

ANALYSE CRITIQUE DE DONNÉES RECUEILLIES DANS UNE ENQUÊTE RÉTROSPECTIVE A NABEUL (TUNISIE)

Daniel BENOIT et Patrick LIVENAI

Démographes à l'O.R.S.T.O.M. 24, rue Bayard, 75008 PARIS.

RÉSUMÉ

Dans cet article les auteurs se sont attachés à estimer la qualité de données issues d'une enquête rétrospective portant sur les deux dernières naissances. Les variables étudiées — pratique de la contraception, sexe, âges — le sont en prenant comme indicateurs la profondeur du rétrospectif, la relation entre avant-dernière et dernière naissance, le milieu et l'enquêteur.

La connaissance de la valeur des données est un préalable nécessaire à toute analyse. Cette appréciation fixe l'orientation et les limites de l'analyse.

ABSTRACT

A CRITICAL ANALYSIS OF DATA COLLECTED FROM A RETROSPECTIVE SURVEY IN NABEUL (TUNISIA)

In this article, data collected through a retrospective survey on last two births are submitted to a quality control. The study of the different variables — contraception, sex and age — adopts such indicators as depth of retrospection, relationship between last birth and next-to-last, environment, and the interviewer.

A birth appreciation of the quality of the data used is necessary before undertaking any analysis: this determines in which way the analysis should be directed, and fixes its limits.

INTRODUCTION

Les données analysées dans la présente étude ont été recueillies au cours d'une enquête démographique réalisée dans le Gouvernorat de Nabeul (Tunisie) durant le premier trimestre 1975. L'échantillon de 3500 femmes (1/12 issu de la population du Gouvernorat) a été obtenu par un tirage à deux degrés, stratifié en quatre zones.

L'objectif était d'approfondir dans une orientation de protection maternelle et infantile une investigation démographique déjà entreprise en 1973 par une observation suivie — enquête à passages répétés de

périodicité annuelle — (A. Stroobant et A. Marcoux 1976).

Les préoccupations des médecins se situaient à deux niveaux :

— une action de planning familial visant la détermination statistique des femmes soumises au risque de grossesse,

— l'obtention d'un indicateur de santé publique : la mortalité infantile.

D'où l'idée d'observer les deux dernières naissances des femmes mariées de moins de 50 ans, et la liaison entre le sevrage (ou le décès) et la fécondité. Afin

d'isoler ces phénomènes, des questions relatives à la contraception, l'absence du mari etc. furent posées.

Le questionnaire a été passé par le personnel du projet, qui était bien connu de la population.

Dans tous les cas c'est la femme qui a répondu. Notons le fait qu'elle l'a fait très aisément quoique l'enquêteur fût un homme. Souvent le mari servait d'intermédiaire entre les deux.

L'enquête rétrospective, fondamentale dans un temps exploratoire, présente une fiabilité incertaine due aux défauts de mémoire et aux omissions pour diverses raisons.

L'objet du présent article n'est pas de faire une présentation des résultats (STROOBANT, LACOMBE, MARCOUX, 1977), mais de procéder à une étude critique des diverses données recueillies par l'enquête. Nous envisagerons d'une part les omissions et sur-enregistrements, dont les raisons sont plus sociologiques — « oublié » d'enfant décédé par exemple —, d'autre part les imprécisions sur les dates et âges qui ont essentiellement pour origine des défauts de mémoire.

On examinera ces biais successivement sur les variables :

- la pratique de la contraception
- le sexe (rapport de masculinité)
- les dates (naissance, décès), les âges (sevrage).

1. La contraception

L'étude commence par ce point qui est uniquement sociologique. Rappelons que le planning familial est un des soucis de l'équipe médicale. Ceci pouvait entraîner chez les enquêteurs et les enquêtées le désir de faire « plaisir ». N'oublions pas également que la stérilité n'est pas facilement avouée dans la société en cause.

Quand l'intervalle entre la dernière naissance et l'enquête était supérieur à deux ans, une question était posée tendant à rechercher le motif de la longueur de cet intervalle. On procédait de même pour l'intervalle entre les deux dernières naissances.

On a isolé la contraception des autres motifs (avortement, maladie de la mère, absence du père, décès du père — qui peut ne pas être l'époux actuel —, ménopause — seulement pour le dernier intervalle). Globalement on obtient 40 % de réponse « contraception » pour l'intervalle dernière naissance-

enquête et 30 % pour l'intervalle entre les deux dernières naissances.

On tentera de dégager quelques points :

— Quelle est l'influence de la profondeur du rétrospectif (la durée entre la naissance et l'enquête) et de l'âge de la mère au moment de l'enquête.

— Lorsque la réponse est fournie pour les deux intervalles, existe-t-il une liaison ?

Cela ne sera pas toujours possible et seules des hypothèses peuvent être émises. Nous en expliquerons les raisons plus loin.

1.1. INTERVALLE OUVERT (1)

Le tableau I fait ressortir les points suivants :

— la « contraception » diminue quand l'âge de la mère croît quelle que soit la durée du rétrospectif.

— les pourcentages de pratique sont plus forts pour un rétrospectif court que pour un rétrospectif long.

TABLEAU I

Contraception selon la profondeur du rétrospectif (2) et l'âge de la mère au moment de l'enquête (pourcentage de femmes utilisant la contraception)

Age de la mère (année) au moment de l'enquête	Profondeur du rétrospectif (en mois)			
	25-59		60 et +	
	% réponses contra- ception	Effectif	% réponses contra- ception	Effectif
30-34	60	63	53	160
35-39	47	171	41	173
40-44	39	264	43	159
45 et +	26	286	39	77

On pourrait avancer les raisons suivantes pour expliquer ces phénomènes : une absence relative d'une volonté de limiter la dimension de la famille, et une introduction récente du planning familial. Mais on ne peut que rester au stade des hypothèses, car la question relative à la contraception ne demande pas le moment de la première et de la dernière utilisation ni la fréquence de la pratique. Ainsi, pour une durée de rétrospectif donnée, une femme qui n'a utilisé qu'une seule fois la contraception à un moment quelconque a le même poids dans les pourcentages qu'une

(1) Par la suite nous appellerons intervalle ouvert la durée écoulée entre la date de naissance du dernier enfant et la date d'enquête, et intervalle fermé la durée séparant les deux dernières naissances.

(2) Ici la profondeur du rétrospectif est celle de l'intervalle ouvert.

femme l'ayant utilisée de façon intensive depuis sa dernière naissance jusqu'au moment de l'enquête.

Il semble qu'aux âges jeunes (moins de 40 ans) il n'y ait pas (ou très peu) de stérilité secondaire dissimulée par une réponse « contraception ».

Par contre, pour les femmes de 40 ans et plus, le passage à un pourcentage plus élevé, à des durées de rétrospectif plus grandes, pourrait signifier un sur-enregistrement de réponses positives concernant la contraception. Ce sur-enregistrement pouvant être interprété comme étant plus le résultat d'une ménopause cachée que d'une stérilité non avouée.

1.2. INTERVALLE FERMÉ

Une réponse positive au niveau de la contraception pour cet intervalle ne peut cacher ni une stérilité secondaire ni une ménopause. Elle pourrait ainsi servir de « contrôle ». Mais il faudrait faire l'hypothèse d'une non modification du comportement des femmes vis-à-vis de la contraception.

Globalement le pourcentage de pratique contraceptive est plus faible pour l'intervalle fermé que pour l'intervalle ouvert. La comparaison des tableaux I et II montre que ceci est vrai surtout pour les femmes les plus jeunes. Ce qui incite à penser plutôt à un changement d'attitude.

TABLEAU II

Contraception selon la profondeur du rétrospectif et l'âge de la mère à la naissance du dernier enfant

Age de la mère en fin d'intervalle (en années)	Profondeur du rétrospectif (en mois)			
	25-59		60 et +	
	% réponses contraception	Effectif	% réponses contraception	Effectif
25-29.....	29	177	38	185
30-34.....	27	164	32	294
35-39.....	28	134	28	316
40-44.....	25	72	24	161

La réserve effectuée au paragraphe 1.1. quant à la signification de la déclaration d'une pratique contraceptive reste valable ici.

1.3. LIAISON ENTRE LES RÉPONSES DONNÉES POUR LES DEUX INTERVALLES

Les femmes pour lesquelles les deux intervalles étaient supérieurs à 24 mois ont répondu deux fois.

La première réponse étant fournie pour la dernière naissance (voir questionnaire en annexe).

72 % des femmes donnent la même réponse pour l'avant-dernière naissance, et pour la dernière, ceci est plus fort avec l'âge (+ 64 % à 30-34 ans, 77 % à 45 ans et +). Ce renforcement étant apporté par la réponse autre que contraception.

TABLEAU III

Pourcentages liés entre les réponses contraception-autres pour l'intervalle ouvert et fermé

Intervalle fermé \ Intervalle ouvert	Contraception (%)	Autre (%)	Ensemble (Effectif)
Contraception (%).....	20	20	40 (371)
Autre (%).....	08	52	60 (559)
Ensemble.....	28	72	100 (930)
(Effectif).....	(258)	(672)	

Le coefficient de corrélation entre les réponses obtenues pour les deux intervalles est 0,51 (significatif à 1^o/100).

Il ne faut pas oublier que cette liaison peut être le reflet d'un comportement réel, mais on ne peut l'affirmer par ces seules données.

2. Rapport de masculinité

Cet indice mesure l'importance relative des naissances masculines par rapport aux naissances féminines. C'est une constante démographique (généralement autour de 105) avec la restriction cependant qu'elle n'est significative que pour un effectif d'au moins 10 000 naissances — effectifs qui ne sont pas atteints ici. On obtient pour la dernière naissance un rapport de masculinité de 111 et pour l'avant-dernière de 115.

On remarque également un accroissement de ce rapport avec l'ancienneté de la naissance surtout à partir de 2 ans, et en particulier pour la dernière naissance (l'avant-dernière naissance étant plus caractérisée par l'irrégularité de cet indice). Ce phénomène traduit une sous-estimation des naissances féminines qui pourrait s'expliquer par un « oubli » sélectif des naissances féminines suivies de décès, en particulier rapproché.

TABLEAU IV
Rapports de masculinité selon la profondeur du rétrospectif et la naissance

Naissance	Profondeur du rétrospectif (en mois)							Ensemble
	0-11	12-23	24-35	36-47	48-59	60-119	120 et +	
Dernière.....	106 (886)	105 (758)	110 (429)	111 (226)	127 (152)	125 (558)	117 (241)	111 (3 250)
Avant-dernière.....	—	100 (221)	126 (509)	88 (469)	114 (372)	132 (904)	114 (527)	115 (3 002)

Les effectifs sont entre parenthèses.

TABLEAU V
Pourcentage de décédés selon la profondeur du rétrospectif et la naissance et le sexe

		Profondeur du rétrospectif (en mois)							Ensemble
		0-11	12-23	24-35	36-47	48-59	60-119	120 et +	
Dernière naissance	M	9	11	12	5	11	10	15	10
	F	9	12	8	14	9	8	17	11
Avant-dernière naissance	M	—	22	21	12	11	12	14	15
	F	—	30	17	17	10	11	14	15

Le tableau V semble confirmer cette hypothèse surtout si l'on sait qu'il y a surmortalité féminine, en particulier pour la première année (Revue Tunisienne d'économie et de statistique — 1972).

3. Les âges

Ils ont été appréhendés de deux manières, l'une à partir de dates (mois et années), par calcul, l'autre directement.

3.1. AGE ACTUEL (ATTEINT OU FICTIF) DES ENFANTS

A priori cet âge qui a été obtenu dans cette enquête par différence entre la date d'enquête et la date de naissance de l'enfant — le dernier et l'avant-dernier, vivant ou décédé — ne devrait pas présenter d'attraction aux âges « ronds ».

Dans la pratique il arrive que l'enquêtée donne un âge (ou une durée) et l'enquêteur traduit la réponse en date. C'est ce qui semble s'être produit à la lecture du tableau VI. Les distributions des intervalles fermés et des intervalles ouverts présentent des

pics aux âges ronds. Rappelons que la date de naissance du dernier enfant était d'abord demandée, puis les renseignements sur celui-ci et ensuite la date de naissance de l'avant-dernier et les faits le concernant. On peut penser que la date de naissance de l'avant-dernier enfant a été déterminée en fonction de celle du dernier enfant.

Ces conclusions doivent être corrigées par le fait qu'il existe un mouvement saisonnier des naissances. A. MARCOUX (1970) constate un maximum des naissances au premier trimestre, qui représente 29 % des naissances de l'année — résultat obtenu à partir des séries état-civil de 1956 à 1968.

Cette époque recouvre justement la période où s'est déroulée l'enquête, principalement en janvier-février avec quelques jours de retard.

Pour l'enquête, ce premier trimestre représente respectivement 37 et 36 % des naissances pour la dernière et l'avant-dernière naissance déclarées (tableau VII). Le phénomène a donc été amplifié par un biais d'enquête. Cela est dommageable pour les intervalles fermés et ouverts, et doit inciter à être prudent dans une analyse de ces indices.

TABLEAU VI

Distribution de l'Age (atteint ou fictif) de l'enfant selon le « rang » de naissance ou de la durée de l'intervalle fermé correspondant

Age en mois	« Rang » naissance		Intervalle fermé
	Dernière	Avant-dernière	
11	86	2	54
12	111	5	105
13	98	11	83
23	59	30	105
24	69	35	112
25	59	65	109
35	33	57	67
36	51	66	92
37	28	71	46
47	20	40	19
48	21	49	45
49	24	49	25
59	9	37	9
60	24	53	17
61	13	17	12

3.2. AGE AU DÉCÈS

Là aussi l'enquêteur demande la date de décès et la même objection qui a été faite précédemment peut être renouvelée.

Par suite des faibles effectifs, il est difficile de porter un jugement. On peut néanmoins constater le fort pourcentage des décès au cours du premier mois (26 % pour la dernière naissance, 21 % pour l'avant-dernière). Les quotients de mortalité infantile calculés pour des enfants nés il y a plus de 4 ans et entre 2 et 4 ans (tabl. IX), font apparaître pour les plus de 4 ans un sous-enregistrement des décès en zone rurale, relatif dans l'hypothèse où la mortalité dans ce milieu est au moins égale à la mortalité en milieu urbain.

Ces quotients sont à rapprocher de ceux calculés à partir des événements déclarés à l'état-civil (Revue

Tunisienne d'économie et statistique, 1972) et qui donnaient pour le gouvernement de Nabeul 102 ‰ en zone urbaine et 65 ‰ en zone rurale (le second étant entaché par un sous-enregistrement). Quotient qui confirme un « oubli » de décès, oubli évoqué au paragraphe sur le rapport de masculinité. L'importance du quotient de l'avant-dernière naissance pour la durée du rétrospectif 24-47 mois reste inexplicée.

3.3. AGE AU SEVRAGE

Cette variable a été obtenue directement et théoriquement de la même manière pour les deux enfants, les distributions de ces durées d'allaitement pour le dernier enfant comme pour l'avant-dernier font ressortir nettement une attirance aux âges ronds (tabl. X et fig. 1). On notera la faiblesse des effectifs des âges encadrants.

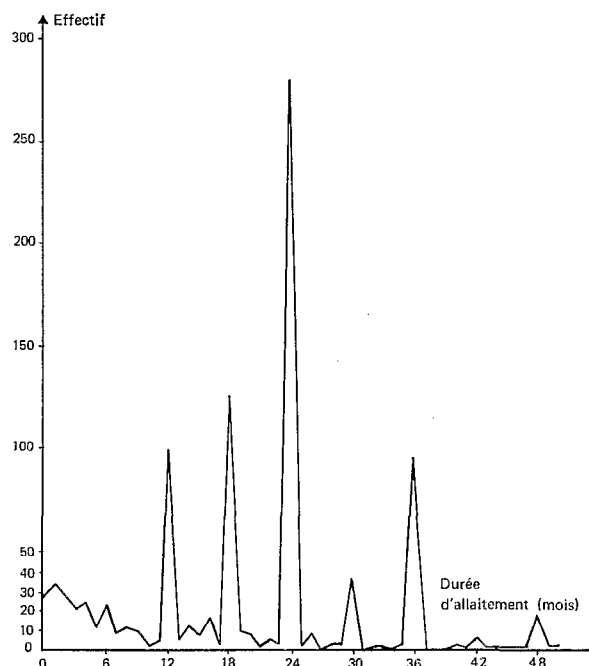


Fig. 1. — Distribution de la durée d'allaitement du dernier enfant (en mois).

Prenons pour indice d'attraction le pourcentage des effectifs aux âges ronds sur le total. Cet indice augmente avec l'ancienneté du rétrospectif et ce quel que soit le rang de la naissance. On peut en conclure à une altération de la qualité de l'information recueillie avec le lointain de cette information.

Par contre, cet indice est moins fort pour l'avant-dernier enfant que pour le dernier, fait inattendu par rapport à la constatation précédente. Une expli-

TABLEAU VII

Naissances par mois pour 1 000 naissances annuelles selon le « rang » de naissance

« Rang » Naissances	Mois												Ens.
	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	
Dernière.....	159	131	85	81	63	64	63	77	68	75	60	75	1 000
Avant-dernière.....	148	117	95	83	73	72	76	83	64	65	57	68	1 000

TABLEAU VIII

Distribution de l'âge au décès selon la profondeur du rétrospectif et le rang de naissance

Âge au décès (mois)	Dernière naissance								Avant-dernière naissance							
	Durée rétrospectif (mois)								Durée rétrospectif (mois)							
	0-11	12-23	24-35	36-47	48-59	60-111	120 et +	Ens.	0-11	12-23	24-35	36-47	48-59	60-119	120 et +	Ens.
0.....	33	15	9	7	4	12	5	85	—	12	20	11	6	25	15	80
1.....	8	12	0	1	0	5	1	27	—	9	7	4	0	7	6	33
5.....	4	2	2	2	2	1	0	13	—	3	7	4	2	2	3	21
6.....	7	4	2	3	1	3	0	20	—	10	2	3	4	1	4	24
7.....	4	7	3	1	1	4	2	22	—	2	6	4	2	4	1	19
11.....	—	5	2	0	0	1	2	10	—	1	0	2	1	6	0	10
12.....	—	3	1	1	0	3	1	9	—	3	2	6	0	6	3	20
13.....	—	3	2	0	0	0	2	7	—	1	3	3	1	2	2	12
17.....	—	1	0	0	1	1	1	4	—	0	0	3	0	0	1	4
18.....	—	0	1	1	1	1	0	4	—	0	3	2	1	0	2	8
19.....	—	0	1	0	0	1	0	2	—	0	0	0	1	1	1	3
Tous âges ..	78	85	42	21	15	8	37	33	—	56	91	66	39	102	74	430

TABLEAU IX

Quotient de mortalité infantile (‰) par zone et par durée de rétrospectif par « rang » de naissance

	Durée rétrospectif (ans)	Zone				Ensemble
		Urbain	Semi-rural	Rural groupé	Rural dispersé	
Dernière naissance	48 et +.....	82	73	59	50	73
	24-47.....	67	112	50	92	76
Avant-dernière naissance	48 et +.....	76	119	53	50	76
	24-47.....	100	136	133	110	115

calion peut être fournie, car parfois la collecte n'a pas été homogène. L'âge au sevrage de l'avant-dernier enfant a été parfois appréhendé par rapport à la dernière grossesse lors d'une phase de vérification sur le terrain (cette question n'apparaît pas sur le questionnaire). Le résultat peut avoir été une moins grande attirance systématique à des réponses types

(6, 12, 18, 24...). Il n'est pas sûr pour autant que cette distribution plus lisse soit exacte.

Le tableau XI permet une étude différentielle de l'attirance aux âges ronds selon la zone. On remarque que globalement les résultats sont meilleurs dans la zone urbaine. Signalons encore que le sevrage est plus précoce en milieu urbain : 65 % de non sevrés à

TABLEAU X
Attraction aux âges ronds (âges ronds et encadrants) selon le rétrospectif et le « rang »

Ancienneté de l'information Âge (mois) au sevrage (mois)	Dernier enfant					Avant-dernier enfant				
	36-47	48-59	60-119	120 et +	Ensemble	36-47	48-59	60-119	120 et +	Ensemble
5.....	6	3	3	1	13	6	5	12	2	25
6.....	3	6	12	2	23	11	12	20	9	52
7.....	3	3	3	0	9	10	9	14	3	36
11.....	0	0	3	2	5	4	5	6	3	18
12.....	18	12	55	21	96	51	32	92	54	229
13.....	2	1	1	3	7	10	10	13	7	40
17.....	1	0	1	0	2	10	3	8	4	25
18.....	26	17	68	23	134	62	67	124	71	324
19.....	0	2	6	2	10	5	2	7	10	24
23.....	0	0	2	0	2	2	1	6	1	10
24.....	48	40	142	66	296	60	55	160	117	392
25.....	1	0	1	0	2	1	1	3	2	7
29.....	0	1	2	0	3	0	2	2	0	4
30.....	13	4	14	9	40	6	8	28	15	57
31.....	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
35.....	0	0	1	0	1	1	0	2	0	3
36.....	17	7	49	25	96	8	7	28	25	68
37.....	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1
% d'attraction aux âges ronds.	.63	.64	.72	.70	0,69	.51	.55	.59	.65	.57
Effectif initial ..	199	136	502	201	1 038	390	332	799	452	1 981

NOTE : L'observation commence à 36 mois afin d'éviter le biais dû aux enfants non-sevrés.

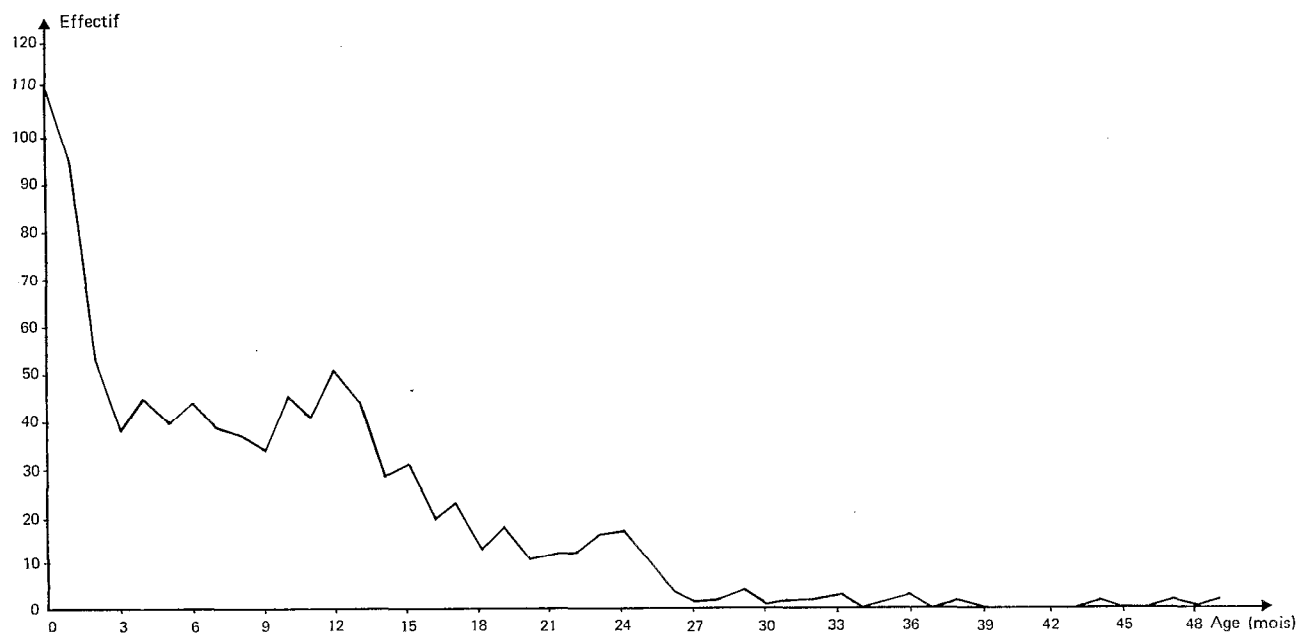


Fig. 2. — Distribution de l'âge des enfants non sevrés au moment de l'enquête (en mois).

TABLEAU XI

Pourcentage d'allurance aux âges ronds selon la zone et le « rang » de naissance (durée de rétrospectif supérieure à 36 mois)

Âge Sevrage (en mois)	Zone	Dernier enfant					Avant-dernier enfant				
		Urbain	Semi-rural	Rural groupé	Rural dispersé	Ensemble	Urbain	Semi-rural	Rural groupé	Rural dispersé	Ensemble
6.....		.03	.02	.01	.02	.02	.04	.00	.02	.02	0.03
12.....		.12	.07	.08	.06	.10	.11	.12	.10	.13	.12
18.....		.12	.11	.15	.16	.13	.16	.19	.17	.14	.16
24.....		.22	.34	.37	.39	.29	.14	.24	.26	.28	.20
30.....		.05	.02	.03	.04	.04	.02	.02	.04	.05	.03
36.....		.07	.11	.16	.11	.09	.02	.02	.05	.06	.03
42.....		.00	.01	.01	.01	.00	.00	.00	.00	.00	.00
48.....		.02	.01	.03	.02	.02	.00	.00	.01	.01	.00
54.....		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
60 et +.....		.01	.01	.01	.02	.01	.00	.00	.00	.00	.00
Σ des % aux âges ronds64	.70	.85	.83	70.	.49	.59	.65	.69	.57
Effectif.....		575	190	113	160	1 038	1 016	312	299	354	1 981

TABLEAU XII

Pourcentages liés d'allurance aux nombres ronds pour les durées de sevrage des deux derniers enfants

Âge au sevrage du dernier enfant au sevrage de l'avant-dernier enfant (en mois)	6	12	18	24	30	36	48	Autre	Total
6.....	18	3	3	0	0	3	0	4	32
12.....	16	35	9	10	6	5	21	10	122
18.....	4	12	32	15	14	4	0	11	141
24.....	4	11	11	40	29	27	7	8	161
30.....	0	0	1	4	17	5	7	1	23
36.....	0	1	1	3	6	15	14	2	24
48.....	0	0	0	0	0	3	14	0	3
Autre.....	59	38	43	28	29	38	36	65	493
Total.....	101	100	100	100	101	100	99	101	1 000
Effectif.....	51	151	218	307	35	74	14	680	1 530

12 mois contre une moyenne de 85 % pour les autres zones.

Pour l'intervalle ouvert, on possède la distribution des non sevrés (fig. 2). Celle-ci reflète la réalité du moment : l'enfant est ou n'est pas en cours d'allaitement, et peut nous permettre d'obtenir un âge moyen au sevrage.

Un autre aspect de la discussion sur la valeur des données obtenues sur le sevrage consiste à observer quelle réponse a été donnée pour l'âge au sevrage de l'avant-dernier enfant en fonction de la réponse apportée pour le dernier.

Une restriction à cette observation est la remarque faite dans le paragraphe précédent sur la manière parfois différente dont a été obtenu l'âge au sevrage pour les deux enfants.

Lorsque l'on calcule le coefficient de corrélation entre l'âge au sevrage du dernier enfant et l'âge au sevrage de l'avant-dernier enfant, on trouve $r = 0,57$

TABLEAU XIII

Pourcentage de réponses « identiques » aux âges au sevrage selon la durée du rétrospectif

Durée rétrospectif (mois)				
36-47	48-59	60-119	120 et +	Ensemble
.29	.32	.32	.31	.31

(significatif à 0,001). Cette liaison peut traduire deux faits — non exclusifs — : le premier, de comportement, (et physiologique), une femme allaite chacun de ses enfants sensiblement pendant la même durée ; le second, un stéréotype, la femme donne une réponse identique à deux questions « similaires ».

Le tableau XII nous donne le pourcentage de réponse à un âge « rond » pour l'âge au sevrage de l'avant-dernier enfant, lorsque la réponse à l'âge au sevrage du dernier est elle-même un âge « rond ». La diagonale fait ressortir l'attraction d'une même réponse. Lorsque la mère n'a pas donné un âge rond à la première question il en est de même pour 65 % des réponses à la seconde question.

Cette tendance à fournir une même réponse pour l'âge au sevrage des deux enfants n'augmente pas avec la durée du rétrospectif.

Ainsi l'apport de l'âge au sevrage de l'avant-dernier enfant n'est pas évident.

Vue d'ensemble

Le projet était ambitieux puisque finalement cela revenait à faire la part du vrai et du faux dans les réponses apportées. Or une réponse apparemment stéréotypée peut être un comportement réel imposé par les usages.

De l'étude effectuée on peut dégager les points suivants :

Les événements qui se rapportent à la dernière naissance sont non seulement en moyenne plus proches de la date d'enquête que ceux qui concernent l'avant-dernière naissance, mais de plus des faits identiques ne sont pas venus perturber la mémoire. Nous obtenons donc des résultats de meilleure qualité tant pour les dates (naissance, décès) que pour la détermination des sexes (cf. rapport de masculinité).

De plus, pour certains phénomènes nous saisissons la situation du moment (sevrage, décès).

La manière dont a été posée la question sur le motif de la longueur de l'intervalle nous semble être à l'origine d'une interprétation malaisée des résultats (cf. Contraception).

Pour toutes les variables une décomposition des réponses par enquêteur n'a pas apporté de différence significative.

A partir de ces constatations quelques suggestions peuvent être apportées pour la collecte :

Pour les questions relatives à des faits tels que la contraception, il est nécessaire d'en investiguer l'intensité et le repérage dans le temps, faute de quoi l'analyse ne peut être que limitée, sinon impossible.

On peut se poser la question de l'utilité d'un questionnaire comportant les mêmes interrogations pour les deux naissances. Ceci est vrai particulièrement pour l'âge au sevrage où les résultats sont quasiment identiques pour les deux enfants.

Au risque d'être abrupt, il semble souhaitable, si l'on veut des données fiables, de se limiter (dans le temps) aux situations de l'instant. En effet, la collecte détermine les possibilités de l'analyse. Une analyse sophistiquée ne doit être menée qu'à partir de données sûres, tandis qu'une analyse qui commence par des ajustements — imputations par exemple — se limite obligatoirement quant à ces ambitions.

Manuscrit reçu au Service des Publications de l'O.R.S.T.O.M.,
18 décembre 1977.

ANNEXE

<p>NUMERO D'IDENTIFICATION DE LA FAMILLE</p> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">11</td> </tr> </table>	4												1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	<p>Date de la visite :</p> <p style="text-align: center;">/ / 75</p>
4																								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11														
<p>MERE : Nom : date de naissance <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p>Si la mère est née avant 1925, ne pas remplir ce formulaire</p>																								
<p>I. Renseignements concernant " LE DERNIER ACCOUCHEMENT "</p> <p><input type="checkbox"/> - Naissance de jumeaux : ne pas remplir cette face du formulaire</p> <p><input type="checkbox"/> - Naissance de un seul enfant : compléter ce tableau</p>																								
<p>Nom de l'enfant : Sexe : M - F</p> <p style="text-align: center;">A N MOIS</p> <p>Date de naissance de l'enfant : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p>Combien y-a-t-il eu de naissances avant celle-ci : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <p>AUJOURD'HUI, l'enfant est :</p> <p><input type="checkbox"/> VIVANT : Si vivant, il est nourri :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 20px;"> <p><input type="checkbox"/> lait maternel seulement</p> <p><input type="checkbox"/> lait maternel et autre lait</p> <p><input type="checkbox"/> lait maternel et autre lait et aliments</p> <p><input type="checkbox"/> autre lait</p> <p><input type="checkbox"/> autre lait et aliments</p> <p><input type="checkbox"/> plus de lait maternel, depuis l'âge de : mois</p> </div> <p><input type="checkbox"/> DECEDE : date du décès : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 20px;"> <p>Au moment du décès, il était nourri :</p> <p><input type="checkbox"/> lait maternel seulement</p> <p><input type="checkbox"/> lait maternel et autre lait</p> <p><input type="checkbox"/> lait maternel et autre lait et aliments</p> <p><input type="checkbox"/> autre lait</p> <p><input type="checkbox"/> autre lait et aliments</p> <p><input type="checkbox"/> plus de lait maternel</p> </div>																								
<p>REMARQUE IMPORTANTE : Ecart entre la date de naissance et de passage: .. an</p> <p>Si il y a un écart de deux ans ou plus entre la date de naissance et la date de votre passage, poser les questions suivantes :</p> <p><input type="checkbox"/> la mère est enceinte actuellement</p> <p><input type="checkbox"/> la mère a utilisé une méthode contraceptive</p> <p><input type="checkbox"/> la mère a eu un avortement : à quelle date : à quel mois de grossesse :</p> <p><input type="checkbox"/> la mère a été malade</p> <p><input type="checkbox"/> le père a été ou est absent, depuis :</p> <p><input type="checkbox"/> le père est décédé</p>																								

12	13	14	15
16	17	18	19
20	21	22	23
24	25	26	27
28	29	30	31
32	33	34	35
36	37	38	39
40	41	42	43

II. Renseignements concernant " L'AVANT-DERNIER ACCOUCHEMENT "

- Naissance de jumeaux : ne pas remplir ce formulaire
- Naissance de un seul enfant : compléter ce tableau

↓

Nom de l'enfant : Sexe : M - F

Date de naissance de l'enfant : A N MOIS

--	--	--	--

Combien y-a-t-il eu de
naissances avant celle-ci :

--	--

AVOUREZ-VOUS, l'enfant est :

VIVANT : Si vivant, il est nourri :

- lait maternel seulement
- lait maternel et autre lait
- lait maternel et autre lait et aliments
- autre lait
- autre lait et aliments
- plus de lait maternel, depuis l'âge de.....mois

DECEDE : Date du décès : A N MOIS

--	--	--	--

Au moment du décès, il était nourri :

- lait maternel seulement
- lait maternel et autre lait
- lait maternel et autre lait et aliments
- autre lait
- autre lait et aliments
- plus de lait maternel

REMARQUE IMPORTANTE : Ecart entre le dernier et l'avant-dernier accouchement : . . an
Si il y a un écart de plus de deux ans entre le dernier et l'avant-dernier accouchement, poser les questions suivantes pour savoir si durant cette période :

- la mère utilisait une méthode contraceptive
- la mère a eu un avortement : à quelle date :
à quel mois de grossesse :
- la mère a été malade
- le père était absent
- le père était décédé

La personne interrogée était : la mère elle-même
le père
autre personne

Nom de l'agent enquêteur :
localité : N° de maison :

44				
45 46				
47 48				
49 50 51 52				
53 54				
55				
56 57				
58 59 60 61				
62 63				
64				
65				
N 1				
66 67				

BIBLIOGRAPHIE

- INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE, 1972. — La situation démographique à la fin de 1969, *Revue Tunisienne d'Économie et de Statistique* n° 2, Tunis : 3-52.
- MARCOUX (A.), 1970. — Évolution générale et mouvements saisonniers des naissances en Tunisie de 1956 à 1968. *Revue tunisienne de Sciences Sociales* n° 2, C.E.R.E.S. : 173-209.
- STROOBANT (A.), LACOMBE (B.), MARCOUX (A.), 1975. — Observation suivie de familles dans un projet de santé publique, présentation des instruments utilisés au Cap Bon (Tunisie). Nabeul, Tunis, déc. 1975, *multigr.* : 35.
- STROOBANT (A.), LACOMBE (B.), MARCOUX (A.), 1977. — Relations entre la fécondité, l'allaitement et le décès des enfants en bas-âge. *Cahier Int. de l'Enfance*, Paris, à paraître.
- STROOBANT (A.), MARCOUX (A.), 1976. — Statistique démographiques du Gouvernorat de Nabeul recueillies à partir d'un échantillon représentatif de la population par la méthode de l'observation suivie par enquête à passages répétés. T54 n° 4, juillet-août 1976 : 729-744.