSULTATS :				CODE RÉSULTAT..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							
1 REMPLI 2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT AU MOMENT DE LA VISITE 3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE 4 DIFFÉRÉ 5 REFUSÉ 6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE 7 LOGEMENT DÉTRUIT 8 LOGEMENT NON TROUVÉ 9 AUTRE _____ (PRÉCISER)				NOMBRE TOTAL DE VISITES..... <table border="1"><tr><td></td></tr></table>  TOTAL DANS LE MÉNAGE..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> TOTAL FEMMES ÉLIGIBLES..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> N° LIGNE ENQUÊTÉ POUR QUESTION. MÉNAGE..... <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							

CHEF D'ÉQUIPE	SUPERVISEUR	CONTRÔLE BUREAU	SAISI PAR								
NOM _____	NOM _____										
DATE _____ <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			DATE _____ <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		

**TABLEAU DE MÉNAGE**

Nous voudrions, maintenant, des renseignements sur les personnes qui vivent habituellement dans votre ménage ou qui vivent chez vous actuellement

N <sup>o</sup> . LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE		RÉSIDENCE		ÂGE	UTILISATION DE MOUSTIQUAIRE		ÉLIGIBILITÉ	ACTUEL- LEMENT ENCEINTE	
			(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	(NOM) vit-il/elle ici habituel- lement ?	(NOM) a-t-il/elle passé la nuit dernière ici ?	Quel âge a (NOM) ?	Est-ce que (NOM) a dormi sous une moustiquaire imprégnée ou traitée au cours des 6 derniers mois la nuit dernière ?	ENTOURER LES NUMÉ- ROS DE LIGNE DE DE TOUTES LES FEM- MES ÂGÉES DE 15-49 ANS	POUR TOUTES LES FEMMES ELIGIBLES, DEMANDER: (NOM) est-elle actuellement enceinte ?			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)			
01		<input type="text"/>	H F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES <input type="text"/>	OUI NON 1 2	01	OUI NON 1 2			
02		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	02	1 2			
03		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	03	1 2			
04		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	04	1 2			
05		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	05	1 2			
06		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	06	1 2			
07		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	07	1 2			
08		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	08	1 2			
09		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	09	1 2			
10		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	10	1 2			
11		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	11	1 2			
12		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	12	1 2			
13		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	13	1 2			
14		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	14	1 2			
15		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	15	1 2			
16		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	16	1 2			

~ CODES POUR Q.3 : LIENS DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE

01 = CHEF DE MÉNAGE  
02 = MARI OU FEMME  
03 = FILS OU FILLE  
04 = GENDRE OU BELLE-FILLE  
05 = PETIT-FILS OU PETITE FILLE

06 = PÈRE OU MÈRE  
07 = BEAU-PÈRE OU BELLE MÈRE  
08 = FRÈRE OU SOEUR  
09=CO-EPOUSE  
10 = AUTRES PARENTS

11 = ENFANTS ADOPTÉS/EN  
GARDE/ENF DU CONJOINT  
12 = SANS PARENTE  
98 = NE SAIT PAS

N° LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE		RÉSIDENCE		ÂGE	UTILISATION DE MOUSTIQUAIRE		ÉLIGIBILITÉ	ACTUEL- LEMENT ENCEINTE	
			(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	(NOM) vit-il/elle ici habituel- lement ?	(NOM) a-t-il/elle passé la nuit dernière ici ?	Quel âge a (NOM) ?		Est-ce que (NOM) a dormi sous une moustiquaire imprégnée ou traitée au cours des 6 derniers mois la nuit dernière ?	ENTOURER LES NUMÉ- ROS DE LIGNE DE DE TOUTES LES FEM- MES ÂGÉES DE 15-49 ANS		POUR TOUTES LES FEMMES ÉLIGIBLES, DEMANDER: (NOM) est-elle actuellement enceinte ?	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)			
17		<input type="text"/>	H F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES <input type="text"/>	OUI NON 1 2	17	OUI NON 1 2			
18		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	18	1 2			
19		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	19	1 2			
20		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	20	1 2			
21		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	21	1 2			
22		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	22	1 2			
23		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	23	1 2			
24		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	24	1 2			
25		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	25	1 2			
26		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	26	1 2			
27		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	27	1 2			
28		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	28	1 2			
29		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	29	1 2			
30		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	30	1 2			
31		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	31	1 2			
32		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2	32	1 2			

\* CODES POUR Q.3 : LIENS DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE

01 = CHEF DE MÉNAGE  
02 = MARI OU FEMME  
03 = FILS OU FILLE  
04 = GENDRE OU BELLE-FILLE  
05 = PETIT-FILS OU PETITE FILLE

06 = PÈRE OU MÈRE  
07 = BEAU-PÈRE OU BELLE MÈRE  
08 = FRÈRE OU SOEUR  
09=CO-EPOUSE  
10 = AUTRES PARENTS

11 = ENFANTS ADOPTÉS/EN  
GARDE/ENF DU CONJOINT  
12 = SANS PARENTE  
98 = NE SAIT PAS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À																																																
11	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	EAU DU ROBINET DANS LOGEMENT.....11 DANS COUR/CONCESSION.....12 ROBINET PUBLIC.....13  PUITS OUVERT PUITS OUVERT DS LOGEMENT.....21 DANS COUR/CONCESSION.....22 PUITS PUBLIC OUVERT.....23  PUITS COUVERT OU FORAGE PUITS PROTÉGÉ DS LOGEMENT...31 DANS COUR/CONCESSION.....32 PUITS PUBLIC PROTÉGÉ.....33  EAU DE SURFACE SOURCE.....41 FLEUVE/RIVIÈRE.....42 MARE/LAC.....43 BARRAGE.....44  EAU DE PLUIE.....51 CAMION CITERNE.....61 EAU EN BOUTEILLE.....71  AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)	→ 13																																																
12	Faites-vous quelque chose pour rendre l'eau plus propre avant de la boire ? Par exemple la faites-vous bouillir ou la filtrez-vous ou bien ajoutez-vous un produit quelconque avant de l'utiliser comme eau de boisson ?	NON/RIEN..... 1 BOUILLIR..... 2 FILTRER AVEC TISSU..... 3 FILTRE À EAU..... 4 AJOUT EAU JAVEL/CHLORE..... 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISER)																																																	
13	De quel genre de toilettes dispose votre ménage ?	CHASSE BRANCHÉE À L'ÉGOÛT.....11 CHASSE BRANCHÉE À FOSSE.....12 FOSSE/LATRINES RUDIMENTAIRES.....21 AMÉLIORÉES.....22 PAS DE TOILETTES /NATURE.....31 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)	→ 16																																																
14	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ?	OUI..... 1 NON..... 2	→ 16																																																
15	Combien d'autres ménages utilisent-ils ces toilettes ? SI 5 MÉNAGES OU PLUS, ENREGISTRER "5".	NBRE D'AUTRES MÉNAGES..... <input type="text"/>																																																	
16	Dans votre ménage, y a-t-il :	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ÉLECTRICITÉ.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>RADIO.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>TÉLÉVISION.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>ANTENNE TV5.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>CANAL.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>TÉLÉPHONE.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>TÉLÉP-CEL.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>MACHINE À LAVER.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>RÉFRIGÉRATEUR.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>RÉCHAUD/CUISINIÈRE.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>FOYER AMÉLIORÉ.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>VIDÉO/CD/DVD.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>CLIMATISEUR.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>ORDINATEUR.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>INTERNET.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		OUI	NON	ÉLECTRICITÉ.....	1	2	RADIO.....	1	2	TÉLÉVISION.....	1	2	ANTENNE TV5.....	1	2	CANAL.....	1	2	TÉLÉPHONE.....	1	2	TÉLÉP-CEL.....	1	2	MACHINE À LAVER.....	1	2	RÉFRIGÉRATEUR.....	1	2	RÉCHAUD/CUISINIÈRE.....	1	2	FOYER AMÉLIORÉ.....	1	2	VIDÉO/CD/DVD.....	1	2	CLIMATISEUR.....	1	2	ORDINATEUR.....	1	2	INTERNET.....	1	2	
	OUI	NON																																																	
ÉLECTRICITÉ.....	1	2																																																	
RADIO.....	1	2																																																	
TÉLÉVISION.....	1	2																																																	
ANTENNE TV5.....	1	2																																																	
CANAL.....	1	2																																																	
TÉLÉPHONE.....	1	2																																																	
TÉLÉP-CEL.....	1	2																																																	
MACHINE À LAVER.....	1	2																																																	
RÉFRIGÉRATEUR.....	1	2																																																	
RÉCHAUD/CUISINIÈRE.....	1	2																																																	
FOYER AMÉLIORÉ.....	1	2																																																	
VIDÉO/CD/DVD.....	1	2																																																	
CLIMATISEUR.....	1	2																																																	
ORDINATEUR.....	1	2																																																	
INTERNET.....	1	2																																																	
17	Dans votre ménage, quel genre de combustible utilisez-vous principalement pour la cuisine ?	ÉLECTRICITÉ..... 1 GAZ BOUTEILLE..... 2 CHARBON DE BOIS..... 3 BOIS À BRÛLER, PAILLE..... 4 BOUSE..... 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISER)																																																	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À																																										
18	PRINCIPAL MATÉRIAU DU SOL  ENREGISTRER L'OBSERVATION.	MATÉRIAU NATUREL TERRE/SABLE.....11 BOUSE.....12 MATÉRIAU MODERNE PARQUET OU BOIS POLI.....31 VINYLE OU LINO/ASPHALTE.....32 CARREAUX.....33 CIMENT.....34 MOQUETTE.....35 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)																																											
19	Parmi toutes les pièces dont dispose votre ménage, combien sont-elles généralement utilisées par les membres de votre ménage pour dormir ?	NBRE DE PIÈCES DORMIR.... <input type="text"/>																																											
20	Dans votre ménage, y a-t-il quelqu'un qui possède :  Des bicyclettes ? Des mobylettes ou motocyclettes ? Une voiture personnelle ? Des voitures ou camions à titre commercial ? Des charrettes ? Des charrues ? Des chevaux ? Des bœufs ? Des chameaux ? Des ânes ? Des moutons/chèvres ? Des pirogues/filets de pêche ? Une volaille ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BICYCLETTE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>VOITURE PERSONNELLE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>VOITURE/CAMION.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CHARRETTE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CHARRUE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CHEVAL.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>BŒUFS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CHAMEAUX.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ANES.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>MOUTONS/CHEVRES.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PIROGUES/FILETS.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>VOLAILLE.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	BICYCLETTE.....	1	2	MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE	1	2	VOITURE PERSONNELLE.....	1	2	VOITURE/CAMION.....	1	2	CHARRETTE.....	1	2	CHARRUE.....	1	2	CHEVAL.....	1	2	BŒUFS.....	1	2	CHAMEAUX.....	1	2	ANES.....	1	2	MOUTONS/CHEVRES.....	1	2	PIROGUES/FILETS.....	1	2	VOLAILLE.....	1	2	
	OUI	NON																																											
BICYCLETTE.....	1	2																																											
MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE	1	2																																											
VOITURE PERSONNELLE.....	1	2																																											
VOITURE/CAMION.....	1	2																																											
CHARRETTE.....	1	2																																											
CHARRUE.....	1	2																																											
CHEVAL.....	1	2																																											
BŒUFS.....	1	2																																											
CHAMEAUX.....	1	2																																											
ANES.....	1	2																																											
MOUTONS/CHEVRES.....	1	2																																											
PIROGUES/FILETS.....	1	2																																											
VOLAILLE.....	1	2																																											
20A	De quelle ethnie êtes-vous (est le chef de ménage) ?	WOLOF..... 01 POULAR..... 02 SERER..... 03 MANDINGUE..... 04 DIOLA..... 05 SONINKÉ..... 06 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)																																											
21	Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un a-t-il pulvérisé les murs intérieurs de votre logement contre les moustiques ?	OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 2	→ 24 → 24																																										
22	Depuis combien de temps l'intérieur de votre logement a-t-il été pulvérisé ?  SI MOINS D'UN MOIS, ENREGISTRER, '00' MOIS.	DURÉE PULVÉRISATION.... <input type="text"/>																																											
23	Qui a pulvérisé les murs de votre logement ?	SERVICE GOUVERNEMENTAL..... 1 COMPAGNIE PRIVÉE..... 2 MEMBRE DU MÉNAGE..... 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8																																											
23A	Depuis que des murs de votre logement ont été pulvérisés, les avez-vous retouchés, par exemple en mettant de la chaux ou de la peinture, en mettant un enduit ou en les lavant ?	OUI..... 1 NON..... 2 NON/NE SE SOUVIENT PAS..... 8																																											
24	Dans votre ménage, avez-vous des moustiquaires qui peuvent être utilisées pour dormir ?	OUI..... 1 NON..... 2	→ FIN																																										
25	Combien de moustiquaires avez-vous dans votre ménage ?  SI 7 MOUSTIQUAIRES OU PLUS, NOTER '7'.	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES... <input type="text"/>																																											
26	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER LES MOUSTIQUAIRES. POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES POUR CHAQUE MOUSTIQUAIRE. SI PLUS DE 3 MOUSTIQUAIRES, UTILISER UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>MOUSTIQUAIRE 1</th> <th>MOUSTIQUAIRE 2</th> <th>MOUSTIQUAIRE 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VU..... 1 NON VU..... 2</td> <td>VU..... 1 NON VU..... 2</td> <td>VU..... 1 NON VU..... 2</td> </tr> </tbody> </table>	MOUSTIQUAIRE 1	MOUSTIQUAIRE 2	MOUSTIQUAIRE 3	VU..... 1 NON VU..... 2	VU..... 1 NON VU..... 2	VU..... 1 NON VU..... 2																																					
MOUSTIQUAIRE 1	MOUSTIQUAIRE 2	MOUSTIQUAIRE 3																																											
VU..... 1 NON VU..... 2	VU..... 1 NON VU..... 2	VU..... 1 NON VU..... 2																																											

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES		ALLER À
27	Depuis combien de temps votre ménage possède-t-il la moustiquaire ?	MOIS..... <input type="text"/> 3 ANS OU +.....96	MOIS..... <input type="text"/> 3 ANS OU +.....96	MOIS..... <input type="text"/> 3 ANS OU +.....96
28	OBSERVER OU DEMANDER LA MARQUE DE LA MOUSTIQUAIRE.	MOUSTIQUAIRE PERMANENTE...11 (PASSER À 32) ← MOUSTIQUAIRE PRÉTRAITÉE...21 (PASSER À 30) ← AUTRE.....31 NSP/PAS SÛR.....98	MOUSTIQUAIRE PERMANENTE...11 (PASSER À 32) ← MOUSTIQUAIRE PRÉTRAITÉE...21 (PASSER À 30) ← AUTRE.....31 NSP/PAS SÛR.....98	MOUSTIQUAIRE PERMANENTE...11 (PASSER À 32) ← MOUSTIQUAIRE PRÉTRAITÉE...21 (PASSER À 30) ← AUTRE.....31 NSP/PAS SÛR.....98
29	Quand vous avez obtenu cette moustiquaire, était-elle déjà traitée par le fabricant avec un insecticide qui tue ou éloigne les moustiques ?	OUI..... 1 NON..... 2 PAS SÛR/NSP..... 8	OUI..... 1 NON..... 2 PAS SÛR/NSP..... 8	OUI..... 1 NON..... 2 PAS SÛR/NSP..... 8
30	Depuis que vous avez cette moustiquaire, a-t-elle été trempée ou plongée dans un liquide qui tue ou éloigne les moustiques ou les insectes ?	OUI..... 1 NON..... 2 (PASSER À 32) ← PAS SÛR/NSP..... 8	OUI..... 1 NON..... 2 (PASSER À 32) ← PAS SÛR/NSP..... 8	OUI..... 1 NON..... 2 (PASSER À 32) ← PAS SÛR/NSP..... 8
31	Combien de temps s'est-il écoulé depuis que la moustiquaire a été trempée ou plongée pour la dernière fois dans un liquide insecticide ? SI MOINS DE 1 MOIS, ENREGISTRER '00'. SI MOINS DE 2 ANS, ENREGISTRER LE NOMBRE DE MOIS.	MOIS..... <input type="text"/> 2 ANS OU +.....95 PAS SÛR/NSP..... 98	MOIS..... <input type="text"/> 2 ANS OU +.....95 PAS SÛR/NSP..... 98	MOIS..... <input type="text"/> 2 ANS OU +..... 95 PAS SÛR/NSP.....98
32	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI..... 1 NON..... 2 (PASSER À 34) ← NE SAIT PAS..... 8	OUI..... 1 NON..... 2 (PASSER À 34) ← NE SAIT PAS..... 8	OUI..... 1 NON..... 2 (PASSER À 34) ← NE SAIT PAS..... 8
33	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ?  REPORTER LE NUMÉRO DE LIGNE À PARTIR DU TABLEAU DE MÉNAGE.	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>
		NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>
		NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>
		NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>
		NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/>

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES		ALLER À
34	Où cette moustiquaire a t-elle été obtenue ?	CENTRE SANTÉ..... 11 (PASSER À 36)← POSTE SANTÉ..... 12 CASE DE SANTÉ..... 13 AUTRES S. SANTÉ..... 14 PHARMACIE..... 21 OCB/ASSOCIAT..... 22 S. ESSENCE/MARCHÉ 23 MARCHÉ G. PUBLIC... 31 AUTRE ..... 41 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 98	CENTRE SANTÉ..... 11 (PASSER À 36)← POSTE SANTÉ..... 12 CASE DE SANTÉ..... 13 AUTRES S. SANTÉ..... 14 PHARMACIE..... 21 OCB/ASSOCIAT..... 22 S. ESSENCE/MARCHÉ 23 MARCHÉ G. PUBLIC... 31 AUTRE ..... 41 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 98	CENTRE SANTÉ..... 11 (PASSER À 36)← POSTE SANTÉ..... 12 CASE DE SANTÉ..... 13 AUTRES S. SANTÉ..... 14 PHARMACIE..... 21 OCB/ASSOCIAT..... 22 S. ESSENCE/MARCHÉ... 23 MARCHÉ G. PUBLIC..... 31 AUTRE ..... 41 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 98
35	Comment cette moustiquaire a t-elle été acquise ?	ACHAT..... 1 GRATUITEMENT..... 2 NE SAIT PAS..... 8	ACHAT..... 1 GRATUITEMENT..... 2 NE SAIT PAS..... 8	ACHAT..... 1 GRATUITEMENT..... 2 NE SAIT PAS..... 8
36	Un coupon (vous) a t-il été remis au Centre/Poste de santé pour obtenir cette moustiquaire ?  MONTRER À L'ENQUÊTÉE SI BESOIN UN COUPON.	OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8	OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8	OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8
37		RETOURNER À 26 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE ; OU, SI PLUS DE MOUSTIQUAIRE DANS LE MÉNAGE: <b>FIN QUESTIONNAIRE MÉNAGE</b>		RETOURNER A 26 DANS PREMIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE ; OU, SI PLUS DE MOUSTIQUAIRE DANS LE MÉNAGE : <b>FIN QM.</b>



ENQUÊTE NATIONALE SUR LE PALUDISME (ENPS, 2006)

QUESTIONNAIRE FEMME

République du Sénégal  
Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale

ORC Macro  
Centre de Recherche pour le Développement Humain (CRDH)

IDENTIFICATION	
NOM DE LA LOCALITÉ _____	
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____ NUMÉRO DU MÉNAGE _____	MÉNAGE..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NUMÉRO DE CONCESSION.....	CONCES..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NUMÉRO DE GRAPPE.....	GRAPPE..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
DISTRICT SANITAIRE _____	D. SANITAIRE..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RÉGION _____	RÉGION..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2).....	MILIEU..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
DAKAR/CAPITALE RÉGIONALE/AUTRE VILLE/RURAL (DAKAR=1, CAPITALE RÉGIONALE=2, AUTRE VILLE=3, RURAL=4).....	MILIEU (DÉTAILLÉ)..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME _____	N° DE LIGNE..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<hr/>	
NUMÉRO DE GRAPPE DANS L'EDS-IV DE 2005.....	GRAPPE EDS-IV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MÉNAGE ENQUÊTÉ DANS L'EDS-IV DE 2005 ? (OUI=1, NON=2).....	ENQUÊTE EDS-IV..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NUMÉRO DU MÉNAGE DANS L'EDS-IV 2005.....	MÉNAGE..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
FEMME ENQUÊTÉE DANS L'EDS-IV DE 2005 ? (OUI=1, NON=2).....	FEMME EDS-IV..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME DANS L'EDS-IV.....	N° DE LIGNE EDS-IV.. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

VISITES D'ENQUÊTRICE				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				MOIS..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				ANNÉE.. <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	CODE ENQUÊT. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NBRE TOTAL DE VISITES..... <input type="checkbox"/>
HEURE	_____	_____		
*CODES RÉSULTAT :				
1 REMPLI                      4 REFUSÉ				
2 PAS À LA MAISON      5 REMPLI PARTIELLEMENT      7 AUTRE _____ (PRÉCISER)				
3 DIFFÉRÉ                    6 INCAPACITÉ				

LANGUE DE QUESTIONNAIRE** <input type="text" value="1"/>	LANGUE DE L'INTERVIEW** <input type="checkbox"/>	INTERPRÈTE (OUI=1, NON=2). <input type="checkbox"/>
**CODES LANGUE :		
1 FRANÇAIS	4 SERER	8 AUTRES
2 WOLOF	5 MANDINGUE	
3 POULAR	6 DIOLA	

CHEF D'ÉQUIPE	SUPERVISEUR	CONTRÔLE BUREAU	SAISI PAR
NOM _____	NOM _____	_____	_____
DATE _____	DATE _____	_____	_____

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

INTRODUCTION ET CONSENTEMENT

**CONSENTEMENT APRÈS INFORMATIONS**

Bonjour. Mon nom est \_\_\_\_\_ et je travaille pour le Ministère de la Santé. Nous sommes en train d'effectuer une enquête nationale sur la prévention et la prise en charge du paludisme. Nous souhaiterions que vous participiez à cette enquête. J'aimerais vous poser des questions sur les membres de votre ménage, la possession et l'utilisation des moustiquaires. Ces informations seront utiles au gouvernement pour planifier les services de santé. L'entretien prend généralement entre 20 et 25 minutes. Les informations que vous nous fournirez resteront strictement confidentielles et ne seront transmises à personne.

La participation à cette enquête est volontaire et vous pouvez refuser de répondre à une question particulière ou à toutes les questions. Nous espérons cependant que vous accepterez de participer à cette enquête car votre opinion est particulièrement importante pour nous.

Avez-vous des questions sur l'enquête ?  
Puis-je commencer l'entretien maintenant ?

Signature de l'enquêtrice : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

L'ENQUÊTÉE ACCEPTE DE RÉPONDRE..... 1      L'ENQUÊTÉE REFUSE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS.... 2 → FIN

↓

N <sup>o</sup> .	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
101	ENREGISTRER L'HEURE.	HEURE..... <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
102	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NSP MOIS.....98 ANNÉE..... <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NSP ANNÉE.....9998	
103	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPARER ET CORRIGER 102 ET/OU 103 SI INCOHÉRENTS.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES... <input type="text"/> <input type="text"/>	
104	Avez-vous fréquenté 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, supérieur ou autre ?	PRIMAIRE..... 1 SECONDAIRE 1..... 2 SECONDAIRE 2..... 3 SUPÉRIEUR..... 4 AUTRE..... 7	
106	Quelle est la dernière (année/classe) que vous avez achevée à ce niveau ?	ANNÉE..... <input type="text"/>	
107	VÉRIFIER 105 : PRIMAIRE: <input type="checkbox"/> SECONDAIRE OU SUPÉRIEUR: <input type="checkbox"/>		→ 109

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
108	Maintenant, je voudrais que vous me lisiez cette phrase à voix haute ; lisez-en le plus que vous pouvez.  MONTRER VOTRE CARTE À L'ENQUÊTÉE.  SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT PAS LIRE UNE PHRASE ENTIÈRE, INSISTER : Pouvez-vous me lire certaines parties de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT..... 1 PEUT LIRE CERTAINES PARTIES..... 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE..... 3 PAS DE CARTE DANS LANGUE QUI CONVIENT..... 4 (PRÉCISER LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE..... 5	
109	Quelle est votre religion ?	MUSULMAN..... 1 CHRÉTIEN..... 2 ANIMISTE..... 3 SANS RELIGION..... 4 AUTRE ..... 5 (PRÉCISER)	
110	Etes-vous sénégalaise ?	OUI..... 1 NON..... 2	→ 201
111	Quelle est votre ethnie ?	WOLOF..... 01 POULAR..... 02 SERER..... 03 MANDINGUE/SOCÉ..... 04 DIOLA..... 05 SONINKÉ/SARAKOLÉ..... 06 AUTRE ..... 96 (PRÉCISER)	

<sup>3</sup> Sur chaque carte doivent figurer quatre phrases simples adaptées au pays (par exemple : "Les parents aiment leurs enfants", "Le travail de la terre est dur", "L'enfant lit un livre", "Les enfants travaillent beaucoup à l'école"). Des cartes doivent être préparées dans toutes les langues dans lesquelles les enquêtées sont susceptibles d'être alphabétisées.

**SECTION 2. REPRODUCTION**

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À								
201	Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues au cours de votre vie. Avez-vous donné naissance à des enfants ?	OUI..... 1 NON..... 2	→ 206								
202	Avez-vous des fils ou filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI..... 1 NON..... 2	→ 204								
203	Combien de fils vivent avec vous ? Combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	FILS À LA MAISON..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> FILLES À LA MAISON..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
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	Combien de fils sont en vie mais ne vivent pas avec vous ? Combien de filles sont en vie mais ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	FILS AILLEURS..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> FILLES AILLEURS..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
206	Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTER Aucun enfant qui a crié ou a montré un signe de vie à la naissance mais qui n'a pas survécu ?	OUI..... 1 NON..... 2	→ 208								
207	Combien de garçons sont décédés ? Combien de filles sont décédées ? SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	GARÇONS DÉCÉDÉS..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> FILLES DÉCÉDÉES..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
208	<b>FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À Q. 203, 205, ET 207 ET ENREGISTRER LE TOTAL.</b> SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	AUCUN..... 00  TOTAL..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			→ 224						
209	VÉRIFIER 208 :  Je voudrais être sûre d'avoir bien compris : vous avez eu au TOTAL _____ naissances au cours de votre vie. Est-ce bien exact ?  OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> → <b>INSISTER ET CORRIGER 201-208 COMME IL SE DOIT.</b>										
210	VÉRIFIER 208 :  UNE NAISSANCE : <input type="checkbox"/>  Est-ce que cet enfant est né au cours des six dernières années. SI NON, ENCERCLER "00".  DEUX NAISSANCES OU PLUS <input type="checkbox"/>  Combien de ces enfants sont nés au cours des six dernières années ?	AUCUN..... 00  TOTAL AU COURS DES SIX DERNIÈRES ANNÉES..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			→ 224						

211 Maintenant, je voudrais enregistrer le nom de tous les enfants auxquels vous avez donné naissance au cours des six dernières années, qu'ils soient encore en vie ou non, en commençant par la naissance la plus récente. <b>ENREGISTRER LE NOM DE TOUTES LES NAISSANCES AU COURS DES 6 DERNIÈRES ANNÉES À Q 212.</b> <b>NOTER LES JUMEAUX/TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES.</b>								
212	213	214	215	216	217	218	219	220
Quel nom a été donné à votre (dernier/précédent) enfant ?  (NOM)	(NOM) est-il/elle une naissance simple ou multiple ?	(NOM) est-ce un garçon ou une fille ?	En quel mois et quelle année est né(e) (NOM) ?  INSISTER : Quelle est sa date de naissance ?	(NOM) est-il/elle toujours en vie ?	Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ?  NOTER L'ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES.	(NOM) vit-il/elle avec vous ?	NOTER N° DE LIGNE DE L'ENFANT DE LA FEUILLE MÉNAGE  (NOTER '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE)	Y-a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM ET NOM DE LA NAISSANCE SUIVANTE) ?
01	SIMP 1 MULT 2	GAR 1 FILLE 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ (NAISS. SUIV.)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (NAISS. SUIV.)	
02	SIMP 1 MULT 2	GAR 1 FILLE 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2
03	SIMP 1 MULT 2	GAR 1 FILLE 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2
04	SIMP 1 MULT 2	GAR 1 FILLE 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2
05	SIMP 1 MULT 2	GAR 1 FILLE 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2
06	SIMP 1 MULT 2	GAR 1 FILLE 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2
07	SIMP 1 MULT 2	GAR 1 FILLE 2	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2

221	Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis la naissance de (NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ? SI OUI, NOTER LA/LES NAISSANCE/S DANS LE TABLEAU DE NAISSANCES.	OUI..... 1 NON..... 2	
222	<p>COMPARER 210 AU NOMBRE DE NAISSANCES ENREGISTRÉES DANS LE TABLEAU CI-DESSUS ET COCHER :</p> <p>NOMBRES SONT ÉGAUX : <input type="checkbox"/>      NOMBRES SONT DIFFÉRENTS : <input type="checkbox"/> → (INSISTER ET CORRIGER)</p> <p>VÉRIFIER : POUR CHAQUE NAISSANCE : L'ANNÉE DE NAISSANCE EST ENREGISTRÉE..... <input type="checkbox"/></p> <p>POUR CHAQUE ENFANT VIVANT : L'ÂGE ACTUEL EST ENREGISTRÉ..... <input type="checkbox"/></p>		
223	VÉRIFIER 215 ET ENREGISTRER LE NOMBRE DE NAISSANCES EN 2001 OU PLUS TARD. SI AUCUNE, ENREGISTRER '0'.		<input type="checkbox"/>
224	Êtes-vous enceinte en ce moment ?	OUI..... 1 NON..... 2 PAS SÛRE..... 8	<input type="checkbox"/> → 226
225	De combien de mois êtes-vous enceinte ?  ENREGISTRER LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS.	MOIS..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
226	<p>VÉRIFIER 223 :</p> <p>UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2001 OU PLUS TARD: <input type="checkbox"/></p> <p>PAS DE NAISSANCES EN 2001 OU PLUS TARD : <input type="checkbox"/> → 345</p>		

## SECTION 3A. GROSSESSE ET TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
301	NOTER LE NOM ET L'ÉTAT DE SURVIE DE LA DERNIÈRE NAISSANCE À 302. Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur votre dernière grossesse qui s'est terminée par une naissance vivante, au cours des 6 dernières années:		
302	SELON Q. 212 ET 216 (LIGNE 01)	DERNIÈRE NAISSANCE : NOM: _____ VIVANT: <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ : <input type="checkbox"/>	
303	Quand vous étiez enceinte de (NOM), avez-vous reçu de soins prénatals ? SI OUI : Qui avez-vous consulté ? Quelqu'un d'autre ?  INSISTER POUR LE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTRER TOUTES LES PERSONNES VUES.	PROFS DE LA SANTÉ MÉDECIN..... A SAGE-FEMME..... B INFIRMIÈRE/ICP..... C AUTRE PERSONNE MATRONNE..... D ACCOUCHEUSE TRAD..... E PARENT/AMIE..... F AUTRE _____ X (PRÉCISER) PERSONNE..... Y	
304	Au cours de cette grossesse, avez-vous pris des médicaments pour éviter le paludisme ?	OUI..... 1 NON..... 2 PAS SÛRE..... 8	→ 310
305	Quels médicaments avez-vous pris ?  ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.  SI LE TYPE DE MÉDICAMENT N'EST PAS DÉTERMINÉ, MONTRER LES MÉDICAMENTS ANTIPALUDÉENS COURANTS À L'ENQUÊTÉE.	SP/FANSIDAR..... A CHLOROQUINE..... B AUTRE _____ X (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... Z	
306	VÉRIFIER 305 :  MÉDICAMENTS PRIS POUR ÉVITER LE PALUDISME :	CODE 'A' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> CODE 'A' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/>	→ 310
307	Combien de fois avez-vous pris de la SP/Fansidar au cours de cette grossesse ?	NOMBRE DE FOIS..... <input type="text"/>	
308	VÉRIFIER 303 :  SOINS PRÉNATALS DISPENSÉS PAR UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ AU COURS DE CETTE GROSSESSE ?	CODE 'A', 'B' OU 'C' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> AUTRE: <input type="checkbox"/>	→ 310
309	Avez-vous obtenu la SP/Fansidar lors d'une visite prénatale, lors d'une autre visite dans une formation sanitaire, ou auprès d'une autre source ?	VISITE PRÉNATALE..... 1 AUTRE FORMATION SANITAIRE..... 2 AUTRE SOURCE _____ 6 (PRÉCISER)	
310	VÉRIFIER 215 ET 216 :  UN ENFANT VIVANT OU PLUS NÉ EN 2001 OU PLUS TARD : <input type="checkbox"/> PAS D'ENFANT VIVANT NÉ EN 2001 OU PLUS TARD : <input type="checkbox"/>		→ 345

## SECTION 3B. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

311	<p>NOTER DANS LE TABLEAU LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE CHAQUE ENFANT VIVANT NÉ EN L'AN 2001 OU PLUS TARD. S'IL Y A PLUS DE 2 ENFANTS VIVANTS NÉS EN L'AN 2001 OU PLUS TARD, UTILISER DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.</p> <p>Maintenant je voudrais vous poser quelques questions sur la santé de tous vos enfants qui sont âgés de moins de 6 ans. (Nous parlerons d'un enfant à la fois).</p>		
312	<p>NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE Q 212.</p>	<p>DERNIER ENFANT</p> <p>NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM: _____</p>	<p>AVANT DERNIER ENFANT</p> <p>NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NOM: _____</p>
313	<p>Est-ce que (NOM) a eu de la fièvre à un moment quelconque au cours des 2 dernières semaines ?</p>	<p>OUI..... 1 NON..... 2 (ALLER À 313 ENFANT SUIVANT, OU SI DERNIER ENFANT, ALLER À 345) ← NE SAIT PAS..... 8</p>	<p>OUI..... 1 NON..... 2 (ALLER À 313 ENFANT SUIVANT, OU SI DERNIER ENFANT, ALLER À 345) ← NE SAIT PAS..... 8</p>
314	<p>Combien de jours se sont-ils passés entre le début de la fièvre et aujourd'hui ? SI MOINS D'UN JOUR, ENREGISTRER '00'.</p>	<p>JOURS..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS..... 98</p>	<p>JOURS..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS..... 98</p>
315	<p>Avez-vous demandé des conseils ou recherché un traitement pour la fièvre ?</p>	<p>OUI..... 1 NON..... 2 ( ALLER À 317) ←</p>	<p>OUI..... 1 NON..... 2 ( ALLER À 317) ←</p>
316	<p>Où avez-vous cherché un traitement ou demandé des conseils ?</p> <p>Quelque part d'autre ?</p> <p>ENREGISTRER TOUTES LES SOURCES MENTIONNÉES.</p>	<p>SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV..... A CENTRE SANTÉ GOUV..... B POSTE SANTÉ GOUV..... C MATERNITÉ RURALE..... D CASE DE SANTÉ..... E PHARM. COMM..... F STR.AV./EQ.MOBI..... G AGENT SANTÉ C..... H AUTRE PUBLIC..... I (PRÉCISER) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLIN/CABINET..... J PHARMACIE..... K MÉDECIN PRIVÉ..... L DISPENSARE RELIG..... M AGENT SANTÉ COMMUNAL N AUTRE MEDICAL PRIVÉ ..... O (PRÉCISER) AUTRE SOURCE BOUTIQUE..... P GUÉRISSEUR TRADIT..... Q PARENT/AMI/VOISIN..... R AUTRE ..... X (PRÉCISER)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV..... A CENTRE SANTÉ GOUV..... B POSTE SANTÉ GOUV..... C MATERNITÉ RURALE..... D CASE DE SANTÉ..... E PHARM. COMM..... F STR.AV./EQ.MOBI..... G AGENT SANTÉ C..... H AUTRE PUBLIC..... I (PRÉCISER) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLIN/CABINET..... J PHARMACIE..... K MÉDECIN PRIVÉ..... L DISPENSARE RELIG..... M AGENT SANTÉ COMMUNAL N AUTRE MEDICAL PRIVÉ ..... O (PRÉCISER) AUTRE SOURCE BOUTIQUE..... P GUÉRISSEUR TRADIT..... Q PARENT/AMI/VOISIN..... R AUTRE ..... X (PRÉCISER)</p>
316A	<p>Combien de jours après le début de la fièvre avez-vous commencé à rechercher un traitement pour (NOM) ? SI LE MÊME JOUR, ENREGISTRER '00'</p>	<p>JOURS..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>JOURS..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>
317	<p>Est-ce que (NOM) a toujours la fièvre ?</p>	<p>OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8</p>	<p>OUI..... 1 NON..... 2 NE SAIT PAS..... 8</p>

	NOM DE L'ENFANT	DERNIER ENFANT NOM: _____	AVANT DERNIER ENFANT NOM: _____
318	À cours de sa maladie, est-ce que (NOM) a pris des médicaments contre la fièvre ?	OUI..... 1 NON..... 2 (ALLER À 344) ← NE SAIT PAS..... 8	OUI..... 1 NON..... 2 (ALLER À 344) ← NE SAIT PAS..... 8
319	Quels médicaments (NOM) a-t-il/elle pris ? <sup>1</sup>  D'autres médicaments ?  NOTER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. DEMANDER À VOIR LE(S) MÉDICAMENT(S) SI LE TYPE DE MÉDICAMENT EST INCONNU.  SI LE TYPE DE MÉDICAMENT NE PEUT PAS ÊTRE IDENTIFIÉ, MONTRER LES MÉDICAMENTS ANTIPALUDÉENS COURANTS À L'ENQUÊTÉE.  <sup>1</sup> AMONATE COMPRIMÉ, FALCIMON COMPRIMÉ ET ARSUCAM COMPRIMÉ CONSTITUENT L'ACT.	ANTIPALUDIQUES : AMONATE COMPRIMÉ/ FALCIMON COMPRIMÉ/ ARSUCAM COMPRIMÉ..... A SP/FANSIDAR..... B CHLOROQUINE..... C AMODIAQUINE..... D QUININE..... E AUTRE..... F  _____ (PRÉCISER)  AUTRE MÉDICAMENTS ASPIRINE..... G ACETAMINOPHEN/ PARACETAMOL..... H IBUPROFEN..... I  AUTRE _____ X (PRÉCISER)  NE SAIT PAS..... Z	ANTIPALUDIQUES : AMONATE COMPRIMÉ/ FALCIMON COMPRIMÉ/ ARSUCAM COMPRIMÉ..... A SP/FANSIDAR..... B CHLOROQUINE..... C AMODIAQUINE..... D QUININE..... E AUTRE..... F  _____ (PRÉCISER)  AUTRE MÉDICAMENTS ASPIRINE..... G ACETAMINOPHEN/ PARACETAMOL..... H IBUPROFEN..... I  AUTRE _____ X (PRÉCISER)  NE SAIT PAS..... Z
320	VÉRIFIER 319:  AU MOINS UN CODE DE 'A' À 'F' ENCERCLÉ ?	OUI : <input type="checkbox"/> NON: <input type="checkbox"/> (RETOURNER À 313 DANS LA COL. SUIVANTE; OU SI DERN. ENFANT, ALLER À 344)	OUI : <input type="checkbox"/> NON: <input type="checkbox"/> (RETOURNER À 313 DANS LA COL. SUIVANTE; OU SI DERN. ENFANT, ALLER À 344)
320A	VÉRIFIER 319 :  A T-ON DONNÉ DE L'ACT ('A') ? AMONATE COMPRIMÉ, FALCIMON COMPRIMÉ ET ARSUCAM COMPRIMÉ CONSTITUENT L'ACT.	CODE 'A' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> CODE 'A' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 324)	CODE 'A' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> CODE 'A' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 324)
321	Combien de temps après le début de la fièvre (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre les comprimés de d'amonate/falcimon/arsucam ?	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8
322	Pendant combien de jours (NOM) a-t-il/elle pris les comprimés d'amonate/falcimon/arsucam ?  SI 7 JOURS OU PLUS, ENREGISTRER '7'.	JOURS..... <input type="text"/>  NE SAIT PAS.....8	JOURS..... <input type="text"/>  NE SAIT PAS.....8
323	Aviez-vous les comprimés d'amonate/falcimon/arsucam chez vous ou les avez-vous obtenus ailleurs ?  SI 'AUTRE PART', INSISTER POUR OBTENIR LA SOURCE. SI PLUS D'UNE SOURCE MENTIONNÉE, DEMANDER : Où avez-vous obtenu ces comprimés la première fois ?	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8

	NOM DE L'ENFANT	DERNIER ENFANT NOM: _____	AVANT DERNIER ENFANT NOM: _____
324	VÉRIFIER 319 :  A T-ON DONNÉ LA SP/FANSIDAR ('B') ?	CODE 'B' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/>  CODE 'B' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 328)	CODE 'B' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/>  CODE 'B' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 328)
325	Combien de temps après le début de la fièvre (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la chloroquine ?	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8
326	Pendant combien de jours (NOM) a-t-il/elle pris de la SP/FANSIDAR ?  SI 7 JOURS OU PLUS, ENREGISTRER '7'.	JOURS..... <input type="checkbox"/>  NE SAIT PAS.....8	JOURS..... <input type="checkbox"/>  NE SAIT PAS.....8
327	Aviez-vous la chloroquine chez vous ou l'avez-vous obtenue ailleurs ?  SI 'AUTRE PART', INSISTER POUR OBTENIR LA SOURCE. SI PLUS D'UNE SOURCE MENTIONNÉE, DEMANDER : Où avez-vous obtenu la SP/FANSIDAR la première fois ?	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE..... 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE..... 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8
328	VÉRIFIER 319 :  A T-ON DONNÉ LA CHLOROQUINE ('C') ?	CODE 'C' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/>  CODE 'C' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 332)	CODE 'C' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/>  CODE 'C' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 332)
329	Combien de temps après le début de la fièvre (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la chloroquine ?	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8
330	Pendant combien de jours (NOM) a-t-il/elle pris de la chloroquine ?  SI 7 JOURS OU PLUS, ENREGISTRER '7'.	JOURS..... <input type="checkbox"/>  NE SAIT PAS.....8	JOURS..... <input type="checkbox"/>  NE SAIT PAS.....8
331	Aviez-vous la chloroquine chez vous ou l'avez-vous obtenue ailleurs ?  SI 'AUTRE PART', INSISTER POUR OBTENIR LA SOURCE. SI PLUS D'UNE SOURCE MENTIONNÉE, DEMANDER : Où avez-vous obtenu la chloroquine la première fois ?	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE..... 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE..... 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8
332	VÉRIFIER 319 :  A T-ON DONNÉ L'AMODIAQUINE ('D') ?	CODE 'D' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/>  CODE 'D' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 336)	CODE 'D' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/>  CODE 'D' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 336)
333	Combien de temps après le début de la fièvre (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'amodiaquine ?	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8

	NOM DE L'ENFANT	DERNIER ENFANT NOM: _____	AVANT DERNIER ENFANT NOM: _____
334	Pendant combien de jours (NOM) a-t-il/elle pris de l'amodiaquine ? SI 7 JOURS OU PLUS, ENREGISTRER '7'.	JOURS..... <input type="text"/> NE SAIT PAS.....8	JOURS..... <input type="text"/> NE SAIT PAS.....8
335	Aviez-vous l'amodiaquine chez vous ou l'avez-vous obtenue ailleurs ?  SI 'AUTRE PART', INSISTER POUR OBTENIR LA SOURCE. SI PLUS D'UNE SOURCE MENTIONNÉE, DEMANDER : Où avez-vous obtenu l'amodiaquine la première fois ?	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE..... 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE..... 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8
336	VÉRIFIER 319 :  A T-ON DONNÉ LA QUININE ('E') ?	CODE 'E' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> CODE 'E' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 340)	CODE 'E' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> CODE 'E' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 340)
337	Combien de temps après le début de la fièvre (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre la quinine ?	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8
338	Pendant combien de jours (NOM) a-t-il/elle pris la quinine ? SI 7 JOURS OU PLUS, ENREGISTRER '7'.	JOURS..... <input type="text"/> NE SAIT PAS.....8	JOURS..... <input type="text"/> NE SAIT PAS.....8
339	Aviez-vous la quinine chez vous ou l'avez-vous obtenue ailleurs ?  SI 'AUTRE PART', INSISTER POUR OBTENIR LA SOURCE. SI PLUS D'UNE SOURCE MENTIONNÉE, DEMANDER : Où avez-vous obtenu la quinine la première fois ?	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE..... 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE..... 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8
340	VÉRIFIER 319 :  AUTRES MÉDICAMENTS ?	CODE 'F' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> CODE 'F' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 344)	CODE 'F' ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> CODE 'F' PAS ENCERCLÉ: <input type="checkbox"/> (ALLER À 344)
341	Combien de temps après le début de la fièvre (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre (NOM DE L'AUTRE ANTIPALUDIQUE) ?	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8	LE MÊME JOUR..... 0 LE JOUR SUIVANT..... 1 2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 2 3 JOURS APRÈS LA FIÈVRE... 3 4 JOURS OU PLUS APRÈS LA 4 NE SAIT PAS..... 8
342	Pendant combien de jours (NOM) a-t-il/elle pris (NOM DE L'AUTRE ANTIPALUDIQUE) ? SI 7 JOURS OU PLUS, ENREGISTRER '7'.	JOURS..... <input type="text"/> NE SAIT PAS.....8	JOURS..... <input type="text"/> NE SAIT PAS.....8
343	Aviez-vous (NOM DE L'AUTRE ANTIPALUDIQUE) chez vous ou l'avez-vous obtenue ailleurs ?  SI 'AUTRE PART', INSISTER POUR OBTENIR LA SOURCE. SI PLUS D'UNE SOURCE MENTIONNÉE, DEMANDER : Où avez-vous obtenu (NOM DE L'AUTRE ANTIPALUDIQUE) la première fois ?	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE..... 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8	CHEZ MOI..... 1 HÔPIT/CENTRE/AGENT DE SANTÉ GOUV..... 2 CENTRE/AGENT DE SANTÉ PRIVÉ..... 3 PHARMACIE..... 4 BOUTIQUE..... 5 AUTRE..... 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS..... 8

344		RETOURNER À 313 DANS LA COLONNE SUIVANTE, OU, SI DERNIER ENFANT, ALLER À 345.	RETOURNER À 313 DANS LA COLONNE SUIVANTE, OU, SI DERNIER ENFANT, ALLER À 345.				
345	ENREGISTRER L'HEURE.	HEURES..... MINUTES.....	<table border="1" data-bbox="1036 226 1122 327"> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>				

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTRICE

À REMPLIR APRÈS AVOIR TERMINÉ L'INTERVIEW

COMMENTAIRES SUR L'ENQUÊTÉE :

---

---

---

---

---

---

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

---

---

---

---

---

AUTRES COMMENTAIRES :

---

---

---

---

---

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

---

---

---

---

---

---

---

---

NOM DU CHEF D'ÉQUIPE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

OBSERVATIONS DU SUPERVISEUR

---

---

---

---

---

NOM DU SUPERVISEUR : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_