

# Benin - Enquête Démographique et de Santé 2006

**Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE)**

Report generated on: June 16, 2017

Visit our data catalog at: <http://microdata.worldbank.org>



# Sampling

## Sampling Procedure

---

### PRESENTATION

Pour l'ensemble du pays, 17 982 mnages ont été sélectionnés pour l'enquête mnage dans les 750 zones de recensement ou grappes de l'échantillon. Au sein de ces 17 982 mnages, toutes les femmes âgées de 15-49 ans devaient être interviewées à l'aide du questionnaire individuel femme. Parmi ces 17 982 mnages, 5 824 (près du tiers) ont été sélectionnés pour y réaliser une enquête auprès des hommes âgés de 15-64 ans.

La troisième enquête démographique et de santé au Bénin (EDSB-III) vise un échantillon national d'environ 18.000 femmes âgées de 15-49 ans enquêtées avec succès. Comme les deux enquêtes précédentes, elle a pour objectif principal de recueillir des informations sur les taux de fécondité, de mortalité infantile et infantile-juvénile, sur la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives et sur la connaissance et les attitudes vis-à-vis des maladies sexuellement transmissibles et le VIH/sida. Elle permet aussi d'estimer le taux de prévalence du VIH/sida chez la population adulte. Les résultats de l'enquête seront présentés séparément pour le Bénin, pour la ville de Cotonou, pour les Autres Villes, pour le milieu urbain et le milieu rural, et pour chacun des 12 départements parmi lesquels le département du Littoral qui ne comprend que Cotonou.

Une enquête auprès des hommes a également été menée au moment de l'enquête. Parmi les mnages sélectionnés pour l'enquête auprès des femmes, un sur trois a été sélectionné pour l'enquête auprès des hommes. Tous les hommes âgés de 15-64 ans dans les mnages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes ont été interviewés pour recueillir des informations sur leur connaissance et utilisation des méthodes contraceptives, sur leur connaissance et attitudes vis-à-vis des maladies sexuellement transmissibles et le VIH/sida. Toutes les femmes et tous les hommes éligibles pour l'enquête dans ce sous-échantillon étaient également éligibles pour le test du VIH.

### BASE DE SONDAGE

L'Institut National de la Statistique et de l'Analyse économique (INSAE) dispose d'un fichier des Zones de Recensement (ZD) qui a été créé pour les besoins du Recensement Général de la Population et de l'Habitation effectué au Bénin en 2002 (RGPH3 2002). Ce fichier a été retenu comme base de sondage pour l'EDSB-III. En général, une Zone de Recensement (ZD) est constituée soit d'une partie d'un village pour le milieu rural ou d'une partie de quartier de ville en milieu urbain, soit du village ou quartier de ville tout entier. Mais dans de rares cas, une ZD peut être cheval sur plusieurs villages/quartiers de ville. La ZD est définie en fonction de l'effectif de population ou du nombre de mnages. Au total, le fichier compte 7.397 ZD dont 2.639 se trouvent dans le milieu urbain et 4.758 dans le milieu rural. La carte des ZD du RGPH3 2002 a été utilisée dans l'opération de recensement des mnages pour permettre aux agents de localiser les grappes sélectionnées pour chacune des ZD. Au Bénin en 2002, 38,8 % de la population habitait dans le milieu urbain.

### PROCEDURE DE TIRAGE ET ALLOCATION DE L'ÉCHANTILLON

L'échantillon de l'EDSB-III est un échantillon aléatoire, stratifié et tiré à 2 degrés. L'unité primaire de sondage est la ZD telle que définie au recensement de 2002. Le Bénin compte 12 départements. Chaque département est constitué d'un nombre de communes, et chaque commune d'un nombre d'arrondissements. Il y a au total 77 communes et 546 arrondissements. Chaque département est considéré comme un domaine d'étude où seront fournis tous les indicateurs clés de l'enquête. Comme l'enquête EDSB-III est intégrée avec l'Enquête Modulaire Intégrée sur les Conditions de Vie des Mnages au Bénin (EMICoV), cette dernière exige un échantillon de taille importante et une répartition de l'échantillon qui recouvre au maximum les 546 arrondissements pour disposer d'un échantillon représentatif au niveau de chacune des 77 communes, tout en respectant la taille de chaque domaine et le nombre minimum de cas par domaine pour garantir une précision acceptable pour les indicateurs principaux de l'EDSB-III. Cette fin, une allocation de l'échantillon spécifique à chaque département a été appliquée.

L'allocation de chaque département a été ensuite répartie proportionnellement sur les communes et selon l'urbain et le rural. Cela correspond à une stratification au niveau des communes et par milieu urbain et rural. Au total, 135 strates d'échantillonnage ont été identifiées et l'échantillon a été tiré indépendamment dans chaque strate. Au premier degré, un échantillon stratifié de 750 ZD a été tiré avec une probabilité proportionnelle à la taille; la taille étant le nombre de mnages recensés en 2002 dans la ZD. Avant le tirage des ZD, le fichier de base a été tiré selon les arrondissements à l'intérieur de chaque strate d'échantillonnage et ceci, avec un tirage probabilisé proportionnelle à la taille, a mené à une stratification implicite au niveau de l'arrondissement avec une allocation proportionnelle de l'échantillon.

Un recensement des mnages dans chaque ZD sélectionnée a été effectué avant la collecte principale. Ceci a permis d'obtenir une liste de mnages qui avait servi à sélectionner les mnages au deuxième degré. Avant le recensement des mnages, les grandes ZD ont été divisées en segments dont un seul a été 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 recensement à l'intérieur de la ZD.

Il a été décidé de sélectionner, en moyenne, 24 ménages par grappe. Parmi les 750 ZD sélectionnées, 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 est de 18 000 dont 7 440 situés dans le milieu urbain et 10 560 dans le milieu rural.

Tous les membres des ménages tirés ont été identifiés à l'aide d'un questionnaire ménage. Chaque femme âgée de 15-49 ans qui a été identifiée a été également enquêtée avec un questionnaire femme. D'après les résultats de l'EDSB-III, le nombre de femmes de 15-49 par ménage et le taux de réponse des femmes sont respectivement de 1,2 et de 95 % pour le milieu urbain et de 1,1 et de 97 % pour le milieu rural ; le taux de réponse des ménages est de 93 % pour le milieu urbain et également pour le milieu rural. Au total, le nombre attendu de femmes enquêtées avec succès est de 18 147 femmes 15-49, dont 8 048 dans le milieu urbain, et 10 099 dans le milieu rural.

#### PROBABILITÉS DE SONDAGE

Les probabilités de sondage ont été calculées séparément pour chaque strate et pour les deux degrés de sondage.

## Response Rate

---

Au sein de ces 17 982 ménages, toutes les femmes âgées de 15-49 ans devaient être interviewées à l'aide du questionnaire individuel femme. Parmi ces 17 982 ménages, 5 824 (près du tiers) ont été sélectionnés pour y réaliser une enquête auprès des hommes âgés de 15-64 ans.

Parmi les 17 982 ménages sélectionnés pour l'enquête ménage, 17 675 ont été identifiés sur le terrain et 17 511 ménages ont pu être interviewés avec succès à l'aide du questionnaire ménage, soit un taux de réponse de 99 %, contre 97 % en 2001. Ce taux est sensiblement le même en milieu urbain (98,8 %) qu'en milieu rural (99,2%).

Au sein des 17 511 ménages enquêtés avec succès, 18 851 femmes éligibles ont été identifiées, parmi lesquelles 17 794 ont été interviewées avec succès à l'aide du questionnaire individuel femme, soit un taux de réponse de 94 % contre 96 % en 2001. Ce taux varie peu selon le milieu de résidence 94 % en milieu urbain contre 95 % en milieu rural.

Dans le tiers des ménages enquêtés, 5 824 hommes éligibles âgés de 15-64 ans ont été identifiés sur le terrain et 5 321 ont été interviewés avec succès, soit un taux de réponse de 91 % contre 94 %, en 2001. Ce taux est de 88 % en milieu urbain et de 94 % en milieu rural.

Ces résultats permettent de conclure que le taux de réponse de l'EDSB-III est tout aussi satisfaisant que celui de 2001. La forte mobilité de la population urbaine souvent invoquée pour expliquer la faiblesse des taux de réponse des enquêtes en milieu urbain a très peu influencé les résultats de l'enquête.

# Questionnaires

## Overview

---

Dans le cadre de l'EDSB-III, quatre questionnaires ont été utilisés :

- a) Le questionnaire ménage ;
- b) Le questionnaire individuel femme ;
- c) Le questionnaire individuel homme ;
- d) Le questionnaire communautaire.

Les questionnaires ménage et individuel ont été adaptés à partir du questionnaire modèle du programme MEASURE DHS. À l'instar de l'EDSB-II, en dehors du questionnaire communautaire, tous les questionnaires de l'EDSB-III ont été traduits dans les six principales langues nationales parlées dans le pays, Adja, Zariba, Dendi, Fon, Yoruba et Peulh.

a) Le but premier du questionnaire ménage est de fournir les informations sur les caractéristiques générales de la population et les ménages. Il permet aussi de déterminer les populations de référence pour le calcul des différents taux démographiques (mortalité, natalité, fécondité), et d'identifier les femmes et les hommes éligibles pour être interviewés individuellement. Le questionnaire ménage permet d'enregistrer tous les membres du ménage avec certaines de leurs caractéristiques : nom, lien de parenté avec le chef de ménage, sexe, âge, situation de résidence, niveau d'instruction. Il contient également des informations relatives aux conditions de vie du ménage ainsi qu'à l'iodation du sel. À la différence de la première enquête, les mesures anthropométriques ont été effectuées à l'aide du questionnaire ménage plutôt que du questionnaire femme. Une telle approche a permis de mesurer également l'état nutritionnel des enfants dont la mère ne vit pas dans le ménage enquêté. Dans le questionnaire ménage est également inclus le module sur la prise de sang pour mesurer le niveau d'anémie chez les enfants de moins de cinq ans ainsi que chez les femmes de 15-49 ans. À la différence des deux premières enquêtes, la troisième EDSB a inclus un test de séroprévalence qui a permis l'estimation de la prévalence du VIH dans la population adulte. Des données sur la possession et l'utilisation des moustiquaires ont également été collectées par le biais de ce questionnaire.

b) 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. En dehors de la page de couverture similaire à celle du questionnaire ménage, il comprend dix sections :

- Section 1 : Caractéristiques sociodémographiques des enquêtes ;
- Section 2 : Reproduction ;
- Section 3 : Contraception ;
- Section 4A : Grossesse, Soins prénatals et allaitement ;
- Section 4B : Vaccination et santé ;
- Section 5 : Mariage et activité sexuelle ;
- Section 6 : Préférences en matière de fécondité ;
- Section 7 : Caractéristiques du conjoint et travail de la femme ;
- Section 8 : Sida et autres maladies sexuellement transmissibles ;
- Section 9 : Excision ;
- Section 10 : Mortalité Maternelle.

c) Le questionnaire individuel homme a également une page de couverture, semblable à celle du questionnaire femme. Il est complètement indépendant de ce dernier, mais la plupart des questions posées aux hommes de 15-64 ans sont identiques à celles posées aux femmes de 15-49 ans. Le questionnaire comprend sept sections :

- Section 1 : Caractéristiques sociodémographiques de l'enquête ;
- Section 2 : Reproduction ;
- Section 3 : Contraception ;
- Section 4 : Mariage et activité sexuelle ;
- Section 5 : Préférences en matière de fécondité ;
- Section 6 : Sida et autres maladies sexuellement transmissibles ;
- Section 7 : Excision.

d) Comme lors des deux premières enquêtes, le questionnaire communautaire de la troisième édition EDSB a permis également de collecter, pour les 750 grappes, des informations sur les caractéristiques générales des localités et sur la disponibilité des infrastructures sociocommunautaires. Il a aussi permis de prendre les coordonnées géographiques de ces infrastructures au GPS. Il a été cette fois administré lors de la cartographie. Le questionnaire communautaire, se subdivise en cinq sections :

- Section 1 : Caractéristiques générales ;
- Section 2 : Disponibilité des infrastructures socio-sanitaires et offre des services de santé ;
- Section 3 : Conditions de santé dans la localité ;
- Section 4 : Conflits domestiques ;

- Section 5 : Opinion sur la migration.

# Data Collection

## Data Collection Dates

Start	End	Cycle
2006-08	2006-11	N/A

## Data Collection Mode

Face-to-face

### DATA COLLECTION NOTES

#### PREPARATION TECHNIQUE, OPERATION DE CARTOGRAPHIE / ENUMERATION

La mise jour de la liste des mnages des diffrentes grappes tires dans le cadre de l'EDSB-III en vue de slectionner les mnages enquter et de faciliter leur identification par les agents enqueteurs sur le terrain a ncessit une numration. En effet, le RGPH-III ayant t ralis en 2002, il tait ncessaire d'actualiser cette liste. Par ailleurs, certaines ZD de l'échantillon sont de grande taille et pouvaient poser des problmes au cours de la ralisation de l'enqute. Ainsi, toutes les ZD tires dont le nombre de mnages tait suprieur 399 ont t scindes en des segments dont un seul a t retenu pour l'enqute.

Une formation qui s'est droule du 3 au 8 Avril 2006 Cotonou, Parakou et Abomey a permis de former 304 personnes des deux sexes dont 24 chefs d'quipe. Ces agents ont t rpartis en quipes. Chaque quipe tait compose d'un chef d'quipe, de six numrateurs et de six cartographes. Vingt quatre quipes ont t ainsi constitues pour couvrir les 750 grappes tires. Les travaux de cartographie se sont drouls du 12 Avril au 15 mai 2006.

#### FORMATION ET COLLECTE DES DONNEES

La premire formation a concern celle du personnel charg d'effectuer le pr-test des questionnaires. Cette formation qui s'est droule du 25 avril au 12 mai 2006 a runi 27 agents dont 19 femmes et 8 hommes. Les travaux de terrain du pr-test ont dur 6 jours, du 13 au 18 mai 2006. Le pr-test s'est effectu dans 4 grappes choisies, aussi bien en milieu urbain qu'en milieu rural.

La collecte de l'EDSB-III a dmarr par un atelier de formation qui a dur trois semaines, du 23 mai au 15 juin 2006. Elle s'est tenue dans la salle de confrence du CODIAM Cotonou. La formation a runi 126 enqutrices et agents de sant, 56 enqueteurs. la fin de la formation gnrale, 25 agents de sant et 25 contrleuses slectionnes aprs le test final de contrle des connaissances, ont reu, du 12 au 14 juin 2006, une formation spcifique sur les mesures anthropomtriques et les prlvements sanguins en vue d'effectuer les tests d'anmie et du VIH. Au cours de cette formation, base sur le manuel d'instructions prpar cet effet, les contrleuses et les agents de sant qui taient toutes de sexe fminin se sont familiarises avec les dispositions pratiques prendre pour les prlvements des chantillons de sang auprs des enfants ligibles pour le test d'anmie et auprs des femmes et des hommes ligibles pour les tests d'anmie et du VIH.

Les diffrentes sances de formation ont t animes par une quipe de dmographes et de mdecins ayant particip la conception des questionnaires. La formation spcifique des agents de sant et des contrleuses identifies a bnfici du soutien technique d'un spcialiste en sant de Macro, d'un Mdecin (du Laboratoire de Bactriologie Virologie de Dakar Sngal), des personnes ressources du PNLS.

A l'issue de la formation de l'enqute principale, 25 chefs d'quipe, 25 contrleuses, 25 agents de sant, 25 enqueteurs et 92 enqutrices ont t retenus pour la collecte, aprs le test final de contrle des connaissances. L'enqute principale a dur environ 3 mois et demi, du 3 aot au 18 novembre 2006. Les agents ont t rpartis en 25 quipes pour couvrir tout le territoire national.

#### ORGANISATION MATERIELLE ET LOGISTIQUE

Avant le dmarrage de l'enqute, les dispositions logistiques suivantes ont t prises :

- Location de 25 vhicules pour le dplacement des quipes ;
- Mobilisation des autres matriels : pse-personnes, toises, Hemoccue, accessoires, etc.
- Impression des questionnaires et autre matriel.

#### DEROULEMENT DE LA COLLECTE

L'enqute principale s'est droule du 3 aot au 18 novembre 2006. Prvus pour une priode de trois mois, les travaux de terrain ont dur trois mois et demi. Ce dbordement d'une quinzaine de jours au niveau de la collecte a t li quelques problmes logistiques. Par ailleurs, les difficults d'accs de certaines grappes, notamment dans les zones lacustres et la mobilit des populations dans les zones urbaines telles que Cotonou et sa prphrie ont allong la dure de la collecte.

A l'instar des deux premières enquêtes EDS, chaque quipe était composée d'un chef d'quipe, d'une contrleuse, d'un agent de santé de sexe féminin, de trois quatre enquêtrices et d'un enquêteur. Le chef d'quipe, après avoir préalablement pris contact avec les autorités locales, parcourait la grappe avec les autres membres de l'quipe pour une reconnaissance de ses limites et l'identification des ménages à l'aide de la carte de la grappe mise jour lors de l'opération de cartographie/numération. Le chef d'quipe et le contrleur attribuaient les interviews et contrôlaient le travail des enquêtrices et des enquêteurs. Pour permettre une évolution normale de l'quipe d'une grappe l'autre, les contacts avaient été pris avant l'arrivée de l'quipe dans la grappe. Le chef d'quipe avait l'obligation de suivre quelques interviews auprès des hommes, tout comme la contrleuse, les interviews auprès des femmes. Avant de quitter la grappe, il devait contrôler l'exhaustivité des questionnaires remplis et les ranger dans l'ordre numérique des ménages.

La contrleuse devait contrôler la qualité des questionnaires remplis, procéder des réinterviews, et aider le chef d'quipe dans sa tâche. Quant l'agent de santé, elle était chargée des prélèvements de sang en vue des tests d'anémie et de VIH et des mesures anthropométriques. Les tests d'anémie étaient effectués sur place après le prélèvement, pour les femmes âgées de 15-49 ans et les enfants de moins de cinq ans. Les prélèvements sanguins pour le test du VIH étaient envoyés au laboratoire du Programme National de Lutte contre le Sida.

## Data Collectors

Name	Abbreviation	Affiliation
l'Institut National de la Statistique et de l'Analyse économique	INSAE	
Programme National de Lutte contre le SIDA	PNLS	

### SUPERVISION

La supervision a été assurée par l'quipe ayant encadré les séances de formation. À l'instar de l'EDSB-II, toutes les deux semaines, des missions de supervision ont été effectuées sur tout le territoire national pour recenser les problèmes qui se posaient au personnel de terrain, collecter les questionnaires remplis pour les acheminer à l'atelier de saisie, et collecter les échantillons sanguins pour le test du VIH.

Dans la mesure du possible, des solutions ont été apportées aux problèmes par les superviseurs. Dans le cas contraire, les problèmes ont été étudiés au cours de réunions périodiques à Cotonou et les solutions retenues ont été diffusées au niveau de tout le personnel de terrain. Les tableaux de qualité produits au fur et mesure de la collecte par la saisie ont permis, non seulement d'identifier les erreurs de terrain et de procéder à leur correction mais également de redynamiser l'quipe de supervision dans son rôle.



# Data Processing

## Data Editing

---

La saisie des données a été effectuée grâce au logiciel CSPro (Census and Survey Processing System) au fur et mesure que se déroulait la collecte sur le terrain. Dmarre le 23 Aot 2006 avec 40 agents de saisie, puis renforce par une autre quipe de 10 personnes partir du mois de novembre, la saisie n'a finalement pris fin que le 28 Janvier 2007. Les 50 agents ont été rpartis en deux quipes de rotation qui se relayaient entre 7 heures et 21 heures. Chaque quipe était dirige par un contrleur qui apportait des solutions aux différents problèmes. Le codage et la vérification ont été faits par une quipe de 20 agents. La saisie a été ralisée en deux tapes : la saisie principale et la saisie vérification. L'dition des données a été assurée par l'quipe de supervision au fur et mesure de la sortie des listings d'erreurs. Le traitement des données s'est effectu sous la supervision de six informaticiens de l'INSAE avec l'appui technique d'un informaticien de Macro.

- L'archivage des questionnaires a été assuré par deux agents qui se sont relays pour réceptionner les questionnaires au fur et mesure de leur arrivée au bureau.

- La vérification a consisté à contrôler l'exhaustivité des questionnaires par grappe.

- La saisie et la double saisie des données ont consisté à entrer les données des questionnaires sur micro-ordinateurs. Six micro-ordinateurs ont été utilisés cet effet par 11 agents de saisie travaillant en relais. Toutes les données ont été ressaisies par différentes personnes.

- La mise en relation des deux fichiers issus de la saisie a permis de disposer d'un état des erreurs qui était remis à l'atelier de correction manuelle installé pour la circonstance. La correction des listings d'erreurs a été faite par les superviseurs sur la base des listings sortis cet effet. Le codage des rubriques Autres, les imputations et le calcul des pondérations ont suivi pour permettre de générer le fichier du Standard Recode qui a permis de produire les tableaux analysés dans le présent rapport.

# Data Appraisal

## Estimates of Sampling Error

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'enquêtée ou de l'enquêteur, 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'EDSB-III, 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'EDSB-III 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 néanmoins 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 se trouve la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance. Par exemple, la vraie valeur d'un paramètre se trouve dans les limites de sa valeur estimée plus ou moins deux fois de son erreur-type, avec un niveau de confiance de 95 %.

Si l'échantillon avait été tiré d'après 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'EDSB-III étant un échantillon stratifié et tiré en deux degrés, des formules plus complexes ont été utilisées. Une procédure en macro SAS a été utilisée pour calculer les erreurs de sondage suivant la 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 telles que l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

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 échantillon aléatoire simple de même taille : la valeur 1 de la REPS indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un échantillon aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1 indique un accroissement de l'erreur de sondage d'un plan de sondage plus complexe et moins efficace au 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'EDSB-III ont été calculées pour certaines des variables les plus intéressantes. Les résultats sont présentés dans cette annexe pour le Bénin, pour la capitale Cotonou, pour les autres villes, pour l'ensemble 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 rapport final.



## Related Materials

### Questionnaires

#### Enquête Démographique et Santé 2006 - questionnaire ménage

---

Title	Enquête Démographique et Santé 2006 - questionnaire ménage
Author(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE)
Date	2006-01-01
Country	Benin
Language	French
Contributor(s)	Macro International , Programme National de Lutte contre le SIDA
Description	<p>Le questionnaire ménage fournit les informations sur les caractéristiques générales de la population et les ménages. Il permet aussi de déterminer les populations de référence pour le calcul des différents taux démographiques (mortalité, natalité, fécondité), et d'identifier les femmes et les hommes éligibles pour être interviewés individuellement. Le questionnaire ménage permet d'enregistrer tous les membres du ménage avec certaines de leurs caractéristiques : nom, lien de parenté avec le chef de ménage, sexe, âge, situation de résidence, niveau d'instruction. Il contient également des informations relatives aux conditions de vie du ménage ainsi qu'à l'iodation du sel. À la différence de la première enquête, les mesures anthropométriques ont été effectuées à l'aide du questionnaire ménage plutôt que du questionnaire femme. Une telle approche a permis de mesurer également l'état nutritionnel des enfants dont la mère ne vit pas dans le ménage enquêté. Dans le questionnaire ménage est également inclus le module sur la prise de sang pour mesurer le niveau d'anémie chez les enfants de moins de cinq ans ainsi que chez les femmes de 15-49 ans. À la différence des deux premières enquêtes, la troisième EDSB a inclus un test de séroprévalence qui a permis l'estimation de la prévalence du VIH dans la population adulte. Des données sur la possession et l'utilisation des moustiquaires ont également été collectées par le biais de ce questionnaire.</p>
Filename	Benin_DHS_2006_Questionnaire_Household_Fr.pdf

---

#### Enquête Démographique et Santé 2006 - questionnaire Femme

---

Title	Enquête Démographique et Santé 2006 - questionnaire Femme
Author(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE)
Date	2006-01-01
Country	Benin
Language	french
Contributor(s)	Macro International , Programme National de Lutte contre le SIDA
Description	<p>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. En dehors de la page de couverture similaire à celle du questionnaire ménage, il comprend dix sections :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Section 1 : Caractéristiques sociodémographiques des enquêtées ;</li> <li>- Section 2 : Reproduction ;</li> <li>- Section 3 : Contraception ;</li> <li>- Section 4A : Grossesse, Soins prénatals et allaitement ;</li> <li>- Section 4B : Vaccination et santé ;</li> <li>- Section 5 : Mariage et activité sexuelle ;</li> <li>- Section 6 : Préférences en matière de fécondité ;</li> <li>- Section 7 : Caractéristiques du conjoint et travail de la femme ;</li> <li>- Section 8 : Sida et autres maladies sexuellement transmissibles ;</li> <li>- Section 9 : Excision ;</li> <li>- Section 10 : Mortalité Maternelle.</li> </ul>
Filename	Benin_DHS_2006_Questionnaire_Individual_Woman_Fr.pdf

---

## Enquête Démographique et Santé 2006 - questionnaire Homme

---

Title	Enquête Démographique et Santé 2006 - questionnaire Homme
Author(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE)
Date	2006-01-01
Country	Benin
Language	french
Contributor(s)	Macro International , Programme National de Lutte contre le SIDA
Description	<p>Le questionnaire individuel homme a également une page de couverture, semblable à celle du questionnaire femme. Il est complètement indépendant de ce dernier, mais la plupart des questions posées aux hommes de 15-64 ans sont identiques à celles posées aux femmes de 15-49 ans. Le questionnaire comprend sept sections :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Section 1 : Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêté ;</li> <li>- Section 2 : Reproduction ;</li> <li>- Section 3 : Contraception ;</li> <li>- Section 4 : Mariage et activité sexuelle ;</li> <li>- Section 5 : Préférences en matière de fécondité ;</li> <li>- Section 6 : Sida et autres maladies sexuellement transmissibles ;</li> <li>- Section 7 : Excision.</li> </ul>
Filename	Benin_DHS_2006_Questionnaire_Individual_Man_Fr.pdf

## Enquête Démographique et Santé 2006 - questionnaire Communautaire

---

Title	Enquête Démographique et Santé 2006 - questionnaire Communautaire
Author(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE)
Date	2006-01-01
Country	Benin
Language	french
Contributor(s)	Macro International , Programme National de Lutte contre le SIDA
Description	<p>le questionnaire communautaire de la troisième édition EDSB a permis également de collecter, pour les 750 grappes, des informations sur les caractéristiques générales des localités et sur la disponibilité des infrastructures sociocommunautaires. Il a aussi permis de prendre les coordonnées géo référencées de ces infrastructures au GPS. Il a été cette fois administré lors de la cartographie. Le questionnaire communautaire, se subdivise en cinq sections :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Section 1 : Caractéristiques générales ;</li> <li>- Section 2 : Disponibilité des infrastructures socio sanitaires et offre des services de santé ;</li> <li>- Section 3 : Conditions de santé dans la localité ;</li> <li>- Section 4 : Conflits domaniaux ;</li> <li>- Section 5 : Opinion sur la migration.</li> </ul>
Filename	Benin_DHS_2006_Questionnaire_Community_Fr.pdf

## Reports

### Enquête Démographique et Santé -Rapport final

---

Title	Enquête Démographique et Santé -Rapport final
Author(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE)
Date	2007-11-01
Country	Benin
Language	french

Ce rapport présente les principaux résultats de l'Enquête Démographique et de Santé (EDSB-III) réalisée au Bénin d'août à novembre 2006 par l'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE), avec la collaboration du Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS). L'objectif est de collecter, analyser et diffuser des données démographiques et de santé portant en particulier sur la fécondité, la planification familiale, la santé et la nutrition de la mère et de l'enfant et le VIH/sida.

Description	Exécutée en 2006, cette enquête fait suite aux deux premières éditions réalisées en 1996 et 2001. Elle s'intègre au niveau international dans le Programme International des Enquêtes Démographiques et de Santé (Demographic and Health Surveys-DHS), lancé depuis les années 1980 dans les pays en développement et au niveau national dans le dispositif permanent d'enquêtes auprès des ménages. A cet égard, l'EDSB-III a été couplée avec l'Enquête Modulaire Intégrée sur les Conditions de vie et des Ménages (EMICoV). Il s'agit d'une enquête rétrospective avec un échantillon plus important que lors des deux premières éditions au cours de laquelle 17 511 ménages, 17 794 femmes de 15-49 ans et 5321 hommes de 15-64 ans ont été enquêtés sur l'ensemble des 77 communes du pays. La collecte des données s'est déroulée du 3 août au 18 novembre 2006.
Filename	<a href="http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/FR197/FR197.pdf">http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/FR197/FR197.pdf</a>

## Enquête Démographique et Santé -Resume

---

Title	Enquête Démographique et Santé -Resume
Author(s)	Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE)
Date	2007-11-01
Country	Benin
Language	french
Description	Ce rapport de synthèse présente les principaux résultats de l'Enquête Démographique et de Santé (EDSB-III) réalisée au Bénin d'août à novembre 2006 par l'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE), avec la collaboration du Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS). L'objectif est de collecter, analyser et diffuser des données démographiques et de santé portant en particulier sur la fécondité, la planification familiale, la santé et la nutrition de la mère et de l'enfant et le VIH/sida.
Filename	<a href="http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/SR129/SR129.pdf">http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/SR129/SR129.pdf</a>