

Rwanda - Enquête Démographique et de Santé Rwanda 2005

Department of Statistics - Ministry of Economics (MINECOFIN)

Report generated on: June 16, 2017

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

Sampling

Sampling Procedure

L'EDSR-III visait la population des individus qui résident dans les ménages ordinaires travers tout le pays. Un échantillon national de 10644 ménages a été sélectionné. L'échantillon était au départ stratifié de façon à fournir une représentation adéquate des milieux urbains et ruraux ainsi que des 12 provinces dont la Ville de Kigali, capitale du pays. Toutefois, depuis le tirage de cet échantillon, il y a eu des réformes sur la décentralisation qui ont abouti à une nouvelle délimitation géographique, regroupant les districts dans 5 nouvelles provinces. L'échantillon actuel ne pose aucun obstacle pour la représentation adéquate des nouvelles provinces. Ainsi, les résultats contenus dans ce rapport présentent les indicateurs clés qui correspondent à ces 5 provinces récemment délimitées (constituées du Sud, de l'Ouest, du Nord, de l'Est et de la Ville de Kigali).

L'échantillon a été sélectionné en deux degrés. Au premier degré, on a sélectionné des Unités Primaires de Sondage (UPS) à partir de la liste des zones de recensement (ZD) du Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2002 (RGPH-2002), préparé par le Service National de Recensement.

Ces ZD ont servi d'échantillon-mère pour le tirage de 462 grappes (351 rurales et 111 urbaines) lesquelles ont été sélectionnées avec une probabilité proportionnelle à leur taille. Une allocation strictement proportionnelle aurait donné lieu à un très faible nombre de ménages urbains dans certaines provinces, comme la province d'Umutara. Il a fallu donc sur-échantillonner légèrement le milieu urbain pour avoir un nombre de ménages suffisant en vue de produire des estimations fiables dans les zones urbaines. Au second degré, un échantillon de ménages a été sélectionné dans ces ZD. Afin de garantir la précision attendue des indicateurs, il a fallu contrôler la taille totale des ménages tirés en fixant le nombre dans chaque grappe à 20 ménages dans une grappe urbaine et 24 ménages dans une grappe rurale. En raison de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les strates, et du fait qu'on a fixé le nombre de ménages dans chaque grappe, des taux de pondération ont été utilisés pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon au niveau national et au niveau régional.

Toutes les femmes âgées de 15-49 ans vivant de façon permanente dans les ménages sélectionnés ou présentes la nuit précédant l'enquête, étaient éligibles pour être enquêtées (environ 11 500 femmes). De plus, dans un sous-échantillon d'un ménage sur deux, un échantillon d'environ 5 000 hommes de 15-59 ans ont également été enquêtés au cours de l'EDSR-III. Dans ce sous-échantillon, toutes les femmes et tous les hommes éligibles pour l'enquête individuelle étaient aussi éligibles pour le test du VIH. En outre, dans ce sous-échantillon de ménages, toutes les femmes éligibles pour l'enquête ainsi que tous les enfants de moins de 5 ans étaient éligibles pour le test d'anémie. Enfin, dans ce même sous-échantillon de ménages, toutes les femmes éligibles pour l'enquête ainsi que tous les enfants de moins de 5 ans étaient éligibles pour être mesurés et pesés afin de déterminer leur état nutritionnel.

BASE DE SONDAGE

Le Service National de Recensement (SNR) dispose d'un fichier informatique des 7 727 zones de recensement (ZD) créées pour les besoins du Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2002 (RGPH-2002). Dans ce fichier, chaque ZD apparaît avec tous ses identifiants (province, district et code d'identification), ses tailles en population et en ménage, et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). Les limites de chaque ZD sont clairement identifiables sur des cartes cartographiques créées pour le RGPH-2002.

CHANTILLONNAGE

L'échantillon de l'EDSR-III est un échantillon aléatoire, stratifié et tiré en 2 degrés. L'unité primaire de sondage est la ZD telle que définie pour le recensement en 2002. Chaque province a été séparée en parties urbaines et rurales pour former les strates d'échantillonnage et l'échantillon a été tiré indépendamment dans chaque strate. Au total, il y a 23 strates ont été formées dont la Ville de Kigali forme une strate entière car elle n'a pas de partie rurale. Au premier degré, 462 ZDs ont été tirées avec une probabilité proportionnelle à leur taille, la taille étant le nombre de ménages dans la ZD. Un échantillonnage des ménages dans chaque ZD sélectionnée a permis d'obtenir une liste de ménages qui a servi à sélectionner des ménages au deuxième degré. Avant le recensement des ménages, chaque grande ZD a été divisée 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 recensement à l'intérieur de la ZD. Au second degré, dans chacune des ZD sélectionnées au premier degré, un nombre fixe de ménages (20 ménages dans une grappe urbaine, 24 ménages dans une grappe rurale) sont sélectionnés, avec un tirage systématique de probabilité égale à partir des listes nouvellement tabulées au moment du recensement. Au total, 10644 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 que l'on a identifiée dans le ménage, est également enquêtée avec un questionnaire femme. Parmi les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des femmes, un ménage sur deux est retenu pour une enquête auprès des hommes. Dans ces ménages, tous les hommes âgés de 15 à 59 ans sont interrogés. Tous les hommes de 15 à 59 ans et toutes les femmes de 15 à 49 ans dans ce sous-échantillon

seront demandés d'un consentement pour le test de VIH.

Au total, 462 ZDs ont été sélectionnées, dont 111 dans le milieu urbain et 351 dans le milieu rural. Pour les ménages, 10 644 ont été sélectionnés au total, dont 2 220 dans le milieu urbain et 8 424 dans le milieu rural.

Response Rate

Toutes les 462 grappes sélectionnées dans l'échantillon ont pu être enquêtées au cours de l'EDSR-III. Au total, 10 644 ménages ont été sélectionnés et, parmi eux, 10 307 ménages ont été identifiés et étaient occupés au moment de l'enquête. Parmi ces 10 307 ménages, 10 272 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de presque 100 %.

À l'intérieur des 10 272 ménages enquêtés, 11 539 femmes âgées de 15-49 ans ont été identifiées comme étant éligibles pour l'enquête individuelle, et pour 11 321 d'entre elles, l'interview a pu être menée bien. Le taux de réponse s'établit donc 98 % pour les interviews auprès des femmes. L'enquête homme a été réalisée dans un ménage sur deux : au total 4 959 hommes de 15-59 ans ont été identifiés dans les ménages du sous-échantillon.

Parmi ces 4 959 hommes devant être interviewés individuellement, 4 820 ont été enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 97 %.

Les taux de réponse observés en milieu rural sont globalement plus élevés que ceux obtenus en milieu urbain, quel que soit le sexe.

Questionnaires

Overview

Trois questionnaires ont été utilisés au cours de l'EDSR-III : a) le Questionnaire Ménage, b) le Questionnaire Femme et c) le Questionnaire Homme. Le contenu de ces documents est basé sur les questionnaires modèles développés par le programme MEASURE DHS. Des réunions techniques regroupant les experts tant de l'administration rwandaise que des organisations nationales et internationales ont eu lieu à partir de juin 2004 pour discuter du contenu des questionnaires. À l'issue de ces réunions, les questionnaires de base ont été modifiés pour tenir compte des besoins des utilisateurs et refléter les problèmes pertinents concernant la population, la planification familiale, le VIH/sida et d'autres problèmes de santé spécifiques. Les questionnaires définitifs étaient traduits du français en anglais et en kinyarwanda. Les questionnaires ont été complètement finalisés en décembre 2004, après que la formation des enquêteurs et le pré-test aient eu lieu.

a) Le Questionnaire Ménage a été utilisé pour lister tous les membres habituels et les visiteurs des ménages sélectionnés. Des informations de base sur les caractéristiques de chaque personne ont été collectées, y compris l'âge, le sexe, l'éducation et le lien avec le chef de ménage. L'objectif principal du Questionnaire Ménage était d'identifier les femmes et les hommes éligibles pour des interviews individuelles. Le Questionnaire Ménage a aussi permis de collecter des informations sur les caractéristiques du ménage, telles que la principale source d'approvisionnement de l'eau de boisson, le type de toilettes, le type de matériau du sol, la principale source d'énergie pour la cuisson, la possession de certains biens durables, la possession et l'utilisation de moustiquaires et le type de sel utilisé dans le ménage pour la cuisine. En outre, des questions étaient posées concernant le type d'aide ou de support reçu par la population vulnérable, c'est-à-dire, les personnes très malades ainsi que les enfants orphelins et vulnérables. Ce questionnaire a également été utilisé pour enregistrer les personnes éligibles pour les mesures anthropométriques (poids et taille) ainsi que les tests d'hémoglobine et du VIH.

b) Le Questionnaire Femme a été utilisé pour collecter des informations sur toutes les femmes en âge de procréer (15-49 ans). Les questions ont porté sur des sujets très variés tels que :

- les caractéristiques sociodémographiques des enquêtes ;
- l'historique des naissances ;
- la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives ;
- les préférences en matière de fécondité ;
- les soins prénatals, pendant l'accouchement et post-partum ;
- l'allaitement et les pratiques d'alimentation des enfants ;
- la vaccination et les maladies des enfants ;
- le mariage et l'activité sexuelle ;
- les caractéristiques du conjoint et le travail de la femme ;
- le sida et les autres infections sexuellement transmissibles ;
- la mortalité adulte ;
- la violence domestique.

c) Le Questionnaire Homme a été administré à tous les hommes de 15-59 ans dans un ménage sur deux de l'échantillon de l'EDSR-III. Le Questionnaire Homme a permis de collecter le même type d'informations que celles contenues dans le Questionnaire Femme ; cependant, il était plus court car ne contenant pas des questions concernant l'historique des naissances, la santé de la mère et des enfants ou la nutrition.

Toutes les procédures de collecte de l'EDSR-III, y compris les procédures des tests d'anémie et du VIH, ont été pré-testées du 19 novembre au 15 décembre 2004. Une trentaine d'agents recrutés ont été formés pendant quatre semaines sur les questionnaires et les procédures du prélèvement de sang pour les tests d'anémie et du VIH. La formation sur les prélèvements sanguins a été assurée par l'équipe technique de la Statistique et un agent du Laboratoire National de Référence, avec l'assistance de ORC Macro. La formation a comporté une phase théorique et une phase pratique en salle et dans des formations sanitaires de la Ville de Kigali. Pendant l'enquête pilote, environ 150 ménages ont été visités dans des grappes urbaines et semi-urbaines dans la Ville de Kigali et dans Kigali Ngari. Le taux d'acceptation des prélèvements sanguins a été suffisamment élevé durant le pré-test (au-dessus de 85 % pour les femmes et les hommes) prouvant ainsi que sa mise en œuvre pendant l'enquête proprement dite était possible. Les leçons tirées de ce pré-test ont été valorisées dans la finalisation des instruments et de la logistique de l'enquête.

Data Collection

Data Collection Dates

Start	End	Cycle
2005-02	2005-07	N/A

Data Collection Mode

Face-to-face

DATA COLLECTION NOTES

TESTS DE L'HEMOGLOBINE ET DU VIH

Dans un mnage sur deux, les femmes de 15-49 ans, les hommes de 15-59 ans et les enfants de moins de 5 ans taient ligibles pour le test d'anmie. En outre, ces femmes et ces hommes taient ligibles pour le test du VIH. Les protocoles pour les tests de l'anmie et du VIH ont t approuvs par le Comit d'thique d'ORC Macro Calverton et par le Comit National d'thique du Rwanda.

TEST DE L'HEMOGLOBINE

Le test d'hmoglobine est la principale mthode pour diagnostiquer l'anmie ; ce test est effectu en utilisant le systme d'HemoCue. Un consentement clair tait lu la personne ligible ou au parent/adulte responsable de l'enfant ou du jeune de 15-17 ans. Ce consentement expliquait l'objectif du test, informait l'individu ligible (ou le parent/personne responsable) que les rsultats seraient communiqus immdiatement l'issue du test, et sollicitait la permission pour le test.

Avant de prlever le sang, le doigt tait nettoyy avec un tampon imbib d'alcool et sch l'air. Ensuite, le bout du doigt (ou du talon des enfants de moins de 6 mois ou moins d'un an et trs maigre) tait piqu avec une lancette rtractable, strile et non rutilisable. Une goutte de sang tait rcupre dans une microcuvette et ensuite introduite dans le photomtre HemoCue qui indiquait le niveau d'hmoglobine. Ces rsultats taient enregistrs dans le Questionnaire Mnage et communiqus la personne teste, ou au parent/adulte responsable, en expliquant la signification des rsultats. Si la personne prsentait une anmie svre (un niveau d'hmoglobine infrieur 7 g/dl ou 9 g/dl dans le cas d'une femme enceinte), l'enquteur lui fournissait une fiche de rfrence pour rechercher les soins auprs des services de sant.

TEST DU VIH

Le test du VIH tait effectu dans le sous-chantillon de mnages slectionnns pour l'enqute homme. Les prlvements de sang taient effectués auprs de tous les hommes et toutes les femmes ligibles de ces mnages qui acceptaient volontairement de se soumettre au test. Le protocole pour dpister le VIH est bas sur le protocole anonyme-li dvelopp par le Programme DHS(Demographic and Health Surveys) et approuv par le Comit d'thique (Internal Review Board) d'ORC Macro. Selon ce protocole, aucun nom ou autre caractéristique individuelle ou gographique permettant d'identifier un individu ne peut tre li l'chantillon du sang. Le Comit National d'thique au Rwanda a galement approuv le protocole anonyme-li spcifique pour l'EDSR-III. tant donn que les tests du VIH sont strictement anonymes, il n'tait pas possible et il ne sera pas possible d'informer les enquts des rsultats de leur test. Les personnes ligibles de l'enqute, qu'elles aient acceptes ou non d'tre testes pour le VIH, ont reu une carte pour obtenir, si elles le souhaitaient, les conseils et un test gratuit auprs d'un Centre de Dpistage Volontaire (CDV). Sur cette carte figurait la liste de 77 CDV oprationnels sur l'ensemble du territoire national et qui devaient fournir les services gratuits pour les clients portant la carte.

Pour accomplir les prlvements sanguins auprs des personnes ligibles, chaque quipe de terrain comprenait deux enqueteurs-techniciens spcialement chargs des prlvements. En plus de la formation d'enqueteurs, ces techniciens ont reu une formation spciale sur tous les aspects des protocoles des tests d'anmie et du VIH. D'abord, pour chaque personne ligible, le technicien cherchait obtenir son consentement clair aprs lui avoir expliqu les procdures de prlvement, la confidentialit et l'anonymat du test. ce moment l, une carte de fidlit lui tait remise pour bnfcier des conseils et d'un test gratuit auprs d'un CDV. Pour les femmes et les hommes qui acceptaient d'tre testes, le technicien, en respectant toutes les prcautions d'hygiene et de scurit recommandes, prlevait des gouttes de sang sur un papier filtre. Dans la plupart des cas, les gouttes de sang taient obtenues de la mme pique au doigt que pour le test d'anmie. Une tiquette contenant un code barre tait colle sur chaque papier filtre contenant du sang. Une deuxime tiquette avec le mme code barre tait colle sur le Questionnaire Mnage sur la ligne correspondant au consentement de la personne ligible et une troisieme tiquette, toujours avec le mme code barre, tait colle sur la fiche de transmission. Les gouttes de sang sur papier filtre taient sches pendant 24 heures au minimum, dans une bote de schage avec des dessiccants absorbant l'humidit. Le lendemain, chaque chantillon sch tait plac dans un petit sac en plastique impermable et fermeture hermtique. Pour la conservation des prlvements, des dessiccants et un indicateur d'humidit taient placés dans le petit sac. Les sacs en plastique individuels taient ainsi conservs secs jusqu' leur

acheminement régulier au bureau central de l'Institut National de la Statistique Kigali. L'Institut National de la Statistique, au bureau central, ils étaient immédiatement vérifiés et placés au sec avant leur enregistrement et leur transfert au Laboratoire National de Référence.

Le test des anticorps anti-VIH et la restitution des résultats étaient effectués par le Laboratoire National de Référence Kigali. Le LNR est régulièrement soumis à un contrôle de qualité interne rigoureux, ainsi qu'à un contrôle de qualité externe.

FORMATION ET COLLECTE DES DONNEES

Les responsables de l'Institut National de la Statistique, en collaboration avec l'équipe technique, ont recruté environ 95 personnes pour participer à la collecte des données durant l'enquête principale, et parmi eux, 33 avec une qualification médicale pour faire aussi les prélèvements sanguins. Une formation de quatre semaines était alors organisée, du 21 janvier au 21 février, suivie par le travail pratique pendant trois jours dans les zones urbaines et rurales non sélectionnées pour l'enquête principale. À l'issue de la formation, ces agents de terrain étaient répartis en 15 équipes composées chacune d'un chef d'équipe, une contrôleur, trois enquêtrices et un enquêteur. Une des trois enquêtrices et un enquêteur jouaient aussi le rôle de technicien(ne) de santé.

La collecte des données a démarré le 28 février 2005 dans des zones de la Ville de Kigali, ce qui a permis d'assurer un suivi rapproché des équipes avant qu'elles ne continuent dans les zones plus loignes. Après deux semaines, toutes les équipes, sauf deux qui sont restées compléter le travail dans la Ville de Kigali, ont été déployées dans leurs zones respectives de travail. La collecte s'est achevée le 13 juillet 2005.

Data Collectors

Name	Abbreviation	Affiliation
Direction de la Statistique (devenue depuis septembre 2005 Institut National de la Statistique du Rwanda)		

Data Processing

Data Editing

La saisie des données sur micro ordinateur a débuté le 23 mars 2005, soit trois semaines après le démarrage de l'enquête sur le terrain. La saisie a été réalisée par une équipe de 8 opérateurs recrutés et formés, et renforcés au cours des opérations par 4 autres. Les questionnaires étaient envoyés régulièrement du terrain à l'Institut National de la Statistique dans la ville de Kigali où des agents de bureau étaient chargés de leur vérification et de la codification des questions ouvertes. Ensuite, les questionnaires étaient transmis à l'atelier de saisie, et les chantillons de sang transférés au Laboratoire National de Référence pour être analysés pour le dépistage du VIH. Les données ont été saisies en utilisant CSPro, développé conjointement par le Bureau du Recensement des États-Unis, le Programme MEASURE DHS de ORC Macro et le Serpro S.A. 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 certaines des principales erreurs de collecte. Ces informations étaient rapportées aux équipes de terrain lors des missions de supervision, afin d'améliorer la qualité des données. La saisie et la vérification de la cohérence interne des réponses se sont achevées en octobre 2005.

Data Appraisal

Estimates of Sampling Error

Les erreurs de sondage peuvent être évaluées statistiquement. L'échantillon sélectionné pour l'EDSR-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 peut pas être mesurée exactement, mais 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 les quels nous considérons se trouver 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'EDSR-III tant un échantillon stratifié et tiré en 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 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 tels que l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

La méthode de Jackknife dirige les estimations des taux complexes à partir de chacun des sous-échantillons de l'échantillon principal, et calcule les variances de ces estimations avec des formules simples. Chaque sous-échantillon exclut une grappe dans les calculs des estimations. Ainsi, des sous-échantillons pseudo-indépendants ont été créés. Dans l'EDSR-III, il y a 462 grappes non-vides. Par conséquent, 462 sous-échantillons ont été créés.

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 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'EDSR-III ont été calculées pour certaines des variables les plus intéressantes. Les résultats de l'enquête sont présentés dans une annexe du Rapport Final pour le Rwanda, pour le milieu urbain et le milieu rural, et pour chacune des cinq provinces. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion ou taux) et la population de base sont présentés dans le tableau B.1 du Rapport Final. Les tableaux B.2 B.9 présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non-pondés (N) et pondés (N'), la racine carrée de l'effet du plan de sondage (REPS), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance 95 % (M \pm 2ET) pour chaque variable. L'effet du plan de sondage (REPS) est non-défini quand l'cart type sous l'échantillon aléatoire simple est zéro (quand l'estimation est proche de 0 ou 1). Dans le cas de l'indice synthétique de fécondité, le nombre de cas non-pondés n'est pas pertinent, car la valeur non-pondée de femmes-années d'exposition au risque de grossesse n'est pas connue.

L'intervalle de confiance est interprété de la manière suivante : pour la variable Enfants nés vivants, l'EDSR-III a donné un nombre moyen d'enfants nés vivants de 2,141 pour l'ensemble des femmes, auquel correspond une erreur-type de 0,022 enfants. Dans 95 % des échantillons de taille et caractéristique identiques, la valeur réelle du nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes âgées de 15 à 49 ans se trouve entre 2,141 - 20,022 et 2,141 + 20,022, soit 2,097 et 2,185.

Les erreurs de sondage ont été analysées pour l'échantillon national de femmes et pour deux groupes d'estimations : (1) moyennes et proportions, et (2) taux démographiques. Les erreurs relatives (ET/M) des moyennes et proportions se situent entre 0,3 % et 17,3 % avec une moyenne de 3,8 %. Les erreurs relatives les plus élevées sont généralement celles des estimations de très faible valeur (par exemple, parmi les femmes actuellement en union qui utilisent actuellement DIU). Si on exclut les estimations de très faible valeur (moins de 10 %), la moyenne tombe à 2,6 %. Ainsi, en général, les erreurs relatives de la plupart des estimations pour l'ensemble du pays sont faibles, sauf dans les cas de très faibles proportions. L'erreur relative de l'indice de fécondité est assez faible 1,6 %. Cependant, pour les taux de mortalité, l'erreur relative moyenne est plus élevée 5,2 %.

Il existe des différences entre les erreurs relatives au niveau des sous-échantillons. Par exemple, pour la variable Enfants nés vivants des femmes âgées de 40 à 49 ans, l'erreur relative pour l'échantillon de femmes est respectivement de 1,0 %, 1,1 % et 2,4 % pour l'ensemble du pays, pour le milieu rural et le milieu urbain.

Pour l'échantillon national de femmes, la moyenne de la racine carrée de l'effet du plan de sondage (REPS) calculée pour l'ensemble des estimations est de 1,22 ce qui veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur de sondage est multipliée en moyenne par un facteur de 1,22 parce qu'on utilise un plan de sondage complexe (par grappes et plusieurs degrés) et moins efficace. Dans la situation du Rwanda, il est acceptable que REPS peut aller jusqu'à 1,5, ce qui explique que l'erreur du plan de sondage complexe obtenu est raisonnable par rapport au plan de sondage aléatoire simple.

Other forms of Data Appraisal

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'enquête, 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'EDSR-III, il est difficile d'éviter et d'évaluer toutes les erreurs de mesure.

Related Materials

Questionnaires

EDSR III - Questionnaire Ménage

Title	EDSR III - Questionnaire Ménage
Author(s)	Institut National de la Statistique Ministère des Finances et de la Planification Économique
Date	2005-02-01
Country	Rwanda
Language	French
Contributor(s)	ORC Macro
Description	<p>Le Questionnaire Ménage a été utilisé pour lister tous les membres habituels et les visiteurs des ménages sélectionnés. Des informations de base sur les caractéristiques de chaque personne ont été collectées, y compris l'âge, le sexe, l'éducation et le lien avec le chef de ménage. L'objectif principal du Questionnaire Ménage était d'identifier les femmes et les hommes éligibles pour des interviews individuelles. Le Questionnaire Ménage a aussi permis de collecter des informations sur les caractéristiques du ménage, telles que la principale source d'approvisionnement de l'eau de boisson, le type de toilettes, le type de matériau du sol, la principale source d'énergie pour la cuisson, la possession de certains biens durables, la possession et l'utilisation de moustiquaires et le type de sel utilisé dans le ménage pour la cuisine. En outre, des questions étaient posées concernant le type d'aide ou de support reçu par la population vulnérable, c'est-à-dire, les personnes très malades ainsi que les enfants orphelins et vulnérables. Ce questionnaire a également été utilisé pour enregistrer les personnes éligibles pour les mesures anthropométriques (poids et taille) ainsi que les tests d'hémoglobine et du VIH.</p>
Filename	RWA_DHS_2005_Questionnaire_Household_Fr.pdf

EDSR III - Questionnaire Individuel Femme

Title	EDSR III - Questionnaire Individuel Femme
Author(s)	Institut National de la Statistique Ministère des Finances et de la Planification Économique
Date	2005-02-01
Country	Rwanda
Language	French
Contributor(s)	ORC Macro
Description	<p>Le Questionnaire Femme a été utilisé pour collecter des informations sur toutes les femmes en âge de procréer (15-49 ans). Les questions ont porté sur des sujets très variés tels que :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les caractéristiques sociodémographiques des enquêtées ; - l'historique des naissances ; - la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives ; - les préférences en matière de fécondité ; - les soins prénatals, pendant l'accouchement et post-partum ; - l'allaitement et les pratiques d'alimentation des enfants ; - la vaccination et les maladies des enfants ; - le mariage et l'activité sexuelle ; - les caractéristiques du conjoint et le travail de la femme ; - le sida et les autres infections sexuellement transmissibles ; - la mortalité adulte ; - la violence domestique.
Filename	RWA_DHS_2005_Questionnaire_Woman_Fr.pdf

EDSR III - Questionnaire Individuel Homme

Title	EDSR III - Questionnaire Individuel Homme
-------	---

Author(s)	Institut National de la Statistique Ministère des Finances et de la Planification Économique
Date	2005-02-01
Country	Rwanda
Language	French
Contributor(s)	ORC Macro
Description	Le Questionnaire Homme a été administré à tous les hommes de 15-59 ans dans un ménage sur deux de l'échantillon de l'EDSR-III. Le Questionnaire Homme a permis de collecter le même type d'informations que celles contenues dans le Questionnaire Femme ; cependant, il était plus court car ne contenant pas des questions concernant l'historique des naissances, la santé de la mère et des enfants ou la nutrition.
Filename	RWA_DHS_2005_Questionnaire_Man_Fr.pdf

EDSR III - Household Questionnaire

Title	EDSR III - Household Questionnaire
Author(s)	Institut National de la Statistique Ministère des Finances et de la Planification Économique
Date	2005-02-01
Country	Rwanda
Language	English
Contributor(s)	ORC Macro
Description	<p>The Household Questionnaire was used to list all of the usual members and visitors in the selected households. Some basic information was collected on the characteristics of each person listed, including age, sex, education, and relationship to the head of the household. The main purpose of the Household Questionnaire was to identify women and men who were eligible for the individual interview.</p> <p>The Household Questionnaire also collected information on characteristics of the household's dwelling unit such as the main source of drinking water, type of toilet facilities, materials used for the floor of the house, the main energy source used for cooking, ownership of various durable goods, ownership and use of mosquito nets, and the type of salt used for cooking. In addition, questions were asked about the type of assistance or support received by vulnerable members of the population such as the very ill, and orphaned or otherwise vulnerable children. The questionnaire was also used to register people eligible for anthropometric (height and weight) measurements and the collection of samples for hemoglobin and HIV testing.</p>
Filename	RWA_DHS_2005_Questionnaire_Household_En.pdf

EDSR III - Woman's Questionnaire

Title	EDSR III - Woman's Questionnaire
Author(s)	Institut National de la Statistique Ministère des Finances et de la Planification Économique
Date	2005-02-01
Country	Rwanda
Language	English
Contributor(s)	ORC Macro
Description	<p>The Women's Questionnaire was used to collect information on all women of reproductive age (15-49 years) and covered a wide variety of topics, including:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Background characteristics - Reproductive history - Knowledge and use of contraceptive methods - Fertility preferences - Antenatal, childbirth, and postpartum care - Breastfeeding and child feeding practices - Vaccinations and childhood illnesses - Marriage and sexual activity - Women's work and husband's background characteristics - AIDS and other sexually transmitted infections - Adult mortality - Domestic violence
Filename	RWA_DHS_2005_Questionnaire_Woman_En.pdf

EDSR III - Man's Questionnaire

Title	EDSR III - Man's Questionnaire
Author(s)	Institut National de la Statistique Ministère des Finances et de la Planification Économique
Date	2005-02-01
Country	Rwanda
Language	English
Contributor(s)	ORC Macro
Description	The Men's Questionnaire was administered to all men age 15-59 years living in every second household of the RDHS-III sample. The Men's Questionnaire collected information similar to that of the Women's Questionnaire, but was shorter because it did not contain questions on reproductive history, maternal and child health, or nutrition.
Filename	RWA_DHS_2005_Questionnaire_Man_En.pdf

Reports

Enquête Démographique et de Santé Rwanda 2005 - EDSR III - Rapport final

Title	Enquête Démographique et de Santé Rwanda 2005 - EDSR III - Rapport final
Author(s)	Institut National de la Statistique Ministère des Finances et de la Planification Économique
Date	2006-07-01
Country	Rwanda
Language	French
Contributor(s)	ORC Macro
Description	<p>Ce rapport présente les principaux résultats de la troisième Enquête Démographique et de Santé au Rwanda (EDSR-III), réalisée de février à juillet 2005 par la Direction de la Statistique (devenue depuis septembre 2005 Institut National de la Statistique du Rwanda).</p> <p>L'EDSR-III a été réalisée avec l'appui financier de l'USAID et de la Commission Nationale de Lutte contre le SIDA (CNLS) à travers le Projet d'Appui au Programme Multisectoriel de Lutte contre le SIDA de la Banque Mondiale (MAP). D'autres sources de financements comprennent l'UNICEF, l'UNFPA, le DFID et la GTZ. L'étude a aussi bénéficié de l'expertise d'autres organismes nationaux tels que le Centre de Recherche et de Traitement sur le Sida (TRAC), le Laboratoire National de Référence et le Service National de Recensement (SNR). L'assistance technique a été fournie par le programme mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé (Demographic and Health Surveys - MEASURE DHS) de ORC Macro, dont l'objectif est de collecter, analyser et diffuser des données démographiques portant, en particulier, sur la fécondité, la planification familiale, la santé de la mère et de l'enfant et le VIH. Ce rapport est l'œuvre des auteurs et ne représente pas nécessairement la politique de l'USAID ni celle des autres organismes de coopération.</p>
Filename	http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/FR180/FR180.pdf

Demographic and Health Survey 2005 - EDSR III - Final report

Title	Demographic and Health Survey 2005 - EDSR III - Final report
Author(s)	Institut National de la Statistique Ministère des Finances et de la Planification Économique
Date	2006-07-01
Country	Rwanda
Language	English
Contributor(s)	ORC Macro

This report presents the findings of the 2005 Rwanda Demographic and Health Survey (RDHS-III), carried out from February to July 2005 by the Direction de la Statistique (renamed Institut National de la Statistique du Rwanda in September 2005).

Description	<p>Funding for the RDHS-III was provided by USAID, the Commission Nationale de Lutte contre le SIDA (CNLS) through the World Bank's Multi-County AIDS Program (MAP), Unicef, UNFPA, DFID and GTZ. Assistance was also provided by other national organizations, such as the Treatment and Research AIDS Center (TRAC), the Laboratoire National de Référence and the Service National de Recensement (SNR).</p> <p>Technical assistance was provided by ORC Macro as part of the Demographic and Health Surveys project (MEASURE DHS). The objective of the MEASURE DHS project is to collect, analyze and disseminate demographic data, especially those related to fertility, family planning, maternal and child health, and HIV/AIDS. The opinions expressed herein are those of the authors and do not necessarily reflect the views of USAID or other cooperating organizations.</p>
Filename	http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/FR183/FR183.pdf

Key Findings - Demographic and Health Survey 2005 - EDSR III

Title	Key Findings - Demographic and Health Survey 2005 - EDSR III
Author(s)	Institut National de la Statistique Ministère des Finances et de la Planification Économique
Date	2006-07-01
Country	Rwanda
Language	English
Contributor(s)	ORC Macro
Description	<p>This report presents the findings of the 2005 Rwanda Demographic and Health Survey (RDHS-III), carried out from February to July 2005 by the Direction de la Statistique (renamed Institut National de la Statistique du Rwanda in September 2005).</p> <p>Funding for the RDHS-III was provided by USAID, the Commission Nationale de Lutte contre le SIDA (CNLS) through the World Bank's Multi-County AIDS Program (MAP), Unicef, UNFPA, DFID and GTZ. Assistance was also provided by other national organizations, such as the Treatment and Research AIDS Center (TRAC), the Laboratoire National de Référence and the Service National de Recensement (SNR).</p> <p>Technical assistance was provided by ORC Macro as part of the Demographic and Health Surveys project (MEASURE DHS). The objective of the MEASURE DHS project is to collect, analyze and disseminate demographic data, especially those related to fertility, family planning, maternal and child health, and HIV/AIDS. The opinions expressed herein are those of the authors and do not necessarily reflect the views of USAID or other cooperating organizations.</p>
Filename	http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/SR118/SR118.pdf

2005 Rwanda Demographic and Health Survey (RDHS)

Title	2005 Rwanda Demographic and Health Survey (RDHS)
Author(s)	Institut National de la Statistique Ministère des Finances et de la Planification Économique
Date	2006-07-01
Country	Rwanda
Language	English
Contributor(s)	ORC Macro
Description	Summary analysis, key indicators, and charts of survey findings.
Filename	http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/HF12/Rwanda_HIV_factsheet_english.pdf

Other materials

Enquête Démographique et de Santé Rwanda 2005 EDSR-III - Prévalence du VIH

Title	Enquête Démographique et de Santé Rwanda 2005 EDSR-III - Prévalence du VIH
Author(s)	Institut National de la Statistique Ministère des Finances et de la Planification Économique
Date	2006-07-01
Country	Rwanda

Language	English
Contributor(s)	ORC Macro
Description	Summary analysis, key indicators, and charts of survey findings.
Filename	http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/HF12/Rwanda_HIV_factsheet_french.pdf
