

Mauritania - Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples 2015

Office National de la Statistique, Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF)

Report generated on: July 24, 2019

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

Overview

Identification

ID NUMBER
MRT_2015_MICS_v01_M

Version

VERSION DESCRIPTION
- v01: Données éditées et anonymes pour une distribution publique.

Overview

ABSTRACT
L'enquête MICS5 Mauritanie 2015 a eu pour principaux objectifs de :

- Fournir des informations actualisées, pour évaluer la situation des enfants et des femmes en Mauritanie ;
- Produire des données pour faire l'évaluation critique des progrès réalisés dans divers domaines et indiquer les efforts supplémentaires dans les domaines qui nécessitent plus d'attention ;
- Fournir les données nécessaires pour le suivi des progrès et atteindre les objectifs convenus au niveau international, établir une base à l'action future ;
- Collecter des données ventilées pour détecter les disparités, afin de permettre l'élaboration de politiques s'appuyant sur des faits, visant à l'inclusion sociale des personnes les plus vulnérables ;
- Délivrer des données de référence pour l'agenda post-2015 ;
- Valider les données provenant d'autres sources et les résultats des interventions ciblées.

KIND OF DATA
Sample survey data [ssd]

- UNITS OF ANALYSIS
- Ménages
 - Femmes en âge de procréer
 - Enfants de moins de 5 ans
 - Hommes âgés de 15 à 49 ans.

Scope

NOTES
La portée de cette Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples MICS5 2015 porte sur:

- MENAGE : liste des membres du ménage; éducation, travail des enfants; discipline des enfants; caractéristiques des ménages; moustiquaire imprégnée d'insecticide; eau et assainissement; lavage des mains; iodation du sel.
- FEMME : informations sur la femme; accès aux mass media et utilisation des technologies de l'information/communication; fécondité/ historique des naissances; désir de la dernière naissance; santé de la mère et du nouveau-né; examens de santé

postnataux; symptômes de maladies; contraception; besoins non satisfaits; mutilations génitales féminines/excision; attitudes vis-à-vis de la violence domestique; mariage; VIH/SIDA; consommation de tabac; satisfaction vis-à-vis de la vie.

- HOMME : informations sur l'homme; accès aux mass media et utilisation des technologies de l'information/communication; fécondité; attitudes vis-à-vis de la violence domestique; mariage; VIH/SIDA; consommation de tabac; satisfaction vis-à-vis de la vie.

- ENFANTS : âge; enregistrement des naissances; développement du jeune enfant; allaitement et apport alimentaire; vaccinations; traitement des maladies; anthropométrie.

Coverage

GEOGRAPHIC COVERAGE

Les données collectées sont représentatives au niveau national, selon le milieu de résidence (urbain ou rural) et au niveau wilaya.

UNIVERSE

L'enquête a couvert tous les ménages, les femmes en âge de procréer (âgées de 15-49 ans), les enfants de moins de 5 ans et les hommes âgés de 15 à 49 ans.

Producers and Sponsors

PRIMARY INVESTIGATOR(S)

Name	Affiliation
Office National de la Statistique	Ministère de l'Économie et des Finances
Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF)	

FUNDING

Name	Abbreviation	Role
Fonds des Nations Unies pour l'Enfance	UNICEF	Appui technique et financier
Agence Française de Développement	AFD	Appui financier
Fonds des Nations Unies pour la Population	UNFPA	Appui financier

Metadata Production

METADATA PRODUCED BY

Name	Abbreviation	Affiliation	Role
Development Data Group	DECDG	The World Bank	Documentation of the study

DATE OF METADATA PRODUCTION

2019-07-03

DDI DOCUMENT VERSION

Version 01 (Juillet 2019)

DDI DOCUMENT ID

DDI_MRT_2015_MICS_v01_M_WB

Sampling

Sampling Procedure

L'échantillon de l'Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples MICS Mauritanie (MISC5) a été conçu en vue de fournir des estimations sur un grand nombre d'indicateurs quant à la situation des enfants et des femmes en Mauritanie au niveau national, pour les milieux urbain et rural, et au niveau régional comprenant les treize wilayas du pays : Hodh Echargui, Hodh El Gharbi, Assaba, Gorgol, Brakna, Trarza, Adrar, Nouadhibou, Tagant, Guidimagha, Tiris Zemour, Inchiri et Nouakchott à l'exception de deux des wilayas regroupées en un seul domaine d'étude. L'enquête a été réalisée au moyen d'un sondage probabiliste aréolaire à trois degrés avec stratification au premier degré. La base de sondage de cette enquête MICS Mauritanie est un échantillon maître de 800 districts de recensement, établi en 2013 par tirage aléatoire parmi les 2 932 districts constituant la base de sondage des unités primaires du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH-2013).

Les unités primaires de l'enquête MICS Mauritanie sont ainsi les districts de recensement de l'échantillon maître de 2013. Les unités secondaires de l'enquête sont des segments, c'est-à-dire les subdivisions des unités primaires établies lors de la constitution de l'échantillon maître de 2013. Les unités tertiaires du sondage sont les ménages qui composent les segments. Globalement l'échantillon MICS est tiré à trois degrés ; au premier et au second degré, 414 unités primaires (UP) respectivement, 2 060 unités secondaires. Au troisième degré, un échantillon de 12 000 ménages a été tiré. Une description détaillée du plan de sondage se trouve à l'Annexe A (Plan de sondage dans le rapport final ci-joint parmi les documents connexes).

Response Rate

Les taux de réponse globaux de 99,3 %, 94,1 ; 85,2 et 96,9 % sont calculés pour les entretiens dans les ménages, individuels avec les femmes, les hommes et les enfants de moins de 5 ans respectivement.

Questionnaires

Overview

Quatre types de questionnaires ont été utilisés pour mener les entretiens. Il s'agit des questionnaires suivants :

- Questionnaire ménage qui comprend les modules suivants : liste des membres du ménage; éducation, travail des enfants; discipline des enfants; caractéristiques des ménages; moustiquaire imprégnée d'insecticide; eau et assainissement; lavage des mains; iodation du sel.

- Questionnaire individuel femme, administré à toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans vivant dans les ménages qui comprend les modules suivants : informations sur la femme; accès aux mass media et utilisation des technologies de l'information/communication; fécondité/ historique des naissances; désir de la dernière naissance; santé de la mère et du nouveau-né; examens de santé postnatals; symptômes de maladies; contraception; besoins non satisfaits; mutilations génitales féminines/excision; attitudes vis-à-vis de la violence domestique; mariage; VIH/SIDA; consommation de tabac; satisfaction vis-à-vis de la vie.

- Questionnaire individuel homme, administré à tous les hommes âgés de 15 à 49 ans vivant dans le sous-échantillon sélectionné des ménages qui comprend les modules suivants : informations sur l'homme; accès aux mass media et utilisation des technologies de l'information/communication; fécondité; attitudes vis-à-vis de la violence domestique; mariage; VIH/SIDA; consommation de tabac; satisfaction vis-à-vis de la vie.

- Questionnaire enfants de moins de cinq ans, administré aux mères (ou gardien (ne) s) d'enfants de moins de 5 ans vivant dans les ménages qui comprend les modules suivants : âge; enregistrement des naissances; développement du jeune enfant; allaitement et apport alimentaire; vaccinations; traitement des maladies; anthropométrie.

Data Collection

Data Collection Dates

Start	End	Cycle
2015-07	2015-11	N/A

Data Collection Mode

Face-to-face [f2f]

Questionnaires

Quatre types de questionnaires ont été utilisés pour mener les entretiens. Il s'agit des questionnaires suivants :

- Questionnaire ménage qui comprend les modules suivants : liste des membres du ménage; éducation, travail des enfants; discipline des enfants; caractéristiques des ménages; moustiquaire imprégnée d'insecticide; eau et assainissement; lavage des mains; iodation du sel.

- Questionnaire individuel femme, administré à toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans vivant dans les ménages qui comprend les modules suivants : informations sur la femme; accès aux mass media et utilisation des technologies de l'information/communication; fécondité/ historique des naissances; désir de la dernière naissance; santé de la mère et du nouveau-né; examens de santé postnatals; symptômes de maladies; contraception; besoins non satisfaits; mutilations génitales féminines/excision; attitudes vis-à-vis de la violence domestique; mariage; VIH/SIDA; consommation de tabac; satisfaction vis-à-vis de la vie.

- Questionnaire individuel homme, administré à tous les hommes âgés de 15 à 49 ans vivant dans le sous-échantillon sélectionné des ménages qui comprend les modules suivants : informations sur l'homme; accès aux mass media et utilisation des technologies de l'information/communication; fécondité; attitudes vis-à-vis de la violence domestique; mariage; VIH/SIDA; consommation de tabac; satisfaction vis-à-vis de la vie.

- Questionnaire enfants de moins de cinq ans, administré aux mères (ou gardien (ne) s) d'enfants de moins de 5 ans vivant dans les ménages qui comprend les modules suivants : âge; enregistrement des naissances; développement du jeune enfant; allaitement et apport alimentaire; vaccinations; traitement des maladies; anthropométrie.

Supervision

La formation principale des enquêteurs a eu lieu du 8 juin au 22 juin 2015 à Nouakchott. Pour parfaire la formation des candidats à l'enquête, le temps de formation a été revu à la hausse et augmenté de trois journées supplémentaires. Un total de 157 personnes a participé à la formation et était réparti en cinq salles de formation.

70 candidates réparties dans deux salles ont reçu une formation en arabe (chargées des interviews des femmes et des mères (gardiennes) des enfants de moins de 5 ans). 23 autres candidates ont reçu une formation en français pour mener les enquêtes auprès des femmes (gardiennes) ne parlant pas arabe. Une autre salle a regroupé 32 candidats pour une formation donnée en arabe. Ces hommes auront pour tâches : le listage des ménages et la sélection de l'échantillon, le remplissage du questionnaire Homme, la prise des mesures anthropométriques (poids et taille des enfants de moins de 5 ans) et le contrôle.

Enfin, dans le but de donner un encadrement de niveau aux travaux de collecte, une cinquième salle a regroupé 32 cadres de l'ONS dont les 12 chefs des bureaux régionaux et les superviseurs des zones de collecte. Le but était d'arriver à constituer 18 équipes regroupant chacune six personnes : un chef d'équipe, un enquêteur, trois enquêtrices et un mesureur. Compte tenu du nombre de personnes, chaque équipe a été dotée de deux véhicules tout-terrain.

Le programme de formation comprenait des exposés sur les techniques d'entretien, le contenu des questionnaires. Pour acquérir de l'expérience, des simulations d'entretiens ont été réalisées entre les participants. Au vu du nombre de salles de formation, chaque fin d'après-midi, une réunion était organisée entre les formateurs, les responsables de l'ONS et de

l'UNICEF pour coordonner la formation et trouver réponses aux questions soulevées en salles.

Une fois la formation sur les questionnaires papier achevée et leur contenu bien maîtrisé, la formation sur la collecte des données en utilisant des tablettes électroniques a débuté, elle a duré toute une semaine. En effet, compte tenu de cette collecte "zéro papier" sur tablette avec des programmes de saisie de données développées en CSPro par le programme MICS, les participants à l'enquête ont dû apprendre les techniques de transfert électronique des données entre eux (chef d'équipes-enquêteurs) via la technologie Bluetooth : affectation des ménages parmi les membres de l'équipe sur le terrain et transfert des questionnaires remplis au chef d'équipe pour le transfert au bureau central. Les travaux de collecte sur le terrain se sont étalés sur la période juillet à novembre 2015.

Data Processing

Data Editing

Sur le terrain, les équipes ont utilisé des tablettes avec des programmes de saisie de données développés en CSPro par le programme MICS. En effet, dans le bureau central, les données reçues des tablettes par les chefs d'équipes étaient enregistrées et contrôlées afin de détecter les incohérences et les valeurs aberrantes. L'édition et le nettoyage des données incluaient des contrôles structurels internes et de cohérence. Toutes les anomalies relevées ont été communiquées à l'équipe concernée via son chef d'équipe. Les résultats corrigés ont été réenvoyés au bureau central de traitement des données.

Data Appraisal

No content available

Documentation

Questionnaires

Mauritania - Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples: Questionnaire

Title Mauritania - Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples: Questionnaire
Country Mauritania
Language French
Filename MICS 2015 Surveys.pdf

Reports

Mauritania - Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples: Rapport de Résultats Clés

Title Mauritania - Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples: Rapport de Résultats Clés
Date 2016-09-01
Country Mauritania
Language French
Filename Mauritania 2015 MICS KFR_French.pdf

Mauritania - Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples: Rapport Final

Title Mauritania - Enquête par
Grappes à Indicateurs
Multiples: Rapport Final
Author(s) Fonds des Nations Unies
pour l'Enfance (UNICEF)
Date 2017-03-01
Country Mauritania
Language French

Préface	4
Remerciements	5
Table des matières	6
Liste des tableaux	6
Liste des graphiques	12
Liste des abréviations	13
Tableau récapitulatif de la mise en oeuvre de l'enquête et de la population d'enquête	17
Résumé analytique	27
Mortalité des enfants	28
Nutrition	28
Santé de l'enfant	29
Eau et assainissement	30
Education et alphabétisation	32
Protection de l'enfance	33
VIH/Sida	34
Accès aux mass média et utilisation de la technologie de l'information	35
Bien-être subjectif	36
Consommation de tabac	37
I. Introduction	39
Contexte	39
Objectifs de l'enquête	40
II. Méthodologie de l'enquête et échantillonnage	43
Plan de sondage	43
Questionnaires	43
Formation et travail sur le terrain	45
Traitement des données	45
III. Couverture de l'échantillon et caractéristiques des ménages et des répondant(e)s	47
Couverture de l'échantillon	47
Caractéristiques des ménages	49
Caractéristiques des répondant(e)s âgé(e)s de 15 à 49 ans et des enfants de moins de 5 ans	53
Niveau de bien-être économique des femmes	54
Niveau de bien-être économique des hommes	57
Age et sexe des enfants interrogés	57
Caractéristiques du logement, possession de biens et quintiles de bien-être économique	58
IV. Mortalité des enfants	65
Données générales	65
Mortalité de la petite enfance	66
Questions de collecte	69
V. Nutrition	72
Insuffisance pondérale à la naissance	72
Etat nutritionnel	74
Allaitement et alimentation du nourrisson et du jeune enfant	77
Iodation du sel	88
VI. Santé de l'enfant	91
Vaccinations	91
Protection contre le tétanos neonatal	96
Traitement des maladies	98
Diarrhée	100
Pneumonie et infections respiratoires aiguës (IRA)	112
Utilisation de combustibles solides	114
Paludisme/Fièvre	117
VIII. Eau et assainissement	125
Utilisation de sources d'eau améliorées	135
Utilisation d'installations d'assainissement	143
Elimination hygiénique des matières fécales des enfants	147
Lavage des mains	151
VIII. Santé de la reproduction	155
Fécondité	155
Contraception	160
Besoins non satisfaits en matière de contraception	163
Soins prénatals	164
Assistance à l'accouchement	172
Lieu d'accouchement	176
Examens de santé postnatals	176
IX. Développement du jeune enfant	191
Soins et éducation de la petite enfance	191
Qualité des soins	191
Accès aux livres et aux matériels d'apprentissage	193
X. Alphabétisation et éducation	201
Alphabétisation des jeunes femmes et des jeunes hommes	201
Préparation à l'école	201
Fréquentation de l'école primaire et secondaire	205
Fréquentation scolaire parmi les orphelins	217
XI. Protection de l'enfance	218
Enregistrement des naissances	219
Travail des enfants	222
Discipline des enfants	228
Mariage précoce et polygamie	230
Mutilation génitale féminine/Excision	239
Attitudes envers la violence familiale	244
Modalités de vie des enfants	247
XII. VIH/Sida	251
Connaissance de la transmission du VIH et idées fausses sur le VIH	251
Attitudes bienveillantes envers les gens vivant avec le VIH	258
Connaissance d'un lieu de dépistage du VIH, de conseils et tests de dépistage dans le cadre des soins prénatals	261
XIII. Accès aux médias et utilisation de la technologie de l'information / la communication	267
Accès aux médias	267
Utilisation de la technologie de l'information/communication	270
XIV. Bien-être subjectif	274
Satisfaction de la vie et bonheur	274
Perception d'une vie meilleure	283
XV. Consommation de tabac	287
Consommation de tabac	287
Annexe A - Plan de sondage	294
Annexe B - Liste du personnel ayant participé à l'enquête	302
Annexe C - Erreurs de sondage	304
Annexe D - Tableaux sur la qualité des données	320
Annexe E - Indicateurs	320
MICS5 - Numérateurs et Dénominateurs	336
Annexe F - Questionnaires	345

Technical documents

MICS5 Survey Planning Tools

Title MICS5 Survey Planning Tools
Filename <http://mics.unicef.org/tools?round=mics5>

MICS5 Indicator List

Title MICS5 Indicator List
Filename <http://mics.unicef.org/tools?round=mics5>

MICS5 Sampling Tools

Title MICS5 Sampling Tools
Filename <http://mics.unicef.org/tools?round=mics5>
