

Congo, Rep. - Enquête Démographique et de Santé 2011-2012

**Centre National de la Statistique et des Études Économiques (CNSEE) - Ministère
de l'Économie, du Plan, de l'Aménagement du Territoire et de l'Intégration**

Report generated on: May 30, 2017

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

Sampling

Sampling Procedure

The sample of DCAT -II is nationally representative . It is based on a survey of a stratified two-stage cluster . Unlike DCAT -I had carved the country into four areas of study (Brazzaville , Pointe-Noire , the South and the North) , DCAT -II was chosen as the study area , each of the twelve departments countries (Kouilou , Niari Lkoumou Bouenza , Pool, Plateaux, Cuvette, Cuvette-Ouest , Sangha , Likouala , Brazzaville and Pointe -Noire) .

Three departments including urban and rural areas (Niari , Bouenza and Sangha) were divided into urban and rural , thus forming 15 strata and the sample was drawn independently in each stratum. Given the very significant differences in the size of different departments, a self-weighting sample would not have yielded enough cases in the least populated departments . So we sampled the departments of small size and sub- sampled the most densely populated departments . The data were then weighted to give each department its real weight in the population of the Congo.

In the first stage , 384 clusters were drawn in proportion to their size , from the list of Enumeration Areas (EAs) established at the RGPH 2007. All selected clusters have been a complete enumeration of households. At the second stage , households were drawn , with equal probability , from the list of households established during the listing operation . The number of households selected in each of 24 urban cluster and 34 in each rural cluster. In total, 11,727 households were selected for the household survey .

All household members were reported from the household questionnaire. All women aged 15 to 49 years (usual residents or visitors) who were in these households were interviewed individually. In addition, these women , as well as all children under five years were measured and weighed , and in a household of two , they provided a blood sample to estimate the prevalence of anemia.

Moreover, in a sampled household in two, all men aged 15 to 59 years (usual residents or visitors) were also interviewed individually.

Remarque: Voir les informations dtailles de plan de sondage dans l'Annexe A du rapport final.

Response Rate

Toutes les 384 grappes slectionnes dans l'chantillon ont pu tre enqutes. Par contre, sur les 11727 mnages slectionnns, 11653 ont t identifis et trouvs au moment de l'enqute. Parmi les mnages identifis, 11632 ont pu tre enquts avec succs, soit un taux de rponse de 99,8 %. Ce taux de couverture a peu chang par rapport celui obtenu en 2005 (99,2 %), lors de la ralisation de l'EDSC-I. En outre, on observe que les taux de rponse sont quasiment identiques en milieu rural (99,9 %) et en milieu urbain (99,5 %).

l'intrieur des 11632 mnages interviews, 11042 femmes ges de 15-49 ans ont t identifiées comme tant ligibles pour l'enqute individuelle et, pour 10819 d'entre elles, l'interview a pu tre mene bien. Le taux de rponse s'tablissent ainsi 98,0 % pour l'enqute auprs des femmes. Ce qui reprsente une amlioration par rapport au taux obtenu lors de la premire EDSC, qui s'tablissait 95 %. Tout comme pour les interviews auprs des mnages, le taux de rponse en milieu rural est trs lgrement suprieur celui du milieu urbain (98,1 % contre 97,7 %).

L'enqute homme a t, quant elle, ralise dans un mnage-chantillon sur deux : au total, 5316 hommes de 15-59 ans ont t identifis dans les mnages du sous chantillon. Parmi ces hommes, 5145 ont t enquts avec succs, soit un taux de rponse de 96,8 %. Ici aussi, on note une amlioration de la couverture par rapport l'enqute de 2005 au cours de laquelle ce taux se situait 90 %. Par ailleurs, on ne relève pas de diffrence selon le milieu de rsidence.

Weighting

Du fait de la rpartition non proportionnelle de l'chantillon parmi les dpartements et des taux de rponse l'enqute diffrents par strate, des poids de sondage doivent tre utilisés dans toutes les analyses des donnes de l'EDSC-II pour assurer la reprsentativit actuelle de l'chantillon au niveau national et au niveau de dpartements. Pour faciliter les calculs des poids de sondage, les probabilités de sondage pour chaque degr de tirage sont calculés par strate et pour chacune des grappes.

Remarque: Voir les informations dtailles de calcul poids dans l'Annexe A.4 du rapport final.

Questionnaires

Overview

Trois types de questionnaires ont été utilisés :

- 1) Questionnaire ménage. Il permet de collecter des informations sur le ménage notamment les caractéristiques des membres du ménage et de leur logement. En outre, le questionnaire ménage permet d'établir l'identité des personnes interviewées individuellement. Il permet aussi de déterminer les populations de référence pour le calcul de certains taux démographiques.
- 2) Questionnaire femme
- 3) Questionnaire homme

Ces instruments ont été développés à partir des questionnaires de base du programme DHS, probablement adaptés au contexte du Congo et en tenant compte des objectifs de l'enquête.

Data Collection

Data Collection Dates

Start	End	Cycle
2011-09	2012-02	N/A

Data Collection Mode

Face-to-face [f2f]

DATA COLLECTION NOTES

Cartographie

L'opération de cartographie et de dénombrement des 384 grappes de l'échantillon s'est déroulée sur le terrain du 15 mai au 30 juillet 2011, soit en deux mois et demi. Trente agents cartographes et numérateurs, préalablement formés en une semaine à Brazzaville, ont été déployés sur l'ensemble du territoire national pour :

- Déterminer avec exactitude les limites des grappes ;
- Tabler leurs plans de situation et dresser leurs croquis respectifs ;
- Indiquer les positions relatives de chaque structure occupée par les ménages et dresser la liste de ces ménages.

Enquête pilote

Un pré-test des questionnaires a été effectué du 23 au 28 juin 2011 : trente agents ont été recrutés, formés et déployés en zone urbaine (Brazzaville) et en zone rurale (localités d'Igni et de Goma Ts-Ts). Les enseignements tirés de ce pré-test ont permis d'améliorer et de finaliser les questionnaires et les manuels d'instructions du personnel de collecte.

Enquête principale

La formation pour l'enquête principale s'est déroulée du 8 août au 8 septembre 2011. Cent cinquante personnes ayant, au moins, un niveau de fin d'études secondaires ont suivi cette formation. Celle-ci comprenait non seulement des exposés théoriques concernant les techniques d'interview et d'enregistrement des informations et des exercices sur la façon de remplir les questionnaires, mais aussi de la pratique de terrain dans les zones hors échantillon et des exercices de pratique des mesures anthropométriques et du test d'immunité dans les centres de santé intégrés de Brazzaville. En outre, des spécialistes dans les domaines respectifs de la santé de la reproduction, la vaccination, la nutrition, de la protection sociale et du VIH/sida ont donné aux enquêteurs une formation complémentaire nécessaire à l'exécution de leurs futures tâches.

Cette formation a été essentiellement dispensée en français, avec des compléments donnés en langues nationales (lingala et kituba), en utilisant le lexique finalisé lors du pré-test.

À l'issue de la formation, les 96 meilleurs candidats ont été retenus pour la collecte et répartis en seize équipes, composées chacune d'un chef d'équipe, d'une contrôleuse, de trois enquêtrices et d'un enquêteur. Les personnes sélectionnées en qualité de chefs d'équipes et contrôleuses ont suivi une formation supplémentaire de deux jours leur permettant de se familiariser avec leurs futures rôles et les différentes tâches qui leur ont été dévolues sur le terrain.

La collecte des données sur l'ensemble du territoire national a débuté le 10 septembre 2011 et s'est achevée le 10 février 2012. Des missions de supervision ont été organisées régulièrement dans le but d'évaluer les conditions de travail de chaque équipe, de contrôler la qualité du travail, de résoudre les problèmes éventuels rencontrés par les équipes, de les ravitailler en matériel, de payer les salaires et de ramener au centre de traitement, Brazzaville, les questionnaires dûment remplis.

Data Collectors

Name	Abbreviation	Affiliation
Centre National de la Statistique et des études économiques	CNSEE	Ministre de l'économie, du Plan, de l'Aménagement du Territoire et de l'Intégration

Data Processing

Data Editing

La saisie des données sur micro-ordinateur a débuté le 15 septembre 2011, soit cinq jours après le démarrage de l'enquête sur le terrain, en utilisant le logiciel CSPro, développé conjointement par le Bureau du Recensement des États-Unis, le Programme DHS et le Serpro S.A. Quatre personnes ont été chargées de la vérification des questionnaires ainsi que de la codification des questions non pré-codées. La saisie a été réalisée par seize opérateurs, assistés de quatre contrôleurs et supervisés par deux informaticiens. Tous les questionnaires ont fait l'objet d'une double saisie ; ce qui a permis d'éliminer du fichier les erreurs dues à la saisie. Par ailleurs, un programme de contrôle de qualité permettait de détecter, pour chaque ménage, certaines des principales erreurs de collecte. Ces informations étaient immédiatement répercutées sur les ménages de terrain lors des missions de supervision afin d'améliorer la qualité de la collecte des données.

À la suite de la saisie, les données ont été vérifiées en vue de vérifier la cohérence interne des réponses. La vérification finale a été réalisée par un informaticien et un démographe du programme DHS, utilisant une technique prouvée au cours de dizaines d'enquêtes similaires antérieures.

Il faut relever que les données anthropométriques étaient saisies quotidiennement sur le terrain dans le logiciel Nutrisurvey ou ENA (Emergency Nutrition Assessment). Cela a permis de détecter et de corriger les flags (données aberrantes ou incohérentes) au fil de la collecte.

Data Appraisal

Estimates of Sampling Error

Les estimations obtenues partir d'une enquete par sondage sont sujettes deux types d'erreurs: les erreurs de mesure et les erreurs de sondage. Les erreurs de mesure sont celles associes la mise en oeuvre de la collecte et de l'exploitation des donnees telles que l'omission de mnages slectionnns, la mauvaise interprétation des questions de la part de l'enquêtrice ou de l'enquete, ou les erreurs de saisie des donnees. Bien que des dispositions particulieres aient t prises pour minimiser ce type d'erreur pendant la mise en oeuvre de l'EDSC-II, il est difficile d'viter et d'valuer toutes les erreurs de mesure.

Par contre, les erreurs de sondage peuvent tre values statistiquement. L'chantillon slectionn pour l'EDSC-II n'est qu'un parmi un grand nombre d'chantillons de mme taille qui peuvent tre slectionnns dans la mme population avec le mme plan de sondage. Chacun de ces chantillons peut produire des rsultats peu diffrents de ceux obtenus avec l'chantillon actuellement choisi. L'erreur de sondage est une mesure de cette variabilit entre tous les chantillons possibles. Bien que cette variabilit ne peut pas tre mesure exactement, elle peut tre nanmoins estime partir des donnees collectees.

L'erreur-type (ET) est un indice particulièrement utile pour mesurer l'erreur de sondage d'un paramtre (moyenne, proportion ou taux) ; elle est la racine carree de la variance du paramtre. L'erreur-type peut tre utilise pour calculer des intervalles de confiance dans les quels devrait se trouver la vraie valeur du paramtre avec un certain niveau de confiance. Par exemple, la vraie valeur d'un paramtre se trouve dans les limites de sa valeur estime plus ou moins deux fois de son erreur-type, avec un niveau de confiance de 95 %.

Si l'chantillon avait t tir d'aprs un plan de sondage alatoire simple, il aurait t possible d'utiliser des formules simples pour calculer les erreurs de sondage. Cependant, l'chantillon de l'EDSC-II tant un chantillon stratifi et tir deux degrs, des formules plus complexes ont t utilisees. Un programme SAS a t utilis pour calculer les erreurs de sondage suivant la mthodologie statistique approprie. Ce programme utilise la mthode de linarisation (Taylor) pour des estimations telles que les moyennes ou proportions, et la mthode de Jackknife pour des estimations plus complexes tels que l'indice synthtique de fcondit et les quotients de mortalit.

Remarque: Voir les informations dtailles de calcul d'erreurs de sondage dans l'Annexe B du rapport final.

Other forms of Data Appraisal

Tableau pour l'valuation de la qualit des donnees

- Rpartition par ge de la population des mnages
- Rpartition par ge des femmes ligibles et enquetes
- Rpartition par ge des hommes ligibles et enquts
- Compltude de l'enregistrement
- Naissances par anne de naissance
- Enregistrement de l'ge au dcs en jours
- Enregistrement de l'ge au dcs en mois
- tat nutritionnel des enfants
- Compltude de l'information sur les frres et soeurs
- Taille de la fratrie et rapport de masculinit des frres et soeurs
- Compltude de l'information sur les soeurs dcdes

Remarque: Voir les tableau pour l'valuation de la qualit dans l'Annexe C du rapport final.

Related Materials

Questionnaires

Enquête Démographique et de Santé (EDSC-II) 2011-2012, Questionnaire Ménage

Title Enquête Démographique et de Santé (EDSC-II) 2011-2012, Questionnaire Ménage
 Author(s) Centre National de la Statistique et des Études Économiques (CNSEE), Ministère de l'Économie, du Plan, de l'Aménagement du Territoire et de l'Intégration (MEPATI)
 Country Congo
 Language French
 Filename Congo_Rep_2011_DHS_hh_questionnaire.pdf

Enquête Démographique et de Santé (EDSC-II) 2011-2012, Questionnaire Femme

Title Enquête Démographique et de Santé (EDSC-II) 2011-2012, Questionnaire Femme
 Author(s) Centre National de la Statistique et des Études Économiques (CNSEE), Ministère de l'Économie, du Plan, de l'Aménagement du Territoire et de l'Intégration (MEPATI)
 Country Congo
 Language French
 Filename Congo_Rep_2011_DHS_women_questionnaire.pdf

Enquête Démographique et de Santé (EDSC-II) 2011-2012, Questionnaire Homme

Title Enquête Démographique et de Santé (EDSC-II) 2011-2012, Questionnaire Homme
 Author(s) Centre National de la Statistique et des Études Économiques (CNSEE), Ministère de l'Économie, du Plan, de l'Aménagement du Territoire et de l'Intégration (MEPATI)
 Country Congo
 Language French
 Filename Congo_Rep_2011_DHS_men_questionnaire.pdf

Reports

Enquête Démographique et de Santé (EDSC-II) 2011-2012, Rapport

Title Enquête Démographique et de Santé (EDSC-II) 2011-2012, Rapport
 Author(s) Centre National de la Statistique et des Études Économiques (CNSEE), Brazzaville ICF International, Calverton, Maryland, U.S.A.
 Date 2012-12-01
 Country Congo
 Language French

Liste des tableaux et des graphiques	ix
Préface	xvii
Avant-propos	xix
Sigles et Abréviations	xxi
Carte du Congo	xxiv
CHAPITRE 1 CARACTÉRISTIQUES DU PAYS ET PRÉSENTATION DE L'ENQUÊTE Gabriel BATSANGA	
1.1 CARACTÉRISTIQUES DU PAYS	1
1.1.1 Aspects géographiques et climatiques	1
1.1.2 Contexte politique et administratif	1
1.1.3 Évolution récente de l'économie	2
1.1.4 Situation démographique	4
1.1.5 Politique de santé	5
1.1.6 Politique de population	6
1.2 METHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE	7
1.2.1 Cadre institutionnel	7
1.2.2 Objectifs de l'enquête	8
1.2.3 Questionnaires	9
1.2.4 Échantillonnage	10
1.2.5 Test d'hémoglobine	11
1.2.6 Déroulement des activités de l'EDSC-II	12
CHAPITRE 2 CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES Victor MBEMBA	
2.1 CONDITIONS DE VIE DES MÉNAGES	15
2.2 CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT	19
2.3 BIENS POSSEDÉS PAR LES MÉNAGES	22
2.4 CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION DES MÉNAGES	23
2.5 NIVEAU D'INSTRUCTION ET FRÉQUENTATION SCOLAIRE	26
CHAPITRE 3 CARACTÉRISTIQUES DES FEMMES ET DES HOMMES ENQUÊTÉS Frédéric POUMBOU	
3.1 CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES DES ENQUÊTÉS	33
3.2 NIVEAU D'INSTRUCTION PAR CARACTÉRISTIQUE SOCIO-DÉMOGRAPHIQUE	36
3.3 ALPHABÉTISATION	38
3.4 CARACTÉRISTIQUES DES COUPLES	42
3.5 EXPOSITION AUX MÉDIAS	42
3.6 ACTIVITÉ ÉCONOMIQUE	45
3.7 COUVERTURE MÉDICALE	51
3.8 CONSOMMATION DE TABAC	52
CHAPITRE 4 NUPITALITÉ ET EXPOSITION AU RISQUE DE GROSSESSE Alfred-Didier GANGA	
4.1 ÉTAT MATRIMONIAL	55
4.2 POLYGAMIE	57
4.3 ÂGE À LA PREMIÈRE UNION	60
4.4 ÂGE AUX PREMIERS RAPPORTS SEXUELS	62
4.5 ACTIVITÉ SEXUELLE RÉCENTE	63
CHAPITRE 5 FÉCONDITÉ Gabriel BATSANGA	
5.1 METHODOLOGIE ET QUALITÉ DES DONNÉES	67
5.2 NIVEAU DE LA FÉCONDITÉ ET FÉCONDITÉ DIFFÉRENTIELLE	68
5.3 TENDANCES DE LA FÉCONDITÉ	72
5.4 PARITÉ ET STÉRILITÉ PRIMAIRE	74
5.5 INTERVALLE INTERGÉNÉSIQUE	75
5.6 AMÉNORRÉE, ABSTINENCE ET INSUSCEPTIBILITÉ POST-PARTUM	77
5.7 MÉNOPAUSE	79
5.8 ÂGE À LA PREMIÈRE NAISSANCE	79
5.9 FÉCONDITÉ DES ADOLESCENTES	80
CHAPITRE 6 PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ Stève Bertrand MBOKO IBARA	
6.1 DÉSIR D'ENFANTS	84
6.2 NOMBRE IDÉAL D'ENFANTS	88
6.3 PLANIFICATION DE LA FÉCONDITÉ	90
CHAPITRE 7 PLANIFICATION FAMILIALE Frédéric NKEOUA	
7.1 CONNAISSANCE DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES	95
7.2 UTILISATION ACTUELLE DE LA CONTRACEPTION	97
7.3 UTILISATION ACTUELLE DE LA CONTRACEPTION PAR CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES	100
7.4 SOURCE D'APPROVISIONNEMENT EN MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES	102
7.5 CHOIX INFORMÉ DE LA MÉTHODE	103
7.6 CONNAISSANCE DE LA PÉRIODE FÉCONDE	104
7.7 BESOINS EN MATIÈRE DE PLANIFICATION FAMILIALE	105
7.8 UTILISATION FUTURE	107
7.9 EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE	108
7.10 CONTACT DES NON UTILISATRICES DE LA CONTRACEPTION AVEC LES AGENTS DE PLANIFICATION FAMILIALE	109
CHAPITRE 8 AVORTEMENT Eva Galina AMPALE	
8.1 NOMBRE D'AVORTEMENTS SUR LA DURÉE DE VIE	111
8.2 ÂGE AU PREMIER AVORTEMENT	113
8.3 STADE DE LA GROSSESSE AU MOMENT DE L'AVORTEMENT	114
8.4 DÉCISION DE L'AVORTEMENT	115
8.5 RAISON DE L'AVORTEMENT	117
8.6 PROCÉDURE D'AVORTEMENT	118
8.7 LIEU OU A ÉTÉ EFFECTUÉ L'AVORTEMENT	119
8.8 ASSISTANCE À L'AVORTEMENT	121
8.9 COMPLICTIONS APRÈS L'AVORTEMENT	123
8.10 COUT DE L'AVORTEMENT	123
CHAPITRE 9 SANTÉ DE LA REPRODUCTION Monique BARRÈRE	
9.1 SOINS PRÉNATAUX ET VACCINATION ANTITÉTANIQUE	125
9.1.1 Soins prénataux	125
9.1.2 Vaccination antitétanique	131
9.2 ACCOUCHEMENT ET SOINS POSTNATAUX	133
9.2.1 Accouchement	133
9.2.2 Soins postnataux	136
9.3 ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ	140
9.4 FISTULE OBSTÉTRICALE	141
CHAPITRE 10 SANTÉ DE L'ENFANT Jean BILONGO	
10.1 POIDS À LA NAISSANCE	147
10.2 VACCINATION DES ENFANTS	149
10.3 MALADIES DES ENFANTS	154
CHAPITRE 11 ÉTAT NUTRITIONNEL DES FEMMES ET DES ENFANTS Christophe GNIMI	
11.1 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS	166
11.2 ALLAITEMENT MATERNEL ET ALIMENTATION DE COMPLÉMENT	171
11.3 TYPE D'ALIMENTS CONSOMMÉS PAR LES JEUNES ENFANTS	176
11.4 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE CHEZ LES ENFANTS	178
11.5 CONSOMMATION DE MICRONUTRIMENTS PAR LES ENFANTS	180
11.6 ÉTAT NUTRITIONNEL DES FEMMES	183
11.7 ANÉMIE CHEZ LES FEMMES	184
11.8 CONSOMMATION DE MICRONUTRIMENTS PAR LES MÈRES	186
CHAPITRE 12 PALUDISME Monique BARRÈRE	
12.1 SITUATION ET STRATÉGIE DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME AU CONGO	189
12.2 LUTTE ANTIVECTORIELLE	190
12.3 TRAITEMENT PRÉVENTIF ANTIPALUDIQUE AU COURS DE LA GROSSESSE	196
12.4 FIÈVRE ET TRAITEMENT ANTIPALUDIQUE DES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS	197
12.5 NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	201
CHAPITRE 13 MORTALITÉ DES ENFANTS Bernard BARRÈRE	
13.1 METHODOLOGIE ET QUALITÉ DES DONNÉES	203
13.2 NIVEAUX ET TENDANCES	205
13.3 MORTALITÉ DIFFÉRENTIELLE	208
13.4 GROUPES À HAUTS RISQUES	211
CHAPITRE 14 MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE Bernard BARRÈRE	
14.1 ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES	216
14.2 ESTIMATION DE LA MORTALITÉ ADULTE	217
14.3 ESTIMATION DE LA MORTALITÉ MATERNELLE	218
CHAPITRE 15 CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS VIS-À-VIS DU VIH/SIDA ET DES IST Monique BARRÈRE	
15.1 CONNAISSANCE DU VIH/SIDA, DES MOYENS DE PRÉVENTION ET DE TRANSMISSION	222
15.2 STIGMATISATION ENVERS LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH	232
15.3 OPINIONS CONCERNANT LA PRÉVENTION DES IST ET DU VIH	235
15.4 RAPPORTS SEXUELS MULTIPLES ET UTILISATION DU CONDOM	237
15.5 DÉPISTAGE ANTERIEUR DU VIH	243
15.6 INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (IST)	247
14.7 PRÉVALENCE DES INJECTIONS MÉDICALES	249
15.8 LES JEUNES DE 15-24 ANS ET LE VIH/SIDA	251
CHAPITRE 16 STATUT DE LA FEMME Monique BARRÈRE	
16.1 EMPLOI ET TYPE DE RÉMUNÉRATION	259
16.2 DÉCISION CONCERNANT L'UTILISATION DES GAINS	260
16.3 POSSESSION DE BIENS	263
16.4 PARTICIPATION DANS LA PRISE DE CERTAINES DÉCISIONS	265
16.5 OPINION SUR LA VIOLENCE CONJUGALE	267
16.6 INDICATEURS DU POUVOIR D'ACTION DES FEMMES	270
CHAPITRE 17 SITUATION DES ENFANTS Jean Pierre POATY	
17.1 PROTECTION DES ENFANTS	273
17.2 DÉVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT	282
RÉFÉRENCES	289
ANNEXE A PLAN DE SONDAGE	
A.1 INTRODUCTION	291
A.2 BASE DE SONDAGE	291
A.3 RÉPARTITION DE L'ÉCHANTILLON	292
A.4 POIDS DE SONDAGE	294
A.5 RÉSULTATS DES INTERVIEWS	296
ANNEXE B ERREURS DE SONDAGE	299
ANNEXE C TABLEAU POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES	319
ANNEXE D PERSONNEL DE L'EDSC-II 2011-2012	325
ANNEXE E QUESTIONNAIRES	329

Enquête Démographique et de Santé du Congo 2011-2012 (EDSC-II), Rapport de Synthèse

Title Enquête Démographique et de Santé du Congo 2011-2012 (EDSC-II), Rapport de Synthèse
 Author(s) MEASURE DHS
 Date 2012-12-01
 Country Congo
 Language French
 Filename <http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/SR197/SR197.pdf>

Enquête Démographique et de Santé du Congo 2011-2012 (EDSC-II), Rapport Préliminaire

Title Enquête Démographique et de Santé du Congo 2011-2012 (EDSC-II), Rapport Préliminaire
 Author(s) Centre National de la Statistique et des Études Économiques ICF International, Calverton, Maryland
 Date 2012-04-01
 Country Congo
 Language French

	LISTE DES TABLEAUX ET GRAPHIQUES	v
	1. INTRODUCTION	1
	2. OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE	2
	2.1 Objectifs de l'enquête	2
	2.2 Questionnaires	3
	2.3 Échantillonnage.....	4
	2.4 Cartographie et collecte des données	4
	2.5 Traitement des données	5
	3. RÉSULTATS : ENQUÊTE MÉNAGE ET ENQUÊTES INDIVIDUELLES	6
Table of contents	3.1 Couverture de l'échantillon.....	6
	3.2 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés	6
	3.3 Fécondité	8
	3.4 Désir d'enfants (supplémentaires)	10
	3.5 Utilisation de la contraception	10
	3.6 Soins prénatals et accouchement	12
	3.7 Vaccination des enfants	15
	3.8 Prévalence et traitement des maladies de l'enfance	16
	3.9 Indicateurs du paludisme	18
	3.10 Allaitement et alimentation de complément	20
	3.11 État nutritionnel des enfants	21
	3.12 Prévalence de l'anémie chez les femmes et les enfants	24
	3.13 Connaissance du VIH/sida	25
	3.14 Multiplicité des partenaires sexuels et utilisation du condom	27

Filename <http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/PR19/PR19.pdf>

Nutrition : résultats de l'EDSC-II 2011-2012

Title Nutrition : résultats de l'EDSC-II 2011-2012
 Author(s) MEASURE DHS
 Date 2012-12-01
 Country Congo
 Language French
 Filename <http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/OF17/OF17.pdf>

Fecondité et Planification Familiale : résultats de l'EDSC-II 2011-2012

Title Fecondité et Planification Familiale : résultats de l'EDSC-II 2011-2012
Author(s) MEASURE DHS
Date 2012-12-01
Country Congo
Language French
Filename <http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/OF17/OF17.FF.pdf>

Santé de la mère : résultats de l'EDSC-II 2011-2012

Title Santé de la mère : résultats de l'EDSC-II 2011-2012
Author(s) MEASURE DHS
Date 2012-12-01
Country Congo
Language French
Filename <http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/OF17/OF17.MH.pdf>

Santé de l'enfant : résultats de l'EDSC-II 2011-2012

Title Santé de l'enfant : résultats de l'EDSC-II 2011-2012
Author(s) MEASURE DHS
Date 2012-12-01
Country Congo
Language French
Filename <http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/OF17/OF17.CH.pdf>
