

Sénégal - Sine-Saloum Family Health Survey (1982)

Division des enquêtes et de la démographie - Direction de la statistique (Sénégal)

Rapport généré le: August 16, 2019

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur: <https://nada.web.ined.fr/index.php>

Aperçu

Identification

ID
SEN-ANSD-ESF-SINE-SALOUM-1982

Aperçu

RéSUMÉ

De novembre 1982 à janvier 1983, une enquête sur la santé de la famille (réalisée par le Centre américain de lutte contre les maladies (CDC) et l'Office national de recensement du Sénégal) a été menée dans les zones rurales de la région de Sine-Saloum, au centre du pays.

Un des buts de l'enquête était de fournir une information démographique générale sur le Sine-Saloum : niveaux et différences de fécondité, mortalité infantile et juvénile, pratique de l'allaitement, connaissance et utilisation des services de santé primaires. Cette enquête a permis également de décrire divers aspects de l'état de santé des femmes et de leurs jeunes enfants, de faire un état de leurs besoins respectifs en matière de santé, et de mesurer l'utilisation et les effets d'un projet de soins de santé primaires qui était en cours dans cette région depuis 1977.

L'information a été recueillie auprès de 1894 femmes mariées, âgées de 15 à 44 ans. Ces femmes ont fourni des informations sur les 2 733 enfants qui leur seraient nés depuis le début de 1977.

Les domaines spécifiques examinés comprenaient : les caractéristiques socioéconomiques et démographiques des répondants, l'état de santé des jeunes enfants, la mortalité et les causes de décès chez les nouveau-nés, la connaissance et l'utilisation des services du projet, l'utilisation des services de santé maternelle et infantile (SMI), la fertilité, l'allaitement et la période post-partum, la connaissance, l'utilisation et la demande potentielle de services de planification familiale.

Résumé des résultats :

L'incidence de la diarrhée était très élevée, 39% au cours des 2 semaines précédentes chez les enfants de moins de 6 ans. Le recours à la thérapie de réhydratation orale était rare. Près de 90 % des enfants auraient eu de la fièvre pendant la saison des pluies précédente.

Les niveaux de couverture adéquate du DTC/polio et du BCG étaient très faibles. Des données anthropométriques, y compris le poids, la taille et la circonférence du bras, ont été recueillies sur tous les enfants présents. Seulement 4 % des enfants étaient catalogués comme souffrant de malnutrition aiguë et seulement 0,5 % l'étaient gravement. La sous-alimentation chronique était plus répandue, touchant environ un quart des jeunes enfants, avec 11 % des enfants gravement sous-alimentés.

Les niveaux d'utilisation des services de SMI associés à la grossesse et à l'accouchement étaient faibles. Environ 80 % des naissances ont eu lieu en dehors des établissements de santé, dont 55 % ont eu lieu sans la présence d'une personne qualifiée.

Les résultats de l'enquête ont montré que les répondants vivant dans les départements où le projet de santé est mis en œuvre étaient plus susceptibles que les autres de vivre à proximité d'un établissement de santé et d'avoir utilisé certains services de santé. La distance jusqu'à l'établissement de santé le plus proche était fortement corrélée à la probabilité d'utilisation des services. Le taux de mortalité était élevé, estimé à environ 110/1000 naissances vivantes chez les nourrissons et 246/1000 avant le 5e anniversaire. Les maladies diarrhéiques et respiratoires non spécifiées étaient les deux principales causes de décès, responsables de près de la moitié des décès prématurés, suivies du paludisme, de la rougeole et du tétanos. L'allaitement maternel était pratiquement universel et assez long, avec une durée moyenne de presque deux ans. Les taux de fécondité étaient très élevés ; les femmes avaient en moyenne environ 6-7 naissances. 22 % des femmes ont été définies comme ayant besoin de services de planification familiale. L'utilisation de contraceptifs modernes est presque inexistante.

TYPE DE DONNÉES

Données échantillonnées [ssd]

KEYWORDS

Fécondité, Santé de la reproduction, Contraception, Mortalité infantile

Couverture

COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

Locale

GEOGRAPHIC UNIT

Sine-Saloum

UNIVERS

Femmes mariées âgées de 15 à 44 ans

Producteurs et sponsors

INVESTIGATEUR PRINCIPAL

| Nom | Affiliation |
|--|---------------------------------------|
| Division des enquêtes et de la démographie | Direction de la statistique (Sénégal) |
| | |

AUTRE(S) PRODUCTEUR(S)

| Nom | Affiliation | Rôle |
|--|-------------|------|
| Centers for Disease Control and Prevention | | |

FINANCEMENT

| Nom | Abbréviation | Rôle |
|---|--------------|------|
| Agence des États-Unis pour le développement international | USAID | |

Production des métadonnées

MÉTADONNÉES PRODUITES PAR

| Nom | Abbréviation | Affiliation | Rôle |
|------------------|--------------|--|--------------|
| Dominique Diguët | INED | Institut national d'études démographiques (France) | Création DDI |

VERSION DU DOCUMENT DDI

Version Demostaf d'après la version

ID DU DOCUMENT DDI

SEN-ANSD-ESF-SINE-SALOUM-1982

Echantillonnage

No content available

Questionnaires

Aperçu

Le questionnaire individuel recueillait pour chaque femme son histoire génésique et contraceptive des cinq dernières années, mais aussi un large éventail de données sur la santé et la morbidité des enfants : diarrhée au cours des deux dernières semaines, fièvre (signe de malaria) pendant la dernière saison des pluies et traitement éventuel administré par la mère. Si celle-ci possédait un carnet de vaccination, les indications de celui-ci étaient relevées par l'enquêteur.

Collecte des données

Dates de la collecte des données

| Début | Fin | Cycle |
|--------------|------------|--------------|
| 1982-11 | 1982-12 | N/A |

Mode de collecte de données

Interview face à face [f2f]

Questionnaires

Le questionnaire individuel recueillait pour chaque femme son histoire génésique et contraceptive des cinq dernières années, mais aussi un large éventail de données sur la santé et la morbidité des enfants : diarrhée au cours des deux dernières semaines, fièvre (signe de malaria) pendant la dernière saison des pluies et traitement éventuel administré par la mère. Si celle-ci possédait un carnet de vaccination, les indications de celui-ci étaient relevées par l'enquêteur.

Traitements des données

No content available

Evaluation des données

No content available

Documentation de l'étude

Rapports

Sine-Saloum Family Health Survey 1982

| | |
|-----------------|---|
| Titre | Sine-Saloum Family Health Survey 1982 |
| subtitle | Final report |
| Auteur(s) | M'Bodji, Fara ; Sow, Abdurahmane ; Goldberg, Howard I. ; Friedman, Jay S. |
| Date | 1984-07-01 |
| Pays | Sénégal |
| Langue | anglais |
| Contributeur(s) | Sénégal. Direction de la statistique. Division des enquêtes et de la démographie ; National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (U.S.). Division of Reproductive Health. |
| Description | 141 pages |
| Nom du fichier | https://stacks.cdc.gov/view/cdc/11019 |
