

Sénégal

Enquête Démographique et de Santé au Sénégal 1986



Ministère de l'Economie et des Finances
Direction de la Statistique
Division des Enquêtes et de la Démographie



Demographic and Health Surveys
Institute for Resource Development/Westinghouse

REPUBLIQUE DU SENEGAL

**Enquête Démographique
et de Santé au Sénégal
1986**

Salif Ndiaye
Ibrahima Sarr
Mohamed Ayad

Ministère de l'Economie et des Finances
Direction de la Statistique
Division des Enquêtes et de la Démographie

et

Institute for Resource Development/Westinghouse

Mars 1988

Ce document présente les résultats de l'Enquête Démographique et de Santé au Sénégal, entreprise par la Direction de la Statistique du Ministère de l'Economie et des Finances en 1986. Cette enquête fait partie du projet mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé Familale qui a pour but la collecte des données sur la fécondité, la planification familiale et la santé maternelle et infantile. Pour avoir plus de renseignements sur cette enquête, s'adresser au Ministère de l'Economie et des Finances, Direction de la Statistique, B.P. 116, Dakar Sénégal.

L'Enquête Démographique et de Santé au Sénégal a été exécutée avec l'assistance de l'Institute for Resource Development (IRD), une division de Westinghouse Electric Corporation, situé à Columbia, Maryland. L'enquête était financée par un contrat avec l'Agence des Etats-Unis pour le Développement International (Contrat No. DPE-3023-C-00-4083-00). Pour avoir plus de renseignements sur le projet EDS, s'adresser par écrit à: DHS, IRD/Westinghouse, P.O. Box 866, Columbia, MD, 21044, U.S.A. (Télex 87775).

TABLE DES MATIERES

	Page
TABLE DES MATIERES	iii
LISTE DES TABLEAUX	v
LISTE DES GRAPHIQUES	xi
PREFACE	xiii
REMERCIEMENTS	xv
CARTE DE LA REPUBLIQUE DU SENEGAL	xviii
CHAPITRE I CADRE DE L'ENQUETE ET CARACTERISTIQUES DE L'ECHANTILLON	
1.1 Milieu physique et économique	1
1.2 Population	1
1.3 Situation sanitaire	2
1.4 Politique en matière de population	2
1.5 Cadre institutionnel et objectifs de l'EDS	3
1.6 Organisation de l'enquête	3
1.7 Caractéristiques de l'échantillon	6
CHAPITRE II NUPTIALITE ET EXPOSITION AU RISQUE DE GROSSESSE	
2.1 Nuptialité	13
2.2 Age au premier mariage	17
2.3 Etat d'exposition au risque de grossesse	20
2.4 Allaitement, aménorrhée et abstinence post-partum	22
2.5 Conclusion	26
CHAPITRE III FECONDITE	
3.1 Niveaux et facteurs différentiels de la fécondité	30
3.2 Tendances de la fécondité	32
3.3 Fécondité cumulée	34
3.4 L'entrée dans la vie féconde	36
3.5 Conclusion	38
CHAPITRE IV CONNAISSANCE ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION	
4.1 Connaissance de la contraception	41
4.2 Perception des problèmes de contraception	47

	Page
4.3 Degré de connaissance des sources des méthodes connues	48
4.4 Utilisation á un moment quelconque	48
4.5 Utilisation actuelle de la contraception	51
4.6 Source des méthodes contraceptives	57
4.7 Connaissance de la période de fertilité	58
4.8 Raisons de non utilisation	58
4.9 Utilisation future et méthode préférée	59
4.10 Attitude des femmes à l'égard de la contraception	62
4.11 Attitude des partenaires vis-à-vis de la contraception	62
4.12 Discussion entre conjoints sur la contraception	65
CHAPITRE V PREFERENCES EN MATIERE DE FECONDITE	
5.1 Désir de ne plus avoir d'enfants	67
5.2 Délai d'attente avant d'avoir le prochain enfant	69
5.3 Besoins futurs pour la planification familiale	71
5.4 Nombre moyen idéal d'enfants	73
CHAPITRE VI MORTALITE ET SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT	
6.1 Mortalité	77
6.2 Santé de la mère et de l'enfant	85
6.3 Indices anthropométriques	98
CONCLUSIONS GENERALES	105
APPENDICE A: PLAN DE L'ENQUETE	107
A.1 Enchantillonnage	109
A.2 Organigramme	115
A.3 Calendrier	116
A.4 Personnel de l'EDS	117
APPENDICE B: ERREURS DE SONDAGE	121
B.1 Introduction	123
B.2 Formules et procédés d'estimation	123
B.3 Construction des tableaux	125
APPENDICE C: QUESTIONNAIRE	133
BIBLIOGRAPHIE	173

LISTE DES TABLEAUX

		Page
TABLEAU 1.1	VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DE TOUTES LES FEMMES ENQUETÉES DANS LE CADRE DE L'EDS ET L'ESF	7
TABLEAU 1.2	REPARTITION (EN %) DE TOUTES LES FEMMES SELON L'AGE ACTUEL ET LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	10
TABLEAU 1.3	INTERRELATIONS ENTRE LES VARIABLES EXPLICATIVES	11
TABLEAU 2.1	REPARTITION (EN %) DE TOUTES LES FEMMES SELON L'ETAT MATRIMONIAL ET L'AGE ACTUEL	14
TABLEAU 2.2	POURCENTAGE DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION QUI SONT EN UNION POLYGAME SELON L'AGE ACTUEL ET LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	16
TABLEAU 2.3	REPARTITION (EN %) DE TOUTES LES FEMMES SELON L'AGE A LA PREMIERE UNION, L'AGE MEDIAN AU PREMIER MARIAGE ET L'AGE ACTUEL	18
TABLEAU 2.4	AGE MEDIAN A LA PREMIERE UNION DES FEMMES AGEES DE 25 A 49 ANS SELON L'AGE ACTUEL ET LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	19
TABLEAU 2.5	DISTRIBUTION (EN %) DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION SELON L'AGE ACTUEL ET L'ETAT D'EXPOSITION AU RISQUE DE GROSSESSE	21
TABLEAU 2.6	PROPORTION DE FEMMES QUI SONT ENCORE ALLAITANTES, EN AMENORRHEE ET EN ABSTINENCE POST-PARTUM SELON LES MOIS DEPUIS LA NAISSANCE	23
TABLEAU 2.7	ESTIMATION DE L'ETAT ACTUEL DU NOMBRE MOYEN DE MOIS D'ALLAITEMENT, D'AMENORRHEE POST-PARTUM ET D'ABSTINENCE POST-PARTUM PARMIS TOUTES LES FEMMES SELON LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	24
TABLEAU 3.1	INDICE SYNTHETIQUE DE FECONDITE PARMIS LES FEMMES 15-44 ANS ET DESCENDANCE ATTEINTE A 40-49 ANS PARMIS TOUTES LES FEMMES SELON LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	31
TABLEAU 3.2	TAUX DE FECONDITE GENERALE PAR AGE SELON DIVERSES SOURCES (EN o/oo)	32
TABLEAU 3.3	TAUX DE FECONDITE GENERALE PAR AGE SELON L'AGE DE LA MERE A LA NAISSANCE	33
TABLEAU 3.4	REPARTITION EN (%) DES ENFANTS NES VIVANTS PARMIS TOUTES LES FEMMES ET LES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION SELON L'AGE ACTUEL DE LA FEMME	35

TABLEAU 3.5	NOMBRE MOYEN D'ENFANTS NES VIVANTS PARMI LES FEMMES NON CELIBATAIRES SELON L'AGE AU PREMIER MARIAGE ET LA DUREE DEPUIS LE PREMIER MARIAGE	36
TABLEAU 3.6	REPARTITION EN (%) DE TOUTES LES FEMMES SELON L'AGE A LA PREMIERE NAISSANCE (Y COMPRIS LA CATEGORIE "PAS DE NAISSANCE") ET L'AGE ACTUEL DE LA FEMME	37
TABLEAU 3.7	AGE MEDIAN A LA PREMIERE NAISSANCE SELON LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES ET L'AGE ACTUEL DE LA FEMME	39
TABLEAU 4.1	POURCENTAGE DES FEMMES CONNAISSANT UNE METHODE SPECIFIQUE SELON L'AGE ACTUEL	43
TABLEAU 4.2	POURCENTAGE DES FEMMES AYANT DECLARE CONNAITRE UNE METHODE SPECIFIQUE SELON LA NATURE DE LA CONNAISSANCE ET L'AGE ACTUEL	44
TABLEAU 4.3	POURCENTAGE DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION CONNAISSANT AU MOINS UNE METHODE CONTRACEPTIVE SELON LE NOMBRE D'ENFANTS VIVANTS ET LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	45
TABLEAU 4.4	REPARTITION (EN %) DES FEMMES SELON LE PRINCIPAL PROBLEME PERCU EN UTILISANT DES METHODES SPECIFIQUES ET LA METHODE CONNUE PAR LA FEMME	47
TABLEAU 4.5	REPARTITION (EN %) DES FEMMES CONNAISSANT UNE METHODE CONTRACEPTIVE SELON LA SOURCE A LAQUELLE ELLES IRAIENT EN CAS DE BESOIN	49
TABLEAU 4.6	POURCENTAGE DES FEMMES AYANT UTILISE UNE METHODE CONTRACEPTIVE SPECIFIQUE SELON L'AGE ACTUEL	50
TABLEAU 4.7	REPARTITION (EN %) DES FEMMES UTILISANT ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE SPECIFIQUE SELON L'AGE ACTUEL	52
TABLEAU 4.8	POURCENTAGE DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION UTILISANT ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE SELON LE NOMBRE D'ENFANTS VIVANTS ET LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	54
TABLEAU 4.9	POURCENTAGE DES FEMMES ACTUELLEMENT MARIEES UTILISANT LA CONTRACEPTION PAR METHODE SPECIFIQUE ET PAR PAYS	56
TABLEAU 4.10	REPARTITION (EN %) DES UTILISATRICES ACTUELLES DES METHODES CONTRACEPTIVES MODERNES SELON LA SOURCE OU ELLES ONT OBTENU LA METHODE	57
TABLEAU 4.11	REPARTITION (EN %) DE TOUTES LES FEMMES SELON LEUR CONNAISSANCE DE LA PERIODE DE FERTILITE AU COUR DU CYCLE OVULAIRE	59

TABLEAU 4.12	REPARTITION (EN %) DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION ET EXPOSEES, NON UTILISATRICES DE LA CONTRACEPTION SELON LA RAISON DE NON UTILISATION ET L'AGE ACTUEL	60
TABLEAU 4.13	REPARTITION (EN %) DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION QUI N'UTILISENT PAS LA CONTRACEPTION SELON L'INTENTION DE L'UTILISER DANS L'AVENIR ET LE NOMBRE D'ENFANTS SURVIVANTS	60
TABLEAU 4.14	REPARTITION (EN %) DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION N'UTILISANT PAS ACTUELLEMENT LA CONTRACEPTION MAIS AYANT L'INTENTION DE L'UTILISER DANS L'AVENIR SELON LA METHODE PREFEREE ET L'INTENTION D'UTILISER LA CONTRACEPTION DANS LES 12 MOIS A VENIR OU PLUS TARD	61
TABLEAU 4.15	POURCENTAGE DE TOUTES LES FEMMES CONNAISSANT AU MOINS UNE METHODE QUI APPROUVENT LA CONTRACEPTION SELON L'AGE ACTUEL ET LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	63
TABLEAU 4.16	POURCENTAGE DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION CONNAISSANT AU MOINS UNE METHODE CONTRACEPTIVE DONT LES MARIS APPROUVENT LA CONTRACEPTION SELON L'AGE ACTUEL ET LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	64
TABLEAU 4.17	POURCENTAGE DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION CONNAISSANT AU MOINS UNE METHODE CONTRACEPTIVE, QUI ONT DISCUTE LA CONTRACEPTION AVEC LEURS MARIS AU MOINS UNE FOIS L'ANNEE DERNIERE SELON L'AGE ACTUEL ET LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	66
TABLEAU 5.1	REPARTITION (EN %) DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION SELON LE DESIR D'AVOIR OU DE NE PLUS AVOIR D'AUTRES ENFANTS DANS L'AVENIR ET LE NOMBRE D'ENFANTS VIVANTS (Y COMPRIS LA GROSSESSE ACTUELLE)	68
TABLEAU 5.2	DISTRIBUTION (EN %) DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION SELON LE DESIR D'AVOIR OU DE NE PAS AVOIR D'AUTRES ENFANTS ET L'AGE ACTUEL	68
TABLEAU 5.3	POURCENTAGE DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION QUI NE VEULENT PLUS D'ENFANTS SELON LE NOMBRE D'ENFANTS SURVIVANTS (Y COMPRIS LA GROSSESSE ACTUELLE) ET LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	70
TABLEAU 5.4	REPARTITION (EN %) DES FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION QUI VEULENT UN AUTRE ENFANT SELON LE TEMPS QUE LA FEMME DEVRAIT ATTENDRE AVANT D'AVOIR UN (AUTRE) ENFANT ET LE NOMBRE D'ENFANTS VIVANTS (Y COMPRIS LA GROSSESSE ACTUELLE)	71
TABLEAU 5.5	Parmi les femmes actuellement en union, le pourcentage de celles qui ont un besoin de pratiquer la planification familiale dans l'avenir et le pourcentage de celles qui sont dans le besoin d'utiliser la contraception et qui ont l'intention de pratiquer une méthode dans l'avenir, selon les variables socio-démographiques	72

TABLEAU 5.6	DISTRIBUTION (EN %) DE TOUTES LES FEMMES SELON LE NOMBRE IDEAL D'ENFANTS ET LE NOMBRE D'ENFANTS VIVANTS (Y COMPRIS LA GROSSESSE ACTUELLE)	74
TABLEAU 5.7	NOMBRE IDEAL MOYEN D'ENFANTS PARMI TOUTES LES FEMMES SELON L'AGE ACTUEL ET LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	76
TABLEAU 6.1	REPARTITION DES DECES SELON LES PERIODES DE NAISSANCE, LE SEXE ET L'AGE AU DECES	79
TABLEAU 6.2	NOMBRE MOYEN D'ENFANTS NES VIVANTS, SURVIVANTS ET DECEDES ET PROPORTION D'ENFANTS DECEDES SELON L'AGE ACTUEL DE LA MERE	80
TABLEAU 6.3	QUOTIENTS DE MORTALITE INFANTILE ET JUVENILE SELON LE SEXE ET LA PERIODE	81
TABLEAU 6.4	QUOTIENTS DE MORTALITE INFANTILE ET DE L'ENFANCE SELON LA PERIODE ET LES VARIABLES SOCIO-ECONOMIQUES DES MERES	83
TABLEAU 6.5	QUOTIENTS DE MORTALITE (EN o/oo) SELON LA PERIODE ET CERTAINS VARIABLES DEMOGRAPHIQUES	84
TABLEAU 6.6	QUOTIENTS DE MORTALITE (EN o/oo) SELON L'EDS DE 1986 ET L'ESF DE 1978	86
TABLEAU 6.7	REPARTITION (EN %) DES NAISSANCES AU COURS DES CINQ DERNIERES ANNEES SELON LE TYPE DE CONSULTATIONS PRENATALES ET LE POURCENTAGE DES NAISSANCES DONT LES MERES AVAIENT RECU UNE INJECTION CONTRE LE TETANOS ET LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	88
TABLEAU 6.8	REPARTITION (%) DES NAISSANCES AU COURS DES CINQ DERNIERES ANNEES SELON LE TYPE D'ASSISTANCE LORS DE L'ACCOUCHEMENT SELON LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	90
TABLEAU 6.9	PARMI LES ENFANTS VIVANTS AGES DE MOINS DE CINQ ANS, POURCENTAGE AYANT DES CARNETS DE SANTE, POURCENTAGE DES ENFANTS VACCINES D'APRES LES CARNETS DE SANTE, OU D'APRES LES REPONSES DES MERES ET PARMI LES ENFANTS AYANT DES CARNETS DE SANTE, POURCENTAGE DE CEUX QUI SONT VACCINES CONTRE LE BCG, LA DTCCOQ, LA POLIO, LA ROUGEOLE ET LA FIEVRE JAUNE SELON LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	92
TABLEAU 6.10	POURCENTAGE DES ENFANTS VIVANTS AGES DE MOINS DE CINQ ANS QUI ONT EU LA DIARRHEE DANS LES DEUX DERNIERES SEMAINES SELON LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	94

TABLEAU 6.11	PARMI LES ENFANTS VIVANTS AGES DE MOINS DE CINQ ANS QUI ONT EU LA DIARRHÉE DANS LES DEUX DERNIÈRES SEMAINES, POURCENTAGE DE CEUX QUI ONT REÇU DES TRAITEMENTS DANS DES SERVICES DE SANTÉ ET POURCENTAGE DE CEUX QUI ONT REÇU DIFFÉRENTS TRAITEMENTS SELON LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	96
TABLEAU 6.12	PARMI LES ENFANTS SURVIVANTS AGES DE MOINS DE CINQ ANS QUI ONT EU LE PALUDISME L'HIVERNAGE DERNIER, POURCENTAGE DE CEUX QUI ONT REÇU DIFFÉRENTS TRAITEMENTS SELON LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	97
TABLEAU 6.13	REPARTITION (EN %) DU POIDS-POUR-TAILLE DES ENFANTS AGES DE 6 À 36 MOIS EN UTILISANT L'ÉCART-TYPE DE LA MÉDIANE DE RÉFÉRENCE DE NCHS/CDC/OMS, SELON LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	100
TABLEAU 6.14	REPARTITION (EN %) DE LA TAILLE-POUR-ÂGE DES ENFANTS AGES DE 6 À 36 MOIS EN UTILISANT L'ÉCART-TYPE DE LA MÉDIANE DE RÉFÉRENCE DE NCHS/CDC/OMS, SELON LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	101
TABLEAU 6.15	REPARTITION (EN %) DU POIDS-POUR-ÂGE DES ENFANTS AGES DE 6 À 36 MOIS EN UTILISANT L'ÉCART-TYPE DE LA MÉDIANE DE RÉFÉRENCE DE NCHS/CDC/OMS, SELON LES VARIABLES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES	102
APPENDICE A		
TABLEAU A.1	DONNÉES SUR L'ÉTABLISSEMENT DE L'ÉCHANTILLON ET TAUX DE RÉPONSE (EN%)	114
APPENDICE B		
TABLEAU B.1	ERREURS DE SONDAGE POUR L'ENSEMBLE DE L'ÉCHANTILLON	127
TABLEAU B.2	ERREURS DE SONDAGE SELON L'ÂGE ACTUEL	128
TABLEAU B.3	ERREURS DE SONDAGE SELON LE MILIEU DE RÉSIDENCE	129
TABLEAU B.4a	ERREURS DE SONDAGE SELON LES RÉGIONS DE L'OUEST ET DU CENTRE	130
TABLEAU B.4b	ERREURS DE SONDAGE SELON LES RÉGIONS DU NORD EST ET DU SUD	131

LISTE DES GRAPHIQUES

	Page
GRAPHIQUE 1.1 REPARTITION DES FEMMES DE L'ECHANTILLON SELON L'AGE ACTUEL	8
GRAPHIQUE 2.1 DISTRIBUTION DES FEMMES SELON L'ETAT D'EXPOSITION AU RESQUE DE GROSSESSE	22
GRAPHIQUE 3.1 INDICE SYNTHETIQUE DE FECONDITE, ET DESCENDANCE ATTEINTE A 40-49 ANS	30
GRAPHIQUE 3.2 TAUX DE FECONDITE GENERALE PAR AGE SELON DEUX SOURCES ...	33
GRAPHIQUE 4.1 CONNAISSANCE ET UTILISATION ACTUELLE DES METHODES CONTRACEPTIVES	53
GRAPHIQUE 5.1 DESIR D'AVOIR D'AUTRES ENFANTS	73
GRAPHIQUE 6.1 QUOTIENTS DE MORTALITE INFANTILE ET JUVENILE SELON LA PERIODE	82
GRAPHIQUE 6.2 REPARTITION DES NAISSANCES PAR TYPE DE CONSULTATIONS PRENATALES	87
GRAPHIQUE 6.3 REPARTITION DES NAISSANCES SELON LE TYPE D'ASSISTANCE LORS DE L'ACCOUCHEMENT	91
GRAPHIQUE 6.4 ETAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS DE 6 A 36 POIDS-POUR-TAILLE SELON TAILLE-POUR-AGE	103

PREFACE

En 1978, le Sénégal avait participé au projet Enquête Mondiale sur la Fécondité afin d'accéder à une meilleure connaissance de la fécondité et de ses déterminants. En vue d'enrichir les données collectées à cet effet et d'apprécier l'évolution du phénomène, il a été réalisé en 1986, l'Enquête Démographique et de Santé (EDS) qui constitue ainsi la seconde opération de cette nature. L'EDS fournit en outre, des renseignements précieux et pour la première fois au niveau national sur la santé de la mère et de l'enfant.

Le présent rapport qui constitue la première publication, présente la méthodologie et les principaux résultats. Dans la partie consacrée à l'analyse, plusieurs thèmes sont étudiés: la nuptialité, la fécondité, la planification familiale, la mortalité et la santé maternelle et infantile.

Ces informations permettront de mieux définir et orienter les actions en matière de population. Elles permettront également de définir des axes de recherche future, notamment sur des aspects particuliers déjà abordés dans ce rapport. Les travaux d'analyse ultérieurs des données de l'EDS constitueront la seconde série de publication.

Ce travail a été réalisé avec le concours de l'Institute for Resource Development (IRD) de Westinghouse et l'appui financier de l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID). Qu'ils trouvent ici l'expression de nos sincères remerciements.

Le Directeur de la Statistique
Awa Thiongane

REMERCIEMENTS

La réalisation d'une enquête nationale est une opération difficile. De la préparation administrative à la production du rapport d'analyse, elle exige de gros efforts intellectuels et physiques, mais aussi de grandes qualités morales de la part de l'équipe.

La réussite de l'EDS-Sénégal aura donc été celle de tout le personnel du projet, à quelque niveau que ce soit.

Je tiens à remercier sincèrement le personnel de terrain.

Les chauffeurs, malgré plusieurs centaines de kilomètres par jour, souvent sur des routes dont l'état laisse à désirer, ont pu rester consciencieux et s'acquitter de leur tâche dans des conditions défavorables.

Les enquêtrices et les enquêteurs ont accompli un travail lourd et délicat, quelques fois dans des conditions pénibles. Je mesure aujourd'hui, comme par le passé, à leur juste valeur, tous les sacrifices qu'ils ont consentis pour mener à bien la collecte des données.

Les contrôleurs et les superviseurs, ont chacun, selon son niveau d'intervention, harmonieusement associé la rigueur, le sens des responsabilités et l'humanisme.

Je remercie le personnel d'appui de bureau. Les agents de saisie, le documentaliste, les secrétaires et les imprimeurs ont fait preuve d'une compétence et d'une disponibilité à nulles autres pareilles.

Des cadres de plusieurs départements ministériels ont contribué au succès de l'EDS. J'adresse mes vifs remerciements, entre autres, à Messieurs O. Samb, Directeur du Projet Santé Familiale et Population (Ministère du Développement Social), Médecin-Colonel M. T. Sy, (Ministère de la Santé, Médecin-Lieutenant G. Oléa (Ministère de la Santé), H. Ba, Démographe (Ministère du Plan et de la Coopération), El hadji Malick Diamé, Démographe (Ministère de la Santé), à Mesdames Aminata Niang, Sage-femme (Ministère de la Santé), N. Diouf, Direction de l'Alphabétisation (Ministère de l'Education Nationale) et à Mlle N. Lo (Ministère de la Santé).

Je remercie tous les experts de l'Institute for Resource Development (IRD) de Westinghouse. Leur contribution est inestimable. Grâce à la compétence, au haut talent pédagogique et à la grande qualité morale de Jeanne Cushing et Brian Taaffe, la Division des Enquêtes et de la Démographie (DED) a pu, pour la première fois au Sénégal, exploiter une si grande enquête sur micro-ordinateur dans des délais relativement courts. Le succès des mesures anthropométriques revient à Mlle Cindi Stanton dont je salue l'intelligence et le courage. Le Dr. Chris Scott, grâce à sa profonde expérience et sa parfaite connaissance des techniques de sondage, a pu réaliser un échantillonnage de haute qualité scientifique à partir d'une base de sondage vieille de 10 ans. Que tout le personnel de l'IRD de Westinghouse, Columbia, Maryland (USA) trouve ici l'expression de mes remerciements sincères. Il a accordé une attention particulière aux deux cadres sénégalais qui ont séjourné à Columbia pour la rédaction du présent rapport. Je remercie tout particulièrement le Dr. Mohamed Ayad, Coordonnateur du projet. Il a activement participé à toutes les phases de l'EDS avec intelligence, lucidité et efficacité. Sa compétence et son haut sens des rapports humains sont en grande partie à l'origine du succès du projet.

Je remercie Mme Awa Thiongane, Directrice de la Statistique, qui malgré sa charge de travail, a toujours fait preuve d'une grande disponibilité. Elle a suivi de très près et avec intérêt toutes les phases du projet. Du début de l'EDS à nos jours, la DED a eu trois chefs de Division. Chacun d'eux a apporté au projet un concours précieux. En particulier, j'ai admiré l'esprit d'initiative, l'intelligence et l'efficacité de I. L. Diop. Je le remercie sincèrement pour la confiance qu'il a su placer en moi. Son successeur, Mr. A. Sy a été brusquement arraché à notre affection. Que Dieu accorde sa grâce à ce cadre compétent. Mr. Fara G. Mbodj, actuellement Chef de la Division, fut mon premier collaborateur immédiat. Il a su me faire profiter de sa profonde expérience en matière d'enquête. J'ai beaucoup apprécié la sincérité de ses suggestions et de ses conseils. Mr. Cheikhna Camara a géré les fonds avec dévouement et honnêteté. Son intégrité force l'admiration.

Le ministre de l'Intérieur, les Gouverneurs, les Préfets et les Sous-préfets, les Maires, les Délégués de quartier et les Chefs de village nous ont assuré un appui constant. Qu'ils trouvent ici l'expression de toute ma gratitude. Je remercie tout particulièrement les populations, les femmes en particulier qui se sont vues poser des questions nombreuses et quelques fois délicates. Mais elles ont toujours su faire preuve de beaucoup d'esprit de compréhension.

Enfin et surtout, je remercie du fond de mon coeur, mes autres collègues. L'infatigable "Doyen" M. Diagne, s'est comporté en homme de terrain averti, en scientifique rigoureux et en homme tolérant. Mrs. M. M. Guèye et B. Diop n'ont pas été seulement superviseurs sur le terrain; ils ont assuré la formation des agents et ont pris une part active à l'élaboration des différents documents d'enquête. Mr. I. Sarr, a été un des piliers du projet. Il a fait montre de beaucoup de compétence, d'efficacité et de ténacité. Mrs. I. Ndiaye, M. Ndiaye et A. Sadio ont assuré, avec une main de maître, le traitement informatique. Mr. Y. Charbit Coordonnateur du Projet Population et Santé Familiale (PSF) a fait des commentaires très constructifs sur le rapport.

Il est impossible, comme j'aurais souhaité le faire, de nommer dans ce cadre toutes les personnes qui ont contribué de près ou de loin au succès de l'Enquête Démographique et de Santé. Qu'elles trouvent ici l'expression de toute ma gratitude.

Le Directeur Technique Adjoint
Salif Ndiaye

