

Mali - Enquête démographique et de santé (2012-2013)

**Cellule de planification et de statistiques (CPS/SS-DS-PF) - Secteur Santé,
développement social et promotion de la famille (Mali)
Institut national de la statistique (INSTAT)
Centre d'ét**

Rapport généré le: September 18, 2019

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

Aperçu

Identification

ID
MLI-CPS-EDS-2012-2013

Aperçu

RéSUMÉ

La cinquième Enquête Démographique et de Santé au Mali (EDSM V) a été réalisée dans le but de disposer de données statistiques actualisées, désagrégées et de qualité au plan national sur la situation sociodémographique et sanitaire des populations maliennes et, en particulier, des enfants et des femmes afin de rendre compte des progrès accomplis vis-à-vis des OMD et d'autres engagements mondiaux et nationaux en matière de développement social.

La cinquième Enquête Démographique et de Santé a pour objectif principal de produire de nombreux indicateurs socio-économiques, démographiques, sanitaires et nutritionnels au niveau de l'ensemble de la population et des sous-populations des femmes de 15-49 ans, des enfants de moins de 5 ans et des hommes de 15-59 ans. En particulier, l'EDSM V vise à identifier et/ou à estimer :

Pour l'ensemble de la population :

- les niveaux de scolarisation ;
- les niveaux d'utilisation de sel iodé ;
- certains indicateurs de bien-être des ménages ; et
- la disponibilité alimentaire dans les ménages.

Pour les femmes de 15-49 ans et les enfants de moins de cinq ans :

- divers indicateurs démographiques, en particulier les taux de fécondité, de mortalité des enfants et de mortalité maternelle ;
- les facteurs directs et indirects qui déterminent les niveaux et tendances de la fécondité, tels que les comportements matrimoniaux, les comportements sexuels et l'utilisation de la contraception ;
- les catégories de femmes susceptibles d'avoir plus ou moins d'enfants et susceptibles d'utiliser la contraception ;
- les taux de connaissance et de pratique contraceptive par méthode, selon diverses caractéristiques sociodémographiques ;
- les facteurs directs et indirects qui déterminent les niveaux et tendances de la mortalité des enfants ;
- les différentes composantes de la santé de la reproduction et de la santé des enfants : visites prénatales et postnatales, conditions d'accouchement, allaitement, vaccinations, prévalence et traitement de la diarrhée, de la fièvre et des Infections Respiratoires Aiguës (IRA) chez les enfants de moins de cinq ans ;
- l'état nutritionnel des femmes et des enfants de moins de cinq ans au moyen des mesures anthropométriques (poids et taille) ;
- la prévalence de l'anémie chez les enfants de moins de cinq ans et des femmes de 15-49 ans au moyen d'un test sanguin ;
- le niveau de connaissance, les opinions et attitudes ainsi que les comportements à risque des femmes vis-à-vis des Infections Sexuellement Transmissibles (IST) et du VIH/sida ;
- la prévalence de l'anémie et du VIH chez les femmes de 15-49 ans ; et

- la prévalence de l'anémie et de la parasitémie palustre chez les enfants de 6-59 mois.

Pour les hommes de 15-59 ans :

- les facteurs directs et indirects qui déterminent les niveaux et tendances de la fécondité, tels que les comportements matrimoniaux, les comportements sexuels et l'utilisation de la contraception ;
- les taux de connaissance contraceptive par méthode, selon diverses caractéristiques sociodémographiques ;
- le niveau de connaissance, les opinions et attitudes ainsi que les comportements à risque des hommes vis-à-vis des Infections Sexuellement Transmissibles (IST) et du VIH/sida ; et
- la prévalence du VIH chez les hommes de 15-59 ans.

L'ensemble des données collectées constitue une base de données qui facilitera la mise en place et le suivi de politiques et de programmes dans le domaine de la population et de la santé et, plus globalement, de politiques visant à l'amélioration des conditions de vie de la population malienne. Par ailleurs, les données ayant été collectées selon une méthodologie similaire à celle utilisée dans de nombreux autres pays ayant participé au programme DHS, elles font partie, de ce fait, d'une base de données utilisables et comparables au niveau international.

TYPE DE DONNÉES

Données échantillonnées [ssd]

UNITÉS D'ANALYSE

Ménages - Individus - Enfants de 0-5 ans - Enfants de 5-14 ans - Femmes âgées de 15-49 ans - Hommes âgés de 15-59 ans

Champ

NOTES

La portée de Mali EDSM-V 2012-2013 / DHS 2012-2013 comprend:

Questionnaire ménage

- Tableau ménage qui permet de collecter, entre autres informations, l'âge, le sexe, le niveau d'instruction des membres du ménage ;
- Caractéristiques du logement (type de toilettes, eau, sol du logement, etc.) ;
- Moustiquaires ;
- Travail des enfants ;
- Test de sel pour la teneur en iode ;
- Poids, taille et test d'hémoglobine des enfants de moins de 5 ans ;
- Poids, taille, test d'hémoglobine et test du VIH des femmes ; et
- Test du VIH des hommes.

Questionnaire femme

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêtée ;
- Reproduction
- Contraception
- Grossesse et soins postnatals

- Vaccination des enfants, santé et nutrition
- Mariage et activité sexuelle
- Préférences en matière de fécondité
- Caractéristiques du conjoint et travail de la femme
- VIH/sida ;
- Excision ;
- Fistule ;
- Violence domestique ; et
- Mortalité maternelle.

Questionnaire homme

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêté ;
- Reproduction ;
- Contraception ;
- Mariage et activité sexuelle ;
- Préférences en matière de fécondité ;
- Emploi et rôle des sexes ;
- VIH/sida ; et
- Excision.

Couverture

COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

Nationale à l'exception des trois régions du Nord du Mali (Tombouctou, Gao et Kidal) de même qu des trois cercles (Douentza, Youwarou et Tenenkou) de la région de Mopti exclus de l'enquête pour des raisons de sécurité.

Producteurs et sponsors

INVESTIGATEUR PRINCIPAL

Nom	Affiliation
Cellule de planification et de statistiques (CPS/SS-DS-PF)	Secteur Santé, développement social et promotion de la famille (Mali)
Institut national de la statistique (INSTAT)	
Centre d'études et d'informations statistiques (INFO-STAT)	
Ministère de la planification, de l'aménagement du territoire et de la population	

AUTRE(S) PRODUCTEUR(S)

Nom	Affiliation	Rôle
ICF International		Assistance technique

FINANCEMENT

Nom	Abbréviation	Rôle
Gouvernement du Mali	GoMli	
Agence des États-Unis pour le développement international	USAID	
Agence canadienne pour le développement international	ACDI	

AUTRES REMERCIEMENTS

Nom	Affiliation	Rôle
Institut national de recherche en santé publique (INRSP)	Ministère de la santé et de l'hygiène publique (Mali)	Assistance technique
Direction régionale du plan et de la statistique		
Direction régionale de l'aménagement du territoire et de la population		
Direction régionale de la santé		
Ministère de l'administration territoriale		

Production des métadonnées

MÉTADONNÉES PRODUITES PAR

Nom	Abbréviation	Affiliation	Rôle
Development Data Group	DECDG	Banque mondiale	Création DDI
Dominique Diguët	INED	Institut national d'études démographiques (France)	Révision DDI

DATE DE LA PRODUCTION DES MÉTADONNÉES

2019-09-15

VERSION DU DOCUMENT DDI

Version Demostaf d'après la version de la Banque mondiale (MLI-2012-DHS-V01-M du 06/02/2019)

ID DU DOCUMENT DDI

MLI-CPS-EDS-2012-2013

Echantillonnage

Méthode d'échantillonnage

L'échantillon de l'EDSM V 2012-2013 est un échantillon représentatif au niveau de l'ensemble des cinq régions et du district de Bamako, basé sur un sondage par grappes stratifié à deux degrés. Comme dans toutes les EDS, l'échantillon de l'EDSM V est aussi représentatif au niveau de chaque domaine d'étude. Contrairement aux EDS précédentes qui avaient onze domaines d'études composés de chacune des huit régions (Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti, Gao, Tombouctou, Kidal), du district de Bamako, du milieu urbain et du milieu rural du Mali, l'EDSM V comprend huit domaines d'études constitués de chacune des cinq régions du sud (Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti), du district de Bamako, et de l'ensemble de leur milieu urbain et rural.

Initialement, 585 grappes avaient été sélectionnées au premier degré au niveau national, et tirées proportionnellement à leur taille, à partir de la liste des Zones de Dénombrement (ZD) établie lors du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) de 2009. Cependant à cause de l'occupation des trois régions du nord, seulement 415 grappes représentant les cinq régions du sud et le district de Bamako, étaient disponibles pour conduire la collecte de l'EDSM V. Il faut noter que la taille élevée de l'échantillon initial (585 grappes) résultait du sur-échantillonnage de certaines zones du nord, en particulier la région de Kidal suréchantillonnée par un facteur huit afin qu'elle puisse constituer un domaine d'étude à part. Mis à part ce suréchantillonnage, la part de l'échantillon national des ménages du Mali non inclus dans l'EDSM V représente moins de 10 %.

Les 415 grappes sélectionnées ont fait l'objet d'un dénombrement exhaustif des ménages. À partir de la liste des ménages établie lors de cette opération de dénombrement, des ménages ont été tirés au deuxième degré, à probabilité égale : 26 ménages ont été tirés dans chaque grappe urbaine ou rurale. Ainsi 10 743 ménages ont été sélectionnés pour conduire l'enquête ménage dans les grappes dénombrées des cinq régions et du district de Bamako.

Tous les membres des ménages tirés ont été identifiés à l'aide du questionnaire ménage. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans (résidentes habituelles ou visiteuses) qui se trouvaient dans ces ménages ont été enquêtées individuellement. Dans un ménage sur deux, ces femmes ainsi que tous les enfants de moins de cinq ans ont été mesurés et pesés ; en outre, ces femmes ont fourni des échantillons de sang pour estimer la prévalence de l'anémie et du VIH, et ces enfants ont été testés pour l'anémie et la parasitémie palustre. De plus, dans le sous-échantillon des ménages sélectionnés pour les tests chez les femmes et les enfants, tous les hommes de 15 à 59 ans (résidents habituels ou visiteurs) ont également été enquêtés individuellement et testés pour le VIH.

Remarque: pour plus d'informations sur le plan de sondage, voir l'annexe A dans le rapport intitulé «Enquête Démographique et de Santé 2012, Rapport».

Taux de réponse

Au total, 10 743 ménages ont été sélectionnés et parmi eux, 10 265 ménages occupés ont été identifiés au moment de l'enquête. Parmi les ménages identifiés, 10 105 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 98,4 %. Le taux de réponse est légèrement plus élevé en milieu rural (98,8 %) qu'en milieu urbain (97,4 %).

Dans les 10 105 ménages enquêtés, 10 875 femmes âgées de 15-49 ans ont été identifiées comme éligibles pour l'enquête individuelle, et pour 10 424 d'entre elles, l'interview a été menée avec succès, soit un taux de réponse de 95,9 %. L'enquête homme a été réalisée dans un ménage sur deux : au total 4 399 hommes de 15-59 ans sur 4 720 éligibles ont été enquêtés (taux de réponses de 93,2 %). Comme pour les femmes, les taux de réponse observés en milieu rural sont sensiblement plus élevés que ceux obtenus en milieu urbain.

Pondération

À cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les strates et les taux différents de réponse à l'enquête par strate, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses en utilisant les données de l'EDSM V 2012-2013 pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon au niveau national et au niveau régional. Pour faciliter le

calcul des poids de sondage, les probabilités de sondage pour chaque degré de tirage ont été calculées par strate et pour chacune des grappes.

Remarque: pour plus d'informations sur le calcul des poids de sondage, voir l'annexe A dans le rapport intitulé «Enquête Démographique et de Santé 2012, Rapport».

Questionnaires

Aperçu

Afin d'atteindre les objectifs fixés de l'EDSM 2012, trois types de questionnaires ont été utilisés. Les questionnaires ont été programmés sur des tablettes PC que les agents de collecte utilisaient pour poser les questions et enregistrer directement les résultats de l'interview. Les trois types de questionnaires suivants ont été utilisés :

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

Collecte des données

Dates de la collecte des données

Début	Fin	Cycle
2012-11-13	2013-02-05	N/A

Mode de collecte de données

Interview face à face [f2f]

Notes sur la collecte des données

L'opération de cartographie et de dénombrement des 415 grappes de l'échantillon a été réalisée par l'INSTAT et la CPS. Elle s'est déroulée sur le terrain du 25 janvier au 27 mars 2012, soit en deux mois et au moment du bouleversement politique du 22 mars 2012. Douze équipes composées de 2 agents cartographes et énumérateurs, préalablement formés, étaient chargés de ce travail. Le travail de cartographie a été effectué sur le terrain à l'aide de tablettes PC.

Un pré-test des questionnaires, combiné à l'enquête principale, a été exécuté par INFO-STAT en collaboration avec la CPS, l'INSTAT et ICF, et il s'est déroulé du 6 au 9 novembre 2012. Cent-vingt-trois agents ont été recrutés, formés et répartis en vingt équipes, puis déployés en zone urbaine (Bamako) et en zone rurale, non loin de Bamako. Les enseignements tirés de ce pré-test ont permis de finaliser les questionnaires et les programmes sur les tablettes PC.

La formation pour l'enquête principale a également été exécutée par INFO-STAT en collaboration avec la CPS, l'INSTAT et ICF, et elle s'est déroulée du 26 septembre au 31 octobre 2012. Cent-vingt-trois personnes ayant, au moins, un niveau de fin d'études secondaires ont suivi la formation. À l'issue de la formation, les meilleurs candidats ont été retenus pour la collecte et répartis en vingt équipes, composées chacune d'un chef d'équipe, d'un enquêteur et de trois enquêtrices. Parmi les meilleurs agents, 60 ont été formés pour effectuer les mesures anthropométriques et prélever les gouttes de sang pour les tests d'anémie, de la parasitémie palustre et du VIH.

La collecte des données sur le terrain a débuté le 13 novembre 2012 et s'est achevée le 5 février 2013 sous la coordination d'INFO-STAT.

Questionnaires

Afin d'atteindre les objectifs fixés de l'EDSM 2012, trois types de questionnaires ont été utilisés. Les questionnaires ont été programmés sur des tablettes PC que les agents de collecte utilisaient pour poser les questions et enregistrer directement les résultats de l'interview. Les trois types de questionnaires suivants ont été utilisés :

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

Traitements des données

Edition des données

Au cours de l'EDSM V, les interviews ont été conduites à l'aide des tablettes PC, et les informations directement saisies au cours de l'interview. Les questionnaires ont été téléchargés en utilisant le logiciel CPro, développé conjointement par le Bureau du Recensement des États-Unis et le Programme DHS. Trois personnes au bureau central étaient chargées de la réception et de la vérification des données saisies sur le terrain et envoyées à l'ordinateur central à INFO-STAT et à l'INSTAT en utilisant le réseau internet.

À la fin de la collecte sur le terrain, les données saisies sur les tablettes ont été éditées 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 éprouvée au cours de dizaines d'enquêtes antérieures similaires.

Evaluation des données

Estimation des erreurs d'échantillonnage

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 oeuvre 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'enquêtée, 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 oeuvre de l'EDSM V, 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'EDSM V 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'EDSM V étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, des formules plus complexes ont été utilisées. Un program SAS a été utilisé pour calculer les erreurs de sondage suivant la méthodologie statistique appropriée. Ce program 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.

Remarque: pour plus d'informations sur le calcul d'erreurs de sondage, voir l'annexe B dans le rapport intitulé «Enquête Démographique et de Santé 2012, Rapport».

Autres types d'évaluation des données

Tableau pour l'évaluation de la qualité des données

- Répartition par âge de la population des ménages
- Répartition par âge des femmes éligibles et enquêtées
- Répartition par âge des hommes éligibles et enquêtés
- Complétude de l'enregistrement
- Naissances par année de naissance
- Enregistrement de l'âge au décès en jours
- Enregistrement de l'âge au décès en mois
- État nutritionnel des enfants
- Complétude de l'information sur les frères et soeurs
- Taille de la fratrie et rapport de masculinité des frères et soeurs
- Complétude de l'information sur les soeurs décédées

Remarque: pour plus d'informations sur les tableau pour l'évaluation de la qualité, voir l'annexe C dans le rapport intitulé «Enquête Démographique et de Santé 2012, Rapport».

Documentation de l'étude

Rapports

Enquête Démographique et de Santé (EDSM-V) 2012-2013 (+ erratum)

Titre	Enquête Démographique et de Santé (EDSM-V) 2012-2013 (+ erratum)
Auteur(s)	Mali. Cellule de Planification et de Statistique (CPS/SSDSPF) , Institut National de la Statistique (Mali), Mali. INFO-STAT , ICF International
Date	2014-01-01
Pays	MALI
Langue	FRE
Editeur(s)	Bamako (ML); Rockville (US) : CPS. INSTAT; INFO-STAT; ICF International
Description	Pages : xxviii-547 p.
Nom du fichier	http://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR286/FR286.pdf ; http://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR286/FR286E_WFR_Mali_2012-2013.pdf

Enquête Démographique et de Santé 2012-2013 : Rapport de synthèse régionale

Titre	Enquête Démographique et de Santé 2012-2013 : Rapport de synthèse régionale
Auteur(s)	Mali. Cellule de Planification et de Statistique (CPS/SSDSPF) , Institut National de la Statistique (Mali), Mali. INFO-STAT , ICF International
Date	2014-01-01
Pays	MALI
Langue	FRE
Editeur(s)	Bamako (ML); Rockville (US) : CPS. INSTAT; INFO-STAT; ICF International
Description	Pages : 21 p.
Nom du fichier	http://dhsprogram.com/pubs/pdf/SR212/SR212.pdf

Documents techniques

Lire et comprendre les tableaux de l'EDSM-V

Titre	Lire et comprendre les tableaux de l'EDSM-V
Langue	français
Nom du fichier	http://dhsprogram.com/pubs/pdf/DM54/DM54.pdf

Autres ressources

Enquête Démographique et de Santé 2012-2013. Tableau mural

Titre	Enquête Démographique et de Santé 2012-2013. Tableau mural
Auteur(s)	Instat (Mali) , ICF International
Date	2014-01-01
Pays	MALI

Langue FRE
 Editeur(s) Instat; ICF international
 Description Pages : 1 p.
 Nom du fichier <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/DM55/DM55.pdf>

Child Health and Nutrition in Mali: Further Analysis of the 2012-13 Demographic and Health Survey

Titre Child Health and Nutrition in Mali: Further Analysis of the 2012-13 Demographic and Health Survey
 Auteur(s) Castle, Sarah , Scott, Rachel , Mariko, Soumaila
 Date 2014-01-01
 Pays MALI
 Langue anglais
 Editeur(s) Rockville (US) : ICF International
 Description Pages : vii-37 p.
 Nom du fichier <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/FA92/FA92.pdf>

Malaria Prevention and Treatment for Children Under Five in Mali: Further Analysis of the 2012-2013 Demographic and Health Survey

Titre Malaria Prevention and Treatment for Children Under Five in Mali: Further Analysis of the 2012-2013 Demographic and Health Survey
 Auteur(s) Castle, Sarah , Scott, Rachel , Mariko, Soumaila
 Date 2014-01-01
 Pays MALI
 Langue anglais
 Editeur(s) Rockville (US) : ICF International
 Description Pages : viii-23 p.
 Nom du fichier <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/FA93/FA93.pdf>

Family Planning in Mali: Further Analysis of the 2012-13 Demographic and Health Survey

Titre Family Planning in Mali: Further Analysis of the 2012-13 Demographic and Health Survey
 Auteur(s) Westoff, Charles F. , Bietsch, Kristin , Mariko, Soumaila
 Date 2014-01-01
 Pays MALI
 Langue anglais
 Editeur(s) Rockville (US) : ICF International
 Description Pages : vii-14 p.
 Nom du fichier <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/FA91/FA91.pdf>

Prévalence du VIH dans l'EDSM-V du Mali 2012-2013

Titre Prévalence du VIH dans l'EDSM-V du Mali 2012-2013
 Langue français
 Nom du fichier <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/HF53/HF53.pdf>

Paludisme dans l'EDSM-V du Mali 2012-2013

Titre Paludisme dans l'EDSM-V du Mali 2012-2013
Langue français
Nom du fichier <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/MF11/MF11.pdf>
