

Guinea - Enquête Démographique et de Santé 2018

Institut National de la Statistique (INS)

Rapport généré le: December 18, 2025

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur:
<http://197.149.208.54:8080/index.php>

Identification

ID DE L'ENQUÊTE

GIN_2018_DHS_v01_M

TITRE

Enquête Démographique et de Santé 2018

ABRÉVIATION OU ACRONYME

DHS / EDS V 2018

PAYS

Nom	Code pays
Guinea	GIN

TYPE D'ÉTUDE

Demographic and Health Survey (Standard) - DHS VII

INFORMATION SUR LA SÉRIE

La cinquième Enquête Démographique et de Santé en Guinée (EDS V) fait suite à celles réalisées en 2012 (EDS-MICS), 2005 (EDS III), 1999 (EDS II) et 1992 (EDS I). Elle vise un échantillon national représentatif de 8 020 ménages, avec un nombre attendu d'environ 9 967 femmes âgées de 15 à 49 ans enquêtées avec succès. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont des membres du ménage ou qui ont passé la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés étaient éligibles pour l'enquête.

RÉSUMÉ

L'objectif principal de l'EDS V 2018 est de fournir des estimations actualisées des indicateurs démographiques et de santé de base. En particulier, au cours de l'EDS V 2018, des données ont été collectées sur des indicateurs spécifiques au pays dans les domaines de la fécondité, la mortalité, la scolarisation et l'alphabétisation, la planification familiale, la santé familiale, la nutrition et l'allaitement, l'hygiène et l'assainissement, la lutte contre le paludisme, les IST et le VIH, l'autonomisation des femmes et les violences basées sur le genre etc.

Les données collectées au cours de l'EDS V 2018 ont pour objectif d'aider les responsables politiques et les gestionnaires de programmes à évaluer et à mettre en place les programmes et les stratégies pour améliorer l'état de santé de la population du pays.

TYPE DE DONNÉES

Sample survey data [ssd]

UNITÉ D'ANALYSE

- Ménage
- Individuel
- Enfants de 0-5 ans
- Femme de 15 à 49 ans
- Homme de 15 à 59 ans

Version

NOTES SUR LA VERSION

The data dictionary was generated from hierarchical data that was downloaded from the The DHS Program website (<http://dhsprogram.com>).

Périmètre

NOTES

La portée de République de Guinée EDS V / DHS 2018 comprend:

Questionnaire ménage

- Tableau ménage qui permet de collecter, entre autres informations, l'âge, le sexe, le niveau d'instruction des membres du ménage ;
- Caractéristiques du logement (type de toilettes, eau, sol du logement, etc.) ;
- Moustiquaires ; et
- Autres caractéristiques du logement.

Questionnaire femme

- Caractéristiques sociodémographiques ;
- Reproduction ;
- Planification familiale ;
- Soins de santé maternelle et allaitement ;
- Vaccination et santé des enfants ;
- État nutritionnel des enfants ;
- Union et activité sexuelle ;
- Préférence en matière de fécondité ;
- Caractéristiques du conjoint et emploi/activité de la femme ;
- VIH/sida et autres Infections Sexuellement Transmissibles ;
- Autres problèmes de santé (utilisation des injections, tabagisme, alcoolisme et maladies non transmissibles) ;
- Excision ;
- Fistule.

Questionnaire homme

- Caractéristiques sociodémographiques ;
- Fécondité, planning familial et préférences en matière de fécondité ;
- Union et activité sexuelle ;
- VIH/sida et autres Infections Sexuellement Transmissibles ;
- Emploi ;
- Autre problème de santé ;
- Excision.

Couverture

COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

National coverage

Producteurs et sponsors

ENQUÊTEURS PRINCIPAUX

Nom	Affiliation
Institut National de la Statistique (INS)	Ministère du Plan et du Développement Économique

PRODUCTEURS

Nom	Affiliation	Rôle
Ministère de la Santé	Gouvernement Guinéen	Collaboration mettant en œuvre l'enquête
ICF	The DHS Program	Collaboration mettant en œuvre l'enquête

AGENCE DE FINANCEMENT/SPONSOR

Nom	Abréviation	Rôle
Gouvernement Guinéen	Govt GIN	Financier
Agence des États-Unis pour le Développement International	USAID	Financier
Banque Mondiale	WB	Financier
Fonds Mondial	GF	Financier

Fonds des Nations Unies pour la Population	UNFPA	Financier
Fonds des Nations Unies pour l'Enfance	UNICEF	Financier
Catholic Relief Services		Financier

Echantillonnage

PROCÉDURE D'ÉCHANTILLONNAGE

L'EDS V 2018 vise à produire des résultats représentatifs au niveau de l'ensemble du pays, pour la ville de Conakry, pour les Autres Villes, pour le milieu urbain et le milieu rural, et au niveau des régions administratives de la Guinée.

Pour ce faire, le territoire national a été découpé en 8 domaines d'étude correspondant aux 7 régions administratives et la Capitale Conakry. Dans chaque domaine d'étude (sauf la ville de Conakry qui n'a pas de partie rurale), deux strates ont été créées : la strate du milieu urbain et celle du milieu rural. Au total, 15 strates d'échantillonnage ont été créées. L'échantillon de premier degré sera tiré indépendamment dans chaque strate, et l'échantillon de second degré le sera indépendamment dans chaque unité primaire tirée au premier degré.

La base de sondage retenue pour l'EDS V 2018 est la base des données du Recensement Général de la Population de l'Habitation qui a eu lieu en 2014 (RGPH, 2014). L'Institut National de la Statistique (INS) dispose d'un fichier informatique comportant 9 679 ZD. Dans ce fichier, chaque ZD apparaît avec ses identifiants (région, préfecture, sous-préfecture, et code d'identification), sa taille en ménages et en habitants, et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). Chaque ZD a une carte de base qui montre les limites de la ZD, les noms de localités appartenant à la ZD, et les chemins d'accès. La taille moyenne des ZD est de 186 ménages dans le milieu urbain et 140 ménages dans le milieu rural, avec une moyenne globale de 153 ménages par ZD.

Le tirage de l'échantillon de l'EDS V 2018 a été fait, strate par strate, par un sondage aréolaire stratifié et à 2 degrés.

Remarque: voir l'annexe A dans le rapport final: plan de sondage.

TAUX DE RÉPONSE

Au total 8 020 ménages avaient été sélectionnés pour l'enquête. Parmi ces ménages, 7 979 étaient occupés au moment de l'enquête et, parmi eux, 7 912 ont été interviewés avec succès, donnant ainsi un taux de réponse de 99 %.

Dans les ménages interviewés, 10 987 femmes éligibles ont été identifiées pour des interviews individuelles. Parmi elles, 10 874 ont répondu à l'interview, ce qui donne un taux de réponse de 99 %.

Au total, 4 235 hommes éligibles étaient identifiés dans les ménages échantillon parmi lesquels 4 117 ont été interviewés avec succès, ce qui a donné un taux de réponse de 97 %.

PONDÉRATION

Les poids de sondage avaient été ajustés pour tenir compte des non réponses au niveau du ménage et au niveau d'individu pour les ménages ainsi que pour les femmes et les hommes. Toutes les corrections de non réponses avaient été réalisées au niveau de la strate d'échantillonnage. Les poids de ménages étaient obtenus à partir des poids de sondage multipliés par l'inverse du taux de réponse du ménage par strate. Les poids pour les femmes étaient obtenus à partir des poids de ménages multipliés par l'inverse du taux de réponse individuel de femmes par strate. Les poids pour les hommes étaient obtenus à partir des poids de ménage pour le sous-échantillon pour l'enquête auprès des hommes multipliés par l'inverse du taux de réponse individuel des hommes par strate. Les poids pour le test du VIH étaient calculés la même manière pour les femmes enquêtées et testées, et pour les hommes enquêtés et testés, respectivement, à partir des poids de ménage pour le sous-échantillon pour l'enquête auprès des hommes. Après ajustement pour les non réponses, les poids étaient normalisés pour obtenir les poids standard qui apparaissent dans les fichiers de données. La procédure de normalisation a pour objectif d'obtenir le nombre total de cas pondérés en utilisant des poids normalisés égal au nombre total de cas non pondérés au niveau national, pour le nombre total de ménages, de femmes et d'hommes respectivement. La normalisation consiste à multiplier les poids par le taux de sondage total estimé à partir de l'enquête, pour les poids des ménages, des femmes, et des hommes, respectivement. Les poids pour le test du VIH pour les femmes et les hommes étaient normalisés ensemble pour que la prévalence du VIH calculé pour les femmes et les hommes ensemble soit valide. 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 des tailles de populations cibles, ou pour fusionner des données issues des enquêtes différentes.

Collecte de données

DATES DE COLLECTE DE DONNÉES

Début	Fin
2018-03-27	2018-06-28

MODE DE COLLECTE DE DONNÉES

Face-to-face [f2f]

NOTES SUR LA COLLECTE DE DONNÉES

FORMATION DU PERSONNEL DE COLLECTE

Une session de formation a été organisée du 15 février au 24 mars 2018 pour préparer les participants à la réalisation de l'enquête principale. Elle a concerné 120 candidats incluant des enquêteurs, enquêtrices et chefs d'équipes.

Parmi les 120 personnes formées, 100 ont été sélectionnées pour constituer 20 équipes d'enquêteurs et enquêtrices qui ont réalisé l'enquête principale sur toute l'étendue du territoire national de la Guinée. Toutes les sessions de formation ont porté sur les techniques d'interview, le remplissage des questionnaires, le Computer-Assisted Personal Interviewing (CAPI), les techniques de prise des mesures anthropométriques et les tests d'anémie et de VIH.

L'approche utilisée a consisté en i) une lecture concomitante des manuels d'instructions et des questionnaires suivie d'explications et de démonstrations ; ii) des jeux de rôle en salle entre personnel en formation suivis de discussions ; iii) des pratiques sur le terrain dans des ménages réels et dans des formations sanitaires suivies de discussions en salle et ; iv) l'organisation régulière des évaluations des connaissances acquises.

COLLECTE DES DONNÉES

Les travaux de terrain de l'enquête principale ont été réalisés du 27 mars au 28 juin 2018 par 100 agents répartis en 20 équipes de travail à raison de 5 personnes dont un chef d'équipe, trois enquêtrices et un enquêteur chargé également des mesures d'anthropométrie. Les trois enquêtrices étaient également chargées des prélèvements de sang pour le test d'anémie et le test de VIH.

Les 20 équipes ont été placées sous la responsabilité de 7 éditeurs de terrain, 6 superviseurs de terrain dont 2 du laboratoire en charge des tests de VIH et le reste de l'INS.

Contrairement aux EDS précédentes pour lesquelles la collecte des données sur le terrain se faisait à l'aide des questionnaires physiques, celle de l'EDS V 2018 s'est faite à l'aide de tablettes PC. Les membres de l'équipe échangeaient les données à l'aide de Bluetooth alors que le transfert des données au niveau du bureau central de l'INS par les chefs d'équipe se faisait par internet. À la fin de chaque journée, les chefs d'équipe devaient transférer les données au serveur central. Le suivi de la collecte était régulier au niveau du bureau et du terrain.

COLLECTEURS DE DONNÉES

Nom	Abréviation	Affiliation
Institut National de la Statistique	INS	Ministère du Plan et du Développement Économique

Questionnaires

QUESTIONNAIRES

Quatre questionnaires ont été utilisés dans l'EDS V 2018 : le questionnaire ménage, le questionnaire femme, le questionnaire homme et le questionnaire des biomarqueurs. Ces questionnaires, basés sur les questionnaires modèles du Programme DHS, ont été adaptés pour tenir compte des problèmes démographiques et de santé spécifiques à la Guinée. En outre, des informations sur les agents de terrain de l'enquête ont été collectées au moyen d'un questionnaire d'agent de terrain auto-administré.

Traitement des données

EDITION DES DONNÉES

Parallèlement aux travaux de collecte des informations auprès des ménages, une équipe d'édition était à l'oeuvre pour un meilleur suivi de la qualité des données recueillies par les agents de terrain. L'utilisation des tablettes comme outils de collecte a permis une saisie automatique au moyen du logiciel CSPro incorporé dans les tablettes. Un programme de contrôle de qualité a permis de détecter, pour chaque équipe, les principales erreurs de collecte. Ces informations étaient communiquées aux équipes par les Coordonnateur/Superviseurs lors des missions de supervision afin d'améliorer la qualité des données.

La vérification de la cohérence interne des données saisies et l'apurement final de l'ensemble des données ont été réalisés en juin-juillet 2018. Les tableaux ont été produits et sortis après l'apurement final des données.

Evaluation des données

ESTIMATIONS DE L'ERREUR D'ÉCHANTILLONNAGE

Les estimations de paramètres à partir d'une enquête par sondage sont sujettes à deux types d'erreurs: les erreurs de mesure et l'erreur d'échantillonnage. Les erreurs de mesure sont celles associées à la mise en oeuvre de la collecte et de l'exploitation des données, telles que l'omission des ménages sélectionnés, la mauvaise interprétation des questions de la part soit de l'enquêteur, soit de l'enquêté et les erreurs de saisie des données. Bien que tout le possible ait été fait durant la réalisation de l'EDS V Guinée 2018 (EDS V 2018) pour minimiser ce type d'erreur, il est difficile d'éviter et d'évaluer statistiquement les erreurs de mesure.

Par contre, l'erreur d'échantillonnage peut être évaluée statistiquement. L'échantillon sélectionné pour l'EDS V 2018 n'est qu'un parmi un grand nombre d'échantillons qui peuvent être sélectionnés, à partir de la même population, en utilisant le même plan de sondage. Chacun de ces échantillons peut produire des résultats peu différents de ceux obtenus avec l'échantillon actuellement sélectionné. L'erreur d'échantillonnage est une mesure de la variabilité parmi tous les échantillons possibles. Bien que le niveau de variabilité ne puisse pas être connu exactement, il peut être estimé à partir des données collectées.

L'erreur-type (ET) est un indice particulièrement utile pour mesurer l'erreur d'échantillonnage d'un paramètre estimé (moyenne, proportion, etc.) ; elle est la racine carrée de la variance du paramètre estimé. L'erreur-type peut être utilisée pour calculer des intervalles de confiance dans lesquels on considère que se trouve la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance. Par exemple, pour un paramètre donné calculé à partir d'un échantillon, la vraie valeur du paramètre se trouvera 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 d'après un plan de sondage aléatoire simple, il aurait été possible d'utiliser des formules simples pour calculer l'erreur d'échantillonnage. Cependant, l'échantillon de l'EDS V 2018 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, il s'est avéré nécessaire d'utiliser des formules plus complexes. Un programme SAS, développé par ICF International, a été utilisé pour calculer les erreurs d'échantillonnage. Ce programme utilise la méthode de linéarisation de Taylor pour les estimations comme des moyennes, proportions ou ratios. La méthode de réplification de Jackknife est utilisée pour les estimations des indicateurs plus complexes comme l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

Remarque: Voir les informations détaillées de calcul d'erreurs de sondage dans l'Annexe B du rapport final.

EVALUATION DES DONNÉES

Tableau pour l'évaluation de la qualité des données

- Répartition par âge de la population des ménages
- Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées
- Répartition par âge des hommes éligibles et interviewés
- Complétude de l'enregistrement
- Naissances par année de naissance
- Enregistrement de l'âge au décès en jours
- Enregistrement de l'âge au décès en mois
- Complétude et données de qualité concernant le poids et la taille des enfants
- Nombre de grappes complétées par mois d'interview et selon la région
- Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse
- Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse

Remarque: Voir les tableau pour l'évaluation de la qualité dans l'Annexe C du rapport final.

Politique d'accès

CONTACTS

Nom	Affiliation	Email	URL
Questions Généraux	The DHS Program	info@dhsprogram.com	Link
Données	The DHS Program	archive@dhsprogram.com	Link

CONDITIONS D'ACCÈS

Request Dataset Access

The following applies to DHS, MIS, AIS and SPA survey datasets (Surveys, GPS, and HIV).

To request dataset access, you must first be a registered user of the website. You must then create a new research project request. The request must include a project title and a description of the analysis you propose to perform with the data.

The requested data should only be used for the purpose of the research or study. To request the same or different data for another purpose, a new research project request should be submitted. The DHS Program will normally review all data requests within 24 hours (Monday - Friday) and provide notification if access has been granted or additional project information is needed before access can be granted.

DATASET ACCESS APPROVAL PROCESS

Access to DHS, MIS, AIS and SPA survey datasets (Surveys, HIV, and GPS) is requested and granted by country. This means that when approved, full access is granted to all unrestricted survey datasets for that country. Access to HIV and GIS datasets requires an online acknowledgment of the conditions of use.

Required Information

A dataset request must include contact information, a research project title, and a description of the analysis you propose to perform with the data.

Restricted Datasets

A few datasets are restricted and these are noted. Access to restricted datasets is requested online as with other datasets. An additional consent form is required for some datasets, and the form will be emailed to you upon authorization of your account. For other restricted surveys, permission must be granted by the appropriate implementing organizations, before The DHS Program can grant access. You will be emailed the information for contacting the implementing organizations. A few restricted surveys are authorized directly within The DHS Program, upon receipt of an email request.

When The DHS Program receives authorization from the appropriate organizations, the user will be contacted, and the datasets made available by secure FTP.

GPS/HIV Datasets/Other Biomarkers

Because of the sensitive nature of GPS, HIV and other biomarkers datasets, permission to access these datasets requires that you accept a Terms of Use Statement. After selecting GPS/HIV/Other Biomarkers datasets, the user is presented with a consent form which should be signed electronically by entering the password for the user's account.

Dataset Terms of Use

Once downloaded, the datasets must not be passed on to other researchers without the written consent of The DHS Program. All reports and publications based on the requested data must be sent to The DHS Program Data Archive in a Portable Document Format (pdf) or a printed hard copy.

Download Datasets

Datasets are made available for download by survey. You will be presented with a list of surveys for which you have been granted dataset access. After selecting a survey, a list of all available datasets for that survey will be displayed, including all survey, GPS, and HIV data files. However, only data types for which you have been granted access will be accessible. To download, simply click on the files that you wish to download and a "File Download" prompt will guide you through the remaining steps.

EXIGENCES DE CITATION

Use of the dataset must be acknowledged using a citation which would include:

- the Identification of the Primary Investigator
- the title of the survey (including country, acronym and year of implementation)
- the survey reference number

- the source and date of download

AUTORISATION D'ACCÈS

Nom	URL
The DHS Program	Link

Avis de non-responsabilité et droits d'auteur

CLAUSE DE NON-RESPONSABILITÉ

The user of the data acknowledges that the original collector of the data, the authorized distributor of the data, and the relevant funding agency bear no responsibility for use of the data or for interpretations or inferences based upon such uses.

Production de métadonnées

IDENTIFIANT DU DOCUMENT DDI

DDI_GIN_2018_DHS_v01_M

PRODUCTEURS

Nom	Abréviation	Affiliation	Rôle
Development Economics Data Group	DECDG	The World Bank	Documentation of the DDI

DATE DE PRODUCTION DES MÉTADONNÉES

2019-11-04

VERSION DU DOCUMENT DDI

Version 01 (November 2019). Metadata is excerpted from "République de Guinée Enquête Démographique et de Santé 2018" Report.

Description des données

Fichier de microdonnées	le cas	Variables
RECH0 HOUSEHOLD - Household's basic data	8020	52
RECH1 HOUSEHOLD - Household Schedule	49543	31
RECH2 HOUSEHOLD - Household Characteristics	7912	97
RECH3 HOUSEHOLD - Survey specific Household variables	7912	18
RECH4 HOUSEHOLD - Survey specific Household Schedule variables	49543	6
RECH5 HOUSEHOLD - Women Height/Weight/Hemoglobin	5562	39
RECH6 HOUSEHOLD - Children Height/Weight/Hemoglobin	4214	47
RECH7 HOUSEHOLD - Inpatient health expenditures	838	18
RECH8 HOUSEHOLD - Outpatient health expenditures	1643	37
RECHMA HOUSEHOLD - Men Height/Weight/Hemoglobin	4337	38
RECHMH HOUSEHOLD - Malaria: by Household Member	49543	26
RECHML HOUSEHOLD - Malaria: by Mosquito Bed Net	12298	19
REC01 WOMAN - Respondent's basic data	10987	45
REC4A WOMAN - Child's health	7951	117
REC11 WOMAN - Respondent's basic data (continued)	10874	64
REC21 WOMAN - Reproduction and Birth History	28887	24

REC22 WOMAN - Reproduction (continued)	10874	45
REC31 WOMAN - Contraception Table	114177	10
REC32 WOMAN - Contraception Knowledge and Use	10874	106
REC41 WOMAN - Maternity	7951	165
REC42 WOMAN - Health and Breastfeeding	10874	179
REC43 WOMAN - Child's vaccinations	4591	138
REC44 WOMAN - Child's Height and Weight	7951	32
REC51 WOMAN - Marriage and Sexual Exposure	10874	29
REC61 WOMAN - Fertility Preferences	10874	30
REC71 WOMAN - Partner's Characteristics	10874	37
REC75 WOMAN - AIDS, STIs and Condom Use	10874	143
REC80 WOMAN - HIV, STIs and Condom Use (continued)	10874	76
REC81 WOMAN - Characteristics of Interview	10874	15
REC82 WOMAN - Calendar	21748	4
REC91 WOMAN - Country specific variables	10874	44
REC94 WOMAN - Country specific Maternity variables	7951	31
REC95 WOMAN - Country specific Health and Vaccination variables	4591	11

RECG1 WOMAN - Female Genital Cutting	10874	33
RECG2 WOMAN - Female Genital Cutting - roster for daughters	9485	7
RECML WOMAN - Malaria	7951	69
MREC01 MAN - Respondent's basic data	3623	43
MREC11 MAN - Respondent's basic data (continued)	4117	36
MREC22 MAN - Reproduction	4117	21
MREC31 MAN - Contraception Table	43229	8
MREC32 MAN - Contraception Knowledge and Use	4117	19
MREC41 MAN - Tuberculosis and other Health Issues	4117	75
MREC51 MAN - Marriage and Sexual Exposure	4117	22
MREC61 MAN - Fertility Preferences	4117	24
MREC71 MAN - Employment	4117	30
MREC75 MAN - AIDS, STIs and Condom Use	4117	147
MREC80 MAN - AIDS, STIs and Condom Use (continued)	4117	56
MREC91 MAN - Survey specific variables	4117	6
MRECGC MAN - Female Genital Cutting	4117	17
FWRECORD Fieldworker record	100	34