

BENIN - Enquête Démographique et de Santé du Bénin 2012, Quatrième édition

Rapport généré le: December 17, 2019

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur: <http://nada.insae-bj.org/index.php>

Aperçu

Identification

ID
DDI-BEN-INS-EDS-2012-V1.0

Version

DESCRIPTION DE LA VERSION

Version 1.0. Il s'agit de la version originale réalisée après la collecte, le traitement et l'analyse des données.

DATE DE PRODUCTION

2012-03

NOTES

L'EDSB-IV (2012) a connu quelques avancées par rapport à l'EDSB-III. Il s'agit entre autres de :

- la prévalence de l'hypertension artérielle chez les femmes et les hommes;
- la prévalence et le traitement de la fistule obstétricale chez les femmes de 15-49 ans.

Aperçu

RÉSUMÉ

L'Enquête Démographique et de Santé du Bénin (EDSB-IV) 2011-2012 est la quatrième du genre au Bénin. L'EDSB-IV 2011-2012 est une enquête par sondage représentative au niveau national. Elle fournit des informations dans plusieurs domaines comme la fécondité, l'activité sexuelle, les préférences en matière de fécondité, la connaissance et l'utilisation des méthodes de planification familiale. Au cours de cette enquête, des données ont été collectées sur les pratiques d'allaitement, la mortalité infantile et la santé de la mère et de l'enfant. Cette enquête fournit également des informations sur la connaissance, les attitudes et les comportements vis-à-vis du VIH/sida et des infections sexuellement transmissibles, l'utilisation des moustiquaires contre le paludisme et la prévalence de la tension artérielle chez les femmes et les hommes. Des tests du VIH, de l'anémie, et de la parasitémie palustre ont été également réalisés pendant l'enquête.

L'EDSB-IV 2011-2012 a été réalisée sur le terrain de décembre 2011 à mars 2012. Au cours de l'enquête, 16 599 femmes âgées de 15-49 ans dans tous les ménages sélectionnés et 5 180 hommes âgés de 15-64 ans dans un tiers des ménages sélectionnés ont été interviewés avec succès. La quasi-totalité des informations recueillies sont représentatives au niveau national, au niveau du milieu de résidence (urbain et rural) ainsi que des 12 départements.

Les indicateurs socio-démographiques traités sont les suivants:

Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Fécondité

Désir d'enfants (supplémentaires)

Utilisation de la contraception

Soins prénatals et accouchement

Vaccination des enfants

Prévalence et traitement des maladies de l'enfance

Paludisme

Prévalence de la parasitémie palustre chez les enfants

Indicateurs du paludisme

Allaitement et alimentation de complément

État nutritionnel des enfants

Prévalence de l'anémie chez les femmes et les enfants

Connaissance du VIH/sida

Multiplicité des partenaires sexuels et utilisation du condom

Test du VIH

TYPE DE DONNÉES

Données échantillonnées [ssd]

UNITÉS D'ANALYSE

Ménages ordinaires, enfants de moins de 5 ans, femmes âgées de 15 à 49 ans, hommes âgés de 15 à 64 ans

Champ

NOTES

Les questionnaires ménage et individuel ont été adaptés à partir du questionnaire modèle du programme MEASURE DHS.

• Le questionnaire ménage permet de collecter des informations sur le ménage notamment les caractéristiques du ménage, des membres du ménage et du logement. Il comprend les différentes parties suivantes :

- tableau ménage qui permet de collecter, entre autres informations, l'âge, le sexe, le niveau d'instruction des membres du ménage ;
- caractéristiques du logement (type de toilettes, eau, mur du logement, etc.) ;
- moustiquaires ;
- travail des enfants ;
- test de sel pour la teneur en iode ;
- poids, taille et test d'hémoglobine des enfants de moins de cinq ans ;
- poids, taille, test d'hémoglobine et test de VIH des femmes ;
- test de VIH des hommes.

En outre, le questionnaire ménage permet d'établir l'éligibilité des personnes à interviewer individuellement. Il permet aussi de déterminer les populations de référence pour le calcul de certains taux démographiques.

• Le questionnaire individuel femme est utilisé pour enregistrer les informations concernant les femmes éligibles, c'est-à-dire les femmes âgées de 15-49 ans, ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage sélectionné, quel que soit leur statut de résidence. Il comprend les treize sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêtée ;
- Section 2 : Reproduction ;
- Section 3 : Contraception ;
- Section 4 : Grossesse et soins prénatals ;

- Section 5 : Vaccination des enfants, santé et nutrition ;
- Section 6 : Mariage et activité sexuelle ;
- Section 7 : Préférences en matière de fécondité ;
- Section 8 : Caractéristiques du conjoint et activité économique de la femme ;
- Section 9 : VIH/sida ;
- Section 10 : Autres problèmes de santé ;
- Section 11 : Excision ;
- Section 12 : Fistule obstétricale ;
- Section 13 : Prise de la tension artérielle.

TOPICS

Sujet	Taxonomie	URI
Grossesse, planning familial et avortement [8.2]	CESSDA	http://www.nesstar.org/rdf/common
Maladies spécifiques et état de santé [8.9]	CESSDA	http://www.nesstar.org/rdf/common
Fertilité [14.2]	CESSDA	http://www.nesstar.org/rdf/common
Morbidité et mortalité [14.4]	CESSDA	http://www.nesstar.org/rdf/common
Politique de la santé [8.6]	CESSDA	http://www.nesstar.org/rdf/common

KEYWORDS

Ménage, Fécondité, Planification familiale, Contraception, Mortalité, Reproduction, Santé, Paludisme, VIH/SIDA, Nuptialité, Excision

Couverture

COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

L'échantillon de l'EDSB-IV est un échantillon représentatif au niveau national, constitué de 750 grappes réparties dans les douze départements du pays (Alibori, Atacora, Atlantique, Borgou, Collines, Couffo, Donga, Littoral, Mono, Ouémé, Plateau et Zou).

L'échantillon est constitué 750 ZD, 310 sont situées dans le milieu urbain et 440 dans le milieu rural. L'échantillon couvre 476 arrondissements et il représente, au total, 87 % des 546 arrondissements. Le nombre total de ménages tirés tourne autour de 18 000 dont 7 440 situés dans le milieu urbain et 10 560 dans le milieu rural.

GEOGRAPHIC UNIT

Les données sont représentatives au niveau département et au niveau des milieux de résidence (urbain et rural)

UNIVERS

L'enquête couvre les particuliers, les ménages ordinaires, les enfants de moins de 5 ans, les femmes âgées de 15 à 49 ans et les hommes âgés de 15 à 64 ans.

L'échantillon de l'EDSB-IV est un échantillon représentatif au niveau national, basé sur un sondage par grappes stratifié à deux degrés. L'EDSB-IV a retenu un nouvel échantillon représentatif de ménages, mais sélectionnés dans les 750 grappes ayant servi pour l'EDSB-III de 2006. Comme pour toutes les EDSB précédentes, chacun des douze départements du Bénin (Alibori, Atacora, Atlantique, Borgou, Collines, Couffo, Donga, Littoral, Mono, Ouémé, Plateau et Zou) a été stratifié en urbain et rural, sauf le département du Littoral, constitué de la seule commune de Cotonou qui est une strate entièrement urbaine. Cette stratification a donné au total 23 strates.

Au premier degré, 750 grappes ayant servi à l'EDSB-III de 2006 ont été retenues. Elles avaient été tirées proportionnellement à leur taille, à partir de la liste des zones de dénombrement (ZD) établie lors de la cartographie du

troisième Recensement Général de la Population et de l'Habitation (RGPH3) de 2001. Toutes les grappes retenues ont fait l'objet d'un dénombrement exhaustif des ménages. Au deuxième degré, des ménages ont été tirés, à probabilité égale, à partir de la liste des ménages établie lors de l'opération de dénombrement. Le nombre de ménages tirés est de 24 dans chaque grappe urbaine ou rurale. Au total, 17 999 ménages ont été sélectionnés pour l'enquête ménage.

Pour l'ensemble du pays, 17 999 ménages ont été sélectionnés pour l'enquête ménage dans les 750 zones de dénombrement ou grappes de l'échantillon. Au sein de ces 17 999 ménages, toutes les femmes âgées de 15-49 ans devaient être interviewées à l'aide du questionnaire individuel femme. Parmi ces 17 999 ménages, un tiers a été sélectionné pour y réaliser une enquête auprès des hommes âgés de 15 à 64 ans.

- parmi les 17 999 ménages sélectionnés pour l'enquête ménage, 17 672 ménages ont été identifiés sur le terrain et 17 422 ménages ont pu être interviewés avec succès à l'aide du questionnaire ménage, soit un taux de réponse de 99 %

Ce taux est pratiquement le même en milieu urbain (98 %) et en milieu rural (99 %).

- au sein des 17 422 ménages enquêtés avec succès, 17 329 femmes éligibles ont été identifiées, parmi lesquelles 16 599 ont été interviewées avec succès à l'aide du questionnaire individuel femme, soit un taux de réponse de 96 %. Ce taux varie peu selon le milieu de résidence (95 % en milieu urbain contre 97 % en milieu rural).

- dans un tiers des ménages enquêtés, 5 484 hommes éligibles âgés de 15-64 ans ont été identifiés sur le terrain et 5 180 ont été interviewés avec succès, soit un taux de réponse de 95 % en 2011-2012 contre 91 % en 2006. Ce taux de réponse est un peu plus faible en milieu urbain qu'en milieu rural (92 % contre 96 %).

Producteurs et sponsors

INVESTIGATEUR PRINCIPAL

Nom	Affiliation
Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique	Ministère du Développement et du Plan

AUTRE(S) PRODUCTEUR(S)

Nom	Affiliation	Rôle
Ministère de la Santé		Volet Santé
Programme National de Lutte contre le Paludisme		Volet VIH/SIDA
Secrétariat Permanent Conseil de l'Alimentation et de la Nutrition		Volet Nutrition
Laboratoire de Parasitologie du Centre National Hospitalier		Volet Analyse des prélèvements
ICF		Volet Méthodologie, Equipements et production des rapports
Banque Mondiale		Bailleur
Fonds Mondial		Bailleur
Fonds des Nations Unies pour l'Enfance		Bailleur
Agence des États-Unis pour le Développement International		Bailleur
Fonds des Nations Unies pour la Population		Bailleur

FINANCEMENT

Nom	Abbréviation	Rôle
Gouvernement du Benin		
Agence des États-Unis pour le Développement International	USAID	Bailleur
Banque Mondiale	BM	Bailleur
Fonds Mondial	FM	Bailleur
Fonds des Nations Unies pour l'Enfance	UNICEF	Bailleur

Nom	Abbréviation	Rôle
Agence des États Unis pour le Développement International	USAID	Bailleur
Fonds des Nations Unies pour la Population	UNFPA	Bailleur

Production des métadonnées

MÉTADONNÉES PRODUITES PAR

Nom	Abbréviation	Affiliation	Rôle
Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique	INSAE	Ministère du Développement de l'Analyse Economique et de la Prospective (MDAEP)	Droit d'auteur

DATE DE LA PRODUCTION DES MÉTADONNÉES

2019-07-11

VERSION DU DOCUMENT DDI

Version 1.0 (Juillet 2019)

Documentation originale pour la série des données d'origine administrative

ID DU DOCUMENT DDI

DDI-BEN-INS-EDS-2012-V1.0

Echantillonnage

Méthode d'échantillonnage

L'échantillon de l'EDSB-IV est un échantillon représentatif au niveau national, basé sur un sondage par grappes stratifié à deux degrés. L'EDSB-IV a retenu un nouvel échantillon représentatif de ménages, mais sélectionnés dans les 750 grappes ayant servi pour l'EDSB-III de 2006. Comme pour toutes les EDSB précédentes, chacun des douze départements du Bénin (Alibori, Atacora, Atlantique, Borgou, Collines, Couffo, Donga, Littoral, Mono, Ouémé, Plateau et Zou) a été stratifié en urbain et rural, sauf le département du Littoral, constitué de la seule commune de Cotonou qui est une strate entièrement urbaine. Cette stratification a donné au total 23 strates.

Au premier degré, 750 grappes ayant servi à l'EDSB-III de 2006 ont été retenues. Elles avaient été tirées proportionnellement à leur taille, à partir de la liste des zones de dénombrement (ZD) établie lors de la cartographie du troisième Recensement Général de la Population et de l'Habitation (RGPH3) de 2001. Toutes les grappes retenues ont fait l'objet d'un dénombrement exhaustif des ménages. Au deuxième degré, des ménages ont été tirés, à probabilité égale, à partir de la liste des ménages établie lors de l'opération de dénombrement. Le nombre de ménages tirés est de 24 dans chaque grappe urbaine ou rurale. Au total, 17 999 ménages ont été sélectionnés pour l'enquête ménage.

Tous les membres des ménages tirés ont été identifiés à l'aide du questionnaire ménage. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans qui se trouvaient dans ces ménages ont été enquêtées individuellement. En outre, ces femmes, de même que tous les enfants âgés de moins de cinq ans, ont été mesurés et pesés et, dans un ménage sur trois, ils ont fourni un échantillon de sang pour estimer la prévalence de l'anémie et du VIH chez les femmes, et la prévalence de l'anémie et de la parasitémie du paludisme chez les enfants.

De plus, dans un ménage sur trois ayant servi au test de sang chez les femmes et les enfants, tous les hommes de 15 à 64 ans ont également été enquêtés individuellement et testés pour le VIH.

Taux de réponse

17 999 ménages ont été sélectionnés pour l'enquête ménage, 17 672 ménages ont été identifiés sur le terrain et 17 422 ménages ont pu être interviewés avec succès à l'aide du questionnaire ménage, soit un taux de réponse de 99 %. Ce taux est pratiquement le même en milieu urbain (98 %) et en milieu rural (99 %).

Au sein des 17 422 ménages enquêtés avec succès, 17 329 femmes éligibles ont été identifiées, parmi lesquelles 16 599 ont été interviewées avec succès à l'aide du questionnaire individuel femme, soit un taux de réponse de 96 %. Ce taux varie peu selon le milieu de résidence (95 % en milieu urbain contre 97 % en milieu rural).

Dans un tiers des ménages enquêtés, 5 484 hommes éligibles âgés de 15-64 ans ont été identifiés sur le terrain et 5 180 ont été interviewés avec succès, soit un taux de réponse de 95 % en 2011-2012 contre 91 % en 2006. Ce taux de réponse est un peu plus faible en milieu urbain qu'en milieu rural (92 % contre 96 %).

Pondération

À cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les départements et les strates, des taux de pondération ont été utilisés dans toutes les analyses pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon au niveau national. Le taux de pondération pour tous les individus enquêtés dans la *i*ème grappe de la strate *h* a été calculé en utilisant la formule suivante, avec éventuellement une correction de non réponse et de normalisation sélectionnés pour l'enquête homme et du taux de réponse des hommes.

Questionnaires

Aperçu

Quatre types de questionnaires ont été utilisés pour collecter les données. Le questionnaire ménage, le questionnaire individuel femme, le questionnaire individuel homme et le questionnaire biomarqueurs.

- Le questionnaire ménage a permis d'enregistrer tous les membres du ménage et les visiteurs qui ont dormi la nuit précédant l'enquête avec certaines de leurs caractéristiques : lien de parenté avec le chef de ménage, sexe, âge, situation de résidence, niveau d'instruction, etc. Il a aussi permis d'identifier les femmes, les hommes et les enfants éligibles pour les interviews individuelles et/ou pour les tests et mesures biologiques et de collecter les informations sur les caractéristiques du ménage, telles que la principale source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes, le type de matériaux du sol du logement, la possession de certains biens durables, la possession et l'utilisation de la moustiquaire, le lavage des mains et l'utilisation de sel iodé ou non pour la cuisine dans le ménage. Enfin, le questionnaire ménage a aussi servi à collecter les données sur le travail et la discipline des enfants.

- Le questionnaire individuel femme a été utilisé pour enregistrer les informations concernant les femmes éligibles, c'est-à-dire les femmes âgées de 15-49 ans, résidentes ou visiteuses.

- Le questionnaire individuel homme est indépendant du questionnaire femme, mais la plupart des questions posées aux hommes âgés de 15-64 ans sont identiques à celles posées aux femmes de 15-49 ans.

- Le questionnaire biomarqueurs a servi à enregistrer les résultats des mesures anthropométriques (poids et taille) et des tests d'anémie et du paludisme.

Collecte des données

Dates de la collecte des données

Début	Fin	Cycle
2011-12-01	2012-03-31	4 mois

Période

Début	Fin	Cycle
2011-12-01		4 mois

Mode de collecte de données

Assisté par ordinateur [capi]

Questionnaires

Quatre types de questionnaires ont été utilisés pour collecter les données. Le questionnaire ménage, le questionnaire individuel femme, le questionnaire individuel homme et le questionnaire biomarqueurs.

- Le questionnaire ménage a permis d'enregistrer tous les membres du ménage et les visiteurs qui ont dormi la nuit précédant l'enquête avec certaines de leurs caractéristiques : lien de parenté avec le chef de ménage, sexe, âge, situation de résidence, niveau d'instruction, etc. Il a aussi permis d'identifier les femmes, les hommes et les enfants éligibles pour les interviews individuelles et/ou pour les tests et mesures biologiques et de collecter les informations sur les caractéristiques du ménage, telles que la principale source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes, le type de matériaux du sol du logement, la possession de certains biens durables, la possession et l'utilisation de la moustiquaire, le lavage des mains et l'utilisation de sel iodé ou non pour la cuisine dans le ménage. Enfin, le questionnaire ménage a aussi servi à collecter les données sur le travail et la discipline des enfants.
- Le questionnaire individuel femme a été utilisé pour enregistrer les informations concernant les femmes éligibles, c'est-à-dire les femmes âgées de 15-49 ans, résidentes ou visiteuses.
- Le questionnaire individuel homme est indépendant du questionnaire femme, mais la plupart des questions posées aux hommes âgés de 15-64 ans sont identiques à celles posées aux femmes de 15-49 ans.
- Le questionnaire biomarqueurs a servi à enregistrer les résultats des mesures anthropométriques (poids et taille) et des tests d'anémie et du paludisme.

Enquêteurs

Nom	Abbréviation	Affiliation
Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique	INSAE	Ministère du Plan

Traitements des données

Edition des données

- Exploitation des tableaux de qualité des données : pendant toute la durée de la collecte, un dispositif de contrôle de qualité des données à travers le suivi de certains indicateurs clés (taux de couverture, âge des enquêtés, âges au décès des enfants, etc.) a été mis en place. Les erreurs détectées à l'occasion de ces contrôles étaient partagées avec les équipes de terrain à l'occasion des missions de supervision de l'équipe de coordination et par l'intermédiaire de coups de fil téléphoniques en cas d'urgence.

- Traitement des données : le travail d'apurement des données s'est fait après la réception de tous les dossiers de grappes achevés. Une équipe composée d'informaticiens et de démographes a corrigé les erreurs détectées. Après la fusion des fichiers, les dernières erreurs détectées ont été traitées avec l'appui de l'expert informaticien d'ICF sur la base d'un programme d'apurement.

- Analyse au laboratoire des prélèvements de sang : les travaux d'analyse des prélèvements de sang (goutte séchée sur papier filtre) pour le test du VIH ont été effectués par le Laboratoire de Référence de Cotonou. En ce qui concerne le test du paludisme, la parasitémie a été réalisée par le Laboratoire de parasitologie-mycologie du Centre National Hospitalier Universitaire de Cotonou (CNHU). Le traitement des échantillons des gouttes épaisses de sang s'est fait au fur et à mesure de la collecte des données sur le terrain. Quant à l'analyse des échantillons de sang pour le test du VIH, elle a démarré à la fin de la collecte pour des raisons de confidentialité des données même si les prélèvements en provenance du terrain étaient régulièrement réceptionnés au niveau du Laboratoire de Référence de Cotonou.

Autres traitements

L'évaluation de l'EDSB-IV a permis de déceler quelques problèmes au niveau de certaines données collectées dont les principaux sont énumérés ci-dessous :

- L'analyse de la structure par âge et sexe de la population a mis en évidence un sous-enregistrement des membres des ménages de chaque sexe à certains âges particuliers et/ou le déplacement de l'âge de certaines personnes : par exemple, certaines femmes de 15-19 ans enregistrées comme ayant moins de 15 ans ou encore d'autres de 45-49 ans enregistrées comme ayant 50 ans ou plus et donc non éligibles pour l'enquête individuelle. Ces personnes non enregistrées ou enregistrées en dehors des limites d'éligibilité n'ont donc pas été enquêtées individuellement et les données provenant des enquêtes individuelles peuvent s'en trouver affectées.
- L'analyse des données sur la mortalité des enfants a permis d'identifier un sous-enregistrement d'enfants décédés, ce qui a pour conséquence directe une légère sous-estimation des niveaux de mortalité des enfants pour la période récente ; il n'en reste pas moins que l'enquête révèle la poursuite de la baisse de la mortalité des enfants.
- L'analyse des données anthropométriques a révélé des proportions élevées d'enfants dont le poids et/ou la taille sont manquants, ainsi que d'enfants dont les mesures de la taille et/ou du poids étaient manifestement invraisemblables et/ou dont l'âge était trop imprécis. Le pourcentage d'enfants éligibles pour lesquels les mesures anthropométriques semblent « acceptables » est de seulement 58 % (voir Annexe C, tableau C.8) ; de plus, ce pourcentage varie considérablement selon les départements, de 82 % dans le Couffo à 36 % dans le Plateau. Les indicateurs de l'état nutritionnel sont donc basés sur un échantillon qui pourrait être non représentatif de la situation de la population des enfants du Bénin. Pour cette raison, les indicateurs sur l'état nutritionnel des enfants ne sont pas présentés dans ce rapport.

Evaluation des données

Estimation des erreurs d'échantillonnage

La fiabilité des niveaux de mortalité estimés à partir de données d'enquête dépend de la variabilité de l'échantillonnage et des erreurs de mesure. La variabilité de l'échantillonnage (ou erreur de sondage) provient du fait que les données ont été collectées à partir d'un échantillon de ménages et non auprès de l'ensemble des ménages du pays. Les erreurs de sondage associées aux quotients de mortalité figurent en annexe B et on y fait référence dans ce chapitre chaque fois que cela est nécessaire. Les erreurs de mesure proviennent essentiellement du degré d'exactitude des données collectées auprès des enquêtés. Dans la suite de cette section, on passera en revue les principales erreurs de mesure potentielles, à savoir : les mauvaises déclarations des dates des événements, les mauvaises déclarations des âges au décès et les sous-déclarations d'enfants décédés.

- Mauvaises déclarations des dates des événements

Au cours de l'EDSB-IV, les données sur la santé maternelle et la santé de l'enfant ont été collectées pour toutes les naissances qui se sont produites en janvier 2006 et plus tard. Les enquêtes qui utilisent ainsi une date de référence pour la collecte des données sur la santé peuvent fournir à certaines enquêtrices un motif pour enregistrer, avant la date de référence, la naissance de certains enfants qui sont, en fait, nés après cette date. En procédant ainsi, les enquêtrices évitent de poser les questions de la section santé du questionnaire. Par ailleurs, l'analyse des données de nombreuses enquêtes conduites dans le cadre du Programme des Enquêtes Démographiques et de Santé indique que le déplacement des dates de naissance est généralement plus important pour les enfants décédés que pour les enfants survivants ; ces déplacements différentiels peuvent entraîner une sous-estimation des quotients de mortalité pour la période qui précède immédiatement l'enquête et une surestimation pour la période précédente (Sullivan et al., 1990 et Curtis, 1995). Cette différence ne peut s'expliquer uniquement par la moindre durée d'exposition au risque de décès au cours de la période la plus récente : elle met en évidence une omission de naissances d'enfants décédés dans la période 2008-2012 et/ou un transfert de dates de naissances d'enfants décédés de la période la plus récente vers la période 2003-2007.

- Mauvaises déclarations de l'âge au décès

Dans les enquêtes rétrospectives, lorsque les enquêtées sont autorisées à déclarer l'âge au décès en années révolues, il arrive qu'elles arrondissent l'âge au décès au nombre entier suivant. Ainsi, certains décès qui se sont produits avant le premier anniversaire de l'enfant sont déclarés comme s'étant produits à l'âge d'un an. Ces déclarations imprécises entraînent une sous-estimation de la mortalité infantile et une surestimation de la mortalité juvénile. Pour éviter ce biais, la procédure standard suivie dans le programme des Enquêtes Démographiques et de Santé consiste à collecter l'âge au décès en mois pour les enfants qui sont décédés après le premier mois, mais avant l'âge de deux ans. Si une enquêtée déclare un décès à l'âge d'un an, l'enquêtrice doit déterminer le nombre de mois que l'enfant a vécu, en faisant particulièrement attention à déterminer si l'enfant est décédé avant ou après son premier anniversaire. Cette façon de collecter les données est censée réduire les mauvaises déclarations d'âge au décès et, s'il existe une attraction pour certains âges en mois, elle peut être facilement détectée à partir d'une simple distribution des décès en mois.

- Sous déclaration des enfants décédés Lorsque les décès sont sous-déclarés dans une enquête, les sous-déclarations sont généralement plus importantes pour la période néonatale. Si le ratio des décès néonataux à l'ensemble des décès à moins d'un an est anormalement faible, cela indique une sous-déclaration relativement importante des décès infantiles précoces.

Documentation de l'étude

Questionnaires

Questionnaire femme

Titre Questionnaire femme
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2011-10-27
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/questionnaire/INSAE_EDS4_Q femme Bénin actu 2011 janvier 2011_2011.xls

Questionnaire homme

Titre Questionnaire homme
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2010-10-13
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/questionnaire/INSAE_EDS4_Questionnaire homme Bénin actu 2011_2010.xls

Questionnaire ménage

Titre Questionnaire ménage
 Date 2011-02-14
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/questionnaire/INSAE_EDS4_Questionnaire Ménage actu 2011_2011.XLS

Questionnaire tension artérielle

Titre Questionnaire tension artérielle
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2011-02-10
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/questionnaire/INSAE_EDS4_TENSION ARTERIELL_2011E.xls

Rapports

Affiche nationale pour la synthèse des résultats

Titre Affiche nationale pour la synthèse des résultats
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2013-10-06
 Pays Bénin

Langue français
 Nom du fichier _documentation/rapport/INSAE_EDS4_Affiche nationale pour la synthese des resultats_2013.pdf

Affiche sur les statistiques sur la prévalence du VIH SIDA

Titre Affiche sur les statistiques sur la prévalence du VIH SIDA
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2013-10-06
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/rapport/INSAE_EDS4_Affiche sur les statistiques sur la prevalence du VIH SIDA_2013.pdf

Rapport de synthèse

Titre Rapport de synthèse
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2013-10-06
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/rapport/INSAE_EDS4_Rapport de synthese_2013.pdf

Rapport préliminaire

Titre Rapport préliminaire
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2014-04-15
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/rapport/INSAE_EDS4_Rapport preliminaire_2014.pdf

Rapport final

Titre Rapport final
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2014-04-29
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/rapport/INSAE_EDS4_Rapport_final-11-15-2013_2014.pdf

Documents techniques

Guide à l'intention des journalistes sur l'utilisation des données

Titre Guide à l'intention des journalistes sur l'utilisation des données
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2013-05-20
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/document technique/INSAE_EDS4_Guide a l'intention des journalistes sur l'utilisation des donnees_2013.pdf

Autres ressources

Budget de la dissémination de l'EDS4_2012

Titre	Budget de la dissémination de l'EDS4_2012
subtitle	Budget de la dissémination des résultats de l'EDS4
Auteur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date	2014-01-21
Pays	Bénin
Langue	français
Contributeur(s)	Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID)
Editeur(s)	Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID)
Description	Toutes les différentes lignes de dépenses concernant l'organisation de l'atelier de dissémination des résultats de l'EDS4
Documents techniques	Toutes les dépenses ou Lignes de dépenses nécessaires à l'organisation d'un atelier
Nom du fichier	_documentation/budget/INSAE_EDS4_Budget de la dissemination_2011.xlsx

Budget de l'EDSb 4 revu avec le Fonds Mondial

Titre	Budget de l'EDSb 4 revu avec le Fonds Mondial
Auteur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date	2012-01-23
Pays	Bénin
Langue	français
Nom du fichier	_documentation/budget/INSAE_EDS4_BUDGET EDS B-4 REVU AVEC FONDS MONDIAL DERNIERE VERSION 08 01 2012_2012.xlsx

Budget détaillé de l'atelier de finalisation de l'analyse des données et de l'EDSB-4

Titre	Budget détaillé de l'atelier de finalisation de l'analyse des données et de l'EDSB-4
Auteur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date	2012-12-04
Pays	Bénin
Langue	français
Nom du fichier	_documentation/budget/INSAE_EDS4_BUDGET_2012.xlsx

Allocution du Directeur Général lors de la dissémination des résultats de l'EDS4

Titre	Allocution du Directeur Général lors de la dissémination des résultats de l'EDS4
subtitle	Discours d'ouverture du Directeur Général à l'atelier de dissémination des résultats de l'EDS4
Auteur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date	2014-11-02
Pays	Bénin
Langue	français
Contributeur(s)	Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID)
Editeur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Description	Discours d'ouverture du Directeur Général de l'atelier de dissémination des résultats de l'EDS4
Nom du fichier	_documentation/document administratif/INSAE_EDS4_Allocution du Directeur Général lors de la dissemination_2014.docx

Allocution du Ministre du Plan lors de la dissémination des résultats de l'EDS4

Titre	Allocution du Ministre du Plan lors de la dissémination des résultats de l'EDS4
subtitle	Discours d'ouverture du Ministre du Plan à l'ouverture de l'atelier de dissémination des résultats de l'EDS4
Auteur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date	2014-01-19
Pays	Bénin
Langue	français
Contributeur(s)	Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID)
Editeur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Description	Discours d'ouverture du Ministre du Plan de l'atelier de dissémination des résultats de l'EDS4
Nom du fichier	_documentation/document administratif/INSAE_EDS4_Allocution du Ministre lors de la dissémination_2014.doc

Lettre de remerciement du DG à la fin de l'EDS4_2014

Titre	Lettre de remerciement du DG à la fin de l'EDS4_2014
subtitle	Lettre de remerciement du Directeur Général adressée aux partenaires sur l'EDS4
Auteur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date	2013-08-14
Pays	Bénin
Langue	français
Editeur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Description	Lettre du Directeur Général à l'adresse des Partenaires Financiers et Techniques (PTF), des experts internationaux de ICF International et des différentes structures nationales ayant contribué à la réalisation de l'EDS4.
Nom du fichier	_documentation/document administratif/INSAE_EDS4_Lettre de remerciement du DG à la fin de l'EDS4_2014.doc

Termes de référence de l'atelier de dissémination de l'EDS4

Titre	Termes de référence de l'atelier de dissémination de l'EDS4
subtitle	TDR atelier de dissémination des résultats de l'EDS4
Auteur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date	2014-01-29
Pays	Bénin
Langue	français
Nom du fichier	_documentation/document administratif/INSAE_EDS4_termes de référence de la dissémination_2014.doc

Contrat de laboratoire HIV PNLS

Titre	Contrat de laboratoire HIV PNLS
Auteur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date	2011-12-13
Pays	Bénin
Langue	français
Nom du fichier	_documentation/document administratif/INSAE_EDS4_Contrat sub-Laboratoire -0710-HIV PNLS_2011.doc

Contrat de laboratoire Parasitemia Massougbodji

Titre	Contrat de laboratoire Parasitemia Massougbodji
Auteur(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date	2011-12-13

Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/document administratif/INSAE_EDS4_Contrat sub-Laboratoire -0710-Parasitemia
 Massougbodji_2011.doc

Connaissances, Attitudes et Comportements IST et SIDA

Titre Connaissances, Attitudes et Comportements IST et SIDA
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2013-11-06
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/presentation/INSAE_EDS4_Connaissances, Attitudes et Comportements_IST et
 SIDA_2013.pptx

Nutrition

Titre Nutrition
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse economique (INSAE)
 Date 2013-11-06
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/presentation/INSAE_EDS4_Nutrition_2013.pptx

Nutrition

Titre Nutrition
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse economique (INSAE)
 Date 2013-11-06
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/presentation/INSAE_EDS4_Paludisme_2013.pptx

Presentation du protocole EDS4 et EMICoV amélioré

Titre Presentation du protocole EDS4 et EMICoV amélioré
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2011-01-19
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/presentation/INSAE_EDS4_Presentation du protocole EDS4 et EMICoV amélioré_2011.ppt

Prévalence du VIH

Titre Prévalence du VIH
 Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 Date 2013-11-06
 Pays Bénin
 Langue français
 Nom du fichier _documentation/presentation/INSAE_EDS4_Prévalence du VIH_2013.pptx

Santé de la mère

Titre Santé de la mère
Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date 2013-10-29
Pays Bénin
Langue français
Nom du fichier _documentation/presentation/INSAE_EDS4_Santé de la mère_2013.pptx

Santé de l'enfant et mortalité

Titre Santé de l'enfant et mortalité
Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date 2013-11-06
Pays Bénin
Langue français
Nom du fichier _documentation/presentation/INSAE_EDS4_Sante de l'enfant et mortalité_2013.pptx

Caractéristiques des ménages et des enquêtés

Titre Caractéristiques des ménages et des enquêtés
Auteur(s) Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
Date 2013-11-06
Pays Bénin
Langue français
Nom du fichier _documentation/presentation/INSAE-EDS4_Caractéristiques des ménages et des enquêtés_2013.pptx
