

Sénégal



Enquête des Indicateurs du
Paludisme au Sénégal (EIPS)

2020-2021

RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL



Sénégal : Enquête sur les indicateurs du paludisme (EIPS) 2020-2021

Rapport final

Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD)
Dakar, Sénégal

The DHS Program
ICF
Rockville, Maryland, USA

Janvier 2022

PMI

L'INITIATIVE PRÉSIDENTIELLE
DES ÉTATS UNIS
CONTRE LE PALUDISME

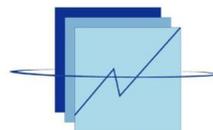
DIRIGÉ PAR



USAID
DU PEUPLE AMÉRICAIN



CDC



ANSD

Agence Nationale de
la Statistique et de la Démographie



Ministère de la
Santé et de
l'Action Sociale



Le Fonds mondial

Ce rapport présente les résultats de l'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Sénégal en 2020-2021 (EIPS-2020-2021), exécutée par l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) en collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) du ministère de la Santé et l'Action sociale (MSAS). Elle a été réalisée avec l'appui financier du Gouvernement du Sénégal, l'Agence des États-Unis pour le Développement international (USAID), l'Initiative Présidentielle des États-Unis contre le Paludisme (PMI) et le Fonds Mondial pour la lutte contre la tuberculose, le VIH/Sida et le Paludisme (FM). ICF a fourni l'assistance technique à l'ensemble du projet par le biais du DHS Program, financé par l'USAID, et dont l'objectif est de fournir un support et une assistance technique à des pays du monde entier pour la réalisation des enquêtes sur la population et la santé.

Pour tout renseignements concernant l' EIPS-2020-2021, contacter :

Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD)
Rocade Fann Bel-air Cerf-volant B.P. 116 ; Dakar RP (Sénégal)
Téléphone : (221) 33 869 21 39/33 869 21 60
Fax : (221) 33 824 36 15
E-mail : statsenegal@ansd.sn / statsenegal@yahoo.fr
Site web : www.ansd.sn

Concernant The DHS Program, des renseignements peuvent être obtenus auprès de :

ICF
530 Gaither Road, Suite 500, Rockville, MD 20850 USA
Téléphone : +1-301-407-6500
Fax : +1-301-407-6501
E-mail : info@dhsprogram.com
Internet : www.dhsprogram.com

Citation recommandée :

Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) [Sénégal], et ICF. 2021. *Enquête sur les indicateurs du paludisme au Sénégal, 2020-2021*. Rockville, Maryland, USA : ANSD et ICF.

Le contenu de ce rapport relève de la seule responsabilité de l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) et ICF et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID, du Gouvernement des États-Unis ou d'autres agences donatrices.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES	v
AVANT-PROPOS	ix
REMERCIEMENTS	xi
LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU SÉNÉGAL (EIPS) 2020-2021	xiii
SIGLES ET ABRÉVIATIONS	xxi
CARTE DU SÉNÉGAL	xxii
1 CARACTÉRISTIQUES DU PAYS ET PRÉSENTATION DE L'ENQUÊTE	1
1.1 Présentation du pays.....	1
1.1.1 Population.....	1
1.1.2 Données physiques.....	1
1.1.3 Données climatologiques.....	1
1.1.4 Données hydrographiques.....	1
1.1.5 Données sur les districts sanitaires.....	1
1.2 Contexte et politique en matière de lutte contre le paludisme.....	2
1.3 Objectifs et méthodologie de l'enquête.....	3
1.3.1 Objectifs de l'enquête.....	3
1.3.2 Méthodologie de l'enquête.....	4
1.4 Organisation et déroulement du travail de terrain.....	5
1.4.1 Mise à jour cartographique des DR échantillons.....	5
1.4.2 Collecte des données de l'enquête proprement dite.....	5
1.4.3 Dénombrement.....	5
1.4.4 Collecte et Traitement des données.....	5
1.5 Outils de collecte.....	5
1.5.1 Questionnaires.....	5
1.5.2 Manuels et autres documents techniques.....	6
1.6 Activités de l'EIPS 2020-2021.....	7
1.6.1 Test de l'anémie et du paludisme.....	7
1.6.2 Formation du Personnel de Collecte.....	8
1.6.3 Organisation de l'enquête et financement.....	8
1.6.4 Taux de réponse.....	8
2 CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS, DES MÉNAGES ET DES ENQUÊTÉES	11
2.1 Sources d'approvisionnement en eau de boisson.....	12
2.2 Échelle des services d'eau de boisson.....	13
2.3 Installations sanitaires.....	14
2.4 Échelle des services d'installations sanitaires.....	14
2.5 Autres caractéristiques du logement.....	15
2.6 Biens durables des ménages.....	16
2.7 Bien-être économique du ménage.....	16
2.8 Structure de la population des ménages.....	17
2.9 Taille et composition des ménages.....	18
2.10 Caractéristiques de base des femmes.....	18
2.11 Niveau d'instruction atteint par les femmes.....	18
2.12 Alphabétisation des femmes.....	19
2.13 Exposition aux médias et utilisation de l'internet.....	19

3	PRÉVENTION DU PALUDISME	35
3.1	Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide.....	36
3.2	Accès et utilisation des MII dans les ménages	38
3.3	Utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes.....	40
3.4	Paludisme pendant la grossesse	42
4	PALUDISME CHEZ LES ENFANTS	55
4.1	Recherche de soins pour traiter la fièvre des enfants	56
4.2	Test de diagnostic des enfants ayant eu de la fièvre	57
4.3	Utilisation d'antipaludiques recommandés.....	58
4.4	Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants	58
	4.4.1 Couverture du test d'hémoglobine chez les enfants	59
	4.4.2 Prévalence du niveau d'hémoglobine chez les enfants	59
4.5	Prévalence du paludisme chez les enfants.....	60
	4.5.1 Couverture du test de paludisme chez les enfants.....	60
	4.5.2 Prévalence du paludisme chez les enfants	60
	4.5.3 Problèmes de comparabilité des résultats de tendances de la prévalence du paludisme dans les régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou	61
Annexe A	PLAN DE SONDAGE.....	69
A.1	Introduction	69
A.2	Base de sondage	69
A.3	Échantillonnage	70
A.4	Probabilités de sondage.....	71
A.5	Résultat de l'enquête.....	73
Annexe B	ERREURS DE SONDAGE.....	75
Annexe C	TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES.....	83
Annexe D	PERSONNEL DE L'EIP AU SENEGAL, 2020-2021	87
Annexe E	QUESTIONNAIRES.....	91

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES

1	CARACTÉRISTIQUES DU PAYS ET PRÉSENTATION DE L'ENQUÊTE	1
	Tableau 1.1 Indicateurs démographiques de base.....	9
	Tableau 1.2 Résultats des interviews Ménages et Individuelles.....	9
2	CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS, DES MÉNAGES ET DES ENQUÊTÉES	11
	Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire.....	21
	Tableau 2.2 Échelle des services d'eau de boisson	22
	Tableau 2.3 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages.....	23
	Tableau 2.4 Échelle des services sanitaires	24
	Tableau 2.5 Caractéristiques du logement.....	25
	Tableau 2.6 Caractéristiques du ménage : Électricité, équipement pour cuisiner et combustible pour la cuisine	26
	Tableau 2.7 Biens possédés par le ménage	27
	Tableau 2.8 Quintiles de bien-être économique	28
	Tableau 2.9 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence	29
	Tableau 2.10 Composition des ménages.....	29
	Tableau 2.11 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtées	30
	Tableau 2.12 Niveau d'instruction.....	31
	Tableau 2.13 Alphabétisation	32
	Tableau 2.14 Exposition aux médias	33
	Tableau 2.15 Possession de téléphone portable et utilisation d'internet.....	34
	Graphique 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire selon le milieu de résidence	12
	Graphique 2.2 Tendances de l'utilisation par les ménages de l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, selon le milieu de résidence	12
	Graphique 2.3 Types de toilettes utilisées par les ménages par milieu de résidence	14
	Graphique 2.4 Quintiles de bien-être économique selon le milieu de résidence	16
	Graphique 2.5 Pyramide des âges de la population.....	17
	Graphique 2.6 Niveau d'instruction des femmes enquêtées	18
3	PRÉVENTION DU PALUDISME	35
	Tableau 3.1 Possession de moustiquaires par les ménages	44
	Tableau 3.2 Source d'obtention des moustiquaires.....	45
	Tableau 3.3 Accès à une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII).....	47
	Tableau 3.4 Utilisation des moustiquaires par les personnes dans le ménage	48
	Tableau 3.5 Utilisation des MII existantes	49
	Tableau 3.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants.....	50
	Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes	51
	Tableau 3.8 Raison principale pour laquelle la moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview.....	52
	Tableau 3.9 Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIg) par les femmes au cours de la grossesse.....	54
	Graphique 3.1 Possession de MII dans les ménages : tendances.....	36
	Graphique 3.2 Possession de MII par bien-être du ménage	37
	Graphique 3.3 Possession de MII par district sanitaire	37
	Graphique 3.4 Source d'approvisionnement des MII	38

Graphique 3.5	Accès et utilisation des MII : Tendances.....	39
Graphique 3.6	Accès et utilisation des MII par milieu de résidence	39
Graphique 3.7	Accès aux moustiquaires par district sanitaire	40
Graphique 3.8	Tendances de l'utilisation de la MII par les enfants de moins de cinq ans et par les femmes enceintes	41
Graphique 3.9	Tendances de l'utilisation du TPIg par les femmes enceintes	43
4	PALUDISME CHEZ LES ENFANTS	55
Tableau 4.1	Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre	63
Tableau 4.2	Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu de la fièvre... 64	
Tableau 4.3	Type d'antipaludiques utilisés	65
Tableau 4.4	Couverture des tests d'anémie et du paludisme chez les enfants (données non pondérées)	66
Tableau 4.5	Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl chez les enfants.....	67
Graphique 4.1	Tendances de la recherche de soins ou de conseils pour les enfants ayant eu de la fièvre.....	56
Graphique 4.2	Test de diagnostic des enfants ayant eu de la fièvre par grande région	58
Graphique 4.3	Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants, par district sanitaire.....	59
Graphique 4.4	Prévalence du paludisme chez les enfants par district sanitaire	61
Graphique 4.5	Périodicité de collecte des données des dernières enquêtes avec parasitémie au cours des 10 dernières années.....	62
Graphique 4.6	Tendances de la prévalence du paludisme chez les enfants dans les régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou	62
Annexe A	PLAN DE SONDAGE.....	69
Tableau A.1	Répartition de nombres de DR et taille moyenne de DR en ménages par région et selon le milieu de résidence (RGPH-2013).....	70
Tableau A.2	Répartition des ménages par région et selon le milieu de résidence (RGPH-2013)	70
Tableau A.3	Répartition de l'échantillon grappe et de ménages par Zone/District Sanitaire et selon le milieu de résidence.....	71
Tableau A.4	Résultats de l'enquête.....	73
Annexe B	ERREURS DE SONDAGE.....	75
Tableau B.1	Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, Sénégal 2020-21	77
Tableau B.2	Erreurs de sondage : Échantillon Total, Sénégal 2020-2021.....	77
Tableau B.3	Erreurs de sondage : Échantillon Urbain, Sénégal 2020-2021	77
Tableau B.4	Erreurs de sondage : Échantillon Rural, Sénégal 2020-2021	77
Tableau B.5	Erreurs de sondage : Échantillon Nord, Sénégal 2020-2021.....	78
Tableau B.6	Erreurs de sondage : Échantillon Ouest, Sénégal 2020-2021	78
Tableau B.7	Erreurs de sondage : Échantillon Centre, Sénégal 2020-2021	78
Tableau B.8	Erreurs de sondage : Échantillon Sud, Sénégal 2020-2021	78
Tableau B.9	Erreurs de sondage : Échantillon Région de Tambacounda, Sénégal 2020-2021.....	79
Tableau B.10	Erreurs de sondage : Échantillon District Bakel, Sénégal 2020-2021	79
Tableau B.11	Erreurs de sondage : Échantillon District Kidira, Sénégal 2020-2021.....	79
Tableau B.12	Erreurs de sondage : Échantillon District Tamba, Sénégal 2020-2021	79
Tableau B.13	Erreurs de sondage : Échantillon District Maka, Sénégal 2020-2021	80
Tableau B.14	Erreurs de sondage : Échantillon District Diankhe, Sénégal 2020-2021	80

Tableau B.15	Erreurs de sondage : Échantillon District Goudiry, Sénégal 2020-2021	80
Tableau B.16	Erreurs de sondage : Échantillon District Kopentoum, Sénégal 2020-2021...	80
Tableau B.17	Erreurs de sondage : Échantillon Région de Kolda, Sénégal 2020-2021.....	81
Tableau B.18	Erreurs de sondage : Échantillon District Kolda, Sénégal 2020-2021	81
Tableau B.19	Erreurs de sondage : Échantillon District Myf, Sénégal 2020-2021.....	81
Tableau B.20	Erreurs de sondage : Échantillon District Velingara, Sénégal 2020-2021.....	81
Tableau B.21	Erreurs de sondage : Échantillon Région de Kédougou, Sénégal 2020-2021.....	82
Tableau B.22	Erreurs de sondage : Échantillon District Kédougou, Sénégal 2020-2021.....	82
Tableau B.23	Erreurs de sondage : Échantillon District Selemata, Sénégal 2020-2021.....	82
Tableau B.24	Erreurs de sondage : Échantillon District Saraya, Sénégal 2020-2021	82
Annexe C	TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES.....	83
Tableau C.1	Répartition par âge de la population des ménages	83
Tableau C.2	Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées.....	84
Tableau C.3	Complétude de l'enregistrement.....	84
Tableau C.4	Naissances par année civile	84
Tableau C.5	Nombre de zones de dénombrement complétées par mois et district sanitaire.....	85
Tableau C.6	Résultats positifs au Test de Diagnostic Rapide (TDR) par mois et district sanitaire.....	85
Tableau C.7	Nombre d'enfants âgés de 6 à 59 mois testés pour le paludisme par TDR, par mois et par district sanitaire (non pondéré), Sénégal 2020-2021 ..	85

AVANT-PROPOS

Le paludisme est une maladie infectieuse, potentiellement mortelle, due à plusieurs espèces de parasites appartenant au genre *Plasmodium*. Il touche une centaine de pays dans le monde, particulièrement les zones tropicales d’Afrique, d’Asie et d’Amérique Latine. D’après le dernier [rapport sur le paludisme dans le monde](#), publié en décembre 2020 par l’Organisation mondiale de la Santé (OMS), il y a eu 229 millions de cas de paludisme en 2019, contre 228 millions en 2018. On estime à 409 000 le nombre de décès dus à la maladie en 2019, contre 411 000 décès en 2018. L’Afrique subsaharienne reste la zone la plus touchée par cette maladie environ 93 % de tous les cas de paludisme dans le monde, et 94 % des décès en 2018.

Comme pour la plupart des pays d’Afrique subsaharienne, le paludisme constitue un réel problème de santé publique au Sénégal. Malgré les efforts menés jusque-là pour endiguer la maladie, des défis demeurent encore, notamment ceux en rapport avec l’accès universel aux interventions majeures comme l’utilisation des Moustiquaires imprégnées à Longue Durée d’Action (MILDA) et le traitement par les Combinaisons thérapeutiques à base d’Artémisinine (CTA) jusqu’au niveau communautaire après un diagnostic avec les tests de diagnostic rapide (TDR).

Le Gouvernement du Sénégal et ses partenaires ont réalisé pendant la période 2016-2020 le plan stratégique national de lutte contre le paludisme. Arrivée au terme dudit Plan, le Programme national de Lutte contre la Paludisme (PNLP) a jugé utile de procéder à une évaluation pour mieux apprécier les progrès réalisés et éclairer les stratégies futures d’éradication du paludisme. Pour ce faire, il a été envisagé de réaliser une EIP, méthode recommandée par le Groupe de référence de suivi-évaluation (MERG : Monitoring and Evaluation Reference Group) de Roll Back Malaria (RBMP) pour surveiller la couverture des MII, du TPI et des traitements antipaludiques.

Je me réjouis de la qualité de la collaboration entre le ministère de l’Économie, du Plan et de la Coopération (MEPC) et le ministère de la Santé et de l’Action Sociale (MSAS) pour la réalisation de ce projet qui est d’une importance capitale pour notre pays. En effet, l’EIPS 2020-2021 a permis d’évaluer, entre autres, l’accès des membres des ménages aux moustiquaires et leur utilisation par les femmes enceintes, les enfants de moins de 5 ans et la population des ménages. Cette enquête a permis aussi de mesurer la prévalence de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans et celle du paludisme et de l’anémie chez les enfants de 6-59 mois au niveau des districts sanitaires des régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou.

L’EIPS 2020-2021 constitue pour le MSAS et ses partenaires, un outil essentiel pour le suivi et l’évaluation du PNLN mais aussi pour la planification des actions futures.

Je reste optimiste sur le fait qu’ils sauront tirer profit de ce rapport, mis à leur disposition, afin de contribuer à l’amélioration des conditions de vie des populations.

LE MINISTRE DE LA SANTE ET DE L’ACTION SOCIALE

REMERCIEMENTS

L'Agence nationale de la Statistique et de la Démographie vient de réaliser pour la première fois l'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Sénégal (EIPS 2020-2021) à la suite des éditions de 2006, 2008-2009 et 2016. Ce projet d'enquête, d'envergure nationale, vise principalement à mieux éclairer les autorités dans leur processus de prise de décision lors de la mise en œuvre des programmes/politiques de lutte contre le paludisme en leur fournissant des informations sur certains aspects comme la prévention, la prévalence et le traitement. A cet effet, les données collectées pourront servir à la mise à jour des indicateurs de base sur la situation du paludisme au Sénégal dont les niveaux les plus récents datent de 2019 pour l'EDS-Continue et 2016 pour l'enquête nationale sur le paludisme.

La réalisation de cette opération a nécessité la mobilisation de ressources financières et matérielles importantes mais aussi le recours à la compétence de plusieurs personnes ressources. Je voudrais donc, à l'occasion de la publication du présent rapport, saluer la parfaite collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale et particulièrement le Programme national de Lutte contre le Paludisme (PNLP).

J'adresse mes sincères remerciements aux Partenaires techniques et financiers (PTF), notamment l'Agence américaine pour le Développement international (USAID) à travers l'Initiative présidentielle contre le Paludisme (PMI), le Fond mondial de lutte contre la SIDA, la Tuberculose et le Paludisme et à ICF International qui ont appuyé l'ANSD tout le long de ce projet.

Je salue l'abnégation du personnel de l'ANSD au niveau central comme au niveau régional pour leur précieuse collaboration ; les membres des Comités de pilotage et technique pour leur disponibilité et leur contribution.

Je voudrais également témoigner ma profonde gratitude et ma reconnaissance à l'égard des autorités administratives, locales, religieuses et coutumières, et aux populations des localités enquêtées pour l'accueil chaleureux qu'elles ont réservé au personnel de terrain et leur disponibilité.

J'adresse toutes mes félicitations au personnel de terrain superviseurs, chefs d'équipe, chauffeurs, enquêteurs, techniciens de santé pour leur professionnalisme, leur dévouement et leur endurance qui ont été déterminants pour la réussite de l'enquête.

Enfin, je salue le concours des collègues de l'ensemble des services techniques, administratifs, logistiques et financiers de l'ANSD qui se sont tous mobilisés pour assurer un succès à cette importante enquête.

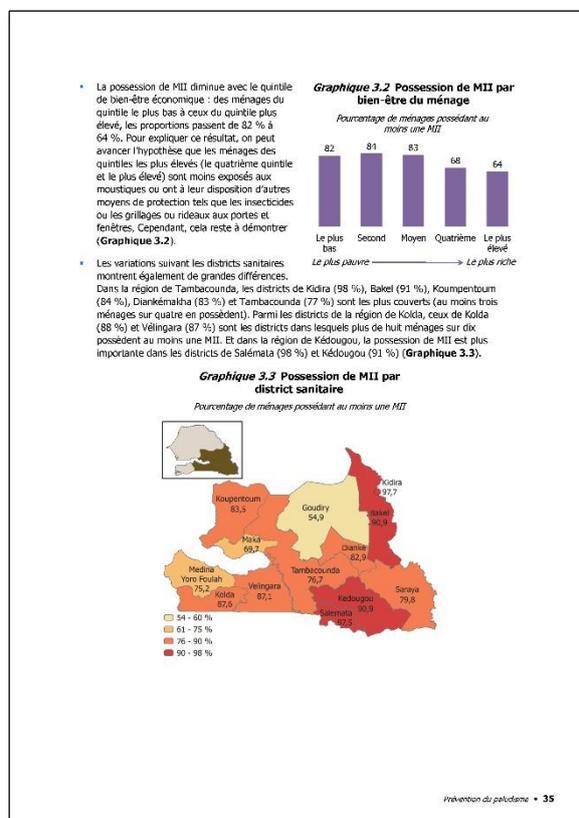
**LE DIRECTEUR GENERAL DE L'AGENCE NATIONALE
DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE**

LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU SÉNÉGAL (EIPS) 2020-2021

Le format du rapport final de l'EIPS 2020-2021 se base sur environ 50 tableaux de données. Ils sont situés, pour être consultés rapidement, à la fin de chaque chapitre (les utilisateurs peuvent aussi y accéder en utilisant des liens dans le texte dans la version électronique). De plus, ce format présente environ 30 graphiques qui soulignent clairement les tendances, les variations entre les régions, ainsi que des caractéristiques sociodémographiques. De grandes cartes présentent les données par grande région et pour certains districts sanitaires du Sénégal. Le texte souligne les points clés dans une liste à puces permettant d'identifier clairement les détails des indicateurs avec des boîtes de définition.

Le texte et les graphiques présentés dans chaque chapitre mettent en évidence certains des résultats les plus importants des tableaux car il n'est pas possible de discuter ou de représenter graphiquement chaque résultat. Pour cette raison, il sera plus facile pour les utilisateurs des données de l'EIPS 2020-2021 de lire et d'interpréter les tableaux.

Les pages suivantes fournissent une introduction à l'organisation des tableaux de l'EIPS 2020-2021 et la présentation des caractéristiques sociodémographiques ainsi qu'un bref résumé de l'échantillonnage et une explication des dénominateurs. De plus, cette section fournit des exercices pour les utilisateurs pour leur faciliter l'interprétation des tableaux de l'EIPS 2020-2021.



**Exemple 1 : Connaissances de certains modes de transmission et de prévention
et de certains symptômes du paludisme**
Une question posée à toutes les enquêtées

Tableau 2.14 Exposition aux médias **1**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique 3	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au moins, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine 2	Effectif de femmes
Groupe d'âges (ans)						
15-19	11,5	58,0	30,7	7,6	35,2	2 359
20-24	10,0	56,3	33,6	6,4	34,4	2 002
25-29	9,6	57,3	42,7	7,7	31,7	1 563
30-34	6,0	55,1	41,4	4,9	32,6	1 388
35-39	5,4	57,2	45,1	4,8	28,8	1 193
40-44	4,7	59,2	42,2	4,0	29,5	988
45-49	4,4	54,0	42,6	4,0	35,5	748
Résidence						
Urbain	12,5	78,6	41,6	9,7	17,5	4 956
Rural	4,3	36,5	35,0	2,7	47,3	5 284
Grande région						
Nord	11,6	39,0	44,7	8,6	42,5	1 788
Ouest	9,3	78,5	35,7	6,8	18,4	3 892
Centre	4,5	50,9	42,5	3,3	34,8	2 952
Sud	9,0	35,6	29,1	6,6	53,6	1 608
District sanitaire						
Tambacounda	4,3	36,3	30,5	3,5	51,6	493
Bakel	1,4	43,4	21,7	0,9	46,0	62
Kidira	1,2	41,4	20,6	0,6	52,6	33
Tamba	8,3	49,8	37,3	6,8	41,1	180
Maka	1,1	13,3	34,6	0,7	62,7	47
Diankhe	0,8	25,7	18,9	0,4	64,0	51
Goudiry	6,1	25,0	37,5	5,5	55,9	31
Kopentoum	2,3	24,5	28,5	2,0	61,6	89
Kolda	4,5	29,6	33,5	3,1	53,6	445
Kolda	8,4	44,0	41,2	6,2	40,2	149
Myf	0,7	11,9	18,7	0,1	72,6	107
Velingara	3,5	28,2	35,8	2,4	53,4	189
Kedougou	3,8	43,9	30,4	1,4	44,5	94
Kedougou	5,4	50,5	31,5	2,1	36,5	53
Selemata	3,0	11,4	20,2	0,9	72,5	11
Saraya	1,3	44,1	32,1	0,3	48,1	30
Niveau d'instruction						
Aucun	0,2	41,3	35,5	0,2	44,5	5 099
Primaire	5,1	66,6	38,6	3,1	25,8	2 014
Secondaire ou plus	23,6	76,2	42,3	17,7	18,5	3 125
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	3,3	11,3	28,2	1,5	66,9	1 698
Second	3,7	24,1	33,5	1,9	54,4	1 842
Moyen	7,7	63,9	47,0	6,0	27,1	1 927
Quatrième	7,9	80,1	36,9	6,0	17,9	2 206
Le plus élevé	15,7	85,4	42,7	12,2	12,2	2 567
Ensemble	8,3	56,9	38,2	6,1	32,9	10 240

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre—surlignés en orange dans l'Exemple 1. Ils vous présentent le sujet et la population de référence que le tableau décrit. Dans ce cas, le tableau porte sur les femmes de 15-49 ans et leur exposition aux médias. Ces questions ont été posées à toutes les femmes de 15-49 ans dans les ménages sélectionnés.

Étape 2 : Examinez les en-têtes des colonnes—surlignées en vert. Ils décrivent la façon dont l'information est présentée. Dans ce tableau, les trois premières colonnes de données présentent les différents types de médias auxquels les femmes peuvent être exposées hebdomadairement. La quatrième colonne présente les femmes qui accèdent aux trois médias, au moins, une fois par

semaine et la cinquième colonne montre les femmes qui n'accèdent à aucun média hebdomadairement. La dernière colonne énumère le nombre de femmes enquêtées.

Étape 3 : Examinez les titres des lignes—la première colonne surlignée en bleu. Les lignes montrent les différentes catégories au sein desquelles les données sont réparties. Dans ce cas, le tableau présente l'exposition aux médias par âge ; par milieu de résidence, par grande région ; par district sanitaire pour les régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou ; par niveau d'instruction et par quintile de bien-être économique. La plupart des tableaux du rapport de l'EIPS 2020-2021 sont divisés selon ces mêmes catégories.

Étape 4 : Regardez la dernière ligne du tableau surlignée en rose. Ces pourcentages représentent les pourcentages totaux de toutes les femmes qui sont exposées à chaque type de média au moins une fois par semaine. Dans cet exemple, 8,3 %* de femmes de 15-49 ans lisent un journal au moins une fois par semaine, 56,9 % regardent la télévision au moins une fois par semaine et 38,2 % écoutent la radio au moins une fois par semaine.

Étape 5 : Pour identifier le pourcentage de femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus qui sont exposées aux trois médias au moins une fois par semaine, tracez deux lignes, comme celles qui se trouvent dans le tableau. Cela montre que 17,7 % de femmes de 15-49 ans ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus sont exposées aux trois médias, au moins, une fois par semaine.

En regardant les variations par caractéristique, on peut voir comment l'exposition aux médias varie au Sénégal. Les médias sont souvent utilisés pour communiquer des messages sur le paludisme. Les gérants des programmes et les décideurs politiques peuvent mieux toucher leurs populations-cibles s'ils savent comment varie l'exposition aux médias parmi les différents groupes.

*Dans ce document, les données sont présentées exactement comment elles apparaissent dans le tableau, y compris les décimales. Cependant, dans le reste de ce rapport, les chiffres seront arrondis aux points de pourcentage entiers.

Pratique : Utilisez ce tableau pour répondre aux questions suivantes :

- Quel pourcentage de femmes de 15-49 ans n'accèdent à aucun média au moins une fois par semaine ?
- Dans quel groupe d'âge la proportion de femmes exposées au journal est-elle la plus élevée ?
- Comparez les femmes en milieu urbain à celles du milieu rural—dans quel groupe l'exposition à la télévision est-elle la plus élevée ?
- Quels sont les pourcentages minimum et maximum (la gamme) de femmes qui accèdent aux trois médias hebdomadairement par grande région ?
- Est-ce qu'il y a une association claire entre l'exposition hebdomadaire à la radio et le niveau d'instruction ?
- Est-ce qu'il y a une association claire entre l'exposition hebdomadaire à la télévision et le quintile de bien-être économique ?

Réponses :

a) 32,9 %

b) Femmes de 15-19 ans : 11,5 % de femmes dans ce groupe d'âge lisent un journal hebdomadairement.

c) Femmes en milieu urbain, 78,6 % regardent la télévision au moins une fois par semaine contre 36,5 % en milieu rural.

d) Le pourcentage de femmes qui accèdent aux trois médias varie d'un minimum de 3,3 % dans la grande région du Centre à un maximum de 8,6 % dans la grande région du Nord.

e) L'exposition hebdomadaire à la radio augmente avec le niveau d'instruction : 35,5 % de femmes sans instruction écoutent la radio au moins une fois par semaine, comparé à 42,3 % de femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus.

f) L'exposition hebdomadaire à la télévision augmente avec le quintile de bien-être économique : 11,3 % de femmes du quintile le plus bas regardent la télévision au moins une fois par semaine, comparé à 85,4 % de femmes du quintile le plus élevé.

Exemple 2 : Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Nombre de cas minimum pour des résultats fiables

Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes **1**

Pourcentage de femmes enceintes de 15-49 ans ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview. Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans les ménages avec, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages			Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages ayant au moins une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Résidence					
Urbain	58,7	58,2	136	73,2	108
Rural	50,9	49,5	265	61,4	214
Grande région					
Nord	(40,2)	(40,2)	57	*	44
Ouest	(54,6)	(52,4)	99	*	72
Centre	54,5	54,5	158	(64,1)	134
Sud	59,4	57,0	87	69,5	71
District sanitaire					
Tambacounda	45,0	44,0	29	55,1	23
Bakel	(51,6)	(45,7)	3	(49,3)	3
Kidira	*	*	1	*	1
Tamba	*	*	9	*	7
Maka	(39,9)	(37,2)	4	(54,3)	3
Diankhe	35,0	35,0	5	(40,1)	4
Goudiry	*	*	1	*	1
Kopentoum	(41,6)	(41,6)	5	(56,2)	4
Kolda	64,0	59,7	36	72,0	30
Kolda	(69,7)	(62,0)	12	(72,8)	10
Myf	(52,8)	(52,8)	8	(66,9)	7
Velingara	(65,6)	(61,5)	16	(73,8)	14
Kedougou	58,4	55,3	6	61,8	6
Kedougou	*	*	3	*	3
Salemata	*	*	1	*	0
Saraya	44,8	42,8	3	(52,7)	2
Niveau d'instruction					
Aucun	54,0	52,6	259	66,2	206
Primaire	50,2	49,5	61	60,8	50
Secondaire ou plus	54,5	54,2	81	66,4	66
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	47,7	46,3	106	65,1	75
Second	50,3	50,0	94	53,1	88
Moyen	63,2	62,9	79	84,0	59
Quatrième	(44,3)	(44,3)	78	(56,0)	61
Le plus élevé	*	*	44	*	38
Ensemble	53,5	52,5	401	65,4	322

Note : Le tableau est basé sur les femmes enceintes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les anciennes EDS, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée à longue durée d'action (MILDA).

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre. Dans cet exemple, le tableau présente deux groupes différents : (a) les femmes enceintes de 15-49 ans et (b) les femmes enceintes de 15-49 ans dans les ménages avec, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Le groupe (b) est un sous-groupe de groupe (a).

Étape 2 : Identifiez les deux groupes. D'abord, identifiez les trois colonnes concernant toutes les femmes enceintes de 15-49 ans (a), puis isolez les colonnes qui ne portent que sur les femmes enceintes de 15-49 ans dans les ménages avec, au moins, une MII (b).

Étape 3 : Il n’y a que 401 femmes enceintes de 15-49 ans et 322 femmes enceintes de 15-49 ans dans les ménages avec au moins une MII. Quand ces femmes sont réparties par caractéristiques sociodémographiques, il y a parfois trop peu de cas pour que les pourcentages soient fiables.

Étape 4 : Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans les ménages ayant, au moins, une MII dans la grande région du Centre, quel est le pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l’enquête ? 64,1 %. Ce pourcentage est en parenthèses parce qu’il porte sur peu de cas (25-49 femmes enceintes dans les ménages ayant au moins une MII dans la grande région du Centre non pondérés) dans cette catégorie. Les lecteurs doivent donc faire très attention en utilisant ce pourcentage—il n’est pas fiable.

Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans les ménages ayant au moins une MII dans la grande région du Nord, quel est le pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l’enquête ? Il n’y a pas une valeur, mais un astérisque. L’astérisque indique qu’il y a très peu de cas (moins de 25 femmes enceintes dans les ménages ayant au moins une MII dans la grande région du Nord). Le résultat pour ce groupe n’est pas présenté. Le sous-groupe est trop petit et le résultat n’aurait pas été fiable.

Note : Quand des chiffres sont présentés entre parenthèses ou quand il y a un astérisque à la place d’un chiffre dans un tableau, l’explication doit figurer au bas du tableau. S’il n’y a aucune parenthèse ou astérisque dans le tableau, vous pouvez en déduire qu’il y a suffisamment de cas dans toutes les catégories et que les données sont statistiquement représentatives.

Exemple 3 : Comprendre les pondérations d'échantillonnage des tableaux de l'EIPS 2020-2021

Un échantillon est un sous-ensemble d'une population tiré pour être enquêté. L'échantillon de l'EIPS 2020-2021 représente la population nationale entière. La plupart des pays qui font des enquêtes veulent collecter des données et diffuser les résultats pour le pays entier mais aussi pour les régions du pays. L'échantillon de l'EIPS 2020-2021 est représentatif au niveau national, pour les milieux urbain et rural, pour quatre grandes régions et dans les régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou chaque district sanitaire.

L'EIPS 2020-2021 vise à produire des résultats représentatifs au niveau de l'ensemble du pays et au niveau des quatre grandes régions. Il faut donc que l'échantillon de chaque grande région représente la population réelle de cette grande région et que l'échantillon national représente la population réelle du pays. Si les grandes régions d'un pays varient en taille de population, et en particulier si quelques grandes régions ont des populations très réduites, un échantillon aléatoire ne

Tableau 2.11 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtées

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Grande région			
Nord	17,5	1 788	1 078
Ouest	38,0	3 892	1 090
Centre	28,8	2 952	1 098
Sud	15,7	1 608	6 974
Total 15-49 ans	100,0	10 240	10 240

comprendrait pas assez d'enquêtées de chaque région pour pouvoir fournir des résultats valables. Pour résoudre ce problème, des régions avec des populations réduites sont sur-échantillonnées. Par exemple, supposons que vous ayez assez d'argent pour enquêter 10 240 femmes dans une enquête qui doit être représentative au niveau national et au niveau régional (comme dans le tableau ci-dessus). Au Sénégal, la population n'est pas distribuée uniformément parmi les régions : certaines grandes régions sont peuplées (comme l'Ouest), mais d'autres (comme la grande région du Sud) ont des populations de taille plus petite. La grande région du Sud, donc, doit être suréchantillonnée.

Un spécialiste en sondage peut déterminer combien de femmes doivent être enquêtées dans chaque grande région pour obtenir des statistiques fiables. Dans le cas du Sénégal, la colonne bleue (1) montre le nombre de femmes enquêtées dans chaque grande région (le nombre varie de 1 078 dans la grande région du Nord à 6 974 femmes dans la grande région du Sud). Avec ces effectifs, il y a assez d'enquêtées pour disposer de statistiques fiables dans chaque région.

Toutefois, avec cette distribution des enquêtées, certaines grandes régions sont surreprésentées et d'autres sont sous-représentées. Par exemple, la grande région du Sud représente environ 16 % de la population du Sénégal. Cependant, la grande région de l'Ouest représente environ 38 % de la population. La population de la grande région de l'Ouest est plus de deux fois plus grande que la grande région du Sud, mais la colonne bleue montre que l'EIPS 2020-2021 n'a pas enquêté deux fois plus de femmes dans la grande région de l'Ouest (1 090) que dans la grande région du Sud (6 974). Cela ne représente pas la population du pays.

Pour obtenir des statistiques qui représentent le pays entier, la distribution des femmes dans l'échantillon doit ressembler à la distribution des femmes dans le pays. Les femmes d'une petite grande région, comme la région du Sud, ne doivent que peu contribuer à l'ensemble national. De même, les femmes d'une grande région plus grande, comme la grande région de l'Ouest, doivent contribuer plus. Par conséquent, les statisticiens modifient mathématiquement ou « pondèrent » le nombre de femmes enquêtées de chaque région pour que la contribution de chaque région au total national soit proportionnelle à la population réelle du pays. Les chiffres de la colonne violette (2) montrent que l'effectif de 10 240 femmes n'a pas changé, mais la distribution des femmes par région a changé pour représenter leur contribution réelle à la population totale.

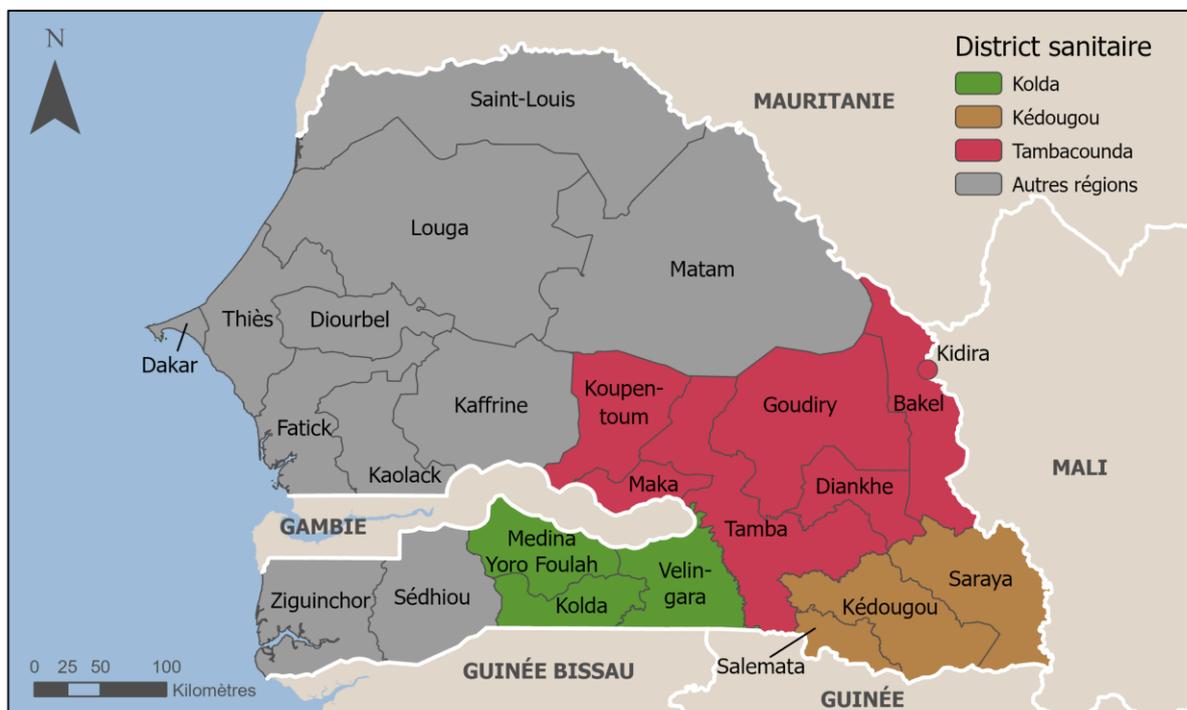
Comment les statisticiens pondèrent chaque catégorie ? Ils recalculent les catégories pour qu'elles reflètent la population réelle du pays. Si vous comparez la colonne verte (3) à la distribution réelle de la population du Sénégal, vous verrez que les femmes de chaque grande région contribuent à l'échantillon total avec le même poids qu'elles ont réellement dans la population du pays. Maintenant, l'effectif pondéré des femmes représente le nombre de femmes qui habitent réellement dans la grande région de l'Ouest et le nombre qui habitent dans la grande région du Sud.

Avec un échantillon pondéré, il est possible d'enquêter assez de femmes pour fournir des statistiques fiables au niveau national et au niveau provincial sans fausser la distribution réelle de la population du pays. En général, les tableaux ne montrent que les effectifs pondérés d'enquêtées. Ne soyez donc pas inquiets si les effectifs pondérés semblent petits : ils peuvent représenter un plus grand nombre de femmes enquêtées. Rappelez-vous que le tableau utilisera les parenthèses et les astérisques pour vous avertir qu'il y a trop peu de cas non pondérés dans une catégorie.

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

AID	Aspersion intra-domiciliaire
ANSD	Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie
AQ	Amodiaquine
CAPI	Computer assisted personal interviewing
CDC	Centers for Disease Control and Prevention (États-Unis)
COVID 19	Coronavirus Disease 2019
CPS	Chimio Prévention du Paludisme Saisonnier
CSPro	Census and survey processing system
CTA	Combinaison thérapeutique à base d'artémisinine
DHS	Demographic and Health Survey
DR	District de Recensement
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EIPS	Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Sénégal
FM	Fonds Mondial
g/dl	Gramme par décilitre
ICF	Inner City Fund
MICS	Multiple Indicator Cluster Survey (Enquête à Indicateurs Multiples)
MII	Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide
MIILDA	Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à Longue Durée d'Action
MSAS	Ministère de la Santé et de l'Action Sociale
ODD	Objectifs de Développement Durable
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
OMVS	Organisation pour la Mise en Valeur du Fleuve Sénégal
PID	Pulvérisation Intra-Domiciliaire
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
PSE	Plan Social Émergent
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SP	Sulfadoxine-pyriméthamine
TDR	Test de diagnostic rapide
TPIg	Traitement préventif intermittent pendant la grossesse
USAID	Agence des États-Unis pour le Développement International

SÉNÉGAL



1.1 PRÉSENTATION DU PAYS

1.1.1 Population

En 2021, la population du Sénégal est estimée à 17 215 433 habitants (**Tableau 1.1**). Les femmes sont au nombre de 8 649 066 et les hommes 8 566 367, soit respectivement 50,2 % et 49,8 % de la population totale. L'effectif des femmes en âge de procréer (15-49 ans) est estimé à 4 148 781 soit un pourcentage de 24 % de la population totale. Le nombre d'enfants de moins de cinq ans est estimé à 2 803 177 ; représentant 17 % de la population totale du pays.

1.1.2 Données physiques

Pays soudano-sahélien, le Sénégal est situé à l'extrême Ouest du continent africain entre 12° et 16°30 de latitude Nord et 11°30 et 17°30 de longitude Ouest. Il est limité au Nord par la République islamique de Mauritanie, au Sud par la Guinée Bissau et la République de Guinée, à l'Est par le Mali et à l'Ouest par l'Océan Atlantique. Il est traversé d'Est en Ouest par la Gambie qui est une enclave territoriale de 10 300 km² située entre les régions de Kaolack et Ziguinchor.

Avec une superficie de 196 722 km², le Sénégal possède une grande ouverture sur l'Océan Atlantique avec 700 kilomètres de côtes. Les eaux sénégalaises couvrent une plate-forme continentale de près de 30 000 km². Le Sénégal est un pays plat dont le relief est constitué d'une vaste plaine et d'une côte basse et sablonneuse. Les îles du Cap-Vert sont situées à 560 km au large de la côte sénégalaise.

1.1.3 Données climatologiques

Le Sénégal est un pays de l'Afrique subsaharienne, avec un climat de type soudano-sahélien. Le climat est tropical au Sud et semi désertique au Nord. Il se caractérise par l'alternance d'une saison sèche de novembre à mi-juin et d'une saison humide et chaude de mi-juin à octobre. La pluviométrie moyenne annuelle suit un gradient décroissant du Sud au Nord du pays. Elle passe de 1 200 mm au Sud à 300 mm au Nord, avec des variations d'une année à l'autre. Trois principales zones de pluviométrie correspondant à trois zones climatiques sont ainsi déterminées : une zone forestière au Sud, une savane arborée au centre et une zone semi-désertique au Nord. Son climat soudano-sahélien est favorable à la prolifération des agents pathogènes responsables de plusieurs maladies comme le paludisme.

1.1.4 Données hydrographiques

Outre l'Océan Atlantique qui le limite à l'Ouest, les ressources en eaux de surface au Sénégal sont constituées de quatre fleuves : le fleuve Sénégal au Nord (1 700 km de long), le fleuve Saloum (250 km) et le fleuve Gambie (1 130 km) au centre et le fleuve Casamance (300 km) au Sud. Des lacs et des rivières complètent le régime hydrologique. La réalisation des grands barrages de Diama et de Manantali que le Sénégal partage avec le Mali et la Mauritanie à travers l'Organisation pour la Mise en Valeur du Fleuve Sénégal (OMVS), contribue à la maîtrise des ressources hydrauliques.

1.1.5 Données sur les districts sanitaires

Le Sénégal compte actuellement 79 districts sanitaires constituant une subdivision sanitaire proche des populations. Chaque district sanitaire dispose au minimum d'un centre de santé et d'un réseau de

postes de santé/cases de santé, qui sont implantés dans les communes, les chefs-lieux de communautés rurales ou les villages relativement peuplés. L'unité opérationnelle la plus périphérique de la pyramide sanitaire est le district sanitaire. La médecine, dans son aspect quadridimensionnel, s'y applique : curatif, préventif, social et éducatif.

Le district est constitué d'un ou de plusieurs centres de santé et englobe un réseau de postes de santé eux-mêmes supervisant les cases de santé et les maternités rurales. Les districts sanitaires souffrent d'un manque de capacités. Ces difficultés et manquements entravent le bon fonctionnement de ces structures. Ce qui pourrait impacter négativement sur les offres de soins et favoriser la prolifération de certaines maladies comme le paludisme.

1.2 CONTEXTE ET POLITIQUE EN MATIÈRE DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

Le Rapport mondial de 2016 sur le paludisme résume les progrès accomplis sur la voie des objectifs pour 2020 définis par la Stratégie technique mondiale de lutte contre le paludisme 2016-2030. Il révèle un meilleur accès aux interventions antipaludiques, en particulier en Afrique subsaharienne, la région où la maladie fait le plus de victimes. Le pourcentage d'enfants soumis à un test de diagnostic rapide (TDR) du paludisme a augmenté de 77 % et celui des femmes enceintes bénéficiant du traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg) a été multiplié par cinq au cours des cinq dernières années. En outre, l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) a quasiment doublé au sein de la population à risque.

Malgré ces progrès remarquables, le nombre de cas de paludisme a été estimé à 212 millions et le nombre de décès associés à 429 000 en 2015. En Afrique, la population n'ayant pas accès aux outils permettant de prévenir et de traiter la maladie se compte encore par millions. Le manque de financements et la fragilité des systèmes de santé restreignent l'accès aux interventions essentielles et compromettent la réalisation des objectifs mondiaux. Selon le présent rapport, moins de la moitié des 91 pays et territoires touchés par le paludisme sont en bonne voie pour réduire de 40 % l'incidence et la mortalité associée. En 2019, 229 millions de cas de paludisme ont été enregistrés dans le monde. Ce chiffre n'a pratiquement pas varié depuis quatre ans. La maladie a fait 409 000 morts en 2019 contre 411 000 en 2018.

Comme les années précédentes, la région africaine a supporté plus de 90 % de la charge de morbidité totale. Depuis 2000, le nombre de décès dus au paludisme dans la région a diminué de 44 %, passant de 680 000 à 384 000 par an, selon les estimations. Toutefois, les progrès ont ralenti ces dernières années, en particulier dans les pays où la charge de morbidité est élevée.

L'insuffisance du financement aux niveaux international et national est une menace importante pour les progrès futurs. En 2019, le financement total a atteint 3 milliards de dollars US alors que l'objectif mondial était de 5,6 milliards. Les déficits de financement ont entraîné de graves difficultés d'accès à des outils de lutte contre le paludisme dont l'efficacité est prouvée.

En 2020, la COVID-19 a été un obstacle supplémentaire à la fourniture de services de santé essentiels partout dans le monde. Selon le rapport 2020 sur le paludisme dans le monde, la plupart des campagnes de prévention du paludisme ont pu se dérouler cette année sans retards importants. L'accès garanti aux moyens de prévention du paludisme comme les MII et les médicaments préventifs à usage pédiatrique a facilité la mise en œuvre de la stratégie de riposte à la COVID-19 en réduisant le nombre d'infections palustres, ce qui a diminué la pression sur les systèmes de santé. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a agi rapidement pour fournir aux pays des orientations afin qu'ils adaptent leurs mesures de lutte et assurent la prestation de services contre le paludisme en toute sécurité pendant la pandémie.

Comme dans la plupart des pays d'Afrique au Sud du Sahara, le paludisme est un réel problème de santé au Sénégal. Pour mieux structurer et piloter les activités et décisions politiques, un Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) a été mis en place en 1995. Le PNLP a élaboré un plan stratégique 2016-2020 qui s'inscrit en droite ligne dans la concrétisation de la vision d'une politique de santé performante telle qu'exhortée par le Plan Sénégal Emergent (PSE). Le PSE, qui est la référence nationale de la politique économique, sociale et environnementale du pays, ambitionne une croissance forte et inclusive pour répondre aux aspirations des populations à un mieux-être. À cet effet, le Sénégal compte concrétiser l'accès aux services sociaux de base à travers une éducation et des soins de qualité et de renforcer les dispositifs de protection sociale.

Le PNLP a ainsi piloté la mise en œuvre des différentes mesures de contrôle du paludisme, à la fois diagnostiques, préventives et curatives. La politique curative de la maladie est passée de la monothérapie aux combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (CTA), rendus gratuits depuis le 1er mai 2010. Le PNLP a mis en œuvre la stratégie communautaire de Prise en charge à domicile (PECADOM). Le diagnostic du paludisme est aussi passé d'un caractère présomptif à l'utilisation systématique des TDR, introduits et rendus gratuits depuis 2007 dans les structures publiques de santé.

Concernant la prévention de la maladie, la stratégie visée de pré-élimination de la maladie, inscrite dans le plan stratégique 2010-2015, a poussé les autorités sanitaires à se focaliser sur des mesures antivectorielles, de protection individuelle et collective. Il s'agit principalement de la distribution de Moustiquaires imprégnées d'insecticide à Longue Durée d'Action (MILDA) pour la population générale. Cette politique de Couverture Universelle (CU) qui a consisté en l'organisation de campagne de distribution gratuite et un système de distribution de routine dans les structures de santé, à travers le secteur privé et les organisations communautaires de base, concernant particulièrement les catégories vulnérables que sont les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans. Depuis quelques années, le PNLP a aussi mis en œuvre le programme de l'Aspersion Intra domiciliaire (AID), abandonné depuis les années 70. Par ailleurs, le traitement préventif intermittent du Paludisme pour les femmes enceintes par la prise d'au moins trois doses de Sulfadoxine - Pyriméthamine (SP) durant la grossesse reste une stratégie majeure de la politique de Santé. La Chimio Prévention du Paludisme saisonnier (CPS) cible les enfants de 3 mois à 10 ans des régions de forte transmission. Elle consiste en l'administration intermittente d'un médicament antipaludique (Sulfadoxine-Pyriméthamine (SP) + Amodiaquine (AQ)) au cours de la saison de forte transmission du paludisme.

Ces différentes activités à visée préventive et de prise en charge du Paludisme ont été menées dans un contexte où le Sénégal s'est résolument inscrit dans l'esprit de pré-élimination, avec la contribution de plusieurs partenaires appuyant les efforts du gouvernement. Cette politique de lutte contre le paludisme tournée vers la pré-élimination, réaffirmée dans le nouveau plan stratégique national (2016-2020) est en adéquation avec la stratégie mondiale de lutte contre la maladie (2016-2030). Celle-ci recommande aux « pays où les taux de transmission du paludisme sont élevés ou modérés de réduire le plus possible la morbidité et la mortalité en instaurant un accès universel durable à des mesures de lutte anti vectorielle, des tests de diagnostic et des médicaments antipaludiques qui soient adaptés et de qualité garantie, et en appliquant l'ensemble des thérapies préventives recommandées qui conviennent au contexte épidémiologique » (OMS, 2015). Ainsi, les données de l'EIPS 2020-2021 contribueront au suivi des objectifs mondiaux, du PSE, du PNDS et des programmes spécifiques de lutte contre le paludisme tels que le PNLP.

1.3 OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

1.3.1 Objectifs de l'enquête

L'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Sénégal (EIPS) 2020-2021 est une enquête nationale auprès des ménages qui permet de collecter des informations sur les femmes en âge de procréer (15-

49 ans) et des enfants de moins de cinq ans. Elle a pour objectif principal de répondre aux besoins permanents en données pour planifier, suivre et évaluer périodiquement les programmes de lutte contre le paludisme.

Plus spécifiquement, elle vise à :

- Évaluer l'accès des membres des ménages aux Moustiquaires imprégnées d'Insecticide (MII) et leur utilisation par les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans ;
- Estimer la prévalence du paludisme et de l'anémie chez les enfants de 6-59 mois au niveau des districts sanitaires des régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou ;
- Estimer l'utilisation du traitement préventif intermittent (TPI) chez les femmes enceintes ;
- Mesurer la prévalence de la fièvre chez les enfants de moins de cinq ans ;
- Évaluer le traitement utilisé en cas de fièvre chez les enfants de moins de cinq ans et les délais de prise en charge.

1.3.2 Méthodologie de l'enquête

L'EIPS 2020-2021 a été menée sur l'étendue du territoire national. L'échantillon est représentatif, selon le milieu de résidence, au niveau de quatre grandes régions et des districts sanitaires des régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou. Les quatre grandes régions sont construites comme suit :

- OUEST : Dakar et Thiès ;
- CENTRE : Kaolack, Diourbel, Kaffrine et Fatick ;
- NORD : Matam, Saint Louis et Louga ;
- SUD : Ziguinchor et Sédhiou, Tambacounda, Kolda et Kédougou.

Base de sondage

Le découpage du territoire national en Districts de Recensement (DR) opéré en 2013 pour les besoins du Recensement général de la Population et de l'Habitat, de l'Agriculture et de l'Élevage de 2013 (RGPHAE-2013), a servi de base de sondage pour le tirage des unités primaires d'échantillonnage. Elle contient 17 148 DR. Dans ce fichier, chaque DR apparaît avec tous ses identifiants (région, département, commune/arrondissement et code d'identification), sa taille en nombre de ménages et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). Les unités primaires d'échantillonnage sont constituées des DR qui sont des unités aréolaires dans lesquelles sont tirés les ménages.

Échantillonnage

L'approche méthodologique d'un échantillon aléatoire, stratifié et tiré à deux degrés a été retenue pour l'EIPS 2020-2021. Chaque zone a été divisée en deux parties (urbaine et rurale) pour former les strates d'échantillonnage. Dans les trois régions (Tambacounda, Kolda et Kédougou), chaque district sanitaire a été considéré comme une strate d'échantillonnage. Au total, 32 strates d'échantillonnage ont été identifiées, et l'échantillon a été tiré indépendamment dans chaque strate. La taille de l'échantillon a été de 5 175 ménages et a été choisie de sorte à garantir une représentativité au niveau de chaque strate. Un tirage de 25 ménages a été effectué dans chaque DR, pour un total de 207 DR à enquêter ; L'annexe A fournit des informations plus détaillées.

1.4 ORGANISATION ET DÉROULEMENT DU TRAVAIL DE TERRAIN

1.4.1 Mise à jour cartographique des DR échantillons

Une mise à jour des DR de l'échantillon, avec un dénombrement des ménages, a été effectuée avant la collecte. Cette opération a permis d'obtenir une liste complète et à jour des ménages dans chaque DR tiré. La liste des ménages ainsi obtenue a servi à sélectionner des ménages à enquêter.

1.4.2 Collecte des données de l'enquête proprement dite

Le dispositif de collecte assisté par ordinateur a été utilisé à l'aide des tablettes mises à profit pour réaliser la collecte des données. Il a permis de réduire la durée de collecte tout en limitant les risques d'erreurs.

Pour les besoins de la collecte des données de l'enquête, vingt-quatre équipes ont été mobilisées pour une durée d'un mois :

- Seize équipes comportant chacune un chef d'équipe, deux enquêtrices et un technicien de santé ont travaillé dans les régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou où des TDR ont été effectués chez les enfants de moins de cinq ans ;
- Huit équipes composées d'un chef d'équipe et de deux enquêtrices ont été réparties dans les autres régions.

1.4.3 Dénombrement

Sur l'ensemble des 207 grappes sélectionnées pour l'EIPS 2020-2021, l'opération de dénombrement a consisté à visiter chacune des grappes, à établir la liste de tous les ménages résidant dans la grappe et à enregistrer leur localisation ainsi que le nom de chaque chef de ménage. Par la suite, cette liste de ménages a servi de base pour la sélection des ménages pour l'interview.

1.4.4 Collecte et Traitement des données

La collecte des données sur le terrain a été effectuée entre décembre et janvier pour une durée d'un mois à l'aide d'une application CSPro. Les chefs d'équipe ont été chargés de la gestion des équipes, du contrôle, de la complétude des questionnaires et de la cohérence des données collectées. L'équipe technique de l'EIPS 2020-2021 a mené des missions de supervision pour veiller à la qualité des données collectées et apporter un soutien technique et logistique aux équipes de terrain.

Un programme de contrôle de qualité a permis de détecter pour chaque équipe et pour chaque enquêtrice, les principales erreurs de collecte. Ces informations ont été communiquées aux équipes de terrain lors des missions de supervision afin d'améliorer la qualité des données. Certaines de ces erreurs ont été corrigées sur le terrain par les chefs d'équipe. D'autres ont été corrigées au bureau central avec les éditions secondaires.

1.5 OUTILS DE COLLECTE

1.5.1 Questionnaires

Quatre types de questionnaires, à savoir le questionnaire ménage, le questionnaire femme, le questionnaire biomarqueurs et le questionnaire de l'agent de terrain ont été utilisés lors de l'EIPS 2020-2021.

Le questionnaire ménage a permis de dresser la liste de tous les membres des ménages et de collecter des informations sur leurs caractéristiques sociodémographiques de base (âge, sexe, statut

de résidence, etc.). Il a permis également de collecter des informations sur les caractéristiques des logements (type d'approvisionnement en eau, type de toilettes, matériau de construction, type de combustible, disponibilité de l'électricité, possession de biens durables, possession de moyens de transport, etc.). L'administration du questionnaire ménage a permis d'identifier les femmes éligibles (15-49 ans) pour l'enquête individuelle et les enfants éligibles (6-59 mois) pour les tests d'hémoglobine et de paludisme. Il a également permis de collecter les informations sur les caractéristiques du ménage, telles que la principale source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes, le type de matériaux du sol du logement, la possession de certains biens durables, la possession et l'utilisation de la moustiquaire. **Le questionnaire individuel femme** a recueilli des informations sur les sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques des femmes : âge, niveau d'instruction, d'alphabétisation, etc.
- Reproduction : historique des naissances récentes et état de grossesse actuel de la femme.
- Grossesse et Traitement Préventif Intermittent : soins prénatals et TPI.
- Fièvre chez les enfants de moins de cinq ans : diagnostic, traitement et délai de prise en charge de la fièvre.

Le questionnaire biomarqueur a enregistré toutes les informations relatives aux tests d'hémoglobine et de paludisme (consentement informé, résultat des tests, instruction pour le traitement du paludisme).

Le protocole et les questionnaires de l'enquête ont été transmis au Comité national d'éthique pour la Recherche en Santé (CNERS) pour approbation avant le début de la collecte. Ils ont obtenu également le visa du Comité d'Éthique (Institutional Review Board) d'ICF.

Le questionnaire de l'agent de terrain :

Ce questionnaire a été créé pour servir d'outil dans les analyses d'évaluation de la qualité des données. Les agents sélectionnés pour la collecte des données de l'EIPS 2020-2021 ont rempli un questionnaire auto-administré de 2 pages sur leurs caractéristiques socio-démographiques.

1.5.2 Manuels et autres documents techniques

Sept types de manuels ont été élaborés et utilisés au cours de l'EIPS 2020-2021 :

- Le manuel de l'agent cartographe ;
- Le manuel de l'agent enquêteur et enquêtrice ;
- Le manuel biomarqueur des techniciens de santé ;
- Le manuel des éditions secondaires ;
- Le manuel de l'utilisation des applications de collecte pour l'agent de terrain ;
- Le manuel de l'utilisation des applications de collecte pour le chef d'équipe ; et
- Le manuel de chef d'équipe

En outre :

- Des fiches de transfert pour référer les enfants atteints d'anémie sévère et paludisme grave ont été élaborées pour une prise en charge précoce auprès des structures sanitaires les plus proches ;
- Des brochures d'informations pour sensibiliser les ménages sur l'anémie et le paludisme ont été également conçues.

1.6 ACTIVITÉS DE L'EIPS 2020-2021

1.6.1 Test de l'anémie et du paludisme

En plus des interviews, la mesure de l'hémoglobine et le dépistage du paludisme ont fait partie de l'enquête. Les tests ont été effectués dans tous les ménages sélectionnés comptant un enfant de moins de cinq ans ayant accepté volontairement de participer à l'enquête. Les prélèvements de sang ont été effectués auprès de tous les enfants de 6-59 mois de ces ménages après obtention d'un consentement éclairé pour chacun des tests (hémoglobine et paludisme). Le consentement a été demandé aux parents ou, si les parents étaient décédés ou absents, aux personnes responsables des enfants.

Une déclaration résumant les procédures utilisées ainsi que les avantages et les risques que comportent les tests a été lue pour chaque enfant. En plus de la déclaration formelle de consentement volontaire éclairé, les parents/responsables des enfants ont eu la possibilité de poser des questions concernant l'enquête pour les aider à prendre une décision sur la participation ou non de l'enfant à ces tests. Pour chaque test fait séparément, l'enquêteur a enregistré la réponse des parents/personnes responsables sur le questionnaire et signé pour attester qu'il avait bien lu le consentement et que la décision enregistrée sur le questionnaire pour le test en question était bien celle des parents/personnes responsables. Les résultats du test d'hémoglobine et du dépistage actif du paludisme ont été enregistrés sur les questionnaires biomarqueurs et ont été communiqués aux enquêtés.

Test d'hémoglobine : Du fait de la forte corrélation entre le paludisme et l'anémie chez les enfants, l'EIPS 2020-2021 a inclus un test pour mesurer le niveau d'hémoglobine dans le sang. Après obtention du consentement éclairé pour le test d'hémoglobine, une goutte de sang capillaire de chaque enfant éligible a été obtenue par prélèvement au bout du doigt à l'aide d'une lancette. Le taux d'hémoglobine a été mesuré en utilisant le système HemoCue (photomètre et microcuvette). Les parents ou personnes responsables des enfants ayant participé au test ont été informés du résultat du test et de sa signification. En outre, dans les cas où le niveau d'hémoglobinémie était inférieur à 8 g/dl, l'enquêteur recommandait aux responsables de l'enfant de se rendre à la structure de santé la plus proche (centre de santé de base ou centre hospitalier) pour « avis et conduite à tenir » selon la politique nationale de santé en vigueur au Sénégal. Des brochures d'information sur l'anémie étaient distribuées aux participants à l'enquête qu'ils aient acceptés ou non que leurs enfants soient testés.

Test de diagnostic rapide de paludisme : Le paludisme, aussi appelé malaria, est une maladie infectieuse due à un parasite du genre *Plasmodium*, propagée par la piqûre d'un moustique femelle du genre Anophèles.

Dans cette enquête, on a utilisé le test de diagnostic rapide SD Bioline Ag/Pf qui est basé sur la détection de l'antigène HRP-2 spécifique pour le *Plasmodium falciparum*.

Après obtention du consentement éclairé pour le test du paludisme, un premier niveau de dépistage du paludisme a été effectué auprès des enfants de 6-59 mois au moyen d'un Test de Diagnostic Rapide (TDR) avec des cassettes malaria Ag/P.f, suivant les recommandations du fabricant. Le TDR nécessite une goutte de sang prélevée à l'aide d'une pipette de transfert. Les lancettes incluses dans le kit SD Bioline Ag/Pf n'ont pas été utilisées et ont été détruites avec les autres déchets à biorisque. L'interprétation du test se fait au bout de 15 minutes et le résultat et sa signification ont été communiqués aux parents/adultes responsables des enfants ayant participé au test.

Pour un TDR positif et en l'absence des signes de gravité, on a proposé gratuitement aux parents/adultes responsables de traiter l'enfant avec la Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine (ACT) recommandée par la politique nationale de lutte contre le paludisme au Sénégal. Ainsi, la combinaison fixe d'artésunate + amodiaquine ou d'Artémether-Luméfamtrine était fourni aux

responsables d'enfants pour la prise en charge du paludisme simple en respectant les tranches d'âges des enfants.

Les enfants avec signe de paludisme grave étaient référés à une structure de santé pour prise en charge.

1.6.2 Formation du Personnel de Collecte

La formation du personnel de l'enquête a été assurée par l'équipe technique de l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD). Cent sept agents ont été recrutés pour suivre la formation de l'enquête principale, parmi lesquels 59 enquêtrices, 30 enquêteurs et 18 techniciens de santé. La formation a consisté en une formation théorique et pratique en salle, suivie d'une séance de pratiques sur le terrain de trois jours. La formation théorique et pratique en salle a porté sur les techniques d'interview et de compréhension des questions. Les participants ont pratiqué les entretiens individuels en utilisant les questionnaires numériques, les tests de biomarqueurs ainsi que l'enregistrement des résultats de test dans le questionnaire.

À la fin de la formation, 48 enquêtrices, 24 chefs d'équipes (enquêteurs) et 16 techniciens de santé ont été sélectionnés à la suite d'une évaluation.

1.6.3 Organisation de l'enquête et financement

L'EIPS 2020-2021 a été exécutée par l'ANSD en collaboration avec le PNLP et a bénéficié de l'appui technique de ICF. Elle a été réalisée avec l'appui financier du Gouvernement du Sénégal, l'Agence des États-Unis pour le Développement international (USAID), et le Fond Mondial (FM) de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme.

Pour un meilleur suivi des activités de l'opération, un comité de pilotage comprenant des représentants des institutions, parties-prenantes de l'enquête, a été constitué en vue d'orienter, de coordonner et d'assurer le suivi de l'enquête. Ce comité a été consulté sur les grandes orientations du projet et a été informé régulièrement de son état d'avancement, en particulier sur le plan de travail, le protocole des tests ainsi que le contenu final des questionnaires.

1.6.4 Taux de réponse

Dans les 207 grappes échantillonnées, on a sélectionné 5 174 ménages. Parmi ces derniers, 5 067 ont été identifiés et 4 920 ont été interviewés avec succès ; ce qui a permis d'obtenir un taux de réponse de 97 % (**Tableau 1.2**). Dans ces 4 920 ménages interviewés avec succès, 10 855 femmes de 15-49 ans ont été identifiées comme étant éligibles pour l'enquête individuelle, parmi lesquelles 10 240 ont été interviewées avec succès. Le taux de réponse de l'enquête individuelle est de 94 %.

LISTE DES TABLEAUX

Pour des informations plus détaillées, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 1.1 Indicateurs démographiques de base**
- **Tableau 1.2 Résultats des Interviews Ménage et Individuelles**

Tableau 1.1 Indicateurs démographiques de base

Indicateurs démographiques selon certaines sources, Sénégal 2020-2021

	2020	2021
Population (millions)	16 705 608	17 215 433
Taux d'accroissement intercensitaire (%)	2,5	2,5
Densité (population/km ²)	85	88
Pourcentage urbain (%)	47,2	47,4
Espérance de vie (années)		
Homme	66,7	67,1
Femme	69,0	68,3

Source : Données projections démographiques, ANSD Sénégal

Tableau 1.2 Résultats des interviews Ménages et Individuelles

Effectif de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse par milieu de résidence (non pondéré), Sénégal 2020-2021

Résultat	Résidence		Ensemble
	Urbain	Rural	
Interviews Ménages			
Ménages sélectionnés	2 100	3 074	5 174
Ménages occupés	2 043	3 024	5 067
Ménages interviewés	1 973	2 947	4 920
Taux de réponse des ménages ¹	96,6	97,5	97,1
Interviews des femmes de 15-49 ans			
Effectif de femmes éligibles	4 166	6 689	10 855
Effectif de femmes éligibles interviewées	3 942	6 298	10 240
Taux de réponse des femmes éligibles ²	94,6	94,2	94,3

¹ Ménages interviewés/ménages occupés

² Enquêtées interviewées/enquêtées éligibles

Résultats-clés

- **Eau potable** : Au Sénégal, la quasi-totalité des ménages urbains (97 %) ont accès à une source d'approvisionnement améliorée en eau de boisson contre 81 % pour les ménages du milieu rural.
- **Assainissement** : Les trois quarts des ménages (75 %) utilisent des toilettes améliorées. L'utilisation de toilettes améliorées est plus fréquente en milieu urbain que rural (94 % contre 56 %).
- **Bien-être des ménages** : Près des deux-tiers de population de la région Sud sont classés dans les deux premiers quintiles (65 %) tandis que cette proportion n'est que de 8 % dans la région Ouest.
- **Électricité** : Près de sept ménages sénégalais sur dix (67 %) disposent de l'électricité. Ce pourcentage varie de manière importante selon le milieu de résidence ; seulement 56 % des ménages ruraux disposant de l'électricité contre 91 % en milieu urbain.
- **Alphabétisation** : Moins de la moitié des femmes de 15 à 49 ans (47 %) sont alphabétisées. Les jeunes femmes sont plus susceptibles d'être alphabétisées que les plus âgées ; parmi celles âgées de 15-19 ans, près de deux femmes sur trois (65 %) savent lire et écrire contre seulement 27 % chez les 45-49 ans.

Les informations collectées au cours de l'EIPS 2020-2021 sur les caractéristiques socio-économiques de la population des ménages sont utiles pour interpréter les indicateurs démographiques ; en outre, elles peuvent fournir une indication approximative de la représentativité de l'enquête. Ces informations permettent aussi de mieux connaître les conditions de vie dans lesquelles vivent les populations enquêtées.

Ce chapitre a pour objectif de présenter les données sur la source d'approvisionnement en eau de boisson, l'utilisation de toilettes, les caractéristiques du logement et la possession de biens durables, l'utilisation de combustibles et de technologies propres pour la cuisine, le niveau de bien-être économique et la composition de la population des ménage. En outre, ce chapitre présente les caractéristiques sociodémographiques comme l'âge, le niveau d'instruction et l'alphabétisation, l'exposition aux mass médias, la possession de téléphone portable et l'utilisation de l'Internet . Ces caractéristiques socioéconomiques sont utiles pour comprendre les facteurs qui influencent l'utilisation des services de santé qui affectent les comportements en matière de contrôle du paludisme.

2.1 SOURCES D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON

Sources d'approvisionnement améliorées en eau de boisson

Comprennent l'eau provenant de robinets, robinets publics, bornes-fontaines, puits à pompe, forages, puits creusés protégés, sources protégées, l'eau de pluie, eau livrée par camion-citerne ou chariot avec petit réservoir et l'eau en bouteille.

Échantillon : Ménages et population de droit

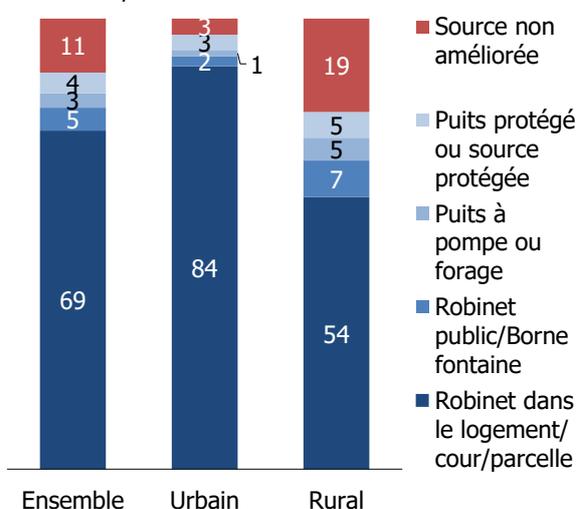
Les sources d'eau améliorées protègent contre la contamination extérieure, de sorte que l'eau est plus susceptible d'être potable. Au Sénégal, 89 % des ménages ont accès à une source d'eau améliorée (**Tableau 2.1**). Ce pourcentage varie de 97 % parmi les ménages urbains à 81 % parmi les ménages ruraux.

Dans plus de deux-tiers des cas (69 %), l'eau consommée provient d'un robinet dans le logement et pour 5 % des ménages, l'eau provient des robinets publics ou bornes fontaine (**Graphique 2.1**). Les ménages dont l'eau de consommation ne provient pas d'une source améliorée représentent 11 % dont la majorité utilise l'eau de puits creusés non protégés (10 %).

Tendances : Dans l'ensemble, la proportion de ménages utilisant de l'eau provenant de sources améliorées a augmenté pendant la période 2010-2021. Cette hausse est beaucoup plus prononcée en milieu rural qu'urbain où elle passe de 66 % en 2010-2011 à 76 % en 2016 et à 81 % en 2020-2021 (**Graphique 2.2**).

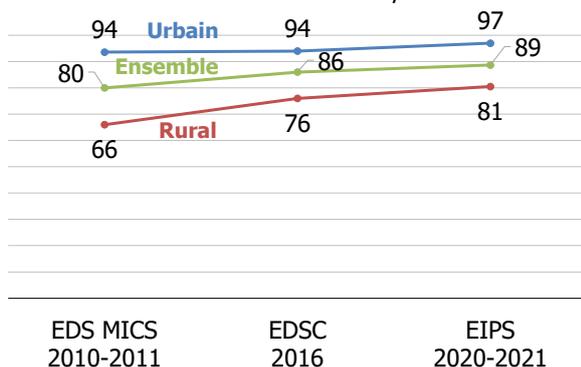
Graphique 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire selon le milieu de résidence

Répartition (en %) des ménages par provenance de l'eau de boisson



Graphique 2.2 Tendances de l'utilisation par les ménages de l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, selon le milieu de résidence

Répartition (en %) des ménages utilisant une source d'eau améliorée pour boire



2.2 ÉCHELLE DES SERVICES D'EAU DE BOISSON

Échelle des services d'eau potable

Géré en toute sécurité

Eau de boisson provenant d'une source d'eau améliorée située sur place, disponible en cas de besoin et exempte de contamination de matières fécales et des produits chimiques d'intérêt prioritaire.

Élémentaire

Eau de boisson provenant d'une source améliorée, que l'eau soit sur place ou que le temps de collecte aller-retour soit de 30 minutes ou moins.

Limité

Eau de boisson provenant d'une source améliorée, mais le temps de collecte aller-retour est supérieur à 30 minutes

Non amélioré

Eau de boisson provenant de l'eau d'un puits creusé non protégé ou d'une source non protégée

Les eaux de surface

Eau de boisson provenant directement d'une rivière, d'un barrage, d'un lac, d'un étang, d'un ruisseau, d'un canal ou d'un canal d'irrigation

Échantillon : Population de droit

S'appuyant sur la classification des sources d'eau de boisson en sources améliorées et non améliorées, le Programme conjoint de surveillance de l'approvisionnement en eau, de l'assainissement et de l'hygiène *Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation and Hygiene* (JMP) a conçu une échelle de service d'eau de boisson à cinq niveaux pour évaluer et comparer les progrès accomplis dans la réalisation des objectifs de développement durable (ODD). L'EIPS 2020-2021 a collecté des informations sur quatre des cinq échelons ; étant donné que l'enquête n'a pas inclus des tests de contamination fécale ou chimique de l'eau de boisson, les services d'eau de boisson de base et gérés en toute sécurité ne peuvent pas être distingués et sont regroupés dans le **Tableau 2.2** en tant que « service au moins de base ».

Au Sénégal, la majorité de la population des ménages (85 %) a accès à au moins un service élémentaire et 2 % à un service limité (**Tableau 2.2**).

Variations par caractéristiques

- La quasi-totalité des populations urbaines (96 %) ont accès à au moins un service élémentaire pour s'approvisionner en eau ; en milieu rural, ce pourcentage est plus faible (76 %).
- La quasi-totalité des populations de la zone Ouest (98 %) et Nord (95 %) ont accès à au moins un service élémentaire contre 82 % dans le Centre et seulement 54 % dans le Sud.
- L'accès à un service élémentaire en eau de boisson varie selon le quintile : de 62 % dans le quintile le plus bas, le pourcentage passe à 88 % dans le quintile moyen et à 98 % dans le plus élevé.

2.3 INSTALLATIONS SANITAIRES

Toilettes améliorées

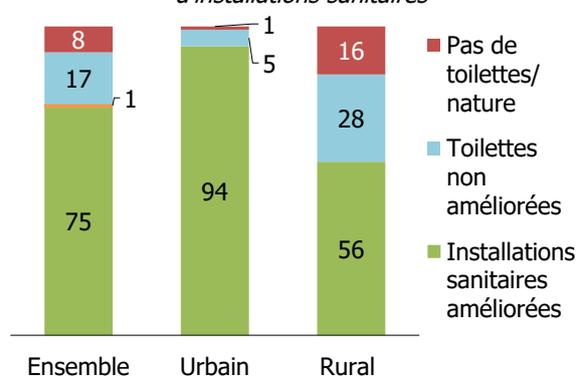
Comprennent les types suivants de toilettes **non partagées** : chasse d'eau/ chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout, à une fosse septique, ou à une fosse d'aisance ; fosse d'aisance améliorée ventilée ; fosses d'aisances avec dalle ; toilettes à compostage

Échantillon : Ménages et population de droit

L'accès à des installations sanitaires adéquates et la promotion de pratiques hygiéniques constituent des objectifs importants pour la réalisation des objectifs de développement durables (ODD). À l'échelle nationale, 75 % des ménages utilisent des installations sanitaires améliorées. Par contre, près d'un ménage sur cinq (17 %) utilisent des installations sanitaires non améliorées (**Tableau 2.3**). Enfin, le pourcentage de ménages ne disposant d'aucune installation sanitaire représente 8 %. L'utilisation de toilettes améliorées est plus fréquente en milieu urbain que rural (94 % contre 56 %) (**Graphique 2.3**).

Graphique 2.3 Types de toilettes utilisées par les ménages par milieu de résidence

Répartition (en %) des ménages par type d'installations sanitaires



2.4 ÉCHELLE DES SERVICES D'INSTALLATIONS SANITAIRES

Échelle des services d'assainissement

Géré en toute sécurité

Utilisation d'installations améliorées qui ne sont pas partagées avec d'autres ménages et où les excréments sont éliminés en toute sécurité sur place ou transportés et traités hors site

Elémentaire

Utilisation d'installations améliorées qui ne sont pas partagées avec d'autres ménages

Limité

Utilisation d'installations améliorées partagées par 2 ménages ou plus

Non amélioré

Utilisation de latrines à fosse sans dalle ni plate-forme, de latrines suspendues ou de latrines à seau

Défécation à l'air libre

Élimination des excréments humains dans les champs, les forêts, les buissons, les plans d'eau ouverts, les plages ou d'autres espaces ouverts, ou avec des déchets solides

Échantillon : Population de droit des ménages

Le JMP a également conçu une échelle de services d'assainissement à cinq niveaux pour évaluer et comparer les progrès accomplis dans la réalisation des ODD liés à l'assainissement. L'EIPS 2020-2021 a recueilli des informations sur quatre échelons, mais ne peut pas faire la distinction entre un service d'assainissement de base géré en toute sécurité. Par conséquent, les services d'assainissement de

base gérés en toute sécurité sont regroupés dans le [Tableau 2.4] en tant que « Service au moins de base ».

Dans l'ensemble, près de trois personnes sur cinq (59 %) ont accès à au moins un service élémentaire et 14 % à un service limité (**Tableau 2.4**).

Variations par caractéristiques

- La proportion de population ayant accès à au moins un service élémentaire est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (73 % contre 48 %).
- Une part importante des populations résidant dans la zone ouest (75 %) et, dans une moindre mesure, celles du centre (59 %) et du nord (52 %) utilisent au moins un service élémentaire alors que seulement 34 % en utilisent au Sud.
- L'accès à un service élémentaire d'assainissement varie selon le quintile : de 15 % dans le quintile le plus bas, le pourcentage passe à 68 % dans le quintile moyen et à 91 % dans le plus élevé.

2.5 AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

L'EIPS 2020-2021 a collecté des données sur les caractéristiques des ménages telles que l'accès à l'électricité ; les revêtements du sol, du toit et des murs extérieurs ; le nombre de pièces utilisées pour dormir, les types d'équipements pour cuisiner et les types de combustibles utilisés pour cuisiner. Ces données ainsi que les informations sur la possession de biens durables des ménages, sont utilisées pour classer la population en quintiles de bien-être économique qui sont utilisés comme une variable explicative dans le reste du rapport.

Certains types de revêtement du sol peuvent faciliter la propagation de certains germes responsables de maladies. Pour cette raison, des questions ont été posées sur le type de matériau composant le revêtement du sol des pièces à usage d'habitation du logement. Au Sénégal, un peu plus d'un tiers des ménages (37 %) habitent dans un logement dont le sol est recouvert de ciment et cette proportion est légèrement plus élevée en milieu rural (39 %) qu'en milieu urbain (35 %). Dans près de trois cas sur dix (29 %), le sol du logement des ménages est recouvert de carrelage et ce type de revêtement est plus fréquent en milieu urbain (49 %) qu'en milieu rural (10 %). Les données montrent également que pour 29 % des ménages, le sol du logement est recouvert de terre ou de sable et cette proportion varie de 44 % en rural à 13 % en urbain (**Tableau 2.5**). En outre, plus de sept ménages sur dix (73 %) utilisent trois pièces ou plus pour dormir et dans 14 % des cas, deux pièces.

Le **Tableau 2.6** présente aussi la répartition des ménages selon certaines caractéristiques du logement. Dans l'ensemble, 67 % des ménages vivent dans un logement avec de l'électricité comme source d'éclairage. Ce pourcentage varie de manière importante selon le milieu de résidence ; seulement 44 % des ménages ruraux disposant de l'électricité contre 91 % en milieu urbain.

Pour évaluer le niveau de pollution à l'intérieur du logement, on a demandé quel était le combustible utilisé par le ménage pour cuisiner. Globalement, les résultats montrent que près des deux-tiers des ménages (63 %) utilisent des combustibles solides pour cuisiner. Pratiquement quatre ménages sur dix (38 %) utilisent le bois à brûler et 18 % le charbon de bois. L'utilisation du combustible pour cuisiner varie de manière importante en fonction du milieu de résidence.

2.6 BIENS DURABLES DES MÉNAGES

Le **Tableau 2.7** présente les données sur la possession de biens durables, de moyens de transport, de terres agricoles et d'animaux de ferme.

Les résultats de l'enquête révèlent qu'au Sénégal, la possession d'un téléphone portable est généralement répandue (97 % des ménages enquêtés ont déclaré en disposer un). Plus de la moitié des ménages sénégalais possèdent une radio (54 %) ou une télévision (58 %). Par contre, la possession d'un réfrigérateur (31 %) est moins courante, surtout en milieu rural (13 %).

Variations par caractéristiques

- La possession d'une télévision est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (82 % contre 35 %).
- Comparés aux ménages urbains, les ménages ruraux sont plus susceptibles de posséder des charrettes tirées par un animal comme moyen de transport (45 % contre 5 %), des terres agricoles (68 % contre 6 %) et des animaux de ferme (79 % contre 41 %).

2.7 BIEN-ÊTRE ÉCONOMIQUE DU MÉNAGE

Quintile de bien-être économique

On attribue aux ménages des scores basés sur le nombre et le type de biens de consommation possédés, les biens allant de la télévision à une bicyclette ou un vélo, et sur les caractéristiques du logement comme la source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes utilisées et le matériau de revêtement du sol. Ces scores sont générés en utilisant l'analyse en composantes principales. Les quintiles de bien-être économique nationaux sont construits en attribuant le score du ménage à chaque membre habituel (de droit) du ménage, classant chaque personne dans la population des ménages en fonction de son score et en divisant la distribution en cinq catégories égales, chacune représentant 20 % de la population.

Échantillon : Ménages

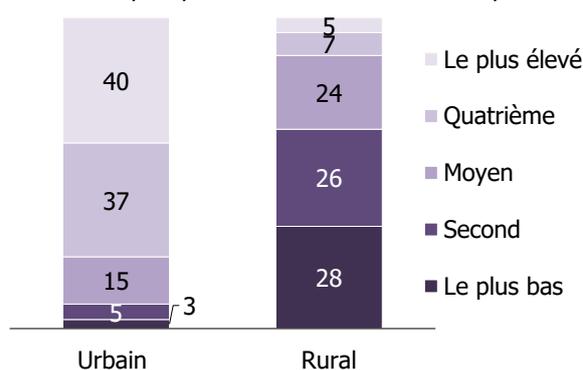
Le **Graphique 2.4** laisse apparaître de grandes disparités entre le milieu rural et le milieu urbain. Près des quatre cinquièmes de la population urbaine (77 %) sont classés dans les deux derniers quintiles tandis qu'en milieu rural, plus des trois cinquièmes de la population (64 %) sont classés dans les deux premiers quintiles.

Les variations de bien-être économique sont également importantes en fonction des régions et elles montrent surtout l'écart entre la région Ouest et les autres : le Sud concentre les niveaux de pauvreté les plus élevés : pratiquement la moitié de la population est classée dans le quintile le plus bas (47 %) et près des deux tiers (64 %) dans les deux premiers quintiles. Dans le Centre, un quart de la population se trouve dans le quintile le plus bas et dans le Nord, ce pourcentage est de 22 %.

La région Ouest se démarque nettement puisque moins de 1 % de sa population est classé dans le quintile le plus bas et 80 % dans les deux derniers quintiles (**Tableau 2.8**).

Graphique 2.4 Quintiles de bien-être économique selon le milieu de résidence

Répartition (en%) de la population de droit par quintile de bien-être économique



2.8 STRUCTURE DE LA POPULATION DES MÉNAGES

Ménage

Une personne ou un groupe de personnes apparentées ou non qui vivent ensemble dans le même logement, qui reconnaissent un adulte, femme ou homme, comme chef de ménage, qui partagent les mêmes arrangements ménagers et qui sont considérés comme une seule unité.

Population de fait

Toutes les personnes qui sont restées dans les ménages sélectionnés la nuit avant l'interview (qu'elles soient des résidents habituels ou des visiteurs).

Population de droit

Toutes les personnes qui sont des résidents habituels des ménages sélectionnés, qu'elles aient passé ou non, la nuit avant l'interview dans le ménage.

Comment les données sont-elles calculées

Sauf indication contraire, tous les tableaux sont calculés sur la population de fait.

Variables clés

L'âge et le sexe sont des variables démographiques importantes et constituent la base principale de la classification de la population pour toute étude ou tout programme de population.

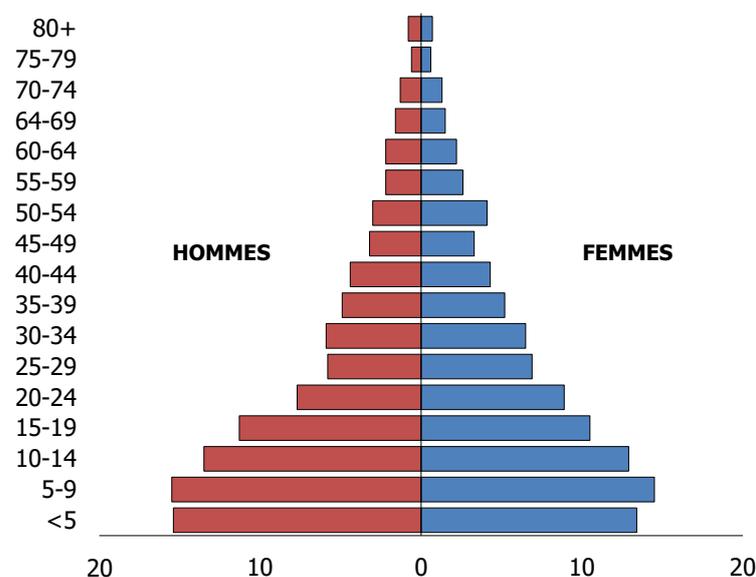
Le **Tableau 2.9** présente la répartition de la population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence. Au cours de l'EIPS 2020-2021, 45 372 personnes ont passé la nuit précédant leur interview dans les 4 920 ménages interviewés ; la majorité de cette population résidant en milieu rural (57 %).

La structure par âge traduit une fécondité passée assez élevée. En effet, les résultats montrent que plus d'un Sénégalais sur deux (54 %) a moins de 20 ans (56 % des hommes et 51 % des femmes). En outre, ce pourcentage est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (59 % contre 47 %).

La pyramide de la population présente une base élargie qui se rétrécit rapidement, caractéristique des populations à fécondité et à mortalité élevée (**Graphique 2.5**). On observe des écarts entre hommes et femmes entre 20 et 60 ans, âges où, généralement, le phénomène migratoire touche plus les hommes que les femmes. En outre, on remarque, chez les femmes, « une échancrure » aux âges 45-49 ans qui traduit un manque de femmes et, à l'opposé, un surplus à 50-54 ans. Il est fort possible que cette situation soit la conséquence d'un mauvais enregistrement par les enquêteurs de l'âge des femmes éligibles pour répondre au questionnaire individuel.

Graphique 2.5 Pyramide des âges de la population

Répartition (en %) de la population des ménages



2.9 TAILLE ET COMPOSITION DES MÉNAGES

Globalement, les résultats du **Tableau 2.10** montrent que 76 % des ménages sénégalais sont dirigés par un homme. À l’opposé, dans 25 % des cas, c’est une femme qui est le chef de ménage.

Les résultats montrent également, que les ménages ont une taille moyenne élevée (9,3 personnes par ménage), avec des différences selon le milieu de résidence (10,4 en milieu rural contre 8,1 en milieu urbain). Au Sénégal, près de la moitié des ménages (47 %) comprennent 9 personnes ou plus.

2.10 CARACTÉRISTIQUES DE BASE DES FEMMES

Au cours de l’EIPS 2020-2021, 10 240 femmes ont été interviewées (**Tableau 2.11**). La répartition par groupe d’âges quinquennaux présente une allure décroissante assez régulière ; les proportions diminuant avec l’âge, passant de 23 % chez les femmes de 15-19 ans à 7 % chez celles de 45-49 ans.

Parmi ces femmes, près de six sur dix ont moins de 30 ans (58 %) et la moitié (50 %) n’ont aucun niveau d’instruction. En outre, un peu plus de la moitié des femmes enquêtées (52 %) résident en milieu rural et les deux-tiers dans les régions Ouest et Centre (respectivement 38 % et 29 %).

2.11 NIVEAU D’INSTRUCTION ATTEINT PAR LES FEMMES

Primaire complet

A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire

Secondaire complet

A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire

Échantillon : Femmes 15–49 ans

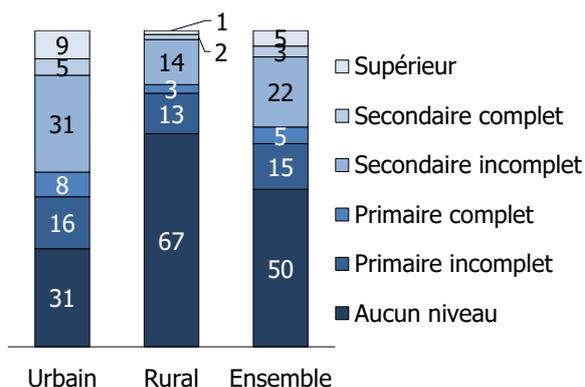
Un des ODD, l’instruction pour tous, constitue un enjeu majeur du développement économique car considérée comme une pierre angulaire de l’amélioration des conditions de vie des populations.

Nombreuses sont les études qui ont mis en évidence l’influence du niveau d’instruction des femmes sur les comportements en matière de santé. En effet, il ressort de ces études que plus le niveau d’instruction est élevé, plus les femmes ont tendance à avoir une meilleure connaissance en matière d’utilisation des services de santé et de soins adaptés pour elles et pour leurs enfants.

Dans l’ensemble, au Sénégal 50 % des femmes de 15-49 ans n’ont aucun niveau d’instruction. Un peu plus d’une femme sur cinq (22 %) a fréquenté le niveau secondaire sans l’avoir complété et moins d’une femme sur dix a terminé ses études secondaires (3 %) ou a fréquenté un établissement d’enseignement supérieur (5 %) (**Graphique 2.6**).

Graphique 2.6 Niveau d’instruction des femmes enquêtées

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d’instruction atteint ou complété



Variations par caractéristiques

- En milieu rural, près de sept femmes sur dix (67 %), âgées de 15-49 ans, n’ont aucun niveau d’instruction contre 31 % en milieu urbain (**Graphique 2.6**).

- Les résultats mettent en évidence l'écart entre la région Ouest où 32 % des femmes n'ont aucun niveau d'instruction et les autres régions où ce pourcentage varie de 63 % dans le Centre à 62 % dans le nord et à 56 % dans le Sud (**Tableau 2.12**).
- Le pourcentage de femmes sans niveau d'instruction diminue avec le quintile de bien-être économique, variant de 76 % dans le plus bas à 22 % dans le plus élevé (**Tableau 2.12**).

2.12 ALPHABÉTISATION DES FEMMES

Alphabétisation

Les femmes alphabétisées sont celles qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et celles qui ont un niveau d'instruction plus faible qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

La connaissance du niveau d'alphabétisation et de la répartition des femmes alphabétisées dans la population est un élément important pour la conception et l'élaboration des messages et des interventions dans le domaine de la santé.

Les résultats de l'EIPS 2020-2021 ont montré que seulement 47 % des femmes de 15-49 ans sont alphabétisées (**Tableau 2.13**). C'est dans le groupe d'âges 15-19 ans que le pourcentage de femmes alphabétisées est le plus élevé (65 %) et à 45-49 ans qu'il est le plus faible (27 %). En outre, le niveau d'alphabétisation des femmes varie selon les milieux de résidence, de 66 % en milieu urbain à 29% en milieu rural.

2.13 EXPOSITION AUX MÉDIAS ET UTILISATION DE L'INTERNET

Exposition aux médias

On demande aux enquêtées combien de fois elles ont lu un journal, écouté la radio ou regardé la télévision. Les femmes qui déclarent au moins une fois par semaine sont considérées comme étant exposées régulièrement à ce type de média.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Globalement, le taux d'exposition des femmes sénégalaises aux médias est assez satisfaisant. En effet, seulement 33 % ne sont régulièrement exposées à aucun média (**Tableau 2.14**). C'est par le biais de la télévision (57 %) suivie de la radio (38 %) que les femmes sont les plus exposées aux médias alors que seulement 8 % ont déclaré lire un journal, au moins, une fois par semaine (8 %).

Variations par caractéristiques

- L'exposition des femmes aux médias augmente avec le niveau d'instruction : de 45 % parmi celles sans niveau d'instruction, le pourcentage de femmes exposées à aucun média passe à 19 % parmi celles ayant un niveau secondaire ou plus.
- La même tendance s'observe au niveau des variations selon le quintile de bien-être économique : du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes exposées à aucun média passe de 67 % à 12 %.

En outre, près de cinq femmes sur dix (47 %) ont déclaré avoir utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois. Parmi ces utilisatrices, près de six sur dix (59 %) l'ont utilisé presque chaque jour (**Tableau 2.15**). L'utilisation de l'internet au cours des douze derniers mois augmente également

avec le niveau d'instruction ; de 27 % parmi les femmes sans aucun niveau, le pourcentage atteint 75 % parmi celles ayant un niveau secondaire ou plus.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les caractéristiques de la population des ménages et des enquêtées, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire**
- **Tableau 2.2 Échelle des services d'eau de boisson**
- **Tableau 2.3 Types de toilettes utilisées par les ménages**
- **Tableau 2.4 Échelle des services d'installations sanitaires**
- **Tableau 2.5 Caractéristiques du logement**
- **Tableau 2.6 Caractéristiques du ménage : électricité, équipement pour cuisiner et combustible pour la cuisine**
- **Tableau 2.7 Biens possédés par le ménage**
- **Tableau 2.8 Quintiles de bien-être économique**
- **Tableau 2.9 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence**
- **Tableau 2.10 Composition des ménages**
- **Tableau 2.11 Caractéristiques sociodémographiques des femmes enquêtées**
- **Tableau 2.12 Niveau d'instruction des femmes enquêtées**
- **Tableau 2.13 Alphabétisation des femmes enquêtées**
- **Tableau 2.14 Exposition aux médias des femmes enquêtées**
- **Tableau 2.15 Possession de téléphone portable et utilisation d'internet par les femmes enquêtées**

Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par provenance de l'eau pour boire et en fonction du temps pour s'approvisionner en eau, selon le milieu de résidence, Sénégal 2020-2021

Caractéristique	Ménages			Enquêtés		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Source d'approvisionnement en eau de boisson						
Source améliorée	97,0	80,5	88,7	97,2	79,6	87,2
Robinet dans logement/ concession/cour/parcelle	84,4	53,9	69,0	86,1	55,2	68,5
Robinet chez le voisin	3,8	8,2	6,0	3,2	6,0	4,8
Robinet public/fontaine	2,0	7,2	4,7	2,0	7,1	4,9
Puits à pompe/forage	1,4	4,5	2,9	1,5	4,5	3,2
Puits creusé protégé	3,1	4,9	4,0	2,9	5,4	4,3
Source d'eau protégée	0,2	0,2	0,2	0,0	0,2	0,1
Eau de pluie	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Camion-citerne/charrette avec petite citerne	0,4	1,5	0,9	0,4	1,2	0,9
Eau en bouteille	1,9	0,0	0,9	1,1	0,0	0,5
Source non améliorée	3,0	18,5	10,8	2,8	19,7	12,4
Puits creusé non protégé	2,7	17,0	10,0	2,6	18,7	11,8
Source d'eau non protégée	0,0	0,5	0,2	0,0	0,3	0,2
Autre source	0,2	1,0	0,6	0,2	0,7	0,5
Eau de surface	0,0	1,0	0,5	0,0	0,7	0,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour)						
Eau sur place ¹	94,1	69,8	81,8	94,4	68,9	79,9
Moins de 30 minutes	4,8	24,2	14,6	4,7	24,5	16,0
30 minutes ou plus	1,0	5,5	3,3	0,7	6,3	3,9
NSP/manquant	0,1	0,5	0,3	0,1	0,3	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	2 426	2 494	4 920	19 659	26 021	45 680

¹ Y compris l'eau provenant d'un robinet chez le voisin et celles ayant un temps d'approvisionnement en aller-retour de zéro minute

Tableau 2.2 Échelle des services d'eau de boisson

Répartition (en %) de la population de droit par échelle de service d'eau de boisson, selon certaines caractéristiques de base, Sénégal 2020-2021

Caractéristique de base	Au moins un service élémentaire ¹	Service limité ²	Non amélioré ³	Eau de surface	Ensemble	Effectif d'enquêté(e)s
Résidence						
Urbain	96,4	0,8	2,8	0,0	100,0	19 659
Rural	76,3	3,4	19,7	0,7	100,0	26 021
Grande région						
Nord	94,5	0,7	2,8	2,1	100,0	8 220
Ouest	98,2	1,2	0,7	0,0	100,0	15 529
Centre	82,0	3,1	14,9	0,0	100,0	14 182
Sud	53,6	4,5	41,6	0,2	100,0	7 749
District sanitaire						
Tambacounda	62,3	7,7	29,9	0,1	100,0	2 370
Bakel	89,0	3,9	6,3	0,7	100,0	292
Kidira	84,0	0,0	16,0	0,0	100,0	156
Tamba	60,5	0,7	38,8	0,0	100,0	814
Maka	38,8	14,8	46,4	0,0	100,0	254
Diankhe	51,8	6,4	41,8	0,0	100,0	249
Goudiry	39,8	0,0	60,2	0,0	100,0	147
Kopentoum	67,2	24,4	8,5	0,0	100,0	457
Kolda	37,5	4,0	58,5	0,0	100,0	2 168
Kolda	40,2	2,0	57,8	0,0	100,0	711
Myf	62,9	11,3	25,8	0,0	100,0	534
Velingara	20,7	1,3	78,0	0,0	100,0	923
Kédougou	74,3	5,9	16,2	3,5	100,0	463
Kédougou	73,3	2,1	18,3	6,2	100,0	251
Selemata	64,6	2,8	31,4	1,3	100,0	53
Saraya	79,2	13,0	7,8	0,0	100,0	158
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	61,7	4,9	32,9	0,4	100,0	9 135
Second	79,6	4,1	15,6	0,7	100,0	9 133
Moyen	87,9	1,6	9,6	0,9	100,0	9 140
Quatrième	97,6	0,1	2,3	0,0	100,0	9 121
Le plus élevé	97,8	0,6	1,6	0,0	100,0	9 150
Ensemble	84,9	2,3	12,4	0,4	100,0	45 680

Note : Le concept/définition de l'échelle des services d'eau de boisson a été créé par le Programme Commun OMS/Unicef de suivi de l'eau, de l'assainissement et de l'Hygiène (WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation, and Hygiene (JMP)).

¹ Définie comme de l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, qu'elle se trouve sur place ou que le temps de collecte, incluant l'aller-retour, soit de 30 minutes ou moins. Y compris l'eau de boisson gérée en toute sécurité, qui n'est pas présentée séparément.

² Définie comme l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, que le temps de collecte dépasse 30 minutes ou qu'il soit inconnu.

³ L'eau de boisson provient de puits creusés non protégés ou sources non protégées.

Tableau 2.3 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par type d'installations sanitaires et répartition (en %) des ménages et de la population de droit disposant d'installations sanitaires par endroit où se trouvent ces installations, selon le milieu de résidence, Sénégal 2020-2021

Type d'installations sanitaires et endroit où elles sont situées	Ménages			Enquêtés		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Toilettes améliorées	93,6	56,2	74,6	93,2	57,4	72,8
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	20,5	1,5	10,9	16,8	1,5	8,1
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	60,2	25,6	42,7	62,9	24,5	41,0
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	4,9	13,7	9,4	4,9	13,9	10,1
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle, mais ne sait pas où	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0
Fosse d'aisances améliorées ventilée	1,6	2,3	1,9	2,0	2,2	2,1
Fosses d'aisances avec dalle	5,8	12,0	9,0	5,9	14,4	10,7
Toilettes à compostage	0,6	1,1	0,8	0,7	0,8	0,8
Toilettes non améliorées	5,4	28,3	17,0	5,9	29,0	19,0
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosse septiques/fosses d'aisances	0,1	0,9	0,5	0,1	0,8	0,5
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	4,3	25,1	14,9	4,9	26,0	17,0
Seau	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Toilettes/latrines suspendues	0,7	1,7	1,2	0,8	1,6	1,2
Autre	0,2	0,6	0,4	0,0	0,5	0,3
Défécation en plein air (pas de toilettes/nature)	1,0	15,5	8,4	0,9	13,7	8,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	2 426	2 494	4 920	19 659	26 021	45 680
Endroit où se trouvent les toilettes						
Dans le logement	43,6	16,5	30,9	42,7	15,5	28,1
Dans la cour/concession/parcelle	55,8	79,8	67,1	56,9	81,0	69,8
Ailleurs	0,6	3,7	2,0	0,4	3,5	2,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population utilisant des toilettes/latrines	2 401	2 108	4 509	19 483	22 460	41 943

Tableau 2.4 Échelle des services sanitaires

Répartition (en %) de la population de droit par type d'installation sanitaire, selon certaines caractéristiques de base, Sénégal 2020-2021

Caractéristique de base	Au moins un service élémentaire ¹	Un service limité ²	Non amélioré ³	Défécation en plein air	Ensemble	Effectif d'enquêtés
Résidence						
Urbain	72,8	20,4	5,9	0,9	100,0	19 659
Rural	48,2	9,2	29,0	13,7	100,0	26 021
Grande région						
Nord	51,9	7,8	27,2	13,0	100,0	8 220
Ouest	74,9	22,8	0,6	1,8	100,0	15 529
Centre	58,8	11,0	17,0	13,2	100,0	14 182
Sud	33,9	8,4	51,0	6,7	100,0	7 749
District sanitaire						
Tambacounda	32,8	6,4	50,1	10,7	100,0	2 370
Bakel	64,1	10,6	20,1	5,1	100,0	292
Kidira	43,1	8,3	32,1	16,5	100,0	156
Tamba	40,9	11,1	43,4	4,6	100,0	814
Maka	7,8	1,6	80,8	9,9	100,0	254
Diankhe	26,6	0,7	68,1	4,6	100,0	249
Goudiry	13,7	2,3	50,0	34,0	100,0	147
Kopentoum	18,1	2,0	60,6	19,3	100,0	457
Kolda	27,8	7,0	58,1	7,1	100,0	2 168
Kolda	29,9	6,8	56,6	6,7	100,0	711
Myf	42,3	10,0	45,4	2,2	100,0	534
Velingara	17,8	5,4	66,5	10,3	100,0	923
Kédougou	45,5	8,7	29,9	15,9	100,0	463
Kédougou	60,4	13,8	17,9	7,9	100,0	251
Selemata	7,6	4,6	45,1	42,7	100,0	53
Saraya	34,7	1,9	43,8	19,6	100,0	158
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	15,3	3,8	53,9	27,0	100,0	9 135
Second	48,7	13,8	26,9	10,6	100,0	9 133
Moyen	68,1	14,9	13,6	3,3	100,0	9 140
Quatrième	70,6	28,7	0,7	0,0	100,0	9 121
Le plus élevé	91,2	8,8	0,1	0,0	100,0	9 150
Ensemble	58,8	14,0	19,0	8,2	100,0	45 680

Note : Le concept/définition de l'échelle des services d'assainissement été créé par le Programme Commun OMS/Unicef de suivi de l'eau, de l'assainissement et de l'Hygiène (WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation, and Hygiène (JMP)).

¹ Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées qui ne sont pas partagées avec d'autres ménages. Y compris des installations sanitaires gérées en toute sécurité, et qui ne sont pas présentées séparément.

² Définie comme l'utilisation d'installations sanitaires améliorées partagées par deux ménages ou plus.

³ Utilisation de toilettes à chasse d'eau/chasse manuelle non connectée à des égouts ou des fosses septiques ou les fosses d'aisances, les fosses d'aisances sans dalle/trou ouvert, toilettes/latrines suspendues ou seaux.

Tableau 2.5 Caractéristiques du logement

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par matériaux de construction du logement et pièces utilisées par dormir, selon le milieu de résidence, Sénégal 2020-2021

Caractéristique du logement	Ménages			Enquêtés		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Matériau de revêtement du sol						
Terre/sable	13,0	44,3	28,9	14,9	44,2	31,6
Bouse	1,2	3,3	2,3	1,4	3,1	2,4
Planche en bois	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2
Palme/bambou	0,4	0,7	0,6	0,4	0,6	0,5
Parquet ou bois poli	0,0	1,0	0,5	0,0	1,1	0,6
Vinyle ou bandes d'asphalte	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Carrelage	48,6	9,9	29,0	48,9	9,5	26,5
Ciment	35,4	39,2	37,3	33,3	40,0	37,1
Moquette	0,5	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3
Autre	0,7	0,9	0,8	0,5	0,8	0,7
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériau principal tu toit						
Pas de toit	0,0	0,6	0,3	0,0	0,7	0,4
Chaume/palmes/feuilles	2,9	20,6	11,9	3,0	20,0	12,7
Mottes de terre	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1
Natte	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1
Palmes/bambous	0,2	0,7	0,5	0,2	0,7	0,5
Planches en bois	0,6	0,6	0,6	0,9	0,4	0,6
Tôle	0,5	0,8	0,6	0,4	0,9	0,7
Bois	0,3	0,1	0,2	0,3	0,1	0,2
Zinc/fibre de ciment	36,8	53,4	45,3	39,4	55,3	48,5
Tuiles	3,6	1,9	2,8	3,4	1,5	2,3
Ciment	49,2	16,0	32,4	46,1	15,2	28,5
Shingles	2,3	4,3	3,3	2,7	4,3	3,6
Autres	3,5	0,6	2,0	3,6	0,6	1,9
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériau principal des murs extérieurs						
Pas de mur	4,8	8,8	6,8	6,0	8,0	7,1
Bambou/cane/palme/tronc	2,0	17,2	9,7	1,9	16,5	10,2
Terre	0,9	4,7	2,8	0,9	5,6	3,6
Bambou avec boue	1,1	3,6	2,4	1,2	3,6	2,5
Pierres avec boue	0,8	2,9	1,9	1,0	3,2	2,3
Adobe non recouvert	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Carton	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bois de récupération	0,5	3,9	2,2	0,7	3,9	2,5
Ciment	70,1	50,0	59,9	70,0	49,6	58,4
Pierres avec chaux/ciment	0,8	0,1	0,4	1,0	0,1	0,5
Briques	15,2	5,5	10,3	14,0	6,4	9,7
Blocs de ciment	2,5	0,1	1,3	2,3	0,1	1,0
Adobe recouvert	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0
Planche en bous/shingles	0,1	1,9	1,0	0,1	2,2	1,3
Autres	1,1	1,2	1,1	1,0	0,9	0,9
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir						
Une	19,2	6,6	12,8	7,0	2,6	4,5
Deux	15,6	12,9	14,2	10,6	7,5	8,8
Trois ou plus	65,2	80,6	73,0	82,5	89,9	86,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	2 426	2 494	4 920	19 659	26 021	45 680

Tableau 2.6 Caractéristiques du ménage : Électricité, équipement pour cuisiner et combustible pour la cuisine

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par accès à l'électricité et aux types d'équipement et de combustible pour cuisiner, selon le milieu de résidence, Sénégal 2020-2021

Caractéristique	Ménages			Enquêtés		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Électricité						
Oui	91,3	43,9	67,3	92,0	43,4	64,3
Non	8,7	56,1	32,7	8,0	56,6	35,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Équipement principal pour cuisiner						
Combustibles et équipements propres	56,2	8,3	31,9	54,2	6,5	27,0
Cuisinière électrique	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	0,1
Cuisinière GPL/gaz naturel	34,8	5,1	19,7	32,2	4,0	16,1
Cuisinière connectée au gaz naturel	14,8	2,5	8,6	15,7	1,7	7,7
Cuisinière au biogaz	6,2	0,4	3,3	6,1	0,2	2,7
Réchaud à combustible liquide utilisant de l'alcool/éthanol	0,1	0,4	0,2	0,1	0,6	0,4
Autres combustibles et équipements	38,0	89,6	64,1	44,6	92,5	71,9
Réchaud à combustible liquide n'utilisant pas de l'alcool/éthanol	1,0	0,2	0,6	0,8	0,2	0,5
Cuisinière à combustible solide vendue dans le commerce	14,5	11,9	13,2	16,7	11,3	13,6
Cuisinière traditionnelle à combustible solide	8,6	16,8	12,7	10,2	17,3	14,3
Foyer à trois pierres/foyer ouvert	13,0	59,4	36,5	16,0	62,4	42,4
Autre	0,9	1,2	1,1	0,8	1,3	1,1
Pas de repas préparé dans le ménage	5,8	2,2	4,0	1,1	1,1	1,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible pour cuisiner						
Combustibles et équipements propres	56,2	8,3	31,9	54,2	6,5	27,0
Combustibles solides pour cuisiner	36,2	88,5	62,7	43,2	91,3	70,6
Charbon de bois	21,6	14,4	18,0	25,0	13,8	18,6
Bois	13,2	61,8	37,8	16,3	65,1	44,1
Paille/branchages/herbes	1,4	8,6	5,1	1,8	8,3	5,5
Bouse d'animal/déchets	0,0	3,1	1,6	0,0	3,7	2,1
Combustibles biomasse transformés (pellets) ou granulés de bois	0,0	0,5	0,3	0,1	0,5	0,3
Sciure	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Autres combustibles	1,8	1,1	1,4	1,5	1,2	1,3
Essence/diesel	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0
Kérosène/paraffine	0,3	0,2	0,2	0,4	0,1	0,2
Autre	1,5	0,8	1,2	1,1	1,0	1,0
Pas de repas préparé dans le ménage	5,8	2,2	4,0	1,1	1,1	1,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	2 426	2 494	4 920	19 659	26 021	45 680

GPL = Gaz de pétrole liquéfiés

¹ Comprend les cuisinières/réchauds utilisant l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz, l'énergie solaire et l'alcool/éthanol.

Tableau 2.7 Biens possédés par le ménage

Pourcentage de ménages possédant certains équipements, des moyens de transport, de la terre agricole et du bétail/animaux de ferme, selon le milieu de résidence, Sénégal 2020-2021

Possession	Résidence		Ensemble
	Urbain	Rural	
Biens possédés par le ménage			
Radio	54,4	53,0	53,7
Télévision	82,3	34,8	58,2
Antenne MMDS/TV5	16,0	8,3	12,1
Abonnement canal	43,9	12,5	27,9
Vidéo/lecteur CD/DVD	3,8	1,6	2,6
Téléphone portable	98,2	95,0	96,6
Téléphone fixe	8,5	1,6	5,0
Ordinateur	22,8	2,7	12,6
Internet a la maison	15,7	1,5	8,5
Réfrigérateur	49,2	12,6	30,6
Climatiseur	7,8	1,0	4,4
Machine à laver	1,0	0,6	0,8
Moyens de transport			
Bicyclette	10,8	13,6	12,2
Charrette tirée par un animal	4,9	45,1	25,3
Motocyclette/scooter	13,6	12,1	12,9
Voiture/camion	16,6	4,3	10,4
Bateau à moteur	0,2	0,6	0,4
Pirogue/filet	0,8	0,9	0,9
Possession de terres agricoles	6,3	67,6	37,4
Possession d'animaux de ferme¹	40,9	78,6	60,0
Effectif	2 426	2 494	4 920

¹ Vaches, taureaux, autre bétail, chevaux, ânes, chèvres, moutons, poulets ou autre volaille

Tableau 2.8 Quintiles de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique et coefficient de Gini, selon certaines caractéristiques de base, Sénégal 2020-2021

Caractéristique de base	Quintiles de bien-être économique					Total	Effectif d'enquêtés	Coefficient de Gini
	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé			
Résidence								
Urbain	2,9	5,0	15,2	36,7	40,3	100,0	19 659	0,15
Rural	32,9	31,3	23,7	7,4	4,7	100,0	26 021	0,35
Grande région								
Nord	22,1	31,5	26,1	11,0	9,3	100,0	8 220	0,30
Ouest	0,8	7,4	12,3	36,3	43,3	100,0	15 529	0,19
Centre	25,2	28,2	25,4	12,5	8,7	100,0	14 182	0,39
Sud	46,8	18,1	19,2	10,4	5,5	100,0	7 749	0,38
District sanitaire								
Bakel	26,0	13,3	29,4	25,8	5,6	100,0	292	0,27
Kidira	37,8	17,4	24,6	16,2	4,0	100,0	156	0,42
Tamba	32,4	7,7	20,1	21,8	18,0	100,0	814	0,43
Maka	78,5	18,2	3,1	0,2	0,0	100,0	254	0,34
Diankhe	67,5	18,3	12,3	1,9	0,0	100,0	249	0,44
Goudiry	60,5	14,7	16,0	6,2	2,6	100,0	147	0,36
Kopentoum	72,8	13,2	11,5	2,5	0,0	100,0	457	0,37
Kolda	54,2	11,9	17,6	8,8	7,6	100,0	711	0,53
Myf	74,7	17,0	7,6	0,6	0,1	100,0	534	0,18
Velingara	62,2	19,0	11,8	5,0	2,1	100,0	923	0,40
Kédougou	43,1	16,3	13,0	17,4	10,2	100,0	251	0,38
Selemata	79,7	11,6	7,3	1,2	0,1	100,0	53	0,34
Saraya	49,7	29,4	20,4	0,3	0,1	100,0	158	0,28
District sanitaire								
Tambacounda	50,2	12,8	17,0	12,8	7,3	100,0	2 370	0,47
Kolda	62,6	16,2	12,7	5,1	3,4	100,0	2 168	0,43
Kédougou	49,6	20,2	14,9	9,7	5,6	100,0	463	0,40
Ensemble	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	45 680	0,32

Tableau 2.9 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par différents groupes d'âges et pourcentage de la population de fait des ménages âgée de 10-19 ans, selon le sexe et le milieu de résidence, Sénégal 2020-2021

Groupe d'âges (ans)	Urbain			Rural			Homme	Femme	Ensemble
	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble			
<5	13,0	10,9	11,9	17,2	15,4	16,3	15,4	13,4	14,4
5-9	11,4	11,7	11,5	18,6	16,8	17,7	15,5	14,6	15,0
10-14	12,5	11,4	11,9	14,3	14,1	14,2	13,5	12,9	13,2
15-19	11,7	11,2	11,4	11,0	10,0	10,5	11,3	10,5	10,9
20-24	9,0	9,3	9,2	6,7	8,5	7,7	7,7	8,9	8,3
25-29	6,8	8,3	7,6	5,1	5,8	5,5	5,8	6,9	6,4
30-34	7,2	6,6	6,9	5,0	6,4	5,7	5,9	6,5	6,2
35-39	5,8	6,3	6,0	4,2	4,3	4,3	4,9	5,2	5,0
40-44	5,1	5,4	5,3	3,8	3,5	3,6	4,4	4,3	4,3
45-49	3,9	3,7	3,8	2,7	3,1	2,9	3,2	3,3	3,3
50-54	3,5	3,9	3,7	2,6	4,2	3,4	3,0	4,1	3,5
55-59	2,0	3,1	2,6	2,3	2,2	2,3	2,2	2,6	2,4
60-64	2,7	2,7	2,7	1,8	1,8	1,8	2,2	2,2	2,2
65-69	1,7	1,6	1,7	1,6	1,4	1,5	1,6	1,5	1,6
70-74	1,5	1,7	1,6	1,2	1,0	1,1	1,3	1,3	1,3
75-79	0,7	0,6	0,6	0,6	0,5	0,6	0,6	0,6	0,6
80+	0,6	0,9	0,8	1,0	0,6	0,8	0,8	0,7	0,8
Ne sait pas/manquant	0,9	0,7	0,8	0,3	0,3	0,3	0,5	0,5	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Groupe d'âges dépendants (ans)									
0-14	36,9	34,1	35,4	50,2	46,2	48,1	44,5	40,9	42,6
15-64	57,7	60,4	59,1	45,2	50,0	47,7	50,6	54,5	52,6
65+	4,5	4,8	4,6	4,3	3,5	3,9	4,4	4,1	4,2
Ne sait pas/Manquant	0,9	0,7	0,8	0,3	0,3	0,3	0,5	0,5	0,5
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Populations des enfants et des adultes									
0-17	43,9	40,9	42,3	56,9	52,7	54,7	51,3	47,6	49,4
18+	55,2	58,4	56,9	42,9	47,0	45,0	48,1	52,0	50,1
Ne sait pas/Manquant	0,9	0,7	0,8	0,3	0,3	0,3	0,5	0,5	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Adolescents de 10-19 ans	24,1	22,6	23,3	25,3	24,1	24,7	24,8	23,4	24,1
Effectif d'enquêté(e)s	9 350	10 263	19 613	12 445	13 314	25 759	21 795	23 577	45 372

Tableau 2.10 Composition des ménages

Répartition (en %) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage ; Taille moyenne des ménages, selon le milieu de résidence, Sénégal 2020-2021

Caractéristique	Résidence		
	Urbain	Rural	Ensemble
Chef de ménage			
Homme	67,0	83,7	75,5
Femme	33,0	16,3	24,5
Ensemble	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels			
1	6,3	1,5	3,9
2	5,2	1,2	3,2
3	6,2	2,7	4,4
4	8,0	4,3	6,1
5	8,2	6,8	7,5
6	10,7	9,9	10,3
7	8,5	10,2	9,3
8	8,1	7,9	8,0
9+	38,9	55,3	47,2
Total	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	8,1	10,4	9,3
Effectif de ménages	2 426	2 494	4 920

Note : Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.

Tableau 2.11 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtées

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Groupe d'âges (ans)			
15-19	23,0	2 359	2 369
20-24	19,5	2 002	2 130
25-29	15,3	1 563	1 577
30-34	13,6	1 388	1 460
35-39	11,7	1 193	1 157
40-44	9,6	988	865
45-49	7,3	748	682
Religion			
Musulmane	96,6	9 891	9 945
Chrétienne	3,3	343	285
Animiste	0,0	1	2
Autre	0,0	5,1	8
Ethnie			
Wolof	38,4	3 937	2 094
Poular	30,3	3 103	4 515
Serer	16,7	1 715	662
Mandingue	4,1	415	1 162
Diola	4,0	406	430
Sininke	1,3	134	437
Autre ethnie	5,2	530	940
Résidence			
Urbain	48,4	4 956	3 942
Rural	51,6	5 284	6 298
Grande région			
Nord	17,5	1 788	1 078
Ouest	38,0	3 892	1 090
Centre	28,8	2 952	1 098
Sud	15,7	1 608	6 974
District sanitaire			
Tambacounda	4,8	493	3 291
Bakel	0,6	62	494
Kidira	0,3	33	365
Tamba	1,8	180	472
Maka	0,5	47	479
Diankhe	0,5	51	522
Goudiry	0,3	31	386
Kopentoum	0,9	89	573
Kolda	4,3	445	1 684
Kolda	1,5	149	496
Myf	1,0	107	642
Velingara	1,8	189	546
Kédougou	0,9	94	1 187
Kédougou	0,5	53	359
Selemata	0,1	11	304
Saraya	0,3	30	524
Niveau d'instruction			
Aucun	49,8	5 099	5 951
Primaire	19,7	2 014	1 774
Secondaire ou plus	30,5	3 125	2 511
Autre	0,0	2	4
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	16,6	1 698	3 781
Second	18,0	1 842	1 788
Moyen	18,8	1 927	2 045
Quatrième	21,5	2 206	1 543
Le plus élevé	25,1	2 567	1 083
Total 15-49 ans	100,0	10 240	10 240

Note : Le niveau d'instruction correspond au plus haut niveau d'instruction atteint, qu'il ait été achevé ou non.

na = Non applicable

Tableau 2.12 Niveau d'instruction

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint						Total	Nombre médian d'années complétées	Effectif de femmes
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet ¹	Secondaire incomplet	Secondaire complet ²	Supérieur			
Groupe d'âges (ans)									
15-24	36,4	14,4	4,3	36,4	4,6	3,9	100,0	4,9	4 360
15-19	31,4	15,0	5,8	43,8	2,9	1,0	100,0	5,6	2 359
20-24	42,1	13,6	2,5	27,7	6,6	7,4	100,0	3,7	2 002
25-29	49,8	14,7	4,7	18,0	2,2	10,6	100,0	a	1 563
30-34	63,0	13,3	3,7	10,1	2,5	7,5	100,0	a	1 388
35-39	59,9	14,5	7,2	11,1	3,4	3,9	100,0	a	1 193
40-44	62,5	17,0	10,5	7,7	1,3	1,1	100,0	a	988
45-49	71,1	13,9	3,7	7,5	2,9	0,9	100,0	a	748
Résidence									
Urbain	31,0	16,4	7,8	30,6	5,2	8,9	100,0	5,3	4 956
Rural	67,4	12,8	2,7	14,3	1,6	1,2	100,0	a	5 284
Grande région									
Nord	62,1	14,2	1,4	17,9	2,3	2,1	100,0	a	1 788
Ouest	31,7	15,4	9,7	27,9	5,6	9,7	100,0	5,3	3 892
Centre	62,7	13,3	2,6	17,4	2,1	1,9	100,0	a	2 952
Sud	56,3	15,0	3,1	22,0	1,5	2,1	100,0	a	1 608
District sanitaire									
Tambacounda	65,7	11,2	4,8	13,5	1,6	3,1	100,0	a	493
Bakel	53,6	20,2	1,8	22,4	1,0	1,1	100,0	a	62
Kidira	66,6	14,9	8,4	9,8	0,2	0,2	100,0	a	33
Tamba	54,3	8,8	8,9	17,4	3,3	7,4	100,0	a	180
Maka	89,6	4,3	1,7	4,2	0,0	0,2	100,0	a	47
Diankhe	76,4	12,7	4,2	6,0	0,6	0,2	100,0	a	51
Goudiry	76,8	12,1	0,4	9,3	0,4	1,0	100,0	a	31
Kopentoum	74,3	11,2	1,1	11,7	0,9	0,9	100,0	a	89
Kolda	64,8	12,7	3,4	15,9	1,9	1,4	100,0	a	445
Kolda	48,2	19,3	1,6	23,8	4,2	2,9	100,0	a	149
Myf	88,6	4,4	2,0	4,5	0,5	0,0	100,0	a	107
Velingara	64,5	12,2	5,6	16,0	0,8	0,9	100,0	a	189
Kédougou	51,2	17,9	3,8	24,3	1,5	1,3	100,0	a	94
Kédougou	40,1	20,5	4,0	31,0	2,3	2,1	100,0	3,0	53
Selemata	51,1	17,3	4,0	26,1	1,0	0,6	100,0	a	11
Saraya	70,8	13,5	3,5	11,8	0,3	0,1	100,0	a	30
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	77,5	9,9	1,7	10,3	0,4	0,2	100,0	a	1 698
Second	67,3	13,1	4,1	13,8	1,1	0,6	100,0	a	1 842
Moyen	58,7	15,1	3,1	19,0	2,9	1,2	100,0	a	1 927
Quatrième	38,3	19,4	6,3	27,9	3,9	4,1	100,0	3,9	2 206
Le plus élevé	22,1	13,9	8,8	33,6	6,9	14,7	100,0	7,5	2 567
Ensemble	49,8	14,5	5,2	22,2	3,4	4,9	100,0	a	10 240

^a Non calculé car moins de 50 % des femmes ont achevé le niveau¹ A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire² A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire

Tableau 2.13 Alphabétisation

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage de femmes alphabétisées selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Pas d'instruction ou niveau primaire						Total	Pourcentage alphabétisé ¹	Effectif de femmes
	Supérieur	Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquêté	Aveugle/ malvoyante			
Groupe d'âges (ans)									
15-24	3,9	48,1	7,8	40,0	0,0	0,1	100,0	59,9	4 360
15-19	1,0	56,8	7,7	34,6	0,0	0,0	100,0	65,4	2 359
20-24	7,4	38,0	8,1	46,4	0,0	0,2	100,0	53,4	2 002
25-29	10,6	26,9	9,4	53,0	0,1	0,0	100,0	46,9	1 563
30-34	7,5	19,8	7,1	65,6	0,0	0,0	100,0	34,4	1 388
35-39	3,9	25,9	7,3	62,9	0,0	0,0	100,0	37,1	1 193
40-44	1,1	27,4	8,9	62,5	0,0	0,2	100,0	37,3	988
45-49	0,9	19,4	7,1	72,6	0,0	0,0	100,0	27,4	748
Résidence									
Urbain	8,9	49,0	8,4	33,7	0,0	0,0	100,0	66,3	4 956
Rural	1,2	20,7	7,5	70,5	0,0	0,1	100,0	29,4	5 284
Grande région									
Nord	2,1	22,5	10,0	65,5	0,0	0,0	100,0	34,5	1 788
Ouest	9,7	50,0	8,8	31,5	0,0	0,0	100,0	68,5	3 892
Centre	1,9	26,7	5,0	66,3	0,0	0,1	100,0	33,6	2 952
Sud	2,1	23,8	9,1	64,8	0,1	0,1	100,0	35,0	1 608
District sanitaire									
Tambacounda	3,1	16,8	7,9	72,2	0,0	0,0	100,0	27,8	493
Bakel	1,1	21,5	17,5	59,9	0,0	0,0	100,0	40,1	62
Kidira	0,2	24,1	3,9	71,6	0,0	0,2	100,0	28,2	33
Tamba	7,4	21,4	9,9	61,3	0,0	0,0	100,0	38,7	180
Maka	0,2	3,8	3,5	92,5	0,0	0,0	100,0	7,5	47
Diankhe	0,2	9,5	2,1	88,2	0,0	0,0	100,0	11,8	51
Goudiry	1,0	11,4	8,7	79,0	0,0	0,0	100,0	21,0	31
Kopentoum	0,9	14,4	4,2	80,6	0,0	0,0	100,0	19,4	89
Kolda	1,4	17,4	8,1	72,6	0,5	0,0	100,0	26,9	445
Kolda	2,9	33,6	8,6	53,4	1,4	0,0	100,0	45,1	149
Myf	0,0	1,4	5,5	93,1	0,0	0,0	100,0	6,9	107
Velingara	0,9	13,8	9,2	76,1	0,0	0,0	100,0	23,9	189
Kédougou	1,3	23,8	13,2	61,6	0,1	0,0	100,0	38,3	94
Kédougou	2,1	32,7	13,0	52,1	0,0	0,0	100,0	47,9	53
Selemata	0,6	26,6	9,1	63,6	0,0	0,0	100,0	36,4	11
Saraya	0,1	7,3	15,1	77,3	0,2	0,0	100,0	22,4	30
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,2	12,5	4,5	82,8	0,1	0,0	100,0	17,1	1 698
Second	0,6	20,3	10,0	69,0	0,0	0,2	100,0	30,8	1 842
Moyen	1,2	27,1	7,9	63,7	0,0	0,0	100,0	36,3	1 927
Quatrième	4,1	45,2	9,4	41,2	0,0	0,1	100,0	58,7	2 206
Le plus élevé	14,7	55,1	7,6	22,6	0,0	0,0	100,0	77,4	2 567
Ensemble	4,9	34,4	8,0	52,7	0,0	0,1	100,0	47,3	10 240

¹ Comprend les femmes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et celles qui ont un niveau d'instruction plus faible qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase.

Tableau 2.14 Exposition aux médias

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au moins, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	Effectif de femmes
Groupe d'âges (ans)						
15-19	11,5	58,0	30,7	7,6	35,2	2 359
20-24	10,0	56,3	33,6	6,4	34,4	2 002
25-29	9,6	57,3	42,7	7,7	31,7	1 563
30-34	6,0	55,1	41,4	4,9	32,6	1 388
35-39	5,4	57,2	45,1	4,8	28,8	1 193
40-44	4,7	59,2	42,2	4,0	29,5	988
45-49	4,4	54,0	42,6	4,0	35,5	748
Résidence						
Urbain	12,5	78,6	41,6	9,7	17,5	4 956
Rural	4,3	36,5	35,0	2,7	47,3	5 284
Grande région						
Nord	11,6	39,0	44,7	8,6	42,5	1 788
Ouest	9,3	78,5	35,7	6,8	18,4	3 892
Centre	4,5	50,9	42,5	3,3	34,8	2 952
Sud	9,0	35,6	29,1	6,6	53,6	1 608
District sanitaire						
Tambacounda	4,3	36,3	30,5	3,5	51,6	493
Bakel	1,4	43,4	21,7	0,9	46,0	62
Kidira	1,2	41,4	20,6	0,6	52,6	33
Tamba	8,3	49,8	37,3	6,8	41,1	180
Maka	1,1	13,3	34,6	0,7	62,7	47
Diankhe	0,8	25,7	18,9	0,4	64,0	51
Goudiry	6,1	25,0	37,5	5,5	55,9	31
Kopentoum	2,3	24,5	28,5	2,0	61,6	89
Kolda	4,5	29,6	33,5	3,1	53,6	445
Kolda	8,4	44,0	41,2	6,2	40,2	149
Myf	0,7	11,9	18,7	0,1	72,6	107
Velingara	3,5	28,2	35,8	2,4	53,4	189
Kédougou	3,8	43,9	30,4	1,4	44,5	94
Kédougou	5,4	50,5	31,5	2,1	36,5	53
Selemata	3,0	11,4	20,2	0,9	72,5	11
Saraya	1,3	44,1	32,1	0,3	48,1	30
Niveau d'instruction						
Aucun	0,2	41,3	35,5	0,2	44,5	5 099
Primaire	5,1	66,6	38,6	3,1	25,8	2 014
Secondaire ou plus	23,6	76,2	42,3	17,7	18,5	3 125
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	3,3	11,3	28,2	1,5	66,9	1 698
Second	3,7	24,1	33,5	1,9	54,4	1 842
Moyen	7,7	63,9	47,0	6,0	27,1	1 927
Quatrième	7,9	80,1	36,9	6,0	17,9	2 206
Le plus élevé	15,7	85,4	42,7	12,2	12,2	2 567
Ensemble	8,3	56,9	38,2	6,1	32,9	10 240

Tableau 2.15 Possession de téléphone portable et utilisation d'internet

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui possèdent un téléphone portable, qui possèdent un smartphone, qui ont déjà utilisé l'internet et qui l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, répartition (en %) par fréquence d'utilisation d'internet au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant un téléphone portable	Pourcentage possédant un smartphone	A déjà utilisé l'internet	A utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé :					Effectif de femmes
						Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Pas du tout	Total	
Groupe d'âges											
15-19	49,3	36,8	43,8	40,6	2 359	47,8	36,0	14,3	1,9	100,0	958
20-24	74,3	58,1	57,9	55,6	2 002	62,2	26,2	10,2	1,4	100,0	1 113
25-29	76,6	56,7	53,9	51,9	1 563	68,8	23,3	7,0	0,9	100,0	812
30-34	77,5	51,5	51,3	48,9	1 388	61,4	27,5	8,7	2,4	100,0	679
35-39	73,2	46,6	50,2	47,4	1 193	56,5	29,2	13,3	1,0	100,0	566
40-44	74,5	43,6	43,4	41,8	988	57,2	32,6	10,1	0,1	100,0	412
45-49	74,5	36,2	36,5	34,8	748	62,7	25,4	11,6	0,3	100,0	260
Résidence											
Urbain	81,0	66,9	71,4	69,9	4 956	65,3	25,6	8,3	0,8	100,0	3 466
Rural	58,2	29,8	28,6	25,3	5 284	43,7	36,8	16,9	2,6	100,0	1 335
Grande région											
Nord	60,3	35,8	40,6	36,8	1 788	42,5	43,8	13,1	0,6	100,0	658
Ouest	81,5	67,7	74,2	73,7	3 892	66,6	23,8	8,6	1,0	100,0	2 869
Centre	65,8	37,8	33,8	28,7	2 952	50,4	32,0	14,7	2,8	100,0	848
Sud	55,9	30,8	27,2	26,5	1 608	53,2	31,8	13,4	1,6	100,0	426
District sanitaire											
Tambacounda	48,4	33,9	32,3	31,3	493	49,0	37,1	12,4	1,4	100,0	154
Bakel	63,9	52,7	52,4	48,8	62	53,9	35,0	8,3	2,7	100,0	30
Kidira	53,8	41,7	46,3	44,7	33	65,5	27,1	6,6	0,8	100,0	15
Tamba	60,3	42,4	37,8	37,0	180	47,6	38,0	14,4	0,0	100,0	67
Maka	20,2	11,1	12,7	11,9	47	36,6	47,0	13,1	3,3	100,0	6
Diankhe	39,0	29,5	27,5	27,5	51	61,0	32,3	6,0	0,7	100,0	14
Goudiry	40,1	23,8	20,8	20,6	31	51,3	40,0	5,5	3,2	100,0	6
Kopentoum	34,5	19,0	19,1	19,0	89	24,8	46,0	24,7	4,5	100,0	17
Kolda	48,2	24,3	16,9	16,8	445	57,5	30,6	10,2	1,7	100,0	75
Kolda	53,2	32,7	29,7	29,7	149	51,9	34,6	12,7	0,9	100,0	44
Myf	36,4	14,6	9,4	9,1	107	82,6	17,4	0,0	0,0	100,0	10
Velingara	51,0	23,3	11,2	11,0	189	57,7	28,4	9,6	4,4	100,0	21
Kédougou	64,6	35,6	34,7	33,7	94	52,1	26,1	15,5	6,3	100,0	32
Kédougou	76,1	44,8	45,0	44,3	53	59,1	22,1	10,8	8,1	100,0	23
Selemata	74,9	30,9	27,5	26,6	11	27,4	51,5	21,0	0,0	100,0	3
Saraya	40,8	21,2	19,4	17,7	30	35,0	30,0	33,2	1,7	100,0	5
Niveau d'instruction											
Aucun	61,3	31,6	29,5	27,1	5 099	49,0	36,2	13,1	1,7	100,0	1 384
Primaire	73,0	54,2	56,1	53,5	2 014	57,5	29,9	11,5	1,0	100,0	1 078
Secondaire ou plus	79,7	69,9	77,3	74,8	3 125	66,1	23,7	8,9	1,2	100,0	2 338
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	44,1	13,3	11,0	8,8	1 698	25,2	47,6	25,0	2,2	100,0	149
Second	55,1	21,8	21,0	18,5	1 842	31,9	47,3	16,2	4,6	100,0	341
Moyen	68,9	41,6	41,0	36,7	1 927	41,1	38,2	19,0	1,6	100,0	706
Quatrième	77,9	60,0	64,8	62,6	2 206	55,5	32,8	10,8	0,9	100,0	1 380
Le plus élevé	88,9	83,3	87,8	86,6	2 567	73,8	19,0	6,2	0,9	100,0	2 224
Ensemble	69,2	47,7	49,3	46,9	10 240	59,3	28,7	10,7	1,3	100,0	4 800

Résultats clés

Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) :

- Au Sénégal, plus de sept ménages sur dix (75 %) possèdent au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide.
- Un peu plus d'un tiers des ménages (34 %) ont au moins une MII pour deux personnes.

Source des MII :

- Environ trois MII sur quatre (74 %) proviennent des campagnes de distribution de masse et 16 % d'une visite de vaccination. Par contre, seulement 2 % sont obtenues dans une pharmacie ou un établissement de santé du gouvernement et 1 % lors des visites prénatales.

Accès aux MII :

- Plus de la moitié de la population des ménages (58 %) ont accès à une MII ; ce pourcentage varie de 63 % en milieu rural à 51 % en milieu urbain.

Utilisation des MII :

- Globalement, 46 % de la population des ménages, 47 % des enfants de moins de cinq ans et 53 % des femmes enceintes ont dormi la nuit avant l'interview sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide.
- Dans les ménages possédant au moins une MII, 59 % de la population des ménages, 56 % des enfants de moins de cinq ans et 65 % des femmes enceintes ont dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide la nuit précédant l'interview.

Traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg) :

- Près de quatre femmes sur dix (38 %), âgées de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l'enquête, ont reçu au moins trois doses de SP/Fansidar pour la prévention du paludisme pendant la grossesse.

Ce chapitre présente les données utiles pour évaluer l'efficacité de certaines interventions-clés pour le contrôle du paludisme qui ont été mises en place au Sénégal, interventions qui comprennent la possession et l'utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) et le traitement préventif intermittent au cours de la grossesse (TPIg). Les efforts de lutte contre le paludisme se concentrent sur l'intensification de ces interventions.

3.1 POSSESSION DE MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE

Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide

Ménages qui ont, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Une MII est définie comme une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MIILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Échantillon : Ménages

Couverture universelle en MII dans les ménages

Pourcentage de ménages avec, au moins, une MII pour deux personnes.

Échantillon : Ménages (avec au moins une personne qui est restée dans le ménage la nuit avant l'interview)

Les résultats de l'EIPS 2020-2021 montrent que trois ménages sur quatre (75 %) possèdent au moins une MII (**Tableau 3.1**). En moyenne, un ménage dispose de 3 MII et, 34 % des ménages ont au moins une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage.

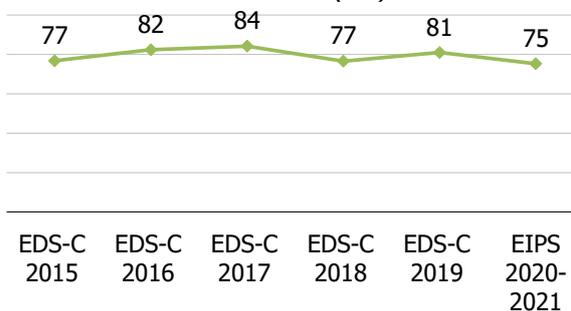
Tendances : Le pourcentage de ménages possédant au moins une MII a augmenté entre 2015 et 2017, passant de 77 % à 84 %. Cependant, cette hausse ne s'est pas poursuivie puisqu'entre 2017 et 2018 le pourcentage a légèrement diminué avant d'augmenter de nouveau entre 2018 et 2019. À partir de 2019, on assiste à nouveau à une baisse, le pourcentage passant de 81 % à 75 % en 2020-2021 (**Graphique 3.1**).

Variations par caractéristique

- La possession de MII varie selon le milieu de résidence : 85 % des ménages du milieu rural possèdent au moins une MII contre 66 % en milieu urbain (**Tableau 3.1**).
- C'est dans la région Ouest que l'on observe le plus faible pourcentage de ménages disposant d'au moins une MII (61 %). À l'opposé, les régions Centre (87 %), Sud (85 %) et Nord (82 %) enregistrent les pourcentages les plus élevés (au moins 80 %) (**Tableau 3.1**).

Graphique 3.1 Possession de MII dans les ménages : tendances

Pourcentage de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)

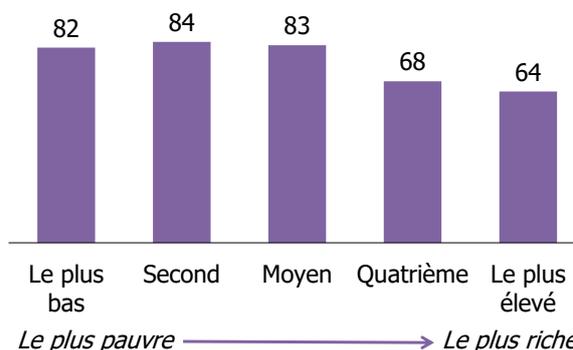


Note : dans les enquêtes de 2015 et de 2016, les MII incluaient des moustiquaires qui avaient été trempées dans un insecticide au cours des 12 derniers mois.

- La possession de MII diminue avec le quintile de bien-être économique : des ménages du quintile le plus bas à ceux du quintile plus élevé, les proportions passent de 82 % à 64 %. Pour expliquer ce résultat, on peut avancer l'hypothèse que les ménages des quintiles les plus élevés (le quatrième quintile et le plus élevé) sont moins exposés aux moustiques ou ont à leur disposition d'autres moyens de protection tels que les insecticides ou les grillages ou rideaux aux portes et fenêtres, Cependant, cela reste à démontrer (**Graphique 3.2**).

Graphique 3.2 Possession de MII par bien-être du ménage

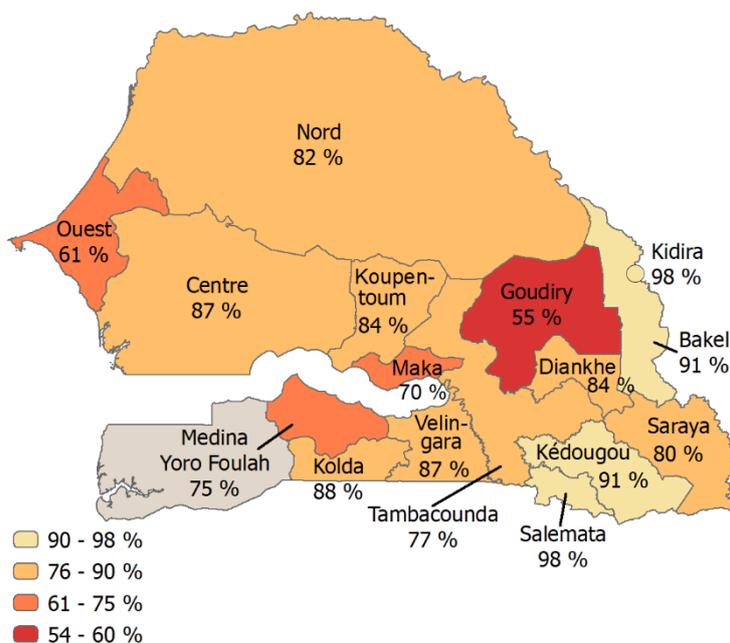
Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



- Les variations suivant les districts sanitaires montrent également de grandes différences. Dans la région de Tambacounda, les districts de Kidira (98 %), Bakel (91 %), Koumpentoum (84 %), Diankemakha (83 %) et Tambacounda (77 %) sont les plus couverts (au moins trois ménages sur quatre en possèdent). Parmi les districts de la région de Kolda, ceux de Kolda (88 %) et Velingara (87 %) sont les districts dans lesquels plus de huit ménages sur dix possèdent au moins une MII. Et dans la région de Kédougou, la possession de MII est plus importante dans les districts de Salemata (98 %) et Kédougou (91 %) (**Graphique 3.3**).

Graphique 3.3 Possession de MII par district sanitaire

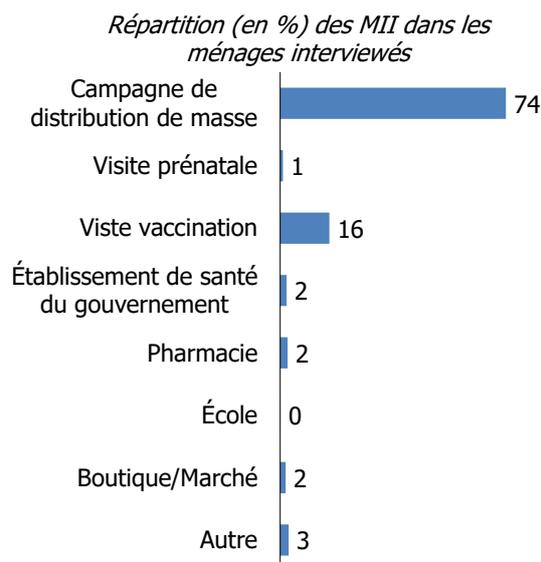
Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



Source des moustiquaires

La grande majorité des MII ont été obtenues par le biais de campagnes de distribution de masse (74 %) et 16 % lors des visites vaccination. Les MII obtenues au moment des visites prénatales (1 %), dans un établissement de santé (2 %) et dans une pharmacie reste faible (2 %) restent faibles (**Graphique 3.4** et **Tableau 3.2**).

Graphique 3.4 Source d'approvisionnement des MII



3.2 ACCÈS ET UTILISATION DES MII DANS LES MÉNAGES

Accès à une MII

Pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Échantillon : Population de fait des ménages

Utilisation des MII

Pourcentage de la population qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview

Échantillon : Population de fait des ménages

La MII est autant une barrière physique que chimique contre les moustiques. En réduisant la population des vecteurs, les MII contribuent à réduire le risque de contracter le paludisme, non seulement dans la communauté, mais aussi parmi les individus qui les utilisent. À cet effet, des campagnes de communication pour l'utilisation des moustiquaires sont régulièrement mises en œuvre par le PNLP. Il en est de même pour les campagnes de distribution de masse des MII, périodes d'intensification de la communication à travers une communication de masse et de proximité.

L'accès à une MII est mesuré par la proportion de population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum. La comparaison de cet indicateur avec ceux concernant l'utilisation peut aider les programmes à identifier les obstacles qui empêchent l'utilisation des MII. Dans le cas où l'écart entre les indicateurs est important, il pourra s'avérer nécessaire d'orienter ou de réorienter les stratégies et de mettre en place les interventions appropriées. Ces résultats permettent d'aider les programmes de MII pour déterminer s'il est nécessaire d'atteindre un niveau de couverture plus élevé ou de promouvoir l'utilisation de la MII ou bien les deux.

Au Sénégal, 58 % de la population des ménages ont accès à une MII (**Tableau 3.3**) et 46 % ont déclaré avoir dormi sous une MII la veille de l'interview (**Tableau 3.4**). En comparant ces deux indicateurs, on constate qu'il y a un écart de 12 points de pourcentage entre l'accès aux MII et leur utilisation ; ce qui montre la nécessité de renforcer la sensibilisation sur l'utilisation des MII. Dans les

ménages qui possèdent au moins une MII, plus de la moitié de la population (59 %) ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview (**Tableau 3.4**).

En outre, 81 % des MII existantes ont été utilisées la nuit ayant précédé l'interview (**Tableau 3.5**). Pour les 18 % de MII non utilisées dans le ménage la nuit avant l'interview, on constate que les principales raisons de non-utilisation concernent le fait qu'il n'y a pas de moustiques/pas de paludisme (45 %) ou que la moustiquaire est supplémentaire/gardée pour plus tard (18 %) (**Tableau 3.8**).

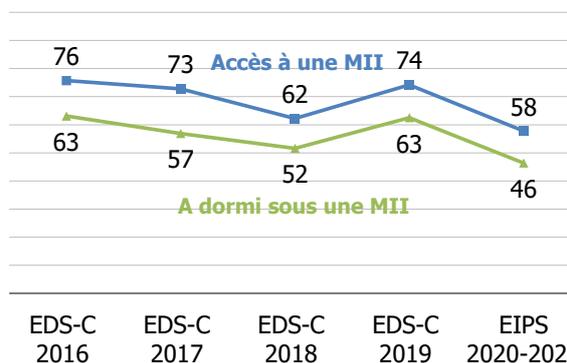
Tendances : Entre 2016 et 2020-2021, on note une tendance à la baisse de l'accès aux MII et de leur utilisation. En effet, le pourcentage de la population ayant accès à une MII est passé de 76 % à 58 % et celui de la population ayant dormi sous une MII est passé de 63 % à 46 % (**Graphique 3.5**).

Variations par caractéristique

- En milieu rural, 63 % de la population ont accès à une MII contre 51 % en milieu urbain. Il en est de même pour l'utilisation des MII qui est plus fréquente en milieu rural (53 %) qu'en milieu urbain (38 %) (**Graphique 3.6**).
- Dans les régions du Centre (68 %), du Sud (62 %) et du Nord (58 %), l'accès des populations aux MII est plus grand. Par contre, il est plus faible dans la région Ouest (47 %) (**Tableau 3.3**). Concernant l'utilisation des MII par les membres des ménages, on constate que la tendance reste la même : les régions Centre (59 %), Sud (53 %) et Nord (47 %) sont celles où les populations ont davantage utilisé les MII la nuit avant l'interview, contrairement à l'Ouest où le pourcentage est de seulement 32 % (**Tableau 3.4**).
- On note également d'importantes variations entre les districts sanitaires des régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou. Dans le district de Tambacounda, près de trois personnes sur quatre (74 %) ont accès à une MII à Kidira alors que dans les autres districts, à l'exception de Makacoulibantang et Goudiry où seulement 34 % y ont accès, au moins la moitié des populations des ménages aurait pu dormir sous une MII si chaque MII est partagée par deux personnes au maximum. Parmi les districts de la région de Kolda, on constate que l'accessibilité aux MII est plus élevée à Kolda (74 %) et Velingara (65 %) et plus faible à Medina Yoro Foulah (51 %). En outre, les districts de Salemata (85 %) et Kédougou (72 %) dans la région de Kédougou détiennent les proportions les plus importantes de populations ayant accès aux MII contrairement au district de Saraya (53 %) (**Tableau 3.3** et **Graphique 3.7**).

Graphique 3.5 Accès et utilisation des MII : Tendances

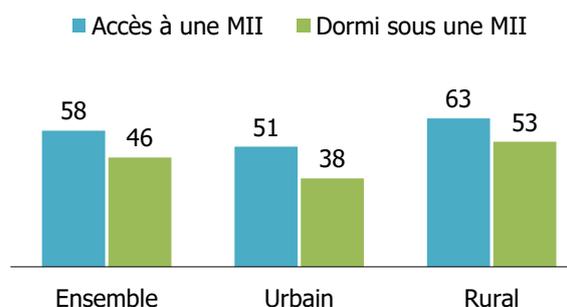
Pourcentage de la population des ménages ayant accès à une MII et pourcentage de la population ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview



Note : dans les enquêtes de 2015 et de 2016, les MII incluaient des moustiquaires qui avaient été trempées dans un insecticide au cours des 12 derniers mois.

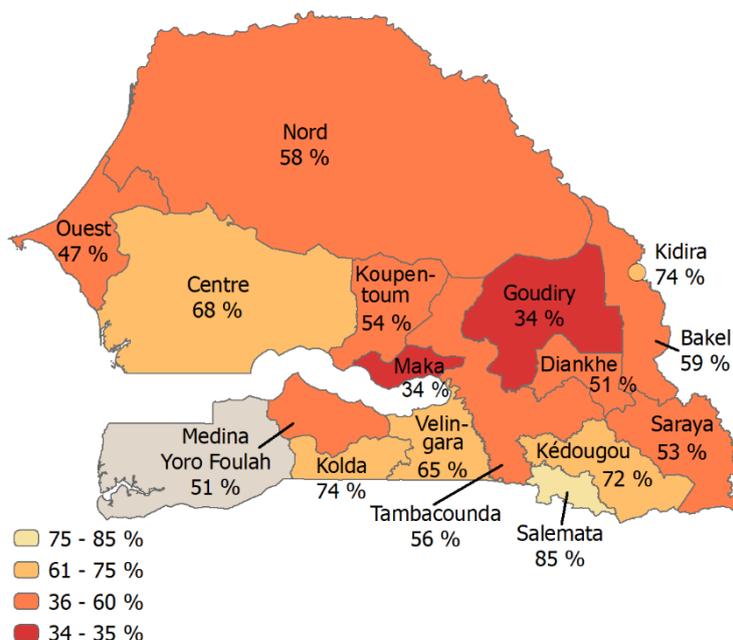
Graphique 3.6 Accès et utilisation des MII par milieu de résidence

Pourcentage de la population des ménages ayant accès à une MII et pourcentage qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview



Graphique 3.7 Accès aux moustiquaires par district sanitaire

Pourcentage de la population des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par 2 personnes au maximum



- En ce qui concerne l'utilisation des MII par les membres du ménage, on observe des différences non négligeables. Dans la région de Tambacounda, le pourcentage d'utilisation la nuit avant l'interview varie de 80 % dans le district de Kidira et de 52 % dans celui de Tambacounda à 20 % dans celui de Goudiry. Parmi les districts de la région de Kolda, on constate un niveau d'utilisation de 67 % à Kolda contre 59 % à Velingara et seulement 48 % à Medina Yoro Foulah. En outre, les districts de Kédougou (60 %) et Salemata (57 %) dans la région de Kédougou détiennent les proportions les plus importantes de populations ayant dormi sous une MII contrairement au district de Saraya (41 %) (**Tableau 3.4**).

3.3 UTILISATION DES MII PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

Le paludisme pose un sérieux problème au Sénégal et sa transmission se produit tout au long de l'année dans la plupart des régions. Toutes les couches de la population sont donc exposées au risque de le contracter, avec des conséquences négatives particulièrement graves chez la femme enceinte et pour le fœtus, ainsi que chez les enfants de moins de cinq ans.

Les enfants de moins de cinq ans sont particulièrement vulnérables à l'infection palustre grave parce qu'ils n'ont pas encore eu le temps de développer une immunité suffisante contre l'infection. Les anticorps acquis de la mère pendant la grossesse protègent l'enfant pendant environ six mois après la naissance. Cependant, cette immunité maternelle diminue progressivement chez l'enfant et, en même temps, il commence à développer son propre système immunitaire contre les maladies, et le paludisme en particulier. L'âge est donc un facteur important qui détermine le niveau d'immunité acquise. Même si l'augmentation de l'immunité acquise n'empêche pas toutes les infections, elle augmente la capacité du système de défense immunitaire à se défendre contre certaines maladies en augmentant les chances de survie.

Dans le cas particulier du paludisme, le rythme auquel l'immunité se développe dépend du degré d'exposition à l'infection palustre. Par exemple, dans les zones à forte prévalence du paludisme, on estime que les enfants atteindront un niveau élevé d'immunité avant le cinquième anniversaire. Ces enfants peuvent vivre un épisode de maladie palustre, mais ne souffrent généralement pas de conditions sévères mettant leur vie en danger (Shulman et Dorman 2003).

Contrairement aux enfants, les adultes acquièrent généralement un certain degré d'immunité au cours de leur vie. Cependant, la grossesse peut affaiblir les femmes et même dans certains cas, supprimer l'immunité. Les femmes enceintes sont donc exposées à un risque beaucoup plus élevé de paludisme grave au cours de leurs premières grossesses. L'état palustre pendant la grossesse conduit généralement au développement de l'anémie, qui elle aussi, interagit avec les échanges materno-fœtal dont les conséquences vitales peuvent se traduire pour le nouveau-né par un faible poids à la naissance, de la parasitémie placentaire, la mort fœtale, un avortement, une mortinatalité ou une prématurité (Shulman et Dorman 2003).

Les **Tableaux 3.6** et **3.7** présentent les pourcentages d'enfants de moins de cinq ans et de femmes enceintes qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview. Dans l'ensemble, 47 % des enfants et 53 % des femmes enceintes ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview dans le ménage. Dans les ménages ayant au moins une MII, les taux d'utilisation des MII sont respectivement de 56 % et de 65 %.

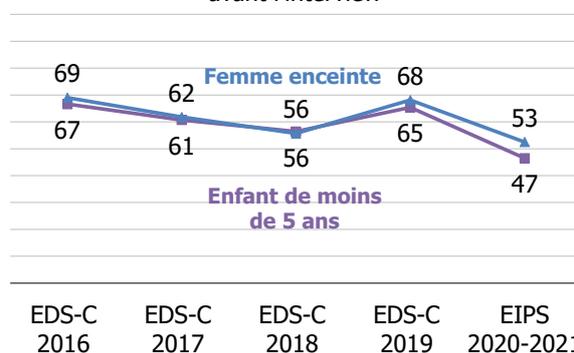
Tendances : Globalement, on note une tendance à la baisse dans l'utilisation des MII chez les enfants de moins de cinq ans et des femmes enceintes entre 2016 et 2020-2021. En effet, le pourcentage d'enfants ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview est passé de 67 % à 47 % et celui des femmes enceintes de 69 % à 53 %, durant la même période (**Graphique 3.8**).

Variations par caractéristique

- On constate des écarts de niveau d'utilisation entre les milieux de résidence. Chez les enfants de moins de cinq ans, le niveau d'utilisation des MII est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (52 % contre 37 %). Par contre, chez les femmes enceintes, on constate la situation inverse, le pourcentage ayant utilisé une MII la nuit avant l'interview étant plus élevé en milieu urbain que rural (58 % contre 50 %) (**Tableaux 3.6** et **3.7**).
- L'utilisation des MII par les enfants de moins de cinq ans est plus élevée dans les régions du Centre (58 %), du Sud (49 %) et du Nord (41 %). À l'opposé, la région Ouest (32 %) est celle qui enregistre la plus faible proportion (**Tableau 3.6**).
- Les résultats mettent aussi en évidence d'importantes variations de l'utilisation des MII par les enfants de moins de cinq ans entre les districts sanitaires des régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou. À Tambacounda, dans le district de Kidira, près de huit enfants sur dix (77 %) ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview alors que dans les autres districts, ce pourcentage est inférieur à 50 %. Parmi les districts de la région de Kolda, on note que c'est dans le district de Kolda que l'utilisation est la plus élevée (70 %) et à Medina Yoro Foulah qu'elle est la plus faible (44 %). En outre, les districts de Salemata (56 %) et Kédougou (51 %) dans la région de Kédougou détiennent les proportions les plus importantes d'enfants ayant passé la nuit avant l'interview sous une MII contrairement au district de Saraya (41 %) (**Tableau 3.6**).

Graphique 3.8 Tendances de l'utilisation de la MII par les enfants de moins de cinq ans et par les femmes enceintes

Pourcentage d'enfants et de femmes enceintes ayant utilisé une MII la nuit avant l'interview



Note : dans les enquêtes de 2016, les MII incluaient des moustiquaires qui avaient été trempées dans un insecticide au cours des 12 derniers mois.

3.4 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE

Traitement Préventif Intermittent (TPIg) pendant la grossesse (TPIg2+)

Pourcentage de femmes qui ont pris, au moins, deux doses de SP/Fansidar durant leur dernière grossesse.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête

Traitement Préventif Intermittent (TPIg) pendant la grossesse (TPIg3+)

Pourcentage de femmes qui ont pris, au moins, trois doses de SP/Fansidar durant leur dernière grossesse.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête

L'infection palustre durant la grossesse est un problème majeur de santé publique au Sénégal comportant des risques importants pour la mère, le fœtus et le nouveau-né. Le traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (TPIg) est un protocole thérapeutique complet d'antipaludiques administrés aux femmes enceintes au cours de visites prénatales de routine pour prévenir le paludisme. Le TPIg permet de prévenir les épisodes de paludisme chez la mère, l'anémie maternelle et fœtale, la parasitémie placentaire, le faible poids à la naissance et la mortalité néonatale.

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) recommande une approche à trois volets pour réduire les conséquences négatives sur la santé associées au paludisme pendant la grossesse (PPG) : diagnostic et traitement rapide de l'infection confirmée, utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide) et TPIg (OMS 2004).

La Sulfadoxine-pyriméthamine (SP), appelée aussi Fansidar, est le médicament recommandé pour le TPIg au Sénégal. Depuis plus de dix ans, le ministère de la Santé et de l'Action Sociale a mis en place le TPIg, consistant en l'administration d'au moins deux doses de Sulfadoxine-pyriméthamine (SP)/Fansidar durant les visites prénatales de routine au second et troisième trimestres de grossesse (TPIg2+) pour protéger la mère et l'enfant du paludisme. En 2013, le Programme national de Lutte contre le Paludisme (PNLP) a adopté la recommandation de l'OMS 2012 (effective en 2015) consistant à administrer une dose de SP/Fansidar lors de chaque visite prénatale après le premier trimestre, en respectant un intervalle d'au moins un mois entre les doses (OMS 2012a ; OMS 2012b). L'indicateur de l'enquête utilisé pour mesurer la couverture de cette intervention est le pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pour prévenir le paludisme au cours de leur grossesse la plus récente (TPIg3+).

Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l'enquête, plus de neuf sur dix (92 %) ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar pour prévenir le paludisme. Dans 67 % des cas, les femmes ont reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar et dans 38 % des cas, elles en ont reçu au moins trois doses (**Tableau 3.9**).

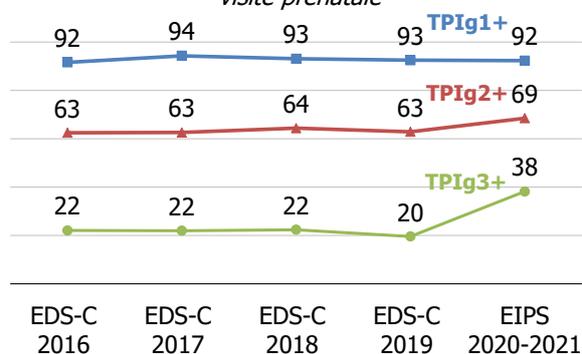
Tendances : Entre 2016 et 2020-2021, on observe une hausse des pourcentages de femmes ayant reçu deux et trois doses ou plus de SP/Fansidar, passant respectivement de 63 % à 69 % et de 22 % à 38 %. En revanche, il n’y a pas de changement de la couverture en TPIg1+ durant cette période (**Graphique 3.9**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar, au cours d’une visite prénatale, est plus élevée en milieu urbain (43 %) qu’en milieu rural (34 %). (**Tableau 3.9**).
- Les résultats selon la région montrent que la couverture en TPIg3+ varie de 32 % dans la région Nord à 43 % dans la zone Ouest (**Tableau 3.9**).
- Des différences non négligeables sont également observées entre les districts sanitaires des régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou. À Tambacounda, plus de la moitié des femmes ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar dans les districts de Koumpentoum (61 %), Makacoulibantang (53 %) et Tambacounda (53 %) contrairement au reste des districts. Parmi les districts de la région de Kolda, la couverture en TPIg3+ est plus élevée à Medina Yoro Foulah (56 %) et Kolda (54 %) et plus faible à Velingara (36 %). En outre, dans la région de Kédougou, la proportion de femmes ayant reçu trois doses de SP/Fansidar ou plus dépasse 50 % dans tous les districts : plus élevée à Salemata (69 %), la couverture passe à 57 % à Saraya et 54 % à Kédougou (**Tableau 3.9**).

Graphique 3.9 Tendances de l’utilisation du TPIg par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années avant l’enquête qui ont reçu au moins 1, 2 ou 3 doses de SP/Fansidar dont, au moins, une dose au cours d’une visite prénatale



LISTE DES TABLEAUX

Pour des informations plus détaillées sur la prévention du paludisme, consulter les tableaux suivants :

- Tableau 3.1 Possession de moustiquaires par les ménages
- Tableau 3.2 Source d’obtention des moustiquaires
- Tableau 3.3 Accès à une moustiquaire imprégnée d’insecticide (MII)
- Tableau 3.4 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages
- Tableau 3.5 Utilisation des MII existantes
- Tableau 3.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants de moins de cinq ans
- Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes
- Tableau 3.8 Raison principale non-utilisation de la moustiquaire la nuit avant l’interview
- Tableau 3.9 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) pendant la grossesse

Tableau 3.1 Possession de moustiquaires par les ménages

Pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire (traitée ou non traitée) et une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII); nombre moyen de moustiquaires et de MII par ménage; et pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire et une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, selon certaines caractéristiques de base, Sénégal 2020-2021

Caractéristique de base	Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire		Nombre moyen de moustiquaires par ménage		Effectif de ménages	Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage ¹		Effectif de ménages avec au moins une personne qui a passé la nuit avant l'interview dans le ménage
	Une moustiquaire quelconque	Moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ²	Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ²		Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ²	
Résidence								
Urbain	68,2	65,6	2,4	2,3	2 426	32,2	31,1	2 421
Rural	85,8	84,8	3,6	3,6	2 494	37,1	36,4	2 494
Grande région								
Nord	83,7	81,8	3,2	3,1	825	30,0	28,9	825
Ouest	62,6	60,5	2,2	2,1	1 939	29,0	28,4	1 934
Centre	88,0	86,8	4,0	3,9	1 338	40,5	39,8	1 338
Sud	87,4	85,2	3,4	3,3	818	43,2	41,5	818
District sanitaire								
Tambacounda	83,5	79,3	3,3	3,1	226	36,6	33,5	226
Bakel	95,0	90,9	4,3	4,0	24	45,1	39,5	24
Kidira	98,9	97,7	4,2	4,1	16	55,7	54,5	16
Tamba	84,3	76,7	3,1	2,8	95	44,5	39,7	95
Maka	70,3	69,7	2,4	2,3	20	11,6	11,1	20
Diankhe	84,3	82,9	3,8	3,8	18	31,1	31,1	18
Goudiry	59,4	54,9	2,0	1,9	15	25,1	21,7	15
Kopentoum	83,5	83,5	3,3	3,3	39	23,7	23,1	39
Kolda	88,1	85,1	3,4	3,3	230	40,9	38,7	230
Kolda	93,2	87,6	3,7	3,5	83	51,0	45,8	83
Myf	76,5	75,2	3,5	3,4	42	23,2	23,1	42
Velingara	88,9	87,1	3,3	3,2	105	40,1	39,4	105
Kédougou	90,7	89,1	3,5	3,4	52	52,2	50,5	52
Kédougou	93,6	90,9	3,5	3,3	32	56,9	54,2	32
Salemata	97,5	97,5	3,7	3,7	8	70,5	70,5	8
Saraya	79,8	79,8	3,5	3,5	13	29,8	29,8	13
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	82,9	81,9	3,3	3,2	891	31,7	31,0	891
Second	85,5	84,3	3,5	3,4	899	34,1	33,9	899
Moyen	84,2	82,9	3,4	3,3	955	39,1	38,0	953
Quatrième	70,3	67,8	2,6	2,5	1 095	32,8	32,1	1 093
Le plus élevé	66,2	63,5	2,6	2,5	1 080	35,5	33,8	1 080
Ensemble	77,2	75,3	3,0	3,0	4 920	34,7	33,8	4 915

¹ Population des ménages de fait

² Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les anciennes EDS, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée à longue durée d'action (MILDA)

Tableau 3.2 Source d'obtention des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII), des moustiquaires qui ne sont pas des MII et de toutes les moustiquaires par source d'obtention des moustiquaires, selon certaines caractéristiques de base, Sénégal 2020-2021

Caractéristique de base	Campagne de distribution de masse	Visite prénatale	Visite vaccination	Organisation Communautaire de Base (OCB)	Établissement de santé du gouvernement	Établissement de santé privé	Pharmacie	Boutique/marché	Agent de santé communautaire	École	Parent/voisin/ami	Autre	Ne sait pas/manquant	Total	Effectif de moustiquaires
MII ¹															
Résidence															
Urbain	78,0	1,0	11,8	1,1	1,5	0,2	4,5	1,0	0,0	0,0	0,5	0,2	0,2	100,0	5 611
Rural	71,1	0,8	18,7	2,5	2,4	0,2	1,1	2,4	0,1	0,1	0,5	0,0	0,0	100,0	8 947
Grande région															
Nord	71,4	0,9	9,8	10,4	1,7	0,0	2,9	2,4	0,0	0,0	0,5	0,0	0,1	100,0	2 522
Ouest	76,7	1,0	12,7	0,3	3,6	0,0	4,5	0,4	0,1	0,0	0,4	0,1	0,1	100,0	4 093
Centre	74,0	0,7	19,3	0,0	1,2	0,2	0,6	3,1	0,0	0,2	0,5	0,0	0,1	100,0	5 216
Sud	71,3	1,2	20,8	0,2	1,7	0,6	2,2	1,2	0,2	0,0	0,4	0,3	0,0	100,0	2 727
District sanitaire															
Tambacounda	75,1	2,4	14,1	0,1	1,3	0,1	4,3	1,2	0,2	0,0	0,6	0,6	0,1	100,0	696
Bakel	73,1	2,2	17,4	0,4	0,9	0,0	4,4	0,9	0,6	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	96
Kidira	75,4	1,0	15,9	0,2	6,2	0,0	0,8	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	66
Tamba	77,5	1,8	7,6	0,0	0,2	0,0	8,2	1,8	0,1	0,0	1,1	1,5	0,1	100,0	264
Maka	58,1	4,6	32,8	0,6	0,0	0,6	1,7	1,2	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	100,0	45
Diankhe	48,5	1,3	46,8	0,0	1,8	0,0	0,5	0,9	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	67
Goudiry	82,3	1,2	11,6	0,0	1,1	0,0	2,8	0,4	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	100,0	27
Kopentoum	89,9	4,6	1,4	0,0	1,4	0,2	1,2	0,7	0,1	0,0	0,4	0,0	0,0	100,0	130
Kolda	79,9	1,2	11,4	0,4	2,8	0,0	1,6	1,8	0,2	0,0	0,6	0,2	0,0	100,0	766
Kolda	69,9	1,7	17,0	0,6	4,7	0,0	1,8	3,5	0,1	0,0	0,4	0,3	0,0	100,0	286
Myf	77,9	0,4	18,7	0,0	1,9	0,1	0,0	0,0	0,5	0,0	0,1	0,3	0,0	100,0	144
Velingara	89,2	1,1	3,5	0,4	1,4	0,0	2,2	1,2	0,1	0,0	0,9	0,0	0,0	100,0	335
Kédougou	79,2	0,4	15,7	0,1	0,0	0,0	1,0	2,3	0,0	0,0	0,1	1,0	0,0	100,0	180
Kédougou	73,7	0,1	19,2	0,0	0,0	0,0	1,7	3,8	0,0	0,0	0,1	1,4	0,0	100,0	105
Salemata	88,2	0,4	11,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	29
Saraya	86,0	1,1	10,6	0,3	0,0	0,0	0,1	0,6	0,1	0,0	0,1	0,9	0,1	100,0	46
Quintiles de bien-être économique															
Le plus bas	69,7	0,6	20,2	2,8	2,6	0,2	0,4	2,8	0,1	0,0	0,3	0,1	0,1	100,0	2 885
Second	71,6	1,5	19,4	1,4	1,7	0,1	1,2	1,9	0,0	0,4	0,6	0,0	0,1	100,0	3 060
Moyen	72,8	0,8	16,3	4,3	1,4	0,3	1,0	2,3	0,0	0,0	0,6	0,1	0,0	100,0	3 142
Quatrième	78,3	1,0	13,5	0,3	2,0	0,1	3,7	0,4	0,0	0,0	0,5	0,1	0,1	100,0	2 740
Le plus élevé	77,3	0,5	10,3	0,5	2,7	0,3	6,1	1,6	0,2	0,0	0,4	0,1	0,1	100,0	2 732
Ensemble	73,8	0,9	16,1	1,9	2,1	0,2	2,4	1,8	0,1	0,1	0,5	0,1	0,1	100,0	14 558

À suivre...

Tableau 3.2—Suite

Caractéristique de base	Cam-pagne de distri-bution de masse	Visite pré-natale	Visite vacci-nation	Organi-sation Commu-nautaire de Base (OCB)	Établis-sement de santé du gouver-nement	Établis-sement de santé privé	Phar-macie	Boutique/marché	Agent de santé commu-nautaire	École	Parent/voisin/ami	Autre	Ne sait pas/man-quant	Total	Effectif de mousti-quaires
TOUTES LES MOUSTIQUAIRES															
Résidence															
Urbain	74,7	1,0	11,3	1,0	1,4	0,2	6,3	1,7	0,0	0,2	1,3	0,4	0,4	100,0	5 865
Rural	70,1	0,8	18,5	2,4	2,4	0,2	1,8	2,9	0,1	0,1	0,5	0,2	0,1	100,0	9 083
Grande région															
Nord	69,2	0,9	9,5	10,1	1,6	0,0	3,7	3,6	0,0	0,0	0,6	0,0	0,7	100,0	2 602
Ouest	74,2	1,0	12,2	0,3	3,5	0,0	6,5	0,6	0,1	0,0	1,4	0,2	0,1	100,0	4 234
Centre	72,8	0,6	19,0	0,0	1,2	0,2	1,5	3,6	0,0	0,4	0,5	0,1	0,1	100,0	5 307
Sud	69,3	1,2	20,2	0,2	1,7	0,6	2,9	1,9	0,3	0,0	0,8	0,8	0,2	100,0	2 805
District sanitaire															
Tambacounda	70,5	2,3	13,3	0,1	1,2	0,1	6,4	1,8	0,2	0,0	1,5	1,8	0,8	100,0	742
Bakel	68,7	2,0	16,4	0,4	0,8	0,0	5,1	4,4	0,5	0,1	0,7	0,6	0,1	100,0	102
Kidira	74,2	1,0	15,7	0,2	6,1	0,0	2,3	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	67
Tamba	68,6	1,6	6,7	0,0	0,2	0,0	12,1	1,6	0,2	0,0	2,9	4,1	2,0	100,0	299
Maka	56,2	4,5	31,7	0,6	0,0	0,6	1,9	1,2	0,5	0,0	2,4	0,5	0,0	100,0	47
Diankhe	48,3	1,3	46,5	0,0	1,8	0,0	0,8	0,9	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	100,0	67
Goudiry	75,4	1,1	10,6	0,0	1,0	0,0	4,7	5,9	0,0	0,0	1,0	0,0	0,2	100,0	30
Kopentoum	89,6	4,6	1,4	0,0	1,4	0,2	1,4	0,7	0,1	0,0	0,4	0,1	0,0	100,0	131
Kolda	77,2	1,1	11,0	0,4	2,7	0,0	1,8	3,6	0,5	0,0	1,0	0,5	0,0	100,0	792
Kolda	65,8	1,6	16,0	0,6	4,4	0,0	2,1	7,2	0,2	0,0	1,6	0,5	0,0	100,0	304
Myf	76,5	0,4	18,3	0,0	1,9	0,1	0,1	0,0	0,5	0,0	0,2	1,9	0,0	100,0	147
Velingara	87,7	1,0	3,4	0,4	1,4	0,0	2,4	2,0	0,7	0,0	1,0	0,0	0,0	100,0	341
Kédougou	77,4	0,4	15,3	0,1	0,0	0,0	1,6	2,9	0,0	0,0	0,4	1,6	0,2	100,0	184
Kédougou	71,1	0,1	18,5	0,0	0,0	0,0	2,6	4,5	0,0	0,0	0,6	2,4	0,2	100,0	109
Salemata	87,8	0,4	11,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	100,0	29
Saraya	85,8	1,1	10,6	0,3	0,0	0,0	0,2	0,6	0,2	0,0	0,1	0,9	0,3	100,0	46
Quintiles de bien-être économique															
Le plus bas	68,5	0,6	19,9	2,8	2,6	0,2	0,9	3,7	0,2	0,0	0,4	0,1	0,1	100,0	2 934
Second	70,4	1,5	19,1	1,4	1,6	0,1	2,3	2,3	0,0	0,4	0,6	0,1	0,2	100,0	3 110
Moyen	71,5	0,8	16,0	4,2	1,4	0,3	1,7	2,7	0,0	0,0	0,7	0,4	0,3	100,0	3 201
Quatrième	75,1	0,9	12,9	0,3	2,0	0,1	6,0	1,0	0,0	0,3	0,7	0,2	0,4	100,0	2 857
Le plus élevé	74,2	0,5	9,9	0,4	2,6	0,3	7,3	2,3	0,2	0,0	1,8	0,4	0,1	100,0	2 845
Ensemble	71,9	0,9	15,7	1,9	2,0	0,2	3,5	2,4	0,1	0,1	0,8	0,3	0,2	100,0	14 948

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les anciennes EDS, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée à longue durée d'action (MILDA)

Tableau 3.3 Accès à une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII)

Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII dans le ménage, selon certaines caractéristiques de base, Sénégal 2020-2021

Caractéristique de base	Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII ^{1,2}	Effectif de personnes
Résidence		
Urbain	51,0	19 613
Rural	63,0	25 759
Grande région		
Nord	57,8	8 116
Ouest	47,0	15 503
Centre	67,5	14 037
Sud	62,0	7 715
District sanitaire		
Tambacounda	53,0	2 363
Bakel	59,2	296
Kidira	74,2	157
Tamba	55,9	809
Maka	34,1	256
Diankhe	51,2	239
Goudiry	34,1	147
Kopentoum	54,2	459
Kolda	64,6	2 167
Kolda	73,7	704
Myf	51,1	533
Velingara	65,4	930
Kédougou	66,5	457
Kédougou	71,5	247
Salemata	84,8	52
Saraya	52,6	157
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	58,1	9 081
Second	62,1	9 105
Moyen	63,5	9 017
Quatrième	53,7	9 012
Le plus élevé	51,7	9 157
Ensemble	57,8	45 372

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les anciennes EDS, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée à longue durée d'action (MILDA).

² Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Tableau 3.4 Utilisation des moustiquaires par les personnes dans le ménage

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview; parmi la population de fait des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Population des ménages			Population des ménages dans les ménages avec au moins une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif
Âges (en années)					
<5	47,4	46,5	6 732	56,4	5 546
5-14	44,2	42,8	12 675	53,4	10 165
15-34	45,5	44,3	14 315	57,5	11 050
35-49	53,5	51,9	5 818	66,7	4 530
50+	55,9	54,7	5 602	71,5	4 286
NSP/Manquant	29,5	26,6	229	50,6	121
Sexe					
Masculin	45,8	44,8	21 795	56,6	17 228
Féminin	49,3	47,9	23 577	61,1	18 469
Résidence					
Urbain	39,4	37,5	19 613	53,8	13 683
Rural	54,0	53,1	25 759	62,2	22 014
Grande région					
Nord	47,9	46,9	8 116	56,1	6 777
Ouest	33,1	31,6	15 503	49,0	10 008
Centre	59,9	59,0	14 037	67,4	12 288
Sud	54,3	52,7	7 715	61,4	6 625
District sanitaire					
Tambacounda	48,6	45,2	2 363	56,2	1 900
Bakel	51,2	48,6	296	51,6	278
Kidira	80,2	79,5	157	81,0	154
Tamba	59,5	51,8	809	66,0	635
Maka	29,3	28,2	256	41,2	175
Diankhe	35,1	34,8	239	41,1	202
Goudiry	22,0	19,7	147	38,5	75
Kopentoum	43,1	42,9	459	51,8	381
Kolda	60,5	59,0	2 167	68,7	1 860
Kolda	70,1	67,0	704	73,5	641
Myf	49,4	48,4	533	63,3	408
Velingara	59,6	59,0	930	67,7	811
Kédougou	54,4	53,0	457	60,2	403
Kédougou	62,6	60,1	247	65,9	225
Salemata	57,1	56,9	52	58,1	51
Saraya	40,7	40,5	157	50,7	126
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	50,3	49,5	9 081	59,9	7 503
Second	53,2	52,3	9 105	61,9	7 687
Moyen	55,5	54,7	9 017	64,1	7 693
Quatrième	46,4	44,2	9 012	58,6	6 808
Le plus élevé	33,0	31,4	9 157	47,9	6 006
Ensemble	47,7	46,4	45 372	59,0	35 697

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les anciennes EDS, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée à longue durée d'action (MILDA).

Tableau 3.5 Utilisation des MII existantes

Pourcentage de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) qui ont été utilisées par une personne la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques de base, Sénégal 2020-2021

Caractéristique de base	Pourcentage de MII ¹ existantes utilisées la nuit dernière	Effectif de MII ¹
Résidence		
Urbain	75,1	5 611
Rural	85,4	8 947
Grande région		
Nord	82,0	2 522
Ouest	68,2	4 093
Centre	87,1	5 216
Sud	90,1	2 727
District sanitaire		
Tambacounda	83,4	696
Bakel	90,6	96
Kidira	86,8	66
Tamba	89,0	264
Maka	73,9	45
Diankhe	68,6	67
Goudiry	56,1	27
Kopentoum	81,6	130
Kolda	94,1	766
Kolda	93,7	286
Myf	91,8	144
Velingara	95,5	335
Kédougou	80,9	180
Kédougou	91,3	105
Salemata	64,2	29
Saraya	67,8	46
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	82,8	2 885
Second	86,8	3 060
Moyen	88,2	3 142
Quatrième	82,5	2 740
Le plus élevé	65,2	2 732
Ensemble	81,4	14 558

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les anciennes EDS, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée à longue durée d'action (MILDA).

Tableau 3.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans¹ ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview. Parmi les enfants dans les ménages avec, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Enfants de moins de cinq ans dans tous les ménages			Enfants de moins de cinq ans dans les ménages ayant au moins une MII ²	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif d'enfants
Age en mois					
<12	44,5	43,0	1 182	52,7	964
12-23	45,5	44,4	1 377	54,4	1 122
24-35	49,2	48,9	1 304	58,5	1 090
36-47	51,4	50,2	1 358	61,0	1 116
48-59	46,2	45,6	1 512	55,0	1 254
Sexe					
Masculin	47,4	46,7	3 467	57,0	2 844
Féminin	47,3	46,2	3 265	55,8	2 702
Résidence					
Urbain	39,0	37,2	2 389	50,1	1 776
Rural	52,0	51,5	4 343	59,4	3 770
Grande région					
Nord	42,4	41,4	1 251	49,8	1 041
Ouest	32,6	31,5	1 797	45,2	1 253
Centre	58,9	58,2	2 522	64,9	2 262
Sud	50,6	49,4	1 162	57,9	990
District sanitaire					
Tambacounda	44,0	42,0	391	52,3	314
Bakel	46,5	45,0	46	47,6	44
Kidira	76,8	76,8	28	77,7	28
Tamba	52,6	47,6	113	59,2	91
Maka	29,9	29,3	52	43,5	35
Diankhe	33,3	32,7	47	38,7	40
Goudiry	21,4	19,4	26	41,7	12
Kopentoum	41,6	41,4	79	49,9	66
Kolda	58,9	58,0	347	68,7	292
Kolda	73,0	70,3	100	76,0	93
Myf	44,9	44,3	98	60,4	72
Velingara	58,7	58,7	148	68,2	128
Kédougou	49,3	47,0	75	53,3	66
Kédougou	55,4	51,0	35	55,8	32
Salemata	55,7	55,7	7	56,5	7
Saraya	41,1	40,6	32	49,2	26
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	50,9	50,5	1 688	60,1	1 417
Second	48,1	47,9	1 456	56,6	1 231
Moyen	53,1	52,3	1 376	59,1	1 219
Quatrième	46,3	44,5	1 176	55,3	947
Le plus élevé	34,1	32,4	1 035	45,7	733
Ensemble	47,4	46,5	6 732	56,4	5 546

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.

¹ Enfants de moins de cinq membres des ménages ou visiteurs ayant passés la nuit avant le passage des agents de collecte dans les ménages.

² Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les anciennes EDS, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée à longue durée d'action (MILDA).

Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes enceintes de 15-49 ans ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview. Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans les ménages avec, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages			Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages ayant au moins une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Résidence					
Urbain	58,7	58,2	136	73,2	108
Rural	50,9	49,5	265	61,4	214
Grande région					
Nord	(40,2)	(40,2)	57	*	44
Ouest	(54,6)	(52,4)	99	*	72
Centre	54,5	54,5	158	(64,1)	134
Sud	59,4	57,0	87	69,5	71
District sanitaire					
Tambacounda	45,0	44,0	29	55,1	23
Bakel	(51,6)	(45,7)	3	(49,3)	3
Kidira	*	*	1	*	1
Tamba	*	*	9	*	7
Maka	(39,9)	(37,2)	4	(54,3)	3
Diankhe	35,0	35,0	5	(40,1)	4
Goudiry	*	*	1	*	1
Kopentoum	(41,6)	(41,6)	5	(56,2)	4
Kolda	64,0	59,7	36	72,0	30
Kolda	(69,7)	(62,0)	12	(72,8)	10
Myf	(52,8)	(52,8)	8	(66,9)	7
Velingara	(65,6)	(61,5)	16	(73,8)	14
Kédougou	58,4	55,3	6	61,8	6
Kédougou	*	*	3	*	3
Salemata	*	*	1	*	0
Saraya	44,8	42,8	3	(52,7)	2
Niveau d'instruction					
Aucun	54,0	52,6	259	66,2	206
Primaire	50,2	49,5	61	60,8	50
Secondaire ou plus	54,5	54,2	81	66,4	66
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	47,7	46,3	106	65,1	75
Second	50,3	50,0	94	53,1	88
Moyen	63,2	62,9	79	84,0	59
Quatrième	(44,3)	(44,3)	78	(56,0)	61
Le plus élevé	*	*	44	*	38
Ensemble	53,5	52,5	401	65,4	322

Note : Le tableau est basé sur les femmes enceintes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les anciennes EDS, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée à longue durée d'action (MILDA).

Tableau 3.8. Raison principale pour laquelle la moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview

Parmi les MII, les non MII et toutes les moustiquaires, pourcentage de celles qui n'ont été utilisées par une personne la nuit avant l'interview. Parmi les moustiquaires qui n'ont été utilisées par personne la nuit avant l'enquête, répartition (en %) selon la raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée, selon certaines caractéristiques de base, Sénégal 2020-2021

Caractéristique de base	Raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview											Nombre de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview		
	Porcentage de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview	Nombre total de moustiquaires	Trop chaud	N'aime pas la forme, la couleur et/ou la taille de la moustiquaire	N'aime pas l'odeur	Déchiré	N'a pas réussi à suspendre la moustiquaire	Dort à l'extérieur	N'est pas plus efficace	Utilisateur habituel n'a pas dormi dans le ménage la nuit dernière	Pas de moustiquaires/pas de paludisme		Moustiquaire en plus/la garde pour plus tard	Autre
MIII														
Résidence														
Urbain	24,3	5 611	6,3	7,7	3,6	3,1	2,9	1,2	0,7	3,1	42,9	19,9	8,7	100,0
Rural	13,3	8 947	3,0	0,3	1,0	11,5	0,0	5,9	1,0	7,1	48,3	15,9	6,0	100,0
Grande région														
Nord	16,3	2 522	11,6	2,6	0,4	3,7	0,0	8,0	0,9	1,9	57,0	13,1	0,9	100,0
Ouest	31,5	4 093	3,4	7,4	3,3	1,2	2,6	0,5	0,2	1,9	52,5	18,8	8,1	100,0
Centre	11,5	5 216	1,5	0,1	2,3	17,1	0,9	6,1	11,2	27,3	20,7	11,7	11,7	100,0
Sud	9,2	2 727	8,3	0,4	0,9	17,9	0,5	3,9	3,8	10,3	33,6	15,9	4,6	100,0
District sanitaire														
Tambacounda	15,0	696	12,8	0,6	0,3	11,3	0,9	2,1	3,0	11,2	36,8	18,2	2,8	100,0
Bakel	5,9	96	(33,9)	(7,3)	(1,7)	(17,3)	(1,7)	(0,0)	(5,0)	(15,1)	(0,0)	(18,0)	(0,0)	6
Kidira	13,2	66	0,0	0,0	0,0	22,4	0,0	1,1	2,2	1,6	12,2	60,5	0,0	100,0
Tamba	10,0	264	12,9	0,0	0,0	9,1	2,8	1,2	4,9	20,5	9,9	35,2	3,5	100,0
Maka	22,6	45	35,5	0,0	1,0	21,4	1,0	15,0	0,8	2,8	19,1	3,5	0,0	100,0
Diankhe	31,0	67	0,0	0,0	0,0	1,8	0,0	1,0	0,0	12,7	76,6	6,3	1,6	100,0
Goudiry	35,7	27	38,6	1,1	0,0	11,7	0,0	0,0	2,2	8,8	29,9	7,8	0,0	100,0
Kopentourm	17,5	130	2,7	0,4	0,7	12,1	0,0	0,2	4,7	6,4	61,1	4,3	7,2	100,0
Kolda	5,5	766	9,2	0,0	0,6	20,5	0,5	3,8	4,9	16,3	28,4	10,1	5,7	100,0
Kolda	6,3	286	12,6	0,0	1,4	17,8	1,2	8,7	9,7	13,6	12,8	9,0	13,1	100,0
M'f	6,4	144	(2,7)	(0,0)	(0,0)	(13,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(14,3)	(69,7)	(0,0)	(0,4)	(100,0)
Velingara	4,4	335	(8,9)	(0,0)	(0,0)	(28,4)	(0,0)	(0,0)	(2,1)	(21,0)	(17,7)	(11,7)	(0,0)	(100,0)
Kédougou	18,9	180	6,9	1,2	2,2	3,0	0,0	1,2	8,5	9,5	52,5	11,7	3,2	100,0
Kédougou	8,7	105	15,1	3,7	8,0	3,6	0,0	0,0	1,2	18,2	34,9	13,0	2,3	100,0
Salemata	35,7	29	0,0	0,7	0,0	3,4	0,0	0,3	26,7	2,2	53,8	10,8	2,1	100,0
Saraya	31,4	46	6,7	0,0	0,0	2,5	0,0	2,6	0,0	9,2	62,8	11,7	4,6	100,0
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	16,4	2 885	7,2	0,1	0,0	9,0	0,0	5,2	1,4	4,5	50,9	13,4	8,4	100,0
Second	11,2	3 060	3,9	0,1	0,0	6,6	0,0	7,2	0,8	4,6	52,4	19,9	4,5	100,0
Moyen	11,0	3 142	4,0	0,9	2,6	22,7	0,8	4,0	2,1	14,1	28,4	13,4	6,9	100,0
Quatrième	16,8	2 740	4,3	4,9	3,7	5,1	5,1	3,6	0,2	3,2	38,4	22,9	8,7	100,0
Le plus élevé	34,2	2 732	4,3	8,8	3,7	1,3	1,5	0,7	0,4	2,8	49,9	19,0	7,6	100,0
Ensemble	17,5	14 558	4,8	4,2	2,4	7,0	1,6	3,4	0,8	4,9	45,4	18,0	7,5	100,0
NON-MII														
Résidence														
Urbain	15,8	254	(24,5)	(8,4)	(1,3)	(10,2)	(0,0)	(42,8)	(0,0)	(3,8)	(5,0)	(3,3)	(0,7)	(100,0)
Rural	9,3	136	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Grande région														
Nord	31,1	80	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Ouest	(12,6)	141	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Centre	6,0	91	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Sud	6,1	79	(10,0)	(0,0)	(10,7)	(7,1)	(0,0)	(8,5)	(0,0)	(17,0)	(16,9)	(24,0)	(5,8)	(100,0)

À suivre...

Tableau 3.8 – Suite

Caractéristique de base	Raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview										Total	Nombre de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview	
	Pourcentage de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview	Nombre total de moustiquaires	Trop chaud	N'aime pas la forme, la couleur et/ou la taille de la moustiquaire	N'aime pas l'odeur	Déchiré	N'a pas réussi à suspendre la moustiquaire	Dort à l'extérieur	N'est pas plus efficace	Utilisateur habituel n'a pas dormi dans le ménage la nuit dernière			Pas de moustiquaires/pas de paludisme
District sanitaire													
Tambacounda	3,2 (4,8)	46	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Bakel	1	6	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Kidira	0,0	34	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Tamba	*	2	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Maka	(25,2)	0	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Diankhe		3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Goudiry		0	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Kopentoum	11,0	26	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Kolda	14,6	18	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Myf	*	3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Velingara	(10,6)	4	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Kédougou	(9,6)	4	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Rédougou	*	4	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Salemata		0	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Saraya		0	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	15,8	49	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Second	1,8	50	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Moyen	15,8	60	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Quatrième	11,2	117	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Le plus élevé	19,0	113	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Ensemble	13,5	390	23,0	6,3	1,0	8,4	0,0	39,6	3,7	4,9	7,3	5,7	100,0
TOUTES LES MOUSTIQUAIRES													
Résidence													
Urbain	24,0	5 865	6,8	7,7	3,5	3,3	2,8	2,4	3,1	41,8	19,4	8,5	100,0
Rural	13,2	9 083	3,2	0,3	1,0	11,4	0,0	6,1	7,1	47,9	15,9	6,2	100,0
Grande région													
Nord	16,7	2 602	11,7	2,5	0,4	3,5	0,0	12,3	1,8	53,9	12,3	0,8	100,0
Ouest	30,9	4 234	4,0	7,6	3,2	1,5	2,5	0,5	1,9	51,8	18,7	8,0	100,0
Centre	11,4	5 307	1,5	0,1	2,3	16,9	0,9	6,1	11,3	27,2	20,6	12,1	100,0
Sud	9,1	2 805	8,3	0,4	1,1	17,7	0,4	4,0	10,5	33,3	16,0	4,6	100,0
District sanitaire													
Tambacounda	14,3	742	13,1 (32,3)	0,6 (6,9)	0,4 (1,6)	11,3 (16,5)	0,9 (1,6)	2,3 (0,0)	11,0 (14,3)	36,7 (4,9)	18,2 (17,2)	2,7 (0,0)	100,0 (100,0)
Bakel	5,8	102	0,0	0,0	0,0	22,1	0,0	1,0	1,6	12,0	61,1	9	100,0
Kidira	13,2	67	0,0	0,0	0,0	9,1	2,8	1,2	20,5	9,9	35,2	3,5	100,0
Tamba	8,8	299	12,9	0,0	0,0	9,1	0,9	1,2	2,7	18,4	3,4	0,0	100,0
Maka	22,7	47	35,1	0,0	0,9	21,6	0,8	16,3	12,7	76,6	6,3	1,6	100,0
Diankhe	30,8	67	0,0	0,0	0,0	1,8	0,0	1,0	1,0	12,7	6,3	0,0	100,0
Goudiry	34,8	30	39,7	1,0	0,4	11,0	0,0	0,0	8,3	29,1	8,5	0,0	100,0
Kopentoum	17,5	131	2,7	0,4	0,7	12,1	0,0	0,2	6,4	61,1	4,3	0,0	100,0
Kolda	5,7	792	8,6	0,0	1,3	19,7	0,5	4,0	16,6	27,4	11,5	6,0	100,0
Kolda	6,8	304	11,1	0,0	1,3	16,7	1,0	8,6	14,8	12,8	12,3	1,8	100,0
Myf	6,3	147	(2,7)	(0,0)	(0,0)	(13,0)	(0,0)	(0,0)	(14,3)	(69,7)	(0,0)	(0,4)	(100,0)
Velingara	4,4	341	(8,7)	(0,0)	(2,1)	(27,8)	(0,0)	(0,0)	(20,5)	(21,4)	(17,4)	(0,0)	(100,0)
Kédougou	18,7	184	6,8	1,2	2,6	3,0	0,0	1,2	10,0	52,0	11,6	3,2	100,0
Kédougou	8,8	109	14,6	3,6	9,4	3,4	0,0	0,0	19,7	33,5	12,5	2,2	100,0
Salemata	35,7	29	0,0	0,7	0,0	3,4	0,0	0,3	2,2	54,1	10,7	2,1	100,0
Saraya	31,4	46	6,7	0,0	0,0	2,5	0,0	2,6	9,2	62,8	11,7	4,6	100,0
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	16,4	2 934	7,5	0,1	0,0	8,9	0,0	5,5	4,5	50,1	13,2	8,9	100,0
Second	11,0	3 110	3,9	0,1	0,0	6,6	0,0	7,4	4,6	52,3	19,8	4,5	100,0
Moyen	11,1	3 201	4,5	0,9	2,6	22,1	0,8	5,5	13,8	28,0	13,2	6,7	100,0
Quatrième	16,5	2 857	4,2	4,8	3,6	4,9	4,9	6,1	37,3	22,4	22,4	8,5	100,0
Le plus élevé	33,6	2 845	5,1	8,9	3,6	1,7	1,5	0,7	2,9	48,9	18,8	7,5	100,0
Ensemble	17,4	14 948	5,1	4,3	2,3	7,0	1,5	4,1	4,9	44,6	17,8	7,4	100,0

Note : Le tableau est basé sur les femmes enceintes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les anciennes EDS, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée à longue durée d'action (MILDA).

Tableau 3.9 Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIg) par les femmes au cours de la grossesse

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui, durant la grossesse qui a abouti à une naissance vivante, ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar, deux doses ou plus de SP/Fansidar, et trois doses ou plus de SP/Fansidar, selon certaines caractéristiques de base, Sénégal 2020-2021

Caractéristique de base	Pourcentage ayant reçu une dose ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les deux années ayant précédé l'enquête
Résidence				
Urbain	92,6	68,0	43,2	890
Rural	92,0	67,1	34,3	1 466
Grande région				
Nord	86,5	56,1	32,4	394
Ouest	91,7	71,1	43,4	712
Centre	95,7	72,0	33,6	842
Sud	91,7	62,5	41,1	408
District sanitaire				
Tambacounda	89,8	66,5	48,1	144
Bakel	91,2	59,7	33,1	17
Kidira	98,0	40,9	31,6	9
Tamba	92,1	68,3	52,9	48
Maka	89,5	74,0	53,3	17
Diankhe	87,5	68,0	42,2	17
Goudiry	63,5	41,0	25,6	7
Kopentoum	91,0	77,0	60,6	29
Kolda	92,7	74,3	46,9	130
Kolda	97,0	79,1	53,7	40
Myf	94,8	79,4	55,6	34
Velingara	88,3	67,7	36,3	55
Kédougou	92,7	78,3	56,9	27
Kédougou	94,5	81,8	54,0	13
Salemata	97,1	89,9	69,3	3
Saraya	89,3	70,7	57,0	11
Niveau d'instruction				
Aucun	91,2	64,8	33,7	1 376
Primaire	94,6	70,9	40,3	493
Secondaire ou plus	92,8	71,5	46,4	486
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	89,8	62,0	29,5	536
Second	92,3	66,2	31,8	517
Moyen	94,0	70,0	38,7	474
Quatrième	93,2	67,8	44,3	443
Le plus élevé	92,5	73,2	47,9	387
Ensemble	92,3	67,4	37,7	2 356

Résultats clés

- **Prévalence de la fièvre** : Parmi les enfants de moins de cinq ans, 30 % ont eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview.
- **Recherche de soins pour la fièvre** : Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 63 % des enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview.
- **Dépistage** : Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre, un peu plus de deux sur dix (22 %) avaient eu du sang prélevé d'un doigt ou d'un talon pour être testé.
- **Source de conseils ou de traitement** : Pour plus de huit enfants sur dix ayant eu de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement (82 %), on s'est adressé au secteur public pour effectuer cette recherche. Dans seulement 5 % des cas, la recherche de conseils ou de traitement a été effectuée auprès du secteur privé.
- **Type d'antipaludique utilisé** : Parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview et qui ont été traités avec des antipaludiques, seulement 2 % ont reçu une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine (CTA), traitement de première intention recommandé au Sénégal.
- **Anémie sévère** : Parmi les enfants de 6-59 mois testés pour l'anémie sévère dans les régions de Tambacounda, Kédougou et Bakel, 24 % ont un niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0g/dl.
- **Prévalence du paludisme** : Les analyses de sang effectuées par TDR ont révélé que 5 % des enfants de 6-59 mois avaient été positifs au paludisme.

Ce chapitre présente les résultats qui permettent d'évaluer la qualité des stratégies de prise en charge de la fièvre. De manière plus détaillée, les résultats portent sur la recherche de soins pour les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre, le test de diagnostic des enfants avec de la fièvre et l'utilisation thérapeutique de médicaments antipaludiques. Les résultats concernant l'estimation de la prévalence de l'anémie et du paludisme, parmi les enfants de 6-59 mois dans les régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou, sont également présentés dans ce chapitre.

4.1 RECHERCHE DE SOINS POUR TRAITER LA FIÈVRE DES ENFANTS

Recherche de soins pour les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un prestataire de santé, d'un établissement de santé ou d'une pharmacie.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview.

L'un des principaux objectifs du Programme national de Lutte contre le Paludisme (PNLP) est de veiller à ce que tous les cas suspects de paludisme aient accès à un diagnostic de confirmation et à un traitement efficace. La fièvre est un symptôme clé du paludisme et d'autres infections aiguës chez les enfants. Ces fièvres nécessitent un traitement rapide et efficace pour prévenir la morbidité et la mortalité.

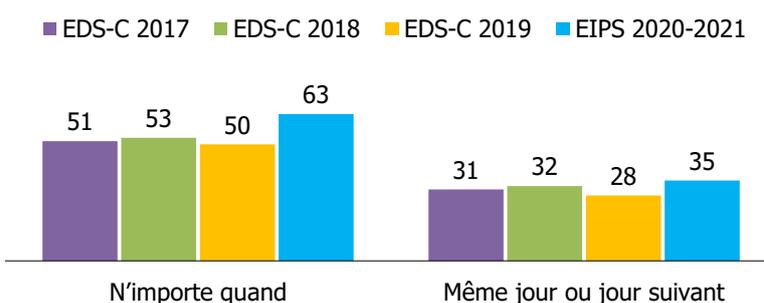
Les résultats de l'EIPS 2020-2021 montrent que trois enfants de moins de cinq ans sur dix (30 %), ont eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 63 % d'entre eux et dans 35 % des cas, la recherche a été effectuée en temps opportun (le même jour ou le jour suivant l'apparition de la fièvre) (**Tableau 4.1**).

La plupart des enfants, parmi ceux ayant eu récemment de la fièvre et pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, en ont bénéficié auprès des établissements du secteur public (82 %), en général et postes de santé publique civile (49 %), en particulier. Dans seulement 5 % des cas, la recherche a été effectuée dans le secteur privé (**Tableau 4.2**).

Tendances : Entre 2017 et 2020-2021, le pourcentage d'enfants fébriles pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement a nettement augmenté, passant de 51 % à 63 %. Le pourcentage d'enfants pour lesquels la recherche de conseils ou de traitement a été faite le même jour ou le jour a aussi augmenté, mais de manière plus modeste, passant de 31 % en 2017 à 35 % en 2020-2021 (**Graphique 4.1**).

Graphique 4.1 Tendances de la recherche de soins ou de conseils pour les enfants ayant eu de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés



Variations par caractéristique

- La prévalence de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview varie avec l'âge : d'un maximum de 38 % chez les enfants âgés de moins de 12 mois, elle diminue lentement avec l'âge pour atteindre un minimum de 19 % chez ceux âgés de 48-59 mois (**Tableau 4.1**).
- Au niveau régional, on note que c'est dans le Centre que le pourcentage d'enfants avec de la fièvre est le plus élevé (36 %) ; dans les autres régions, il varie de 27 % dans le Sud et le Nord à 25 % dans l'Ouest qui enregistre le pourcentage le plus faible (**Tableau 4.1**).
- Dans la région de Tambacounda, les districts de Bakel (33 %), Kidira (32 %), Tambacounda (29 %), Diankemakha (29 %) et Koumpentoum (25 %) enregistrent les proportions les plus

élevées d'enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview. Dans les districts de la région de Kolda, ce sont ceux de Velingara (42 %) et Kolda (39 %) qui enregistrent les niveaux de prévalence les plus élevés. C'est dans le district de Kédougou que le pourcentage d'enfants ayant eu de la fièvre dans la période de référence est le plus élevé (55 %) (**Tableau 4.1**).

- Le pourcentage d'enfants fiévreux pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés varie de 34 % dans la région Nord à 78 % dans la région Ouest (**Tableau 4.1**).
- On note également d'importantes variations entre les districts sanitaires des régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou. À Tambacounda, dans le district de Tambacounda (64 %) plus de six enfants avec de la fièvre sur dix ont bénéficié d'une recherche de conseils ou de traitement. Ce pourcentage concerne au moins la moitié des enfants dans les districts de Makacoulibantang (50 %) et Diankemakha (52 %). Dans les autres, elle est inférieure à 50 %. Parmi les districts de la région de Kolda, le recours aux soins ou à des conseils a été opéré dans plus de 50 % des cas dans les districts de Medina Yoro Foulah (61 %) et Kolda (56 %). En outre, le district de Kédougou (64 %) détient la proportion la plus importante contrairement au district de Saraya (34 %) (**Tableau 4.1**).

4.2 TEST DE DIAGNOSTIC DES ENFANTS AYANT EU DE LA FIÈVRE

Diagnostic du paludisme chez les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre

Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé. Il s'agit d'une mesure indirecte du test de diagnostic du paludisme.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

La politique du Programme national de lutte contre le paludisme au Sénégal recommande une confirmation parasitologique rapide avant le début du traitement. Des tests de diagnostic rapide du paludisme (TDR) sont effectués pour tous les patients suspectés de paludisme non compliqué. L'adhésion à cette politique ne peut pas être mesurée directement par des enquêtes auprès des ménages. Cependant, l'EIPS de 2020-2021 a demandé aux femmes ayant des enfants de moins de cinq ans qui avaient eu de la fièvre dans les deux semaines précédant l'interview si l'enfant avait eu du sang prélevé d'un doigt ou du talon pour être testé pour savoir s'il avait le paludisme. Cette information est utilisée comme une mesure de remplacement pour le respect des lignes directrices de traitement du PNLP afin de mener des tests de diagnostic pour tous les cas de paludisme suspectés.

Durant l'enquête, 22 % des enfants de moins de cinq ans, fiévreux dans les deux semaines précédant l'interview, avaient eu du sang prélevé d'un doigt ou du talon pour être testé (**Tableau 4.1**).

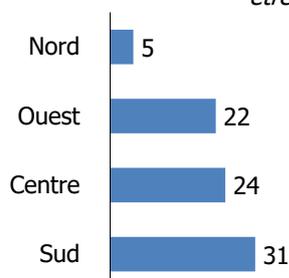
Variations par caractéristique

- C'est dans le groupe d'âges 24-35 mois que le pourcentage d'enfants, ayant eu un prélèvement sanguin d'un doigt ou du talon, est le plus élevé (31 %). Ce pourcentage est plus faible parmi ceux de moins de 12 mois (14 %) (**Tableau 4.1**).

- Au niveau régional, le pourcentage d'enfants à qui on a prélevé du sang pour être testé au paludisme varie d'un maximum de 31 % au Sud à un minimum de 5 % au Nord (**Tableau 4.1** et **Graphique 4.2**).
- Les variations selon le district sanitaire montrent qu'il existe également de grandes disparités. Dans la région de Tambacounda, les districts de Tambacounda (48 %), Koumpentoum (31 %) et Diankemakha (28 %) enregistrent les proportions les plus élevées d'enfants, avec de la fièvre, pour lesquels du sang a été prélevé au doigt ou au talon pour être testé. Parmi les districts de la région de Kolda, c'est dans celui de Kolda (34 %) que le prélèvement sanguin a été le plus fréquemment effectué. En outre, le district de Kédougou (39 %) détient la proportion la plus importante d'enfants fiévreux ayant subi ce type de prélèvement (**Tableau 4.1**).

Graphique 4.2 Test de diagnostic des enfants ayant eu de la fièvre par grande région

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé



4.3 UTILISATION D'ANTIPALUDIQUES RECOMMANDÉS

Combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) pour les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview qui ont pris une combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA).

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

La Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) est le médicament antipaludique de première intention recommandé pour le traitement du paludisme non compliqué. La prise en charge du paludisme simple est gratuite (TDR et CTA) au Sénégal et, par le biais de la couverture médicale universelle, les enfants de moins de cinq ans bénéficient de la gratuité des soins (consultations, examen complémentaire et médicaments).

Dans l'ensemble, 2 % des enfants, ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview et à qui on a administré un antipaludique, ont reçu une CTA (**Tableau 4.3**).

4.4 PRÉVALENCE DU FAIBLE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8 grammes par décilitre (g/dl) de sang. Le seuil de 8 g/dl est souvent utilisé pour classer l'anémie liée au paludisme.

Échantillon : Enfants de 6-59 mois

L'anémie est un état pathologique, caractérisé par une baisse anormale du taux d'hémoglobine dans le sang, qui provoque une diminution de la quantité d'oxygène dans les tissus et les organes du corps et réduit leur capacité de fonctionnement. L'anémie est associée à des troubles du développement moteur et cognitif chez l'enfant. Les causes principales de l'anémie chez les enfants sont le paludisme et une carence en fer, folates, vitamine B12, ou d'autres nutriments. D'autres problèmes comme des infections causées par des vers intestinaux, les hémoglobinopathies et la drépanocytose peuvent

aussi être responsables de l'anémie. Bien que l'anémie ne soit pas spécifique au paludisme, les tendances de la prévalence de l'anémie peuvent refléter la morbidité causée par le paludisme et elles varient en fonction des changements de la couverture des interventions dans le domaine du paludisme (Korenromp 2004). Les interventions dans le domaine du paludisme ont été associées à une réduction de 60 % du risque d'anémie en utilisant un seuil de 8 g/dl (RBM 2003).

4.4.1 Couverture du test d'hémoglobine chez les enfants

Dans l'ensemble, parmi les enfants éligibles au sein des ménages sénégalais échantillonnés dans les régions de Tambacounda, Kédougou et Bakel, plus de sept sur dix (77 %) ont été testés pour l'anémie, après consentement des parents ou adultes responsables (**Tableau 4.4**).

4.4.2 Prévalence du niveau d'hémoglobine chez les enfants

Le **Tableau 4.5** montre que, dans les trois régions situées au Sud, plus de deux enfants de 6-59 mois sur dix (24 %), sont classés comme ayant une anémie sévère, définie comme étant une concentration d'hémoglobine inférieure à 8 g/dl.

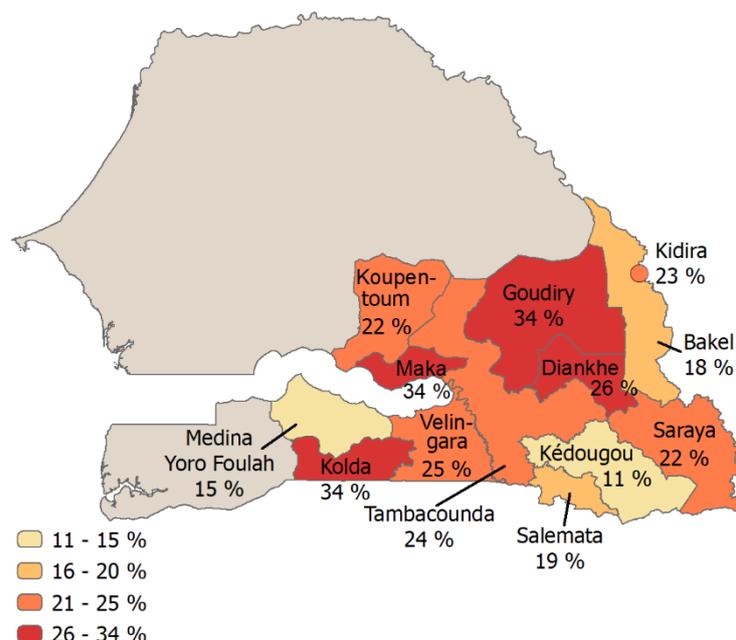
Variations par caractéristique

- La prévalence de l'anémie sévère (hémoglobine <8 g/dl) chez les enfants âgés de 6 à 59 mois est plus élevée chez les enfants du milieu rural que chez ceux du milieu urbain (26 % contre 17 %) (**Tableau 4.5**).

- Dans la région de Tambacounda, les districts de Goudiry (34 %), Makacoulibantang (34 %) et Diankemakha (26 %) enregistrent les proportions d'enfants atteints d'anémie sévère les plus élevées. Parmi les districts de la région de Kolda, c'est dans ceux de Velingara (25 %) et de Kolda (34 %) que l'on observe les niveaux le plus élevés. En outre, Saraya (22 %) et Salemata (19 %) détiennent les proportions d'enfants souffrant d'anémie sévère les plus importantes parmi les districts de la région de Kédougou (**Graphique 4.3**).

Graphique 4.3 Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants, par district sanitaire

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois avec un niveau d'hémoglobine <8g/dl



- L'anémie sévère diminue avec le niveau d'instruction de la mère : des enfants dont la mère n'a aucun niveau à ceux dont elle a le niveau secondaire ou plus, la prévalence passe de 25 % à 20 % (**Tableau 4.5**).
- Les variations selon le quintile de bien-être économique sont également importantes : la proportion d'enfants atteints d'anémie sévère varie de 28 % chez les enfants des ménages du quintile le plus bas à 7 % chez ceux des ménages du quintile le plus élevé (**Tableau 4.5**).

4.5 PRÉVALENCE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois classés comme étant infectés par le paludisme selon les résultats du test rapide.

Échantillon : Enfants de 6-59 mois

À l'instar des autres pays d'Afrique subsaharienne, le paludisme constitue l'une des principales causes de décès chez les enfants de moins de cinq ans au Sénégal. Dans les zones où il est endémique, la transmission du paludisme est élevée durant une certaine période de l'année ; contribuant au développement d'une immunité partielle. Cependant, de nombreuses personnes, y compris les enfants, peuvent avoir des parasites du paludisme dans leur sang sans présenter de signes d'infection. Une telle infection asymptomatique contribue non seulement à la transmission du paludisme, mais augmente également le risque d'anémie et d'autres formes de morbidité associées chez les individus infectés.

Durant l'EIPS 2020-2021, le diagnostic du paludisme auprès des enfants de 6-59 mois a été effectué par Test de Diagnostic rapide (TDR). Ce dernier repose sur l'interaction entre un antigène parasitaire présent dans le sang et un anticorps dans la formulation du TDR. En effet, le test de diagnostic rapide SD BIOLINE Malaria Ag Pf / Pan (HRP-2)[™], comme beaucoup d'autres TDR disponibles sur le marché, détecte la protéine 2 spécifique à l'histidine (HRP-2) spécifique de *P. falciparum* plutôt que le parasite lui-même. La HRP-2 reste dans le sang jusqu'à un mois après l'élimination du parasite avec des antipaludéens (Moody 2002).

4.5.1 Couverture du test de paludisme chez les enfants

Le Tableau 4.4 présente également la couverture du test du paludisme chez les enfants de la même catégorie d'âges dans les mêmes régions. Parmi ces derniers, 78 % ont été testés pour le TDR après consentement des parents ou adultes responsables.

4.5.2 Prévalence du paludisme chez les enfants

Les résultats de l'enquête ont montré qu'au Sénégal, 5 % des enfants âgés de 6-59 mois dans les régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou étaient positifs au TDR (**Tableau 4.6**).

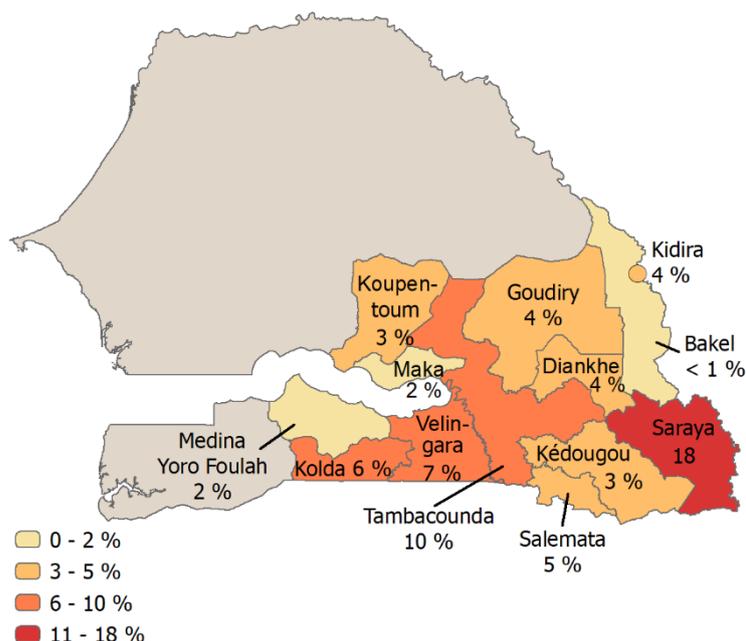
Variations par caractéristique

- La prévalence du paludisme est deux fois plus élevée en milieu rural (6 %) qu'en milieu urbain (3 %) (**Tableau 4.6**).

- Les variations suivant les districts sanitaires révèlent des disparités importantes. Dans la région de Tambacounda, c'est dans le district de Tambacounda que l'on observe la prévalence du paludisme la plus élevée (10 %). Parmi les districts de la région de Kolda, la prévalence du paludisme varie de 7 % à Velingara et 6 % à Kolda (6 %) à 2 % à Medina Foro Foulah. C'est à Saraya que la prévalence du paludisme est, de loin, la plus élevée (18 %) (**Graphique 4.4**).

Graphique 4.4 Prévalence du paludisme chez les enfants par district sanitaire

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test du paludisme par test rapide est positif



- La prévalence du paludisme est plus faible parmi les enfants dont la mère a le niveau d'instruction secondaire ou plus que parmi les autres (3 % contre 6 %) (**Tableau 4.6**).
- Du quintile le plus bas au plus élevé, la prévalence du paludisme chez les enfants diminue, passant de 7 % à 0 % (**Tableau 4.6**).

4.5.3 Problèmes de comparabilité des résultats de tendances de la prévalence du paludisme dans les régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou

Le Sénégal est un pays d'Afrique subsaharienne, avec un climat de type soudano-sahélien. Le climat est tropical au Sud et semi désertique au Nord et se caractérise par l'alternance d'une saison sèche de novembre à mi-juin et d'une saison humide et chaude de mi-juin à octobre. La pluviométrie moyenne annuelle suit un gradient décroissant du Sud au Nord du pays ; passant de 1200 mm au Sud à 300 mm au Nord, avec des variations d'une année à l'autre.

Cette situation induit une variation saisonnière voire géographique de la transmission du paludisme dans le pays. En effet, on distingue deux zones épidémiologiques : la zone tropicale au sud et au sud-est, avec une transmission toute l'année qui culmine pendant la saison des pluies et une transmission plus faible pendant le reste de l'année, et la zone sahélienne au nord, avec une transmission plus élevée vers la fin de la saison des pluies et une transmission très faible pendant le reste de l'année¹.

En outre, entre les trois zones ciblées par l'enquête, il existe des différences en termes de climat, de températures et de pluviosité. Par exemple, dans la région de Tambacounda, la période de basses températures s'étale de juillet à février avec plus de fraîcheur aux mois de décembre et de janvier, la période de hautes températures se situant entre mars et juin. Dans la région de Kolda, Les températures ambiantes les plus élevées de l'année sont enregistrées entre mars et septembre ; s'établissant à plus de 30° C et pouvant même franchir la barre des 40° C. En revanche, les températures sont plus faibles entre décembre et janvier, se situant entre 25° et 30°. La région de

¹ U.S. President's Malaria Initiative Senegal. Malaria Operational Plan FY 2020.

Kédougou connaît une période de basses températures, allant de février à juillet avec plus de fraîcheur aux mois de décembre et de janvier. Quant à la période de hautes températures, elle se situe entre mars et juin avec des maxima variant entre 34° et 42° et des minima de 21° à 25°.

À cause de ces différences entre régions, il se peut que la saison de l'année à laquelle les données sont collectées soit susceptible d'affecter l'estimation de la prévalence du paludisme. Au cours de l'EIPS 2020-2021, les données ont été collectées entre la dernière semaine de décembre 2020 et la première semaine de février 2021 (**Graphique 4.5**). Pour la majorité des enfants, les données sur le paludisme ont été collectées en janvier.

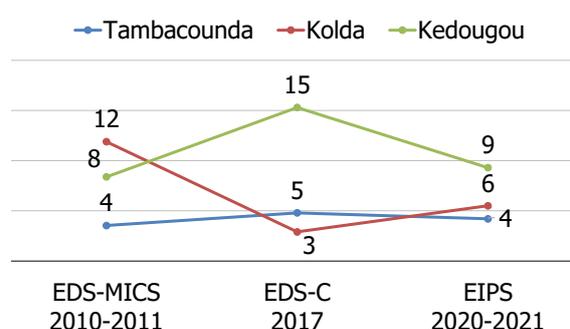
Graphique 4.5 Périodicité de collecte des données des dernières enquêtes avec parasitémie au cours des 10 dernières années

Enquêtes/Années	Période de collecte des données sur le terrain
EIPS 2020-2021	Décembre 2020 – février 2021
EDS-C 2017	Avril – décembre 2017
EDS-C 2016	Mars – novembre 2016
EDS-C 2015	Février – octobre 2015
EDS-C 2014	Février – octobre 2014
EDS-C 2012-13	Septembre 2012 – juin 2013
EDS-MICS 2010-2011	Octobre 2010 – avril 2011

En effet, même si globalement la tendance semble à la baisse au regard des niveaux de prévalence du paludisme dans les régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou entre 2010-2021, il convient de souligner qu'il est difficile de comparer les résultats de l'EIPS 2020-2021 avec ceux des EDS-MICS 2010-2011 et de l'EDS-C 2017 si l'on veut évaluer effectivement l'ampleur de cette baisse (**Graphique 4.6**). La baisse observée dans l'ensemble pour les trois régions pourrait donc être due aux différences dans les périodes de collecte des données et non à une baisse réelle de la prévalence, d'où la nécessité d'interpréter les résultats avec réserve lors d'éventuelles comparaisons.

Graphique 4.6 Tendances de la prévalence du paludisme chez les enfants dans les régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont les résultats du test du paludisme par TDR sont positifs



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le paludisme chez les enfants, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 4.1 Prévalence, diagnostic et traitement des enfants ayant eu de la fièvre**
- **Tableau 4.2 Source des conseils ou traitement pour les enfants ayant eu de la fièvre**
- **Tableau 4.3 Types d'antipaludiques utilisés**
- **Tableau 4.4 Couverture des tests d'anémie et du paludisme chez les enfants**
- **Tableau 4.5 Niveau d'Hémoglobine <8,0g/dl chez les enfants**
- **Tableau 4.6 Prévalence du paludisme chez les enfants**

Tableau 4.1 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans¹ ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview; parmi ces enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre, pourcentage pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé et pourcentage ayant été diagnostiqué avec le paludisme par un prestataire de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Enfants de moins de 5 ans		Enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre				
	Pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés ²	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant	Pourcentage pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé	Pourcentage ayant été diagnostiqué avec le paludisme par un prestataire de santé	Effectif d'enfants
Age en mois							
<12	37,9	1 103	65,6	39,5	13,9	8,2	417
12-23	37,6	1 300	64,6	39,7	23,1	10,6	489
24-35	32,0	1 037	65,6	29,4	30,5	16,2	332
36-47	20,7	1 023	53,5	27,5	23,3	18,4	212
48-59	19,2	1 157	59,9	27,5	19,2	13,3	222
Sexe							
Masculin	29,6	2 831	63,9	30,4	25,3	15,2	837
Féminin	29,9	2 789	62,1	38,5	18,2	9,8	834
Résidence							
Urbain	28,1	2 017	69,2	45,7	22,0	7,1	567
Rural	30,6	3 602	59,8	28,7	21,6	15,2	1 104
Grande région							
Nord	27,3	976	34,1	18,2	4,9	8,1	267
Ouest	24,7	1 566	77,8	56,8	22,3	5,2	386
Centre	35,6	2 140	67,6	29,7	24,3	15,8	763
Sud	27,3	937	57,2	31,8	30,6	18,1	256
District sanitaire							
Tambacounda	26,1	329	53,0	32,5	32,4	21,3	86
Bakel	33,0	40	43,6	22,5	20,7	7,0	13
Kidira	32,4	24	44,2	29,1	21,4	12,0	8
Tamba	29,0	96	63,9	39,1	47,7	28,0	28
Makacoulibantang	15,3	41	49,5	44,5	18,2	23,1	6
Diankemakha	29,0	43	52,2	30,9	28,4	12,1	12
Goudiry	10,8	22	(56,3)	(34,8)	(21,5)	(19,8)	2
Koumpentoum	25,4	63	47,4	27,0	31,4	33,2	16
Kolda	36,1	269	50,4	39,0	25,1	14,3	97
Kolda	37,8	81	56,0	48,4	33,9	10,8	30
Medina Yoro Foulah	25,1	77	61,1	46,6	17,7	8,8	19
Velingara	42,4	112	42,4	29,9	22,5	18,8	47
Kédougou	35,0	62	59,3	38,3	36,1	14,4	22
Kédougou	55,2	30	63,7	39,5	38,7	13,0	17
Salemata	24,4	7	(71,1)	(63,2)	(41,3)	(13,3)	2
Saraya	14,1	26	33,9	21,7	22,2	21,5	4
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	29,5	3 515	59,4	28,8	22,2	14,4	1 038
Primaire	28,8	1 069	59,9	35,7	19,8	12,5	308
Secondaire ou plus	31,4	1 034	77,5	51,5	22,3	6,3	325
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	26,7	1 303	58,2	31,5	29,5	23,7	348
Second	27,0	1 268	59,8	28,2	24,0	14,2	343
Moyen	37,6	1 142	56,4	25,4	15,0	9,9	430
Quatrième	31,7	1 030	69,8	48,3	17,9	8,0	326
Le plus élevé	25,6	876	78,3	45,7	24,7	3,9	225
Ensemble	29,7	5 619	63,0	34,5	21,7	12,5	1 671

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Enfants de moins de cinq ans dont la mère a été interviewée.

² Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : secteur public, Secteur médical privé, boutiques, marchés et Vendeurs ambulants de médicaments. Sont exclus les conseils ou traitements d'un praticien traditionnel.

Tableau 4.2 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques; parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, pourcentage pour lesquels les conseils ou le traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, Sénégal 2020-2021

Source	Pourcentage pour lequel des conseils ou un traitement ont été demandés auprès de chaque source :	
	Parmi les enfants ayant de la fièvre	Parmi les enfants ayant de la fièvre dont un traitement ou conseil a été recherché ¹
N'importe quelle source du secteur public	53,1	81,8
Hôpital public civile	8,3	12,7
Centre de santé public civile	6,1	9,4
Poste de santé public civile	31,7	48,9
Case de santé public civile	6,7	10,3
Agent de santé communautaire	0,4	0,6
Hôpital public militaire	0,0	0,0
Centre de santé public militaire	0,5	0,8
Poste de santé public militaire	0,3	0,4
Case de santé public militaire	0,1	0,1
Agent de santé communautaire public militaire	0,7	1,0
Poste de santé paramilitaire	0,2	0,2
Autre secteur public	0,1	0,1
N'importe quelle source du secteur privé	3,4	5,2
Hôpital privé confessionnel	0,0	0,1
Poste de santé privé confessionnel	0,6	1,0
Clinique non confessionnel	1,3	2,0
Cabinet paramédical non confessionnel	0,0	0,1
Hôpital ONG	0,0	0,1
Clinique ONG	0,2	0,4
Autre médical privé	1,1	1,7
Autre secteur privé	6,0	9,2
Boutique	0,2	0,4
Praticien traditionnel	2,6	3,9
Marché	0,0	0,0
Vendeur itinérant de médicament	3,2	4,9
Autre	3,9	6,0
Effectif d'enfants	1 671	1 085

Note : Les conseils ou traitements pour les enfants avec de la fièvre peuvent avoir été recherchés auprès de plus d'une source.

ASC = agent de santé communautaire

ONG = Organisation non gouvernementale

¹ Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : secteur public, Secteur médical privé, boutiques, marchés et Vendeurs ambulants de médicaments, et les conseils ou traitements d'un praticien traditionnel

Tableau 4.3 Type d'antipaludiques utilisés

Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview qui ont pris des antipaludiques, pourcentage qui ont pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants qui ont pris :											Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des antipaludiques
	N'importe quelle CTA	SP/Fansidar	Chloroquine	Amodiaquine	Comprimés de Quinine	Quinine par injection/IV	Artésunate par voie rectale	Artésunate par injection/IV	CS anti-paludique	CS anti-paludique	Autre anti-paludique	
Résidence												
Urbain	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	7
Rural	1,4	6,0	0,3	1,2	17,2	46,1	6,7	1,0	0,0	0,0	39,2	38
Grande région												
Nord	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	6
Centre	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	24
Sud	5,4	5,1	7,3	3,3	1,5	11,1	20,8	3,0	0,0	0,0	55,4	14
Niveau d'instruction de la mère												
Aucun	1,1	3,7	2,2	0,2	23,0	51,8	5,3	1,1	0,0	0,0	36,7	37
Primaire	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	3
Secondaire ou plus	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	5
Ensemble	1,7	7,2	2,3	1,1	19,6	44,3	6,5	0,9	0,0	0,0	39,6	44

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine

Tableau 4.4 Couverture des tests d'anémie et du paludisme chez les enfants (données non pondérées)

Pourcentage d'enfants éligibles de 6-59 mois qui ont été testés pour l'anémie et le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage testé pour :		
	Anémie	Paludisme par TDR	Effectif d'enfants
Âge en mois			
6-8	66,7	66,2	213
9-11	77,1	77,1	218
12-17	76,6	76,8	530
18-23	79,7	80,1	428
24-35	78,8	79,3	921
36-47	78,1	78,3	1 022
48-59	77,4	77,2	1 013
Sexe			
Masculin	78,4	78,7	2 246
Féminin	76,5	76,4	2 099
Statut de l'interview de la mère			
Interviewée	79,5	79,6	3 221
Non interviewée ¹	71,4	71,7	1 124
Résidence			
Urbain	73,8	73,8	963
Rural	78,5	78,7	3 382
District sanitaire			
Tambacounda	72,5	72,7	2 387
Bakel	79,4	79,4	321
Kidira	81,1	81,1	264
Tamba	58,5	58,5	265
Makacoulibantang	87,1	85,2	426
Diankemakha	68,3	71,4	441
Goudiry	76,6	76,6	290
Koumpentoum	55,8	55,8	380
Kolda	82,7	82,7	1 116
Kolda	78,8	78,8	278
Medina Yoro Foulah	78,2	78,2	476
Velingara	91,7	91,7	362
Kédougou	84,6	84,6	842
Kédougou	81,0	81,0	210
Salemata	95,0	95,0	179
Saraya	82,1	82,1	453
Niveau d'instruction de la mère²			
Aucun	79,5	79,6	2 305
Primaire	79,0	79,2	543
Secondaire ou plus	80,6	80,6	372
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	78,1	78,3	2 575
Second	74,3	74,5	738
Moyen	80,8	80,8	640
Quatrième	74,0	74,0	289
Le plus élevé	71,8	71,8	103
Ensemble	77,4	77,6	4 345

TDR = Test de Diagnostic Rapide (SD BIOLINE Malaria Ag Pf (HRP-2)TM)

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Sont exclus les enfants dont la mère n'a pas été interviewée.

Tableau 4.5 Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Niveau d'hémoglobine <8.0 g/dl	Effectif d'enfants
Âge en mois		
6-8	11,6	23
9-11	17,0	33
12-17	27,9	64
18-23	33,6	56
24-35	35,3	115
36-47	20,5	129
48-59	14,4	114
Sexe		
Masculin	25,6	281
Féminin	22,3	253
Statut de l'interview de la mère		
Interviewée	24,0	396
Non interviewée ¹	24,0	138
Résidence		
Urbain	17,4	110
Rural	25,7	423
District sanitaire		
Tambacounda	25,3	233
Bakel	18,1	32
Kidira	23,1	21
Tamba	23,9	58
Makacoulibantang	33,5	38
Diankemakha	25,7	28
Goudiry	33,6	18
Koumpentoum	22,2	38
Kolda	24,4	248
Kolda	33,5	65
Medina Yoro Foulah	14,7	62
Velingara	24,5	121
Kédougou	16,8	53
Kédougou	11,0	24
Salemata	19,0	6
Saraya	22,2	23
Niveau d'instruction de la mère²		
Aucun	25,0	281
Primaire	23,3	66
Secondaire ou plus	19,8	48
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	28,2	321
Second	20,3	79
Moyen	19,9	79
Quatrième	12,4	36
Le plus élevé	7,0	17
Ensemble	24,0	533

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui sont restés dans le ménage la nuit avant l'interview. Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction de l'altitude en utilisant les formules du CDC 1998 et les seuils définis par l'OMS, 2011.

L'hémoglobine est mesurée en grammes par décilitre (g/dl).

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Sont exclus les enfants dont la mère n'a pas été interviewée.

Tableau 4.6 Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont les résultats du test de diagnostic rapide (TDR) sont classés positifs, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Sénégal 2020-2021

Caractéristique sociodémographique	Prévalence du paludisme selon les TDR	
	TDR positif	Effectif d'enfants
Âge en mois		
6-8	3,0	23
9-11	4,2	33
12-17	2,5	64
18-23	4,0	56
24-35	6,5	115
36-47	6,7	130
48-59	5,4	114
Sexe		
Masculin	5,4	281
Féminin	5,1	252
Statut de l'interview de la mère		
Interviewée	5,1	396
Non interviewée ¹	5,8	138
Résidence		
Urbain	2,6	110
Rural	6,0	424
District sanitaire		
Tambacounda	4,2	233
Bakel	0,0	32
Kidira	3,5	21
Tamba	9,7	58
Makacoulibantang	2,1	37
Diankemakha	3,9	29
Goudiry	3,5	18
Koumpentoum	2,5	38
Kolda	5,5	248
Kolda	6,1	65
Medina Yoro Foulah	1,6	62
Velingara	7,1	121
Kédougou	9,3	53
Kédougou	2,6	24
Salemata	4,7	6
Saraya	17,5	23
Niveau d'instruction de la mère²		
Aucun	5,4	281
Primaire	4,7	66
Secondaire ou plus	3,2	48
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	6,6	322
Second	3,9	79
Moyen	3,7	79
Quatrième	3,1	36
Le plus élevé	0,0	17
Ensemble	5,3	534

TDR = Test de Diagnostic Rapide (SD BIOLINE Malaria Ag Pf (HRP-2)TM)

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Sont exclus les enfants dont la mère n'a pas été interviewée.

A.1 INTRODUCTION

L'Enquête Nationale sur les Indicateurs de Paludisme au Sénégal en 2020-21 (ENPS 2020-21) fait suite à celles réalisées en 2006 (ENPS 2006) et en 2008 (ENPS 2008). Elle a pour principal objectif de recueillir des informations sur la possession et l'utilisation de moustiquaires, de moustiquaires traitées et de moustiquaire imprégné d'insecticide (MII) au niveau de ménage ; sur les traitements préventifs intermittents (TPI) pour les femmes enceintes et sur les traitements antipaludéens pour les enfants de moins de cinq ans ayant une fièvre ; et finalement sur les prévalences de paludisme et de l'anémie sévère. L'enquête était déroulée sur un échantillon représentatif au niveau national composé de 207 grappes et 5 175 ménages. Tous les membres dans les ménages tirés ont été enregistrés dans un questionnaire du ménage. Chaque femme âgée de 15 à 49 ans identifiée dans le ménage ont été enquêtées avec un questionnaire femme. Dans les trois régions du Sud indiquées ci-dessous, tous les enfants de 6-59 mois trouvés dans les ménages tirés ont été testés pour les parasites de paludisme et l'anémie.

L'enquête ENPS 2020-21 était conçue pour produire des indicateurs représentatifs au niveau de quatre (4) zones géographiques et les districts sanitaires dans les trois régions du Sud :

Tambacounda, Kolda et Kédougou. Les zones sont des groupes de régions construites comme suit :

- **OUEST** : Dakar et Thiès ;
- **CENTRE** : Kaolack, Diourbel, Kaffrine et Fatick ;
- **NORD** : Matam, Saint Louis et Louga ;
- **SUD** : Ziguinchor, Sedhiou, Tambacounda, Kolda et Kédougou

Les listes de districts sanitaires dans les trois régions du Sud sont données dans le **Tableau A.3**. Les tests de paludisme et de l'anémie ont été déroulés que dans les ménages sélectionnés dans les districts sanitaires situés dans les trois régions du Sud.

A.2 BASE DE SONDAGE

La base de sondage retenue pour l'ENPS 2020-21 est la base du Recensement Général de la Population et de l'Habitat, de l'Agriculture et de l'Élevage de 2013 (RGPHAE-2013). L'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) dispose d'un fichier informatique des Districts de Recensement (DR) créés à l'issue du RGPHAE-2013. Dans ce fichier, il y a 17 148 DR ; chaque DR apparaît avec tous ses identifiants (région, département, commune/arrondissement et code d'identification), sa taille en ménage et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). Tous les DR du RGPHAE-2013 ont des limites clairement identifiables et sont présentables sous forme de carte. Parmi les 17 148 DR que compte le pays, 8 060 se trouvent dans le milieu urbain, et 9 088 se trouvent dans le milieu rural. La taille moyenne de DR est de 105 ménages dans le milieu urbain, et de 82 ménages dans le milieu rural, avec une taille moyenne globale de 93 ménages. La répartition des DR par régions et par type de résidence est donnée dans le **Tableau A.1**. La répartition de ménage par région et par type de résidence est donnée dans le **Tableau A.2**. Au Sénégal, il y a quatorze régions administratives ; chaque région est subdivisée en départements ; il a 45 départements ; chaque département est subdivisé arrondissements et ces derniers en commune et, etc. Au Sénégal, 53,1% de ménages vivent dans le milieu urbain, dont 30,9% entre eux se trouvent dans la région de Dakar. Au niveau régional, les tailles de régions en ménages représentent une grande variation, varient de 1,2% pour la région de Kédougou à 30,9% pour la région de Dakar.

Tableau A.1 Répartition de nombres de DR et taille moyenne de DR en ménages par région et selon le milieu de résidence (RGPH-2013)

Région	Nombre de DR			Taille moyenne de DR en ménage		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Dakar	4 057	132	4 189	118	103	118
Diourbel	286	1 641	1 927	89	79	81
Fatick	131	670	801	100	88	90
Kaffrine	103	532	635	87	84	85
Kaolack	409	717	1 126	98	76	84
Kédougou	59	166	225	91	82	84
Kolda	235	566	801	96	85	88
Louga	240	849	1 089	91	88	89
Matam	138	533	671	80	80	80
Saint-Louis	494	662	1 156	103	89	95
Sedhiou	103	405	508	83	79	80
Tambacounda	242	721	963	87	67	72
Thiès	1 228	1 093	2 321	86	80	83
Ziguinchor	335	401	736	103	103	103
Sénégal	8 060	9 088	17 148	105	82	93

Tableau A.2 Répartition des ménages par région et selon le milieu de résidence (RGPH-2013)

Région	Répartition de ménages			Pourcentage	
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Région
Dakar	482 457	13 669	496 126	97,2	30,9
Diourbel	25 619	130 920	156 539	16,4	9,7
Fatick	13 172	59 217	72 389	18,2	4,5
Kaffrine	9 058	44 922	53 980	16,8	3,4
Kaolack	40 112	55 136	95 248	42,1	5,9
Kédougou	5 374	13 662	19 036	28,2	1,2
Kolda	22 604	48 306	70 910	31,9	4,4
Louga	22 006	75 355	97 361	22,6	6,1
Matam	11 152	42 759	53 911	20,7	3,4
Saint-Louis	51 126	59 037	110 163	46,4	6,9
Sedhiou	8 576	32 275	40 851	21,0	2,5
Tambacounda	21 291	48 984	70 275	30,3	4,4
Thiès	106 232	88 465	194 697	54,6	12,1
Ziguinchor	34 604	41 347	75 951	45,6	4,7
Sénégal	853 383	754 054	1 607 437	53,1	100,0

A.3 ÉCHANTILLONNAGE

L'échantillon de l'ENPS 2020-21 est un échantillon aréolaire, stratifié et tiré à 2 degrés. L'unité primaire de sondage est le DR tel que défini pour le recensement RGPHAE-2013. Chaque zone est divisée en parties urbaine et rurale pour former les strates d'échantillonnage ; dans les trois régions de Tambacounda, Kolda et Kédougou, chaque district sanitaire est divisé en parties urbaine et rurale pour former les strates. Au total 32 strates d'échantillonnage ont été identifiées, car il y a des districts sanitaires qui n'ont que de milieu rural. L'échantillon était tiré indépendamment dans chaque strate avec une allocation de l'échantillon donnée par le **Tableau A.3**. Au premier degré, 207 DR ont été tirés avec une probabilité proportionnelle à la taille, la taille étant le nombre de ménages dans le DR. Un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte étaient effectués dans chaque DR sélectionné avant l'enquête principale. Cette opération avait permis d'obtenir une liste de ménages complète dans chaque DR tiré et qui était servie de base de sondage pour le tirage de ménages au deuxième degré. Au deuxième degré, dans chacun des DR sélectionnés au premier degré, un nombre fixé de 25 ménages étaient sélectionnés avec un tirage systématique à probabilité égale, à partir des listes nouvellement établies au moment du dénombrement. Les tirages de ménages étaient effectués au bureau central. Seuls les ménages tirés étaient interviewés. Des remplacements de ménages présélectionnés n'étaient pas autorisés sur le champ, même pour les ménages non-répondants, pour éviter des biais.

Le **Tableau A.3** donne la répartition de l'échantillon grappes et de ménages entre les régions/districts sanitaires et selon le milieu de résidence. Parmi les 207 DR sélectionnés, 85 sont dans le milieu urbain et 122 dans le milieu rural. Avec un nombre fixé de 25 ménages sélectionnés par grappe, 5 175 ménages étaient sélectionnés au total, dont 2 125 dans le milieu urbain et 3 050 dans le milieu rural.

Zones/Régions		Allocation de DR			Allocation de Ménages		
		Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Ouest		21	4	25	525	100	625
Nord		7	13	20	175	325	500
Centre		12	10	22	300	250	550
Sud		3	13	16	75	325	400
Tambacounda		20	41	61	500	1 025	1 525
	Tambacounda	6	5	11	150	125	275
	Koumpentoum	4	6	10	100	150	250
	Bakel	3	5	8	75	125	200
	Goudiri	3	5	8	75	125	200
	Diankha maka		8	8		200	200
	Kidira	3	5	8	75	125	200
	Makacolibantang		8	8		200	200
Kolda		14	21	35	350	525	875
	Kolda	6	6	12	150	150	300
	Medina yero foulah	3	8	11	75	200	275
	Velingara	5	7	12	125	175	300
Kédougou		8	20	28	200	500	700
	Kédougou	4	5	9	100	125	225
	Salemata	2	7	9	50	175	225
	Saraya	2	8	10	50	200	250
Total		85	122	207	2 125	3 050	5 175

A.4 PROBABILITÉS DE SONDAGE

A cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les strates et les taux de réponse à l'enquête différente par strate, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses en utilisant les données de l'ENPS 2020-21 pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon au niveau national et au niveau de domaine. Pour faciliter le calcul des poids de sondage, les probabilités de sondage pour chaque degré de tirage sont calculées par strate et pour chacune de grappe. Pour la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h , les notations sont les suivantes :

P_{1hi} : probabilité de sondage au premier degré du DR i .

P_{2hi} : probabilité de sondage au deuxième degré dans le DR i .

Soient a_h le nombre de grappes tirées dans la strate h , M_{hi} le nombre de ménages dans le DR i , M_h le nombre total de ménages de la strate h . Au premier degré, la probabilité d'inclusion du DR i dans l'échantillon est donnée par :

$$P_{1hi} = \frac{a_h \times M_{hi}}{M_h}$$

Au deuxième degré, un nombre b_{hi} de ménages étaient tirés à partir des L_{hi} ménages nouvellement dénombrés dans la grappe i de la strate h lors de l'opération de dénombrement des ménages et de mise à jour des cartes. Donc :

$$P_{2hi} = \frac{b_{hi}}{L_{hi}}$$

La probabilité globale de tirage de chaque ménage dans la grappe i de la strate h dans l'ENPS 2020-21 est donc le produit des probabilités de tirage des deux degrés, soit :

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hi}$$

Le poids de sondage pour chaque ménage dans la grappe i de la strate h est l'inverse de sa probabilité globale de tirage :

$$W_{hi} = \frac{1}{P_{hi}} = \frac{1}{P_{1hi}P_{2hi}}$$

Les poids de sondage sont ajustés pour tenir compte des non-réponses au niveau de ménage et au niveau d'individu. Deux ensembles de poids sont calculés : un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les femmes enquêtées. Les poids de ménages sont calculés basé sur les poids de sondage avec la correction de non-réponse des ménages ; les poids pour les femmes enquêtées sont calculés à partir des poids de ménages avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle des femmes. Toutes les corrections de non-réponse sont réalisées au niveau de strate d'échantillonnage. Les poids finaux sont normalisés au niveau national pour que le nombre de cas pondéré soit égal au nombre de cas non pondéré, pour les ménages enquêtés et pour les femmes enquêtées. Notons que les poids normalisés sont des poids relatifs qui sont valides pour l'estimation des moyennes, des proportions, des ratios et des taux, mais qui ne sont pas valides pour estimer des totaux, ou pour des données fusionnées des enquêtes différentes.

A.5 RÉSULTAT DE L'ENQUÊTE

Tableau A.4 Résultats de l'enquête

Répartition (en %) des ménages et des femmes éligibles par résultat de l'enquête ménage et individuelle, taux de réponse des ménages, des femmes éligibles et taux de réponse global des femmes, selon le milieu de résidence, la grande région et le district sanitaire (non pondéré), Sénégal 2020-2021

Résultat	Résidence		Grande région				District sanitaire			Ensemble
	Urbain	Rural	Nord	Ouest	Centre	Sud	Tamba-counda	Kolda	Kédougou	
Sélection des ménages										
Rempli (R)	94,0	95,9	95,2	89,6	96,2	95,9	94,6	97,0	95,3	95,1
Pas d'enquête compétent à la maison, au moment de la visite (MP)	1,0	0,4	0,0	1,9	0,5	0,5	0,7	0,2	0,7	0,6
Différé (D)	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
Refusé (RE)	1,9	1,9	0,8	2,9	2,4	1,7	2,5	1,8	0,7	1,9
Logement non trouvé (LNT)	0,5	0,2	0,0	1,8	0,0	0,1	0,1	0,1	0,3	0,3
Ménage absent	1,5	1,4	3,8	1,9	0,5	1,1	1,6	0,6	1,4	1,4
Logement vide/pas de logement à l'adresse	0,7	0,1	0,2	1,8	0,2	0,1	0,1	0,1	0,3	0,3
Logement détruit	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,1
Autre	0,4	0,1	0,0	0,2	0,2	0,3	0,3	0,0	1,0	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	2 100	3 074	500	625	550	3 499	1 525	875	699	5 174
Taux de réponse des ménages ¹	96,6	97,5	99,2	93,2	97,1	97,5	96,5	97,8	98,2	97,1
Femmes éligibles										
Rempli	94,6	94,2	97,3	94,2	88,3	94,9	93,9	94,4	96,0	94,3
Pas à la maison	3,6	3,5	2,3	4,1	9,1	2,7	3,1	3,0	2,7	3,5
Différé	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Refusé	1,2	1,2	0,0	1,0	1,2	1,4	1,4	2,2	0,8	1,2
Partiellement complété	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Incapacité	0,4	0,4	0,3	0,7	0,7	0,3	0,3	0,4	0,2	0,4
Autre	0,1	0,8	0,0	0,1	0,6	0,7	1,3	0,0	0,2	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	4 166	6 689	1 108	1 157	1 243	7 347	3 503	1 784	1 235	10 855
Taux de réponse des femmes éligibles ²	94,6	94,2	97,3	94,2	88,3	94,9	93,9	94,4	96,0	94,3
Taux de réponse global des femmes ³	91,4	91,8	96,5	87,8	85,7	92,6	90,5	92,3	94,3	91,6

¹ En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'Enquête Ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + RE + LNT}$$

² Le taux de réponse des femmes éligibles (TRFE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées (FER).

³ Le taux de réponse global des femmes (TRGF) est calculé comme suit :

$$TRGF = TRM * TRFE/100$$

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 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'enquêtée, ou les erreurs de saisie des données. Bien que tout le possible a été fait pour minimiser ce type d'erreur pendant la mise en œuvre de l'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Sénégal (EIPS 2020-21), 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'EIPS 2020-21 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 puisse pas être mesurée exactement, 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 lesquels nous considérons que la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance se trouve. Par exemple, la vraie valeur d'un paramètre se trouve dans les limites de sa valeur estimée plus ou moins deux fois son erreur-type, avec un niveau de confiance de 95%.

Si l'échantillon avait été tiré à partir d'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'EIPS 2020-21 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, des formules plus complexes ont été utilisées. Une procédure en SAS a été utilisée pour calculer les erreurs de sondage suivant une méthodologie statistique appropriée. Cette procédure 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 telles que l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

La méthode de linéarisation traite chaque proportion ou moyenne comme étant une estimation de ratio, $r = y/x$, avec y la valeur du paramètre pour l'échantillon total, et x le nombre total de cas dans l'ensemble (ou sous-ensemble) de l'échantillon. La variance de r est estimée par :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^H \left[\frac{m_h}{m_h - 1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

dans laquelle

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}, \text{ et } z_h = y_h - rx_h$$

- où
- h représente la strate qui va de 1 à H,
 - m_h est le nombre total de grappes tirées dans la strate h ,
 - y_{hi} est la somme des valeurs pondérées du paramètre y dans la grappe i de la strate h ,
 - x_{hi} est la somme des nombres pondérés de cas dans la grappe i de la strate h , et
 - f est le taux global de sondage qui est négligeable.

Il existe un deuxième indice très utile qui est la racine carrée de l'effet du plan de sondage (DEFT) 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 DEFT indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un échantillon aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1 indique un accroissement de l'erreur de sondage dû à un plan de sondage plus complexe et moins efficace du 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'EIPS 2020-21 ont été calculées pour certaines des variables les plus intéressantes. Les résultats de l'enquête sont présentés dans cette annexe pour le Sénégal, pour le milieu urbain et le milieu rural, pour chacune des 4 régions géographiques et pour chacun de districts sanitaires. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion) et la population de base sont présentés dans le **Tableau B.1**. Les **Tableaux B.2 à B.24** présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non-pondérés (N) et pondérés (N'), la racine carrée de l'effet du plan de sondage (DEFT), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance à 95% ($M \pm 2ET$) pour chaque variable. L'effet du plan de sondage (DEFT) est non-défini quand l'écart type sous l'échantillon aléatoire simple est zéro (quand l'estimation est proche de 0 ou 1).

L'intervalle de confiance est interprété de la manière suivante : pour la variable *Possession d'au moins une MII*, l'EIPS 2020-2021 a donné une proportion 0,753 pour l'ensemble des ménages, auquel correspond une erreur-type de 0,015. Dans 95 % des échantillons de taille et de caractéristiques identiques, la valeur réelle de la variable *Possession d'au moins une MII* se trouve entre $0,753 \pm 2 \times 0,015$, soit 0,724 et 0,783.

Pour l'échantillon national, la moyenne du DEFT calculé pour l'ensemble des estimations au niveau national est de 2,641 ce qui veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur de sondage est multipliée en moyenne par un facteur de 2,641 parce qu'on a utilisé un plan de sondage complexe (par grappe et à plusieurs degrés) et moins efficace.

Tableau B.1 Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, Sénégal 2020-21

Variable	Estimation	Population de base
FEMME		
Milieu urbain	Proportion	Femmes 15-49
Alphabétisée	Proportion	Femmes 15-49
Aucune instruction	Proportion	Femmes 15-49
Niveau secondaire ou plus	Proportion	Femmes 15-49
Possession d'au moins une MII	Proportion	Ménages
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	Proportion	Enfants moins de cinq ans dans le ménage
Femme enceinte a dormi sous MII la nuit précédente	Proportion	Femmes enceintes 15-49 dans le ménage
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15-49 dans les 2 dernières années
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	Proportion	Enfants moins de cinq ans dans le ménage
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	Proportion	Enfants moins de cinq ans ayant des fièvres dans les 2 semaines précédentes
Enfant a pris une CTA	Proportion	Enfants moins de cinq ans ayant des fièvres dans les 2 semaines précédentes qui ont pris des antipaludiques
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	Proportion	Enfants 6-59 mois testés
Prévalence de paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	Proportion	Enfants 6-59 mois testés par TDR

Tableau B.2 Erreurs de sondage : Échantillon Total, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,484	0,024	10 240	10 240	4,854	0,050	0,436	0,532
Alphabétisée	0,473	0,022	10 240	10 240	4,454	0,047	0,429	0,517
Aucune instruction	0,498	0,023	10 240	10 240	4,601	0,046	0,452	0,544
Niveau secondaire ou plus	0,305	0,018	10 240	10 240	3,951	0,059	0,269	0,341
Possession d'au moins une MII	0,753	0,015	4 920	4 920	2,402	0,020	0,724	0,783
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,465	0,019	7 633	6 732	2,208	0,041	0,427	0,503
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,525	0,057	562	401	2,181	0,109	0,411	0,639
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,674	0,027	2 637	2 356	2,996	0,041	0,620	0,729
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,297	0,017	6 251	5 619	2,572	0,055	0,264	0,330
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,630	0,027	1 697	1 671	2,227	0,044	0,575	0,685
Enfant a pris une CTA	0,017	0,011	70	44	0,546	0,626	0,000	0,038
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,240	0,013	3 365	533	0,652	0,055	0,214	0,267
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,053	0,008	3 371	534	0,691	0,160	0,036	0,070

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Échantillon Urbain, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	1,000	0,000	3 942	4 956	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisée	0,663	0,021	3 942	4 956	2,840	0,032	0,620	0,706
Aucune instruction	0,310	0,021	3 942	4 956	2,798	0,067	0,269	0,351
Niveau secondaire ou plus	0,448	0,019	3 942	4 956	2,446	0,043	0,409	0,487
Possession d'au moins une MII	0,656	0,025	1 973	2 426	2,316	0,038	0,607	0,706
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,372	0,028	2 175	2 389	1,993	0,076	0,316	0,429
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,582	0,089	141	136	1,792	0,152	0,405	0,760
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,680	0,034	808	890	2,040	0,049	0,613	0,747
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,281	0,023	1 852	2 017	1,944	0,082	0,235	0,327
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,692	0,037	501	567	1,603	0,053	0,618	0,766
Enfant a pris une CTA	0,031	0,032	20	7	0,418	1,017	0,000	0,095
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,174	0,018	711	110	0,438	0,101	0,139	0,210
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,026	0,009	711	110	0,558	0,354	0,008	0,045

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Échantillon Rural, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,000	0,000	6 298	5 284	na	na	0,000	0,000
Alphabétisée	0,294	0,029	6 298	5 284	5,037	0,099	0,236	0,352
Aucune instruction	0,674	0,032	6 298	5 284	5,393	0,047	0,610	0,738
Niveau secondaire ou plus	0,171	0,023	6 298	5 284	4,930	0,137	0,124	0,218
Possession d'au moins une MII	0,848	0,016	2 947	2 494	2,405	0,019	0,816	0,880
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,515	0,026	5 458	4 343	2,489	0,050	0,463	0,567
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,495	0,075	421	265	2,532	0,151	0,346	0,645
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,671	0,039	1 829	1 466	3,536	0,058	0,593	0,749
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,306	0,022	4 399	3 602	3,041	0,073	0,262	0,351
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,598	0,037	1 196	1 104	2,626	0,061	0,525	0,672
Enfant a pris une CTA	0,014	0,011	50	38	0,603	0,745	0,000	0,036
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,257	0,016	2 654	423	0,735	0,062	0,226	0,289
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,060	0,010	2 660	424	0,757	0,173	0,039	0,081

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Échantillon Nord, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,323	0,041	1 078	1 788	2,861	0,126	0,242	0,405
Alphabétisée	0,345	0,045	1 078	1 788	3,110	0,131	0,255	0,436
Aucune instruction	0,621	0,048	1 078	1 788	3,263	0,078	0,524	0,718
Niveau secondaire ou plus	0,224	0,035	1 078	1 788	2,752	0,157	0,154	0,294
Possession d'au moins une MII	0,818	0,024	476	825	1,350	0,029	0,770	0,866
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,414	0,040	733	1 251	1,447	0,096	0,334	0,494
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,402	0,087	31	57	0,940	0,218	0,227	0,577
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,561	0,066	227	394	1,983	0,117	0,429	0,693
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,273	0,033	573	976	1,808	0,122	0,207	0,340
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,341	0,045	153	267	1,174	0,132	0,251	0,431
Enfant a pris une CTA	0,000	0,000	5	6	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	na	na	0	0	na	na	0,000	na
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	na	na	0	0	na	na	0,000	na

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Échantillon Ouest, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,834	0,030	1 090	3 892	2,689	0,036	0,773	0,895
Alphabétisée	0,685	0,029	1 090	3 892	2,038	0,042	0,628	0,743
Aucune instruction	0,317	0,036	1 090	3 892	2,542	0,113	0,245	0,389
Niveau secondaire ou plus	0,432	0,034	1 090	3 892	2,244	0,078	0,365	0,500
Possession d'au moins une MII	0,605	0,031	560	1 939	1,513	0,052	0,543	0,668
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,315	0,039	510	1 797	1,540	0,125	0,237	0,394
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,524	0,122	27	99	1,217	0,233	0,280	0,768
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,711	0,041	205	712	1,297	0,058	0,629	0,793
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,247	0,032	446	1 566	1,436	0,128	0,183	0,310
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,778	0,053	106	386	1,242	0,068	0,673	0,884
Enfant a pris une CTA	na	na	0	0	na	na	0,000	na
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	na	na	0	0	na	na	0,000	na
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	na	na	0	0	na	na	0,000	na

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Échantillon Centre, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,212	0,018	1 098	2 952	1,461	0,085	0,175	0,248
Alphabétisée	0,336	0,045	1 098	2 952	3,117	0,133	0,247	0,425
Aucune instruction	0,627	0,044	1 098	2 952	2,978	0,070	0,540	0,714
Niveau secondaire ou plus	0,214	0,028	1 098	2 952	2,266	0,131	0,158	0,270
Possession d'au moins une MII	0,868	0,022	529	1 338	1,489	0,025	0,824	0,912
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,582	0,039	864	2 522	1,738	0,068	0,504	0,661
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,545	0,117	51	158	1,819	0,214	0,312	0,778
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,720	0,057	264	842	2,064	0,080	0,606	0,835
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,356	0,035	678	2 140	1,909	0,097	0,287	0,426
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,676	0,049	242	763	1,708	0,072	0,578	0,774
Enfant a pris une CTA	0,000	0,000	5	24	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	na	na	0	0	na	na	0,000	na
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	na	na	0	0	na	na	0,000	na

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Échantillon Sud, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,315	0,052	6 974	1 608	9,223	0,164	0,212	0,418
Alphabétisée	0,350	0,029	6 974	1 608	5,104	0,084	0,291	0,408
Aucune instruction	0,562	0,036	6 974	1 608	5,966	0,063	0,491	0,633
Niveau secondaire ou plus	0,256	0,023	6 974	1 608	4,355	0,089	0,210	0,301
Possession d'au moins une MII	0,852	0,013	3 355	818	2,107	0,015	0,826	0,878
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,494	0,016	5 526	1 162	1,556	0,033	0,461	0,527
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,570	0,031	453	87	1,118	0,054	0,509	0,631
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,625	0,025	1 941	408	2,275	0,040	0,575	0,675
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,273	0,019	4 554	937	2,657	0,071	0,234	0,312
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,572	0,028	1 196	256	1,788	0,049	0,516	0,628
Enfant a pris une CTA	0,054	0,029	60	14	1,009	0,546	0,000	0,112
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,240	0,013	3 365	533	1,321	0,055	0,214	0,267
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,053	0,008	3 371	534	1,399	0,160	0,036	0,070

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Échantillon Région de Tambacounda, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,310	0,049	3 291	493	6,029	0,158	0,212	0,407
Alphabétisée	0,278	0,026	3 291	493	3,354	0,094	0,226	0,331
Aucune instruction	0,657	0,029	3 291	493	3,451	0,044	0,600	0,714
Niveau secondaire ou plus	0,182	0,024	3 291	493	3,526	0,130	0,135	0,230
Possession d'au moins une MII	0,793	0,022	1 442	226	2,028	0,027	0,750	0,836
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,420	0,024	2 734	391	1,632	0,058	0,372	0,469
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,440	0,038	211	29	1,021	0,087	0,363	0,517
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,665	0,025	950	144	1,659	0,038	0,614	0,716
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,261	0,019	2 295	329	1,963	0,073	0,223	0,300
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,530	0,032	565	86	1,480	0,060	0,467	0,593
Enfant a pris une CTA	0,071	0,052	36	6	1,339	0,738	0,000	0,176
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,253	0,016	1 730	233	1,307	0,064	0,221	0,285
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,042	0,013	1 736	233	1,737	0,297	0,017	0,067

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Échantillon District Bakel, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,353	0,046	494	62	2,141	0,131	0,260	0,445
Alphabétisée	0,401	0,041	494	62	1,843	0,102	0,319	0,482
Aucune instruction	0,536	0,049	494	62	2,190	0,092	0,438	0,635
Niveau secondaire ou plus	0,244	0,031	494	62	1,616	0,128	0,182	0,307
Possession d'au moins une MII	0,909	0,033	183	24	1,541	0,036	0,843	0,975
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,450	0,026	366	46	0,787	0,058	0,398	0,502
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,457	0,112	28	3	1,122	0,246	0,233	0,682
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,597	0,055	131	17	1,280	0,092	0,487	0,708
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,330	0,032	316	40	1,218	0,098	0,265	0,394
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,436	0,054	105	13	1,094	0,124	0,328	0,545
Enfant a pris une CTA	0,000	0,000	2	0	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,181	0,036	255	32	1,113	0,199	0,109	0,253
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,000	0,000	255	32	na	na	0,000	0,000

Tableau B.11 Erreurs de sondage : Échantillon District Kidira, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,196	0,058	365	33	2,752	0,295	0,080	0,311
Alphabétisée	0,282	0,041	365	33	1,720	0,144	0,201	0,363
Aucune instruction	0,666	0,015	365	33	0,602	0,022	0,636	0,696
Niveau secondaire ou plus	0,102	0,016	365	33	0,993	0,155	0,070	0,133
Possession d'au moins une MII	0,977	0,009	187	16	0,839	0,009	0,958	0,995
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,768	0,027	293	28	0,915	0,036	0,714	0,823
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,932	0,076	16	1	1,207	0,081	0,780	1,000
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,409	0,050	103	9	1,020	0,121	0,310	0,509
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,324	0,047	264	24	1,538	0,146	0,229	0,418
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,442	0,060	81	8	1,078	0,136	0,321	0,562
Enfant a pris une CTA	na	na	0	0	na	na	0,000	na
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,231	0,038	214	21	1,249	0,163	0,156	0,306
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,035	0,023	214	21	1,717	0,654	0,000	0,081

Tableau B.12 Erreurs de sondage : Échantillon District Tamba, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,569	0,050	472	180	2,194	0,088	0,469	0,670
Alphabétisée	0,387	0,047	472	180	2,069	0,120	0,294	0,481
Aucune instruction	0,543	0,053	472	180	2,285	0,097	0,437	0,648
Niveau secondaire ou plus	0,281	0,048	472	180	2,301	0,170	0,185	0,377
Possession d'au moins une MII	0,767	0,030	253	95	1,131	0,039	0,707	0,828
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,476	0,037	301	113	0,991	0,078	0,402	0,550
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,501	0,080	23	9	0,770	0,159	0,342	0,660
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,683	0,044	116	48	1,019	0,065	0,594	0,771
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,290	0,045	244	96	1,558	0,156	0,199	0,381
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,639	0,046	70	28	0,825	0,072	0,547	0,732
Enfant a pris une CTA	0,213	0,161	4	2	0,793	0,754	0,000	0,535
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,239	0,038	155	58	1,085	0,157	0,164	0,314
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,097	0,033	155	58	0,899	0,342	0,031	0,163

Tableau B.13 Erreurs de sondage : Échantillon District Maka, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,000	0,000	479	47	na	na	0,000	0,000
Alphabétisée	0,075	0,025	479	47	2,076	0,335	0,025	0,125
Aucune instruction	0,896	0,029	479	47	2,089	0,033	0,838	0,955
Niveau secondaire ou plus	0,044	0,025	479	47	2,622	0,564	0,000	0,093
Possession d'au moins une MII	0,697	0,040	196	20	1,215	0,057	0,617	0,777
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,293	0,066	501	52	2,025	0,226	0,161	0,425
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,372	0,109	42	4	1,364	0,293	0,154	0,591
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,740	0,046	166	17	1,342	0,062	0,648	0,832
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,153	0,012	413	41	0,648	0,078	0,129	0,177
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,495	0,103	63	6	1,523	0,207	0,290	0,701
Enfant a pris une CTA	0,000	0,000	3	0	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,335	0,041	371	38	1,547	0,122	0,253	0,416
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,021	0,008	363	37	1,022	0,353	0,006	0,036

Tableau B.14 Erreurs de sondage : Échantillon District Diankhe, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,000	0,000	522	51	na	na	0,000	0,000
Alphabétisée	0,118	0,036	522	51	2,553	0,308	0,045	0,190
Aucune instruction	0,764	0,046	522	51	2,437	0,060	0,673	0,855
Niveau secondaire ou plus	0,067	0,022	522	51	2,019	0,331	0,023	0,112
Possession d'au moins une MII	0,829	0,026	192	18	0,942	0,031	0,778	0,881
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,327	0,048	513	47	1,342	0,147	0,231	0,422
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,350	0,047	53	5	0,621	0,133	0,257	0,444
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,680	0,050	178	17	1,417	0,073	0,580	0,779
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,290	0,022	446	43	0,980	0,075	0,247	0,334
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,522	0,068	128	12	1,538	0,130	0,387	0,657
Enfant a pris une CTA	0,284	0,161	4	0	0,762	0,565	0,000	0,605
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,257	0,050	301	28	1,814	0,196	0,156	0,358
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,039	0,025	315	29	2,332	0,640	0,000	0,088

Tableau B.15 Erreurs de sondage : Échantillon District Goudiry, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,275	0,052	386	31	2,267	0,189	0,171	0,378
Alphabétisée	0,210	0,041	386	31	1,984	0,197	0,127	0,293
Aucune instruction	0,768	0,041	386	31	1,897	0,053	0,686	0,850
Niveau secondaire ou plus	0,107	0,031	386	31	1,967	0,291	0,045	0,169
Possession d'au moins une MII	0,549	0,079	193	15	2,185	0,144	0,391	0,708
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,194	0,047	323	26	1,498	0,240	0,101	0,288
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,117	0,103	17	1	1,329	0,879	0,000	0,322
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,410	0,117	88	7	2,175	0,286	0,176	0,645
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,108	0,027	261	22	1,487	0,252	0,054	0,163
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,563	0,112	29	2	1,232	0,199	0,339	0,788
Enfant a pris une CTA	0,000	0,000	1	0	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,336	0,039	222	18	1,294	0,115	0,259	0,413
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,035	0,033	222	18	2,450	0,948	0,000	0,100

Tableau B.16 Erreurs de sondage : Échantillon District Kopentoum, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,149	0,018	573	89	1,179	0,118	0,114	0,184
Alphabétisée	0,194	0,041	573	89	2,446	0,209	0,113	0,276
Aucune instruction	0,743	0,053	573	89	2,875	0,071	0,637	0,848
Niveau secondaire ou plus	0,135	0,027	573	89	1,865	0,198	0,081	0,188
Possession d'au moins une MII	0,835	0,045	238	39	1,835	0,053	0,746	0,924
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,414	0,046	437	79	1,348	0,110	0,323	0,505
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,416	0,091	32	5	1,059	0,220	0,233	0,599
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,770	0,065	168	29	1,976	0,084	0,640	0,900
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,254	0,031	351	63	1,338	0,123	0,192	0,317
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,474	0,095	89	16	1,848	0,200	0,285	0,664
Enfant a pris une CTA	0,000	0,000	22	4	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,222	0,036	212	38	1,225	0,163	0,150	0,294
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,025	0,017	212	38	1,390	0,692	0,000	0,059

Tableau B.17 Erreurs de sondage : Échantillon Région de Kolda, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,286	0,032	1 684	445	2,919	0,113	0,221	0,350
Alphabétisée	0,269	0,033	1 684	445	3,044	0,123	0,203	0,335
Aucune instruction	0,645	0,036	1 684	445	3,043	0,055	0,574	0,716
Niveau secondaire ou plus	0,191	0,026	1 684	445	2,675	0,134	0,140	0,242
Possession d'au moins une MII	0,851	0,016	849	230	1,317	0,019	0,819	0,883
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,580	0,033	1 308	347	1,613	0,056	0,514	0,645
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,597	0,038	129	36	0,857	0,064	0,520	0,673
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,743	0,032	477	130	1,605	0,043	0,679	0,808
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,361	0,038	1 017	269	2,408	0,105	0,285	0,436
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,504	0,042	324	97	1,523	0,083	0,420	0,588
Enfant a pris une CTA	0,054	0,052	13	4	0,868	0,959	0,000	0,159
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,244	0,023	923	248	1,506	0,095	0,198	0,291
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,055	0,013	923	248	1,499	0,234	0,029	0,081

Tableau B.18 Erreurs de sondage : Échantillon District Kolda, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,432	0,034	496	149	1,542	0,080	0,363	0,500
Alphabétisée	0,451	0,046	496	149	2,052	0,102	0,359	0,543
Aucune instruction	0,472	0,039	496	149	1,717	0,082	0,395	0,549
Niveau secondaire ou plus	0,309	0,044	496	149	2,114	0,142	0,221	0,397
Possession d'au moins une MII	0,876	0,020	284	83	1,038	0,023	0,835	0,917
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,703	0,042	337	100	1,377	0,059	0,619	0,786
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,620	0,058	39	12	0,684	0,094	0,503	0,736
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,791	0,065	130	40	1,800	0,082	0,660	0,921
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,378	0,039	262	81	1,259	0,103	0,300	0,456
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,560	0,074	98	30	1,477	0,131	0,413	0,708
Enfant a pris une CTA	0,095	0,087	7	2	0,794	0,911	0,000	0,269
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,335	0,045	219	65	1,275	0,135	0,244	0,425
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,061	0,029	219	65	1,670	0,472	0,003	0,118

Tableau B.19 Erreurs de sondage : Échantillon District Myf, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,047	0,007	642	107	0,874	0,155	0,032	0,062
Alphabétisée	0,069	0,024	642	107	2,355	0,342	0,022	0,117
Aucune instruction	0,886	0,035	642	107	2,809	0,040	0,816	0,957
Niveau secondaire ou plus	0,050	0,022	642	107	2,580	0,446	0,005	0,095
Possession d'au moins une MII	0,752	0,020	268	42	0,767	0,027	0,712	0,793
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,443	0,043	561	98	1,379	0,098	0,357	0,530
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,528	0,072	47	8	0,967	0,137	0,384	0,673
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,794	0,029	193	34	1,009	0,037	0,735	0,853
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,251	0,097	438	77	4,620	0,387	0,057	0,445
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,611	0,047	98	19	1,001	0,077	0,517	0,706
Enfant a pris une CTA	0,000	0,000	2	0	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,147	0,027	372	62	1,501	0,186	0,092	0,201
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,016	0,007	372	62	1,095	0,426	0,002	0,031

Tableau B.20 Erreurs de sondage : Échantillon District Velingara, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,306	0,039	546	189	1,952	0,126	0,229	0,383
Alphabétisée	0,239	0,051	546	189	2,771	0,213	0,138	0,341
Aucune instruction	0,645	0,057	546	189	2,767	0,088	0,531	0,759
Niveau secondaire ou plus	0,177	0,040	546	189	2,409	0,223	0,098	0,257
Possession d'au moins une MII	0,871	0,027	297	105	1,409	0,032	0,816	0,926
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,587	0,052	410	148	1,451	0,088	0,483	0,690
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,615	0,071	43	16	0,990	0,115	0,473	0,756
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,677	0,049	154	55	1,306	0,073	0,578	0,776
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,424	0,040	317	112	1,417	0,095	0,343	0,504
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,424	0,072	128	47	1,578	0,171	0,279	0,569
Enfant a pris une CTA	0,000	0,000	4	1	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,245	0,020	332	121	0,840	0,083	0,205	0,286
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,071	0,019	332	121	1,198	0,272	0,033	0,110

Tableau B.21 Erreurs de sondage : Échantillon Région de Kedougou, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,364	0,077	1 187	94	5,476	0,213	0,209	0,519
Alphabétisée	0,383	0,047	1 187	94	3,297	0,122	0,290	0,477
Aucune instruction	0,512	0,046	1 187	94	3,187	0,091	0,419	0,605
Niveau secondaire ou plus	0,271	0,042	1 187	94	3,244	0,155	0,187	0,355
Possession d'au moins une MII	0,891	0,024	666	52	1,972	0,027	0,843	0,939
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,470	0,039	984	75	1,562	0,084	0,391	0,549
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,553	0,070	89	6	1,175	0,127	0,413	0,693
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,783	0,036	358	27	1,645	0,046	0,711	0,855
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,350	0,059	833	62	3,148	0,169	0,232	0,468
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,593	0,062	227	22	1,839	0,105	0,469	0,718
Enfant a pris une CTA	0,146	0,112	6	1	0,857	0,766	0,000	0,371
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,168	0,024	712	53	1,643	0,144	0,119	0,216
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,093	0,026	712	53	1,789	0,283	0,040	0,145

Tableau B.22 Erreurs de sondage : Échantillon District Kedougou, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,558	0,057	359	53	2,158	0,102	0,444	0,672
Alphabétisée	0,479	0,064	359	53	2,394	0,133	0,351	0,606
Aucune instruction	0,401	0,054	359	53	2,062	0,134	0,293	0,508
Niveau secondaire ou plus	0,354	0,060	359	53	2,357	0,169	0,234	0,474
Possession d'au moins une MII	0,909	0,027	221	32	1,373	0,029	0,856	0,962
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,510	0,059	251	35	1,150	0,116	0,392	0,628
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,673	0,115	22	3	1,030	0,170	0,444	0,903
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,818	0,036	86	13	0,858	0,044	0,746	0,890
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,552	0,043	205	30	1,155	0,077	0,467	0,637
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,637	0,079	114	17	1,499	0,124	0,480	0,795
Enfant a pris une CTA	0,000	0,000	3	0	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,110	0,034	170	24	1,562	0,311	0,042	0,179
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,026	0,012	170	24	1,016	0,453	0,002	0,050

Tableau B.23 Erreurs de sondage : Échantillon District Selemata, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,323	0,053	304	11	1,971	0,165	0,216	0,429
Alphabétisée	0,364	0,030	304	11	1,091	0,083	0,303	0,424
Aucune instruction	0,511	0,029	304	11	0,996	0,056	0,453	0,568
Niveau secondaire ou plus	0,277	0,042	304	11	1,622	0,151	0,193	0,361
Possession d'au moins une MII	0,975	0,012	210	8	1,148	0,013	0,950	1,000
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,557	0,073	206	7	1,611	0,132	0,410	0,704
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,535	0,145	17	1	1,097	0,272	0,245	0,826
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,899	0,030	86	3	0,919	0,033	0,839	0,959
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,244	0,036	188	7	1,116	0,146	0,173	0,315
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,711	0,056	48	2	0,787	0,078	0,600	0,822
Enfant a pris une CTA	0,807	0,207	3	0	0,893	0,256	0,393	1,000
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,190	0,035	170	6	1,142	0,186	0,119	0,260
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,047	0,025	170	6	1,474	0,523	0,000	0,096

Tableau B.24 Erreurs de sondage : Échantillon District Saraya, Sénégal 2020-2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
Milieu urbain	0,040	0,010	524	30	1,108	0,236	0,021	0,059
Alphabétisée	0,224	0,032	524	30	1,758	0,143	0,160	0,288
Aucune instruction	0,708	0,036	524	30	1,807	0,051	0,636	0,780
Niveau secondaire ou plus	0,122	0,019	524	30	1,300	0,152	0,085	0,159
Possession d'au moins une MII	0,798	0,046	235	13	1,751	0,058	0,706	0,890
Enfant a dormi sous MII la nuit précédente	0,406	0,059	527	32	1,793	0,145	0,288	0,524
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,428	0,095	50	3	1,186	0,222	0,238	0,618
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar pour TPI	0,707	0,076	186	11	2,251	0,108	0,555	0,860
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,141	0,044	440	26	2,394	0,312	0,053	0,229
Recherche de soins pour la fièvre de l'enfant	0,339	0,075	65	4	1,148	0,221	0,189	0,489
Enfant a pris une CTA	na	na	0	0	na	na	0,000	na
Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) (enfants 6-59 mois)	0,222	0,032	372	23	1,488	0,142	0,159	0,285
Prévalence du paludisme (enfants 6-59 mois testés par TDR)	0,175	0,042	372	23	1,689	0,239	0,091	0,259

TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES

Tableau C.1 Répartition par âge de la population des ménages

Répartition de la population (de fait) des ménages par année d'âge selon le sexe (pondéré), Sénégal 2020-2021

Age	Femme		Homme	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	515	2,2	596	2,7
1	652	2,8	639	2,9
2	641	2,7	644	3,0
3	674	2,9	725	3,3
4	689	2,9	754	3,5
5	647	2,7	672	3,1
6	800	3,4	678	3,1
7	723	3,1	744	3,4
8	792	3,4	778	3,6
9	471	2,0	513	2,4
10	716	3,0	720	3,3
11	497	2,1	492	2,3
12	638	2,7	722	3,3
13	592	2,5	570	2,6
14	605	2,6	447	2,0
15	566	2,4	604	2,8
16	509	2,2	482	2,2
17	490	2,1	404	1,9
18	598	2,5	579	2,7
19	318	1,3	384	1,8
20	663	2,8	577	2,6
21	325	1,4	268	1,2
22	489	2,1	315	1,4
23	398	1,7	266	1,2
24	222	0,9	251	1,2
25	533	2,3	434	2,0
26	260	1,1	227	1,0
27	315	1,3	228	1,0
28	301	1,3	254	1,2
29	219	0,9	130	0,6
30	590	2,5	507	2,3
31	186	0,8	128	0,6
32	302	1,3	240	1,1
33	262	1,1	216	1,0
34	196	0,8	204	0,9
35	433	1,8	388	1,8
36	212	0,9	196	0,9
37	187	0,8	139	0,6
38	248	1,1	216	1,0
39	138	0,6	129	0,6
40	418	1,8	411	1,9
41	117	0,5	119	0,5
42	224	0,9	152	0,7
43	165	0,7	168	0,8
44	91	0,4	101	0,5
45	284	1,2	282	1,3
46	143	0,6	114	0,5
47	120	0,5	121	0,6
48	150	0,6	136	0,6
49	88	0,4	53	0,2
50	407	1,7	271	1,2
51	111	0,5	65	0,3
52	227	1,0	127	0,6
53	138	0,6	98	0,4
54	73	0,3	90	0,4
55	223	0,9	163	0,7
56	119	0,5	104	0,5
57	80	0,3	70	0,3
58	135	0,6	88	0,4
59	65	0,3	47	0,2
60	228	1,0	219	1,0
61	92	0,4	53	0,2
62	67	0,3	86	0,4
63	98	0,4	68	0,3
64	35	0,1	49	0,2
65	173	0,7	130	0,6
66	51	0,2	40	0,2
67	45	0,2	76	0,3
68	43	0,2	82	0,4
69	43	0,2	27	0,1
70+	609	2,6	603	2,8
Ne sait pas/ Manquant	110	0,5	120	0,5
Ensemble	23 577	100,0	21 795	100,0

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview.

Tableau C.2 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées

Population (de fait) des femmes de 10-54 ans, effectif et répartition (en %) par groupe d'âges des femmes interviewées de 15-49 ans et pourcentage des femmes éligibles qui ont été interviewées (pondéré), par tranche d'âge de cinq ans, Sénégal 2020-2021

Groupe d'âges (ans)	Population de ménage des femmes d'âge 10-54 ans	Femmes enquêtées âgées de 15-49 ans		Pourcentage de femmes éligibles interviewées
		Effectif	Pourcentage	
10-14	3 048	-	-	-
15-19	2 480	2 342	23,4	94,4
20-24	2 096	1 961	19,6	93,5
25-29	1 628	1 500	15,0	92,1
30-34	1 536	1 432	14,3	93,2
35-39	1 218	1 127	11,2	92,5
40-44	1 013	923	9,2	91,1
45-49	785	723	7,2	92,1
50-54	956	-	-	-
15-49	10 756	10 020	99,9	93,2

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview. Les pondérations utilisées sont celles de l'enquête ménage. L'âge est basé sur le Tableau de Ménage.
na = Non applicable

Tableau C.3 Complétude de l'enregistrement

Pourcentage d'observations manquantes pour certaines questions démographiques et de santé (pondéré), Sénégal 2020-2021

Type d'information	Pourcentage avec information manquante	Nombre de cas
Jour seulement (Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête)	19,46	6 493
Mois seulement (Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête)	0,00	6 493
Mois et année (Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête)	0,00	6 493
Âge au décès (Enfants décédés nés au cours des 15 années précédant l'enquête)	0,00	87
L'éducation du répondant (Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans)	0,00	10 240
Diarrhée au cours des 2 dernières semaines (Enfants vivants 0-59 mois)	0,00	5 619
Anémie (Enfants vivants âgés de 6 à 59 mois selon le questionnaire Biomarqueur)	24,37	705
Paludisme (Enfants vivants âgés de 6 à 59 mois selon le questionnaire Biomarqueur)	24,32	705

Tableau C.4 Naissances par année civile

Nombre de naissances, pourcentage avec une date de naissance complète, rapport de masculinité à la naissance et rapport de naissances annuelles selon les enfants survivants, les enfants décédés et le total des enfants (pondéré), Sénégal 2020-2021

Années	Effectif de naissances			Pourcentage avec une année et mois de naissance			Rapport de masculinité à la naissance ¹			Rapport de naissances annuelles ²		
	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total
2021	20	0	20	100,0	100,0	100,0	62,9	-	63,2	na	na	na
2020	1 142	29	1 171	100,0	100,0	100,0	107,4	87,8	106,9	na	na	na
2019	1 277	14	1 291	100,0	100,0	100,0	96,7	257,0	97,6	117,2	63,6	116,1
2018	1 037	15	1 052	100,0	100,0	100,0	89,0	208,8	90,0	89,2	126,8	89,5
2017	1 050	9	1 059	100,0	100,0	100,0	119,6	454,4	120,7	96,6	75,8	96,4
2016	1 136	10	1 146	100,0	100,0	100,0	96,6	322,1	97,6	126,6	99,9	126,3
2015	745	11	755	100,0	100,0	100,0	124,1	147,6	124,4	131,2	213,1	131,9
2017-2021	4 526	66	4 592	100,0	100,0	100,0	102,1	160,1	102,8	na	na	na
2015-2016	1 880	21	1 901	100,0	100,0	100,0	106,7	209,5	107,4	na	na	na
Toutes	6 406	87	6 493	100,0	100,0	100,0	103,4	170,4	104,1	na	na	na

na = Non applicable

¹ (Nm/Nf) x100, o— Nm est le nombre de naissances masculines et Nf le nombre de naissances féminines

² [2Nx / (Nx-1+Nx+1)] x100, o— Nx est le nombre de naissance de l'année x

Tableau C.5 Nombre de zones de dénombrement complétées par mois et district sanitaire

Durant la période de travail sur le terrain, nombre de zones de dénombrement (ZD) complétées par mois, selon le district sanitaire, et répartition (en %) des ZD complétées par mois, Sénégal 2020-2021

	Mois de travail sur le terrain			Nombre de zones de dénombrement
	Janvier	Février	Décembre	
District sanitaire				
Tambacounda	59	0	2	61
Kolda	32	1	2	35
Kédougou	27	0	1	28
Ensemble	118	1	5	124
Répartition en %	95,2	0,8	4,0	100,0

Note : Les zones de dénombrement (ZD) sont classées par mois en fonction de la date à laquelle le dernier questionnaire biomarqueur a été rempli dans la zone de dénombrement.

Tableau C.6 Résultats positifs au Test de Diagnostic Rapide (TDR) par mois et district sanitaire

Parmi les enfants de 6-59 mois testés pour le paludisme avec un TDR, pourcentage testé positif par mois de travail sur le terrain, selon le district sanitaire, Sénégal 2020-2021

	Mois		Ensemble
	Janvier	Décembre	
District sanitaire			
Tambacounda	3,4	9,9	4,2
Kolda	5,9	1,4	5,5
Kédougou	10,0	0,0	9,3
Ensemble	5,3	5,5	5,3

Tableau C.7 Nombre d'enfants âgés de 6 à 59 mois testés pour le paludisme par TDR, par mois et par district sanitaire (non pondéré), Sénégal 2020-2021

	Mois			Ensemble
	Janvier	Février	Décembre	
District sanitaire				
Tambacounda	1 608	0	127	1 735
Kolda	813	1	109	923
Kédougou	645	0	67	712
Ensemble	3 067	1	303	3 371

PERSONNEL DE L'EIP AU SENEGAL, 2020-2021

Annexe D

DIRECTEUR NATIONAL

Allé Nar DIOP, Directeur Général ANSD

DIRECTEUR NATIONAL ADJOINT

Abdou DIOUF, Directeur Général Adjoint ANSD

DIRECTEUR TECHNIQUE

Samba NDIAYE, Directeur des Statistiques Démographiques et Sociales

COORDONNATEUR TECHNIQUE

Atoumane FALL, Chef de la Division du Recensement et des Statistiques Démographiques p.i

RESPONSABLE DE L'ECHANTILLONNAGE

Papa Mabèye DIOP, Chef du Bureau Collecte et Supervision

RESPONSABLE DE LA MISE A JOUR DES DR

Djiby DIOP, Chef du Bureau de la Cartographie

SUPERVISEUR TECHNIQUE

Awa CISSOKO FAYE, Chef du Bureau Conception et Méthodes d'Analyses Sociodémographiques

CHEF DE PROJET

Ndèye Lala TRAVARE, Coordinatrice technique de l'enquête

ENCADREMENT INFORMATIQUE ET TRAITEMENT DES DONNEES

Abdou SARR

Amadou YOUM

Ndèye Lala TRAVARE

El Hadji Yaya LY

Mamadou SIDIBE

Ibrahima DIOP

SUPERVISEUR MÉDICAL

Dr. Aboubacry DRAME

GESTIONNAIRE

Babacar SEYE

RESPONSABLE DE LA LOGISTIQUE

Ibrahima BASSE

RESPONSABLE DES ACHATS

El Hadj Alassane DIOP

Fatoumata FALL

RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES

Ameth THIONGANE

RESPONSABLE DE LA COMMUNICATION

Absa KANE

COMITE DE PILOTAGE ET D'ENCADREMENT TECHNIQUE

Allé Nar DIOP	Dr. Babacar Gueye TALLA (DLM)
Abdou DIOUF	Dr. Youssou Ndiaye (DPRS)
Samba NDIAYE	Dr. Doudou SENE (PNLP)
Papa Ibrahima Sylmang SENE	Dr. Moustapha CISSE (Path/MACEPA)
Atoumane FALL	Dr. Fatou BA (PNLP)
Awa Cissoko FAYE	Dr. Alioune Badara GUEYE (PNLP)
Papa Mabèye DIOP	Médoune DIOP (PNLP)
Jean Pierre Diamane BAHOUUM	Dr. Seynabou GAYE (PNLP)
Ndeye Lala TRAVARE	Dr. Ibrahima DIALLO (PNLP)
Dr. Aboubacry DRAME	Dr. Katy Sturm Ramirez (PMI)
Mamadou SIDIBE	Dr. Mame Birame DIOUF (USAID/PMI)
Amadou YOUM	Dr. Mamadou NDIAYE (DPM)
Abdou SARR	Pr Babacar FAYE (UCAD)
El Hadji Yaya LY	Pr Daouda NDIAYE (UCAD)
Dr. Magatte NDIAYE (UCAD)	Dr. Lansana Konaté (UCAD)
Djiby DIOP	Dr. Ndella Diakhate (OMS)
Khadim DIOP	Dr. Yakou DIEYE (Path/MACEPA)
Khalifa Djifancor DJIBA	Dr. Yankhoba DIAL (IntraHealth)
Meïssa NDOUR	Dr. Jean BIYIK (Vector Links)
Jean Rodrigue MALOU	

RÉDACTION ET RÉVISION DU RAPPORT

Samba NDIAYE (ANSD)	Dr Aboubacry DRAME (ANSD)
Atoumane FALL (ANSD)	Mamadou SIDIBE (ANSD)
Awa Cissoko FAYE (ANSD)	El Hadji Yaya LY (ANSD)
Papa Mabeye DIOP (ANSD)	Michelle WINNER (ICF)
Ndèye Lala TRAVARE (ANSD)	Monique BARRÈRE (ICF)
Amadou YOUM (ANSD)	

CARTOGRAPHIE

CHEFS D'ÉQUIPES DE LA CARTOGRAPHIE

Mamadou CAMARA	Adama DIENE	Moussa MBAYE
Malick El Aly COLY	Ndoffe DIOUF	Babou MBENGUE
Konimba COULIBALY	Abdoulaye FALL	Ibrahima Der NDIAYE
Abdoul Gadry DIALLO	Pape Maty FAYE	Insa SAMBOU
Mamadou DIALLO	Birima GUEYE	Ousmane SAR

AGENTS CARTOGRAPHES

Abdoulaye BADIANE	Daba Latyr DIOUF	André Bernard NDIAYE
Ramatoulaye BADJI	Ibra DIOUF	Cheikh Madiou NDIAYE
Dembo BADJI	François Joseph DIOUF	Doudou NIANG
El Hadji Seck Faye BESSANE	Lyhite FALL	Cheikh Tidiane SAGNA
Mame Ongué CISSE	Mada HANNE	Bintou SAGNA
Boubacar DABO	Ismaila KAMA	Ousseynou SAKHO
Arsoukou DIAGNE	Elimane Boubacar KANE	Gnima SANE
Mamadou Saliou DIALLO	Ndèye Sokhna KANE	Youssou SECK
Mamadou Saïdou DIALLO	Moïse KAYOUNGHA	Aly SEGNANE
Serigne Makhmadane Khary Lo DIAW	Amadou Bamba KONTA	Khadim SEYE
Claire Natassia DIEDHIOU	Abdou Salam MBAYE	Dame SEYE
Kalilou DIEDHIOU	Kader MBAYE	Pape Moussa Diouf SIBY
Imame DIENG	Michel Dekeuchany MINKILANE	Ousmane SY
Birame DIONE	Cheikh NDIAYE	Aboubakry SY
Adama DIONE	Mor NDIAYE	Annoré TENDENG

COLLECTE DES DONNÉES

SUPERVISEURS DE LA COLLECTE

Ndèye Lala TRAVARE
El Hadji Yaya LY
Amadou YOUM
Dr. Abdou SARR
Mamadou SIDIBE

CHEFS D'ÉQUIPES DE COLLECTE

Djibril BA	Amadou FALL	Ousmane MBENGUE
Oussenou BADJI	Makhtar FALL	Malick MENDY
Abou DIA	Thierno Abdourahim FOFANA	Mansour NDAO
Mamadou DIARRA	Madicke GAYE	Babaly NDIAYE
Chérif Sidou DIEDHIOU	Matar GUEYE	Cheikh Bamba NDIAYE
Mbaye DIENE	Ousmane KONATE	Papa Oumar NDIAYE
Aliou DIENG	Elhadj Mamadou Barka MBODJ	Aliou NGOM
Amadou DIOP	Mohamet Lamine MBAYE	Abdou NIANG

ENQUETRICES

Adama BA
Soukeyna BADJI
Assiétou BEYE
Diarra CISS
Fatou CISSE
Ramatoulaye CISSE
Awa DIABONG
Fama DIACK
Mame Diarra Bousso DIALLO
Awa DIALLO
Ndèye Fatou DIAW
Betty DIEDHIOU
Claire Natasia DIEDHIOU
Mame Rama DIEME
Ndèye DIEYE
Aminata DIOP

Saly DIOP
Fatou Ndiolé DIOUF
Ndèye Amy FALL
MBathio FALL
Maimouna FALL
Christiane FAYE
Angélique Gnagna FAYE
Fatou FAYE
Fatim GUEYE
Fatou KOR
Bineta LO
Awa MBENGUE
Nnénambadji Elodie MINKILANE
Awa NDAO
Khadidiatou NDIAYE
Faty NDIAYE

Aminata Djiby NDIAYE
Hélène Sow NDIAYE
Dior NDIAYE
Coumba NDIAYE
Alima NDIAYE
Sophie NDONG
Bintou SAGNA
Mama SAMOURE
Ndeye Marième SONKO
Fatou SOW
Oulèye SOW
Sadio SOW
Dieynaba TALL
Boury THIAM
Astou Doucouré THIOUNE
Maty WADE

TECHNICIENS DE SANTÉ

Hawel BA
Halimatou BA
Mamadou Moustapha BOYE
Sancoung DIABY
Souleymane DIAGNE
Amy DIOKHANE

Mamadou DIOUF
Yacine FAYE
Abdoulaye NDIAYE
Astou NGOM
Serigne Saliou NIANE
Dianké SAMATE

Ndèye Oulèye SARR
Ameth Formose TAMBA
Boury THIAM
Goundo TOURE

CHAUFFEURS

Baidy BA
Mamadou BA
Mbaye Wade DIAGNE
Seydou DIALLO
Djibril DIATTA
Amadou Diop DIAW
Aliou DIENE
Maïssa DIENG
Amadou Cheikh DIOP
Matar GAYE

El Hadji GNING
Ifra GNING
El Hadji GUEYE
Mamadou KEBE
Madieng KEBE
Ndiaga KITAL
Mamadou Abou LY
Ousmane NDIAYE
Mouhamadou Bakary NDIAYE
Aliou NGOM

Mbaye NGOM
Moustapha SAGNA
Tidiane SARR
Ndiaga SARR
Mansour SOW
Modou Mbaye SYLL
Ousmane THIAM
Serigne TINE
Demba WADE

REPROGRAPHIE

Saliou FAYE

ASSISTANCE TECHNIQUE DE ICF

Michelle WINNER
Albert THEMME
Ruilin REN

Christopher GRAMER
Sarah BALIAN
Annette McFARLAND

Bradley JANOGA
Mamadou DIALLO
Monique BARRÈRE

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME
 QUESTIONNAIRE STANDARD MÉNAGE

SENEGAL
 ANGENCE NATIONALE DE LA STATISTIQUE ET DU DEVELOPMENT

IDENTIFICATION (1)								
NOM DE LA LOCALITÉ _____								
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____								
NUMÉRO DE GRAPPE				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				
NUMÉRO DU MÉNAGE				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				
VISITES D'ENQUÊTEURS								
	1	2	3	VISITE FINALE				
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>				
NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	MOIS <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>				
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	ANNÉE N° ENQUÊT <table border="1" style="width: 60px; height: 20px;"></table>				
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		RÉSULTAT* <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>				
HEURE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>				
*CODES RÉSULTAT :				TOTAL DE PERSONNES DANS LE MÉNAGE <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>				
1 REMPLI				TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>				
2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT À LA MAISON, AU MOMENT DE LA VISITE				N° DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>				
3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE								
4 DIFFÉRÉ								
5 REFUSÉ								
6 LOGEMENT VACANT OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE								
7 LOGEMENT DÉTRUIT								
8 LOGEMENT NON TROUVÉ								
9 AUTRE _____ (PRÉCISEZ)								
LANGUE DU QUESTIONNAIRE** <table border="1" style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</table>		LANGUE DE L'INTERVIEW** <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>		LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>				
LANGUE DU QUESTIONNAIRE** FRANÇAIS		**CODES LANGUES :						
		01 ANGLAIS	03 Wolof	05 LANGUAGE 5				
		02 FRANÇAIS	04 LANGUAGE 4	06 LANGUAGE 6				
INTERPRÈTE (OUI = 1, NON = 2) <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>								
ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE		CONTRÔLEUR CAPI (2)					
<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>				
NUMÉRO	NOM	NUMÉRO	NOM	NUMÉRO				

Note: Les crochets [] indiquent les éléments qui doivent être adaptés sur la base de chaque pays.

CETTE PAGE EST LAISSÉE BLANCHE INTENTIONNELLEMENT

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

(2)

Bonjour. Je m'appelle _____ . Je travaille pour l'AGENCE NATIONALE DE LA STATISTIQUE. Nous effectuons une enquête nationale sur le paludisme au SENEGAL. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement à peu près 15 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.

DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR _____ DATE _____

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE
D'ÊTRE INTERVIEWÉ .. 1

L'ENQUÊTÉ REFUSE
D'ÊTRE INTERVIEWÉ .. 2 → FIN



100	NOTEZ L'HEURE.	HEURES	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>				
		MINUTES	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>				

TABLEAU MÉNAGE

N° LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉLIGIBILITÉ	
				5	6		8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	S'il vous plait, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage. APRÈS AVOIR POSÉ LES QUESTIONS 2-7 POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	(NOM) vit-il/elle ici habituellement ?	(NOM) a-t-il/elle passé la nuit dernière ici ?	Quel âge a (NOM) ? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.	ENCERCLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	ENCERCLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE 0-5 ANS
01		<input type="text"/>	M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES <input type="text"/>	01	01
02		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	02	02
03		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	03	03
04		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	04	04
05		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	05	05
06		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	06	06
07		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	07	07
08		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	08	08
09		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	09	09
10		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	10	10

2A) Juste pour être sûr que j'ai une liste complète : y a-t-il d'autres personnes comme des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas listés ?

OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

2B) Y a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille, comme des domestiques, locataires ou amis qui vivent habituellement ici ?

OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

2C) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listés ?

OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTÉ AVEC CHEF DE MÉNAGE

01 = CHEF DE MÉNAGE 07 = BEAU-PARENT
 02 = FEMME OU MARI 08 = FRÈRE OU SOEUR
 03 = FILS OU FILLE 09 = AUTRE LIEN DE PARENTÉ
 04 = GENDRE OU BELLE-FILLE 10 = ADOPTÉ /EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI
 05 = PETIT FILS/FILLE 11 = SANS PARENTÉ
 06 = PÈRE/MÈRE 12= CO-ÉPOUSE
 98 = NE SAIT PAS

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	<p>EAU DU ROBINET</p> ROBINET DANS LOGEMENT 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE 14 PUIITS À POMPE OU FORAGE 21 <p>PUIITS CREUSÉ</p> PUIITS PROTÉGÉ 31 PUIITS NON PROTÉGÉ 32 <p>EAU DE SOURCE</p> SOURCE PROTÉGÉE 41 SOURCE NON PROTÉGÉE 42 EAU DE PLUIE 51 CAMION CITERNE 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) 81 EAU EN BOUTEILLE 91 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 105 → 103 → 103
102	D'où provient principalement l'eau utilisée par votre ménage pour d'autres usages comme faire la cuisine et se laver les mains ?	<p>EAU DU ROBINET</p> ROBINET DANS LOGEMENT 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE 14 PUIITS À POMPE OU FORAGE 21 <p>PUIITS CREUSÉ</p> PUIITS PROTÉGÉ 31 PUIITS NON PROTÉGÉ 32 <p>EAU DE SOURCE</p> SOURCE PROTÉGÉE 41 SOURCE NON PROTÉGÉE 42 EAU DE PLUIE 51 CAMION CITERNE 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) 81 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 105
103	Où est située cette source d'approvisionnement de l'eau ?	DANS VOTRE LOGEMENT 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE 2 AILLEURS 3	→ 105
104	Combien de temps faut-il pour s'y rendre, prendre l'eau et revenir ?	MINUTES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 998	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																					
110	Avec quel type de combustible ou d'énergie fonctionne cette cuisinière ?	ALCOOL/ÉTHANOL 01 ESSENCE/DIESEL 02 PARAFFINE/PÉTROLE 03 CHARBON/LIGNITE 04 CHARBON DE BOIS 05 BOIS 06 PAILLE/BANCHAGES/HERBES 07 PRODUITS AGRICOLES 08 BOUSE D'ANIMAL/DÉCHETS 09 COMBUSTIBLES BIOMASSE TRANSFORMÉS (PELLETS) OU GRANULÉS DE BOIS 10 ORDURES/PLASTIQUE 11 SCIURE 12 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)																						
111	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	NOMBRE DE PIÈCES <input type="text"/> <input type="text"/>																						
112	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI 1 NON 2	→ 114																					
113	Parmi les animaux suivants, combien votre ménage en possède-t-il ? SI AUCUN, NOTEZ '00'. SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'. SI NE SAIT PAS, NOTEZ '98'. a) Vaches laitières ou taureaux ? b) Autre bétail ? c) Chevaux, ânes ou mulets ? d) Chèvres ? e) Moutons ? f) Poulets ou autre volaille ?	 a) VACHES/TAUREAUX <input type="text"/> <input type="text"/> b) AUTRE BÉTAIL <input type="text"/> <input type="text"/> c) CHEVAUX/ÂNES/MULETS <input type="text"/> <input type="text"/> d) CHÈVRES <input type="text"/> <input type="text"/> e) MOUTONS <input type="text"/> <input type="text"/> f) POULETS/AUTRE VOLAILLE <input type="text"/> <input type="text"/>																						
114	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ?	OUI 1 NON 2	→ 116																					
115	Combien d'hectares de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ? SI 95 OU PLUS, ENCERCLEZ '950'.	HECTARES <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> 95 HECTARES OU PLUS 950 NE SAIT PAS 998																						
116	Dans ce ménage, avez-vous : a) L'électricité ? b) Un poste radio ? c) Une télévision ? d) Un téléphone fixe ? e) Un ordinateur ? f) Un réfrigérateur ? [AJOUTEZ D'AUTRES POSTES. VOIR NOTE 7].	 <table align="center"> <tr> <td></td> <td align="center">OUI</td> <td align="center">NON</td> </tr> <tr> <td>a) ÉLECTRICITÉ</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>b) RADIO</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>c) TÉLÉVISION</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>d) TÉLÉPHONE FIXE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>e) ORDINATEUR</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>f) RÉFRIGÉRATEUR</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </table>		OUI	NON	a) ÉLECTRICITÉ	1	2	b) RADIO	1	2	c) TÉLÉVISION	1	2	d) TÉLÉPHONE FIXE	1	2	e) ORDINATEUR	1	2	f) RÉFRIGÉRATEUR	1	2	
	OUI	NON																						
a) ÉLECTRICITÉ	1	2																						
b) RADIO	1	2																						
c) TÉLÉVISION	1	2																						
d) TÉLÉPHONE FIXE	1	2																						
e) ORDINATEUR	1	2																						
f) RÉFRIGÉRATEUR	1	2																						

MOUSTIQUAIRES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER TOUTES LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE. OBSERVEZ ET POSEZ LES QUESTIONS À PROPOS DE CHAQUE MOUSTIQUAIRE, UNE PAR UNE.		
122	ATTRIBUEZ À CHAQUE MOUSTIQUAIRE UN NOMBRE SÉQUENTIEL ET INSCRIVEZ LE NOMBRE ICI.	NUMÉRO DE MOUSTIQUAIRE <input type="text"/> <input type="text"/>	
123	CETTE MOUSTIQUAIRE A-T-ELLE ÉTÉ OBSERVÉE ?	OBSERVÉE 1 NON OBSERVÉE 2	
124	Cela fait combien de mois que votre ménage a la moustiquaire ? SI MOINS D'UN MOIS, NOTEZ '00'.	IL Y A MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> PLUS DE 36 MOIS 95 PAS SÛR 98	
125	OBSERVEZ OU DEMANDEZ LA MARQUE/TYPE DE LA MOUSTIQUAIRE. SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE ET SI VOUS NE POUVEZ PAS VOIR LA MOUSTIQUAIRE, MONTREZ À L'ENQUÊTÉ DES PHOTOS DE MARQUES ET DE TYPES COURANTS DE MOUSTIQUAIRE.	MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA) PERMANET 11 OLYSET-NET 12 DAWA PLUS 13 ICONLIFE 14 INTERCEPTOR 15 AUTRE/NE CONNAÎT PAS LA MARQUE (MIILD) 16 AUTRE TYPE (PAS MIILDA) 96 NE CONNAÎT PAS LE TYPE 98	
126	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion D'UNE CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MASSE, durant une visite prénatale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MASSE 1 OUI, PRÉNATALE 2 STRUCTURE SANITAIRE 3 CANAL ORGANISATION COMMUNAUTAIRE DE BASE (OCB) 4 NON 5	} → 128
127	Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GO 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRI 02 PHARMACIE 03 BOUTIQUE/MARCH 04 AGENT SANTÉ COMMUN. 05 INSTITUTION RELIGIEUSE 06 ÉCOLE 07 POINT DIST. CAMPAGNE 08 PARENT/VOISIN/AMI 09 OCB/ASSOCIAT 10 AUTRE 96 NE SAIT PAS 98	
128	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI 1 NON 2 PAS SÛRE 8	→ 130 → 131

MOUSTIQUAIRES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																														
129	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? INSCRIVEZ LE NOM DE LA PERSONNE ET SON NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE.	<table border="0"> <tr> <td>NOM</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>N° DE LIGNE</td> <td>..... <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">-----</td> </tr> <tr> <td>NOM</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>N° DE LIGNE</td> <td>..... <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">-----</td> </tr> <tr> <td>NOM</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>N° DE LIGNE</td> <td>..... <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">-----</td> </tr> <tr> <td>NOM</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>N° DE LIGNE</td> <td>..... <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	NOM	_____	N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	-----		NOM	_____	N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	-----		NOM	_____	N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	-----		NOM	_____	N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 131								
NOM	_____																																
N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>																																

NOM	_____																																
N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>																																

NOM	_____																																
N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>																																

NOM	_____																																
N° DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>																																
130	Pour quelle raison principale, cette moustiquaire n'a-t-elle pas été utilisée la nuit dernière ?	<table border="0"> <tr> <td>TROP CHAUD</td> <td>.....</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>N'AIME PAS LA FORME.COULEUR/TAILLE DE LA MOUSTIQUAIRE</td> <td>.....</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>N'AIME PAS L'ODEUR</td> <td>.....</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>INCAPABLE DE LA SUSPENDRE</td> <td>.....</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>A DORMI DEHORS</td> <td>.....</td> <td>05</td> </tr> <tr> <td>L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE</td> <td>.....</td> <td>06</td> </tr> <tr> <td>PAS DE MOUSTIQUES/PAS DE PALUDISME</td> <td>.....</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>MOUSTIQUAIRE SUPPLÉMENTAIRE/GARDÉE POUR PLUS TARD</td> <td>.....</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>AUTRE</td> <td>_____</td> <td>96</td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">(PRÉCISEZ)</td> <td></td> </tr> </table>	TROP CHAUD	01	N'AIME PAS LA FORME.COULEUR/TAILLE DE LA MOUSTIQUAIRE	02	N'AIME PAS L'ODEUR	03	INCAPABLE DE LA SUSPENDRE	04	A DORMI DEHORS	05	L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE	06	PAS DE MOUSTIQUES/PAS DE PALUDISME	07	MOUSTIQUAIRE SUPPLÉMENTAIRE/GARDÉE POUR PLUS TARD	08	AUTRE	_____	96		(PRÉCISEZ)		
TROP CHAUD	01																															
N'AIME PAS LA FORME.COULEUR/TAILLE DE LA MOUSTIQUAIRE	02																															
N'AIME PAS L'ODEUR	03																															
INCAPABLE DE LA SUSPENDRE	04																															
A DORMI DEHORS	05																															
L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE	06																															
PAS DE MOUSTIQUES/PAS DE PALUDISME	07																															
MOUSTIQUAIRE SUPPLÉMENTAIRE/GARDÉE POUR PLUS TARD	08																															
AUTRE	_____	96																															
	(PRÉCISEZ)																																
131	RETOURNEZ À 122 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRES, ALLEZ À 132.																																

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À				
132	<p>OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU SOL DU LOGEMENT.</p> <p>NOTEZ L'OBSERVATION</p>	<p>MATÉRIAU NATUREL TERRE/SABLE 11 BOUSE 12</p> <p>MATÉRIAU RUDIMENTAIRE PLANCHES EN BOIS 21 PALMES/BAMBOU 22</p> <p>MATÉRIAU ÉLABORÉ PARQUET OU BOIS CIRÉ 31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE 32 CARRELAGE 33 CIMENT 34 MOQUETTE 35</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>					
133	<p>OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU TOIT DU LOGEMENT.</p> <p>NOTEZ L'OBSERVATION.</p>	<p>MATÉRIAU NATUREL PAS DE TOIT 11 CHAUME/PALMES/FEUILLES 12 MOTTES DE TERRE 13</p> <p>MATÉRIAU RUDIMENTAIRE NATTE 21 PALMES/BAMBOU 22 PLANCHES EN BOIS 23 CARTON 24</p> <p>MATÉRIAU ÉLABORÉ TÔLE 31 BOIS 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT 33 TUILES 34 CIMENT 35 SHINGLES 36</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>					
134	<p>OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DES MURS EXTÉRIEURS DU LOGEMENT.</p> <p>NOTEZ L'OBSERVATION.</p>	<p>MATÉRIAU NATUREL PAS DE MUR 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC 12 TERRE 13</p> <p>MATÉRIAU RUDIMENTAIRE BAMBOU AVEC BOUE 21 PIERRES AVEC BOUE 22 ADOBE NON RECOUVERT 23 CONTREPLAQUÉ 24 CARTON 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION 26</p> <p>MATÉRIAU ÉLABORÉ CIMENT 31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT 32 BRIQUES 33 BLOCS DE CIMENT 34 ADOBE RECOUVERT 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES 36</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>					
135	<p>NOTEZ L'HEURE.</p>	<p>HEURES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p>MINUTES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p>					

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR/ENQUÊTRICE

À REMPLIR, UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME
 QUESTIONNAIRE STANDARD FEMME

SENEGAL
 AGENCE NATIONALE DE LA STATISTIQUE ET DU DEVELOPPEMENT

IDENTIFICATION (1)														
NOM DE LA LOCALITÉ _____														
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____														
NUMÉRO DE GRAPPE				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
NUMÉRO DE MÉNAGE				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME _____														
VISITES D'ENQUÊTRICES														
	1	2	3	VISITE FINALE										
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
				MOIS <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	ANNÉE N° ENQUÊTÉE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT* <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table>										
HEURE	_____	_____												
*CODES RÉSULTAT : 1 REMPLI 4 REFUSÉ 2 PAS À LA MAISON 5 PARTIELLEMENT COMPLÉTÉ 7 AUTRE _____ PRÉCISEZ 3 DIFFÉRÉ 6 INCAPACITÉ														
LANGUE DU QUESTIONNAIRE** <table border="1" style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</table>		LANGUE DE L'INTERVIEW** <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>		LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉE** <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>										
LANGUE DU QUESTIONNAIRE** FRANÇAIS		**CODES LANGUES : 01 ENGLISH 03 WOLOF 05 LANGUAGE 5 02 FRANÇAIS 04 LANGUAGE 4 06 LANGUAGE 6												
ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE		CONTRÔLEUR CAPI (2)											
<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td></tr> </table> NUMÉRO			_____ NOM	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> NUMÉRO					_____ NOM	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> NUMÉRO				

(1) Cette section doit être adaptée selon le plan de l'enquête spécifique au pays.

(2) Supprimer la section pour enregistrer le nom et le numéro d'identification du contrôleur CAPI s'il n'y a pas, dans l'enquête, un chef d'équipe qui s'occupe, en particulier, de CAPI.

Note: Les crochets [] indiquent les éléments qui doivent être adaptés sur la base de chaque pays.

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____ . Je travaille pour L'AGENCE NATIONALE DE LA STATISTIQUE ET DU DEVELOPEMENT (ANSD). Nous effectuons une enquête nationale sur le paludisme au SENEGAL. Les informations que nous collectons aideront votre gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Les questions prennent habituellement entre 10 et 20 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligée de participer à cette enquête mais nous espérons que vous accepterez de répondre à mes questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter la personne dont le nom figure sur la carte qui a déjà été donnée à votre ménage.

Avez-vous des questions à me poser ?
 Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTRICE : _____ DATE : _____

L'ENQUÊTÉE ACCEPTE
 D'ÊTRE INTERVIEWÉE . . . 1

L'ENQUÊTÉE REFUSE D'ÊTRE
 INTERVIEWÉE . . . 2 → FIN



SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTES <input type="text"/> <input type="text"/>	
102	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAÎT PAS LE MOIS 98 ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	
103	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 102 ET/OU 103 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/> <input type="text"/>	
104	Êtes-vous allée à l'école ?	OUI 1 NON 2	→ 108
105	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ?	ELEMENTAI 1 MOYEN 2 SECONDAIRE 3 SUPÉRIEUR 4 AUTRE 6 _____ PRÉCISER	
106	Quelle est [L'ANNÉE/CLASSE] la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[ANNÉE/CLASSE] <input type="text"/> <input type="text"/>	
107	VÉRIFIEZ 105 : PRIMAIRE, MOYEN OU <input type="checkbox"/> SECONDAIRE ↓	SUPÉRIEUR <input type="checkbox"/> →	→ 110
108	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉE. SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ : Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT 1 PEUT SEULEMENT LIRE UNE PARTIE DE LA PHRASE 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE SOUHAITÉE PAR L'ENQUÊTÉE 4 _____ (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
109	VÉRIFIEZ 108 : <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> </div> </div>		→ 111
110	Lisez-vous un journal ou un magazine au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PAS DU TOUT 3	
111	Écoutez-vous la radio au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PAS DU TOUT 3	
112	Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PAS DU TOUT 3	
113	Avez-vous un téléphone portable ?	OUI 1 NON 2	→ 115
114	Est-ce que votre téléphone portable est un smart phone ?	OUI 1 NON 2	
115	Avez-vous déjà utilisé l'internet depuis n'importe quel endroit ou n'importe quel appareil ?	OUI 1 NON 2	→ 118
116	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé l'internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION À PARTIR DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT AVEC N'IMPORTE QUEL APPAREIL.	OUI 1 NON 2	→ 118
117	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé l'internet : presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRESQUE CHAQUE JOUR 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 3 PAS DU TOUT 4	
118	Quelle est votre religion ?	MUSULMAN 01 CHRETIENN 02 ANIMISTE 03 SANS RELIGION AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	
119	Quelle est votre ethnie ?	WOLOF 01 POULAR 02 SERER 03 MANDINGUË 04 DIOLA 05 SONINKE 06 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	

(3) Chaque carte devra comporter 4 phrases simples appropriées au pays (ex : "les parents aiment leurs enfants.", "Travailler la terre est un dur travail.", "L'enfant lit un livre.", "Les enfants travaillent dur à l'école."). Les cartes doivent être préparées dans toutes les langues dans lesquelles les enquêtées ont pu être alphabétisées.

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À								
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance à des enfants ?	OUI 1 NON 2	→ 206								
202	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI 1 NON 2	→ 204								
203	a) Combien de fils vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS À LA MAISON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES À LA MAISON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
204	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI 1 NON 2	→ 206								
205	a) Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Et combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
206	Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou à une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou fait un mouvement, qui a émis un son ou essayé de respirer ou qui a montré d'autres signes de vie	OUI 1 NON 2	→ 208								
207	a) Combien de garçons sont décédés ? b) Et combien de filles sont décédées ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES DÉCÉDÉES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL NAISSANCES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
209	VÉRIFIEZ 208 : Je voudrais être sûre d'avoir bien compris : vous avez eu au TOTAL ____ naissances durant votre vie. Est-ce bien exact ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> INSISTEZ ET CORRIGEZ 201-208 COMME IL SE DOIT.										
210	VÉRIFIEZ 208: UNE NAISSANCE <input type="checkbox"/> OU PLUS ↓ AUCUNE <input type="checkbox"/> →		→ 224								
211	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos naissances plus récentes. Combien de ces naissances avez-vous eues en 2015-2020 ?	TOTAL EN 2015-2020 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> AUCUNE 00			→ 224						

SECTION 2. REPRODUCTION

212 Je voudrais maintenant enregistrer les noms de toutes les naissances que vous avez eues en 2015-2020, qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la naissance la plus récente. INSCRIVEZ LE NOM DE TOUTES LES NAISSANCES EN 2015-2020 À 213. INSCRIVEZ LES JUMEAUX/TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES. S'IL Y A PLUS DE 5 NAISSANCES, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE, EN COMMENÇANT À LA SECONDE LIGNE.								
213	214	215	216	217	218	219	220	221
Quel nom a été donné à votre (dernier/précédent) INSCRIVEZ LE NOM. No DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	(NOM) est-il un garçon ou une fille ?	(NOM) est-il une naissance simple ou multiple ?	Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?	(NOM) est-il/elle encore en vie ?	Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE	(NOM) vit-il/elle avec vous ?	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSANCE PRÉCÉDENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ?
01	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (NAIS SUIV.)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (NAISSANCE SUIVANTE)	
02	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT. ↓ NAIS.) NON 2 (NAIS ↓ SUIV.)
03	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À Q.221)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT. ↓ NAIS.) NON 2 (NAIS ↓ SUIV.)
04	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT. ↓ NAIS.) NON 2 (NAIS ↓ SUIV.)
05	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLER À Q.221)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT. ↓ NAIS.) NON 2 (NAIS ↓ SUIV.)

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
222	Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis celle de (NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ?	OUI 1 (ENREGISTREZ NAISSANCE(S) DANS TABLEAU) NON 2	←
223	COMPAREZ 211 AVEC NOMBRE DE NAISSANCES DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES NOMBRES SONT ÉGAUX <input type="checkbox"/> ↓ NOMBRES SONT DIFFÉRENTS <input type="checkbox"/> (INSISTEZ ET CORRIGEZ) ←		
224	Êtes-vous actuellement enceinte ?	OUI 1 NON 2 PAS SÛRE 8	→ 301
225	De combien de semaines ou de mois êtes-vous enceinte ? ENREGISTREZ LE NOMBRE DE SEMAINES OU DE MOIS RÉVOLUS.	SEMAINE 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/>	

SECTION 3. GROSSESSE ET TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
301	VÉRIFIEZ 216 ET 218: UNE NAISSANCE OU PLUS DANS LA PÉRIODE 0-35 MOIS <input type="checkbox"/> AVANT L'ENQUÊTE ↓	AUCUNE NAISSANCE DANS LA PÉRIODE 0-35 MOIS <input type="checkbox"/>	→ 401
302	NOTEZ LE NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE DE 213, LIGNE 01 :	DERNIÈRE NAISSANCE : NOM: _____	
303	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre dernière grossesse qui a abouti à une naissance vivante. Quand vous étiez enceinte de (NOM), avez-vous vu quelqu'un pour des soins prénatals pendant cette grossesse ?	OUI 1 NON 2	→ 308
304	Qui avez-vous vu ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	PROF. DE SANTÉ MÉDECIN A SAGE-FEMME B INFIRMIÈRE/ICI C AUTRE PERSONNEL ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE D MATRONE E AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
305	Où avez-vous reçu les soins prénatals pour cette grossesse ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ 'X' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	MAISON SA MAISON A AUTRE MAISON B SECTEUR MÉDICAL PUBLIC <u>PUBLIC CIVILE</u> HOPITAL C CENTRE DE SANTÉ D POSTE DE SANTÉ E CASE DE SANTÉ F DISPENSATEUR DE SOINS A DOMICILE (DSDOM)/AGENT COMMUNAUT. ... G <u>PUBLIC MILITAIRE</u> HOPITAL H CENTRE DE SANTÉ I POSTE DE SANTÉ J CASE DE SANTÉ K DISPENSATEUR DE SOINS A DOMICILE (DSDOM)/AGENT COMMUNAUT. ... L <u>PUBLIC PARAMILITAIRE</u> CENTRE DE SANTÉ M POSTE DE SANTÉ N AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ O (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ <u>PRIVE CONFESIONNEL</u> HOPITAL P POSTE DE SANTE Q <u>PRIVE NON CONFESIONNEL</u> CLINIQUE R CABINET MEDICAL S CABINET PARAMEDICAL T <u>PRIVE ONG</u> HÔPITAL ONG U CLINIQUE ONG V AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ W (PRÉCISEZ) AUTRE ENDROIT PRATICIEN TRADITIONNEL X AUTRE _____ Y (PRÉCISEZ)	

SECTION 3. GROSSESSE ET TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

N°	NOM OU DATE _____	NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE <input type="text"/> <input type="text"/>	
306	De combien de semaines ou de mois étiez-vous enceinte quand vous avez reçu vos premiers soins prénatals pour cette grossesse ?	SEMAINES 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 998	
307	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous reçu des soins prénatals ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	
308	Durant cette grossesse, avez-vous pris de la SP/Fansidar pour éviter le paludisme ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 401
309	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris de la SP/Fansidar ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	
310	Vous a-t-on donné la SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE 1 AUTRE TYPE DE VISITE/PAS CPN 2 DISPENSATEUR DE SOINS A DOMICILE (DSDOM)/AGENT COMMUNAUT. 3 AILLEURS 6	

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
401	VÉRIFIEZ 216, 217 ET 218 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES : Y A-T-IL UN ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ? UN ENFANT SURVIVANT OU PLUS NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE <input type="checkbox"/>	PAS D'ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE <input type="checkbox"/>	→ 417
402	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur la santé de vos enfants nés dans les 5 dernières années. Nous parlerons d'un enfant à la fois, en commençant par le plus jeune.		
403	ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 213 DES ENFANTS SURVIVANTS NÉS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE, EN COMMENÇANT PAR LE DERNIER-NÉ. NOM DE L'ENFANT _____ NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES ... <input type="text"/> <input type="text"/>		
404	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 416
405	À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris le sang de (NOM) au doigt ou au talon ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
406	Est-ce qu'un prestataire de santé vous a dit que (NOM) avait le paludisme ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
407	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ?	OUI 1 NON 2	→ 412

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	NOM DE L'ENFANT _____	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANC... <input type="text"/>	
408	<p>Où êtes-vous allé pour rechercher des conseils ou un traitement ?</p> <p>Quelque part d'autre ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ 'X' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p>	<p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC</p> <p><u>PUBLIC CIVILE</u></p> <p>HOPITAL A</p> <p>CENTRE DE SANTÉ B</p> <p>POSTE DE SANTÉ C</p> <p>CASE DE SANTÉ D</p> <p>DISPENSATEUR DE SOINS A DOMICILE (DSDOM)/AGENT COMMUNAUT. . . E</p> <p><u>PUBLIC MILITAIRE</u></p> <p>HOPITAL F</p> <p>CENTRE DE SANTÉ G</p> <p>POSTE DE SANTÉ H</p> <p>CASE DE SANTÉ I</p> <p>DISPENSATEUR DE SOINS A DOMICILE (DSDOM)/AGENT COMMUNAUT. . . J</p> <p><u>PUBLIC PARAMILITAIRE</u></p> <p>CENTRE DE SANTÉ K</p> <p>POSTE DE SANTÉ L</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ M (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p><u>PRIVE CONFESIONNEL</u></p> <p>HOPITAL N</p> <p>POSTE DE SANTE O</p> <p><u>PRIVE NON CONFESIONNEL</u></p> <p>CLINIQUE P</p> <p>CABINET MEDICAL Q</p> <p>CABINET PARAMEDICAL R</p> <p><u>PRIVE ONG</u></p> <p>HÔPITAL ONG S</p> <p>CLINIQUE ONG T</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ U (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE V</p> <p>PRATICIEN TRADITIONNEL W</p> <p>MARCHÉ X</p> <p>VENDEUR ITINÉRANT DE MÉDICAMENT . . Y</p> <p>AUTRE _____ Z (PRÉCISEZ)</p>	
409	<p>VÉRIFIEZ 408 :</p> <p>DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS <input type="checkbox"/></p>	<p>SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p>	→ 411
410	<p>Où êtes-vous allé en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE 408.</p>	<p>PREMIER ENDROIT <input type="text"/></p>	
411	<p>Combien de jours après le début de la maladie, avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour (NOM) ? SI MÊME JOUR, INSCRIRE '00'.</p>	<p>JOURS <input type="text"/></p>	
412	<p>À n'importe quel moment pendant la maladie, est-ce que (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	→ 416

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	NOM DE L'ENFANT _____	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANC... <input type="text"/>	<input type="text"/>
413	Quel médicament (NOM) a-t-il pris ? Pas d'autre médicament ? INSCRIVEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI LE MÉDICAMENT N'EST PAS CONNU, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE OU L'ORDONNANCE.	ANTIPALUDIQUES COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA A SP/FANSIDAR B CHLOROQUINE C AMODIAQUINE D QUININE COMPRIMÉS E INJECTION/IV F ARTESUNATE VOIE RECTALE G INJECTION/IV H AUTRE ANTIPALUDIQUE _____ I (PRÉCISEZ)	
		ANTIBIOTIQUES AMOXICILLIN J COTRIMOXAZOLE K AUTRE COMPRIMÉ/SIROP L AUTRE INJECTION/IV M AUTRES MÉDICAMENTS ASPIRINE N PARACÉTAMOL/PANADOL/ ACÉTAMINOPHÈNE O IBUPROFÈNE P AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
		NE SAIT PAS Z	
414	VÉRIFIEZ 631: COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE ('A') DONNÉE CODE 'A' <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ ↓	CODE 'A' <input type="checkbox"/> NON ENCERCLÉ → 416	
415	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre une combinaison à base d'artémisinine ?	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE ... 3 NE SAIT PAS 8	
416	VÉRIFIEZ 216 ET 217 DANS HISTORIQUE DES NAISSANCES : Y A-T-IL UN ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ? PAS D'AUTRES ENFANTS SURVIVANTS NÉS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE <input type="checkbox"/> ↓	D'AUTRES ENFANTS SURVIVANT NÉ <input type="checkbox"/> 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE → 403	
417	NOTEZ L'HEURE.	HEURES <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTES <input type="text"/> <input type="text"/>	

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTRICE
À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME
 QUESTIONNAIRE STANDARD BIOMARQUEUR

SENEGAL
 AGENCE NATIONALE DE LA STATISTIQUE ET DU DEVELOPPEMENT

IDENTIFICATION (1)												
NOM DE LA LOCALITÉ _____												
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____												
NUMÉRO DE GRAPPE				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
NUMÉRO DU MÉNAGE				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
VISITES [L'AGENT DE TERRAIN]												
	1	2	3	VISITE FINALE								
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table>								
NOM DE [AGENT DE TERRAIN]	_____	_____	_____	MOIS <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table>								
				ANNÉE <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table>								
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table>								
HEURE	_____	_____										
NOTES: _____ _____ _____ _____ _____				TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table>								
LANGUE DU QUESTIONNAIRE** <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</table> <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> LANGUE DE L'INTERVIEW** <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTE** <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> INTERPRÈTE (OUI = 1, NON = 2) <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>												
LANGUE DU QUESTIONNAIRE** FRANÇAIS **CODES LANGUES : 01 ENGLISH 03 LANGUAGE 3 05 LANGUAGE 5 02 FRANÇAIS 04 LANGUAGE 4 06 LANGUAGE 6												
ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE		CONTRÔLEUR CAPI (2)									
<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> NUMÉRO	_____ <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table> NOM NUMÉRO	_____ <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table> NOM NUMÉRO	_____ <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table> NOM NUMÉRO	_____ <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"></table> NOM NUMÉRO								

Note: Ce qui figure entre crochets [] doit être adapté aux spécificités du pays.

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

101	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI DE LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" [COLONNE 9 DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE]. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES ÂGÉS DE 0-5 ANS À 102 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES À PARTIR DU PREMIER INSCRIT. SI PLUS DE 3 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRE (S) SUPPLÉMENTAIRE (S).		
	ENFANT 1		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI, LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'ENFANT. [ENREGISTREZ LE NOM DE LA COLONNE 2 DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE; ENREGISTREZ LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 9 DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE.]	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/>	
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS, ET ANNEE) À PARTIR DE L' HISTORIQUE DES NAISSANCES SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? COMPARER ET CORRIGER 103 ET/OU 104 SI INCONSISTANT.	ÂGE EN ANNÉES REVOLUES <input type="text"/>	
105	VÉRIFIEZ 104: L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	→ 129	
106	VÉRIFIEZ 103:L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS PLUS ÂGÉ <input type="checkbox"/> 0-5 MOIS <input type="checkbox"/>	→ 129	
107	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 2 DU TABLEAU MÉNAGE).	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
108	<p>DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE :</p> <p>Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non de l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, de paludisme ou d'autres infections ou de maladie chronique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.</p> <p>Le sang sera immédiatement testé pour le paludisme et l'anémie et les résultats vous seront communiqués tout de suite. [Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyés à un laboratoire pour être testées. Les résultats du test de laboratoire ne vous seront pas divulgués.] Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.</p>		
109	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ 1 REFUS 2 PAS PRÉSENT/AUTRE 3	→ 112
110	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO [DE L'AGENT DE TERRAIN]	_____ (SIGNEZ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

ENFANT 1		ALLEZ À																											
111	SI LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU, PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS.																												
112	COLLEZ LA 1 ^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DU PALUDISME AU LABORATOIRE DANS L'ESPACE À DROITE. COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME CORRESPONDANTE ET LA 3 ^e ÉTIQUETTE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI </div> PAS PRÉSENT 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996																											
113	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS [LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME].	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PAS PRÉSENT994 REFUS995 AUTRE996																											
114	ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS [LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME].	POSITIF 1 NÉGATIF 2 → 126 PAS PRÉSENT 4 → 128 REFUS 5 AUTRE 6 → 126																											
115	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b) Problèmes cardiaques? c) Perte de conscience? d) Respiration difficile ou rapide ? e) Convulsions ? f) Saignements anormaux ? g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? h) Urines foncées ?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) PROSTRATION</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b) PROBLÈMES CARDIAQUES</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c) PERTE CONSCIENCE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e) CONVULSIONS</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f) SAIGNEMENTS ANORMAUX</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>h) URINE FONCÉES</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	a) PROSTRATION	1	2	b) PROBLÈMES CARDIAQUES	1	2	c) PERTE CONSCIENCE	1	2	d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE	1	2	e) CONVULSIONS	1	2	f) SAIGNEMENTS ANORMAUX	1	2	g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE	1	2	h) URINE FONCÉES	1	2
	OUI	NON																											
a) PROSTRATION	1	2																											
b) PROBLÈMES CARDIAQUES	1	2																											
c) PERTE CONSCIENCE	1	2																											
d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE	1	2																											
e) CONVULSIONS	1	2																											
f) SAIGNEMENTS ANORMAUX	1	2																											
g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE	1	2																											
h) URINE FONCÉES	1	2																											
116	VÉRIFIEZ 115: Y A-T-IL UN 'OUI' NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	→ 118																											
117	VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS [8.0 G/DL], ANEMIE SEVÈRE 1 [8.0 G/DL] OU EN-DESSUS ... 2 → 119 AUTRE 6																											
118	<u>DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE.</u> Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.	→ 126																											
119	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI 1 NON 2 → 121																											
120	<u>DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION].</u> Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu du CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner du CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION], vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.	→ 128																											

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

ENFANT 1		ALLEZ À
121	<p>LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT.</p> <p>Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. La CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plaît, si vous acceptez, ou non, le médicament.</p>	
122	<p>ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.</p>	<p>MÉDICAMENT ACCEPTÉ 1 MÉDICAMENT REFUSÉ 2 AUTRE 6</p> <p>→ 128</p>
123	<p>SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO [DE L'AGENT DE TERRAIN]</p>	<p>_____</p> <p>(SIGNEZ)</p> <p>□ □ □ □</p> <p>NUMERO [AGENT DE TERRAIN]</p>
124	<p>VÉRIFIEZ 122: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	<p>→ 128</p>
125	<p>LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. [INSÉREZ LES INSTRUCTIONS DE DOSAGE]</p> <p>DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les 2 jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.</p>	<p>→ 128</p>
126	<p>VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE</p>	<p>EN-DESSOUS [8.0 G/DL], ANEMIE SEVÈRE 1 [8.0 G/DL] OU EN-DESSUS . . . 2 AUTRE 6</p> <p>→ 128</p>
127	<p><u>DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.</u></p> <p>Le test d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est très malade et doit être emmené immédiatement dans un établissement de santé.</p> <p>ENREGISTRER LE RESULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DE L'ANÉMIE SÉVÈRE.</p>	
128	<p>DATE DU JOUR :</p>	<p>JOUR □ □</p> <p>MOIS □ □</p> <p>ANNÉE □ □ □ □</p>
129	<p>SI UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À LA PAGE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, METTEZ FIN À L'INTERVIEW.</p>	

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

101	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI DE LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" [COLONNE 9 DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE]. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES ÂGÉS DE 0-5 ANS À 102 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES À PARTIR DU PREMIER INSCRIT. SI PLUS DE 3 ENFANTS, UTILISEZ UN/DÉS QUESTIONNAIRE (S) SUPPLÉMENTAIRE (S).		
	ENFANT 2		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI, LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'ENFANT. [ENREGISTREZ LE NOM DE LA COLONNE 2 DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE; ENREGISTREZ LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 9 DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE.]	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/>	
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS, ET ANNÉE) À PARTIR DE L' HISTORIQUE DES NAISSANCES SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? COMPARER ET CORRIGER 103 ET/OU 104 SI INCONSISTANT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/>	
105	VÉRIFIEZ 104: L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	→ 129	
106	VÉRIFIEZ 103:L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU PLUS ÂGÉ ? PLUS ÂGÉ <input type="checkbox"/> 0-5 MOIS <input type="checkbox"/>	→ 129	
107	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 2 DU TABLEAU MÉNAGE).	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/>	
108	<p>DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE :</p> <p>Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non de l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, de paludisme ou d'autres infections ou de maladie chronique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.</p> <p>Le sang sera immédiatement testé pour le paludisme et l'anémie et les résultats vous seront communiqués tout de suite. [Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyés à un laboratoire pour être testées. Les résultats du test de laboratoire ne vous seront pas divulgués.] Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.</p>		
109	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ 1 REFUS 2 PAS PRÉSENT/AUTRE 3	→ 112
110	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO [DE L'AGENT DE TERRAIN]	_____ (SIGNEZ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

ENFANT 2		ALLEZ À																											
111	SI LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU, PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS.																												
112	COLLEZ LA 1 ^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DU PALUDISME AU LABORATOIRE DANS L'ESPACE À DROITE. COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME CORRESPONDANTE ET LA 3 ^e ÉTIQUETTE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI </div> PAS PRÉSENT 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996																											
113	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS [LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME].	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PAS PRÉSENT994 REFUS995 AUTRE996																											
114	ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS [LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME].	POSITIF 1 NÉGATIF 2 → 126 PAS PRESENT 4 → 128 REFUS 5 AUTRE 6 → 126																											
115	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b) Problèmes cardiaques? c) Perte de conscience? d) Respiration difficile ou rapide ? e) Convulsions ? f) Saignements anormaux ? g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? h) Urines foncées ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">OUI</th> <th style="text-align: center;">NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) PROSTRATION</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b) PROBLÈMES CARDIAQUES</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c) PERTE CONSCIENCE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e) CONVULSIONS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f) SAIGNEMENTS ANORMAUX</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h) URINE FONCÉES ...</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	a) PROSTRATION	1	2	b) PROBLÈMES CARDIAQUES	1	2	c) PERTE CONSCIENCE	1	2	d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE	1	2	e) CONVULSIONS	1	2	f) SAIGNEMENTS ANORMAUX	1	2	g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE	1	2	h) URINE FONCÉES ...	1	2
	OUI	NON																											
a) PROSTRATION	1	2																											
b) PROBLÈMES CARDIAQUES	1	2																											
c) PERTE CONSCIENCE	1	2																											
d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE	1	2																											
e) CONVULSIONS	1	2																											
f) SAIGNEMENTS ANORMAUX	1	2																											
g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE	1	2																											
h) URINE FONCÉES ...	1	2																											
116	VÉRIFIEZ 115: Y A-T-IL UN 'OUI' NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	→ 118																											
117	VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS [8.0 G/DL], ANÉMIE SÉVÈRE 1 [8.0 G/DL] OU EN-DESSUS ... 2 → 119 AUTRE 6																											
118	<u>DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE.</u> Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.	→ 126																											
119	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI 1 NON 2 → 121																											
120	<u>DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT ACT.</u> Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu du CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner du CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION], vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.	→ 128																											

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

ENFANT 2		ALLEZ À
121	<p>LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT.</p> <p>Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. La CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plaît, si vous acceptez, ou non, le médicament.</p>	
122	<p>ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.</p> <p>MÉDICAMENT ACCEPTÉ 1 MÉDICAMENT REFUSÉ 2 AUTRE 6</p>	→ 128
123	<p>SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO [DE L'AGENT DE TERRAIN]</p> <p>(SIGNEZ)</p> <p>NUMERO [AGENT DE TERRAIN]</p>	
124	<p>VÉRIFIEZ 122: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	→ 128
125	<p>LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. [INSÉREZ LES INSTRUCTIONS DE DOSAGE]</p> <p>DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les 2 jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.</p>	→ 128
126	<p>VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE</p> <p>EN-DESSOUS [8.0 G/DL], ANÉMIE SÉVÈRE 1 [8.0 G/DL] OU EN-DESSUS . . . 2 AUTRE 6</p>	→ 128
127	<p><u>DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.</u></p> <p>Le test d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est très malade et doit être emmené immédiatement dans un établissement de santé.</p> <p>ENREGISTRER LE RESULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DE L'ANÉMIE SÉVÈRE.</p>	
128	<p>DATE DU JOUR :</p> <p>JOUR</p> <p>MOIS</p> <p>ANNÉE</p>	
129	<p>SI UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À LA PAGE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, METTEZ FIN À L'INTERVIEW.</p>	

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

101	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI DE LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" [COLONNE 9 DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE]. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES ÂGÉS DE 0-5 ANS À 102 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES À PARTIR DU PREMIER INSCRIT. SI PLUS DE 3 ENFANTS, UTILISEZ UN/DÉS QUESTIONNAIRE (S) SUPPLÉMENTAIRE (S).		
	ENFANT 3		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI, LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'ENFANT. [ENREGISTREZ LE NOM DE LA COLONNE 2 DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE; ENREGISTREZ LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 9 DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE.]	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/>	
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS, ET ANNÉE) À PARTIR DE L' HISTORIQUE DES NAISSANCES SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? COMPARER ET CORRIGER 103 ET/OU 104 SI INCONSISTANT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/>	
105	VÉRIFIEZ 104: L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	→ 129	
106	VÉRIFIEZ 103:L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU PLUS ÂGÉ ? PLUS ÂGÉ <input type="checkbox"/> 0-5 MOIS <input type="checkbox"/>	→ 129	
107	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 2 DU TABLEAU MÉNAGE).	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ... <input type="text"/> <input type="text"/>	
108	<p>DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE :</p> <p>Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non de l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, de paludisme ou d'autres infections ou de maladie chronique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.</p> <p>Le sang sera immédiatement testé pour le paludisme et l'anémie et les résultats vous seront communiqués tout de suite. [Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyés à un laboratoire pour être testées. Les résultats du test de laboratoire ne vous seront pas divulgués.] Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.</p>		
109	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ 1 REFUS 2 PAS PRÉSENT/AUTRE 3	→ 112
110	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO [DE L'AGENT DE TERRAIN]	_____ (SIGNEZ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

ENFANT 3		ALLEZ À																											
111	SI LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU, PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS.																												
112	COLLEZ LA 1 ^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DU PALUDISME AU LABORATOIRE DANS L'ESPACE À DROITE. COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME CORRESPONDANTE ET LA 3 ^e ÉTIQUETTE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI </div> PAS PRÉSENT 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996																											
113	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS [LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME].	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PAS PRÉSENT994 REFUS995 AUTRE996																											
114	ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS [LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME].	POSITIF 1 NÉGATIF 2 → 126 PAS PRÉSENT 4 → 128 REFUS 5 AUTRE 6 → 126																											
115	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b) Problèmes cardiaques? c) Perte de conscience? d) Respiration difficile ou rapide ? e) Convulsions ? f) Saignements anormaux ? g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? h) Urines foncées ?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) PROSTRATION</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b) PROBLÈMES CARDIAQUES</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c) PERTE CONSCIENCE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e) CONVULSIONS</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f) SAIGNEMENTS ANORMAUX</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>h) URINE FONCÉES ...</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	a) PROSTRATION	1	2	b) PROBLÈMES CARDIAQUES	1	2	c) PERTE CONSCIENCE	1	2	d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE	1	2	e) CONVULSIONS	1	2	f) SAIGNEMENTS ANORMAUX	1	2	g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE	1	2	h) URINE FONCÉES ...	1	2
	OUI	NON																											
a) PROSTRATION	1	2																											
b) PROBLÈMES CARDIAQUES	1	2																											
c) PERTE CONSCIENCE	1	2																											
d) RESPIRATION DIFFICILE OU RAPIDE	1	2																											
e) CONVULSIONS	1	2																											
f) SAIGNEMENTS ANORMAUX	1	2																											
g) JAUNISSE/PEAU JAUNÂTRE	1	2																											
h) URINE FONCÉES ...	1	2																											
116	VÉRIFIEZ 115: Y A-T-IL UN 'OUI' NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	→ 118																											
117	VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	EN DESSOUS [8.0 G/DL], ANÉMIE SÉVÈRE 1 [8.0 G/DL] OU AU-DESSUS ... 2 → 119 AUTRE 6																											
118	<u>DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE.</u> Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.	→ 126																											
119	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI 1 NON 2 → 121																											
120	<u>DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT ACT.</u> Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu du CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner du CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION], vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.	→ 128																											

TESTS D'ANÉMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

ENFANT 3		ALLEZ À
121	<p>LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT.</p> <p>Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. La CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plaît, si vous acceptez, ou non, le médicament.</p>	
122	<p>ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.</p> <p>MÉDICAMENT ACCEPTÉ 1 MÉDICAMENT REFUSÉ 2 AUTRE 6</p>	→ 128
123	<p>SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO [DE L'AGENT DE TERRAIN]</p> <p>(SIGNEZ)</p> <p>NUMERO [AGENT DE TERRAIN]</p>	
124	<p>VÉRIFIEZ 122: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	→ 128
125	<p>LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. [INSÉREZ LES INSTRUCTIONS DE DOSAGE]</p> <p>DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les 2 jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.</p>	→ 128
126	<p>VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE</p> <p>EN-DESSOUS [8.0 G/DL], ANEMIE SEVÈRE 1 [8.0 G/DL] OU EN-DESSUS . . . 2 AUTRE 6</p>	→ 128
127	<p><u>DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.</u></p> <p>Le test d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est très malade et doit être emmené immédiatement dans un établissement de santé.</p> <p>ENREGISTRER LE RESULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DE L'ANÉMIE SÉVÈRE.</p>	
128	<p>DATE DU JOUR :</p> <p>JOUR</p> <p>MOIS</p> <p>ANNÉE</p>	
129	<p>SI UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À LA PAGE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, METTEZ FIN À L'INTERVIEW.</p>	

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU SENEGAL (EIPS) 2020
QUESTIONNAIRE STANDARD DE L'AGENT DE TERRAIN

Senegal
ANSD

LANGUE DU QUESTIONNAIRE FRANÇAIS

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
100	Quel est votre prenom et nom ?	PRENOM NOM	
100A	Quel est votre profil (Enqueteur/Enquetrice/Technicien de santé)	ENQUETEUR 01 ENQUETRICE 02 TECHNICIEN DE SANTE 03	
101	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT DE TERRAIN	NUMÉRO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

INSTRUCTIONS

Dans le cadre de l'EIPS, nous collectons des informations sur tous les agents de terrain. Veuillez répondre aux questions ci-dessous. Les informations que vous fournirez feront partie du fichier de données de l'enquête ; cependant, votre nom sera supprimé et ne fera pas partie du fichier de données. Merci de fournir les informations nécessaires.

102	Dans quelle région vivez-vous ?	DAKAR 01 ZIGUINCHOR 02 DIOURBEL 03 SAINT-LOUIS 04 TAMBACOUNDA 05 KAOLACK 06 THIES 07 LOUGA 08 FATICK 09 KOLDA 10 MATAM 11 KAFRINE 12 KEDOUGOU 13 SEDHIOU 14	
103	Vivez-vous dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE 1 PETITE VILLE 2 ZONE RURALE 3	
104	Quel âge avez-vous ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES	ÂGE <input type="text"/> <input type="text"/>	
105	Êtes-vous un homme ou une femme ?	HOMME 1 FEMME 2	
106	Quel est votre état matrimonial actuel ?	ACTUELLEMENT MARIÉ 1 VIT AVEC UN HOMME/UNE FEMME 2 VEUF/VEUVE 3 DIVORCÉ 4 SÉPARÉ 5 JAMAIS MARIÉ OU N'A JAMAIS VÉCU AVEC HOMME/FEMME 6	
107	Combien d'enfants vivants avez-vous ? INCLURE SEULEMENT VOS ENFANTS BIOLOGIQUES.	ENFANTS VIVANTS <input type="text"/> <input type="text"/>	
108	Avez-vous eu un enfant qui est décédé ?	OUI 1 NON 2	
109 (1)	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE 2 SUPÉRIEUR 3	

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
110 (1)	Quelle est la [CLASSE/ANNÉE] la plus élevée que vous avez atteint à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[CLASSE/ANNÉE]	
111 (2)	Quelle est votre religion ?	MUSULMANE 01 CHRETIENNE 02 ANIMISTE 03 SANS RELIGION 04 AUTRE 96 (PRECISEZ)	
112 (2)	Quelle est votre ethnie ?	WOLOF 01 POULAR 02 SERER 03 MANDINGUE 04 DIOLA 05 SONINKE 06 AUTRE 96 (PRECISEZ)	
113	Quelles langues parlez-vous ? INSCRIVEZ TOUTES LES LANGUES QUE VOUS PARLEZ.	FRANÇAIS A ANGLAIS B WOLOF C SERERE D POULAR E MANDINGUE F DIOLA G SONINKE H AUTRE X (PRECISEZ)	
114	Quelle est votre langue maternelle/natale (langue parlée à la maison quand vous étiez petit) ?	Français 01 ANGLAIS 02 WOLOF 03 SERERE 04 POULAR 05 MANDINGUE 06 DIOLA 07 SONINKE 08 AUTRES 96 (PRECISEZ)	
115 (3)	Avez-vous déjà travaillé sur: a) une enquête [EDS] avant celle-ci ? b) une enquête [EIP] avant celle-ci ? c) une autre enquête avant celle-ci ?	OUI NON a) [EDS] 1 2 b) [EIP] 1 2 c) UNE AUTRE ENQUETE 1 2	
116	Est-ce que vous travailliez déjà pour l'ANSD/MSAS au moment où vous étiez employé pour travailler sur cette EIPS ?	OUI, ANSD 1 OUI, MSAS 2 NON 3	→ 118
117	Êtes-vous un employé permanent ou temporaire de l'ANSD/MSAS ?	PERMANENT 1 TEMPORAIRE 2	
118	Si vous avez des commentaires, s'il vous plaît, écrivez-les ici.		

AUTRES OUTILS DU DHS PROGRAM

Le site web du DHS Program – Télécharger gratuitement les rapports EDS, la documentation standard, les données sur les indicateurs clés ainsi que les outils de formation et les annonces.	DHSprogram.com		
STATcompiler – Créer des tableaux, des graphiques et des cartes personnalisés, en utilisant les données de 90 pays et des milliers d'indicateurs.	Statcompiler.com/fr/		
L'application mobile du DHS Program – Accéder aux indicateurs clés EDS pour 90 pays sur votre appareil mobile (Apple et Android).	Recherchez DHS Program dans iTunes ou Google Play store		
Le forum des utilisateurs du DHS Program – Poser vos questions sur les données EDS et consultez les archives de notre foire aux questions.	userforum.DHSprogram.com		
Vidéos didacticiels – Découvrir les principaux aspects des enquêtes EDS, notamment les modes d'échantillonnage et de pondération, le téléchargement des bases de données, et la manière de lire les tableaux EDS.	www.youtube.com/DHSProgram		
Bases de données – Télécharger des bases de données pour les analyser.	DHSprogram.com/Data		
Dépôt de données spatiales – Télécharger des données EDS liées à la géographie pour établir une cartographie dans un système d'information géographique (SIG).	spatialdata.DHSprogram.com		
Le Centre d'apprentissage – Accéder à des cours en ligne pour un apprentissage autonome et la participation à des ateliers, à des communautés de pratique et à d'autres ressources de formation.	Learning.DHSprogram.com		
GitHub – Accès libre au code Stata, SPSS et R pour les indicateurs EDS pour une utilisation publique.	Github.com/DHSprogram		
Réseaux Sociaux – Suivre le DHS Program et participer aux discussions.			
 Facebook www.facebook.com/DHSprogram		 LinkedIn www.linkedin.com/company/dhs-program	
 Twitter www.twitter.com/DHSprogram		 Blog Blog.DHSprogram.com	