

Sénégal



**Enquête Démographique
et de Santé Continue
(EDS-Continu)**

2017

RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL



Sénégal : Enquête Démographique et de Santé Continue (EDS-Continue) 2017

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

The DHS Program
ICF
Rockville, Maryland, USA

Septembre 2018



Ce rapport présente les résultats de la cinquième année de l'Enquête Démographique et de Santé Continue au Sénégal (EDS-Continue 2017), exécutée par l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) en collaboration avec le 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), la Cellule de Lutte contre la Malnutrition (CLM), la Banque Mondiale, le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF), le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) et Nutrition International. Elle a bénéficié de l'assistance technique du programme mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé (Demographic and Health Survey-The DHS Program, ICF). Le Laboratoire de Parasitologie de la Faculté de Médecine de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar et le Laboratoire de Bactériologie et de Virologie de l'hôpital Le Dantec ont apporté leur expertise pour la mise en œuvre du volet portant sur le test du paludisme (formation des agents, prélèvements et analyses des échantillons de sang, analyse des données) et le test du VIH.

Le Laboratoire de Parasitologie de la Faculté de Médecine de l'Université Cheikh Anta Diop a apporté son expertise à la réalisation de cette opération.

Pour tous renseignements concernant l'EDS-Continue 2017, 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. 2018. *Sénégal : Enquête Démographique et de Santé Continue (EDS-Continue 2017)*. Rockville, Maryland, USA : ANSD et ICF.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES	ix
AVANT-PROPOS.....	xix
REMERCIEMENTS	xxi
SIGLES ET ABRÉVIATIONS.....	xxiii
LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUETE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ CONTINUE AU SÉNÉGAL (EDS CONTINUE 2017)	xxv
INDICATEURS SUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE.....	xxxiii
CARTE DU SÉNÉGAL.....	xxxiv
1 PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE.....	1
1.1 Le contexte des politiques nationales	1
1.2 Objectifs de l'enquête.....	1
1.3 Conception de l'échantillon.....	2
1.4 Questionnaires	2
1.5 Anthropométrie et test d'anémie et test du VIH	3
1.6 Protocole du test du VIH	4
1.7 Prétest	5
1.8 Formation du personnel de collecte	5
1.9 Collecte des données	6
1.10 Traitement des données	6
1.11 Taux de réponse.....	6
2 CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES.....	9
2.1 Conditions de vie des ménages.....	10
2.1.1 Sources d'approvisionnement de l'eau de boisson et traitement	10
2.1.2 Installations sanitaires	10
2.1.3 Exposition à la fumée à l'intérieur du logement	11
2.1.4 Autres caractéristiques du logement	11
2.1.5 Biens durable des ménages	11
2.1.6 Bien-être économique du ménage	11
2.1.7 Lavage des mains	12
2.2 Population des ménages et composition	12
2.2.1 Structure de la population	13
2.2.2 Taille et Composition des ménages	13
2.3 Instruction.....	14
2.3.1 Niveau d'instruction atteint.....	14
2.3.2 Fréquentation scolaire	15
2.4 Les transferts sociaux et monétaires	16
2.4.1 Connaissance de programmes de transferts sociaux	16
2.4.2 Support de programmes de transferts sociaux	17
2.4.3 Transferts d'argent	17
2.4.4 Possession de comptes bancaires—participation à des tontines	18
2.5 Couverture maladie universelle	18
2.5 Couverture de l'initiative de gratuité des soins pour les enfants de moins de cinq ans.....	19

3	CARACTÉRISTIQUES DES ENQUÊTÉS.....	37
3.1	Caractéristiques de base des enquêtés	37
3.2	Niveau d'instruction et alphabétisation	38
3.3	Exposition aux medias et utilisation de l'internet.....	39
3.4	Emploi	40
3.5	Occupation.....	41
3.6	Utilisation de tabac	42
4	NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉ SEXUELLE.....	61
4.1	État matrimonial	61
4.2	Polygamie	62
4.3	Âge à la première union.....	63
4.4	Âge aux premiers rapports sexuels.....	64
4.5	Activité sexuelle récente.....	65
5	FÉCONDITÉ	75
5.1	Fécondité actuelle	75
5.2	Enfants déjà nés et enfants survivants	77
5.3	Intervalles intergénésique	77
5.4	Insusceptibilité de tomber enceinte	78
5.5	Âge à la première naissance	79
5.6	Fécondité des adolescentes et comportements en matière de santé reproductive avant l'age de 15 ans	80
5.6.1	Fécondité des adolescentes	80
5.6.2	Comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans.....	81
6	PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ	93
6.1	Désir d'avoir un autre enfant	93
6.2	Taille idéale de la famille	95
6.3	Planification de la fécondité	96
6.4	Taux de fécondité désiré.....	97
7	PLANIFICATION FAMILIALE	105
7.1	Connaissance et utilisation de la contraception	105
7.2	Connaissance de la période de fertilité	107
7.3	Source d'approvisionnement des methodes modernes	107
7.4	Choix informé.....	108
7.5	Discontinuation des méthodes contraceptives	108
7.6	Demande en planification familiale.....	109
7.7	Prise de décision sur la planification familiale	111
7.8	Exposition aux messages sur la planification familiale	112
7.9	Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale	112
8	MORTALITÉ DES ENFANTS.....	133
8.1	Mortalité infantile et mortalité juvénile	134
8.2	Facteurs de risque biodémographiques.....	136
8.3	Mortalité périnatale.....	137
8.4	Comportement procréateur à hauts risques.....	138
8.5	Statut de la femme et mortalité des enfants	139

9	SANTÉ MATERNELLE	145
9.1	Couverture et contenu des soins prénatals	146
9.1.1	Prestataires qualifiés	146
9.1.2	Stade de la grossesse et nombre de visites prénatales	146
9.2	Composants des visites prénatales	147
9.3	Protection contre le tétanos néonatal	148
9.4	Services d'accouchement	148
9.4.1	Accouchement en établissement de santé	148
9.4.2	Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé qualifié	150
9.4.3	Accouchement par césarienne	150
9.4.4	Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance	151
9.5	Soins postnatals	151
9.5.1	Examen postnatal de la mère	151
9.5.2	Examen postnatal du nouveau-né	152
9.6	Problèmes d'accès aux soins de santé	153
9.7	Fistule obstétricale	153
10	SANTÉ DE L'ENFANT.....	169
10.1	Poids à la naissance	169
10.2	Vaccination des enfants	170
10.3	Symptômes d'infections respiratoires aiguës	173
10.4	Fièvre	173
10.5	Maladies diarrhéiques	174
10.5.1	Prévalence de la diarrhée	174
10.5.2	Pratiques alimentaires durant la diarrhée	174
10.5.3	Thérapie de réhydratation par voie orale (TRO) et autres traitements de la diarrhée	175
10.5.4	Source des conseils ou traitements	175
10.5.5	Connaissance des sachets de SRO	176
10.5.6	TraITEMENT DES MALADIES INFANTILES	176
10.6	Évacuation des selles des enfants	176
11	NUTRITION DES ENFANTS ET DES ADULTES.....	195
11.1	Etat nutritionnel des enfants	195
11.1.1	Mesure de l'état nutritionnel des jeunes enfants	196
11.1.2	Collecte des données	197
11.1.3	Niveaux de sous-nutrition des enfants	197
11.2	Alimentation du nourrisson et du jeune enfant	199
11.2.1	Allaitement	199
11.2.2	Allaitement exclusif	200
11.2.3	Durée médiane de l'allaitement	201
11.2.4	Aliments de complément	201
11.2.5	Minimum alimentaire acceptable	202
11.3	Prévalence de l'anémie parmi les enfants	204
11.4	Présence de sel iodé dans les ménages	205
11.5	Consommation de micronutriments et supplémentation parmi les enfants	206
11.6	Prévalence de l'anémie parmi les adultes	207
11.6.1	Prévalence de l'anémie parmi les femmes	207
11.6.2	Prévalence de l'anémie parmi les hommes	208
11.7	Consommation de micronutriments parmi les mères	208

12	PALUDISME.....	227
12.1	Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide	227
12.2	Accès et utilisation des MII dans les ménages	228
12.3	Utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes	229
12.4	Paludisme pendant la grossesse	230
12.5	Prise en charge du paludisme chez les enfants	232
12.6	Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants.....	233
12.7	Prévalence du paludisme chez les enfants	234
13	CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS VIS-À-VIS DU VIH/SIDA ...	251
13.1	Connaissance du VIH/sida, des moyens de transmission et de prévention	252
13.2	Connaissance de la transmission mère-enfant	253
13.3	Comportements de stigmatisation envers les personnes vivant avec le VIH.....	254
13.4	Partenaires sexuels multiples	256
13.5	Rapports sexuels payants.....	256
13.6	Couverture en services de tests du vih.....	257
13.6.1	Connaissance de services de test du VIH et test du VIH	257
13.6.2	Test du VIH chez les femmes enceintes	258
13.7	Infections sexuellement transmissibles déclarées.....	259
13.8	Connaissance du VIH/sida et comportements parmi les jeunes	259
13.8.1	Connaissance	260
13.8.2	Premiers rapports sexuels	260
13.8.3	Rapports sexuels prénuptiaux	261
13.8.4	Partenaires sexuels multiples	261
13.8.5	Couverture en services de tests du VIH	262
14	PRÉVALENCE DU VIH.....	281
14.1	Taux de couverture du test du VIH.....	281
14.2	Prévalence du VIH	282
14.2.1	Prévalence du VIH par âge et sexe	282
14.2.2	Prévalence du VIH et comportements sexuels à risques.....	283
14.2.3	Prévalence du VIH parmi les jeunes	283
14.2.4	Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques liées au risque de contracter le VIH.....	284
14.2.5	Prévalence du VIH parmi les couples	284
15	MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE	297
15.1	Données	297
15.2	Estimation directe de la mortalité adulte	298
15.3	Tendance de la mortalité adulte	299
15.4	Estimation directe de la mortalité maternelle	299
15.5	Tendances de la mortalité liée à la grossesse.....	300
16	SITUATION DES ENFANTS.....	305
16.1	Enregistrement des naissances a l'état civil.....	305
16.2	Enfants orphelins et résidence avec les parents	306
16.3	Développement du jeune enfant	307
16.3.1	Éducation de la petite enfance	307
16.3.2	Apprentissage selon le type d'établissement.....	308
16.3.3	Matériel d'apprentissage.....	309
16.4	Encadrement inapproprié des jeunes enfants.....	310
16.5	Indice de développement du jeune enfant	311

17	EXCISION.....	323
17.1	Connaissance de l'excision.....	324
17.2	Prévalence et âge à l'excision.....	324
17.2.1	Prévalence et type de l'excision.....	324
17.2.2	Âge à l'excision	325
17.3	Prévalence et âge des filles à l'excision	325
17.4	Opinions sur l'excision.....	327
18	POUVOIR D'ACTION DES FEMMES.....	335
18.1	Emploi des femmes et remuneration	335
18.2	Decision concernant l'utilisation du revenu de la femme.....	336
18.3	Decision concernant l'utilisation du revenu de l'homme	337
18.4	Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et de ceux de leur conjoint	338
18.5	Possession de biens par les femmes et les hommes.....	338
18.6	Possession d'un titre de propriété pour la maison et les terres	339
18.7	Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables.....	339
18.8	Participation des femmes dans la prise de décision.....	340
18.9	Opinion concernant le fait de battre son épouse/partenaire	342
18.10	Négociation de rapports sexuels	343
18.11	Indicateurs du pouvoir d'action des femmes	344
19	VIOLENCE DOMESTIQUE	369
19.1	Mesure de la violence	370
19.2	Violence physique	371
19.2.1	Auteurs des actes de violence physique	372
19.3	Violence sexuelle.....	372
19.3.1	Prévalence de la violence sexuelle	372
19.3.2	Auteurs des actes de violence sexuelle	372
19.4	Différentes formes de violence.....	372
19.5	Contrôle exercé par le conjoint.....	373
19.6	Formes de violence conjugale	373
19.6.1	Prévalence de la violence conjugale	373
19.7	Blessures dues à la violence conjugale	375
19.8	Violence initiée par les femmes à l'encontre de leur conjoint.....	375
19.9	Recherche d'aide parmi les femmes qui ont subi des actes de violence	376
19.9.1	Sources auprès desquelles l'aide a été recherchée	376
RÉFÉRENCES.....		395
ANNEXE A	PLAN DE SONDAGE.....	397
A.1	Objectifs	397
A.2	Base de sondage	397
A.3	Procédure de tirage et la répartition de l'échantillon	398
A.4	Calcul des probabilités de tirage.....	399
A.5	Résultats de l'enquête	401
ANNEXE B	ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONNAGE.....	409
ANNEXE C	TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES	451
ANNEXE D	PERSONNEL DE L'EDS CONTINUE SÉNÉGAL 2017.....	457
ANNEXE E	QUESTIONNAIRES.....	463

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES

1	PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE	1
	Tableau 1.1 Résultats des interviews Ménages et Individuelles	7
	Graphique 1.1 Algorithme du test de VIH chez les femmes de 15-49 et les hommes de 15-59.....	5
2	CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES.....	9
	Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire.....	21
	Tableau 2.2 Disponibilité de l'eau.....	21
	Tableau 2.3 Type d'installations sanitaires utilisées par les ménages	22
	Tableau 2.4 Caractéristiques du logement.....	23
	Tableau 2.5 Biens possédés par les ménages.....	24
	Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique	24
	Tableau 2.7 Lavage des mains.....	25
	Tableau 2.8 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence	26
	Tableau 2.9 Composition des ménages	27
	Tableau 2.10.1 Niveau d'instruction de la population des ménages: Femme.....	28
	Tableau 2.10.2 Niveau d'instruction de la population des ménages: Homme.....	29
	Tableau 2.11 Taux de fréquentation scolaire	30
	Tableau 2.12 Connaissance d'un programme de transferts sociaux	31
	Tableau 2.13 Support reçu par le biais d'un programme de transferts sociaux	32
	Tableau 2.14 Moment auquel a été reçu un support d'un programme de transferts sociaux	32
	Tableau 2.15 Provenance et destination des transferts d'argent	33
	Tableau 2.16 Possession de compte bancaire et participation à des tontines.....	34
	Tableau 2.17 Assurance médicale : Population des ménages	35
	Tableau 2.18 Assurance médicale : Enfants dans des ménages âgés moins de cinq ans	36
	Graphique 2.1 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages par résidence.....	11
	Graphique 2.2 Quintiles de bien-être économique par résidence	12
	Graphique 2.3 Pyramide des âges de la population	13
	Graphique 2.4 Fréquentation scolaire au niveau secondaire par résidence	15
	Graphique 2.5 Support reçu par le biais d'un programme de transferts sociaux	17
3	CARACTÉRISTIQUES DES ENQUÊTÉS	37
	Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés.....	43
	Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femmes	44
	Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Hommes	45
	Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femmes	46
	Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Hommes	47
	Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femmes	48
	Tableau 3.4.2 Exposition aux média : Hommes	49
	Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femmes.....	50
	Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Hommes.....	51
	Tableau 3.6.1 Emploi : Femmes	52
	Tableau 3.6.2 Emploi : Hommes	53
	Tableau 3.7.1 Occupation : Femmes	54
	Tableau 3.7.2 Occupation : Hommes	55
	Tableau 3.8 Type d'emploi : Femmes	56
	Tableau 3.9.1 Consommation de tabac à fumer : Femmes	57
	Tableau 3.9.2 Consommation de tabac à fumer : Hommes	58
	Tableau 3.10 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Hommes	59
	Tableau 3.11 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme	60

Graphique 3.1	Niveau d'instruction des enquêtés	38
Graphique 3.2	Exposition aux médias	39
Graphique 3.3	Statut de l'emploi par niveau d'instruction.....	40
Graphique 3.4	Occupation.....	41
4	NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉ SEXUELLE.....	61
Tableau 4.1	État matrimonial	66
Tableau 4.2.1	Nombre de coépouses	67
Tableau 4.2.2	Nombre d'épouses des hommes.....	68
Tableau 4.3	Âge à la première union.....	69
Tableau 4.4	Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques	70
Tableau 4.5	Âge aux premiers rapports sexuels	71
Tableau 4.6	Âge médian aux premiers rapports sexuels selon certaines caractéristiques	72
Tableau 4.7.1	Activité sexuelle récente : Femmes	73
Tableau 4.7.2	Activité sexuelle récente : Hommes	74
Graphique 4.1	État matrimonial	61
Graphique 4.2	Proportion de femmes et d'hommes célibataires par âge.....	62
Graphique 4.3	Tendances de la polygamie.....	62
Graphique 4.4	Polygamie par région	63
Graphique 4.5	Âge médian des femmes à la première union par résidence	63
5	FÉCONDITÉ	75
Tableau 5.1	Fécondité actuelle	83
Tableau 5.2	Fécondité selon certaines caractéristiques	84
Tableau 5.3	Tendance de la fécondité par âge	84
Tableau 5.4	Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes.....	85
Tableau 5.5	Intervalles intergénésiques.....	86
Tableau 5.6	Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum	87
Tableau 5.7	Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum	88
Tableau 5.8	Ménopause.....	89
Tableau 5.9	Âge à la première naissance	89
Tableau 5.10	Âge médian à la première naissance	90
Tableau 5.11	Fécondité des adolescentes	91
Tableau 5.12	Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans	91
Graphique 5.1	Tendances de la fécondité par résidence.....	76
Graphique 5.2	Tendances de la fécondité par âge	76
Graphique 5.3	Fécondité par région	77
Graphique 5.4	Fécondité par bien-être économique du ménage.....	77
Graphique 5.5	Intervalles intergénésiques.....	78
Graphique 5.6	Âge médian à la première naissance par résidence	80
Graphique 5.7	Grossesse et maternité des adolescentes par résidence	81
Graphique 5.8	Grossesse et maternité des adolescentes par région	81
6	PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ	93
Tableau 6.1	Préférences en matière de fécondité par nombre d'enfants vivants	98
Tableau 6.2.1	Désir de limiter les naissances : Femmes.....	99
Tableau 6.2.2	Désir de limiter les naissances : Hommes.....	99
Tableau 6.3	Nombre idéal d'enfants selon le nombre d'enfants vivants	100
Tableau 6.4	Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques	101
Tableau 6.5	Planification de la fécondité	102
Tableau 6.6	Taux de fécondité désirée	103

Graphique 6.1	Désir de limiter les naissances par nombre d'enfants vivants.....	94
Graphique 6.2	Désir de limiter les naissances par nombre d'enfants vivants : tendances.....	94
Graphique 6.3	Taille idéale de la famille.....	95
Graphique 6.4	Planification de la fécondité	96
7	PLANIFICATION FAMILIALE.....	105
Tableau 7.1	Connaissance des méthodes contraceptives	115
Tableau 7.2	Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques	116
Tableau 7.3	Utilisation actuelle de la contraception selon âge	117
Tableau 7.4.1	Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques	118
Tableau 7.4.2	Utilisation actuelle de la contraception par les femmes non en union sexuellement actives ¹ , selon certaines caractéristiques sociodémographiques	120
Tableau 7.5	Connaissance de la période de fertilité	121
Tableau 7.6	Connaissance de la période de fertilité par âge	121
Tableau 7.7	Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception	122
Tableau 7.8	Choix informé de la méthode contraceptive	123
Tableau 7.9	Taux de discontinuation des méthodes contraceptives sur 12 mois.....	123
Tableau 7.10	Raisons de la discontinuation des méthodes contraceptives	124
Tableau 7.11.1	Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union	125
Tableau 7.11.2	Besoins et demande en matière de planification familiale de l'ensemble des femmes et pour les femmes non sexuellement actives.....	127
Tableau 7.12	Prise de décision concernant la planification familiale	129
Tableau 7.13	Utilisation future de la contraception.....	130
Tableau 7.14	Exposition aux messages sur la planification familiale	130
Tableau 7.15	Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale	131
Graphique 7.1	Utilisation contraceptive	106
Graphique 7.2	Tendances de l'utilisation contraceptive.....	107
Graphique 7.3	Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception	108
Graphique 7.4	Taux de discontinuation des méthodes contraceptives	109
Graphique 7.5	Demande en matière de planification familiale	110
Graphique 7.6	Besoins non satisfaits en matière de PF pour espacer et pour limiter	111
Graphique 7.7	Contact des non utilisatrices avec les prestataires.....	113
8	MORTALITÉ DES ENFANTS.....	133
Tableau 8.1	Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans.....	140
Table 8.2	Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques	140
Tableau 8.3	Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq pour la période des dix années ayant précédé l'enquête, selon d'autres caractéristiques sociodémographiques	141
Tableau 8.4	Mortalité périnatale.....	142
Tableau 8.5	Comportement procréateur à hauts risques.....	143
Tableau 8.6	Quotients de mortalité des enfants selon les indicateurs du statut de la femme.....	144
Graphique 8.1	Tendances de la mortalité des enfants de moins de 5 ans	134
Graphique 8.2	Mortalité infanto-juvénile par niveau d'instruction de la mère.....	135
Graphique 8.3	Mortalité infanto-juvénile par région	136
Graphique 8.4	Mortalité des enfants de moins de 5 ans selon l'intervalle avec la naissance précédente	137
Graphique 8.5	Mortalité périnatale par bien-être économique du ménage	138

9	SANTÉ MATERNELLE	145
Tableau 9.1	Soins prénatals	155
Tableau 9.2	Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite	156
Tableau 9.3	Composants des visites prénatales	157
Tableau 9.4	Vaccination antitétanique	158
Tableau 9.5	Lieu de l'accouchement	159
Tableau 9.6	Assistance au cours de l'accouchement	160
Tableau 9.7	Césarienne	161
Tableau 9.8	Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance	162
Tableau 9.9	Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère	162
Tableau 9.10	Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère	163
Tableau 9.11	Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né	164
Tableau 9.12	Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né	165
Tableau 9.13	Contenu des soins postnatals dispensés aux nouveau-nés	166
Tableau 9.14	Problèmes d'accès aux soins de santé	167
Tableau 9.15	Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale	168
Graphique 9.1	Tendances de la couverture en soins prénatals	146
Graphique 9.2	Composants des soins prénatals	147
Graphique 9.3	Lieu d'accouchement : tendances	149
Graphique 9.4	Naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé par bien-être économique du ménage	149
Graphique 9.5	Naissances dans un établissement de santé par région	149
Graphique 9.6	Soins postnatals selon le lieu de l'accouchement	151
10	SANTÉ DE L'ENFANT	169
Tableau 10.1	Taille et poids de l'enfant à la naissance	178
Tableau 10.2	Vaccinations par source d'information	179
Tableau 10.3	Vaccinations par caractéristique sociodémographique	180
Tableau 10.4	Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques	182
Tableau 10.5	Prévalence et traitement des symptômes d'IRA	183
Tableau 10.6	Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA	184
Tableau 10.7	Prévalence et traitement de la fièvre	185
Tableau 10.8	Prévalence et traitement de la diarrhée	186
Tableau 10.9	Pratiques alimentaires durant la diarrhée	187
Tableau 10.10	Thérapie de Réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée	189
Tableau 10.11	Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée	191
Tableau 10.12	Connaissance des sachets SRO ou des liquides SRO préconditionnés	192
Tableau 10.13	Évaluation des selles des enfants	193
Graphique 10.1	Vaccinations infantiles	171
Graphique 10.2	Tendances de la couverture vaccinale	171
Graphique 10.3	Couverture vaccinale par résidence	172
Graphique 10.4	Couverture vaccinale par région	172
Graphique 10.5	Prévalence de la diarrhée par âge	174
Graphique 10.6	Pratiques alimentaires pendant la diarrhée	174
Graphique 10.7	Traitement de la diarrhée	175
Graphique 10.8	Prévalence et traitement des maladies infantiles	176

11	NUTRITION DES ENFANTS ET DES ADULTES.....	195
Tableau 11.1	Etat nutritionnel des enfants	210
Tableau 11.2	Allaitement initial	212
Tableau 11.3	Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant.....	213
Tableau 11.4	Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement.....	214
Tableau 11.5	Durée médiane de l'allaitement	215
Tableau 11.6	Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview	216
Tableau 11.7	Apport alimentaire minimum acceptable.....	217
Tableau 11.8	Prévalence de l'anémie chez les enfants	219
Tableau 11.9	Présence de sel iodé dans le ménage.....	220
Tableau 11.10	Consommation de micronutriments par les enfants	221
Tableau 11.11	Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires	223
Tableau 11.12.1	Prévalence de l'anémie chez les femmes	224
Tableau 11.12.2	Prévalence de l'anémie chez les hommes	225
Tableau 11.13	Consommation de micronutriments par les mères	226
Graphique 11.1	Tendances de l'état nutritionnel des enfants	198
Graphique 11.2	Retard de croissance chez les enfants par niveau de bien-être économique du ménage	199
Graphique 11.3	Retard de croissance chez les enfants par région	199
Graphique 11.4	Tendances de l'allaitement initial	200
Graphique 11.5	Pratiques d'allaitement par âge	200
Graphique 11.6	Tendances de l'allaitement exclusif	201
Graphique 11.7	Indicateurs ANJE sur l'apport alimentaire minimal acceptable	203
Graphique 11.8	Tendances de l'anémie chez les enfants	204
Graphique 11.9	Anémie chez les enfants par région	205
Graphique 11.10	Tendances de l'anémie chez les femmes	207
12	PALUDISME.....	227
Tableau 12.1	Possession de moustiquaires par les ménages.....	236
Tableau 12.2	Source d'obtention des moustiquaires	237
Tableau 12.3	Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)	238
Tableau 12.4	Accès à une MII	238
Tableau 12.5	Utilisation des moustiquaires par la population des ménages	239
Tableau 12.6	Utilisation des MII existantes	240
Tableau 12.7	Utilisation des moustiquaires par les enfants	241
Tableau 12.8	Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes	242
Tableau 12.9	Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse	243
Tableau 12.10	Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre	244
Tableau 12.11	Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre	245
Tableau 12.12	Type d'antipaludiques utilisés	246
Tableau 12.13	Couverture des tests d'anémie et du paludisme des enfants	247
Tableau 12.14	Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl chez les enfants	248
Tableau 12.15	Prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois selon les résultats du TDR et de l'examen microscopique	249
Graphique 12.1	Possession de MII dans les ménages : tendances	228
Graphique 12.2	Possession de MII par région	228
Graphique 12.3	Accès et utilisation des MII : tendances	229
Graphique 12.4	Utilisation du TPIg par les femmes enceintes : tendances	231
Graphique 12.5	TIPg 3+ par région	231

Graphique 12.6	Faible niveau d'hémoglobine chez les enfants par âge	234
Graphique 12.7	Prévalence du paludisme chez les enfants : tendances.....	234
13 CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS VIS-À-VIS DU VIH/SIDA.....	251	
Tableau 13.1	Connaissance du VIH ou du sida	263
Tableau 13.2	Connaissance des moyens de prévention du VIH	264
Tableau 13.3	Connaissance complète sur le VIH	265
Tableau 13.4	Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant	266
Tableau 13.5	Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	267
Tableau 13.6.1	Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femmes	268
Tableau 13.6.2	Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Hommes	269
Tableau 13.7	Rapports sexuels payants et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels payants	271
Tableau 13.8.1	Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femmes.....	272
Tableau 13.8.2	Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Hommes.....	273
Tableau 13.9	Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH.....	274
Tableau 13.10	Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST.....	275
Tableau 13.11	Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST	276
Tableau 13.12	Connaissance complète sur le VIH parmi les jeunes	276
Tableau 13.13	Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes	277
Tableau 13.14	Rapports sexuels prénuptiaux parmi les jeunes	277
Tableau 13.15.1	Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des douze derniers mois parmi les jeunes : Femmes	278
Tableau 13.15.2	Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Hommes	279
Tableau 13.16	Tests du VIH récents parmi les jeunes.....	280
Graphique 13.1	Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME).....	253
Graphique 13.2	Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME) : Tendances.....	254
Graphique 13.3	Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, par niveau de bien-être du ménage	255
Graphique 13.4	Rapports sexuels et utilisation du condom avec un partenaire non régulier	256
Graphique 13.5	Test du VIH	257
Graphique 13.6	Test du VIH récent : tendances.....	257
Graphique 13.7	Test du VIH par résidence	258
Graphique 13.8	Test du VIH récent : région	258
Graphique 13.9	Connaissance complète du VIH parmi les jeunes : Tendances	260
14 PRÉVALENCE DU VIH.....	281	
Tableau 14.1	Couverture du test du VIH par milieu de résidence et de région	285
Tableau 14.2	Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques .	287
Tableau 14.3	Prévalence du VIH selon l'âge	288
Tableau 14.4	Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques	289
Tableau 14.5	Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques	290
Tableau 14.6	Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel.....	291
Tableau 14.7	Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques	292
Tableau 14.8	Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel	293
Tableau 14.9	Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques	294
Tableau 14.10	Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel	294
Tableau 14.11	Prévalence du VIH parmi les couples	295

Graphique 14.1	Prévalence du VIH par âge	282
Graphique 14.2	Tendances de la prévalence du VIH	283
Graphique 14.3	Prévalence du VIH par région	283
15	MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE	297
Tableau 15.1	Complétude de l'information sur les frères et sœurs	301
Tableau 15.2	Taux de mortalité des adultes	302
Tableau 15.3	Quotient de mortalité adulte	302
Tableau 15.4	Mortalité maternelle.....	303
Graphique 15.1	Taux de mortalité adulte par âge.....	298
Graphique 15.2	Tendances du Rapport de Mortalité liée à la Grossesse (RMG) avec intervalle de confiance	301
16	SITUATION DES ENFANTS	305
Tableau 16.1	Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de cinq ans	313
Tableau 16.2	Enfants orphelins et résidence avec les parents	314
Tableau 16.3	Programme d'apprentissage ou d'éveil.....	316
Tableau 16.4.1	Soutien à l'apprentissage - première partie.....	317
Tableau 16.4.2	Soutien à l'apprentissage - deuxième partie	318
Tableau 16.5	Matériel d'apprentissage.....	319
Tableau 16.6	Encadrement inapproprié des enfants	320
Tableau 16.7	Indice de développement du jeune enfant.....	321
Graphique 16.1	Enregistrement des naissances d'enfants de moins de 5 ans auprès des autorités civiles : tendances	306
Graphique 16.2	Enregistrement des naissances d'enfants de moins de 5 ans auprès des autorités civiles par quintile de bien-être économique du ménage	306
Graphique 16.3	Enfants qui fréquentent un programme d'éducation préscolaire par niveau d'instruction de la mère	308
Graphique 16.4	Soutien à l'apprentissage par quintile de bien-être économique.....	309
Graphique 16.5	Utilisation d'au moins deux types de jouets	310
17	EXCISION	323
Tableau 17.1	Connaissance de l'excision.....	329
Tableau 17.2	Prévalence de l'excision	330
Tableau 17.3	Âge à l'excision	331
Tableau 17.4	Prévalence de l'excision et âge à l'excision : Filles de 0-14 ans	331
Tableau 17.5	Excision des filles de 0-14 ans selon les caractéristiques sociodémographiques de la mère.....	332
Tableau 17.6	Opinion des femmes et des hommes sur l'excision, en tant que nécessité religieuse	333
Tableau 17.7	Opinion des femmes et des hommes sur la poursuite ou non de la pratique de l'excision	334
Graphique 17.1	Type d'excision	324
Graphique 17.2	Tendances d'excision des filles	325
Graphique 17.3	Âge à l'excision parmi les femmes et les filles.....	326
Graphique 17.4	Excision chez les filles par région	326
Graphique 17.5	Opinion sur l'excision par ethnies	327
18	POUVOIR D'ACTION DES FEMMES.....	335
Tableau 18.1	Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union	347
Tableau 18.2.1	Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par les femmes par rapport à celui gagné par leur conjoint.....	348

Tableau 18.2.2	Contrôle de l'argent gagné par les hommes	350
Tableau 18.3	Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire	352
Tableau 18.4.1	Possession de biens : Femmes	353
Tableau 18.4.2	Possession de biens : Hommes	354
Tableau 18.5.1	Possession d'un titre de propriété pour une maison : Femmes	355
Tableau 18.5.2	Possession d'un titre de propriété pour une maison : Hommes	356
Tableau 18.6.1	Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femmes	357
Tableau 18.6.2	Possession d'un titre de propriété pour des terres : Hommes	358
Tableau 18.7.1	Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femmes	359
Tableau 18.7.2	Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Hommes	360
Tableau 18.8	Participation dans la prise de décision	360
Tableau 18.9.1	Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques	361
Tableau 18.9.2	Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques	362
Tableau 18.10.1	Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme	363
Tableau 18.10.2	Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme	364
Tableau 18.11	Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire	365
Tableau 18.12	Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire	366
Tableau 18.13	Indicateurs du pouvoir d'action des femmes	367
Tableau 18.14	Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes	367
Tableau 18.15	Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes	368
Tableau 18.16	Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes ..	368
Graphique 18.1	Contrôle des gains de la femme	337
Graphique 18.2	Utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables	340
Graphique 18.3	Participation des femmes dans la prise de décision	341
Graphique 18.4	Opinions concernant le fait de battre sa femme	342
19 VIOLENCE DOMESTIQUE	369	
Tableau 19.1	Violence physique	378
Tableau 19.2	Auteurs des violences physiques	379
Tableau 19.3	Violence sexuelle	380
Tableau 19.4	Auteurs des violences sexuelles	381
Tableau 19.5	Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle	381
Tableau 19.6	Expérience de diverses formes de violence	382
Tableau 19.7	Violence pendant la grossesse	382
Tableau 19.8	Contrôle exercé par les maris selon les déclarations des épouses	383
Tableau 19.9	Formes de violence conjugale	385
Tableau 19.10	Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques	386
Tableau 19.11	Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action de la femme	387
Tableau 19.12	Violences conjugales au cours des 12 derniers mois	389
Tableau 19.13	Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union	389
Tableau 19.14	Blessures dues à la violence conjugale	390
Tableau 19.15	Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques de la femme ..	391
Tableau 19.16	Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques du conjoint et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes	392
Tableau 19.17	Recherche d'aide pour mettre fin à la violence	393
Tableau 19.18	Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour mettre fin à la violence a été recherchée	394

Graphique 19.1	Violence subie par les femmes selon leur état matrimonial	371
Graphique 19.2	Types d'actes de violence conjugale.....	374
Graphique 19.3	Violence conjugale par région	374
Graphique 19.4	Violence conjugale selon le nombre de contrôles exercés par le mari/partenaire....	375
Graphique 19.5	Recherche d'aide par type de violence subie	376
ANNEXE A PLAN DE SONDAGE	397	
Tableau A.1	Répartition de nombres de DR et la taille moyenne de DR en ménages par région et selon le milieu de résidence (RGPH-2013).....	398
Tableau A.2	Répartition de ménage et de population par région et selon le milieu de résidence (RGPH-2013).....	398
Tableau A.3	Répartition de l'échantillon grappes et de l'échantillon ménages par région et par type de résidence, EDS Continue Sénégal 2017	399
Tableau A.4	Répartition de nombres attendus de femmes et hommes enquêtés avec succès par région et par type de résidence, EDS Continue Sénégal 2017	399
Tableau A.5	Résultats de l'enquête : Femmes.....	402
Tableau A.6	Résultats de l'enquête : Hommes.....	403
Tableau A.7	Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Femmes	404
Tableau A.8	Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Hommes	405
Tableau A.9	Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Femmes	406
Tableau A.10	Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Hommes.....	407
ANNEXE B ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONNAGE.....	409	
Tableau B.1	Variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, EDS Continue Sénégal 2017	411
Tableau B.2	Erreurs de sondage : Echantillon Total, EDS Continue Sénégal 2017	413
Tableau B.3	Erreurs de sondage : Echantillon Urbain, EDS Continue Sénégal 2017	415
Tableau B.4	Erreurs de sondage : Echantillon Rural, EDS Continue Sénégal 2017	417
Tableau B.5	Erreurs de sondage : Echantillon Dakar, EDS Continue Sénégal 2017	419
Tableau B.6	Erreurs de sondage : Echantillon Ziguinchor, EDS Continue Sénégal 2017	421
Tableau B.7	Erreurs de sondage : Echantillon Diourbel, EDS Continue Sénégal 2017	423
Tableau B.8	Erreurs de sondage : Echantillon Saint-Louis, EDS Continue Sénégal 2017	425
Tableau B.9	Erreurs de sondage : Echantillon Tambacounda, EDS Continue Sénégal 2017	427
Tableau B.10	Erreurs de sondage : Echantillon Kaolack, EDS Continue Sénégal 2017	429
Tableau B.11	Erreurs de sondage : Echantillon Thiès, EDS Continue Sénégal 2017	431
Tableau B.12	Erreurs de sondage : Echantillon Louga, EDS Continue Sénégal 2017	433
Tableau B.13	Erreurs de sondage : Echantillon Fatick, EDS Continue Sénégal 2017	435
Tableau B.14	Erreurs de sondage : Echantillon Kolda, EDS Continue Sénégal 2017	437
Tableau B.15	Erreurs de sondage : Echantillon Matam, EDS Continue Sénégal 2017	439
Tableau B.16	Erreurs de sondage : Echantillon Kaffrine, EDS Continue Sénégal 2017	441
Tableau B.17	Erreurs de sondage : Echantillon Kédougou, EDS Continue Sénégal 2017	443
Tableau B.18	Erreurs de sondage : Echantillon Sédhiou, EDS Continue Sénégal 2017	445
Tableau B.19	Erreurs de sondage pour les taux de mortalité adulte et les taux de mortalité maternelle, EDS Continue Sénégal 2017	447
Tableau B.20	Erreurs de sondage pour la prévalence du VIH, EDS Continue Sénégal 2017	448
ANNEXE C TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES	451	
Tableau C.1	Répartition par âge de la population des ménages	451
Tableau C.2.1	Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées	452
Tableau C.2.2	Répartition par âge des hommes éligibles et interviewés	452
Tableau C.3	Complétude de l'enregistrement	452
Tableau C.4	Naissances par année de naissance	453

Tableau C.5	Enregistrement de l'âge au décès en jours	453
Tableau C.6	Enregistrement de l'âge au décès en mois	454
Tableau C.7	Taille de la fratrie et rapport de masculinité des frères et sœurs.....	454
Tableau C.8	Mortalité liée la grossesse.....	455
Tableau C.9	Tendances de la mortalité liée à la grossesse.....	455

AVANT-PROPOS

Le Sénégal a réalisé des Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS) en 1986, 1992, 1997, 2005, et 2010-2011. Au sortir de l'édition de 2010-2011, le pays s'est engagé dans la mise en œuvre d'un programme d'enquêtes dont la périodicité de collecte de données est ramenée à un an (EDS-continue). C'est ainsi que la première phase a été réalisée en 2012-2013 et celle de 2017 est la cinquième. L'EDS- Continue comporte un volet traitant de la production d'indicateurs sociodémographiques et sanitaires (volet ménages) et un autre qui apprécie la disponibilité des ressources matérielles et humaines ainsi que la qualité des soins offerts par les services de santé aux populations (volet Etablissements de santé).

Je me réjouis de la qualité de la collaboration entre le Ministère de l'Économie, des Finances et du Plan (MEFP) 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.

L'EDS-Continue 2017 a été réalisée par l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) avec l'appui technique d'ICF. Le Laboratoire de Parasitologie de la Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontostomatologie de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar et le Laboratoire de Bactériologie et de Virologie de l'Hôpital Aristide Le Dantec ont apporté leur expertise à la réalisation de cette opération.

Cette cinquième phase de l'EDS-Continue a porté sur des thèmes développés dans les précédentes EDS, en particulier la fécondité, la planification familiale, les soins pré et postnataux, les maladies de l'enfant, leur prévention et leur prise en charge, ainsi que la mortalité infante-juvénile. L'EDS-Continue de 2017 a aussi abordé des modules spéciaux relatifs aux violences domestiques, la mortalité maternelle, l'excision, et la prévalence du VIH.

En mettant en place le dispositif de l'Enquête Démographique et de Santé Continue, l'ANSD entend mettre à la disposition des décideurs politiques, des planificateurs et des chercheurs une grande variété de données actualisées pour une bonne planification du développement économique et social.

À travers cette enquête, l'ANSD poursuit ses efforts à l'endroit des utilisateurs pour leur faciliter l'accès aux données, dont les bases sont téléchargeables en ligne, de même que la documentation qui sera mise à disposition par l'ANSD et ICF.

La mise en œuvre de cette enquête a mobilisé des ressources financières importantes. L'État du Sénégal, l'Agence des Etats-Unis pour le développement International (USAID), le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA), le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF), la Banque Mondiale (BM), Nutrition International (NI), ont assuré le financement et l'appui technique à la mise en œuvre.

Je remercie tous les partenaires institutionnels et toutes les personnes qui ont contribué à la réussite de cette importante opération. J'exprime ma profonde gratitude aux services de l'État et aux populations pour leur appui et leur disponibilité tout au long du travail de collecte des données.



REMERCIEMENTS

Pour assurer un meilleur suivi des indicateurs des programmes nationaux de santé et des objectifs internationaux de développement, le Sénégal a réalisé en 2017, la cinquième phase de l’Enquête Démographique et de Santé Continue (EDS-Continue). Cette dernière, conformément au programme qui couvre la période 2012-2017, entre dans le cadre du programme d’activités du Schéma Directeur de la Statistique 2008-2013 et de la Stratégie nationale de Développement de la Statistique (SNDS) 2014-2019. Elle permet de répondre aux besoins permanents en données pour planifier, suivre et évaluer les programmes de santé et de population. L’EDS-Continue reste également un cadre idéal pour le renforcement de capacités au sein de nos institutions, en collecte, traitement, analyse et diffusion de données.

L’Enquête Démographique et de Santé Continue qui est constitué d’un volet ménage et d’un volet établissements de santé, est une nouvelle illustration de la politique de rationalisation des ressources aussi bien financières que techniques, par l’harmonisation et la mutualisation des moyens. L’EDS-Continue a nécessité la mobilisation d’importantes ressources financières, de la disponibilité et de la compétence de plusieurs personnes ressources. Je voudrais donc, à l’occasion de la publication du présent rapport, adresser mes sincères remerciements aux partenaires, notamment l’USAID, la Banque Mondiale, l’UNICEF, l’UNFPA, à la Cellule de Lutte Contre la Malnutrition (CLM) à ICF International et à Nutrition International qui ont appuyé l’ANSD tout le long de cette opération.

À travers cette enquête, l’ANSD réaffirme son ancrage dans les nouvelles technologies en ayant encore recours aux ordinateurs portables pour la collecte et la saisie directe des données sur le terrain. L’ANSD s’inscrit ainsi résolument dans la collecte de données d’enquêtes sans questionnaires papiers. Une telle option à succès consolide son leadership et confirme la nécessité de faire confiance à l’expertise nationale. J’exprime donc mes félicitations aux experts de l’ANSD.

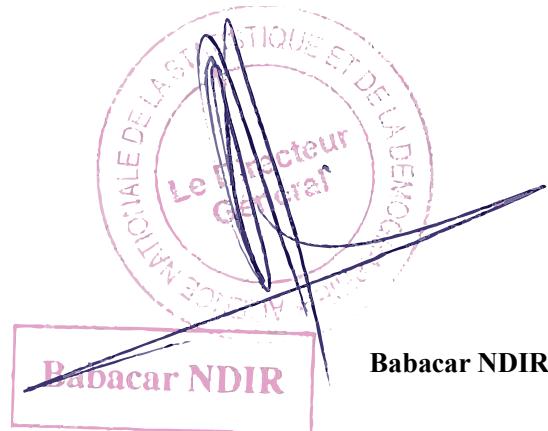
Je voudrais remercier le personnel technique et administratif du Ministère de la Santé et de l’Action Sociale, au niveau central comme au niveau périphérique pour leur précieuse collaboration; les membres des Comités de pilotage et technique pour leur compétence et leur disponibilité ainsi que le personnel du Laboratoire de Parasitologie de la Faculté de Médecine de l’Université Cheikh Anta Diop et celui du Laboratoire de Bactériologie et de Virologie de l’Hôpital Universitaire Aristide Le Dantec, qui ont apporté leur expertise à la réalisation de cette opération.

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.

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'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie qui se sont tous mobilisés pour assurer un succès éclatant à cette enquête cruciale.

Le Directeur General de l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie



SIGLES ET ABRÉVIATIONS

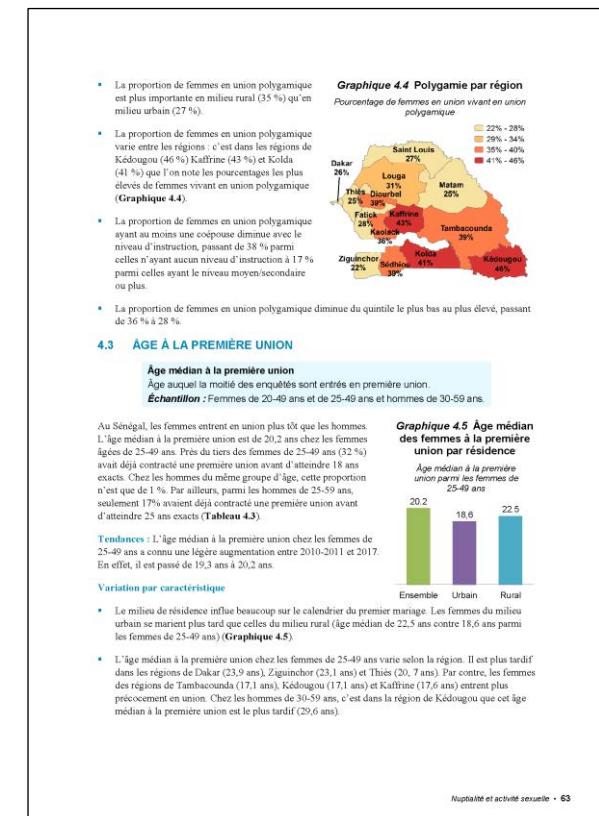
ANJE	Pratiques alimentaires appropriées du nourrisson et du jeune enfant
ANSD	Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie
CNERS	Comité National d'Éthique pour la Recherche en Santé
CTA	Combinaisons Thérapeutiques à base d'Artémisinine
DHS	Demographic and Health Surveys
DPES	Document de Politique Économique et Social
DR	District de Recensement
DTC	Diphthérie, Tétanos et Coqueluche
ICP	Infirmiers/ères Chefs de Poste
IRA	Infections Respiratoires Aiguës
ISF	Indice Synthétique de Fécondité
IST	Infections sexuellement transmissibles
MII	Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide
OIT	Organisation Internationale du Travail
OMD	Objectifs du Millénaire pour le Développement
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PEC	Prise En Charge du Paludisme
PEV	Programme Élargi de Vaccinations
PFTE	Pires Formes de Travail des Enfants
PID	Pulvérisation Intradomiciliaire
PNDS	Plan National de Développement Sanitaire
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
PPG	Paludisme pendant la grossesse
PPTE	Pays Pauvre Très Endetté
RGP	Recensement Général de la Population
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SP	Sulfadoxine-Pyriméthamine
SRO	Sels de Réhydratation par voie Orale
TAR	Thérapies antirétrovirales
TBF	Taux Brut de Fréquentation scolaire
TBN	Taux Brut de Natalité
TDR	Test de Diagnostic Rapide
TGFG	Taux Global de Fécondité Générale
TME	Transmission mère-enfant du VIH
TNF	Taux Net de Fréquentation scolaire
TPIg	Traitemen Préventif Intermittent
TRO	Traitemen de Réhydratation par voie Orale
UCAD	Université Cheikh Anta Diop

LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ CONTINUE AU SÉNÉGAL (EDS CONTINUE 2017)

Le nouveau format du rapport final de l'EDS Continue 2017 se base sur environ 200 tableaux de données. Pour consultation facile, les tableaux se trouvent à la fin de chaque chapitre (les utilisateurs peuvent aussi les accéder à travers des liens dans le texte dans la version électronique). De plus, ce format plus convivial présente à peu près 90 graphiques qui soulignent clairement des tendances au cours de temps et les tendances régionales, et par des caractéristiques sociodémographiques. Des grandes cartes colorées présentent les données par région du Sénégal. Le texte a été simplifié à fin de souligner les points clés avec des points à puces et d'identifier clairement les détails des indicateurs avec des boîtes de définition.

Bien que le texte et les graphiques présentés dans chaque chapitre soulignent certains résultats importants des tableaux, chaque résultat ne peut pas être discuté ou présenté graphiquement. Pour cette raison, les utilisateurs de données de l'EDS Continue 2017 doivent être à l'aise en lisant et interprétant les tableaux.

Les pages suivantes fournissent une introduction à l'organisation des tableaux de l'EDS Continue 2017 et la présentation des caractéristiques sociodémographiques, aussi bien qu'un résumé bref de l'échantillonnage pour aider avec la compréhension des dénominateurs. De plus, cette section fournit des exercices pour les utilisateurs pour pratiquer leurs nouvelles compétences en interprétation des tableaux de l'EDS Continue 2017.



Nuptialité et activité sexuelle • 63

Exemple 1 : Exposition aux médias : Femmes

Une question posée à tous les enquêtés

Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femmes						1		
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		9,8	65,0	39,1	3,4	24,0	3 728	
15-19		16,1	64,9	50,7	8,7	21,0	3 080	
20-24		13,6	63,9	53,4	7,2	19,7	2 808	
25-29		11,1	63,3	54,4	8,0	21,5	2 590	
30-34		6,9	59,6	54,1	4,8	22,7	1 878	
35-39		5,7	61,2	53,1	4,7	22,6	1 586	
40-44		6,3	59,7	55,9	5,0	22,2	1 117	
Résidence	3	19,2	86,5	50,6	10,9	8,4	8 349	
Urbain		2,7	40,1	49,6	1,4	35,4	8 438	
Région	3	25,6	92,9	47,2	13,9	4,1	4 640	
Dakar		4,9	42,4	39,8	3,1	44,5	607	
Ziguinchor		4,9	66,5	59,7	3,4	17,5	1 864	
Diourbel		6,6	58,8	48,3	3,6	25,7	1 082	
Saint-Louis		2,7	31,6	32,8	2,0	54,1	836	
Tambacounda		8,4	61,3	67,7	6,1	17,4	1 094	
Kaolack		8,4	65,8	49,3	4,5	20,5	2 198	
Thiès		3,1	52,5	49,4	1,3	28,7	1 055	
Louga		4,1	51,5	48,8	2,7	30,0	806	
Fatick		3,6	33,6	33,3	1,3	25,8	729	
Kolda		2,0	34,4	60,0	1,0	48,3	606	
Matam		3,0	36,0	24,9	2,1	30,0	651	
Kaffrine		2,6	25,6	45,9	1,3	55,5	158	
Kédougou		4	47,4	49,9	0,2	30,7	460	
Sédhiou		5,3	72,6	50,8	3,0	16,9	7 749	
Niveau d'instruction		31,0	79,9	50,0	17,3	12,5	3 861	
Ensemble ¹		4	10,9	63,2	50,1	6,1	5 176	
5								
¹ Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle le niveau d'instruction est manquant								

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre. Ils vous présentent le sujet et la population de référence que le tableau décrit. Par exemple, ce 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 : Regardez les en-têtes des colonnes—soulignées en vert dans l’Exemple 1. 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 les trois médias au moins une fois par semaine et la quatrième colonne montre les femmes qui n'accèdent aucun média hebdomadairement. La dernière colonne énumère le nombre de femmes enquêtées.

Étape 3 : Regardez les titres des lignes—soulignées en bleu dans l’Exemple 1. Les lignes montrent comment l'exposition aux médias varie selon les caractéristiques sociodémographiques. Ce tableau présente l'exposition aux médias par âge, milieu de résidence, région, niveau d'instruction, et quintile de

bien-être économique. La plupart des tableaux de l'EDS Continue 2017 présentent les données selon ces catégories.

Étape 4 : Regardez la dernière ligne en bas du tableau—soulignée en rose. Ces pourcentages représentent l'ensemble des femmes qui sont exposées à chaque type de média au moins une fois par semaine. Dans cet exemple, 10,9 %* de femmes de 15-49 ans lisent un journal au moins une fois par semaine, 63,2 % regardent la télévision au moins une fois par semaine et 50,1 % écoutent la radio hebdomadairement.

Étape 5 : Pour identifier le pourcentage de femmes ayant un niveau d'instruction moyen/secondeaire ou plus qui sont exposées aux trois médias hebdomadairement, tracez deux lignes, comme celles qui se trouvent sur le tableau. Dans cet exemple, 17,3 % de femmes de 15-49 ans ayant un niveau d'instruction moyen/secondeaire ou plus sont exposées aux trois médias au moins une fois par semaine.

En regardant les tendances selon les caractéristiques sociodémographiques, nous voyons comment l'exposition aux médias varie à travers le Sénégal. Les médias sont souvent utilisés pour communiquer des messages portant sur la santé. Les gérants des programmes et les décideurs politiques peuvent mieux toucher leurs populations cibles s'ils connaissent comment l'exposition aux médias varie parmi les groupes différentes.

Pratique : Utilisez ce tableau pour répondre aux questions suivantes :

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

(f) L'exposition hebdomadaire à la radio augmente avec le niveau de bien-être économique : 12,4 % de femmes du quintile le plus bas écoute la radio au moins une fois par semaine compare à 95,0 % de femmes du quintile le plus élevé.

(e) L'exposition hebdomadaire à un journal augmente avec le niveau d'instruction : 0,2 % de femmes sans instruction lisent un journal au moins une fois par semaine compare à 31,0 % de femmes ayant un niveau d'instruction moyen/secondeaire ou plus.

(d) Le pourcentage de femmes qui n'accèdent aucun média une fois par semaine varie d'un minimum de 4,1 % à Dakar à un maximum de 55,5 % dans la région de Kédougou.

(c) Femmes en milieu urbain, 86,5 % regardent la télévision hebdomadairement contre 40,1 % de femmes en milieu rural.

(b) Femmes de 45-49 ans : 55,9 % de femmes dans ce groupe d'âge écoutent la radio hebdomadairement.

(a) 21,9 %

Réponses :

*Pour ce document, les données sont présentées exactement comment elles se trouvent dans le tableau, y compris les décimales. Cependant, le texte dans le reste de ce rapport arrondit les chiffres aux points de pourcentage entiers.

Exemple 2 : Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

Une question posée à un sous-groupe des enquêtées

Tableau 10.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

1

Parmi les enfants de moins de cinq ans, pourcentage ayant eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des deux semaines précédant l'interview ; parmi les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'interview, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants de moins de cinq ans :		Parmi les enfants de moins de cinq ans avec des symptômes d'IRA :		Effectif d'enfants
	Pourcentage avec des symptômes d'IRA ¹	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	
Age en mois		2			2
<6	4,7	1 052	(74,6)	44,4	49
6-11	7,0	1 143	70,1	37,2	80
12-23	4,8	2 221	59,4	28,8	107
24-35	4,1	2 102	53,0	20,3	87
36-47	3,3	2 091	48,7	30,0	68
48-59	3,2	2 153	56,3	32,4	69
Sexe					
Masculin	4,1	5 520	59,6	32,0	226
Féminin	4,5	5 244	59,6	30,1	234
Consommation de tabac/cigarettes par la mère					
Fume cigarettes/tabac	7,7	87	*	*	7
Ne fume pas	4,2	10 676	59,5	30,8	454
Combustible pour cuisiner					
Électricité ou gaz	4,5	2 162	71,3	42,9	97
Charbon/lignite	3,8	6 228	48,4	20,1	236
Charbon de bois	5,2	1 979	80,1	50,8	103
Bois/paille ³	3,0	80	*	*	2
Excrément d'animaux	6,9	278	*	*	19
Autre combustible	*	4	*	*	0
Pas de repas préparé dans le ménage	(11,7)	32	*	*	4
Résidence					
Urbain	5,3	4 000	71,0	44,6	213
Rural	3,7	6 763	49,8	19,3	247
Région					
Dakar	5,0	2 073	(78,4)	(52,3)	104
Ziguinchor	3,3	380	*	*	13
Diourbel	2,5	1 399	*	*	35
Saint-Louis	5,5	689	(73,6)	(43,0)	38
Tambacounda	1,0	667	*	*	7
Kaolack	4,4	747	(56,4)	(31,0)	33
Thiès	5,7	1 357	52,0	21,8	78
Louga	5,3	736	(41,3)	(8,2)	39
Fatick	3,6	561	(83,8)	(30,2)	20
Kolda	3,5	580	(56,3)	(15,7)	20
Matam	4,5	438	(35,2)	(15,3)	20
Kaffrine	5,9	609	38,8	21,1	36
Kédougou	1,0	141	*	*	1
Sédhiou	4,1	385	(52,6)	(16,5)	16
Niveau d'instruction de la mère					
Pas d'instruction	3,8	6 579	50,7	22,6	252
Primaire	4,8	2 440	71,1	41,2	116
Moyen/secondeaire ou plus	5,3	1 743	69,4	41,3	92
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	3,3	2 619	40,9	10,7	86
Second	4,3	2 350	48,8	21,0	100
Moyen	4,2	2 199	58,3	24,9	91
Quatrième	5,0	1 846	66,1	40,9	92
Le plus élevé	5,2	1 750	84,1	57,6	90
Ensemble⁴	4,3	3	10 763	59,6	31,0
					460

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 Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.

² Sont inclus les conseils ou traitements fournis par secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulants. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.

³ Y compris l'herbe, les arbustes et les résidus agricoles

⁴ Y compris un enfant pour lequel l'information sur le niveau d'instruction de la mère est manquante

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre. Dans cet exemple, le tableau porte sur deux groupes différents : (a) les enfants de moins de cinq ans et (b) les enfants de moins de cinq ans qui avaient des symptômes d'IRA au cours des deux semaines ayant précédé l'interview.

Étape 2 : Identifiez les deux groupes. D'abord, identifiez les colonnes qui portent sur les enfants de moins de cinq ans (a), puis isolez les colonnes qui ne portent que sur les enfants de moins de cinq ans qui avaient des symptômes d'IRA (b).

Étape 3 : Regardez le groupe (a). Quel pourcentage d'enfants de moins de cinq ans avaient des symptômes d'IRA au cours des deux semaines ayant précédé l'interview ? C'est 4,3 %.

Maintenant, regardez le groupe (b). Combien d'enfants avaient des symptômes d'IRA ? Seulement 460 ou 4,3 % des 10 763 enfants de moins de cinq ans. Le groupe (b) est un sous-groupe du groupe (a).

Étape 4 : Il n'y a que 460 enfants de moins de cinq ans qui avaient des symptômes d'IRA. Quand ces enfants sont répartis par caractéristiques sociodémographiques, il y a parfois trop peu de cas pour que les pourcentages soient fiables.

- Des conseils ou un traitement ont été cherchés pour quel pourcentage d'enfants de moins de six mois ayant eu des symptômes d'IRA ? 74,6 %. Ce pourcentage est entre parenthèses parce qu'il porte sur un effectif réduit (25-49 enfants non pondérés) dans cette catégorie. Les lecteurs doivent donc faire très attention en utilisant ce pourcentage—it est possible qu'il n'est pas précis. (Pour plus d'information sur les effectifs pondérés et non pondérés, voyez Exemple 3.)
- Des conseils ou un traitement ont été cherchés pour quel pourcentage d'enfants de la région de Tambacounda ayant eu des symptômes d'IRA ? Il n'y a pas de valeur, mais un astérisque parce qu'il y a très peu de cas (moins de 25 enfants non pondérés) dans cette catégorie. Le résultat pour ce groupe n'est pas présenté. Le groupe est trop petit, donc le résultat n'est pas fiable.

Note: Quand les parenthèses ou les astérisques sont utilisés dans un tableau, l'explication est notée en bas du tableau. S'il n'y a pas des parenthèses ou astérisques dans le tableau, cela signifie qu'il y a assez de cas dans toutes les catégories pour que les données soient fiables.

Exemple 3 : Comprendre les pondérations d'échantillonnage de tableaux de l'EDS Continue 2017

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtées			
Caractéristique sociodémographique	Femme		
	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Région			
Dakar	27,6	4 640	1 626
Ziguinchor	3,6	607	962
Diourbel	11,1	1 864	1 315
Saint-Louis	6,4	1 082	1 203
Tambacounda	5,0	836	1 215
Kaolack	6,5	1 094	1 126
Thiès	13,1	2 198	1 484
Louga	6,3	1 055	1 283
Fatick	4,8	806	1 250
Kolda	4,3	729	1 100
Matam	3,6	606	1 224
Kaffrine	3,9	651	1 168
Kédougou	0,9	158	757
Sédhiou	2,7	460	1 074
Ensemble 15-49	100,0	16 787	16 787

Un échantillon est un sous-ensemble d'une population tiré pour être enquêté. Dans l'EDS Continue 2017, l'échantillon représente la population nationale entière. La plupart de pays qui font des EDS veulent collecter des données et diffuser les résultats pour le pays entier mais aussi pour les régions du pays. L'échantillon de l'EDS Continue 2017 est représentatif au niveau national, au niveau régional, et pour les milieux urbains et ruraux.

L'EDS Continue 2017 vise à produire des résultats représentatifs au niveau de l'ensemble du pays, et au niveau régional. Il faut donc que l'échantillon de chaque région représente la population réelle de cette région et que l'échantillon national représente la population réelle du pays. Si les régions d'un pays varient en dimension de la population, en particulier, si quelques régions ont des populations très réduites, un échantillon aléatoire ne 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 de fonds pour enquêter 16 787 femmes dans une enquête qui doit être représentative au niveau national et au niveau régional (comme dans le tableau en haut pour le Sénégal). Au Sénégal, la population n'est pas distribuée uniformément parmi les régions : quelques régions sont peuplées (comme Dakar), mais d'autres (comme Kédougou) ont des populations plus limitées. Kédougou, donc, doit être sur-échantillonné.

Un spécialiste en sondage peut déterminer combien de femmes doivent être enquêtées dans chaque région pour obtenir des statistiques fiables. Dans le cas du Sénégal, **la colonne bleue (1)** montre le nombre de femmes enquêtées dans chaque région (le nombre varie de 757 dans la région de Kédougou à 1 626 dans la région de Dakar). Avec ces effectifs, il y a assez d'enquêtées pour avoir des statistiques fiables dans chaque région.

Toutefois, avec cette distribution des enquêtées, quelques régions sont surreprésentées et d'autres sont sous-représentées. Par exemple, Kédougou représente environ 1 % de la population du Sénégal. Par contre, Dakar représente environ 28 % de la population. La population de Dakar est 28 fois plus grande que celle de Kédougou, mais la colonne bleue montre que l'EDS Continue 2017 n'a pas enquêté 28 fois plus de femmes dans le Kédougou (757) qu'à Dakar (1 626). Cela ne représente pas exactement la population du pays.

Pour obtenir des statistiques qui représentent le pays entier, la distribution des femmes dans l'échantillon doit ressembler la distribution des femmes dans le pays. Les femmes d'une petite région, comme Kédougou, ne doivent que peu contribuer au total national. De même, les femmes d'une région plus grande, comme Dakar, 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 16 787 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 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 les femmes habitent réellement dans le Kédougou et celles qui habitent à Dakar.

Avec un échantillon pondéré, il est possible d'enquêter assez de femmes pour fournir des statistiques fiables au niveau national et au niveau régional sans fausser la distribution réelle de la population du pays. En général, les tableaux ne montrent que les effectifs pondérés d'enquêtées, ne soyez pas donc 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 cas non pondérés dans une catégorie.

INDICATEURS SUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Indicateurs sur les objectifs de développement durable, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateur	Sexe			Numéro de tableaux dans le Rapport EDS
	Masculin	Féminin	Total	
2. Éliminer la faim				
2.2.1 Prévalence du retard de croissance parmi les enfants de moins de 5 ans	18.0	15.0	16.5	11.1
2.2.2 Prévalence de la malnutrition parmi les enfants de moins de 5 ans	10.6	9.3	10.0	-
a) Prévalence de l'émaciation parmi les enfants de moins de 5 ans	9.9	8.2	9.0	11.1
b) Prévalence du surpoids (obésité) parmi les enfants de moins de 5 ans	0.7	1.1	0.9	11.1
3. Bonne santé et bien-être				
3.1.1 Taux de mortalité maternelle ¹	na	na	236	15.4
3.1.2 Proportion des naissances assistées par un professionnel qualifié	na	na	68.4	9.6
3.2.1 Taux de mortalité infanto-juvénile ²	61	50	56	8.1
3.2.2 Taux de mortalité néonatale ²	29	28	28	8.1
3.7.1 Proportion de femmes en âge de procréer (âgées de 15-49 ans) dont les besoins en fins de planification familiale sont satisfaits à l'aide des méthodes modernes	na	54.1	na	11.1
3.7.2 Taux de natalité parmi les adolescentes par 1 000 femmes	-	-	-	5.1
a) Filles âgées de 10-14 ans ⁴	na	1	na	5.1
b) Femmes âgées de 15-19 ans ⁵	na	78	na	5.1
3.a.1 Taux de prévalence ajustée selon l'âge de l'utilisation actuelle de tabac parmi les personnes âgées de 15 et plus ⁶	12.7	0.7	6.7	3.1
3.b.1 Proportion de la population cible couverte par tous les vaccins inclus dans leur programme national ⁷	37.8	34.3	36.1	10.3
5. Égalité entre les sexes				
5.2.1 Proportion de femmes et de filles âgées de 15 ans ou plus ayant vécu en couple victimes de violences physiques, sexuelles ou psychologiques infligées au cours des 12 mois précédents par leur partenaire actuel ou un ancien partenaire, par forme de violence et par âge ^{8,10}	na	15.1	na	19.12
a) Violence physique	na	8.9	na	19.12
b) Violence sexuelle	na	6.0	na	19.12
c) Violence psychologique	na	9.4	na	19.12
5.3.1 Proportion de femmes âgées de 20-24 ans ayant été mariées ou en union avant l'âge de 15 ans et avant l'âge de 18 ans	-	-	-	4.3
a) Avant l'âge de 15 ans	na	8.4	na	4.3
b) Avant l'âge de 18 ans	na	28.8	na	4.3
5.6.1 Proportion de femmes âgées de 15-49 ans qui prennent des décisions informées concernant les relations sexuelles, l'utilisation de contraceptifs et les soins de santé génésique ¹²	na	5.8	na	18W
5.b.1 Proportion d'individus possédant un téléphone portable ¹³	83.2	68.0	75.6	18.7.1 and 18.7.2
6. Eau propre et assainissement	Résidence			
6.1.1 Proportion de la population utilisant des services d'eau potable à gestion sécurisée ¹⁴	Urbain	Rural		
6.2.1 Proportion de la population utilisant des services sanitaires à gestion sécurisée, y compris une installation pour le lavage des mains avec eau et savon ¹⁵	91.7	67.6	78.5	2.1
	69.1	43.8	55.1	2.3
7. Énergie propre et à coût abordable				
7.1.1 Proportion de la population ayant accès à l'électricité	91.7	37.2	61.7	2.4
7.1.2 Proportion de la population ayant une dépendance primaire sur les carburants et la technologie ¹⁶	47.3	5.0	24.0	2.4
8. Travail décent et croissance économique				
8.7.2 Proportion d'adultes (15 ans et plus) ayant un compte dans une banque, dans une autre institution financière, ou avec un fournisseur de service mobile et de transfert d'argent ¹³	18.0	9.2	13.6	18.7.1 and 18.7.2
16. Paix, justice et institutions fortes				
16.9.1 Proportion d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil	79.1	75.7	77.4	16.1
17. Partenariats pour la réalisation des objectifs				
17.8.1 Proportion d'individus utilisant l'internet ¹⁹	45.0	29.0	37.0	3.5.1 and 3.5.2

na = Non applicable. Les estimations entre crochets sont tronquées.

¹ Exprimés en termes de mortalité maternelle par 100 000 naissances vivantes durant la période de 7 ans précédent l'enquête

² Exprimés en termes de mortalité par 1 000 naissances vivantes pour la période de 5 ans précédent l'enquête

³ Calculé pour 100 000 habitants

⁴ Équivalent au taux de fécondité par âge pour les filles âgées de 10-14 ans durant la période de 3 ans précédent l'enquête, exprimés en terme de naissances par 1 000 filles âgées de 10-14 ans

⁵ Équivalent au taux de fécondités par âge des femmes âgées de 15-19 ans durant la période de 3 ans précédent l'enquête, exprimés en terme de naissances par 1 000 filles âgées de 15-19 ans

⁶ Les données ne sont pas standardisées pour l'âge et sont disponibles pour seulement les femmes et hommes de 15-49 ans.

⁷ Les données sont présentées pour les enfants de 12-23 mois qui ont reçu tous les vaccins appropriés à leur âge qui sont inclus dans le programme national : BCG, trois doses de DTC-HepB-Hib, quatre doses du vaccin oral contre la polio, trois doses du vaccin contre le pneumocoque, deux doses du vaccin contre le rotavirus et une dose de vaccin anti-rougeoleux.

⁸ Mesurés pour enfants de 36-59 mois

⁹ Les données sont disponibles seulement pour les femmes âgées de 15-49 ans qui ont déjà été en union.

¹⁰ Dans le DHS, la violence psychologique est nommée violence émotionnelle.

¹¹ Données disponibles seulement pour les femmes âgées de 15-49 ans

¹² Données disponibles seulement pour les femmes actuellement en union qui ne sont pas enceintes

¹³ Données disponibles seulement pour hommes et femmes âgés de 15-49 ans

¹⁴ Mesuré comme le pourcentage de la population utilisant une source d'eau améliorée : le pourcentage de la population de droit dont la source principale d'eau potable est un robinet dans le logement, robinet public ou fontaine, puits à pompe ou forage, puits protégé, source protégée, ou collecte d'eau de pluie. Les ménages utilisant le eau en bouteille pour la boisson sont classés comme utilisant une source améliorée ou non-améliorée dépendant de leur source d'eau pour la cuisson et le lavage des mains.

¹⁵ Mesuré comme le pourcentage de la population utilisant une installation sanitaire améliorée : pourcentage de la population de droit dont le ménage contient une chasse d'eau ou une chasse manuelle connectée à un système d'égout, un tank septique ou une fosse d'aisance ; fosse d'aisance améliorée auto-aérée ; fosse d'aisance avec dalle ; ou une toilette à compostage et ne partage pas cette installation avec d'autres ménages.

¹⁶ Mesuré comme le pourcentage de la population utilisant de l'énergie non polluante pour la cuisson

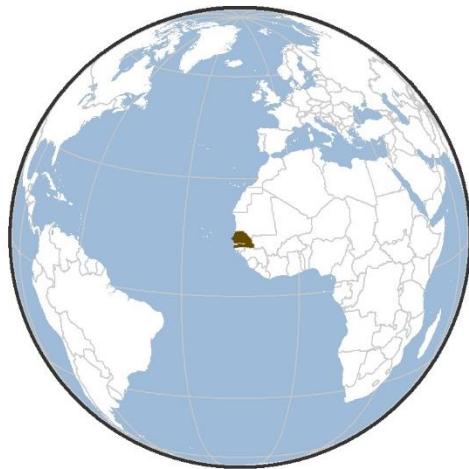
¹⁷ Données disponibles seulement pour enfants âgés de 1-14 ans

¹⁸ Données disponibles seulement pour les femmes

¹⁹ Les données sont disponibles pour les femmes et hommes âgés de 15-49 ans qui ont utilisé l'internet dans les 12 mois précédents.

^a Le total est calculé comme une moyenne arithmétique simple des pourcentages des colonnes hommes et femmes.

SÉNÉGAL



PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

1

Le Gouvernement du Sénégal vient de réaliser entre avril et décembre 2017 la cinquième et dernière phase de l'Enquête Continue conformément au programme d'actions du Schéma Directeur de la Statistique. Elle couvre la période 2012-2017 et offre la possibilité de créer un flux continu de données sur la population qui aidera à répondre à la demande de suivi plus régulier des indicateurs de couverture et d'impact résultant des initiatives mondiales en cours, visant à renforcer les programmes de santé.

L'Enquête Démographique et de Santé Continue (EDS-Continue) de 2017 a été exécutée par l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) en collaboration avec le 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), la Cellule de Lutte contre la Malnutrition (CLM), la Banque Mondiale, le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF), le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) et Nutrition International. Elle a bénéficié de l'assistance technique du programme mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé (Demographic and Health Survey-The DHS Program, ICF). Le Laboratoire de Parasitologie de la Faculté de Médecine de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar et le Laboratoire de Bactériologie et de Virologie de l'hôpital Le Dantec ont apporté leur expertise pour la mise en œuvre du volet portant sur le test du paludisme (formation des agents, prélèvements et analyses des échantillons de sang, analyse des données) et le test du VIH.

Pour la mise en œuvre de l'enquête, un comité de pilotage a été mis en place comprenant, en plus de l'équipe technique de l'EDS-Continue, le Ministère de la Santé et les partenaires au développement.

1.1 LE CONTEXTE DES POLITIQUES NATIONALES

Le Plan Sénégal Emergent (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. La mise en place des conditions pour un développement humain durable constitue une des pierres angulaires du PSE. 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.

Pour le développement du secteur de la santé et de l'action sociale, le Ministère de tutelle s'est doté d'un Plan National de Développement Sanitaire (PNDS) 2009–2018 dans le cadre de la mise en œuvre de la politique sanitaire du Gouvernement. Ce plan décennal repose sur la vision d'un « Sénégal où tous les individus, tous les ménages et toutes les collectivités bénéficient d'un accès universel à des services de santé promotionnels, préventifs, curatifs et ré-adaptatifs de qualité sans aucune forme d'exclusion et où il leur est garanti un niveau de santé économiquement et socialement productif ». Le PNDS constitue le cadre de référence de toutes les interventions dans le secteur de la santé et de l'action sociale.

Les données de l'Enquête Démographique et de Santé Continue (EDS-Continue) contribuent au suivi des objectifs du PSE, du PNDS et des programmes spécifiques tels que la Couverture Maladie Universelle.

1.2 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

L'Enquête Démographique et de Santé Continue (EDS-Continue) a comme objectifs fondamentaux : (1) répondre aux besoins permanents en données pour planifier, suivre et évaluer les programmes de santé et de population, et (2) renforcer les capacités au sein des institutions du pays pour collecter, traiter, analyser, diffuser et utiliser ces données.

L'objectif principal de l'EDS Continue de 2017 est de fournir des estimations actualisées des indicateurs démographiques et de santé. En particulier, au cours de l'EDS Continue de 2017, des données ont été collectées sur des indicateurs spécifiques au pays. Les objectifs de l'EDS Continue de 2017 sont, entre autres, de recueillir des données et des informations à l'échelle nationale et des régions administratives permettant de calculer des indicateurs dans les domaines suivants et d'en retracer les tendances :

- Analphabétisme et éducation ;
- Accès à l'eau et assainissement ;
- Niveaux de connaissance et pratique contraceptive des femmes ;
- Santé maternelle : visites prénatales, assistance à l'accouchement, vaccination, prévalence et traitement de la diarrhée et autres maladies chez les enfants de moins de cinq ans ;
- Prévention et traitement du paludisme, utilisation de moustiquaires ;
- Prévention chez la femme enceinte et traitement des enfants atteints de fièvre ;
- Connaissance et attitudes des femmes et des hommes au sujet du VIH/sida et des Infections Sexuellement Transmissibles ;
- Travail des enfants ;
- Violence basée sur le genre ;
- Pratiques nutritionnelles des enfants, y compris l'allaitement, réalisation d'un test du sel utilisé pour la cuisine pour sa teneur en iodé, et prise des mesures anthropométriques pour évaluer l'état nutritionnel des enfants de 0-59 mois et des femmes de 15-49 ans ;
- Prévalence de l'anémie chez les enfants et les femmes ;
- Prévalence du paludisme chez les enfants ;
- Prévalence du VIH chez les femmes et les hommes.

Les données collectées au cours de l'EDS Continue de 2017 ont pour objectif d'aider les responsables politiques et les gestionnaires de programmes à faire le suivi et l'évaluation des effets et impacts de leur intervention auprès des populations et à mettre en place les programmes et les stratégies pour améliorer l'état de santé de la population du pays.

1.3 CONCEPTION DE L'ÉCHANTILLON

L'EDS Continue de 2017 vise à produire des résultats représentatifs au niveau national, des milieux urbain et rural, et des 14 régions administratives du Sénégal. Le tirage de l'échantillon a été fait strate par strate. Ainsi, l'échantillon est basé sur un sondage aréolaire stratifié et tiré à deux degrés. Au premier degré, 400 grappes (Unités Primaires de Sondage UPS) ont été tirées à partir de la liste des Zones de Dénombrement (ZD) établies au cours du Recensement Général de la Population et de l'Habitat de, l'Agriculture et de l'Élevage (RGPHAE) réalisé en 2013, en procédant à un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille, la taille de l'UPS étant le nombre de ménages. Un dénombrement des ménages dans chacune de ces grappes a fourni une liste des ménages à partir de laquelle a été tiré, au second degré, un échantillon de 22 ménages par grappe, aussi bien en milieu urbain qu'en milieu rural avec un tirage systématique à probabilité égale. Un total de 8 800 ménages (4 092 en milieu urbain et 4 708 en milieu rural) a été sélectionné.

Toutes les femmes âgées de 15-49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés ou présentes la nuit précédent l'enquête, étaient éligibles pour être enquêtées. De plus, dans un sous-échantillon d'un ménage sur deux, tous les hommes de 15-59 ans étaient éligibles pour être enquêtés. Aussi, toutes les femmes (15-49 ans) et les enfants de moins de cinq ans étaient éligibles pour les différents tests et mesures biologiques.

1.4 QUESTIONNAIRES

Quatre questionnaires ont été utilisés dans l'EDS Continue de 2017 : le questionnaire ménage, le questionnaire femme, le questionnaire homme, et le questionnaire des biomarqueurs. Les questionnaires,

basés sur les questionnaires modèles de DHS Program, ont été adaptés pour tenir compte des problèmes démographiques et de santé appropriés au Sénégal.

Le questionnaire ménage a permis d'enregistrer tous les membres du ménage et les visiteurs qui ont dormi la nuit précédent l'enquête avec certaines caractéristiques sociodémographiques telles que le lien de parenté avec le chef de ménage, le sexe, l'âge, la situation de résidence, le niveau d'instruction, etc. Ce questionnaire a aussi permis d'identifier les femmes, les hommes et les enfants éligibles pour les interviews individuelles et/ou pour les tests et mesures biologiques. 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 lavage des mains et l'utilisation de sel iodé pour cuisiner dans le ménage. Il a aussi inclus des questions sur la couverture Maladie Universelle à tous les membres du ménage et des questions sur divers programmes d'aide économique extérieure fournie aux ménages (transferts sociaux). Enfin, le questionnaire ménage a permis de collecter les données sur la situation des enfants.

Le questionnaire individuel femme a été utilisé pour enregistrer les informations des femmes âgées de 15-49 ans, résidentes ou visiteuses la nuit précédent l'enquête. C'est un questionnaire comprend les sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêtée ;
- Reproduction ;
- Contraception ;
- Grossesse et soins postnataux ;
- Vaccination des enfants ;
- Santé de l'enfant et nutrition ;
- Mariage et activité sexuelle ;
- Préférences en matière de fécondité ;
- Caractéristiques du mari et travail de la femme ;
- VIH/sida ;
- Autres problèmes de santé ;
- Mortalité adulte et mortalité maternelle ;
- Développement du jeune enfant ;
- Violences basées sur le genre.

Le questionnaire individuel homme est indépendant du questionnaire femme, mais la plupart des questions posées aux hommes âgés de 15-59 ans sont identiques à celles posées aux femmes de 15-49 ans.

Le questionnaire biomarqueur a permis de collecter les données anthropométriques (poids et taille) et celles sur l'anémie, le paludisme et les prélèvements sanguins effectués pour le test du VIH.

Après la finalisation des outils de collecte, le protocole et les questionnaires de l'enquête ont été transmis au Comité national d'éthique pour analyse et approbation. Le CNERS a autorisé l'enquête par la lettre N°0035 MSAS/DPRS/CNERS, du 3 avril 2017. Cette enquête a obtenu aussi le visa du Comité d'Éthique (Institutional Review Board) d'ICF.

1.5 ANTHROPOMÉTRIE ET TEST D'ANÉMIE ET TEST DU VIH

La taille et le poids ont été pris pour les enfants de moins de cinq ans dans tous les ménages sélectionnés. Les mesures du poids ont été obtenues en utilisant des balances électroniques (SECA) tandis que les mesures de la taille ont été prises à l'aide des toises graduées : les enfants âgés de moins de deux ans ont été mesurés en position couchée alors que les plus âgés ont été mesurés en position debout.

Dans tous les ménages sélectionnés pour l'enquête homme, le test d'anémie a été administré aux femmes et aux hommes qui ont accepté volontairement de se soumettre à ce test et aux enfants âgés de 6-59 mois pour lesquels les parents ou les personnes responsables ont volontairement accepté la participation au test. Avant le prélèvement du sang, le doigt (ou le talon pour les enfants de 6-12 mois et ceux qui sont mal nourris) a été nettoyé avec un tampon alcoolisé. Le doigt a été séché à l'air libre puis un agent de santé a effectué une piqûre sur la surface palmaire de l'extrémité du doigt (ou au talon) à l'aide d'une lancette auto-rétractable, stérile et non réutilisable. Ainsi, une goutte de sang a été récupérée dans une microcuvette HemoCue et insérée dans le photomètre qui affichait le niveau d'hémoglobine. Le résultat du test et sa signification ont été communiqués aux personnes ayant participé au test. En outre, dans les cas où le niveau d'hémoglobine se situait en dessous d'une certaine limite qui correspond à une anémie grave, le technicien recommandait aux personnes concernées de se rendre dans un établissement sanitaire le plus proche pour diagnostic et prise en charge. Une fiche informative « Anémie » était systématiquement laissée aux ménages ayant des membres éligibles pour le test d'anémie, qu'ils acceptent ou non d'être testés.

Afin d'estimer la prévalence du paludisme parmi les enfants de 6-59 mois, les prélèvements de sang ont été effectués dans cette catégorie d'enfants dans tous les ménages sélectionnés. Le test du paludisme a consisté en un test de diagnostic rapide (TDR) dont le résultat disponible au bout de 15 minutes a été immédiatement communiqué aux parents ou personnes responsables de l'enfant. Dans l'optique de valider les résultats du test rapide du paludisme, une goutte de sang a été prélevée sur une lame porte-objet pour confectionner une goutte épaisse. Après séchage, les lames accompagnées de leurs formulaires de transfert ont été régulièrement acheminées et testés au Laboratoire de Parasitologie de la Faculté de Médecine de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar.

1.6 PROTOCOLE DU TEST DU VIH

Les tests de dépistage du VIH dans l'EDS Continue 2017 étaient anonymes et réalisés conformément au protocole et à l'algorithme de dépistage du VIH mis au point par le projet DHS. Le protocole de dépistage du VIH a été approuvé par le Comité national d'éthique du Sénégal et par le Comité d'examen institutionnel de l'ICF. Selon ce protocole, aucun nom, individu ou caractéristique géographique qui identifie un individu ne peut être lié à l'échantillon de sang. Le dépistage du VIH étant strictement anonyme, il n'a pas été possible d'informer les personnes interrogées des résultats de leur test. En revanche, au moment de la collecte, les personnes éligibles, qu'elles aient ou non été testées pour le VIH, ont reçu une carte de conseil / test pour obtenir, si elles le souhaitent, des conseils et un test gratuit des établissements de santé offrant ces services. Après avoir obtenu le consentement éclairé, l'agent de santé de chaque équipe a pris des gouttes de sang capillaire sur un papier filtre. Une étiquette contenant un code à barres a ensuite été collée sur le papier filtre. Une deuxième étiquette a ensuite été collée avec le même code à barres dans le questionnaire sur les biomarqueurs pour la personne éligible. Une troisième étiquette de code à barres identique aux deux précédentes était finalement collée sur la feuille de transmission des échantillons de sang. Les gouttes de sang sur papier filtre ont été séchées pendant 24 heures dans une boîte de séchage contenant des agents dessicatifs pour absorber l'humidité. Le lendemain, chaque échantillon séché (ou sang séché - DBS) a été placé dans un petit sac en plastique étanche et hermétiquement fermé. Les sacs plastiques individuels ont ainsi été conservés jusqu'à leur collecte par un spécialiste de la santé désigné à cet effet, vérifiés et transférés au Laboratoire Bactériologie et Virologie de l'Hôpital Le DANTEC Dakar où les échantillons ont été vérifiés, enregistrés, scannés et stockés à basse température. (- 80 ° C) jusqu'au test.

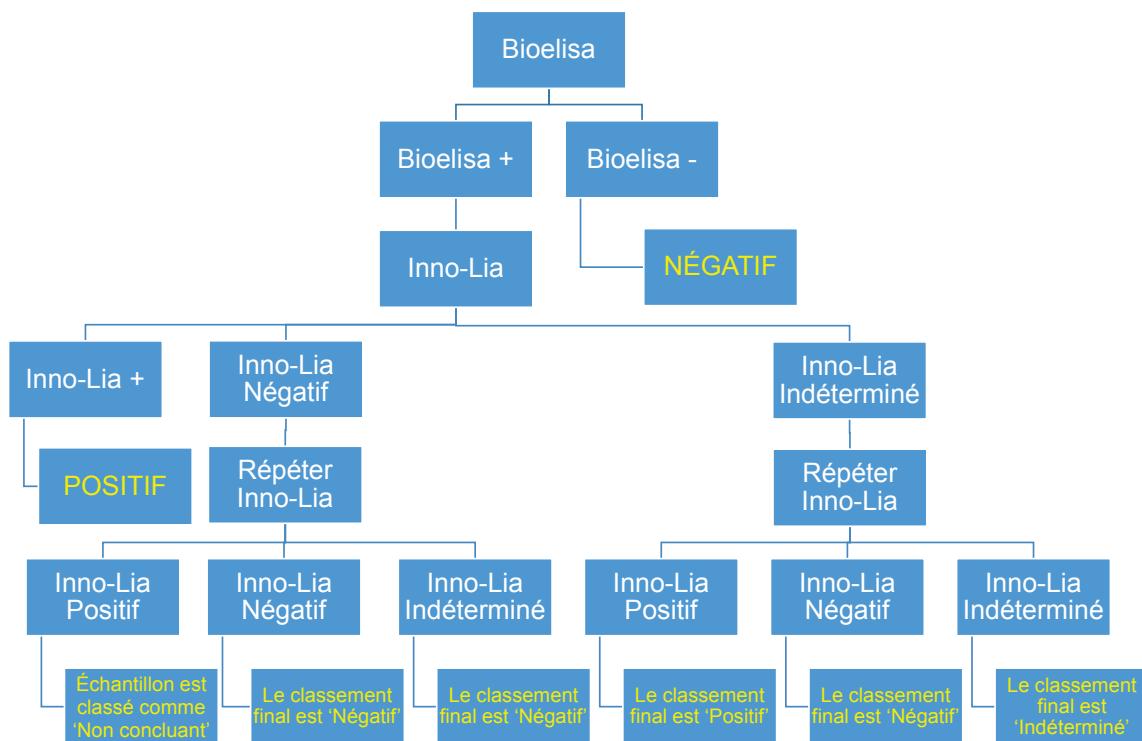
Le laboratoire a d'abord perforé le DBS à l'aide d'un perforateur. Les disques DBS d'environ 6 mm de diamètre et contenant environ 5 µl de sang ont ensuite été immergés dans 200 solutions salines tamponnées au phosphate (PBS) pendant une nuit pour donner une dilution de 1:40.

L'algorithme utilisé consistait à tester tous les échantillons avec Bioelisa HIV 1 + 2 (ELISA) selon les recommandations du fabricant. C'est un test ELISA très sensible, d'où son utilisation en première ligne.

Tous les échantillons positifs ont ensuite été testés sur INNO-LIA™ HIV I / II pour confirmation. De plus, tous les échantillons discordants (Bioelisa positif et INNO-LIA™ VIH I / II négatif ou indéterminé) ont été testés à nouveau sur INNO-LIA™ HIV I / II. Le contrôle de la qualité a été effectué à plusieurs niveaux : sur chaque plaque de test ont été inclus des contrôles fournis avec le kit de dépistage conformément aux recommandations du fabricant, ainsi que des contrôles (positifs et négatifs) fournis par le CDC.

Le test du VIH des différentes catégories de personnes étaient effectués selon l'algorithme ci-dessous :

Graphique 1.1 Algorithme du test de VIH chez les femmes de 15-49 et les hommes de 15-59



Les résultats non concluants et indéterminés sont tous considérés comme négatifs aux fins du calcul de la prévalence.

1.7 PRÉTEST

Les travaux de terrain de l'enquête pilote se sont déroulés dans quatre grappes de la ville de Dakar. Ces grappes ont été choisies dans l'échantillon de l'enquête principale. Les leçons tirées de ce prétest (rendement des enquêteurs, acceptation de l'enquête, etc.) ont été valorisées dans la finalisation des outils de collecte et de la stratégie de mise en œuvre de l'enquête.

1.8 FORMATION DU PERSONNEL DE COLLECTE

Comme il s'agit d'une enquête continue, les agents de terrain de la phase légère de 2016 ont été reconduits (selon leur expérience et capacité) et ils ont été complétés par des nouveaux agents ayant une expérience des EDS ou des MICS. Cela a été nécessaire à cause de l'augmentation de la taille de l'échantillon dans l'EDS Continue 2017. La formation a été organisée du 8 février au 5 mars 2017. Elle a concerné 32 enquêtrices, huit chefs d'équipes et huit agents de santé. Afin de pallier aux éventuelles démissions, six agents supplémentaires ont été formé et garde en liste d'attente.

Toutes les sessions de formation ont porté sur les techniques d'interview, le remplissage des questionnaires, Computer-Assisted Personal Interviewing (CAPI), les techniques de prise des mesures anthropométriques et de collecte des gouttes de sang séché (DBS) pour le test du 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 d'une évaluation des connaissances acquises.

1.9 COLLECTE DES DONNÉES

La collecte de données a été réalisée du 1^{er} avril au 31 décembre 2018 avec une pause de 30 jours, soit une période de huit mois de collecte, par 32 agents répartis en huit équipes de travail, chacune composée de six personnes dont un chef d'équipe, trois enquêtrices, un technicien de santé et un chauffeur. Les huit équipes ont été placées sous la responsabilité de quatre superviseurs de terrain.

Comme toutes les autres EDS réalisées depuis 2011, la collecte de données de l'EDS Continue de 2017 s'est faite à l'aide des tablettes PC. Les membres de l'équipe échangeaient des données à l'aide de Bluetooth alors que le transfert des données vers les serveurs, par les chefs d'équipes, 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.

1.10 TRAITEMENT DES DONNÉES

Parallèlement aux travaux de collecte des données sur le terrain auprès des ménages, une équipe travaillait sur les éditions secondaires 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 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 durant les mois de janvier et février 2018. Les tableaux n'ont été produits et sortis qu'après l'apurement final des données.

1.11 TAUX DE RÉPONSE

Le **Tableau 1.1** présente les taux de réponse pour l'EDS Continue de 2017 suivant la catégorie de questionnaire. Au total, 8 800 ménages avaient été sélectionnés pour l'enquête. Parmi ces ménages, 8 522 étaient occupés au moment de l'enquête et, parmi eux, 8 380 ont été interviewés avec succès, donnant ainsi un taux de réponse de 98 %). Dans les ménages interviewés, 17 586 femmes éligibles ont été identifiées pour des interviews individuelles. Parmi elles, 16 787 ont répondu à l'interview, ce qui donne un taux de réponse de 96 %. Au total, 7 709 hommes éligibles étaient identifiés dans les ménages échantillon parmi lesquels 6 977 ont été interviewés avec succès, ce qui a donné un taux de réponse de 91 %.

Tableau 1.1 Résultats des interviews Ménages et Individuelles

Effectif de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse par milieu de résidence (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Résultat	Résidence		
	Urbain	Rural	Ensemble
Interviews Ménages			
Ménages sélectionnés	4 092	4 708	8 800
Ménages occupés	3 931	4 591	8 522
Ménages interviewés	3 839	4 541	8 380
Taux de réponse des ménages ¹	97,7	98,9	98,3
Interviews des femmes de 15-49 ans			
Effectif de femmes éligibles	7 892	9 694	17 586
Effectif de femmes éligibles interviewées	7 507	9 280	16 787
Taux de réponse des femmes éligibles ²	95,1	95,7	95,5
Interviews des hommes de 15-59			
Effectif d'hommes éligibles	3 597	4 112	7 709
Effectif d'hommes éligibles interviewés	3 222	3 755	6 977
Taux de réponse des hommes éligibles ²	89,6	91,3	90,5

¹ Ménages enquêtés/ménages occupés

² Enquêtés interviewés/enquêtés éligibles

CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES

2

Résultats clés

- Un peu plus de huit ménages sur dix (81 %) disposent d'une source d'eau améliorée, avec cependant un écart entre le milieu urbain (93 %) et le milieu rural (68 %). Dans près des trois quarts des cas (74 %), l'eau provient d'un robinet.
- Plus de deux ménages sur cinq disposent de toilettes améliorées (49 %) et, à l'opposé, 51 % des ménages utilisent des toilettes non améliorées, en majorité des toilettes partagées (23 %). De plus 13 % ne disposent d'aucun type de toilettes.
- Près d'un ménage sur cinq (19 %) est exposé, tous les jours, à la fumée de cigarette dans le logement.
- Globalement, 50 % des femmes contre 44 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction.
- Au cours de l'enquête, on a pu observer dans 49 % des ménages, l'endroit où les membres du ménage se lavent les mains. En milieu urbain, ce pourcentage représente le double de celui du milieu rural (64 % contre 32 %).
- Au Sénégal un ménage comprend, en moyenne, 8,7 personnes.
- Parmi les enfants de moins de cinq ans, 54 % bénéficient de l'Initiative de gratuité des soins pour les enfants de moins de cinq ans.

Les informations collectées au cours de l'EDS Continue 2017 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. Les informations sur la situation des ménages permettent de mieux connaître les conditions de vie dans lesquelles vivent les populations.

Ce chapitre a pour objectif de présenter les données sur les ménages concernant la source d'approvisionnement de l'eau de boisson, l'utilisation d'installations sanitaires, l'exposition à la fumée à l'intérieur du logement, le niveau de bien-être économique, le lavage des mains, la composition de la population des ménages, le niveau d'instruction atteint et la fréquentation scolaire.

2.1 CONDITIONS DE VIE DES MÉNAGES

2.1.1 Sources d'approvisionnement de l'eau de boisson et traitement

Sources d'approvisionnement améliorées de l'eau de boisson

Comprennent l'eau de robinet, les puits à pompe ou forage, les puits creusés protégées, l'eau de source protégée et l'eau de pluie. Les ménages qui utilisent de l'eau en bouteille pour boire sont considérés comme utilisant une source d'eau améliorée seulement si l'eau qu'ils utilisent pour cuisiner ou se laver les mains provient aussi d'une source améliorée.

Échantillon : Ménages

Les résultats de l'EDS Continue 2017 montrent qu'un peu plus de huit ménages sur dix (81 %) disposent d'une source d'eau améliorée : dans la majorité des cas (58 %), l'eau consommée provient d'un robinet dans le logement et pour 11 % des ménages, l'eau provient de robinets publics/fontaine. Les ménages dont l'eau de consommation ne provient pas d'une source améliorée représentent 19 % ; dans leur majorité, ces ménages utilisent l'eau des puits creusés non protégés (14 %) (**Tableau 2.1**).

En outre, 49 % des ménages ont déclaré que l'eau n'a pas été disponible pendant au moins une journée au cours des deux semaines précédent l'enquête (**Tableau 2.2**).

Tendances : Globalement, on note une tendance à la hausse de la disponibilité de source d'eau améliorée au Sénégal, passant de 71 % en 2005 à 81 % en 2017. Cependant, il est important de préciser qu'entre 2014 et 2017 l'évolution est assez irrégulière.

Variations par caractéristiques

En milieu urbain, 93 % des ménages disposent d'une source d'eau améliorée alors qu'en milieu rural, cette proportion n'est que de 68 %.

2.1.2 Installations sanitaires

Installations sanitaires 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'aisances ; fosse d'aisances améliorée auto-aérée ; fosse d'aisances avec dalle ; toilettes à compostage

Échantillon : Ménages

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). L'EDS Continue 2017 montre que 49 % des ménages sénégalais utilisent des installations sanitaires améliorées non partagées. Un peu plus d'un ménage sénégalais sur deux n'a accès qu'à des toilettes non améliorées (51 %) : dans la majorité des cas, il s'agit de toilettes partagées (23 %) ; le pourcentage de ménages ne disposant d'aucune installation sanitaire représente 13 %.

Variations par caractéristiques

L'utilisation de toilettes améliorées non partagées est, comme on s'y attendait, beaucoup plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (58 % contre 40 %). Le pourcentage de ménages utilisant des toilettes améliorées non partagées est aussi plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (35 % contre 11 %). Par contre, le pourcentage de ménages utilisant des toilettes non améliorées est quatre fois plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (24 % contre 6 %) (**Tableau 2.3**) (**Graphique 2.1**).

2.1.3 Exposition à la fumée à l'intérieur du logement

Environ un ménage sur cinq est exposé tous les jours à la fumée de cigarette (19 %). Les ménages du milieu urbain sont beaucoup plus exposés à la fumée que ceux du milieu rural (22 % contre 16 %) (**Tableau 2.4**). Par ailleurs, 28 % des ménages utilisent des combustibles non polluants pour la cuisine. Cette proportion varie considérablement selon le milieu de résidence. En effet, en milieu urbain la proportion des ménages utilisant un combustible non polluant est de 49 % contre 6 % en milieu rural.

2.1.4 Autres caractéristiques du logement

Le Tableau 2.4 présente aussi la répartition des ménages selon certaines caractéristiques du logement. Dans l'ensemble, 63 % des ménages vivent dans un logement pourvu de l'électricité. Ce pourcentage varie de manière importante selon le milieu de résidence, seulement 35 % des ménages ruraux disposant de l'électricité contre 90 % en milieu urbain (**Tableau 2.4**).

Au Sénégal, un peu plus d'un tiers (32 %) des ménages habitent dans un logement dont le sol est recouvert de ciment et cette proportion est un peu plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (37 % contre 27 %). Dans près de trois cas sur dix (29 %), le sol est recouvert de carrelage et ce type de revêtement est plus fréquent en milieu urbain qu'en milieu rural (47 % contre 9 %). En outre, pour 15 % des ménages, le sol du logement est recouvert de bandes de vinyle ou d'asphalte et ce pourcentage varie de 18 % en milieu urbain à 12 % en milieu rural. Enfin, les données montrent que dans 18 % des cas, le sol du logement est recouvert de terre ou de sable et cette proportion varie de 33 % en rural à 4 % en urbain.

2.1.5 Biens durable des ménages

Au cours de l'EDS Continue 2017, on a demandé aux ménages s'ils possédaient, ou non, certains biens de consommation. Les résultats montrent que la possession d'un téléphone cellulaire est généralisé (96 % des ménages enquêtés ont déclaré en avoir un) et ce pourcentage est aussi élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (98 % en milieu urbain contre 94 % en milieu rural). La radio et la télévision sont aussi des biens durables très répandus (respectivement 66 % et 57 %). Cependant, posséder une télévision est plus fréquent en milieu urbain qu'en milieu rural (83 % contre 29 %) (**Tableau 2.5**).

2.1.6 Bien-être économique du ménage

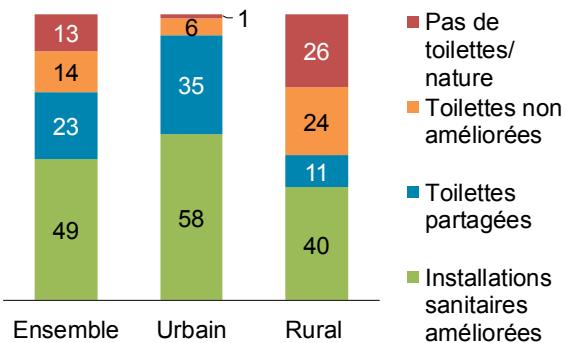
Indice de bien-être économique

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

Graphique 2.1 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages par résidence

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



Note : À cause de problèmes d'arrondis, les pourcentages peuvent ne pas égaler 100 %.

Les résultats font apparaître une disparité importante entre le milieu rural et le milieu urbain : en milieu urbain, les trois quarts de la population sont classés dans les deux quintiles les plus élevés (75 %) contre seulement 12 % en milieu rural où environ les deux tiers de la population sont classés dans les deux premiers quintiles (67 %) (**Graphique 2.2**).

Au niveau régional, les résultats montrent que c'est Kaffrine, Kolda et Sédiou qui concentrent les niveaux de pauvreté les plus élevés, avec plus de 80 % de la population classés dans les deux premiers quintiles, suivis des régions de Kédougou et Tambacounda (77 % dans les deux cas) (**Tableau 2.6**).

2.1.7 Lavage des mains

Le lavage des mains est une action hygiénique importante qui permet d'éviter la transmission de germes cutanés et qui a donc des implications sur la santé de tous les membres du ménage et, en particulier, sur celle des enfants. Au cours de la collecte sur le terrain les enquêteurs ont demandé à voir l'endroit où les membres du ménage se lavent le plus souvent les mains. L'enquêteur devait aussi noter si l'eau et certains produits nettoyants étaient disponibles à cet endroit.

Les résultats montrent qu'au niveau national, dans seulement 49 % des cas, l'enquêteur a pu observer l'endroit où les membres du ménage se lavent les mains. Ce pourcentage est deux fois plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (64 % contre 32 %). Dans les régions, il varie de 80 % à Ziguinchor à 5 % à Kédougou. On note aussi que cette proportion augmente avec le quintile de bien-être, passant de 22 % dans le quintile le plus bas à 56 % dans le quatrième quintile.

Parmi les ménages dans lesquels l'endroit pour se laver les mains a été observé, plus d'un quart (26 %) ne disposaient ni d'eau, ni de savon, ni d'un autre produit nettoyant ; ce pourcentage varie de 13 % en milieu urbain à 52 % en milieu rural. Au niveau des régions, c'est dans celle de Fatick que le pourcentage de ménages qui ne disposent d'aucun de ces éléments nécessaires pour se laver les mains est le plus élevé (70 %) ; à l'opposé, dans celle de Dakar, ce pourcentage est très faible (5 %) (**Tableau 2.7**).

2.2 POPULATION DES MÉNAGES ET COMPOSITION

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

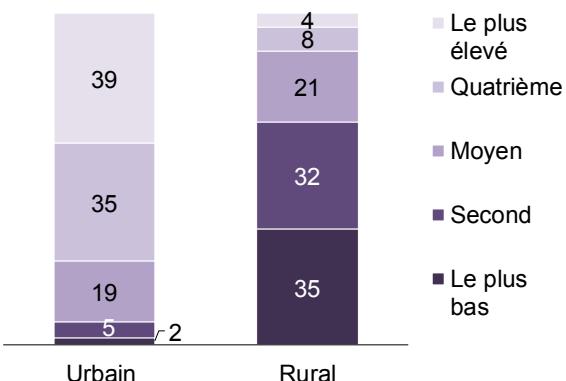
Toutes les personnes qui sont restées dans les ménages sélectionnés la nuit avant l'interview (qu'elles soient des résidents habituels ou des visiteurs).

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.

Graphique 2.2 Quintiles de bien-être économique par résidence

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



Note : À cause de problèmes d'arrondis, les pourcentages peuvent ne pas égaler 100 %.

Comment les données sont-elles calculées

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

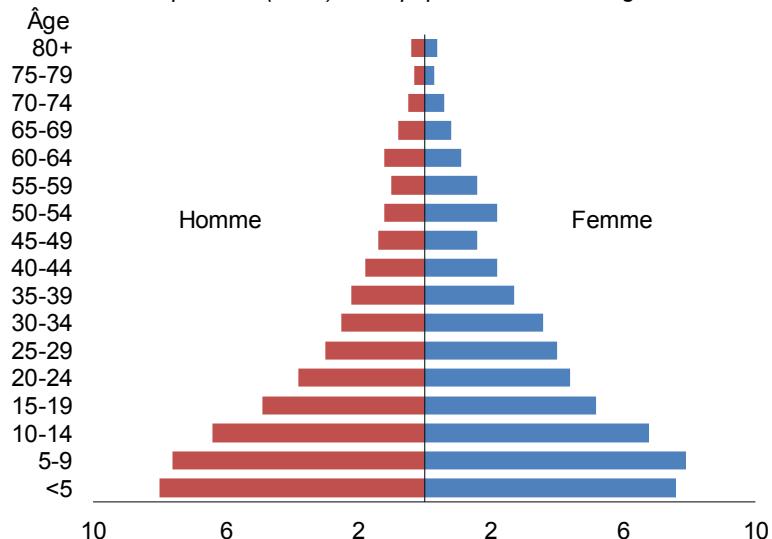
2.2.1 Structure de la population

Le Tableau 2.8 présente la répartition de la population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence. 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 (57 % des hommes et 52 % des femmes). En outre, ce pourcentage est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (60 % contre 48 %).

La pyramide de la population (**Graphique 2.3**) présente une base élargie qui se rétrécit rapidement, caractéristique des populations à fécondité et à mortalité élevée. On

Graphique 2.3 Pyramide des âges de la population

Répartition (en %) de la population des ménages



observe des écarts entre hommes et femmes entre 25 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 susceptibles de répondre au questionnaire individuel. Concrètement, il s'agirait donc d'un vieillissement artificiel des femmes du groupe d'âges 45-49 ans vers le groupe d'âges supérieur.

2.2.2 Taille et composition des ménages

Dans l'ensemble, les résultats du Tableau 2.9 montrent que 70 % des ménages sénégalais sont dirigés par un homme (70 %). À l'opposé, dans 30 % des cas, c'est une femme qui est le chef de ménage.

Les résultats montrent aussi, que les ménages au Sénégal ont une taille moyenne élevée (8,7 personnes par ménage), avec des différences selon le milieu de résidence (9,9 en milieu rural contre 7,5 en milieu urbain). Au Sénégal, deux ménages sur cinq (41 %) comprennent neuf personnes ou plus.

Les données de ce tableau montrent aussi que 36 % des ménages comprennent des enfants de moins de 18 ans vivant sans leurs parents et que 40 % des ménages comptent un orphelin et/ou un enfant vivant sans ses parents.

2.3 INSTRUCTION

2.3.1 Niveau d'instruction atteint

Nombre médian d'années d'instruction complétées

La moitié de la population a complété moins du nombre médian d'années d'instruction et l'autre moitié a complété plus du nombre médian d'années d'instruction.

Échantillon : Population de fait des ménages âgée de 6 ans et plus.

L'instruction pour tous, l'un des Objectifs de Développement durable, constitue un enjeu majeur du développement économique, car considéré comme une pierre angulaire de l'amélioration des conditions de vie des populations. L'éducation influence tous les secteurs de l'économie et la vie des individus.

Au cours de l'enquête, des questions ont été posées concernant le plus haut niveau d'instruction atteint par les membres des ménages âgés de six ans et plus. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.10.1** pour les femmes et au **Tableau 2.10.2** pour les hommes.

Les résultats de l'enquête montrent un écart de niveau d'instruction en faveur des hommes. Globalement, 50 % des femmes contre 44 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction. Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant complété le niveau primaire sont quasiment identiques (respectivement 2 % et 3 %). Les proportions d'hommes et de femmes ayant fréquenté le niveau secondaire sans le compléter sont respectivement de 16 % et de 18 %. Quel que soit le sexe, seulement 1 % ont complété ce niveau. Le niveau supérieur est atteint par 2 % des femmes et 4 % des hommes.

Variations par caractéristiques

- La proportion de la population sans aucun niveau d'instruction est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain, ceci aussi bien chez les hommes que chez les femmes. En urbain, 33 % des femmes et 27 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction contre 64 % des femmes et 59 % des hommes en rural.
- Au niveau régional, Kaffrine (76 % pour les deux sexes), Diourbel (73 % pour les femmes et 70 % pour les hommes) et Louga (64 % pour les femmes et 67 % pour les hommes) sont les régions où les proportions de la population sans aucun niveau d'instruction sont les plus élevées.
- Des générations les plus anciennes aux plus récentes, on remarque que le pourcentage de personnes sans niveau d'instruction a diminué de manière importante, passant, chez les femmes, de 93 % parmi celles de 65 ans et plus à 59 % à 30-34 ans et à 26 % à 10-14 ans. Chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 80 %, 47 % et 30 %. Il est important de noter que dans les générations les plus jeunes (âgées de 10-19 ans à l'enquête), les pourcentages de femmes sans instruction sont maintenant un peu plus faibles que chez les hommes, renversant ainsi la tendance qui avait été observée jusque-là.

2.3.2 Fréquentation scolaire

Taux net de fréquentation scolaire (TNF)

Pourcentage de la population d'âge de fréquentation scolaire qui fréquente le niveau primaire ou le niveau secondaire.

Échantillon : Enfants de 6-11 ans pour le TNF niveau primaire et enfants de 12-18 ans pour le TNF niveau secondaire

Taux brut de fréquentation scolaire (TBF)

Nombre total d'enfants fréquentant le niveau primaire divisé par la population d'âge officiel de fréquentation du niveau primaire et nombre total d'enfants fréquentant le niveau secondaire divisé par la population d'âge officiel de fréquentation du niveau secondaire.

Échantillon : Enfants de 6-11 ans pour le TBF niveau primaire et enfants de 12-18 ans pour le TBF niveau secondaire

L'EDS Continue 2017 s'est intéressé à la fréquentation scolaire de toutes les personnes âgées de 6 à 24 ans dans les ménages. Le **Tableau 2.11** présente les taux nets et les taux brut de fréquentation par niveau d'instruction, par sexe et selon certaines caractéristiques socioéconomiques. Globalement, le taux net de fréquentation scolaire au niveau primaire est estimé à 54 %. Cela signifie qu'un peu plus d'un enfant de 6-11 ans sur deux fréquentent l'école primaire. Par contre, ce taux net est beaucoup plus faible au niveau secondaire (26 %).

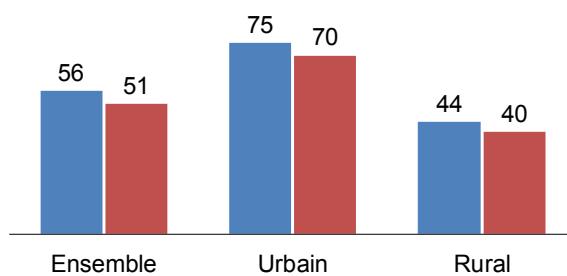
Variations par caractéristiques

- Qu'ils soient nets ou bruts, les taux de fréquentation scolaire sont beaucoup plus élevés dans le milieu urbain que dans le milieu rural (**Graphique 2.4**).
- Les taux net et brut de fréquentation scolaire au niveau primaire sont légèrement plus élevés chez les filles que chez les garçons. Par contre au niveau secondaire, les écarts entre les genres sont assez faibles.
- Les taux de fréquentation scolaire, qu'ils soient nets ou bruts, augmentent avec le quintile de bien-être économique, au niveau primaire et au niveau secondaire.

Graphique 2.4 Fréquentation scolaire au niveau secondaire par résidence

Taux net de fréquentation scolaire pour le niveau primaire parmi les enfants de 6-11 ans selon le milieu de résidence

■ Fille ■ Garçon



Indice de parité entre les genres (IPG)

Ratio des filles par rapport aux garçons qui fréquentent le niveau primaire et ratio des filles par rapport aux garçons qui fréquentent l'école secondaire. L'indice traduit l'importance de l'écart entre les genres.

Échantillon : Élèves de l'école primaire et élèves de l'école secondaire

Au niveau primaire, l'indice de parité entre les genres (IPG) est de 1,09 pour le taux net. Au niveau secondaire il est un peu plus élevé (1,12), ce qui indique que plus de filles que de garçons fréquentent l'école. Ces résultats montrent donc qu'au Sénégal, les filles ne sont pas défavorisées, en termes de fréquentation scolaire au niveau primaire ou secondaire, par rapport aux garçons.

L'IPG varie entre les régions. Au niveau primaire, seules les régions de Kolda et de Sédiou ont un indice de parité inférieur à 1 (respectivement 0,93 et 0,97), traduisant un désavantage des filles sur le plan scolaire par rapport aux garçons. Au niveau secondaire, c'est dans les régions de Kolda (0,86), Sédiou (0,82) et surtout Tambacounda (0,78) et Kédougou (0,75) que l'on constate un écart entre les genres sur le plan scolaire au détriment des filles. À l'opposé, dans les régions de Thiès (1,59) et de Matam (1,81), on constate la situation inverse.

Au niveau primaire, les variations de l'IPG selon le niveau de bien-être économique sont irrégulières et ne traduisent pas de tendance. Au niveau secondaire, les variations restent également irrégulières, mais indiquent que c'est dans le quintile le plus bas que l'écart entre les genres, au détriment des filles, est le plus important (0,84).

Tendances : L'IPG au niveau primaire pour le taux net a légèrement augmenté passant de 1,02 à en 2005 à 1,09 en 2017. Au niveau secondaire, cet indice est passé de 0,86 à 1,12 dans la même période. Ces résultats montrent une amélioration de la fréquentation scolaire des filles et un resserrement des écarts entre les genres.

2.4 LES TRANSFERTS SOCIAUX ET MONÉTAIRES

Au cours de l'enquête auprès des ménages, on a posé des questions sur des programmes d'aides économiques extérieures dont les ménages auraient bénéficié. On entend ici par aide extérieure, tout soutien économique qui vient du gouvernement ou d'une organisation non gouvernementale comme une bourse de sécurité familiale, une bourse d'étude, un programme de transfert autre que la bourse d'étude et la bourse de sécurité familiale, un programme de structure privée/ONG ou de tout autre programme de support extérieur. Les aides fournies par la famille ou d'autres parents d'amis ou de voisins ne sont pas prises en compte ici. Ces questions avaient, non seulement, pour objectif de savoir si les ménages connaissaient l'existence d'un ou de plusieurs de ces programmes mais aussi de savoir si quelqu'un, dans le ménage, en avait bénéficié et à quel moment la personne avait bénéficié de cette aide. À noter que la bourse de sécurité familiale est un programme conditionnel du Gouvernement du Sénégal destiné aux ménages pauvres. Moyennant une allocation annuelle de 100 000 francs CFA, le ménage s'engage à scolariser les enfants, à disposer d'un carnet de vaccination à jour et de déclarer les enfants à l'état civil.

L'enquête EDS Continue 2017 a permis aussi de vérifier si un membre du ménage disposait d'un compte bancaire ou d'un compte dans une institution financière. Enfin, on a aussi demandé si un membre du ménage participait à des tontines.

2.4.1 Connaissance de programmes de transferts sociaux

Au Sénégal, 93 % des ménages connaissent au moins un programme de transferts sociaux. Dans 91 % des cas, les ménages connaissent la bourse de sécurité familiale et dans 54 % des cas, ils connaissent les bourses d'études (**Tableau 2.12**).

Variations par caractéristique

Globalement, on ne note pas de variations importantes en ce qui concerne la connaissance d'un programme de transferts sociaux. Tout au plus peut-on mentionner que :

- Les ménages vivant dans les régions de Matam (67 %) et de Louga (81 %) connaissent moins bien l'existence de programmes de transferts sociaux que les ménages vivant dans les autres régions où les pourcentages de ceux qui connaissent sont proches ou supérieurs à 90 %.
- Le pourcentage de ménages connaissant l'existence de programmes de transferts sociaux est plus élevé parmi ceux qui sont classés dans le quintile le plus élevé que dans les autres (96 % contre 91 % dans les deux premiers).

2.4.2 Support de programmes de transferts sociaux

On a également demandé si le ménage ou un membre du ménage bénéficiait d'une aide économique par le biais d'un programme. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.13**.

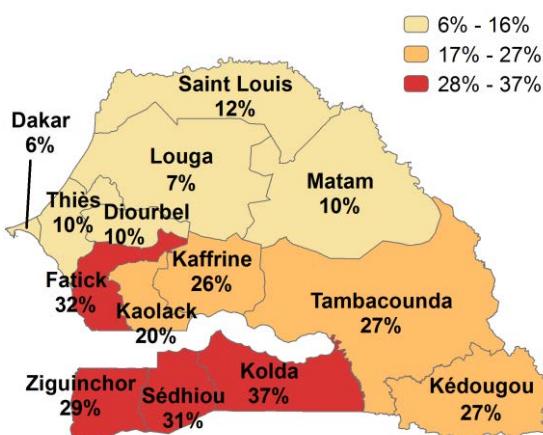
Au Sénégal, un peu plus d'un cinquième des ménages (22 %) ont déclaré avoir reçu une aide économique par le biais d'au moins un programme de transferts sociaux. Par rapport au niveau de connaissance (93 %), ce pourcentage est nettement plus faible. En particulier, on constate que bien que la plupart des ménages connaisse la bourse de sécurité familiale (91 %), seulement 14 % en ont bénéficié. Il en est de même des bourses d'études puisque 54 % des ménages ont déclaré les connaître et que seulement 4 % en ont bénéficié.

Variations par caractéristique

- L'obtention de la bourse de sécurité familiale baisse en fonction du quintile de bien-être économique passant de 29 % dans les ménages classés dans le quintile le plus bas à 4 % dans ceux du quintile de bien-être le plus élevé.
- Le pourcentage de ménages ayant obtenu la bourse de sécurité familiale varie en fonction du niveau d'instruction du chef de ménage : dans les ménages où le chef n'a aucun niveau d'instruction ou le niveau primaire, respectivement 17 % et 14 % ont obtenu ce type d'aide contre seulement 7 % quand le chef de ménage a le niveau d'instruction moyen/secondaire ou plus.
- Il est plus fréquent de bénéficier de la bourse de sécurité familiale quand on vit en milieu rural (20 %) qu'en milieu urbain (9 %).
- Dans la région de Kolda, environ quatre ménages sur dix (37 %) ont déclaré percevoir la bourse de sécurité familiale, faisant de cette région, celle qui détient le pourcentage le plus élevé de ménages qui bénéficie de cette mesure économique du programme phare du Gouvernement. En revanche, seuls 6 % des ménages vivant à Dakar, 7 % de ceux vivant à Louga et 10 % de ceux vivant à Matam, perçoivent la bourse de sécurité familiale (**Graphique 2.5**).

Graphique 2.5 Support reçu par le biais d'un programme de transferts sociaux

Pourcentage de ménages pour lequel un membre a reçu un support grâce à un programme de transferts sociaux Sénégal SCS 2017



En plus des questions sur la connaissance et l'obtention des aides des programmes de transferts sociaux, on a demandé à quel moment avant l'enquête le support économique avait été reçu. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.14**. Parmi les bénéficiaires de bourses de sécurité familiale, environ 2 ménages sur trois (68 %) ont reçu leur bourse au cours des 6 mois ayant précédé l'enquête. Concernant la bourse d'étude, on constate que seulement 34 % l'avaient reçue au cours des six derniers mois. Pour les autres transferts de l'État, le pourcentage est de 38 % et de seulement 24 % quand il s'agit d'un soutien d'un programme d'une structure privée/ONG.

2.4.3 Transferts d'argent

Au cours de l'enquête, on a demandé si le ménage ou un membre du ménage avait envoyé des fonds au Sénégal ou à l'étranger et s'il en avait reçu, ce qui permet de mieux connaître l'origine et la destination des transferts d'argent des ménages. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.15**.

Environ quatre ménages enquêtés sur dix (44 %) ont déclaré avoir envoyé de l'argent et, dans la majorité des cas, il s'agit d'un envoi au Sénégal (39 % contre 5 % à l'étranger). Par ailleurs, 55 % ont déclaré en avoir reçu et, ici aussi, dans la majorité des cas, l'argent provient du Sénégal (37 %). Par contre, il est plus fréquent de recevoir de l'argent de l'étranger que d'en envoyer (18 % contre 5 %).

Variations par caractéristique

- Les pourcentages de ménages effectuant des transferts d'argent, qu'ils en envoient ou qu'ils en reçoivent, augmentent du quintile le plus bas au plus élevé, passant respectivement de 16 % à 73 % et de 40 % à 63 %. Les transferts dans le pays sont plus fréquents que les transferts internationaux.
- Les pourcentages de ménages effectuant des transferts monétaires augmentant du quintile le plus bas au plus élevé, passant pour l'envoi de fonds de 16 % à 73 % et pour la réception de 40 % à 63 %.
- Quand le chef de ménage est un homme, 45 % des ménages ont envoyé de l'argent contre 40 % quand le chef de ménage est une femme. Ce sont surtout des transferts intérieurs. Par contre, le pourcentage de ménages ayant à leur tête une femme et qui ont reçu de l'argent est beaucoup plus élevé que quand le ménage est dirigé par un homme (72 % contre 48 %).
- Les ménages du milieu urbain envoient plus fréquemment de l'argent que les ménages du milieu rural (59 % contre 27 %). Il s'agit surtout d'envoi au Sénégal (53 % contre 24 %).

2.4.4 Possession de comptes bancaires—participation à des tontines

Dans environ trois ménages sur dix (31 %), un des membres possède un compte en banque ou un compte dans une institution financière et, dans plus de la moitié des ménages (54 %), un des membres participe à des tontines (**Tableau 2.16**).

Variations par caractéristique

- La possession d'un compte bancaire est plus fréquente dans les ménages du milieu urbain (45 % contre 16 % en milieu rural), dans ceux dans lesquels le chef de ménage a le niveau d'instruction moyen ou secondaire ou plus (72 % contre 19 % quand il n'a aucun niveau d'instruction) et dans les ménages du quintile le plus élevé (76 % contre 6 % dans le plus bas).
- La participation à des tontines varie surtout en fonction du quintile de bien-être économique, le pourcentage passant de 36 % dans le quintile le plus bas à 67 % dans le quintile le plus élevé.

2.5 COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE

L'extension de la couverture du risque maladie constitue un des objectifs du Plan Sénégal Emergent (PSE), notamment dans son axe 2 intitulé « Capital humain, Protection sociale et Développement durable ». La mise en œuvre de ce programme prioritaire est conduite par l'Agence de la Couverture Maladie Universelle créée en janvier 2015. L'Agence vise une couverture du risque maladie d'au moins 75 % de la population du Sénégal à la fin de l'année 2021.

Plusieurs mécanismes de couverture visent à couvrir le risque maladie des populations : Imputation budgétaire pour les actifs et retraités de la Fonction Publique, Institutions de Prévoyance Maladie (IPM) et Institution de Prévoyance Retraite du Sénégal (IPRES) pour les actifs et retraités du secteur privé ; assurances privées commerciales, mutuelles de santé, initiative de gratuité des enfants de moins de cinq ans et Plan séisme.

Le **Tableau 2.17** présente les pourcentages de la population de fait des ménages qui sont couverts par une assurance médicale. Dans 83 % des cas, les ménages ne sont couverts par aucune assurance médicale. Quel que soit le type d'assurance médicale disponible, les pourcentages sont très faibles. Par contre, parmi les

enfants de moins de cinq ans, 54 % bénéficient de l'Initiative de gratuité des soins pour les enfants de moins de cinq ans. Les mutuelles de santé communautaires constituent le type d'assurance maladie le plus utilisé avec 3 %. Les imputations budgétaires qui sont destinées aux agents de la fonction publique et à leur famille sont utilisées par 2 % des personnes enquêtées. Les IPM qui sont destinées aux travailleurs des entreprises privées et à leurs familles couvrent presque 2 % des personnes enquêtées. Les mutuelles de santé professionnelles sont utilisées par un peu plus de 1 % des personnes enquêtées.

Variations selon certaines caractéristiques

- En milieu rural, 86 % des personnes interrogées n'ont souscrit à aucun type d'assurance maladie, contre 78 % en milieu urbain.
- Selon les régions, les pourcentages de personnes couvertes par les mutuelles de santé communautaires varient et sont plus élevés à Kaffrine (7 %), Kaolack (7 %) et Ziguinchor (5 %).
- C'est dans le groupe d'âge 45-49 ans que le pourcentage d'adhérents aux IPM est le plus élevé (4 %). En outre, ces pourcentages de personnes ayant une assurance médicale du type IPM sont plus élevés dans les régions de Dakar (5 %) et Saint-Louis (3 %), contrairement aux autres régions.
- C'est dans le groupe d'âges 40-49 ans que le pourcentage de bénéficiaires des imputations budgétaires est le plus élevé (4 %). L'utilisation de ce type d'assurance maladie est plus fréquente en milieu urbain avec 4 %.
- Les populations du quintile le plus bas bénéficient moins du Plan SESAME (moins de 1 %) que les autres.

2.5 COUVERTURE DE L'INITIATIVE DE GRATUITÉ DES SOINS POUR LES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS

Le **Tableau 2.18** présente la couverture de cette assurance selon les caractéristiques sociodémographiques pour la population des enfants de moins de cinq ans. Parmi les enfants de 0-4 ans, plus d'un sur deux bénéficie de l'Initiative de gratuité des soins pour les enfants de moins de cinq ans (54 %).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants de 0-4 ans couverts par l'Initiative de gratuité des soins est plus élevé dans le milieu urbain (63 %) que dans le milieu rural (48 %).
- Les enfants vivant dans les régions de Kédougou (10 %), Tambacounda (11 %) Ziguinchor (15 %) et Sédiou (18 %) présentent la couverture la plus faible. Par contre, les régions de Dakar (75 %), Thiès (73 %) et Kaolack (72 %) sont celles où les enfants sont les mieux couverts par cette assurance.
- La couverture de l'Initiative de gratuité des soins pour les enfants de moins de cinq ans augmente du quintile le plus bas au plus élevé : en effet, si, dans les ménages du quintile le plus bas, environ quatre enfants de moins de cinq ans sur dix (40 %) profitent de cette assurance, ces pourcentages sont de 58 % dans le quintile moyen et de 64 % dans le plus élevé.

LISTE DES TABLEAUX

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

- **Tableau 2.1** Eau utilisée par les ménages pour boire
- **Tableau 2.2** Disponibilité de l'eau
- **Tableau 2.3** Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages
- **Tableau 2.4** Caractéristiques du logement
- **Tableau 2.5** Biens possédés par le ménage
- **Tableau 2.6** Quintiles de bien-être économique
- **Tableau 2.7** Lavage des mains
- **Tableau 2.8** Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence
- **Tableau 2.9** Composition des ménages
- **Tableau 2.10 1** Niveau d'instruction de la population des ménages : Femme
- **Tableau 2.10 2** Niveau d'instruction de la population des ménages : Homme
- **Tableau 2.11** Taux de fréquentation scolaire
- **Tableau 2.12** Connaissance d'un programme de transferts sociaux
- **Tableau 2.13** Support reçu grâce à un programme de transferts sociaux
- **Tableau 2.14** Moment auquel a été reçu un support d'un programme de transferts sociaux
- **Tableau 2.15** Provenance et destination du transfert d'argent
- **Tableau 2.16** Possession de compte bancaire et participation à des tontines
- **Tableau 2.17** Assurance médicale : Population des ménages
- **Tableau 2.18** Initiative de gratuité soins âgés de moins de cinq ans

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 et pourcentage utilisant une méthode appropriée pour le traitement de l'eau, selon le milieu de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Ménages			Enquêtés		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Source d'approvisionnement en eau de boisson						
Source améliorée	92,8	68,4	81,0	91,7	67,6	78,5
Robinet dans logement/concession/cour/parcelle	77,6	36,8	57,9	79,2	39,7	57,5
Robinet chez le voisin	5,1	5,2	5,1	3,9	3,6	3,7
Robinet public/fontaine	5,4	16,7	10,9	5,1	15,2	10,6
Puits à pompe/forage	0,2	5,1	2,6	0,2	4,6	2,6
Puits creusé protégé	1,6	3,7	2,6	1,8	3,9	3,0
Source protégée	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1
Eau de pluie	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Eau en bouteille	2,8	0,8	1,8	1,3	0,6	0,9
Source non améliorée	7,2	31,5	18,9	8,3	32,3	21,5
Puits creusé non protégé	4,5	24,0	13,9	5,0	25,9	16,5
Source d'eau non protégée	0,0	0,6	0,3	0,1	0,6	0,4
Camion-citerne/charrette avec petite citerne	2,4	5,6	3,9	2,9	4,8	3,9
Eau de surface	0,0	1,1	0,5	0,0	1,1	0,6
Eau en bouteille, source non améliorée pour la cuisine/se laver les mains ¹	0,2	0,2	0,2	0,3	0,0	0,2
Autre source	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson						
Eau sur place ²	89,0	49,4	69,9	88,6	50,7	67,7
Moins de 30 minutes	9,3	37,7	23,0	9,5	37,0	24,7
30 minutes ou plus	1,3	12,3	6,6	1,2	11,8	7,1
NSP/manquant	0,5	0,5	0,5	0,7	0,4	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Moyen de traitement de l'eau³						
Ébullition	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2
Ajout d'eau de Javel/chlore	7,3	14,0	10,5	7,8	14,3	11,4
Passée à travers un linge	5,3	21,9	13,3	6,2	22,7	15,3
Céramique, sable ou autre filtre	1,8	0,5	1,1	1,5	0,5	0,9
Laisser reposer et régler	0,9	1,0	1,0	1,0	1,1	1,0
Autre	0,8	0,1	0,5	0,4	0,1	0,3
Aucun traitement	86,2	67,3	77,0	85,6	66,4	75,0
Pourcentage utilisant une méthode appropriée de traitement ⁴	9,1	14,6	11,7	9,3	14,9	12,4
Effectif	4 335	4 045	8 380	32 658	39 927	72 585

¹ Les ménages qui consomment de l'eau en bouteille sont classés comme utilisant de l'eau d'une source améliorée ou non améliorée en fonction de la provenance de l'eau utilisée pour cuisiner et pour se laver les mains.

² Y compris l'eau provenant d'un robinet chez le voisin.

³ Les enquêtés peuvent déclarer plusieurs méthodes de traitement de l'eau et, par conséquent, la somme des pourcentages peut dépasser 100 %.

⁴ Les méthodes appropriées de traitement de l'eau comprennent l'ébullition, l'ajout de chlore, le filtrage et la désinfection solaire.

Tableau 2.2 Disponibilité de l'eau

Parmi les ménages et la population de droit utilisant de l'eau d'un robinet ou de l'eau provenant d'un puits à pompe ou d'un forage, pourcentage ayant été confronté à un manque d'eau dans les deux dernières semaines, selon le milieu de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

Disponibilité de l'eau dans les deux dernières semaines	Ménages			Enquêtés		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Non disponible pour au moins un jour	53,1	41,4	48,5	54,3	42,7	48,9
Disponible sans interruption d'au moins un jour	45,6	58,1	50,6	44,9	56,9	50,5
Ne sait pas/manquant	1,3	0,5	1,0	0,7	0,4	0,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif utilisant de l'eau canalisée ou de l'eau d'un puits tubulaire ¹	3 942	2 603	6 545	29 290	25 282	54 572

¹ Y compris les ménages déclarant que l'eau utilisée pour boire provient principalement d'un robinet ou d'un puits à pompe ou d'un forage ainsi que ceux qui déclarent que l'eau utilisée pour boire est de l'eau en bouteille tant que leur source principale d'eau utilisée pour la cuisine et pour se laver les mains provient d'un robinet ou d'un puits à pompe ou d'un forage.

Tableau 2.3 Type 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 de toilettes/latrines par endroit où se trouvent ces installations selon le milieu de résidence EDS Continue Sénégal 2017

Type de toilettes/latrines et endroit où elles sont situées	Ménages			Enquêtés		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Toilettes améliorées	58,1	39,8	49,3	69,1	43,8	55,1
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	15,2	0,1	7,9	15,5	0,1	7,1
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	35,3	20,9	28,4	43,0	22,2	31,5
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	1,4	3,0	2,2	2,1	2,9	2,5
Fosse d'aisances améliorée ventilée	1,7	4,7	3,2	2,4	5,4	4,0
Fosse d'aisances avec dalle	4,6	10,9	7,6	6,0	13,0	9,9
Toilettes à compostage	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1
Toilettes non améliorées	41,9	60,2	50,7	30,9	56,2	44,9
Toilettes partagées¹	34,8	11,2	23,4	23,3	9,5	15,7
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	10,8	0,0	5,6	6,2	0,0	2,8
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	20,3	4,7	12,8	14,0	3,9	8,4
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	1,0	1,0	1,0	0,6	0,8	0,7
Fosse d'aisances améliorée ventilée	0,9	1,1	1,0	0,8	0,9	0,9
Fosse d'aisances avec dalle	1,8	4,4	3,0	1,7	4,0	2,9
Toilettes à compostage	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Toilettes non améliorées	5,9	23,5	14,4	6,6	25,0	16,7
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosse septiques/fosse d'aisances	0,9	0,5	0,7	1,0	0,4	0,7
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	3,7	18,1	10,6	4,1	19,5	12,6
Toilettes/latrines suspendues	0,8	3,8	2,3	0,9	4,3	2,8
Autre	0,5	1,1	0,8	0,5	0,8	0,7
Défécation en plein air (pas de toilettes/nature)	1,3	25,6	13,0	1,1	21,7	12,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	4 335	4 045	8 380	32 658	39 927	72 585
Endroit où se trouvent les toilettes						
Dans le logement	37,4	29,8	34,3	38,0	28,6	33,4
Dans la cour/concession/parcelle	61,7	65,0	63,1	61,3	67,0	64,1
Ailleurs	0,9	5,2	2,7	0,7	4,4	2,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population utilisant des toilettes/latrines	4 279	3 011	7 290	32 307	31 271	63 578

¹ Toilettes partagées qui seraient considérées comme "améliorées" si elles n'étaient pas partagées par deux ménages ou plus.

Tableau 2.4 Caractéristiques du logement

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par certaines caractéristiques du logement, pourcentage utilisant du combustible solide pour cuisiner, et répartition (en %) des ménages par fréquence à laquelle on fume dans le logement, selon le milieu de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique du logement	Ménages			Enquêtés		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Électricité						
Oui	90,1	34,6	63,3	91,7	37,2	61,7
Non	9,9	65,4	36,7	8,3	62,8	38,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériaux de revêtement du sol						
Terre/sable	4,1	33,1	18,1	4,3	31,5	19,3
Bouse	0,3	5,0	2,6	0,5	4,5	2,7
Planche en bois	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Palme/bambou	0,0	0,3	0,1	0,0	0,2	0,1
Parquet ou bois poli	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1
Vinyle ou bandes d'asphalte	17,7	12,4	15,2	16,5	13,2	14,7
Carrelage	47,4	8,7	28,7	48,3	9,0	26,7
Ciment	27,0	37,2	31,9	28,2	38,9	34,1
Moquette	1,2	0,5	0,9	0,4	0,4	0,4
Autre	2,0	2,7	2,4	1,8	2,2	2,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir						
Une	26,6	8,7	18,0	9,5	3,1	6,0
Deux	16,8	18,8	17,8	11,7	10,9	11,3
Trois ou plus	56,6	72,5	64,2	78,7	86,0	82,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Endroit pour cuisiner						
Dans le logement	64,1	67,9	65,9	69,9	67,5	68,6
Dans un bâtiment séparé	16,1	23,1	19,5	20,9	26,6	24,0
À l'extérieur	7,7	5,5	6,7	6,4	5,0	5,7
Pas de repas préparé dans le ménage	11,7	3,3	7,6	2,6	0,7	1,5
Autre	0,5	0,3	0,4	0,2	0,2	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible utilisé pour cuisiner						
Électricité	1,4	1,3	1,3	1,5	1,5	1,5
GPL/gaz naturel/biogaz	47,5	5,0	27,0	45,8	3,5	22,5
Charbon/lignite	14,4	73,9	43,1	19,8	78,1	51,8
Charbon de bois	24,9	12,5	18,9	30,3	11,6	20,0
Résidus agricoles	0,0	0,8	0,4	0,1	1,0	0,6
Bouse	0,0	3,2	1,5	0,0	3,5	2,0
Autres combustibles	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0
Pas de repas préparé dans le ménage	11,7	3,3	7,6	2,6	0,7	1,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pourcentage utilisant un combustible solide pour cuisiner ¹	39,4	90,4	64,0	50,1	94,2	74,4
Pourcentage utilisant un combustible non polluant pour cuisiner ²	49,0	6,3	28,4	47,3	5,0	24,0
Fréquence à laquelle on fume dans le logement						
Tous les jours	22,1	16,3	19,3	22,5	17,8	19,9
Une fois par semaine	3,2	3,1	3,2	3,5	3,3	3,4
Une fois par mois	2,6	2,3	2,5	2,9	2,6	2,7
Moins d'une fois par mois	2,9	5,7	4,2	2,9	5,8	4,5
Jamais	68,7	72,3	70,4	67,6	70,3	69,1
Total	99,5	99,8	99,6	99,4	99,7	99,6
Effectif de ménages/population	4 335	4 045	8 380	32 658	39 927	72 585

GPL = Gaz propane liquéfié.

¹ Y compris le charbon/lignite, le charbon de bois, le bois, la paille/branchages/herbes, les résidus agricoles et la bouse.

² Y compris l'électricité et le gaz de pétrole liquéfié/gaz naturel/biogaz.

Tableau 2.5 Biens possédés par les ménages

Pourcentage de ménages possédant certains équipements, des moyens de transport, de la terre agricole et du bétail/animaux de ferme par milieu de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

Possession	Résidence		
	Urbain	Rural	Ensemble
Biens possédés par le ménage			
Radio	64,5	67,2	65,8
Télévision	82,7	28,9	56,7
Antenne MMDS/TV5	10,1	4,9	7,6
Abonnement à CANAL	22,3	6,3	14,6
Téléphone fixe	5,5	1,3	3,5
Téléphone cellulaire	98,2	93,7	96,0
Machine à laver	0,8	0,3	0,6
Réfrigérateur	46,1	9,2	28,3
Réchaud/cuisinière à gaz/électrique	8,7	4,5	6,7
Foyer amélioré	30,3	14,9	22,9
Vidéo/lecteur CD/DVD	14,8	2,9	9,0
Climatiseur	3,4	0,5	2,0
Ordinateur	25,1	4,6	15,2
Internet à la maison	10,6	2,2	6,6
Moyens de transport			
Bicyclette	8,5	15,9	12,1
Mobylette/Motocyclette/Scooter	11,2	10,4	10,8
Voiture personnelle	10,6	2,4	6,7
Voiture ou camion à titre commercial	2,5	1,4	2,0
Charette	4,6	44,3	23,8
Charrette	2,7	39,9	20,6
Pirogue/Filet de pêche	1,3	2,1	1,7
Possession de terres agricoles	11,6	70,0	39,8
Possession d'animaux de ferme ¹	39,2	84,0	60,9
Possession d'un compte bancaire	45,1	16,1	31,1
Effectif	4 335	4 045	8 380

¹ Vaches, taureaux, autre bétail, chevaux, ânes, chèvres, moutons, poulets ou autres volailles.

Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique et coefficient de Gini, selon le milieu de résidence et la région, EDS Continue Sénégal 2017

Résidence/région	Quintiles de bien-être économique					Total	Effectif d'enquêtés	Coefficient de Gini
	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé			
Résidence								
Urban	2,0	4,8	18,5	35,4	39,4	100,0	32 658	0,11
Rural	34,8	32,4	21,2	7,5	4,1	100,0	39 927	0,39
Région								
Dakar	0,0	0,0	7,6	34,8	57,6	100,0	17 559	0,09
Ziguinchor	12,7	32,6	35,5	13,0	6,2	100,0	2 878	0,35
Diourbel	16,8	19,3	28,4	23,3	12,1	100,0	8 264	0,31
Saint-Louis	20,0	22,8	20,4	27,4	9,5	100,0	4 637	0,32
Tambacounda	48,9	27,6	12,9	7,5	3,2	100,0	4 021	0,48
Kaolack	21,7	33,3	20,2	14,7	10,1	100,0	4 714	0,44
Thiès	6,4	24,5	30,8	22,3	15,9	100,0	9 605	0,31
Louga	22,8	32,8	24,2	13,4	6,8	100,0	4 558	0,33
Fatick	22,0	32,8	30,4	10,0	4,8	100,0	3 809	0,39
Kolda	66,5	14,8	12,2	4,8	1,7	100,0	3 482	0,55
Matam	25,8	27,9	34,1	11,2	1,0	100,0	2 778	0,31
Kaffrine	62,7	22,5	10,3	3,6	0,8	100,0	3 123	0,42
Kédougou	43,9	32,7	17,6	4,2	1,7	100,0	765	0,39
Sédhiou	43,0	37,3	15,6	3,4	0,6	100,0	2 391	0,39
Ensemble	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	72 585	0,34

Tableau 2.7. Lavage des mains

Pourcentage de ménages dans lesquels l'endroit le plus souvent utilisé pour se laver les mains a été observé selon que l'endroit est fixe ou mobile et pourcentage total de ménages dont on a observé l'endroit utilisé pour le lavage des mains ; Parmi ces ménages dont l'endroit pour se laver les mains a été observé, répartition (en %) par disponibilité d'eau, de savon et d'autres produits nettoyants, selon certaines caractéristiques socio-économiques, Sénégal 2017

Caractéristique socio-économiques	Parmi les ménages dans lesquels l'endroit pour se laver les mains a été observé :			Parmi les ménages dans lesquels l'endroit pour se laver les mains a été observé, pourcentage ayant :						Effectif de ménages dans lesquels l'endroit pour se laver les mains a été observé	
				Eau et un produit nettoyant autre que le savon seulement ²			Produit nettoyant autre que le savon et autre produit nettoyant seulement ³				
	L'endroit pour se laver les mains est fixe	L'endroit pour se laver les mains est mobile	Total	Effectif de ménages	Savon ou détergent ¹	Eau seulement	Savon ou détergent mais pas d'eau ³	Eau seulement	Produit nettoyant autre que le savon, pas que le savon et autre produit nettoyant		
Résidence											
Urban	43,7	20,6	64,3	4 335	68,7	0,0	14,4	3,5	0,1	13,4	
Rural	7,8	23,9	31,6	4 045	29,0	0,0	16,3	2,6	0,0	100,0	
Région											
Dakar	61,2	17,2	78,4	2 528	77,1	0,0	13,7	3,9	0,0	100,0	
Ziguinchor	13,9	65,7	79,6	350	62,0	0,0	15,8	2,7	0,0	100,0	
Diourbel	10,3	22,5	32,8	838	19,3	0,0	16,2	0,0	64,5	0,0	
Saint-Louis	11,6	17,8	29,4	578	19,4	0,0	22,4	0,4	0,0	100,0	
Tambacounda	4,3	8,9	13,3	348	41,6	0,0	12,9	0,0	45,5	0,0	
Kaoïck	5,7	25,0	30,8	524	34,1	0,0	5,4	0,5	0,0	100,0	
Thiès	25,9	26,4	52,3	1 030	45,1	0,0	18,2	5,2	0,3	100,0	
Louga	6,2	18,9	25,0	538	15,6	0,0	17,4	1,2	0,0	100,0	
Fatick	17,4	25,9	43,3	401	18,8	0,0	9,1	2,0	0,0	100,0	
Kolda	1,9	6,2	8,2	363	69,0	0,0	25,1	2,3	0,0	100,0	
Matam	1,1	5,0	6,1	274	(30,3)	(0,0)	(14,2)	(3,6)	(0,0)	100,0	
Kaffrine	3,7	28,2	31,9	301	18,8	0,0	13,8	7,0	0,6	100,0	
Kédougou	2,1	2,4	4,6	93	(33,6)	(0,0)	(7,8)	(3,8)	(55,1)	100,0	
Sédhiou	9,7	65,5	75,2	214	51,1	0,3	21,7	2,0	0,0	100,0	
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	1,9	20,5	22,4	1 574	20,0	0,0	14,7	2,1	0,2	100,0	
Second	4,6	25,9	30,6	1 476	23,1	0,1	14,6	4,3	57,9	100,0	
Moyen	11,9	29,2	41,2	1 634	37,9	0,0	16,0	6,7	0,2	100,0	
Quatrième	32,7	23,3	56,0	1 929	55,6	0,0	19,9	4,5	0,0	100,0	
Le plus élevé	72,7	12,8	85,5	1 767	83,0	0,0	11,1	0,7	0,0	100,0	
Ensemble	26,4	22,2	48,5	8 380	56,2	0,0	15,0	3,2	0,0	100,0	

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

¹ Comprend le savon ou un produit nettoyant en morceau, liquide, en poudre ou sous forme de pâte. Cette colonne inclut les ménages ayant du savon et de l'eau seulement ainsi que ceux qui ont du savon et un autre produit nettoyant.

² les produits nettoyants autres que le savon comprennent des produits disponibles localement comme la cendre, la boue ou le sable.

³ Y compris les ménages disposant de savon seulement ainsi que ceux ayant du savon et un autre produit nettoyant.

Tableau 2.8 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence

Répartition (en%) de la population de fait des ménages par groupes d'âges quinquennaux et par certains groupes d'âges, selon le sexe et le milieu de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âge	Urbain			Rural			Ensemble		
	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble
Groupes d'âges quinquennaux									
<5	13,5	12,0	12,7	19,8	16,2	17,9	17,0	14,3	15,6
5-9	13,3	12,8	13,1	18,4	16,5	17,4	16,1	14,8	15,4
10-14	12,2	11,4	11,8	14,9	13,8	14,3	13,7	12,8	13,2
15-19	10,2	10,7	10,5	10,6	9,2	9,9	10,4	9,9	10,1
20-24	9,6	9,2	9,4	6,7	7,5	7,1	8,0	8,3	8,1
25-29	8,6	8,4	8,5	4,4	6,7	5,7	6,3	7,5	6,9
30-34	6,7	7,4	7,1	4,4	6,2	5,4	5,4	6,8	6,1
35-39	5,8	5,7	5,8	3,9	4,5	4,2	4,8	5,1	4,9
40-44	4,5	4,8	4,6	3,1	3,7	3,5	3,7	4,2	4,0
45-49	3,5	3,6	3,5	2,8	2,4	2,6	3,1	2,9	3,0
50-54	2,9	4,3	3,6	2,2	4,0	3,2	2,5	4,1	3,4
55-59	2,5	3,1	2,8	1,9	2,9	2,4	2,2	3,0	2,6
60-64	2,7	2,2	2,4	2,2	1,9	2,1	2,4	2,0	2,2
65-69	1,7	1,6	1,7	1,7	1,5	1,6	1,7	1,6	1,6
70-74	1,0	1,2	1,1	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
75-79	0,6	0,6	0,6	0,8	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7
80 +	0,7	0,9	0,8	0,9	0,8	0,9	0,8	0,8	0,8
Ne sait pas/manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Groupe d'âges dépendants									
0-14	39,0	36,2	37,6	53,1	46,5	49,6	46,8	41,9	44,2
15-64	56,9	59,5	58,2	42,2	49,3	45,9	48,8	53,8	51,5
65+	4,1	4,3	4,2	4,7	4,2	4,5	4,4	4,3	4,3
Ne sait pas/Manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	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	45,1	42,6	43,8	60,0	52,1	55,8	53,3	47,9	50,4
18+	54,9	57,4	56,2	40,0	47,8	44,2	46,7	52,1	49,6
Ne sait pas/Manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Adolescents 10-19	22,4	22,2	22,3	25,4	23,1	24,2	24,1	22,7	23,3
Effectif d'enquêté(e)s	15 545	17 256	32 801	18 916	21 498	40 413	34 461	38 754	73 215

Tableau 2.9 Composition des ménages

Répartition (en %) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage ; Taille moyenne des ménages ; pourcentage de ménages avec des orphelins et des enfants de moins de 18 ans vivant sans leur parent, selon le milieu de résidence, selon le milieu de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Résidence		
	Urbain	Rural	Ensemble
Chef de ménage			
Homme	64,2	75,5	69,7
Femme	35,8	24,5	30,3
Total	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels			
1	10,4	3,2	6,9
2	6,7	2,6	4,7
3	9,4	3,9	6,8
4	7,6	5,4	6,5
5	10,1	7,7	8,9
6	8,5	9,2	8,9
7	7,8	10,4	9,1
8	5,9	7,9	6,9
9+	33,5	49,7	41,3
Total	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	7,5	9,9	8,7
Pourcentage de ménages avec des orphelins et des enfants de moins de 18 ans vivant sans leurs parents			
Orphelin double	0,7	1,4	1,1
Orphelin simple ¹	10,5	16,9	13,6
Enfants vivant sans leur parent ²	29,7	42,1	35,7
Enfant orphelin et/ou enfant vivant sans leurs parents	33,4	47,5	40,2
Effectif de ménages	4 335	4 045	8 380

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

¹ Comprend les enfants dont l'un des parents est décédé et dont l'état de survie de l'autre est inconnu.

² Les enfants vivant sans leur parent sont les enfants de moins de 18 ans qui vivent dans un ménage dans lequel il n'y a ni leur père, ni leur mère, et dont le père et/ou la mère sont en vie.

Tableau 2.10.1 Niveau d'instruction de la population des ménages: Femme

Répartition (en %) de la population de fait des femmes des ménages âgées de six ans et plus, en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années complétées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet ¹	Secondaire incomplet	Secondaire complet ²	Supérieur	Ne sait pas/ manquant	Total	Effectif	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
6-9	45,1	54,7	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	100,0	4 726	0,0
10-14	26,4	60,2	2,9	10,3	0,0	0,0	0,3	100,0	4 948	2,4
15-19	28,1	20,2	3,4	47,6	0,1	0,2	0,4	100,0	3 839	5,2
20-24	36,2	16,9	2,0	36,0	2,5	5,6	0,7	100,0	3 209	4,6
25-29	49,3	20,6	1,9	18,0	1,6	7,5	1,1	100,0	2 897	0,0
30-34	58,6	20,1	2,4	10,7	0,6	6,9	0,7	100,0	2 619	0,0
35-39	61,9	21,5	3,3	8,1	0,4	3,4	1,4	100,0	1 961	0,0
40-44	63,9	18,7	3,5	9,3	0,6	3,0	1,1	100,0	1 635	0,0
45-49	67,8	15,4	2,6	8,9	2,3	2,0	0,9	100,0	1 142	0,0
50-54	77,1	8,8	3,6	7,0	0,9	1,8	0,8	100,0	1 600	0,0
55-59	79,3	9,8	2,7	6,1	1,1	0,5	0,5	100,0	1 156	0,0
60-64	81,7	6,9	4,3	5,9	0,0	0,7	0,5	100,0	793	0,0
65+	92,7	3,0	0,9	2,6	0,2	0,5	0,0	100,0	1 652	0,0
Ne sait pas/ manquant	*	*	*	*	*	*	*	100,0	10	*
Résidence										
Urbain	32,8	33,8	3,4	23,2	1,3	4,7	0,9	100,0	14 817	2,9
Rural	64,2	24,6	1,4	8,9	0,2	0,5	0,4	100,0	17 371	0,0
Région										
Dakar	27,0	34,1	4,5	24,6	1,7	7,0	1,1	100,0	7 942	4,0
Ziguinchor	31,6	34,7	3,6	26,8	0,8	1,8	0,6	100,0	1 198	2,7
Diourbel	73,0	18,8	0,7	6,2	0,2	0,7	0,3	100,0	3 830	0,0
Saint-Louis	46,6	32,4	2,5	16,3	0,3	1,3	0,5	100,0	2 101	0,0
Tambacounda	62,7	27,0	1,4	7,6	0,2	0,4	0,7	100,0	1 692	0,0
Kaolack	58,4	23,8	1,1	15,3	0,2	0,9	0,4	100,0	2 145	0,0
Thiès	45,0	33,6	1,5	17,1	0,7	1,6	0,5	100,0	4 137	0,4
Louga	64,3	24,2	1,7	8,8	0,2	0,6	0,4	100,0	2 091	0,0
Fatick	48,5	30,0	1,2	18,5	0,5	1,0	0,3	100,0	1 659	0,0
Kolda	60,2	28,8	1,1	9,0	0,2	0,5	0,2	100,0	1 475	0,0
Matam	58,9	25,7	4,2	9,8	0,5	0,3	0,6	100,0	1 255	0,0
Kaffrine	75,8	18,5	0,4	4,4	0,1	0,1	0,7	100,0	1 339	0,0
Kédougou	54,5	31,5	1,7	11,5	0,1	0,2	0,5	100,0	322	0,0
Sédhiou	56,7	28,8	1,9	11,7	0,3	0,4	0,3	100,0	1 002	0,0
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	71,3	22,2	1,0	5,1	0,0	0,1	0,3	100,0	5 941	0,0
Second	62,5	26,6	1,3	9,1	0,1	0,2	0,2	100,0	6 310	0,0
Moyen	53,8	28,7	2,0	14,1	0,3	0,5	0,6	100,0	6 436	0,0
Quatrième	41,3	33,4	3,1	19,0	0,5	1,8	0,8	100,0	6 520	1,3
Le plus élevé	24,1	32,2	3,9	28,0	2,3	8,6	0,9	100,0	6 981	4,5
Ensemble	49,7	28,8	2,3	15,5	0,7	2,4	0,6	100,0	32 187	0,0

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ A achevé avec succès six classes du niveau primaire.

² A achevé avec succès sept classes du niveau secondaire.

Tableau 2.10.2 Niveau d'instruction de la population des ménages: Homme

Répartition (en %) de la population de fait des hommes des ménages âgés de six ans et plus, en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années complétées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet ¹	Secondaire incomplet	Secondaire complet ²	Supérieur	Ne sait pas/ manquant	Total	Effectif	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
6-9	50,0	49,6	0,1	0,3	0,0	0,0	0,1	100,0	4 438	0,0
10-14	30,1	57,3	2,6	9,7	0,0	0,0	0,4	100,0	4 708	2,2
15-19	30,8	18,4	3,1	46,0	0,2	0,6	1,0	100,0	3 585	5,1
20-24	35,1	14,0	1,5	36,9	2,7	8,0	1,8	100,0	2 746	5,0
25-29	35,7	19,4	2,5	22,2	1,9	15,4	2,9	100,0	2 179	4,5
30-34	46,8	22,8	3,2	14,4	2,6	8,0	2,3	100,0	1 866	1,5
35-39	48,0	23,3	4,3	12,8	1,9	7,0	2,7	100,0	1 644	0,0
40-44	48,5	19,8	5,1	14,9	2,6	6,3	2,8	100,0	1 288	0,0
45-49	53,9	14,6	4,9	14,2	3,3	6,1	3,0	100,0	1 057	0,0
50-54	61,5	10,6	2,0	14,6	2,5	5,6	3,3	100,0	865	0,0
55-59	58,1	12,0	4,6	14,9	3,0	5,4	2,0	100,0	746	0,0
60-64	64,1	9,3	3,6	11,1	2,6	6,1	3,2	100,0	843	0,0
65+	79,9	4,9	2,6	6,1	1,0	3,0	2,5	100,0	1 523	0,0
Ne sait pas/ manquant	*	*	*	*	*	*	*	100,0	6	*
Résidence										
Urban	27,3	32,7	3,7	24,5	2,3	7,4	2,1	100,0	13 040	4,0
Rural	58,8	25,3	1,5	11,5	0,4	1,4	1,0	100,0	14 454	0,0
Région										
Dakar	22,6	31,2	4,8	26,2	2,7	10,1	2,4	100,0	7 135	4,6
Ziguinchor	17,8	33,4	4,6	34,1	1,7	5,4	3,1	100,0	1 230	4,7
Diourbel	70,2	19,4	0,7	7,2	0,3	1,7	0,6	100,0	2 762	0,0
Saint-Louis	46,4	31,0	1,9	16,2	0,8	2,7	0,9	100,0	1 729	0,1
Tambacounda	59,4	25,8	1,4	9,9	0,8	1,1	1,5	100,0	1 433	0,0
Kaolack	49,6	27,5	1,7	16,7	0,7	2,2	1,6	100,0	1 706	0,0
Thiès	40,7	33,4	2,3	17,7	1,3	3,2	1,4	100,0	3 840	1,1
Louga	66,9	20,1	1,3	9,6	0,4	1,0	0,7	100,0	1 642	0,0
Fatick	40,6	33,7	0,8	20,2	0,9	2,7	1,0	100,0	1 458	0,8
Kolda	49,4	33,8	1,3	12,3	0,6	1,8	0,9	100,0	1 325	0,0
Matam	62,6	24,8	2,6	7,1	0,4	1,4	1,1	100,0	990	0,0
Kaffrine	75,5	16,1	0,3	5,8	0,1	0,3	1,9	100,0	1 045	0,0
Kédougou	38,5	37,6	2,1	17,1	1,3	1,7	1,8	100,0	275	0,5
Sédhiou	40,2	32,7	2,9	20,5	1,0	1,3	1,4	100,0	924	0,8
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	66,1	23,1	1,3	7,9	0,2	0,4	1,0	100,0	5 285	0,0
Second	56,6	27,0	1,5	12,3	0,5	0,9	1,3	100,0	5 341	0,0
Moyen	46,2	30,8	2,1	16,5	0,7	2,3	1,4	100,0	5 519	0,0
Quatrième	34,6	34,3	3,5	20,0	1,1	4,5	2,0	100,0	5 748	2,4
Le plus élevé	18,0	28,3	4,2	30,8	3,8	12,9	2,0	100,0	5 600	5,4
Ensemble	43,9	28,8	2,5	17,7	1,3	4,3	1,6	100,0	27 494	0,5

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Achevé avec succès six classes du niveau primaire.

² Achevé avec succès sept classes du niveau secondaire.

Tableau 2.11 Taux de fréquentation scolaire

Taux net de fréquentation scolaire (TNF) et taux brut de fréquentation scolaire (TBF) de la population de fait des ménages, par sexe et niveau d'études, et indice de parité entre les genres selon certaines caractéristiques socioéconomiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Taux net de fréquentation scolaire ¹				Taux brut de fréquentation scolaire ²				Indice de parité entre les genres ³
	Homme	Femme	Ensemble	Indice de parité entre les genres ³	Homme	Femme	Ensemble		
	NIVEAU PRIMAIRE								
Résidence									
Urbain	69,8	74,9	72,5	1,07	100,2	104,8	102,6	1,05	
Rural	40,0	44,1	42,1	1,10	64,8	68,8	66,9	1,06	
Région									
Dakar	76,1	81,0	78,7	1,06	105,2	108,2	106,8	1,03	
Ziguinchor	80,0	81,8	80,8	1,02	117,1	121,5	119,2	1,04	
Diourbel	25,4	27,4	26,5	1,08	49,6	47,5	48,5	0,96	
Saint-Louis	47,6	62,0	55,3	1,30	73,8	89,3	82,1	1,21	
Tambacounda	41,0	47,9	44,4	1,17	59,1	69,5	64,3	1,18	
Kaolack	41,5	44,1	42,8	1,06	69,2	73,5	71,3	1,06	
Thiès	60,0	64,0	62,0	1,07	89,6	92,4	91,0	1,03	
Louga	31,6	41,6	36,8	1,31	52,2	71,1	62,0	1,36	
Fatick	56,9	63,0	60,0	1,11	90,2	95,0	92,6	1,05	
Kolda	56,5	52,5	54,5	0,93	86,8	79,4	83,1	0,92	
Matam	38,3	46,2	42,4	1,21	56,1	68,1	62,3	1,21	
Kaffrine	23,4	30,2	27,0	1,29	41,8	50,5	46,4	1,21	
Kédougou	62,4	62,8	62,6	1,01	86,6	85,3	85,9	0,98	
Sédhiou	59,9	58,0	58,9	0,97	97,1	92,3	94,7	0,95	
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	35,8	36,3	36,1	1,01	56,8	58,4	57,6	1,03	
Second	42,2	48,1	45,2	1,14	70,9	75,3	73,2	1,06	
Moyen	52,3	56,7	54,6	1,08	82,6	86,0	84,3	1,04	
Quatrième	61,9	67,4	64,8	1,09	91,8	96,7	94,4	1,05	
Le plus élevé	75,4	80,5	78,1	1,07	101,0	106,5	103,9	1,06	
Ensemble	51,4	56,0	53,8	1,09	78,3	82,7	80,6	1,06	
NIVEAU SECONDAIRE									
Résidence									
Urbain	37,2	42,8	40,1	1,15	92,9	97,0	95,0	1,04	
Rural	15,2	15,7	15,5	1,03	41,1	37,0	39,1	0,90	
Région									
Dakar	44,4	48,0	46,2	1,08	98,7	102,2	100,5	1,04	
Ziguinchor	41,7	39,6	40,8	0,95	107,1	106,9	107,0	1,00	
Diourbel	8,3	8,6	8,4	1,03	27,4	25,4	26,4	0,93	
Saint-Louis	21,1	27,7	24,4	1,31	59,6	70,2	64,9	1,18	
Tambacounda	14,7	11,4	13,0	0,78	34,3	26,8	30,5	0,78	
Kaolack	24,2	23,6	23,9	0,97	64,4	67,4	66,0	1,05	
Thiès	19,1	30,5	24,7	1,59	65,5	70,9	68,2	1,08	
Louga	13,8	16,0	15,0	1,15	40,2	38,1	39,1	0,95	
Fatick	27,9	35,8	31,8	1,28	81,8	86,9	84,3	1,06	
Kolda	19,1	16,4	17,7	0,86	39,6	31,0	35,3	0,78	
Matam	15,4	27,8	21,9	1,81	30,8	51,5	41,7	1,67	
Kaffrine	10,6	10,7	10,7	1,01	23,8	17,2	20,3	0,72	
Kédougou	28,5	21,3	24,7	0,75	61,4	38,5	49,3	0,63	
Sédhiou	23,4	19,2	21,4	0,82	66,3	42,6	54,9	0,64	
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	11,9	10,0	11,0	0,84	29,3	19,9	24,6	0,68	
Second	15,1	14,9	15,0	0,98	43,3	37,9	40,7	0,87	
Moyen	19,5	25,2	22,3	1,29	60,3	63,8	62,0	1,06	
Quatrième	29,1	34,0	31,8	1,17	76,4	76,0	76,2	0,99	
Le plus élevé	52,3	54,4	53,4	1,04	116,4	120,2	118,4	1,03	
Ensemble	24,3	27,3	25,8	1,12	62,6	62,7	62,7	1,00	

¹ Le taux net de fréquentation scolaire (TNF) pour le niveau primaire est le pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau primaire (6-11 ans) qui fréquente l'école primaire. Le taux net de fréquentation scolaire pour le niveau secondaire est le pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau secondaire (12-18 ans) qui fréquente l'école secondaire. Par définition le taux net de fréquentation ne peut excéder 100 %.

² Le taux brut de fréquentation scolaire (TBF) au niveau primaire est le nombre total d'élèves du niveau primaire, exprimé en pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau primaire. Le taux brut de fréquentation scolaire au niveau secondaire est le nombre total d'élèves du niveau secondaire, exprimé en pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau secondaire. S'il y a pour un niveau donné un nombre important d'élèves plus âgés ou plus jeunes que l'âge officiel pour ce niveau, le TBF peut excéder 100 %.

³ L'indice de parité entre les genres au niveau primaire est le ratio du TBF au niveau primaire des filles sur le TBF des garçons.

Tableau 2.12 Connaissance d'un programme de transferts sociaux

Pourcentage de ménages connaissant un programme de transferts sociaux, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristiques sociodémographiques	Programme de transferts sociaux						
	Bourse de sécurité familiale	Bourse d'étude	Autre transfert de l'Etat	Programme de structure privée/ONG	Tout autre programme de support extérieur	Au moins un programme	Effectif de ménages
Sexe du chef de ménage							
Masculin	91,1	53,4	40,2	35,8	15,9	93,1	5 837
Féminin	90,0	54,6	36,6	30,7	13,7	92,7	2 543
Age du chef de ménage							
15-19	*	*	*	*	*	*	19
20-24	75,6	40,7	28,2	21,5	10,2	77,9	142
25-29	81,7	51,3	34,7	33,7	15,5	86,5	297
30-34	88,5	49,7	33,1	34,2	12,8	91,5	614
35-39	87,5	50,1	35,6	30,4	15,0	89,8	823
40-44	88,4	51,8	35,6	33,5	14,0	92,3	941
45-49	90,5	54,4	38,9	34,5	14,9	92,7	933
50-54	93,1	55,7	39,4	34,4	15,8	94,8	955
55-59	94,0	57,6	44,5	37,7	14,0	95,7	954
60-64	93,3	54,8	42,0	36,1	17,2	94,0	944
65-69	93,8	59,3	45,5	36,1	16,7	95,6	723
70-74	92,2	55,9	41,0	34,9	14,5	93,7	481
75-79	92,5	51,3	37,1	29,4	16,6	95,5	279
80 +	93,3	49,2	41,3	35,2	21,4	93,6	270
Ne sait pas/manquant	*	*	*	*	*	*	5
Résidence							
Urbain	92,4	60,4	39,9	32,6	12,1	94,8	4 335
Rural	89,1	46,6	38,2	36,0	18,5	90,9	4 045
Région							
Dakar	92,4	57,0	36,2	25,5	3,6	95,0	2 528
Ziguinchor	97,7	65,3	24,0	37,6	24,2	98,3	350
Diourbel	86,0	47,7	36,9	29,4	17,4	89,1	838
Saint-Louis	81,8	60,8	45,2	42,6	23,0	84,9	578
Tambacounda	95,5	44,6	36,8	47,4	18,0	96,5	348
Kaolack	95,5	60,4	31,0	23,7	18,2	96,4	524
Thiès	93,7	44,2	39,8	34,2	16,3	96,6	1 030
Louga	77,7	52,4	42,0	39,6	22,5	81,0	538
Fatick	97,3	59,8	44,8	45,7	32,2	98,7	401
Kolda	99,9	67,3	84,0	68,1	27,7	99,9	363
Matam	65,2	37,7	29,3	38,4	20,3	66,9	274
Kaffrine	97,0	47,6	44,3	30,1	11,2	97,5	301
Kédougou	90,7	38,4	29,0	51,6	14,1	92,7	93
Sédhiou	98,8	49,8	26,8	32,1	19,0	99,2	214
Niveau d'instruction du chef de ménage							
Aucun	89,2	46,5	36,6	31,5	14,9	91,2	5 446
Primaire	93,6	60,3	38,6	31,6	13,7	95,5	1 321
Moyen/Secondaire ou plus	94,7	74,1	49,6	46,7	18,3	97,4	1 474
NSP/Manquant	84,1	57,8	33,6	34,3	9,7	87,5	140
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	90,0	40,0	37,7	36,9	16,8	91,1	1 574
Second	89,2	45,7	36,3	35,1	17,6	91,2	1 476
Moyen	90,6	54,6	39,7	33,0	18,9	92,1	1 634
Quatrième	90,1	56,3	38,8	30,2	12,3	93,3	1 929
Le plus élevé	93,6	69,1	42,6	36,6	11,5	96,4	1 767
Ensemble	90,8	53,7	39,1	34,2	15,2	92,9	8 380

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 2.13 Support reçu par le biais d'un programme de transferts sociaux

Pourcentage de ménages qui ont reçu ou dont un membre a reçu un support par le biais d'un programme de transferts sociaux, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristiques sociodémographiques	Programme de transferts sociaux						Effectif de ménages
	Bourse de sécurité familiale	Bourse d'étude	Autre transfert de l'Etat	Programme de structure privée/ONG	Tout autre programme de support extérieur	Au moins un programme	
Sexe du chef de ménage							
Masculin	15,5	3,6	3,6	2,3	0,6	22,6	5 837
Féminin	11,5	4,7	3,3	1,3	0,2	19,3	2 543
Âge du chef de ménage							
15-19	*	*	*	*	*	*	19
20-24	6,5	6,0	1,2	1,6	1,6	15,9	142
25-29	4,7	3,8	1,8	0,7	0,0	10,6	297
30-34	6,0	2,7	2,0	1,4	0,1	11,8	614
35-39	9,2	2,8	2,1	1,2	0,3	13,5	823
40-44	11,3	2,0	1,8	2,3	0,3	16,1	941
45-49	13,4	2,8	3,1	2,4	0,6	19,8	933
50-54	15,4	4,8	3,0	1,3	0,8	23,1	955
55-59	17,6	6,1	3,9	2,9	0,4	28,0	954
60-64	20,4	5,5	4,6	2,4	0,5	29,9	944
65-69	17,5	4,3	5,7	2,2	0,5	26,2	723
70-74	18,3	4,6	7,0	2,2	0,5	27,3	481
75-79	19,1	2,4	4,1	2,7	0,5	25,8	279
80 +	17,3	3,8	4,9	1,9	0,4	25,5	270
Ne sait pas/manquant	*	*	*	*	*	*	5
Résidence							
Urbain	8,8	5,6	3,1	1,0	0,4	17,2	4 335
Rural	20,1	2,1	3,9	3,1	0,5	26,4	4 045
Région							
Dakar	5,5	6,9	3,2	0,5	0,2	15,4	2 528
Ziguinchor	28,8	3,9	0,7	2,8	3,2	35,1	350
Diourbel	10,3	3,8	4,7	1,0	0,0	17,7	838
Saint-Louis	11,8	3,0	1,2	0,7	0,0	15,6	578
Tambacounda	27,3	2,0	5,1	5,9	0,0	35,2	348
Kaolack	19,9	3,8	6,6	3,8	0,2	28,5	524
Thiès	10,3	3,3	3,2	1,6	0,5	17,3	1 030
Louga	7,0	0,6	1,0	1,5	0,2	9,6	538
Fatick	31,5	4,3	5,9	2,6	1,9	40,3	401
Kolda	36,7	1,0	6,2	6,9	0,7	43,0	363
Matam	9,8	0,8	1,5	4,2	0,0	15,0	274
Kaffrine	25,8	0,4	4,3	1,6	0,1	30,3	301
Kédougou	27,3	0,8	7,2	10,9	0,3	36,8	93
Sédhiou	30,7	1,1	0,2	2,8	1,9	34,2	214
Niveau d'instruction du chef de ménage							
Aucun	16,5	2,8	3,7	2,2	0,3	22,9	5 446
Primaire	13,9	3,8	3,1	2,3	0,7	20,9	1 321
Moyen/secondeaire ou plus	6,9	8,5	2,8	1,2	0,8	18,5	1 474
NSP/manquant	7,1	0,7	3,9	1,0	0,2	11,7	140
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	29,0	1,1	5,2	4,3	0,5	34,6	1 574
Second	22,0	1,8	3,5	3,3	0,6	28,5	1 476
Moyen	11,9	2,3	2,3	1,9	0,5	16,8	1 634
Quatrième	7,6	3,8	3,0	0,4	0,4	14,1	1 929
Le plus élevé	4,0	9,9	3,5	0,8	0,3	16,9	1 767
Ensemble	14,2	3,9	3,5	2,0	0,5	21,6	8 380

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 2.14 Moment auquel a été reçu un support d'un programme de transferts sociaux

Répartition (en %) des ménages qui ont reçu ou dont un membre a reçu un support par le biais d'un programme de transferts sociaux selon le moment, avant l'enquête, auquel ce support a été reçu, EDS Continue Sénégal 2017

Moment avant l'enquête	Bourse de sécurité familiale	Bourse d'étude	Autre transfert de l'Etat	Programme de structure privée/ONG	Tout autre programme de support extérieur
0-6 mois	67,9	34,2	37,5	23,5	13,7
7-11 mois	4,8	3,9	7,0	2,4	4,6
1-2 Années	18,8	36,0	30,2	24,6	24,6
2+ Années	8,4	25,9	24,7	47,2	57,1
NSP/Manquant	0,1	0,0	0,6	2,2	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages	1 193	330	291	168	38

Tableau 2.15 Provenance et destination des transferts d'argent

Pourcentage de ménages ayant envoyé de l'argent au Sénégal ou à l'étranger, ou ayant reçu de l'argent du Sénégal ou de l'étranger, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage ayant envoyé de l'argent :			Pourcentage ayant reçu de l'argent :			Effectif de ménages
	Au Sénégal	À l'étranger	Total	Du Sénégal	De l'étranger	Total	
Sexe du chef de ménage							
Masculin	40,2	5,1	45,3	33,4	14,7	48,1	5 837
Féminin	35,3	4,3	39,6	46,4	25,1	71,5	2 543
Age du chef de ménage							
15-19	*	*	*	*	*	*	19
20-24	41,4	11,0	52,5	33,9	12,0	45,9	142
25-29	47,2	9,3	56,5	30,5	18,5	49,0	297
30-34	45,5	6,9	52,5	33,7	14,8	48,5	614
35-39	48,8	4,5	53,3	28,3	18,1	46,4	823
40-44	42,3	5,7	48,1	35,9	14,5	50,4	941
45-49	37,5	5,5	43,1	33,1	16,1	49,3	933
50-54	36,3	4,4	40,7	35,6	13,7	49,3	955
55-59	40,5	3,0	43,5	38,9	19,6	58,4	954
60-64	32,7	4,4	37,1	41,1	15,9	56,9	944
65-69	34,9	3,2	38,1	45,8	21,8	67,7	723
70-74	26,0	3,3	29,3	45,5	21,6	67,1	481
75-79	37,7	3,9	41,5	44,4	28,5	72,9	279
80 +	32,6	5,9	38,5	45,0	31,4	76,4	270
Ne sait pas/manquant	*	*	*	*	*	*	5
Résidence							
Urbain	52,6	6,0	58,6	33,0	22,4	55,4	4 335
Rural	23,8	3,6	27,4	41,9	13,0	55,0	4 045
Région							
Dakar	61,3	6,8	68,1	22,9	25,0	48,0	2 528
Ziguinchor	29,6	2,1	31,8	40,8	7,8	48,6	350
Diourbel	33,4	3,0	36,3	57,0	17,1	74,1	838
Saint-Louis	21,7	3,2	24,9	35,7	19,7	55,4	578
Tambacounda	23,5	6,6	30,1	25,4	20,2	45,6	348
Kaolack	44,8	5,8	50,6	57,8	15,5	73,3	524
Thiès	41,5	3,8	45,4	48,1	12,2	60,3	1 030
Louga	17,6	1,5	19,1	37,0	16,2	53,2	538
Fatick	32,0	3,6	35,6	57,5	9,3	66,8	401
Kolda	17,5	4,1	21,6	27,2	11,9	39,1	363
Matam	11,3	4,9	16,2	19,4	28,8	48,2	274
Kaffrine	19,1	7,5	26,6	48,5	7,9	56,4	301
Kédougou	15,3	10,0	25,3	25,1	12,3	37,3	93
Sédhiou	25,1	3,3	28,4	38,5	10,4	49,0	214
Niveau d'instruction du chef de ménage							
Aucun	29,3	5,4	34,6	38,9	16,1	55,0	5 446
Primaire	47,1	4,2	51,4	39,9	17,7	57,6	1 321
Moyen/secondeaire ou plus	65,4	3,7	69,2	30,5	25,2	55,7	1 474
NSP/manquant	44,9	3,0	47,9	21,5	13,5	35,0	140
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	11,0	4,7	15,7	33,1	6,8	39,9	1 574
Second	18,9	4,0	22,9	45,4	10,8	56,1	1 476
Moyen	36,8	5,2	42,0	47,6	14,9	62,5	1 634
Quatrième	50,5	5,8	56,3	36,8	17,1	53,9	1 929
Le plus élevé	68,9	4,3	73,2	25,3	37,4	62,7	1 767
Ensemble	38,7	4,9	43,6	37,3	17,9	55,2	8 380

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 2.16 Possession de compte bancaire et participation à des tontines

Pourcentage de ménages dont au moins un membre a un compte bancaire ou un compte dans une institution financière et pourcentage de ménages dont au moins un membre participe à une tontine, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristiques sociodémographiques	Compte bancaire ou dans une institution financière	Participation d'un membre du ménage à des tontines	Effectif de ménages
Sexe du chef de ménage			
Masculin	32,0	51,8	5 837
Féminin	29,1	58,3	2 543
Age du chef de ménage			
15-19	*	*	19
20-24	23,2	15,5	142
25-29	23,4	35,1	297
30-34	30,8	40,6	614
35-39	34,2	45,4	823
40-44	29,9	51,3	941
45-49	31,8	55,1	933
50-54	31,7	61,3	955
55-59	32,3	60,1	954
60-64	29,1	56,9	944
65-69	35,5	61,3	723
70-74	27,8	59,4	481
75-79	30,8	59,9	279
80 +	33,9	59,3	270
Ne sait pas/manquant	*	*	5
Résidence			
Urbain	45,1	56,0	4 335
Rural	16,1	51,4	4 045
Région			
Dakar	51,9	56,1	2 528
Ziguinchor	42,0	36,3	350
Diourbel	15,6	68,9	838
Saint-Louis	18,8	40,7	578
Tambacounda	23,5	30,6	348
Kaolack	26,5	66,5	524
Thiès	30,0	67,7	1 030
Louga	13,2	54,6	538
Fatick	24,9	60,5	401
Kolda	17,6	38,5	363
Matam	9,1	22,2	274
Kaffrine	16,9	54,4	301
Kédougou	18,3	31,9	93
Sédhiou	24,1	30,8	214
Niveau d'instruction du chef de ménage			
Aucun	18,9	52,7	5 446
Primaire	34,5	54,5	1 321
Moyen/Secondaire ou plus	71,7	56,7	1 474
NSP/Manquant	48,0	56,9	140
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	5,8	35,5	1 574
Second	11,4	50,7	1 476
Moyen	19,0	56,9	1 634
Quatrième	35,8	56,3	1 929
Le plus élevé	76,1	67,0	1 767
Ensemble	31,1	53,8	8 380

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 2.17 Assurance médicale : Population des ménages

Population des ménages de fait ayant une assurance médicale selon certaines caractéristiques, sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Mutuelle de santé COM	Mutuelle de santé Prof	Mutuelle de santé COMPL	IPM	Imputation budgétaire	Assurances privées	Initiative de gratuité soins enfants âgés de moins de cinq ans		Plan SESAME	Aucune	Population de fait
							Assurance Maladies retraités (IPRES)	Assurance Maladies retraités (FNR)			
Âge											
<5	1,3	0,9	0,2	1,4	1,8	0,5	0,0	0,0	53,8	0,0	41,9
5-9	3,1	1,1	0,1	1,6	1,8	0,4	0,1	0,1	0,0	0,0	91,8
10-14	3,8	1,0	0,2	1,4	1,9	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	91,2
15-19	3,1	0,6	0,1	1,1	1,5	0,3	0,4	0,1	0,0	0,0	92,8
20-24	2,1	0,7	0,1	1,1	0,9	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	94,7
25-29	2,3	1,3	0,1	2,0	1,6	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	92,0
30-34	2,4	1,6	0,3	2,3	2,6	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	90,2
35-39	3,1	2,3	0,2	2,1	2,4	0,9	0,1	0,0	0,0	0,0	89,1
40-44	4,1	2,0	0,2	3,4	4,3	0,9	0,1	0,0	0,0	0,0	85,1
45-49	5,2	2,1	0,6	4,3	3,5	0,6	0,7	0,4	0,0	0,0	82,9
50-54	4,7	1,3	0,3	2,1	3,4	0,4	1,4	0,4	0,0	0,0	86,1
55-59	4,7	1,1	0,2	1,4	2,2	0,4	2,5	0,4	0,0	0,0	87,1
60-64	4,7	0,6	0,3	1,0	1,8	0,3	5,0	1,1	0,0	3,0	83,0
65-69	5,5	0,3	0,3	0,5	2,3	0,4	6,2	1,3	0,0	4,9	79,7
70-74	3,8	0,0	0,1	0,0	0,9	0,2	4,6	1,7	0,0	8,7	81,7
75-79	4,8	0,1	0,1	0,0	1,2	0,0	4,3	1,0	0,0	8,4	80,5
80 +	2,4	0,1	0,1	0,0	0,7	0,0	7,5	0,7	0,0	6,0	83,0
Ne sait pas/ manquant	5,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	94,2
Résidence											
Urbain	2,2	1,9	0,3	3,2	3,7	1,0	1,2	0,3	8,1	0,5	78,4
Rural	3,7	0,5	0,1	0,3	0,6	0,1	0,1	0,0	8,6	0,2	85,9
Région											
Dakar	0,9	1,8	0,2	4,8	5,0	1,8	1,8	0,4	9,1	0,8	74,3
Ziguinchor	5,1	0,9	0,0	0,4	1,7	0,2	0,1	0,1	2,1	0,1	89,4
Diourbel	3,5	0,5	0,1	0,3	0,5	0,1	0,1	0,0	10,0	0,2	84,6
Saint-Louis	2,2	1,7	0,5	2,6	0,7	0,2	0,9	0,2	6,3	0,3	84,7
Tambacounda	0,1	0,8	0,1	0,1	0,5	0,0	0,2	0,0	2,0	0,1	96,1
Kaolack	6,5	1,3	0,2	0,4	0,8	0,1	0,3	0,0	11,9	0,5	78,4
Thiès	4,1	0,7	0,1	1,2	2,4	0,1	0,3	0,2	10,8	0,1	80,7
Louga	3,3	0,5	0,5	0,3	0,3	0,1	0,0	0,1	6,7	0,2	88,3
Fatick	4,3	1,4	0,1	0,4	1,9	0,3	0,2	0,1	10,5	0,4	80,9
Kolda	4,0	1,1	0,0	0,3	0,8	0,0	0,0	0,1	8,8	0,1	85,1
Matam	0,9	0,3	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	5,7	0,3	92,5
Kaffrine	6,8	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	11,4	0,4	80,8
Kédougou	0,6	2,7	0,1	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	2,0	0,1	94,2
Sédhiou	4,1	0,6	0,0	0,1	0,6	0,0	0,1	0,0	3,0	0,1	91,4
Niveau d'instruction											
Pas d'instruction	2,8	0,6	0,1	0,7	0,8	0,2	0,3	0,0	na	0,5	79,8
Primaire	3,6	1,3	0,2	2,1	2,1	0,5	0,6	0,1	na	0,2	89,4
Moyen/secondeaire ou plus	2,9	2,7	0,3	4,1	5,7	1,3	1,3	0,5	na	0,2	81,3
NSP/manquant	3,1	1,3	0,0	1,6	2,2	0,0	2,6	0,0	na	0,4	89,1
Niveau d'instruction du chef de ménage											
Pas d'instruction	2,9	0,5	0,2	0,6	0,5	0,2	0,2	0,0	8,5	0,3	86,3
Primaire	3,9	0,8	0,1	2,3	1,9	0,5	1,0	0,1	8,6	0,4	80,9
Moyen/secondeaire ou plus	2,7	4,3	0,3	6,4	9,5	2,0	2,0	0,8	7,3	0,5	65,8
NSP/manquant	3,5	4,3	0,0	2,6	2,5	0,0	0,9	0,0	9,4	0,1	76,8
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	4,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,4	0,1	88,3
Second	3,5	0,3	0,1	0,2	0,2	0,0	0,1	0,0	8,2	0,2	87,3
Moyen	4,0	0,9	0,1	0,9	0,8	0,1	0,3	0,1	9,3	0,3	83,5
Quatrième	2,0	1,2	0,2	1,9	1,6	0,3	0,6	0,1	8,4	0,4	83,8
Le plus élevé	1,7	3,0	0,4	5,2	7,2	2,0	1,8	0,5	8,5	0,8	70,1
Ensemble	3,0	1,1	0,2	1,6	2,0	0,5	0,6	0,1	8,4	0,4	82,6
											73 215

Tableau 2.18 Assurance médicale : Enfants dans des ménages âgés moins de cinq ans

Pourcentage d'enfants âgés moins de cinq ans couverts par l'Initiative de gratuité soins enfants âgés de moins de cinq ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Initiative de gratuité soins enfants âgés de moins de cinq ans	Population de fait—Enfants de moins de cinq ans
Résidence		
Urbain	63,4	4 173
Rural	48,2	7 221
Région		
Dakar	74,6	2 141
Ziguinchor	14,6	418
Diourbel	56,3	1 494
Saint-Louis	40,8	734
Tambacounda	11,0	721
Kaolack	71,6	799
Thiès	72,6	1 442
Louga	40,0	780
Fatick	67,2	601
Kolda	51,4	598
Matam	34,2	469
Kaffrine	56,2	637
Kédougou	10,3	151
Sédhiou	17,7	408
Niveau d'instruction du chef de ménage		
Pas d'instruction	51,9	8 482
Primaire	58,8	1 478
Moyen/Secondaire ou plus	59,9	1 247
NSP/Manquant	58,6	186
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	38,8	2 781
Second	47,8	2 535
Moyen	58,0	2 356
Quatrième	63,4	1 929
Le plus élevé	69,5	1 794
Ensemble	53,8	11 394

CARACTÉRISTIQUES DES ENQUÊTÉS

Résultats clés

- **Niveau d'instruction** : Un peu plus d'un tiers (36 %) des hommes et 46 % des femmes n'ont aucun niveau d'instruction.
- **Exposition aux média** : Une femme de 15-49 ans sur cinq (22 %) et un homme de 15-49 ans sur cinq (22 %) ne sont exposés régulièrement à aucun média.
- **Emploi** : Un peu plus de la moitié des femmes (51 %) et près de quatre hommes sur cinq (79 %) travaillaient au cours des sept jours avant l'enquête.
- **Occupation** : La majorité des femmes (42 %) qui travaillaient au cours des douze mois avant l'enquête étaient occupées dans les ventes et services. La majorité des hommes (31 %) étaient occupés dans l'agriculture.

Ce chapitre présente les résultats concernant les caractéristiques démographiques et socio-économiques des enquêtés comme l'âge, le niveau d'instruction le lieu de résidence, l'état matrimonial, l'emploi et le niveau de bien-être économique. Ces informations sont particulièrement utiles pour comprendre les facteurs qui influencent l'utilisation des services de santé reproductive, le recours à la contraception et les comportements en matière de santé.

3.1 CARACTÉRISTIQUES DE BASE DES ENQUÊTÉS

Au cours de l'EDS Continue 2017, 16 787 femmes et 6 290 hommes de 15-49 ans ont été enquêtés (**Tableau 3.1**). La répartition par groupe d'âges quinquennaux présente une allure décroissante assez régulière, les proportions diminuant avec l'âge, passant chez les femmes de 22 % à 15-19 ans à 7 % à 45-49 ans et, chez les hommes, de respectivement 25 % à 8 %. Près de six femmes sur dix ont moins de 30 ans (57 %). Chez les hommes, la proportion est quasiment identique (60 %).

Près de la moitié des femmes (46 %) et plus d'un tiers des hommes (36 %) n'ont aucun niveau d'instruction.

Au moment de l'enquête, la proportion de femmes en union était largement supérieure à celle des hommes (65 % contre 37 %). La proportion des femmes en rupture d'union (veuves, divorcées, et séparées) est nettement plus élevée que celle des hommes (5 % contre 1 %).

La population sénégalaise est quasiment répartie entre le milieu urbain et rural (50 % des femmes et 47 % des hommes habitent en milieu rural).

Un peu plus de la moitié de la population sénégalaise est concentrée dans les régions de Dakar (29 % pour les hommes et 28 % pour les femmes), Thiès (respectivement 15 % et 13 %) et Diourbel (9 % et 11 %) et le reste est réparti dans les 11 autres régions du pays, Kédougou étant la région la plus faiblement peuplée (1 % femmes et 1 % d'hommes).

La répartition de la population par quintile de bien-être économique ne met pas en évidence de différence entre les hommes et les femmes. Près d'une femme sur cinq (17 %) et 16 % des hommes vivent dans un ménage classé dans le quintile le plus bas. À l'opposé, 25 % des femmes et 23 % des hommes vivent dans un ménage du quintile le plus élevé.

3.2 NIVEAU D'INSTRUCTION ET ALPHABÉTISATION

Alphabétisation

On suppose que les enquêtés qui ont fréquenté un niveau supérieur au niveau secondaire sont alphabétisés. Tous les autres enquêtés, qui ont lu à haute voix une phrase préparée qui leur a été montré sont considérés comme alphabétisés s'ils ont pu lire toute la phrase ou une partie de la phrase.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans.

Globalement, les femmes sont moins instruites que les hommes. Près de la moitié des femmes (46 %) contre 36 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction (**Tableaux 3.2.1 et 3.2.2**). Par ailleurs les résultats de l'enquête ont montré que près d'un tiers des hommes (30 %) ont un niveau d'instruction secondaire incomplet contre 25 % chez les femmes. La proportion d'hommes ayant un niveau supérieur est deux fois plus élevée que celle des femmes (8 % contre 4 %) (**Graphique 3.1**). Dans l'ensemble, le nombre médian d'années d'étude complétées est de 2,5 pour les femmes et 4,3 pour les hommes de 15-49 ans. Moins d'une femme de 15-49 ans sur deux est alphabétisée (47 %) contre 60 % des hommes de 15-49 ans (**Tableaux 3.3.1 et 3.3.2 et Graphique 3.1**).

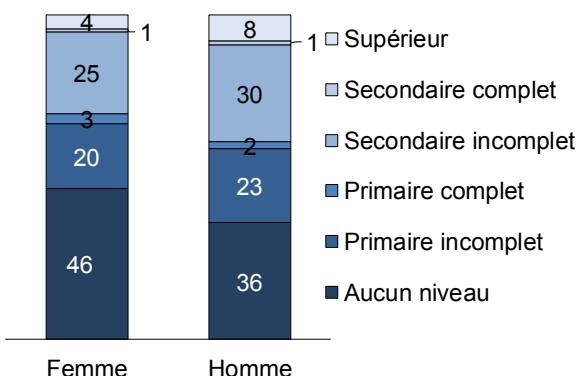
Tendances : Entre 1992-1993 et 2017, les pourcentages de femmes et d'hommes sans aucun niveau d'instruction ont diminué de manière importante, passant chez les femmes de 73 % à 46 % et, chez les hommes, de 60 % à 36 %.

Variations par caractéristique

- On note une amélioration du niveau d'instruction des générations anciennes aux plus récentes, le pourcentage d'enquêtés sans niveau d'instruction étant passé, chez les femmes, de 68 % à 45-49 ans à 29 % à 15-24 ans et, chez les hommes, de respectivement de 53 % à 28 %.
- Le niveau d'instruction est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural. En effet, 64 % des femmes n'ont aucun niveau d'instruction en milieu rural contre 28 % en urbain. Chez les hommes, on observe aussi des écarts (respectivement 52 % contre 21 %).
- Au niveau régional, on note des disparités importantes. La région de Kaffrine est la région qui enregistre les pourcentages les plus élevés de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction (respectivement 78 % et 71 %). À l'opposé, c'est dans celle de Ziguinchor que l'on note les plus faibles (respectivement 23 % et 12 %).

Graphique 3.1 Niveau d'instruction des enquêtés

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



Note : À cause de problèmes d'arrondis, les pourcentages peuvent ne pas égaler 100 %.

- Les proportions de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction diminuent avec l'augmentation du niveau de bien-être économique, variant pour les femmes de 74 % à 18 % et chez les hommes de 61 % à 10 %.
- Le taux d'alphabétisation est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (64 % contre 32 % chez les femmes et 74 % contre 46 % chez les hommes).
- C'est dans la région de Ziguinchor que l'on enregistre les proportions de femmes et d'hommes alphabétisés les plus élevées (respectivement 70 % et 86 %). À l'opposé, dans la région de Tambacounda, seulement un quart des femmes sont alphabétisées (25 %). Chez les hommes, c'est dans la région de Kaffrine que ce pourcentage est le plus faible (29 %).
- Le taux d'alphabétisation augmente avec l'amélioration du niveau de bien-être du ménage, passant chez les femmes de 21 % dans le quintile le plus bas à 74 % dans le plus élevé et, chez les hommes, de respectivement 35 % à 88 %.

3.3 EXPOSITION AUX MEDIAS ET UTILISATION DE L'INTERNET

Exposition aux médias

On demande aux enquêtés combien de fois ils ont lu un journal, écouté la radio ou regardé la télévision. Ceux qui déclarent au moins une fois par semaine sont considérés comme étant exposés régulièrement à ce type de média.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans.

Globalement, le taux d'exposition aux médias est assez satisfaisant au Sénégal, aussi bien chez les hommes que chez les femmes. En effet, seulement moins d'une femme sur quatre (22 %) et d'un homme sur quatre (22 %) ne sont régulièrement exposées à aucun média (**Tableaux 3.4.1 et 3.4.2**). La télévision est le média le plus accessible chez les femmes comme chez les hommes (63 % pour les deux sexes). Par contre l'exposition aux journaux est très faible aussi bien chez les femmes (11 %) que chez les hommes (7 %) (**Graphique 3.2**).

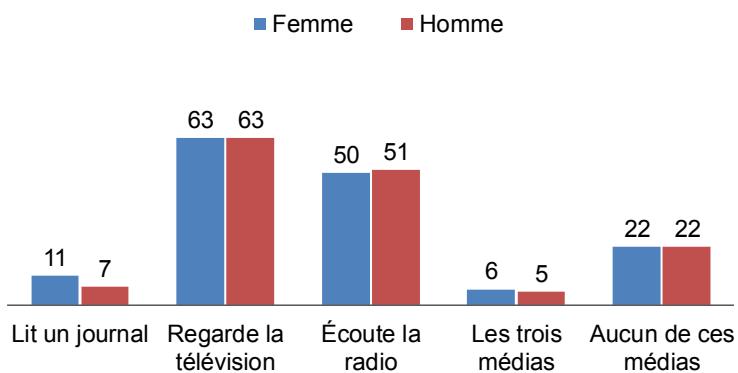
En outre, 29 % des femmes et 43 % des hommes ont déclaré avoir utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois. Parmi ces utilisateurs, 46 % des femmes et 24 % des hommes l'ont utilisé presque chaque jour (**Tableaux 3.5.1 et 3.5.2**).

Variations par caractéristiques

- Le niveau d'exposition aux médias varie fortement entre les régions. Dans celle de Kédougou, 56 % des femmes ne sont exposés régulièrement à aucun média ; dans celle de Sédiou, ce pourcentage est de 60 % chez les hommes. À l'opposé, Dakar enregistre les pourcentages les plus faibles de femmes et d'hommes qui ne sont pas exposés régulièrement à aucun média (4 % et 5 %).

Graphique 3.2 Exposition aux médias

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui sont exposés à des médias chaque semaine



- L'exposition aux médias augmente avec le niveau d'instruction. Le pourcentage de femmes exposées à aucun média varie de 31 % parmi celles sans niveau d'instruction à 13 % parmi celles ayant un niveau moyen/secondaire ou plus. Chez les hommes, on note la même tendance : respectivement 30 % et 17 %.
- Les proportions de femmes et d'hommes qui ne sont régulièrement exposées à aucun média diminuent du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 52 % à 3 % chez les femmes et de 49 % à 6 % chez les hommes.
- L'utilisation de l'internet au cours des douze derniers mois augmente avec le niveau d'instruction, passant, chez les femmes de 7 % parmi celles sans aucun niveau d'instruction à 63 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire ou plus et, chez les hommes, de respectivement 21 % à 75 %.
- Le niveau de bien-être économique influence, de manière importante, l'utilisation de l'internet, cela aussi bien chez les femmes que chez les hommes. Dans le quintile le plus élevé 66 % des femmes et 75 % des hommes ont utilisé l'internet au cours des douze derniers mois contre respectivement 2 % et 12 % dans le plus bas.

3.4 EMPLOI

Travaille actuellement

Inclut les enquêtés qui travaillaient dans les sept jours qui précédaient l'enquête.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans.

Lors de l'EDS Continue 2017, des questions relatives à l'emploi ont été posées aux hommes et aux femmes. Ces questions ont permis d'identifier les hommes et les femmes qui travaillaient au moment de l'enquête, c'est à-dire au cours des sept jours précédant l'enquête, et ceux qui avaient effectué un travail quelconque, à un certain moment, au cours des douze mois ayant précédé l'enquête.

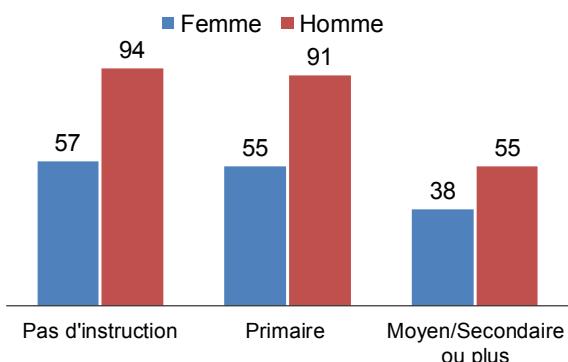
Un peu plus de la moitié des femmes (51 %) et près de quatre hommes sur cinq (79 %) ont déclaré qu'ils travaillaient au cours des sept jours avant l'enquête. En outre, 8 % des femmes et 7 % des hommes ont déclaré qu'ils travaillaient au cours des douze mois avant l'enquête mais qu'ils ne travaillaient plus au moment de l'enquête. Dans 14 % des cas, les hommes n'avaient pas travaillé au cours des douze mois ayant précédé l'enquête contre 42 % chez les femmes (**Tableaux 3.6.1 et 3.6.2**).

Variations par caractéristique

- C'est à Matam que la proportion de femmes qui travaillaient au cours des sept derniers jours est la plus faible (27 %). À l'opposé, c'est à Kolda qui enregistre la plus élevée (65 %). Chez les hommes, le pourcentage de ceux qui travaillaient au cours des sept derniers jours varie d'un maximum de 92 % à Matam à 72 % à Fatick.
- Plus le niveau d'instruction augmente, plus la proportion de ceux qui travaillaient au cours des sept derniers jours diminue. Chez les femmes, ces proportions passent de 57 % parmi celles sans niveau d'instruction à 38 % parmi celles de

Graphique 3.3 Statut de l'emploi par niveau d'instruction

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui travaillent actuellement



niveau secondaire ou plus. Chez les hommes, les proportions varient respectivement de 94 % à 58 % (**Graphique 3.3**).

3.5 OCCUPATION

Occupation

Classés dans les catégories cadre, technicien/direction, employé, ventes et services, manuel qualifié, manuel non qualifié, employé de maison, agriculture et autre.

Échantillon: Femmes et hommes de 15-49 ans qui travaillaient actuellement ou qui ont travaillé dans les 12 mois qui précédaient l'enquête.

Parmi les hommes de 15-49 ans qui travaillaient au cours des douze mois précédant l'enquête, la majorité était occupée dans l'agriculture (31 %) suivi par un emploi manuel non qualifié (27 %). Chez les femmes, ce sont les ventes et services qui occupaient la majorité d'entre elles (42 %) suivi de l'agriculture (26 %). Seulement 7 % des femmes et 9 % des hommes de 15-49 ans occupaient un emploi de cadre/technicien/direction (**Graphique 3.4**) (**Tableaux 3.7.1 et 3.7.2**).

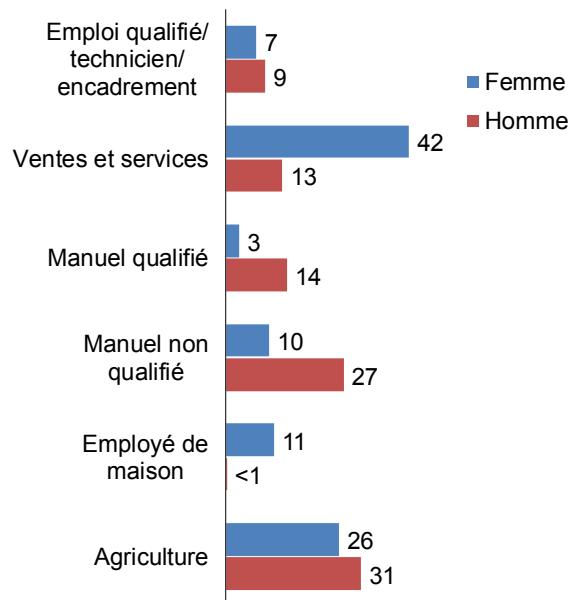
Variations par caractéristique

- Un pourcentage élevé de femmes qui n'ont aucun niveau d'instruction travaillent dans les ventes et services (41 %) et dans l'agriculture (38 %). Les femmes qui ont un niveau moyen/secondaire ou plus travaillent principalement dans les ventes et services (38 %) et en tant que cadre (24 %). Près des deux tiers des hommes sans niveau d'instruction travaillent dans l'agriculture (37 %) ou occupent un emploi manuel non qualifié (27 %). En outre, un homme sur cinq ayant un niveau moyen/secondaire ou plus travaille en tant que cadre (21 %) mais 30 % sont occupés dans l'agriculture.
- Le pourcentage d'hommes qui sont employés dans l'agriculture diminue du quintile le plus bas au plus élevé, passant, de 65 % à 5 %. Le pourcentage travaillant dans les ventes et services augmente avec le quintile, passant de 13 % dans le plus bas à 54 % dans le plus élevé.

Le **Tableau 3.8** présente la répartition des femmes ayant eu un emploi au cours des douze derniers mois en fonction du type de rémunération, du type d'employeur et de la régularité de l'emploi selon le secteur d'activité (agricole ou non-agricole). Dans le secteur agricole, 61 % des femmes sont employées par un membre de la famille contre 9 % dans le secteur non agricole. En outre, il est plus fréquent que les femmes travaillent toute l'année dans le secteur non agricole que dans le secteur agricole (77 % contre 8 %) où 90 % des femmes ont un travail saisonnier. Concernant le type de rémunération, le **Tableau 3.8** montre que la quasi-totalité des femmes travaillant dans le secteur non agricole ont été rémunérées en argent seulement contre 16 % de celles travaillant dans le secteur agricole, secteur dans lequel 46 % ne sont pas rémunérées.

Graphique 3.4 Occupation

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont travaillé au cours des 12 mois précédant l'enquête par type d'occupation



3.6 UTILISATION DE TABAC

Les **Tableaux 3.9.1 et 3.9.2** présentent les pourcentages de femmes et d'hommes qui fument des cigarettes ou qui consomment n'importe quel type de tabac. La quasi-totalité des femmes de 15-49 ans ne fume pas de cigarettes ou ne consomme pas de tabac. Chez les hommes, le pourcentage de ceux qui fument des cigarettes est de 13 %. En outre, 13 % ont déclaré fumer n'importe quel type de tabac. Parmi les hommes qui fument des cigarettes tous les jours, près de deux sur cinq (39 %) ont déclaré en fumer entre 5 à 9 par jour (**Tableau 3.10**).

Variations par caractéristique

- Chez les hommes, le pourcentage de fumeurs de cigarettes diminue des générations anciennes aux plus récentes, passant de 20 % parmi ceux de 45-49 ans à 7 % parmi ceux de 20-24 ans. On constate la même tendance pour la consommation de n'importe quel type de tabac, le pourcentage passant respectivement de 22 % à 7 %.
- Fumer des cigarettes est plus fréquent parmi les hommes du milieu urbain que du milieu rural (14 % contre 11 %).
- C'est dans les régions de Kolda (20 %), Matam (20 %) et Kédougou (22 %) que la consommation de cigarettes par les hommes est la plus élevée.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les caractéristiques des enquêtés, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés**
- **Tableau 3.2 1 Niveau d'instruction : Femmes**
- **Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Hommes**
- **Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femmes**
- **Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Hommes**
- **Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femmes**
- **Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Hommes**
- **Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femmes**
- **Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Hommes**
- **Tableau 3.6.1 Emploi : Femmes**
- **Tableau 3.6.2 Emploi : Hommes**
- **Tableau 3.7.1 Occupation : Femmes**
- **Tableau 3.7.2 Occupation : Hommes**
- **Tableau 3.8 Type d'emploi : Femmes**
- **Tableau 3.9.1 Consommation de tabac à fumer : Femmes**
- **Tableau 3.9.2 Consommation de tabac à fumer : Hommes**
- **Tableau 3.10 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Hommes**
- **Tableau 3.11 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme**

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Groupe d'âges						
15-19	22,2	3 728	3 920	25,3	1 590	1 770
20-24	18,3	3 080	3 095	19,0	1 196	1 190
25-29	16,7	2 808	2 791	15,4	970	882
30-34	15,4	2 590	2 503	12,9	809	775
35-39	11,2	1 878	1 864	11,8	741	706
40-44	9,4	1 586	1 535	8,0	500	506
45-49	6,7	1 117	1 079	7,7	483	482
Religion						
Musulmane	96,3	16 160	16 185	94,7	5 954	6 015
Chrétienne	3,7	619	587	5,2	329	287
Animiste	0,0	5	10	0,1	4	8
Sans religion	0,0	0	2	0,0	3	1
Ethnie						
Wolof	37,6	6 313	5 420	35,6	2 239	1 838
Poulear	26,1	4 383	5 213	26,6	1 674	2 019
Serer	16,8	2 824	2 237	17,5	1 101	906
Mandingue/Socé	5,5	928	1 467	5,6	354	564
Diola	4,2	707	710	5,2	324	370
Soninké	1,4	234	325	1,3	84	109
Autre/non Sénégalais	8,3	1 398	1 415	8,2	513	505
État matrimonial						
Célibataire	30,3	5 079	4 631	61,3	3 853	3 814
Marié	64,8	10 877	11 371	37,3	2 347	2 415
Vivant ensemble	0,1	18	23	0,1	9	5
Divorcé/séparé	4,0	666	606	1,1	70	69
Veuf	0,9	147	156	0,2	10	8
Résidence						
Urbain	49,7	8 349	7 507	53,1	3 341	2 929
Rural	50,3	8 438	9 280	46,9	2 948	3 382
Région						
Dakar	27,6	4 640	1 626	29,4	1 850	622
Ziguinchor	3,6	607	962	5,1	318	506
Diourbel	11,1	1 864	1 315	8,9	557	398
Saint-Louis	6,4	1 082	1 203	6,1	381	421
Tambacounda	5,0	836	1 215	4,6	288	415
Kaolack	6,5	1 094	1 126	6,0	376	412
Thiès	13,1	2 198	1 484	14,7	924	628
Louga	6,3	1 055	1 283	5,2	328	393
Fatick	4,8	806	1 250	4,8	303	463
Kolda	4,3	729	1 100	4,3	273	437
Matam	3,6	606	1 224	3,3	207	433
Kaffrine	3,9	651	1 168	3,4	213	390
Kédougou	0,9	158	757	0,9	55	283
Sédhiou	2,7	460	1 074	3,5	217	510
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	46,2	7 749	8 470	35,6	2 237	2 406
Primaire	23,0	3 861	3 615	24,5	1 544	1 471
Moyen/secondeaire ou plus	30,8	5 176	4 700	39,9	2 509	2 434
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	16,5	2 768	3 796	16,4	1 033	1 426
Second	17,8	2 984	3 629	17,4	1 093	1 370
Moyen	19,7	3 310	3 931	20,1	1 267	1 507
Quatrième	21,3	3 581	3 046	22,8	1 432	1 176
Le plus élevé	24,7	4 144	2 385	23,3	1 464	832
Ensemble 15-49 ¹	100,0	16 787	16 787	100,0	6 290	6 311
50-59	na	na	na	na	687	666
Ensemble 15-59	na	na	na	na	6 977	6 977

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

na = Non applicable

¹ Y compris une femme de 15-49 ans (effectif pondéré), deux femmes (effectif non-pondéré) pour lesquelles le niveau d'instruction est manquant.

Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femmes

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, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint							Nombre médian d'années complétées	Effectif de femmes
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet ¹	Secondaire incomplet	Secondaire complet ²	Supérieur	Manquant		
Groupe d'âges									
15-24	29,4	19,6	2,5	44,7	1,0	2,9	0,0	100,0	5,2
15-19	25,9	20,7	3,1	50,0	0,1	0,2	0,0	100,0	5,5
20-24	33,6	18,2	1,7	38,2	2,2	6,1	0,0	100,0	4,8
25-29	47,4	22,0	2,2	18,8	1,5	8,1	0,0	100,0	1,8
30-34	56,6	22,6	2,0	10,9	0,6	7,4	0,0	100,0	-
35-39	62,8	21,8	3,5	8,4	0,2	3,3	0,0	100,0	-
40-44	64,1	19,6	3,6	9,3	0,5	2,9	0,0	100,0	-
45-49	67,7	15,3	2,8	10,2	2,0	2,1	0,0	100,0	-
Résidence									
Urban	28,2	24,4	3,3	34,5	1,5	8,1	0,0	100,0	4,8
Rural	63,9	16,4	1,9	16,5	0,4	0,8	0,0	100,0	-
Région									
Dakar	22,9	24,9	4,1	34,6	1,8	11,7	0,0	100,0	5,4
Ziguinchor	23,3	20,8	4,5	46,7	1,6	3,0	0,0	100,0	5,7
Diourbel	69,5	16,2	1,2	11,3	0,4	1,5	0,0	100,0	-
Saint-Louis	43,6	22,9	3,7	26,7	0,7	2,4	0,0	100,0	3,1
Tambacounda	64,0	18,6	1,7	14,4	0,5	0,9	0,0	100,0	-
Kaolack	53,7	16,7	1,4	26,1	0,4	1,7	0,0	100,0	-
Thiès	42,2	23,5	1,7	28,7	1,1	2,9	0,0	100,0	3,5
Louga	63,6	16,3	2,5	16,3	0,3	1,0	0,0	100,0	-
Fatick	45,9	17,5	1,6	31,9	0,9	2,1	0,1	100,0	2,4
Kolda	62,3	19,5	0,8	16,3	0,1	0,9	0,0	100,0	-
Matam	62,8	13,9	4,0	17,7	0,9	0,7	0,0	100,0	-
Kaffrine	78,1	13,0	0,4	8,1	0,1	0,2	0,0	100,0	-
Kédougou	57,0	19,1	1,6	21,7	0,3	0,3	0,0	100,0	-
Sédhiou	54,8	18,6	2,8	22,8	0,4	0,6	0,0	100,0	-
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	73,8	14,6	1,6	9,7	0,0	0,2	0,0	100,0	-
Second	63,1	16,5	1,8	18,0	0,2	0,4	0,0	100,0	-
Moyen	51,7	20,0	2,2	24,6	0,5	1,0	0,0	100,0	-
Quatrième	37,8	25,4	2,9	29,9	0,8	3,2	0,0	100,0	4,1
Le plus élevé	18,2	23,1	3,9	38,2	2,6	14,0	0,0	100,0	7,1
Ensemble	46,2	20,4	2,6	25,4	1,0	4,4	0,0	100,0	2,5

¹ A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire

² A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire

Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Hommes

Répartition (en %) des hommes 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, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint						Total	Nombre médian d'années complétées	Effectif d'hommes
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet ¹	Secondaire incomplet	Secondaire complet ²	Supérieur			
Groupe d'âges									
15-24	28,0	19,1	1,6	45,6	1,2	4,5	100,0	5,5	2 787
15-19	28,0	19,8	2,1	49,0	0,3	0,9	100,0	5,3	1 590
20-24	27,9	18,1	1,0	41,2	2,5	9,2	100,0	6,1	1 196
25-29	32,2	22,3	1,0	25,7	1,2	17,6	100,0	4,7	970
30-34	38,7	31,1	1,8	15,6	0,9	11,8	100,0	3,5	809
35-39	46,0	30,9	0,8	13,7	1,3	7,4	100,0	1,5	741
40-44	47,0	26,8	1,5	15,9	2,3	6,6	100,0	1,6	500
45-49	53,1	18,4	1,9	16,9	2,3	7,3	100,0	-	483
Résidence									
Urbain	20,9	26,0	1,5	36,7	1,9	13,0	100,0	5,8	3 341
Rural	52,2	19,8	1,5	23,2	0,7	2,7	100,0	-	2 948
Région									
Dakar	17,4	26,6	1,2	35,1	2,1	17,7	100,0	6,8	1 850
Ziguinchor	12,4	16,6	4,7	55,7	1,6	9,1	100,0	7,4	318
Diourbel	62,6	17,0	0,6	14,8	0,7	4,3	100,0	-	557
Saint-Louis	42,5	22,3	2,1	26,0	1,2	5,8	100,0	3,6	381
Tambacounda	46,8	23,4	3,6	22,9	0,7	2,7	100,0	1,2	288
Kaolack	39,0	26,2	0,4	28,5	1,4	4,5	100,0	3,4	376
Thiès	32,9	29,4	0,0	32,6	0,7	4,5	100,0	4,1	924
Louga	55,1	16,6	2,1	22,6	1,9	1,8	100,0	-	328
Fatick	32,1	21,3	0,0	41,9	0,9	3,9	100,0	4,7	303
Kolda	47,1	22,6	2,5	22,6	1,8	3,4	100,0	2,1	273
Matam	59,0	16,8	3,3	15,5	0,9	4,5	100,0	-	207
Kaffrine	70,9	13,6	0,6	13,4	0,0	1,5	100,0	-	213
Kédougou	27,4	19,8	7,6	40,1	1,3	3,7	100,0	5,3	55
Sédhiou	39,8	16,2	2,9	38,2	1,2	1,7	100,0	4,3	217
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	60,9	19,4	1,5	16,8	0,6	0,7	100,0	-	1 033
Second	50,1	20,1	1,9	25,0	0,8	2,1	100,0	-	1 093
Moyen	38,2	23,7	1,6	31,5	0,9	4,0	100,0	4,1	1 267
Quatrième	30,2	28,9	1,8	30,7	1,0	7,4	100,0	4,4	1 432
Le plus élevé	9,8	21,7	0,6	42,6	3,1	22,2	100,0	8,5	1 464
Ensemble 15-49	35,6	23,1	1,5	30,4	1,4	8,2	100,0	4,3	6 290
50-59	55,3	14,6	1,2	21,9	1,4	5,7	100,0	-	687
Ensemble 15-59	37,5	22,3	1,4	29,5	1,4	7,9	100,0	4,2	6 977

¹ A achevé avec succès six classes du niveau primaire

² A achevé avec succès sept classes du niveau secondaire

Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femmes

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, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pas d'instruction ou niveau primaire						Pourcentage alphabétisé ¹	Effectif de femmes		
	Secondaire ou 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	Total				
Groupe d'âges										
15-24	2,9	53,7	6,3	36,4	0,8	100,0	62,8	6 807		
15-19	0,2	60,4	6,1	32,3	0,9	100,0	66,7	3 728		
20-24	6,1	45,5	6,5	41,2	0,6	100,0	58,1	3 080		
25-29	8,1	28,5	9,0	53,7	0,7	100,0	45,6	2 808		
30-34	7,4	21,3	9,1	61,8	0,4	100,0	37,8	2 590		
35-39	3,3	20,4	7,8	68,3	0,1	100,0	31,6	1 878		
40-44	2,9	19,8	9,2	67,7	0,5	100,0	31,8	1 586		
45-49	2,1	21,2	6,3	70,2	0,2	100,0	29,6	1 117		
Résidence										
Urbain	8,1	47,4	8,0	36,4	0,1	100,0	63,5	8 349		
Rural	0,8	23,5	7,2	67,4	1,0	100,0	31,6	8 438		
Région										
Dakar	11,7	49,3	7,5	31,6	0,0	100,0	68,4	4 640		
Ziguinchor	3,0	59,3	8,0	29,4	0,3	100,0	70,3	607		
Diourbel	1,5	19,9	7,4	69,6	1,6	100,0	28,7	1 864		
Saint-Louis	2,4	36,4	9,3	51,6	0,1	100,0	48,1	1 082		
Tambacounda	0,9	18,1	5,9	75,1	0,1	100,0	24,8	836		
Kaolack	1,7	35,0	8,7	52,0	2,6	100,0	45,4	1 094		
Thiès	2,9	40,3	7,3	49,5	0,0	100,0	50,5	2 198		
Louga	1,0	23,4	7,8	65,7	2,2	100,0	32,1	1 055		
Fatick	2,1	40,3	9,2	47,9	0,7	100,0	51,6	806		
Kolda	0,9	20,4	5,4	73,3	0,1	100,0	26,6	729		
Matam	0,7	22,0	9,9	67,4	0,0	100,0	32,6	606		
Kaffrine	0,2	11,9	6,6	80,7	0,6	100,0	18,7	651		
Kédougou	0,3	23,5	5,9	70,2	0,0	100,0	29,8	158		
Sédhiou	0,6	30,9	6,8	61,6	0,3	100,0	38,3	460		
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	0,2	13,9	6,5	78,7	0,7	100,0	20,6	2 768		
Second	0,4	24,3	6,9	67,6	0,8	100,0	31,6	2 984		
Moyen	1,0	33,9	7,8	56,4	0,9	100,0	42,7	3 310		
Quatrième	3,2	41,6	9,9	44,8	0,6	100,0	54,6	3 581		
Le plus élevé	14,0	53,6	6,7	25,5	0,1	100,0	74,4	4 144		
Ensemble	4,4	35,4	7,6	52,0	0,6	100,0	47,4	16 787		

¹ C'est-à-dire les femmes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et celles qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase

Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage d'hommes alphabétisés selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pas d'instruction ou niveau primaire					Total	Pourcentage alphabétisé ¹	Effectif d'hommes
	Secondaire ou 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			
Groupe d'âges								
15-24	4,5	54,3	6,6	34,7	0,0	100,0	65,3	2 787
15-19	0,9	57,9	6,2	35,0	0,0	100,0	65,0	1 590
20-24	9,2	49,5	7,1	34,2	0,0	100,0	65,7	1 196
25-29	17,6	39,4	8,1	34,9	0,0	100,0	65,1	970
30-34	11,8	34,7	10,6	42,8	0,1	100,0	57,1	809
35-39	7,4	34,6	9,3	48,5	0,2	100,0	51,3	741
40-44	6,6	38,9	8,1	46,4	0,1	100,0	53,5	500
45-49	7,3	33,2	8,9	50,1	0,5	100,0	49,3	483
Résidence								
Urbain	13,0	53,6	6,9	26,4	0,1	100,0	73,5	3 341
Rural	2,7	33,8	9,2	54,3	0,1	100,0	45,6	2 948
Région								
Dakar	17,7	53,5	4,9	24,0	0,0	100,0	76,0	1 850
Ziguinchor	9,1	67,1	9,7	14,1	0,0	100,0	85,9	318
Diourbel	4,3	26,6	12,8	56,3	0,0	100,0	43,7	557
Saint-Louis	5,8	42,7	9,5	41,4	0,6	100,0	58,0	381
Tambacounda	2,7	30,4	8,2	58,7	0,0	100,0	41,3	288
Kaolack	4,5	40,7	15,4	39,4	0,0	100,0	60,6	376
Thiès	4,5	46,7	5,9	42,8	0,0	100,0	57,2	924
Louga	1,8	38,0	10,9	48,7	0,6	100,0	50,7	328
Fatick	3,9	52,8	2,8	40,6	0,0	100,0	59,4	303
Kolda	3,4	31,4	13,6	51,6	0,0	100,0	48,4	273
Matam	4,5	30,2	5,4	58,6	1,3	100,0	40,1	207
Kaffrine	1,5	18,7	9,2	70,6	0,0	100,0	29,4	213
Kédougou	3,7	49,2	4,2	42,9	0,0	100,0	57,1	55
Sédhiou	1,7	45,9	9,6	42,7	0,0	100,0	57,3	217
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	0,7	26,0	8,1	65,0	0,2	100,0	34,8	1 033
Second	2,1	35,0	8,4	54,4	0,1	100,0	45,5	1 093
Moyen	4,0	44,3	9,6	41,8	0,3	100,0	57,9	1 267
Quatrième	7,4	47,1	9,9	35,6	0,0	100,0	64,4	1 432
Le plus élevé	22,2	61,4	4,2	12,2	0,0	100,0	87,8	1 464
Ensemble 15-49	8,2	44,3	7,9	39,5	0,1	100,0	60,4	6 290
50-59	5,7	32,3	8,9	53,1	0,0	100,0	46,9	687
Ensemble 15-59	7,9	43,1	8,0	40,8	0,1	100,0	59,1	6 977

¹ C'est-à-dire les hommes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase

Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS Continue Sénégal 2017

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						
15-19	9,8	65,0	39,1	3,4	24,0	3 728
20-24	16,1	64,9	50,7	8,7	21,0	3 080
25-29	13,6	63,9	53,4	7,2	19,7	2 808
30-34	11,1	63,3	54,4	8,0	21,5	2 590
35-39	6,9	59,6	54,1	4,8	22,7	1 878
40-44	5,7	61,2	53,1	4,7	22,6	1 586
45-49	6,3	59,7	55,9	5,0	22,2	1 117
Résidence						
Urbain	19,2	86,5	50,6	10,9	8,4	8 349
Rural	2,7	40,1	49,6	1,4	35,4	8 438
Région						
Dakar	25,6	92,9	47,2	13,9	4,1	4 640
Ziguinchor	4,9	42,4	39,8	3,1	44,5	607
Diourbel	4,9	66,5	59,7	3,4	17,5	1 864
Saint-Louis	6,6	58,8	48,3	3,6	25,7	1 082
Tambacounda	2,7	31,6	32,8	2,0	54,1	836
Kaolack	8,4	61,3	67,7	6,1	17,4	1 094
Thiès	8,4	65,8	49,3	4,5	20,5	2 198
Louga	3,1	52,5	49,4	1,3	28,7	1 055
Fatick	4,1	51,5	48,8	2,7	30,0	806
Kolda	3,6	29,7	67,4	2,0	25,8	729
Matam	3,6	33,6	33,3	1,3	48,3	606
Kaffrine	2,0	34,4	60,0	1,0	30,0	651
Kédougou	3,0	36,0	24,9	2,1	55,5	158
Sédhiou	2,6	25,6	45,9	1,3	46,8	460
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	0,2	47,4	49,9	0,2	30,7	7 749
Primaire	5,3	72,6	50,8	3,0	16,9	3 861
Moyen/secondeaire ou plus	31,0	79,9	50,0	17,3	12,5	5 176
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,7	12,4	44,6	0,2	51,8	2 768
Second	1,6	26,0	49,1	0,5	42,4	2 984
Moyen	4,2	71,0	52,7	2,4	18,1	3 310
Quatrième	10,6	89,6	50,0	5,5	7,4	3 581
Le plus élevé	29,8	95,0	52,6	17,6	2,9	4 144
Ensemble ¹	10,9	63,2	50,1	6,1	21,9	16 787

¹ Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle le niveau d'instruction est manquant

Tableau 3.4.2 Exposition aux média : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui sont exposés à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS Continue Sénégal 2017

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 média, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-19	2,1	60,7	23,3	1,0	32,4	1 590
20-24	5,6	62,7	45,5	3,7	23,4	1 196
25-29	9,2	66,8	57,0	6,5	18,0	970
30-34	11,3	64,5	68,6	8,0	16,2	809
35-39	7,8	65,5	66,5	5,6	16,9	741
40-44	9,5	60,9	72,3	7,8	16,8	500
45-49	14,0	56,2	69,2	11,7	17,8	483
Résidence						
Urbain	11,2	83,0	54,2	8,1	9,2	3 341
Rural	2,6	39,8	47,5	1,8	36,9	2 948
Région						
Dakar	13,6	88,5	53,8	9,4	5,8	1 850
Ziguinchor	1,5	42,9	29,9	0,5	42,6	318
Diourbel	3,5	54,0	53,0	2,1	25,4	557
Saint-Louis	10,7	76,3	65,4	8,2	8,6	381
Tambacounda	1,5	28,8	28,4	1,2	56,1	288
Kaolack	2,4	40,4	38,7	2,2	40,9	376
Thiès	8,4	66,6	57,3	6,5	16,5	924
Louga	5,0	63,6	71,4	4,4	11,0	328
Fatick	6,5	56,3	53,1	4,8	25,7	303
Kolda	1,1	29,8	47,1	0,5	38,5	273
Matam	0,8	71,5	63,0	0,8	16,0	207
Kaffrine	1,4	28,6	42,4	0,7	45,1	213
Kédougou	0,8	30,4	21,4	0,6	57,5	55
Sédhiou	0,4	21,7	29,5	0,0	59,9	217
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	0,3	46,6	54,5	0,3	30,2	2 237
Primaire	2,5	67,1	55,3	2,1	19,4	1 544
Moyen/secondeaire ou plus	16,2	74,5	45,4	11,4	16,7	2 509
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,8	18,4	44,3	0,1	48,6	1 033
Second	2,2	34,7	47,4	1,1	39,3	1 093
Moyen	4,0	70,4	50,6	3,0	18,6	1 267
Quatrième	5,8	83,5	57,1	5,0	9,2	1 432
Le plus élevé	19,6	88,1	53,0	13,8	6,4	1 464
Ensemble 15-49	7,2	62,8	51,1	5,2	22,2	6 290
50-59	13,5	57,6	73,2	12,2	16,6	687
Ensemble 15-59	7,8	62,3	53,2	5,9	21,6	6 977

Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans 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 au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	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 :					Total	Effectif de femmes
				Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	N'a pas utilisé du tout			
Groupe d'âges										
15-19	31,7	30,7	3 728	31,3	29,0	36,0	3,7	100,0	1 144	
20-24	43,3	41,0	3 080	47,8	26,9	22,6	2,8	100,0	1 264	
25-29	35,0	33,6	2 808	52,3	23,9	20,9	2,9	100,0	945	
30-34	30,2	28,6	2 590	53,0	20,3	24,2	2,5	100,0	740	
35-39	20,9	20,2	1 878	45,4	22,3	27,1	5,3	100,0	379	
40-44	16,9	16,0	1 586	47,3	18,3	28,1	6,3	100,0	254	
45-49	13,1	12,5	1 117	54,3	20,6	18,6	6,5	100,0	140	
Résidence										
Urban	47,8	46,0	8 349	48,9	22,6	24,9	3,6	100,0	3 844	
Rural	13,0	12,1	8 438	32,9	33,3	30,9	2,9	100,0	1 020	
Région										
Dakar	56,4	54,9	4 640	54,4	15,8	24,8	5,0	100,0	2 547	
Ziguinchor	24,7	22,0	607	32,2	35,6	31,6	0,6	100,0	134	
Diourbel	22,4	21,5	1 864	48,0	26,4	25,6	0,0	100,0	400	
Saint-Louis	26,5	24,8	1 082	31,7	36,5	30,2	1,5	100,0	268	
Tambacounda	13,3	12,3	836	33,1	44,9	21,6	0,4	100,0	103	
Kaolack	18,8	17,8	1 094	41,2	31,9	26,9	0,0	100,0	195	
Thiès	31,3	29,5	2 198	35,3	31,5	28,4	4,8	100,0	648	
Louga	19,3	18,2	1 055	30,3	42,3	26,7	0,7	100,0	192	
Fatick	20,2	19,1	806	26,6	40,5	32,9	0,0	100,0	154	
Kolda	8,5	7,7	729	39,5	37,3	21,7	1,5	100,0	56	
Matam	13,5	12,1	606	21,3	55,0	23,6	0,0	100,0	73	
Kaffrine	5,5	5,4	651	32,4	36,1	26,8	4,7	100,0	35	
Kédougou	8,8	8,5	158	22,4	45,3	31,1	1,1	100,0	13	
Sédhiou	10,9	9,9	460	34,8	40,4	24,8	0,0	100,0	46	
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	7,6	7,0	7 749	39,5	27,2	30,9	2,4	100,0	539	
Primaire	28,7	27,5	3 861	36,6	26,3	31,5	5,6	100,0	1 060	
Moyen/secondeaire ou plus	65,4	63,1	5 176	49,5	23,9	23,7	2,9	100,0	3 264	
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	2,5	2,0	2 768	15,1	41,6	43,3	0,0	100,0	55	
Second	7,9	6,8	2 984	15,0	40,9	42,4	1,7	100,0	204	
Moyen	20,8	19,2	3 310	27,9	35,3	33,6	3,2	100,0	636	
Quatrième	37,1	35,0	3 581	36,3	30,1	30,5	3,1	100,0	1 254	
Le plus élevé	66,7	65,5	4 144	56,9	18,4	20,9	3,9	100,0	2 716	
Ensemble ¹	30,3	29,0	16 787	45,6	24,8	26,2	3,5	100,0	4 864	

¹ Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle le niveau d'instruction est NSP/manquant

Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui ont déjà utilisé l'internet et qui l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les hommes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, répartition (en %) par fréquence d'utilisation au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	A déjà utilisé l'internet	A utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes	Parmi les hommes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé :					Total	Effectif d'hommes
				Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	N'a pas utilisé du tout			
Groupe d'âges										
15-19	36,9	36,3	1 590	12,3	30,9	53,2	3,7	100,0	577	
20-24	61,0	59,9	1 196	21,5	37,9	38,4	2,1	100,0	716	
25-29	60,5	59,4	970	28,8	37,2	32,2	1,9	100,0	576	
30-34	47,7	46,8	809	33,5	30,3	33,2	3,0	100,0	379	
35-39	42,6	41,9	741	22,8	39,1	36,7	1,5	100,0	310	
40-44	30,3	29,1	500	38,7	28,1	29,4	3,8	100,0	146	
45-49	28,0	26,6	483	33,3	47,3	17,7	1,8	100,0	129	
Résidence										
Urban	60,5	59,4	3 341	27,1	38,5	33,1	1,2	100,0	1 986	
Rural	29,6	28,7	2 948	17,5	27,9	48,9	5,6	100,0	847	
Région										
Dakar	63,0	62,1	1 850	24,6	45,5	29,6	0,3	100,0	1 149	
Ziguinchor	45,9	45,0	318	19,2	30,1	50,7	0,0	100,0	143	
Diourbel	45,5	45,5	557	26,1	26,4	44,2	3,3	100,0	253	
Saint-Louis	47,0	44,8	381	29,8	31,7	38,0	0,5	100,0	171	
Tambacounda	32,6	32,3	288	29,3	36,5	33,3	0,9	100,0	93	
Kaolack	38,8	38,4	376	24,2	13,3	62,6	0,0	100,0	144	
Thiès	45,6	44,5	924	23,9	28,8	37,3	10,0	100,0	411	
Louga	36,0	34,9	328	22,3	35,8	42,0	0,0	100,0	114	
Fatick	36,6	35,3	303	22,4	31,4	30,2	16,0	100,0	107	
Kolda	20,4	19,1	273	16,6	33,5	49,9	0,0	100,0	52	
Matam	36,8	35,1	207	24,7	17,6	57,8	0,0	100,0	73	
Kaffrine	22,3	21,4	213	20,7	30,2	49,1	0,0	100,0	46	
Kédougou	37,3	35,8	55	26,7	42,2	31,1	0,0	100,0	20	
Sédhiou	26,2	26,2	217	15,7	29,1	55,2	0,0	100,0	57	
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	21,9	21,1	2 237	16,3	25,8	53,6	4,3	100,0	472	
Primaire	35,9	35,2	1 544	16,6	34,2	46,2	3,1	100,0	543	
Moyen/secondeaire ou plus	73,7	72,5	2 509	28,6	38,2	31,3	1,9	100,0	1 818	
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	12,3	11,6	1 033	6,4	23,9	62,5	7,2	100,0	120	
Second	26,4	25,3	1 093	12,3	32,2	50,1	5,4	100,0	277	
Moyen	48,1	47,0	1 267	20,3	28,7	46,8	4,2	100,0	596	
Quatrième	52,8	52,3	1 432	22,3	34,6	40,5	2,6	100,0	749	
Le plus élevé	75,8	74,5	1 464	32,7	41,6	25,3	0,3	100,0	1 091	
Ensemble 15-49	46,0	45,0	6 290	24,3	35,4	37,9	2,5	100,0	2 833	
50-59	24,5	24,2	687	35,7	34,4	26,7	3,3	100,0	167	
Ensemble 15-59	43,9	43,0	6 977	24,9	35,3	37,2	2,6	100,0	2 999	

Tableau 3.6.1 Emploi : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du fait qu'elles travaillent ou non, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	A travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête		N'a pas travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête	Total	Effectif de femmes
	Travaille actuellement ¹	Ne travaille pas actuellement			
Groupe d'âges					
15-19	28,7	8,2	63,1	100,0	3 728
20-24	38,5	8,1	53,5	100,0	3 080
25-29	52,5	7,4	40,1	100,0	2 808
30-34	61,7	7,3	31,1	100,0	2 590
35-39	65,9	7,9	26,2	100,0	1 878
40-44	67,9	9,0	23,1	100,0	1 586
45-49	74,9	6,8	18,3	100,0	1 117
État matrimonial					
Célibataire	38,0	8,1	53,9	100,0	5 079
En union	54,8	7,9	37,3	100,0	10 895
En rupture d'union	71,2	4,7	24,0	100,0	813
Nombre d'enfants vivants					
0	37,8	7,9	54,3	100,0	6 207
1-2	50,0	6,6	43,4	100,0	4 297
3-4	61,7	7,2	31,1	100,0	3 163
5+	65,1	9,9	24,9	100,0	3 120
Résidence					
Urbain	53,2	5,3	41,5	100,0	8 349
Rural	47,8	10,3	41,8	100,0	8 438
Région					
Dakar	57,8	4,9	37,3	100,0	4 640
Ziguinchor	45,2	9,5	45,3	100,0	607
Diourbel	45,5	13,5	41,0	100,0	1 864
Saint-Louis	36,7	8,9	54,4	100,0	1 082
Tambacounda	40,7	7,8	51,4	100,0	836
Kaolack	56,2	4,5	39,3	100,0	1 094
Thiès	51,9	8,6	39,5	100,0	2 198
Louga	45,1	8,0	46,9	100,0	1 055
Fatick	42,5	10,8	46,7	100,0	806
Kolda	65,0	6,6	28,4	100,0	729
Matam	27,3	2,8	70,0	100,0	606
Kaffrine	56,5	14,5	29,0	100,0	651
Kédougou	55,6	4,5	39,9	100,0	158
Sédhiou	58,5	8,2	33,2	100,0	460
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	56,6	8,4	34,9	100,0	7 749
Primaire	54,7	7,4	37,9	100,0	3 861
Moyen/secondeaire ou plus	38,2	7,3	54,6	100,0	5 176
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	50,8	12,5	36,8	100,0	2 768
Second	47,8	10,2	42,0	100,0	2 984
Moyen	47,2	7,9	44,8	100,0	3 310
Quatrième	50,9	5,9	43,2	100,0	3 581
Le plus élevé	54,6	4,6	40,8	100,0	4 144
Ensemble ²	50,5	7,8	41,7	100,0	16 787

¹ "Travaille actuellement" signifie que les femmes ont travaillé au cours des sept derniers jours. En outre les femmes qui n'ont pas travaillé au cours des sept derniers jours mais qui ont un emploi régulier et qui étaient absentes parce qu'elles étaient en congé, malades ou en vacances ou pour d'autres raisons sont incluses ici.

² Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle le niveau d'instruction est manquant

Tableau 3.6.2 Emploi : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en fonction du fait qu'ils travaillent ou non, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	A travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête		N'a pas travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête	Total	Effectif d'hommes
	Travaille actuellement ¹	Ne travaille pas actuellement			
Groupe d'âges					
15-19	58,1	14,2	27,8	100,0	1 590
20-24	68,3	10,7	21,0	100,0	1 196
25-29	82,5	5,1	12,4	100,0	970
30-34	95,6	2,1	2,2	100,0	809
35-39	94,7	2,9	2,4	100,0	741
40-44	96,8	1,7	1,5	100,0	500
45-49	98,1	1,0	0,8	100,0	483
État matrimonial					
Célibataire	67,7	10,9	21,4	100,0	3 853
En union	97,3	1,4	1,3	100,0	2 356
En rupture d'union	89,2	2,4	8,4	100,0	80
Nombre d'enfants vivants					
0	69,5	10,3	20,1	100,0	4 106
1-2	96,6	1,4	2,0	100,0	1 019
3-4	97,9	1,6	0,6	100,0	598
5+	96,8	1,5	1,7	100,0	568
Résidence					
Urbain	73,2	5,6	21,2	100,0	3 341
Rural	85,8	9,1	5,2	100,0	2 948
Région					
Dakar	73,3	3,2	23,4	100,0	1 850
Ziguinchor	77,3	17,9	4,8	100,0	318
Diourbel	78,0	10,8	11,3	100,0	557
Saint-Louis	84,1	3,7	12,2	100,0	381
Tambacounda	82,5	9,8	7,8	100,0	288
Kaolack	88,0	0,3	11,7	100,0	376
Thiès	77,5	12,0	10,5	100,0	924
Louga	87,6	4,6	7,8	100,0	328
Fatick	72,4	23,9	3,6	100,0	303
Kolda	79,6	0,2	20,2	100,0	273
Matam	91,9	3,9	4,2	100,0	207
Kaffrine	87,9	1,5	10,6	100,0	213
Kédougou	87,0	8,7	4,3	100,0	55
Sédhiou	84,2	9,2	6,6	100,0	217
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	94,3	2,1	3,6	100,0	2 237
Primaire	90,8	3,9	5,3	100,0	1 544
Moyen/secondeaire ou plus	58,3	13,9	27,9	100,0	2 509
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	88,2	6,6	5,3	100,0	1 033
Second	86,1	10,1	3,8	100,0	1 093
Moyen	81,2	9,5	9,3	100,0	1 267
Quatrième	77,0	6,2	16,8	100,0	1 432
Le plus élevé	67,7	4,6	27,7	100,0	1 464
Ensemble 15-49	79,1	7,2	13,7	100,0	6 290
50-59	93,0	2,5	4,5	100,0	687
Ensemble 15-59	80,4	6,8	12,8	100,0	6 977

¹ "Travaille actuellement" signifie que les hommes ont travaillé au cours des sept derniers jours. En outre les hommes qui n'ont pas travaillé au cours des sept derniers jours mais qui ont un emploi régulier et qui étaient absents parce qu'ils étaient en congé, malades ou en vacances ou pour d'autres raisons sont inclus ici.

Tableau 3.7.1 Occupation : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans ayant eu un emploi au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête par type d'occupation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Emploi qualifié/technique/encadrement	Ventes et services	Emploi manuel qualifié	Emploi manuel non qualifié	Employée de maison	Agriculture	Manquant	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15-19	0,6	20,4	2,7	11,5	28,7	33,8	2,3	100,0	1 375
20-24	4,0	27,6	5,4	14,8	16,1	29,6	2,6	100,0	1 433
25-29	8,8	40,8	3,6	11,8	8,6	24,7	1,9	100,0	1 683
30-34	10,1	43,9	3,7	8,2	8,1	24,0	1,9	100,0	1 785
35-39	7,7	50,1	2,1	8,9	6,0	23,7	1,6	100,0	1 386
40-44	8,5	57,7	1,0	6,4	4,2	20,9	1,3	100,0	1 219
45-49	5,4	62,4	0,5	7,2	3,2	20,0	1,3	100,0	913
État matrimonial									
Célibataire	8,4	28,9	4,8	12,6	28,4	14,1	2,9	100,0	2 341
En union	5,8	46,0	2,2	9,5	4,4	30,9	1,3	100,0	6 834
En rupture d'union	10,0	47,7	4,5	6,7	18,1	9,1	3,9	100,0	618
Nombre d'enfants vivants									
0	8,3	29,2	3,9	13,3	24,1	18,6	2,6	100,0	2 839
1-2	10,4	39,6	4,9	10,0	10,0	23,3	1,8	100,0	2 432
3-4	5,5	52,1	1,5	8,0	4,5	27,0	1,3	100,0	2 179
5+	1,9	50,6	0,9	8,1	2,2	34,8	1,5	100,0	2 342
Résidence									
Urbain	11,7	54,5	4,0	10,9	14,5	2,1	2,4	100,0	4 886
Rural	1,7	29,5	1,9	9,2	7,5	48,8	1,4	100,0	4 907
Région									
Dakar	13,8	54,4	3,6	9,7	15,7	0,3	2,4	100,0	2 909
Ziguinchor	4,5	43,6	2,6	8,4	12,1	25,1	3,7	100,0	332
Diourbel	3,2	43,0	3,1	16,7	12,7	19,8	1,6	100,0	1 100
Saint-Louis	7,5	50,4	4,3	9,7	6,3	20,6	1,3	100,0	493
Tambacounda	2,6	21,1	2,3	2,4	4,1	65,9	1,6	100,0	406
Kaolack	3,8	33,1	3,6	12,3	7,5	36,8	2,8	100,0	664
Thiès	5,2	47,5	2,9	11,7	13,7	17,7	1,2	100,0	1 329
Louga	2,0	41,5	1,3	6,6	7,2	40,4	0,9	100,0	561
Fatick	4,2	38,1	2,3	7,0	14,4	30,8	3,1	100,0	429
Kolda	1,4	16,8	0,6	2,0	2,7	76,1	0,3	100,0	522
Matam	4,0	56,0	5,0	12,6	4,7	15,1	2,7	100,0	182
Kaffrine	0,8	16,1	1,2	15,9	3,1	61,9	1,0	100,0	462
Kédougou	4,2	17,3	7,1	15,6	2,2	47,3	6,3	100,0	95
Sédhiou	2,5	16,3	0,9	1,3	6,2	72,4	0,4	100,0	307
Niveau d'instruction									
Pas d'instruction	0,8	40,7	1,5	10,1	8,0	37,6	1,3	100,0	5 042
Primaire	2,4	48,2	4,9	12,7	13,2	16,2	2,4	100,0	2 399
Moyen/secondeaire ou plus	23,6	38,4	3,9	7,2	15,2	9,0	2,6	100,0	2 352
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,4	13,3	1,0	5,8	4,6	74,0	0,8	100,0	1 751
Second	1,4	26,5	1,0	8,5	11,7	49,6	1,4	100,0	1 732
Moyen	2,8	48,5	3,9	12,5	13,4	16,8	2,0	100,0	1 826
Quatrième	5,7	59,6	3,8	13,7	13,5	1,3	2,5	100,0	2 034
Le plus élevé	18,7	54,0	4,2	9,2	11,2	0,4	2,3	100,0	2 451
Ensemble ¹	6,7	42,0	2,9	10,0	11,0	25,5	1,9	100,0	9 793

¹ Y compris une femme pour laquelle le niveau d'instruction est manquant

Tableau 3.7.2 Occupation : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans qui travaillent au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête par type d'occupation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Emploi qualifié/ Technique/ Encadrement	Ventes et services	Emploi manuel qualifié	Emploi manuel non qualifié	Employé de maison	Agriculture	Manquant	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges									
15-19	0,0	5,6	8,8	30,8	0,0	50,5	4,1	100,0	1 149
20-24	3,9	12,9	13,7	31,0	0,3	33,3	4,9	100,0	945
25-29	9,7	12,6	15,2	33,7	0,0	24,0	4,7	100,0	850
30-34	16,4	16,0	15,9	25,8	0,0	19,7	6,1	100,0	791
35-39	11,6	17,1	16,7	23,0	0,0	21,6	10,1	100,0	723
40-44	15,9	15,5	14,7	18,5	0,0	30,0	5,4	100,0	493
45-49	17,8	15,5	14,3	16,5	0,0	25,6	10,2	100,0	479
État matrimonial									
Célibataire	5,6	10,3	13,1	31,7	0,1	34,3	4,9	100,0	3 030
En union	13,7	16,0	14,6	21,4	0,0	27,0	7,2	100,0	2 326
En rupture d'union	10,1	10,9	15,5	25,4	0,0	19,9	18,3	100,0	73
Nombre d'enfants vivants									
0	6,0	10,9	13,0	30,9	0,1	34,2	4,9	100,0	3 279
1-2	15,8	16,1	15,9	26,4	0,0	17,8	8,1	100,0	998
3-4	14,4	15,5	17,1	19,5	0,0	26,3	7,3	100,0	594
5+	10,6	15,0	10,6	15,1	0,0	40,4	8,3	100,0	558
Résidence									
Urban	14,0	16,8	17,8	36,3	0,1	7,6	7,4	100,0	2 633
Rural	4,6	9,0	10,0	18,6	0,0	53,0	4,9	100,0	2 796
Région									
Dakar	16,8	19,5	17,1	36,6	0,2	2,0	7,7	100,0	1 417
Ziguinchor	9,1	13,1	15,3	21,6	0,1	33,3	7,4	100,0	303
Diourbel	6,1	13,7	9,7	39,0	0,0	25,7	5,8	100,0	494
Saint-Louis	9,7	11,5	15,6	24,1	0,0	30,6	8,6	100,0	334
Tambacounda	4,9	11,1	8,5	20,4	0,0	50,6	4,4	100,0	266
Kaolack	5,0	10,0	7,2	19,7	0,0	54,1	4,0	100,0	332
Thiès	7,6	8,3	18,2	30,2	0,0	32,2	3,5	100,0	827
Louga	5,2	9,7	9,5	23,6	0,0	45,1	6,9	100,0	302
Fatick	5,8	5,6	16,5	13,7	0,0	54,4	3,9	100,0	292
Kolda	4,9	11,1	12,2	15,0	0,0	51,2	5,6	100,0	218
Matam	6,0	14,1	11,5	17,7	0,0	41,7	9,0	100,0	198
Kaffrine	4,7	10,5	6,0	18,7	0,0	54,7	5,4	100,0	190
Kédougou	9,5	5,6	11,5	23,8	0,0	45,3	4,1	100,0	53
Sédhiou	3,3	9,6	8,4	10,6	0,0	61,5	6,6	100,0	203
Niveau d'instruction									
Pas d'instruction	3,1	13,5	12,5	27,3	0,0	37,1	6,5	100,0	2 158
Primaire	3,4	11,7	17,7	37,3	0,2	23,6	6,1	100,0	1 462
Moyen/secondaire ou plus	21,1	12,7	12,1	18,9	0,0	29,6	5,6	100,0	1 810
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,9	6,3	6,6	16,2	0,0	65,1	4,8	100,0	979
Second	4,0	8,9	8,7	18,9	0,0	54,3	5,2	100,0	1 052
Moyen	7,2	11,9	17,7	30,0	0,0	27,2	6,0	100,0	1 150
Quatrième	8,0	18,4	18,1	40,2	0,0	9,1	6,3	100,0	1 191
Le plus élevé	25,3	17,3	16,3	27,8	0,3	4,9	8,0	100,0	1 058
Ensemble 15-49	9,2	12,8	13,8	27,2	0,1	31,0	6,1	100,0	5 429
50-59	19,1	11,7	14,6	14,5	0,0	29,3	10,8	100,0	656
Ensemble 15-59	10,2	12,7	13,9	25,8	0,1	30,8	6,6	100,0	6 085

Tableau 3.8 Type d'emploi : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui travaillent au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête en fonction du type de rémunération, du type d'employeur et de la régularité, de l'emploi, selon le secteur d'activité (agricole et non-agricole), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique de l'emploi	Travail agricole	Travail non agricole	Manquant	Ensemble
Type de revenu				
Argent seulement	16,3	85,8	77,0	67,9
Argent et en nature	27,9	2,0	4,2	8,7
En nature seulement	9,9	0,9	1,6	3,2
Pas rémunérée	45,9	11,3	17,2	20,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Type d'employeur				
Employée par un membre de la famille	60,7	9,3	11,0	22,5
Employée par quelqu'un qui n'est pas membre de la famille	6,2	29,1	30,8	23,3
Travaille à son propre compte	33,1	61,6	58,1	54,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Régularité de l'emploi				
Toute l'année	8,0	77,2	64,8	59,3
Saisonnier	89,8	14,1	20,6	33,5
Occasionnel	2,2	8,7	14,6	7,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes ayant eu un emploi au cours des 12 derniers mois	2 497	7 113	183	9 793

Note : L'ensemble comprend les femmes dont l'information sur le type d'emploi est manquante et qui ne sont pas présentées séparément.

Tableau 3.9.1 Consommation de tabac à fumer : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui fument du tabac sous différentes formes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui fume : ¹		
	Des cigarettes ²	N'importe quel type de tabac	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15-19	0,3	0,3	3 728
20-24	1,0	1,0	3 080
25-29	0,6	0,6	2 808
30-34	0,6	0,6	2 590
35-39	0,5	0,5	1 878
40-44	1,0	1,0	1 586
45-49	1,7	1,7	1 117
Résidence			
Urbain	0,9	0,9	8 349
Rural	0,5	0,5	8 438
Région			
Dakar	1,1	1,1	4 640
Ziguinchor	0,5	0,5	607
Diourbel	0,5	0,5	1 864
Saint-Louis	0,6	0,6	1 082
Tambacounda	0,4	0,4	836
Kaolack	0,6	0,6	1 094
Thiès	0,3	0,3	2 198
Louga	0,9	0,9	1 055
Fatick	0,3	0,3	806
Kolda	1,3	1,3	729
Matam	0,9	0,9	606
Kaffrine	0,5	0,5	651
Kédougou	0,4	0,4	158
Sédhiou	0,6	0,6	460
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction	0,7	0,7	7 749
Primaire	0,6	0,6	3 861
Moyen/secondeaire ou plus	0,8	0,8	5 176
NSP/manquant	*	*	1
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	0,9	0,9	2 768
Second	0,4	0,4	2 984
Moyen	0,4	0,4	3 310
Quatrième	0,6	0,6	3 581
Le plus élevé	1,1	1,1	4 144
Ensemble	0,7	0,7	16 787

¹ Y compris un usage quotidien et occasionnel (pas tous les jours)

² Les cigarettes incluent les cigarettes roulées.

³ Comprend les pipes à tabac, les cigares, les cheroots, les cigarillos et les pipes à eau

Tableau 3.9.2 Consommation de tabac à fumer : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui fument du tabac sous différentes formes et répartition (en %) des hommes en fonction de la fréquence de consommation selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui fume ¹			Fréquence			Total	Effectif d'hommes
	Des cigarettes ²	D'autres types de tabac ³	N'importe quel type de tabac	Quotidienne	Occasionnelle ⁴	Non-fumeur		
Groupe d'âges								
15-19	2,3	0,1	2,3	2,3	0,2	97,5	100,0	1 590
20-24	6,7	0,0	6,7	6,2	0,5	93,3	100,0	1 196
25-29	13,1	0,2	13,1	12,4	0,7	86,9	100,0	970
30-34	20,7	0,3	20,7	19,6	1,6	78,8	100,0	809
35-39	22,6	0,5	23,0	22,3	0,8	76,9	100,0	741
40-44	22,0	1,0	22,6	22,0	1,2	76,8	100,0	500
45-49	20,3	1,1	21,5	19,9	1,5	78,5	100,0	483
Résidence								
Urbain	13,9	0,1	13,9	13,2	0,7	86,0	100,0	3 341
Rural	11,0	0,5	11,4	10,9	0,8	88,4	100,0	2 948
Région								
Dakar	15,0	0,1	15,0	14,5	0,6	84,9	100,0	1 850
Ziguinchor	15,9	0,0	15,9	15,2	0,7	84,1	100,0	318
Diourbel	5,2	1,2	6,0	5,1	1,7	93,1	100,0	557
Saint-Louis	8,4	0,8	8,7	8,5	0,5	91,0	100,0	381
Tambacounda	15,1	0,5	15,4	14,6	0,7	84,6	100,0	288
Kaolack	11,8	0,4	11,8	11,6	0,2	88,2	100,0	376
Thiès	11,4	0,4	11,7	10,5	1,3	88,3	100,0	924
Louga	5,3	0,0	5,3	5,6	0,0	94,4	100,0	328
Fatick	10,7	0,4	11,2	9,4	1,7	88,8	100,0	303
Kolda	20,4	0,2	20,6	20,6	0,0	79,4	100,0	273
Matam	20,1	0,2	20,3	20,0	0,3	79,7	100,0	207
Kaffrine	8,9	0,3	9,2	8,6	0,8	90,6	100,0	213
Kédougou	21,9	0,0	21,9	21,6	0,3	78,1	100,0	55
Sédhiou	12,3	0,0	12,3	12,3	0,0	87,7	100,0	217
Niveau d'instruction								
Pas d'instruction	12,6	0,6	13,0	12,4	0,9	86,6	100,0	2 237
Primaire	16,5	0,5	16,7	16,2	0,6	83,2	100,0	1 544
Moyen/secondeaire ou plus	10,0	0,0	10,0	9,3	0,7	90,0	100,0	2 509
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	14,6	0,5	15,1	14,2	1,4	84,4	100,0	1 033
Second	11,3	0,8	11,8	11,4	0,7	87,9	100,0	1 093
Moyen	11,9	0,1	12,0	11,7	0,4	88,0	100,0	1 267
Quatrième	10,3	0,2	10,3	9,8	0,7	89,5	100,0	1 432
Le plus élevé	14,6	0,2	14,6	13,8	0,8	85,4	100,0	1 464
Ensemble 15-49	12,5	0,3	12,7	12,1	0,8	87,1	100,0	6 290
50-59	15,3	2,0	17,2	16,3	0,9	82,8	100,0	687
Ensemble 15-59	12,8	0,5	13,1	12,5	0,8	86,7	100,0	6 977

¹ Y compris un usage quotidien et occasionnel (pas tous les jours)

² Les cigarettes incluent les cigarettes roulées.

³ Comprend les pipes à tabac, les cigares, les cheroots, les cigarillos et les pipes à eau

Tableau 3.10 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Hommes

Parmi les hommes de 15-49 ans qui fument des cigarettes tous les jours répartition (en %) par nombre moyen de cigarettes fumées par jour selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour ¹						Effectif de fumeurs de cigarettes ¹
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	Ne sait pas/ Manquant	
Groupe d'âges							
15-19	(60,5)	(36,5)	(0,0)	(3,0)	(0,0)	(0,0)	(100,0)
20-24	41,0	31,0	26,1	1,8	0,0	0,0	100,0
25-29	14,9	51,9	17,8	15,4	0,0	0,0	100,0
30-34	24,2	38,3	26,5	8,9	2,1	0,0	100,0
35-39	24,1	31,6	28,2	15,0	1,1	0,0	100,0
40-44	25,6	46,3	13,4	12,7	2,0	0,0	100,0
45-49	19,3	38,4	33,8	7,3	1,2	0,0	100,0
Résidence							
Urbain	20,2	42,6	24,5	11,7	1,0	0,0	100,0
Rural	33,3	34,8	21,5	9,2	1,2	0,0	100,0
Région							
Dakar	11,8	44,5	29,5	13,3	0,9	0,0	100,0
Ziguinchor	31,3	33,3	17,6	15,1	2,7	0,0	100,0
Diourbel	*	*	*	*	*	*	*
Saint-Louis	(33,7)	(30,3)	(21,1)	(12,2)	(2,7)	(0,0)	(100,0)
Tambacounda	27,1	47,4	12,0	11,5	2,0	0,0	100,0
Kaolack	(26,7)	(43,2)	(23,8)	(6,3)	(0,0)	(0,0)	(100,0)
Thiès	38,4	36,7	18,3	6,7	0,0	0,0	100,0
Louga	*	*	*	*	*	*	*
Fatick	(45,4)	(25,5)	(19,0)	(8,4)	(1,7)	(0,0)	(100,0)
Kolda	27,6	34,9	32,7	4,8	0,0	0,0	100,0
Matam	31,1	32,3	13,0	22,6	1,1	0,0	100,0
Kaffrine	(30,0)	(46,3)	(6,9)	(6,8)	(10,0)	(0,0)	(100,0)
Kédougou	21,9	37,5	24,2	15,1	1,4	0,0	100,0
Sédhiou	36,8	34,7	24,4	4,1	0,0	0,0	100,0
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	28,1	40,3	23,1	6,9	1,6	0,0	100,0
Primaire	22,0	42,5	26,0	8,1	1,4	0,0	100,0
Moyen/secondeaire ou plus	26,5	35,1	20,5	17,6	0,2	0,0	100,0
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	35,5	36,2	20,3	6,6	1,4	0,0	100,0
Second	34,9	32,9	21,2	9,7	1,3	0,0	100,0
Moyen	26,7	38,9	23,4	9,9	1,0	0,0	100,0
Quatrième	27,3	44,4	20,9	6,8	0,6	0,0	100,0
Le plus élevé	11,2	42,2	28,0	17,3	1,2	0,0	100,0
Ensemble 15-49	25,6	39,4	23,3	10,7	1,1	0,0	100,0
50-59	23,4	32,6	27,3	11,9	4,8	0,0	100,0
Ensemble 15-59	25,3	38,6	23,7	10,8	1,5	0,0	100,0

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.

¹ Comprend les cigarettes achetées en commerce, les cigarettes roulées à la main et les kreteks

Tableau 3.11 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui consomment actuellement du tabac non fumé par type de tabac et pourcentage qui consomme du tabac sous n'importe quelle forme, EDS Continue Sénégal 2017

Type de tabac	Femme	Homme
Tabac à priser, par la bouche	0,0	0,1
Tabac à priser, par voie nasale	0,0	0,1
N'importe quel type de tabac non fumé ¹	0,0	0,1
N'importe quel type de tabac ²	0,9	13,0
Effectif	16 787	6 290

Note : Le tableau comprend les femmes et les hommes qui consomment du tabac non fumé tous les jours ou de manière occasionnelle (pas tous les jours).

¹ Comprend le tabac à priser dans la bouche, le tabac à priser par voie nasale, le tabac à chiquer, le bétel à chiquer avec du tabac

² Comprend tous les types de tabac non fumé figurant dans ce tableau plus les cigarettes, les cigarettes roulées, les pipes, les cigares, cheroots, cigarillos, pipes à eau

NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉ SEXUELLE

Résultats clés

- **État matrimonial actuel :** Près des deux tiers des (65 %) femmes et 37 % des hommes de 15-49 ans étaient en union au moment de l'enquête.
- **Polygamie :** Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement en union, 32 % ont déclaré avoir une coépouse ou plus. Parmi les hommes de 15-49 ans actuellement en union, 13 % ont déclaré avoir, au moins, deux épouses.
- **Âge à la première union :** L'âge médian à la première union pour les femmes de 25-49 ans est estimé à 20,2 ans.
- **Âge aux premiers rapports sexuels :** L'âge médian aux premiers rapports sexuels est plus précoce chez les femmes que chez les hommes de 25-49 ans : 19,7 ans contre 23,4 ans.

L'union et l'activité sexuelle permettent de déterminer dans quelle mesure les femmes sont exposées au risque de grossesse. Ce sont donc des déterminants importants du niveau de la fécondité. En outre, le calendrier et les conditions dans lesquelles ont lieu l'union et l'activité sexuelle ont des conséquences importantes sur la vie des femmes et des hommes.

4.1 ÉTAT MATRIMONIAL

Actuellement en union

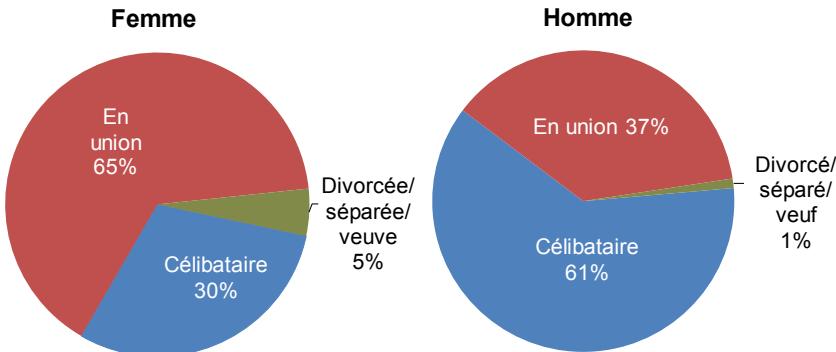
Les femmes et les hommes qui ont déclaré qu'ils étaient mariés ou qu'ils vivaient ensemble avec un partenaire comme s'ils étaient mariés au moment de l'enquête.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans.

Au Sénégal, environ deux femmes de 15-49 ans sur trois (65 %) et deux hommes de 15-49 ans sur cinq (38 %) étaient en union au moment de l'enquête : La quasi-totalité était marié et moins d'un pour cent vivait en union consensuelle. Le célibat concernait 30 % des femmes et 61 % des hommes. Quatre pour cent des femmes et 1 % des

Graphique 4.1 État matrimonial

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans



hommes étaient divorcés ou séparés. Un pour cent des femmes et moins de 1 % des hommes étaient veufs (**Tableau 4.1** et **Graphique 4.1**).

Les résultats montrent également que les proportions de femmes célibataires diminuent rapidement avec l'âge, passant de 76 % à 15-19 ans à 2 % à 45-49 ans. À l'opposé, le pourcentage de femmes mariées augmente avec l'âge. Elle passe de 23 % pour les femmes âgées de 15-19 ans à près de 90 % pour les femmes des tranches d'âges 35-49 ans (**Graphique 4.2**). À l'instar des femmes, la proportion d'hommes célibataires diminue rapidement avec l'âge, à l'inverse du pourcentage de ceux qui sont mariés.

Tendances : Dans l'ensemble, on ne constate pas de modification importante de la situation matrimoniale au Sénégal entre 2010-2011 et 2017.

4.2 POLYGAMIE

Polygamie

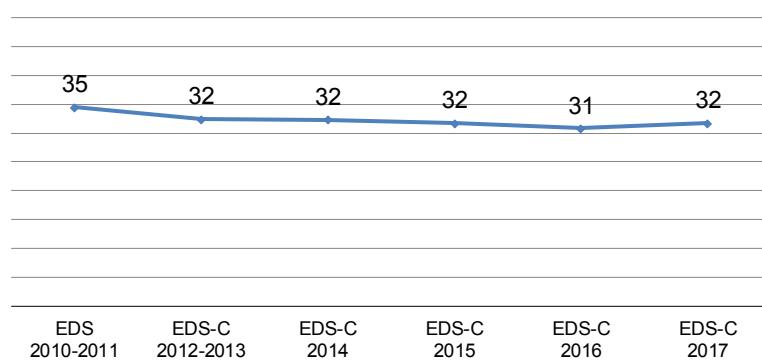
Les femmes qui ont déclaré que leur mari ou partenaire a d'autres épouses sont considérées comme vivant en union polygame.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans actuellement en union.

Les données de l'enquête ont permis de distinguer les femmes qui vivaient en union monogamique de celles qui vivaient en union polygamique. Malgré la prédominance des unions monogamiques (68 % des femmes en union et 87 % des hommes en union), la polygamie est une pratique assez répandue au Sénégal puisqu'elle concerne 32 % des femmes en union et 13 % des hommes de ce même groupe d'âges.

Graphique 4.3 Tendances de la polygamie

Parmi les femmes de 15-49 ans en union, pourcentage en union polygamique



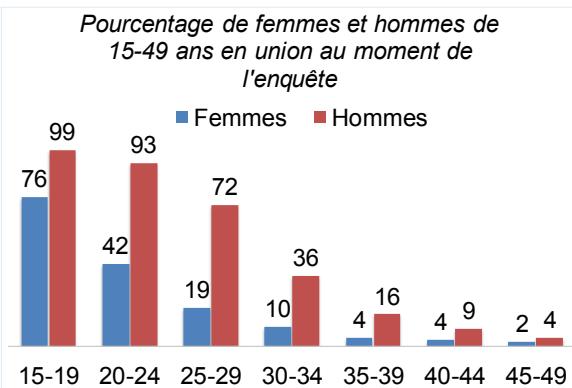
Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, le pourcentage de femmes vivant en union polygamique a légèrement diminué, passant de 35 % à 32 % (**Graphique 4.3**). Parmi les hommes, le pourcentage vivant en union polygame n'a pratiquement pas changé.

Les résultats mettent également en évidence des écarts importants dans la fréquence de la pratique de la polygamie selon certaines caractéristiques socioéconomiques.

Variation par caractéristique

- La proportion de femmes en union polygamique augmente régulièrement avec l'âge, passant de 12 % parmi celles de 15-19 ans à 53 % parmi celles de 45-49 ans. Chez les hommes, la polygamie augmente aussi avec l'âge, passant de 2 % parmi ceux de 15-19 ans à 22 % parmi ceux de 45-49 ans.

Graphique 4.2 Proportion de femmes et d'hommes célibataires par âge



- La proportion de femmes en union polygamique est plus importante en milieu rural (35 %) qu'en milieu urbain (27 %).
- La proportion de femmes en union polygamique varie entre les régions : c'est dans les régions de Kédougou (46 %) Kaffrine (43 %) et Kolda (41 %) que l'on note les pourcentages les plus élevés de femmes vivant en union polygamique (**Graphique 4.4**).
- La proportion de femmes en union polygamique ayant au moins une coépouse diminue avec le niveau d'instruction, passant de 38 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 17 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire ou plus.
- La proportion de femmes en union polygamique diminue du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 36 % à 28 %.

4.3 ÂGE À LA PREMIÈRE UNION

Âge médian à la première union

Âge auquel la moitié des enquêtés sont entrés en première union.

Échantillon : Femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et hommes de 30-59 ans.

Au Sénégal, les femmes entrent en union plus tôt que les hommes. L'âge médian à la première union est de 20,2 ans chez les femmes âgées de 25-49 ans. Près du tiers des femmes de 25-49 ans (32 %) avait déjà contracté une première union avant d'atteindre 18 ans exacts. Chez les hommes du même groupe d'âge, cette proportion n'est que de 1 %. Par ailleurs, parmi les hommes de 25-59 ans, seulement 17% avaient déjà contracté une première union avant d'atteindre 25 ans exacts (**Tableau 4.3**).

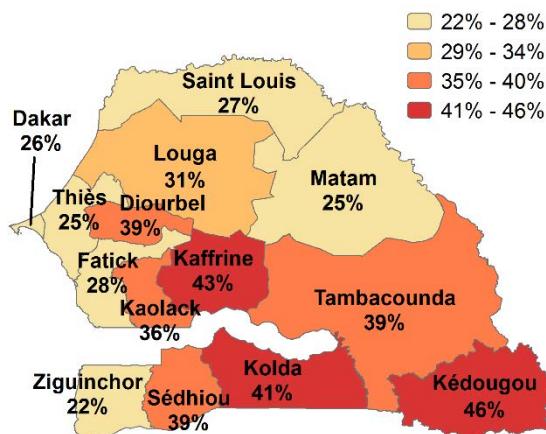
Tendances : L'âge médian à la première union chez les femmes de 25-49 ans a connu une légère augmentation entre 2010-2011 et 2017. En effet, il est passé de 19,3 ans à 20,2 ans.

Variation par caractéristique

- Le milieu de résidence influe beaucoup sur le calendrier du premier mariage. Les femmes du milieu urbain se marient plus tard que celles du milieu rural (âge médian de 22,5 ans contre 18,6 ans parmi les femmes de 25-49 ans) (**Graphique 4.5**).
- L'âge médian à la première union chez les femmes de 25-49 ans varie selon la région. Il est plus tardif dans les régions de Dakar (23,9 ans), Ziguinchor (23,1 ans) et Thiès (20,7 ans). Par contre, les femmes des régions de Tambacounda (17,1 ans), Kédougou (17,1 ans) et Kaffrine (17,6 ans) entrent plus précocement en union. Chez les hommes de 30-59 ans, c'est dans la région de Kédougou que cet âge médian à la première union est le plus tardif (29,6 ans).

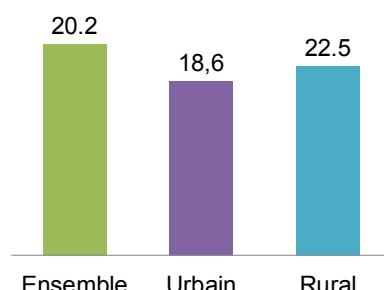
Graphique 4.4 Polygamie par région

Pourcentage de femmes en union vivant en union polygamique



Graphique 4.5 Âge médian des femmes à la première union par résidence

Âge médian à la première union parmi les femmes de 25-49 ans



- Le niveau d'instruction influence aussi l'âge médian à la première union des femmes. Ainsi, parmi celles de 25-49 ans, l'âge médian passe de 18,6 ans chez celles sans niveau d'instruction, à 21,4 ans chez celles ayant le niveau primaire.
- L'âge médian à la première union augmente avec le niveau de bien-être économique, variant de 17,4 ans parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas à 24,5 ans parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé. Chez les hommes, cet âge médian à la première union augmente aussi avec le niveau de bien-être économique, passant de 26,6 ans dans le quintile le plus bas à 30,0 dans le quintile moyen (**Tableau 4.4**).

4.4 ÂGE AUX PREMIERS RAPPORTS SEXUELS

Âge médian aux premiers rapports sexuels

Âge auquel la moitié des enquêtés ont eu leurs premiers rapports sexuels.

Échantillon : Femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et hommes de 20-49 ans, 25-49 ans, 20-59, et 25-59.

Au Sénégal, l'âge médian aux premiers rapports sexuels chez les femmes âgées de 25-49 ans est de 19,7 ans, soit légèrement inférieur à celui de l'âge d'entrée en première union (20,2 ans). Ainsi chez les femmes, les premiers rapports sexuels ne se passent toujours pas dans le cadre de l'union. Chez les hommes de 25-49 ans, cet âge médian, estimé à 23,4 ans, est plus élevé que chez les femmes.

Tendances : L'âge médian aux premiers rapports sexuels des femmes de 25-49 ans a légèrement augmenté entre 2010-2011 et 2017. En effet, estimé à 18,8 ans en 2010-2011, il est passé à 19,7 ans en 2017. On note la même tendance à la hausse chez les hommes, l'âge médian aux premiers rapports sexuels étant passé de 22,7 ans à 23,4 ans (**Tableau 4.5**).

Variations par caractéristique

- Les résultats selon le milieu de résidence montrent que les femmes de 25-49 ans vivant en milieu urbain ont leurs premiers rapports sexuels à un âge plus tardif que celui des femmes du milieu rural (21,4 ans contre 18,4 ans). Chez les hommes, il n'y a pas d'écart entre milieux de résidence (**Tableau 4.6**).
- Les femmes des régions de Tambacounda (17,1 ans), Kédougou (16,9 ans), Kolda (17,0 ans) et Sédiou (17,1 ans) sont celles qui débutent le plus tôt leur vie sexuelle. À l'inverse, c'est dans les régions de Dakar (22,4 ans) et Thiès (20,3 ans) que cet âge est le plus tardif.
- L'âge médian aux premiers rapports sexuels chez les femmes de 25-49 ans augmente avec le niveau d'instruction : 18,4 ans parmi les femmes sans niveau d'instruction contre 20,5 ans parmi celles ayant le niveau primaire et 24,6 ans parmi celles de niveau moyen/secondaire ou plus. Les femmes ayant un niveau moyen/secondaire ou plus ont donc leurs premiers rapports sexuels six ans plus tard que les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction. Chez les hommes de 25-59 ans, l'âge médian aux premiers rapports sexuels est plus précoce parmi ceux n'ayant aucun niveau d'instruction que parmi ceux qui sont instruits (24,6 ans contre 22,9 ans parmi ceux ayant le niveau primaire et 22,0 parmi ceux ayant le niveau moyen/secondaire ou plus).
- Chez les femmes de 25-49 ans, l'âge médian varie sous l'influence du niveau de bien-être économique. C'est dans le quintile le plus bas qu'on note l'âge aux premiers rapports sexuels le plus précoce (17,2 ans) et dans le plus élevé, que l'on note le plus tardif (23,5 ans). Chez les hommes, par contre, c'est dans les quintiles le plus élevé (22,4 ans) et le plus bas (22,6 ans) que les âges médians aux premiers rapports sexuels sont les plus précoce et dans les quintiles intermédiaires qu'il est le plus tardif (24,5 ans dans le moyen et 24,6 ans dans le quatrième quintile).

4.5 ACTIVITÉ SEXUELLE RÉCENTE

La fréquence des rapports sexuels est également un facteur important de l'exposition au risque de grossesse. Dans l'ensemble, 45 % des femmes de 15-49 ans étaient sexuellement actives au moment de l'enquête, car elles ont déclaré avoir eu, au moins une fois, des rapports sexuels durant les quatre semaines ayant précédé l'enquête. Près de deux femmes sur dix (17 %) avaient eu leurs derniers rapports sexuels dans la dernière année avant l'enquête et pour 10 % des femmes, les derniers rapports sexuels avaient eu lieu il y a plus d'un an. À l'opposé, plus d'une femme sur quatre (27 %) n'avait jamais eu de rapports sexuels (**Tableau 4.7.1**). Chez les hommes de 15-49 ans, le **Tableau 4.7.2** montre que 33 % avaient eu leurs derniers rapports sexuels dans les quatre dernières semaines. De plus, 16 % avaient eu leurs derniers rapports sexuels dans la dernière année avant l'enquête, et pour 10 % des hommes, les derniers rapports sexuels avaient eu lieu il y a plus d'un an.

Variations par caractéristique

- La proportion de femmes sexuellement actives au moment de l'enquête augmente avec l'âge ; elle passe d'un minimum de 14 % à 15-19 ans (âge auquel 74 % n'ont jamais eu de rapports sexuels) à un maximum de 68 % à 40-44 ans. Le pourcentage d'hommes sexuellement actifs augmente également avec l'âge, passant de 3 % chez les hommes de 15-19 ans à 81 % chez ceux de 45-49 ans.
- La proportion des femmes sexuellement actives varie selon l'état matrimonial. Elle est très faible chez les femmes célibataires (2 %) et chez celles en rupture d'union (7 %). Par contre, sept femmes mariées sur dix (68 %) sont sexuellement actives et 23 % ont eu leurs derniers rapports sexuels au cours de la dernière année avant l'enquête. L'activité sexuelle récente est également plus élevée chez les hommes en union (79 %).
- La durée de l'union semble influer très légèrement sur l'activité sexuelle récente chez les femmes. Parmi les femmes ayant été en union une seule fois, la proportion de femmes sexuellement actives varie de 62 % chez celles dont la durée de l'union se situe entre 0 et 4 ans, à 75 % chez celles en union depuis 25 ans ou plus.
- La proportion de femmes sexuellement actives est plus élevée en milieu rural (50 %) qu'en milieu urbain (40 %). L'activité sexuelle récente des hommes est plus élevée en milieu rural (36 %) qu'en milieu urbain (30 %).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur l'union et l'activité sexuelle, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 4.1 État matrimonial actuel**
- **Tableau 4.2.1 Nombre de coépouses**
- **Tableau 4.2.2 Nombre d'épouses des hommes**
- **Tableau 4.3 Âge à la première union**
- **Tableau 4.4 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques**
- **Tableau 4.5 Âge aux premiers rapports sexuels**
- **Tableau 4.6 Âge médian aux premiers rapports sexuels selon certaines caractéristiques**
- **Tableau 4.7.1 Activité sexuelle récente : Femmes**
- **Tableau 4.7.2 Activité sexuelle récente : Hommes**

Tableau 4.1 État matrimonial actuel

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans par état matrimonial actuel, selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	État matrimonial						Total	Pourcentage d'enquêtés actuellement en union	Effectif d'enquêtées
	Célibataire	Marié	Vivant ensemble	Divorcé	Séparé	Veuf			
FEMME									
15-19	75,8	23,2	0,1	0,6	0,3	0,0	100,0	23,3	3 728
20-24	41,8	55,0	0,3	2,6	0,2	0,2	100,0	55,3	3 080
25-29	19,4	75,7	0,0	4,2	0,2	0,4	100,0	75,7	2 808
30-34	10,1	83,7	0,1	5,0	0,4	0,7	100,0	83,8	2 590
35-39	4,1	88,3	0,0	6,0	0,3	1,3	100,0	88,3	1 878
40-44	3,5	88,4	0,1	5,4	0,1	2,5	100,0	88,5	1 586
45-49	2,3	86,5	0,1	6,9	0,2	4,1	100,0	86,5	1 117
Ensemble 15-49	30,3	64,8	0,1	3,7	0,2	0,9	100,0	64,9	16 787
HOMME									
15-19	99,4	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,6	1 590
20-24	92,6	7,3	0,1	0,1	0,0	0,0	100,0	7,4	1 196
25-29	71,5	27,4	0,4	0,7	0,0	0,0	100,0	27,8	970
30-34	35,5	62,7	0,0	1,2	0,1	0,4	100,0	62,7	809
35-39	16,2	79,9	0,6	2,5	0,4	0,3	100,0	80,5	741
40-44	9,0	86,7	0,0	3,8	0,5	0,0	100,0	86,7	500
45-49	4,1	93,4	0,0	1,1	0,5	0,9	100,0	93,4	483
Ensemble 15-49	61,3	37,3	0,1	1,0	0,1	0,2	100,0	37,5	6 290
50-59	2,8	94,8	0,0	1,8	0,3	0,3	100,0	94,8	687
Ensemble 15-59	55,5	43,0	0,1	1,0	0,2	0,2	100,0	43,1	6 977

Tableau 4.2.1 Nombre de coépouses

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union par nombre de coépouses et pourcentage de femmes actuellement en union ayant une coépouse ou plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre de coépouses				Total	Pourcentage ayant une coépouse ou plus ¹	Effectif de femmes
	0	1	2+	Ne sait pas			
Groupe d'âges							
15-19	87,1	10,6	1,7	0,6	100,0	12,3	867
20-24	83,9	14,5	1,4	0,2	100,0	15,9	1 703
25-29	76,6	20,8	2,4	0,2	100,0	23,2	2 125
30-34	66,7	27,3	5,9	0,1	100,0	33,2	2 170
35-39	56,8	34,4	8,7	0,1	100,0	43,1	1 658
40-44	54,7	34,1	11,1	0,1	100,0	45,2	1 403
45-49	47,5	37,7	14,9	0,0	100,0	52,5	967
Résidence							
Urbain	72,6	22,4	4,9	0,1	100,0	27,3	4 501
Rural	65,1	27,8	6,9	0,2	100,0	34,7	6 394
Région							
Dakar	74,3	22,2	3,5	0,0	100,0	25,7	2 365
Ziguinchor	77,7	17,7	4,6	0,0	100,0	22,3	315
Diourbel	60,4	29,1	10,3	0,2	100,0	39,4	1 416
Saint-Louis	73,3	21,3	5,4	0,0	100,0	26,7	704
Tambacounda	61,3	31,9	6,6	0,1	100,0	38,6	623
Kaolack	62,4	28,6	7,8	1,2	100,0	36,4	735
Thiès	74,6	21,3	4,2	0,0	100,0	25,4	1 401
Louga	69,2	24,3	6,5	0,0	100,0	30,8	759
Fatick	71,3	22,5	5,7	0,6	100,0	28,2	550
Kolda	58,9	34,7	6,3	0,1	100,0	41,0	591
Matam	74,7	22,5	2,8	0,0	100,0	25,3	431
Kaffrine	57,1	33,0	9,8	0,1	100,0	42,8	556
Kédougou	54,1	34,1	11,8	0,0	100,0	45,9	126
Sédhiou	60,6	31,2	8,1	0,0	100,0	39,4	323
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	61,9	30,0	7,9	0,2	100,0	37,9	6 559
Primaire	74,1	21,3	4,4	0,2	100,0	25,7	2 497
Moyen/secondeaire ou plus	82,5	15,5	1,9	0,1	100,0	17,4	1 838
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	64,1	29,5	6,1	0,2	100,0	35,7	2 278
Second	65,6	27,2	6,9	0,3	100,0	34,1	2 217
Moyen	69,6	25,1	5,1	0,2	100,0	30,2	2 226
Quatrième	69,9	23,7	6,3	0,0	100,0	30,0	2 056
Le plus élevé	72,1	22,0	5,9	0,1	100,0	27,9	2 118
Ensemble	68,2	25,6	6,1	0,2	100,0	31,7	10 895

¹ Non compris les femmes qui ont répondu « Ne sait pas » quand on leur a demandé si leur conjoint avait d'autres épouses/partenaires

Tableau 4.2.2 Nombre d'épouses des hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en union, par nombre d'épouses, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'épouses				Total	Effectif d'hommes
	1	2	3	4		
Groupe d'âges						
15-19	*	*	*	*	100,0	10
20-24	98,2	1,8	0,0	0,0	100,0	88
25-29	97,7	2,3	0,0	0,0	100,0	270
30-34	94,8	5,2	0,0	0,0	100,0	508
35-39	87,1	12,7	0,2	0,0	100,0	596
40-44	77,7	20,2	2,0	0,2	100,0	433
45-49	78,3	19,1	2,4	0,1	100,0	451
Résidence						
Urbain	90,5	9,1	0,4	0,0	100,0	1 103
Rural	84,0	14,6	1,3	0,1	100,0	1 253
Région						
Dakar	90,9	8,6	0,5	0,0	100,0	640
Ziguinchor	89,3	9,9	0,8	0,0	100,0	91
Diourbel	81,2	18,1	0,7	0,0	100,0	206
Saint-Louis	85,7	13,7	0,6	0,0	100,0	147
Tambacounda	80,9	17,0	2,1	0,0	100,0	140
Kaolack	82,0	16,7	1,3	0,0	100,0	135
Thiès	93,5	5,1	1,4	0,0	100,0	313
Louga	91,5	8,5	0,0	0,0	100,0	139
Fatick	88,4	11,0	0,6	0,0	100,0	106
Kolda	78,0	21,2	0,5	0,3	100,0	140
Matam	85,9	13,7	0,3	0,0	100,0	84
Kaffrine	80,8	17,7	0,9	0,6	100,0	112
Kédougou	79,9	15,7	3,4	0,9	100,0	26
Sédhiou	83,6	14,5	1,9	0,0	100,0	79
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	83,7	15,3	0,9	0,1	100,0	1 208
Primaire	90,9	8,1	1,0	0,0	100,0	633
Moyen/secondeaire ou plus	90,2	9,2	0,6	0,0	100,0	515
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	81,7	17,6	0,7	0,0	100,0	516
Second	84,4	13,8	1,4	0,3	100,0	419
Moyen	88,0	10,9	1,0	0,0	100,0	460
Quatrième	90,2	8,6	1,1	0,0	100,0	487
Le plus élevé	90,9	9,0	0,2	0,0	100,0	474
Ensemble 15-49	87,0	12,0	0,9	0,1	100,0	2 356
50-59	70,4	24,2	5,0	0,3	100,0	651
Ensemble 15-59	83,4	14,7	1,8	0,1	100,0	3 008

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés.

Tableau 4.3 Âge à la première union

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui étaient en première union avant d'atteindre certains âges exacts et âge médian à la première union selon l'âge actuel, EDS Continue Sénégal 2017

Age actuel	Pourcentage en première union avant d'atteindre l'âge exact :					Pourcentage de célibataires	Effectif d'enquêtés	Âge médian à la première union
	15	18	20	22	25			
FEMME								
15-19	5,7	na	na	na	na	75,8	3 728	a
20-24	8,4	28,8	43,1	na	na	41,8	3 080	a
25-29	9,5	31,4	46,6	59,5	73,5	19,4	2 808	20,5
30-34	10,9	34,3	50,1	61,5	74,8	10,1	2 590	20,0
35-39	9,2	32,4	49,3	63,7	76,8	4,1	1 878	20,1
40-44	10,8	32,7	48,5	63,1	77,1	3,5	1 586	20,2
45-49	8,0	30,4	48,4	63,0	79,9	2,3	1 117	20,2
20-49	9,5	31,6	47,2	na	na	17,3	13 059	na
25-49	9,8	32,4	48,5	61,8	75,7	9,7	9 980	20,2
HOMME								
15-19	0,0	na	na	na	na	99,4	1 590	a
20-24	0,0	0,6	2,1	na	na	92,6	1 196	a
25-29	0,0	0,4	1,6	4,7	16,4	71,5	970	a
30-34	0,0	1,7	4,1	7,4	17,8	35,5	809	a
35-39	0,0	1,3	4,3	8,2	18,7	16,2	741	30,1
40-44	0,0	1,1	3,3	9,0	20,3	9,0	500	30,1
45-49	0,0	0,8	3,1	6,0	14,2	4,1	483	30,8
20-49	0,0	0,9	2,9	na	na	48,4	4 699	na
25-49	0,0	1,1	3,2	6,9	17,5	33,3	3 503	na
20-59	0,0	0,9	2,8	na	na	42,5	5 387	na
25-59	0,0	0,9	3,0	6,5	17,2	28,3	4 190	na

Note : L'âge à la première union est défini comme étant l'âge auquel l'enquêté(e) a commencé à vivre avec son premier époux/épouse/partenaire.

na = Non applicable pour cause de troncature

a = Non calculé parce que moins de 50 % des enquêtés ont commencé à vivre pour la première fois avec leur époux/épouse/partenaire avant d'atteindre le début du groupe d'âges

Tableau 4.4 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques

Âge médian à la première union parmi les femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et des hommes de 30-59 ans, selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Âge des femmes		Âge des hommes
	20-49	25-49	30-59
Résidence			
Urbain	a	22,5	a
Rural	18,6	18,6	28,6
Région			
Dakar	a	23,9	a
Ziguinchor	a	23,1	a
Diourbel	19,3	19,3	28,7
Saint-Louis	19,9	19,8	a
Tambacounda	17,3	17,1	26,6
Kaolack	a	19,8	a
Thiès	a	20,7	a
Louga	19,0	19,1	28,2
Fatick	19,9	19,6	a
Kolda	17,0	16,9	25,7
Matam	18,2	18,1	29,1
Kaffrine	17,4	17,6	27,2
Kédougou	17,0	17,1	29,6
Sédhiou	18,1	18,0	29,4
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction	18,5	18,6	28,7
Primaire	a	21,4	a
Moyen/secondeaire ou plus	a	a	a
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	17,3	17,4	26,6
Second	18,7	18,6	29,2
Moyen	19,9	19,7	30,0
Quatrième	a	21,1	a
Le plus élevé	a	24,5	a
Ensemble	a	20,2	a

Note : L'âge à la première union est défini comme étant l'âge auquel l'enquêté(e) a commencé à vivre avec son premier époux/épouse/partenaire.

a = Non calculé parce que moins de 50 % des femmes ou des hommes ont commencé à vivre pour la première fois avec leur époux/épouse/partenaire avant d'atteindre le début du groupe d'âges

Tableau 4.5 Âge aux premiers rapports sexuels

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels et âge médian aux premiers rapports sexuels, selon l'âge actuel, EDS Continue Sénégal 2017

Age actuel	Pourcentage ayant déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif	Âge médian aux premiers rapports sexuels
	15	18	20	22	25			
FEMME								
15-19	6,1	na	na	na	na	74,1	3 728	a
20-24	9,5	31,7	48,0	na	na	35,9	3 080	a
25-29	10,3	34,6	50,2	63,1	76,3	15,3	2 808	20,0
30-34	11,5	36,8	53,1	64,6	76,7	7,1	2 590	19,6
35-39	9,9	36,8	53,9	67,7	79,0	2,8	1 878	19,4
40-44	11,5	36,9	53,7	67,4	79,4	2,0	1 586	19,6
45-49	9,1	33,6	52,1	65,0	79,4	1,3	1 117	19,6
20-49	10,3	34,9	51,4	na	na	13,9	13 059	19,8
25-49	10,6	35,8	52,4	65,3	77,7	7,1	9 980	19,7
15-24	7,6	na	na	na	na	56,8	6 807	a
HOMME								
15-19	4,5	na	na	na	na	84,6	1 590	a
20-24	3,6	16,4	27,7	na	na	62,7	1 196	a
25-29	2,3	14,0	25,5	40,4	54,2	33,8	970	24,1
30-34	1,9	15,4	29,6	45,1	58,6	10,7	809	23,1
35-39	1,2	11,5	25,2	40,2	55,1	5,1	741	23,5
40-44	1,2	14,3	28,1	46,3	60,4	0,8	500	22,7
45-49	1,4	16,4	31,3	45,8	57,0	1,1	483	23,2
20-49	2,2	14,7	27,6	na	na	25,8	4 699	a
25-49	1,7	14,2	27,6	43,0	56,7	13,2	3 503	23,4
15-24	4,1	na	na	na	na	75,2	2 787	a
20-59	2,0	14,8	27,5	na	na	22,6	5 387	a
25-59	1,6	14,4	27,4	43,2	56,9	11,1	4 190	23,4

na = Non applicable pour cause de troncature

a = Non calculé parce que moins de 50 % des enquêtés ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre le début du groupe d'âges

Tableau 4.6 Âge médian aux premiers rapports sexuels selon certaines caractéristiques

Âge médian aux premiers rapports sexuels parmi les femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et âge médian aux premiers rapports sexuels parmi les hommes de 20-59 ans et de 25-59 ans, selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Âge des femmes		Âge des hommes	
	20-49	25-49	20-59	25-59
Résidence				
Urbain	a	21,4	a	23,3
Rural	18,4	18,4	a	23,4
Région				
Dakar	a	22,4	a	23,3
Ziguinchor	18,5	18,3	19,0	19,6
Diourbel	19,1	19,1	a	a
Saint-Louis	19,8	19,7	a	24,1
Tambacounda	17,1	16,9	a	22,4
Kaolack	19,9	19,6	a	a
Thiès	a	20,3	a	24,1
Louga	18,9	19,1	a	23,2
Fatick	19,7	19,4	a	24,4
Kolda	17,1	17,0	a	23,7
Matam	18,2	18,1	a	20,6
Kaffrine	17,5	17,7	a	24,6
Kédougou	16,9	16,9	a	24,1
Sédhiou	17,2	17,1	a	20,6
Niveau d'instruction				
Pas d'instruction	18,3	18,4	a	24,6
Primaire	a	20,5	a	22,9
Moyen/secondeaire ou plus	a	24,6	a	22,0
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	17,1	17,2	a	22,6
Second	18,3	18,3	a	23,1
Moyen	19,5	19,3	a	24,5
Quatrième	a	20,2	a	24,6
Le plus élevé	a	23,5	a	22,4
Ensemble	19,8	19,7	a	23,4

a = Non calculé parce que moins de 50 % des enquêtés ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre le début du groupe d'âges

Tableau 4.7.1 Activité sexuelle récente : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du moment auquel ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels :					Effectif de femmes
	Dans les quatre dernières semaines	Dans la dernière année ¹	Il y a un an ou plus	N'a jamais eu de rapports sexuels	Total	
Groupe d'âges						
15-19	13,9	8,8	3,1	74,1	100,0	3 728
20-24	36,0	18,9	9,2	35,9	100,0	3 080
25-29	51,5	22,1	11,0	15,3	100,0	2 808
30-34	58,8	21,2	12,9	7,1	100,0	2 590
35-39	62,3	20,8	14,0	2,8	100,0	1 878
40-44	67,7	17,4	12,9	2,0	100,0	1 586
45-49	66,6	16,1	16,0	1,3	100,0	1 117
État matrimonial						
Célibataire	1,5	4,4	5,7	88,3	100,0	5 079
En union	68,4	23,0	7,6	0,9	100,0	10 895
En rupture d'union	6,5	23,8	69,5	0,2	100,0	813
Durée de l'union²						
0-4 ans	61,5	28,7	6,2	3,6	100,0	2 548
5-9 ans	69,0	23,0	7,8	0,2	100,0	2 077
10-14 ans	67,4	23,7	8,9	0,0	100,0	1 747
15-19 ans	71,1	22,5	6,4	0,0	100,0	1 379
20-24 ans	76,3	15,5	8,2	0,0	100,0	963
25 ans+	74,6	18,0	7,4	0,0	100,0	803
En union plus d'une fois	69,8	20,6	9,6	0,0	100,0	1 377
Résidence						
Urbain	40,0	14,2	11,0	34,9	100,0	8 349
Rural	50,4	20,7	9,1	19,8	100,0	8 438
Région						
Dakar	40,2	11,8	11,4	36,7	100,0	4 640
Ziguinchor	35,4	23,8	16,2	24,5	100,0	607
Diourbel	52,2	19,6	7,2	21,0	100,0	1 864
Saint-Louis	45,3	18,6	8,0	28,1	100,0	1 082
Tambacounda	39,3	20,9	19,8	20,0	100,0	836
Kaolack	46,7	20,9	5,7	26,8	100,0	1 094
Thiès	48,5	15,2	7,0	29,3	100,0	2 198
Louga	49,8	20,0	6,2	24,0	100,0	1 055
Fatick	48,0	19,2	5,6	27,2	100,0	806
Kolda	46,7	22,4	15,1	15,7	100,0	729
Matam	38,3	21,1	19,0	21,6	100,0	606
Kaffrine	58,7	21,4	4,5	15,5	100,0	651
Kédougou	42,8	23,7	19,9	13,6	100,0	158
Sédhiou	43,9	21,6	14,8	19,7	100,0	460
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	59,1	20,6	10,5	9,8	100,0	7 749
Primaire	44,2	17,7	11,6	26,5	100,0	3 861
Moyen/secondeaire ou plus	25,2	12,5	8,2	54,1	100,0	5 176
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	55,3	21,2	9,7	13,8	100,0	2 768
Second	50,2	21,8	8,3	19,7	100,0	2 984
Moyen	45,2	18,6	10,9	25,3	100,0	3 310
Quatrième	41,1	14,8	11,3	32,8	100,0	3 581
Le plus élevé	38,4	13,1	9,8	38,6	100,0	4 144
Ensemble ³	45,2	17,4	10,1	27,3	100,0	16 787

¹ Non compris les femmes qui ont eu des rapports sexuels au cours des quatre dernières semaines

² Non compris les femmes qui ne sont pas actuellement en union

³ Y compris une femme pour laquelle le niveau d'instruction est manquant

Tableau 4.7.2 Activité sexuelle récente : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en fonction du moment auquel ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels :					Total	Effectif d'hommes
	Dans les quatre dernières semaines	Dans la dernière année ¹	Il y a un an ou plus	Manquant	N'a jamais eu de rapports sexuels		
Groupe d'âges							
15-19	3,1	6,2	6,1	0,0	84,6	100,0	1 590
20-24	8,9	15,7	12,7	0,0	62,7	100,0	1 196
25-29	24,8	23,3	18,1	0,0	33,8	100,0	970
30-34	54,0	22,3	13,0	0,0	10,7	100,0	809
35-39	67,0	19,9	8,1	0,0	5,1	100,0	741
40-44	73,0	18,8	7,4	0,0	0,8	100,0	500
45-49	80,9	12,2	5,7	0,0	1,1	100,0	483
État matrimonial							
Célibataire	5,4	14,3	14,4	0,0	65,9	100,0	3 853
En union	79,3	17,2	2,7	0,0	0,8	100,0	2 356
En rupture d'union	9,8	44,6	45,6	0,0	0,0	100,0	80
Durée de l'union²							
0-4 ans	71,4	24,2	1,9	0,0	2,5	100,0	712
5-9 ans	80,3	17,0	2,7	0,0	0,0	100,0	595
10-14 ans	83,3	13,3	3,5	0,0	0,0	100,0	408
15-19 ans	83,4	13,0	3,6	0,0	0,0	100,0	310
20-24 ans	84,5	10,2	5,2	0,0	0,0	100,0	117
25 ans+	(88,1)	(8,2)	(3,7)	(0,0)	(0,0)	100,0	37
En union plus d'une fois	86,5	12,6	0,9	0,0	0,0	100,0	177
Résidence							
Urban	30,3	17,2	11,7	0,0	40,7	100,0	3 341
Rural	36,4	14,1	9,0	0,0	40,6	100,0	2 948
Région							
Dakar	31,9	17,8	11,5	0,0	38,8	100,0	1 850
Ziguinchor	32,2	31,3	16,2	0,0	20,4	100,0	318
Diourbel	31,4	6,6	5,9	0,0	56,1	100,0	557
Saint-Louis	33,0	17,9	13,8	0,0	35,2	100,0	381
Tambacounda	31,7	22,7	8,6	0,0	37,0	100,0	288
Kaolack	32,3	10,3	10,3	0,0	47,0	100,0	376
Thiès	30,9	12,2	10,5	0,0	46,4	100,0	924
Louga	40,0	10,3	5,2	0,0	44,5	100,0	328
Fatick	30,1	10,7	8,9	0,0	50,3	100,0	303
Kolda	32,7	18,0	12,6	0,0	36,7	100,0	273
Matam	40,4	21,3	10,9	0,0	27,4	100,0	207
Kaffrine	46,5	8,1	3,6	0,0	41,8	100,0	213
Kédougou	33,2	25,0	10,9	0,0	30,9	100,0	55
Sédhiou	37,7	23,1	13,7	0,0	25,5	100,0	217
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	43,3	14,6	7,6	0,0	34,6	100,0	2 237
Primaire	37,2	15,6	11,9	0,0	35,2	100,0	1 544
Moyen/secondeaire ou plus	21,6	16,9	12,0	0,0	49,5	100,0	2 509
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	39,4	16,0	9,4	0,0	35,3	100,0	1 033
Second	33,6	14,5	9,2	0,0	42,6	100,0	1 093
Moyen	32,9	14,5	10,4	0,0	42,2	100,0	1 267
Quatrième	30,2	14,7	12,5	0,0	42,6	100,0	1 432
Le plus élevé	31,5	18,8	10,0	0,0	39,7	100,0	1 464
Ensemble 15-49	33,1	15,8	10,4	0,0	40,7	100,0	6 290
50-59	81,2	12,6	5,5	0,0	0,6	100,0	687
Ensemble 15-59	37,9	15,5	9,9	0,0	36,7	100,0	6 977

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

¹ Non compris les hommes qui ont eu des rapports sexuels au cours des quatre dernières semaines

² Non compris les hommes qui ne sont pas actuellement en union

Résultats clés

- **Indice synthétique de fécondité :** Au Sénégal l'indice synthétique de fécondité est de 4,6 enfants par femme. Cet indice a baissé lentement mais régulièrement de 6,4 enfants en 1986 à 4,6 en 2017.
- **Âge médian à la première naissance :** Parmi les femmes de 25-49 ans, actuellement en union, l'âge médian à la première naissance est estimé à 21,8 ans.
- **Espacement des naissances :** Le nombre médian de mois depuis la naissance précédente est de pratiquement trois ans (34,6 mois).

Le nombre d'enfants qu'a une femme dépend de plusieurs facteurs, comme l'âge auquel elle commence à avoir des enfants, l'intervalle entre les naissances et son aptitude à la reproduction. Le report de la première naissance et l'allongement de l'intervalle intergénésique ont joué un rôle important dans la réduction des niveaux de fécondité dans de nombreux pays. Ces facteurs ont aussi des conséquences positives en termes de santé. À l'opposé, des intervalles intergénésiques courts (de moins de 24 mois) peuvent avoir des effets néfastes pour les nouveau-nés et pour leur mère, comme des naissances avant terme, des faibles poids à la naissance et le décès. La maternité à un âge très jeune est associée à un risque accru de complications durant la grossesse et à la naissance de l'enfant et à des niveaux élevés de mortalité néonatale.

Ce chapitre présente les niveaux et tendances de la fécondité au Sénégal et certains déterminants proches de la fécondité. Plus précisément, il présente l'Indice Synthétique de Fécondité, l'intervalle intergénésique, l'insusceptibilité de tomber enceinte (à la suite de l'aménorrhée post-partum, de l'abstinence post-partum ou de la ménopause) et l'âge à la première naissance et la fécondité des adolescentes.

5.1 FÉCONDITÉ ACTUELLE

Indice synthétique de fécondité

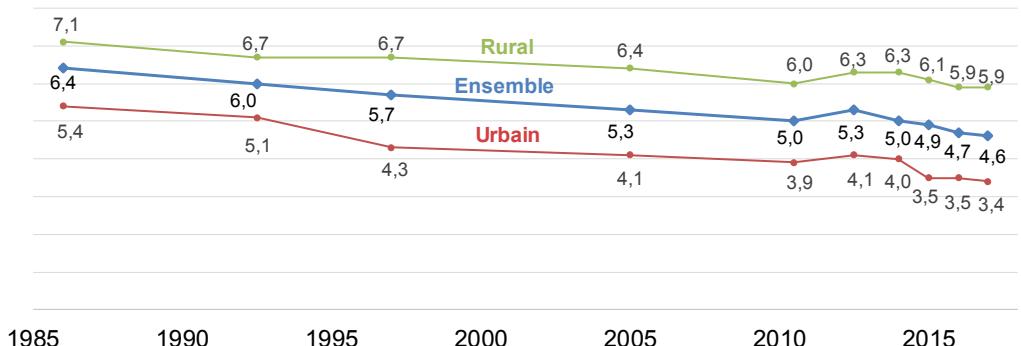
Nombre moyen d'enfants qu'aurait une femme en fin de vie féconde si elle avait des enfants aux taux de fécondité par âge actuels. Les taux de fécondité par âge sont calculés pour la période des trois années qui précèdent l'enquête, basés sur l'historique détaillé des naissances fourni par les femmes.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Le niveau de la fécondité au Sénégal est estimé à 4,6 enfants par femme. Il varie selon le milieu de résidence, passant de 3,4 enfants par femme en milieu urbain à 5,9 enfants par femme en milieu rural (**Tableau 5.1**). Les résultats de l'enquête montrent une fécondité toujours précoce et élevée. En effet, estimé à 78 % chez les femmes de 15-19 ans, les taux de fécondité par groupe d'âges augmentent rapidement pour atteindre un maximum de 214 % chez les femmes de 25-29 ans. Ces données montrent aussi qu'en milieu rural, les taux de fécondité les plus élevés sont observés dans le groupe d'âges 20-29 ans tandis qu'en milieu urbain, à cause d'une fécondité plus tardive, c'est dans le groupe d'âges 25-34 ans qu'ils sont les plus élevés.

Graphique 5.1 Tendances de la fécondité par résidence

ISF pour les 3 années avant chaque enquête

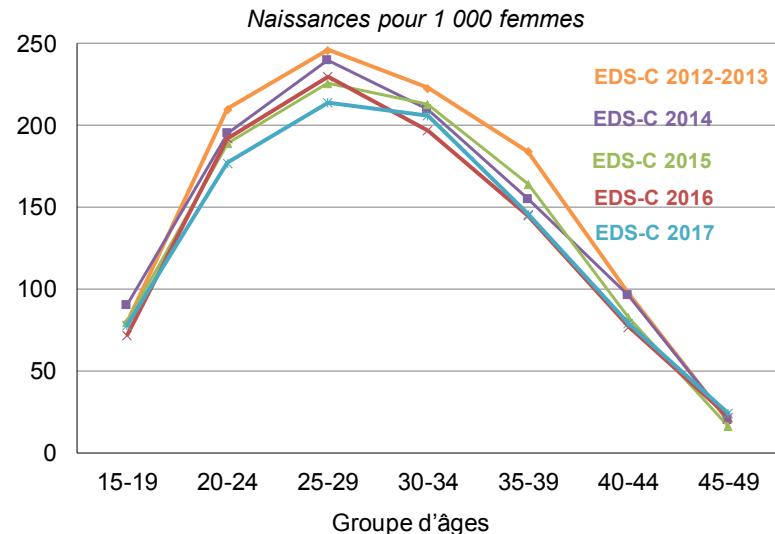


Le taux global de fécondité générale, c'est-à-dire le nombre annuel moyen de naissances vivantes dans la population des femmes en âge de procréer, est estimé à 152 %o (**Tableau 5.1**). Il est plus élevé en milieu rural (192 %o) qu'en milieu urbain (112 %o).

Tendances : L'indice synthétique de fécondité a baissé lentement mais régulièrement de 6,4 enfants en 1986 à 4,6 en 2017 (**Graphique 5.1**). Les mêmes tendances sont observées en milieu rural et en milieu urbain, bien qu'en milieu urbain la baisse soit plus importante. En effet, entre 1986 et 2017, l'ISF est passé de 7,1 enfants par femme à 5,9 enfants par femme en milieu rural contre 5,4 enfants par femme à 3,4 enfants par femme dans la même période en milieu urbain.

Par ailleurs, la comparaison des résultats de l'enquête actuelle avec les enquêtes précédentes montrent que les courbes des taux de fécondité par âge présentent une allure similaire. En effet, la fécondité demeure précoce aux âges 15-19 ans, puis augmente très rapidement pour atteindre son maximum à 25-29 ans et diminue ensuite régulièrement avec l'âge (**Tableau 5.3** et **Graphique 5.2**).

Graphique 5.2 Tendances de la fécondité par âge



Variations par caractéristique

- Le niveau de la fécondité varie selon la région de résidence des femmes. L'indice synthétique de fécondité le plus faible est enregistré dans la région de Dakar (en moyenne, 3 enfants par femme). Par contre, les niveaux les plus élevés sont enregistrés dans les régions de Kédougou (6,4 enfants par femme), Sédiou (6,4 enfants par femme) et Kaffrine (6,2 enfants par femme) (**Tableau 5.2** et **Graphique 5.3**).
- L'indice synthétique de fécondité varie selon l'instruction de la femme. En effet, plus le niveau d'instruction est faible, plus l'indice synthétique de fécondité est élevé. Il passe de 3,2 chez les femmes de niveau moyen/secondaire ou plus à 5,7 chez celles qui n'ont aucun niveau d'instruction (**Tableau 5.2**).
- Les résultats de l'enquête montrent que plus le quintile de bien-être économique est faible plus l'indice synthétique de fécondité est élevé. Il passe de 3 enfants chez les femmes qui vivent dans un ménage du quintile le plus élevé à 6,7 chez celles vivant dans un ménage du quintile le plus bas (**Graphique 5.4**).

5.2 ENFANTS DÉJÀ NÉS ET ENFANTS SURVIVANTS

Les résultats de l'enquête montrent qu'en moyenne les femmes de 45-49 ans ont donné naissance à 5,8 enfants au cours de leur vie et, parmi eux, 5,2 enfants étaient en vie au moment de l'enquête. Pour les femmes en union, ces nombres moyens sont respectivement de 6,2 enfants et 5,5 enfants (**Tableau 5.4**).

Au Sénégal, environ 3 % des femmes âgées de 45-49 ans actuellement en union n'ont jamais eu d'enfants et peuvent être considérées comme stériles (**Tableau 5.4**).

5.3 INTERVALLES INTERGÉNÉSIQUE

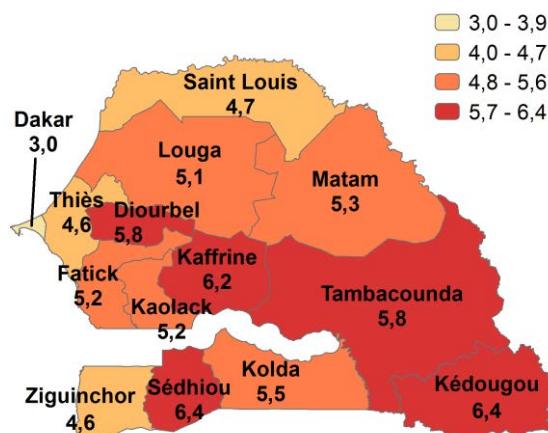
Intervalle intergénésique médian

Nombre de mois écoulés depuis la naissance précédente pour la moitié des enfants qui sont nés.

Échantillon : Naissances autres que les naissances de rang un qui ont eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

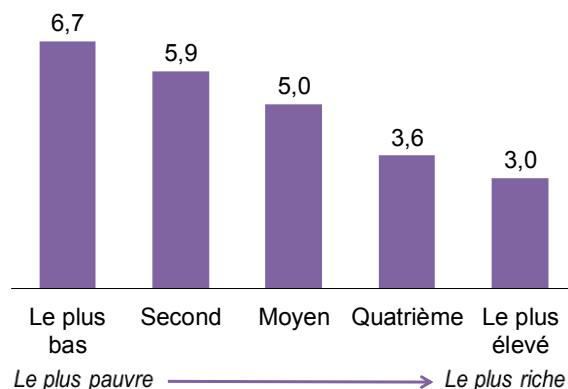
Graphique 5.3 Fécondité par région

ISF pour les 3 années avant l'enquête



Graphique 5.4 Fécondité par bien-être économique du ménage

ISF pour les 3 années avant l'enquête



L'intervalle intergénésique médian est de 34,6 mois. En outre, 38 % des naissances ont eu lieu entre 24 et 35 mois après la naissance précédente. Cependant, on constate toujours qu'une proportion élevée de naissances ont eu lieu avant l'intervalle intergénésique recommandé qui est de 24 mois au moins (16 %) (**Tableau 5.5** et **Graphique 5.5**).

Tendances : Depuis 2010-2011, la durée médiane de l'intervalle intergénésique a peu varié, passant de 33,8 mois à 34,6 mois en 2017.

Variations par caractéristique

- Les femmes vivant en milieu urbain ont plus tendance à espacer leurs naissances (intervalle intergénésique médian de 38,8 mois) que celles vivant en en milieu rural (intervalle intergénésique médian de 33,2 mois) (**Tableau 5.5**).
- Les résultats montrent que l'intervalle intergénésique médian varie selon l'état de survie de la dernière naissance. En effet, l'intervalle est de 26,7 mois si la naissance précédente est décédée et de 34,9 mois si elle est vivante.
- L'intervalle intergénésique médian augmente avec le niveau de bien-être socio-économique, passant de 32,3 mois dans le quintile le plus bas à 41,2 mois dans le plus élevé.
- La région de Dakar présente l'intervalle intergénésique médian le plus élevé (41,8 mois) alors que dans les autres régions, il varie entre 31,3 et 35,7 mois.

5.4 INSUSCEPTIBILITÉ DE TOMBER ENCEINTE

Aménorrhée post-partum

Période entre la naissance de l'enfant et le retour des règles

Abstinence post-partum

Période entre la naissance de l'enfant et la reprise des rapports sexuels.

Insusceptibilité post-partum

Période pendant laquelle on considère qu'une femme ne court pas de risque de tomber enceinte, soit parce qu'elle est en aménorrhée post-partum et/ou en abstinence post-partum.

Échantillon : Femmes qui ont donné naissance au cours des trois années ayant précédé l'enquête

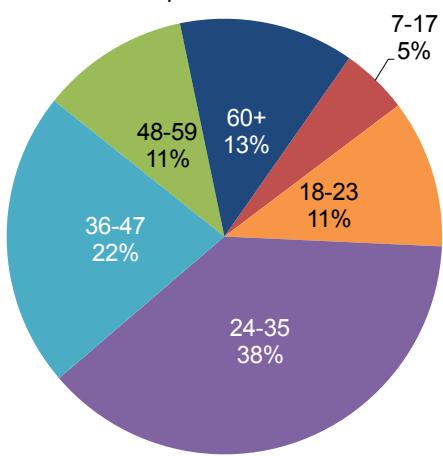
Durée médiane de l'aménorrhée post-partum

Nombre de mois écoulés entre la naissance d'un enfant et le retour des règles pour la moitié des femmes.

Échantillon : Femmes qui ont donné naissance au cours des trois années ayant précédé l'enquête

Graphique 5.5 Intervales intergénésiques

Répartition (en %) des naissances autres que les naissances de rang un par nombre de mois depuis la naissance précédente



Durée médiane de l'insusceptibilité post-partum

Nombre de mois suivant une naissance après lesquels la moitié des femmes ne sont plus protégées contre le risque de grossesse, du fait de l'aménorrhée post-partum ou de l'abstinence post-partum.

Échantillon : Femmes qui ont donné naissance dans les trois années ayant précédé l'enquête.

L'insusceptibilité de tomber enceinte dépend, entre autres facteurs, du retour de l'ovulation, qui est influencé par la durée et l'intensité de l'allaitement et de l'abstinence sexuelle post-partum. Pour 39 % de naissances ayant eu lieu au cours des trois années ayant précédé l'enquête, les mères étaient en insusceptibilité de tomber enceinte ; pour 31 % des naissances, les mères étaient en aménorrhée et pour 19 % des naissances, les mères étaient en abstinence post-partum. En moyenne, les femmes restent 14,9 mois sans être susceptibles de tomber enceinte après une naissance. Pour la moitié des naissances, les femmes restent en insusceptibilité de tomber enceinte jusqu'à 13,8 mois (**Tableau 5.6**).

Tendances : Depuis 2010-2011, on remarque une tendance à la baisse de la durée médiane d'insusceptibilité post-partum, la durée passant de 14,2 mois à 13,8 mois en 2017.

Variations par caractéristique

- L'écart du nombre de mois médian d'insusceptibilité de tomber enceinte entre les régions reste très élevé. Avec 7,7 mois, c'est dans la région de Dakar que le nombre médian de mois d'insusceptibilité post-partum est le plus faible, suivi de la région de Fatick avec 12,4 mois. À l'opposé, avec 18,3 mois, la région de Kédougou est celle où la moitié des femmes restent le plus longtemps en période d'insusceptibilité de tomber enceinte. Avec Kolda, c'est dans ces deux régions que la durée de l'abstinence post-partum est la plus élevée (respectivement 10,0 et 11,0 mois).
- La durée d'insusceptibilité post-partum diminue avec le niveau d'instruction des femmes, passant de 14,6 mois parmi celles sans niveau d'instruction à 9,9 mois parmi celles ayant le niveau moyen/secondeaire ou plus.
- La durée d'insusceptibilité baisse du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 15,3 mois à 7,4 mois dans le quatrième quintile.

Ces écarts sont davantage dus à des différences de durées de l'aménorrhée post-partum (à cause d'une durée plus longue de l'allaitement) que de l'abstinence post-partum (**Tableau 5.7**).

Ménopause

Les femmes sont considérées comme ayant atteint la ménopause si elles ne sont ni enceintes, ni en aménorrhée post-partum et si elles n'ont pas eu de règles pendant une période de 6 mois avant l'enquête ou si elles déclarent qu'elles sont en ménopause ou qu'elles ont eu une hysterectomie, ou si elles n'ont jamais eu de règles.

Échantillon : Femmes de 30-49 ans

Au Sénégal, 62 femmes âgées de 30-49 ans sur 1000 sont en ménopause. Le pourcentage de femmes en ménopause augmente avec l'âge, de 1 % parmi celles de 30-34 ans à 27 % parmi celles de 48-49 ans (**Tableau 5.8**).

5.5 ÂGE À LA PREMIÈRE NAISSANCE

Âge médian à la première naissance

Âge auquel la moitié des femmes ont eu leur premier enfant.

Échantillon : Femmes de 20-49 ans et 25-49 ans

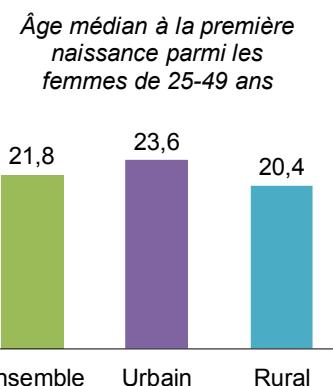
Au Sénégal, l'âge médian à la première naissance des femmes âgées de 25-49 ans est de 21,8 ans. Cela veut dire que la moitié des femmes âgées de 25-49 ans ont eu leur première naissance avant 21,8 ans. En outre, 19 % des femmes âgées de 25-49 ans ont eu leur première naissance avant l'âge exact de 18 ans et 69 % avant l'âge exact de 25 ans (**Tableau 5.9**).

Tendances : Depuis 2010-2011, on constate une légère tendance à la hausse de l'âge médian à la première naissance des femmes âgées de 25-49 ans, passant de 21,0 ans à 21,8 ans. Cette tendance est cohérente dans un contexte de baisse de la fécondité.

Variations par caractéristique

- En milieu urbain, les femmes âgées de 25-49 ans ont eu leur première naissance à un âge plus tardif que celles vivant en milieu rural, soit respectivement 23,6 ans et 20,4 ans (**Tableau 5.10**) (**Graphique 5.6**).
- L'âge médian à la première naissance varie pour les femmes de 25-49 ans selon la région. Il est de 24,7 ans pour la région de Dakar contre 19,2 ans pour la région de Sédhiou.
- En outre, l'âge médian à la première naissance augmente avec le niveau d'instruction des femmes, de 20,4 ans parmi les femmes de 25-49 ans sans niveau d'instruction il s'établit à 22,6 ans parmi les femmes qui ont un niveau primaire.
- Par ailleurs, l'âge médian à la première naissance des femmes âgées de 25-49 ans tend à augmenter du quintile le plus bas au plus élevé, de 19,4 ans parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas à 22,6 ans parmi celles dont le ménage est classé dans le quatrième quintile (**Tableau 5.10**).

Graphique 5.6 Âge médian à la première naissance par résidence



5.6 FÉCONDITÉ DES ADOLESCENTES ET COMPORTEMENTS EN MATIÈRE DE SANTÉ REPRODUCTIVE AVANT L'ÂGE DE 15 ANS

Fécondité des adolescentes

Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui ont donné naissance à leur premier enfant ou qui sont enceintes de leur premier enfant

Échantillon : Femmes de 15-19 ans

5.6.1 Fécondité des adolescentes

Au Sénégal, environ 16 % des femmes âgées de 15-19 ans ont commencé leur vie procréative : 13 % ont déjà eu une naissance vivante et 4 % sont enceintes de leur premier enfant (**Tableau 5.11**).

Tendances : Entre 2012-2013 et 2017, la proportion des femmes âgées de 15-19 ans ayant commencé leur vie procréative n'a pas changé et se situe toujours autour de 16 %.

Variations par caractéristique

- Les résultats selon le milieu de résidence révèlent que la fécondité est plus élevée chez les adolescentes qui vivent dans le milieu rural que chez celles vivant dans le milieu urbain. Environ, 22 % des femmes âgées de 15-19 ans, résidant en milieu rural ont déjà commencé leur vie procréative alors qu'en milieu urbain, ce pourcentage n'est que de 10 % (**Graphique 5.7**).
- La fécondité des adolescentes varie selon la région de résidence. En effet, le pourcentage d'adolescentes qui ont déjà commencé leur vie procréative est de 9 % dans la région de Dakar, 30 % dans celles de Tambacounda et Kolda et atteint 39 % dans celles de Kédougou (**Graphique 5.8**).
- Plus le niveau d'instruction est élevé, plus la proportion d'adolescentes ayant commencé leur vie procréative est faible. Chez les adolescentes qui n'ont aucun niveau d'instruction, 30 % ont déjà commencé leur vie procréative. Par contre parmi celles qui ont un niveau primaire ou moyen/secondeaire ou plus, le pourcentage est respectivement de 16 % et de 10 %.
- La fécondité des adolescentes varie selon le quintile de bien-être économique du ménage. En effet, 32 % des adolescentes vivant dans un ménage appartenant au quintile de bien-être économique le plus bas, ont déjà commencé leur vie procréative alors que parmi celles des ménages du quintile le plus élevé, seulement 6 % ont commencé leur vie procréative.

5.6.2 Comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans

- Parmi les adolescents de 15-19 ans, 6 % des femmes et 5 % des hommes ont eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 15 ans. Dans ce même groupe d'âges, 6 % des femmes, mais aucun homme, avaient déjà contracté une union avant d'atteindre l'âge de 15 ans. Moins d'un pour cent des femmes et aucun homme n'avait eu d'enfant avant l'âge de 15 ans (**Tableau 5.12**).

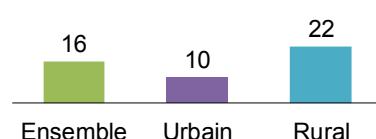
LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les niveaux de fécondité et sur certains déterminants proches de la fécondité, consulter les tableaux suivants :

- Tableau 5.1** Fécondité actuelle
- Tableau 5.2** Fécondité selon certaines caractéristiques
- Tableau 5.3** Tendances de la fécondité par âge
- Tableau 5.4** Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes
- Tableau 5.5** Intervalles intergénésiques
- Tableau 5.6** Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum

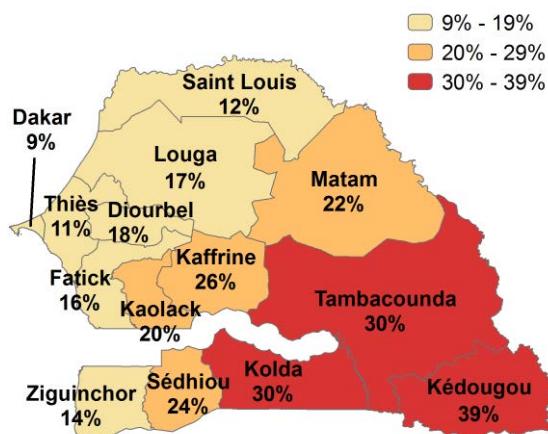
Graphique 5.7 Grossesse et maternité des adolescentes par résidence

Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui ont commencé leur vie procréative



Graphique 5.8 Grossesse et maternité des adolescentes par région

Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui ont commencé leur vie procréative



- **Tableau 5.7 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence et de l'insusceptibilité post-partum**
- **Tableau 5.8 Ménopause**
- **Tableau 5.9 Âge à la première naissance**
- **Tableau 5.10 Âge médian à la première naissance**
- **Tableau 5.11 Fécondité des adolescentes**
- **Tableau 5.12 Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans**

Tableau 5.1 Fécondité actuelle

Taux de fécondité par âge, Indice Synthétique de Fécondité (ISF), et Taux Global de Fécondité Générale (TGFG) et Taux Brut de Natalité (TBN) pour la période des trois années ayant précédé l'enquête par milieu de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Résidence		
	Urbain	Rural	Ensemble
<15	0	1	1
15-19	43	109	78
20-24	113	242	177
25-29	173	255	214
30-34	170	241	206
35-39	117	175	146
40-44	51	106	79
45-49	7	50	24
ISF (15-49)	3,4	5,9	4,6
TGFG	112	192	152
TBN	27,1	39,2	33,7

Notes : Les taux sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux entre crochets sont tronqués. Les taux correspondent à la période 1-36 mois précédent l'enquête. Les taux pour les femmes âgées de 10-14 ans sont basés sur des données rétrospectives provenant des femmes âgées de 15-17 ans.

ISF : Indice Synthétique de Fécondité exprimé pour une femme

TGFG : Taux Global de Fécondité Générale exprimé pour 1 000 femmes âgées de 15-44 ans

TBN : Taux Brut de natalité exprimé pour 1 000 individus

Tableau 5.2 Fécondité selon certaines caractéristiques

Indice Synthétique de Fécondité pour les trois années précédant l'enquête, pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement enceintes et nombre moyen d'enfants nés vivants pour les femmes de 40-49 ans, selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Indice Synthétique de Fécondité	Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement enceintes	Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40-49 ans
Résidence			
Urbain	3,4	6,2	4,5
Rural	5,9	10,0	6,6
Région			
Dakar	3,0	5,4	4,1
Ziguinchor	4,6	7,4	5,5
Diourbel	5,8	8,9	6,3
Saint-Louis	4,7	9,1	5,5
Tambacounda	5,8	11,4	6,6
Kaolack	5,2	8,5	5,8
Thiès	4,6	8,2	5,6
Louga	5,1	7,6	5,7
Fatick	5,2	9,0	6,3
Kolda	5,5	11,6	6,8
Matam	5,3	8,8	5,8
Kaffrine	6,2	11,6	7,3
Kédougou	6,4	10,1	5,7
Sédhiou	6,4	11,1	7,3
Niveau d'instruction			
Aucun	5,7	9,9	6,2
Primaire	4,2	8,8	4,6
Moyen/secondeaire ou plus	3,2	4,9	3,4
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	6,7	12,0	7,3
Second	5,9	10,3	6,8
Moyen	5,0	7,9	5,9
Quatrième	3,6	6,0	4,8
Le plus élevé	3,0	6,0	3,7
Ensemble	4,6	8,1	5,5

Note : L'Indice Synthétique de Fécondité correspond à la période de 1-36 mois précédent l'enquête.

Tableau 5.3 Tendance de la fécondité par âge

Taux de fécondité par âge par période de cinq ans précédant l'enquête, selon les groupes d'âges, EDS Continue Sénégal 2017

Âge de la mère à la naissance	Nombre d'années précédant l'enquête			
	0-4	5-9	10-14	15-19
<15	1	5	6	7
15-19	78	91	101	100
20-24	184	212	218	207
25-29	215	252	252	262
30-34	209	236	255	(240)
35-39	153	209	(231)	*
40-44	83	(131)	*	*
45-49	(30)	*	*	*

Note : Les taux de fécondité par groupe d'âges sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux entre crochets sont tronqués. Les taux excluent le mois de l'interview.

Les taux pour les femmes âgées de 10-14 ans pour la période de 0-4 ans sont basés sur des données rétrospectives provenant des femmes âgées de 15-19 ans.

Tableau 5.4 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes

Répartition (en %) de toutes les femmes de 15-49 ans et des femmes de 15-49 ans en union par nombre d'enfants nés vivants, nombre moyen d'enfants nés vivants et nombre moyen d'enfants survivants, par groupe d'âges, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Nombre d'enfants nés vivants											Effectif de femmes	Nombre moyen d'enfants nés vivants	Nombre moyen d'enfants survivants	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
TOUTES LES FEMMES															
15-19	87,4	10,7	1,7	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 728	0,15	0,14
20-24	50,7	25,0	15,8	6,3	1,6	0,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 080	0,85	0,80
25-29	24,1	18,9	19,5	18,1	12,4	4,9	1,8	0,3	0,1	0,0	0,0	100,0	2 808	2,00	1,88
30-34	13,2	12,5	13,0	15,6	16,3	14,2	8,8	4,4	1,3	0,4	0,3	100,0	2 590	3,23	2,99
35-39	6,9	7,0	9,5	14,3	14,0	14,2	12,2	11,8	6,6	2,2	1,4	100,0	1 878	4,38	4,01
40-44	5,9	5,0	7,3	10,8	11,2	13,1	12,8	11,0	10,3	7,1	5,5	100,0	1 586	5,21	4,65
45-49	4,6	4,6	4,7	8,1	10,0	11,9	13,9	13,9	9,2	8,3	10,7	100,0	1 117	5,81	5,15
Ensemble	36,4	13,6	10,6	9,8	8,2	6,7	5,2	4,0	2,5	1,5	1,4	100,0	16 787	2,39	2,19
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION															
15-19	55,4	36,7	7,1	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	867	0,53	0,51
20-24	21,8	36,0	27,3	11,0	2,9	0,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 703	1,40	1,32
25-29	9,8	19,0	23,6	22,6	15,8	6,3	2,3	0,4	0,2	0,0	0,0	100,0	2 125	2,47	2,32
30-34	5,4	10,7	13,3	17,4	18,6	16,4	10,4	5,3	1,5	0,5	0,4	100,0	2 170	3,66	3,40
35-39	3,2	5,6	8,9	15,3	14,2	15,3	13,3	13,1	7,1	2,5	1,5	100,0	1 658	4,69	4,30
40-44	3,1	4,1	6,6	10,8	11,3	13,1	13,6	12,3	11,3	7,7	6,2	100,0	1 403	5,53	4,94
45-49	2,8	3,0	4,7	7,0	9,7	11,8	14,6	15,1	9,9	9,6	12,0	100,0	967	6,18	5,47
Ensemble	11,9	16,0	14,7	14,0	11,7	9,7	7,6	6,0	3,7	2,3	2,2	100,0	10 895	3,45	3,15

Tableau 5.5 Intervalles intergénésiques

Répartition (en %) des naissances, autres que les naissances de rang un, ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par nombre de mois écoulés depuis la naissance précédente et nombre médian de mois depuis la naissance précédente, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Mois depuis la naissance précédente						Effectifs de naissances autres que de premier rang	Nombre médian de mois depuis la naissance précédente
	7-17	18-23	24-35	36-47	48-59	60+		
Âge de la mère								
15-19	15,4	22,0	41,9	17,9	2,8	0,0	100,0	79
20-29	5,8	13,8	43,5	22,4	7,9	6,5	100,0	3 156
30-39	4,3	9,7	35,5	22,5	12,0	15,9	100,0	4 124
40-49	3,0	7,5	31,9	21,2	14,1	22,3	100,0	1 254
Sexe de l'enfant précédent								
Masculin	4,8	11,6	37,7	22,4	10,8	12,8	100,0	4 331
Féminin	4,7	10,4	38,4	22,1	10,8	13,7	100,0	4 282
Survie de la naissance précédente								
Vivante	3,5	10,7	38,8	22,8	11,0	13,3	100,0	8 115
Décédée	25,7	16,6	25,7	13,3	7,4	11,2	100,0	498
Rang de naissance								
2-3	5,1	11,3	35,3	22,6	11,3	14,4	100,0	3 842
4-6	4,7	10,5	39,4	22,0	10,3	13,0	100,0	3 386
7+	4,0	11,4	42,1	21,6	10,4	10,4	100,0	1 384
Résidence								
Urbain	4,4	8,9	30,2	21,5	13,8	21,2	100,0	2 929
Rural	5,0	12,1	42,0	22,6	9,2	9,1	100,0	5 684
Région								
Dakar	4,9	7,1	28,3	20,5	15,2	24,0	100,0	1 450
Ziguinchor	4,8	10,4	35,0	24,5	10,5	14,7	100,0	294
Diourbel	3,9	12,1	41,5	24,7	9,1	8,6	100,0	1 172
Saint-Louis	6,4	13,9	38,0	19,4	9,3	13,0	100,0	558
Tambacounda	5,0	14,4	38,9	21,6	9,2	11,0	100,0	562
Kaolack	6,4	9,0	43,6	19,9	9,8	11,3	100,0	598
Thiès	4,2	11,0	37,1	21,7	11,3	14,6	100,0	1 081
Louga	4,8	11,7	40,1	23,5	10,5	9,4	100,0	605
Fatick	5,0	10,8	37,8	22,7	11,2	12,5	100,0	462
Kolda	2,4	9,8	40,3	27,1	9,2	11,3	100,0	490
Matam	7,6	12,9	37,9	20,2	9,3	12,0	100,0	379
Kaffrine	4,5	14,7	46,2	22,1	7,1	5,5	100,0	524
Kédougou	4,2	10,9	35,9	24,8	14,1	10,2	100,0	114
Sédhiou	3,3	10,9	42,9	21,7	11,4	9,7	100,0	325
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	4,7	11,4	41,1	22,2	9,6	11,0	100,0	5 842
Primaire	4,3	10,2	32,1	22,4	12,7	18,4	100,0	1 875
Moyen/secondeaire ou plus	6,3	10,3	30,3	21,8	14,6	16,7	100,0	895
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	5,1	13,9	44,7	21,4	8,1	6,8	100,0	2 277
Second	5,1	12,0	41,2	23,1	9,4	9,2	100,0	1 983
Moyen	4,2	10,2	38,7	22,3	11,1	13,5	100,0	1 760
Quatrième	3,7	9,2	31,9	22,9	12,2	20,1	100,0	1 408
Le plus élevé	5,7	7,3	26,0	21,2	16,0	23,7	100,0	1 186
Ensemble ¹	4,8	11,0	38,0	22,2	10,8	13,2	100,0	8 613

Note : Les naissances de rang 1 sont exclues. L'intervalle pour les naissances multiples est le nombre de mois écoulés depuis la grossesse précédente qui a abouti à une naissance vivante.

¹ Y compris une naissance pour laquelle le niveau d'instruction de la mère est manquant

Tableau 5.6 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum

Pourcentage des naissances des trois années ayant précédé l'enquête dont les mères sont en aménorrhée, en abstinence et en insusceptibilité post-partum, selon le nombre de mois depuis la naissance et durées médiane et moyenne, EDS Continue Sénégal 2017

Nombre de mois depuis la naissance	Pourcentage de naissances pour lesquelles les mères sont :			Effectif de naissances
	En aménorrhée	En abstinen ^c e	En insusceptibilité ¹	
< 2	92,2	89,2	98,1	381
2-3	71,8	47,8	78,8	349
4-5	66,9	31,1	74,9	346
6-7	59,5	27,4	67,9	398
8-9	53,8	19,4	61,4	391
10-11	51,2	15,7	57,8	391
12-13	41,6	20,0	52,3	351
14-15	35,6	17,1	47,7	358
16-17	28,5	14,7	38,8	355
18-19	23,9	10,7	31,4	419
20-21	14,5	11,1	23,6	407
22-23	7,0	10,5	16,6	368
24-25	3,7	6,2	9,5	364
26-27	2,0	6,4	8,2	352
28-29	1,5	5,7	6,9	339
30-31	1,0	4,8	5,8	369
32-33	4,0	5,3	8,8	375
34-35	0,2	4,3	4,5	373
Ensemble	31,2	19,3	38,6	6 688
Médiane	10,7	3,6	13,8	na
Moyenne	12,2	7,9	14,9	na

Note : Les estimations sont basées sur le statut au moment de l'enquête.

na = Non applicable

¹ Y compris les naissances pour lesquelles les mères sont encore, soit en aménorrhée, soit en abstinen^ce, (ou les deux), à la suite d'une naissance

Tableau 5.7 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum

Nombre médian de mois d'aménorrhée post-partum, d'abstinence post-partum et d'insusceptibilité post-partum à la suite d'une naissance ayant eu lieu au cours des trois années ayant précédé l'enquête selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Aménorrhée post-partum	Abstinence post-partum	Insusceptibilité post-partum ¹
Âge de la mère			
15-29	9,2	3,8	13,9
30-49	12,1	3,4	13,8
Résidence			
Urbain	6,9	3,5	11,0
Rural	12,6	3,7	15,1
Région			
Dakar	6,2	3,2	7,7
Ziguinchor	6,5	7,1	13,8
Diourbel	13,5	(2,7)	14,5
Saint-Louis	11,7	3,7	12,6
Tambacounda	12,2	9,1	17,8
Kaolack	13,5	3,6	15,4
Thiès	9,1	(2,9)	13,6
Louga	14,2	3,1	15,9
Fatick	11,9	3,1	12,4
Kolda	12,4	11,0	18,2
Matam	10,7	4,2	14,3
Kaffrine	14,9	3,9	15,1
Kédougou	10,4	10,0	18,3
Sédhiou	10,4	5,0	14,3
Niveau d'instruction			
Aucun	12,4	3,5	14,6
Primaire	9,3	3,8	13,8
Moyen/secondeaire ou plus	5,9	4,0	9,9
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	13,5	4,5	15,3
Second	12,9	3,6	15,3
Moyen	10,6	3,5	14,2
Quatrième	5,8	3,5	7,4
Le plus élevé	7,0	(2,8)	8,6
Ensemble	10,7	3,6	13,8

Note : Les médianes sont basées sur le statut au moment de l'enquête (statut actuel).

¹ Y compris les naissances pour lesquelles les mères sont encore, soit en aménorrhée, soit en abstinenç, (ou les deux), à la suite d'une naissance

Tableau 5.8 Ménopause

Pourcentage de femmes de 30-49 ans qui sont en ménopause, selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Pourcentage en ménopause ¹	Effectif de femmes
30-34	1,4	2 590
35-39	3,1	1 878
40-41	4,8	738
42-43	6,1	610
44-45	15,1	581
46-47	21,9	425
48-49	27,0	349
Ensemble	6,2	7 172

¹ Pourcentage de femmes qui 1) ne sont pas enceintes, 2) ont eu une naissance dans les cinq dernières années et ne sont pas en aménorrhée post-partum et 3) celles qui présentent les caractéristiques suivantes : a) les dernières règles ont eu lieu six mois ou plus avant l'interview ou b) elles ont déclaré qu'elles étaient en ménopause ou qu'elles avaient eu une hysterectomie ou c) elles n'avaient jamais eu de règles

Tableau 5.9 Âge à la première naissance

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant donné naissance avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage n'ayant jamais donné naissance et âge médian à la première naissance, selon l'âge actuel, EDS Continue Sénégal 2017

Âge actuel	Pourcentage ayant eu une naissance avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage ayant donné naissance avant d'atteindre l'âge exact de :	Effectif de femmes	Âge médian à la première naissance
	15	18	20	22	25			
15-19	0,9	na	na	na	na	87,4	3 728	a
20-24	2,6	16,3	32,5	na	na	50,7	3 080	a
25-29	2,6	18,2	35,8	50,5	66,9	24,1	2 808	21,9
30-34	3,4	19,7	36,6	51,9	67,7	13,2	2 590	21,7
35-39	2,3	18,5	37,0	52,8	70,6	6,9	1 878	21,6
40-44	2,8	19,9	33,3	50,5	69,8	5,9	1 586	21,9
45-49	2,0	18,0	35,9	53,2	73,8	4,6	1 117	21,6
20-49	2,7	18,3	35,1	na	na	21,9	13 059	a
25-49	2,7	18,9	35,9	51,6	69,0	13,0	9 980	21,8

na = Non applicable

a = Sans objet parce que moins de 50 % des femmes ont donné une naissance avant d'atteindre le début du groupe d'âges

Tableau 5.10 Âge médian à la première naissance

Âge médian à la première naissance parmi les femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Âge des femmes 20-49	Âge des femmes 25-49
Résidence		
Urban	a	23,6
Rural	a	20,4
Région		
Dakar	a	24,7
Ziguinchor	a	21,6
Diourbel	a	21,3
Saint-Louis	a	21,8
Tambacounda	19,8	19,8
Kaolack	a	21,3
Thiès	a	22,2
Louga	a	21,1
Fatick	a	21,1
Kolda	18,8	18,9
Matam	a	20,3
Kaffrine	19,4	19,6
Kédougou	19,5	19,7
Sédhiou	19,2	19,2
Niveau d'instruction		
Aucun	a	20,4
Primaire	a	22,6
Moyen/secundaire ou plus	a	27,3
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	19,2	19,4
Second	20,4	20,2
Moyen	21,5	21,2
Quatrième	23,2	22,6
Le plus élevé	27,2	25,7
Ensemble	22,0	21,8

a = Sans objet parce que moins de 50 % des femmes ont donné une naissance avant d'atteindre le début du groupe d'âges

Tableau 5.11 Fécondité des adolescentes

Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui ont eu une naissance vivante ou qui sont enceintes d'un premier enfant et pourcentage ayant commencé leur vie procréative, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui :			Effectif de femmes
	Ont eu une naissance vivante	Sont enceintes d'un premier enfant	Pourcentage ayant déjà commencé leur vie procréative	
Âge				
15-17	5,1	2,8	8,0	2 236
15	1,1	0,7	1,8	744
16	5,0	3,4	8,4	679
17	9,0	4,3	13,2	814
18	20,2	4,6	24,8	793
19	28,0	6,2	34,1	699
Résidence				
Urbain	7,8	2,6	10,3	1 799
Rural	17,2	5,0	22,1	1 928
Région				
Dakar	6,7	2,3	9,0	902
Ziguinchor	12,5	2,0	14,4	148
Diourbel	12,7	5,2	17,9	380
Saint-Louis	8,3	3,8	12,0	245
Tambacounda	25,5	4,6	30,1	214
Kaolack	14,5	5,0	19,5	281
Thiès	8,4	2,8	11,2	484
Louga	14,2	2,8	16,9	251
Fatick	11,5	4,0	15,5	197
Kolda	22,5	7,3	29,8	173
Matam	15,8	6,6	22,4	149
Kaffrine	20,2	5,9	26,1	139
Kédougou	33,6	5,0	38,5	42
Sédhiou	19,8	3,7	23,5	122
Niveau d'instruction				
Aucun	23,9	6,2	30,1	965
Primaire	12,3	4,0	16,3	886
Moyen/secondaire ou plus	7,0	2,5	9,5	1 875
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	24,9	6,7	31,6	635
Second	16,4	5,1	21,5	692
Moyen	12,8	3,3	16,1	744
Quatrième	8,1	3,5	11,6	813
Le plus élevé	4,5	1,4	5,9	843
Ensemble ¹	12,6	3,8	16,4	3 728

¹ Y compris une femme pour laquelle le niveau d'instruction est manquant

Tableau 5.12 Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans

Parmi les femmes et les hommes de 15-19 ans, pourcentage qui, avant l'âge de 15 ans, ont commencé leur vie sexuelle, était en union et avait déjà donné naissance/engendré un enfant, selon le sexe, EDS Continue Sénégal 2017

Sexe	A eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	En union avant l'âge de 15 ans	A donné naissance/engendré un enfant avant l'âge de 15 ans	Effectif
Femme	6,1	5,7	0,9	3 728
Homme	4,5	0,0	0,0	1 590

PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

Résultats clés

- **Désir d'un autre enfant :** Près de huit femmes de 15-49 ans actuellement en union sur dix souhaitent un autre enfant (76 %) : 29 % le désirent dans les deux ans, 42 % souhaitent attendre au moins deux ans et 6 % sont indécises.
- **Limitation des naissances :** Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement en union, 20 % ne désirent plus avoir d'enfants ou sont stérilisées contre 3 % parmi les hommes en union du même groupe d'âges.
- **Nombre idéal d'enfants :** Le nombre idéal d'enfants pour les femmes de 15-49 ans actuellement en union est de 5,7.
- **Planification de la fécondité :** Parmi les naissances ayant eu lieu au cours des cinq années avant l'enquête, la majorité était désirée et a eu lieu au moment voulu (80 %). Seulement 3 % des naissances n'étaient pas souhaitées.
- **Fécondité désirée :** Le nombre moyen d'enfants désiré est de quatre.

Les informations sur les préférences en matière de fécondité peuvent aider les responsables des programmes de planification familiale à connaître le nombre d'enfants désirés, les grossesses qui ne se sont pas produites au moment voulu et celles qui n'étaient pas souhaitées. Ces informations peuvent également permettre d'évaluer la demande contraceptive, qu'elle soit orientée vers l'espacement des naissances ou leur limitation. En outre, les résultats sur les préférences en matière de fécondité peuvent suggérer les tendances de la fécondité dans le futur.

Ce chapitre présente les résultats concernant le souhait d'avoir ou non un enfant, le moment où cet enfant était souhaité et la taille idéale de la famille. Il présente aussi les résultats à la question de savoir si la dernière naissance était ou non désirée. En outre, dans ce chapitre, figure le taux de fécondité désiré théorique, c'est-à-dire si toutes les naissances non voulues avaient été évitées.

6.1 DÉSIR D'AVOIR UN AUTRE ENFANT

Désir d'avoir un autre enfant

On a demandé aux femmes et aux hommes s'ils souhaitaient plus d'enfants et, si oui, combien de temps ils voulaient attendre avant la naissance du prochain enfant. On considère que les femmes et les hommes qui sont stérilisés ne veulent plus d'enfants.

Échantillon : les femmes et les hommes de 15-49 ans actuellement en union

Le désir d'avoir ou non des enfants supplémentaires dans l'avenir dépend généralement de l'âge de la femme et du nombre d'enfants actuellement en vie.

Les résultats présentés au **Tableau 6.1** montrent qu'au Sénégal, environ une femme de 15-49 ans, actuellement en union, sur cinq (20 %) a déclaré qu'elle ne désirait plus d'enfants tandis que plus de sept femmes sur dix (76 %) en voulaient un ou un autre. Cependant, parmi l'ensemble des femmes, la majorité, (42 %) souhaiterait attendre au moins deux ans pour avoir un enfant et 29 % le souhaiteraient rapidement. Parmi les femmes ayant deux enfants, 59 % voudraient espacer leur prochaine naissance d'au moins deux ans.

Comme attendu, la proportion de femmes qui ne veulent plus d'enfants augmente régulièrement avec le nombre d'enfants actuellement en vie : elle passe de moins de 1 % chez les femmes qui ont un seul enfant à 11 % à la parité 3 et à 62 % à la parité 6 ou plus (**Graphique 6.1**). Par conséquent, (62 %) des femmes, (celles ne voulant plus d'enfants (20 %) et celles désirant espacer pour une période d'au moins deux ans la naissance de leurs prochains enfants (42 %)) peuvent être considérées comme des candidates potentielles à la planification familiale.

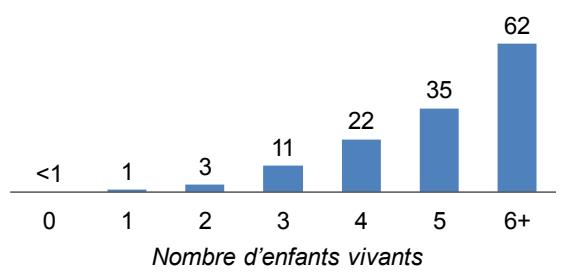
Tendances : Le Graphique 6.2 présente la tendance, entre 2012-2013 et 2017, du pourcentage de femmes qui ne désirent plus d'enfants selon le nombre d'enfants vivants. On ne constate pas de changements importants, cela quelle que soit la parité.

Variations par caractéristiques

- La proportion de femmes ne voulant plus d'enfants est légèrement plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (22 % contre 18 %) (**Tableau 6.2.1**).
- Contrairement à toute attente, on constate que la proportion de femmes qui ne désirent plus d'enfants diminue avec l'augmentation du niveau d'instruction passant de 23 % parmi celles sans aucun niveau d'instruction à 13 % parmi celles ayant un niveau d'instruction moyen/secondaire ou plus.
- Les résultats selon les régions montrent que c'est dans celles de Fatick et de Dakar que la proportion de femmes ne désirant plus d'enfant est la plus élevée (respectivement 24 % et 23 %) et, à l'opposé, dans celles de Sédiou et de Kédougou (15 % dans les deux cas) qu'elle est la plus faible. En particulier, on remarque parmi les femmes qui ont quatre enfants, 38 % à Dakar ne souhaitent plus d'enfants contre seulement 7 % à Sédiou.
- Par ailleurs, les résultats concernant les hommes de 15-49 ans en union montrent que la quasi-totalité (95 %) souhaiterait un ou un autre enfant, soit un pourcentage plus élevé que chez les femmes (76 %). Cependant, comme chez les femmes, la majorité souhaiterait espacer la prochaine naissance de deux ans ou plus (42 %) et 34 % souhaiteraient un enfant rapidement. Par contre, la proportion d'hommes de 15-49 ans en union ne souhaitant plus d'enfants est beaucoup plus faible que chez les femmes (3 % contre 20 %) (**Tableau 6.1**).

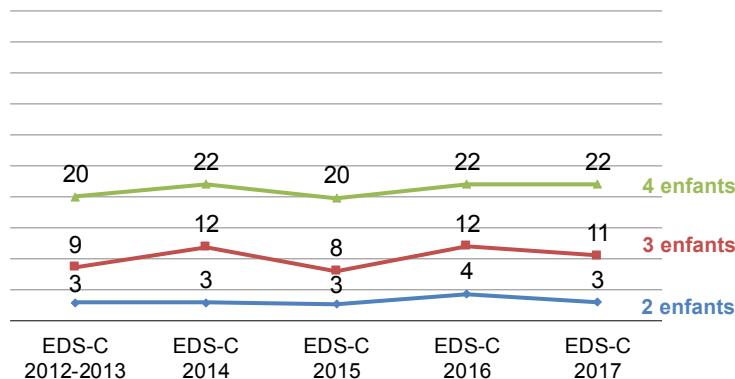
Graphique 6.1 Désir de limiter les naissances par nombre d'enfants vivants

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ne désirent plus d'enfants



Graphique 6.2 Désir de limiter les naissances par nombre d'enfants vivants : tendances

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ne désirent plus d'enfants



Variations par caractéristiques

- À la différence des femmes, on constate chez les hommes que le désir de ne plus avoir d'enfants augmente légèrement avec le niveau d'instruction, passant de 2 % à 5 % (**Tableau 6.2.2**).

6.2 TAILLE IDÉALE DE LA FAMILLE

Taille idéale de la famille

On a demandé aux enquêtés qui n'avaient pas d'enfants, « Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ? » Aux enquêtés qui avaient des enfants, on a demandé : « Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfants et choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ? »

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

L'analyse de la distribution des femmes selon le nombre idéal d'enfants montre que dans l'ensemble, un peu plus d'un tiers des femmes (35 %), désirent avoir six enfants ou plus. Cette proportion de femmes désirant avoir six enfants ou plus augmente avec le nombre d'enfants actuellement en vie, passant de 23 % chez les femmes sans enfant à 55 % chez les femmes ayant six enfants ou plus (**Tableau 6.3**). Globalement, le nombre moyen idéal d'enfants par femme varie de 5,3 parmi toutes les femmes à 5,7 enfants chez les femmes actuellement en union.

Chez les hommes, le nombre moyen idéal d'enfants est beaucoup plus élevé que chez les femmes : il est de 7,0 parmi tous les hommes et de 8,4 parmi les hommes en union. (**Graphique 6.3**). L'opinion des hommes sur la taille idéale de la famille est assez différente de celle des femmes.

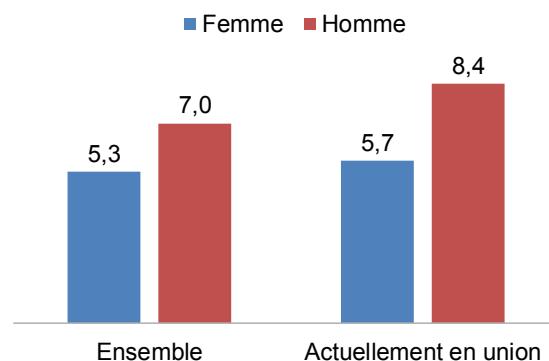
Tendances : La taille idéale de la famille n'a pratiquement pas changé au cours des cinq dernières années, que ce soit parmi toutes les femmes ou parmi les femmes en union.

Variations par caractéristique

- Le nombre idéal d'enfants augmente légèrement avec l'âge des femmes, variant de 4,9 enfants chez celles de 15-19 ans à 5,8 enfants à 45-49 ans (**Tableau 6.4**). On retrouve cette même tendance chez les hommes, le nombre moyen idéal d'enfants passant de 6,3 enfants parmi ceux de 20-24 ans à 8,8 à 45-49 ans.
- Selon la région de résidence, on constate que le nombre idéal d'enfants chez les femmes varie de 4,7 à Dakar à 6,8 à Kaffrine. Chez les hommes, c'est aussi dans la région de Kaffrine que l'on note le nombre idéal d'enfants le plus élevé (9,8).
- Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, le nombre idéal d'enfants diminue avec l'acquisition d'un niveau d'instruction, passant chez les femmes de 6,1 à 4,4 parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire ou plus et, chez les hommes, de respectivement 9,0 à 5,5.

Graphique 6.3 Taille idéale de la famille

Nombre moyen idéal d'enfants parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans



6.3 PLANIFICATION DE LA FÉCONDITÉ

Planification de la fécondité

Les femmes ont déclaré soit que leur naissance la plus récente était voulue au moment où elle s'est produite (naissance planifiée), ou plus tard (naissance mal planifiée) soit qu'elle n'était pas souhaitée (naissance non désirée).

Échantillon : Grossesses actuelles et naissances des cinq années ayant précédé l'enquête des femmes de 15-49 ans

Le **Tableau 6.5** et la **Graphique 6.4** montrent que la quasi-totalité des naissances (97 %) des cinq dernières années étaient désirées : 80 % ont eu lieu au moment voulu et 18 % étaient voulues plus tard. Les grossesses non désirées représentent 3 %. Une autre façon d'analyser ces mêmes résultats en termes de besoins de planification familiale est de dire que pour 21 % des naissances ayant eu lieu au cours des cinq années précédant l'enquête les femmes aurait eu besoin d'utiliser la contraception, soit pour éviter l'enfants non désirées (3 %) ou pour les avoir plus tard (18 %).

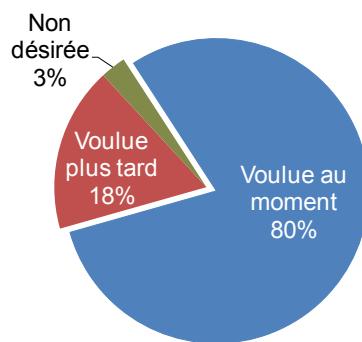
Tendances : Au cours des cinq dernières années, la proportion de naissances ayant eu lieu au moment voulu a augmenté, passant de 75 % en 2012-2013 à 80 % en 2017. Dans la même période, la proportion de naissances qui ne se sont pas produites au moment voulu a légèrement diminué, de 20 % à 18 % mais, par contre, la proportion de naissances non désirées a peu changé, de 4 % à 3 %.

Variations par caractéristique

- Les résultats montrent que la proportion de naissances non désirées augmente avec le rang de naissance. Les naissances de rang 1 sont mieux planifiées que les autres. En effet, 86 % étaient souhaitées et ont eu lieu au moment voulu contre 82 % de celles de rang 3 et 75 % de celles de rang 4 ou plus.
- Selon l'âge de la mère, on constate que les naissances qui sont les mieux planifiées sont celles des mères jeunes, puisque la proportion de naissances non désirées passe de moins de 1 % parmi les femmes âgées de moins de 20 ans à 27 % parmi celles de 45-49 ans (**Tableau 6.5**).

Graphique 6.4 Planification de la fécondité

Répartition (en %) des naissances de femmes de 15-49 ans ayant eu lieu au cours des cinq années précédant l'enquête (y compris la grossesse actuelle) par planification de la grossesse



Note : À cause de problèmes d'arrondis, les pourcentages peuvent ne pas égaler 100 %.

6.4 TAUX DE FÉCONDITÉ DÉSIRÉ

Naissances non désirées

Toutes les naissances qui dépassent le nombre d'enfants déclaré comme idéal par la femme.

Naissances désirées

Toutes les naissances dont le nombre est en dessous ou égal au nombre d'enfants déclaré par la femme, comme le nombre idéal.

Taux de fécondité désiré

Nombre moyen d'enfants qu'aurait une femme en fin de vie féconde si elle avait des enfants aux taux de fécondité par âge actuels, en excluant les naissances non désirées.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

La comparaison du taux de fécondité avec celui de la fécondité désirée met en évidence l'impact démographique potentiel de la prévention des naissances non désirées. Si toutes les naissances non désirées étaient évitées, l'ISF des femmes au Sénégal serait de 4 enfants au lieu de 4,6 enfants (**Tableau 6.6**).

Tendances : Entre 2013, 2016 et 2017, le nombre moyen d'enfants par femme est passé respectivement de 5,3, 4,7 et 4,6. L'Indice Synthétique de Fécondité Désiré (ISFD) est passé de 4,6 en 2012-2013 à 4,0 en 2017. En général, les deux indicateurs ont suivi entre 1986 et 2017 une tendance similaire avec une différence oscillant entre 0,5 et 0,8 enfants en faveur de l'ISF.

Variations par caractéristique

- L'ISFD est plus faible en milieu urbain qu'en milieu rural (3,0 contre 5,1).
- Selon la région, l'ISFD varie d'un minimum de 2,7 à Dakar à 6,1 dans la région de Kédougou.
- Le taux de fécondité désirée varie selon le niveau d'instruction. Il est de 5 parmi les femmes sans niveau d'instruction contre 2,9 parmi celles ayant le niveau moyen/secondeaire ou supérieur.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les préférences en matière de fécondité, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 6.1** Préférences en matière de fécondité par nombre d'enfants vivants
- **Tableau 6.2.1** Désir de limiter les naissances : Femmes
- **Tableau 6.2.2** Désir de limiter les naissances : Hommes
- **Tableau 6.3** Nombre idéal d'enfants selon le nombre d'enfants vivants
- **Tableau 6.4** Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 6.5** Planification de la fécondité
- **Tableau 6.6** Taux de fécondité désirée

Tableau 6.1 Préférences en matière de fécondité par nombre d'enfants vivants

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union et des hommes de 15-49 ans actuellement en union par désir d'enfants, selon le nombre d'enfants vivants, EDS Continue Sénégal 2017

Désir d'enfants	Nombre d'enfants vivants ¹							Ensemble 15-49	Ensemble 15-59
	0	1	2	3	4	5	6+		
FEMME									
Veut un autre bientôt ²	81,0	35,4	29,7	25,5	21,9	15,1	9,0	28,7	na
Veut un autre plus tard ³	7,2	54,6	59,1	53,9	47,8	39,1	20,9	42,0	na
Veut un autre, ne sait pas									
quand	8,9	7,1	5,7	6,4	4,3	4,5	2,6	5,5	na
Indécise	0,6	0,8	0,8	1,2	2,2	3,0	2,0	1,5	na
Ne veut plus d'enfant	0,0	0,8	2,8	10,5	21,0	34,7	60,7	19,5	na
Stérilisé ⁴	0,0	0,1	0,0	0,2	0,6	0,4	1,0	0,4	na
S'est déclarée stérile	2,2	1,2	1,9	2,2	2,2	3,2	3,7	2,3	na
Manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	na
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	na
Effectif	1 056	1 907	1 773	1 618	1 416	1 156	1 967	10 895	na
HOMME⁵									
Veut un autre bientôt ²	73,1	31,5	26,0	31,9	29,8	31,3	28,9	34,1	32,4
Veut un autre plus tard ³	4,4	44,2	51,0	47,1	44,0	37,4	48,4	41,9	36,8
Veut un autre, ne sait pas									
quand	20,9	22,7	22,1	16,0	17,8	22,3	13,5	19,3	20,7
Indécis	0,0	0,2	0,3	1,8	2,8	3,1	3,1	1,5	1,9
Ne veut plus d'enfant	0,3	0,4	0,3	2,3	5,1	5,9	5,3	2,5	6,6
Stérilisé ⁴	1,0	0,4	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,3
S'est déclaré stérile	0,2	0,6	0,2	0,8	0,3	0,0	0,7	0,4	1,2
Manquant	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	242	449	468	300	308	197	393	2 356	3 008

na = Non applicable

¹ Le nombre d'enfants vivants exclut la grossesse actuelle.

² Veut une autre naissance dans les deux ans

³ Veut espacer la prochaine naissance de deux ans ou plus

⁴ Y compris la stérilisation féminine et masculine

⁵ Le nombre d'enfants vivants pour les hommes comprend un enfant supplémentaire si l'épouse de l'enquêté est enceinte (ou si l'une des épouses est enceinte, pour les hommes ayant actuellement plus d'une épouse).

Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ne veulent plus d'enfants, par nombre d'enfants vivants, selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants ¹							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
Résidence								
Urbain	0,1	1,1	4,1	15,9	31,6	49,0	73,7	22,1
Rural	0,0	0,7	1,7	6,5	13,6	27,1	56,9	18,4
Région								
Dakar	0,0	0,6	3,9	18,4	37,5	53,3	83,6	23,1
Ziguinchor	(0,0)	0,0	2,2	9,7	26,8	(36,9)	63,1	21,6
Diourbel	0,0	1,2	2,2	5,2	17,6	26,3	57,3	17,6
Saint-Louis	0,0	1,1	4,3	13,5	27,7	32,4	55,4	19,7
Tambacounda	0,0	2,6	0,5	4,3	13,1	23,3	52,8	16,7
Kaoïck	0,0	2,3	2,7	9,1	9,4	42,8	61,3	20,0
Thiès	0,0	1,3	2,2	15,5	19,0	31,8	68,0	21,5
Louga	0,0	0,0	5,1	6,8	13,0	33,9	61,6	17,5
Fatick	0,0	0,6	1,8	7,0	15,9	40,0	64,0	23,8
Kolda	0,7	0,7	1,4	4,8	17,5	33,1	56,5	18,3
Matam	0,0	0,0	2,7	6,1	20,5	28,7	50,3	18,3
Kaffrine	0,0	0,4	1,7	1,8	13,4	22,4	52,9	17,3
Kédougou	(0,0)	0,0	4,3	7,3	15,4	30,2	51,8	15,2
Sédhiou	0,0	0,0	0,9	2,6	6,5	17,8	49,5	15,4
Niveau d'instruction								
Aucun	0,0	1,2	3,3	7,0	15,5	33,9	58,9	22,6
Primaire	0,2	0,6	1,7	10,9	25,3	37,8	73,3	18,3
Moyen/secondeaire ou plus	0,0	0,7	3,2	24,0	48,6	43,2	(81,3)	12,5
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	1,3	2,2	2,9	13,5	24,7	54,5	19,5
Second	0,2	0,5	1,5	6,5	12,8	27,8	57,8	19,7
Moyen	0,0	1,1	1,6	7,1	16,8	34,5	65,3	19,2
Quatrième	0,0	0,6	3,8	12,1	22,8	44,7	69,1	20,1
Le plus élevé	0,0	1,1	4,5	22,3	40,9	51,4	78,3	21,2
Ensemble	0,0	0,9	2,8	10,7	21,6	35,1	61,8	19,9

Note : Les femmes stérilisées ou celles dont le partenaire/mari est stérilisé sont considérées comme ne voulant plus d'enfant.

¹ Le nombre d'enfants vivants inclut la grossesse actuelle.

Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans actuellement en union qui ne veulent plus d'enfants, par nombre d'enfants vivants, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants ¹							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
Résidence								
Urbain	2,5	0,3	0,2	1,6	8,1	9,3	7,2	3,0
Rural	0,4	1,4	0,8	3,1	3,0	3,4	4,6	2,5
Niveau d'instruction								
Aucun	0,5	1,0	0,0	0,0	2,9	3,3	5,3	2,1
Primaire	(0,0)	0,6	0,5	2,4	0,8	5,5	6,3	1,9
Moyen/secondeaire ou plus	4,1	0,7	1,3	7,5	(21,1)	(14,1)	(3,5)	5,3
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	2,3	8,0	2,6
Second	1,1	2,2	0,0	3,8	2,8	6,3	3,3	2,7
Moyen	(0,0)	0,0	0,7	0,8	1,0	2,4	2,7	1,0
Quatrième	(0,0)	1,8	0,0	3,2	(14,2)	(9,1)	(1,5)	3,4
Le plus élevé	(5,3)	0,6	1,3	(3,6)	(6,6)	*	*	3,9
Ensemble 15-49	1,3	0,8	0,5	2,3	5,3	5,9	5,3	2,7
50-59	*	*	(14,4)	(32,0)	19,9	17,0	24,1	22,1
Ensemble 15-59	1,3	0,8	1,4	7,2	8,7	9,1	14,4	6,9

Note : Les hommes stérilisés ou qui ont déclaré à la question concernant le désir d'enfants que leur épouse/partenaire était stérilisée sont considérés comme ne voulant plus d'enfant.

¹ Le nombre d'enfants vivants comprend un enfant supplémentaire si l'épouse/partenaire de l'enquêté est enceinte (ou si une des épouses est enceinte, pour les hommes qui ont actuellement plus d'une épouse).

Tableau 6.3 Nombre idéal d'enfants selon le nombre d'enfants vivants

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans par nombre idéal d'enfants et nombre idéal moyen d'enfants pour l'ensemble des enquêtés et pour les enquêtés actuellement en union, selon le nombre d'enfants vivants, EDS Continue Sénégal 2017

Nombre idéal d'enfants	Nombre d'enfants vivants ¹							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
FEMME								
0	1,7	1,2	1,4	2,1	2,3	2,7	3,5	2,0
1	0,4	0,3	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2
2	4,1	2,2	1,5	1,8	1,1	1,5	1,5	2,5
3	11,7	10,7	5,7	5,1	1,5	1,0	2,1	7,3
4	30,2	23,5	25,5	17,0	16,8	10,3	9,6	22,2
5	19,4	21,4	20,5	20,9	17,3	16,1	9,1	18,3
6+	22,8	29,6	33,5	40,0	48,8	51,9	55,0	35,1
Réponse non numérique	9,7	11,1	11,9	13,1	12,2	16,5	19,1	12,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	5 859	2 463	1 963	1 760	1 501	1 211	2 030	16 787
Nombre idéal moyen d'enfants pour:²								
Ensemble	4,7	5,1	5,3	5,5	5,8	6,0	6,4	5,3
Effectif	5 292	2 188	1 730	1 530	1 318	1 011	1 642	14 712
Actuellement en union	5,6	5,3	5,4	5,5	5,8	6,0	6,4	5,7
Effectif	915	1 667	1 566	1 402	1 244	961	1 588	9 342
HOMME³								
0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
2	2,9	2,2	0,4	0,6	1,2	0,0	0,2	2,2
3	8,5	8,6	2,4	2,2	1,1	0,7	0,3	6,6
4	14,2	15,3	12,1	7,2	3,9	2,4	2,1	12,2
5	19,2	15,4	16,3	12,5	12,2	14,5	2,7	16,8
6+	37,2	34,8	41,4	54,9	50,5	53,4	64,4	41,1
Réponse non numérique	17,7	23,5	27,4	22,6	31,1	29,0	30,4	21,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	4 023	552	499	309	311	200	396	6 290
Nombre idéal moyen d'enfants pour:²								
Ensemble	6,3	6,7	7,6	7,8	8,4	9,1	11,4	7,0
Effectif	3 312	423	362	239	214	142	275	4 967
Actuellement en union	7,3	7,1	7,8	7,8	8,4	9,1	11,5	8,4
Effectif	191	332	331	231	211	140	273	1 709
Nombre idéal moyen d'enfants pour les hommes de 15-59 ans:²								
Ensemble	6,3	6,7	7,4	7,4	8,2	8,8	11,2	7,1
Effectif d'hommes	3 336	434	390	286	279	181	503	5 410
Actuellement en union	7,2	7,1	7,6	7,5	8,2	8,8	11,2	8,5
Effectif	195	342	354	276	275	179	499	2 121

¹ Le nombre d'enfants vivants inclut la grossesse actuelle pour les femmes.

² Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtés qui ont fourni des réponses non numériques.

³ Pour les hommes, le nombre d'enfants vivants comprend un enfant supplémentaire si l'épouse de l'enquêté est enceinte (ou si l'une des épouses est enceinte si l'homme a actuellement plus d'une épouse).

Tableau 6.4 Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Nombre idéal moyen d'enfants pour l'ensemble des femmes de 15-49 ans et des hommes de 15-49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen	Effectif de femmes ¹
FEMME		
Groupe d'âges		
15-19	4,9	3 292
20-24	5,1	2 758
25-29	5,3	2 491
30-34	5,4	2 292
35-39	5,6	1 609
40-44	5,5	1 333
45-49	5,8	937
Résidence		
Urbain	4,8	7 691
Rural	5,9	7 021
Région		
Dakar	4,7	4 448
Ziguinchor	5,0	534
Diourbel	6,0	1 602
Saint-Louis	5,1	880
Tambacounda	5,9	583
Kaolack	5,5	876
Thiès	5,0	2 074
Louga	5,6	922
Fatick	5,1	753
Kolda	6,4	592
Matam	5,6	412
Kaffrine	6,8	552
Kédougou	5,2	111
Sédhiou	6,2	375
Niveau d'instruction		
Aucun	6,1	6 357
Primaire	5,1	3 461
Moyen/secondeaire ou plus	4,4	4 893
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	6,4	2 189
Second	5,7	2 495
Moyen	5,4	2 874
Quatrième	5,0	3 233
Le plus élevé	4,6	3 921
Ensemble	5,3	14 712
HOMME		
Groupe d'âges		
15-19	6,6	1 318
20-24	6,3	975
25-29	6,7	797
30-34	6,9	621
35-39	7,5	532
40-44	8,2	371
45-49	8,8	353
Résidence		
Urbain	5,7	2 517
Rural	8,2	2 450
Région		
Dakar	5,2	1 266
Ziguinchor	5,7	289
Diourbel	8,7	489
Saint-Louis	7,0	314
Tambacounda	7,9	174
Kaolack	7,9	376
Thiès	6,7	691
Louga	8,0	272
Fatick	7,4	273
Kolda	7,0	244
Matam	9,0	159
Kaffrine	9,8	201
Kédougou	6,4	28
Sédhiou	7,8	192

À suivre...

Tableau 6.4—Suite

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen	Effectif de femmes ¹
HOMME		
Niveau d'instruction		
Aucun	9,0	1 662
Primaire	6,7	1 166
Moyen/secondeaire ou plus	5,5	2 139
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	8,4	860
Second	8,1	912
Moyen	7,3	1 012
Quatrième	6,4	1 044
Le plus élevé	5,1	1 140
Total	7,1	5 410

¹ Effectif de femmes et d'hommes ayant donné une réponse numérique

Tableau 6.5 Planification de la fécondité

Répartition (en %) des naissances de femmes de 15-49 ans ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête (y compris les grossesses actuelles), par planification de la grossesse, selon le rang de naissance et l'âge de la mère à la naissance de l'enfant, EDS Continue Sénégal 2017

Rang de naissance et âge de la mère à la naissance de l'enfant	Planification de la naissance				Total	Effectif de naissances
	Voulue au moment	Voulue plus tard	Non désirée	Manquant		
Rang de naissance						
1	86,2	13,0	0,3	0,4	100,0	3 005
2	81,1	18,4	0,3	0,1	100,0	2 337
3	81,5	17,9	0,7	0,0	100,0	1 973
4+	74,6	19,5	5,8	0,1	100,0	5 326
Âge de la mère à la naissance de l'enfant						
<20	80,2	18,9	0,4	0,5	100,0	1 566
20-24	82,0	17,2	0,6	0,2	100,0	3 024
25-29	81,8	17,7	0,5	0,1	100,0	3 302
30-34	77,7	19,9	2,2	0,2	100,0	2 539
35-39	76,9	15,0	8,1	0,0	100,0	1 504
40-44	72,2	11,6	16,2	0,0	100,0	628
45-49	64,7	8,0	27,3	0,0	100,0	78
Ensemble	79,7	17,5	2,7	0,2	100,0	12 641

Tableau 6.6 Taux de fécondité désirée

Indice Synthétique de Fécondité Désirée (ISFD) et Indice Synthétique de Fécondité (ISF) pour les trois années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Taux de fécondité désiré	Taux de fécondité
Résidence		
Urbain	3,0	3,4
Rural	5,1	5,9
Région		
Dakar	2,7	3,0
Ziguinchor	4,1	4,6
Diourbel	5,1	5,8
Saint-Louis	4,3	4,7
Tambacounda	5,4	5,8
Kaolack	4,3	5,2
Thiès	3,7	4,6
Louga	4,1	5,1
Fatick	4,0	5,2
Kolda	4,9	5,5
Matam	4,7	5,3
Kaffrine	5,6	6,2
Kédougou	6,1	6,4
Sédhiou	5,8	6,4
Niveau d'instruction		
Aucun	5,0	5,7
Primaire	3,8	4,2
Moyen/secondeaire ou plus	2,9	3,2
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	5,9	6,7
Second	5,0	5,9
Moyen	4,3	5,0
Quatrième	3,1	3,6
Le plus élevé	2,7	3,0
Ensemble	4,0	4,6

Note : Les taux sont basés sur les naissances des femmes de 15-49 ans durant la période 1-36 mois précédent l'enquête. L'ISF est le même que celui présenté au Tableau 5.1.

PLANIFICATION FAMILIALE

Résultats clés

- **Utilisation de la contraception :** parmi les femmes de 15-49 ans en union, 28 % utilisaient, au moment de l'enquête, une méthode contraceptive : 26 % une méthode moderne et 2 % une méthode traditionnelle.
- **Méthode moderne utilisée :** les méthodes modernes les plus utilisées par les femmes en union sont les injectables (10 %) et les implants (8 %).
- **Tendance :** La prévalence de la contraception moderne a augmenté de manière continue pendant les dernières années, passant de 16 % en 2012-2013 à 26 % en 2017. Dans la même période, l'utilisation des implants est passée de 3 % à 8 %.
- **Discontinuation contraceptive :** Parmi les épisodes contraceptifs commencés dans les cinq années précédant l'enquête, 34 % ont été discontinués dans les 12 mois. La pilule est la méthode qui connaît le taux de discontinuation le plus élevé (48 %) et, dans un tiers des cas (33 %), la raison de la discontinuation la plus fréquemment citée est le souhait de tomber enceinte.
- **Besoins non satisfaits en matière de PF :** Plus d'une femme de 15-49 ans actuellement en union sur cinq (22 %) a des besoins non satisfaits en matière de planification familiale.
- **Demande en PF satisfaite :** Parmi les femmes en union, 28 % de la demande en planification familiale est satisfaite.

Les couples peuvent utiliser des méthodes contraceptives pour limiter ou espacer le nombre d'enfants. Ce chapitre présente les résultats sur l'utilisation et les sources d'approvisionnement des méthodes contraceptives, le choix informé des méthodes, les taux et les raisons de discontinuation contraceptive. En outre, il présente l'estimation de la demande potentielle en planification familiale ainsi que les résultats concernant le contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale.

7.1 CONNAISSANCE ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION

Le **Tableau 7.1** présente les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont déclaré avoir entendu parler d'au moins une méthode contraceptive. Il montre que la connaissance des méthodes contraceptives est généralisée au Sénégal. Au moins neuf Sénégalais sur dix ont déclaré connaître au moins une méthode contraceptive (95 % des femmes et 94 % des hommes).

Parmi les méthodes modernes, on constate que la pilule (89 % chez les femmes et 81 % chez les hommes), les injectables (88 % chez les femmes et 78 % chez les hommes) et le condom masculin (86 % chez les femmes et 92 % chez les hommes) sont les méthodes les plus connues.

En moyenne, les femmes de 15-49 ans actuellement en union connaissent 8,2 méthodes contre 7,0 chez les hommes en union du même groupe d'âges.

En outre, on peut voir au **Tableau 7.2** que la connaissance des méthodes contraceptives est homogène puisque quel que soit le sous-groupe de population, au moins 96 % des femmes et des hommes ont déclaré connaître au moins une méthode. Il faut cependant mentionner que dans les régions de Tambacounda et de Kédougou, les pourcentages de femmes qui connaissent au moins une méthode sont plus faibles (79 % dans les deux cas).

Prévalence de la contraception

Pourcentage de femmes qui utilisent une méthode contraceptive

Échantillon : Toutes les femmes de 15-49 ans, actuellement en union et les femmes de 15-49 ans non en union et sexuellement actives

Au Sénégal, 20 % des femmes âgées de 15-49 ans utilisent actuellement une méthode contraceptive, en majorité une méthode moderne (19 %). L'utilisation de la contraception moderne chez les femmes âgées de 15-49 ans augmente avec l'âge de la femme pour atteindre son niveau le plus élevé dans le groupe d'âges 35-39 ans (32 %). À partir de 40 ans, on note une baisse de l'utilisation de la contraception qui passe, pour les méthodes modernes, à 29 % chez les femmes âgées de 40-44 ans et à 21 % chez les femmes du groupe d'âge 45-49 ans.

Chez les femmes actuellement en union de la même tranche d'âge, 28 % utilisent une méthode contraceptive dont 26 % une méthode moderne. La prévalence selon l'âge suit la même tendance que celle observée dans l'ensemble des femmes : une augmentation avec l'âge jusqu'à 35-39 ans où le pourcentage d'utilisatrices est le plus élevé (34 %), puis une diminution (23 % à 45-49 ans) (**Tableau 7.3**).

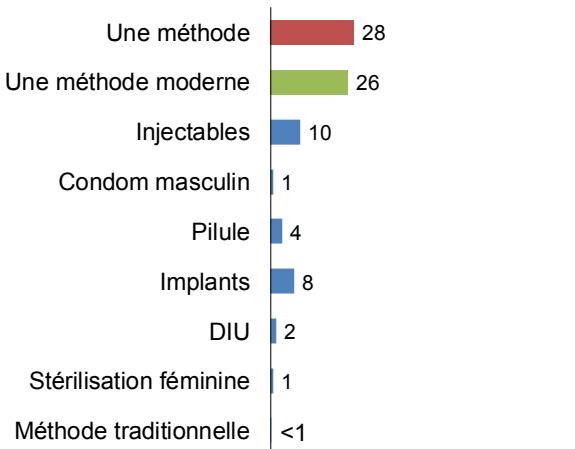
Parmi les femmes qui ne sont pas en union et sexuellement actives, le pourcentage de celles qui utilisent une méthode de contraception est plus élevée que parmi les femmes en union (56 % contre 28 %). Ces femmes utilisent, en majorité, une méthode moderne (46 %).

Méthodes modernes

Comprendent la stérilisation masculine et féminine, les injectables, le dispositif intra-utérin (DIU), les pilules contraceptives, les implants, le condom masculin et le condom féminin, la méthode des jours fixes (MFJ), la méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et la pilule du lendemain.

Graphique 7.1 Utilisation contraceptive

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui utilisent une méthode contraceptive



Parmi les méthodes contraceptives modernes utilisées par les femmes en union, les injectables et les implants sont les méthodes les plus utilisées (respectivement 10 % et 8 %) contrairement aux condoms féminins et aux pilules du lendemain qui ne sont pratiquement pas utilisés (**Tableau 7.4.1** et **Graphique 7.1**).

Tendances : La comparaison avec les résultats des enquêtes précédentes montre que la prévalence contraceptive moderne parmi les femmes en union continue d'augmenter. En effet, de 16 % en 2012-2013, la prévalence est passée à 21 % en 2015 pour atteindre 26 % en 2017 (**Graphique 7.2**).

Variations par caractéristique

- Les résultats de l'enquête montrent que l'utilisation de la contraception moderne par les femmes en union est plus élevée en milieu urbain (37 %) qu'en milieu rural (19 %) (**Tableau 7.4.1**).
- L'utilisation de la contraception moderne varie selon la région de résidence. La prévalence contraceptive la plus élevée est enregistrée dans la région de Dakar (42 %), suivie des régions de Thiès (34 %), Fatick (27 %), Ziguinchor (27 %) et Saint-Louis (25 %). Les prévalences les plus faibles sont enregistrées dans les régions de Matam (10 %), Kédougou (11 %), Tambacounda (13 %) et Diourbel (15 %).
- La pratique contraceptive augmente avec le quintile de bien-être économique. La prévalence passe de 16 % dans le quintile le plus bas à 36 % dans le quintile le plus élevé. Elle augmente aussi avec le niveau d'instruction : de 22 % chez les femmes sans aucun niveau à 32 % chez celles ayant le niveau moyen/secondeaire ou plus (**Tableau 7.4.1**).
- Parmi les femmes non en union sexuellement actives, on constate que la prévalence contraceptive moderne ne varie que très peu entre les milieux de résidence (45 % en urbain contre 48 % en rural) (**Tableau 7.4.2**).

7.2 CONNAISSANCE DE LA PÉRIODE DE FERTILITÉ

Pour être efficaces, certaines méthodes nécessitent, au préalable, une bonne connaissance du cycle menstruel. Pour évaluer cette connaissance, on a demandé à toutes les femmes si elles pensaient qu'au cours du cycle menstruel, il y avait une période pendant laquelle une femme avait plus de chances de tomber enceinte. Les résultats sont présentés au **Tableau 7.5** pour les utilisatrices de la méthode du rythme. Parmi ces utilisatrices, 58 % peuvent être considérées comme ayant une bonne connaissance du cycle menstruel. Le **Tableau 7.6** présente, parmi toutes les femmes de 15-49 ans, les pourcentages de celles qui savent situer correctement la période de fertilité, en fonction de l'âge. Globalement, environ une femme sur cinq (19 %) sait situer correctement la période du cycle menstruel où elle a le plus de chances de tomber enceinte. Les variations selon l'âge sont assez irrégulières et on ne note pas de tendance. C'est dans le groupe d'âges 30-34 ans que le pourcentage de femmes qui ont une bonne connaissance du cycle menstruel est le plus élevé (24 % contre 11 % à 15-19 ans) (**Tableau 7.6**).

7.3 SOURCE D'APPROVISIONNEMENT DES MÉTHODES MODERNES

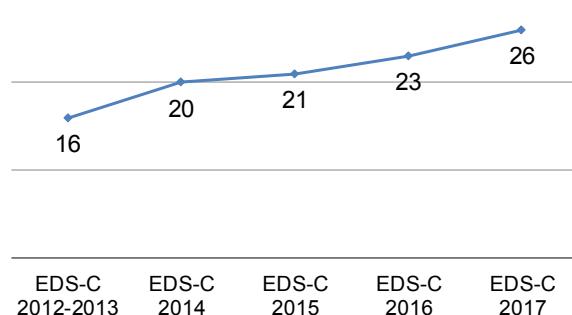
Source d'approvisionnement des méthodes modernes

Endroit où la méthode moderne actuellement utilisée a été obtenue la dernière fois.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans utilisant actuellement une méthode moderne de contraception.

Graphique 7.2 Tendances de l'utilisation contraceptive

Pourcentage de femmes actuellement en union qui utilisent une méthode de contraception moderne



Au Sénégal, la principale source d'approvisionnement des utilisatrices de méthodes contraceptives modernes est le secteur public (86 %) pour toutes les méthodes. Dans ce secteur, ce sont les postes de santé qui jouent le rôle le plus important (61%). Au cours des cinq dernières années, ce pourcentage a augmenté, passant de 37% en 2010-2011 à 61% en 2017. Les méthodes comme les implants, les injectables et le DIU s'obtiennent dans plus de 93 % des cas dans le secteur public. Concernant la pilule, le pourcentage est un peu plus faible (76 %). Le condom masculin, par contre, est essentiellement distribué par le secteur médical privé (80 %), en grande majorité dans les pharmacies (78 %) (**Tableau 7.7**). Parmi les femmes utilisatrices, environ 61 % se sont approvisionnées au niveau des postes de santé et 13 % par le biais des centres de santé. Ces résultats corroborent ceux obtenus en 2016. Le pourcentage des femmes de 15-49 ans qui s'approvisionnent dans le secteur privé médical est de 12 % (**Graphique 7.3**).

7.4 CHOIX INFORMÉ

Choix informé

Un choix informé signifie qu'au moment où la femme a commencé l'épisode actuel d'utilisation de la méthode, elle a été informée sur les effets secondaires de la méthode, sur ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires et sur d'autres méthodes qu'elle pourrait utiliser.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans qui utilisent actuellement certaines méthodes modernes de contraception et dont le dernier épisode d'utilisation a commencé dans les cinq années avant l'enquête.

Les résultats de l'enquête montrent que parmi les utilisatrices actuelles de méthodes modernes âgées de 15-49 ans, dont la dernière période d'utilisation a commencé au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, 85 % ont été informées sur les possibles effets secondaires ou les problèmes liés à l'utilisation de la méthode. Le pourcentage d'utilisatrices ayant été informées de ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires est également élevé (82 %) de même que celui des utilisatrices informées, par un agent de santé ou un agent en PF de l'existence, d'autres méthodes qu'elles pourraient utiliser (88 %). Globalement, les femmes utilisatrices actuelles de méthodes modernes qui ont reçu les trois informations représentent 77 % (**Tableau 7.8**).

7.5 DISCONTINUATION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES

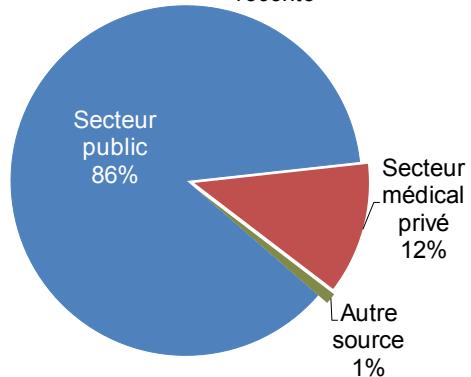
Taux de discontinuation contraceptive

Pourcentage d'épisodes contraceptifs discontinués au cours des 12 mois

Échantillon : Épisodes d'utilisation contraceptive des cinq années avant l'enquête des femmes actuellement âgées de 15-49 ans (une femme a pu avoir plus d'un épisode).

Graphique 7.3 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception

Répartition (en %) des utilisatrices actuelles de méthodes modernes selon la source d'approvisionnement la plus récente



Note : À cause de problèmes d'arrondis, les pourcentages peuvent ne pas égaler 100 %.

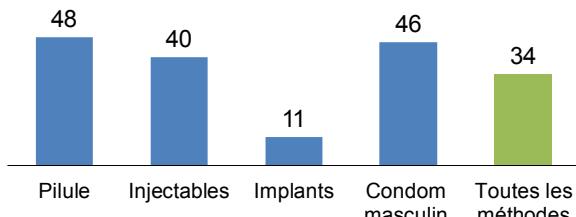
Environ un tiers des femmes (34 %) qui ont commencé à utiliser une méthode contraceptive dans les cinq années avant l'enquête ont abandonné la méthode dans les 12 mois (**Tableaux 7.9**). Les taux de discontinuation sont plus élevés pour la pilule (48 %) et les injectables (40 %) que pour les implants (11 %) (**Graphique 7.4**).

Dans l'ensemble, les raisons de discontinuation d'une méthode les plus fréquemment avancées sont le souhait de vouloir tomber enceinte (33 %) et les soucis pour la santé/effets secondaires (29 %) (**Tableau 7.10**).

7.6 DEMANDE EN PLANIFICATION FAMILIALE

Graphique 7.4 Taux de discontinuation des méthodes contraceptives

Pourcentage d'épisodes contraceptifs discontinués au cours des 12 mois, parmi les femmes de 15-49 ans



Note: La valeur entre parenthèses est basée sur 25-49 cas non pondérés.

Besoins non satisfaits en matière de planification familiale

Proportion de femmes qui (1) ne sont pas enceintes et ni en aménorrhée post-partum et qui sont considérées comme étant fécondes et qui veulent retarder la venue du prochain enfant de deux années ou plus ou qui ne veulent plus d'enfant mais qui n'utilisent pas de méthode contraceptive, ou (2) dont la grossesse actuelle a été mal planifiée ou est non souhaitée, ou (3) qui sont en aménorrhée post-partum et dont la dernière naissance des deux dernières années était mal planifiée ou non souhaitée.

Échantillon : Toutes les femmes de 15-49 ans, les femmes de 15-49 ans actuellement en union et les femmes de 15-49 ans non en union et sexuellement actives

Demande pour la planification familiale : Besoins non satisfaits pour la planification familiale + utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode)

Proportion de demande satisfaite : $\frac{\text{Utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode)}}{\text{Besoins non satisfaits} + \text{utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode)}}$

Proportion de demande satisfaite par les méthodes modernes : $\frac{\text{Utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode moderne)}}{\text{Besoins non satisfaits} + \text{utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode)}}$

La définition des besoins non satisfaits en matière de planification familiale a été révisée pour permettre des comparaisons dans le temps et entre les enquêtes. Les tendances des estimations des besoins non satisfaits présentés ici ont été recalculées en utilisant la définition révisée et elles peuvent donc être légèrement différentes des valeurs présentées dans les rapports précédents.

Environ 22 % des femmes âgées de 15-49 ans, actuellement en union, ont des besoins non satisfaits en matière de planification familiale dont 16 % pour espacer les naissances et 6 % pour les limiter mais ces femmes n'utilisent pas la contraception (**Tableau 7.11.1** et **Graphique 7.5**). Près de trois femmes en union sur dix (28 %) ont des besoins satisfaits en matière de planification familiale c'est-à-dire qu'elles utilisent la contraception. Par conséquent, la demande totale en matière de planification familiale s'élève à 50 % et plus de la moitié de cette demande (53 %) est satisfaite par des méthodes modernes.

Parmi toutes les femmes de 15-49 ans, 15 % ont des besoins non satisfaits, orientés principalement vers l'espacement (11 %) (**Tableau 7.11.2**).

Parmi les femmes non en union sexuellement actives, le pourcentage ayant des besoins non satisfaits est plus élevé (38 %). Près de six sur dix utilisent la contraception (56 %) et, par conséquent, la demande totale s'élève à 94 %. Dans cette catégorie de femmes, 60 % de la demande sont satisfaites et, dans près de la moitié des cas, par des méthodes modernes (49 %) (**Tableau 7.11.2**).

Tendances : La demande totale en planification a connu une légère augmentation entre 2012 et 2017, passant de 47 % à 50 %. Dans la même période, le pourcentage de besoins non satisfaits a diminué passant de 29 % à 22 % et le pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes a augmenté de manière importante, passant de 34 % en 2012-2013 à 53 % en 2017.

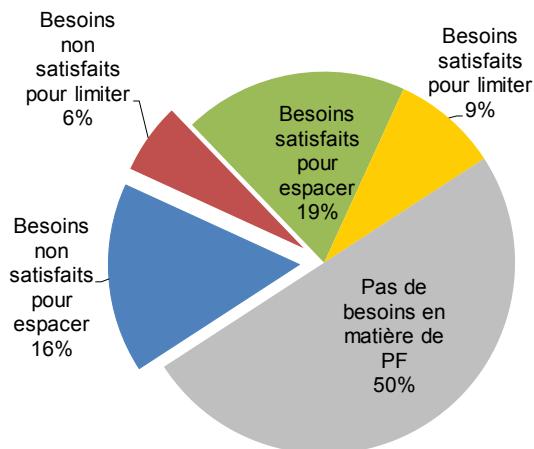
La demande en planification familiale reste très disparate selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Variations par caractéristique

- Le **Tableau 7.11.2** montre que la demande totale en planification familiale et le pourcentage de demande satisfaite varient selon l'âge des femmes en union. De 33 % chez les femmes à 15-19 ans, la demande totale en planification passe à 56 % à 35-39 ans, puis diminue pour concerter 46 % des femmes de 45-49 ans. Le pourcentage de demande satisfaite est plus faible chez les femmes en union de 15-19 ans (27 %) que chez celles de 35-39 ans (62 %).

Graphique 7.5 Demande en matière de planification familiale

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union selon les besoins en matière de planification familiale

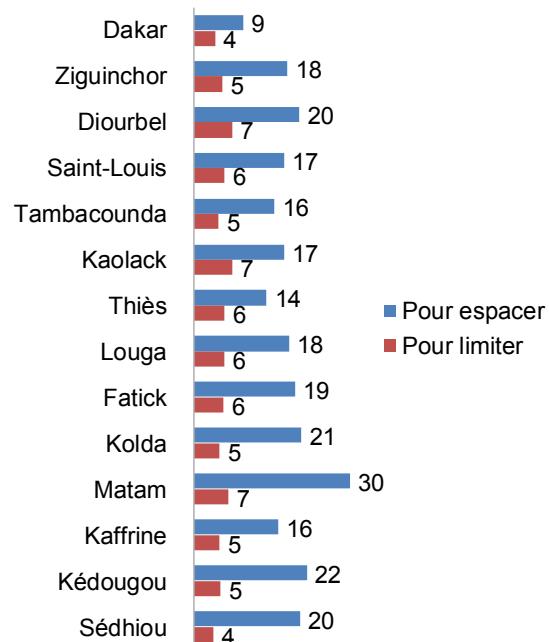


Note : À cause de problèmes d'arrondis, les pourcentages peuvent ne pas égaler 100 %.

- La proportion de femmes actuellement en union et dont les besoins en planification familiale ne sont pas satisfaits est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (26 % contre 16 %).
- Les résultats selon le niveau d'instruction montrent que les besoins non satisfaits sont plus élevés chez les femmes en union non instruites que parmi celles qui ont un niveau moyen/secondeaire ou plus (24 % contre 20 %).
- Le pourcentage de femmes ayant des besoins non satisfaits en planification familiale varie d'un maximum de plus de 37 % dans la région de Matam à un minimum de 13 % dans celle de Dakar. Quelle que soit la région, les besoins non satisfaits sont essentiellement orientés vers l'espacement. Par exemple, dans la région de Matam où les besoins non satisfaits sont évalués à 37 %, 30 % sont des besoins non satisfaits pour espacer les naissances et seulement 7 % pour les limiter. De même, dans la région de Dakar, la proportion de femmes ayant des besoins non satisfaits pour espacer les naissances est deux fois plus élevée que celle des femmes ayant des besoins pour limiter (Graphique 7.6).

Graphique 7.6 Besoins non satisfaits en matière de PF pour espacer et pour limiter

Pourcentages de femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de PF par région



7.7 PRISE DE DÉCISION SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE

Durant l'enquête, on a recueilli des informations sur la prise de décision en matière d'utilisation de la planification familiale auprès de deux catégories de femmes en union, à savoir celles qui utilisent actuellement la contraception et celles qui ne l'utilisent pas actuellement. Parmi les femmes utilisatrices actuelles de la planification familiale, la décision d'utiliser est le plus souvent prise par les deux conjoints (60 %) alors que dans 12 % des cas, elle a été prise par le mari/partenaire. En outre, 25 % des femmes ont pris seules la décision d'utiliser la contraception. Par conséquent, la femme est impliquée dans 85 % des cas dans la décision d'utiliser la planification des naissances (Tableau 7.12).

Par contre, on constate que dans certaines régions, le rôle de l'homme dans cette prise décision est encore important : par exemple, dans la région de Matam, dans 31 % des cas, c'est principalement le mari/partenaire qui prend la décision. Il en est de même dans les régions de Diourbel (19 %), Fatick (19 %) et Kaolack (17 %).

Parmi les femmes en union qui n'utilisent pas actuellement la planification, la décision est uniquement prise par la femme dans 57 % des cas. Dans 22 % des cas, la décision est prise en commun et dans 16 % des cas, c'est principalement l'homme qui décide de ne pas utiliser la contraception. La tendance est la même pour toutes les régions où dans plus de 50 % des cas, c'est la femme qui a pris seule la décision, sauf à Kaolack, où, dans 44 % des cas, la décision de ne pas utiliser est une décision conjointe et où seulement 29 % des femmes ont décidé seules, de ne pas utiliser la planification familiale.

Utilisation future de la contraception

Aux femmes non utilisatrices, on a aussi posé une question sur leur intention d'utiliser, dans l'avenir, la contraception.

Plus de la moitié des femmes qui n'utilisent pas actuellement de contraception n'ont pas l'intention d'utiliser une méthode contraceptive dans le futur (58 %) tandis qu'à l'opposé, 33 % ont l'intention d'en utiliser une ultérieurement. Le pourcentage de femmes qui ont déclaré avoir l'intention d'utiliser, dans l'avenir, la contraception augmente jusqu'à la parité 2 (37 %) puis diminue légèrement à partir de la parité 3 (**Tableau 7.13**).

7.8 EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE

Le **Tableau 7.14** fournit des informations concernant l'exposition des femmes et des hommes aux messages sur la planification familiale véhiculés par certains médias (radio, télévision et magazine/journal) ou par téléphone portable.

Au Sénégal, les messages de sensibilisation sur la planification familiale passent principalement par la radio et la télévision. Les messages sur la planification familiale ont été entendus à la radio par 51 % des femmes et 55 % des hommes de 15-49 ans suivie de la télévision (51 % des femmes et 45 % des hommes de 15-49 ans). L'exposition aux messages par le biais des journaux/magazines et du téléphone portable est très faible.

Dans l'ensemble, 36 % des femmes et 40 % des hommes de 15-49 ans n'ont ni vu, ni entendu des messages sur la planification familiale, quel que soit le moyen de diffusion.

Variation selon certaines caractéristiques

- Dans certaines régions, on remarque que les messages de sensibilisation sur la planification familiale n'ont pas été reçus, cela quel que soit le moyen de communication C'est le cas de Tambacounda où 77 % des femmes et 84 % des hommes n'ont été exposés à aucun message sur la PF et de Kédougou où ces pourcentages sont respectivement de 85 % et 87 %.
- Les pourcentages d'hommes et de femmes qui n'ont reçu aucun message sur la planification familiale par le biais des quatre médias sont pratiquement deux fois plus élevés en milieu rural (48 % chez les femmes et 56 % chez les hommes) qu'en milieu urbain (24 % chez les femmes et 27 % chez les hommes).
- L'exposition aux messages sur la planification familiale varie selon le niveau de bien-être économique. Les proportions de femmes et d'hommes qui n'ont reçu aucun message par le biais des quatre médias diminuent du quintile le plus bas au plus élevé, passant chez les femmes de 59 % à 19 % et chez les hommes de 63 % à 16 %.
- Parmi les femmes sans aucun niveau d'instruction, 44 % n'ont reçu aucun message sur la planification familiale par le biais des quatre médias contre 32 % parmi celles ayant le niveau primaire et 27 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou supérieur. Chez les hommes, les proportions sont respectivement de 49 %, 41 % et 32 %.

7.9 CONTACT DES NON UTILISATRICES DE LA CONTRACEPTION AVEC DES PRESTATAIRES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale

Les enquêtées ayant discuté de planification familiale au cours des 12 mois avant l'enquête avec un agent de terrain ou durant une visite dans un établissement de santé.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans qui n'utilisent pas actuellement de méthode contraceptive

Au cours de l'enquête, on a cherché à savoir si les non utilisatrices de contraception avaient au moins discuté de la planification familiale avec un agent de terrain ou dans un établissement de santé, au cours des 12 derniers mois ayant précédé l'enquête. Le **Tableau 7.15** et le **Graphique 7.7** présentent les résultats.

La majorité des femmes (83 %) non utilisatrices de la contraception n'ont parlé de planification familiale ni avec un agent de terrain, ni dans un établissement de santé.

Variations par caractéristique

- La proportion de femmes non utilisatrices n'ayant pas discuté de planification familiale dans un établissement sanitaire ou avec un agent de terrain est plus élevée chez les femmes de 15-19 ans (96 % contre 71 % chez les femmes de 30-34 ans). C'est dans le groupe d'âges 30-34 ans que le pourcentage de femmes qui se tient informées sur la planification familiale est le plus élevé puisque 9 % en ont parlé à un agent de santé et 24 % dans un établissement de santé.
- La proportion de femmes non utilisatrices de la contraception ayant discuté de planification familiale est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain. En effet, seulement 2 % en milieu urbain ont discuté avec un agent de terrain et 11 % en ont parlé dans un établissement de santé tandis que ces pourcentages sont respectivement de 8 % et de 16 % en milieu rural.
- Le pourcentage de femmes ayant parlé de la planification avec un agent de terrain ou dans un établissement de santé diminue avec le niveau d'instruction, variant de 79 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 83 % parmi celles ayant le niveau primaire et à 91 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondeaire ou plus (**Tableau 7.15**).

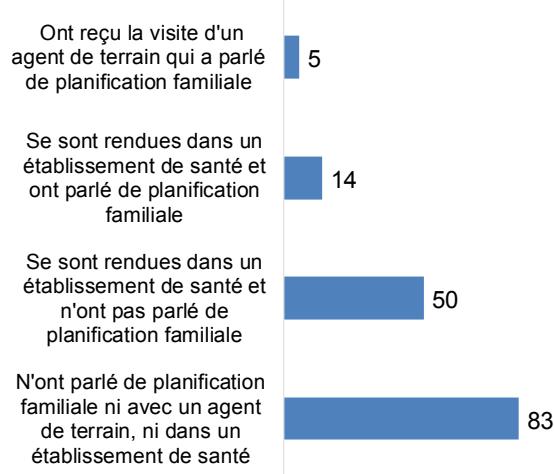
LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la planification familiale, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 7.1** Connaissances des méthodes contraceptives
- **Tableau 7.2** Connaissances des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 7.3** Utilisation actuelle de la contraception
- **Tableau 7.4.1** Utilisation de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 7.4.2** Utilisation actuelle de la contraception par les femmes non en union sexuellement actives selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 7.5** Connaissance de la période fertilité
- **Tableau 7.6** Connaissance de la période fertilité par âge
- **Tableau 7.7** Sources d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception
- **Tableau 7.8** Choix informé de la méthode contraceptive
- **Tableau 7.9** Taux de discontinuation des méthodes contraceptives sur 12 mois
- **Tableau 7.10** Raison de la discontinuation des méthodes contraceptives
- **Tableau 7.11.1** Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union

Graphique 7.7 Contact des non utilisatrices avec les prestataires

Parmi les femmes de 15-49 ans non utilisatrices de la contraception, pourcentage qui, au cours des 12 derniers mois :



- **Tableau 7.11.2 Besoins et demande en matière de planification familiale de l'ensemble des femmes et des femmes non en union sexuellement actives**
- **Tableau 7.12 Prise de décision concernant la planification familiale**
- **Tableau 7.13 Utilisation future de la contraception**
- **Tableau 7.14 Exposition aux messages sur la planification familiale**
- **Tableau 7.15 Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale**

Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives

Pourcentage de tous les enquêtés de 15-49 ans, pourcentage d'enquêtés de 15-49 ans actuellement en union et pourcentage d'enquêtés de 15-49 ans qui ne sont pas en union et qui sont sexuellement actifs qui ont entendu parler d'une méthode contraceptive, selon la méthode, EDS Continue Sénégal 2017

Méthode	Femme			Homme		
	Ensemble des femmes	Femmes actuellement en union	Femmes non en union sexuellement actives ¹	Ensemble des hommes	Hommes actuellement en union	Hommes non en union sexuellement actifs ¹
N'importe quelle méthode	94,9	97,3	97,3	94,2	98,2	98,7
Une méthode moderne	94,9	97,2	97,3	94,2	98,2	98,7
Stérilisation féminine	66,4	73,6	68,8	33,7	42,0	34,8
Stérilisation masculine	8,8	9,0	16,8	11,4	13,3	17,4
Pilule	88,8	93,4	92,9	81,1	91,2	88,5
DIU	57,3	66,2	66,9	19,1	26,6	21,3
Injectables	88,4	94,4	93,2	78,4	90,8	87,2
Implants	85,4	92,7	91,9	57,3	79,7	68,5
Condom masculin	85,6	88,2	96,5	91,9	95,3	98,7
Condom féminin	49,8	51,9	68,9	52,8	61,2	69,3
Pilule du lendemain	27,5	26,2	40,4	28,9	32,5	40,3
Méthode des jours fixes (MJF)	30,0	38,1	21,1	12,4	16,5	17,1
Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA)	46,6	53,3	42,8	22,7	31,1	15,6
Autre méthode moderne	0,4	0,5	0,0	0,2	0,2	1,1
Une méthode traditionnelle	64,7	71,2	80,9	51,1	68,8	69,4
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15-49 ans	7,5	8,2	8,4	5,7	7,0	6,8
Effectif d'enquêtés	16 787	10 895	130	6 290	2 356	227
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15-59 ans	na	na	na	5,9	7,1	6,8
Effectif d'enquêtés	na	na	na	6 977	3 008	229

na = non applicable

¹ Sexuellement actif signifie que la personne a eu ses derniers rapports sexuels dans les 30 jours qui ont précédé l'enquête.

Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, qui ont entendu parler d'au moins une méthode contraceptive et pourcentage ayant entendu parler d'au moins une méthode moderne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Ont entendu parler d'une méthode	Ont entendu parler d'une méthode moderne ¹	Effectif	Ont entendu parler d'une méthode	Ont entendu parler d'une méthode moderne ¹	Effectif
Groupe d'âges						
15-19	89,1	88,9	867	*	*	10
20-24	96,5	96,4	1 703	95,4	95,4	88
25-29	98,6	98,5	2 125	96,9	96,9	270
30-34	98,1	98,1	2 170	98,3	98,3	508
35-39	98,4	98,2	1 658	98,6	98,6	596
40-44	97,7	97,7	1 403	98,6	98,6	433
45-49	98,7	98,6	967	99,1	99,1	451
Résidence						
Urbain	99,1	99,1	4 501	99,8	99,8	1 103
Rural	96,0	95,9	6 394	96,9	96,8	1 253
Région						
Dakar	99,8	99,8	2 365	100,0	100,0	640
Ziguinchor	99,8	99,8	315	100,0	100,0	91
Diourbel	97,5	97,4	1 416	99,3	99,3	206
Saint-Louis	98,4	98,4	704	99,2	99,2	147
Tambacounda	78,8	78,4	623	88,8	88,8	140
Kaolack	98,3	98,1	735	100,0	100,0	135
Thiès	99,1	99,0	1 401	99,0	99,0	313
Louga	98,6	98,6	759	98,4	98,4	139
Fatick	98,6	98,4	550	99,3	99,3	106
Kolda	98,0	97,8	591	93,3	93,3	140
Matam	96,3	96,3	431	98,6	98,0	84
Kaffrine	98,0	97,8	556	95,1	95,1	112
Kédougou	79,1	79,1	126	95,2	95,2	26
Sédhiou	99,4	99,4	323	100,0	100,0	79
Niveau d'instruction						
Aucun	96,1	96,0	6 559	97,2	97,2	1 208
Primaire	98,9	98,8	2 497	98,9	98,9	633
Moyen/secondeaire ou plus	99,3	99,3	1 838	99,9	99,9	515
Manquant	*	*	0	*	*	0
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	93,5	93,3	2 278	94,0	93,9	516
Second	96,0	95,9	2 217	98,2	98,2	419
Moyen	98,6	98,6	2 226	99,4	99,4	460
Quatrième	99,3	99,2	2 056	99,9	99,9	487
Le plus élevé	99,4	99,4	2 118	100,0	100,0	474
Ensemble 15-49	97,3	97,2	10 895	98,2	98,2	2 356
50-59	na	na	na	99,1	99,0	651
Total 15-59	na	na	na	98,4	98,4	3 008

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérées et qu'elle a été supprimée.

na = Non applicable

¹ Stérilisation féminine, stérilisation masculine, pilule, DIU, injectables, implants, condom masculin, condom féminin, pilule du lendemain, méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon l'âge

Répartition (en %) de l'ensemble des femmes de 15-49 ans, des femmes de 15-49 ans actuellement en union et des femmes de 15-49 ans non en union et sexuellement actives, par méthode contraceptive actuellement utilisée et selon l'âge.
EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	N'importe quelle méthode moderne	Une méthode moderne	Une méthode moderne						Une méthode traditionnelle									
			Stérilisa-tion féminine	Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	Condom féminin	Pilule du lendemain	Méthode des jours fixes (MUF)	Méthode de l'allaitement maternel et de l'Aménorrhée (MAMA)	Autres méthodes modernes	Une méthode traditionnelle	Rythme	Retrait	Autre	Total
TOUTES LES FEMMES																		
15-19	2,9	2,7	0,0	0,1	1,2	0,9	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	97,1	100,0
20-24	14,3	13,5	0,0	1,8	5,1	4,2	1,7	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	85,7	100,0
25-29	23,7	22,8	0,0	4,0	10,1	6,9	0,9	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	76,3	100,0
30-34	29,6	28,5	0,0	4,2	2,2	11,8	8,5	1,5	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	70,4	100,0
35-39	32,1	31,3	0,8	5,6	3,1	10,4	10,4	0,7	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	67,9	100,0
40-44	31,3	28,8	1,2	4,8	3,4	9,3	8,6	1,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5	100,0
45-49	23,5	20,7	0,6	2,9	3,7	5,1	7,0	1,3	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	1,6	100,0
Ensemble	19,9	18,9	0,2	2,9	1,5	7,1	5,9	1,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	80,1	100,0
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																		
15-19	8,7	8,0	0,0	0,4	0,1	4,9	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	91,3	100,0
20-24	20,1	18,9	0,0	3,1	0,9	8,5	5,9	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	79,9	100,0
25-29	28,2	27,2	0,0	5,2	0,8	12,7	7,7	0,8	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	71,8	100,0
30-34	33,2	31,8	0,0	5,0	2,7	13,6	9,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	66,8	100,0
35-39	34,6	33,6	0,9	6,3	3,3	11,4	10,9	0,5	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	65,4	100,0
40-44	33,5	30,6	1,4	5,1	3,9	10,1	9,3	0,7	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	66,5	100,0
45-49	25,0	22,7	0,6	3,3	4,1	5,7	7,9	0,9	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	75,0	100,0
Ensemble	27,8	26,3	0,4	4,4	2,2	10,4	8,0	0,7	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	72,2	100,0
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES¹																		
15-19	(23,6)	(23,6)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	86,7
20-24	(55,2)	(48,3)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(3,6)	(20,2)	(24,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	1703
25+	65,5	51,8	0,0	0,0	9,8	4,5	2,6	16,2	17,5	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2125
Ensemble	55,7	46,1	0,0	0,0	5,6	2,6	2,4	16,1	18,6	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2170

Note : Si plus d'une méthode a été utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

¹ Femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des 30 jours ayant précédé l'enquête.

Tableau 7.4.1 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union par méthode contraceptive actuellement utilisée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode moderne	Stérilisa-tion féminine	Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	Méthode des jours Fixes	Méthode traditionnelle (MAM)	Une méthode moderne			Une méthode traditionnelle			Effectif de femmes en union
										Méthode de l'Allaitement Maternel et l'Aménorrhée (MAM)	Autre méthode moderne	Rythme	Retrait.	Autre ¹	N'utilise pas actuelle-ment	Total
Nombre d'enfants vivants																
0	2,2	2,0	0,0	0,4	0,3	0,7	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	97,8	100,0
1-2	25,4	24,2	0,1	4,6	1,1	11,0	6,2	0,8	0,1	0,0	1,2	0,5	0,2	0,6	74,6	100,0
3-4	34,4	32,6	0,4	5,9	2,9	12,9	9,6	0,9	0,1	0,0	1,7	0,8	0,3	0,6	65,6	100,0
5+	35,8	33,8	0,8	4,6	3,7	11,8	12,2	0,4	0,2	0,0	2,0	0,4	0,2	1,4	64,2	100,0
Résidence																
Urban	38,9	36,8	0,5	7,0	3,9	13,8	10,1	1,3	0,2	0,1	0,0	2,0	1,0	0,4	61,1	100,0
Rural	19,9	18,9	0,3	2,7	1,0	8,0	6,6	0,3	0,0	0,0	1,0	0,2	0,1	0,8	80,1	100,0
Région																
Dakar	45,1	42,3	0,8	9,0	5,7	14,8	9,8	1,9	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	54,9	100,0
Ziguinchor	28,0	26,7	0,8	2,2	1,2	7,9	12,4	2,0	0,0	0,2	1,3	0,6	0,3	0,5	72,0	100,0
Diourbel	16,8	15,3	0,0	2,6	0,6	7,5	4,4	0,2	0,0	0,0	1,6	0,4	0,1	1,1	83,2	100,0
Saint-Louis	26,4	25,2	0,4	6,8	1,5	9,8	6,1	0,4	0,2	0,0	0,0	1,3	0,7	0,3	73,6	100,0
Tambacounda	13,6	13,3	0,2	1,2	0,7	5,1	6,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,0	86,4	100,0
Kaolack	24,1	22,2	0,3	2,4	1,8	9,0	8,3	0,4	0,0	0,0	1,9	0,7	0,3	1,0	75,9	100,0
Thiès	34,4	33,7	0,5	5,3	2,3	14,3	10,3	0,5	0,1	0,3	0,1	0,7	0,6	0,0	65,6	100,0
Louga	21,2	19,4	0,5	4,4	0,9	8,3	5,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0	78,8	100,0
Fatick	28,0	27,3	0,3	4,2	1,0	13,8	7,6	0,2	0,0	0,3	0,0	0,7	0,0	0,2	72,0	100,0
Kolda	22,0	21,1	0,1	0,8	0,2	7,8	11,7	0,4	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,7	78,0	100,0
Matam	10,4	10,2	0,1	1,2	0,2	6,0	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	89,6	100,0
Kaffrine	22,8	22,1	0,1	0,9	2,6	9,3	9,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,7	0,4	0,0	77,2	100,0
Kédougou	11,3	11,1	0,0	1,2	0,3	5,3	4,3	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	88,7	100,0
Sédhiou	21,8	20,5	0,0	1,3	1,0	5,9	11,9	0,5	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0	1,3	78,2	100,0
Niveau d'instruction																
Aucun	23,0	21,8	0,4	3,4	1,6	9,0	7,2	0,2	0,0	0,0	1,2	0,2	0,0	1,0	77,0	100,0
Primaire	34,8	33,6	0,7	5,5	3,0	12,4	10,9	0,9	0,1	0,1	1,3	0,5	0,3	0,5	65,2	100,0
Moyen/secondaire ou plus	35,0	32,4	0,0	6,8	3,2	12,8	7,2	2,0	0,3	0,1	2,6	1,7	0,6	0,4	65,0	100,0

À suivre...

Tableau 7.4.1—Suite

Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne						Une méthode traditionnelle					
		Une méthode moderne			Méthode de l'allaitement maternel et			Une méthode traditionnelle			Méthode traditionnelle		
		Stérilisation féminine	Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	Méthode des jours fixes (MJJF)	Autre méthode moderne	Rythme	Retrait	Autre ¹	Total
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	17,3	16,4	0,3	0,8	6,5	7,9	0,1	0,0	0,0	0,9	0,3	0,6	82,7
Second	19,9	18,9	0,3	2,2	1,3	7,6	7,2	0,1	0,0	0,9	0,2	0,7	80,1
Moyen	27,7	26,2	0,1	4,9	1,1	12,2	7,5	0,3	0,0	1,5	0,2	0,3	72,3
Quatrième	36,8	35,3	0,6	6,8	3,3	14,1	9,2	1,2	0,1	0,0	1,5	0,4	63,2
Le plus élevé	38,5	36,1	0,5	7,9	4,8	12,3	8,4	1,7	0,4	0,0	2,5	1,4	61,5
Ensemble	27,8	26,3	0,4	4,4	2,2	10,4	8,0	0,7	0,1	0,0	1,4	0,5	72,2
													10,895

Note : Si plus d'une méthode a été utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.

Tableau 7.4.2 Utilisation actuelle de la contraception par les femmes non en union sexuellement actives¹, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans non en union et sexuellement actives par méthode contraceptive actuellement utilisée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne						Une méthode traditionnelle			Effectif de femmes non en union sexuellement actives		
		Une méthode moderne			Une méthode traditionnelle			N'utilise pas actuellement					
		Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	Condom féminin	Rythme	Autre	Total			
Résidence													
Urban	58,2	45,4	7,3	3,0	1,8	10,7	22,6	0,0	12,8	10,3	2,5	41,8	100,0
Rural	50,0	47,6	1,8	1,7	4,0	28,8	9,1	2,3	0,0	50,0	2,4	50,0	100,0
Ensemble	55,7	46,1	5,6	2,6	2,4	16,1	18,6	0,7	9,7	7,2	2,4	44,3	100,0
													130

¹ Femmes ayant eu des rapports sexuels dans les 30 jours précédant l'enquête.

Tableau 7.5 Connaissance de la période de fertilité

Répartition (en %) des utilisatrices de la méthode du rythme et de l'ensemble des femmes de 15-49 ans par connaissance de la période de fertilité pendant le cycle menstruel, EDS Continue Sénégal 2017

A situé la période fertile :	Utilisatrice de la méthode du rythme	Effectif des femmes de 15-49 ans
Juste avant le début des règles	5,8	4,9
Durant les règles	2,1	1,5
Juste après la fin des règles	31,3	30,7
Au milieu du cycle/entre deux périodes de règles	57,9	18,8
Autre	0,0	0,2
Pas de moment spécifique	1,6	14,4
Ne sait pas	1,3	29,5
Manquant	0,0	0,0
Total	100,0	100,0
Ensemble	66	16 787

Tableau 7.6 Connaissance de la période de fertilité par âge

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui savent situer correctement la période de fertilité pendant le cycle ovulatoire, selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Pourcentage ayant une connaissance complète de la période de fertilité	Effectif de femmes
15-19	10,6	3 728
20-24	21,5	3 080
25-29	20,7	2 808
30-34	24,4	2 590
35-39	18,8	1 878
40-44	18,6	1 586
45-49	21,5	1 117
Ensemble	18,8	16 787

Note : Les femmes ayant répondu que la période de fertilité se situe « Au milieu de deux cycles menstruels » sont considérées comme ayant une connaissance correcte de la période de fertilité dans le cycle ovulatoire.

Tableau 7.7 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception

Répartition (en %) des utilisatrices actuelles de méthodes modernes de contraception, âgées de 15-49 ans, par source d'approvisionnement la plus récente, selon la méthode, EDS Continue Sénégal 2017

Source de la méthode	Stérilisation féminine	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	Ensemble
Secteur public	(100,0)	92,5	93,8	95,8	76,1	7,4	86,4
Hôpital du Gouvernement	(73,7)	10,4	3,8	7,7	3,1	0,2	6,1
Centre de santé du Gouvernement	(24,7)	22,1	11,6	15,9	9,6	1,3	13,0
Poste de santé	(0,0)	51,4	72,3	64,5	56,0	3,9	60,6
Centre PF du Gouvernement	(0,0)	1,8	0,9	2,3	2,7	0,0	1,6
Maternité rurale	(0,0)	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Case de santé	(0,0)	1,4	4,3	1,9	3,8	0,0	2,9
Pharmacie communautaire	(0,0)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0
Stratégie avancée/Equipe mobile	(1,6)	3,8	0,2	2,7	0,2	0,0	1,3
Autre public	(0,0)	1,6	0,7	0,6	0,8	1,3	0,8
Secteur médical privé	(0,0)	7,5	6,0	3,7	23,1	79,6	12,4
Hôpital/clinique privé	(0,0)	6,1	4,5	2,6	3,8	1,0	3,6
Pharmacie	(0,0)	0,0	0,5	0,0	17,8	78,3	7,5
Médecin privé	(0,0)	0,5	0,0	0,1	0,3	0,3	0,2
Dispensaire religieux	(0,0)	1,0	0,4	0,5	1,0	0,0	0,5
Autre médical privé	(0,0)	0,0	0,6	0,5	0,2	0,0	0,4
Autre source	(0,0)	0,0	0,0	0,0	0,2	10,8	0,8
Boutique	(0,0)	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1
Église	(0,0)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ami/parent	(0,0)	0,0	0,0	0,0	0,0	10,8	0,7
Bar	(0,0)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Autre	(0,0)	0,0	0,2	0,3	0,6	2,2	0,4
Ne sait pas	(0,0)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Manquant	(0,0)	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Total	(100,0)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	41	250	1 192	987	495	180	3 145

Notes : L'ensemble inclut d'autres méthodes modernes mais exclut la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA). L'ensemble comprend 1 utilisatrice du condom féminin, 3 utilisatrices de la pilule du lendemain, 1 utilisatrice d'autres méthodes modernes et 10 utilisatrices de la MJF.

Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 7.8 Choix informé de la méthode contraceptive

Parmi les utilisatrices actuelles de certaines méthodes modernes, âgées de 15-49 ans, dont la dernière période d'utilisation d'une méthode a commencé dans les cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant été informé de possibles effets secondaires ou de problèmes liés à l'utilisation de cette méthode, pourcentage ayant été informé sur ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires, pourcentage ayant été informé sur l'existence d'autres méthodes qu'elles pourraient utiliser et pourcentage ayant reçu les trois types d'information, selon la méthode et la source initiale de la méthode, EDS Continue Sénégal 2017

Méthode/source	Parmi les utilisatrices actuelles de méthodes modernes dont la dernière période d'utilisation a commencé au cours des cinq années ayant précédé l'enquête :				
	Pourcentage ayant été informé de possibles effets secondaires ou de problèmes liés à l'utilisation de cette méthode	Pourcentage ayant été informé de ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires	Pourcentage ayant été informé par un agent de santé ou un agent en planification familiale d'autres méthodes qui pourraient être utilisées	Pourcentage ayant reçu les trois types d'informations (Indice d'information sur la méthode)	Effectif de femmes
Méthode					
Stérilisation féminine	*	*	*	*	28
DIU	87,7	84,8	93,8	83,1	227
Injectables	86,7	84,3	88,2	79,5	1 111
Implants	85,2	82,0	86,5	75,7	924
Source initiale de la méthode¹					
Secteur public	84,7	81,6	87,7	76,4	2 529
Hôpital du gouvernement	78,1	76,4	66,8	63,3	178
Centre de santé du gouvernement	86,0	81,2	87,2	74,7	383
Poste de santé	85,0	82,2	89,2	77,9	1 783
Centre PF du gouvernement	84,3	74,6	100,0	74,6	41
Maternité rurale	*	*	*	*	1
Case de santé	79,3	75,8	89,6	72,1	77
Strat.avancée/équ. mobile	(92,4)	(87,5)	(96,5)	(86,1)	45
Autre public	*	*	*	*	20
Hôpital/clinique privé	94,4	94,4	95,3	91,5	104
Pharmacie	(60,9)	(56,7)	(66,2)	(52,4)	47
Médecin privé	*	*	*	*	7
Dispensaire religieux	*	*	*	*	18
Autre médical privé	*	*	*	*	13
Autre	*	*	*	*	8
Ensemble	84,6	81,6	87,6	76,6	2 727

Note : Le tableau n'inclut que les méthodes figurant sur la liste. 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 Source au moment où a commencé l'épisode d'utilisation de la méthode actuelle.

Tableau 7.9 Taux de discontinuation des méthodes contraceptives sur 12 mois

Parmi les épisodes d'utilisation contraceptive ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage d'épisodes de discontinuation dans les 12 mois, selon la raison de discontinuation et par méthode, EDS Continue Sénégal 2017

Méthode	Échec de la méthode	Souhaitait tomber enceinte	Autres raisons liées à la fécondité ²	Effets secondaires/raisons liées à la santé	Souhaitait une méthode plus efficace	Autres raisons liées à la méthode ³	Autres raisons	N'importe quelle raison ⁴	A changé pour une autre méthode ⁵	Nombre d'épisodes d'utilisation ⁶
DIU	(1,0)	(1,0)	(0,0)	(4,4)	(0,0)	(0,3)	(1,8)	(8,4)	(1,0)	255
Injectables	0,1	7,9	6,2	17,3	1,4	1,2	6,0	40,2	4,7	2 339
Implants	0,2	1,8	0,5	5,8	0,1	0,2	1,9	10,5	1,9	1 195
Pilule	2,4	9,0	14,8	10,9	1,9	1,9	6,6	47,5	4,6	1 226
Condom masculin	(1,4)	(5,8)	(22,6)	(1,4)	(6,9)	(1,1)	(6,4)	(45,7)	(9,6)	305
Autre ¹	(3,2)	(5,5)	(5,8)	(2,0)	(8,1)	(0,3)	(5,5)	(30,3)	(5,1)	308
Toutes les méthodes	0,9	6,3	7,5	11,3	1,9	1,1	5,1	34,0	4,2	5 629

Note : Les valeurs sont basées sur des calculs de table de survie en utilisant les informations sur les épisodes d'utilisation qui ont eu lieu 3-62 mois avant l'enquête. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

¹ Y compris: stérilisation féminine, stérilisation masculine, méthode du rythme, retrait, autre méthodes traditionnelles, autres méthodes modernes, condom féminin, méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA), pilule du lendemain, méthode des jours fixes

² Inclut rapports sexuels peu fréquents/mari absent, difficulté à tomber enceinte/ménopause et dissolution de l'union/séparation

³ Inclut difficultés d'accès/trop éloigné, coût trop élevé et utilisation peu pratique

⁴ Les raisons de discontinuation sont mutuellement exclusives et leur somme correspond au total dans cette colonne.

⁵ On considère qu'une femme a changé de méthode si elle a utilisé une méthode différente au cours du mois suivant la discontinuation ou si elle a donné comme raison de discontinuation qu'elle souhaitait une méthode plus efficace et qu'elle a commencé à utiliser une autre méthode dans les deux mois qui ont suivi la discontinuation.

⁶ Tous les épisodes d'utilisation qui ont eu lieu dans les cinq années sont inclus. Les épisodes d'utilisation incluent les épisodes qui ont été discontinués pendant la période d'observation ainsi que les épisodes d'utilisation qui n'ont pas été discontinués durant la période d'observation.

Tableau 7.10 Raisons de la discontinuation des méthodes contraceptives

Répartition (en %) des discontinuations de méthodes contraceptives dans les cinq années ayant précédé l'enquête par raison principale de discontinuation, selon la méthode spécifique, EDS Continue Sénégal 2017

Raison	Stérilisation masculine	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	Autre	Toutes les méthodes
Est tombée enceinte pendant l'utilisation	*	2,5	0,7	0,7	4,6	4,9	14,3	2,7
Voulait tomber enceinte	*	40,6	32,3	37,7	33,3	24,4	27,8	33,0
Mari/partenaire désapprouvait	*	1,8	7,0	6,7	5,2	10,3	5,2	6,4
Souhaitait une méthode plus efficace	*	0,5	2,5	1,0	3,5	13,6	23,0	4,1
Soucis pour la santé/effets secondaires	*	41,7	35,8	38,1	24,3	2,2	4,1	29,3
Manque d'accès/trop loin	*	0,0	0,7	0,0	0,3	0,0	0,0	0,4
Coûte trop cher	*	0,0	0,5	0,0	0,2	0,3	0,0	0,3
Peu pratique à utiliser	*	0,8	1,4	1,4	2,7	1,5	2,3	1,7
Cela dépend de Dieu/fataliste	*	0,0	0,3	0,1	0,1	0,0	2,9	0,3
Difficultés pour tomber enceinte/ménopause	*	0,0	0,3	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2
Rapports sexuels peu fréquents/mari éloigné	*	1,3	9,2	7,5	18,5	36,8	3,6	13,3
Dissolution de l'union/séparation	*	6,9	1,4	0,9	1,3	3,4	0,0	1,5
Autre	*	4,0	7,8	5,2	5,9	2,6	14,0	6,5
Ne sait pas	*	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	2,9	0,1
Manquant	*	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de discontinuations	2	85	1 595	420	1 010	211	75	3 480

Note : Y compris 2 cas de discontinuation de condom féminin, 18 cas de discontinuation de pilule du lendemain, 12 cas de discontinuation de MJF, 29 cas de discontinuation de la méthode du rythme, et 21 cas de discontinuation du retrait. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérées et qu'elle a été supprimée.

Tableau 7.11.1 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, pourcentage dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits, demande totale en planification familiale et pourcentage de la demande en planification familiale qui est satisfaite, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale ¹			Pourcentage de demande satisfait par des méthodes modernes ³
	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale		Total	Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)		Total	Demande totale en planification familiale ¹		Total	
	Pour espacer	Pour limiter		Pour espacer	Pour limiter		Pour limiter	Pour l'espacer		
Groupe d'âges										
15-19	23,8	0,0	23,8	8,7	0,0	8,7	32,5	0,0	32,5	867
20-24	25,0	0,4	25,4	19,8	0,3	20,1	44,9	0,7	45,6	1 703
25-29	20,6	1,0	21,6	27,6	0,7	28,2	48,1	1,7	49,8	2 125
30-34	17,8	2,8	20,6	28,8	4,3	33,2	46,7	7,1	53,8	2 170
35-39	12,8	8,3	21,1	20,0	14,6	34,6	32,8	22,9	55,7	1 658
40-44	6,7	14,1	20,9	9,3	24,1	33,5	16,1	38,3	54,3	1 403
45-49	2,6	18,2	20,8	1,4	23,6	25,0	4,1	41,7	45,8	967
Résidence										
Urbain	11,7	4,5	16,2	26,8	12,0	38,9	38,5	16,6	55,1	4 501
Rural	19,8	6,2	26,0	14,0	6,0	19,9	33,7	12,2	45,9	6 394
Région										
Dakar	9,4	4,0	13,4	31,4	13,6	45,1	40,8	17,6	58,5	2 365
Ziguinchor	18,0	5,4	23,3	17,8	10,3	28,0	35,7	15,6	51,3	315
Diourbel	20,3	7,3	27,6	12,0	4,7	32,3	12,1	44,4	1 416	704
Saint-Louis	17,3	5,9	23,2	17,6	8,8	26,4	34,9	14,7	49,7	623
Tambacounda	15,5	4,7	20,2	8,8	4,8	13,6	24,3	9,5	33,8	735
Kaolack	17,3	7,3	24,6	16,2	7,9	24,1	33,5	15,2	48,7	1 401
Thiès	14,0	5,9	19,9	24,6	9,8	34,4	38,7	15,6	54,3	63,4
Louga	18,3	5,8	24,1	15,1	6,1	21,2	33,4	11,9	45,4	46,8
Fatick	19,4	5,7	25,1	18,4	9,7	28,0	37,8	15,4	53,2	550
Kolda	20,7	4,9	25,6	14,9	7,1	22,0	35,6	12,0	47,6	591
Matam	30,0	6,6	36,7	7,0	3,4	10,4	37,0	10,0	47,1	431
Kaffrine	16,2	4,9	21,1	16,3	6,5	22,8	32,6	11,3	43,9	556
Kédougou	21,7	5,1	26,7	8,2	3,0	11,3	29,9	8,1	38,0	126
Séthiou	20,4	3,7	24,1	16,5	5,3	21,8	37,0	9,0	46,0	323
Niveau d'instruction										
Aucun	17,2	6,7	23,9	14,7	8,3	23,0	31,9	15,0	46,9	6 559
Primaire	14,3	4,0	18,3	24,7	10,1	34,8	39,0	14,1	53,1	2 497
Moyen/secondaire ou plus	16,8	3,3	20,0	28,2	6,8	35,0	44,9	10,1	55,1	1 838
										À suivre...

Tableau 7.11.1—Suite

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale ¹			Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfait ²
	Pour espacer		Pour limiter	Pour espacer		Pour limiter	Total	Pour limiter			
	Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	21,1	6,0	27,1	11,6	5,7	17,3	32,7	11,7	44,4	2 278	39,0
Second	20,4	7,0	27,4	13,3	6,6	19,9	33,7	13,6	47,3	2 217	42,0
Moyen	16,7	5,3	22,0	19,3	8,4	27,7	36,0	13,7	49,7	2 226	55,7
Quatrième	12,8	4,4	17,2	26,3	10,6	36,8	39,1	14,9	54,0	2 056	65,4
Le plus élevé	10,5	4,7	15,1	27,0	11,5	38,5	37,4	16,2	53,7	2 118	71,8
Ensemble	16,4	5,5	21,9	19,3	8,5	27,8	35,7	14,0	49,7	10 895	55,9
											53,0

Note : Les valeurs figurant dans ce tableau sont basées sur la définition révisée des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, décrite dans Bradley et al., 2012.

¹ La demande totale équivaut à la somme des besoins non satisfaits et des besoins satisfaits.

² Le pourcentage de demande satisfait équivaut aux besoins satisfaits divisés par la demande totale.

³ Les méthodes modernes incluent la stérilisation féminine, la pilule, le DIU, les injectables, les implants, le condom masculin, le condom féminin, la pilule du lendemain, la Méthode des Jours Fixes (MJF), la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

Tableau 7.11.2 Besoins et demande en matière de planification familiale de l'ensemble des femmes et pour les femmes non sexuellement actives

Pourcentage de toutes les femmes de 15-49 ans et des femmes de 15-49 ans, non en union sexuellement actives, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, pourcentage dont les besoins en matière de la planification familiale sont satisfaits, demande totale en planification familiale et pourcentage de la demande en planification familiale qui est satisfaite, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale						Demande totale en planification familiale ¹						Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes ³	
	Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale ¹			Pourcentage de demande satisfaite ²			Pourcentage de demande satisfaite ²				
	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Effectif de femmes	Total		
Groupe d'âges														
15-19	6,6	0,0	6,7	2,9	0,0	2,9	9,5	0,0	9,5	3 728	30,0	27,9		
20-24	14,9	0,3	15,1	14,1	0,2	14,3	29,0	0,4	29,4	3 080	48,5	46,0		
25-29	16,4	0,8	17,2	23,1	0,6	23,7	39,5	1,3	40,9	2 808	57,9	55,7		
30-34	15,5	2,3	17,8	25,9	3,7	29,6	41,4	6,0	47,4	2 590	62,4	60,0		
35-39	11,7	7,4	19,0	18,6	13,6	32,1	30,2	21,0	51,2	1 878	62,8	61,1		
40-44	5,9	12,7	18,6	9,2	22,1	31,3	15,2	34,8	49,9	1 586	62,7	57,7		
45-49	2,7	15,8	18,5	2,1	21,3	23,5	4,8	37,1	42,0	1 117	55,9	49,4		
Résidence														
Urbain	7,2	2,5	9,6	16,9	6,8	23,7	24,1	9,3	33,4	8 349	71,1	67,4		
Rural	15,6	4,8	20,3	11,5	4,6	16,1	27,0	9,4	36,4	8 438	44,2	42,0		
Région														
Dakar	5,8	2,0	7,9	18,9	7,3	26,3	24,8	9,4	34,1	4 640	77,0	72,2		
Ziguinchor	12,7	2,9	15,6	16,4	6,0	22,4	29,0	9,0	38,0	607	58,9	55,6		
Diourbel	15,9	5,7	21,6	9,4	3,6	13,1	25,3	9,3	34,6	1 864	37,7	34,4		
Saint-Louis	11,7	3,8	15,5	12,2	5,8	18,0	23,9	9,7	33,6	1 082	53,8	51,3		
Tambacounda	12,0	3,5	15,5	7,6	3,7	11,2	19,5	7,2	26,7	836	42,0	41,2		
Kaolack	12,3	5,0	17,3	11,7	5,6	17,2	23,9	10,6	34,5	1 094	49,9	46,2		
Thiès	9,2	3,7	13,0	16,7	6,5	23,2	26,0	10,2	36,2	2 198	64,2	62,9		
Louga	13,6	4,3	17,9	11,4	4,5	15,9	25,0	8,7	33,8	1 055	47,0	43,1		
Fatick	13,8	3,9	17,7	13,2	6,7	19,9	27,1	10,6	37,7	806	52,9	51,7		
Kolda	17,2	4,1	21,3	13,6	6,0	19,6	30,7	10,1	40,9	729	47,9	46,3		
Matam	22,1	4,7	26,8	5,5	2,4	7,9	27,6	7,1	34,7	606	22,9	22,5		
Kaffrine	13,9	4,1	18,0	14,1	5,6	19,6	27,9	9,7	37,6	651	52,2	50,6		
Kédougou	18,4	4,1	22,5	8,3	2,5	10,8	26,7	6,6	33,3	158	32,4	32,1		
Sédhiou	15,5	2,6	18,1	15,5	3,9	19,4	31,0	6,5	37,5	460	51,8	48,9		
Niveau d'instruction														
Aucun	14,9	5,7	20,6	13,2	7,2	20,4	28,0	13,0	41,0	7 749	49,7	47,3		
Primaire	10,2	2,6	12,8	17,6	6,8	24,4	27,8	9,4	37,3	3 861	65,5	63,3		
Moyen/secondaire ou plus	7,0	1,2	8,2	13,2	2,6	15,8	20,2	3,8	24,0	5 176	65,8	60,8		

À suivre...

Tableau 7.11.2—Suite

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)						Demande totale en planification familiale ¹			Pourcentage de demande satisfait par des méthodes modernes ³	
	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Demande totale en planification familiale ¹							
	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour	Pour limiter	Total		
ENSEMBLE DES FEMMES										Pourcentage de demande satisfait ²	
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	18,0	5,1	23,1	10,7	4,7	15,4	28,7	9,8	38,5	2 768	40,0
Second	15,9	5,3	21,1	11,2	5,0	16,2	27,1	10,3	37,4	2 984	43,5
Moyen	12,0	3,6	15,6	14,4	6,0	20,4	26,4	9,7	36,0	3 310	53,9
Quatrième	8,1	2,5	10,6	16,8	6,3	23,1	24,9	8,8	33,7	3 581	65,7
Le plus élevé	6,1	2,4	8,5	16,2	6,2	22,4	22,3	8,6	30,9	4 144	72,5
Ensemble	11,4	3,6	15,0	14,2	5,7	19,9	25,6	9,3	34,9	16 787	57,0
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES ⁴										54,1	
Ensemble	35,5	2,3	37,7	43,8	11,9	55,7	79,3	14,2	93,5	130	59,6
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES ⁴										49,3	

Note : Les valeurs figurant dans ce tableau sont basées sur la définition révisée des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, décrite dans Bradley et al, 2012.

¹ La demande totale équivaut à la somme des besoins non satisfaits et des besoins satisfaits.

² Le pourcentage de demande satisfait équivaut aux besoins satisfaits divisés par la demande totale.

³ Les méthodes modernes incluent la stérilisation féminine, la stérilisation masculine, la pilule, le DIU, les injectables, les implants, le condom masculin, le condom féminin, la pilule du lendemain, la Méthode des Jours Fixes (MJF), la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

⁴ Femmes qui ont eu des rapports sexuels dans les 30 jours qui ont précédé l'enquête.

Tableau 7.12 Prise de décision concernant la planification familiale

Parmi les femmes de 15-49 ans, actuellement en union et utilisatrices actuelles de la planification familiale, répartition (en %) en fonction de la personne qui prend la décision d'utiliser la planification familiale ; parmi les femmes actuellement en union qui n'utilisent pas actuellement la planification familiale, répartition (en %) en fonction de la personne qui prend la décision de ne pas utiliser la planification familiale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes actuellement en union qui sont des utilisatrices actuelles de la planification familiale					Effectif de femmes	Parmi les femmes actuellement en union qui ne sont pas des utilisatrices actuelles de la planification familiale					Effectif de femmes
	Principale-ment la femme	La femme et le mari/ partenaire ensemble	Principale-ment le mari/ partenaire	Autre/ne sait pas/ Manquant	Total		Principale-ment la femme	La femme et le mari/ partenaire ensemble	Principale-ment le mari/ partenaire	Autre/ne sait pas/ Manquant	Total	
Groupe d'âges												
15-19	16,3	57,1	25,3	1,3	100,0	75	56,4	18,7	16,3	8,6	100,0	619
20-24	15,8	61,0	19,8	3,3	100,0	343	53,5	20,2	21,9	4,4	100,0	1 088
25-29	20,6	66,3	11,1	2,0	100,0	600	54,3	22,4	19,6	3,7	100,0	1 207
30-34	24,2	61,3	11,6	2,8	100,0	720	57,4	23,3	15,3	4,0	100,0	1 142
35-39	28,3	57,5	10,2	4,0	100,0	574	58,5	21,5	14,6	5,4	100,0	927
40-44	32,3	51,4	11,6	4,7	100,0	470	58,7	25,7	12,3	3,3	100,0	863
45-49	29,4	60,4	3,7	6,4	100,0	242	64,6	18,4	10,2	6,7	100,0	718
Nombre d'enfants vivants												
0	(22,2)	(37,7)	(4,8)	(35,3)	(100,0)	30	58,5	22,9	9,9	8,7	100,0	1 027
1-2	17,1	66,5	12,5	3,8	100,0	910	55,0	22,9	17,9	4,1	100,0	2 192
3-4	25,1	61,0	11,8	2,0	100,0	1 010	56,6	21,9	16,6	4,9	100,0	1 628
5+	31,0	53,7	11,6	3,7	100,0	1 074	59,8	19,3	17,5	3,4	100,0	1 718
Résidence												
Urbain	24,6	64,0	8,9	2,5	100,0	1 749	58,4	25,4	12,7	3,4	100,0	2 270
Rural	25,1	54,1	16,0	4,9	100,0	1 274	56,5	19,7	18,1	5,6	100,0	4 294
Région												
Dakar	20,7	68,2	9,0	2,1	100,0	1 066	56,5	28,6	13,0	1,9	100,0	1 065
Ziguinchor	32,9	57,3	7,8	2,1	100,0	88	72,2	15,1	9,5	3,2	100,0	188
Diourbel	20,1	54,4	19,2	6,4	100,0	238	46,4	29,8	18,3	5,5	100,0	1 020
Saint-Louis	23,5	60,7	12,6	3,1	100,0	186	53,1	27,6	13,5	5,8	100,0	422
Tambacounda	50,2	41,8	8,0	0,0	100,0	85	63,3	4,5	23,9	8,3	100,0	444
Kaolack	17,3	59,6	17,0	6,1	100,0	177	29,3	43,7	17,6	9,5	100,0	466
Thiès	29,9	55,5	10,4	4,2	100,0	482	66,1	15,3	16,3	2,2	100,0	746
Louga	22,3	59,1	10,5	8,1	100,0	161	58,1	19,7	18,7	3,5	100,0	519
Fatick	21,5	54,9	18,7	4,9	100,0	154	67,4	14,5	12,6	5,5	100,0	328
Kolda	27,1	54,6	15,5	2,9	100,0	130	73,7	10,7	12,5	3,0	100,0	377
Matam	22,6	45,9	30,7	0,8	100,0	45	51,4	16,5	19,1	12,9	100,0	335
Kaffrine	36,0	47,0	13,2	3,8	100,0	127	60,5	18,7	16,9	3,9	100,0	354
Kédougou	67,2	32,8	0,0	0,0	100,0	14	77,8	3,1	18,9	0,2	100,0	96
Sédhiou	30,3	63,3	5,8	0,6	100,0	71	72,0	9,4	13,9	4,7	100,0	205
Niveau d'instruction												
Aucun	27,1	53,9	13,5	5,5	100,0	1 510	55,9	20,3	18,7	5,1	100,0	4 298
Primaire	23,3	63,4	12,0	1,3	100,0	870	59,9	23,4	12,5	4,2	100,0	1 308
Moyen/secondeaire ou plus	21,4	69,0	7,9	1,7	100,0	644	59,5	25,6	10,3	4,6	100,0	957
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	30,4	49,5	15,7	4,4	100,0	394	60,3	13,8	20,5	5,5	100,0	1 560
Second	27,8	53,2	13,9	5,1	100,0	441	58,3	18,6	17,5	5,5	100,0	1 480
Moyen	22,1	57,6	15,8	4,5	100,0	616	55,3	21,0	18,1	5,5	100,0	1 358
Quatrième	25,7	63,9	8,0	2,4	100,0	757	54,6	27,8	13,1	4,6	100,0	1 097
Le plus élevé	21,7	66,3	9,5	2,5	100,0	816	56,2	32,1	9,1	2,6	100,0	1 069
Ensemble	24,8	59,8	11,9	3,5	100,0	3 023	57,2	21,7	16,2	4,9	100,0	6 564

Note : Dans ce tableau, les femmes qui sont actuellement enceintes sont exclues. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 7.13 Utilisation future de la contraception

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union qui n'utilisent pas de méthode contraceptive par intention d'utiliser, selon le nombre d'enfants vivants, EDS Continue Sénégal 2017

Intention d'utiliser dans le futur	Nombre d'enfants vivants ¹					
	0	1	2	3	4+	Ensemble
A l'intention d'utiliser	22,1	31,7	36,7	34,4	35,0	32,9
Pas sûre	18,6	11,1	7,2	8,8	5,7	9,1
N'a pas l'intention d'utiliser	59,3	57,2	56,1	56,7	59,3	58,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	1 027	1 466	1 305	1 102	2 971	7 871

¹ Y compris la grossesse actuelle

Tableau 7.14 Exposition aux messages sur la planification familiale

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu un message sur la planification familiale à la radio, à la télévision, dans un journal ou un magazine, ou sur un téléphone portable au cours des derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme						Homme					
	Radio	Télévision	Journaux/ magazines	Mobile phone	Aucun des quatre médias	Effectif de femmes	Radio	Télévision	Journaux/ magazines	Mobile phone	Aucun des quatre médias	Effectif d'hommes
Groupe d'âges												
15-19	33,0	38,6	5,7	0,4	53,8	3 728	22,2	20,4	4,3	0,1	72,1	1 590
20-24	52,3	52,2	10,9	1,3	34,8	3 080	53,5	44,6	14,2	1,2	41,0	1 196
25-29	55,6	55,4	11,2	1,2	31,2	2 808	67,9	56,5	18,5	0,4	26,9	970
30-34	57,9	56,4	10,8	1,4	28,9	2 590	67,7	54,4	11,6	1,3	28,7	809
35-39	57,1	55,3	8,0	1,2	29,8	1 878	73,2	60,5	11,4	1,2	24,0	741
40-44	57,5	55,0	7,5	0,8	30,5	1 586	72,4	53,9	11,4	0,4	25,2	500
45-49	57,9	54,6	7,0	0,8	30,3	1 117	74,9	59,4	11,8	0,5	20,5	483
Résidence												
Urbain	56,4	70,3	14,9	1,3	24,1	8 349	67,8	64,9	18,8	0,9	26,7	3 341
Rural	45,3	32,2	3,0	0,7	48,2	8 438	40,7	23,2	2,8	0,5	55,6	2 948
Région												
Dakar	57,0	78,6	19,8	1,1	18,4	4 640	81,7	82,1	28,4	0,9	14,1	1 850
Ziguinchor	50,3	42,0	8,1	3,1	41,1	607	62,2	45,3	6,8	0,2	33,9	318
Diourbel	47,5	46,1	4,6	0,5	40,4	1 864	38,1	31,3	2,4	0,5	55,7	557
Saint-Louis	44,6	40,7	4,9	0,3	43,5	1 082	46,4	40,4	3,6	1,9	44,2	381
Tambacounda	19,1	15,6	1,7	1,2	77,1	836	12,2	7,4	1,0	0,3	83,5	288
Kaolack	43,9	38,3	5,1	1,1	46,2	1 094	52,8	32,1	2,2	1,0	43,4	376
Thiès	68,4	67,3	8,6	1,7	20,9	2 198	53,1	40,3	10,1	0,8	42,9	924
Louga	40,2	31,4	2,0	0,3	52,7	1 055	51,6	37,5	2,9	1,1	42,9	328
Fatick	64,6	56,2	7,1	1,4	27,8	806	26,1	18,5	1,9	0,0	67,6	303
Kolda	59,6	26,2	2,2	0,2	37,3	729	41,1	9,7	1,4	0,0	56,7	273
Matam	20,9	13,9	1,1	0,4	73,7	606	31,9	23,4	0,8	0,0	62,4	207
Kaffrine	45,4	21,9	1,1	0,3	49,5	651	46,2	17,8	2,7	0,3	51,2	213
Kédougou	10,7	8,2	1,0	0,5	85,3	158	7,9	7,4	1,5	0,4	87,3	55
Sédhiou	53,8	29,6	3,8	1,1	42,6	460	52,5	23,9	2,1	0,0	45,4	217
Niveau d'instruction												
Aucun	47,7	37,8	1,1	0,5	44,2	7 749	47,8	30,4	0,2	0,3	49,1	2 237
Primaire	51,5	58,6	4,6	0,7	32,4	3 861	55,9	46,3	1,6	0,9	40,7	1 544
Moyen/secondeaire ou plus	54,9	65,6	23,7	2,0	27,2	5 176	61,1	58,1	27,1	0,9	32,1	2 509
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	39,7	12,6	0,9	0,3	58,6	2 768	35,9	8,9	0,6	0,1	62,9	1 033
Second	45,6	26,5	2,4	0,8	50,8	2 984	40,9	21,0	2,8	0,5	56,2	1 093
Moyen	50,9	52,5	4,6	1,0	36,8	3 310	49,9	41,8	5,0	0,4	44,7	1 267
Quatrième	53,9	69,1	8,0	1,1	26,8	3 581	61,5	57,9	9,2	1,1	32,8	1 432
Le plus élevé	59,3	78,0	23,0	1,6	18,6	4 144	77,5	80,0	32,6	1,1	15,8	1 464
Ensemble 15-49	50,8	51,1	8,9	1,0	36,2	16 787	55,1	45,3	11,3	0,7	40,3	6 290
50-59	na	na	na	na	na	0	69,5	54,8	15,6	0,7	27,1	687
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	0	56,5	46,3	11,7	0,7	39,0	6 977

na = Non applicable

Tableau 7.15 Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale

Parmi les femmes de 15-49 ans non utilisatrices de la contraception, pourcentage qui, au cours des 12 derniers mois, a reçu la visite d'un agent de terrain avec qui elles ont parlé de planification familiale, pourcentage qui s'est rendu dans un établissement de santé et a parlé de planification familiale, pourcentage qui s'est rendu dans un établissement de santé et n'a pas parlé de planification familiale et pourcentage qui n'a pas parlé de planification familiale, que ce soit avec un agent de terrain ou dans un établissement de santé selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage de femmes qui ont reçu la visite d'un agent de terrain qui a parlé de planification familiale	Pourcentage de femmes qui se sont rendues dans un établissement de santé au cours des 12 derniers mois et qui :		Pourcentage de femmes qui n'ont parlé de planification familiale ni avec un agent de terrain, ni dans un établissement de santé	Effectif de femmes
		Ont parlé de planification familiale	N'ont pas parlé de planification familiale		
Groupe d'âges					
15-19	1,3	3,3	39,3	95,8	3 621
20-24	4,5	12,5	52,0	85,0	2 640
25-29	6,5	20,5	53,1	76,1	2 143
30-34	8,7	24,3	54,2	71,4	1 823
35-39	8,7	21,5	53,1	74,3	1 274
40-44	8,6	14,8	52,5	79,5	1 089
45-49	5,9	7,9	58,8	87,8	855
Résidence					
Urbain	2,4	10,7	56,4	87,9	6 367
Rural	8,0	16,3	43,5	79,3	7 080
Région					
Dakar	0,8	8,7	64,8	90,9	3 421
Ziguinchor	8,9	23,0	30,8	73,3	471
Diourbel	3,5	15,7	46,5	82,3	1 621
Saint-Louis	3,9	12,1	49,9	85,3	886
Tambacounda	5,3	5,0	33,6	90,6	743
Kaolack	5,4	18,3	49,2	79,0	905
Thiès	6,1	17,9	45,9	78,7	1 687
Louga	3,9	8,8	49,5	88,2	888
Fatick	10,9	17,1	40,0	76,0	645
Kolda	16,9	18,4	48,7	71,7	586
Matam	2,0	8,3	45,5	90,9	558
Kaffrine	18,8	24,8	47,1	66,5	523
Kédougou	3,0	5,9	30,4	92,4	141
Sédhiou	13,7	22,0	32,7	72,3	370
Niveau d'instruction					
Aucun	7,8	17,2	48,1	78,6	6 168
Primaire	4,9	14,5	49,9	82,9	2 919
Moyen/secondeaire ou plus	2,3	8,1	51,6	90,5	4 359
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	10,8	16,3	42,4	77,9	2 342
Second	8,0	16,9	41,3	78,5	2 499
Moyen	6,4	15,0	44,8	81,4	2 634
Quatrième	2,7	11,9	54,7	86,5	2 755
Le plus élevé	0,8	9,6	61,0	90,0	3 216
Ensemble ¹	5,4	13,6	49,6	83,4	13 446

¹ Y compris 1 cas pour lequel le niveau d'instruction de la femme est manquant.

MORTALITÉ DES ENFANTS

Résultats clés

- **Mortalité infantile** : Pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête, le quotient de mortalité infantile est estimé à 42 %. Cela signifie que sur 1 000 naissances vivantes, 42 décèdent avant leur premier anniversaire.
- **Mortalité infanto-juvénile** : Le quotient de mortalité infanto-juvénile est estimé à 56 %. En d'autres termes, au Sénégal pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête, sur 1 000 naissances vivantes, 56 décèdent avant leur cinquième anniversaire.
- **Variations par milieu de résidence et région** : Le risque de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire est plus élevé en milieu rural (63 %) qu'en milieu urbain (43 %). Le quotient de mortalité des enfants de moins de cinq ans varie d'un minimum de 34 % dans la région de Dakar à un maximum de 89 % dans celle de Kolda.

Les informations sur la mortalité des enfants sont pertinentes pour l'évaluation démographique de la population, et sont considérées comme un indicateur important du développement socio-économique et de la qualité de vie d'un pays. Elles peuvent aussi permettre d'identifier les enfants qui courent des risques élevés de mortalité et de mettre en place des stratégies pour réduire ces risques, comme par exemple, la promotion de l'espacement des naissances.

Ce chapitre présente les niveaux, tendances et différentiels de la mortalité périnatale, néonatale, infantile et infanto-juvénile. Il présente aussi les facteurs biodémographiques et les comportements procréateurs qui contribuent à augmenter les risques de mortalité des enfants de moins de cinq ans. Les indicateurs de mortalité sont calculés à partir d'information obtenues par l'historique des naissances, dans lequel les femmes déclarent toutes les naissances qu'elles ont eus, ainsi que, pour chaque enfant, la date de naissance, l'état de survie, l'âge actuel ou l'âge au décès.

La qualité des estimations de la mortalité calculées à partir des informations provenant de l'historique des naissances dépend de la capacité de la mère à se souvenir de tous les enfants à qui elle a donné naissance mais aussi de leur date de naissance et de leur âge au décès. Les problèmes qui peuvent affecter la qualité des données comprennent :

- L'omission sélective dans l'historique des naissances de celles qui n'ont pas survécu, ce qui peut induire une sous-estimation de la mortalité des enfants.
- Le déplacement des dates de naissances, qui peut biaiser les tendances de la mortalité. Cela arrive quand un enquêteur enregistre sciemment une naissance à une date différente de celle à laquelle elle s'est produite. Cela peut aussi arriver quand un enquêteur essaye de diminuer sa charge de travail en esquivant toutes les questions supplémentaires qui portent sur les naissances ayant eu lieu au cours des cinq années avant l'enquête.

- La qualité de l'âge au décès. Une mauvaise déclaration de l'âge de l'enfant au décès peut biaiser les variations par âge de la mortalité, en particulier si l'effet net de la mauvaise déclaration de l'âge est le transfert des décès d'une tranches d'âges à une autre.
- Toute méthode de mesure de la mortalité des enfants qui repose sur les déclarations de la mère, comme l'historique des naissances, suppose que la mortalité adulte féminine n'est pas élevée, ou si c'est le cas, qu'il y a peu ou aucune corrélation entre les risques de mortalité des mères et ceux de leurs enfants.

Des indicateurs de la qualité des données de la mortalité sur lesquels les estimations présentées dans ce chapitre sont basées figurent en Annexe C, Tableaux C.3-C.6.

8.1 MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ JUVÉNILE

Quotient de mortalité néonatale : probabilité de décéder avant d'atteindre un mois.

Quotient de mortalité post-néonatale : probabilité de décéder entre le premier mois et le premier anniversaire (calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale).

Quotient de mortalité infantile : probabilité de décéder entre la naissance et le premier anniversaire.

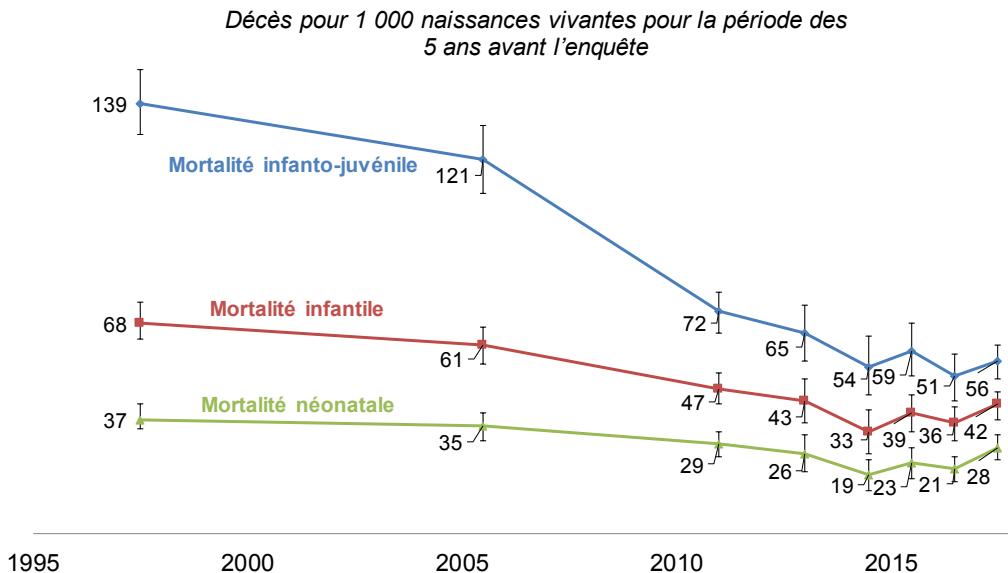
Quotient de mortalité juvénile : probabilité de décéder entre le premier et le cinquième anniversaire.

Quotient de mortalité infanto-juvénile : probabilité de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire.

Le quotient de mortalité infantile pour les cinq années antérieures à l'enquête (période 2013-2017) est estimé à 42 % et celui de la mortalité juvénile à 15 % (**Tableau 8.1**). Cela veut dire sur 1 000 naissances vivantes, 42 meurent avant d'atteindre leur premier anniversaire et 15 décèdent entre le premier et le cinquième anniversaire. Pendant cette période, le risque global de décès entre la naissance et le cinquième anniversaire est estimé à 56 %, soit moins d'un enfant sur dix. Autrement dit, sur 1 000 naissances vivantes, 56 n'atteignent pas leur cinquième anniversaire.

Tendances

Graphique 8.1 Tendances de la mortalité des enfants de moins de 5 ans



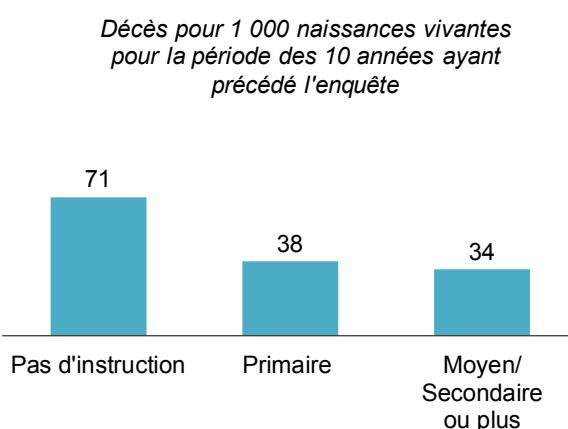
- Les tendances de la mortalité des enfants au cours des vingt dernières années montrent globalement une baisse du niveau de la mortalité, cela quelque que soit la composante de la mortalité.
- De 1997 à 2017, le quotient de mortalité néonatale est passé de 37 % à 28 %, soit une baisse de 24 %. Pour la mortalité infantile, le quotient est passé de 68 % à 42 %, soit une baisse de 38 %. La diminution est plus importante au cours de la période 1997-2014 pendant laquelle le quotient est passé de 68 % à 33 %, soit une baisse de 51 %.
- La diminution de la mortalité infanto-juvénile sur la période a été plus importante : en effet, le quotient est passé de 139 % à 56 %. La plus forte baisse a été enregistrée sur la période 2005-2010-2011. En effet, au cours de cette période, le quotient de mortalité est passé de 121 % à 72 %, soit une baisse de 40 % (**Graphique 8.1**).

Variations par caractéristiques

Les niveaux de mortalité par sexe et par milieu de résidence présentés au **Tableau 8.2** sont calculés pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête. Par contre, les estimations selon d'autres caractéristiques sociodémographiques (**Tableau 8.3**) ont été calculées pour la période des dix années avant l'enquête, de façon à disposer dans chaque sous-groupe de population d'un nombre de cas suffisamment important pour permettre le calcul des probabilités.

- Les niveaux de mortalité varient selon les milieux de résidence. En effet, quel que soit le type de mortalité considéré, le quotient est nettement plus élevé en milieu rural. Ainsi, pour la mortalité infantile, on constate que le quotient est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain: 45 % contre 36 %. Il en est de même du quotient de mortalité néonatale qui varie de 30 % en milieu rural à 25 % en milieu urbain. La probabilité de décéder entre le premier et le cinquième anniversaire est aussi nettement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (19 % contre 7 %). Globalement, le risque de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire varie de 63 % en milieu rural à 43 % en milieu urbain (**Tableau 8.2**). Ces disparités sont liées, en partie, à des différences dans la prise en charge de la grossesse, notamment dans le suivi prénatal et les conditions d'accouchement plus favorables en milieu urbain (voir Chapitre 9), et à d'autres facteurs différents par milieu de résidence tel que l'état nutritionnel et de santé des mères et des enfants (voir Chapitre 10).
- Quelle que soit la composante, les données montrent que plus l'instruction de la mère est élevée plus les niveaux de la mortalité sont faibles. En effet, le quotient baisse de façon systématique au fur et à mesure que le niveau d'instruction de la mère augmente. Ainsi, le quotient de mortalité infantile est plus élevé chez les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction (49 %) que chez ceux dont elle a le niveau secondaire ou plus (28 %). En ce qui concerne la mortalité juvénile, les quotients observés sont plus faibles que ceux de la mortalité infantile, mais les disparités sont plus fortes. De 24 % chez les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction, le quotient de mortalité juvénile tombe à 6 % parmi les enfants dont la mère a un niveau d'instruction secondaire ou plus. Le quotient de mortalité infanto-juvénile varie, quant à lui, de 71 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 34 % quand elle a le niveau moyen/secondaire ou plus (**Tableau 8.3** et **Graphique 8.2**).

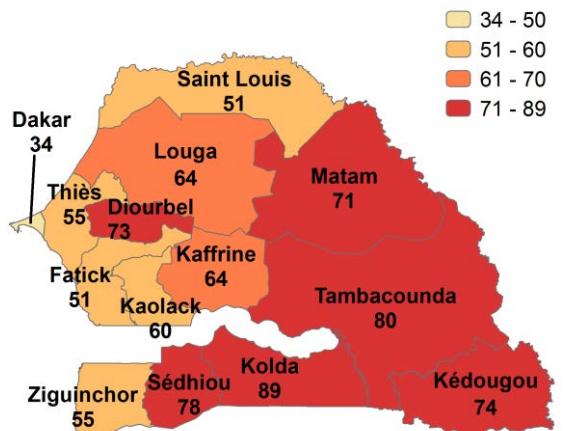
Graphique 8.2 Mortalité infanto-juvénile par niveau d'instruction de la mère



- La mortalité des enfants varie avec le niveau de bien-être économique du ménage. Les probabilités de décéder baissent quand on passe du quintile le plus pauvre au quintile le plus riche. En effet, le quotient de mortalité infantile varie de 46 % dans le quintile le plus bas à 27 % dans le plus élevé, et de 31 % à 3 % pour la mortalité juvénile.
- Le niveau de mortalité des enfants varie sensiblement d'une région administrative à l'autre. La mortalité infanto-juvénile reflète le niveau général de la mortalité de ces enfants. Les régions du Sud du pays restent les plus touchées : les quotients varient de 89 % dans la région de Kolda à 80 % dans celle de Tambacounda, à 78 % dans celle de Sédhiou et à 74 % dans celle de Kédougou. La région de Diourbel et celle de Matam enregistrent aussi, mais dans une moindre mesure, des niveaux élevés de mortalité (respectivement 73 % et 71 %). Les régions de Dakar (34 %), Fatick (51 %) et Saint-Louis (51 %) ont les quotients de mortalité infanto-juvénile les plus faibles.
- Le risque de décéder avant le premier mois de vie présente moins de disparités entre les régions. Les quotients de mortalité néonatale les plus élevés sont enregistrés dans les régions de Kaolack (36 %), Sédhiou (35 %), Matam (33 %), Louga (33 %) et Diourbel (31 %). Contrairement à la mortalité infanto-juvénile, la région de Kolda a le quotient de mortalité néonatale le plus faible (23 %) après celui de la région de Dakar (22 %).
- Concernant la mortalité infantile, on constate des écarts importants entre certaines régions : par exemple, le niveau de la région de Dakar est deux fois moins élevé que celui de la région de Matam (27 % contre 55 %) qui enregistre le niveau le plus élevé. Les régions de Diourbel (52 %), Tambacounda (49 %), Louga (48 %), Kaolack (47 %) et Kaffrine (47 %) enregistrent aussi des niveaux de mortalité infantile élevés (**Graphique 8.3**).

Graphique 8.3 Mortalité infanto-juvénile par région

Décès pour 1 000 naissances vivantes pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête



8.2 FACTEURS DE RISQUE BIODÉMOGRAPHIQUES

Le rôle déterminant de certains facteurs de risques sur les niveaux de mortalité des enfants, basés sur les caractéristiques de la mère et de l'enfant a été mis en évidence dans de nombreuses études. Les **Tableaux 8.2 et 8.3** présentent les niveaux de mortalité néonatale, infantile et infanto-juvénile en fonction de ces facteurs de risques.

Variations par caractéristique

- Dans la plupart des populations, on constate que les garçons présentent un risque de mortalité à la naissance légèrement plus élevé que celui des filles. Au Sénégal, on ne constate pas cette caractéristique, les quotients de mortalité néonatale étant quasiment identiques (29 % contre 28 %). Par contre, le niveau de la mortalité infantile est plus élevé chez les garçons que chez les filles (45 % contre 38 %).
- La mortalité des enfants varie selon l'âge de la mère. Les enfants dont l'âge de la mère à leur naissance était de 30-39 ans courrent un risque plus élevé de décéder avant d'atteindre leur 1^{er} anniversaire (46 %). Par contre, le quotient de mortalité juvénile est plus élevé chez les enfants dont la mère avait moins de 20 ans à leur naissance (23 %).

- Le rang de naissance influence les risques de décéder des enfants, en particulier pendant le premier mois. Pendant cette période de la vie, il apparaît que les naissances de rang 1 et les naissances de rangs élevés sont celles qui courent les risques les plus élevés, le quotient de mortalité variant de 32 % pour le rang 1 et de 34 % pour les rangs 7 et plus contre 23 % et 27 % pour les autres rangs. On retrouve cette même variation selon le rang de naissance pour la composante infantile : 47 % pour le rang 1 et 48 % pour les rangs 7 et plus contre 35 % et 45 % pour les autres rangs. Les niveaux de la mortalité juvénile et la mortalité infanto-juvénile sont un peu plus élevés pour les naissances de rangs sept ou plus. (respectivement 20 % et 67 %).
- L'augmentation de l'intervalle intergénésique diminue le risque de décéder, cela quelle que soit la composante de la mortalité. En effet, le quotient de mortalité infantile des enfants nés moins de deux ans après la naissance précédente est plus élevé que celui des enfants dont la naissance a eu lieu au moins quatre ans après la naissance précédente (70 % contre 31 %). Le quotient de mortalité juvénile passe de 26 % quand l'intervalle est inférieur à deux ans à 12 % quand il est de quatre ans ou plus (**Tableau 8.3** et **Graphique 8.4**).
- Les risques de mortalité des enfants varient aussi selon la taille de l'enfant à la naissance déclarée par leur mère. Les données du **Tableau 8.3** montrent que pour la mortalité infantile, les enfants de petite taille à la naissance ont un quotient de mortalité plus élevé que celui des enfants qui étaient moyens ou gros (62 % contre 29 %). L'écart relatif est plus grand dans le cas de la mortalité néonatale (42 % contre 19 %).

8.3 MORTALITÉ PÉRINATALE

Taux de mortalité périnatale

Les décès périnatals comprennent les mort-nés (décès fœtaux qui se sont produits après sept mois de grossesse) et les décès néonatal précoce (décès de naissances vivantes qui se sont produits entre 0-6 jours). Le taux de mortalité périnatale est la somme des décès périnatals divisés par le nombre de grossesses de sept mois ou plus, exprimé pour 1 000.

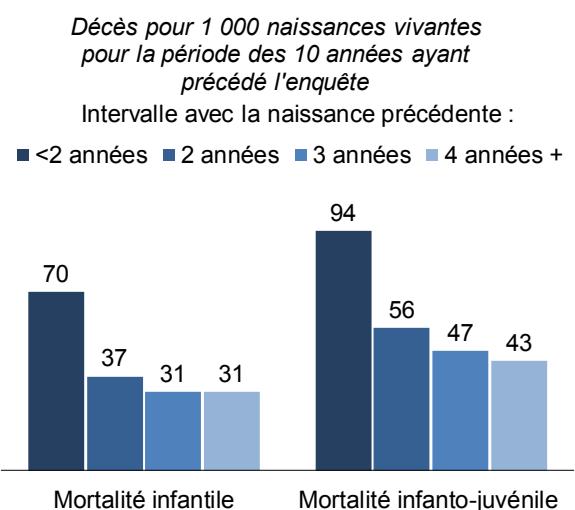
Échantillon : Nombre de grossesses de sept mois ou plus des femmes de 15-49 ans au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

Pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête, 226 mort-nés et 236 décès néonatals précoce ont été enregistrés. Le taux de mortalité périnatale est donc estimé à 41 décès pour mille grossesses de sept mois ou plus (41 %) (**Tableau 8.4**).

Variations par caractéristique

- C'est parmi les femmes de 20-29 ans que le taux de périnatalité est le plus faible (35 pour mille grossesses) et c'est parmi celles de 40-49 ans (49 pour mille grossesses) et de moins de 20 ans (40 pour mille grossesses) qu'il est le plus élevé.

Graphique 8.4 Mortalité des enfants de moins de 5 ans selon l'intervalle avec la naissance précédente



- Le niveau de mortalité périnatale présente des variations relativement importantes selon la durée de l'intervalle avec la naissance précédente. Il est plus élevé quand l'intervalle avec la naissance précédente est inférieur à 15 mois (49 %) mais aussi quand il s'agit d'une première grossesse (47 %). Avec 28 décès pour 1 000 grossesses de sept mois ou plus, le risque de décéder le plus faible est enregistré quand l'intervalle avec la naissance précédente est compris entre 27-38 mois.
- La mortalité périnatale est plus élevée en milieu rural (42 %) qu'en milieu urbain (37 %).
- À l'échelle régionale, les différences de niveaux de mortalité périnatale sont assez importantes. Les taux les plus faibles sont observés dans la région de Kédougou (25 %) et, dans une moindre mesure, dans celle de Tambacounda (31 %). Les risques les plus élevés de mortalité périnatale sont observés dans les régions de Sédiou (54 %), Kaolack (51 %) et Louga (49 %).
- Le niveau de la mortalité périnatale est plus élevé chez les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction (46 %) que chez celles qui sont instruites (31 % pour le niveau primaire et 33 % pour le niveau moyen/secondaire ou plus).
- Le niveau de la mortalité périnatale varie entre les quintiles de bien-être économique. C'est dans les deux premiers quintiles que les taux sont les plus élevés, en particulier dans le second (53 pour mille grossesses) Par contre, les niveaux les plus bas sont enregistrés dans le quatrième quintile (33 pour mille grossesses) et le quintile moyen (35 pour mille grossesses, Graphique 8.5).

8.4 COMPORTEMENT PROCRÉATEUR À HAUTS RISQUES

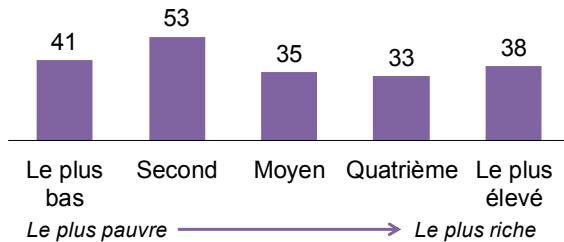
Plusieurs études ont montré l'effet de certaines caractéristiques démographiques et biologiques des mères sur les chances de survie des jeunes enfants. Parmi ces caractéristiques, l'âge de la mère à la naissance (moins de 18 ans) ou (plus de 34 ans), l'intervalle intergénésique court (moins de 24 mois après la naissance précédente) et un rang de naissance élevé (supérieur à trois) jouent un rôle particulièrement important qui contribue à augmenter les risques de décéder des enfants.

Le Tableau 8.5 présente les pourcentages d'enfants nés au cours des cinq années avant l'enquête qui sont classés dans différentes catégories de risques.

- Vingt-six pour cent des naissances des cinq dernières années ne se trouvent dans aucune catégorie à hauts risques évitables et 19 % sont classés dans une catégorie à risque inévitable qui comprend les premières naissances de femmes entre 18 et 34 ans.
- Un peu plus d'un tiers des naissances (35 %) se trouvent dans la catégorie à haut risque unique et 20 % sont classées dans la catégorie à hauts risques multiples.
- Les ratios de risques indiquent l'association entre des facteurs de risques et la mortalité des enfants. Une naissance appartenant à une catégorie quelconque à haut risque unique (non compris les enfants de rang 1) court un risque de décéder 1,23 fois supérieur à celle n'appartenant à aucune catégorie à hauts risques. La fécondité tardive apparaît comme un facteur de risque élevé puisque les naissances dont l'âge de la mère à la naissance était supérieur à 34 ans courrent un risque de décéder 1,83 fois plus élevé que la catégorie de référence.

Graphique 8.5 Mortalité périnatale par bien-être économique du ménage

Décès pour 1 000 grossesses de 7 mois ou plus pour les 5 années ayant précédé l'enquête



- Le ratio de risque est plus élevé parmi les naissances classées dans la catégorie à hauts risques multiples (1,78). En particulier, le risque le plus élevé (5,76) concerne les naissances dont l'intervalle intergénésique est inférieur à 24 mois et dont la mère est âgée de moins de 18 ans. Cependant, 13 % des naissances appartiennent à la catégorie de hauts risques multiples pour laquelle l'âge de la mère est supérieur à 34 ans et le rang de naissance supérieur à 3.

À partir de cette analyse du comportement procréateur à haut risque, on a essayé de déterminer la proportion de femmes actuellement en union qui, potentiellement, pourraient avoir un tel comportement. Pour cela, à partir de l'âge actuel des femmes, de l'intervalle écoulé depuis leur dernière naissance et du rang de leur dernière naissance, on détermine dans quelle catégorie se situerait la prochaine naissance, si chaque femme concevait un enfant au moment de l'enquête. Il s'agit donc d'une simulation ayant pour objectif de déterminer quelles proportions des futures naissances entreraient dans les catégories à risques, en l'absence de tout comportement régulateur de la fécondité. Il apparaît que 74 % des femmes en union seraient classées dans la catégorie à hauts risques évitables si elles avaient conçu un enfant au moment de l'enquête, 31 % appartiendraient à la catégorie à haut risque unique et 43 % à la catégorie à hauts risques multiples.

8.5 STATUT DE LA FEMME ET MORTALITÉ DES ENFANTS

Le rôle et le statut de la femme dans la société ont un impact certain sur la prise en charge de l'enfant, et par conséquent, sur sa survie et son développement. Dans l'enquête, le statut de la femme a été évalué au moyen de deux indicateurs de mesure du pouvoir d'action des femmes, à savoir le nombre de décisions auxquelles la femme a participé et le nombre de raisons pour lesquelles elle considère qu'il est justifié qu'un mari batte sa femme. On considère que plus le nombre de décisions auxquelles la femme est impliquée est élevé, plus son niveau d'autonomie est élevé. Le deuxième indicateur mesure le degré d'approbation des femmes de la violence conjugale. Un score élevé (entre 0 et 5) indique un niveau d'acceptation de la violence conjugale élevé. Le **Tableau 8.6** présente les quotients de mortalité infantile, juvénile et infanto-juvénile selon le croisement des deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes. On suppose que les enfants dont la mère dispose d'un pouvoir d'action élevé courront des risques de décéder plus faibles que les autres.

Contrairement à ce qui était attendue, les données du **Tableau 8.6** ne montrent pas une relation très nette entre le niveau de la mortalité infantile et juvénile et le nombre de décisions prises par la femme. Par contre, le taux de mortalité infanto-juvénile diminue globalement avec le nombre de décisions auxquelles la femme a participé, passant de 63 % quand la femme n'a été impliquée dans la prise d'aucune décision à 57 % quand elle a participé à la prise des trois décisions.

Le croisement du second indicateur avec les niveaux de mortalité des enfants semblent montrer une relation plus nette : en effet, quelle que soit la composante de la mortalité, les taux augmentent avec le nombre de raisons justifiant la violence conjugale ; par exemple, le taux de mortalité juvénile passe de 13 % quand la femme ne justifie la violence conjugale pour aucune raison à 26 % quand elle la justifie pour cinq raisons. De même, le taux de mortalité infanto-juvénile passe de 52 % quand la femme ne justifie pour aucune raison la violence conjugale à 70 % quand elle la justifie pour cinq raisons.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la mortalité des enfants, consulter les tableaux suivants :

- Tableau 8.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans**
- Tableau 8.2 Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- Tableau 8.3 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans pour la période des dix années ayant précédé l'enquête selon d'autres caractéristiques sociodémographiques**

- **Tableau 8.4 Mortalité périnatale**
- **Tableau 8.5 Comportement procréateur à hauts risques**
- **Tableau 8.6 Quotients de mortalité des enfants selon les indicateurs du statut de la femme**

Tableau 8.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans

Quotients de mortalité néonatale, post-néonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile par période de cinq ans ayant précédé l'enquête, EDS Continue Sénégal 2017

Nombre d'années ayant précédé l'enquête	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnécatale (PNN) ¹	Mortalité infantile ($1q_0$)	Mortalité juvénile ($4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($5q_0$)
0-4	28	13	42	15	56
5-9	27	16	43	22	65
10-14	31	24	55	39	92

¹ Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale

Table 8.2 Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Quotients de mortalité néonatale, postnécatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de cinq ans pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques démographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristiques sociodémographiques	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnécatale (PNN) ¹	Mortalité infantile ($1q_0$)	Mortalité juvénile ($4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($5q_0$)
Sexe de l'enfant					
Masculin	29	16	45	17	61
Féminin	28	11	38	13	50
Résidence					
Urbain	25	11	36	7	43
Rural	30	15	45	19	63
Ensemble	28	13	42	15	56

¹ Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale

Tableau 8.3 Quotients de mortalité des enfants de moins de cinq pour la période des dix années ayant précédé l'enquête, selon d'autres caractéristiques sociodémographiques

Quotients de mortalité néonatale, postnéonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de cinq ans pour la période des dix années ayant précédé l'enquête, selon d'autres caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristiques sociodémographiques	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnéonatale (PNN) ¹	Mortalité infantile ($_{1q_0}$)	Mortalité juvénile ($_{4q_1}$)	Mortalité infanto-juvénile ($_{5q_0}$)
Âge de la mère à la naissance de l'enfant					
<20	27	15	42	23	64
20-29	25	15	41	18	57
30-39	31	15	46	17	62
40-49	33	7	40	(19)	(58)
Rang de naissance					
1	32	15	47	15	61
2-3	23	12	35	18	52
4-6	27	18	45	20	64
7+	34	14	48	20	67
Intervalle avec la naissance précédente²					
<2 années	47	22	70	26	94
2 années	22	15	37	20	56
3 années	18	13	31	17	47
4 années+	23	9	31	12	43
Taille à la naissance³					
Petit/très petit	42	20	62	na	na
Moyen ou gros	19	10	29	na	na
Région					
Dakar	22	6	27	7	34
Ziguinchor	26	17	43	13	55
Diourbel	31	21	52	22	73
Saint-Louis	27	14	41	10	51
Tambacounda	27	22	49	33	80
Kaolack	36	11	47	13	60
Thiès	24	16	40	15	55
Louga	33	15	48	17	64
Fatick	27	6	33	19	51
Kolda	23	22	45	47	89
Matam	33	22	55	17	71
Kaffrine	29	18	47	18	64
Kédougou	25	15	40	36	74
Sédhiou	35	18	53	26	78
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	31	18	49	24	71
Primaire	23	9	32	7	38
Moyen/secondeaire ou plus	19	9	28	6	34
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	27	20	46	31	76
Second	32	15	48	19	65
Moyen	29	18	47	21	67
Quatrième	27	12	39	10	49
Le plus élevé	21	6	27	3	30

na = Non applicable

¹ Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale

² Non compris les naissances de rang 1

³ Quotients pour la période des cinq années avant l'enquête

Tableau 8.4 Mortalité périnatale

Effectif de mort-nés, de décès néonatals précoce et taux de mortalité périnatale pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Effectifs de mort-nés ¹	Effectif de décès néonatals précoce ²	Taux de mortalité périnatale ³	Effectif de grossesses de sept mois ou plus
Âge de la mère à la naissance de l'enfant				
<20	26	31	40	1 420
20-29	90	113	35	5 722
30-39	92	79	47	3 614
40-49	18	13	49	635
Intervalle avec la naissance précédente en mois⁴				
Première grossesse	55	63	47	2 513
<15	21	46	49	1 365
15-26	49	57	38	2 752
27-38	36	24	28	2 112
39+	65	47	42	2 650
Résidence				
Urbain	71	85	37	4 172
Rural	156	150	42	7 219
Région				
Dakar	39	46	39	2 162
Ziguinchor	7	8	39	401
Diourbel	25	27	35	1 481
Saint-Louis	11	20	43	729
Tambacounda	11	11	31	706
Kaolack	21	20	51	795
Thiès	26	27	37	1 422
Louga	19	20	49	793
Fatick	12	11	40	585
Kolda	16	11	44	628
Matam	6	13	40	475
Kaffrine	19	9	43	650
Kédougou	1	2	25	148
Sédhiou	13	9	54	416
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	157	169	46	7 044
Primaire	36	41	31	2 534
Moyen/secondaire ou plus	33	26	33	1 812
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	60	55	41	2 809
Second	66	67	53	2 520
Moyen	39	43	35	2 321
Quatrième	28	36	33	1 930
Le plus élevé	34	35	38	1 810
Ensemble⁵	226	236	41	11 391

¹ Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits à sept mois de grossesse ou plus.

² Les décès néonatals précoce sont des décès qui se sont produits à 0-6 jours parmi les enfants nés vivants.

³ La somme du nombre de mort-nés et de décès néonatals divisée par le nombre de grossesse à sept mois ou plus, exprimé pour 1 000

⁴ Les catégories correspondent aux intervalles entre naissances de <24 mois, 24-35 mois, 36-47 mois et 48 mois ou plus.

⁵ Y compris 1 cas pour lequel on ne dispose pas du niveau d'instruction de la mère

Tableau 8.5 Comportement procréateur à hauts risques

Répartition (en %) des enfants nés au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par catégorie de hauts risques de mortalité, ratio de risque et répartition (en %) des femmes actuellement en union par catégorie de hauts risques si elles concevaient un enfant au moment de l'enquête, EDS Continue Sénégal 2017

Catégories de risques	Naissances des cinq années ayant précédé l'enquête		Pourcentage de femmes actuellement en union ¹
	Pourcentage de naissances	Ratio de risques	
Dans aucune catégorie à haut risque évitable	26,2	1,00	16,6 ^a
Catégorie à risque inévitable			
Naissance de rang 1, âge entre 18 et 34 ans	18,8	1,21	9,5
Dans une des catégories de hauts risques évitables	55,0	1,43	73,9
Catégorie à haut risque unique			
Âge de la mère <18	4,8	1,49	1,3
âge de la mère >34	2,3	1,83	5,5
Intervalle intergénésique <24 mois	5,1	1,36	9,5
Rang de naissance >3	22,6	1,08	14,9
Sous total	34,9	1,23	31,1
Catégorie à hauts risques multiples			
Âge <18 et intervalle intergénésique <24 mois ²	0,4	5,76	0,3
Âge >34 et intervalle intergénésique <24 mois	0,2	*	0,4
Âge >34 et rang de naissance >3	13,2	1,17	28,2
Âge >34 et intervalle intergénésique <24 mois et rang de naissance >3	1,6	3,40	4,8
Sous total	20,2	1,78	42,8
Total	100,0	na	100,0
Dans une des catégories de hauts risques évitables			
Âge de la mère <18	5,2	1,78	1,6
Âge de la mère >34	17,3	1,48	38,9
Intervalle intergénésique <24 mois	12,1	2,26	24,0
Rang de naissance >3	42,3	1,36	57,0
Effectif de naissances/femmes	11 280	na	10 895

Note : Le rapport de risque est le rapport de la proportion de naissances décédées parmi les naissances appartenant à chaque catégorie à haut risque spécifique à la proportion de naissances décédées parmi celles n'appartenant à aucune catégorie à hauts risques.

na = Non applicable

¹ Les femmes sont classées dans les catégories à risque selon le statut qu'elles auraient à la naissance de l'enfant si elles concevaient un enfant au moment de l'enquête : âge actuel inférieur à 17 ans et 3 mois ou supérieur à 34 ans et 2 mois, la dernière naissance a eu lieu il y a 15 derniers mois ou la dernière naissance était de rang 3 ou plus.

² Y compris la catégorie: âge < 18 ans et rang de naissance >3

^a Y compris les femmes stérilisées

Tableau 8.6 Quotients de mortalité des enfants selon les indicateurs du statut de la femme

Quotients de mortalité infantile, juvénile et infanto-juvénile pour la période des dix années ayant précédé l'enquête selon les indicateurs du statut de la femme, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateur du statut de la femme	Mortalité infantile (1q ₀)	Mortalité juvénile (4q ₁)	Mortalité infanto-juvénile (5q ₀)
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹			
0	45	19	63
1-2	38	19	56
3	44	14	57
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²			
0	40	13	52
1-2	43	15	57
3-4	46	23	68
5	45	26	70

¹ Limité aux femmes actuellement en union. Se reporter au Tableau 15.6.1 pour la liste des décisions.

² Voir Tableau 15.7.1 pour la liste des raisons.

Résultats clés

- **Couverture en soins prénatals :** La quasi-totalité des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance dans les 5 dernières années ont reçu des soins prénatals dispensés par un prestataire qualifié (97 %). Près de six femmes sur dix ont effectué au moins quatre visites prénatales (57 %) et dans 64 % des cas, la première visite prénatale a eu lieu à moins de quatre mois de grossesse.
- **Composants des soins prénatals :** La prise de la tension est l'examen le plus fréquemment effectué pendant les visites prénatales (99 %). En outre, parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals, 94 % ont effectué un prélèvement d'urine et 88 % un prélèvement sanguin.
- **Lieu et assistance à l'accouchement :** Parmi les naissances ayant eu lieu au cours des cinq années avant l'enquête, près de quatre sur cinq ont eu lieu dans un établissement de santé (78 %). En outre, 68 % des naissances se sont déroulées avec l'assistance de personnel qualifié.
- **Soins postnatals :** Près de huit femmes sur dix (77 %) ont reçu des soins postnatals administrés par du personnel qualifié dans les deux jours qui ont suivi la naissance, 78 % des nouveaux nés ont eu des soins postnatals dans les deux premiers jours.

Le Sénégal a toujours affirmé son engagement à faire de la santé de la reproduction un domaine prioritaire en garantissant l'accès à des services de qualité. Les services de soins de santé durant la grossesse, l'accouchement et après l'accouchement sont importants pour la survie et le bien-être de la mère et de l'enfant. À cet effet, différentes stratégies sont mises en œuvre pour une amélioration durable de la santé maternelle et néonatale. Entre autres stratégies, le dernier Plan National de Développement Sanitaire 2009-2018 a été élaboré. L'objectif de ce plan est de réduire le fardeau de la morbidité et de la mortalité maternelle et infanto juvénile. Ce Plan a, parmi ses objectifs principaux, de réduire le fardeau de la morbidité et de la mortalité maternelles et infanto juvéniles et d'accroître les performances du secteur en matière de prévention et de lutte contre la maladie, en particulier le paludisme, le VIH/SIDA, la tuberculose et le diabète.

9.1 COUVERTURE ET CONTENU DES SOINS PRÉNATAUX

9.1.1 Prestataires qualifiés

Soins prénatals par un prestataire qualifié

Soins reçus durant la grossesse dispensés par des prestataires qualifiés, comme les médecins, les infirmières/sages-femmes.

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

- Au Sénégal, la presque totalité des femmes (97 %), âgées de 15 à 49 ans, ont reçu des soins prénatals auprès de personnel de santé qualifié. La répartition des femmes bénéficiant de soins de santé prénatals selon le type de personnel qualifié montre que la plupart des soins prénatals sont administrés par des sages-femmes (86 %). Par contre, dans seulement 7 % des cas, ce sont les infirmières qui ont dispensé ces soins et, dans 4 % des cas, ce sont les médecins (**Tableau 9.1**).

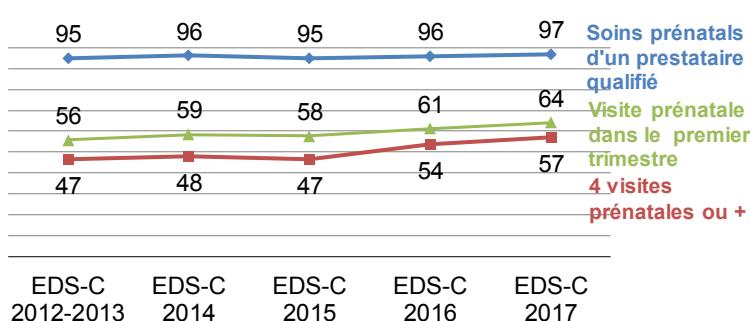
Tendances : La couverture en soins prénatals est resté élevée et relativement stable sur la période allant de 2012-2013 à 2017. De 95 % en 2012-2013, la de femmes ayant reçu des soins prénatals est passé à 97 % en 2017 (**Graphique 9.1**).

Variations par caractéristique

- La couverture en soins est homogène et très élevée quelle que soit la caractéristique sociodémographique considérée, sauf par région. En effet, la quasi-totalité des femmes résidant à Dakar (99 %) ont reçu des soins de santé prénatals auprès de personnel de santé qualifié. C'est dans la région de Kédougou que cette proportion est la plus faible (85 %).
- La proportion de femmes ayant reçu des soins prénatals d'un médecin augmente avec le niveau d'instruction, de 2 % chez les femmes sans niveau d'instruction à 5 % parmi les femmes de niveau primaire et à 13 % parmi celles de niveau moyen ou plus.

Graphique 9.1 Tendances de la couverture en soins prénatals

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années précédant l'enquête (pour la naissance la plus récente)



9.1.2 Stade de la grossesse et nombre de visites prénatales

L'OMS recommande à chaque femme enceinte de faire au moins quatre visites prénatales et d'effectuer la première dans le premier trimestre de la grossesse.

Le **Tableau 9.2** montre que la proportion de femmes enceintes qui ont eu au moins quatre visites prénatales est de 57 %. Cette proportion varie selon le milieu de résidence. Elle est plus élevée en milieu urbain (69 %) qu'en milieu rural (49 %). Environ les deux tiers (64 %) des femmes ont eu leur première visite prénatale dans le premier trimestre. En milieu urbain, ce pourcentage s'établit à 75 % contre 57 % en milieu rural.

Tendances : Sur la période 2012-2017, on constate une tendance à la hausse du pourcentage de femmes qui ont effectué au moins quatre visites prénatales, le pourcentage étant passé de 47 % en 2012 à 57 % en

2017. De même, le pourcentage de femmes ayant eu leur première visite prénatale dans le premier trimestre de la grossesse a augmenté, passant dans la même période de 56 % à 64 % (**Graphique 9.1**).

9.2 COMPOSANTS DES VISITES PRÉNATALES

Un suivi efficace des femmes pendant la grossesse doit inclure certains examens médicaux. Au cours de l'EDS Continue 2017, on a demandé aux femmes si, pendant leur grossesse, elles avaient effectué certains examens. Les résultats sont présentés au **Tableau 9.3**.

La quasi-totalité des femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête (97 %) ont pris du fer sous forme de comprimés ou de sirop au cours de leur grossesse la plus récente. L'administration de fer aux femmes pendant la grossesse est généralisée au Sénégal. Seules les régions de Tambacounda et de Kédougou enregistrent des pourcentages plus faibles que dans les autres (respectivement 84 % et 81 % contre 100 % dans la région de Dakar). En outre, deux femmes sur cinq (40 %) ont pris des médicaments contre les vers intestinaux.

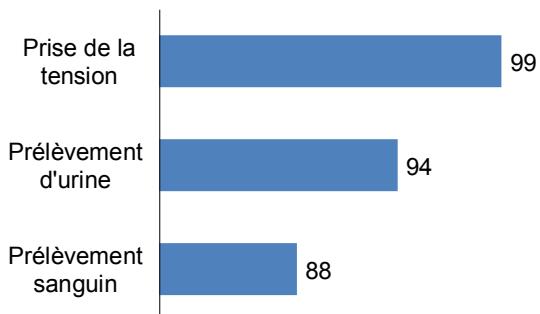
Tendances : De 2012 à 2017, on note une augmentation du pourcentage de femmes ayant pris du fer pendant la grossesse : 93 % à 97 %. Cependant, le pourcentage de femmes à qui on a administré des vermifuges a augmenté plus rapidement, passant dans la période, de 25 % à 40 %.

Variations par caractéristique

- L'administration de vermifuges pendant la grossesse est moins fréquente parmi les femmes de moins de 20 ans que parmi les autres (36 % contre 42 % à 20-34 ans). L'administration de vermifuges pendant la grossesse est plus fréquente en milieu rural qu'en milieu urbain (42 % contre 38 %).
- Le pourcentage de femmes ayant le niveau d'instruction moyen/secondeaire ou plus qui ont pris des vermifuges est plus élevé que parmi les autres (43 % contre 40 % parmi celles ayant le niveau primaire et 39 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction).
- Dans les régions de Tambacounda (17 %) et de Kédougou (13 %), moins d'une femme sur cinq a reçu des vermifuges pendant la grossesse. À l'opposé, ce pourcentage est de 68 % à Ziguinchor.
- Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals, la quasi-totalité a effectué les examens de base comme la vérification de la tension artérielle (99 %), le prélèvement d'urine (94 %) et le prélèvement sanguin (88 %) (**Tableau 9.3** et **Graphique 9.2**).

Graphique 9.2 Composants des soins prénataux

Parmi les femmes ayant reçu des soins postnatals pour la naissance la plus récente, pourcentage ayant effectué certains examens



9.3 PROTECTION CONTRE LE TÉTANOS NÉONATAL

Protection contre le tétanos néonatal

Le nombre d'injections antitétaniques nécessaires pour éviter que le nouveau-né contracte le tétanos dépend des vaccinations reçues par la mère. Une naissance est protégée contre le tétanos néonatal si la mère a reçu l'une des combinaisons suivantes :

- Deux injections de vaccin antitétanique au cours de la grossesse ou
- Deux injections ou plus, la troisième ayant été effectuée dans les trois années avant la naissance ou
- Trois injections ou plus, la dernière ayant été effectuée dans les cinq années avant la naissance ou
- Quatre injections ou plus, la dernière ayant été effectuée dans les dix années avant la naissance ou
- Cinq injections ou plus à n'importe quel moment avant la naissance

Échantillon : Dernières naissances vivantes des femmes de 15-49 ans ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

Pratiquement une femme sur deux (49 %) a reçu deux injections antitétaniques ou plus durant la grossesse de la naissance vivante la plus récente. En outre, pour 83 % de femmes, la naissance vivante la plus récente était protégée contre le tétanos néonatal (**Tableau 9.4**).

Tendances : Entre 2012 et 2017, le pourcentage de femmes dont la dernière naissance vivante est protégée contre le tétanos néonatal n'a pratiquement pas changé, demeurant autour de 80 % (82 % en 2012 et 83 % en 2017).

Variations selon certaines caractéristiques

- Les premières naissances sont mieux protégées que celles de rangs élevés, la couverture contre le tétanos néonatal passant de 88 % pour les rangs 2-3 à 76 % pour celles de rangs 6 et plus.
- Les naissances des femmes du milieu urbain sont mieux protégées que celles des femmes du milieu rural (89 % contre 79 %).
- La couverture contre le tétanos néonatal augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 80 % parmi celles sans niveau d'instruction à 89 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondeaire ou plus.
- On note aussi des variations en fonction du bien-être économique : dans le quintile le plus bas, pour 72 % des femmes, la dernière naissance était protégée contre le tétanos néonatal contre 92 % dans le quintile le plus élevé.
- La couverture antitétanique néonatale est nettement plus faible dans la région de Tambacounda (51 %) et de Kédougou (53 %) que dans celle de Dakar (95 %).

9.4 SERVICES D'ACCOUCHEMENT

9.4.1 Accouchement en établissement de santé

Accouchements en établissement de santé

Accouchements qui se déroulent dans un établissement de santé.

Échantillon : Toutes les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête

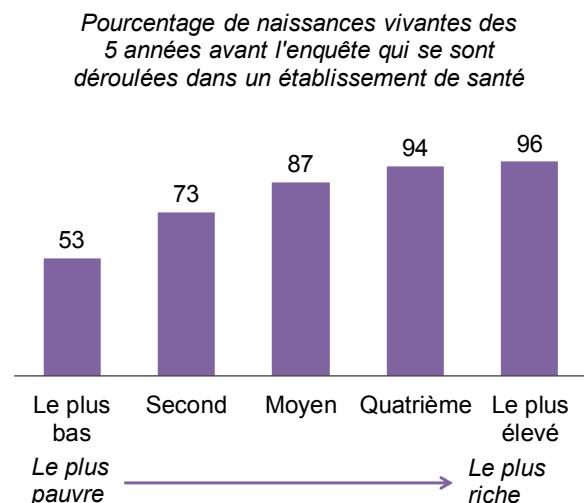
En 2017, parmi les naissances ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, environ les trois-quarts (78 %) se sont déroulées dans un établissement de santé (**Tableau 9.5**).

Tendances : Entre 2012 et 2017, le pourcentage de naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé a légèrement augmenté, passant de 71 % à 78 % ; à l'opposé, dans la même période, le pourcentage de naissances qui se sont déroulées à la maison a diminué, de 28 % à 21 % (**Graphique 9.3**).

Variations par caractéristique

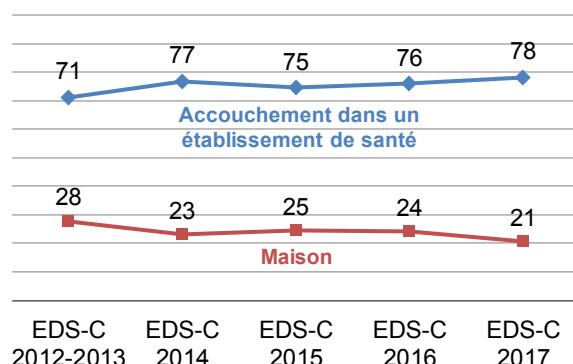
- D'une manière générale, la plupart des naissances se déroulant dans les établissements de santé ont lieu dans le secteur public (74 %) alors que cette proportion n'est que de 4 % dans le secteur privé.
- Les naissances du milieu urbain se déroulent plus fréquemment en établissement de santé que celles du milieu rural (94 % contre 69 %).
- Le pourcentage de naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé augmente de manière importante avec le niveau de bien-être économique, passant de 53 % dans le quintile le plus bas à 96 % dans le quatrième quintile (**Graphique 9.4**).
- Les résultats mettent en évidence des écarts importants selon les régions. C'est dans la région de Dakar que l'on note le pourcentage le plus élevé de naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé (96 %), suivie de Ziguinchor (88 %). Par comparaison, dans les régions de Tambacounda (52 %), Sédiou (59 %), et surtout Kédougou (48 %), ces pourcentages sont nettement plus faibles (**Graphique 9.5**).

Graphique 9.4 Naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé par bien-être économique du ménage



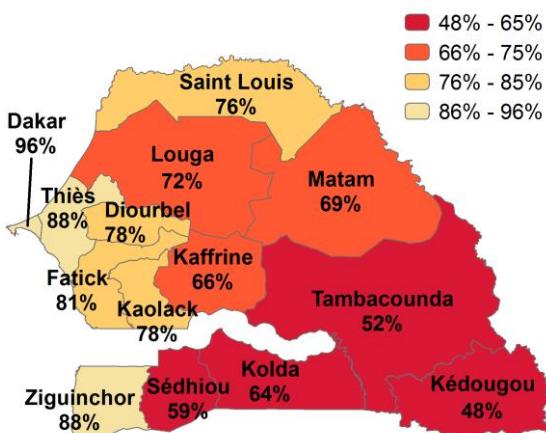
Graphique 9.3 Lieu d'accouchement : tendances

Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête



Graphique 9.5 Naissances dans un établissement de santé par région

Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête qui se sont déroulées dans un établissement de santé



9.4.2 Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé qualifié

Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé qualifié

Naissances dont l'accouchement s'est déroulé avec l'assistance de médecins et d'infirmières/sages-femmes.

Échantillon : Toutes les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête

Au Sénégal, 68 % des naissances ont été assistées par un prestataire de santé qualifié : 59 % par une sage-femme, 5 % par un médecin et 4 % par une infirmière. Près d'une naissance sur cinq (19 %) a été assistée par une matrone/accoucheuse traditionnelle. En outre, 4 % des naissances n'ont bénéficié d'aucune assistance (**Tableau 9.6**).

Tendances : La proportion de naissances assistées par un prestataire de santé qualifié est passée de 51 % en 2012 à 68 % en 2017.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de naissances des cinq dernières années dont l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé qualifié varie entre le milieu rural et le milieu urbain. En milieu urbain, neuf naissances sur dix (90 %) ont été assistées par un prestataire qualifié contre seulement un peu plus de la moitié en milieu rural (56 %).
- Les résultats selon les régions mettent en évidence des disparités importantes. En effet, si dans certaines régions comme Dakar (95 %) et Thiès (78 %), les pourcentages de femmes ayant bénéficié d'une assistance à l'accouchement par un prestataire de santé qualifié sont relativement élevés, il en va tout autrement dans des régions comme Kaffrine (39 %), Kolda (41 %) et Kédougou (41 %) où les pourcentages sont inférieurs à 50 %.
- En considérant le niveau d'instruction de la mère, les résultats montrent que plus le niveau d'instruction augmente, plus la femme a tendance à accoucher avec l'assistance de personnel de santé qualifié. Les proportions de naissances assistées par du personnel qualifié chez les femmes sans niveau d'instruction est de 59 % contre 80 % parmi celles ayant le niveau primaire et atteint 88 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire et plus.

9.4.3 Accouchement par césarienne

Les accouchements par césarienne peuvent réduire la mortalité maternelle et néonatale et éviter des complications telles que la fistule obstétricale. Cependant, la pratique de la césarienne, sans raisons médicales, peut faire courir aux femmes des risques pour leur santé à court terme et à long terme. Au Sénégal, seulement 5 % des naissances ont eu lieu par césarienne : 2 % ont été décidées avant le début des douleurs et 3 % après le début des douleurs (**Tableau 9.7**).

Tendances : Entre 2012 et 2017, le pourcentage de naissances par césarienne a peu changé, variant de 4 % à 5 %.

Variation par caractéristique

- Le pourcentage de naissances par césarienne est plus élevé en milieu urbain (8 %) qu'en milieu rural (3 %).
- Avec un pourcentage de 11 %, c'est dans la région de Dakar que ce type d'accouchement est le plus fréquent, pourcentage largement supérieur à la moyenne nationale (5 %). À l'opposé, dans les régions de Sédhiou, Kolda et Kaffrine, le pourcentage de femmes accouchées par césarienne est de 2 %.

- Le pourcentage de naissances qui ont eu lieu par césarienne est plus élevé parmi les naissances qui se déroulent dans des établissements privés (14 %) que dans le public (5%).

9.4.4 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance

Le **Tableau 9.8** présente les pourcentages de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années avant l'enquête qui ont accouché dans un établissement de santé par durée de séjour dans l'établissement selon le type d'accouchement. On constate que la durée du séjour dans l'établissement de santé après l'accouchement est nettement plus longue quand l'accouchement a eu lieu par césarienne que par voie normale : 89 % des femmes accouchées par césarienne sont restées au moins trois jours dans l'établissement de santé contre 8 % de celles ayant accouché par voie normale.

9.5 SOINS POSTNATAUX

9.5.1 Examen postnatal de la mère

Une proportion importante de décès maternels et de décès de nouveau-nés qui se produisent dans la période néonatale ont lieu dans les 48 heures qui suivent l'accouchement. Il est donc fortement recommandé que les femmes effectuent une visite postnatale dans les deux jours qui suivent l'accouchement. Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes qui avaient accouché au cours des deux années ayant précédé l'enquête si, après leur dernier accouchement, elles avaient effectué un examen postnatal et combien de temps après l'accouchement cet examen avait eu lieu.

Près de huit femmes sur dix (77 %) ont reçu des soins postnatals au cours des deux jours après la naissance. Par contre, 12 % n'ont jamais reçu de soins postnatals (**Tableau 9.9**).

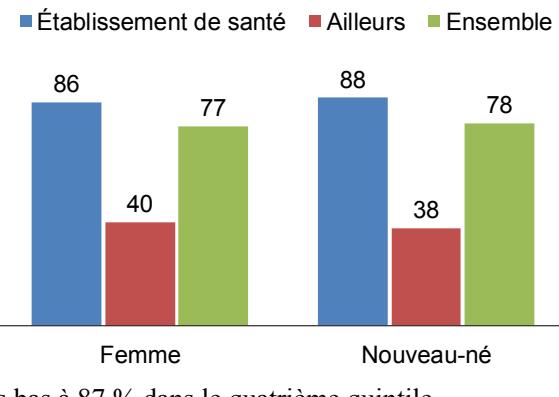
Tendances : Entre 2012 et 2017, le pourcentage de femmes ayant eu un examen postnatal au cours des deux jours après la naissance a augmenté, passant de 67 % à 77 %.

Variations par caractéristique

- Dans les régions de Dakar (88 %), Ziguinchor (89 %) et Thiès (89 %), près de neuf femmes sur dix ont reçu leurs premiers soins postnatals dans les deux premiers jours suivant la naissance. Par contre, dans certaines régions comme Kédougou (51 %), Tambacounda (56 %) et Kaolack (58 %), les pourcentages sont nettement plus faibles.
- La couverture en soins postnatals dans les délais recommandés a tendance à augmenter avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 72 % quand la femme n'a aucun niveau d'instruction à 82 % quand elle a le niveau primaire et à 87 % quand elle a le niveau moyen/secondaire ou plus.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les délais recommandés a tendance à augmenter avec le niveau de bien-être économique, passant de 61 % dans le quintile le plus bas à 87 % dans le quatrième quintile.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les délais recommandés est plus élevé quand l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé qu'ailleurs (86 % contre 40 %) (**Graphique 9.6**).

Graphique 9.6 Soins postnatals selon le lieu de l'accouchement

Pourcentage des dernières naissances des 2 années avant l'enquête pour lesquelles les femmes et les nouveau-nés ont reçu des soins postnatals dans les 2 jours après la naissance



Type de prestataire

Les compétences du prestataire déterminent ses capacités à diagnostiquer des problèmes et à recommander un traitement ou une référence appropriée. Au Sénégal, 69 % de femmes ont eu un examen postnatal dispensé par un prestataire de santé qualifié, à savoir un médecin, une infirmière ou une sage-femme. Par contre, dans 9 % des cas, c'est une matrone ou une accoucheuse traditionnelle qui a dispensé les soins postnatals à la mère (**Tableau 9.10**).

9.5.2 Examen postnatal du nouveau-né

Au cours de l'EDS Continue 2017, on a demandé à toutes les femmes, qui avaient eu une naissance vivante au cours des deux dernières années, si quelqu'un avait examiné leur nouveau-né, combien de temps après l'accouchement cet examen avait eu lieu et enfin quel type de prestataire avait effectué l'examen. Plus des trois quarts (78 %) des nouveau-nés ont eu des soins postnatals dans les premières 48 heures (**Tableau 9.11**).

Tendances : Entre 2015 et 2017, le pourcentage de nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals est passé de 50 % à 78 %.

Variation par caractéristique

- L'examen postnatal du nouveau-né dans les premiers deux jours est plus fréquent quand la naissance a eu lieu dans un établissement de santé qu'ailleurs (88 % contre 38 %) (**Graphique 9.6**).
- En milieu urbain, 88 % des nouveau-nés ont eu un examen postnatal dans les deux jours qui ont suivi leur naissance contre 72 % en milieu rural.
- La couverture en soins postnatals du nouveau-né augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 60 % à 90 %.

Type de prestataire

En ce qui concerne le type de prestataire, on constate que 70% des nouveau-nés ont reçu des soins postnatals dans les premières 48 heures dispensés par un prestataire de santé qualifié (médecin/infirmier/sage-femme). Dans seulement 9 % des cas, ce sont les matrones et accoucheuses traditionnelles qui ont donné ces soins (**Tableau 9.12**).

Contenu des examens postnatals

L'enquête a également recueilli des données sur les composantes des soins postnatals. Plus précisément, on a cherché à savoir si certains actes avaient été effectués dans les deux jours suivant la naissance et si des conseils avaient été dispensés à la mère, en particulier ceux concernant les signes de danger chez le nouveau-né. Pour seulement 71 % des dernières naissances vivantes ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, au moins deux actes/conseils ont été dispensés dans les premières 48 heures (**Tableau 9.13**).

Les examens qui ont été les plus fréquemment effectués sont le contrôle du cordon ombilical (70 %) et la prise du poids (68 %), suivie de la prise de la température (66 %). Par contre, l'observation de l'allaitement n'a été effectuée que dans 29 % des cas. Par contre, pour près d'une naissance sur deux (48 %), des conseils sur l'allaitement ont été donnés. Le pourcentage de naissances pour lesquelles on a donné des conseils sur les signes de danger est, en revanche, un peu plus faible (40 %).

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de naissances pour lesquelles on a dispensé au moins deux actes/conseils au cours des deux premiers jours est nettement plus élevé quand la naissance a eu lieu dans un établissement de santé qu'ailleurs (77 % contre 44 %).

Le pourcentage de naissances pour lesquelles on a dispensé au moins deux actes/conseils au cours des premiers jours tend à augmenter avec le niveau d'instruction et le niveau de bien-être économique, passant, pour le niveau d'instruction, de 65 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 82 % quand elle a le niveau moyen/secondeaire ou plus et, pour le niveau de bien-être, de 54 % dans le quintile le plus bas à 86 % dans le plus élevé.

9.6 PROBLÈMES D'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ

Problèmes d'accès aux soins de santé

On a demandé aux femmes si l'un des éléments suivants constituait un problème important quand elles recherchaient un conseil médical ou un traitement quand elles étaient malades :

- Obtenir la permission d'aller chez un médecin
- Avoir l'argent pour des conseils ou un traitement
- Distance à l'établissement de santé
- Ne pas vouloir aller seule

Échantillon: Femmes de 15-49 ans

Parmi les femmes de 15-49 ans, 53 % ont au moins un problème d'accès aux soins de santé. Ces problèmes sont notamment liés à l'accessibilité financière (45 %), à l'accessibilité géographique inhérente à la distance (22 %), au fait de ne pas vouloir s'y rendre seule (14 %) et à l'obtention de la permission d'aller se faire soigner (7 %) (**Tableau 9.14**).

9.7 FISTULE OBSTÉTRICALE

La fistule obstétricale est une lésion du périnée qui a, pour conséquence, l'incontinence urinaire ou fécale chronique. La fistule peut être causée, entre autres, par une grossesse précoce, un accouchement prolongé ou un traumatisme.

Au Sénégal, 29 % des femmes de 15-49 ans ont entendu parler de la fistule obstétricale. Le pourcentage de femmes ayant déclaré avoir actuellement ou avoir eu une fistule obstétricale est faible (0,2 %) (**Tableau 9.15**).

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de femmes ayant entendu parler de la fistule obstétricale est nettement plus élevé parmi les femmes de 35-49 ans que parmi les plus jeunes (39 % contre 31 % à 20-34 ans et 14 % à 15-19 ans).
- Le pourcentage de femmes ayant entendu parler de la fistule obstétricale est particulièrement élevé dans la région de Diourbel (40 % contre un minimum de 11 % à Matam).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la santé maternelle, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 9.1** Soins prénatals
- **Tableau 9.2** Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite
- **Tableau 9.3** Composants des visites prénatales
- **Tableau 9.4** Vaccination antitétanique
- **Tableau 9.5** Lieu de l'accouchement
- **Tableau 9.6** Assistance au cours de l'accouchement
- **Tableau 9.7** Césarienne
- **Tableau 9.8** Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance
- **Tableau 9.9** Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère
- **Tableau 9.10** Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère
- **Tableau 9.11** Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né
- **Tableau 9.12** Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né
- **Tableau 9.13** Contenu des soins postnatals dispensés aux nouveau-nés
- **Tableau 9.14** Problèmes d'accès aux soins de santé
- **Tableau 9.15** Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale

Tableau 9.1 Soins prénatals

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par type de prestataire de santé vu durant la grossesse de la naissance la plus récente, et pourcentage ayant reçu, pour la naissance la plus récente, des soins prénatals dispensés par un prestataire de santé qualifié, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Prestataire de soins prénatals					Pas de soins prénatals	Total	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals par un prestataire qualifié ¹	Effectif de femmes
	Médecin	Sage-femme	Infirmière	Matrone/ Accoucheuse traditionnelle	Autre				
Âge à la naissance									
<20	2,5	85,7	8,8	0,9	0,0	2,2	100,0	96,9	912
20-34	4,6	86,4	6,4	0,6	0,4	1,6	100,0	97,4	5 450
35-49	4,8	85,3	5,8	0,5	0,5	3,1	100,0	95,9	1 587
Rang de naissance									
1	6,9	85,8	5,3	0,5	0,3	1,1	100,0	98,1	1 818
2-3	4,7	87,1	6,1	0,5	0,4	1,1	100,0	97,9	2 660
4-5	3,7	86,4	6,4	0,9	0,4	2,2	100,0	96,6	1 799
6+	1,8	84,6	8,7	0,5	0,2	4,1	100,0	95,1	1 672
Résidence									
Urbain	9,1	88,3	1,6	0,1	0,4	0,6	100,0	98,9	3 168
Rural	1,3	84,7	9,9	0,9	0,3	2,9	100,0	95,9	4 781
Région									
Dakar	14,2	85,0	0,6	0,0	0,2	0,0	100,0	99,8	1 663
Ziguinchor	0,1	95,1	2,8	1,1	0,2	0,7	100,0	98,0	288
Diourbel	2,1	89,7	4,8	1,3	0,6	1,4	100,0	96,7	985
Saint-Louis	1,8	87,6	9,3	0,2	0,0	1,0	100,0	98,7	500
Tambacounda	0,8	75,2	12,2	1,9	0,1	9,8	100,0	88,2	478
Kaolack	3,3	90,6	4,2	1,2	0,0	0,7	100,0	98,2	543
Thiès	3,5	92,7	1,5	0,2	1,1	1,0	100,0	97,7	1 014
Louga	0,8	87,6	7,9	0,4	0,3	3,0	100,0	96,3	534
Fatick	2,2	88,7	6,8	0,7	1,0	0,5	100,0	97,8	400
Kolda	0,3	85,6	11,2	0,2	0,1	2,6	100,0	97,1	440
Matam	1,9	70,6	23,6	0,8	0,2	2,9	100,0	96,1	314
Kaffrine	0,6	72,7	21,4	0,9	0,1	4,3	100,0	94,7	412
Kédougou	0,6	73,9	11,0	0,8	0,2	13,5	100,0	85,4	102
Sédhiou	0,1	90,7	7,4	0,4	0,0	1,4	100,0	98,2	277
Niveau d'instruction									
Aucun	1,7	85,8	8,7	0,8	0,2	2,8	100,0	96,2	4 665
Primaire	4,7	89,2	4,4	0,4	0,4	0,9	100,0	98,3	1 877
Moyen/secondeaire ou plus	12,9	83,3	2,3	0,3	0,7	0,6	100,0	98,5	1 406
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,7	78,9	14,0	1,3	0,2	5,0	100,0	93,6	1 796
Second	0,8	86,9	8,1	1,1	0,5	2,7	100,0	95,8	1 668
Moyen	0,9	92,6	5,0	0,3	0,2	1,1	100,0	98,5	1 632
Quatrième	3,9	92,9	2,4	0,2	0,4	0,3	100,0	99,2	1 444
Le plus élevé	17,9	80,0	1,3	0,0	0,7	0,0	100,0	99,3	1 409
Ensemble	4,4	86,1	6,6	0,6	0,4	2,0	100,0	97,1	7 949

Note : Si plus d'un prestataire de soins prénatals a été déclaré, seul celui possédant les qualifications les plus élevées a été pris en compte dans ce tableau.

¹ Sont considérés, dans le pays, comme des prestataires de soins prénatals qualifiés, les médecins, les sages-femmes et les infirmières/ICP

Tableau 9.2 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par nombre de visites prénatales pour la naissance vivante la plus récente et en fonction du stade de la grossesse au moment de la première visite prénatale ; parmi les femmes qui ont eu une visite prénatale, nombre médian de mois de grossesse à la première visite, selon le milieu de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse	Résidence		
	Urbain	Rural	Ensemble
Nombre de visites prénatales			
Aucune	0,6	2,9	2,0
1	1,7	5,3	3,9
2-3	27,4	40,7	35,4
4+	68,5	49,4	57,0
Ne sait pas/manquant	1,9	1,7	1,8
Total	100,0	100,0	100,0
Nombre de mois de grossesse à la première visite prénatale			
Aucune visite prénatale	0,6	2,9	2,0
<4	75,3	56,6	64,1
4-5	18,3	28,0	24,1
6-7	3,8	8,8	6,8
8+	0,5	1,0	0,8
Ne sait pas/manquant	1,5	2,6	2,2
Total	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	3 168	4 781	7 949
Nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale (pour les femmes ayant reçu des soins prénatals)	3,5	3,8	3,6
Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals	3 149	4 643	7 792

Tableau 9.3 Composants des visites prématernelles

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant pris du fer, sous forme de comprimés ou de sirop, et pourcentage ayant pris des médicaments contre les parasites intestinaux au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente; parmi les femmes ayant reçu des soins prématernels pour la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu dans les cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant effectué certains examens prématernels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage qui, durant la grossesse la plus récente, ont pris :			Parmi les femmes ayant reçu des soins prématernels pour la naissance la plus récente des cinq dernières années, pourcentage qui:			
	Du fer sous forme de comprimés ou de sirop	Des médicaments contre les parasites intestinaux	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les cinq dernières années	Ont eu leur tension artérielle vérifiée	Ont eu un prélèvement d'urine	Ont eu un prélèvement de sang	Effectif de femmes ayant reçu des soins prématernels pour la naissance la plus récente
Âge à la naissance							
<20	95,6	35,8	912	98,7	91,5	88,4	892
20-34	97,3	41,5	5 450	99,5	93,9	88,2	5 363
35-49	95,4	37,9	1 587	99,7	93,4	85,8	1 538
Rang de naissance							
1	98,2	42,6	1 818	99,2	94,6	93,1	1 799
2-3	97,3	40,1	2 660	99,6	93,4	88,3	2 631
4-5	96,5	40,7	1 799	99,6	94,2	87,2	1 760
6+	94,4	36,9	1 672	99,3	91,7	81,7	1 603
Résidence							
Urbain	98,6	37,7	3 168	99,8	97,0	92,5	3 149
Rural	95,5	41,8	4 781	99,2	91,1	84,6	4 643
Région							
Dakar	100,0	28,5	1 663	100,0	98,3	94,2	1 663
Ziguinchor	97,8	68,0	288	100,0	98,6	98,8	286
Diourbel	97,3	49,2	985	99,7	95,2	82,3	971
Saint-Louis	98,1	52,6	500	99,0	88,8	85,4	495
Tambacounda	84,2	16,6	478	96,1	84,5	80,0	431
Kaolack	98,3	41,9	543	99,8	95,1	84,4	540
Thiès	98,3	48,1	1 014	99,7	97,5	91,9	1 004
Louga	95,8	48,6	534	99,3	89,2	83,0	518
Fatick	98,5	56,0	400	99,7	94,8	88,7	398
Kolda	95,2	23,6	440	99,2	83,2	87,9	428
Matam	94,6	19,4	314	99,6	82,5	64,4	305
Kaffrine	94,6	39,5	412	99,5	93,1	88,9	394
Kédougou	80,8	12,5	102	97,5	85,6	88,0	88
Sédhiou	97,4	56,1	277	99,8	95,5	96,9	273
Niveau d'instruction							
Aucun	95,4	39,4	4 665	99,3	92,0	84,1	4 533
Primaire	98,3	39,7	1 877	99,6	94,6	91,3	1 861
Moyen/secondeaire ou plus	99,0	43,1	1 406	99,7	96,9	95,0	1 397
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	92,7	31,3	1 796	98,9	86,2	80,4	1 706
Second	95,6	43,3	1 668	98,9	91,8	85,1	1 623
Moyen	97,8	44,7	1 632	99,7	95,4	88,0	1 615
Quatrième	98,9	44,4	1 444	99,9	97,5	91,9	1 439
Le plus élevé	99,7	38,0	1 409	99,9	98,1	95,4	1 409
Ensemble	96,7	40,1	7 949	99,4	93,5	87,8	7 792

Tableau 9.4 Vaccination antitétanique

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu deux injections antitétaniques ou plus au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente et pourcentage dont la dernière naissance vivante a été protégée contre le tétanos néonatal, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu deux injections ou plus durant la dernière grossesse de la naissance vivante la plus récente	Pourcentage dont la naissance vivante la plus récente est protégée contre le tétanos néonatal ¹	Effectif de femmes
Âge à la naissance			
<20	64,7	75,0	912
20-34	48,7	85,5	5 450
35-49	41,2	79,7	1 587
Rang de naissance			
1	78,6	81,0	1 818
2-3	44,0	88,0	2 660
4-5	39,4	85,1	1 799
6+	35,3	75,7	1 672
Résidence			
Urbain	59,2	88,8	3 168
Rural	42,3	79,4	4 781
Région			
Dakar	67,2	94,9	1 663
Ziguinchor	68,4	92,0	288
Diourbel	40,9	79,9	985
Saint-Louis	39,5	82,2	500
Tambacounda	32,4	50,7	478
Kaolack	60,4	84,9	543
Thiès	46,9	87,6	1 014
Louga	37,7	83,2	534
Fatick	46,8	88,3	400
Kolda	34,9	66,5	440
Matam	33,2	78,5	314
Kaffrine	38,3	80,0	412
Kédougou	38,0	53,0	102
Sédhiou	65,4	92,9	277
Niveau d'instruction			
Aucun	42,8	80,2	4 665
Primaire	51,3	85,9	1 877
Moyen/secondeaire ou plus	66,7	89,2	1 406
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	37,8	72,3	1 796
Second	42,8	81,0	1 668
Moyen	47,0	83,4	1 632
Quatrième	58,7	90,5	1 444
Le plus élevé	63,2	91,7	1 409
Ensemble	49,0	83,2	7 949

¹ Y compris les mères ayant reçu deux injections au cours de la grossesse de la naissance vivante ou, au moins, deux injections (la dernière ayant été effectuée au cours des trois années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, trois injections (la dernière ayant été effectuée au cours des cinq années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, quatre injections (la dernière ayant été effectuée au cours des dix années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, cinq injections avant la dernière naissance vivante.

Tableau 9.5 Lieu de l'accouchement

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par lieu de l'accouchement et pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Établissement de santé				Pourcentage dont l'accouche-ment s'est déroulé dans un établisse-ment de santé	Effectif de naissances
	Secteur public	Secteur privé	Maison	Autre		
Âge de la mère à la naissance						
<20	77,2	2,1	19,9	0,8	100,0	79,3
20-34	74,0	4,6	20,0	1,3	100,0	78,7
35-49	70,7	4,9	23,2	1,2	100,0	75,6
Rang de naissance						
1	83,4	6,3	9,7	0,6	100,0	89,7
2-3	75,3	4,9	18,5	1,3	100,0	80,2
4-5	71,7	4,0	23,0	1,3	100,0	75,7
6+	62,4	1,6	34,3	1,8	100,0	63,9
Visites prénatales¹						
Aucune	18,8	0,5	78,8	1,9	100,0	19,3
1-3	69,9	1,7	26,5	1,8	100,0	71,6
4+	81,3	6,9	10,9	0,9	100,0	88,2
Ne sait pas/manquant	81,4	7,3	10,3	1,0	100,0	88,7
Résidence						
Urban	85,6	8,2	5,6	0,6	100,0	93,8
Rural	67,0	2,1	29,3	1,6	100,0	69,1
Région						
Dakar	83,7	12,2	3,7	0,5	100,0	95,8
Ziguinchor	85,1	2,9	11,0	1,0	100,0	88,0
Diourbel	73,1	5,1	19,7	2,1	100,0	78,2
Saint-Louis	75,6	0,8	22,5	1,1	100,0	76,4
Tambacounda	51,7	0,4	46,2	1,7	100,0	52,1
Kaolack	74,4	3,6	20,2	1,7	100,0	78,1
Thiès	84,2	4,3	10,8	0,8	100,0	88,4
Louga	70,2	1,8	26,8	1,2	100,0	72,0
Fatick	77,6	3,6	17,4	1,4	100,0	81,2
Kolda	63,4	0,7	33,6	2,3	100,0	64,1
Matam	68,2	0,7	30,4	0,6	100,0	69,0
Kaffrine	65,2	0,7	32,8	1,4	100,0	65,8
Kédougou	48,1	0,1	51,0	0,8	100,0	48,2
Sédhiou	59,1	0,2	39,8	0,8	100,0	59,4
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	68,5	2,1	28,0	1,5	100,0	70,6
Primaire	82,9	5,2	11,1	0,8	100,0	88,1
Moyen/secondeaire ou plus	82,1	12,0	5,2	0,8	100,0	94,1
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	51,8	0,9	45,5	1,8	100,0	52,7
Second	72,0	1,3	24,8	1,8	100,0	73,3
Moyen	84,4	2,5	12,3	0,8	100,0	86,9
Quatrième	89,2	4,6	5,4	0,8	100,0	93,9
Le plus élevé	80,4	16,0	3,1	0,5	100,0	96,4
Ensemble	73,9	4,4	20,6	1,2	100,0	78,2

¹ Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

Tableau 9.6 Assistance au cours de l'accouchement

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par catégorie de personnel ayant assisté l'accouchement, pourcentage de naissances dont l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé qualifié, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Personne ayant assisté l'accouchement						Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié ¹	Effectif de naissances
	Médecin	Sage-femme	Infirmière	Matrone/Accoucheuse traditionnelle	Parents/Autre	Personne		
Âge de la mère à la naissance								
<20	3,9	58,4	5,4	20,3	10,1	2,0	100,0	67,7
20-34	5,4	60,0	3,5	18,6	9,0	3,5	100,0	68,9
35-49	7,9	55,4	3,4	18,7	7,8	6,8	100,0	66,7
Rang de naissance								
1	9,6	68,7	3,9	12,3	4,5	1,1	100,0	82,1
2-3	5,4	61,8	3,9	17,8	8,7	2,4	100,0	71,1
4-5	5,0	56,2	3,4	20,9	10,0	4,5	100,0	64,7
6+	2,2	45,7	3,5	26,1	13,4	9,1	100,0	51,4
Visites prénatales²								
Aucune	1,4	12,6	0,9	45,1	27,1	12,9	100,0	14,9
1-3	3,7	51,7	4,2	22,2	12,7	5,4	100,0	59,7
4+	8,8	68,0	3,4	13,3	4,3	2,2	100,0	80,2
Ne sait pas/ manquant	12,9	55,1	7,3	18,0	5,7	1,0	100,0	75,3
Lieu de l'accouchement								
Établissement de santé	7,2	74,2	4,6	13,8	0,1	0,1	100,0	86,0
Établissement public	6,0	74,6	4,8	14,4	0,1	0,1	100,0	85,4
Etablissement privé	26,8	68,4	0,9	3,4	0,5	0,0	100,0	96,1
Autre	0,2	4,3	0,7	36,8	40,5	17,6	100,0	5,1
Résidence								
Urbain	10,6	77,7	1,8	6,8	2,2	0,9	100,0	90,1
Rural	2,8	48,1	4,8	25,8	12,8	5,6	100,0	55,7
Région								
Dakar	15,5	78,8	0,9	3,3	1,1	0,3	100,0	95,3
Ziguinchor	3,4	65,0	2,7	21,3	4,4	3,2	100,0	71,1
Diourbel	3,4	63,3	2,8	16,8	8,0	5,8	100,0	69,5
Saint-Louis	4,6	60,1	3,9	18,8	9,1	3,5	100,0	68,6
Tambacounda	1,6	34,6	7,6	26,8	23,0	6,4	100,0	43,9
Kaolack	4,2	54,7	2,3	28,3	4,5	6,0	100,0	61,2
Thiès	4,3	71,6	2,1	16,4	3,7	1,8	100,0	78,1
Louga	4,1	57,5	3,7	19,3	9,0	6,4	100,0	65,3
Fatick	4,3	61,8	4,8	18,9	8,2	2,1	100,0	70,9
Kolda	2,4	36,2	2,4	37,4	18,3	3,4	100,0	41,0
Matam	1,9	44,2	14,8	21,7	9,2	8,2	100,0	60,9
Kaffrine	2,0	28,4	8,9	37,6	17,2	5,9	100,0	39,3
Kédougou	1,7	35,0	4,3	30,2	24,2	4,6	100,0	41,0
Sédhiou	1,9	44,5	3,0	16,2	28,0	6,3	100,0	49,5
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	3,5	51,3	4,2	23,3	12,1	5,5	100,0	59,1
Primaire	6,0	70,2	3,4	13,7	5,2	1,5	100,0	79,6
Moyen/secondeaire ou plus	13,4	72,9	2,2	8,7	2,0	0,9	100,0	88,4
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	1,8	30,2	4,8	32,5	21,5	9,2	100,0	36,8
Second	2,5	51,0	5,8	25,9	10,3	4,6	100,0	59,2
Moyen	3,9	70,2	4,1	15,5	4,4	1,9	100,0	78,2
Quatrième	7,1	80,3	1,6	7,7	2,2	1,1	100,0	89,0
Le plus élevé	16,7	77,3	0,8	4,1	0,8	0,3	100,0	94,8
Ensemble	5,7	59,0	3,7	18,8	8,9	3,9	100,0	68,4
Note : Si l'enquêtée a déclaré que plus d'une personne avait assisté l'accouchement, seule la personne possédant les qualifications les plus élevées est prise en compte dans ce tableau.								

¹ Le personnel qualifié comprend les médecins, les sages-femmes et les infirmières/ICP.

² Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu au lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

Tableau 9.7 Césarienne

Pourcentage de naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête dont l'accouchement a eu lieu par césarienne, pourcentage accouché par césarienne qui était planifiée avant le début des douleurs de l'accouchement et pourcentage accouché par césarienne décidée après le début des douleurs de l'accouchement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage accouché par césarienne	Moment auquel a été prise la décision de réaliser une césarienne		Effectif de naissances
		Décidée avant le début des douleurs	Décidée après le début des douleurs	
Âge de la mère à la naissance				
<20	3,4	0,6	2,8	1 399
20-34	4,5	2,0	2,5	7 927
35-49	6,1	3,8	2,3	1 954
Rang de naissance				
1	8,1	3,4	4,7	2 667
2-3	4,5	2,2	2,3	3 842
4-5	3,8	2,2	1,6	2 546
6+	1,8	0,6	1,2	2 225
Visites prénatales¹				
Aucune	0,4	0,0	0,4	157
1-3	3,1	1,4	1,7	3 119
4+	7,3	3,3	3,9	4 530
Ne sait pas/manquant	10,3	4,0	6,3	143
Lieu de l'accouchement				
Établissement de santé	5,9	2,7	3,2	8 824
Établissement public	5,4	2,6	2,9	8 332
Établissement privé	14,2	5,7	8,6	492
Résidence				
Urbain	8,1	4,3	3,8	4 148
Rural	2,6	0,9	1,7	7 132
Région				
Dakar	10,9	6,0	4,9	2 137
Ziguinchor	3,5	0,5	3,0	397
Diourbel	3,5	1,2	2,2	1 479
Saint-Louis	4,6	1,9	2,7	727
Tambacounda	2,8	1,0	1,7	700
Kaolack	2,5	1,6	0,9	780
Thiès	3,5	1,7	1,8	1 419
Louga	3,3	1,6	1,7	782
Fatick	4,2	2,0	2,2	580
Kolda	2,2	0,5	1,7	617
Matam	2,5	0,2	2,3	471
Kaffrine	1,8	0,3	1,5	636
Kédougou	3,1	1,9	1,2	148
Sédhiou	2,4	0,5	1,9	406
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	3,3	1,6	1,7	6 958
Primaire	4,8	2,1	2,8	2 531
Moyen/secondeaire ou plus	9,5	4,5	5,0	1 790
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	1,7	0,5	1,3	2 774
Second	2,5	0,9	1,6	2 475
Moyen	3,6	1,5	2,2	2 314
Quatrième	6,3	3,8	2,6	1 918
Le plus élevé	11,5	5,6	5,9	1 798
Ensemble	4,6	2,1	2,5	11 280

Note : La question sur la césarienne n'est posée qu'aux femmes qui ont accouché dans un établissement de santé. Dans ce tableau, on suppose que les femmes qui n'ont pas accouché dans un établissement de santé n'ont pas accouché par césarienne.

¹ Concerne seulement la naissance la plus récente ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

Tableau 9.8 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance

Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête dont l'accouchement de la naissance vivante la plus récente s'est déroulé dans un établissement de santé, répartition (en %) par durée de séjour dans l'établissement de santé, EDS Continue Sénégal 2017

Type d'accouchement	<6 heures	6-11 heures	12-23 heures	1-2 jours	3 jours+	NSP/ manquant	Total	Effectif de femmes
Naissance par voie normale	20,6	21,4	14,6	33,7	8,4	1,3	100,0	5 944
Naissance par césarienne	3,6	1,2	0,2	4,3	89,1	1,6	100,0	442

Tableau 9.9 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les deux années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) par durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal de la mère pour la naissance vivante la plus récente et pourcentage de femmes ayant eu une naissance dans les deux années ayant précédé l'enquête qui ont reçu des soins postnataux au cours des deux jours ayant suivi la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Durée écoulée entre l'accouchement et le moment où la mère a reçu ses premiers soins postnataux ¹						Ne sait pas/ Manquant	Pas de soins postnataux ¹	Total	Pourcent- age de femmes ayant reçu des soins postnataux dans les deux jours après la naissance ²	Effectif de femmes
	Moins de 4 heures	4-23 heures	1-2 jours	3-6 jours	7-41 jours						
Âge à la naissance											
<20	60,9	9,2	2,0	1,2	5,9	6,0	14,8	100,0	72,1	578	
20-34	65,7	9,1	3,6	1,1	4,2	5,1	11,1	100,0	78,5	3 108	
35-49	65,0	7,5	3,6	1,1	4,6	6,0	12,3	100,0	76,1	761	
Rang de naissance											
1	69,5	10,3	3,5	1,3	4,2	5,1	6,0	100,0	83,4	1 114	
2-3	67,2	8,2	2,2	1,0	4,6	5,9	10,8	100,0	77,7	1 531	
4-5	63,4	9,6	4,7	1,0	4,6	3,4	13,3	100,0	77,7	955	
6+	56,7	7,2	3,7	1,3	4,6	7,0	19,4	100,0	67,7	846	
Lieu de l'accouchement											
Établissement de santé	74,8	9,2	2,5	0,8	3,4	6,3	3,2	100,0	86,4	3 568	
Ailleurs	25,4	7,7	6,9	2,7	9,0	1,6	46,7	100,0	39,9	879	
Résidence											
Urbain	74,4	8,9	3,0	1,4	4,3	4,4	3,6	100,0	86,3	1 596	
Rural	59,7	8,8	3,6	1,0	4,6	5,9	16,3	100,0	72,1	2 851	
Région											
Dakar	75,5	9,2	3,4	2,0	7,0	1,8	1,1	100,0	88,1	815	
Ziguinchor	84,5	3,3	1,6	1,4	2,8	2,2	4,2	100,0	89,4	168	
Diourbel	57,3	12,8	4,1	0,5	2,9	9,0	13,4	100,0	74,2	609	
Saint-Louis	64,3	9,3	4,1	1,4	5,0	2,7	13,2	100,0	77,7	286	
Tambacounda	48,6	5,6	1,8	0,5	6,8	4,6	32,1	100,0	56,0	266	
Kaolack	46,0	10,3	3,7	0,8	5,7	25,1	8,5	100,0	59,9	324	
Thiès	77,4	9,4	2,6	1,3	3,5	0,2	5,6	100,0	89,4	557	
Louga	59,3	7,7	7,3	0,5	3,6	1,2	20,4	100,0	74,3	298	
Fatick	71,9	10,9	3,1	0,8	3,5	5,3	4,5	100,0	85,9	243	
Kolda	63,1	3,4	1,3	0,0	0,6	8,6	22,9	100,0	67,9	228	
Matam	61,2	10,2	1,8	0,7	2,0	2,2	22,0	100,0	73,2	176	
Kaffrine	62,0	7,3	3,0	0,3	5,0	8,6	13,8	100,0	72,3	245	
Kédougou	46,8	1,9	3,4	7,8	3,9	1,8	34,3	100,0	52,1	62	
Sédhiou	63,0	8,3	3,9	2,1	6,8	0,7	15,2	100,0	75,2	170	
Niveau d'instruction											
Aucun	59,5	9,2	3,7	1,2	4,5	6,0	15,8	100,0	72,4	2 663	
Primaire	70,4	8,6	3,0	1,1	4,1	4,8	7,8	100,0	82,1	953	
Moyen/secondeaire ou plus	76,4	7,9	2,8	0,9	4,8	3,9	3,4	100,0	87,1	831	
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	50,0	8,0	3,2	0,9	5,3	5,5	27,2	100,0	61,2	1 089	
Second	65,5	7,7	3,3	1,4	4,1	5,6	12,4	100,0	76,5	999	
Moyen	70,7	8,6	3,5	1,4	3,2	5,5	7,1	100,0	82,9	916	
Quatrième	74,0	9,8	3,6	1,2	3,6	4,6	3,2	100,0	87,4	759	
Le plus élevé	70,4	11,3	3,3	0,8	6,5	5,5	2,1	100,0	85,0	684	
Ensemble	65,0	8,9	3,4	1,1	4,5	5,4	11,8	100,0	77,2	4 447	

¹ Y compris les femmes qui ont eu un des soins postnataux après 41 jours.

² Sont incluses les femmes qui ont eu des soins postnataux dispensés par un médecin, une sage-femme, une infirmière, un agent de santé communautaire ou une sage-femme traditionnelle.

Tableau 9.10 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les deux années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) par type de prestataire de santé ayant dispensé le premier examen postnatal à la mère au cours des deux jours ayant suivi la dernière naissance vivante, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère :			Pas d'examen postnatal au cours des deux jours après la naissance ¹	Total	Effectif de femmes
	Médecin/infirmière/sage-femme	Matrone/accoucheuse traditionnelle				
Âge à la naissance						
<20	63,7	8,4	27,9	100,0	578	
20-34	70,0	8,5	21,5	100,0	3 108	
35-49	66,6	9,5	23,9	100,0	761	
Rang de naissance						
1	77,9	5,4	16,6	100,0	1 114	
2-3	69,3	8,4	22,3	100,0	1 531	
4-5	67,0	10,7	22,3	100,0	955	
6+	56,8	10,9	32,3	100,0	846	
Lieu de l'accouchement						
Établissement de santé	77,7	8,7	13,6	100,0	3 568	
Ailleurs	31,8	8,2	60,1	100,0	879	
Résidence						
Urbain	82,7	3,7	13,7	100,0	1 596	
Rural	60,7	11,4	27,9	100,0	2 851	
Région						
Dakar	86,4	1,7	11,9	100,0	815	
Ziguinchor	75,0	14,3	10,6	100,0	168	
Diourbel	66,0	8,3	25,8	100,0	609	
Saint-Louis	74,9	2,9	22,3	100,0	286	
Tambacounda	46,0	10,0	44,0	100,0	266	
Kaolack	50,0	9,9	40,1	100,0	324	
Thiès	81,3	8,1	10,6	100,0	557	
Louga	70,7	3,6	25,7	100,0	298	
Fatick	74,4	11,5	14,1	100,0	243	
Kolda	40,5	27,4	32,1	100,0	228	
Matam	70,4	2,8	26,8	100,0	176	
Kaffrine	47,3	25,0	27,7	100,0	245	
Kédougou	48,4	3,7	47,9	100,0	62	
Sédhiou	67,1	8,1	24,8	100,0	170	
Niveau d'instruction						
Aucun	62,4	10,0	27,6	100,0	2 663	
Primaire	75,6	6,5	17,9	100,0	953	
Moyen/secondeaire ou plus	80,5	6,5	12,9	100,0	831	
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	45,6	15,6	38,8	100,0	1 089	
Second	66,3	10,2	23,5	100,0	999	
Moyen	75,4	7,4	17,1	100,0	916	
Quatrième	83,5	3,8	12,6	100,0	759	
Le plus élevé	82,9	2,1	15,0	100,0	684	
Ensemble	68,6	8,6	22,8	100,0	4 447	

¹ Y compris les femmes qui ont eu des soins postnataux après 41 jours.

Tableau 9.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né

Répartition (en %) des dernières naissances ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête par durée éoulée entre les premiers soins postnatals et l'accouchement et pourcentage de naissances ayant eu des soins postnatals dans les deux premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Durée éoulée entre l'accouchement et le moment où le nouveau-né a reçu le premier examen postnatal						Pas d'examen postnatal ¹	Pourcentage de naissances ayant eu le premier examen postnatal dans les deux premiers jours ²	Effectif de naissances
	Moins d'1 heure	1-3 heures	4-23 heures	1-2 jours	3-6 jours	Ne sait pas/ manquant			
Âge de la mère à la naissance									
<20	46,6	18,6	5,7	2,0	1,5	7,1	18,4	100,0	73,0 578
20-34	53,1	17,1	6,1	3,1	1,0	4,6	15,0	100,0	79,4 3 108
35-49	52,7	15,7	5,5	2,9	1,5	6,6	15,1	100,0	76,8 761
Rang de naissance									
1	56,8	17,4	6,5	2,0	1,4	5,9	10,1	100,0	82,6 1 114
2-3	53,8	17,5	5,7	2,4	0,9	5,5	14,2	100,0	79,4 1 531
4-5	49,9	18,7	6,2	5,4	0,6	2,7	16,5	100,0	80,2 955
6+	45,7	14,0	5,5	2,7	1,6	7,1	23,5	100,0	67,8 846
Lieu de l'accouchement									
Établissement de santé	62,7	18,1	5,6	1,7	0,5	6,2	5,1	100,0	88,1 3 568
Ailleurs	9,6	12,9	7,2	7,9	3,5	1,5	57,4	100,0	37,7 879
Résidence									
Urbain	63,9	17,3	5,1	2,2	0,8	4,3	6,4	100,0	88,4 1 596
Rural	45,6	16,9	6,4	3,4	1,3	5,8	20,5	100,0	72,4 2 851
Région									
Dakar	69,1	15,6	5,5	2,7	0,9	2,5	3,9	100,0	92,8 815
Ziguinchor	63,1	22,5	5,2	2,3	1,1	0,4	5,3	100,0	93,1 168
Diourbel	47,3	18,0	8,2	3,6	0,9	8,4	13,7	100,0	77,1 609
Saint-Louis	48,4	17,3	6,9	2,7	1,0	2,2	21,4	100,0	75,3 286
Tambacounda	27,9	19,3	6,2	2,1	1,0	4,0	39,5	100,0	55,5 266
Kaolack	30,0	17,0	6,4	4,4	1,3	23,8	17,1	100,0	57,7 324
Thiès	73,5	11,8	4,2	1,1	1,2	1,0	7,2	100,0	90,6 557
Louga	52,6	11,6	4,0	6,3	0,3	1,2	23,8	100,0	74,6 298
Fatick	65,9	14,8	3,7	2,8	1,4	4,4	7,1	100,0	87,1 243
Kolda	26,7	33,6	3,4	2,1	1,2	8,6	24,4	100,0	65,8 228
Matam	35,3	18,0	11,4	3,2	0,8	2,8	28,5	100,0	67,9 176
Kaffrine	46,7	16,4	7,3	1,8	0,3	9,1	18,4	100,0	72,3 245
Kédougou	25,0	19,4	1,9	5,1	8,2	1,4	39,0	100,0	51,4 62
Sédhiou	43,4	18,9	7,9	4,0	2,6	1,1	22,2	100,0	74,2 170
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	46,0	16,7	6,3	3,5	1,3	5,9	20,4	100,0	72,4 2 663
Primaire	60,4	16,1	5,3	2,5	1,1	5,4	9,2	100,0	84,2 953
Moyen/secondeaire ou plus	62,7	19,5	5,7	1,7	0,7	3,1	6,7	100,0	89,5 831
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	31,8	18,1	6,9	3,5	1,6	5,4	32,6	100,0	60,3 1 089
Second	50,8	17,3	5,3	3,4	1,3	5,2	16,7	100,0	76,8 999
Moyen	58,7	17,4	5,7	2,3	0,8	6,3	8,7	100,0	84,1 916
Quatrième	63,3	17,1	4,7	2,8	0,8	4,9	6,3	100,0	88,0 759
Le plus élevé	65,5	14,6	7,0	2,5	0,9	4,3	5,3	100,0	89,6 684
Ensemble	52,2	17,1	6,0	3,0	1,1	5,3	15,4	100,0	78,2 4 447

¹ Y compris les nouveau-nés qui ont eu des soins postnatals après la première semaine.

² Sont inclus les nouveau-nés qui ont eu des soins postnatals dispensés par un médecin, une sage-femme, une infirmière, un agent de santé communautaire ou une sage-femme traditionnelle.

Tableau 9.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né

Répartition (en %) des dernières naissances vivantes ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête par type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né dans les deux jours après la naissance selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né			Total	Effectif de naissances
	Médecin/ infirmière/sage-femme	Matrone/ accoucheuse traditionnelle	Pas d'examen postnatal au cours des deux jours après la naissance		
Âge de la mère à la naissance					
<20	64,5	8,5	27,0	100,0	578
20-34	71,1	8,4	20,6	100,0	3 108
35-49	66,8	10,1	23,2	100,0	761
Rang de naissance					
1	77,1	5,5	17,4	100,0	1 114
2-3	71,0	8,3	20,6	100,0	1 531
4-5	69,8	10,3	19,8	100,0	955
6+	56,1	11,7	32,2	100,0	846
Lieu de l'accouchement					
Établissement de santé	79,2	9,0	11,9	100,0	3 568
Ailleurs	30,1	7,6	62,3	100,0	879
Résidence					
Urbain	84,2	4,2	11,6	100,0	1 596
Rural	61,2	11,2	27,6	100,0	2 851
Région					
Dakar	91,1	1,6	7,2	100,0	815
Ziguinchor	78,8	14,4	6,9	100,0	168
Diourbel	69,5	7,6	22,9	100,0	609
Saint-Louis	72,4	2,9	24,7	100,0	286
Tambacounda	46,8	8,7	44,5	100,0	266
Kaolack	49,5	8,2	42,3	100,0	324
Thiès	80,2	10,4	9,4	100,0	557
Louga	71,4	3,2	25,4	100,0	298
Fatick	74,9	12,3	12,9	100,0	243
Kolda	39,6	26,2	34,2	100,0	228
Matam	65,6	2,4	32,1	100,0	176
Kaffrine	44,6	27,6	27,7	100,0	245
Kédougou	48,1	3,3	48,6	100,0	62
Sédhiou	66,3	7,8	25,8	100,0	170
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	62,7	9,7	27,6	100,0	2 663
Primaire	76,3	7,9	15,8	100,0	953
Moyen/secondeaire ou plus	83,3	6,3	10,5	100,0	831
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	45,2	15,1	39,7	100,0	1 089
Second	65,6	11,2	23,2	100,0	999
Moyen	76,9	7,2	15,9	100,0	916
Quatrième	84,5	3,5	12,0	100,0	759
Le plus élevé	87,0	2,5	10,4	100,0	684
Ensemble	69,5	8,7	21,8	100,0	4 447

Tableau 9.13 Contenu des soins postnataux dispensés aux nouveau-nés

Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a effectué certains examens et pourcentage pour lesquelles on a effectué au moins deux actes/conseils au cours des deux premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les dernières naissances ayant eu lieu au cours des deux années avant l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a effectué certains examens au cours des deux qui ont suivi la naissance :						Pourcentage pour lesquelles on a effectué au moins deux actes/conseils au cours des deux premiers jours après la naissance	Effectif de naissances
	Examen du cordon	Prise de température	Conseil sur les signes de danger	Conseil sur l'allaitement	Observation de l'allaitement	Pesé ¹		
Âge de la mère à la naissance								
<20	65,7	60,5	36,0	44,3	30,6	64,2	67,2	578
20-34	70,2	67,3	39,8	48,7	29,3	68,9	71,3	3 108
35-49	70,8	66,8	41,6	48,1	27,3	69,6	71,2	761
Rang de naissance								
1	72,9	69,8	43,1	56,5	35,3	79,2	76,1	1 114
2-3	71,9	69,0	40,7	47,7	28,4	69,6	72,5	1 531
4-5	69,0	65,4	39,6	46,7	27,9	64,8	69,9	955
6+	62,3	57,9	33,2	39,1	23,6	56,2	61,5	846
Lieu de l'accouchement								
Établissement de santé	75,7	72,5	43,9	53,7	33,1	80,3	77,4	3 568
Ailleurs	45,5	41,3	22,2	25,0	13,1	20,1	43,5	879
Résidence								
Urban	79,5	75,6	43,2	52,9	29,0	85,5	80,9	1 596
Rural	64,3	61,1	37,6	45,3	29,2	58,9	65,1	2 851
Région								
Dakar	88,3	83,7	42,0	55,8	23,7	91,9	89,6	815
Ziguinchor	86,5	84,8	58,8	72,1	57,2	87,6	87,9	168
Diourbel	64,7	65,1	44,1	42,8	31,6	66,5	67,0	609
Saint-Louis	63,4	61,3	33,0	47,6	26,5	64,0	65,0	286
Tambacounda	39,7	29,4	24,3	30,5	15,5	40,0	42,9	266
Kaolack	56,0	53,5	39,8	41,2	29,6	62,0	56,2	324
Thiès	80,1	77,9	52,7	63,2	44,9	79,5	81,5	557
Louga	66,1	64,7	40,0	37,5	24,7	55,2	66,4	298
Fatick	67,3	65,4	45,4	51,2	42,7	77,3	68,2	243
Kolda	71,4	63,8	30,8	35,0	17,7	47,3	67,2	228
Matam	51,1	51,7	11,1	34,7	10,0	60,8	53,9	176
Kaffrine	69,5	58,5	27,2	45,9	17,7	47,5	68,6	245
Kédougou	34,9	27,5	16,9	26,6	11,9	38,8	35,9	62
Sédhiou	71,6	69,5	43,8	54,0	37,7	58,9	71,3	170
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	64,9	61,5	36,8	43,0	26,5	58,5	65,2	2 663
Primaire	75,4	71,1	42,8	52,0	32,0	77,6	76,4	953
Moyen/secondeaire ou plus	78,9	76,3	45,0	59,8	34,3	89,7	82,0	831
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	54,5	49,2	26,4	36,2	21,8	41,5	53,9	1 089
Second	66,4	63,7	40,9	48,6	33,0	63,7	67,8	999
Moyen	74,6	72,6	46,7	52,5	32,9	75,1	76,5	916
Quatrième	77,1	73,4	45,3	53,4	32,6	83,7	78,0	759
Le plus élevé	84,0	81,1	43,0	54,1	26,1	92,3	85,9	684
Ensemble	69,7	66,3	39,6	48,0	29,1	68,4	70,7	4 447

¹ Concerne les nouveau-nés qui ont été pesés « à la naissance ». Il se peut que certains nouveau-nés pesés au cours des deux jours après la naissance aient été exclus.

Tableau 9.14 Problèmes d'accès aux soins de santé

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déclaré qu'elles avaient des problèmes importants d'accès aux soins de santé quand elles étaient malades, par type de problèmes rencontrés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Problèmes d'accès aux soins de santé					
	Obtenir la permission d'aller se faire soigner	Obtenir l'argent pour aller se faire soigner	Distance jusqu'à l'établissement de santé	Ne veut pas s'y rendre seule	Au moins un problème d'accès aux soins de santé	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	9,2	39,0	22,2	20,6	51,6	3 728
20-34	5,9	41,5	20,9	11,8	49,1	8 478
35-49	6,0	55,3	24,2	11,6	59,8	4 582
Nombre d'enfants vivants						
0	6,8	35,9	16,8	14,6	45,9	6 207
1-2	5,4	39,4	20,0	11,0	46,7	4 297
3-4	6,8	49,8	25,1	13,4	56,7	3 163
5+	8,0	64,4	32,5	15,7	69,8	3 120
État matrimonial						
Célibataire	6,9	36,9	15,3	14,0	45,8	5 079
En union	6,6	47,6	25,6	13,8	55,3	10 895
En rupture d'union	5,9	55,4	17,9	9,8	58,7	813
Emploi au cours des 12 derniers mois						
Ne travaillait pas	7,6	41,5	22,1	14,9	50,8	6 994
Travaillait et était payée en argent	5,3	44,8	18,2	10,5	51,1	7 496
Travaillait et n'était pas payée en argent	8,0	54,2	34,6	20,3	62,9	2 297
Résidence						
Urbain	3,7	35,9	8,2	5,7	40,6	8 349
Rural	9,6	53,4	35,9	21,6	64,5	8 438
Région						
Dakar	1,7	29,9	5,1	1,8	32,3	4 640
Ziguinchor	5,0	54,2	27,6	27,4	64,0	607
Diourbel	6,6	45,8	17,8	10,5	53,7	1 864
Saint-Louis	10,2	55,6	27,9	16,2	62,1	1 082
Tambacounda	18,6	49,2	49,6	37,6	67,0	836
Kaolack	4,3	49,4	12,2	6,0	55,2	1 094
Thiès	6,6	43,3	24,3	13,4	53,5	2 198
Louga	10,2	52,0	26,2	12,5	58,4	1 055
Fatick	10,6	49,3	38,8	23,7	63,7	806
Kolda	3,4	48,5	42,7	30,2	67,0	729
Matam	22,0	66,9	36,3	19,5	71,1	606
Kaffrine	3,5	58,1	33,7	16,2	68,9	651
Kédougou	22,2	45,5	41,7	42,5	66,1	158
Sédhiou	3,9	61,0	39,4	36,4	70,9	460
Niveau d'instruction						
Aucun	8,5	56,0	30,6	17,3	64,1	7 749
Primaire	6,2	41,0	17,4	11,4	49,0	3 861
Moyen/secondeaire ou plus	4,3	30,7	12,9	10,0	37,9	5 176
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	13,4	65,9	52,3	32,6	78,4	2 768
Second	9,5	60,1	39,1	22,9	70,9	2 984
Moyen	7,4	46,7	19,4	12,0	56,2	3 310
Quatrième	3,8	41,6	7,4	5,2	46,5	3 581
Le plus élevé	1,9	20,7	4,5	3,1	24,5	4 144
Ensemble	6,6	44,7	22,1	13,7	52,6	16 787

Tableau 9.15 Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale

Pourcentage de femmes de 15-49 ayant entendu parler de la fistule obstétricale, pourcentage de femmes connaissant personnellement une femme qui a ou qui a eu une fistule obstétricale et pourcentage de femmes ayant déclaré avoir ou avoir eu une fistule obstétricale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant entendu parler de la fistule obstétricale	Pourcentage de femmes déclarant avoir ou avoir eu une fistule obstétricale	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15-19	14,2	0,1	3 728
20-34	30,8	0,3	8 478
35-49	39,2	0,2	4 582
Nombre d'enfants vivants			
0	22,3	0,2	6 207
1-2	30,6	0,3	4 297
3-4	35,4	0,3	3 163
5+	35,7	0,3	3 120
État matrimonial			
Célibataire	20,8	0,1	5 079
En union	32,9	0,3	10 895
En rupture d'union	36,4	0,1	813
Résidence			
Urbain	30,5	0,1	8 349
Rural	28,3	0,4	8 438
Région			
Dakar	30,0	0,1	4 640
Ziguinchor	30,4	0,1	607
Diourbel	40,1	0,6	1 864
Saint-Louis	29,8	0,3	1 082
Tambacounda	23,4	0,7	836
Kaolack	36,5	0,3	1 094
Thiès	28,4	0,0	2 198
Louga	29,8	0,8	1 055
Fatick	36,8	0,3	806
Kolda	16,0	0,1	729
Matam	10,7	0,1	606
Kaffrine	18,4	0,0	651
Kédougou	23,5	0,5	158
Sédhiou	26,7	0,0	460
Niveau d'instruction			
Aucun	28,3	0,3	7 749
Primaire	28,5	0,2	3 861
Moyen/secondeaire ou plus	31,8	0,1	5 176
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	21,5	0,3	2 768
Second	27,7	0,4	2 984
Moyen	28,9	0,2	3 310
Quatrième	31,7	0,1	3 581
Le plus élevé	34,3	0,3	4 144
Ensemble	29,4	0,2	16 787

Résultats clés

- **Vaccination** : Trois enfants de 12-23 mois sur quatre (75 %) ont reçu tous les vaccins de base.
- **Symptômes d'IRA** : Des conseils ou traitement ont été recherchés pour 60 % des enfants de moins de cinq ans qui ont eu des symptômes d'IRA dans les deux semaines avant l'interview.
- **Fièvre** : Des conseils ou traitement ont été recherchés pour 51 % des enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview.
- **Diarrhée** : Des conseils ou traitement ont été recherchés pour 45 % des enfants de moins de cinq ans qui ont eu la diarrhée dans les deux semaines avant l'interview. Parmi les enfants ayant eu la diarrhée dans les deux semaines avant l'interview, 57 % ont reçu une TRO et 29 % n'ont reçu aucun traitement.

Les données sur la santé et la survie des enfants peuvent aider les décideurs et les responsables de programmes à évaluer l'efficacité des stratégies actuelles, à élaborer des interventions appropriées pour prévenir les décès causés par les maladies infantiles et améliorer la santé des enfants au Sénégal.

Ce chapitre présente les résultats concernant le poids à la naissance et la couverture vaccinale des jeunes enfants. Les données sur la prévalence et les traitements des trois maladies infantiles les plus courantes, comme les symptômes d'infections respiratoires aiguës (IRA), la fièvre et la diarrhée, y sont aussi analysées. En outre, étant donné l'importance des pratiques hygiéniques appropriées dans la prévention et la réduction des maladies diarrhéiques, le chapitre présente aussi les résultats sur l'évacuation des selles des enfants.

10.1 POIDS À LA NAISSANCE

Faible poids à la naissance

Pourcentage de naissances dont le poids déclaré à la naissance est <2,5 kg sans tenir compte de l'âge gestationnel.

Échantillon : Naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête pour lesquelles on dispose d'un poids à la naissance déclaré, soit basé sur un enregistrement écrit, soit basé sur la déclaration de la mère.

Dans l'ensemble, un poids à la naissance a été déclaré pour six enfants sur dix (60 %). Parmi ces derniers, 12 % pèsent moins de 2,5 kg (**Tableau 10.1**).

- La déclaration du poids à la naissance diminue avec le rang de naissance, passant de 69 % pour le rang 1 à 46 % pour les rangs 6 et plus.
- La région de Tambacounda enregistre le pourcentage le plus élevé de naissance pesant moins de 2,5 kg (17 %) et c'est dans la région de Diourbel que l'on enregistre le pourcentage le plus faible (10 %).
- C'est dans le quintile le plus bas qu'on note le pourcentage le plus élevé de naissance pesant moins de 2,5 kg (15 % contre 11 % dans le plus élevé).

10.2 VACCINATION DES ENFANTS

Le programme élargi de vaccination (PEV) initié au Sénégal depuis 1979, visait la réduction de la morbidité et de la mortalité liées à sept maladies cibles que sont : la tuberculose, la poliomérite, la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la rougeole et la fièvre jaune.

Le vaccin contre l'hépatite B qui était initialement administré dans le cadre du Programme National de Lutte contre l'Hépatite B (PNLHB) a été officiellement introduit dans le PEV en 2004.

En juillet 2005, le vaccin contre les infections à *Haemophilus influenzae* b (Hib) a été introduit, portant le nombre d'antigènes à neuf. Cet antigène initialement administré dans une présentation séparée a été combiné au DTC-Hep B à partir de 2005, donnant naissance au « Pentavalent » DTCHepB-Hib.

Entre 2013 et 2016, cinq nouveaux vaccins ont été introduits : vaccin anti pneumococcique conjugué 13 valent (PCV13), vaccin contre la rubéole combinée à la rougeole (RR), vaccin monovalent contre les diarrhées à rotavirus (Rotarix), le vaccin polio inactivé (VPI) et le vaccin monovalent contre les hépatites B à la naissance (Hep B).

Par ailleurs, une seconde dose de RR a été introduite en 2014 et est administrée aux enfants à partir de 15 mois. Entre 2014 et 2016, un projet de démonstration de la vaccination des jeunes filles âgées de 9 ans contre les infections au virus du papillome humain a été mis en œuvre au niveau de deux districts sanitaires. Il est prévu de mettre à l'échelle cette vaccination à partir de 2017. Les axes stratégiques majeurs du PEV sont :

- Le renforcement du système de santé et de la vaccination ;
- Le financement adéquat et durable du PEV ;
- Le renforcement de la logistique, des infrastructures et de la maintenance des équipements ;
- L'amélioration de la communication et de la mobilisation sociale en faveur du PEV ;
- L'amélioration du système de gestion des vaccins ;
- L'amélioration de la gestion des données sanitaires ;
- Le renforcement des ressources humaines ;
- Le renforcement de la coordination à tous les niveaux ;
- L'implication de la société civile.

Couverture de tous les vaccins de base

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois qui ont reçu des vaccins spécifiques à n'importe quel moment avant l'enquête (selon le carnet de vaccination ou la déclaration de la mère). On considère qu'un enfant a reçu tous les vaccins de base, s'il a reçu au moins :

- Une dose du vaccin BCG qui protège contre la tuberculose
- Trois doses de vaccin DTC qui protège contre la diphtérie, la coqueluche
- Trois doses de vaccin contre la polio
- Une dose de vaccin contre la rougeole

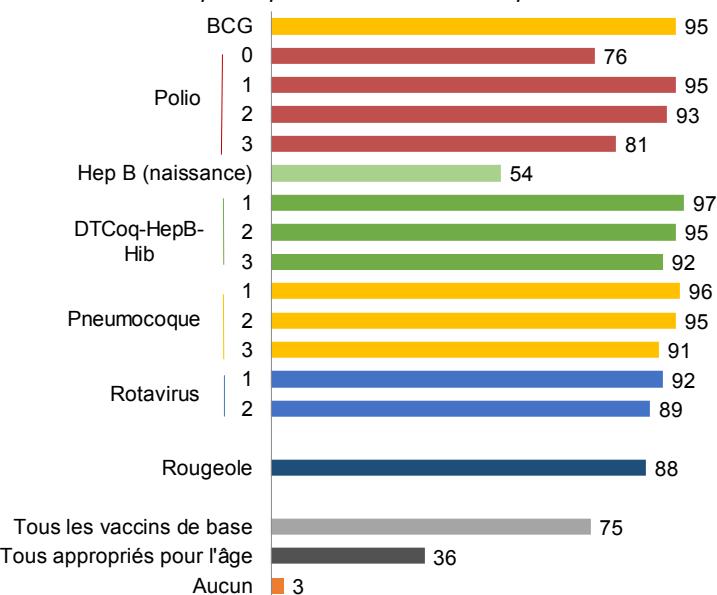
Échantillon : Enfants vivants de 12-23 mois

Au Sénégal, 75 % des enfants de 12-23 mois avaient reçu, au moment de l'enquête, tous les vaccins de base. En revanche, le pourcentage d'enfants qui n'ont reçu aucun des vaccins du Programme Elargi de Vaccination (PEV) est de 3 % (**Tableau 10.2** et **Graphique 10.1**).

Tendances : La comparaison des résultats avec la première phase (2012-2013) montre une légère augmentation de la couverture vaccinale des enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête (70 % contre 75 %) (**Graphique 10.2**). On note une stagnation de la couverture de la polio, le pourcentage d'enfants ayant reçu la troisième dose étant passée de 83 % en 2012-2013 à 81 % en 2017.

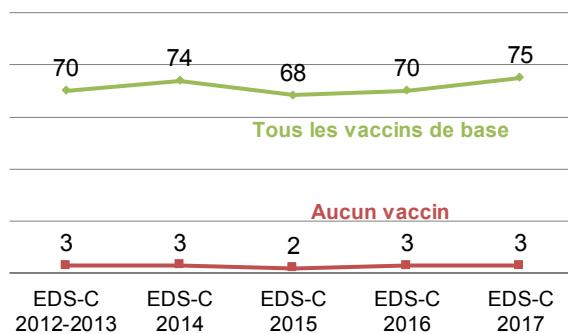
Graphique 10.1 Vaccinations infantiles

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois vaccinés à n'importe quel moment avant l'enquête



Graphique 10.2 Tendances de la couverture vaccinale

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête



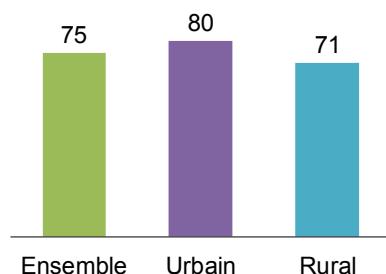
Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants de 12-23 mois qui ont reçu les vaccins appropriés pour le groupe d'âge est de 36 % (**Tableau 10.3**).
- La quasi-totalité des enfants de 12-23 mois ont reçu le BCG (95 %).
- Les taux de vaccination pour le Pentavalent sont très élevés passant de 97 % pour la première dose à 95 % pour la deuxième dose et à 92 % pour la troisième. En ce qui concerne la polio, les résultats montrent aussi des niveaux élevés de vaccination bien que la couverture pour la troisième dose soit un peu plus faible que pour les précédentes (81 % contre 95 % pour la première dose) (**Graphique 10.1**). Près de neuf enfants de 12-23 mois sur dix (88 %) ont reçu le vaccin contre la rougeole/rubéole.

- La couverture vaccinale de base est meilleure en milieu urbain qu'en milieu rural (80 % contre 71 %) (**Tableau 10.3** et **Graphique 10.3**).
- La proportion d'enfants ayant reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges est plus faible en milieu rural qu'en milieu urbain (34 % contre 40 %).
- C'est dans la région de Dakar que la couverture vaccinale des enfants est la meilleure (85 %) et, à l'opposé, c'est dans la région de Kédougou qu'elle est la plus faible (34 %) (**Graphique 10.4**).
- La couverture vaccinale de base est meilleure dans les ménages du quintile plus élevé que dans ceux du plus bas (84 % contre 61 %).

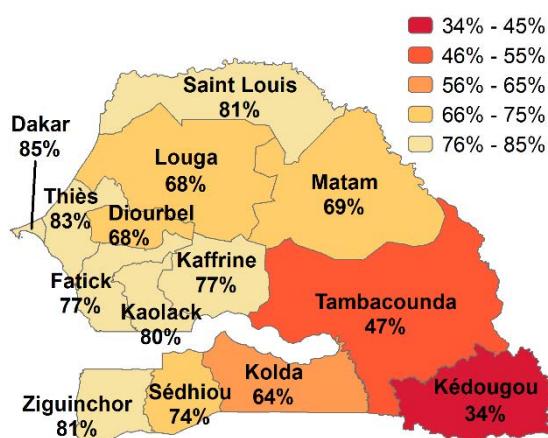
Graphique 10.3
Couverture vaccinale par résidence

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête



Graphique 10.4 Couverture vaccinale par région

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête



Possession et disponibilité d'un carnet de vaccination

Le carnet de vaccination est un document important pour s'assurer que l'enfant a bien reçu tous les vaccins recommandés. Au Sénégal, 97 % des enfants de 12-23 mois et 95 % de ceux de 24-35 mois ont déjà eu un carnet de vaccination. Cependant, au moment de l'enquête, seulement 80 % des enfants de 12-23 mois et 62 % de ceux de 24-35 mois avaient un carnet de vaccination qui a été observé (**Tableau 10.4**).

Variations par caractéristique

Dans 4 régions sur 14, les pourcentages d'enfants de 12 à 23 mois ayant un carnet de vaccination qui a été vu dépassent 84 %. Il s'agit des régions de Kaffrine (86 %), Fatick (85 %), Thiès (85 %) et Dakar (84 %).

Dans les régions de Tambacounda et Kédougou, moins de 50 % des enfants âgés de 24 à 35 mois disposent d'un carnet de vaccination qui a été vu (respectivement 49 % et 32 %).

10.3 SYMPTÔMES D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUËS

Les infections respiratoires aiguës (IRA), et particulièrement la pneumonie, constituent l'une des premières causes de mortalité des enfants dans les pays en développement. Pour évaluer la prévalence de ces infections chez les enfants, on a demandé aux enquêtées si leurs enfants avaient souffert de la toux pendant les deux semaines ayant précédé l'interview. Dans le cas d'une réponse positive, on a demandé si cette toux avait été accompagnée d'une respiration courte et rapide, et si ces difficultés respiratoires étaient dues à un problème de bronches (symptômes caractéristiques d'IRA). Pour les enfants qui avaient présenté des symptômes d'IRA au cours de cette période, on a demandé s'ils avaient été conduits en consultation ou si des conseils ou un traitement avaient été recherchés.

Traitements des infections respiratoires aiguës (IRA)

Enfants avec des symptômes d'IRA pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement. Les symptômes d'IRA comprennent une respiration courte et rapide associée à des problèmes dans la poitrine, et/ou de difficultés respiratoires associées à des problèmes dans la poitrine.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

Parmi les enfants de moins de cinq ans, 4 % avaient présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Parmi ces enfants, des conseils ou un traitement auprès d'un établissement ou d'un prestataire de santé ont été recherchés dans 60 % des cas et pour 31 % des enfants malades, la recherche de traitement ou de conseils s'est faite le même jour ou le jour suivant (**Tableau 10.5**). C'est dans le secteur public, en majorité dans les postes de santé du gouvernement (56 %), que l'on a recherché le plus fréquemment un traitement ou des conseils pour traiter les IRA des enfants (74 %) (**Tableau 10.6**).

Variations par caractéristique

En milieu urbain, la proportion d'enfants pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement le même jour ou le jour suivant auprès d'un établissement de santé ou d'un prestataire de santé est plus de deux fois plus élevée qu'en milieu rural (45 % contre 19 %).

10.4 FIÈVRE

Traitements de la fièvre

Enfants avec de la fièvre pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement.

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

Pour estimer la prévalence de la fièvre, on a demandé aux mères si leurs enfants de moins de cinq ans avaient eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Au Sénégal, 20 % des enfants de moins de cinq ans avaient eu de la fièvre durant cette période (**Tableau 10.7**). Pour 51 % des enfants ayant eu de la fièvre, on a recherché un traitement ou des conseils.

Variations par caractéristique

La recherche de conseils ou de traitement pour les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre varie de manière importante avec le quintile de bien-être du ménage. En effet, plus le quintile est élevé plus le recours aux soins pour l'enfant est élevé, passant de 38 % à 74 %.

10.5 MALADIES DIARRHÉIQUES

10.5.1 Prévalence de la diarrhée

Au Sénégal, 18 % des enfants de moins de cinq ans ont eu au moins un épisode de diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Parmi ces enfants, pour 45 % des enfants malades, un traitement ou des conseils ont été recherchés (**Tableau 10.8**).

Variations par caractéristique

C'est dans les groupes d'âges 6-11 mois et 12-23 mois que la prévalence de la diarrhée demeure la plus élevée (27 % dans chaque groupe). Elle diminue ensuite pour toucher 7 % des enfants du groupe d'âges 48-59 mois (**Graphique 10.5**).

- La prévalence de la diarrhée est plus faible dans la région de Dakar avec 9 % et reste supérieure à 24 % dans les régions de Sédiou (25 %), Ziguinchor (25 %), Kaffrine (25 %) et Fatick (28 %) (**Tableau 10.8**).
- Le pourcentage d'enfants pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés varie de 32 % dans la région de Diourbel à 59 % dans la région de Ziguinchor.
- C'est dans le quintile de bien-être économique le plus élevé que la prévalence de la diarrhée est la plus faible (11 %) et le recours aux soins le plus fréquent (53 %).

10.5.2 Pratiques alimentaires durant la diarrhée

Pratiques alimentaires appropriées

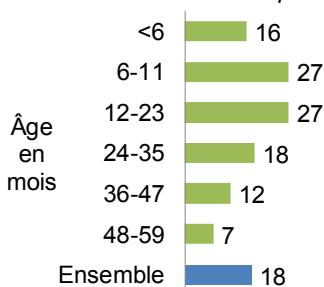
Enfants avec diarrhée à qui on a donné plus de liquides que d'habitude et la même quantité de nourriture ou plus que d'habitude.

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

Le Tableau 10.9 présente les résultats concernant les pratiques alimentaires suivies pendant la diarrhée de l'enfant. Au cours des épisodes diarrhéiques, il est recommandé de donner plus de liquides et d'aliments à l'enfant. Cependant, les résultats montrent que 38 % des enfants ayant eu la diarrhée ont reçu la même quantité de liquides qu'en temps normal et que, dans 20 % des cas, les quantités ont été réduites. Enfin, 3 % des enfants n'ont pas reçu de liquides (**Graphique 10.6**).

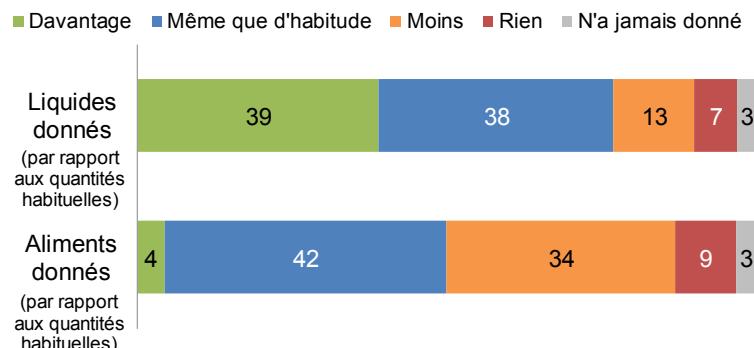
Graphique 10.5 Prévalence de la diarrhée par âge

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines avant l'enquête



Graphique 10.6 Pratiques alimentaires pendant la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines avant l'interview



Un peu plus de deux enfants ayant eu la diarrhée sur cinq (44 %) ont été nourris conformément aux recommandations. Ces enfants ont reçu soit la même quantité de nourriture (38 %), soit davantage (39 %). Par contre, dans 43 % des cas, les enfants en ont reçu moins.

Variations par caractéristique

C'est dans les régions de Matam (8 %) et de Kédougou (10 %) que l'on note les pourcentages les plus faibles d'enfants ayant reçu davantage de liquides. En revanche, Ziguinchor (77 %) et Sédiou (74 %) enregistrent les proportions les plus élevées.

La région de Tambacounda enregistre le pourcentage le plus élevé d'enfants diarrhéiques ayant reçu des quantités de nourritures accrues (9 %). Par contre, dans la région de Kolda, pour aucun enfant on a augmenté les quantités de liquides.

Le **Tableau 10.9** présente des informations plus détaillées sur les pratiques alimentaires des enfants pendant la diarrhée.

10.5.3 Thérapie de réhydratation par voie orale (TRO) et autres traitements de la diarrhée

Thérapie de réhydratation par voie orale

Enfants avec diarrhée à qui on a augmenté les quantités de liquides ou à qui on a donné des liquides préparés à partir de sachets spéciaux de sels de réhydratation orale (SRO) ou des liquides préparés à partir de solution maison recommandée par le gouvernement (SMR).

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

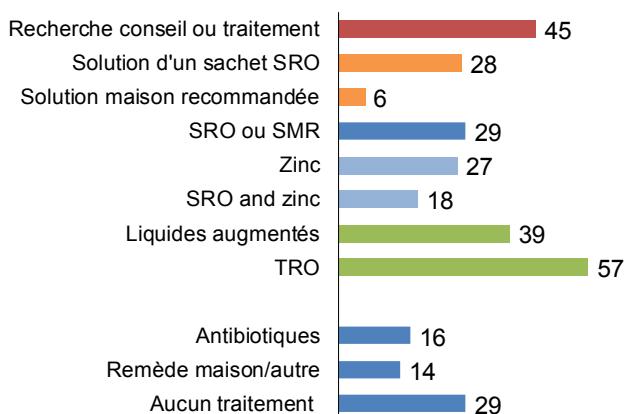
Le **Tableau 10.10** présente les pourcentages d'enfants à qui on a donné divers traitements pour traiter la diarrhée. Dans 57 % des cas, on a administré aux enfants malades une TRO, soit des SRO, des SMR, ou une augmentation des liquides. En outre, 27 % des enfants ayant eu la diarrhée ont reçu du zinc seulement. À l'opposé, 29 % des enfants ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines avant l'interview n'ont pas été traités (**Graphique 10.7**).

Variations par caractéristique

- Les résultats montrent que c'est dans les régions de Matam et Diourbel que les pourcentages d'enfants qui n'ont pas été traités pour la diarrhée sont les plus élevés (respectivement 41 % et 38 %). Par contre, Ziguinchor et Sédiou enregistrent les proportions les plus faibles (respectivement 11 % et 12 %) (**Tableau 10.10**).

Graphique 10.7 Traitement de la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines avant l'interview



10.5.4 Source des conseils ou traitements

Le **Tableau 10.11** présente les pourcentages d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement en fonction de la source des conseils /traitements. Ces

résultats sont présentés pour trois catégories d'enfants : les enfants ayant eu la diarrhée, ceux ayant eue la diarrhée et pour lesquels on a recherché de conseils ou traitements et ceux ayant eu la diarrhée et qui ont reçu des SRO.

C'est au secteur public que se sont adressés les enquêtes pour obtenir des conseils ou traitements pour soigner les enfants ayant eu la diarrhée, quelle que soit la catégorie d'enfants. Ce sont les postes de santé du gouvernement qui jouent le rôle le plus important.

10.5.5 Connaissance des sachets de SRO

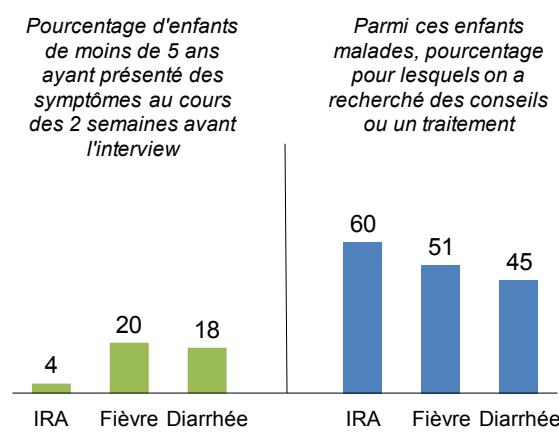
Au Sénégal, 76 % des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête connaissent les sachets de SRO ou les liquides SRO préconditionnés pour le traitement de la diarrhée (**Tableau 10.12**). La connaissance augmente avec l'âge de la femme. Elle demeure plus faible chez les adolescentes de 15-19 ans (51 %). La connaissance des sachets SRO est plus élevée en milieu rural (78 %) qu'en milieu urbain (72 %).

C'est dans les régions de Tambacounda (50 %) et de Kédougou (46 %) que la proportion de femmes connaissant les sachets de SRO ou les liquides SRO pour le traitement est le plus faible.

10.5.6 Traitement des maladies infantiles

Au Sénégal, les résultats de l'EDS Continue 2017 montrent que la fièvre (20 %) et la diarrhée (18 %) sont les maladies qui ont le plus affecté les enfants de moins de cinq ans au cours des deux semaines ayant précédé l'interview contre 4 % pour les IRA. Néanmoins, c'est pour les enfants ayant souffert d'IRA que l'on a le plus fréquemment recherché des conseils ou un traitement (60 % contre 51 % dans le cas de fièvre et 45 % pour la diarrhée) (**Graphique 10.8**).

Graphique 10.8 Prévalence et traitement des maladies infantiles



10.6 ÉVACUATION DES SELLES DES ENFANTS

Évacuation appropriée des selles des enfants

Les selles de l'enfant le plus jeune ont été jetées ou rincées dans les toilettes ou les latrines, ou enterrées, ou l'enfant a utilisé les toilettes ou les latrines.

Échantillon : le plus jeune enfant de moins de 2 ans vivant avec sa mère

Le **Tableau 10.13** montre que 58 % des mères se sont débarrassées des selles des enfants de manière hygiénique. En effet, dans la majeure partie des cas (55 %), les mères ont jeté ou rincé les selles des enfants dans des toilettes ou latrines et, dans moins de 3 % des cas, les enfants ont utilisé les toilettes/latrines ou leurs selles ont été enterrées. S'agissant des pratiques non hygiéniques, les résultats révèlent que 36 % des mères ont jeté les selles des enfants aux ordures.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de mères qui se sont débarrassées des selles des enfants de manière hygiénique est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (61 % contre 51 %).
- Les régions de Ziguinchor (97 %) et Sédiou (95 %) ont les proportions les plus élevées de femmes qui se sont débarrassés des selles des enfants de manière hygiénique. Par contre c'est à Dakar la capitale où on note la proportion la plus faible avec seulement 30 %.
- C'est au dans le quintile de bien-être économique le plus élevé qu'on note le plus faible pourcentage d'enfants dont les selles sont évacuées de manière hygiénique.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le faible poids à la naissance, les vaccinations, les maladies infantiles et l'évacuation des selles des enfants, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance**
- **Tableau 10.2 Vaccination par source d'information**
- **Tableau 10.3 Vaccinations par caractéristique sociodémographique**
- **Tableau 10.4 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 10.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA**
- **Tableau 10.6 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA**
- **Tableau 10.7 Prévalence et traitement de la fièvre**
- **Tableau 10.8 Prévalence et traitement de la diarrhée**
- **Tableau 10.9 Pratiques alimentaires durant la diarrhée**
- **Tableau 10.10 Thérapie de Réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée**
- **Tableau 10.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée**
- **Tableau 10.12 Connaissance des sachets SRO ou des liquides SRO préconditionnés**
- **Tableau 10.13 Évaluation des selles des enfants**

Tableau 10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête selon l'estimation, par la mère, de la grosseur de l'enfant à la naissance, pourcentage des naissances vivantes des cinq années ayant précédé l'enquête pour lesquelles un poids à la naissance a été déclaré et parmi les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête dont on connaît le poids à la naissance, pourcentage qui pèse moins de 2,5 kg, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Répartition (%) des naissances dont le poids à la naissance a été déclarée				Pourcentage de toutes les naissances dont le poids à la naissance a été déclaré ¹	Effectif de naissances	Répartition (en %) de toutes les naissances vivantes par grosseur de l'enfant à la naissance ¹	
	Très petit	Plus petit que la moyenne	Moyen ou plus gros que la moyenne	Ne sait pas/ manquant			Pourcentage pesant moins de 2,5 kg	Effectif d'enfants
					Total			
Âge de la mère à la naissance								
<20	13,7	21,0	65,1	0,2	100,0	54,0	1 399	16,0
20-34	11,3	20,8	67,6	0,3	100,0	60,9	7 927	12,1
35-49	12,8	20,9	65,9	0,5	100,0	59,4	1 954	11,1
Rang de naissance								
1	13,3	23,5	62,8	0,3	100,0	69,2	2 667	16,6
2-3	10,3	20,5	68,9	0,4	100,0	62,6	3 842	11,1
4-5	11,8	19,4	68,5	0,3	100,0	57,4	2 546	10,6
6+	12,8	19,8	67,0	0,3	100,0	46,2	2 225	10,1
Consommation de tabac/cigarettes par la mère								
Fume cigarettes/ tabac	11,8	7,2	81,0	0,0	100,0	63,6	89	(11,4)
Ne fume pas	11,8	20,9	66,9	0,3	100,0	59,7	11 191	12,4
Résidence								
Urban	11,1	20,3	67,8	0,7	100,0	77,7	4 148	12,7
Rural	12,2	21,1	66,5	0,2	100,0	49,3	7 132	12,0
Région								
Dakar	10,7	19,5	68,9	1,0	100,0	84,5	2 137	11,8
Ziguinchor	10,5	13,8	75,3	0,3	100,0	80,4	397	14,5
Diourbel	7,2	28,1	64,7	0,0	100,0	58,2	1 479	10,0
Saint-Louis	21,8	19,9	58,1	0,2	100,0	56,3	727	11,2
Tambacounda	17,8	7,5	74,4	0,2	100,0	33,3	700	17,2
Kaolack	6,2	33,9	59,6	0,3	100,0	55,1	780	15,1
Thiès	10,4	19,9	69,2	0,6	100,0	70,1	1 419	12,1
Louga	18,8	24,8	56,4	0,0	100,0	47,9	782	10,6
Fatick	8,4	20,2	71,0	0,3	100,0	65,2	580	14,5
Kolda	6,2	17,9	75,9	0,0	100,0	38,5	617	12,2
Matam	25,4	11,9	62,6	0,0	100,0	48,7	471	12,1
Kaffrine	10,5	29,4	60,0	0,1	100,0	33,7	636	15,7
Kédougou	17,8	3,1	78,5	0,6	100,0	29,7	148	12,3
Sédhiou	7,9	11,5	80,5	0,1	100,0	52,1	406	11,7
Niveau d'instruction de la mère								
Pas d'instruction	12,5	22,2	65,0	0,3	100,0	49,2	6 958	12,8
Primaire	11,1	18,2	70,2	0,4	100,0	70,1	2 531	10,6
Moyen/secondeaire ou plus	10,3	19,1	70,2	0,4	100,0	86,2	1 790	13,3
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	13,3	19,6	66,9	0,2	100,0	33,8	2 774	14,5
Second	13,8	19,8	66,3	0,1	100,0	52,8	2 475	12,4
Moyen	12,5	20,8	66,5	0,2	100,0	65,6	2 314	13,4
Quatrième	10,0	23,1	66,3	0,7	100,0	77,0	1 918	11,1
Le plus élevé	8,0	21,8	69,4	0,8	100,0	83,6	1 798	11,0
Ensemble ²	11,8	20,8	67,0	0,3	100,0	59,8	11 280	12,3

¹ Basé soit sur un enregistrement écrit, soit sur la déclaration de la mère

² Y compris une femme pour laquelle le niveau d'instruction est manquant

Tableau 10.2 Vaccinations par source d'information

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et d'enfants de 24-35 mois qui ont reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête, par source d'information (carnet de vaccination ou déclaration de la mère) et pourcentage qui ont reçu certains vaccins à l'âge approprié, EDS Continue Sénégal 2017

Vaccin	Enfants de 12-23 mois				Enfants de 24-35 mois			
	Carnet de vaccination ¹	Déclaration de la mère	Les deux sources	Vacciné à l'âge approprié ^{2,3}	Carnet de vaccination ¹	Déclaration de la mère	Les deux sources	Vacciné à l'âge approprié ^{3,4}
BCG	77,4	17,9	95,3	94,7	61,1	34,2	95,3	94,3
HepB (dose naissance)⁵	42,5	11,0	53,5	52,5	17,7	18,3	35,9	35,2
Dans le jour qui a suivi la naissance	16,3	na	na	na	2,9	na	na	na
1 jour après la naissance	22,5	na	na	na	11,8	na	na	na
Pentavalent								
1	78,7	17,8	96,5	96,2	61,9	34,4	96,2	95,4
2	77,7	17,4	95,1	94,6	61,3	33,6	94,9	93,7
3	75,3	16,6	92,0	90,3	59,9	33,1	93,0	90,0
Vaccin contre la Polio								
0 (dose naissance)	61,5	14,2	75,8	75,5	45,2	27,4	72,5	71,9
1	78,7	16,1	94,8	94,5	61,8	32,6	94,4	93,3
2	77,6	15,5	93,1	92,5	61,1	31,6	92,6	91,1
3	75,1	6,3	81,4	79,9	59,5	12,6	72,2	70,1
Pneumocoque								
1	78,4	17,7	96,1	95,7	61,6	33,7	95,2	94,4
2	77,4	17,4	94,8	94,2	60,9	33,1	94,0	92,3
3	75,0	16,4	91,4	89,5	59,5	32,5	91,9	89,1
Rotavirus								
1	75,7	15,8	91,6	91,2	57,5	29,2	86,7	85,8
2	73,6	15,0	88,6	87,5	56,3	28,0	84,3	81,9
Vaccin contenant un antigène contre la Rougeole								
1	72,0	16,1	88,1	80,8	58,5	31,8	90,3	77,7
2	na	na	na	na	38,7	12,3	51,0	48,8
Tous les vaccins de base⁶	69,0	5,7	74,7	68,7	56,3	11,3	67,6	57,3
Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges⁷	33,7	2,3	36,1	32,4	10,3	2,1	12,3	9,8
Aucun vaccin	0,2	2,3	2,5	na	0,1	2,7	2,8	na
Effectif d'enfants	1 767	454	2 221	2 221	1 310	793	2 102	2 102

na = Non applicable

BCG = Bacille Calmette-Guérin

DTC = Diphtérie-Tétanos-coqueluche

HepB = Hépatite B

Hib = Haemophilus influenzae type b

¹ Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit

² Reçu avant l'âge de 12 mois

³ Pour les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On considère que les proportions de vaccins données au cours de la première et de la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccins.

⁴ Reçu avant l'âge de 12 mois pour tous les vaccins sauf pour contre la rougeole 2, qui devrait être reçu avant l'âge de 24 mois

⁵ En ce qui concerne les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, on considère que ceux pour lesquels on a déclaré qu'ils avaient reçu l'hépatite B (dose naissance) ont reçu ce vaccin dans les 24 heures suivant la naissance. En ce qui concerne les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur un enregistrement écrit, on considère qu'ils ont reçu l'hépatite B (dose naissance) si ce vaccin est enregistré sur leur carnet, sans tenir compte du moment où la dose a été administrée.

⁶ BCG, trois doses de DTC-HEPB-HIB, trois doses du vaccin oral contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donnée à la naissance) et une dose de vaccin contre la rougeole

⁷ Pour les enfants de 12-23 mois : BCG, hépatite B (dose naissance), trois doses de DTC-HEPB-HIB, trois doses du vaccin oral contre la polio, trois doses du vaccin contre le pneumocoque, deux doses du vaccin contre le rotavirus et une dose de vaccin contre la rougeole. Pour les enfants de 24-35 mois, tous ces vaccins plus une seconde dose du vaccin contre la rougeole

Tableau 10.3 Vaccinations par caractéristique sociodémographique

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et de 24-35 mois qui ont reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête (selon le carnet de vaccination ou la déclaration de la mère) pourcentage ayant reçu tous les vaccins de base et pourcentage ayant reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pentavalent										Vaccin contre la Polio ²				Pneumocoque				Rotavirus				Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges ⁴				Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges ⁵							
	HepB (dose naissance) ¹				0 (dose naissance)				1				2				3				1				2				3					
	BCG	1	2	3	1	2	3	1	1	2	3	1	2	3	1	2	RR1	Tous les vaccins de base	ROR1	Tous les vaccins pour le groupe d'âges ⁴	ROR2	Tous les vaccins pour le groupe d'âges ⁵	ROR2	Tous les vaccins pour le groupe d'âges ⁴	ROR2	Tous les vaccins pour le groupe d'âges ⁵	ROR2							
Sexe																																		
Masculin	95,2	54,5	96,2	95,0	92,0	77,0	95,2	92,5	94,5	92,5	93,7	82,2	95,8	94,7	91,4	91,4	91,3	88,0	88,6	73,8	34,3	2,4	1 137	51,4	12,5	1 062								
Féminin	95,4	52,6	96,8	95,2	91,9	74,5	94,5	92,5	91,9	91,9	94,1	92,5	79,5	96,6	95,0	95,0	91,6	92,8	89,6	89,6	77,9	36,3	2,5	1 084	50,7	12,2	1 041							
Rang de naissance																																		
1	96,2	58,2	97,2	95,6	92,0	77,9	94,1	92,5	93,5	93,5	93,5	83,2	96,5	92,3	91,9	93,4	93,4	93,4	89,9	89,9	73,4	37,8	1,8	554	54,0	15,9	475							
2-3	95,9	53,2	97,0	95,5	91,9	78,0	95,4	92,0	92,0	92,0	92,0	82,7	94,4	92,7	97,0	95,4	91,9	90,8	86,8	87,2	75,3	37,9	2,3	762	51,0	12,5	736							
4-5	95,5	52,6	97,3	95,5	92,0	75,9	96,2	92,0	91,9	91,9	91,9	83,2	93,2	93,8	93,4	93,4	93,4	89,7	88,3	83,8	69,6	31,3	4,1	414	49,1	12,2	487							
6+	92,8	48,9	93,8	93,5	91,9	68,6	93,2	91,5	91,5	91,5	91,5	79,1	94,4	83,5	97,8	97,1	95,4	93,4	89,0	90,0	86,6	85,2	71,3	33,6	0,9	839	52,9	16,5	806					
Résidence																																		
Urban	98,4	56,7	98,0	97,3	95,8	89,6	93,8	95,6	95,6	95,6	97,3	83,2	95,2	94,4	94,4	94,4	94,4	93,4	90,0	92,0	92,9	80,2	40,2	0,9	1 382	49,8	9,8	1 297						
Rural	93,4	51,6	92,0	91,9	91,9	71,2	94,6	92,3	92,3	92,3	92,3	80,1	94,6	91,2	91,2	91,2	91,2	91,2	86,6	86,6	85,2	71,3	33,6	3,4	86	43,5	6,6	69						
Région																																		
Dakar	99,1	53,6	99,1	99,1	99,1	81,8	94,8	94,8	94,8	94,8	94,8	86,9	94,8	94,8	94,8	94,8	94,8	99,1	99,1	98,5	96,7	95,2	97,0	84,9	39,0	0,0	458	53,1	16,4	414				
Ziguinchor	99,4	47,1	98,6	97,8	94,1	68,7	94,1	88,7	96,1	96,1	96,1	82,5	98,6	98,6	98,6	98,6	98,6	98,6	98,6	98,6	98,6	98,6	98,6	98,6	0,6	76	50,3	1,3	66					
Diourbel	93,8	62,8	94,6	93,7	88,2	84,2	96,2	96,2	93,2	93,2	93,2	77,0	95,2	94,3	94,3	94,3	94,3	94,3	88,1	88,1	85,8	86,1	86,2	81,8	2,9	262	49,0	14,8	298					
Saint-Louis	100,0	40,1	99,1	98,4	97,2	73,6	97,5	95,9	95,9	95,9	95,9	85,4	97,6	96,9	96,9	96,9	96,9	95,0	93,4	93,4	94,7	80,6	24,2	0,0	129	60,1	13,5	140						
Tambacounda	76,3	45,0	83,3	78,6	72,7	58,9	80,6	77,0	62,4	62,4	62,4	81,7	77,0	71,5	71,5	71,5	71,5	78,0	70,4	65,3	47,0	22,0	14,6	140	32,0	2,8	134							
Kaoïck	100,0	63,9	99,6	97,1	92,2	94,8	99,0	96,3	96,3	96,3	96,3	86,5	98,8	98,8	98,8	98,8	98,8	98,8	98,8	98,8	98,8	98,8	98,8	98,8	0,0	79,7	51,3	11,9	135					
Thiès	100,0	62,3	100,0	100,0	100,0	81,5	98,4	89,5	100,0	100,0	100,0	90,0	100,0	91,0	91,0	91,0	91,0	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	0,0	287	68,1	18,7	264						
Louga	93,4	49,8	96,2	93,4	87,8	63,5	93,8	91,0	78,8	78,8	78,8	94,7	91,9	87,1	87,1	87,1	87,1	87,1	85,2	85,2	81,5	67,8	33,7	3,1	145	58,3	18,5	130						
Fatick	98,3	62,7	98,5	97,9	93,8	89,4	97,9	97,0	82,5	82,5	82,5	98,5	98,5	94,5	94,5	94,5	94,5	94,5	94,5	94,5	94,5	94,5	94,5	94,5	0,5	121	75,1	18,4	104					
Kolda	88,6	32,8	94,4	90,7	87,3	54,0	93,8	90,7	71,5	71,5	71,5	94,4	90,7	85,7	85,7	85,7	85,7	85,7	83,6	83,6	83,6	83,6	83,6	83,6	5,6	114	36,4	2,6	119					
Matam	92,1	43,1	94,3	92,4	88,1	58,2	92,2	88,1	79,5	79,5	79,5	93,4	91,4	86,0	86,0	86,0	86,0	86,0	84,8	84,8	79,4	68,7	27,5	3,8	89	29,9	2,3	87						
Kaffrine	97,5	56,9	98,0	96,3	93,6	84,9	96,5	94,6	83,0	83,0	83,0	98,0	96,3	94,1	94,1	94,1	94,1	94,1	94,4	94,4	88,7	76,6	39,9	0,5	123	47,3	4,2	118						
Kédougou	65,8	44,4	70,7	66,4	60,2	50,7	66,3	66,3	49,2	66,3	66,3	91,9	91,9	94,9	94,9	94,9	94,9	94,9	61,6	61,6	46,5	33,6	22,0	31	31	18,4	3,3	25						
Sédhiou	94,7	46,6	96,8	94,4	90,4	44,9	94,3	91,9	80,1	80,1	80,1	92,9	92,9	95,4	95,4	95,4	95,4	95,4	86,9	86,9	84,0	89,9	74,2	22,7	2,6	86	43,5	6,6	69					
Niveau d'instruction de la mère																																		
Pas d'instruction	93,5	50,2	95,1	93,6	89,4	72,0	93,8	91,8	80,6	94,8	93,3	88,9	89,5	86,2	85,0	87,1	87,1	87,1	91,6	89,8	76,3	38,7	3,4	1 318	47,5	9,9	1 234							
Primaire	97,5	58,2	98,6	97,0	94,3	83,1	95,7	94,0	81,1	98,0	96,6	93,5	94,9	91,6	89,8	89,8	89,8	89,8	89,8	89,8	89,8	89,8	89,8	89,8	1,2	495	54,6	14,9	509					
Moyen/secondeaire ou plus	98,6	58,6	98,4	97,8	97,3	78,9	97,1	96,2	84,2	98,0	97,5	96,9	94,2	92,7	95,9	95,9	95,9	95,9	91,0	88,1	88,1	88,1	88,1	88,1	1,0	408	58,1	17,2	359					

À suivre...

Tableau 10.3—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	BCG	Pentavalent			Vaccin contre la Polio ²			Pneumocoque			Rotavirus			Enfants 24-35 mois :								
		HepB (dose naissance) ¹	1	2	3	0 (dose naissance)	1	2	3	1	2	3	1	2	Rouge-olé/Rubéole (RR1 ou ROR1)	Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges ⁴	Aucun vaccin d'enfants	Effectif d'enfants	Rouge-olé/Rubéole (RR2 ou ROR2)	Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges ⁵		
Quintiles de bien-être économique																						
Le plus bas	88,7	45,0	92,6	89,1	82,7	59,1	90,6	86,4	71,4	92,4	89,0	82,4	85,7	80,7	79,2	60,8	25,4	5,6	537	44,4	7,0	473
Second	96,1	55,9	96,9	95,8	92,5	75,1	96,7	94,6	82,2	95,9	90,4	88,0	87,9	74,2	36,3	2,0	489	50,0	9,5	460		
Moyen	96,2	55,4	96,9	96,4	92,9	81,5	95,9	95,2	85,2	96,4	95,9	91,8	94,6	91,1	89,6	80,5	41,3	2,5	433	49,0	11,7	456
Quatrième	97,9	55,6	97,6	96,6	95,2	83,3	94,2	93,1	84,7	97,4	96,6	94,7	93,9	92,2	89,5	78,5	41,4	0,9	386	59,9	19,5	328
Le plus élevé	99,9	58,2	99,7	99,7	99,7	85,9	97,8	97,8	86,8	99,7	99,7	99,7	95,6	94,0	97,4	84,1	39,8	0,1	388	55,1	17,0	386
Ensemble	95,3	53,5	96,5	95,1	92,0	75,8	94,8	93,1	81,4	96,1	94,8	91,4	91,6	88,6	88,1	74,7	36,1	2,5	2 221	51,0	12,3	2 102

Note : On considère que les enfants ont reçu le vaccin si le vaccin est enregistré sur le carnet de vaccination ou si la mère a déclaré que l'enfant l'avait reçu. Pour les enfants dont les informations sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On suppose que les proportions de vaccinations données pendant la première et la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccinations.

BCG = Bacille Calmette-Guérin

DTC = Diphithérie-tétanos-coqueluche

HepB = Hépatite B

Hib = *Haemophilus influenzae* type b

1 Concernant les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, on considère que ceux pour lesquels on a déclaré qu'ils avaient reçu l'hépatite B (dose naissance) ont reçu ce vaccin dans les 24 heures suivant la naissance. En ce qui concerne les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur un enregistrement écrit, on considère qu'ils ont reçu l'hépatite B (dose naissance) si leur vaccin est enregistré dans leur carnet, sans tenir compte du moment où la dose a été administrée.

2 Polio O est le vaccin contre la polio donnée à la naissance.

3 Polio O est le vaccin contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donnée à la naissance) et une dose de vaccin contre la rougeole

4 BCG, trois doses de DTC-HEPB-HIB, trois doses du vaccin oral contre le pneumocoque, deux doses du vaccin contre le rotavirus et une dose de vaccin contre la rougeole

5 BCG, hépatite B (dose naissance), trois doses de DTC-HEPB-HIB (Pentavalent), trois doses du vaccin oral contre la polio, trois doses du vaccin contre le pneumocoque, deux doses du vaccin contre le rotavirus et deux doses du vaccin contre la rougeole

Tableau 10.4 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et d'enfants de 24-35 mois qui ont déjà eu un carnet de vaccination et pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Enfants de 12-23 mois			Enfants de 24-35 mois		
	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination ¹	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu ¹	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination ¹	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu ¹	Effectif d'enfants
Sexe						
Masculin	97,1	80,0	1 137	94,8	62,7	1 062
Féminin	97,3	79,1	1 084	94,8	61,9	1 041
Rang de naissance						
1	98,1	77,0	554	96,1	63,1	475
2-3	97,5	81,8	762	95,9	63,3	736
4-5	96,5	81,5	491	93,8	61,0	487
6+	96,0	76,4	414	92,5	61,1	405
Résidence						
Urbain	99,0	80,4	839	98,1	67,6	806
Rural	96,0	79,0	1 382	92,8	59,0	1 297
Région						
Dakar	100,0	84,2	458	99,3	72,2	414
Ziguinchor	96,6	80,2	76	95,4	65,6	66
Diourbel	96,2	73,7	262	91,9	52,4	298
Saint-Louis	98,4	82,3	129	98,4	67,5	140
Tambacounda	88,6	69,8	140	80,8	49,3	134
Kaolack	97,8	79,3	160	97,0	58,1	135
Thiès	99,4	84,9	287	98,6	74,8	264
Louga	96,2	78,0	145	92,8	54,3	130
Fatick	98,3	85,3	121	96,4	61,6	104
Kolda	94,4	65,0	114	95,5	54,5	119
Matam	95,7	80,5	89	92,0	55,0	87
Kaffrine	100,0	85,7	123	94,3	68,1	118
Kédougou	81,9	58,3	31	75,4	31,6	25
Sédhiou	95,6	78,0	86	93,4	57,5	69
Niveau d'instruction de la mère						
Pas d'instruction	96,1	79,8	1 318	93,0	58,8	1 234
Primaire	98,5	80,4	495	96,5	64,7	509
Moyen/secondeaire ou plus	99,0	77,6	408	98,6	71,1	359
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	94,1	74,4	537	90,9	60,4	473
Second	96,9	79,8	489	93,3	60,7	460
Moyen	97,0	82,2	433	94,8	59,7	456
Quatrième	99,1	82,2	366	98,3	60,1	328
Le plus élevé	100,0	80,9	398	98,4	71,4	386
Ensemble	97,2	79,6	2 221	94,8	62,3	2 102

¹ Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit

Tableau 10.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

Parmi les enfants de moins de cinq ans, pourcentage ayant eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des deux semaines précédant l'interview ; parmi les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédent l'interview, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants de moins de cinq ans :		Parmi les enfants de moins de cinq ans avec des symptômes d'IRA :		Effectif d'enfants
	Pourcentage avec des symptômes d'IRA ¹	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	
Age en mois					
<6	4,7	1 052	(74,6)	(44,4)	49
6-11	7,0	1 143	70,1	37,2	80
12-23	4,8	2 221	59,4	28,8	107
24-35	4,1	2 102	53,0	20,3	87
36-47	3,3	2 091	48,7	30,0	68
48-59	3,2	2 153	56,3	32,4	69
Sexe					
Masculin	4,1	5 520	59,6	32,0	226
Féminin	4,5	5 244	59,6	30,1	234
Consommation de tabac/cigarettes par la mère					
Fume cigarettes/tabac	7,7	87	*	*	7
Ne fume pas	4,2	10 676	59,5	30,8	454
Combustible pour cuisiner					
Électricité ou gaz	4,5	2 162	71,3	42,9	97
Charbon/lignite	3,8	6 228	48,4	20,1	236
Charbon de bois	5,2	1 979	80,1	50,8	103
Bois/paille ³	3,0	80	*	*	2
Excrément d'animaux	6,9	278	*	*	19
Autre combustible	*	4	*	*	0
Pas de repas préparé dans le ménage	(11,7)	32	*	*	4
Résidence					
Urbain	5,3	4 000	71,0	44,6	213
Rural	3,7	6 763	49,8	19,3	247
Région					
Dakar	5,0	2 073	(78,4)	(52,3)	104
Ziguinchor	3,3	380	*	*	13
Diourbel	2,5	1 399	*	*	35
Saint-Louis	5,5	689	(73,6)	(43,0)	38
Tambacounda	1,0	667	*	*	7
Kaolack	4,4	747	(58,4)	(31,0)	33
Thiès	5,7	1 357	52,0	21,8	78
Louga	5,3	736	(41,3)	(8,2)	39
Fatick	3,6	561	(83,8)	(30,2)	20
Kolda	3,5	580	(56,3)	(15,7)	20
Matam	4,5	438	(35,2)	(15,3)	20
Kaffrine	5,9	609	38,8	21,1	36
Kédougou	1,0	141	*	*	1
Sédhiou	4,1	385	(52,6)	(16,5)	16
Niveau d'instruction de la mère					
Pas d'instruction	3,8	6 579	50,7	22,6	252
Primaire	4,8	2 440	71,1	41,2	116
Moyen/secondeaire ou plus	5,3	1 743	69,4	41,3	92
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	3,3	2 619	40,9	10,7	86
Second	4,3	2 350	48,8	21,0	100
Moyen	4,2	2 199	58,3	24,9	91
Quatrième	5,0	1 846	66,1	40,9	92
Le plus élevé	5,2	1 750	84,1	57,6	90
Ensemble ⁴	4,3	10 763	59,6	31,0	460

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 Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.

² Sont inclus les conseils ou traitements fournis par secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulants, Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.

³ Y compris l'herbe, les arbustes et les résidus agricoles

⁴ Y compris un enfant pour lequel l'information sur le niveau d'instruction de la mère est manquante

Tableau 10.6 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants de moins de cinq ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EDS Continue Sénégal 2017

Source	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été demandés auprès de chaque source :	
	Parmi les enfants avec des symptômes d'IRA ¹	Parmi les enfants avec des symptômes d'IRA pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés ¹
Secteur public		
Hôpital du gouvernement	44,2	73,8
Centre de santé du gouvernement	3,6	6,0
Poste de santé du gouvernement	6,8	11,3
Agent de santé/agent communautaire	33,2	55,5
Autre secteur public	0,2	0,3
	1,6	2,6
Secteur privé	13,4	22,3
Hôpital/clinique privé	4,1	6,9
Pharmacie	5,5	9,2
Médecin privé	1,5	2,6
Agent de santé/agent communautaire	0,7	1,2
Autre secteur médical privé	1,4	2,4
Autre secteur privé	0,7	1,2
Boutique	0,4	0,6
Praticien traditionnel	0,3	0,5
Autre	2,1	3,6
Effectif d'enfants	460	276

ASC : Agent de santé communautaire

¹ Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associé à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.

Tableau 10.7 Prévalence et traitement de la fièvre

Parmi les enfants de moins de cinq ans, pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview ; parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés et pourcentage ayant reçu des antibiotiques comme traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants de moins de cinq ans :		Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre :			
	Pourcentage ayant eu de la fièvre	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés ¹	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant	Pourcentage ayant pris des antibiotiques	Effectif d'enfants
Age en mois						
<6	16,7	1 052	51,2	29,9	22,3	176
6-11	29,4	1 143	56,6	34,5	28,6	336
12-23	27,8	2 221	50,9	31,6	28,7	618
24-35	20,1	2 102	51,5	30,5	28,5	422
36-47	14,7	2 091	46,2	26,4	24,1	308
48-59	13,5	2 153	52,4	32,3	28,4	290
Sexe						
Masculin	20,4	5 520	51,6	31,2	26,7	1 128
Féminin	19,5	5 244	51,3	30,8	28,1	1 023
Résidence						
Urbain	20,5	4 000	63,4	42,8	34,6	818
Rural	19,7	6 763	44,1	23,8	23,0	1 332
Région						
Dakar	17,6	2 073	73,5	54,3	47,8	365
Ziguinchor	26,3	380	56,0	36,5	31,3	100
Diourbel	19,1	1 399	41,1	23,0	22,1	267
Saint-Louis	24,5	689	50,4	26,2	21,1	169
Tambacounda	16,7	667	48,1	29,1	26,0	111
Kaolack	17,6	747	60,9	41,2	13,7	132
Thiès	22,0	1 357	47,6	26,2	28,2	299
Louga	23,1	736	40,0	18,6	17,2	170
Fatick	32,0	561	46,5	21,0	27,6	179
Kolda	11,4	580	64,8	42,3	27,7	66
Matam	17,6	438	24,8	9,2	10,2	77
Kaffrine	16,9	609	38,6	16,4	18,2	103
Kédougou	18,2	141	60,7	48,5	32,5	26
Sédhiou	22,2	385	49,3	32,4	29,8	86
Niveau d'instruction de la mère						
Pas d'instruction	19,5	6 579	45,1	25,7	22,7	1 284
Primaire	19,6	2 440	56,5	36,6	31,0	478
Moyen/secondeaire ou plus	22,3	1 743	66,3	41,7	38,8	388
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	18,7	2 619	38,0	20,5	18,6	491
Second	20,8	2 350	44,0	22,7	19,3	489
Moyen	22,0	2 199	51,7	30,0	28,7	483
Quatrième	22,3	1 846	61,2	38,9	34,3	412
Le plus élevé	15,8	1 750	73,7	54,7	44,7	276
Ensemble	20,0	10 763	51,4	31,0	27,4	2 150

¹ Sont inclus les conseils ou traitement des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulant ; Non compris les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel

Tableau 10.8 Prévalence et traitement de la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'interview ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu la diarrhée	Effectif d'enfants	Parmi les enfants de moins de cinq ans avec diarrhée :	
			Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés ¹	Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Age en mois				
<6	16,2	1 052	37,9	170
6-11	27,3	1 143	46,7	312
12-23	27,3	2 221	52,3	607
24-35	18,3	2 102	45,3	386
36-47	12,0	2 091	38,0	250
48-59	7,4	2 153	30,9	160
Sexe				
Masculin	17,8	5 520	45,6	985
Féminin	17,2	5 244	44,2	900
Source d'eau pour la boisson²				
Source améliorée	17,2	8 152	45,5	1 401
Non améliorée	18,6	2 611	43,3	484
Type de toilettes³				
Toilettes améliorées	15,3	5 449	47,8	833
Toilettes non améliorées	19,8	5 314	42,7	1 052
Toilettes partagées ⁴	18,3	1 662	46,4	304
Toilettes non améliorées	19,8	2 045	46,7	405
Défécation en plein air	21,4	1 607	34,7	344
Résidence				
Urban	15,2	4 000	50,9	610
Rural	18,9	6 763	42,1	1 275
Région				
Dakar	9,3	2 073	52,1	194
Ziguinchor	24,9	380	59,2	95
Diourbel	18,5	1 399	31,9	259
Saint-Louis	20,1	689	51,6	139
Tambacounda	12,6	667	42,1	84
Kaolack	16,5	747	51,5	123
Thiès	20,6	1 357	44,3	279
Louga	15,3	736	34,0	113
Fatick	28,3	561	49,0	159
Kolda	16,2	580	51,9	94
Matam	18,6	438	42,6	81
Kaffrine	25,0	609	36,8	152
Kédougou	12,5	141	52,2	18
Sédhiou	24,7	385	50,5	95
Niveau d'instruction de la mère				
Pas d'instruction	18,2	6 579	42,2	1 200
Primaire	16,3	2 440	48,6	398
Moyen/secondeaire ou plus	16,5	1 743	51,2	287
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	20,2	2 619	39,3	530
Second	19,9	2 350	41,3	467
Moyen	19,0	2 199	48,0	417
Quatrième	14,9	1 846	51,7	275
Le plus élevé	11,2	1 750	52,8	196
Ensemble ⁵	17,5	10 763	44,9	1 885

¹ Sont inclus les conseils ou traitement des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulant ; Non compris les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel

² Se référer au Tableau 2.1 pour la définition des catégories.

³ Se référer au Tableau 2.3 pour la définition des catégories.

⁴ Toilettes qui seraient considérées comme améliorées si elles n'étaient pas partagées par deux ménages ou plus

⁵ Y compris un enfant pour lequel l'information sur le niveau d'instruction de la mère est manquante

Tableau 10.9 Pratiques alimentaires durant la diarrhée

Répartition (en %) des enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'interview par quantité de liquides et d'aliments donnée par rapport aux quantités habituelles, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Quantité de liquide donnée						Quantité de nourriture donnée						Effectif d'enfants avec la diarrhée	
	Même que d'habitude	Davantage	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne sait pas/ manquant	Total	Davantage	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne mange pas encore	Ne sait pas/ manquant	
Age en mois														
<6	21,7	44,0	5,1	6,7	22,5	0,0	100,0	1,5	33,8	7,8	3,1	0,6	53,2	0,0
6-11	36,4	44,1	13,1	3,6	2,7	0,2	100,0	2,2	43,9	28,2	3,9	14,0	0,5	100,0
12-23	43,9	35,5	13,6	6,5	0,5	0,1	100,0	4,0	38,6	38,7	12,7	4,6	1,1	100,0
24-35	41,3	34,0	16,1	7,8	0,4	0,3	100,0	6,2	45,5	37,3	9,4	0,7	0,7	100,0
36-47	34,6	39,5	17,3	8,3	0,0	0,3	100,0	3,7	44,6	41,1	9,4	1,2	0,0	100,0
48-59	42,8	39,3	9,7	6,5	0,1	1,7	100,0	3,1	45,8	33,7	13,7	2,9	0,5	100,0
Sexe														
Masculin	38,9	39,2	12,4	6,5	2,7	0,3	100,0	4,3	43,1	31,7	9,7	3,2	7,5	0,0
Féminin	38,7	37,2	14,5	6,5	2,8	0,4	100,0	3,3	40,5	36,0	9,0	3,3	7,8	0,1
Allaitement														
Allaité	37,7	39,4	12,2	5,3	0,1	100,0	3,0	38,8	30,1	8,0	5,1	14,8	0,2	100,0
N'allaité pas	39,8	37,2	14,6	7,6	0,4	100,0	4,6	44,6	37,2	10,6	1,6	1,1	0,3	100,0
Résidence														
Urban	41,8	38,3	10,9	5,2	3,2	0,6	100,0	4,2	37,0	35,7	13,1	3,0	6,7	0,2
Rural	37,3	38,2	14,6	7,2	2,5	0,2	100,0	3,6	44,2	32,9	7,6	3,4	8,1	0,3
Région														
Dakar	43,8	44,4	3,5	5,4	2,9	0,0	100,0	3,3	26,2	41,9	23,2	1,1	4,3	0,0
Ziguinchor	77,3	18,8	1,6	1,6	0,6	0,0	100,0	2,9	52,8	14,8	17,2	4,7	7,7	0,0
Diourbel	34,7	46,2	14,7	1,8	2,7	0,0	100,0	4,0	43,2	30,2	8,5	5,2	7,6	1,2
Saint-Louis	38,1	23,3	11,6	22,7	2,8	1,5	100,0	6,4	24,1	54,2	6,2	0,6	8,5	0,0
Tambacounda	27,0	30,2	28,9	9,0	5,0	0,0	100,0	9,4	48,0	34,6	4,3	1,8	2,0	0,0
Kaolack	65,3	22,4	3,0	4,1	5,3	0,0	100,0	3,0	31,3	24,5	19,0	6,6	15,6	0,0
Thiès	17,3	60,8	17,0	2,7	2,2	0,0	100,0	1,4	62,5	20,1	6,9	3,1	6,0	0,0
Louga	37,8	23,6	15,4	18,2	2,0	3,0	100,0	5,3	24,1	52,6	8,2	4,4	4,3	1,1
Fatick	16,8	55,8	24,8	0,9	1,8	0,0	100,0	4,9	55,7	24,1	3,1	4,6	7,6	0,0
Kolda	45,8	38,2	11,2	0,4	4,4	0,0	100,0	0,0	48,1	40,1	0,0	0,8	11,0	0,0
Matam	7,9	23,3	32,8	2,5	0,7	100,0	6,5	19,4	54,2	2,9	3,4	12,8	0,7	100,0
Kaffrine	57,9	30,9	8,7	1,1	1,3	0,0	100,0	1,8	36,2	46,0	6,3	0,8	9,0	0,0
Kédougou	10,4	35,7	30,8	13,8	9,3	0,0	100,0	5,9	47,4	34,8	7,4	2,0	2,5	0,0
Sédhiou	73,6	19,4	2,4	2,0	2,6	0,0	100,0	5,5	52,0	17,9	11,5	5,2	7,9	0,0
Niveau d'instruction de la mère														
Pas d'instruction	37,2	39,5	13,7	7,0	2,6	0,1	100,0	3,9	42,2	34,5	8,2	2,9	8,0	0,3
Primaire	42,2	35,7	14,1	4,1	3,5	0,3	100,0	4,4	38,9	34,1	11,3	3,8	7,4	0,2
Moyen/secondaire ou plus	40,6	36,7	11,4	7,7	2,5	1,2	100,0	2,5	44,3	30,4	11,7	4,3	6,4	0,4

À suivre...

Tableau 10.9—Suite

Caractéristique sociodémographique	Quantité de liquide donnée						Quantité de nourriture donnée						Effectif d'enfants avec la diarrhée			
	Même que d'habitude			Un peu moins			Beaucoup moins			Aucune						
	Davantage	Même	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne sait pas/ manquant	Total	Davantage	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne mange pas encore	Ne sait pas/ manquant	Total	
Quintiles de bien-être économique																
Le plus bas	41,8	31,4	16,9	7,4	2,4	0,0	100,0	3,6	37,4	40,3	5,0	5,2	8,1	0,3	100,0	530
Second	33,9	38,4	15,8	8,3	3,4	0,3	100,0	4,1	47,1	28,4	8,4	2,8	8,8	0,5	100,0	467
Moyen	36,6	45,4	11,0	4,6	1,7	0,6	100,0	3,0	47,2	29,5	8,9	3,4	7,8	0,1	100,0	417
Quatrième	41,1	39,9	8,8	5,2	4,7	0,2	100,0	5,1	39,4	34,5	12,0	1,2	7,6	0,2	100,0	275
Le plus élevé	43,6	38,8	9,7	5,9	1,3	0,8	100,0	3,5	33,4	37,0	20,8	1,8	3,4	0,0	100,0	196
Ensemble	38,8	38,2	13,4	6,5	2,7	0,3	100,0	3,8	41,9	33,8	9,4	3,3	7,6	0,3	100,0	1 885

Note : il est recommandé, pendant les épisodes diarrhéiques, de donner davantage de liquides à l'enfant et de ne pas féduire les rations alimentaires.

Tableau 10.10 Thérapie de Réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée

Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a donné une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO préconditionnés, une solution maison (SMR), soit une SRO ou une SMR, du zinc, une SRO et du zinc, une SRO ou l'augmentation des quantités de liquides, une thérapie de réhydratation par voie orale (TRO), la poursuite de l'alimentation et une TRO, et d'autres traitements et pourcentage à qui on n'a donné aucun traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Séénégal 2017

	Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné :	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné :										Pourcentage à qui on n'a donné aucun traitement	Effectif d'enfants avec la diarrhée	
			Une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO préconditionnés	Solution Maison Recommandée (SMR)	Soit SRO ou SMR	Zinc	SRO et zinc	SRO ou augmentation des liquides	TRO ¹ et TRO ¹	Antibiotiques	Médicaments antinomotilité	Solution intraveineuse maison/autre	Remède maison/autre		
Age en mois															
<6	13,6	1,2	14,0	18,3	7,3	33,2	33,2	12,8	13,9	1,0	0,0	6,1	0,0	49,6	170
6-11	27,4	4,4	27,6	25,0	15,7	53,9	54,1	37,3	20,3	1,4	0,0	13,0	0,0	31,0	312
12-23	31,4	5,7	33,2	31,3	20,9	62,1	63,2	49,3	20,2	1,2	0,1	15,5	0,1	22,3	607
24-35	28,4	6,2	29,8	27,9	19,9	58,5	59,9	51,8	11,4	1,7	0,0	15,1	0,0	25,7	386
36-47	30,7	9,5	33,8	25,0	19,6	55,5	58,4	50,5	11,1	0,3	0,0	14,9	0,2	30,3	250
48-59	24,7	7,4	26,5	23,6	15,7	54,9	56,7	41,6	11,1	2,0	0,0	13,2	0,0	32,7	160
Sexe															
Masculin	27,6	5,6	28,8	25,2	17,9	55,9	56,8	43,0	16,1	1,3	0,0	15,9	0,0	29,0	985
Féminin	28,2	6,0	30,0	28,7	18,1	55,9	57,5	45,1	15,6	1,2	0,0	11,7	0,1	28,7	900
Résidence															
Urban	28,5	4,7	29,5	31,1	18,4	57,2	57,4	42,5	20,9	2,0	0,1	14,4	0,2	24,9	610
Rural	27,6	6,4	29,3	24,9	17,8	55,3	57,0	44,7	13,4	0,9	0,0	13,6	0,0	30,8	1 275
Région															
Dakar	18,4	1,6	20,0	32,7	14,0	48,5	48,5	32,0	30,7	2,5	0,0	8,5	0,0	27,0	194
Ziguinchor	39,4	1,1	40,6	28,9	23,1	86,0	86,0	60,6	7,1	0,0	0,0	24,6	0,0	10,8	95
Diourbel	17,3	7,6	21,4	18,8	10,8	48,1	52,2	37,2	9,0	2,5	0,0	13,3	0,0	37,9	259
Saint-Louis	32,7	0,0	32,7	28,1	20,3	58,1	58,1	49,8	14,8	1,0	0,0	15,0	0,0	27,4	139
Tambacounda	26,5	3,6	27,8	17,2	15,0	47,7	48,9	45,7	16,7	1,4	0,0	21,6	0,0	29,1	84
Kaolack	22,6	1,7	22,6	29,0	16,6	70,1	70,1	38,2	34,1	0,5	0,0	16,6	0,0	18,0	123
Thiès	33,3	15,0	34,3	31,5	21,8	46,3	47,3	38,1	15,4	2,6	0,0	14,9	0,0	36,0	279
Louga	25,5	2,8	25,5	19,4	14,8	55,4	55,4	47,9	10,6	0,0	0,0	15,4	0,0	34,3	113
Fatick	38,7	14,8	42,8	39,9	25,4	49,4	53,4	44,6	9,3	0,0	0,0	7,9	0,0	31,3	159
Kolda	30,0	3,0	30,7	24,5	20,5	61,7	61,7	55,6	22,9	0,0	0,0	8,9	0,0	28,4	94
Matam	34,3	4,5	34,3	29,1	24,4	41,2	41,2	30,7	18,2	0,8	0,0	8,6	0,0	41,3	81
Kaffrine	26,6	2,3	27,8	17,9	13,4	67,6	68,9	57,5	12,6	0,2	0,0	11,3	0,0	21,6	152
Kédougou	29,0	1,5	29,0	27,9	22,0	37,0	34,8	16,7	2,5	0,0	0,0	33,7	0,0	33,7	18
Sédhiou	28,3	1,9	28,8	27,4	20,7	79,4	79,4	60,0	4,7	0,7	0,0	22,1	0,0	11,5	95
Niveau d'instruction de la mère															
Pas d'instruction	27,0	5,9	28,3	25,0	17,4	54,7	55,9	44,1	14,6	0,6	0,0	12,8	0,0	30,7	1 200
Primaire	29,5	5,1	31,6	30,6	19,3	58,6	59,6	45,3	17,5	1,4	0,0	16,0	0,2	24,3	398
Moyen/secondaire ou plus	29,4	6,3	30,8	29,7	18,5	57,2	58,6	41,9	18,9	4,0	0,1	15,2	0,2	27,5	287
Manquant	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0,0

À suivre...

Tableau 10.10—Suite

Caractéristique sociodémographique préconditionnée	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné :										Effectif d'enfants avec la diarrhée
	Une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO	Solution Maison Recommandée (SMR)	Soit SRO ou SMR	Zinc	SRO et zinc	SRO ou augmentation des liquides des liquides)	Poursuite de l'alimentation et TRO ¹	Médicaments Antibiotiques	Solution intraveineuse maison/autre	Remède Manquant	
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	23,4	4,7	25,4	22,6	16,1	56,6	58,4	47,2	11,5	0,1	0,0
Second	30,6	7,1	32,4	21,9	18,0	55,1	56,3	42,7	14,1	0,9	14,6
Moyen	33,0	7,2	34,0	33,0	21,3	56,3	57,0	44,3	15,9	0,8	13,4
Quatrième	26,8	4,4	27,6	31,0	18,1	55,3	56,0	42,2	19,9	0,1	15,3
Le plus élevé	23,9	4,9	25,5	31,4	15,7	56,0	56,0	40,6	26,2	0,0	12,5
Ensemble	27,9	5,8	29,4	26,9	18,0	55,9	57,1	44,0	15,9	1,3	0,0
											1 885

SRO = Sels de réhydratation par voie orale

¹ Par poursuite de l'alimentation, on entend ici les enfants à qui on a donné davantage de nourriture que d'habitude, la même quantité ou un peu moins que d'habitude pendant les épisodes diarrhéiques.

Tableau 10.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels des conseils où un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels des conseils où un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques et parmi les enfants ayant eu la diarrhée qui ont reçu des SRO, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EDS Continue Sénégal 2017

Source	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chaque source :		
	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée qui ont reçu des SRO ¹
Secteur public			
Hôpital du gouvernement	36,2	79,3	82,8
Centre de santé du gouvernement	1,0	2,1	2,4
Poste de santé du gouvernement	4,0	8,8	8,8
Clinique mobile	28,7	62,9	66,7
Agent de santé/agent communautaire	0,1	0,3	0,2
Autre secteur public	0,6	1,2	0,8
	1,8	4,0	3,9
Secteur privé			
Hôpital/clinique privé	5,5	12,1	5,6
Pharmacie	1,3	2,8	2,3
Médecin privé	3,4	7,5	2,2
Agent de santé/agent communautaire	0,2	0,4	0,1
Autre secteur médical privé	0,3	0,7	0,5
	0,3	0,6	0,5
Autre secteur privé			
Boutique	2,3	5,1	0,1
Praticien traditionnel	1,3	2,8	0,0
Marché	0,8	1,7	0,1
Agent communautaire	0,1	0,3	0,0
Autre	0,1	0,3	0,0
Effectif d'enfants	1 885	861	525

ASC = Agent de santé communautaire

SRO = Sels de réhydratation par voie orale

¹ Liquides de sachets SRO ou de sachets SRO préconditionnés

Tableau 10.12 Connaissance des sachets SRO ou des liquides SRO préconditionnés

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années précédant l'enquête qui connaissent les sachets de SRO ou les liquides SRO préconditionnés pour le traitement de la diarrhée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui connaissent les sachets de SRO préconditionnés	Effectif de femmes
Groupe d'âges		
15-19	51,0	471
20-24	68,8	1 459
25-34	77,6	3 781
35-49	81,6	2 239
Résidence		
Urbain	71,6	3 168
Rural	78,2	4 781
Région		
Dakar	65,0	1 663
Ziguinchor	87,1	288
Diourbel	77,2	985
Saint-Louis	85,0	500
Tambacounda	49,9	478
Kaoack	79,0	543
Thiès	78,2	1 014
Louga	83,6	534
Fatick	82,2	400
Kolda	79,9	440
Matam	81,2	314
Kaffrine	86,2	412
Kédougou	45,6	102
Sédhiou	88,1	277
Niveau d'instruction		
Pas d'instruction	75,5	4 665
Primaire	77,4	1 877
Moyen/secondeaire ou plus	73,2	1 406
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	75,5	1 796
Second	78,8	1 668
Moyen	78,5	1 632
Quatrième	73,3	1 444
Le plus élevé	70,7	1 409
Ensemble	75,5	7 949

SRO = Sels de réhydratation par voie orale

Tableau 10.13 Évaluation des selles des enfants

Répartition (en %) des enfants les plus jeunes de moins de deux ans vivant avec la mère par moyen d'évacuation des dernières selles de l'enfant et pourcentage d'enfants dont les selles ont été évacuées de façon hygiénique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Moyen d'évacuation des selles						Pourcentage d'enfants dont on s'est débarrassé des selles de manière hygiénique ¹	Effectif d'enfants
	L'enfant a utilisé les toilettes ou latrines	Jetées/ rincées dans toilettes ou latrines	Enterrées	Jetées/ rincées dans égouts ou caniveaux	Jetées aux ordures	Laissées à l'air libre		
	Total	Autre						
Age de l'enfant en mois								
0-1	1,2	44,2	0,2	0,8	44,2	1,2	8,3	100,0
2-3	1,3	40,6	0,1	1,2	50,0	0,8	6,0	100,0
4-5	0,7	50,7	0,3	1,5	39,2	1,9	5,9	100,0
6-8	1,5	54,7	0,9	1,7	36,9	1,7	2,6	100,0
9-11	1,5	54,2	0,9	2,1	38,8	1,7	0,8	100,0
12-17	1,9	60,4	0,7	1,3	32,6	1,9	1,2	100,0
18-23	2,5	60,9	1,0	1,6	30,5	2,5	0,9	100,0
6-23	2,0	58,5	0,9	1,6	33,7	2,0	1,3	100,0
Type de toilettes²								
Toilettes améliorées	1,4	63,5	0,2	1,4	31,2	0,2	2,2	100,0
Toilettes non améliorées	2,1	46,7	1,3	1,6	41,6	3,6	3,1	100,0
Toilettes partagées ³	2,1	58,7	0,3	1,2	34,8	0,7	2,2	100,0
Toilettes non améliorées	3,4	59,4	1,2	3,0	28,1	2,4	2,5	100,0
Défécation en plein air	0,4	18,7	2,3	0,4	65,5	8,0	4,6	100,0
Résidence								
Urban	1,5	49,4	0,2	1,5	44,2	0,1	3,0	100,0
Rural	1,9	58,5	1,0	1,5	31,9	2,8	2,4	100,0
Région								
Dakar	1,5	28,3	0,0	1,2	66,4	0,0	2,7	100,0
Ziguinchor	6,8	90,1	0,0	1,0	2,1	0,0	0,0	100,0
Diourbel	0,4	65,0	0,5	2,7	22,3	5,9	3,2	100,0
Saint-Louis	0,4	69,6	0,4	0,8	26,1	1,2	1,5	100,0
Tambacounda	9,4	48,0	2,5	5,1	31,3	1,3	2,4	100,0
Kaolack	0,3	69,9	0,3	0,0	24,3	0,0	5,1	100,0
Thiès	0,8	50,4	1,4	1,2	42,9	1,5	1,7	100,0
Louga	0,2	73,7	0,0	0,3	22,6	2,8	0,3	100,0
Fatick	1,3	42,3	1,4	0,2	52,3	1,0	1,6	100,0
Kolda	2,0	45,9	0,0	2,2	41,0	4,6	4,3	100,0
Matam	0,4	74,4	0,2	0,6	24,1	0,4	0,0	100,0
Kaffrine	0,6	40,7	2,1	1,4	42,5	3,6	9,2	100,0
Kédougou	3,1	61,1	2,8	7,5	22,4	0,7	2,3	100,0
Sédhiou	4,4	90,3	0,0	0,3	4,2	0,5	0,3	100,0
Niveau d'instruction de la mère								
Pas d'instruction	1,5	57,4	0,9	1,6	33,2	2,7	2,8	100,0
Primaire	2,0	54,3	0,6	1,3	38,8	1,1	1,9	100,0
Moyen/secondeaire ou plus	2,3	49,5	0,2	1,5	43,6	0,2	2,8	100,0
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	1,9	40,5	2,0	1,1	44,9	6,4	3,2	100,0
Second	2,6	63,4	0,8	2,3	27,5	1,1	2,2	100,0
Moyen	1,6	74,9	0,1	2,1	19,3	0,3	1,7	100,0
Quatrième	0,9	60,3	0,1	1,1	34,8	0,0	2,7	100,0
Le plus élevé	1,4	34,8	0,0	0,5	59,7	0,0	3,5	100,0
Ensemble	1,7	55,2	0,7	1,5	36,3	1,9	2,6	100,0

¹ On considère que les selles des enfants sont évacuées de manière hygiénique si l'enfant utilise les toilettes ou les latrines, si les selles sont jetées ou rincées dans des toilettes ou des latrines ou si elles sont enterrées.

² Se référer au Tableau 2,3 pour la définition des catégories.

³ Toilettes qui seraient considérées comme améliorées si elles n'étaient pas partagées par deux ménages ou plus

Résultats clés

- ***Etat nutritionnel des enfants*** : Parmi les enfants de moins de cinq ans, 17 % souffrent d'un retard de croissance, 9 % sont émaciés et 14 % présentent une insuffisance pondérale.
- ***Allaitement maternel*** : La quasi-totalité des enfants (98 %) sont allaités. Cependant, seulement 42 % des nourrissons de moins de six mois sont exclusivement allaités au sein. Seuls 34 % des nouveau-nés sont mis au sein dans l'heure qui suit la naissance.
- ***Apport alimentaire minimum acceptable*** : Parmi tous les enfants de 6-23 mois, seulement 8 % sont nourris conformément aux trois pratiques optimales de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.
- ***Anémie*** : Environ sept enfants de 6- 59 mois sur dix sont anémiques (71 %) ; parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, la prévalence de l'anémie est de respectivement 54 % et 28 %.
- ***Disponibilité de sel iodé dans les ménages*** : Parmi les ménages dans lesquels le sel a été testé, seulement 71 % disposaient de sel iodé.

Ce chapitre porte sur l'état nutritionnel des enfants et des adultes. Il présente l'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans et les pratiques alimentaires du nourrisson et du jeune enfant, y compris l'allaitement et l'alimentation avec de la nourriture solide/semi solide. Ce chapitre porte aussi sur la diversité alimentaire et sur la fréquence des repas. En outre, les résultats sur les micronutriments, en particulier la supplémentation et l'enrichissement des aliments en certains micronutriments y sont également présentés. Enfin, ce chapitre aborde certains aspects pertinents de l'état nutritionnel des femmes et des hommes de 15-49 ans.

11.1 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS

Au Sénégal, la Cellule de Lutte contre la Malnutrition (CLM) est chargée d'assister le gouvernement dans la définition et le suivi de la politique de nutrition et de promouvoir l'approche multisectorielle pour une amélioration du statut nutritionnel des populations. Elle assure aussi la coordination de la mise en œuvre de projets et programmes dont le Programme de Renforcement de la Nutrition (PRN). Le PRN est un programme national de nutrition à assise communautaire. L'objectif du PRN est d'améliorer la croissance des enfants de 0 à 5 ans, vivant dans les zones urbaines ou rurales pauvres du Sénégal. Les cibles du programme sont les enfants de moins de cinq ans, les femmes enceintes, les femmes qui allaitent et la communauté. Les interventions du PRN sont menées à travers un paquet de services qui comprend : le Suivi Promotion de la Croissance des enfants de 0 à 23 mois, le suivi d'entretien avec la mère ou gardienne, le dépistage actif de la Malnutrition Aigüe, la fortification à domicile des aliments destinés aux enfants de moins de deux ans, le développement d'activités d'éveil et de stimulation du jeune enfant, la prise en charge des enfants atteints de malnutrition aiguë modérée au niveau communautaire et la référence

des cas sévères au niveau des structures sanitaires, la communication pour l'adoption de comportements favorables à une bonne nutrition et à des pratiques familiales essentielles.

Les données anthropométriques collectées au cours de l'EDS continue 2017 permettent de mesurer et d'évaluer l'état nutritionnel des nourrissons et des jeunes enfants en utilisant les indices anthropométriques. Cette évaluation permet d'identifier les sous-groupes de la population infantile qui présentent un retard de croissance avec comme conséquence une perturbation du développement mental, une malnutrition aigüe avec un risque de décès important et une insuffisance pondérale qui est due à une malnutrition aigüe et un retard de croissance.

11.1.1 Mesure de l'état nutritionnel des jeunes enfants

L'EDS Continue 2017, a collecté les données concernant l'état nutritionnel en demandant des informations sur l'âge des enfants et ensuite en mesurant le poids et la taille des enfants de moins de cinq ans dans tous les ménages de l'échantillon. Le poids a été mesuré avec une balance électronique à double pesée (type SECA). La taille a été mesurée avec une toise. Les enfants de moins de deux ans ont été mesurés en position couchée sur la toise, tandis que ceux âgés de plus de deux ans ont été mesurés debout. L'âge des enfants a été recueilli à partir d'un document administratif ou calculé sur la base du calendrier des événements spéciaux.

Les données sur la taille/longueur des enfants, le poids et l'âge ont été utilisées pour calculer trois indices : la taille-pour-âge, le poids-pour-taille et le poids-pour-âge. Chacun de ces indices fournit des informations différentes sur la croissance et la composition corporelle et permettent d'évaluer l'état nutritionnel.

Comme indiqué dans l'encadré ci-dessous, le retard de croissance ou une taille trop petite par rapport à l'âge est un signe de sous-nutrition chronique, conséquence d'une alimentation inadéquate pendant une longue période. Le retard de croissance peut aussi être influencé par des maladies récurrentes et chroniques. L'émaciation ou un faible poids-pour-taille indique une sous-nutrition aigüe et est la conséquence d'une alimentation inadéquate pendant une période récente (par exemple juste avant l'enquête). L'émaciation peut résulter d'une alimentation inadéquate ou d'un épisode récent de maladie qui a eu pour conséquence une perte de poids. Le surpoids (un poids trop important par rapport à la taille), indique une surnutrition. Le poids-pour-âge est un indice combiné du poids-pour-taille et de la taille-pour-âge. Par conséquent, il englobe la sous-nutrition aigüe (émaciation) et la sous nutrition chronique (retard de croissance) et constitue un indice de la sous-nutrition globale.

Retard de croissance (évalué au moyen de la taille-pour-âge)

La taille-pour-âge est une mesure du retard de croissance linéaire et des effets cumulés de déficit de la croissance. Les enfants dont le Z-score pour la taille pour-âge se situe en dessous de moins deux écarts type (-2ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme trop petits par rapport à leur âge (retard de croissance) ou atteints de sous-nutrition chronique. Les enfants en dessous de moins trois écart type (-3ET) sont considérés comme atteints de retard de croissance sévère.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

Émaciation (évaluée au moyen du poids-pour-taille)

L'indice poids-pour-taille mesure la masse corporelle en relation avec la taille ou longueur et décrit l'état nutritionnel actuel. Les enfants dont le Z-score pour le poids-pour-taille se situe en dessous de moins deux écarts-type (-2ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme maigres (émaciés) ou atteints de sous-nutrition aiguë. Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-taille se situe en dessous de moins trois écarts type (-3ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme sévèrement émaciés.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

Insuffisance pondérale (évaluée au moyen du poids-pour-âge)

Le poids-pour-âge est un indice combiné de la taille-pour-âge et du poids-pour-taille. Il prend en compte, à la fois, la sous-nutrition aiguë et chronique. Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-âge se situe en dessous de moins deux écarts type (-2 ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme présentant une insuffisance pondérale. Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-âge se situe en dessous de moins trois écarts type (-3ET) de la médiane sont considérés comme présentant une insuffisance pondérale sévère.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

Enfants présentant un surpoids

Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-taille est supérieur à deux écarts type (+2ET) au-dessus de la médiane de la population de référence sont considérés en surpoids.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

Les moyennes des z-scores pour la taille-pour-âge, le poids-pour taille et le poids-pour-âge sont aussi calculées comme une statistique résumée représentant l'état nutritionnel des enfants dans une population. Ces scores moyens décrivent l'état nutritionnel de toute la population des enfants sans l'utilisation d'un seuil. Un Z-score moyen de moins de 0 (c'est-à-dire, une valeur moyenne négative pour le retard de croissance, l'émaciation ou l'insuffisance pondérale) suggère un décalage vers le bas de l'état nutritionnel de toute la population de l'échantillon par rapport à la population de référence. Plus les scores moyens sont éloignés de 0, plus la prévalence de la sous-nutrition est élevée.

11.1.2 Collecte des données

Au total, 12 593 enfants de moins de cinq ans étaient éligibles pour la prise des mesures anthropométriques (taille et poids). Pour chacun des trois indices anthropométriques, les données valides ont été collectées pour environ 95 % des enfants éligibles.

11.1.3 Niveaux de sous-nutrition des enfants

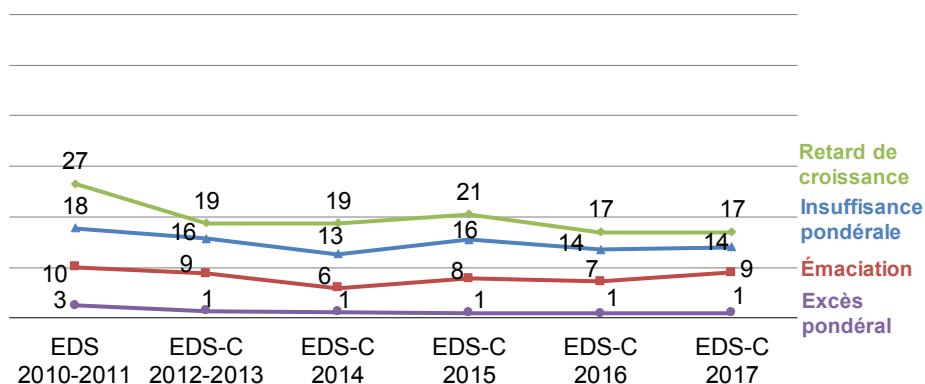
Au Sénégal, les résultats de l'EDS Continue 2017 montrent que 17 % des enfants de moins de cinq ans ont un retard de croissance ou sont atteints de malnutrition chronique (ils sont trop petits pour leur âge) et 4 % ont un retard de croissance sévère. Neuf pour cent sont émaciés ou souffrent de malnutrition aiguë (ils sont trop maigres par rapport à leur taille) et 2 % sont sévèrement émaciés (**Tableau 11.1**).

Quatorze pour cent des enfants de moins de cinq ans présentent une insuffisance pondérale (ils sont trop maigres par rapport à leur âge) et 3 % présentent une insuffisance pondérale sévère. Le pourcentage d'enfants présentant un excès pondéral est très faible (1 %).

Tendances : Entre 2010 et 2017, la prévalence du retard de croissance a baissé, passant de 27% à 17 %. On constate la même tendance en ce qui concerne la prévalence de l'insuffisance pondérale, son niveau étant passé de 18 % à 14 % Par contre, dans la même période, on ne note pratiquement pas de changement de la prévalence de l'émaciation (10 % contre 9 %). Le pourcentage d'enfants présentant un excès pondéral a diminué, passant de 3 % à 1 % (**Graphique 11.1**).

Graphique 11.1 Tendances de l'état nutritionnel des enfants

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans atteints de malnutrition



Variations par caractéristique

- La prévalence du retard de croissance augmente avec l'âge, variant de 8 % 6-8 mois à 23 % à 24-35 mois.
- L'intervalle intergénésique influence de manière importante l'état nutritionnel des enfants. Quand l'intervalle est inférieur à 24 mois, 22 % des enfants sont atteints d'un retard de croissance contre 12 % quand cet intervalle est de 48 mois ou plus.
- La prévalence du retard de croissance est nettement plus importante en milieu rural (20 %) qu'en milieu urbain (10 %).
- Le niveau d'instruction de la mère influence la prévalence du retard de croissance, 20 % des enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction étant atteints de retard de croissance contre 11 % de ceux dont la mère a le niveau moyen/secondaire ou plus.

- Le retard de croissance varie en fonction des quintiles de bien-être économique du ménage, passant de 28 % parmi les enfants des ménages classés dans le quintile le plus bas à 7 % parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (**Graphique 11.2**).
- La prévalence du retard de croissance varie de manière importante entre les régions, d'un minimum de 7 % dans la région de Dakar à 32 % dans celle de Kolda (**Graphique 11.3**).

11.2 ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT

Les pratiques alimentaires appropriées du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) comprennent l'allaitement maternel exclusif pendant les six premiers mois, l'allaitement prolongé jusqu'à l'âge de deux ans, l'introduction d'aliments solides et semi-solides à l'âge de six mois et l'augmentation graduelle des quantités de nourriture et de la fréquence des repas au fur et à mesure que l'enfant grandit. Il est aussi important que l'enfant reçoive une alimentation variée, c'est-à-dire qu'il mange des aliments de différents groupes alimentaires pour satisfaire ses besoins croissants en macronutriments et micronutriments (OMS 2008).

11.2.1 Allaitement

Initiation de l'allaitement

L'initiation précoce de l'allaitement est important pour la mère et pour l'enfant. Le premier lait contient le colostrum, qui est très riche d'un point de vue nutritionnel et qui contient les anticorps qui protègent le nouveau-né des maladies. L'initiation précoce de l'allaitement encourage aussi le lien affectif entre la mère et son nouveau-né, ce qui facilite la production de lait régulière. Il est donc recommandé que l'enfant soit immédiatement mis au sein dès qu'il naît ou dans l'heure qui suit la naissance ; par contre, la pratique consistant à donner à l'enfant des aliments avant d'être allaité (c'est-à-dire donner au nouveau-né autre chose que le lait maternel avant qu'il ne soit régulièrement allaité) doit être découragé.

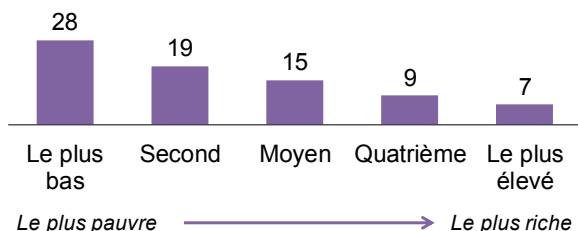
Allaitement précoce

Initiation de l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance

Échantillon : Enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu deux ans avant l'enquête.

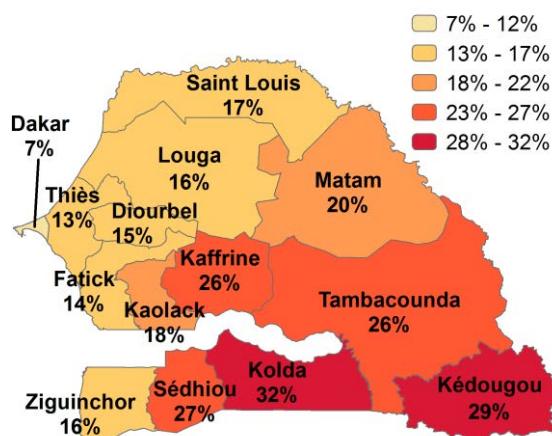
Graphique 11.2 Retard de croissance chez les enfants par niveau de bien-être économique du ménage

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



Graphique 11.3 Retard de croissance chez les enfants par région

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



Au Sénégal, 98 % des enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête ont été allaités, 34 % ont été allaités dans l'heure qui a suivi la naissance et 90 % ont commencé à être allaités le jour qui a suivi la naissance. Plus de la moitié des enfants ayant été allaités (52 %) ont reçu des aliments avant d'être allaités (**Tableau 11.2**).

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, le pourcentage d'enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui ont été allaités dans l'heure qui a suivi la naissance a diminué, passant de 48 % à 34 % (**Graphique 11.4**). Dans la même période, le pourcentage d'enfants qui ont reçu des aliments avant d'être allaités a peu changé, passant de 54 % à 52 %.

Variations par caractéristique

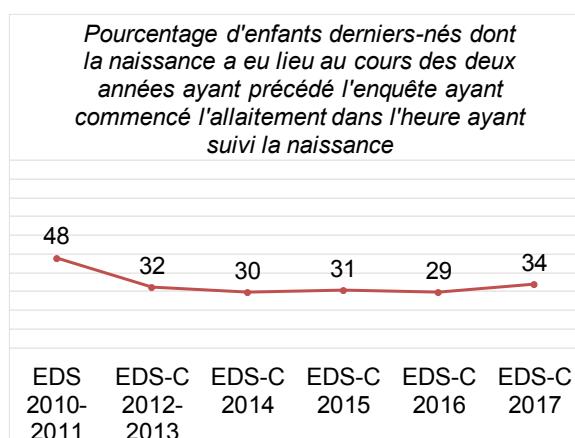
- Le pourcentage d'enfants allaités dans l'heure qui a suivi la naissance varie en fonction de la catégorie de prestataire qui a assisté l'accouchement, de 37 % quand le prestataire est classé dans le personnel de santé à 27 % quand il s'agit d'une accoucheuse traditionnelle.
- Le pourcentage d'enfants allaités dans l'heure qui a suivi la naissance varie en fonction du lieu de l'accouchement, de 37 % quand la naissance a eu lieu dans un établissement de santé à 21 % quand l'accouchement a eu lieu à la maison.

11.2.2 Allaitement exclusif

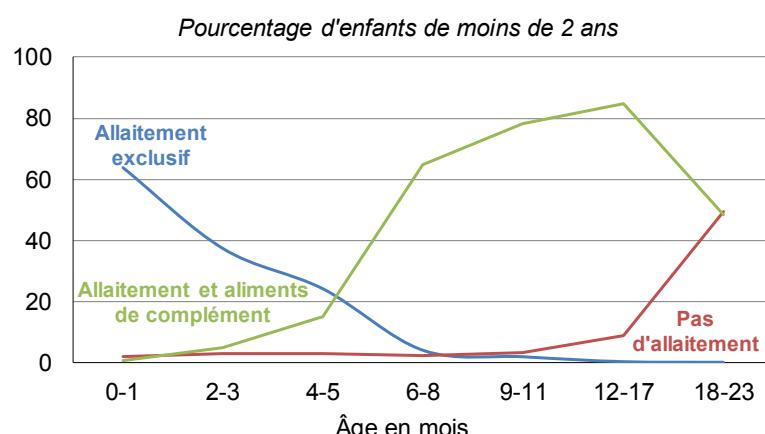
Le lait maternel contient tous les nutriments nécessaires à l'enfant pendant les six premiers mois et il constitue une source de nutrition non contaminée. Il est recommandé que les enfants soient exclusivement allaités pendant les six premiers mois, c'est-à-dire qu'ils ne doivent recevoir rien d'autre que le lait maternel. Donner des aliments de complément avant l'âge de six mois n'est pas nécessaire et cette pratique ne doit pas être encouragée parce que les risques de contamination et de maladies diarrhéiques qui peuvent en résulter sont élevés. En outre, l'introduction précoce d'aliments de complément réduit aussi la production de lait, celle-ci étant stimulée par la fréquence et l'intensité de la succion.

Les résultats concernant les pratiques d'allaitement des enfants selon l'âge sont présentés au **Tableau 11.3** et au **Graphique 11.5**. Dans l'ensemble, 42 % des enfants de moins six mois sont exclusivement allaités au sein. Cependant, contrairement aux recommandations en la matière, on constate que 38 % des enfants de moins de six mois reçoivent, en plus du lait maternel, de l'eau seulement et 7 % des aliments de complément. En outre, 6 % des enfants de 0-23 mois sont nourris au biberon (**Tableau 11.4**).

Graphique 11.4 Tendances de l'allaitement initial



Graphique 11.5 Pratiques d'allaitement par âge



Tendance : Entre 2010-2011 et 2017, le pourcentage d'enfants exclusivement allaités a augmenté passant de 39 % à 42 % (**Graphique 11.6**).

11.2.3 Durée médiane de l'allaitement

Au Sénégal, la durée médiane de l'allaitement maternel est de 20,5 mois pour les enfants de moins de 36 mois. La durée médiane de l'allaitement maternel exclusif, c'est-à-dire le moment auquel la moitié des enfants ont arrêté d'être allaités exclusivement s'établit à 2,0 mois et la durée médiane de l'allaitement prédominant est de 6,1 mois (**Tableau 11.5**).

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, on ne constate pas de changement important, que ce soit de la durée médiane de l'allaitement exclusif ou de celle de l'allaitement prédominant ; en effet, concernant l'allaitement exclusif, la durée médiane est passée de 1,5 mois à 2,0 mois et celle de l'allaitement prédominant de 5,6 mois à 6,1 mois.

Variations selon certaines caractéristiques

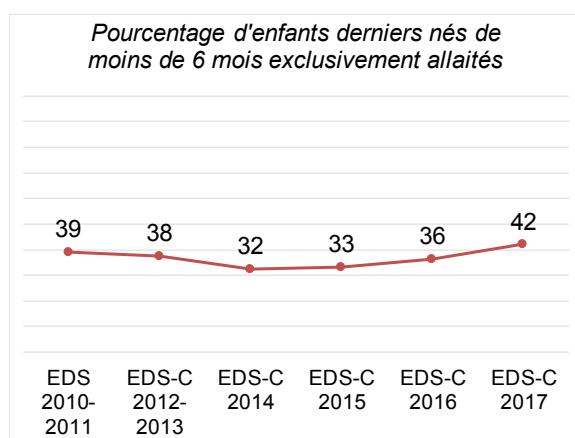
- La durée médiane de l'allaitement maternel diminue avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 20,9 mois quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 18,5 mois quand elle a le niveau moyen/secondeaire ou plus.
- La durée médiane de l'allaitement maternel diminue du quintile de bien-être économique le plus bas (21,4 mois) au quintile le plus élevée (19,6 mois).
- C'est dans la province de Kolda que la durée médiane de l'allaitement maternel est la plus longue (23,4 mois) et c'est dans la province de Ziguinchor qu'elle est la plus courte (19,3 mois).
- La durée médiane de l'allaitement exclusif est plus longue en milieu urbain qu'en milieu rural (2,5 mois contre 1,7 mois). Par contre, la durée médiane de l'allaitement prédominant est plus longue en milieu rural qu'en milieu urbain (6,7 mois contre 5,3 mois).
- La durée médiane de l'allaitement exclusif augmente avec le niveau d'instruction de la mère, variant de 1,6 mois parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 3,0 parmi ceux dont elle a le niveau primaire et à 2,5 parmi ceux dont elle a le niveau moyen/secondeaire ou plus.

11.2.4 Aliments de complément

Après l'âge de six mois, le lait maternel n'est plus suffisant pour couvrir les besoins nutritionnels des enfants. Des aliments de complément doivent donc être ajoutés dans l'alimentation de l'enfant. L'alimentation de complément fait référence à la période de transition de l'allaitement exclusif à une alimentation diversifiée familiale. C'est la période la plus critique pour les enfants car, durant cette transition, les enfants sont très exposés à la sous-alimentation. Les aliments de complément doivent être introduits en temps opportun, c'est-à-dire qu'ils doivent commencer à recevoir des aliments en plus du lait maternel dès l'âge de six mois.

Une alimentation de complément appropriée doit être variée pour satisfaire tous les besoins en nutriments de l'enfant. Les fruits et les légumes riches en vitamine A doivent être consommés quotidiennement. Manger des fruits et des légumes, en plus de ceux qui sont riches en vitamine A, est tout aussi important. Des études ont montré qu'une alimentation de complément qui ne comprendrait que des plantes est

Graphique 11.6 Tendances de l'allaitement exclusif



insuffisante pour couvrir les besoins en certains micronutriments. Par conséquent, il est recommandé que la viande, les volailles, le poisson ou les œufs fassent partie de l'alimentation quotidienne, aussi souvent que possible (OMS 1998).

Le **Tableau 11.6** présente les résultats concernant les divers types d'aliments et de liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview. Précisons que le tableau porte sur les enfants de moins de deux ans vivant avec leur mère. En outre, ces résultats sont présentés selon l'âge pour les enfants allaités et ceux qui ne le sont pas. Globalement, les aliments les plus fréquemment donnés aux enfants de 6-23 mois sont les aliments à base de céréales (56 % chez les enfants allaités et 90 % chez ceux qui ne le sont pas), et les aliments riches en vitamine A (30 % chez les enfants allaités et 57 % chez ceux qui ne le sont pas).

Variations selon certaines caractéristiques

- La consommation des différents types d'aliments est plus élevée chez les enfants de 6-23 mois non allaités que chez les enfants allaités du même groupe d'âge.
- Un peu plus d'un quart des enfants de 6 à 23 mois allaités (26 %) ont consommé une préparation à base de viande, poisson et volaille le jour ou la nuit avant l'interview contre près de six sur dix (57 %) chez ceux non allaités.
- Moins des deux tiers des enfants de 6-23 mois allaités (63 %) contre la quasi-totalité de ceux qui sont allaités (95 %) avaient reçu, le jour ou la nuit avant l'interview, une préparation solide ou semi solide.

11.2.5 Minimum alimentaire acceptable

Les nouveau-nés et les jeunes enfants doivent recevoir un apport alimentaire minimum acceptable pour leur garantir une croissance et un développement optimal. Si l'alimentation des enfants n'est pas diversifiée et s'ils ne sont pas nourris à une certaine fréquence, ils sont vulnérables à la sous-nutrition, en particulier au retard de croissance et aux carences en micronutriments et ils sont exposés à des risques de morbidité et de mortalité plus élevés. La recommandation de l'OMS concernant le minimum alimentaire acceptable, qui est une combinaison de diversité alimentaire minimum et de fréquence minimum des repas, est différente selon que l'enfant est allaité ou non. La définition de cet indicateur combiné du minimum alimentaire acceptable pour les enfants de 6-23 mois figure dans l'encadré ci-dessous.

La diversité alimentaire est un indicateur indirect de la densité adéquate en micronutriments des aliments. La diversité alimentaire minimum signifie que l'enfant est nourri avec des aliments appartenant à, au moins, quatre groupes alimentaires distincts. Le seuil de quatre groupes est associé à un meilleur régime alimentaire, que ce soit pour les enfants allaités ou pour ceux qui ne le sont pas. La consommation d'aliments appartenant à, au moins, quatre groupes signifie que l'enfant a une plus grande probabilité de manger au moins un aliment d'origine animale et au moins un fruit ou légume, en plus d'un aliment de base (céréales, racines ou tubercules (OMS 2008). Les quatre groupes d'aliments doivent provenir d'une liste de sept groupes d'aliments : céréales, racines et tubercules ; légumineuses et noix ; produits laitiers (lait, yaourt, fromage) ; produits carnés (viande, volaille, abats et poisson) ; œufs ; fruits et légumes riches en vitamine A ; autres fruits et légumes.

La fréquence minimum des repas est un indicateur indirect de la consommation énergétique de l'enfant. Pour les nourrissons et les jeunes enfants, l'indicateur est basé sur la quantité d'énergie dont l'enfant a besoin et, si l'enfant est allaité, la quantité d'énergie nécessaire qui n'est pas satisfaite par le lait maternel. On considère que les enfants allaités reçoivent un nombre minimum de repas s'ils reçoivent des aliments solides, semi-solides, ou mous au moins deux fois par jour pour les enfants de 6-8 mois et, au moins, trois fois par jour pour les enfants de 9-23 mois. On considère que les enfants non allaités de 6-23 mois reçoivent un nombre minimum de repas s'ils reçoivent des aliments solides, semi-solides, ou mous, au moins, quatre fois par jour.

Minimum alimentaire acceptable

Proportion d'enfants de 6–23 mois qui ont reçu l'apport alimentaire minimum acceptable. Cet indicateur est un indicateur combiné, calculé à partir des groupes suivants :

Enfants allaités de 6–23 mois qui ont reçu, au moins, la diversification alimentaire minimum, le nombre minimum de fois le jour précédent

Enfants allaités de 6–23 mois

et

Enfants non allaités de 6–23 mois ayant reçu, au moins, deux fois du lait et, au moins, la diversité alimentaire minimum (en dehors des aliments lactés) et le nombre minimum de repas le jour précédent

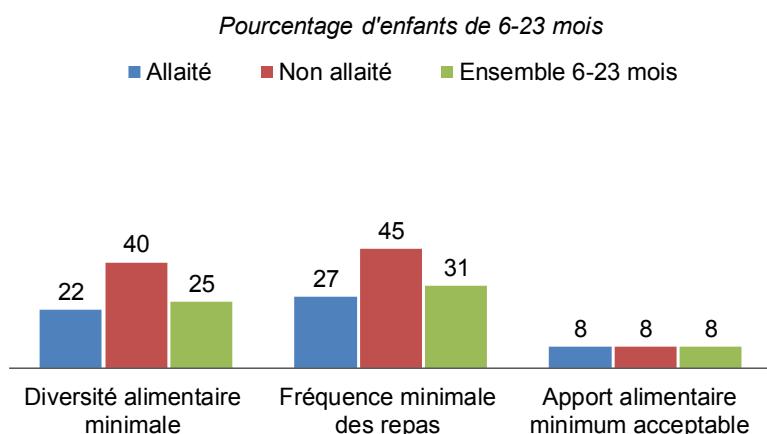
Enfants non allaités de 6–23 mois

Échantillon: Enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère

Au Sénégal, 8 % des enfants de 6–23 mois sont nourris conformément aux trois pratiques optimales de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant qui incluent l'allaitement, le nombre de groupes d'aliments et la fréquence des repas (**Tableau 11.7** et **Graphique 11.7**).

Parmi les enfants de 6–23 mois allaités, moins d'un quart reçoivent une alimentation variée (22 %), et un plus d'un quart (27 %) ont été nourris un nombre minimum de fois de manière appropriée pour leur âge.

Graphique 11.7 Indicateurs ANJE sur l'apport alimentaire minimal acceptable



Tendance : Entre 2010 et 2017, le pourcentage d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable a baissé, passant de 10 % à 8 %.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable augmente avec l'âge, variant de 3 % parmi ceux de 6-8 mois à 10 % parmi ceux de 18-23 mois.
- Le pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois nourris selon les recommandations ANJE est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (11 % contre 6 %).
- Les résultats selon les régions montrent que c'est dans celle de Saint-Louis que le pourcentage d'enfants de 6-23 mois nourris selon les trois pratiques ANJE est le plus élevé (19 %). À l'opposé, dans celle de Kédougou, pratiquement aucun enfant n'a été nourri en suivant ces recommandations.
- Le pourcentage d'enfants ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable est plus élevé parmi ceux dont la mère a le niveau d'instruction moyen/secondaire ou plus que parmi ceux dont elle n'a aucun niveau d'instruction (10 % contre 7 %).
- Le pourcentage d'enfants de 6-23 mois ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable augmente des ménages du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 4 % à 14 %.

11.3 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE PARMI LES ENFANTS

Anémie parmi les enfants

Anémie	Niveau d'hémoglobine en grammes/décilitre*
Anémie	< 11,0
Anémie légère	10,0 – 10,9
Anémie modérée	7,0 – 9,9
Anémie sévère	< 7,0
Pas d'anémie	11,0 ou plus

*Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction de l'altitude dans les zones situées au-dessus de 1 000 mètres.

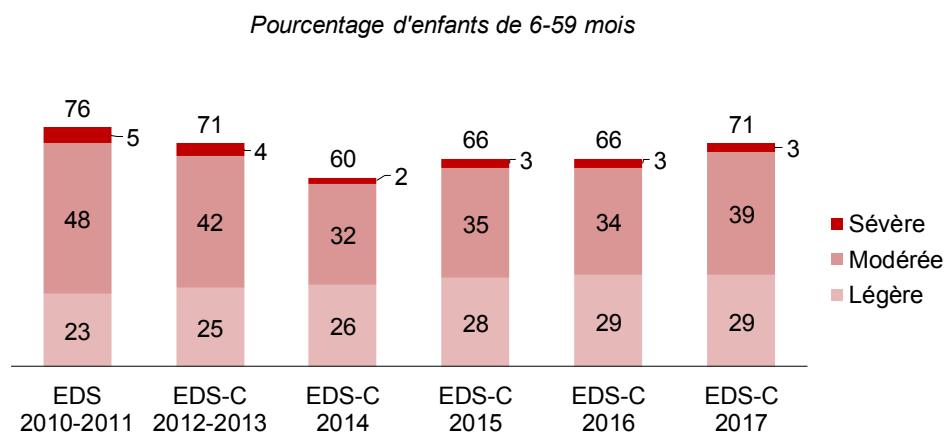
Échantillon: Enfants de 6-59 mois

L'anémie est un état pathologique caractérisé par un niveau d'hémoglobine trop faible dans le sang. Le fer est un composant important de l'hémoglobine et on considère que la carence en fer est globalement responsable de la moitié des anémies. L'anémie peut aussi être causée par le paludisme, l'ankylostome et d'autres helminthes, des carences nutritionnelles, des infections chroniques et des maladies génétiques. L'anémie est un problème de santé grave chez les enfants car elle peut affecter le développement cognitif, stopper la croissance et augmenter la morbidité due aux maladies infectieuses.

Au cours de l'EDS Continue 2017, on a testé le niveau d'hémoglobine des enfants de 6-59 mois. Globalement, 71 % des enfants âgés de 6 à 59 mois sont anémiés. Dans 29 % des cas, les enfants sont atteints d'anémie légère, dans 39% des cas, il s'agit d'anémie modérée et 3 % souffrent d'une anémie sévère (**Tableau 11.8**).

Tendance : Entre 2010-2011 et 2014, la prévalence de l'anémie avait baissé de manière importante, passant de 76 % à 60 %. En particulier, le pourcentage d'enfants de 6-59 mois atteints d'anémie modérée

Graphique 11.8 Tendances de l'anémie chez les enfants



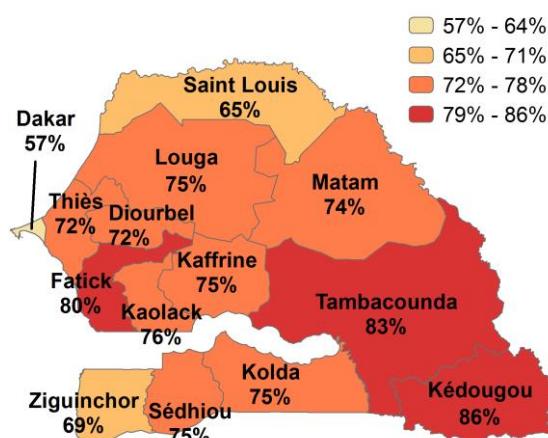
était passé de 48 % à 32 %. Par contre, à partir de 2014, la prévalence de l'anémie a augmenté pour atteindre 66 % en 2016 et 71 % en 2017, soit son niveau de 2012-2013. Le pourcentage d'enfants atteints d'anémie modérée a suivi pratiquement la même tendance : une baisse entre 2010 et 2014, période pendant laquelle la prévalence est passée de 48 % à 32 % suivie d'une augmentation, la prévalence étant passée de 32 % en 2014 à 39 % en 2017, soit un niveau assez proche de celui de 2012-2013 (**Graphique 11.8**).

Variations par caractéristique

- La prévalence de l'anémie chez les enfants varie selon l'âge, de 74 % parmi ceux de 6- 8 mois à 52 % chez ceux 48- 59 mois, le pic de prévalence étant atteint dans le groupe d'âges 12-17 mois (88 %).
- La prévalence de l'anémie chez les enfants est plus élevée en milieu rural (76 %) qu'en milieu urbain 61 %).
- Les résultats selon les régions montrent que le pourcentage d'enfants de 6-59 mois qui présentent un état anémique varie de 57 % à Dakar à 86 % à Kédougou (**Graphique 11.9**).
- Le pourcentage d'enfants anémisés est plus élevé dans les ménages du quintile le plus bas (78 %) par rapport à ceux du quintile le plus élevé (58 %).
- L'anémie varie en fonction du niveau d'instruction de la mère : 65 % des enfants dont la mère a un niveau d'instruction secondaire ou supérieur présentent une anémie contre 68 % parmi ceux dont la mère a un niveau primaire et 75 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction.

Graphique 11.9 Anémie chez les enfants par région

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois atteints d'anémie



11.4 PRÉSENCE DE SEL IODÉ DANS LES MÉNAGES

L'iode est un micronutrisent essentiel et la consommation de sel iodé prévient les Troubles Dus à la carence en Iode parmi les enfants et les adultes. Au Sénégal, l'iodation du sel est rendue obligatoire par le gouvernement et l'application de la réglementation en la matière est confiée au Ministère du Commerce. L'objectif du programme d'iodation du sel mis en place par le gouvernement est d'amener 90 % des ménages à consommer du sel iodé. En accord avec la réglementation, le sel consommé par les ménages doit être iodé à une teneur supérieure à 15 parties par million (ppm).

Au Sénégal, parmi les ménages dans lesquels le sel a été testé, 71 % disposaient de sel iodé (**Tableau 11.9**).

Variations par caractéristique

- La disponibilité de sel iodé est plus importante en milieu urbain qu'en milieu rural (77 % contre 66 %).
- Dans la région de Ziguinchor, on note une faible disponibilité de sel iodé, moins d'un ménage sur deux dont le sel avait été testé disposait de sel iodé (48 %). Par contre, dans celles de Tambacounda et de Kédougou, la quasi-totalité des ménages dont le sel a été testé, disposaient de sel iodé (respectivement 91 % et 97 %)

Tendance : Entre 2010 et 2017, le pourcentage de ménages disposant de sel iodé a augmenté, passant de 47 % à 71 %.

11.5 CONSOMMATION DE MICRONUTRIMENTS ET SUPPLÉMENTATION PARMI LES ENFANTS

La carence en micronutriments est un des facteurs de risques importants de la morbidité et de la mortalité infantile. Les micronutriments sont disponibles dans la nourriture et peuvent aussi être fournis directement par la supplémentation. Allaiter les enfants les fait bénéficier des suppléments donnés à la mère.

Les informations collectées sur la consommation d'aliments parmi les plus jeunes enfants de moins de deux ans sont utiles pour savoir dans quelle mesure les enfants consomment des aliments de groupes riches en deux micronutriments clés—vitamine A et fer—dans leur alimentation quotidienne. La carence en fer est l'une des causes principales de l'anémie qui a des conséquences graves, que ce soit sur l'état de santé des femmes comme sur celle des enfants. La vitamine A est un micronutriment essentiel pour le système immunitaire et elle joue un rôle important sur le maintien du tissu épithéial. Une carence sévère en vitamine A peut causer des lésions oculaires et elle est l'une des causes les plus importantes de cécité pendant l'enfance. La carence en vitamine A augmenté aussi la gravité des infections comme la rougeole et les maladies diarrhéiques et ralentit la guérison des maladies. La carence en vitamine A est plus répandue dans les environnements secs où les fruits et légumes ne sont pas facilement disponibles.

Parmi les enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère, 57 % avaient consommé des aliments riches en vitamine A dans les dernières 24 heures, 43 % avaient consommé des aliments riches en fer. Parmi l'ensemble des enfants de 6-23 mois, seulement 4 % avaient reçu un mélange en poudre de micronutriments dans les sept derniers jours. Parmi tous les enfants de 6-59 mois, seulement 3 % avaient reçu des suppléments de fer au cours des sept derniers jours, près des deux tiers (63 %) avaient reçu des suppléments de vitamine A dans les 6 derniers mois et 51 % avaient été traités avec des vermifuges dans cette période. En outre, dans 70 % des cas, les enfants de 6-59 mois vivent dans un ménage disposant de sel iodé (**Tableau 11.10**).

Tendance : Dans l'ensemble, entre 2010 -2011 et 2017, on note une baisse des pourcentages d'enfants ayant reçu certains micronutriments : le pourcentage d'enfants ayant reçu des suppléments de vitamine A dans les six derniers mois est passé de 78 % à 63 %. Cependant, ce pourcentage avait augmenté entre 2012 et 2015 où il atteignait 88 %. Le pourcentage d'enfants de 6-59 mois ayant reçu des suppléments de fer dans les sept derniers jours, qui était de 13 % en 2010-2011, a diminué de manière importante puisqu'il n'est plus que de 3 % en 2017. De même, le pourcentage d'enfants de 6-59 mois ayant reçu des vermifuges dans les six derniers mois a baissé, passant de 56 % à 51 %. Cependant, comme pour la supplémentation en vitamine A, le pourcentage d'enfants ayant reçu des vermifuges avait augmenté entre 2012 et 2015 où il atteignait 74 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- Les pourcentages d'enfants de 6-23 mois ayant consommé des aliments riches en vitamine A et des aliments riches en fer augmentent avec l'âge, passant respectivement de 26 % à 6-8 mois à 75 % à 18-23 mois et de 12 % à 62 % pour les mêmes groupes d'âges. On constate une tendance identique concernant le traitement avec des vermifuges chez les enfants de 6-59 mois, le pourcentage passant de 10 % à 6-8 mois à 60 % à 36-47 mois.
- La consommation d'aliments riches en Vitamine A est plus importante chez les enfants non allaités (77 %) que les enfants allaités (52 %). Il en est de même des aliments riches en fer (62 % contre 38 %).
- En milieu urbain, plus de deux tiers des enfants de 6-23 mois (69 %) avaient consommé au cours des dernières 24 heures des aliments riches en Vitamine A contre 51 % en milieu rural. De même, le pourcentage d'enfants de 6-59 mois qui ont consommé des aliments riches en fer est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (56 % contre 35 %).

- Le pourcentage d'enfants ayant reçu des suppléments de vitamine A dans les six derniers mois est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (66 % contre 58 %).

Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires

Au cours de l'EDS Continue 2017, les enquêteurs ont demandé si les enfants avaient reçu, au cours des sept derniers jours, des compléments alimentaires comme Plumpy'Nut ou Plumpy'Doz.

Parmi les enfants de 6-35 mois, 2 % avaient reçu au cours des sept derniers jours du Plumpy'Nut. Parmi les enfants souffrant de malnutrition aiguë, ce pourcentage est de 5 % et parmi ceux souffrant de malnutrition aiguë modérée, il est de 4 %. On note aussi que dans la région de Fatick, 4 % des enfants avaient reçu du Plumpy'Nut. En outre, 1 % des enfants avaient reçu du Plumpy'Doz (**Tableau 11.11**).

11.6 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE PARMI LES ADULTES

Niveaux d'hémoglobine en dessous desquels une femme et un homme sont considérés comme étant anémisés.

Enquêtés	Niveau d'hémoglobine en grammes/déclitre*
Femme non enceinte 15-49 ans	Moins de 11,0
Femme enceinte 15-49 ans	Moins de 12,0
Homme de 15-49 ans	Moins de 13,0

*Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction du statut tabagique et de l'altitude dans les zones au-dessus de 1 000 mètres

11.6.1 Prévalence de l'anémie parmi les femmes

Au cours de l'EDS Continue 2017, les niveaux d'hémoglobine ont aussi été mesurés pour les femmes et les hommes de 15-49 ans. Les résultats du **Tableau 11.12.1** montrent que 54 % des femmes de 15 à 49 ans souffrent d'anémie : 40 % sous la forme légère, 13 % sous la forme modérée et 1 % sous la forme sévère).

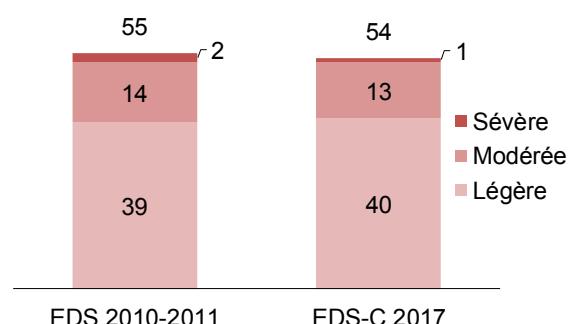
Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, on ne note pas de changement de la prévalence de l'anémie chez les femmes de 15 à 49 ans, (54 %). (**Graphique 11.10**).

Variations par caractéristique

- La prévalence de l'anémie est plus élevée parmi les femmes enceintes que parmi les autres (63 % contre 54 % parmi celles qui ne sont pas enceintes ou qui n'allaitent pas).
- La prévalence de l'anémie chez les femmes est plus élevée en milieu rural (58 %) qu'en milieu urbain (51 %).
- Le pourcentage de femmes anémisées varie entre les régions, d'un maximum de 62 % à Louga à un minimum de 45 % à Kédougou.

Graphique 11.10 Tendances de l'anémie chez les femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans



- La prévalence de l'anémie diminue avec le niveau d'instruction des femmes, passant de 58 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 49 % chez celles ayant un niveau secondaire ou supérieur.
- La prévalence de l'anémie diminue du quintile le plus bas au plus élevé, variant de 61% à 51 %.

11.6.2 Prévalence de l'anémie parmi les hommes

Le **Tableau 11.12.2** présente le pourcentage d'hommes anémiés. Près de trois hommes de 15-49 ans sur dix (28 %) sont anémiés,

Tendances : Entre 2010 et 2017, la prévalence de l'anémie chez les hommes de 15 à 49 ans a diminué légèrement, passant de 31 % à 28 %.

Variations par caractéristique

- Les résultats selon l'âge montrent que dans le groupe d'âges 15-19 ans, près d'un homme sur deux est anémié (48 %). C'est dans le groupe d'âges 30-39 ans que la prévalence est la plus faible (18 %).
- La prévalence de l'anémie chez les hommes est plus élevée en milieu rural (34 %) qu'en milieu urbain (23 %).
- Dans les régions, la prévalence de l'anémie varie d'un maximum de 46 % à Louga à 20 % à Dakar.
- La prévalence de l'anémie chez les hommes diminue avec le niveau d'instruction, passant de 58 % chez les hommes sans niveau d'instruction à 26 % chez ceux ayant le niveau moyen /secondaire ou plus.
- La prévalence de l'anémie chez les hommes est plus faible dans le quintile le plus élevé que dans les autres (19 % contre 35 % dans le second quintile).

11.7 CONSOMMATION DE MICRONUTRIMENTS PARMI LES MÈRES

L'éducation nutritionnelle en vue de la diversification alimentaire est importante. Elle doit être intégrée dans les interventions sur la nutrition à travers la promotion de la consommation d'aliments riches en micronutriments.

Une alimentation équilibrée en micronutriments, en particulier, l'iode, le fer, la vitamine A est, non seulement, essentielle pour le développement de l'enfant mais aussi pour la santé des femmes. Au cours de l'EDS Continue 2017, des questions ont été posées aux femmes pour savoir si leur consommation de micronutriments était adéquate. Les résultats sont présentés dans le **Tableau 11.13**.

Précisons que les données portent sur les femmes de 15-49 ans qui ont eu un enfant au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

- Au Sénégal, près de deux tiers des femmes de 15 à 49 ans (63 %) ont pris du fer sous forme de comprimés ou sirop pendant au moins 90 jours au cours de la grossesse de leur dernière naissance.
- Seulement 3 % des femmes n'ont pas pris de fer.
- Deux femmes sur cinq (40 %) ont pris des vermifuges pendant la grossesse de leur dernière naissance.
- Environ sept femmes sur dix (71 %) vivent dans un ménage disposant de sel iodé.

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, le pourcentage de femmes ayant pris du fer pendant au moins 90 jours au cours de leur dernière grossesse n'a pas changé (63 %). Par contre, dans la même période, le

pourcentage de femmes traitées avec des vermifuges pendant la grossesse a augmenté, passant de 25 % à 40 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- L'administration de fer au cours de la grossesse est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (74 % contre 56 %).
- L'administration de fer pendant la grossesse varie selon les régions : de 85 % à Thiès à 27 % à Matam et Tambacounda.
- Le pourcentage des femmes ayant pris du fer sous forme de sirop ou de comprimés pendant la grossesse augmente avec le niveau d'instruction, passant de 56 % parmi celles sans aucun niveau d'instruction à 75 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondeaire ou plus.
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes ayant pris du fer pendant la grossesse augmente, variant de 43 % à 82 %.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur l'état nutritionnel des enfants et des adultes, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 11.1** État nutritionnel des enfants
- **Tableau 11.2** Allaitement initial
- **Tableau 11.3** Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant
- **Tableau 11.4** Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement
- **Tableau 11.5** Durée médiane de l'allaitement
- **Tableau 11.6** Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview
- **Tableau 11.7** Apport alimentaire minimum acceptable
- **Tableau 11.8** Prévalence de l'anémie chez les enfants
- **Tableau 11.9** Présence de sel iodé dans le ménage
- **Tableau 11.10** Consommation de micronutriments par les enfants
- **Tableau 11.11** Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires
- **Tableau 11.12.1** Prévalence de l'anémie chez les femmes
- **Tableau 11.12.2** Prévalence de l'anémie chez les hommes
- **Tableau 11.13** Consommation de micronutriments par les mères

Tableau 11.1 État nutritionnel des enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans considérés comme atteints de malnutrition selon les trois indices anthropométriques de mesure de l'état nutritionnel : la taille-pour-taille et le poids-pour-âge, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Taille-pour-Âge ¹						Poids-pour-Taille						Poids-pour-Âge		
	Pourcentage en dessous de -3 ET			Pourcentage en dessous de -2 ET ²			Pourcentage en dessous de -3 ET			Pourcentage en dessous de -2 ET ²			Pourcentage en dessous de -3 ET		
	Effectif d'enfants	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants
Âge de l'enfant en mois															
<6	3,9	9,0	-0,4	1 008	2,7	7,3	4,4	-0,2	1 001	3,1	7,8	1,4	-0,4	1 012	
6-8	1,8	7,9	-0,3	557	1,1	7,8	1,6	-0,4	563	1,6	10,4	2,4	-0,5	563	
9-11	3,0	10,7	-0,5	569	3,0	14,1	1,1	-0,7	573	3,2	14,6	1,1	-0,8	574	
12-17	3,6	15,6	-0,8	1 034	1,9	11,1	0,9	-0,7	1 038	3,7	14,7	1,4	-0,8	1 041	
18-23	5,3	22,3	-1,1	1 146	2,1	9,9	1,2	-0,6	1 142	3,1	16,0	0,7	-0,9	1 150	
24-35	5,5	23,2	-1,1	2 149	1,1	8,0	0,3	-0,6	2 165	2,6	16,3	0,1	-1,0	2 155	
36-47	4,6	17,7	-1,0	2 169	0,8	8,5	0,4	-0,7	2 210	2,6	15,6	0,2	-1,1	2 179	
48-59	3,6	13,6	-0,8	2 231	1,2	9,0	0,3	-0,8	2 288	2,1	14,6	0,1	-1,1	2 237	
Sexe															
Masculin	4,7	18,0	-0,9	5 571	1,6	9,9	0,7	-0,6	5 620	2,9	14,9	0,5	-0,9	5 593	
Féminin	3,9	15,0	-0,8	5 293	1,4	8,2	1,1	-0,6	5 360	2,5	13,9	0,7	-0,9	5 317	
Intervalle intergénésique en mois ³															
Première naissance ⁴	3,8	14,1	-0,8	2 230	1,4	7,9	1,0	-0,6	2 229	2,2	13,4	1,0	-0,8	2 240	
<24	7,3	22,2	-1,1	1 147	1,3	11,1	1,6	-0,6	1 150	4,1	18,3	0,5	-1,1	1 149	
24-47	4,0	17,9	-0,9	4 628	1,4	9,2	0,8	-0,6	4 648	2,9	15,4	0,6	-1,0	4 655	
48+	3,4	12,0	-0,6	1 821	2,0	8,7	0,9	-0,6	1 826	2,3	11,7	0,5	-0,8	1 825	
Grossesse à la naissance ³															
Très petit	7,5	25,5	-1,2	1 094	2,5	14,0	0,6	-0,9	1 097	6,6	26,0	0,0	-1,4	1 099	
Petit	5,3	19,7	-1,0	2 049	2,0	12,8	0,8	-0,8	2 051	3,8	19,9	0,6	-1,1	2 051	
Moyen ou plus gros que la moyenne	3,3	13,9	-0,7	6 668	1,2	7,1	1,1	-0,5	6 689	1,8	11,1	0,8	-0,8	6 704	
Interview de la mère															
Interviewée	4,2	16,5	-0,8	9 826	1,5	9,0	1,0	-0,6	9 853	2,7	14,6	0,6	-0,9	9 869	
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	6,9	19,5	-1,0	310	2,3	9,4	1,1	-0,7	323	3,9	15,0	0,4	-1,0	313	
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage ⁵	3,8	16,2	-0,8	728	0,5	9,0	0,5	-0,7	804	1,4	12,0	0,3	-0,9	728	
Résidence															
Urban	2,0	10,2	-0,5	3 953	0,9	7,3	1,1	-0,5	3 956	1,3	9,3	0,8	-0,7	3 962	
Rural	5,6	20,2	-1,0	6 911	1,8	10,0	0,8	-0,7	7 024	3,5	17,4	0,5	-1,0	6 948	

À suivre..

Tableau 11.1—Suite

Caractéristique sociodémographique	Taille-pour-Âge ¹						Poids-pour-Taille						Poids-pour-Âge													
	Pourcentage en dessous de -3 ET			Pourcentage en dessous de -2 ET ²			Score centré réduit moyen (ET)			Pourcentage en dessous de -3 ET			Pourcentage en dessous de -2 ET ²			Score centré réduit moyen (ET)			Pourcentage en dessous de -3 ET			Pourcentage en dessous de -2 ET ²				
	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants	Effectif d'enfants			
Région																										
Dakar	1,1	7,0	-0,4	2 039	0,5	4,9	1,2	-0,4	2 029	0,3	6,5	1,0	-0,5	2 040	0,7	10,2	0,7	-0,5	2 040	0,7	-0,8	0,6	-0,9	409		
Ziguinchor	4,1	16,3	-0,9	408	0,3	5,2	1,6	-0,4	415	1,6	10,2	0,7	-0,8	409	2,6	13,7	0,6	-0,9	409	2,6	-0,9	1 438				
Diourbel	3,8	14,8	-0,8	1 423	2,0	8,7	1,0	-0,7	1 448	2,6	13,7	0,6	-0,9	1 438	2,6	16,2	0,2	-1,0	1 438	2,6	-1,0	714				
Saint-Louis	3,1	17,0	-0,9	713	0,9	9,2	0,5	-0,7	720	1,7	21,2	0,5	-1,0	672	2,2	21,2	0,5	-1,0	672	2,2	-1,0	750				
Tambacounda	8,7	26,0	-1,3	667	2,2	10,2	0,4	-0,7	689	5,7	753	4,1	-0,7	750	0,4	17,7	0,7	-1,0	750	0,4	-1,0	1 390				
Kaolack	4,9	18,4	-1,0	748	1,6	9,9	0,9	-0,7	732	1,9	11,3	0,4	-0,8	1 390	1,2	13,8	0,5	-0,8	1 390	1,2	-0,8	1 390				
Thies	3,1	12,7	-0,7	1 383	1,3	9,9	1,2	-0,7	1 392	1,9	11,3	0,4	-0,8	1 390	1,3	13,8	0,5	-0,8	1 390	1,3	-0,8	1 390				
Louga	3,0	16,1	-1,0	747	2,2	13,8	0,5	-0,8	765	3,0	17,5	0,3	-1,1	746	2,4	12,6	0,3	-0,8	746	2,4	-1,1	746				
Fatick	2,6	13,6	-0,7	578	2,4	12,6	0,3	-0,8	587	2,8	16,1	0,7	-1,0	586	0,3	18,1	0,7	-1,0	586	0,3	-1,1	578				
Kolda	8,9	31,6	-1,4	577	0,7	5,9	1,3	-0,4	581	3,3	18,3	0,7	-1,1	578	2,5	15,0	0,4	-1,0	445	5,3	22,4	0,4	-1,2	445	2,5	-1,2
Matam	5,0	19,7	-1,0	443	2,5	15,0	0,4	-1,0	446	6,16	17,7	0,2	-1,1	607	1,0	10,6	0,7	-0,7	607	1,0	21,9	0,2	-1,1	607	1,0	-1,1
Kaffrine	9,3	25,8	-1,1	605	2,5	10,6	1,0	-0,7	1 444	5,3	21,9	0,2	-1,2	1 433	1,4	14,1	0,6	-0,5	1 433	1,4	-1,2	1 433				
Kédougou	10,0	28,8	-1,4	393	1,3	10,1	1,3	-0,6	405	4,1	22,5	0,5	-1,2	393	1,3	10,1	0,6	-0,6	393	1,3	-1,2	393				
Niveau d'instruction de la mère⁶																										
Pas d'instruction	5,4	19,5	-1,0	6 267	1,9	10,0	0,7	-0,7	6 313	3,6	17,1	0,4	-1,0	6 302	1,1	11,7	0,6	-0,8	6 302	1,1	-0,8	2 283				
Primaire	2,8	12,3	-0,7	2 283	1,1	8,0	1,0	-0,6	2 280	1,8	11,7	0,6	-0,8	2 283	0,8	9,0	1,6	-0,6	2 283	0,8	-0,6	1 593				
Moyen/secondaire ou plus	2,3	11,2	-0,5	1 582	0,8	6,8	1,8	-0,4	1 578	0,8	9,0	1,6	-0,6	1 593	1,3	10,1	0,6	-0,6	1 593	1,3	-0,6					
Quintiles de bien-être économique																										
Le plus bas	8,2	27,5	-1,3	2 649	2,5	11,0	1,2	-0,7	2 692	4,9	21,8	0,3	-1,2	2 663	1,0	10,5	0,6	-0,7	2 663	1,0	-1,2	2 663				
Second	5,0	18,9	-1,0	2 438	1,7	9,3	0,5	-0,7	2 475	4,1	17,4	0,5	-1,0	2 451	1,0	2 287	1,9	0,6	2 288	1,0	-0,9	2 288				
Moyen	3,8	14,5	-0,8	2 259	1,0	6,4	1,0	-0,7	1 848	1,0	9,4	0,7	-0,7	1 841	1,2	1 677	0,1	-0,7	1 687	1,2	-0,5	1 687				
Quatrième	1,3	9,4	-0,6	1 833	1,2	6,2	1,5	-0,4	1 677	0,1	6,4	1,2	-0,5	1 687	1,5	10 980	0,9	-0,6	10 980	1,5	-0,5	1 687				
Le plus élevé	0,8	6,5	-0,3	1 685	0,4	6,2	1,5	-0,4	1 677	0,1	6,4	1,2	-0,5	1 687	1,5	10 980	0,9	-0,6	10 980	1,5	-0,5	1 687				
Ensemble ⁷	4,3	16,5	-0,8	10 864	1,5	9,0	0,9	-0,6	10 980	2,7	14,4	0,6	-0,9	10 910	1,5	10 980	0,9	-0,6	10 910	1,5	-0,9	10 910				

Note : Chaque indice est exprimé en termes d'unité d'écart type (ET) par rapport à la médiane des Normes OMS de la croissance de l'enfant.

¹ Les enfants de moins de deux ans sont mesurés en position allongée alors que tous les autres enfants sont mesurés en position debout.² Y compris les enfants qui se situent en-dessous de -3 ET de la médiane des Normes OMS de la croissance de l'enfant.³ Non compris les enfants dont la mère n'a pas été interviewée.⁴ Les premières naissances multiples jumeaux, triplés- etc. sont comptées comme première naissance parce qu'elles n'ont pas d'intervalle avec la naissance précédente.⁵ Y compris les enfants dont la mère est décédée.⁶ Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage.⁷ Y compris 5 enfants de moins de cinq ans pour lesquels l'information sur la grossesse à la naissance est manquante.

Tableau 11.2 Allaitement initial

Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant été allaités, pourcentage qui ont commencé à être allaités dans l'heure qui a suivi la naissance et pourcentage qui ont commencé à être allaités le jour qui a suivi leur naissance et parmi les derniers nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui ont été allaités, pourcentage ayant reçu des aliments avant d'être allaités, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête :				Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux dernières années et qui ont été allaités :	
	Pourcentage ayant été allaité	Pourcentage ayant commencé à être allaité dans l'heure qui a suivi la naissance	Pourcentage ayant commencé à être allaité le jour qui a suivi la naissance ¹	Effectif d'enfants derniers-nés	Pourcentage ayant reçu des aliments avant d'être allaités ²	Effectif d'enfants derniers-nés ayant été allaités
Sexe						
Masculin	98,2	34,4	90,0	2 248	51,8	2 207
Féminin	98,3	32,7	90,1	2 199	52,9	2 161
Assistance à l'accouchement						
Personnel de santé ³	98,1	36,7	88,7	3 143	49,5	3 084
Sage-femme traditionnelle	97,1	27,1	91,6	250	61,2	243
Autre	98,8	27,9	94,4	889	56,5	878
Personne	99,0	13,8	90,6	165	69,9	163
Lieu de l'accouchement						
Établissement de santé	98,2	36,8	89,7	3 568	50,3	3 504
Maison	98,2	20,8	91,5	823	60,7	808
Autre	100,0	15,4	96,0	56	57,1	56
Résidence						
Urbain	98,3	32,0	88,3	1 596	45,7	1 570
Rural	98,2	34,4	91,1	2 851	56,1	2 798
Région						
Dakar	98,6	25,3	84,5	815	42,5	804
Ziguinchor	97,9	52,2	91,7	168	19,3	164
Diourbel	98,7	22,7	88,7	609	73,1	601
Saint-Louis	96,7	34,9	91,9	286	47,6	277
Tambacounda	97,4	42,7	89,5	266	45,8	259
Kaolack	97,0	28,4	92,4	324	62,5	314
Thiès	99,5	39,8	92,7	557	40,4	555
Louga	98,6	32,2	88,9	298	76,5	293
Fatick	98,7	41,3	89,0	243	46,5	239
Kolda	98,3	51,6	95,0	228	54,0	224
Matam	96,7	39,2	93,3	176	50,9	170
Kaffrine	98,2	15,6	95,0	245	77,2	241
Kédougou	96,8	51,0	89,8	62	40,3	60
Sédhiou	97,9	48,0	91,8	170	28,9	166
Niveau d'instruction de la mère						
Pas d'instruction	98,2	31,7	90,3	2 663	56,7	2 614
Primaire	98,1	36,6	91,6	953	49,5	935
Moyen/secondeaire ou plus	98,5	36,0	87,6	831	41,7	818
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	98,1	33,0	92,3	1 089	57,1	1 068
Second	97,6	36,4	91,1	999	49,8	975
Moyen	98,3	35,7	90,6	916	53,0	901
Quatrième	98,9	31,9	91,4	759	48,7	751
Le plus élevé	98,6	29,4	82,8	684	51,7	674
Ensemble	98,2	33,6	90,1	4 447	52,3	4 368

Note : Le tableau est basé sur les enfants derniers-nés, dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, cela qu'ils soient en vie ou décédés au moment de l'enquête.

¹ Y compris les enfants qui ont commencé à être allaités dans l'heure qui a suivi la naissance.

² C'est-à-dire les enfants à qui on a donné autre chose que le lait maternel pendant les trois premiers jours.

³ Médecins, sages-femmes et infirmière/ICP.

Tableau 11.3 Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant

Répartition (en %) des enfants derniers-nés de moins de deux ans vivant avec leur mère par type d'allaitement, pourcentage actuellement allaité ; pourcentage de tous les enfants de moins de deux ans utilisant un biberon, selon l'âge en mois, EDS Continue Sénégal 2017

Âge en mois	Non allaité	Allaitement et consommant :					Total	Pourcentage actuellement allaité	Effectif des derniers-nés de moins de deux ans vivant avec leur mère	Pourcentage utilisant un biberon	Effectif d'enfants de moins de deux ans
		Exclusive-ment allaité	Allaité et eau seulement	Allaité et liquides non lactés ¹	Allaités et autres laits	Allaités et aliments de complément					
0-1	2,1	63,7	23,4	6,4	3,8	0,6	100,0	97,9	362	5,2	363
2-3	3,0	37,2	44,3	3,8	6,8	4,9	100,0	97,0	337	12,6	342
4-5	2,8	24,0	46,2	5,5	6,4	15,1	100,0	97,2	340	13,9	347
6-8	2,2	3,9	22,1	4,0	2,9	64,8	100,0	97,8	557	7,8	564
9-11	3,4	1,8	14,0	1,4	1,2	78,2	100,0	96,6	574	7,0	579
12-17	8,8	0,2	4,4	0,6	1,4	84,7	100,0	91,2	1 017	4,1	1 052
18-23	49,3	0,0	1,5	0,5	0,2	48,4	100,0	50,7	1 089	3,9	1 169
0-3	2,5	50,9	33,5	5,2	5,3	2,7	100,0	97,5	699	8,8	706
0-5	2,6	42,1	37,6	5,3	5,6	6,7	100,0	97,4	1 039	10,5	1 052
6-9	1,9	3,5	20,5	3,2	2,6	68,2	100,0	98,1	758	8,7	767
12-15	5,7	0,0	4,2	0,7	0,6	88,7	100,0	94,3	679	4,9	700
12-23	29,7	0,1	2,9	0,6	0,7	66,0	100,0	70,3	2 105	4,0	2 221
20-23	60,0	0,0	1,6	0,6	0,0	37,7	100,0	40,0	694	2,2	761

Note : Les données sur l'allaitement se rapportent à une période de 24 heures (hier et la nuit dernière). Les enfants classés dans la catégorie "Allaitement et eau seulement" ne reçoivent aucun complément liquide ou solide. Les catégories "Non allaités", "Allaités exclusivement", "Allaité et eau seulement", "Jus/liquides non lactés", et "Aliments de complément" (solides et semi solides) sont hiérarchiques et mutuellement exclusives et la somme des pourcentages égale à 100 %. Ainsi, les enfants qui sont allaités et qui reçoivent des liquides non lactés et qui ne reçoivent pas d'autres laits et qui ne reçoivent pas d'aliments de complément sont classés dans la catégorie "Liquides non lactés" même s'ils reçoivent également de l'eau. Tout enfant qui reçoit des aliments de complément est classé dans cette catégorie tant qu'il est toujours allaité.

¹ Les liquides non lactés comprennent les jus, les boissons à base de jus, les bouillons et les autres liquides.

Tableau 11.4 Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement

Pourcentage d'enfants nourris selon les différentes pratiques alimentaires de l'ANJE, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateur	Pourcentage	Effectif
Allaitement exclusif du nourrisson à moins de 6 mois	42,1	1 039
Allaitement exclusif à 4-5 mois	24,0	340
Allaitement prolongé à 1 an	94,3	679
Introduction d'aliments solides, semi-solides ou mous (6-8 mois)	66,9	557
Allaitement prolongé à 2 ans	40,0	694
Allaitement à l'âge approprié ¹ (0-23 mois)	61,6	4 276
Allaitement prédominant ² (0-5 mois)	85,0	1 039
Nourri au biberon (0-23 mois)	6,4	4 417

¹ Pour les enfants de 0-5 mois : exclusivement allaités ; pour les enfants de 6-23 mois : lait maternel et aliments de complément.

² Soit exclusivement allaités ou allaités et eau seulement et/ou liquides non lactés seulement.

Tableau 11.5 Durée médiane de l'allaitement

Durée médiane de l'allaitement, de l'allaitement exclusif et de l'allaitement prédominant des enfants nés au cours des trois années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Durée médiane (en mois) de l'allaitement parmi les enfants nés au cours des trois dernières années ¹		
	Allaitement	Allaitement exclusif	Allaitement prédominant ²
Sexe			
Masculin	20,6	2,2	6,0
Féminin	20,4	1,8	6,2
Résidence			
Urbain	20,3	2,5	5,3
Rural	20,6	1,7	6,7
Région			
Dakar	21,0	*	4,9
Ziguinchor	19,3	*	5,1
Diourbel	19,4	(1,3)	6,7
Saint-Louis	20,0	(2,4)	6,0
Tambacounda	20,5	(2,3)	7,9
Kaolack	21,0	a	6,5
Thiès	20,9	(1,9)	6,1
Louga	19,6	(2,6)	6,8
Fatick	20,2	(2,2)	6,0
Kolda	23,4	a	7,1
Matam	19,5	(1,8)	5,6
Kaffrine	21,6	a	6,7
Kédougou	21,3	4,1	7,7
Sédhiou	21,1	*	5,6
Niveau d'instruction de la mère			
Pas d'instruction	20,9	1,6	6,4
Primaire	20,6	3,0	6,0
Moyen/secondeaire ou plus	18,5	2,5	5,5
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	21,4	1,5	7,3
Second	20,5	1,7	6,6
Moyen	20,6	2,1	5,5
Quatrième	20,1	2,2	6,1
Le plus élevé	19,6	(2,8)	4,6
Ensemble	20,5	2,0	6,1
Moyenne pour tous les enfants	20,7	3,7	7,6

Note : Les durées médiane et moyenne de l'allaitement sont basées sur le statut d'allaitement de l'enfant au moment de l'enquête (statut actuel). Y compris les enfants vivants et décédés. 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.

a = non calculé car moins de 50 % des enfants ont été exclusivement allaités avant d'atteindre la période de référence.

¹ Pour les enfants derniers-nés de moins de 24 mois vivant avec leur mère et qui sont allaités, l'information pour déterminer si l'allaitement est exclusif et prédominant est basée sur le rappel des aliments consommés pendant une période de 24 heures. On suppose que les derniers-nés de 24 mois ou plus qui vivent avec leur mère et qui sont allaités ne reçoivent ni un allaitement exclusif, ni un allaitement prédominant. On suppose que les enfants derniers-nés qui ne vivent pas actuellement avec leur mère et tous les enfants qui ne sont pas des derniers-nés ne sont pas actuellement allaités.

² Soit exclusivement allaités ou qui ont reçu le lait maternel et de l'eau et/ou des liquides non lactés seulement.

Tableau 11.6 Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit avant précédé l'interview

Pourcentage d'enfants derniers-nés de moins de deux ans vivant avec leur mère, par type d'aliments consommés le jour ou la nuit ayant précédé l'interview, selon qu'ils sont, ou non, allaités et selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Âge en mois	Liquides					Aliments solides ou semi solides								
	Lait en poudre pour enfant	Autres laits ¹	Autres liquides ²	Aliments enrichis pour bébé	Aliments à base de céréales ³	Fruits et légumes riches en vitamine A ⁴ et légumes	Autres fruits et légumes	Préparations à base de légumineuses et de tubercules	Préparations à base de racines et de s et de noix	Viande, poisson, volaille	Œufs	Fromage, yaourt, autres produits laitiers	Préparations solides ou semi-solides	Effectif d'enfants
ENFANTS ALLAÎTES														
0-1	2,3	1,6	7,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6
2-3	6,1	2,0	5,2	0,5	3,3	0,5	0,2	0,2	0,2	0,5	0,2	0,5	0,2	5,0
4-5	6,8	5,1	10,1	4,5	12,0	3,5	0,7	2,2	0,4	1,1	0,0	2,7	15,5	331
6-8	6,1	10,0	13,5	15,9	52,0	22,5	2,8	16,6	4,4	11,8	1,0	13,4	6,3	545
9-11	4,4	19,7	20,9	13,5	68,4	39,1	6,1	16,9	8,9	27,8	5,5	18,0	80,9	555
12-17	2,8	26,3	26,9	12,3	84,6	45,4	9,7	16,5	13,7	41,3	8,3	14,4	92,8	928
18-23	4,0	33,2	34,3	11,7	91,1	55,3	14,9	17,1	16,2	55,8	16,9	22,8	95,5	552
6-23	4,1	22,9	24,3	13,2	75,6	41,3	8,6	16,7	11,2	35,3	8,0	16,8	85,2	2 580
Total	4,4	17,3	19,6	9,9	55,7	30,0	6,2	12,2	8,1	25,5	5,8	12,3	63,2	3 592
ENFANTS NON ALLAÎTES														
0-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
2-3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	10
4-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	9
6-8	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
9-11	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	19
12-17	13,0	34,8	32,6	18,2	90,5	51,1	8,9	26,0	13,9	50,0	12,1	23,5	94,5	89
18-23	2,3	41,3	35,9	11,9	93,9	61,5	13,2	24,1	18,8	62,4	15,5	21,7	98,8	537
6-23	4,5	40,0	35,5	13,3	92,8	58,8	12,5	24,0	17,7	59,3	15,2	22,0	97,6	657
Total	4,9	38,5	34,4	13,3	89,9	56,6	12,0	23,1	17,0	56,9	14,6	21,1	94,6	684

Note : Les données sur l'allaitement et sur les aliments consommés se rapportent à la période de "24 heures" (hier et la nuit dernière). Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Les autres laits comprennent le lait d'animal, qui soit frais, en boîte, ou en poudre.

² N'inclut pas l'eau plate. Inclut les jus, les boissons à base de jus, les bouillons clairs ou d'autres liquides non lactés.

³ Inclut les aliments enrichis pour bébés

⁴ Comprend les citrouilles, les ignames ou les courges rouges ou jaunes, les pommes de terre douces rouges, les légumes à feuilles vert foncé, les mangues mûres et d'autres fruits et légumes produits localement qui sont riches en vitamine A.

Tableau 11.7 Apport alimentaire minimum acceptable

Pourcentage d'enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère qui ont reçu un apport alimentaire minimum acceptable basé sur l'allaitement, le nombre de groupes d'aliments et le nombre de fois qu'ils ont été nourris durant le jour ou la nuit ayant précédé l'interview selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continuité Sénégal 2017

Parmi les enfants allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :		Parmi les enfants non allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :						Parmi tous les enfants de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :								
Caractéristique sociodémographique	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ²	Apport alimentaire minimum acceptable ³	Effectif d'enfants de 6-23 mois allaités	Lait ou produits laitiers ⁴	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ⁵	Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités	Lait maternel ou produits laitiers ⁷	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ⁸	Effectif d'enfants de 6-23 mois	Lait maternel ou produits laitiers ⁷	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ⁸	Effectif de tous les enfants de 6-23 mois
Âge en mois																
6-8	5,2	37,4	2,8	545	*	*	*	*	*	12	98,2	5,2	372	2,7	557	
9-11	16,2	16,3	6,4	555	*	*	*	*	*	19	98,3	11,1	176	7,1	574	
12-17	24,8	25,7	9,4	928	37,9	31,5	42,7	6,0	89	94,6	25,4	27,2	9,1	1 017		
18-23	38,3	30,1	12,9	552	27,1	41,8	45,0	7,4	537	64,1	40,0	37,4	10,2	1 089		
Sexe																
Masculin	21,6	26,5	7,9	1 293	28,0	42,0	43,4	9,2	345	84,8	25,9	30,1	8,2	1 639		
Féminin	21,7	27,7	8,3	1 286	30,2	37,2	46,0	5,9	312	86,4	24,8	31,3	7,8	1 599		
Résidence																
Urban	35,8	26,4	10,6	910	38,4	57,2	48,2	11,6	276	85,7	40,8	31,5	10,9	1 186		
Rural	14,0	27,5	6,7	1 670	22,3	27,1	42,0	4,7	381	85,6	16,4	30,2	6,3	2 051		
Région																
Dakar	53,5	23,0	12,2	474	(46,1)	(74,3)	(46,4)	(12,8)	146	87,3	58,4	28,5	12,3	620		
Ziguinchor	15,1	43,6	10,6	91	(9,2)	(39,0)	(44,9)	(3,4)	28	78,6	20,8	43,9	8,9	119		
Diourbel	8,8	27,1	3,9	347	24,0	20,9	52,0	2,9	92	84,1	11,3	32,3	3,7	439		
Saint-Louis	24,4	39,1	19,1	149	(45,8)	(39,0)	(68,0)	(8,9)	43	87,9	27,7	45,6	16,8	192		
Tambacounda	2,5	20,6	1,9	144	14,7	9,8	32,5	1,3	47	79,1	4,3	23,6	1,7	190		
Kaoéck	12,0	26,5	5,5	202	(15,1)	(23,2)	(30,6)	(3,4)	36	87,0	13,7	27,1	5,2	238		
Thiès	23,4	17,8	6,6	334	25,3	32,9	32,4	10,2	74	86,5	25,1	20,5	7,3	408		
Louga	24,6	34,3	18,2	167	26,5	61,1	61,2	11,8	47	83,8	32,6	40,2	16,8	214		
Fatick	13,1	25,4	4,8	135	30,5	40,0	52,7	10,4	37	85,2	18,9	31,2	6,0	171		
Kolda	10,0	33,2	5,0	152	(22,6)	(27,3)	(34,7)	(5,3)	23	90,0	12,2	33,4	5,1	175		
Matam	19,1	30,0	7,5	97	27,5	(43,5)	6,6	31	85,1	21,1	33,2	7,3	127			
Kaffrine	8,3	18,0	2,5	157	(13,0)	(9,2)	(27,8)	(1,7)	22	89,3	8,4	19,2	2,4	179		
Kédougou	0,0	30,1	0,0	36	(23,3)	(2,3)	(30,2)	(0,0)	7	87,3	0,4	30,1	0,0	43		
Sédhiou	13,9	48,2	8,3	96	12,6	33,1	5,8	26	81,6	44,9	7,8					

de la mère

Pas d'instruction

Primaire
Moyenne/secondaire

Moyenne secondaire
au plus

卷之三

Tableau 11.7—Suite

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :			Parmi les enfants non allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :			Parmi tous les enfants de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :							
	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ²	Apport alimentaire minimum acceptable ³	Lait ou produits laitiers ⁴	Diversité alimentaire minimum des repas ⁵	Fréquence minimum des repas ⁵	Apport alimentaire minimum acceptable	Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités	Lait maternel ou produits laitiers ⁷	Diversité alimentaire minimum des repas ⁸	Fréquence minimum des repas ⁸	Apport alimentaire minimum acceptable ⁹		
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	8,5	27,0	4,7	655	18,9	19,7	31,3	3,3	126	86,9	10,4	27,7	4,4	781
Second	12,9	26,3	5,3	585	19,6	26,6	46,1	3,4	132	85,2	15,4	30,0	5,0	717
Moyen	18,2	27,6	7,8	538	24,8	37,0	45,2	10,4	129	85,4	21,9	31,0	8,3	668
Quatrième	33,5	26,6	12,5	430	28,5	45,0	37,7	7,2	118	84,6	36,0	29,0	11,3	548
Le plus élevé	49,9	28,4	13,9	371	49,5	65,9	59,3	12,7	153	85,3	54,6	37,4	13,5	524
Ensemble	21,7	27,1	8,1	2 580	29,0	39,8	44,6	7,6	657	85,6	25,3	30,7	8,0	3 237

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 ayant reçu des aliments d'au moins quatre groupes contenant les aliments suivants : a. préparation commerciale pour bébés, lait autre que le lait maternel, fromage ou yaourt ou autres produits laitiers ; b. préparations à base de céréales, de racines ou de tubercules et les préparations enrichies pour bébés à base de céréales ; c. fruits et légumes riches en vitamine A- et huile de palme rouge; d. autres fruits et légumes; œufs viande, poisson et coquillage (et abats); g. légumes et noix.

² Pour les enfants allaités, la fréquence minimum des repas consiste à recevoir des aliments solides ou semi-solides au moins deux fois par jour pour les enfants de 6-8 mois et au moins trois fois par jour pour ceux de 9-23 mois.

³ On considère que les enfants allaités de 6-23 mois reçoivent un apport alimentaire minimum acceptable s'ils sont nourris selon la diversité minimum alimentaire telle que décrite dans la note 1 et la fréquence minimum des repas telle que défini dans la note 2.

⁴ Y compris au moins deux repas comptant une préparation commerciale pour bébés, du lait d'animal frais, en boîte en poudre et du yaourt.

⁵ Pour les enfants de 6-23 mois non allaités, on considère que la fréquence minimum des repas est de recevoir des aliments solides ou semi-solides ou des préparations à base de lait au moins quatre fois par jour.

⁶ On considère que les enfants non allaités de 6-23 mois ont un apport alimentaire minimum acceptable s'ils reçoivent d'autres laits ou des produits laitiers au moins deux fois par jour, s'ils sont nourris selon la fréquence minimum des repas telle que définie à la note 5 et s'ils reçoivent des aliments solides ou semi-solides provenant d'au moins quatre groupes d'aliments, non compris le groupe d'aliments comprenant le lait ou les produits laitiers.

⁷ Lait maternel ou pas de lait maternel et recevant au moins deux repas de préparations commerciales pour bébés, de lait d'animal frais, en boîte ou en poudre et de yaourt.

⁸ Les enfants nourris le nombre minimum de fois recommandé par jour selon leur âge et selon qu'ils sont allaités ou non comme décrit aux notes 2 et 5.

⁹ On considère que les enfants de 6-23 mois ont un apport alimentaire minimum acceptable s'ils reçoivent le lait maternel, d'autres laits ou des produits laitiers comme décrit à la note 7, s'ils sont nourris selon la diversité alimentaire minimum comme décrit à la note 1 et selon la fréquence minimum des repas comme décrit aux notes 2 et 5.

Tableau 11.8 Prévalence de l'anémie chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois considérés comme étant anémiés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				
	Anémie (<11,0 g/dl)	Anémie légère (10,0-10,9 g/dl)	Anémie modérée (7,0-9,9 g/dl)	Anémie sévère (<7,0 g/dl)	Effectif d'enfants
Âge de l'enfant en mois					
6-8	73,5	33,1	39,0	1,3	545
9-11	83,1	34,0	47,6	1,6	568
12-17	87,7	23,4	61,7	2,7	1 017
18-23	84,0	25,4	54,7	3,9	1 132
24-35	77,5	28,3	45,8	3,5	2 152
36-47	65,7	33,1	29,5	3,1	2 179
48-59	51,8	28,2	21,7	1,9	2 269
Sexe					
Masculin	73,1	29,0	41,0	3,1	5 067
Féminin	68,5	29,2	37,0	2,4	4 796
Interview de la mère					
Interviewée	71,8	28,9	40,1	2,8	8 782
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	69,7	29,9	37,4	2,3	287
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage ¹	61,0	30,6	27,5	2,9	794
Résidence					
Urban	61,2	30,6	29,6	1,0	3 551
Rural	76,3	28,2	44,3	3,7	6 312
Région					
Dakar	57,4	31,9	24,9	0,5	1 836
Ziguinchor	68,5	30,8	36,8	0,9	368
Diourbel	72,0	31,0	38,1	2,9	1 294
Saint-Louis	64,6	29,4	34,0	1,2	636
Tambacounda	83,0	25,0	50,1	7,9	616
Kaolack	75,6	25,5	45,0	5,2	667
Thiès	71,5	28,9	41,5	1,1	1 258
Louga	75,1	31,6	40,5	3,0	680
Fatick	80,0	27,9	47,6	4,5	521
Kolda	74,8	27,4	44,5	2,8	532
Matam	73,5	28,5	42,2	2,9	405
Kaffrine	75,4	26,4	44,2	4,7	557
Kédougou	85,7	23,1	55,3	7,3	127
Sédhiou	75,1	26,0	46,2	2,9	365
Niveau d'instruction de la mère²					
Pas d'instruction	74,7	28,6	42,4	3,7	5 666
Primaire	68,3	29,6	37,3	1,4	2 044
Moyen/secondeaire ou plus	64,6	29,3	34,3	1,0	1 354
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	78,3	26,8	46,2	5,2	2 421
Second	76,4	26,9	45,9	3,6	2 224
Moyen	72,9	30,7	40,3	1,9	2 073
Quatrième	62,0	30,2	30,8	1,0	1 637
Le plus élevé	57,7	32,7	24,5	0,5	1 507
Ensemble ³	70,9	29,1	39,0	2,8	9 863

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé la nuit ayant précédé l'interview et qui ont été testés pour l'anémie. La prévalence de l'anémie, basée sur le niveau d'hémoglobine est ajusté en fonction de l'altitude en utilisant les formules du CDC, 1998. Hémoglobine en grammes par décilitre (g/dl).

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée.

² Pour les femmes qui n'ont pas été enquêtées, les informations proviennent du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le Questionnaire Ménage.

³ Y compris cinq enfants de 6-59 mois pour lesquels l'information sur le niveau d'instruction de la mère est manquante

Tableau 11.9 Présence de sel iodé dans le ménage

Parmi tous les ménages, pourcentage dont le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage disposant de sel mais dont le sel n'a pas été testé et pourcentage ne disposant pas de sel dans le ménage et, parmi les ménages dont le sel a été testé, pourcentage ayant du sel iodé selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi tous les ménages, pourcentage :				Parmi les ménages dont le sel a été testé :	
	Dont le sel a été testé	Dont le sel n'a pas été testé ¹	Ne disposant pas de sel	Effectif de ménages	Pourcentage disposant de sel iodé	Effectif de ménages
Résidence						
Urbain	82,0	0,5	17,5	4 335	76,7	3 555
Rural	91,8	0,3	7,9	4 045	65,6	3 715
Région						
Dakar	79,2	0,3	20,5	2 528	77,7	2 001
Ziguinchor	89,3	0,0	10,7	350	48,0	312
Diourbel	89,7	0,9	9,4	838	70,0	752
Saint-Louis	88,2	0,1	11,7	578	73,6	509
Tambacounda	90,0	0,2	9,8	348	91,3	313
Kaolack	87,7	1,3	10,9	524	58,0	459
Thiès	89,7	0,5	9,8	1 030	69,1	924
Louga	89,3	0,0	10,7	538	66,1	481
Fatick	89,1	0,3	10,6	401	65,7	357
Kolda	93,9	0,2	5,9	363	84,6	341
Matam	91,1	0,0	8,9	274	86,0	250
Kaffrine	92,9	0,4	6,7	301	51,0	279
Kédougou	90,6	0,2	9,2	93	96,8	84
Sédhiou	96,1	0,2	3,8	214	41,2	206
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	93,9	0,3	5,8	1 574	64,3	1 478
Second	91,2	0,2	8,6	1 476	64,0	1 345
Moyen	81,8	0,4	17,8	1 634	69,5	1 336
Quatrième	76,4	0,7	22,9	1 929	75,2	1 474
Le plus élevé	92,6	0,3	7,2	1 767	80,4	1 636
Ensemble	86,8	0,4	12,9	8 380	71,0	7 270

¹ Y compris les ménages dans lesquels le sel n'a pas pu être testé pour des raisons techniques ou logistiques incluant la disponibilité de kits de tests.

Tableau 11.10 Consommation de micronutriments par les enfants

Parmi les plus jeunes enfants de 6-23 mois vivant avec leur mère, pourcentages qui ont consommé des aliments riches en vitamine A et des aliments riches en fer au cours des 24 heures ayant précédé l'interview ; parmi tous les enfants de 6-23 mois pourcentage à qui on a donné un mélange de poudres de micronutriments multiples dans les sept jours avant l'interview ; parmi tous les enfants de 6-59 mois, pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les six mois avant l'interview, pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les sept jours ayant l'interview et pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les sept jours ayant l'interview ; pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les six mois avant l'interview, pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les six mois avant l'interview ; et parmi tous les enfants de 6-59 mois qui vivent dans un ménage dans les vermiculites dans les 6 mois avant l'interview ; et parmi tous les enfants de 6-59 mois qui vivent dans un ménage dans les vermiculites dans les 6 mois avant l'interview, pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les six derniers mois⁵ dans un ménage qui disposait de sel iodé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

	Parmi tous les enfants de 6-23 mois vivant avec leur mère :			Parmi tous les enfants de 6-23 mois :			Parmi tous les enfants de 6-59 mois :			Parmi tous les enfants de 6-59 mois vivant dans un ménage dans lequel le sel a été testé :		
	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en vitamine A dans les dernières 24 heures ¹	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en fer dans les dernières 24 heures ²	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné un mélange en poudre de micronutriments multiples dans les sept derniers jours	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer au cours des 24 heures ayant précédé l'interview	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les six derniers mois ³	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les six derniers mois ⁴	Effectif d'enfants	Pourcentage disposant de sel iodé ⁶	Effectif de ménages
Âge de l'enfant en mois												
6-8	25,5	12,1	557	2,9	564	2,8	39,4	10,1	564	69,9	541	
9-11	48,9	31,0	574	3,4	579	3,9	60,0	23,0	579	71,0	556	
12-17	60,4	45,2	1 017	4,6	1 052	2,4	67,1	42,3	1 052	68,8	1 015	
18-23	75,4	62,0	1 089	4,3	1 169	3,0	65,5	53,6	1 169	70,0	1 115	
24-35	na	na	na	na	na	2,5	64,7	57,7	2 102	70,4	2 032	
36-47	na	na	na	na	na	2,6	64,3	59,7	2 091	69,9	1 989	
48-59	na	na	na	na	na	2,9	62,4	58,0	2 153	70,1	2 088	
Sexe												
Masculin	58,1	43,8	1 639	3,8	1 704	2,6	61,6	50,9	4 987	69,9	4 799	
Féminin	56,6	41,4	1 599	4,3	1 661	2,9	63,9	51,6	4 724	70,2	4 537	
Allaitement												
Allaité	52,4	37,7	2 580	3,3	2 613	3,0	60,7	34,8	2 780	69,7	2 669	
Non allaités	76,8	61,9	657	6,4	751	2,7	63,5	57,8	6 931	70,1	6 667	
Âge de la mère à la naissance												
15-19	52,1	35,4	243	3,8	254	3,0	53,3	32,2	387	73,5	369	
20-29	55,9	41,0	1 540	3,8	1 617	2,6	61,1	47,8	4 240	70,2	4 071	
30-39	59,0	44,1	1 200	4,4	1 236	2,9	64,1	54,6	3 945	69,6	3 786	
40-49	63,4	52,0	254	4,0	257	2,6	67,0	58,4	1 138	69,3	1 109	
Résidence												
Urbain	69,0	55,6	1 186	4,3	1 236	3,2	58,2	51,3	3 645	76,6	3 502	
Rural	50,7	35,1	2 051	3,8	2 129	2,5	65,5	51,1	6 066	66,1	5 834	

À suivre.

Tableau 11.10—Suite

Caractéristique sociodémographique	Parmi les derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère :			Parmi tous les enfants de 6-23 mois :			Parmi tous les enfants de 6-59 mois vivant dans un ménage dans lequel le sel a été testé :				
	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en vitamine A dans les dernières 24 heures ¹	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en fer dans les dernières 24 heures ²	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné un mélange en poudre de micronutriments multiples dans les sept derniers jours	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer au cours des sept derniers jours ³	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les six derniers mois ⁴	Effectif d'enfants	Pourcentage disponible de sel iodé ⁵	Effectif de ménages
Région											
Dakar	76,6	66,7	620	4,5	648	2,8	46,6	48,1	1 906	77,4	1 836
Ziguinchor	58,2	46,6	119	2,1	123	2,0	79,8	63,8	336	47,1	333
Diourbel	49,6	30,6	439	4,5	456	3,0	66,5	57,3	1 258	67,6	1 200
Saint-Louis	65,3	54,5	192	3,7	204	1,9	73,7	58,1	609	71,5	584
Tambacounda	26,5	17,1	190	0,9	198	1,8	46,9	40,0	597	92,0	578
Kaolack	43,0	29,0	238	5,0	246	3,2	68,4	62,0	672	57,0	632
Thiès	64,4	42,9	408	1,6	421	2,6	67,7	49,8	1 220	70,9	1 176
Louga	62,4	53,7	214	4,6	224	0,7	68,5	53,6	665	65,3	620
Fatick	61,4	38,1	171	5,0	178	4,6	76,8	51,6	497	63,4	474
Kolda	42,9	23,8	175	6,7	179	5,9	58,3	37,1	537	83,3	519
Matam	65,4	53,1	127	6,5	131	3,0	65,6	33,4	395	86,9	386
Kaffrine	44,6	30,1	179	4,3	184	2,9	66,7	52,4	550	47,9	532
Kédougou	13,1	4,6	43	3,3	45	1,6	47,0	41,4	124	97,4	121
Sédhiou	59,6	41,2	121	4,3	127	1,6	72,3	63,9	346	46,1	345
Niveau d'instruction de la mère											
Pas d'instruction	52,8	37,8	1 931	4,0	1 999	1,9	63,2	49,7	5 945	67,7	5 691
Primaire	61,9	49,1	720	3,9	742	3,7	63,9	54,8	2 245	72,4	2 175
Moyen/secondaire ou plus	67,0	50,7	586	4,3	623	4,5	59,2	51,9	1 520	75,6	1 468
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	42,4	28,1	781	4,0	813	2,5	59,5	44,5	2 354	64,2	2 277
Second	52,2	36,7	717	5,0	748	1,5	67,7	51,5	2 107	65,8	2 018
Moyen	58,0	40,7	668	2,5	684	2,8	70,7	56,5	1 981	68,5	1 879
Quatrième	66,9	52,3	548	4,5	564	2,6	58,6	51,3	1 661	75,7	1 589
Le plus élevé	76,0	64,7	524	4,0	555	4,8	55,5	53,9	1 609	79,9	1 573
Ensemble	57,4	42,6	3 237	4,0	3 365	2,7	62,7	51,2	9 711	70,0	9 336

^{na} = Non applicable¹ Y compris la viande (et abats), poisson, volaille, œufs, citrouilles, ignames ou courges rouges ou jaunes, carottes, pommes de terre douces rouges, les légumes A feuilles vert foncé, les mangues mures, papayes mères et autres fruits et légumes produits localement qui sont riches en vitamine A, et l'huile de palmier rouge² Y compris la viande (et les abats), le poisson, la volaille et œufs.³ Basé sur le souvenir de la mère.⁴ Base sur le souvenir de la mère et le carnet de vaccination (quand il est disponible).⁵ Les vermifuges contre les parasites intestinaux sont couramment donnés pour traiter les helminthes et les schistosomiases.⁶ Sont exclus les enfants vivant dans un ménage dans lesquels le sel n'a pas été testé.

Tableau 11.11 Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires

Parmi les enfants de 6-35 mois, pourcentage qui ont reçu des aliments thérapeutiques comme Plumpy'nuts et Plumpy'doz dans les sept jours ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu PLUMPY ¹ NUT dans les sept derniers jours	Pourcentage ayant reçu PLUMPY ¹ DOZ dans les sept derniers jours	Effectif d'enfants
Âge de l'enfant en mois			
6-8	0,9	0,6	564
9-11	1,8	0,8	579
12-17	1,6	1,1	1 052
18-23	1,6	0,9	1 169
24-35	2,0	1,1	2 102
Sexe			
Masculin	1,7	1,0	2 766
Féminin	1,7	1,0	2 701
Allaitement			
Allaité	1,4	0,7	2 724
N'allait pas	2,0	1,3	2 743
État d'émaciation²			
Malnutrition aiguë sévère ²	4,6	0,0	87
Malnutrition aiguë modérée ³	4,3	1,3	412
Non émacié ⁴	1,4	1,0	4 694
Âge de la mère à la naissance			
15-19	2,0	1,7	325
20-29	1,1	0,7	2 525
30-39	2,3	1,4	2 127
40-49	1,9	0,2	491
Résidence			
Urbain	1,0	0,7	2 041
Rural	2,1	1,2	3 425
Région			
Dakar	0,7	0,2	1 062
Ziguinchor	0,3	0,3	188
Diourbel	3,1	1,9	754
Saint-Louis	1,4	1,2	343
Tambacounda	2,1	1,1	333
Kaolack	2,6	2,0	381
Thiès	1,3	1,0	685
Louga	2,0	0,3	354
Fatick	4,0	2,1	282
Kolda	1,0	0,2	298
Matam	1,6	0,4	218
Kaffrine	1,1	0,8	302
Kédougou	1,6	1,2	70
Sédhiou	1,4	1,4	195
Niveau d'instruction de la mère			
Pas d'instruction	2,0	1,2	3 233
Primaire	1,1	0,4	1 252
Moyen/secondeaire ou plus	1,3	1,2	982
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	1,5	1,0	1 286
Second	2,4	1,1	1 208
Moyen	1,8	0,6	1 140
Quatrième	1,6	1,2	892
Le plus élevé	1,1	1,2	941
Ensemble ⁵	1,7	1,0	5 467

¹ Limité aux enfants pour lesquels les données sur le poids et la taille sont valides

² La malnutrition aiguë sévère (MAS) est définie par un rapport poids-pour-taille inférieur de -3 écart type par rapport à la médiane des normes OMS de la croissance de l'enfant.

³ La malnutrition aiguë modérée (MAM) est définie par un rapport poids-pour-taille inférieur de -3 écart type à -2 écart type par rapport à la médiane des normes OMS de la croissance de l'enfant.

⁴ Enfants dont le rapport poids-pour-taille est inférieur de -2 écart-type par rapport à la médiane des normes OMS de la croissance de l'enfant.

⁵ Y compris un enfant de 6-35 mois pour lequel le niveau d'instruction de la mère est manquant.

Tableau 11.12.1 Prévalence de l'anémie chez les femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans considérées comme étant atteintes d'anémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine					Effectif de femmes
	Anémie		Légère	Modérée	Sévère	
	Non enceinte <12,0 g/dl	Enceinte <11,0 g/dl	10,0-11,9 g/dl	7,0-9,9 g/dl	7,0 g/dl	
Groupe d'âges						
15-19	57,2	43,3	12,8	1,1	1 766	
20-29	54,4	40,5	12,9	1,0	2 795	
30-39	51,9	39,1	11,6	1,2	2 113	
40-49	52,9	38,2	14,0	0,7	1 232	
Nombre d'enfants déjà nés						
0	56,7	42,6	13,1	1,0	2 881	
1	50,3	38,5	11,3	0,4	1 083	
2-3	50,0	37,4	11,5	1,2	1 604	
4-5	54,3	39,6	13,2	1,5	1 163	
6+	56,5	41,5	14,0	1,1	1 175	
Grossesse, Allaitement						
Enceinte	62,7	26,5	34,4	1,8	646	
Allaite	52,8	43,0	9,0	0,9	1 789	
Ni l'un, ni l'autre	53,5	41,2	11,3	1,0	5 472	
Utilise un DIU						
Oui	66,3	42,1	21,3	2,9	127	
Non	53,9	40,3	12,5	1,0	7 779	
Statut tabagique						
Fume des cigarettes	(38,5)	(32,1)	(6,5)	(0,0)	50	
Ne fume pas	54,2	40,4	12,7	1,0	7 857	
Résidence						
Urbain	50,5	40,4	9,6	0,5	3 891	
Rural	57,6	40,3	15,7	1,6	4 015	
Région						
Dakar	52,7	43,8	8,3	0,5	2 155	
Ziguinchor	47,0	35,5	11,1	0,5	298	
Diourbel	55,5	40,8	13,7	1,0	846	
Saint-Louis	54,5	38,7	14,5	1,3	498	
Tambacounda	56,3	37,2	18,2	0,9	408	
Kaolack	53,4	38,6	13,3	1,5	499	
Thiès	52,3	39,1	12,7	0,5	1 010	
Louga	61,5	40,4	19,2	1,9	501	
Fatick	52,8	37,1	14,1	1,7	394	
Kolda	57,6	44,0	12,5	1,1	370	
Matam	55,5	39,1	14,8	1,6	291	
Kaffrine	57,5	39,9	15,3	2,2	320	
Kédougou	45,0	30,0	13,0	2,0	73	
Sédhiou	52,6	36,9	14,0	1,7	243	
Niveau d'instruction						
Aucun	57,8	40,6	15,6	1,5	3 595	
Primaire	53,3	41,1	11,5	0,7	1 899	
Moyen/secondeaire ou supérieur	49,2	39,4	9,2	0,6	2 412	
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	60,6	39,9	18,3	2,4	1 324	
Second	57,8	40,8	15,9	1,1	1 426	
Moyen	52,4	38,5	12,9	1,0	1 606	
Quatrième	51,1	39,7	10,6	0,8	1 592	
Le plus élevé	50,9	42,5	8,0	0,3	1 959	
Ensemble	54,1	40,4	12,7	1,0	7 906	

Note : La prévalence est ajustée en fonction de l'altitude et du statut tabagique, si l'information est disponible, en utilisant les formules du CDC 1998. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 11.12.2 Prévalence de l'anémie chez les hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans atteints d'anémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine	
	Anémie <13,0 g/dl	Effectif d'hommes
Groupe d'âges		
15-19	47,9	1 506
20-29	20,8	1 981
30-39	17,6	1 388
40-49	25,8	881
Consommation de tabac/cigarettes¹		
Fume cigarettes/tabac	22,4	732
Ne fume pas	28,6	5 025
Résidence		
Urbain	22,6	3 052
Rural	33,8	2 705
Région		
Dakar	19,7	1 703
Ziguinchor	23,9	298
Diourbel	39,2	473
Saint-Louis	36,4	357
Tambacounda	30,1	270
Kaolack	25,2	301
Thiès	28,0	868
Louga	45,7	309
Fatick	33,3	278
Kolda	25,2	256
Matam	31,3	188
Kaffrine	26,2	197
Kédougou	29,2	49
Sédhiou	27,7	209
Niveau d'instruction		
Pas d'instruction	29,9	2 022
Primaire	28,3	1 424
Moyen/secondaire ou plus	25,8	2 311
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	32,5	959
Second	35,4	1 018
Moyen	30,1	1 151
Quatrième	25,8	1 296
Le plus élevé	18,8	1 333
Ensemble 15-49	27,9	5 757
50-59	35,7	627
Ensemble 15-59	28,6	6 384

Note : La prévalence est ajustée en fonction de l'altitude et du statut tabagique, si l'information est disponible, en utilisant les formules du CDC, (CDC 1998).

¹ Y compris les cigarettes commerciales et cigarettes roulées et kreteks.

Tableau 11.13 Consommation de micronutriments par les mères

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu un enfant au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) par nombre de jours pendant lesquels elles ont pris du fer, sous forme de comprimés ou de sirop, pendant la grossesse de leur dernier enfant et pourcentage qui ont pris des vermicifuges au cours de la grossesse de leur dernier enfant et parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu un enfant au cours des cinq années ayant précédé l'enquête et qui vivent dans un ménage dans lequel le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage vivant dans un ménage disposant de sel iodé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre de jours pendant lesquels elles ont pris du fer, en comprimés ou en sirop, au cours de la grossesse de leur dernière naissance					Pourcentage de femmes ayant pris des vermicifuges durant la grossesse de la dernière naissance	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant eu un enfant au cours des cinq années ayant précédé l'enquête et qui vivent dans un ménage dont le sel a été testé pour l'iode :	
	Aucun	<60	60-89	90+	Ne sait pas/ manquant	Total		Pourcentage vivant dans un ménage avec du sel iodé ¹	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15-19	4,2	18,0	9,6	57,6	10,6	100,0	32,6	471	72,4
20-29	2,8	13,4	8,9	61,7	13,2	100,0	41,1	3 362	71,3
30-39	2,7	11,4	8,7	65,4	11,9	100,0	41,3	3 118	70,0
40-49	5,7	12,3	8,6	62,9	10,5	100,0	36,6	999	69,4
Résidence									
Urbain	1,4	7,1	5,5	74,0	12,1	100,0	37,7	3 168	76,4
Rural	4,4	16,5	11,0	55,8	12,2	100,0	41,8	4 781	66,8
Région									
Dakar	0,0	3,7	2,7	82,9	10,8	100,0	28,5	1 663	77,8
Ziguinchor	2,2	16,0	7,5	72,4	1,9	100,0	68,0	288	49,1
Diourbel	2,7	11,9	7,8	65,4	12,1	100,0	49,2	985	68,3
Saint-Louis	1,7	23,2	11,9	57,9	5,3	100,0	52,6	500	71,4
Tambacounda	15,6	20,6	13,3	27,2	23,2	100,0	16,6	478	93,0
Kaolack	1,4	17,0	7,1	42,6	32,0	100,0	41,9	543	58,8
Thiès	1,7	4,7	4,8	84,9	3,8	100,0	48,1	1 014	71,2
Louga	4,1	20,1	11,3	60,4	4,2	100,0	48,6	534	65,9
Fatick	1,5	10,7	6,8	72,8	8,2	100,0	56,0	400	62,6
Kolda	4,3	10,4	19,3	36,0	30,1	100,0	23,6	440	84,2
Matam	5,1	38,5	19,9	26,5	10,0	100,0	19,4	314	87,2
Kaffrine	5,4	13,4	16,5	48,8	15,8	100,0	39,5	412	48,2
Kédougou	18,9	14,6	11,0	36,7	18,8	100,0	12,5	102	97,2
Sédhiou	2,6	17,5	12,2	64,1	3,6	100,0	56,1	277	42,8
Niveau d'instruction									
Pas d'instruction	4,5	15,4	11,0	56,4	12,8	100,0	39,4	4 665	68,0
Primaire	1,7	9,7	5,9	70,5	12,2	100,0	39,7	1 877	73,3
Moyen/secondeaire ou plus	0,9	8,2	5,5	75,3	10,1	100,0	43,1	1 406	75,6
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	7,1	20,8	15,2	42,7	14,1	100,0	31,3	1 796	64,5
Second	4,3	17,7	10,6	55,4	12,1	100,0	43,3	1 668	66,8
Moyen	2,0	12,0	8,7	66,0	11,3	100,0	44,7	1 632	68,1
Quatrième	1,1	7,2	4,8	76,1	10,8	100,0	44,4	1 444	75,8
Le plus élevé	0,3	3,3	2,8	81,5	12,2	100,0	38,0	1 409	80,4
Ensemble	3,2	12,8	8,8	63,1	12,2	100,0	40,1	7 949	70,6
¹ Non compris les femmes des ménages dans lesquels le sel n'a pas été testé.									

Résultats clés

- **Possession de MII** : 84 % des ménages possèdent au moins une MII : 93 % en milieu rural et 76 % en milieu urbain.
- **Accès à une MII** : 73 % de la population des ménages ont accès à une MII ; ce pourcentage varie de 79 % en milieu rural à 65 % en milieu urbain.
- **Utilisation de MII** : La nuit avant l'interview, 57 % de la population des ménages avaient dormi sous une MII.
- **Utilisation du TPI** : Pendant leur dernière grossesse, 63 % des femmes enceintes ont reçu au moins deux doses de SP et 22 % en ont reçu au moins trois dont une au cours d'une visite prénatale.
- **Prise en charge du paludisme** : Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview, on a recherché des conseils ou un traitement pour 51 % d'entre eux. En outre, pour 16 % des enfants ayant eu de la fièvre, on a effectué un prélèvement de sang au doigt ou au talon pour être testé.
- **Prévalence parasitaire** : La prévalence parasitaire mesurée par la microscopie est de 0,4 % au niveau national.
- **Anémie modérée-sévère chez les enfants** : 8 % ont un niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0g/dl.

Ce chapitre présente les données utiles pour évaluer l'efficacité des stratégies de contrôle du paludisme qui ont été mises en place, stratégies qui comprennent la disponibilité et l'utilisation de moustiquaires, l'utilisation prophylactique et thérapeutique d'antipaludiques, le test de diagnostic des enfants avec de la fièvre ainsi que la prévalence de l'anémie et du paludisme parmi les enfants.

12.1 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 imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

Échantillon : Ménages

Couverture complète en MII dans les ménages

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

Échantillon : Ménages

Au Sénégal, plus de huit ménages sur 10 (84 %) possèdent au moins une MII. En moyenne, un ménage dispose de 3,9 MII et 50 % des ménages ont au moins, une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit dans le ménage avant l'interview. Une campagne universelle de distribution de moustiquaire avait été organisée en 2016 ; en plus de la distribution de routine à travers les structures sanitaires, la communauté et le marketing social est également assurée (**Tableau 12.1**).

Tendances : Le pourcentage de ménages possédant au moins un MII a augmenté entre 2012-2013 et 2017, passant de de 73 % en 2012-2013 à 84 % en 2017. Il en est de même pour le nombre moyen de moustiquaires par ménage qui est passé de 2,8 MII en 2012-2013 à 3,9 en 2017 (**Graphique 12.1**). Cette tendance à la hausse a eu lieu dans le contexte de l'organisation régulière de campagne nationale de distribution de moustiquaires depuis 2010. Ces campagnes se faisaient de façon séquentielle avec des groupes de régions et non sur l'ensemble du territoire national pour une année donnée. En 2016, pour la première fois, la campagne s'est tenue sur une année pour l'ensemble des régions du Sénégal.

Variations par caractéristique

- La possession de MII varie selon le milieu de résidence. En effet, 93 % des ménages en milieu rural possèdent au moins une MII contre 76 % en milieu urbain. Ce résultat pourrait s'expliquer, en partie, par la difficulté d'organisation des campagnes de distribution des moustiquaires dans les grandes villes.
- La possession de MII présente des disparités entre les régions de résidence. En effet, c'est à Dakar que l'on observe le plus faible pourcentage de ménages disposant d'au moins une MII (67 %). À l'opposé, les régions de Fatick, Matam, Diourbel et Kaolack enregistrent les pourcentages les plus élevés (au moins 96 % des ménages) (**Graphique 12.2**).

Source des moustiquaires

- Les résultats montrent que 91 % des MII possédées par les ménages ont été obtenues lors des campagnes de distribution de masse de moustiquaires. Les MII obtenues lors des visites prénatales, dans un établissement de santé et dans une pharmacie reste faible (6 %) (**Tableau 12.2**).

12.2 ACCÈS ET UTILISATION DES MII DANS LES MÉNAGES

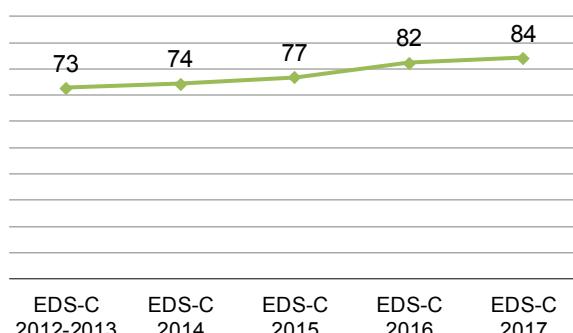
Accès à une MII

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

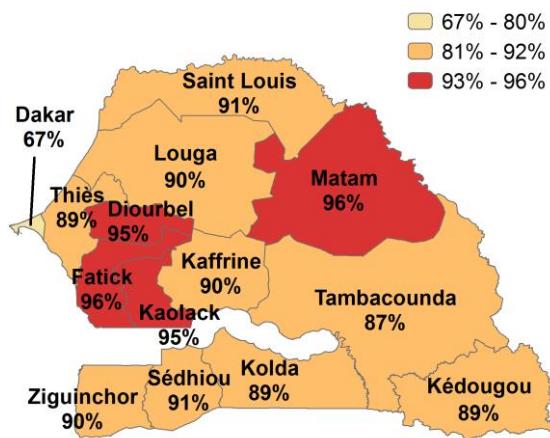
Graphique 12.1 Possession de MII dans les ménages : tendances

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



Graphique 12.2 Possession de MII par région

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



Utilisation des MII

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

Échantillon : Population de fait des ménages

Des campagnes de communication pour l'utilisation des moustiquaires sont régulièrement mise en œuvre par le programme national de lutte contre le paludisme. Les campagnes de distribution de masse des MII sont également des périodes d'intensification de la communication à travers une communication de masse et de proximité.

L'accès aux MII est mesuré par le pourcentage de la 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 empêchant l'utilisation des MII, à orienter ou réorienter les stratégies et à mettre en place les interventions appropriées. L'enquête montre que 73 % de la population des ménages ont accès à une MII (**Tableau 12.3**) et que 57 % de la population des ménages ont dormi sous une MII la nuit précédant le passage de l'enquêteur (**Tableau 12.5**). Il y a donc un écart de 16 points de pourcentage entre l'accès et l'utilisation, ce qui montre la nécessité de renforcer la sensibilisation sur l'utilisation des MII. Dans les ménages qui possèdent au moins une MII, 65 % de la population ont dormi sous MII. En outre, 69 % des MII existantes ont été utilisées la nuit précédant l'interview (**Tableau 12.6**).

Tendances : Entre 2012 et 2017, on note une amélioration de l'accès aux MII et de leur utilisation. En effet, le pourcentage de la population ayant accès à une MII est passé de 57 % à 73 % et celui de la population ayant dormi sous une MII est passé de 41 % à 57 %. C'est en 2016 que ces pourcentages ont atteint son niveau le plus élevé (respectivement 76 % et 63 %) (**Graphique 12.3**).

Variations par caractéristique

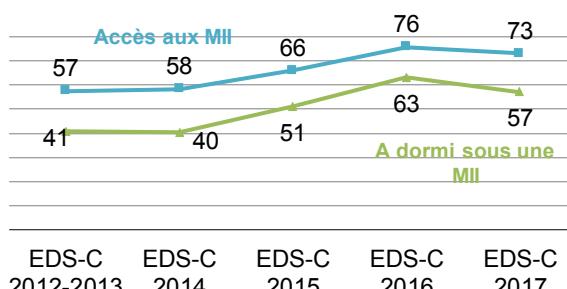
- En milieu rural, 79 % de la population ont accès à une MII contre 65 % en milieu urbain. L'utilisation de MII est également plus fréquente en milieu rural (64 %) par rapport au milieu urbain (49 %).
- Les populations qui ont un accès le plus important aux MII sont celles des régions de Diourbel et Kaolack (85 % dans les deux cas). Par contre, il est plus faible dans la région de Dakar (56 %). En ce qui concerne l'utilisation des MII par les ménages, on constate que c'est dans les régions de Fatick (77 %), Matam (76 %) et Kaolack (76 %) que l'on note les taux les plus élevés. Par contre, Dakar (36 %), Tambacounda (37 %) et Kaffrine (46 %) enregistrent les taux d'utilisation les plus faibles.
- C'est dans le quintile de bien-être le plus élevé que l'utilisation de MII est la plus faible (41 %).

12.3 UTILISATION DES MII PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

Dans les zones de paludisme stable, les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans constituent des cibles particulièrement vulnérables, d'où la nécessité de développer des stratégies particulières pour leur protection. Cependant, depuis l'adoption de la couverture universelle, il est recommandé de rendre disponibles et accessibles à toute la population les services de lutte antipaludiques.

Graphique 12.3 Accès et utilisation des MII : tendances

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



Au Sénégal, les femmes enceintes bénéficient d'une moustiquaire gratuite lors de la consultation prénatale (CPN) dans les structures sanitaires publiques. Au cours de ces CPN, une communication interpersonnelle sur les dangers du paludisme et l'utilisation de la moustiquaire est assurée par les prestataires de soins de santé.

Dans l'ensemble, 61 % des enfants de moins de cinq ans ont dormi sous une MII la nuit précédent l'interview. Dans les ménages qui possèdent au moins une MII, 68 % des enfants ont dormi sous une MII la nuit précédent l'interview (**Tableau 12.7**).

Le **Tableau 12.8** qui présente le taux d'utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes montre que 62 % ont dormi sous une MII la nuit précédent l'interview. Dans les ménages avec au moins une MII, ce pourcentage est un peu plus élevé (70 %).

Tendances : Entre 2012-2013 et 2017, les pourcentages d'utilisation des MII par les enfants de moins de cinq ans et par les femmes enceintes ont augmenté passant, pour les enfants de 46 % à 61 % et, pour les femmes enceintes, de 43 % à 62 %. C'est en 2016, que les pourcentages d'utilisation sont les plus élevés (respectivement 67 % et 69 %). Ces niveaux d'utilisation et d'accès plus élevés qu'en 2017 pourraient s'expliquer par la campagne de distribution de moustiquaires qui a eu lieu en 2016.

Variations par caractéristique

- Comme pour la population générale, l'utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes est plus élevée en milieu rural (respectivement 64 % et 67 %) qu'en milieu urbain (respectivement 56 % et 53 %).
- L'utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes présente des disparités selon la région. En effet, les proportions les plus élevées d'enfants et de femmes enceintes qui ont dormi sous une MII la nuit précédent l'interview sont enregistrées, pour les enfants, dans la région de Kaolack (80 %) et dans celle de Fatick, pour les femmes enceintes (86 %). À l'opposé, les régions de Dakar (44 % pour les enfants et 42 % pour les femmes enceintes) et de Kaffrine (47 % pour les enfants et 46 % pour les femmes enceintes) sont celles qui enregistrent les proportions les plus faibles.

12.4 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE

Traitement Préventif Intermittent (TPIg) pendant la grossesse

Pourcentage de femmes qui ont pris, au moins, trois doses de SP/Fansidar au cours de 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 trimestre de grossesse (TPIg2+) pour protéger la mère et l'enfant du paludisme. En 2013, le programme national de contrôle du paludisme 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 de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête, 63 % ont déclaré avoir reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar et seulement 22 % ont déclaré en avoir reçu trois doses ou plus (Tableau 12.9).

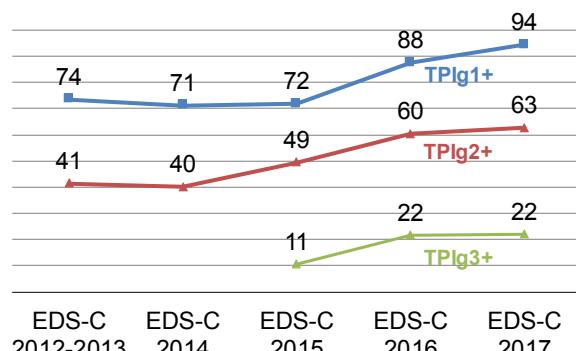
Tendances : Depuis l'effectivité de la mise en œuvre de la recommandation de l'OMS (OMS, 2012) en 2015, le pourcentage de femmes qui ont suivi un TPIg3+, à savoir la prise de trois doses ou plus de SP/Fansidar dont au moins une a été reçue lors d'une visite prénatale a doublé passant de 11 % en 2015 à 22 % en 2017 (Graphique 12.4).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes ayant pris trois doses ou plus de SP/Fansidar et qui en ont reçu au moins une au cours d'une visite prénatale, varie selon le milieu de résidence. En effet, le milieu urbain (27 %) enregistre le pourcentage le plus élevé de femmes ayant pris trois doses ou plus de SP/Fansidar et qui en ont reçu au moins une au cours d'une visite prénatale contre 20 % en milieu rural.
- La couverture du TPIg3+ présente des disparités entre les régions. La région de Ziguinchor (42 %), qui a développé des initiatives communautaires de soutien au TPIg et celle de Sédiou (41 %) qui a bénéficié de l'initiative des sages-femmes itinérantes, ont les couvertures en TPIg3+ les plus élevées. En dehors de Dakar (29 %), les autres régions enregistrent des niveaux de couverture en TPIg3+ inférieurs à la moyenne nationale qui est de 22 % (Graphique 12.5).

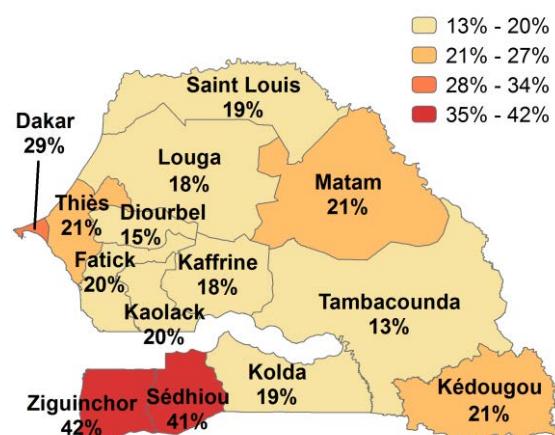
Graphique 12.4 Utilisation du TPIg par les femmes enceintes : tendances

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont reçu au moins 1, 2, ou 3 doses de SP/Fansidar



Graphique 12.5 TIPg 3+ par région

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont reçu au moins 3 doses de SP/Fansidar



12.5 PRISE EN CHARGE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Recherche de soins pour les enfants de moins de cinq ans avec 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.

Diagnostic du paludisme chez les enfants de moins de cinq ans avec 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 à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé. C'est 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.

Combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) pour les enfants de moins de cinq ans avec 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 qui ont pris des antipaludiques, pourcentage ayant 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.

Selon les directives nationales de Prise En Charge (PEC) du paludisme tous les enfants fébriles doivent bénéficier dans les 24h d'un TDR pour le paludisme et en cas de paludisme confirmé recevoir une CTA pour les cas simples. 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).

Au cours de l'année 2017, pour 51 % des enfants qui ont eu de la fièvre dans les quinze derniers jours, une recherche de traitement a été effectuée et, dans la majorité des cas, la démarche a été effectuée rapidement (61 % des cas). Parmi les enfants fébriles 16 % ont eu un prélèvement au doigt ou talon (**Tableau 12.10**).

Au cours de l'enquête, les enquêtrices ont, non seulement, demandé aux mères dont l'enfant avait eu de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview si un traitement ou des conseils avaient été recherchés mais aussi l'endroit où l'on s'était adressé. C'est principalement dans le secteur public que les enquêtées ont recherché des conseils ou un traitement contre la fièvre. En effet, pour 75 % des enfants ayant eu de la fièvre et pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, on s'est adressé au secteur public, en majorité dans un poste de santé du gouvernement (57 %) (**Tableau 12.11**). Dans seulement 20 % des cas, les enquêtées se sont orientées vers le secteur privé pour obtenir des conseils ou un traitement, en majorité dans une pharmacie (12 %).

Parmi les enfants fébriles qui ont reçu un antipaludique, 66 % ont été traité avec des CTA. Il faut noter que les CTA sont disponibles et gratuits dans le secteur public et privé non lucratif (**Tableau 12.12**).

Tendances : Entre 2012-2013 et 2017, le pourcentage d'enfants fébriles pour lesquels un traitement ou des soins ont été recherchés est resté pratiquement stable, passant de 52 % à 51 %. Par contre, le pourcentage d'enfants ayant eu de la fièvre et à qui on a prélevé du sang pour être testé a doublé, passant de 8 % à

16 %. Cependant, malgré ce bon résultat, l'objectif fixé par les directives nationales n'est pas atteint puisque, selon ces directives, tous les enfants présentant de la fièvre doivent être testés.

Variations par caractéristique

- Le recours aux soins est plus élevé à Dakar (74 %) et c'est à Matam que l'on note le pourcentage le plus faible (25 %).
- Le recours aux soins augmente avec le quintile de bien-être économique (38 % dans les ménages du quintile le plus bas à 74 % dans ceux du quintile le plus élevé).
- Les régions de Matam (3 %) Louga (8 %) et de Diourbel (10 %) enregistrent les pourcentages les plus faibles d'enfants à qui on a prélevé du sang pour être testé.

12.6 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 classifier l'anémie liée au paludisme. C'est un seuil différent de celui utilisé pour définir l'anémie sévère dans le chapitre nutrition (7g/dl).

Échantillon : Enfants de 6-59 mois

L'anémie, un état pathologique caractérisé par une baisse anormale du taux d'hémoglobine dans le sang, 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 et al 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 8g/dl (RBM 2003).

Au Sénégal, le pourcentage d'enfants qui ont un taux d'hémoglobine inférieur à 8g/dl est de 8 % (**Tableau 12.14**).

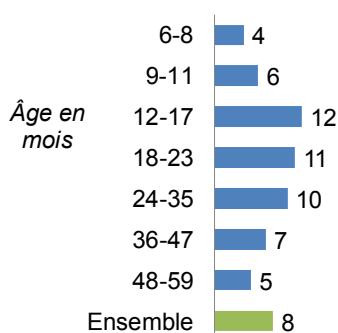
Tendances : Sur le long terme, entre 2005 et 2017, on note une tendance à la baisse de la prévalence du faible niveau d'hémoglobine, celle-ci étant passée de 20 % à 8 %. La baisse constante de la morbidité palustre depuis une dizaine d'année pourrait expliquer le recul de l'anémie chez les enfants de ce groupe d'âges.

Variations par caractéristique

- La prévalence du niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0 g/dl varie selon l'âge de l'enfant. C'est parmi les enfants de 12-17 mois, 18-23 mois et 24-35 mois que la prévalence est la plus élevée (respectivement 12 %, 11 % et 10 %) (**Graphique 12.6**).
- La prévalence du niveau d'hémoglobine inférieur à 8g/dl présente des disparités selon le niveau d'instruction de la mère et du quintile de bien-être économique. Les enfants des femmes sans niveau d'instruction (9 %) et ceux appartenant au quintile le plus bas (13 %) sont plus affectés que les autres.

Graphique 12.6 Faible niveau d'hémoglobine chez les enfants par âge

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0g/dl



12.7 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 de la microscopie.

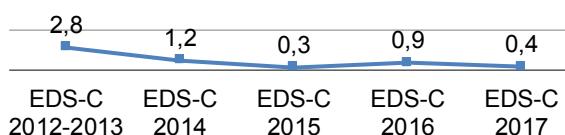
Échantillon: Enfants de 6-59 mois.

La prévalence parasitaire du paludisme au Sénégal en 2017 mesurée par la microscopie est de 0,4 %, ceci légitime l'objectif de pré élimination du paludisme pour 2020 (incidence nationale du paludisme<5%) et d'élimination pour 2030 mais reflète aussi l'efficacité des interventions mises en œuvre. Cependant, les résultats du TDR indiquent un niveau légèrement supérieur: environ 1 % des enfants de 6-59 mois ont été testés positifs sur le terrain.

Tendances : La prévalence parasitaire du paludisme baisse de façon régulière depuis 2012-2013 passant de 2,8 % à 0,4 % en 2017 (**Tableau 12.15** et **Graphique 12.7**).

Graphique 12.7 Prévalence du paludisme chez les enfants : tendances

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test de parasitémie palustre est positif selon l'examen microscopique



LISTE DES TABLEAUX

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

- **Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages**
- **Tableau 12.2 Source d'obtention des moustiquaires**
- **Tableau 12.3 Accès à une Moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)**
- **Tableau 12.4 Accès à une MII**
- **Tableau 12.5 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages**
- **Tableau 12.6 Utilisation des MII existantes**
- **Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les enfants**
- **Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes**
- **Tableau 12.9 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse**
- **Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre**
- **Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre**
- **Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés**
- **Tableau 12.13 Couverture des tests d'hémoglobine et du paludisme auprès des enfants de 6-59 mois**
- **Tableau 12.14 Niveau d'hémoglobine <8.0 g/dl chez les enfants**
- **Tableau 12.15 Prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois selon les résultats du TDR et de l'examen microscopique**

Tableau 12.1 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, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique socioéconomique	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 dernière dans le ménage
	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII) ²	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII) ²		N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII) ²	
Résidence								
Urbain	77,7	76,2	3,1	3,0	4 335	46,1	44,5	4 327
Rural	94,6	92,8	5,0	4,9	4 045	58,8	56,6	4 044
Région								
Dakar	69,1	67,4	2,4	2,3	2 528	36,4	35,0	2 521
Ziguinchor	91,3	90,4	4,2	4,2	350	61,8	61,4	349
Diourbel	96,9	94,8	6,0	5,8	838	71,3	68,7	838
Saint-Louis	94,6	90,9	3,9	3,7	578	55,9	52,9	578
Tambacounda	89,7	86,9	4,8	4,5	348	49,8	47,4	348
Kaolack	95,6	94,5	5,0	4,9	524	63,9	60,8	524
Thiès	89,2	89,0	4,2	4,1	1 030	49,2	49,0	1 030
Louga	92,8	90,1	4,4	4,2	538	62,3	59,1	538
Fatick	96,8	96,0	5,4	5,3	401	67,5	65,8	401
Kolda	91,5	88,6	4,3	4,1	363	53,3	50,0	363
Matam	96,1	95,5	4,9	4,8	274	56,8	55,7	274
Kaffrine	91,6	90,2	4,9	4,6	301	55,0	50,9	301
Kédougou	91,0	89,2	3,6	3,5	93	61,4	59,0	92
Sédhiou	90,9	90,9	5,2	5,2	214	59,8	59,4	214
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	93,9	91,6	4,3	4,1	1 574	54,5	51,9	1 574
Second	95,3	93,9	5,0	4,9	1 476	58,3	56,5	1 475
Moyen	90,6	89,6	4,5	4,4	1 634	59,0	57,5	1 629
Quatrième	77,1	75,5	3,2	3,1	1 929	46,7	44,4	1 925
Le plus élevé	76,0	74,0	3,4	3,3	1 767	45,1	43,7	1 767
Ensemble	85,9	84,2	4,0	3,9	8 380	52,3	50,4	8 371

¹ Population de fait des 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. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MIILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Tableau 12.2 Source d'obtention des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires par source d'obtention, selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Campagne de distribution massive	Visite prénatale	Visite de vaccination	Établissement de santé du gouvernement	Établissement privé	Pharmacie	Boutique/marché	École	Parent/Voisini/Ami	OCB/Association	Autre	Ne sait pas/Manquant	Total	Effectif de moustiquaires	
Type de moustiquaire															
Mli ¹	91,0	1,5	0,2	2,1	0,3	2,0	0,7	0,2	1,2	0,1	0,5	0,0	100,0	100,0	32 648
Autre ²	76,5	1,2	0,2	0,9	1,3	0,6	8,7	0,0	6,5	0,3	2,4	1,3	100,0	100,0	988
Résidence															
Urbain	87,3	1,4	0,1	2,4	0,3	4,2	1,3	0,3	1,8	0,1	0,7	0,1	100,0	100,0	13 401
Rural	92,8	1,5	0,3	1,9	0,4	0,5	0,7	0,1	1,1	0,1	0,5	0,1	100,0	100,0	20 235
Région															
Dakar	85,1	1,5	0,2	1,5	0,0	6,7	1,3	0,4	2,3	0,0	0,9	0,1	100,0	100,0	5 973
Ziguinchor	95,1	1,1	0,0	1,4	0,2	0,9	0,2	0,3	0,6	0,0	0,6	0,0	100,0	100,0	1 480
Diourbel	94,1	0,9	0,1	2,4	0,4	0,3	0,6	0,0	1,1	0,0	0,0	0,1	100,0	100,0	5 035
Saint-Louis	84,6	0,7	0,1	4,8	0,6	1,8	2,9	0,3	2,3	0,3	0,7	0,2	100,0	100,0	2 264
Tambacounda	94,6	1,9	0,2	0,6	0,0	1,0	0,5	0,0	0,7	0,2	0,1	0,0	100,0	100,0	1 657
Kaolack	90,9	2,6	0,5	1,0	1,3	0,9	0,8	0,0	1,5	0,1	0,3	0,1	100,0	100,0	2 615
Thiès	88,5	2,1	0,4	1,9	0,4	2,0	0,9	0,3	1,0	0,2	2,0	0,0	100,0	100,0	4 286
Louga	89,6	1,3	0,0	5,1	0,1	0,8	0,9	0,3	1,2	0,4	0,0	0,2	100,0	100,0	2 363
Fatick	93,7	1,5	0,2	2,0	0,2	0,5	0,3	0,0	1,2	0,0	0,3	0,1	100,0	100,0	2 148
Kolda	93,8	0,5	0,6	1,3	0,4	0,6	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	100,0	1 549
Matam	95,0	0,5	0,0	1,1	0,2	0,7	1,1	0,1	0,8	0,1	0,2	0,0	100,0	100,0	1 337
Kaffrine	90,7	2,6	0,2	3,2	0,3	0,7	0,7	0,0	1,4	0,0	0,2	0,0	100,0	100,0	1 470
Kédougou	91,9	1,8	0,1	1,0	0,0	1,3	1,5	0,2	1,1	0,2	0,3	0,0	100,0	100,0	337
Sédhiou	97,7	0,7	0,0	0,5	0,0	0,3	0,2	0,1	0,4	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	1 121
Quintiles de bien-être économique															
Le plus bas	93,8	1,8	0,4	1,4	0,1	0,5	0,5	0,2	1,1	0,1	0,9	0,1	0,6	0,0	100,0
Second	92,1	1,6	0,3	1,8	0,6	0,5	0,8	0,2	1,5	0,1	0,6	0,1	0,1	100,0	7 366
Moyen	92,3	1,4	0,1	1,9	0,2	1,1	1,0	0,1	1,5	0,1	0,2	0,1	0,1	100,0	7 371
Quatrième	89,0	1,5	0,1	2,8	0,4	1,9	1,6	0,4	2,0	0,1	0,6	0,1	1,2	0,1	6 210
Le plus élevé	84,6	0,9	0,1	2,8	0,2	7,0	0,9	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	100,0	100,0	5 956
Ensemble	90,6	1,5	0,2	2,1	0,3	2,0	1,0	0,2	1,4	0,1	0,6	0,1	100,0	100,0	33 636

Tableau 12.3 Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par nombre de MII que possède le ménage, et pourcentage ayant accès à une MII selon le nombre de personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, EDS Continue Sénégal 2017

Nombre de MII	Nombre de personnes qui ont passé la nuit dans le ménage avant l'interview								Ensemble
	1	2	3	4	5	6	7	8+	
0	42,3	32,0	24,6	19,5	15,1	11,0	10,1	11,2	12,3
1	42,6	24,6	17,1	14,4	9,0	4,6	4,4	2,4	4,3
2	9,9	28,0	29,4	27,6	27,0	18,0	13,4	4,3	8,4
3	1,9	8,1	16,0	17,8	24,4	24,3	24,0	6,4	10,1
4	2,3	5,2	6,9	14,0	14,5	22,3	24,6	11,5	13,1
5	0,8	1,6	2,8	3,5	4,5	9,2	12,3	11,3	10,3
6	0,2	0,3	0,9	2,4	3,5	5,4	7,3	11,7	9,9
7	0,1	0,1	0,7	0,6	1,0	2,2	2,9	9,2	7,3
8+	0,0	0,0	1,5	0,3	0,9	3,1	0,9	32,0	24,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	597	816	1 622	2 241	3 446	4 441	5 049	55 004	73 215
Pourcentage ayant accès à une MII ¹	57,7	68,0	69,7	73,3	74,1	79,9	77,5	72,0	72,8

¹ 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 12.4 Accès à une MII

Pourcentage de la population de fait des ménages qui ont accès à une MII dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique socioéconomique	Pourcentage ayant accès à une MII ¹
Résidence	
Urbain	65,0
Rural	79,1
Région	
Dakar	55,6
Ziguinchor	79,9
Diourbel	85,3
Saint-Louis	77,1
Tambacounda	66,1
Kaolack	84,6
Thiès	73,4
Louga	79,8
Fatick	84,1
Kolda	71,8
Matam	83,9
Kaffrine	73,3
Kédougou	69,3
Sédhiou	80,0
Quintiles de bien-être économique	
Le plus bas	76,1
Second	79,6
Moyen	78,6
Quatrième	66,8
Le plus élevé	62,8
Ensemble	72,8

¹ 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 12.5 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages

Pourcentage de la population de fait des ménages qui, la nuit avant l'interview, a dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII); et parmi la population de fait des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Population des ménages		Population des ménages avec au moins une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque 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	
Âge				
<5	62,2	60,7	11 458	67,9
5-14	57,8	56,6	20 893	63,5
15-34	55,1	53,8	22 911	62,4
35-49	57,8	56,6	8 772	65,6
50+	62,5	61,0	9 164	69,8
NSP/manquant	*	*	16	*
				14
Sexe				
Masculin	56,6	55,3	34 461	63,3
Féminin	59,7	58,3	38 754	66,3
Résidence				
Urbain	49,6	48,7	32 801	59,6
Rural	65,2	63,6	40 413	68,7
Région				
Dakar	36,5	35,8	17 591	48,0
Ziguinchor	68,1	67,5	2 938	73,3
Diourbel	70,2	68,0	8 403	71,3
Saint-Louis	66,2	63,1	4 722	67,8
Tambacounda	39,0	37,1	3 967	44,2
Kaolack	77,4	76,0	4 803	78,3
Thiès	61,1	60,9	9 681	67,5
Louga	62,9	60,5	4 653	66,6
Fatick	78,2	77,1	3 836	79,8
Kolda	66,8	63,7	3 508	73,1
Matam	75,8	75,5	2 799	78,5
Kaffrine	48,6	46,2	3 143	52,7
Kédougou	50,6	49,4	768	57,7
Sédhiou	71,6	71,4	2 404	79,7
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	59,2	57,3	14 510	62,9
Second	66,7	65,4	14 696	70,0
Moyen	69,4	68,0	14 751	74,0
Quatrième	54,2	52,8	14 585	63,4
Le plus élevé	41,6	40,9	14 674	51,9
Ensemble	58,2	56,9	73 215	64,9
				64 208

Note : Un astérisque signifie 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. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MIILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Tableau 12.6 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, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Pourcentage de MII existantes ¹ utilisées la nuit dernière	Effectif de MII ¹
Résidence		
Urbain	66,2	13 002
Rural	70,2	19 646
Région		
Dakar	55,3	5 765
Ziguinchor	73,5	1 465
Diourbel	67,5	4 825
Saint-Louis	72,7	2 164
Tambacounda	48,9	1 584
Kaolack	79,0	2 549
Thiès	71,8	4 265
Louga	68,0	2 278
Fatick	76,6	2 114
Kolda	82,2	1 475
Matam	86,7	1 329
Kaffrine	56,9	1 389
Kédougou	61,8	327
Sédhiou	82,7	1 118
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	67,3	6 509
Second	71,2	7 184
Moyen	75,2	7 197
Quatrième	69,5	6 011
Le plus élevé	57,5	5 747
Ensemble	68,6	32 648

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. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MIILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui, la nuit avant l'interview, ont dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII); parmi les enfants de moins de cinq ans des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

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 ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire MII ¹ la nuit dernière	Effectif d'enfants
Age en mois					
<12	63,9	62,2	2 262	69,0	2 040
12-23	63,1	61,6	2 268	69,5	2 011
24-35	61,6	60,2	2 239	66,4	2 030
36-47	62,4	61,0	2 291	68,5	2 039
48-59	60,3	58,7	2 398	66,1	2 131
Sexe					
Masculin	63,2	61,7	5 876	69,1	5 244
Féminin	61,1	59,7	5 582	66,5	5 006
Résidence					
Urbain	56,4	55,5	4 190	65,8	3 534
Rural	65,6	63,7	7 268	69,0	6 716
Région					
Dakar	44,1	43,6	2 144	55,3	1 689
Ziguinchor	72,0	71,7	426	77,0	397
Diourbel	69,3	66,7	1 509	69,6	1 447
Saint-Louis	64,6	61,5	741	65,7	694
Tambacounda	39,5	37,2	723	44,7	601
Kaolack	81,3	79,7	794	81,9	772
Thiès	68,6	68,3	1 458	74,6	1 335
Louga	62,7	60,7	790	67,2	714
Fatick	78,4	77,4	603	80,3	582
Kolda	67,3	63,8	599	73,8	517
Matam	74,3	74,0	469	77,7	446
Kaffrine	50,1	47,3	636	54,5	552
Kédougou	51,0	49,9	152	58,3	130
Sédhiou	73,7	73,7	414	81,7	373
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	58,3	56,3	2 790	61,8	2 539
Second	67,6	66,2	2 555	71,1	2 378
Moyen	73,7	72,3	2 381	77,8	2 212
Quatrième	59,3	58,1	1 938	67,9	1 659
Le plus élevé	48,5	47,3	1 794	58,1	1 462
Ensemble	62,2	60,7	11 458	67,9	10 250

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage.

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. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes qui, la nuit avant l'interview, ont dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII); et parmi les femmes de 15-49 ans enceintes des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans tous les ménages		Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans les ménages ayant au moins une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque 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
Résidence				
Urban	54,1	53,1	522	64,2
Rural	69,7	67,2	842	72,9
Région				
Dakar	41,8	41,8	256	54,8
Ziguinchor	79,3	79,3	46	86,8
Diourbel	72,7	68,5	164	70,8
Saint-Louis	74,6	70,8	99	73,7
Tambacounda	41,3	37,9	97	45,4
Kaolack	85,0	81,8	92	85,8
Thiès	67,0	66,3	180	74,6
Louga	63,4	63,4	80	70,9
Fatick	86,0	86,0	74	88,7
Kolda	66,4	59,3	83	73,2
Matam	73,1	73,1	54	77,9
Kaffrine	49,1	45,7	74	50,7
Kédougou	53,9	53,9	16	63,0
Sédhiou	80,4	80,4	51	87,1
Niveau d'instruction				
Aucun	65,4	62,8	772	69,8
Primaire	60,4	59,6	341	68,6
Moyen/secondeaire ou plus	63,0	61,6	251	71,4
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	63,0	59,0	330	65,3
Second	72,3	72,3	306	77,3
Moyen	72,8	70,8	263	79,2
Quatrième	59,1	57,2	219	67,0
Le plus élevé	48,2	46,7	246	57,5
Ensemble	63,7	61,8	1 364	69,8
				1 206

Note : Le tableau est basé sur les femmes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage.

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. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MIILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Tableau 12.9 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale; pourcentage en ayant reçu, deux doses ou plus dont, au moins, une au cours d'une visite prénatale et pourcentage en ayant reçu trois doses ou plus, dont, au moins, une au cours d'une visite prénatale, selon certains caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu une dose ou plus de SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale	Pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar dont au moins une a été reçue au cours d'une visite prénatale	Pourcentage ayant pris 3 doses ou plus de SP/Fansidar dont au moins une a été reçue au cours d'une visite prénatale	Effectif de femmes ayant eu une naissance au cours des deux dernières années
Résidence				
Urban	96,6	71,0	26,7	1 596
Rural	93,0	58,0	19,5	2 851
Région				
Dakar	98,0	77,8	28,6	815
Ziguinchor	96,6	78,7	42,3	168
Diourbel	96,1	55,0	15,3	609
Saint-Louis	93,2	64,2	19,2	286
Tambacounda	81,2	43,1	13,3	266
Kaolack	93,7	59,1	20,2	324
Thiès	97,6	63,6	21,4	557
Louga	91,6	52,3	18,0	298
Fatick	94,2	53,7	19,6	243
Kolda	92,1	53,4	19,0	228
Matam	92,1	74,3	20,8	176
Kaffrine	94,1	55,1	17,9	245
Kédougou	82,1	50,9	21,3	62
Sédhiou	95,1	78,9	40,8	170
Niveau d'instruction				
Aucun	93,0	59,3	19,5	2 663
Primaire	96,1	64,0	23,4	953
Moyen/secondeaire ou plus	96,4	71,9	28,8	831
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	88,7	52,2	17,2	1 089
Second	94,1	58,2	19,2	999
Moyen	96,2	62,8	22,0	916
Quatrième	97,6	71,8	27,1	759
Le plus élevé	97,2	75,4	28,3	684
Ensemble	94,3	62,6	22,0	4 447

Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview; parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu 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 et pourcentage pour lesquels on a effectué un prélèvement de sang au doigt ou au talon pour être testé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Enfants de moins de cinq ans		Enfants de moins de cinq ans avec de la fièvre			
	Pourcentage d'enfants avec de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement ¹		Pourcentage à traitement le jour même ou le jour après	Pourcentage à prélèvement du sang au doigt ou au talon pour être testé
			pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement	qui on a prélevé		
Âge en mois						
<12	23,3	2 195	54,7	32,7	10,0	512
12-23	27,8	2 221	50,9	31,2	19,7	618
24-35	20,1	2 102	51,5	29,8	15,5	422
36-47	14,7	2 091	46,2	26,2	17,5	308
48-59	13,5	2 153	52,4	32,3	18,9	290
Sexe						
Masculin	20,4	5 520	51,6	30,8	16,9	1 128
Féminin	19,5	5 244	51,3	30,6	15,2	1 023
Résidence						
Urbain	20,5	4 000	63,4	42,2	15,9	818
Rural	19,7	6 763	44,1	23,7	16,3	1 332
Région						
Dakar	17,6	2 073	73,5	52,9	15,0	365
Ziguinchor	26,3	380	56,0	36,5	27,0	100
Diourbel	19,1	1 399	41,1	23,0	9,6	267
Saint-Louis	24,5	689	50,4	26,2	15,2	169
Tambacounda	16,7	667	48,1	29,1	21,0	111
Kaolack	17,6	747	60,9	41,2	16,6	132
Thiès	22,0	1 357	47,6	26,2	15,6	299
Louga	23,1	736	40,0	18,0	8,4	170
Fatick	32,0	561	46,5	20,7	17,2	179
Kolda	11,4	580	64,8	42,3	30,9	66
Matam	17,6	438	24,8	9,2	2,6	77
Kaffrine	16,9	609	38,6	16,4	25,3	103
Kédougou	18,2	141	60,7	47,6	25,9	26
Sédhiou	22,2	385	49,3	32,4	25,0	86
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	19,5	6 579	45,1	25,6	14,8	1 284
Primaire	19,6	2 440	56,5	35,5	15,9	478
Moyen/secondeaire ou plus	22,3	1 743	66,3	41,7	20,8	388
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	18,7	2 619	38,0	20,1	15,7	491
Second	20,8	2 350	44,0	22,6	15,6	489
Moyen	22,0	2 199	51,7	30,0	16,1	483
Quatrième	22,3	1 846	61,2	37,7	15,4	412
Le plus élevé	15,8	1 750	73,7	54,7	19,0	276
Ensemble	20,0	10 763	51,4	30,7	16,1	2 150

¹ 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 12.11. Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant 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 et parmi les 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, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EDS Continue Sénégal 2017

Source	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chacune des sources :	
	Parmi les enfants ayant de la fièvre	Parmi les enfants ayant de la fièvre pour lesquels un traitement ou des conseils ont été recherchés
Secteur public	39,1	75,3
Hôpital du gouvernement	2,0	3,9
Centre de santé du gouvernement	5,4	10,5
Poste de santé du gouvernement	29,7	57,1
Agent de santé/agent communautaire	0,6	1,1
Autre secteur public	1,7	3,3
Secteur privé	10,4	20,1
Hôpital/clinique privé	2,1	4,0
Pharmacie	6,4	12,4
Médecin privé	0,7	1,4
Clinique mobile	0,1	0,1
Agent de santé/agent communautaire	0,2	0,4
Autre secteur médical privé	0,9	1,8
Autre secteur privé	1,2	2,3
Boutique	0,6	1,2
Praticien traditionnel	0,5	1,0
Agent communautaire	0,0	0,1
Autre	1,6	3,1
Effectif d'enfants	2 150	1 118

Tableau 12.12 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 n'importe quel antipaludique, pourcentage ayant pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant pris :								Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des antipaludiques
	N'importe quelle CTA	SP/Fansidar	Chloroquine	Amodiaquine	Quinine comprimés	Quinine par injection/IV	Artésunate par voie rectale	Artésunate par injection/IV	
Age en mois									
< 6	*	*	*	*	*	*	*	*	8
6-11	*	*	*	*	*	*	*	*	8
12-23	(66,9)	(3,2)	(9,0)	(5,0)	(11,0)	(0,0)	(2,7)	(0,0)	(2,2)
24-35	*	*	*	*	*	*	*	*	32
36-47	(55,1)	(0,0)	(16,5)	(8,7)	(13,7)	(0,0)	(4,3)	(1,7)	(0,0)
48-59	(78,4)	(0,0)	(2,3)	(3,2)	(11,1)	(0,0)	(1,7)	(5,0)	(0,0)
Sexe									
Masculin	74,0	4,3	6,1	9,9	5,4	0,0	0,9	1,8	0,0
Féminin	58,8	4,0	7,9	8,7	13,6	0,0	3,1	2,6	1,4
Résidence									
Urbain	(63,7)	(5,1)	(15,3)	(9,6)	(3,2)	(0,0)	(3,4)	(0,8)	(0,0)
Rural	67,3	3,6	2,0	9,0	13,7	0,0	1,2	3,2	1,2
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	65,4	5,8	1,0	8,6	15,1	0,0	2,1	2,8	1,3
Primaire	(76,3)	(0,0)	(3,2)	(6,5)	(6,7)	(0,0)	(4,0)	(3,3)	(0,0)
Moyen/secondeaire ou plus	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	65,4	3,1	1,9	12,6	17,5	0,0	0,0	1,5	0,0
Second	(70,7)	(10,9)	(0,0)	(0,0)	(10,5)	(0,0)	(4,1)	(0,0)	(3,9)
Moyen	(71,1)	(0,0)	(3,3)	(12,5)	(2,5)	(0,0)	(7,5)	(5,5)	(0,0)
Quatrième	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Le plus élevé	*	*	*	*	*	*	*	*	17
Ensemble	66,0	4,2	7,1	9,3	9,7	0,0	2,0	2,2	0,7
									100

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 12.13 Couverture des tests d'anémie et du paludisme des enfants

Pourcentage d'enfants éligibles de 6-59 mois pour lesquels on a effectué un test d'hémoglobine et de paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage testé pour :			
	Anémie	Paludisme par TDR	Paludisme avec gouttes épaisses	Effectif d'enfants
Âge en mois				
6-8	93,3	93,3	93,1	641
9-11	94,4	94,4	93,6	661
12-17	94,9	94,9	94,7	1 204
18-23	95,6	95,6	95,4	1 282
24-35	96,1	96,1	96,1	2 430
36-47	95,4	95,4	95,3	2 599
48-59	94,9	94,9	94,9	2 572
Sexe				
Masculin	95,4	95,4	95,3	5 763
Féminin	95,1	95,1	94,9	5 626
Interview de la mère				
Interviewée	96,5	96,5	96,3	9 945
Non interviewée mais présente dans le ménage	70,7	70,7	70,7	522
Non interviewée et pas présente dans le ménage ¹	96,0	96,1	95,9	922
Résidence				
Urbain	92,8	92,9	92,7	3 874
Rural	96,5	96,5	96,4	7 515
Région				
Dakar	93,3	93,3	93,0	701
Ziguinchor	96,6	96,4	96,6	580
Diourbel	94,6	94,6	94,5	968
Saint-Louis	95,9	95,9	95,9	705
Tambacounda	94,7	94,6	94,7	969
Kaolack	92,9	93,2	92,4	707
Thiès	94,9	94,9	94,9	868
Louga	94,5	94,5	94,5	812
Fatick	96,9	96,9	96,9	808
Kolda	95,2	95,2	95,2	841
Matam	94,9	94,9	94,9	858
Kaffrine	96,2	96,3	95,7	1 045
Kédougou	94,9	94,9	94,9	665
Sédhiou	97,4	97,4	97,4	862
Niveau d'instruction de la mère²				
Aucun	95,5	95,5	95,3	6 950
Primaire	94,7	94,7	94,6	2 102
Moyen/secondeaire ou plus	94,5	94,4	94,5	1 408
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	96,9	96,9	96,9	3 503
Second	95,6	95,6	95,4	2 888
Moyen	95,5	95,5	95,5	2 512
Quatrième	92,6	92,6	92,4	1 504
Le plus élevé	91,3	91,5	91,1	982
Ensemble³	95,2	95,2	95,1	11 389

TDR = Test de Diagnostic Rapide

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage

³ Y compris sept enfants pour lesquels on ne dispose pas du niveau d'instruction de la mère

Tableau 12.14 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, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl	Effectif d'enfants
Age en mois		
6-8	3,9	545
9-11	5,9	568
12-17	12,0	1 017
18-23	11,0	1 132
24-35	9,8	2 152
36-47	6,3	2 179
48-59	4,8	2 269
Sexe		
Masculin	8,8	5 067
Féminin	6,5	4 796
Interview de la mère		
Interviewée	7,9	8 782
Non interviewée mais présente dans le ménage	6,3	287
Non interviewée et pas présente dans le ménage ¹	5,7	794
Résidence		
Urbain	4,0	3 551
Rural	9,8	6 312
Région		
Dakar	2,9	1 836
Ziguinchor	2,7	368
Diourbel	7,9	1 294
Saint-Louis	4,1	636
Tambacounda	18,2	616
Kaolack	12,5	667
Thiès	5,3	1 258
Louga	7,6	680
Fatick	12,6	521
Kolda	8,4	532
Matam	5,9	405
Kaffrine	10,7	557
Kédougou	20,1	127
Sédhiou	8,9	365
Niveau d'instruction de la mère		
Aucun	9,1	5 666
Primaire	7,0	2 044
Moyen/secondeaire ou plus	4,2	1 354
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	12,6	2 421
Second	9,3	2 224
Moyen	6,1	2 073
Quatrième	4,7	1 637
Le plus élevé	2,7	1 507
Ensemble ³	7,7	9 863

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview. Les niveaux d'hémoglobine ont été ajustés en fonction de l'altitude en utilisant les formules du CDC (CDC, 1998). L'hémoglobine est mesurée en grammes par décilitre (g/dl).

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage

³ Y compris cinq enfants pour lesquels on ne dispose pas du niveau d'instruction de la mère

Tableau 12.15 Prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois selon les résultats du TDR et de l'examen microscopique

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont les résultats du test de diagnostic rapide (TDR) et de la microscopie sont positifs (parasitémie palustre) sont positifs, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Prévalence du paludisme selon le TDR		Prévalence du paludisme selon la microscopie	
	TDR positif	Effectif d'enfants	Microscopie positive	Effectif d'enfants
Age en mois				
6-8	0,5	545	0,2	545
9-11	0,3	568	0,0	564
12-17	0,6	1 018	0,3	1 016
18-23	0,8	1 133	0,4	1 129
24-35	0,9	2 152	0,4	2 152
36-47	1,0	2 179	0,3	2 176
48-59	1,2	2 269	0,5	2 269
Sexe				
Masculin	1,0	5 067	0,4	5 062
Féminin	0,8	4 797	0,3	4 788
Interview de la mère				
Interviewée	0,9	8 782	0,4	8 772
Non interviewée mais présente dans le ménage	1,4	287	0,2	287
Non interviewée et pas présente dans le ménage ¹	0,9	795	0,1	791
Résidence				
Urban	0,3	3 552	0,2	3 544
Rural	1,2	6 312	0,5	6 307
Région				
Dakar	0,2	1 836	0,1	1 831
Ziguinchor	0,0	368	0,0	368
Diourbel	0,2	1 294	0,0	1 293
Saint-Louis	0,0	636	0,0	636
Tambacounda	4,8	615	1,0	616
Kaolack	1,8	669	0,3	663
Thiès	0,0	1 258	0,0	1 258
Louga	0,0	680	0,0	680
Fatick	0,4	521	0,0	521
Kolda	2,9	532	2,9	532
Matam	0,1	405	0,2	405
Kaffrine	0,2	558	0,1	554
Kédougou	15,3	127	7,3	127
Sédhiou	0,2	365	0,0	365
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	1,1	5 668	0,5	5 658
Primaire	0,6	2 043	0,3	2 042
Moyen/secondaire ou plus	0,2	1 354	0,1	1 354
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	2,2	2 421	0,8	2 420
Second	1,0	2 224	0,5	2 220
Moyen	0,2	2 073	0,1	2 073
Quatrième	0,2	1 637	0,2	1 634
Le plus élevé	0,2	1 508	0,0	1 504
Ensemble ³	0,9	9 864	0,4	9 850

TDR = Test de Diagnostic Rapide

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage.

³ Y compris cinq enfants pour lesquels on ne dispose d'information sur le niveau d'instruction de la mère

Résultats clés

- **Connaissance des deux moyens de préventions du VIH :** Près de sept femmes sur dix (68 %) et huit hommes de 15-49 ans sur dix (84 %) savent qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en utilisant des condoms à chaque rapport sexuel et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté.
- **Connaissance de la transmission du VIH de la mère à l'enfant :** Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, respectivement 46 % et 50 % savent que le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant pendant la grossesse, pendant l'accouchement et au cours de l'allaitement.
- **Comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH :** Environ deux femmes sur trois (64 %) et sept hommes sur dix (70 %) se comporteraient de manière discriminante à l'égard des personnes vivant avec le VIH.
- **Partenaires sexuels multiples :** Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, respectivement 3 % et 14 % ont eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels à hauts risques, c'est-à-dire des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur conjoint, ni le partenaire avec qui ils vivaient.
- **Utilisation du condom :** Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari ni le partenaire avec qui elles vivaient, 41 % ont déclaré avoir utilisé un condom au cours de ces derniers rapports sexuels. Parmi les hommes, ce pourcentage est de 69 %.
- **Couverture du test VIH :** Parmi les femmes de 15-49 ans, 12 % ont effectué, au cours des 12 derniers mois, un test du VIH et en ont reçu le résultat. Parmi les hommes de 15-49 ans, ce pourcentage est nettement plus faible (5 %).
- **Test du VIH chez les femmes enceintes :** Les deux tiers des femmes (66 %) ont effectué un test du VIH pendant une visite prénatale ou avant l'accouchement pour leur naissance la plus récente.

13.1 CONNAISSANCE DU VIH/SIDA, DES MOYENS DE TRANSMISSION ET DE PRÉVENTION

Au Sénégal, 96 % des femmes et 97 % des hommes ont déclaré avoir entendu parler du VIH/sida. Ce qui montre un niveau de connaissance global élevé (**Tableau 13.1**).

Près de sept femmes sur dix (68 %) et plus de huit hommes sur dix (84 %) savent que l'utilisation de condoms et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté peut réduire le risque de contracter le VIH. La limitation des partenaires (87 % chez les femmes et 93 % chez les hommes) comme moyen de prévention est plus connue que l'utilisation des condoms (respectivement 71 % et 85 %) (**Tableau 13.2**).

Tendances : Entre 2005 et 2016, le pourcentage de femmes connaissant les deux moyens de prévention a baissé, passant de 72 % à 60 % puis augmenté entre 2016 et 2017 mais sans retrouver le niveau de 2005 (68 % par rapport à 72 %). Chez les hommes, par contre, on observe une tendance à la hausse, le pourcentage de ceux qui connaissent les deux moyens de prévention passant de 71 % en 2005 à 84 % en 2017.

Variations par caractéristique

- Les niveaux de connaissance des deux méthodes de prévention varient selon les régions. Chez les femmes, c'est dans les régions de Matam (33 %), de Tambacounda (34 %) et de Kédougou (37 %) que l'on observe les pourcentages les plus faibles de celles qui connaissent les deux méthodes de prévention. À l'opposé, les régions de Dakar (84 %) et de Kaolack (80 %) enregistrent les pourcentages les plus élevés. Chez les hommes, c'est dans la région de Kédougou (31 %) que le pourcentage de ceux qui connaissent les deux moyens de prévention est le plus faible. À l'opposé, dans les régions de Ziguinchor (99 %), Sédhiou (96 %) et Dakar (94 %), la quasi-totalité des hommes connaissent ces deux moyens de prévention.
- Les variations selon l'âge montrent, chez les femmes comme chez les hommes, que c'est parmi les plus jeunes (respectivement 51 % et 70 % à 15-19 ans) que la connaissance des deux moyens de prévention est la plus faible.
- En milieu rural, les femmes et les hommes ont des niveaux de connaissance des moyens de prévention plus faibles (respectivement 59 % et 77 %) que ceux résidant en milieu urbain (respectivement 78 % et 90 %).

Connaissance complète du VIH

Savoir que l'utilisation régulière du condom à chaque rapport sexuel et n'avoir qu'un seul partenaire sexuel fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, savoir qu'une personne paraissant en bonne santé peut cependant avoir le VIH et rejeter les deux idées locales erronées les plus courantes sur la transmission ou la prévention du VIH.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-24 ans et 15-49 ans

Seulement 30 % des femmes et 40 % des hommes de 15-49 ans ont une connaissance complète sur le VIH. En effet, 36 % des femmes et 42 % des hommes de 15-49 ans savent qu'une personne paraissant en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et rejettent les idées locales erronées les plus courantes à savoir que le sida peut être transmis par des piqûres de moustiques et qu'une personne peut être infectée en partageant les repas d'une personne qui a le sida (**Tableau 13.3**).

Tendances : Entre 2005 et 2014, le pourcentage d'hommes ayant une connaissance complète du VIH a augmenté, passant de 26 % à 42 %. Cette tendance à la hausse ne s'est pas poursuivie, le pourcentage ayant diminué, passant à 38 % en 2015 et à 36 % en 2016. Entre 2016 et 2017, le pourcentage d'hommes ayant

une connaissance complète du VIH a augmenté, atteignant 40 %, soit un niveau inférieur à celui de 2014. Chez les femmes, on note la même tendance, soit une augmentation entre 2005 et 2014, suivie d'une légère diminution et d'une augmentation entre 2016 et 2017 où le pourcentage de celles qui ont une connaissance complète du VIH est quasiment le même qu'en 2014 (30 %).

Variations par caractéristique

- Chez les femmes comme chez les hommes, le pourcentage de ceux qui ont une connaissance complète du VIH est plus faible à 15-19 ans que dans les autres groupes d'âges (respectivement 20 % et 26 %) (**Tableau 13.3**).

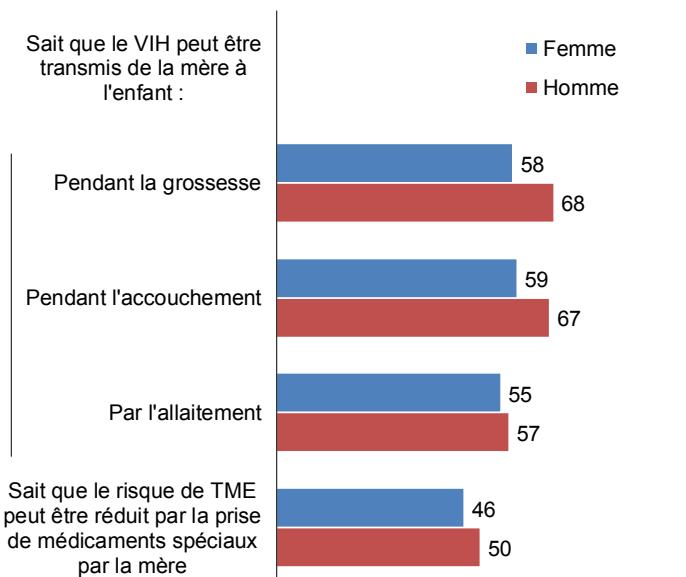
13.2 CONNAISSANCE DE LA TRANSMISSION MÈRE-ENFANT

Augmenter le niveau de connaissance générale sur la transmission du VIH de la mère à l'enfant et réduire le risque de transmission en utilisant des médicaments antirétroviraux sont des stratégies essentielles pour parvenir à réduire la transmission du VIH de la mère à l'enfant (TME). Pour évaluer la connaissance de la TME, on a demandé aux enquêtés si le VIH pouvait être transmis de la mère à l'enfant au cours de la grossesse, de l'accouchement, ou par l'allaitement et si une mère ayant le VIH pouvait réduire le risque de transmission à son enfant en prenant certains médicaments pendant la grossesse.

Globalement, le niveau de connaissance sur la transmission du VIH de la mère à l'enfant et la prévention de la transmission par l'utilisation des médicaments antirétroviraux sont faibles. Le pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui connaissent les trois voies de transmission du VIH de la mère à l'enfant est respectivement de 46 % et 50 % (**Tableau 13.4**). Moins de la moitié des femmes (46 %) et 50 % des hommes savent que le risque de TME peut être réduit par des médicaments antirétroviraux (**Graphique 13.1**).

Graphique 13.1 Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME)

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui



Tendances : Globalement, sur la période 2005-2017, on note une tendance à la hausse du pourcentage de femmes et d'hommes qui savent qu'il est possible de réduire les risques de transmission du VIH de la mère à l'enfant par la prise de médicaments par la mère, le pourcentage étant passé, chez les femmes de 28 % à 46 % et chez les hommes, de 26 % à 50 %. Cependant cette tendance à la hausse n'a pas été régulière. En outre, une lecture plus détaillée des résultats des différentes enquêtes montre que de 2005 à 2010-2011, le pourcentage de femmes qui connaissaient l'existence de médicaments qui réduisent les risques de TME était plus élevé que chez les hommes. À partir de 2014, cette tendance s'est inversée et le pourcentage d'hommes qui connaissent cet élément de la transmission du VIH est plus élevé que celui des femmes (**Graphique 13.2**).

Variations par caractéristique

- Des trois modes de transmission, c'est la transmission du VIH par l'allaitement qui est la moins connue, que ce soit par les femmes ou par les hommes (respectivement 55 % et 57 %).
- Bien que faible, le niveau de connaissance de la réduction du risque de TME par la prise de médicaments antirétroviraux augmente avec l'âge, passant, chez les femmes de 56 % à 15-24 ans à 66 % à 40-49 ans ; chez les hommes, ce pourcentage passe de 67 % à 75 % dans les mêmes groupes d'âges (**Tableau 13.4**).

13.3 COMPORTEMENTS DE STIGMATISATION ENVERS LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH

Un niveau élevé de stigmatisation et de discrimination dans une population peut avoir un impact négatif sur la volonté des individus d'effectuer des tests et sur l'adhésion à des thérapies antirétrovirales (TAR) dans les programmes TAR. Par conséquent, la diminution de ces comportements de stigmatisation et de discrimination dans une population est un indicateur important de la réussite de tout programme dont l'objectif est le contrôle et la prévention du VIH/sida.

Comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH

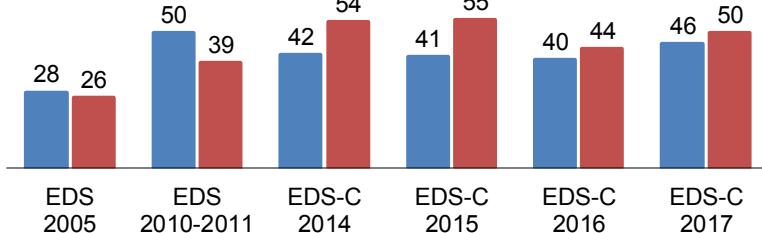
Pour évaluer les comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH, on a posé aux femmes et aux hommes deux questions. Les enquêtés ayant des comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH sont ceux qui ont déclaré qu'ils n'achèteraient pas de légumes frais à un commerçant ou un vendeur s'ils savent que cette personne a le VIH, ou ceux qui ont déclaré que les enfants vivant avec le VIH ne devraient pas être autorisés à fréquenter l'école avec les enfants qui n'ont pas le VIH.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du sida

Graphique 13.2 Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME) : Tendances

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui savent que le risque de TME peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère

■ Femme ■ Homme



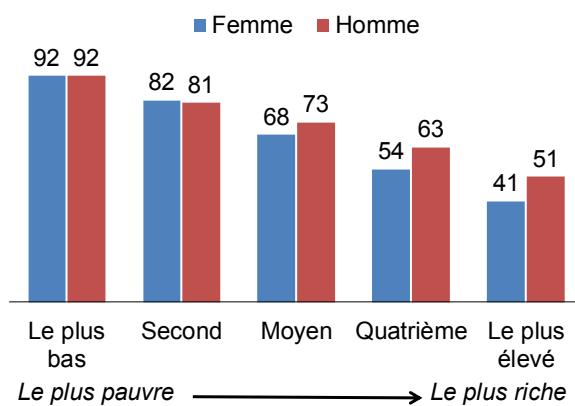
Le pourcentage de personnes qui ont des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH est élevé : 64 % chez les femmes et 70 % chez les hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du sida. Près de la moitié des femmes (47 %) ne pensent pas que les enfants vivant avec le VIH doivent fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs et 58 % n'achèteraient pas de légumes frais à un commerçant qui a le VIH. Parmi les hommes, ces pourcentages sont un peu plus élevés (respectivement 50 % et 62 %) (**Tableau 13.5**).

Variations par caractéristique

- Les comportements discriminatoires sont plus fréquents chez les jeunes de 15-19 ans (71 % chez les femmes et 81 % chez les hommes).
- On constate des différences entre les régions. C'est, de loin, dans la région de Dakar, que les pourcentages de femmes et d'hommes qui se montreraient intolérants sont les plus faibles (respectivement 44 % et 57 %). Par contre, dans les régions de Kolda, Kédougou et Matam, la quasi-totalité des femmes auraient des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH. Chez les hommes, c'est dans les régions de Kolda et Kaffrine que ces comportements discriminatoires sont les plus fréquents (92 % dans les deux cas).
- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui auraient des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH sont nettement plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 79 % contre 49 % et 82 % contre 59 %).
- Les comportements discriminatoires diminuent avec le niveau d'instruction autant chez les femmes que chez les hommes de respectivement 79 % et 86 % chez ceux sans aucun niveau d'instruction à 44 % et 53 % parmi ceux ayant le niveau moyen/secondaire ou plus.
- Du quintile le plus bas au plus élevé, les pourcentages de femmes et d'hommes qui auraient des comportements discriminatoires diminuent passant, chez les femmes de 92 % à 41 % et, chez les hommes, de 92 % à 51 % (**Graphique 13.3**).

Graphique 13.3 Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, par niveau de bien-être du ménage

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant entendu parler du VIH



NOTE: Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH devraient fréquenter l'école avec les enfants séronégatifs ou qui n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant ayant le VIH.

13.4 PARTENAIRES SEXUELS MULTIPLES

Le pourcentage de femmes ayant déclaré avoir eu, au cours des douze derniers mois, au moins deux partenaires sexuels est extrêmement faible (0,2 %). Le pourcentage de femmes ayant eu, au cours des douze derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient est plus élevé mais reste faible (3 %). Chez les hommes, les pourcentages de ceux qui ont eu des comportements sexuels à hauts risques sont plus élevés (respectivement 7 % et 14 %) (**Tableaux 13.6.1 et 13.6.2**). Le pourcentage de femmes et d'hommes ayant utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non régulier est de respectivement 41 % et 69 % (**Graphique 13.4**).

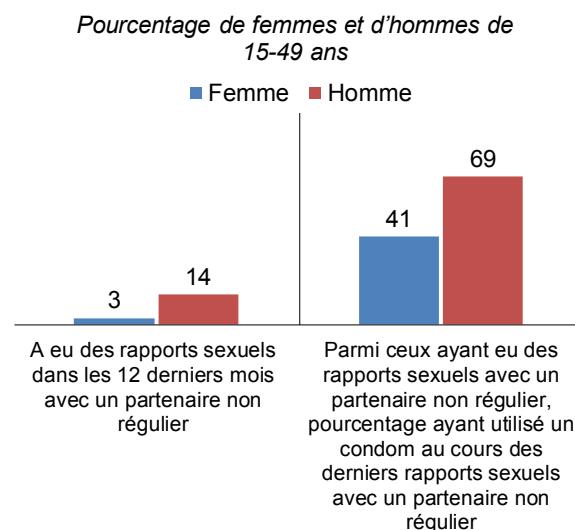
Variations par caractéristique

- Chez les femmes, les rapports sexuels avec un partenaire non régulier sont plus fréquents chez les jeunes de 20-24 ans (5 % contre 2-3 % dans les autres groupes d'âges).
- Chez les femmes comme chez les hommes, les rapports sexuels avec un partenaire non régulier au cours des douze derniers mois sont plus fréquents en milieu urbain qu'en milieu rural, 4 % des femmes en milieu urbain contre 2 % en milieu rural ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire qui n'est ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivent. Chez les hommes, ces pourcentages sont de 16 % contre 12 %.
- Les résultats selon les régions montrent que le pourcentage de femmes ayant eu, au cours des douze derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est plus élevé dans la région de Ziguinchor (12 %) que dans les autres. Chez les hommes, c'est dans les régions de Ziguinchor (40 %) et de Sédhiou (30 %) que ce pourcentage est le plus élevé.
- L'utilisation du condom parmi les femmes ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est plus fréquente parmi celles de 20-24 ans (53 %), en milieu urbain qu'en milieu rural (45 % contre 29 %). En outre, du quintile le plus bas au plus élevé, l'utilisation du condom augmente, passant de 19 % à 55 %.
- Chez les hommes, c'est parmi ceux de 25-29 ans et 30-39 ans (77 % dans les deux cas), en milieu urbain (79 % contre 53 % en milieu rural), parmi ceux ayant le niveau d'instruction moyen/secondaire ou plus (76 % contre 58 % parmi ceux sans niveau d'instruction) que l'utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non régulier est la plus fréquente. On note aussi que l'utilisation du condom au cours de rapports sexuels avec un partenaire non régulier augmente du quintile le plus bas au quatrième quintile, passant de 49 % à 81 %.

13.5 RAPPORTS SEXUELS PAYANTS

Le fait de payer en échange de rapports sexuels crée une situation d'inégalité entre les partenaires pour négocier des rapports sexuels plus sûrs.

Graphique 13.4 Rapports sexuels et utilisation du condom avec un partenaire non régulier



Le Tableau 13.7 montre que 2 % des hommes de 15-49 ans ont déclaré avoir déjà eu des rapports sexuels payant. Au cours des 12 derniers mois, ce pourcentage est de 1 %.

Tendances : Entre 2005 et 2014, le pourcentage d'hommes de 15-49 ans ayant déclaré avoir eu des rapports sexuels payants a augmenté, de 1 % à 4 %, puis a diminué pour concerter 2 % des hommes en 2017.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'hommes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels payants augmente avec l'âge. Ces rapports payants sont plus fréquents entre 30-49 ans (4 %) contre moins d'un pour cent à 15-24 ans. C'est à 50-59 ans que les rapports sexuels payants sont les plus fréquents (6 %).

13.6 COUVERTURE EN SERVICES DE TESTS DU VIH

La connaissance du statut sérologique vis-à-vis du VIH aide les personnes négatives au VIH à prendre des décisions spécifiques pour réduire le risque et avoir des pratiques sexuelles à moindre risques pour ne pas contracter la maladie. Parmi les personnes vivant avec le VIH, la connaissance de leur statut sérologique leur permet de prendre des mesures pour protéger leurs partenaires sexuels, d'accéder à des soins et de recevoir un traitement.

13.6.1 Connaissance de services de test du VIH et test du VIH

Les données montrent que le pourcentage de femmes qui savent où se rendre pour effectuer un test du VIH est plus élevé que celui des hommes (76 % contre 54 %). De même, par rapport aux hommes, le pourcentage de femmes ayant effectué un test et ayant reçu le résultat est plus élevé (47 % contre 19 %) (Tableau 13.8.1, 13.8.2 et Graphique 13.5).

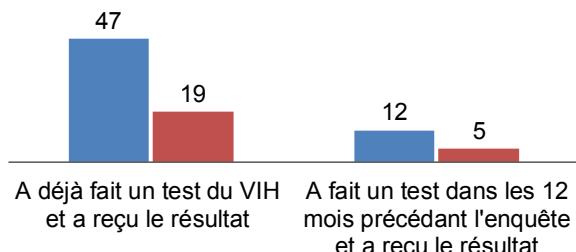
En outre, le pourcentage de femmes ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des douze derniers mois est nettement plus élevé que celui des hommes (12 % contre 5 %).

Tendances : Entre 2005 et 2014, le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant fait un test au cours des 12 derniers mois et reçu le résultat avait augmenté, passant de 1 % à 16 %. Cette tendance à la hausse ne s'est pas poursuivie et le pourcentage de femmes connaissant leur statut sérologique récent a diminué puisqu'il est passé à 11 % en 2016 et à 12 % en 2017. Chez les hommes, on observe la même tendance : après une augmentation entre 2005 et 2015, le pourcentage de ceux qui connaissent leur statut sérologique récent a diminué pratiquement de moitié, passant de 9 % en 2015 à 5 % en 2017 (Graphique 13.6). Les changements observés entre 2005 et 2015 ont eu lieu au moment de la mise en œuvre des stratégies avancées de dépistage, ce qui a eu

Graphique 13.5 Test du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans

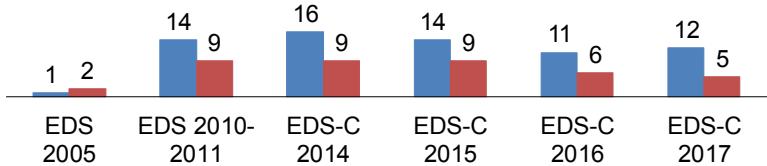
■ Femme ■ Homme



Graphique 13.6 Test du VIH récent : tendances

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant fait un test du VIH dans l'année précédant l'enquête et ayant reçu le résultat

■ Femme ■ Homme



pour conséquence une augmentation du nombre de personnes ayant accès au test du VIH. Depuis 2015, avec les nouvelles orientations de « Tester et Traiter », les dépistages ont été plus ciblés, entraînant une réduction du nombre de tests effectués.

Variations par caractéristique

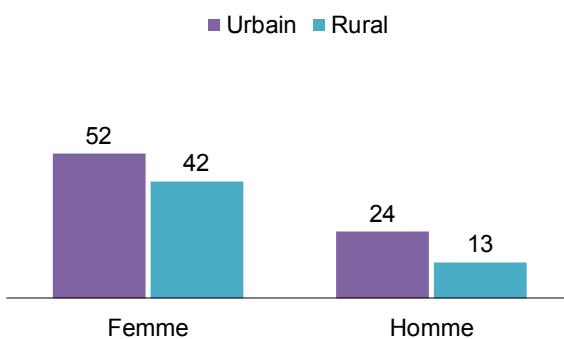
- C'est parmi les femmes et les hommes de 15-19 ans que l'on note les pourcentages les plus élevés de ceux qui n'ont jamais fait de test du VIH (respectivement 83 % et 93 %). De même, dans ce groupe d'âges, seulement 6 % des femmes et 2 % des hommes ont reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers mois. Par comparaison, parmi les femmes et les hommes de 25-29 ans, ce pourcentage est respectivement de 18 % et 8 %.
- Le pourcentage d'hommes ayant reçu le résultat du dernier test est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (24 % contre 13 %). Chez les femmes, ces pourcentages sont respectivement de 52 % contre 42 % (**Graphique 13.7**). En outre, en milieu urbain, 8 % des hommes contre 3 % en milieu rural connaissent leur statut sérologique récent. Chez les femmes, il n'y a pratiquement pas d'écart.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 mois avant l'enquête varie de 17 % dans les régions de Ziguinchor et de Fatick à 6 % dans celle de Matam. Chez les hommes, ce pourcentage varie de 8 % dans la région de Dakar à 2 % dans celles de Diourbel et de Kaffrine (**Graphique 13.8**).
- Chez les femmes, on ne note pas de variation importante en fonction du niveau d'instruction. Par contre, chez les hommes, le pourcentage de ceux qui connaissent leur statut sérologique récent varie de 2 % parmi ceux sans niveau d'instruction à 8 % parmi ceux ayant le niveau moyen/secondeaire ou plus.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant effectué un test et ayant reçu le résultat du dernier test et ceux ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers augmentent avec le quintile de bien-être économique.

13.6.2 Test du VIH chez les femmes enceintes

Le Sénégal a adopté le plan d'élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant depuis 2012. Un des éléments de ce plan est le renforcement de la couverture du test du VIH chez les femmes enceintes par la promotion du dépistage à l'initiative du prestataire. Dans ce plan, le conseil avant le test n'est plus obligatoire et est réservé aux femmes qui refusent le test. Toutefois, la femme doit être informée et doit accepter le test avant sa réalisation.

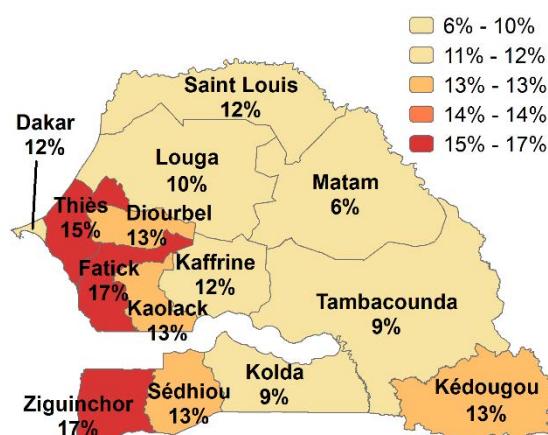
Graphique 13.7 Test du VIH par résidence

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant fait un test du VIH et ayant reçu le résultat



Graphique 13.8 Test du VIH récent : région

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant fait un test du VIH dans l'année précédant l'enquête et ayant reçu le résultat



Pratiquement les deux tiers (65 %) des femmes ayant eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête ont effectué un test du VIH au cours d'une visite pré natale et 36 % ont déclaré avoir reçu des conseils sur le VIH avant d'être testées. Globalement, moins de la moitié des femmes (43 %) ont reçu le résultat du test et des conseils après le test. Une femme sur cinq (20 %) a reçu le résultat mais pas les conseils après le test (**Tableau 13.9**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes enceintes ayant effectué un test du VIH durant une visite pré natale est plus élevé en milieu urbain (81 %) qu'en milieu rural (57 %).
- Le pourcentage de femmes ayant effectué un test du VIH durant une visite pré natale est plus faible dans les régions de Matam (27 %) et Tambacounda (39 %) que dans les autres et, c'est dans les régions de Dakar (88 %), Thiès (84 %) et Ziguinchor (82 %) qu'on enregistre les meilleures performances.
- Le pourcentage de femmes ayant effectué un test de VIH durant une visite pré natale augmente avec le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique.

13.7 INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES DÉCLARÉES

Infections sexuellement transmissible (IST) et symptômes

On a demandé aux enquêtés qui avaient déjà eu des rapports sexuels s'ils avaient eu une IST ou des symptômes d'IST (pertes/écoulements malodorants et anormaux du vagin/ pénis ou une plaie/ulcère génital) dans les 12 derniers mois.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans.

Les résultats du **Tableau 13.10** révèlent que 16 % des femmes et 1 % des hommes de 15-49 ans, ayant déjà eu des rapports sexuels, ont déclaré avoir eu une IST ou des symptômes d'IST dans les douze derniers mois.

Parmi ceux qui ont déclaré avoir eu une IST ou des symptômes d'IST dans les douze derniers mois 50 % des femmes et 30 % des hommes ont recherché un traitement ou un conseil auprès des cliniques/hôpital/médecin privé/autres professionnels de santé. Toutefois, 48 % des femmes et 54 % des hommes de 15-49 ans ayant eu des IST ou des symptômes d'IST au cours des douze derniers n'ont pas recherché de conseils ou de traitements (**Tableau 13.11**).

13.8 CONNAISSANCE DU VIH/SIDA ET COMPORTEMENTS PARMI LES JEUNES

Cette section porte sur la connaissance du VIH/sida et sur les comportements parmi les jeunes de 15-24 ans ; dans cette partie, on cherche aussi à savoir dans quelle mesure les jeunes ont des comportements qui leur font courir des risques de contracter le VIH.

13.8.1 Connaissance

La connaissance des moyens de transmission du VIH est essentielle pour permettre aux individus d'éviter de contracter le VIH ; cela est particulièrement vrai en ce qui concerne les jeunes car, à cette période de la vie, les relations sexuelles peuvent être de courte durée avec un nombre de partenaires plus élevé et les comportements à risques plus fréquents.

Le pourcentage de jeunes de 15-24 ans ayant une connaissance complète sur le VIH est de 26 % chez les femmes et 33 % chez les hommes (**Tableau 13.12**).

Tendances : Entre 2005 et 2010, les pourcentages de jeunes femmes ayant une connaissance complète du VIH ont augmenté, passant de 19 % à 29 %. Chez les hommes, la tendance à l'augmentation s'est poursuivie jusqu'en 2014, le pourcentage passant de 24 % en 2005 à 36 % en 2014. Depuis 2014, que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, ces pourcentages sont restés quasiment inchangés (**Graphique 13.9**).

Variations par caractéristique

- Les résultats selon l'âge montrent que le niveau de connaissance complète sur le VIH le plus faible est observé chez les femmes et les hommes de 15-17 ans (respectivement 18 % et 23 %).
- Les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15-24 ans en union ont un niveau de connaissance complète du VIH plus faible que les autres (respectivement 19 % et 9 %).
- Les pourcentages de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans qui ont une connaissance complète du VIH sont plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 38 % contre 15 % et 47 % contre 20 %).
- La connaissance complète sur le VIH augmente avec le niveau d'instruction variant, chez les femmes, de 10 % parmi celles sans niveau d'instruction à 41 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire ou plus, et, chez les hommes, de respectivement 9 % à 51 %.

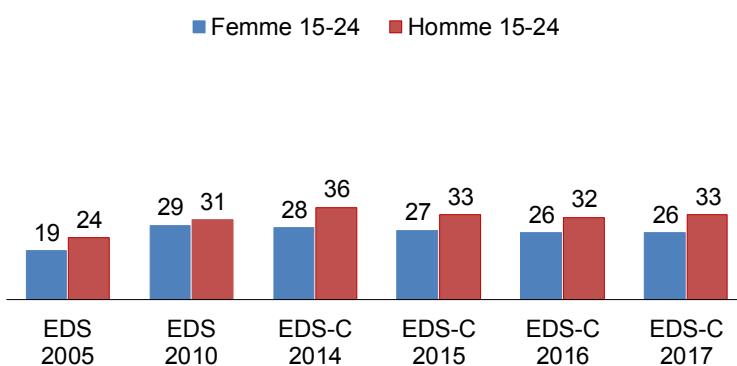
13.8.2 Premiers rapports sexuels

Les jeunes qui ont leurs premiers rapports sexuels à un âge précoce courrent, en général, un risque plus élevé de tomber enceintes ou de contracter une IST que les jeunes qui commencent leur vie sexuelle plus tard. L'utilisation régulière du condom contribue à réduire de tels risques.

En 2017, le pourcentage de jeunes femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant 15 ans est deux fois plus élevé que chez les hommes (8 % contre 4 %). Le pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant 18 ans est plus élevé (respectivement 32 % et 17 %) (**Tableau 13.13**).

Graphique 13.9 Connaissance complète du VIH parmi les jeunes : Tendances

*Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans ayant une connaissance complète du VIH**



*Sont considérées comme ayant une connaissance complète, les enquêtés qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, ceux qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et ceux qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du VIH.

Tendances : Depuis 2012-1013, le pourcentage de jeunes femmes ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans est resté stable, autour de 8 %. On note la même tendance chez les hommes, le pourcentage tournant autour de 5 %. Concernant les rapports sexuels avant l'âge de 18 ans, on ne note pas de changements importants chez les femmes. Par contre, chez les hommes, on note entre 2014 et 2017, une légère augmentation, le pourcentage étant passé de 14 % à 17 %.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes et d'hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant 15 ans et avant 18 ans est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain. En effet, les rapports sexuels chez les jeunes de 15-24 ans avant 15 ans sont quatre fois plus fréquents chez les femmes en milieu rural qu'en milieu urbain (12 % contre 3 %) et deux fois plus fréquents chez les hommes 6 % contre 3 %) (**Tableau 13.13**).
- Les rapports sexuels chez les jeunes femmes de 15-24 ans avant 15 ans et avant 18 ans diminuent sensiblement avec le niveau d'instruction. Par contre chez les hommes de 15-24 ans, on note la tendance inverse.

13.8.3 Rapports sexuels prénuptiaux

En 2017, 92 % des jeunes femmes et 78 % des jeunes hommes célibataires de 15-24 ans n'ont jamais eu de rapports sexuels. Le pourcentage diminue en fonction de l'âge et avec le niveau d'instruction. Il n'y a pas de différence entre le milieu urbain et le milieu rural (**Tableau 13.14**).

13.8.4 Partenaires sexuels multiples

Les rapports sexuels avec deux partenaires ou plus au cours des douze derniers mois ne sont pas très fréquents chez les jeunes de 15-24 ans (moins de 1 % chez les femmes et 2 % chez les hommes (**Tableau 13.15.1 et 13.15.2**). Parmi les femmes, 3% des femmes ont eu, au cours des douze derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier. Parmi les hommes, ce pourcentage est plus élevé (13 %). En outre, parmi les femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, 43 % ont des rapports sexuels avec un partenaire plus âgée qu'elle d'au moins dix ans.

Parmi les jeunes hommes ayant eu au cours des douze derniers mois, au moins deux partenaires sexuelles, 46 % ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels. Parmi ceux qui ont eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier, 61 % ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels.

Variations par caractéristique

- Chez les hommes, les rapports sexuels avec plusieurs partenaires au cours des douze derniers mois sont plus de cinq fois plus fréquents chez les jeunes en union (11 %) que chez les célibataires (2 %).
- Le pourcentage d'hommes ayant eu, au cours des douze derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est deux fois plus élevé parmi ceux ayant le niveau moyen/secondaire ou plus que parmi ceux sans niveau d'instruction (16 % contre 8 %).
- Le pourcentage de femmes ayant eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est plus élevé parmi les célibataires (5 %), celles du milieu urbain (5 %) et celles ayant le niveau moyen/secondaire ou plus.
- L'utilisation du condom lors des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est plus fréquente chez les hommes de 20-22 ans (68 %), en milieu urbain (75 %) et parmi ceux ayant le niveau d'instruction moyen/secondaire ou plus (70 %).

13.8.5 Couverture en services de tests du VIH

Effectuer un test du VIH peut être plus difficile pour des jeunes que pour des adultes car de nombreux jeunes n'ont pas l'habitude de fréquenter les services de santé pour eux-mêmes et parce que les jeunes rencontrent souvent des obstacles pour obtenir ces services.

Parmi les jeunes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, 20 % des femmes et 5 % des hommes ont déclaré avoir effectué un test de dépistage et en avoir reçu les résultats (**Tableau 13.16**).

Tendances : Entre 2005 et 2014, les pourcentages de femmes et d'hommes de 15-24 ans ayant effectué un test de dépistage du VIH ont augmenté de manière importante, passant pour les femmes de 1 % à 21 % et, chez les hommes, de 1 % à 15 %. À partir de 2015, en particulier chez les hommes, la tendance s'est inversée puisque le pourcentage est passé de 13 % en 2015 à 5 % en 2017. Chez les femmes, on note depuis la dernière enquête une augmentation, le pourcentage étant passé de 15 % en 2016 à 20 % en 2017.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la connaissance, attitudes et comportements vis-à-vis du VIH/sida, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 13.1** Connaissance du VIH ou du sida
- **Tableau 13.2** Connaissance des moyens de prévention du VIH
- **Tableau 13.3** Connaissance complète sur le VIH
- **Tableau 13.4** Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant
- **Tableau 13.5** Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH
- **Tableau 13.6.1** Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femmes
- **Tableau 13.6.2** Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Hommes
- **Tableau 13.7** Rapports sexuels payants et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels payants
- **Tableau 13.8.1** Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femmes
- **Tableau 13.8.2** Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Hommes
- **Tableau 13.9** Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH
- **Tableau 13.10** Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST
- **Tableau 13.11** Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST
- **Tableau 13.12** Connaissance complète sur le VIH parmi les jeunes
- **Tableau 13.13** Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes
- **Tableau 13.14** Rapports sexuels prénuptiaux parmi les jeunes
- **Tableau 13.15.1** Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des douze derniers mois parmi les jeunes : Femmes
- **Tableau 13.15.2** Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Hommes
- **Tableau 13.16** Tests du VIH récents parmi les jeunes

Tableau 13.1 Connaissance du VIH ou du sida

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme		Homme	
	A entendu parler du sida	Effectif d'enquêtées	A entendu parler du sida	Effectif d'enquêtés
Groupe d'âges				
15-24	94,6	6 807	95,0	2 787
15-19	93,0	3 728	92,3	1 590
20-24	96,5	3 080	98,5	1 196
25-29	97,4	2 808	98,2	970
30-39	97,1	4 468	99,1	1 550
40-49	96,8	2 704	99,3	983
État matrimonial				
Célibataire	95,8	5 079	96,1	3 853
A déjà eu des rapports sexuels	96,3	593	99,0	1 313
N'a jamais eu de rapports sexuels	95,7	4 486	94,6	2 540
En union	96,2	10 895	98,8	2 356
En rupture d'union	96,9	813	100,0	80
Résidence				
Urbain	98,5	8 349	99,2	3 341
Rural	93,7	8 438	94,9	2 948
Région				
Dakar	99,4	4 640	99,3	1 850
Ziguinchor	93,7	607	99,8	318
Diourbel	98,1	1 864	98,4	557
Saint-Louis	97,6	1 082	98,1	381
Tambacounda	76,6	836	82,8	288
Kaolack	96,0	1 094	98,9	376
Thiès	97,9	2 198	98,1	924
Louga	98,2	1 055	95,4	328
Fatick	97,1	806	96,4	303
Kolda	98,8	729	90,4	273
Matam	92,8	606	96,7	207
Kaffrine	96,6	651	96,5	213
Kédougou	73,4	158	87,4	55
Sédhiou	81,9	460	98,2	217
Niveau d'instruction				
Aucun	93,8	7 749	94,6	2 237
Primaire	97,0	3 861	97,1	1 544
Moyen/secondeaire ou plus	98,9	5 176	99,5	2 509
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	89,6	2 768	91,4	1 033
Second	93,0	2 984	95,6	1 093
Moyen	97,2	3 310	97,8	1 267
Quatrième	99,0	3 581	99,1	1 432
Le plus élevé	99,3	4 144	100,0	1 464
Ensemble 15-49	96,1	16 787	97,2	6 290
50-59	na	na	99,7	687
Ensemble 15-59	na	na	97,4	6 977

na = Non applicable

Tableau 13.2 Connaissance des moyens de prévention du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui, en réponse à une question déterminée, ont déclaré que l'on pouvait réduire les risques de contracter le VIH en utilisant des condoms à chaque rapport sexuel et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté et qui n'a pas d'autres partenaires sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme				Homme			
	Utilisant des condoms ¹	Utilisant des condoms et limitant les rapports sexuels à un seul partenaire		Effectif de femmes	Utilisant des condoms ¹	Utilisant des condoms et limitant les rapports sexuels à un seul partenaire		Effectif d'hommes
		sexuel qui n'est pas infecté ²	rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté ^{1,2}			sexuel qui n'est pas infecté ²	rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté ^{1,2}	
Groupe d'âges								
15-24	62,3	81,7	59,2	6 807	79,4	88,8	77,4	2 787
15-19	54,3	77,4	51,0	3 728	71,8	84,3	69,6	1 590
20-24	71,9	87,0	69,0	3 080	89,6	94,8	87,8	1 196
25-29	76,5	89,7	73,6	2 808	89,1	95,7	88,2	970
30-39	78,8	90,4	76,1	4 468	90,1	97,0	89,1	1 550
40-49	75,4	90,9	73,4	2 704	89,5	97,6	88,8	983
Résidence								
Urbain	80,7	91,8	78,1	8 349	91,6	96,0	90,1	3 341
Rural	61,7	81,9	58,8	8 438	77,8	90,1	76,5	2 948
Région								
Dakar	85,1	95,5	83,8	4 640	95,4	97,1	94,2	1 850
Ziguinchor	66,4	81,6	60,4	607	98,7	99,8	98,7	318
Diourbel	75,1	88,6	71,8	1 864	78,2	94,7	77,6	557
Saint-Louis	65,7	83,7	62,1	1 082	82,8	94,9	81,6	381
Tambacounda	35,8	57,8	34,0	836	48,1	55,1	39,2	288
Kaolack	82,6	92,8	80,3	1 094	85,1	96,4	83,7	376
Thiès	72,0	86,6	66,9	2 198	92,1	96,6	91,5	924
Louga	63,0	84,6	60,7	1 055	75,5	93,0	74,4	328
Fatick	73,4	87,7	69,4	806	86,0	94,4	85,0	303
Kolda	63,3	93,7	62,6	729	62,4	86,7	60,9	273
Matam	37,8	62,0	32,7	606	73,1	93,9	72,6	207
Kaffrine	66,0	92,8	64,8	651	73,4	89,0	70,8	213
Kédougou	39,8	58,0	37,2	158	42,4	47,5	30,5	55
Sédhiou	56,0	74,3	53,0	460	95,7	98,0	95,7	217
Niveau d'instruction								
Aucun	63,9	84,2	61,8	7 749	75,9	90,6	74,7	2 237
Primaire	72,0	87,0	68,9	3 861	85,5	93,2	84,2	1 544
Moyen/secondeaire ou plus	81,5	90,8	77,9	5 176	93,2	95,7	91,5	2 509
Manquant	*	*	*	1	*	*	*	0
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	51,9	75,9	49,3	2 768	69,0	84,1	66,5	1 033
Second	60,7	81,3	58,0	2 984	80,5	91,2	79,4	1 093
Moyen	70,3	87,2	66,8	3 310	84,9	94,7	84,1	1 267
Quatrième	78,7	90,9	75,8	3 581	89,9	95,7	88,7	1 432
Le plus élevé	85,8	94,4	83,5	4 144	95,5	97,7	93,8	1 464
Ensemble 15-49	71,2	86,9	68,4	16 787	85,1	93,3	83,7	6 290
50-59	na	na	na	na	87,8	96,9	86,7	687
Ensemble 15-59	na	na	na	na	85,4	93,6	84,0	6 977

na = Non applicable

¹ En utilisant des condoms à chaque rapport sexuel.

² Un partenaire qui n'a pas d'autres partenaires.

Tableau 13.3 Connaissance complète sur le VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont déclaré qu'une personne paraissant en bonne santé pouvait néanmoins avoir contracté le VIH et qui, en réponse à des questions déterminées, rejettent de manière correcte, des conceptions erronées sur la transmission ou la prévention du VIH et pourcentage ayant une connaissance complète du VIH, selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Pourcentage d'enquêtés qui déclarent que :					Pourcentage sachant qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le VIH et rejetant les deux idées locales erronées les plus courantes ¹	Pourcentage ayant une connaissance « complète » du sida ²	Effectif d'enquêté(e)s
	Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le VIH	Le VIH ne peut pas être transmis par les piqûres de moustiques	Le VIH ne peut pas être transmis par des moyens surnaturels	Une personne ne peut pas être infectée en partageant les repas d'une personne qui a le sida				
	FEMME							
15-24	62,0	51,1	83,4	70,6	33,4	26,2	6 807	
15-19	56,8	48,5	79,3	66,0	28,9	20,3	3 728	
20-24	68,3	54,3	88,4	76,2	38,9	33,2	3 080	
25-29	68,7	53,1	91,2	79,8	39,5	34,5	2 808	
30-39	67,2	51,9	90,1	78,4	37,4	32,9	4 468	
40-49	66,1	51,0	90,6	77,5	35,0	30,7	2 704	
Ensemble 15-49	65,2	51,7	87,7	75,3	35,7	30,1	16 787	
HOMME								
15-24	76,4	47,6	84,5	66,4	35,3	33,1	2 787	
15-19	70,7	43,5	79,2	58,3	28,9	25,7	1 590	
20-24	83,9	53,0	91,6	77,3	43,9	42,9	1 196	
25-29	85,8	57,4	93,0	81,9	49,9	48,4	970	
30-39	85,2	53,2	94,1	81,8	46,4	44,5	1 550	
40-49	84,1	51,9	93,6	78,6	44,5	42,7	983	
Ensemble 15-49	81,2	51,1	89,6	74,5	41,7	39,8	6 290	
50-59	83,8	49,6	92,8	79,0	44,2	41,7	687	
Ensemble 15-59	81,5	51,0	89,9	75,0	42,0	39,9	6 977	

¹ Les deux conceptions locales erronées les plus courantes : le sida peut être transmis par les piqûres de moustiques, et une personne peut être infectée en partageant les repas d'une personne qui a le sida.

² Sont considérées comme ayant une connaissance complète, les enquêtés qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, ceux qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et ceux qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du virus du sida.

Tableau 13.4 Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui savent que le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant pendant la grossesse, pendant l'accouchement et par l'allaitement et par les trois moyens et pourcentage sachant que le risque de transmission maternelle du VIH à l'enfant (TME) peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère durant la grossesse, selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Pourcentage sachant que le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant :				Pourcentage sachant que le risque de TME peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère pendant la grossesse	Effectif d'enquêté(e)s
	Pendant la grossesse	Pendant l'accouchement	Par l'allaitement	Par les trois moyens		
FEMME						
15-24	56,0	54,3	52,9	43,3	42,5	6 807
15-19	55,9	52,7	52,7	42,5	38,6	3 728
20-24	56,2	56,2	53,2	44,3	47,2	3 080
25-29	55,7	57,8	52,6	45,0	46,7	2 808
30-39	59,5	60,6	56,0	47,9	48,9	4 468
40-49	65,6	66,4	59,2	53,1	49,3	2 704
Ensemble 15-49	58,4	58,5	54,7	46,4	46,0	16 787
HOMME						
15-24	66,5	65,0	58,8	51,0	46,1	2 787
15-19	65,2	63,2	59,3	51,2	42,0	1 590
20-24	68,3	67,4	58,2	50,8	51,5	1 196
25-29	65,4	64,5	51,9	44,7	52,1	970
30-39	69,8	68,4	55,9	49,5	51,8	1 550
40-49	74,5	72,9	58,7	53,3	55,0	983
Ensemble 15-49	68,4	67,0	57,0	50,0	49,8	6 290
50-59	75,1	74,1	65,4	59,7	53,3	687
Ensemble 15-59	69,0	67,7	57,8	51,0	50,2	6 977

Tableau 13.5 Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH

Parmi les femmes et des hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida, pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants qui sont VIH négatifs, pourcentage qui n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH et pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme				Homme			
	Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs	Pourcentage qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH	Pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH ¹	Effectif de femmes qui ont entendu parler du VIH ou du sida	Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs	Pourcentage qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH	Pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH ¹	Effectif d'hommes qui ont entendu parler du VIH ou du sida
Groupe d'âges								
15-24	48,7	59,7	65,6	6 439	57,2	69,0	76,7	2 646
15-19	53,7	64,5	70,6	3 468	62,6	73,6	81,4	1 468
20-24	42,8	54,0	59,8	2 972	50,5	63,2	70,9	1 178
25-29	44,2	55,9	62,2	2 736	41,2	51,6	59,8	952
30-39	44,3	57,0	62,0	4 340	46,2	57,5	65,4	1 536
40-49	47,3	58,4	64,5	2 617	46,6	60,6	66,9	977
État matrimonial								
Célibataire	38,9	50,2	56,1	4 866	51,4	61,5	70,1	3 705
A déjà eu des rapports sexuels	38,4	47,3	53,7	571	45,0	55,1	64,6	1 301
N'a jamais eu de rapports sexuels	38,9	50,5	56,4	4 295	54,9	65,0	73,1	2 404
En union	50,9	62,8	68,4	10 478	47,8	62,6	68,7	2 327
En rupture d'union	35,9	44,8	51,8	788	65,1	70,2	74,7	80
Résidence								
Urbain	31,5	43,5	49,4	8 221	40,7	50,4	59,3	3 314
Rural	62,2	73,3	78,9	7 910	61,6	75,9	82,0	2 797
Région								
Dakar	27,8	38,3	44,2	4 611	40,5	47,7	57,0	1 837
Ziguinchor	43,2	53,7	62,8	569	38,7	59,9	65,0	317
Diourbel	49,4	61,7	68,1	1 830	55,9	68,5	76,4	548
Saint-Louis	52,4	60,6	66,0	1 056	44,0	58,0	64,1	373
Tambacounda	67,3	77,6	82,1	641	56,1	71,9	80,2	239
Kaolack	50,0	62,1	67,8	1 050	58,7	65,4	75,7	372
Thiès	40,1	57,0	61,9	2 151	53,0	63,4	72,0	907
Louga	59,5	66,0	74,6	1 036	47,1	63,7	70,3	313
Fatick	47,2	62,4	67,9	783	54,4	68,2	72,9	292
Kolda	76,0	86,0	88,9	721	81,3	90,0	92,2	247
Matam	71,3	86,4	89,0	563	56,8	72,5	79,1	200
Kaffrine	67,8	78,7	84,4	629	69,7	85,5	91,9	205
Kédougou	75,2	86,1	89,9	116	51,9	77,1	81,5	48
Sédhiou	67,9	76,4	84,9	376	51,9	78,0	81,4	213
Niveau d'instruction								
Aucun	62,1	73,4	79,1	7 265	65,5	80,2	85,9	2 117
Primaire	43,6	56,1	62,2	3 747	58,2	65,5	74,9	1 499
Moyen/secondeaire ou plus	26,5	37,9	43,5	5 118	32,5	44,6	52,7	2 496
Manquant	*	*	*	1	*	*	*	0
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	79,4	86,9	91,6	2 479	73,1	86,3	92,2	944
Second	63,4	75,9	81,6	2 777	59,9	75,9	80,6	1 045
Moyen	46,9	62,0	67,8	3 217	50,9	66,6	72,7	1 240
Quatrième	36,1	47,2	54,2	3 545	45,8	53,5	63,3	1 419
Le plus élevé	23,9	35,2	40,5	4 113	32,3	40,8	50,8	1 464
Ensemble 15-49	46,5	58,1	63,9	16 131	50,2	62,0	69,6	6 112
50-59	na	na	na	na	45,6	58,5	65,3	685
Ensemble 15-59	na	na	na	na	49,8	61,7	69,2	6 797

na = Non applicable

¹ Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs ou qui n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH.

Tableau 13.6.1 Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femmes

Parmi toutes les femmes de 15-49 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des douze derniers mois et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient; parmi les femmes ayant eu, au cours des 12 derniers mois, plus d'un partenaire sexuel, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels; parmi les femmes de 15-49 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne; Parmi les femmes ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Toutes les femmes		Femmes ayant eu deux partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois		Femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient		Parmi les femmes qui ont déjà eu des rapports sexuels ¹	
	Pourcentage ayant eu deux partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient	Effectif de femmes	Effectif de femmes	Effectif de femmes avec cette personne	Effectif de femmes	Nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie	Effectif de femmes
Groupe d'âges								
15-24	0,3	3,4	6 807	*	19	42,7	233	1,1
15-19	0,1	2,5	3 728	*	3	27,7	92	1,2
20-24	0,5	4,6	3 080	*	16	52,6	140	1,1
25-29	0,2	2,8	2 808	*	6	35,0	77	1,2
30-39	0,3	2,1	4 468	*	13	42,2	96	1,3
40-49	0,1	2,2	2 704	*	2	(37,0)	60	1,5
État matrimonial								
Célibataire	0,5	5,9	5 079	*	23	46,7	301	1,7
En union	0,1	0,4	10 895	*	10	(16,3)	39	1,2
En rupture d'union	0,7	15,4	813	*	6	33,4	125	1,7
Résidence								
Urbain	0,4	4,0	8 349	*	32	45,3	332	1,4
Rural	0,1	1,6	8 438	*	7	28,9	134	1,2
Région								
Dakar	0,5	4,4	4 640	*	25	48,3	202	1,4
Ziguinchor	0,4	11,6	607	*	3	49,1	70	1,6
Diourbel	0,1	0,9	1 864	*	2	*	17	1,2
Saint-Louis	0,1	1,3	1 082	*	1	*	14	1,2
Tambacounda	0,0	1,3	836	*	0	*	10	1,2
Kaolack	0,1	2,5	1 094	*	1	(23,5)	27	1,2
Thiès	0,2	2,4	2 198	*	3	(42,5)	52	1,3
Louga	0,0	0,9	1 055	*	0	*	10	1,1
Fatick	0,2	1,6	806	*	1	*	13	1,2
Kolda	0,3	2,0	729	*	2	(35,0)	15	1,2
Matam	0,0	1,0	606	*	0	*	6	1,2
Kaffrine	0,2	0,3	651	*	1	*	2	1,3
Kédougou	0,4	4,1	158	*	1	(27,6)	6	1,3
Sédhiou	0,0	4,5	460	*	0	45,5	21	1,3
Niveau d'instruction								
Aucun	0,2	1,3	7 749	*	16	31,6	99	1,2
Primaire	0,2	2,7	3 861	*	9	28,2	106	1,3
Moyen/secondeaire ou plus	0,3	5,0	5 176	*	15	49,1	260	1,4
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	0,2	1,8	2 768	*	4	18,8	49	1,2
Second	0,1	2,3	2 984	*	2	35,7	69	1,2
Moyen	0,2	2,6	3 310	*	6	33,3	87	1,3
Quatrième	0,6	2,8	3 581	*	21	37,9	101	1,4
Le plus élevé	0,1	3,9	4 144	*	6	54,9	160	1,3
Ensemble 15-49 ²	0,2	2,8	16 787	(34,7)	39	40,6	465	1,3
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 Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

² Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle l'information sur le niveau d'instruction est manquante.

Tableau 13.6.2 Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Hommes

Parmi tous les hommes de 15-49 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'une partenaire sexuelle au cours des douze derniers mois et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois, plus d'une partenaire sexuelle, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels ; parmi les hommes de 15-49 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne ; Parmi les hommes ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

	Hommes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient		Hommes ayant déjà eu des rapports sexuels	
	Parmi tous les hommes	Parmi les hommes ayant eu deux partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois	Parmi les hommes ayant eu deux partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois	Hommes ayant déjà eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient
Caractéristique sociodémographique				
Groupe d'âges				
15-24	2,0	13,1	2 787	45,9
15-19	1,3	8,9	1 590	(49,1)
20-24	3,0	18,6	1 96	44,0
25-29	4,0	23,0	970	56,7
30-39	10,2	14,2	1 550	19,0
40-49	20,5	7,8	983	6,2
État matrimonial				
Célibataire	2,7	19,6	3 853	66,5
En union	14,8	4,3	2 356	5,8
En rupture d'union	3,7	34,8	80	*
				3
Type d'union				
Union polygame	87,0	1,2	305	1,7
Union non polygame	4,1	4,8	2 051	19,1
Non actuellement en union	2,7	19,9	3 933	66,4
Résidence				
Urbain	6,0	16,3	3 341	29,4
Rural	8,7	11,6	2 948	12,5

À suivre...

Tableau 13.6.2—Suite

Caractéristique sociodémographique	Hommes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient						Hommes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient					
	Parmi tous les hommes			Parmi les hommes ayant eu deux partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois			Pourcentage ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels			Pourcentage ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec ce partenaire		
	Pourcentage ayant eu des rapports au cours des 12 derniers mois	Sexuels avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels	Condom (22,3)	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré d'hommes	Effectif d'hommes	Effectif d'hommes	Nombre moyen de partenaires sexuels	Effectif d'hommes	Effectif d'hommes
Région												
Dakar	4,7	16,0	1 850	(26,9)	87	81,6	295	3,9	1 127			
Ziguinchor	14,9	39,7	318	44,5	48	76,9	126	5,1	251			
Diourbel	7,3	2,2	557	(4,9)	41	*	12	2,4	239			
Saint-Louis	9,4	15,7	381	(22,3)	36	58,4	60	4,3	240			
Tambacounda	12,4	13,8	288	(14,5)	36	55,7	40	2,3	156			
Kaolack	8,0	7,6	376	(11,6)	30	(69,6)	29	3,7	197			
Thiès	4,0	10,8	924	(13,5)	37	64,4	100	3,1	495			
Louga	5,5	9,8	328	*	18	(38,4)	32	2,7	177			
Fatick	6,7	8,5	303	(21,7)	20	(62,7)	26	2,9	150			
Kolda	10,2	11,3	273	(9,3)	28	61,2	31	2,1	172			
Matam	10,8	24,0	207	27,2	22	51,0	50	5,4	145			
Kaffrine	10,6	4,7	213	(2,5)	23	*	10	2,2	123			
Kédougou	13,4	18,5	55	(32,4)	7	74,4	10	2,4	31			
Sédhiou	11,0	29,7	217	16,7	24	59,5	64	3,5	162			
Niveau d'instruction												
Aucun	9,4	7,7	2 237	5,7	209	57,9	171	2,7	1 436			
Primaire	6,6	14,4	1 544	17,7	102	63,3	222	3,6	989			
Moyen/secondaire ou plus	5,7	19,6	2 509	42,1	144	76,1	491	4,3	1 241			
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	9,9	11,6	1 033	8,0	103	48,7	120	2,7	649			
Second	8,5	13,2	1 093	10,2	93	57,4	144	3,6	619			
Moyen	7,4	13,1	1 267	24,0	94	64,2	166	3,2	721			
Quatrième	4,9	12,5	1 432	23,4	70	80,7	179	2,8	810			
Le plus élevé	6,5	18,8	1 464	35,5	96	80,3	275	4,9	867			
Ensemble 15-49	7,2	14,1	6 290	19,9	456	69,4	884	3,5	3 667			
50-59	27,5	2,8	687	2,5	189	*	19	5,0	658			
Ensemble 15-59	9,2	13,0	6 977	14,8	644	69,2	904	3,7	4 325			

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 Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtés qui ont donné des réponses non numériques.

Tableau 13.7 Rapports sexuels payants et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels payants

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui ont déjà eu des rapports sexuels payants et pourcentage ayant déclaré avoir eu des rapports sexuels payants au cours des douze derniers mois et, parmi ces derniers, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels payants, selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Parmi tous les hommes :		Parmi les hommes ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois :	
	Pourcentage ayant déjà eu des rapports sexuels payants	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels payants	
			Effectif d'hommes	Effectif d'hommes
15-24	0,7	0,2	2 787	*
15-19	0,2	0,1	1 590	*
20-24	1,3	0,4	1 196	*
25-29	1,7	0,5	970	*
30-39	3,9	0,4	1 550	*
40-49	3,9	0,1	983	*
Ensemble 15-49	2,1	0,3	6 290	(82,3)
50-59	5,8	0,1	687	*
Ensemble 15-59	2,5	0,3	6 977	(80,1)

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.

Tableau 13.8.1 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui savent où on peut faire un test du VIH ; répartition (en %) des femmes de 15-49 ans selon qu'elles ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test ; pourcentage de femmes ayant déjà fait un test du VIH et pourcentage ayant fait un test du VIH au cours des douze derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage sachant où on peut faire un test du VIH	Répartition (en %) des femmes selon qu'elles ont effectué, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test			Total	Pourcentage ayant déjà effectué un test	Pourcentage ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes
		A effectué un test et a reçu le résultat	A effectué un test mais n'a pas reçu le résultat	N'a jamais effectué de test ¹				
Groupe d'âges								
15-24	65,8	29,0	2,5	68,5	100,0	31,5	10,2	6 807
15-19	54,8	15,2	1,8	83,0	100,0	17,0	6,1	3 728
20-24	79,0	45,6	3,4	51,0	100,0	49,0	15,0	3 080
25-29	82,6	60,2	2,7	37,1	100,0	62,9	17,8	2 808
30-39	83,7	62,7	2,9	34,4	100,0	65,6	14,5	4 468
40-49	79,8	52,3	2,6	45,1	100,0	54,9	8,3	2 704
État matrimonial								
Célibataire	66,5	21,7	1,7	76,6	100,0	23,4	5,8	5 079
A déjà eu des rapports sexuels	85,0	53,8	2,0	44,2	100,0	55,8	16,5	593
N'a jamais eu de rapports sexuels	64,0	17,4	1,7	80,9	100,0	19,1	4,4	4 486
En union	79,3	58,0	3,1	38,9	100,0	61,1	15,5	10 895
En rupture d'union	84,0	56,1	2,9	41,0	100,0	59,0	9,6	813
Résidence								
Urbain	82,4	52,1	1,8	46,1	100,0	53,9	12,9	8 349
Rural	68,9	41,8	3,5	54,7	100,0	45,3	11,7	8 438
Région								
Dakar	83,6	53,2	1,0	45,8	100,0	54,2	11,9	4 640
Ziguinchor	87,1	56,8	3,4	39,8	100,0	60,2	16,6	607
Diourbel	75,3	44,0	4,0	52,0	100,0	48,0	12,6	1 864
Saint-Louis	74,4	41,8	5,4	52,8	100,0	47,2	12,0	1 082
Tambacounda	44,3	33,3	1,6	65,1	100,0	34,9	8,8	836
Kaolack	77,4	40,9	2,4	56,8	100,0	43,2	13,4	1 094
Thiès	80,6	56,1	2,2	41,6	100,0	58,4	14,9	2 198
Louga	69,9	32,2	7,3	60,5	100,0	39,5	10,1	1 055
Fatick	80,9	55,3	3,2	41,5	100,0	58,5	16,8	806
Kolda	65,7	45,1	2,1	52,8	100,0	47,2	9,1	729
Matam	50,8	22,1	2,3	75,5	100,0	24,5	5,7	606
Kaffrine	77,5	50,9	2,4	46,8	100,0	53,2	12,4	651
Kédougou	44,9	36,8	2,2	61,0	100,0	39,0	13,3	158
Sédhiou	72,8	42,3	1,3	56,4	100,0	43,6	12,5	460
Niveau d'instruction								
Aucun	70,2	46,0	2,9	51,0	100,0	49,0	11,6	7 749
Primaire	75,9	48,8	2,5	48,6	100,0	51,4	12,2	3 861
Moyen/secondeaire ou plus	83,5	46,8	2,4	50,8	100,0	49,2	13,5	5 176
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	58,3	35,2	2,4	62,4	100,0	37,6	9,7	2 768
Second	68,6	41,0	3,1	55,9	100,0	44,1	12,1	2 984
Moyen	77,5	49,4	3,6	47,0	100,0	53,0	13,3	3 310
Quatrième	81,5	51,2	3,0	45,7	100,0	54,3	12,8	3 581
Le plus élevé	85,6	53,4	1,4	45,2	100,0	54,8	13,0	4 144
Ensemble 15-49	75,6	46,9	2,6	50,4	100,0	49,6	12,3	16 787

¹ Y compris : Ne sait pas/manquant

Tableau 13.8.2 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Hommes

Pourcentage de hommes de 15-49 ans qui savent où on peut faire un test du VIH ; répartition (en %) des hommes de 15-49 ans selon qu'ils ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'ils ont reçu, ou non, les résultats du dernier test ; pourcentage d'hommes ayant déjà fait un test du VIH et pourcentage ayant fait un test du VIH au cours des douze derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage sachant où on peut faire un test du VIH	Répartition (en %) des hommes selon qu'ils ont effectué, ou non, un test du VIH et selon qu'ils ont reçu, ou non, les résultats du dernier test			Total	Pourcentage ayant déjà effectué un test	Pourcentage ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes
		A effectué un test et a reçu le résultat	A effectué un test mais n'a pas reçu le résultat	N'a jamais effectué de test ¹				
Groupe d'âges								
15-24	41,1	10,3	2,2	87,6	100,0	12,4	2,5	2 787
15-19	32,9	5,9	1,2	92,9	100,0	7,1	1,5	1 590
20-24	51,9	16,1	3,4	80,4	100,0	19,6	3,7	1 196
25-29	63,1	24,9	1,6	73,6	100,0	26,4	8,1	970
30-39	63,9	26,1	1,4	72,6	100,0	27,4	8,3	1 550
40-49	63,3	26,0	0,7	73,2	100,0	26,8	6,5	983
État matrimonial								
Célibataire	48,2	15,1	2,0	82,9	100,0	17,1	3,9	3 853
A déjà eu des rapports sexuels	63,2	24,3	1,9	73,8	100,0	26,2	6,2	1 313
N'a jamais eu de rapports sexuels	40,4	10,3	2,0	87,7	100,0	12,3	2,8	2 540
En union	62,8	25,3	1,2	73,5	100,0	26,5	7,8	2 356
En rupture d'union	40,6	13,7	0,0	86,3	100,0	13,7	5,6	80
Résidence								
Urbain	61,1	24,2	1,9	73,9	100,0	26,1	7,6	3 341
Rural	45,1	12,9	1,3	85,8	100,0	14,2	2,9	2 948
Région								
Dakar	60,0	24,5	1,5	74,0	100,0	26,0	8,4	1 850
Ziguinchor	73,3	29,8	3,2	66,9	100,0	33,1	5,8	318
Diourbel	42,8	11,6	0,6	87,8	100,0	12,2	2,3	557
Saint-Louis	51,9	25,8	1,5	72,7	100,0	27,3	7,4	381
Tambacounda	40,3	16,2	2,4	81,4	100,0	18,6	6,4	288
Kaolack	37,9	16,9	2,3	80,8	100,0	19,2	2,5	376
Thiès	52,6	16,2	1,2	82,5	100,0	17,5	3,7	924
Louga	41,1	14,4	1,5	84,1	100,0	15,9	2,9	328
Fatick	54,8	15,4	2,3	82,3	100,0	17,7	4,2	303
Kolda	78,7	10,8	2,0	87,2	100,0	12,8	6,2	273
Matam	40,1	14,4	1,8	83,7	100,0	16,3	2,7	207
Kaffrine	53,8	8,5	1,7	89,8	100,0	10,2	1,7	213
Kédougou	47,9	24,7	6,8	68,5	100,0	31,5	6,6	55
Sédhiou	48,5	14,4	1,1	84,6	100,0	15,4	4,8	217
Niveau d'instruction								
Aucun	35,9	8,4	0,7	90,9	100,0	9,1	1,9	2 237
Primaire	47,0	15,6	0,9	83,5	100,0	16,5	5,6	1 544
Moyen/secondeaire ou plus	73,4	30,2	3,0	66,8	100,0	33,2	8,4	2 509
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	42,0	8,0	1,1	90,9	100,0	9,1	2,2	1 033
Second	43,1	12,8	1,7	85,6	100,0	14,4	2,6	1 093
Moyen	51,7	17,3	1,8	80,8	100,0	19,2	4,4	1 267
Quatrième	55,2	21,6	2,4	76,1	100,0	23,9	6,9	1 432
Le plus élevé	69,6	29,9	1,2	68,9	100,0	31,1	9,0	1 464
Ensemble 15-49	53,6	18,9	1,7	79,5	100,0	20,5	5,4	6 290
50-59	64,9	23,9	2,1	74,0	100,0	26,0	7,6	687
Ensemble 15-59	54,7	19,4	1,7	78,9	100,0	21,1	5,6	6 977

¹ Y compris : Ne sait pas/manquant

Tableau 13.9 Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH avant le test, pourcentage ayant effectué un test du VIH pendant une visite prénatale pour leur naissance la plus récente, selon qu'elles ont reçu ou non le résultat du test et qu'elles ont reçu ou non des conseils après le test ; pourcentage ayant effectué un test du VIH pendant une visite prénatale ou l'accouchement pour leur naissance la plus récente, selon qu'elles ont reçu ou non le résultat du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant effectué un test du VIH durant une visite prénatale et qui :						Pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH avant le test, ayant effectué un test du VIH et ayant reçu le résultat	Pourcentage ayant effectué un test du VIH avant l'accouchement et qui ²	Effectif de femmes ayant eu une naissance au cours des deux dernières années ³
	Ont reçu des conseils sur le VIH avant le test au cours d'une visite prénatale ¹	Ont effectué un test de VIH durant une visite prénatale	Ont reçu le résultat et n'ont pas reçu des conseils après le test	Ont reçu le résultat et n'ont pas reçu des conseils après le test	N'ont pas reçu le résultat du test				
Groupe d'âges									
15-24	31,0	59,9	37,5	19,3	3,0	27,0	57,1	3,0	1 386
15-19	23,6	50,2	31,0	16,9	2,3	18,9	48,5	2,3	385
20-24	33,9	63,6	40,0	20,3	3,3	30,1	60,4	3,2	1 001
25-29	38,1	66,8	46,3	18,5	2,0	34,9	65,2	2,2	1 123
30-39	39,7	69,8	45,9	21,2	2,6	36,2	67,4	2,8	1 604
40-49	37,3	61,5	41,7	16,6	3,3	33,9	58,3	3,3	334
État matrimonial									
Célibataire	28,4	66,3	34,5	29,1	2,7	24,7	63,6	2,7	143
En union	36,7	65,2	43,3	19,3	2,6	33,0	62,8	2,7	4 169
En rupture d'union	37,4	68,7	45,7	20,9	2,1	35,6	66,6	2,1	135
Résidence									
Urbain	38,2	80,6	51,3	27,5	1,8	35,8	78,9	1,8	1 596
Rural	35,4	56,7	38,4	15,2	3,1	31,1	54,0	3,2	2 851
Région									
Dakar	31,5	87,9	47,4	39,6	0,9	29,8	87,0	0,9	815
Ziguinchor	61,9	81,6	70,5	9,2	1,9	59,1	79,7	1,9	168
Diourbel	45,0	60,1	44,1	12,1	3,8	38,6	56,7	4,4	609
Saint-Louis	32,4	55,3	42,4	8,3	4,6	28,2	50,8	4,6	286
Tambacounda	17,8	39,2	19,1	17,9	2,2	16,1	37,3	2,5	266
Kaoslack	40,1	50,9	39,1	10,4	1,4	37,0	49,5	1,4	324
Thiès	48,3	84,0	54,4	26,3	3,3	43,4	81,9	3,2	557
Louga	26,0	46,1	34,5	5,2	6,4	23,6	39,7	6,4	298
Fatick	54,4	77,0	52,2	22,5	2,3	48,9	75,0	2,3	243
Kolda	23,2	58,8	34,2	22,0	2,6	20,8	56,3	2,6	228
Matam	18,5	26,7	15,9	9,9	1,0	14,8	25,8	1,0	176
Kaffrine	28,8	65,3	43,4	19,1	2,7	24,6	62,5	2,7	245
Kédougou	21,4	42,4	25,8	14,4	2,1	18,4	40,7	2,1	62
Sédhiou	39,4	57,6	48,1	8,8	0,7	36,3	56,9	0,7	170
Niveau d'instruction									
Aucun	33,8	59,1	39,5	16,7	2,8	29,7	56,4	2,9	2 663
Primaire	38,9	71,0	47,1	20,8	3,0	35,9	68,1	3,2	953
Moyen/secondaire ou plus	41,9	78,8	49,7	27,6	1,6	39,3	77,9	1,4	831
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	25,1	45,6	28,6	14,2	2,7	21,6	43,1	2,8	1 089
Second	38,1	57,7	40,5	14,5	2,7	33,2	55,2	2,9	999
Moyen	43,6	69,8	47,4	19,0	3,4	39,8	66,6	3,4	916
Quatrième	39,7	80,1	54,4	22,8	2,9	35,6	77,7	3,2	759
Le plus élevé	38,8	85,4	51,5	33,0	0,9	37,5	84,6	0,8	684
Ensemble 15-49	36,4	65,3	43,1	19,6	2,6	32,8	62,9	2,7	4 447

¹ « Des conseils sur le VIH avant le test » signifie ici que quelqu'un a parlé à l'enquêtée des trois sujets suivants: 1) la transmission du virus du sida de la mère au bébé, 2) la prévention du virus et 3) effectuer un test du VIH.

² La question concernant le test du VIH pendant l'accouchement n'a été posée qu'aux femmes qui ont accouché en établissement de santé.

³ Sont incluses dans le dénominateur les femmes qui n'ont pas reçu de soins prénatals pour leur dernière naissance ayant eu lieu au cours des deux dernières années.

Tableau 13.10 Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST

Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels, pourcentage ayant déclaré avoir eu une IST et/ou des symptômes d'IST au cours des douze derniers mois selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant déclaré avoir eu, au cours des 12 derniers mois :					Pourcentage d'hommes ayant déclaré avoir eu, au cours des 12 derniers mois :					Effectif d'hommes ayant déjà eu des rapports sexuels
	Une IST	Pertes vaginales anormales et malodorantes	Plaie/ulcère génital	IST/pertes/plaie ou ulcère	Effectif de femmes ayant déjà eu des rapports sexuels	Une IST	Écoulement anormal du pénis	Plaie/ulcère génital	IST/pertes/plaie ou ulcère		
									Caractéristique	12 derniers mois :	
Groupe d'âges											
15-24	3,2	14,7	8,0	17,8	2 938	0,5	0,7	0,2	1,1	690	
15-19	2,6	14,7	8,3	18,2	964	0,8	1,3	0,0	1,3	244	
20-24	3,5	14,7	7,9	17,6	1 974	0,4	0,4	0,3	1,0	446	
25-29	3,7	15,6	8,5	18,5	2 377	0,3	0,3	0,3	0,7	642	
30-39	3,6	14,1	8,0	16,7	4 232	0,8	0,8	0,3	1,2	1 426	
40-49	2,6	10,5	5,0	12,0	2 658	0,5	0,6	0,2	1,0	974	
État matrimonial											
Célibataire	1,6	12,3	7,4	15,1	593	0,3	0,6	0,2	0,9	1 313	
En union	3,5	14,1	7,6	16,6	10 800	0,7	0,6	0,3	1,1	2 338	
En rupture d'union	2,7	10,9	5,3	13,0	812	0,5	1,6	0,0	1,6	80	
Circoncis											
Oui	1,6	13,9	5,8	15,9	3 314	na	na	na	na	na	
Non	4,0	14,0	8,3	16,8	8 312	na	na	na	na	na	
Ne sait pas/ Manquant	3,3	9,5	5,0	11,0	578	na	na	na	na	na	
Résidence											
Urbain	3,2	14,7	9,0	17,0	5 437	0,3	0,3	0,2	0,6	1 980	
Rural	3,4	13,0	6,2	15,7	6 767	0,9	1,1	0,3	1,5	1 752	
Région											
Dakar	2,2	15,6	11,2	17,6	2 939	0,0	0,0	0,2	0,2	1 132	
Ziguinchor	1,8	3,1	6,7	9,9	458	0,0	0,0	0,0	0,0	253	
Diourbel	6,0	13,2	6,6	15,0	1 472	0,0	0,0	0,0	0,0	244	
Saint-Louis	4,5	21,3	2,5	23,1	777	2,5	4,2	0,3	5,3	247	
Tambacounda	0,4	13,8	2,3	14,5	670	0,7	0,0	0,5	0,7	182	
Kaolack	5,0	11,9	7,8	14,7	801	0,0	0,7	0,7	0,7	199	
Thiès	5,5	15,1	13,0	19,2	1 553	0,0	0,0	0,0	0,0	495	
Louga	3,0	18,7	1,7	20,0	802	1,2	0,0	0,4	1,6	182	
Fatick	5,6	13,9	12,0	17,9	587	0,0	0,0	0,0	0,0	151	
Kolda	0,3	2,0	1,2	2,8	615	1,6	0,6	0,7	1,6	173	
Matam	1,6	24,5	1,9	25,9	475	4,6	5,1	0,3	6,4	150	
Kaffrine	1,2	7,2	4,3	8,9	551	1,4	2,8	1,4	4,3	124	
Kédougou	0,0	11,5	2,4	11,9	136	0,0	0,0	0,0	0,0	38	
Sédhiou	2,3	2,7	7,6	10,7	369	0,0	0,3	0,0	0,3	162	
Niveau d'instruction											
Aucun	3,2	13,2	6,6	15,4	6 989	1,1	1,0	0,3	1,6	1 464	
Primaire	2,7	13,9	8,0	16,5	2 839	0,1	0,4	0,4	0,7	1 000	
Moyen/secondeaire ou plus	4,5	15,3	9,4	18,6	2 377	0,3	0,4	0,0	0,7	1 268	
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	2,1	11,3	4,4	13,5	2 386	1,7	1,0	0,5	2,2	669	
Second	3,8	14,7	7,4	17,5	2 397	0,4	0,9	0,2	0,9	627	
Moyen	3,4	11,4	6,2	14,8	2 473	0,7	1,2	0,2	1,4	733	
Quatrième	3,7	16,3	8,5	18,3	2 407	0,1	0,2	0,4	0,6	821	
Le plus élevé	3,5	15,0	10,7	17,3	2 542	0,2	0,1	0,0	0,3	882	
Ensemble 15-49	3,3	13,8	7,5	16,3	12 205	0,6	0,7	0,2	1,0	3 732	
50-59	na	na	na	na	na	0,3	0,2	0,1	0,5	683	
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	0,5	0,6	0,2	1,0	4 415	

na = Non applicable

Tableau 13.11 Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST

Pourcentage de femmes et d'hommes ayant déclaré avoir eu une IST ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois et qui ont recherché des conseils ou un traitement, EDS Continue Sénégal 2017

Source de conseils ou traitements	Femme	Homme
Clinique/hôpital/médecin privé/autre professionnel de santé	50,4	30,0
Conseils ou médicaments d'une boutique/pharmacie	0,7	0,0
Conseils ou traitements d'une autre source	0,8	12,4
Pas de conseils ou traitements	47,5	54,2
Effectif avec IST ou symptômes d'IST	1 987	39

Tableau 13.12 Connaissance complète sur le VIH parmi les jeunes

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans ayant une connaissance complète sur le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme		Homme	
	Pourcentage ayant eu une connaissance complète sur le VIH ¹	Effectif de femmes	Pourcentage ayant eu une connaissance complète sur le VIH ¹	Effectif d'hommes
Groupe d'âges				
15-19	20,3	3 728	25,7	1 590
15-17	17,8	2 236	23,3	975
18-19	24,2	1 492	29,4	616
20-24	33,2	3 080	42,9	1 196
20-22	29,4	1 919	41,9	809
23-24	39,6	1 161	45,0	387
État matrimonial				
Célibataire	30,8	4 112	33,9	2 688
A déjà eu des rapports sexuels	32,7	332	37,3	600
N'a jamais eu de rapports sexuels	30,7	3 780	33,0	2 088
En union	19,0	2 695	8,9	99
Résidence				
Urbain	38,1	3 310	46,8	1 362
Rural	14,9	3 498	19,9	1 424
Niveau d'instruction				
Aucun	9,9	1 999	9,0	780
Primaire	14,4	1 499	21,7	577
Moyen/secondeaire ou plus	41,4	3 308	50,8	1 430
Ensemble	26,2	6 807	33,1	2 787

¹ Sont considérés comme ayant une connaissance complète, les jeunes qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, ceux qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et ceux qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du sida. Les composantes de la connaissance complète sont présentées aux Tableaux 13.1 et 13.2.

Tableau 13.13 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans et pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 18-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme				Homme			
	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif de femmes (15-24)	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif de femmes (18-24)	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif d'hommes (15-24)	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif d'hommes (18-24)
Groupe d'âges								
15-19	6,1	3 728	na	na	4,5	1 590	na	na
15-17	5,2	2 236	na	na	4,0	975	na	na
18-19	7,6	1 492	31,8	1 492	5,2	616	19,4	616
20-24	9,5	3 080	31,7	3 080	3,6	1 196	16,4	1 196
20-22	10,0	1 919	32,9	1 919	3,8	809	15,7	809
23-24	8,6	1 161	29,6	1 161	3,3	387	18,0	387
Résidence								
Urbain	3,3	3 310	18,1	2 237	2,6	1 362	15,9	931
Rural	11,7	3 498	44,7	2 334	5,5	1 424	19,0	881
Niveau d'instruction								
Aucun	15,2	1 999	52,1	1 488	3,0	780	11,4	511
Primaire	8,3	1 499	37,5	874	3,6	577	17,9	346
Moyen/secondeaire ou plus	2,8	3 308	15,7	2 208	4,9	1 430	20,5	955
Ensemble ¹	7,6	6 807	31,7	4 571	4,1	2 787	17,4	1 812

na = Non applicable

¹ Y compris 1 femme de 15-24 ans et 1 femme de 18-24 ans pour lesquelles l'information sur le niveau d'instruction est manquante.

Tableau 13.14 Rapports sexuels prénuptiaux parmi les jeunes

Parmi les femmes et les hommes de 15-24 ans célibataires, pourcentage qui n'ont jamais eu de rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes de 15-24 ans		Parmi les hommes de 15-24 ans	
	Pourcentage n'ayant jamais eu des rapports sexuels	Effectif de femmes célibataires	Pourcentage n'ayant jamais eu des rapports sexuels	Effectif d'hommes célibataires
Groupe d'âges				
15-19	95,6	2 826	85,0	1 581
15-17	97,4	1 920	90,8	975
18-19	91,9	906	75,6	606
20-24	83,8	1 287	67,3	1 107
20-22	84,2	874	70,0	775
23-24	82,8	413	60,8	333
Résidence				
Urbain	91,4	2 499	77,7	1 347
Rural	92,7	1 614	77,7	1 341
Niveau d'instruction				
Aucun	94,1	622	85,5	722
Primaire	92,5	879	77,1	552
Moyen/secondeaire ou plus	91,2	2 611	73,9	1 414
Ensemble ¹	91,9	4 112	77,7	2 688

¹ Y compris 1 femme pour laquelle l'information sur le niveau d'instruction est manquante.

Tableau 13.15.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des douze derniers mois parmi les jeunes : Femmes

Parmi toutes les femmes de 15-24 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des douze derniers mois et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari ni le partenaire avec qui elles vivaient ; parmi les jeunes femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire plus âgé qu'elle d'au moins dix ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi toutes les femmes de 15-24 ans		Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient	Effectif de femmes	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire plus âgé qu'elle d'au moins dix ans	Effectif de femmes
	Pourcentage ayant eu deux partenaires ou plus au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois				
Groupe d'âges						
15-19	0,1	2,5	3 728	3	27,7	92
15-17	0,1	1,7	2 236	2	(18,5)	38
18-19	0,1	3,7	1 492	1	34,1	55
20-24	0,5	4,6	3 080	16	52,6	140
20-22	0,5	5,0	1 919	9	48,7	96
23-24	0,5	3,8	1 161	6	(60,9)	44
État matrimonial						
Célibataire	0,3	4,8	4 112	14	48,6	199
En union	0,2	1,2	2 695	4	(7,3)	33
Résidence						
Urbain	0,4	4,8	3 310	14	49,9	157
Rural	0,1	2,1	3 498	4	27,5	75
Niveau d'instruction						
Aucun	0,3	1,6	1 999	6	(31,5)	33
Primaire	0,5	3,2	1 499	8	29,4	48
Moyen/secondeaire ou plus	0,2	4,6	3 308	5	49,3	152
Ensemble 15-24	0,3	3,4	6 807	19	42,7	233

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 13.15.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Hommes

Parmi tous les hommes de 15-24 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des douze derniers mois ; et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient; parmi les hommes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des douze derniers mois, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé pendant les derniers rapports sexuels ; parmi les jeunes hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec un partenaire non marital et non cohabitant, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec ce partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Hommes de 15-24 ans		Hommes de 15-24 ans ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois		Hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient		
	Pourcentage ayant eu 2 partenaires ou plus dans les 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré avoir utilisé un préservatif lors des derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes	Pourcentage qui a déclaré avoir utilisé un préservatif lors des derniers rapports sexuels avec ce partenaire	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
15-19	1,3	8,9	1 590	(49,1)	21	53,2	142
15-17	0,7	5,5	975	*	7	37,5	54
18-19	2,3	14,3	616	*	14	62,8	88
20-24	3,0	18,6	1 196	44,0	36	65,9	223
20-22	2,5	18,8	809	(46,4)	20	68,1	152
23-24	4,0	18,2	387	*	16	61,2	70
État matrimonial							
Célibataire	1,7	13,1	2 688	53,4	46	62,4	351
En union	11,2	13,3	99	*	11	*	13
Résidence							
Urbain	1,6	12,7	1 362	(49,5)	22	75,1	173
Rural	2,5	13,5	1 424	(43,7)	35	48,3	192
Niveau d'instruction							
Aucun	1,6	8,1	780	*	12	41,7	63
Primaire	2,3	11,9	577	*	13	49,1	68
Moyen/secondeaire ou plus	2,2	16,3	1 430	55,0	31	69,7	233
Ensemble 15-24	2,0	13,1	2 787	45,9	57	61,0	364

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

Tableau 13.16 Tests du VIH récents parmi les jeunes

Parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois, pourcentage ayant été testé pour le VIH au cours des douze derniers mois et qui ont reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois :	Hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois :		
	Pourcentage ayant subi un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test	Effectif de femmes	Pourcentage ayant subi un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test	Effectif d'hommes
Groupe d'âges				
15-19	17,6	849	4,2	147
15-17	16,1	285	5,4	54
18-19	18,3	563	3,5	93
20-24	21,2	1 691	4,8	294
20-22	21,4	993	3,8	177
23-24	21,0	699	6,3	117
État matrimonial				
Célibataire	22,6	200	4,5	353
En union	19,8	2 340	4,9	88
Ensemble	20,0	2 540	4,6	441

Résultats clés

- **Prévalence du VIH :** Au Sénégal, 0,5 % des femmes et 0,4 % des hommes de 15-49 ans sont séropositifs au VIH.
- **Prévalence du VIH par résidence :** La prévalence du VIH est presque similaire en milieu urbain (0,4 %), et en milieu rural (0,5 %) aussi bien chez les femmes que chez les hommes.
- **Prévalence du VIH par région :** La prévalence du VIH est plus élevée à Ziguinchor (1,9 %), tandis que Thiès a la prévalence la plus faible.
- **Tendance de la prévalence du VIH :** Dans l'ensemble, la prévalence du VIH parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, a diminué légèrement passant de 0,7 % en 2010 à 0,5 % en 2017.

L'EDS-Continue Sénégal 2017 a inclus le test du VIH pour les femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-59 ans. Le protocole du test et les procédures de laboratoire sont décrits dans le chapitre 1 de ce rapport.

14.1 TAUX DE COUVERTURE DU TEST DU VIH

Couverture pour le test du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes qui ont été testés pour le VIH dans le cadre de l'enquête DHS

Échantillon : Femmes et hommes dans les ménages sélectionnés pour le test du VIH appartenant au groupe d'âges éligible pour le test du VIH, basé sur les informations collectées dans le questionnaire ménage.

Le taux de couverture pour le test du VIH est calculé comme suit :

Femmes et hommes de 15-49 ans qui ont été interviewés et dont le prélèvement sanguin est passé par tous les stades de l'algorithme et pour lequel on dispose d'un résultat final positif, négatif ou non concluant.

Toutes les femmes et les hommes de 15-49 ans dans les ménages sélectionnés pour le test du VIH

Dans l'ensemble, 87 % des personnes éligibles de 15-49 ans (90 % pour les femmes et 83 % pour les hommes) ont été interviewées et ont fourni un échantillon de sang qui a été testé pour le VIH (**Tableau 14.1**).

Tendances : Par rapport à 2010-2011, la couverture du test du VIH a augmenté, que ce soit chez les femmes comme chez les hommes. Chez les femmes, il est passée de 84 % à 90 % et, chez les hommes, de 76 % à 83 %. Globalement, le pourcentage de personnes ayant participé au test du VIH est passé de 80 % en 2010-2011 à 87 % en 2017.

Variations par caractéristique

- La couverture du test est légèrement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (89 % contre 85 %), cela que ce soit chez les femmes (92 % contre 88 %) ou chez les hommes (85 % contre 80 %).
- Selon la région, la couverture varie de 91 % à Matam et 82 % à Kédougou. Chez les femmes, la couverture plus élevée se situe à Fatick (95 %) et la plus faible à Kédougou (84 %). Chez les hommes, la couverture plus élevée se situe à Kolda et Matam (87 %) et la plus faible à Kédougou (80 %).
- La couverture est un peu moins élevée parmi les femmes et les hommes dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé que dans les autres (89 % contre 91 % parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas et respectivement 80 % contre 85 % parmi les hommes) (**Tableau 14.2**).

14.2 PRÉVALENCE DU VIH

14.2.1 Prévalence du VIH par âge et sexe

Prévalence du VIH

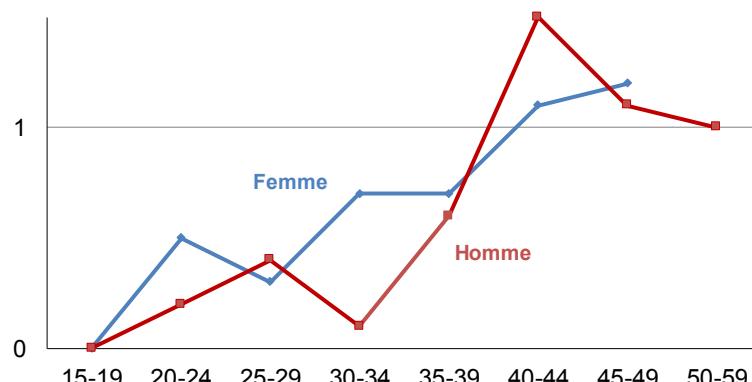
Pourcentage de femmes et d'hommes dont le résultat au test du VIH, réalisé dans le cadre de l'enquête DHS, est positif.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans testés pour le VIH dans le cadre de l'enquête.

- La prévalence du VIH parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans est présentée au **Tableau 14.3**. Au Sénégal, 0,5 % des femmes et 0,4 % des hommes de 15-49 ans sont positifs au VIH. Chez les hommes de 15-59 ans, la prévalence monte à 0,5 %.
- Même si de façon irrégulière, les pourcentages de femmes et d'hommes séropositifs augmentent avec l'âge. Chez les femmes, elle augmente avec l'âge ; elle est très faible chez les moins de 20 ans mais augmente avec l'âge pour atteindre un maximum de 1,2 % à 45-49 ans. Chez les hommes, les variations par âge sont plus irrégulières. En excluant le groupe d'âge 30-34 où la prévalence est très basse, le pourcentage de séropositifs augmente jusqu'au maximum de 1,5 % chez les hommes de 40-44 ans pour redescendre à partir de cette âge (**Graphique 14.1**).

Graphique 14.1 Prévalence du VIH par âge

Pourcentage de femmes et d'hommes VIH-positifs



Tendances : Avant de retracer la

tendance de la prévalence du VIH depuis 2010-2011, il est important de préciser que l'algorithme du test du VIH réalisé en 2010-2011 est différent de celui utilisé dans l'EDS-Continu 2017 (voir Chapitre 1). Compte tenu de ce changement, les résultats de la prévalence entre les deux enquêtes ne sont pas strictement comparables.

Dans l'ensemble, la prévalence du VIH parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, a diminué passant de 0,7 %, IC ([0,5 % - 0,9 %]) en 2010 à 0,5 %, IC ([0,3 % - 0,6 %]) en 2017. Il s'agit d'une légère diminution qui n'est pas significative car les intervalles de confiance calculés et montrés dans le

Graphique 14.2 se chevauchent.

La prévalence du VIH chez les femmes a diminué de 0,8 % à 0,5 % entre les deux enquêtes. Cette diminution pourrait s'expliquer par l'utilisation d'un algorithme différent dans chaque enquête.

Variations par caractéristique

- La prévalence du VIH est comparable entre le milieu urbain (0,4 %) et le milieu rural (0,5 %), que ce soit chez les femmes ou chez les hommes (**Tableau 14.4**).
- Selon la région, la prévalence du VIH varie d'un maximum de 1,5 % à Ziguinchor à un minimum de 0,1 % à Thiès. Chez les femmes elle varie de 1,9 % à Ziguinchor à 0,1 % à Thiès (**Graphique 14.3**).
- La prévalence du VIH est nettement plus élevée parmi celles dont le ménage est classé dans les deux premiers quintiles (0,7 %).
- La prévalence du VIH est estimée à 0,6 % parmi les femmes qui sont divorcées ou séparées et à 8,5 % parmi celles qui sont veuves (qui ne sont pas très nombreuses) contre 0,2 % parmi les célibataires et 0,5 % parmi celles en union (**Tableau 14.5**).

14.2.2 Prévalence du VIH et comportements sexuels à risques

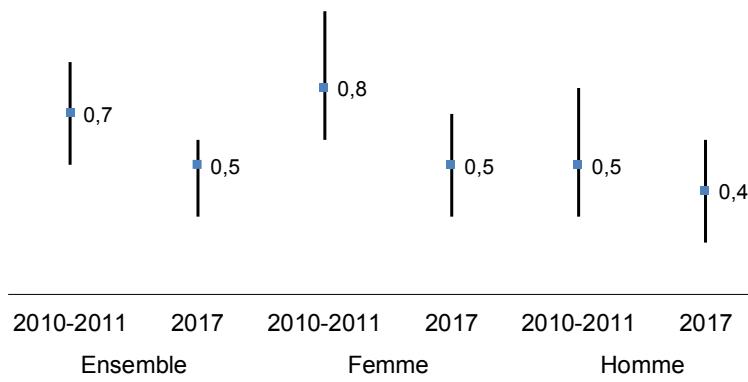
- La prévalence du VIH est un peu plus élevée parmi les femmes ayant déclaré avoir eu leurs premiers rapports sexuels à moins de 16 ans et entre 16-17 ans par rapport à celles qui ont commencé leur vie sexuelle plus tard (0,8 % et 1,2 %) (**Tableau 14.6**).
- C'est parmi les femmes et les hommes qui ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels des 12 derniers mois que la prévalence du VIH est plus élevée comparativement à ceux qui n'ont pas utilisé de condom (4,5 % contre 0,5 %). Il est possible que ces personnes connaissent leur statut de séropositivité et adoptent des comportements de protection de leurs partenaires.

14.2.3 Prévalence du VIH parmi les jeunes

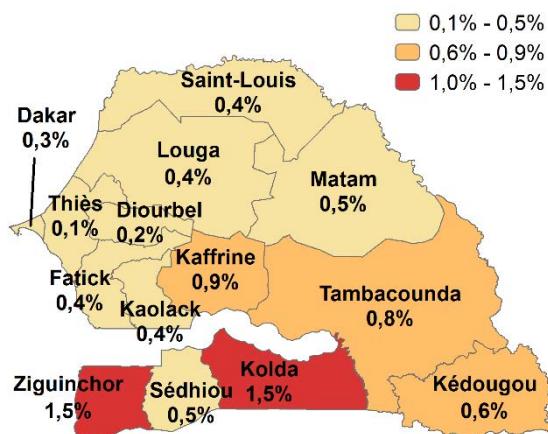
Les **Tableaux 14.7** et **14.8** présentent la prévalence du VIH parmi les jeunes de 15-24 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques et du comportement sexuel. Dans l'ensemble, 0,2 % des jeunes femmes et jeunes hommes de 15-24 ans sont positifs au VIH. Il n'y pas des différences entre la prévalence de VIH chez les femmes et chez les hommes.

Graphique 14.2 Tendances de la prévalence du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs avec intervalles de confiance



Graphique 14.3 Prévalence du VIH par région



Variations par caractéristiques

La prévalence du VIH parmi les jeunes femmes est plus élevée parmi les célibataires qui ont déjà eu des rapports sexuels (2,1 %).

14.2.4 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques liées au risque de contracter le VIH

- Les résultats présentés au **Tableau 14.9** montrent que la prévalence du VIH est légèrement plus élevée parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans qui ont déclaré n'avoir pas eu une infection sexuellement transmissible (IST) ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois que parmi ceux qui n'en ont pas eu (0,7 % contre 0,5 %).
- Parmi les femmes et les hommes qui sont positifs au VIH, 53 % ont déclaré avoir déjà été testés pour le VIH et ont reçu le résultat du test le plus récent. Seize pourcent ont été testés et reçus les résultats dans les 12 derniers mois et 37 % ont été testés il y a 12 mois ou plus. Quarante-sept pourcent des femmes et des hommes testés positifs n'ont pas été testés auparavant (**Tableau 14.10**).

14.2.5 Prévalence du VIH parmi les couples

Dans 99 % des cas, les deux conjoints sont séronégatifs (**Tableau 14.11**).

Variations par caractéristique

Le pourcentage des couples où au moins un partenaire est séropositif est plus élevé dans les régions de Ziguinchor, Tambacounda et Kolda. .

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la prévalence du VIH, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 14.1 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et province**
- **Tableau 14.2 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 14.3 Prévalence du VIH par âge**
- **Tableau 14.4 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques**
- **Tableau 14.5 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques**
- **Tableau 14.6 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel**
- **Tableau 14.7 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 14.8 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel**
- **Tableau 14.9 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques**
- **Tableau 14.10 Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel**
- **Tableau 14.11 Prévalence du VIH parmi les couples**

Tableau 14.1 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et de région

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans, éligibles pour le test du VIH par couverture du test selon le milieu et la région de résidence et la région (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Résidence et région	Couverture du test de VIH									Total	Effectif		
	DBS testé et : ¹		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant ²						
	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Total				
FEMME													
Résidence													
Urbain	88,4	1,7	4,8	1,3	1,0	1,5	0,9	0,4	100,0	3 952			
Rural	91,6	1,9	2,8	0,8	1,1	1,4	0,3	0,2	100,0	4 907			
Région													
Dakar	89,9	1,2	5,4	0,5	1,1	1,9	0,0	0,0	100,0	829			
Ziguinchor	92,9	1,2	2,8	0,0	1,6	1,0	0,2	0,4	100,0	509			
Diourbel	87,5	1,8	5,3	1,8	1,6	0,7	1,0	0,3	100,0	682			
Saint-Louis	91,9	0,5	2,9	0,3	1,7	2,0	0,3	0,3	100,0	596			
Tambacounda	86,0	4,9	3,1	2,3	0,6	2,8	0,0	0,3	100,0	688			
Kaolack	86,4	1,2	4,5	1,5	1,3	1,0	3,5	0,7	100,0	601			
Thiès	90,1	1,2	4,5	2,1	0,5	0,9	0,1	0,4	100,0	749			
Louga	90,3	0,4	5,4	0,9	0,7	1,5	0,1	0,6	100,0	668			
Fatick	95,2	0,6	1,1	0,0	0,5	0,9	1,4	0,3	100,0	641			
Kolda	90,7	3,5	2,4	1,1	1,0	1,3	0,0	0,0	100,0	621			
Matam	93,8	0,5	3,0	0,2	1,8	0,6	0,2	0,0	100,0	625			
Kaffrine	91,4	3,0	2,2	0,3	1,0	1,8	0,2	0,2	100,0	625			
Kédougou	83,8	3,8	7,2	3,1	0,5	1,7	0,0	0,0	100,0	419			
Sédhiou	92,1	1,7	1,7	0,5	1,0	1,7	1,2	0,3	100,0	606			
Ensemble 15-49	90,2	1,8	3,7	1,0	1,0	1,4	0,6	0,3	100,0	8 859			
HOMME													
Résidence													
Urbain	80,4	1,3	6,4	2,8	1,8	5,6	1,0	0,6	100,0	3 266			
Rural	84,5	1,8	3,6	1,6	2,1	4,7	1,0	0,7	100,0	3 703			
Région													
Dakar	79,7	0,7	5,9	2,9	1,0	9,0	0,4	0,4	100,0	715			
Ziguinchor	86,0	1,1	3,8	0,9	2,0	5,5	0,2	0,5	100,0	550			
Diourbel	76,2	1,1	7,9	2,7	1,8	4,8	4,1	1,4	100,0	442			
Saint-Louis	83,8	1,7	3,8	1,5	1,7	6,0	0,4	1,1	100,0	469			
Tambacounda	78,5	4,0	4,3	5,5	1,2	6,3	0,0	0,2	100,0	494			
Kaolack	77,4	0,5	6,6	0,5	5,9	1,6	7,1	0,5	100,0	425			
Thiès	84,5	0,3	5,8	4,3	0,4	3,9	0,3	0,4	100,0	690			
Louga	81,9	0,4	4,9	2,7	0,4	6,3	0,7	2,7	100,0	447			
Fatick	83,9	3,0	4,2	0,6	2,6	3,4	1,6	0,8	100,0	502			
Kolda	86,6	1,9	2,3	2,1	3,6	3,4	0,0	0,0	100,0	471			
Matam	86,9	0,4	5,1	1,3	3,3	2,0	0,4	0,4	100,0	452			
Kaffrine	82,6	2,6	4,6	0,9	3,0	5,8	0,2	0,2	100,0	431			
Kédougou	79,6	4,1	9,6	2,2	0,6	3,5	0,0	0,3	100,0	314			
Sédhiou	86,4	1,6	2,3	0,7	1,2	7,4	0,0	0,4	100,0	567			
Ensemble 15-49	82,6	1,6	5,0	2,2	2,0	5,1	1,0	0,6	100,0	6 969			
50-59	83,5	2,0	4,7	2,3	0,7	5,0	1,4	0,4	100,0	738			
Total 15-59	82,7	1,6	4,9	2,2	1,8	5,1	1,0	0,6	100,0	7 708			

À suivre...

Tableau 14.1—Suite

Résidence et région	Couverture du test de VIH									Total	Effectif		
	DBS testé et : ¹		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant ²						
	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé					
TOTAL													
Résidence													
Urbain	84,8	1,5	5,5	2,0	1,3	3,3	1,0	0,5	100,0	7 218			
Rural	88,6	1,8	3,1	1,1	1,5	2,8	0,6	0,4	100,0	8 610			
Région													
Dakar	85,2	1,0	5,6	1,6	1,0	5,2	0,2	0,2	100,0	1 544			
Ziguinchor	89,3	1,1	3,3	0,5	1,8	3,3	0,2	0,5	100,0	1 059			
Diourbel	83,1	1,5	6,3	2,1	1,7	2,3	2,2	0,7	100,0	1 124			
Saint-Louis	88,4	1,0	3,3	0,8	1,7	3,8	0,4	0,7	100,0	1 065			
Tambacounda	82,9	4,6	3,6	3,6	0,8	4,2	0,0	0,3	100,0	1 182			
Kaolack	82,7	0,9	5,4	1,1	3,2	1,3	5,0	0,6	100,0	1 026			
Thiès	87,4	0,8	5,1	3,2	0,5	2,4	0,2	0,4	100,0	1 439			
Louga	86,9	0,4	5,2	1,6	0,6	3,4	0,4	1,4	100,0	1 115			
Fatick	90,2	1,7	2,4	0,3	1,4	2,0	1,5	0,5	100,0	1 143			
Kolda	88,9	2,8	2,4	1,6	2,1	2,2	0,0	0,0	100,0	1 092			
Matam	90,9	0,5	3,9	0,6	2,4	1,2	0,3	0,2	100,0	1 077			
Kaffrine	87,8	2,8	3,2	0,6	1,8	3,4	0,2	0,2	100,0	1 056			
Kédougou	82,0	4,0	8,2	2,7	0,5	2,5	0,0	0,1	100,0	733			
Sédhiou	89,3	1,6	2,0	0,6	1,1	4,4	0,6	0,3	100,0	1 173			
Ensemble 15-49	86,9	1,7	4,2	1,5	1,5	3,0	0,8	0,4	100,0	15 828			

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés (Dried Blood Spots) testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat final, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang tels que des problèmes techniques sur le terrain, 2) spécimens perdus, 3) codes-barres ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme

Tableau 14.2 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans éligibles pour le test du VIH par couverture du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Couverture du test de VIH									
	DBS testé et : ¹		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant ²		Total	Effectif
	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé		
FEMME										
Âge										
15-19	90,6	1,4	3,6	0,9	1,1	1,3	0,6	0,4	100,0	2 084
20-24	90,4	1,8	3,6	1,0	0,7	1,9	0,6	0,1	100,0	1 631
25-29	90,7	1,7	3,7	1,2	1,1	0,9	0,3	0,4	100,0	1 469
30-34	90,6	1,7	3,6	0,9	1,1	1,2	0,9	0,0	100,0	1 342
35-39	89,8	2,0	3,8	0,9	1,4	1,6	0,2	0,2	100,0	971
40-44	89,6	2,1	4,0	1,5	0,5	1,4	0,5	0,3	100,0	792
45-49	87,3	2,8	3,3	1,1	1,9	1,9	1,1	0,5	100,0	569
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	88,6	2,6	4,0	1,3	1,0	1,5	0,7	0,3	100,0	4 494
Primaire	91,7	1,2	3,2	0,7	0,9	1,2	0,7	0,3	100,0	1 949
Moyen/secondeaire ou plus	92,6	0,7	3,4	0,6	1,2	1,2	0,2	0,2	100,0	2 166
NSP/manquant	0,0	33,3	0,0	16,7	0,0	50,0	0,0	0,0	100,0	6
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	91,0	2,5	2,6	0,7	1,1	1,6	0,3	0,1	100,0	2 000
Second	90,7	1,9	3,0	1,2	1,0	1,8	0,3	0,2	100,0	1 911
Moyen	91,8	1,7	3,0	0,9	0,8	0,8	0,7	0,3	100,0	2 129
Quatrième	87,7	1,2	4,8	1,6	1,3	1,7	1,2	0,5	100,0	1 580
Le plus élevé	88,6	1,3	6,1	1,0	1,0	1,4	0,5	0,2	100,0	1 239
Total	90,2	1,8	3,7	1,0	1,0	1,4	0,6	0,3	100,0	8 859
HOMME										
Âge										
15-19	87,0	1,6	3,1	1,7	1,6	4,0	0,5	0,6	100,0	1 918
20-24	83,7	1,3	4,7	1,9	2,2	4,3	1,4	0,4	100,0	1 292
25-29	81,1	2,1	4,9	2,2	2,2	5,4	1,3	0,7	100,0	985
30-34	79,8	1,2	6,9	2,7	2,0	5,5	1,5	0,5	100,0	858
35-39	80,6	1,5	6,3	3,0	1,5	5,9	0,9	0,3	100,0	793
40-44	80,1	1,6	4,0	2,4	3,0	6,1	1,0	1,7	100,0	573
45-49	77,3	1,8	8,0	1,6	1,8	7,8	0,5	1,1	100,0	550
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	79,8	2,2	4,4	2,9	2,4	5,8	1,5	1,0	100,0	2 730
Primaire	82,4	1,3	5,0	1,7	2,1	6,0	0,9	0,7	100,0	1 628
Moyen/secondeaire ou plus	87,2	0,8	4,8	1,4	1,4	3,6	0,6	0,2	100,0	2 194
NSP/manquant	0,0	26,1	0,0	21,7	0,0	47,8	0,0	4,3	100,0	23
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	85,4	1,8	3,3	1,5	2,1	4,9	0,7	0,3	100,0	1 557
Second	83,5	1,7	3,6	1,7	2,4	5,5	0,8	0,7	100,0	1 515
Moyen	83,0	2,1	4,6	2,5	2,4	3,7	1,0	0,9	100,0	1 658
Quatrième	79,9	1,4	6,9	2,4	1,2	5,8	1,6	0,7	100,0	1 311
Le plus élevé	79,5	0,4	7,8	3,0	1,3	6,4	1,1	0,5	100,0	928
Total	82,6	1,6	5,0	2,2	2,0	5,1	1,0	0,6	100,0	6 969

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés (Dried Blood Spots) testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat final, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang tels que des problèmes techniques sur le terrain, 2) spécimens perdus, 3) codes-barres ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme

Tableau 14.3 Prévalence du VIH selon l'âge

Parmi les femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-59 ans (population de fait) qui ont été interviewés et testés, pourcentage séropositif au VIH selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	Effectif
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif		
15-19	0,0	1 700	0,0	1 603	0,0	3 303
20-24	0,5	1 401	0,2	1 151	0,4	2 552
25-29	0,3	1 293	0,4	943	0,3	2 236
30-34	0,7	1 200	0,1	762	0,5	1 962
35-39	0,7	836	0,6	697	0,7	1 533
40-44	1,1	715	1,5	480	1,3	1 195
45-49	1,2	474	1,1	446	1,1	920
50-59	na	na	1,2	664	na	na
Ensemble 15-49	0,5	7 618	0,4	6 083	0,5	13 701
Total 15-59	na	na	0,5	6 747	na	na

na = Non applicable

Tableau 14.4 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques

Pourcentage de VIH positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique socio-économique	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	Effectif
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif		
Ethnie						
Wolof	0,3	2 822	0,4	2 158	0,4	4 980
Poulear	0,6	2 008	0,6	1 610	0,6	3 618
Serer	0,2	1 309	0,0	1 068	0,1	2 378
Mandingue/Socé	0,7	429	0,2	347	0,5	776
Diola	0,9	312	0,2	311	0,6	622
Soninké	1,1	105	0,8	79	1,0	184
Autre/non Sénégalais	1,1	633	0,6	510	0,9	1 143
Religion						
Musulmane	0,4	7 332	0,4	5 763	0,4	13 095
Chrétienne	2,2	285	0,8	313	1,5	598
Animiste	*	1	*	4	*	4
Sans religion	*	0	*	3	*	3
Emploi (durant les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	0,5	3 181	0,1	850	0,4	4 031
A travaillé	0,5	4 437	0,4	5 233	0,5	9 669
Résidence						
Urbain	0,5	3 782	0,4	3 236	0,4	7 018
Rural	0,5	3 836	0,4	2 847	0,5	6 683
Région						
Dakar	0,3	2 079	0,4	1 794	0,3	3 873
Ziguinchor	1,9	282	1,0	307	1,5	589
Diourbel	0,3	838	0,2	539	0,2	1 377
Saint-Louis	0,3	474	0,6	370	0,4	844
Tambacounda	0,7	392	0,8	278	0,8	670
Kaolack	0,5	508	0,3	361	0,4	869
Thiès	0,1	979	0,0	895	0,1	1 874
Louga	0,7	485	0,0	316	0,4	801
Fatick	0,4	368	0,4	292	0,4	660
Kolda	1,5	341	1,5	263	1,5	604
Matam	0,7	273	0,2	200	0,5	473
Kaffrine	1,2	301	0,3	205	0,9	506
Kédougou	1,0	72	0,0	53	0,6	125
Sédhiou	0,5	227	0,4	209	0,5	437
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	0,7	3 457	0,5	2 143	0,6	5 600
Primaire	0,3	1 831	0,4	1 507	0,3	3 339
Moyen/Secondaire ou plus	0,4	2 330	0,3	2 432	0,3	4 762
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,7	1 253	0,7	997	0,7	2 250
Second	0,7	1 366	0,4	1 071	0,5	2 437
Moyen	0,4	1 554	0,2	1 232	0,3	2 786
Quatrième	0,5	1 551	0,2	1 387	0,3	2 938
Le plus élevé	0,4	1 893	0,5	1 396	0,4	3 289
Ensemble 15-49	0,5	7 618	0,4	6 083	0,5	13 701
50-59	na	na	1,2	664	na	na
Total 15-59	na	na	0,5	6 747	na	na

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

na = Non applicable

Tableau 14.5 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés, selon certaines caractéristiques démographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique démographique	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	Effectif
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif		
État matrimonial						
Célibataire	0,2	2 283	0,2	3 793	0,2	6 076
A déjà eu des rapports sexuels	1,4	276	0,2	1 303	0,4	1 580
N'a jamais eu de rapports sexuels	0,1	2 006	0,2	2 490	0,1	4 496
En union	0,5	4 979	0,6	2 219	0,6	7 197
Divorcé ou séparé	0,6	298	2,6	59	1,0	357
Veuf	8,5	59	*	11	8,9	70
Type d'union						
Union polygame	0,8	1 519	1,1	303	0,8	1 823
Union non polygame	0,4	3 451	0,5	1 915	0,5	5 366
Non actuellement en union	0,5	2 639	0,3	3 864	0,3	6 503
Ne sait pas/Manquant	*	8	*	0	*	8
Actuellement enceinte						
Enceinte	0,4	620	na	na	na	na
Non enceinte ou pas sûre	0,5	6 998	na	na	na	na
Soins prénatals pour la dernière naissance au cours des 3 dernières années						
Soins prénatals dans un établissement de santé public	0,3	2 491	na	na	na	na
Soins prénatals dans un établissement de santé autre que le secteur public	0,3	233	na	na	na	na
Pas de soins prénatals /pas de naissance dans les 3 dernières années	0,6	4 893	na	na	na	na
Ensemble 15-49	0,5	7 618	0,4	6 083	0,5	13 701
50-59	na	na	1,2	664	na	na
Total 15-59	na	na	0,5	6 747	na	na

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable

Tableau 14.6 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique du comportement sexuel	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	Effectif
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif		
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	0,8	1 270	0,2	396	0,7	1 666
16-17	1,2	1 190	0,5	496	1,0	1 687
18-19	0,6	1 060	0,4	622	0,5	1 682
20+	0,3	1 857	0,3	1 960	0,3	3 817
Manquant	0,7	189	6,2	101	2,6	290
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	0,4	4 480	0,4	1 147	0,4	5 628
2	1,1	811	0,5	781	0,8	1 591
3-4	4,0	233	0,5	857	1,2	1 089
5-9	*	28	0,4	560	0,3	589
10+	*	12	1,5	170	1,4	182
Manquant	*	2	2,2	60	2,1	63
Partenaires sexuels multiples et partenaire concurrentiel durant les 12 derniers mois¹						
0	1,0	734	0,4	639	0,7	1 373
1	0,6	4 806	0,6	2 486	0,6	7 292
2+	*	25	0,3	451	0,3	477
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois²						
0	0,6	5 346	0,6	2 707	0,6	8 054
1	1,6	202	0,4	757	0,7	959
2+	*	17	0,0	112	0,0	129
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	4,5	130	0,4	609	1,2	739
N'a pas utilisé de condom	0,5	4 702	0,6	2 327	0,5	7 029
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	1,0	734	0,4	639	0,7	1 373
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois²						
A utilisé un condom	4,1	78	0,5	599	0,9	676
N'a pas utilisé de condom	0,0	141	0,2	269	0,1	410
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non matrimonial et non cohabitant au cours des 12 derniers mois ¹	0,6	5 346	0,6	2 708	0,6	8 054
Rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois						
Oui	na	na	*	17	na	na
A utilisé un condom	na	na	*	14	na	na
N'a pas utilisé de condom	na	na	*	3	na	na
Non (Pas de rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois)	na	na	0,5	3 559	na	na
Ensemble 15-49	0,7	5 565	0,5	3 576	0,6	9 141
50-59	na	na	1,2	660	na	na
Total 15-59	na	na	0,6	4 236	na	na

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

na = Non applicable

¹ Une enquêtée est considérée comme ayant eu des partenaires sexuels concurrentiels si elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours

de périodes qui se chevauchent durant les 12 derniers mois (Les répondants ayant des partenaires concurrentiels comprennent les hommes polygames qui ont des relations sexuelles avec deux femmes ou plus).

² Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'enquêté vivait

Tableau 14.7 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15-24 ans qui ont été testés pour le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	Effectif
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif		
Groupe d'âges						
15-19	0,0	1 700	0,0	1 603	0,0	3 303
15-17	0,0	1 032	0,0	978	0,0	2 010
18-19	0,0	669	0,0	625	0,0	1 293
20-24	0,5	1 401	0,2	1 151	0,4	2 552
20-22	0,6	880	0,3	787	0,5	1 667
23-24	0,2	521	0,0	364	0,1	885
État matrimonial						
Célibataire	0,3	1 855	0,1	2 664	0,2	4 519
A déjà eu des rapports sexuels	2,1	150	0,1	607	0,5	756
N'a jamais eu de rapports sexuels	0,1	1 706	0,1	2 057	0,1	3 763
En union	0,2	1 184	0,0	89	0,2	1 273
En rupture d'union	0,3	61	*	1	0,3	62
Actuellement enceinte						
Enceinte	0,3	226	na	na	na	na
Non enceinte ou pas sûre	0,2	2 875	na	na	na	na
Résidence						
Urbain	0,3	1 481	0,1	1 352	0,2	2 833
Rural	0,1	1 620	0,1	1 402	0,1	3 022
Région						
Dakar	0,4	739	0,0	642	0,2	1 381
Ziguinchor	0,0	121	0,0	139	0,0	260
Diourbel	0,0	339	0,4	303	0,2	642
Saint-Louis	0,6	219	0,0	163	0,3	382
Tambacounda	0,0	172	0,3	137	0,1	308
Kaolack	0,7	232	0,0	180	0,4	412
Thiès	0,0	395	0,0	430	0,0	825
Louga	0,0	213	0,0	162	0,0	375
Fatick	0,0	153	0,0	156	0,0	309
Kolda	0,4	146	1,0	120	0,7	266
Matam	0,0	109	0,0	91	0,0	200
Kaffrine	0,3	130	0,0	95	0,2	224
Kédougou	0,7	30	0,0	25	0,4	55
Sédhiou	0,0	104	0,0	111	0,0	215
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	0,1	884	0,0	761	0,0	1 646
Primaire	0,3	728	0,0	574	0,1	1 302
Moyen/Secondaire ou plus	0,3	1 488	0,2	1 419	0,3	2 907
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,2	527	0,0	452	0,1	979
Second	0,2	583	0,1	552	0,2	1 135
Moyen	0,0	640	0,1	592	0,0	1 232
Quatrième	0,3	630	0,2	633	0,3	1 263
Le plus élevé	0,4	720	0,0	526	0,3	1 246
Total	0,2	3 101	0,1	2 754	0,2	5 855

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable

Tableau 14.8 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-24 ans été testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique du comportement sexuel	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	Effectif
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif		
Partenaires sexuels multiples et partenaires concurrentiels durant les 12 derniers mois¹						
0	0,1	171	0,0	255	0,1	426
1	0,5	1 172	0,2	378	0,4	1 550
2+	*	9	0,0	56	0,0	65
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois²						
0	0,2	1 243	0,0	326	0,2	1 569
1	3,1	103	0,3	317	1,0	421
2+	*	5	0,0	46	0,0	52
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	(6,5)	48	0,4	222	1,5	270
N'a pas utilisé de condom	0,2	1 132	0,0	212	0,2	1 345
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	0,1	171	0,0	255	0,1	426
Total	0,4	1 351	0,1	689	0,3	2 041

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Une enquêtée est considérée comme ayant eu des partenaires sexuels concurrentiels si elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de périodes qui se chevauchent durant les 12 derniers mois (Les répondants ayant des partenaires concurrentiels comprennent les hommes polygames qui ont des relations sexuelles avec deux femmes ou plus).

² Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'enquêté vivait.

Tableau 14.9 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans qui ont été testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon qu'ils ont eu, ou non une Infection Sexuellement Transmissible (IST) au cours des douze derniers mois et selon qu'ils ont été testés, ou non, précédemment pour le VIH, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	Effectif
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif		
Infection Sexuellement Transmissible au cours des 12 derniers mois						
A eu une IST ou des symptômes d'IST	0,5	958	0,0	38	0,5	996
Aucune IST, aucun symptôme	0,7	4 594	0,5	3 536	0,6	8 130
Ne sait pas/manquant	*	13	*	2	(0,0)	15
Test du VIH précédent						
A déjà été testé	0,7	3 323	0,6	958	0,7	4 281
A reçu le résultat	0,7	3 172	0,6	905	0,7	4 076
N'a pas reçu le résultat	0,0	152	0,0	53	0,0	205
N'a jamais été testé	0,6	2 242	0,5	2 618	0,6	4 860
Ensemble 15-49	0,7	5 565	0,5	3 576	0,6	9 141

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 14.10 Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans qui ont été testés positifs et qui ont été testés négatifs selon le test du VIH antérieur à l'enquête, EDS Continue Sénégal 2017

Test du VIH antérieur à l'enquête	Femme		Homme		Ensemble	
	VIH positif	VIH négatif	VIH positif	VIH négatif	VIH positif	VIH négatif
Testé pour le VIH et reçu le résultat du test le plus récent	60,6	46,1	(41,0)	19,0	53,1	34,1
Testé au cours des 12 derniers mois et a reçu le résultat ¹	10,1	13,0	(25,7)	5,1	16,0	9,5
Testé il y a 12 mois ou plus et a reçu le résultat ¹	50,4	33,1	(15,3)	13,9	37,1	24,6
Jamais testé pour le VIH et n'a pas reçu le résultat du test le plus récent	0,0	2,6	(0,0)	1,7	0,0	2,2
Non testé auparavant	39,4	51,3	(59,0)	79,3	46,9	63,7
Manquant	0,0	0,0	(0,0)	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	38	7 579	24	6 059	62	13 639

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

¹ Du test du VIH le plus récent

Tableau 14.11 Prévalence du VIH parmi les couples

Répartition (en %) des couples vivant dans le même ménage, dont les deux conjoints ont été testés pour le VIH, par statut sérologique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Les deux conjoints VIH positifs	Homme VIH positif, femme VIH négative	Femme VIH positive, homme VIH négatif	Les deux conjoints VIH négatifs	Les deux indéterminés	Total	Effectif
Groupe d'âges des femmes							
15-19	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	160
20-29	0,2	0,2	0,2	99,4	0,0	100,0	822
30-39	0,2	0,7	0,6	98,4	0,0	100,0	874
40-49	0,1	0,3	0,6	99,0	0,0	100,0	467
Groupe d'âges des hommes							
15-19	*	*	*	*	*	100,0	3
20-29	0,0	0,0	0,2	99,8	0,0	100,0	214
30-39	0,1	0,1	0,6	99,2	0,0	100,0	793
40-49	0,3	0,7	0,4	98,6	0,0	100,0	780
50-59	0,1	0,6	0,4	98,9	0,0	100,0	533
Écart d'âges entre conjoints							
Femme plus âgée	(0,0)	(0,0)	(1,1)	(98,9)	(0,0)	100,0	58
Même âge/homme plus âgé de 0-4 ans	0,0	0,0	0,3	99,7	0,0	100,0	318
Homme plus âgé de 5-9 ans	0,2	0,5	0,6	98,8	0,0	100,0	794
Homme plus âgé de 10-14 ans	0,2	0,3	0,4	99,0	0,0	100,0	662
Homme plus âgé de 15 ans ou plus	0,2	0,7	0,3	98,8	0,0	100,0	492
Type d'union							
Monogame	0,2	0,2	0,2	99,4	0,0	100,0	1 706
Polygame	0,2	0,9	1,1	97,8	0,0	100,0	615
Ne sait pas/manquant	*	*	*	*	*	100,0	2
Partenaires multiples au cours des 12 derniers mois¹							
Les deux non	0,2	0,4	0,2	99,2	0,0	100,0	1 698
Homme oui, femme non	0,0	0,5	1,2	98,3	0,0	100,0	623
Femme oui, homme non	*	*	*	*	*	100,0	2
Les deux oui	*	*	*	*	*	100,0	1
Résidence							
Urbain	0,1	0,3	0,5	99,1	0,0	100,0	971
Rural	0,3	0,5	0,4	98,9	0,0	100,0	1 352
Région							
Dakar	0,0	0,0	0,5	99,5	0,0	100,0	559
Ziguinchor	0,8	0,5	2,8	95,9	0,0	100,0	75
Diourbel	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	211
Saint-Louis	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	139
Tambacounda	0,7	2,5	0,5	96,3	0,0	100,0	139
Kaolack	0,0	0,7	0,0	99,3	0,0	100,0	156
Thiès	0,0	0,5	0,0	99,5	0,0	100,0	302
Louga	0,0	0,0	0,4	99,6	0,0	100,0	141
Fatick	0,0	0,0	0,6	99,4	0,0	100,0	121
Kolda	0,5	1,4	1,3	96,9	0,0	100,0	156
Matam	0,7	0,6	0,4	98,3	0,0	100,0	84
Kaffrine	0,6	0,5	0,4	98,6	0,0	100,0	124
Kédougou	0,0	0,0	1,2	98,8	0,0	100,0	29
Sédhiou	0,5	0,0	0,0	99,5	0,0	100,0	88
Niveau d'instruction des femmes							
Pas d'instruction	0,2	0,6	0,4	98,8	0,0	100,0	1 436
Primaire	0,3	0,2	0,1	99,5	0,0	100,0	524
Moyen/Secondaire ou plus	0,0	0,0	1,0	99,0	0,0	100,0	363
Niveau d'instruction des hommes							
Pas d'instruction	0,2	0,4	0,3	99,0	0,0	100,0	1 269
Primaire	0,1	0,6	0,8	98,5	0,0	100,0	574
Moyen/secondaire ou plus	0,1	0,1	0,3	99,5	0,0	100,0	481
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	0,5	1,1	0,3	98,1	0,0	100,0	590
Second	0,0	0,1	0,7	99,2	0,0	100,0	479
Moyen	0,1	0,2	0,0	99,6	0,0	100,0	426
Quatrième	0,2	0,4	0,3	99,1	0,0	100,0	385
Le plus élevé	0,0	0,0	0,8	99,2	0,0	100,0	443
Total	0,2	0,4	0,4	99,0	0,0	100,0	2 323

Note : Le tableau est basé sur les couples pour lesquels on dispose d'un résultat valable au test du VIH (positif ou négatif) pour les deux conjoints. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Un enquêté est considéré comme ayant eu des partenaires multiples au cours des 12 derniers mois si il ou elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de cette période. Les enquêtés avec des partenaires multiples comprennent les hommes polygames qui ont eu des rapports sexuels avec, au moins, deux de leurs épouses.

Résultats clés

- **Mortalité adulte :** La probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 est estimée à 59 % pour les femmes et 74 % pour les hommes.
- **Rapport de mortalité lié à la grossesse :** Pour la période 0-6 ans avant l'EDS Continue 2017, le rapport de mortalité lié à la grossesse est de 273 pour 100 000 naissances vivantes.
- **Risque de mortalité maternelle sur la Durée de Vie (RDV) :** Dans les conditions actuelles de fécondité et de mortalité, environ 1 femme sur 80 (0,012) décèdera suite à des causes maternelles durant sa vie reproductive.

Les indicateurs de mortalité adulte et de mortalité maternelle peuvent être utilisés pour évaluer l'état de santé d'une population, en particulier dans les pays en développement comme le Sénégal.

L'estimation des taux de mortalité requiert des données complètes et précises sur les décès adultes et maternels. Au cours de l'EDS Continue 2017, des données ont été recueillies sur la survie des frères et sœurs des femmes interrogées pour obtenir une estimation de la mortalité adulte. Les questions pour déterminer si les décès chez les femmes enceintes étaient liés à la grossesse ont permis d'estimer la mortalité liée à la grossesse. Il s'agit d'un indicateur clé de la santé et du bien-être maternel, ainsi que de la qualité des soins maternels.

Ce chapitre présente les niveaux et les tendances de la mortalité adulte et maternelle au Sénégal. Il inclut une mesure résumée de la mortalité adulte (35q15) qui correspond à la probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50.

15.1 DONNÉES

Au cours de l'EDS Continue 2017, pour obtenir l'historique des frères et sœurs, l'enquêtrice a d'abord demandé, à chaque femme interrogée, la liste de tous les enfants nés de sa mère biologique. L'enquêtrice demandait ensuite si chacun des frères et sœurs était toujours vivant. Elle demandait ensuite l'âge actuel de chaque frère et sœur vivant et pour les frères et sœurs décédés, l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès. Quand une enquêtée ne pouvait pas fournir d'information précise sur l'âge au moment du décès et/ou sur le nombre d'années écoulées, les enquêtrices étaient autorisées d'aider l'enquêtée pour avoir une réponse approximative.

Pour les sœurs décédées à l'âge de 12 ans ou plus, l'enquêtrice posait la ou les questions supplémentaires afin de déterminer si le décès était lié à la maternité: « Est-ce que [NOM DE SŒUR] était enceinte quand elle est morte? » et, dans le cas d'une réponse négative, « Est-ce qu'elle est morte pendant l'accouchement? » et, dans le cas d'une réponse négative, « Est-elle décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin de la grossesse ou de l'accouchement? » et, dans le cas où elle est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin de la grossesse ou de l'accouchement, « Combien de jours après la fin de la grossesse est-elle décédée ? ».

Étant donné que les décès accidentels ne sont pas considérés comme des décès maternels, on a demandé à chaque enquêtée si toutes les sœurs décédées étaient décédées à la suite d'un acte de violence ou d'un accident.

Le **Tableau 15.1** présente le nombre de frères et sœurs survivants et décédés déclarés par les enquêtées et la complétude des données sur l'âge actuel des frères et sœurs survivants, l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès des frères et sœurs décédés.

Dans l'ensemble, 94 155 frères et sœurs ont été enregistrés dans la section mortalité adulte et maternelle de l'EDS Continue 2017. Des données complètes ont été obtenues pour tous les frères et sœurs, quel que soit leur état de survie, qu'il s'agisse de l'âge pour les survivants, de l'âge au décès et du nombre d'années écoulées depuis le décès pour ceux qui sont décédés (**Tableau 15.1**).

15.2 ESTIMATION DIRECTE DE LA MORTALITÉ ADULTE

Taux de mortalité adulte

Nombre de décès d'adultes pour 1 000 dans la population de 15-49 ans. Les taux de mortalité adulte par groupe d'âges quinquennal sont calculés comme suit : nombre de décès des frères et sœurs de l'enquêtée dans chaque groupe d'âges divisé par le nombre de personnes-années d'exposition au risque de décéder dans le groupe d'âges pendant une période spécifiée avant l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de frères et de sœurs qui ont eu lieu pendant la période spécifiée. Les personnes-années d'exposition dans chaque groupe d'âges sont calculées pour les frères et sœurs survivants et décédés, basé sur l'âge actuel (pour les survivants) ou l'âge au décès et les années écoulées depuis le décès (pour les décédés).

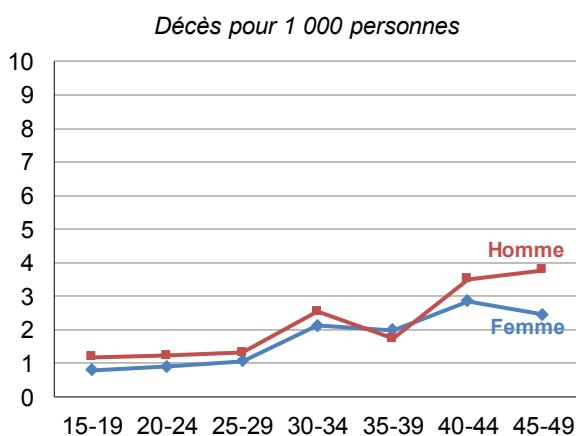
Échantillon : Frères et sœurs (survivants et décédés) qui étaient âgés de 15-49 ans au cours de la période spécifiée avant l'enquête, par sexe et par groupe d'âges quinquennal.

Une façon d'évaluer la qualité des données utilisées pour estimer la mortalité maternelle, est d'évaluer la vraisemblance et la fiabilité des estimations de la mortalité adulte globale. Si les taux estimés de mortalité générale adulte sont peu plausibles, les taux basés sur un sous-ensemble de décès (décès maternels en particulier) ne le seront pas non plus.

L'estimation directe de la mortalité adulte utilise les âges déclarés au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès des frères et sœurs des enquêtées. Étant donné que les risques d'expositions au décès varient selon l'âge et le sexe, les taux de mortalité adulte sont présentés par groupe d'âges quinquennal et par sexe. Le **Tableau 15.2** et le **Graphique 15.1** présentent les taux de mortalité par âge pour les femmes et pour les hommes de 15-49 ans pour la période 0-6 ans avant l'enquête.

Pour disposer d'un nombre suffisamment important de décès d'adultes pour produire une estimation fiable, les taux sont calculés pour la période 0-6 ans avant l'enquête. Néanmoins, les taux de mortalité spécifiques par âge obtenus de cette manière restent soumis à des variations d'échantillonnage considérables. L'utilisation de cette période de 0-6 ans est un compromis entre le souhait de disposer des données les plus récentes et la nécessité de minimiser l'erreur d'échantillonnage.

Graphique 15.1 Taux de mortalité adulte par âge



- Dans l'ensemble, le niveau de la mortalité adulte est plus élevé parmi les hommes (1,9 décès pour 1000 individus) que parmi les femmes (1,5 décès pour 1000 individus).
- Les niveaux de mortalité augmentent rapidement avec l'âge, atteignant un maximum de 2,85 à 40-44 ans chez les femmes et de 3,77 chez les hommes à 45-49 ans. À part dans le groupe d'âges 35-39 ans où le taux de mortalité des femmes est supérieur à celui des hommes (1,98 % contre 1,73 %), les taux de mortalité des hommes sont plus élevés que ceux des femmes.

15.3 TENDANCE DE LA MORTALITÉ ADULTE

Le **Tableau 15.3** présente la probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 ($_{35}q_{15}$) au cours de la période 0-6 ans avant l'EDS Continue 2017 et l'EDS Continue 2010-2011. En supposant que les taux de mortalité par âge se soient maintenus constants au cours de la période 0-6 ans avant l'enquête, $_{35}q_{15}$ est la probabilité pour un homme ou une femme qui vient d'atteindre 15 ans de décéder avant d'atteindre son cinquantième anniversaire. Les résultats montrent une diminution des taux de mortalité chez les femmes et les hommes entre les deux périodes (respectivement 114 % contre 59 % et 115 % contre 74 %).

15.4 ESTIMATION DIRECTE DE LA MORTALITÉ MATERNELLE

Taux de mortalité maternelle

Nombre de décès maternels pour 1 000 femmes de 15-49 ans. Les taux de mortalité maternelle par groupe d'âges quinquennal sont calculés en divisant le nombre de décès maternels des sœurs de l'enquêtée dans chaque groupe d'âges par le total des personnes-années d'exposition des sœurs au risque de décéder dans le groupe d'âges au cours de la période 0-6 ans avant l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de sœurs qui sont décédées au cours de la période 0-6 ans avant l'enquête, soit pendant la grossesse ou l'accouchement, soit pendant les 42 jours qui ont suivi l'accouchement, par groupe d'âges au moment du décès; les décès dus à un accident ou à des actes de violence sont exclus. Les personnes-années d'exposition dans chaque groupe d'âges sont calculées pour les sœurs vivantes et décédées, basées sur leur âge actuel déclaré pour les sœurs survivantes ou l'âge au décès et les années écoulées depuis le décès pour les sœurs décédées

Échantillon : Sœurs (vivantes et décédées) de 15-49 ans au cours de la période 0-6 ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal.

Les décès maternels sont un sous-ensemble de tous les décès de femmes. Ils désignent les décès qui se produisent pendant la grossesse ou l'accouchement ou dans les 42 jours qui suivent l'accouchement ou la fin de la grossesse. Les décès maternels n'incluent pas les décès dus à un accident ou un acte de violence. Deux méthodes sont généralement utilisées pour estimer la mortalité maternelle dans les pays en développement : la méthode indirecte des sœurs (Graham et al. 1989) et une variante directe de la méthode des sœurs (Rutenberg et Sullivan 1991 ; Stanton et al. 1997).

Le **Tableau 15.4** présente les estimations par âge de la mortalité maternelle pour la période 0-6 ans avant l'EDS Continue 2017. Il faut noter que la définition de la mortalité maternelle a changé depuis les enquêtes précédentes effectuées au Sénégal et que les décès par accidents ou à la suite d'actes de violences ne sont plus pris en compte dans la définition. Par conséquent, ces estimations actuelles ne sont pas directement comparables aux estimations antérieures qui sont des taux de mortalité liée à la grossesse.

Les résultats montrent que le taux de mortalité maternelle des femmes de 15-49 ans est de 0,36 décès pour 1 000 femmes-années d'exposition. Les données par groupe d'âges quinquennaux montrent que c'est dans les groupes d'âges 30-34 ans et 40-44 ans que les taux sont les plus élevés (respectivement 0,74 % et 0,59 %). Le pourcentage global de décès de femmes qui sont maternels est de 25 %. Ce pourcentage de décès varie de 7 % parmi les femmes de 45-49 ans à 35 % parmi celles de 30-34 ans. Cependant, étant

donné que le nombre total de décès maternels parmi les femmes en âge de reproduction est relativement peu important (80), il convient d'interpréter avec prudence les variations par âge.

Le rapport de mortalité maternelle (RMM) est estimé à 236 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours de la période 0-6 ans avant l'EDS Continue 2017. L'intervalle de confiance dans lequel se situe la valeur est grand (168 à 305), ce qui s'explique par le faible nombre de décès maternels (80). En d'autres termes, au Sénégal, pour mille naissances vivantes ayant eu lieu 0-6 ans avant l'enquête, moins de trois femmes sont décédées durant la grossesse, pendant l'accouchement ou dans les 42 jours qui ont suivi l'accouchement, non compris les décès dus à des accidents ou à des actes de violence.

Le risque de décès maternel sur la durée de vie est estimé à 0,012 ; exprimé autrement, cela revient à dire qu'environ une femme sur cent décèdera de causes maternelles durant sa vie reproductive.

15.5 TENDANCES DE LA MORTALITÉ LIÉE À LA GROSSESSE

Taux de mortalité liée à la grossesse

Nombre de décès liés à la grossesse pour 1 000 femmes de 15-49 ans. Les taux de mortalité liés à la grossesse par groupe d'âges quinquennal sont calculés en divisant le nombre de décès de sœurs de l'enquêtée liés à la grossesse dans chaque groupe d'âges par le total des personnes-années d'exposition des sœurs au risque de décéder dans le groupe d'âges durant la période 0-6 ans avant l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de sœurs qui sont décédées au cours de la période 0-6 ans avant l'enquête, soit pendant la grossesse ou l'accouchement, soit pendant les deux mois qui ont suivi l'accouchement, par groupe d'âges au moment du décès. Les personnes-années d'exposition dans chaque groupe d'âges sont calculées pour les sœurs survivantes et décédées, basées sur leur âge actuel déclaré pour les sœurs survivantes ou l'âge au décès et les années écoulées depuis le décès pour les sœurs décédées

Échantillon : Sœurs (vivantes et décédées) de 15-49 ans pour la période 0-6 ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal.

Rapport de mortalité liée à la grossesse

Nombre de décès liés à la grossesse pour 100 000 naissances vivantes. Le rapport de mortalité liée à la grossesse est calculé en divisant le taux standardisé par âge de mortalité liée à la grossesse pour les femmes de 15-49 ans pour la période 0-6 ans avant l'enquête par le taux global de fécondité générale (TGFG) pour la même période.

Pour produire un indicateur qui soit comparable à celui des EDS précédentes, l'EDS Continue 2017 définit un décès lié à la grossesse comme le décès d'une femme pendant qu'elle est enceinte ou qui se produit dans les deux mois qui suivent la fin de la grossesse, quelle que soit la cause du décès. Les estimations de la mortalité liée à la grossesse sont donc basées seulement sur le moment où s'est produit le décès en relation avec la grossesse et n'excluent pas les décès consécutifs à des accidents ou des actes de violence. Noter que cette définition est différente de la définition du décès lié à la grossesse de l'OMS qui limite la période de référence à 42 jours. Ce que l'EDS Continue 2017 définit comme des décès liés à la grossesse était considéré comme des décès maternels dans l'EDS 2005.

Le **Graphique 15.2** présente les estimations du rapport de mortalité lié à la grossesse avec les intervalles de confiance pour l'EDS 2005 et l'EDS-Continue 2017. Le rapport de mortalité lié à la grossesse, estimé à 401 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours de la période 0-6 avant l'EDS 2005, est passé à 273 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours de la période 0-6 avant l'EDS Continue 2017. La baisse constatée dans le **Graphique 15.2** est statistiquement significative.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la mortalité adulte et sur la mortalité maternelle, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 15.1 Complétude de l'information sur les frères et sœurs**
- **Tableau 15.2 Taux de mortalité des adultes**
- **Tableau 15.3 Quotient de mortalité adulte**
- **Tableau 15.4 Mortalité maternelle**

Graphique 15.2 Tendances du Rapport de Mortalité liée à la Grossesse (RMG) avec intervalle de confiance

Rapport de mortalité liée à la grossesse avec intervalles de confiance

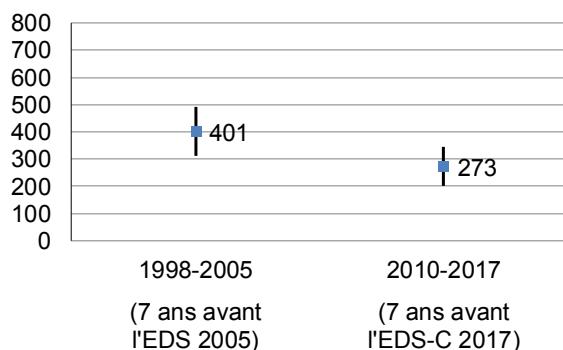


Tableau 15.1 Complétude de l'information sur les frères et sœurs

Complétude des données déclarées par la femme interviewée concernant l'état de survie des frères et sœurs, l'âge des frères et sœurs survivants, l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès des frères et sœurs décédés (non pondérés), EDS Continue Sénégal 2017

	Sœurs		Frères		Ensemble	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
Ensemble des frères et sœurs	46 183	100,0	47 972	100,0	94 155	100,0
Survivants	41 344	89,5	42 113	87,8	83 457	88,6
Décédés	4 827	10,5	5 850	12,2	10 677	11,3
État de survie manquant	12	0,0	9	0,0	21	0,0
Ensemble des survivants	41 344	100,0	42 113	100,0	83 457	100,0
Âge déclaré	41 344	100,0	42 113	100,0	83 457	100,0
Ensemble de décédés	4 827	100,0	5 850	100,0	10 677	100,0
Âge et nombre d'années déclarés	4 827	100,0	5 848	100,0	10 675	100,0
Âge au décès manquant	0	0,0	2	0,0	2	0,0

Tableau 15.2 Taux de mortalité des adultes

Estimation directe de la mortalité des femmes et des hommes pour la période 0-6 ans avant l'enquête, selon le groupe d'âges quinquennal
EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Décès	Années d'exposition	Taux de mortalité ¹
FEMME			
15-19	31	38 818	0,79
20-24	39	44 260	0,89
25-29	46	42 755	1,06
30-34	78	36 536	2,12
35-39	52	26 154	1,98
40-44	47	16 493	2,85
45-49	25	10 207	2,45
Ensemble 15-49	317	215 223	1,50 ^a
HOMME			
15-19	45	38 304	1,18
20-24	55	44 427	1,23
25-29	57	43 682	1,31
30-34	95	37 563	2,54
35-39	47	27 355	1,73
40-44	60	16 998	3,51
45-49	39	10 204	3,77
Ensemble 15-49	398	218 534	1,88 ^a

¹ Exprimé pour 1 000 individus.

^a Taux standardisé par âge

Tableau 15.3 Quotient de mortalité adulte

Probabilité de décéder des femmes et des hommes entre les âges de 15 et 50 ans pour la période 0-6 ans avant l'enquête,
EDS Continue Sénégal 2017

Enquête	Femme	Homme
	$35q_{15}^1$	$35q_{15}^1$
EDS Continue 2017	59 IC : (49-68)	74 IC : (62-85)
EDS Continue 2010-2011	114 IC : (95-134)	115 IC : (100-130)

¹ Probabilité de décéder entre les âges exacts de 15 et 50 ans, exprimé pour 1 000 personnes à l'âge 15 ans

Tableau 15.4 Mortalité maternelle

Estimation directe des taux de mortalité maternelle pour la période 0-6 ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal, EDS Continue, Sénégal 2017

Groupe d'âges	Pourcentage de décès de femmes qui sont maternels	Décès maternels ¹	Années d'exposition	Taux de mortalité maternelle ²
15-19	14,6	4	38 818	0,12
20-24	32,9	13	44 260	0,29
25-29	28,7	13	42 755	0,31
30-34	35,0	27	36 536	0,74
35-39	21,2	11	26 154	0,42
40-44	20,8	10	16 493	0,59
45-49	6,9	2	10 207	0,17
Ensemble 15-49	25,3	80	215 223	0,36 ^a
Taux Global de Fécondité Générale (TGFG) ³			0,152	
Rapport de Mortalité Maternelle (RMM) ⁴			236 (IC : 168-305)	
Risque de Mortalité maternelle sur la Durée de Vie (RDV) ⁵			0,012	

IC : Intervalle de Confiance

¹ Un décès maternel est défini comme étant le décès d'une femme qui se produit au cours de la grossesse ou dans un délai de 42 jours après la fin de la grossesse, pour une cause quelconque mais ni accidentelle, ni due à la violence.

² Exprimé pour 1 000 femmes-années d'exposition

³ Taux standardisé par âge exprimé pour 1000 femmes de 15-49 ans

⁴ Exprimé pour 100 000 naissances vivantes; calculé comme suit : [Taux de mortalité maternelle standardisé par âge (présenté précédemment) x 100 / TGFG standardisé par âge]

⁵ Calculé à partir de la formule suivante : $1 - (1 - RMM)^{ISF}$ où l'ISF est l'indice synthétique de fécondité pour la période 0-6 ans avant l'enquête

^a Taux standardisés par âge

Résultats clés

- **Enregistrement des naissances :** La proportion d'enfants de moins de cinq ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil est de 77% ; 69 % des enfants ont un acte de naissance et 9 % n'en disposent pas.
- **Éducation de la petite enfance :** Environ un enfant de 36-59 mois sur quatre fréquente un programme d'éducation préscolaire (24 %).
- **Encadrement inapproprié des enfants :** Au cours de la semaine ayant précédé l'interview, 28 % des enfants de moins de cinq ans ont été laissés sans soins appropriés pendant au moins une heure.
- **Développement du jeune enfant :** Deux enfants de 36-59 mois sur trois (67 %) sont en bonne voie de développement.

Au cours de l'EDS Continue 2017, des informations permettant de calculer les indicateurs sur la protection et le développement de l'enfant ont été collectées. Elles concernent l'enregistrement des naissances à l'état civil, l'état de survie des parents biologiques et le développement du jeune enfant.

16.1 ENREGISTREMENT DES NAISSANCES A L'ÉTAT CIVIL

Enregistrement des naissances à l'état civil

Enfants de moins de cinq ans dont la naissance est enregistrée à l'état civil.

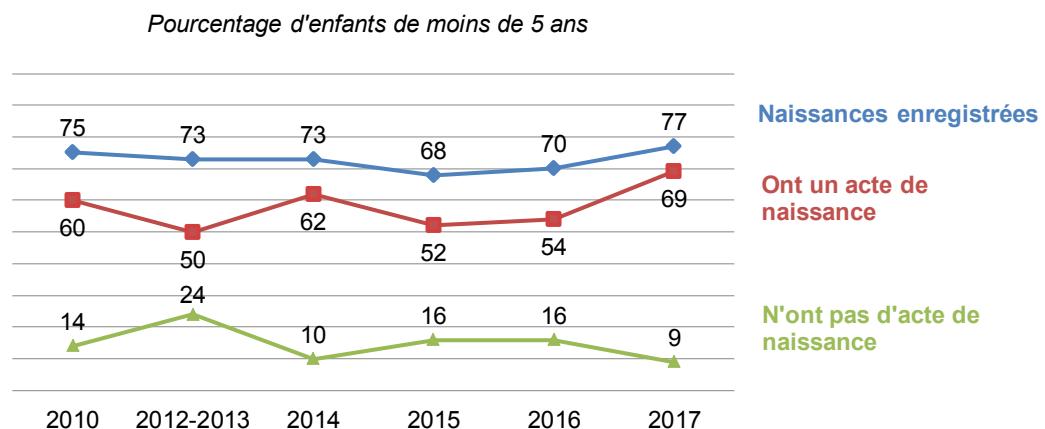
Échantillon : Enfants de moins de cinq ans (population de droit)

La déclaration et l'enregistrement des naissances ainsi que l'inscription officielle dans les registres d'état civil constituent la première reconnaissance officielle de l'existence d'un enfant. Un acte de naissance est un document officiel qui peut faciliter l'accès à des services essentiels comme ceux de la santé et de l'éducation. Il s'agit donc d'une démarche qui vise à protéger l'enfant. Au cours de l'enquête, les enquêteurs ont demandé aux personnes interviewées si la naissance des enfants les plus jeunes (moins de cinq ans) avait été déclarée à l'état civil.

Au Sénégal, près de quatre enfants de moins de 5 ans sur cinq (77 %) sont enregistrés à l'état civil. Les enfants enregistrés et possédant un acte d'état civil représentent presque 7 enfants sur 10 (69 %) alors que ceux enregistrés et ne disposant pas d'acte de naissance représentent presque 1 enfant sur 10 (9 %). (Tableau 16.1).

Tendances : La proportion d'enfants dont la naissance a été enregistrée a diminué légèrement entre 2010 et 2016 passant de 75 % à 70 %. Entre 2016 et 2017 elle a augmenté de sept points de pourcentage passant de 70 % à 77 %. (Graphique 16.1).

Graphique 16.1 Enregistrement des naissances d'enfants de moins de 5 ans auprès des autorités civiles : tendances

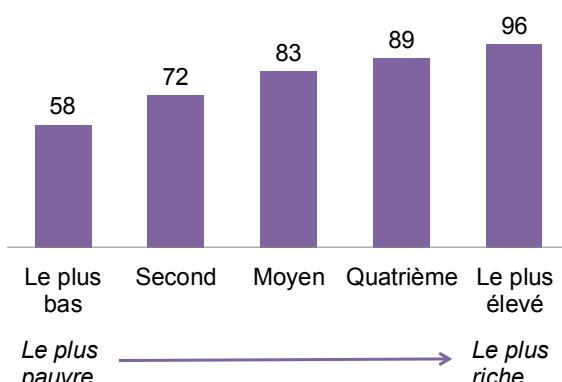


Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants dont la naissance est enregistrée à l'état civil est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (91 % contre 70 %).
- L'enregistrement des naissances à l'état civil des enfants de moins de cinq ans est plus faible dans la région de Kaffrine (61 %), de Tambacounda (61 %) et de Louga (64 %) par rapport aux autres régions de Dakar, Thiès, Ziguinchor et Fatick, où plus de 80 % des enfants sont enregistrés à l'état civil.
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage d'enfants dont la naissance est enregistrée augmente, passant de 58 % à 96 % (**Graphique 16.2**).

Graphique 16.2 Enregistrement des naissances d'enfants de moins de 5 ans auprès des autorités civiles par quintile de bien-être économique du ménage

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans



16.2 ENFANTS ORPHELINS ET RÉSIDENCE AVEC LES PARENTS

Enfants orphelins d'un ou des deux parents

Comprend les enfants dont le père est décédé, ceux dont la mère est décédée, ceux dont les deux parents sont décédés et ceux dont un seul parent est décédé et dont l'information sur l'état de survie de l'autre est manquante.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans (population de droit)

La famille constitue le principal soutien des enfants et ceux qui vivent sans leurs parents biologiques courrent souvent des risques de ne pas recevoir les soins nécessaires à un bon développement. Toute stratégie visant à protéger les enfants doit, en priorité, permettre d'identifier les enfants qui sont orphelins et ceux qui ne vivent pas avec leurs parents biologiques.

L'EDS Continue 2017 a collecté une série d'informations sur l'état de survie des parents et la résidence des enfants de 0-17 ans. Elles ont permis d'obtenir les pourcentages d'enfants orphelins des deux parents et de ceux qui vivent avec un seul parent biologique, que l'autre parent soit en vie ou décédé.

Globalement, 54 % des enfants de moins de 18 ans vivent avec leurs parents biologiques. Il n'existe quasiment pas de différence si on considère les enfants de moins de 15 ans (**Tableau 16.2**). Il ressort que 15 % des enfants de moins de 18 ans ne vivent avec aucun de leur parent biologique, bien que dans la majorité des cas (13 %), les deux parents soient en vie.

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, il n'y a pas de changement majeur : le pourcentage d'enfants de moins de 18 ans vivant avec leurs deux parents selon les différentes enquêtes se situe entre 54 % et 55 %.

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants ne vivant avec aucun parent biologique est plus élevé chez les filles que chez les garçons (17 % contre 13 %).
- On note des variations entre les régions, le pourcentage d'enfants de moins de 18 ans ne vivant avec aucun parent biologique varie de 10 % dans la région de Kolda à 28 % dans celle de Ziguinchor.
- Le pourcentage d'enfants qui ne vivent avec aucun parent biologique est plus élevé dans les ménages classés dans le quintile le plus élevé que dans le plus bas (16 % contre 12 %).

16.3 DÉVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

Au cours de l'EDS Continue 2017, des questions ont été posées concernant le développement du plus jeune enfant dans les ménages qui comprenaient au moins, un enfant de 0-4 ans. Ces questions concernaient la fréquentation d'une classe d'éveil, le soutien à l'apprentissage ainsi que le matériel d'apprentissage.

En fonction des indicateurs recherchés, les questions ont été posées pour des enfants de groupes d'âges différents. Certaines questions ont été posées à propos des enfants de 36-59 mois alors que celles concernant le matériel d'apprentissage et l'encadrement inapproprié des enfants s'adressaient aux enfants de moins de cinq ans.

16.3.1 Éducation de la petite enfance

Couverture des programmes d'apprentissage

On a demandé si les enfants de 36-59 mois suivaient un programme d'apprentissage éducatif ou s'ils fréquentaient une école maternelle, un jardin d'enfants, école coranique (daara/coran/arabe), case des Tout-Petits, centre communautaire.

Au Sénégal, près d'un enfant de 36-59 mois sur quatre fréquente un programme d'éducation préscolaire (24 %) (**Tableau 16.3**).

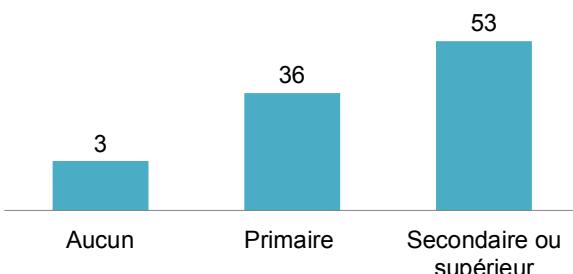
Variations par caractéristique

- La fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire est plus courante en milieu urbain qu'en milieu rural (41 % contre 15 %).
- La participation à des programmes d'éducation préscolaire est plus élevée dans la région de Dakar (46 %) et plus faible dans celle de Tambacounda (5 %).

- La fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 15 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 53 % parmi ceux dont la mère a un niveau moyen/secondeaire ou plus (**Graphique 16.3**)
- La fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire varie avec le niveau de bien-être économique du ménage. Seulement un enfant sur vingt (5 %) dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas suive un programme d'apprentissage préscolaire contre 56 % parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé.

Graphique 16.3 Enfants qui fréquentent un programme d'éducation préscolaire par niveau d'instruction de la mère

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois



16.3.2 Apprentissage selon le type d'établissement

Programme d'apprentissage ou d'éveil

Programme d'apprentissage et d'éveil

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois ayant fréquenté un lieu d'encadrement au cours de l'année scolaire par type d'établissement d'apprentissage (jardin d'enfants, école coranique (daara/coran/arabe), case des Tout-Petits, centre communautaire).

Échantillon : Enfants de 36-59 mois

Près d'un enfant sur dix (11 %) suivait un enseignement dans un établissement coranique (Daara, Arabe) ; 10% des enfants ont fréquenté un jardin d'enfants ; 2 % allaient dans une case des Tout-Petits et moins de 1 % dans une école maternelle (**Tableau 16.4.1**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants ayant fréquenté un établissement d'apprentissage est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural dans toutes les catégories d'établissement scolaire.
- Le pourcentage d'enfants ayant fréquenté un jardin d'enfants est beaucoup plus élevé dans la région de Ziguinchor (27 %) et est plus faible dans la région de Kaffrine (0,7 %). Par contre, c'est à Dakar où la fréquentation scolaire des petits enfants est plus élevée (22 %).
- La fréquentation des enfants dans un établissement d'apprentissage selon niveau d'instruction et quintiles de bien-être est plus faible dans les groupes moins favorisés, indépendamment du type d'établissement.

Soutien à l'apprentissage

Pourcentage d'enfants qui ont participé, au cours des trois derniers jours, avec un membre adulte du ménage (âgé de 15 ans ou plus) à l'une des activités suivantes :

- Lire des livres ou regarder des livres illustrés ;
- Raconter des histoires à l'enfant ;
- Chanter des chansons à l'enfant ou avec l'enfant (y compris des berceuses) ;
- Emmener l'enfant en promenade en dehors de la maison, de la cour ou de l'enceinte ;
- Jouer avec l'enfant ;
- Nommer, compter et/ou dessiner des choses pour ou avec l'enfant.

Échantillon : Enfants de 3-4 ans (36-59 mois)

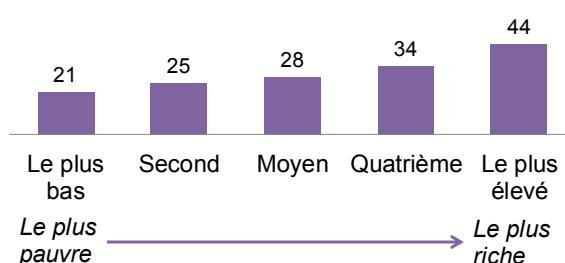
Au Sénégal, le pourcentage d'enfants de 36-59 mois vivant avec un membre adulte ayant suivi au moins quatre activités d'apprentissage est de 29 %. En revanche, seuls 15 % des enfants ont suivi au moins une activité avec leur père. Le nombre moyen d'activités avec un membre adulte quelconque du ménage est de 2,3. Quand cet adulte est le père biologique, le nombre moyen n'est plus que de 0,3 (**Tableau 16.4.1** et **16.4.2**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfant ayant participé à au moins quatre activités avec un membre adulte du ménage est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (37 % contre 25 %).
- La participation d'un membre adulte du ménage dans des activités d'apprentissage avec l'enfant est plus fréquente dans la région de Ziguinchor (51 %) et est moins fréquente dans les régions de Matam (5 %), Kédougou (5 %) et Tambacounda (8 %).
- Les enfants dont la mère a un niveau d'instruction au moins secondaire ont plus fréquemment participé à des activités d'apprentissage avec un membre adulte du ménage (48 %) que les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction (24 %).
- La participation d'un adulte du ménage dans des activités d'apprentissage avec l'enfant est plus fréquente dans les ménages du quintile le plus élevé que dans les autres ménages (44 % à 21 %) (**Graphique 16.4**)

Graphique 16.4 Soutien à l'apprentissage par quintile de bien-être économique

Pourcentage d'enfants de 3-4 ans ayant participé au cours des trois derniers jours à des activités d'apprentissage avec un membre adulte du ménage



16.3.3 Matériel d'apprentissage

Matériel d'apprentissage

Au cours de l'EDS Continue 2017, des questions ont été posées sur la disponibilité de livres d'enfants ou de livres d'images ainsi que sur les objets utilisés par l'enfant pour jouer, que ces jouets soient fabriqués à la maison, qu'ils proviennent d'un magasin ou d'un fabricant ou que les jouets soient des objets du ménage.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

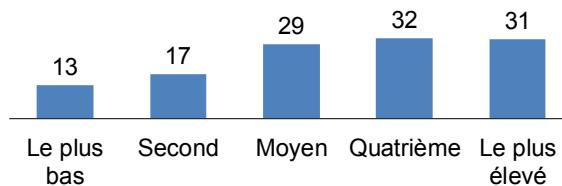
Le pourcentage d'enfants dont le ménage dispose de trois livres ou plus est faible (1 %). Plus d'un enfant de moins de cinq ans sur deux (51 %) joue avec des jouets du ménage trouvés dehors, 35 % ont des jouets provenant d'un magasin et 8 % jouent avec des jouets fabriqués à la maison. Près d'un enfant sur quatre (24 %) disposent de deux types de jouets ou plus (**Tableau 16.5**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui disposent de deux types de jouets augmente avec l'âge : 19 % des enfants âgés de 0-23 mois ont deux types de jouets ; pour ceux âgés de 24-59 mois, ce pourcentage est de 30 %.
- La disponibilité de deux types de jouet est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (29 % contre 20 %).
- Le pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui disposent de deux types de jouets varie de 49 % dans la région de Ziguinchor à 10 % et 11% dans respectivement celles de Matam et Tambacounda.
- La disponibilité de deux types de jouets augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 20 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 32 % parmi ceux dont elle a le niveau moyen/secondeaire ou plus.
- Le pourcentage d'enfants moins de cinq ans qui disposent de deux types de jouets augmente avec le quintile de bien-être économique, passant de 13 % dans le plus bas à 32 % dans le quatrième (**Graphique 16.5**).

Graphique 16.5 Utilisation d'au moins deux types de jouets

Pourcentage d'enfants moins de 5 ans qui ont, au moins, deux types de jouets, par quintile de bien-être



16.4 ENCADREMENT INAPPROPRIÉ DES JEUNES ENFANTS

Encadrement inapproprié des jeunes enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans laissés seuls ou à la garde d'un enfant de moins de dix ans pendant plus d'une heure une fois au cours de la semaine ayant précédé l'interview.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

Un enfant livré à lui-même ou confié à un autre enfant est exposé à un risque accru d'accident, de négligence et de mauvais traitement. Au cours de l'EDS Continue 2017, on a demandé à la mère combien de jours l'enfant avait été laissé seul ou à la garde d'un autre enfant de moins de dix ans pendant plus d'une heure au cours de la dernière semaine avant l'enquête.

Au Sénégal, 28 % des enfants de moins de cinq ans sont restés pendant plus d'une heure au cours de la dernière semaine précédant l'enquête sans soins appropriés (laissés seuls pendant au moins une heure) (25 %) et/ou laissés à la garde d'un autre enfant âgé de moins 10 ans pendant plus d'une heure (13 %) (**Tableau 16.6**).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants laissés sans soins appropriés est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (33 % contre 19 %).
- Le pourcentage d'enfants laissés seuls ou à la garde d'un autre enfant varie de 58 % dans la région de Ziguinchor à 7 % dans celle de Dakar (**Tableau 16.6**).

16.5 INDICE DE DÉVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

Indice de développement du jeune enfant

L'indice de développement du jeune enfant correspond au pourcentage d'enfants qui sont en bonne voie de développement dans, au moins, trois des quatre domaines suivants :

Alphabétisation et calcul : l'enfant est considéré comme étant en bonne voie de développement dans ce domaine s'il réunit au moins deux des conditions suivantes :

- L'enfant peut citer au moins dix lettres de l'alphabet ;
- L'enfant peut lire au moins quatre mots simples, courants ;
- L'enfant peut citer et reconnaître tous les chiffres de 1 à 10.

Physique : l'enfant est considéré comme étant en bonne voie de développement dans ce domaine s'il réunit au moins une des conditions suivantes :

- L'enfant peut attraper par terre avec deux doigts un petit objet comme un bâton ou un caillou ;
- L'enfant n'est pas parfois trop malade pour jouer.

Social/émotionnel : l'enfant est considéré comme étant en bonne voie de développement dans ce domaine s'il réunit au moins deux des conditions suivantes :

- L'enfant s'entend bien avec les autres enfants ;
- L'enfant ne donne pas de coup de pied, ne mord pas ou ne frappe pas les autres enfants ;
- L'enfant n'est pas facilement distrait.

Apprentissage : l'enfant est considéré comme étant en bonne voie de développement dans ce domaine s'il réunit au moins une des conditions suivantes :

- L'enfant est capable de suivre de simples instructions pour faire quelque chose correctement ;
- Quand on donne quelque chose à faire à l'enfant, il est capable de le faire de manière indépendante.

Échantillon : Enfants de 36-59 mois

Au Sénégal, l'indice de développement est de 67 %, ce qui signifie que deux enfants de 36-59 mois sur trois sont en bonne voie de développement dans au moins trois des quatre domaines suivants : alphabétisation/calcul, développement physique, social/émotionnel et apprentissage (**Tableau 16.7**).

C'est dans le domaine de l'alphabétisation/calcul que les résultats sont les moins bons : seulement 5 % des enfants sont considérés comme en bonne voie de développement dans ce domaine. Par contre, la quasi-totalité des enfants de 36-59 mois sont en bonne voie de développement dans le domaine physique (95 %) suivi du domaine de l'apprentissage (86 %) et du domaine social/émotionnel (75 %).

Variations par caractéristique

- L'indice de développement du jeune enfant est plus élevé chez les filles que chez les garçons (69 % contre 64 %).

- L’indice de développement des jeunes enfants est plus élevé en milieu urbain qu’en milieu rural (72 % contre 63 %).
- L’indice de développement des jeunes enfants augmente avec le niveau d’instruction de la mère, passant de 64 % quand la mère n’a aucun niveau d’instruction à 72 % quand elle a le niveau moyen/secondeaire ou plus.
- L’indice de développement du jeune enfant varie avec le niveau de bien-être économique du ménage. Il est de 73 % quand les enfants vivent dans un ménage du quintile le plus élevé et de 63 % dans les deux quintiles les plus bas (**Tableau 16.7**).
- L’indice de développement du jeune enfant varie selon la région. Les valeurs les plus faibles sont enregistrées à Kédougou (41 %) et Tambacounda (42 %).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d’information sur la situation de l’enfant, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 16.1 Enregistrement à l’état civil des naissances d’enfants de moins de cinq ans**
- **Tableau 16.2 Enfants orphelins et résidence avec les parents**
- **Tableau 16.3 Programme d’apprentissage ou d’éveil**
- **Tableau 16.4.1 Soutien à l’apprentissage – première partie**
- **Tableau 16.4.2 Soutien à l’apprentissage – deuxième partie**
- **Tableau 16.5 Matériel d’apprentissage**
- **Tableau 16.6 Encadrement inapproprié des enfants**
- **Tableau 16.7 Indice de développement du jeune enfant**

Tableau 16.1 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de cinq ans

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans (population de droit) dont la naissance a été enregistrée à l'état civil selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage d'enfants dont la naissance a été enregistrée et qui :			Pourcentage total dont la naissance a été enregistrée	Effectif d'enfants
	Ont un acte de naissance	N'ont pas d'acte de naissance	Pourcentage total dont la naissance a été enregistrée		
Age					
<2	67,4	9,3	76,7	4 396	
2-4	69,1	8,8	77,9	6 851	
Sexe					
Masculin	70,6	8,5	79,1	5 775	
Féminin	66,2	9,5	75,7	5 472	
Résidence					
Urbain	82,4	8,3	90,7	4 140	
Rural	60,4	9,4	69,7	7 106	
Région					
Dakar	85,0	9,7	94,7	2 131	
Ziguinchor	80,3	4,9	85,2	402	
Diourbel	61,4	5,4	66,9	1 460	
Saint-Louis	58,3	13,3	71,6	708	
Tambacounda	52,7	8,4	61,1	749	
Kaolack	68,0	10,7	78,7	785	
Thiès	82,2	4,1	86,3	1 419	
Louga	54,6	8,9	63,5	765	
Fatick	77,9	5,7	83,6	591	
Kolda	65,9	7,6	73,5	591	
Matam	49,4	23,6	73,0	463	
Kaffrine	47,8	13,6	61,4	627	
Kédougou	68,5	10,6	79,1	149	
Sédhiou	64,7	11,5	76,2	405	
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	47,6	10,0	57,6	2 771	
Second	62,9	9,4	72,3	2 504	
Moyen	75,4	7,8	83,2	2 311	
Quatrième	80,2	9,0	89,2	1 905	
Le plus élevé	87,5	8,4	95,8	1 757	
Ensemble	68,5	9,0	77,4	11 247	

Tableau 16.2 Enfants orphelins et résidence avec les parents

Répartition (en%) de la population de droit des enfants de moins de 18 ans par état de survie des parents et résidence avec les parents, pourcentage d'enfants ne vivant avec aucun parent biologique et pourcentage d'enfants dont l'un ou les deux parents sont décédés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Vit avec les deux parents			Vit avec le père mais pas avec la mère			Ne vit avec aucun des deux parents			Pourcentage ne vivant avec aucun parent biologique	Pourcentage avec un ou les deux parents décédés ¹	Effectif d'enfants			
	Vit avec les deux parents			Mère décédée			Information manquante sur père/mère								
	Vit avec la mère mais pas avec le père	Vit avec la mère mais pas avec le père	Ne vit avec aucun des deux parents	Mère	Les deux sont vivants	Seule la mère est vivante	Seul le père est vivant	Les deux décédés	Total						
Age															
0-4	57,9	33,9	0,9	1,0	0,2	5,7	0,2	0,0	0,0	100,0	6,2	11 247			
<2	59,1	39,1	0,6	0,2	0,0	0,9	0,1	0,0	0,0	100,0	1,0	4 396			
2-4	57,1	30,6	1,1	1,4	0,2	8,9	0,3	0,1	0,0	100,0	9,5	6 851			
5-9	54,2	25,2	2,4	3,1	0,7	12,8	0,7	0,8	0,1	100,0	14,5	11 254			
10-14	52,1	19,5	4,1	3,3	1,1	16,5	1,0	2,1	0,4	100,0	19,9	8,6			
15-17	44,2	16,8	6,1	3,6	1,8	21,3	1,4	3,6	1,1	100,0	27,4	14,0			
Sexe															
Masculin	55,5	24,9	2,9	3,1	0,8	10,7	0,6	1,3	0,3	100,0	12,9	5,8			
Féminin	51,7	25,8	2,9	2,0	0,7	14,5	0,9	1,3	0,3	100,0	16,9	6,0			
Résidence															
Urban	51,8	26,5	3,0	2,4	0,6	13,5	0,7	1,2	0,3	100,0	15,6	5,8			
Rural	54,7	24,6	2,8	2,7	0,8	12,1	0,7	1,3	0,3	100,0	14,5	5,9			
Région															
Dakar	56,3	24,3	2,9	2,6	0,7	11,3	0,5	1,2	0,0	100,0	13,1	5,4			
Ziguinchor	43,3	19,4	3,3	5,4	0,6	23,0	0,9	3,4	0,7	100,0	28,0	8,9			
Diourbel	43,8	35,3	2,2	2,7	0,7	13,2	0,8	1,2	0,2	100,0	15,4	5,1			
Saint-Louis	52,4	24,4	3,1	2,8	0,9	14,1	0,7	1,3	0,3	100,0	16,4	6,3			
Tambacounda	59,2	23,1	3,5	1,5	1,4	9,1	0,8	1,1	0,2	100,0	11,3	7,0			
Kaolack	53,2	23,3	2,9	2,1	0,9	14,8	0,6	1,9	0,3	100,0	17,7	6,6			
Thiès	53,9	27,4	2,3	1,9	0,5	12,4	0,6	0,6	0,4	100,0	14,0	4,3			
Louga	48,2	30,7	3,0	2,4	0,4	12,7	1,0	1,3	0,4	100,0	15,3	6,0			
Fatick	50,6	27,1	2,6	1,8	1,0	14,4	0,8	1,2	0,4	100,0	16,8	6,0			
Kolda	68,9	13,7	3,8	3,3	0,8	7,4	0,4	1,2	0,5	100,0	9,6	6,8			
Matam	49,6	30,4	3,3	2,6	0,7	11,1	1,1	1,0	0,1	100,0	13,4	6,2			
Kaffrine	63,6	18,3	3,0	2,8	0,7	9,6	0,8	0,9	0,3	100,0	11,6	5,6			
Kédougou	61,7	17,9	4,7	1,6	1,1	10,2	1,0	1,1	0,6	100,0	12,9	8,5			
Sédhiou	54,9	16,0	3,0	3,5	0,7	18,3	0,8	2,1	0,7	100,0	21,9	7,3			

A suivre...

Tableau 16.2—Suite

Caractéristique sociodémographique	Vit avec la mère mais pas avec le père		Vit avec le père mais pas avec la mère		Ne vit avec aucun des deux parents		Pourcentage ne vivant avec aucun parent biologique	Pourcentage ne vivant avec un ou les deux parents décédés ¹	Effectif d'enfants			
	Vit avec les deux parents	Père en vie	Mère décédée	Mère en vie	Les deux sont vivants	Seul le père est vivant						
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	64,4	16,4	3,3	2,6	1,1	10,2	0,6	0,3	100,0			
Second	54,9	23,8	3,0	2,6	0,8	12,4	0,7	1,5	100,0			
Moyen	46,0	31,4	3,4	2,3	0,5	14,0	0,8	1,3	100,0			
Quatrième	49,9	28,2	2,7	2,6	0,8	13,7	0,8	1,0	100,0			
Le plus élevé	50,2	29,2	1,6	2,8	0,4	13,5	0,7	1,5	100,0			
Ensemble <15	54,9	26,5	2,4	2,4	0,6	11,4	0,6	1,0	100,0			
Ensemble >18	53,6	25,4	2,9	2,6	0,7	12,6	0,7	1,3	100,0			

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

¹ Comprend les enfants dont le père est décédé, la mère est décédée et ceux dont un seul parent est décédé et dont l'information sur l'état de survie de l'autre parent est manquante.

Tableau 16.3 Programme d'apprentissage ou d'éveil

Répartition (en %) des enfants de 3-5 ans ayant fréquenté un lieu d'encadrement au cours de l'année scolaire par type d'établissement d'apprentissage éducatif, pourcentage d'enfants de 3-5 ans ayant fréquenté un établissement d'apprentissage éducatif, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Répartition des enfants de 3-5 ans ayant fréquenté un lieu d'encadrement au cours de l'année scolaire par type d'établissement d'apprentissage					Pourcentage ayant fréquenté un établissement d'apprentissage	Effectif d'enfants de 3-5 ans
	École maternelle	Jardin d'enfants	Daara, Coran, Arabe	Case de Tout Petits	Autre		
Sexe							
Masculin	0,5	8,8	11,4	2,1	0,3	23,2	2 406
Féminin	1,1	11,8	11,1	1,5	0,2	25,7	2 215
Âge en mois							
36-47 mois	0,5	6,8	7,4	1,4	0,0	16,2	2 253
48-59 mois	1,1	13,5	14,9	2,3	0,5	32,2	2 368
Résidence							
Urbain	1,6	17,9	19,7	1,7	0,3	41,2	1 713
Rural	0,3	5,8	6,3	2,0	0,2	14,5	2 908
Région							
Dakar	1,2	22,2	21,8	0,4	0,4	46,1	886
Ziguinchor	1,7	27,0	5,7	9,3	0,0	43,8	161
Diourbel	0,5	4,6	11,7	1,8	0,3	18,9	571
Saint-Louis	2,1	8,2	11,2	2,2	0,3	23,9	290
Tambacounda	0,2	3,8	1,4	0,2	0,0	5,4	308
Kaolack	0,7	5,2	6,7	0,3	0,4	13,3	322
Thiès	0,4	14,6	15,1	1,4	0,3	31,9	575
Louga	0,0	4,3	12,4	3,6	0,0	20,3	343
Fatick	0,8	5,4	12,6	5,6	0,3	24,8	234
Kolda	2,0	3,3	2,7	1,3	0,0	9,3	247
Matam	0,3	5,0	2,4	0,5	0,2	8,4	191
Kaffrine	0,3	0,7	5,7	1,8	0,0	8,5	263
Kedougou	0,1	6,6	0,9	7,3	0,1	15,0	60
Sedhiou	0,9	11,8	3,7	1,1	0,3	17,8	168
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	0,3	4,7	9,1	1,0	0,1	15,3	2 461
Primaire	1,0	16,4	15,6	2,6	0,7	36,3	880
Secondaire ou plus	3,4	26,9	17,9	4,2	0,1	52,5	452
Mère ne vit pas dans le ménage	0,6	11,2	9,4	2,2	0,1	23,5	829
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	0,0	1,6	2,4	0,9	0,0	4,9	1 160
Second	0,2	4,8	5,8	2,3	0,2	13,4	1 009
Moyen	0,7	9,3	13,2	2,1	0,4	25,8	928
Quatrième	1,0	12,6	21,8	1,8	0,0	37,3	846
Le plus élevé	2,8	31,5	18,5	2,6	0,6	56,1	677
Orphelin (père et/ou mère décédé)							
Oui	0,0	7,1	3,9	2,4	2,2	15,6	106
Non	0,8	10,3	11,4	1,8	0,2	24,6	4 515
Ensemble	0,8	10,2	11,2	1,9	0,2	24,4	4 621

Note : Le tableau n'est basé que sur les enfants qui vivent habituellement dans le ménage.

Tableau 16.4.1 Soutien à l'apprentissage – première partie

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois avec qui un membre adulte du ménage a des activités qui favorisent l'apprentissage et la préparation à l'école, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de 36-59 mois :		Nombre moyen d'activités			Effectif d'enfants de 36-59 mois
	Avec qui un membre adulte du ménage a eu quatre activités ou plus ¹	Avec qui le père a eu une activité ou plus ²	Dans lesquelles n'importe quel membre adulte du ménage est engagé avec l'enfant	Dans lesquelles le père est engagé avec l'enfant	Pourcentage d'enfants ne vivant pas avec leur père biologique	
Sexe						
Masculin	27,6	17,4	2,3	0,3	33,1	2 023
Féminin	31,0	12,8	2,4	0,2	36,2	1 791
Âge en mois						
36-47 mois	27,8	14,2	2,3	0,2	36,6	1 924
48-59 mois	30,5	16,4	2,4	0,3	32,4	1 890
Résidence						
Urbain	37,1	23,1	2,8	0,4	35,2	1 419
Rural	24,5	10,6	2,1	0,2	34,2	2 395
Région						
Dakar	37,5	30,8	3,0	0,6	30,9	749
Ziguinchor	51,0	8,1	3,8	0,2	40,2	123
Diourbel	25,8	12,4	2,0	0,2	48,3	452
Saint-Louis	15,4	9,1	1,5	0,2	32,0	240
Tambacounda	8,3	5,0	1,0	0,1	38,3	243
Kaolack	33,0	11,9	1,7	0,2	31,4	266
Thiès	35,9	19,8	2,9	0,3	35,8	488
Louga	18,2	8,2	1,7	0,1	40,2	286
Fatick	41,6	14,9	2,8	0,2	33,2	192
Kolda	31,7	16,5	2,8	0,2	21,7	215
Matam	4,5	1,2	0,8	0,0	42,1	155
Kaffrine	32,8	12,7	2,7	0,2	24,1	222
Kédougou	4,5	4,3	0,7	0,1	27,0	50
Sédhiou	38,2	3,0	3,1	0,1	24,7	132
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	23,7	12,1	2,0	0,2	31,2	2 465
Primaire	34,2	17,9	2,6	0,4	37,5	876
Moyen/secondaire ou plus	48,3	26,7	3,3	0,5	46,2	473
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	20,8	10,0	1,9	0,1	25,7	955
Second	25,2	9,2	2,0	0,1	32,4	812
Moyen	28,3	12,0	2,3	0,2	44,6	769
Quatrième	33,7	22,6	2,6	0,4	36,0	697
Le plus élevé	44,2	28,0	3,2	0,6	37,2	580
Ensemble	29,2	15,3	2,3	0,3	34,6	3 814

Tableau 16.4.2 Soutien à l'apprentissage – deuxième partie

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois avec qui un membre adulte du ménage s'est engagé dans des activités de promotion d'apprentissage et de préparation scolaire dans les 3 derniers jours et engagement dans de telles activités du père et de la mère biologique, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants avec qui un membre adulte du ménage a participé à 4 activités ou plus ¹	Nombre moyen d'activités avec un membre adulte du ménage	Pourcentage d'enfants vivant avec le père biologique			Effectif d'enfants de 36-59 mois	Pourcentage d'enfants avec qui le père biologique a participé à 4 activités ou plus ²	Nombre moyen d'activités avec le père biologique	Pourcentage d'enfants avec qui la mère biologique a participé à 4 activités ou plus ³			Nombre moyen d'activités avec la mère biologique	Effectif d'enfants de 36-59 mois vivant avec leur mère biologique
			Pourcentage d'enfants	Nombre moyen d'activités	Pourcentage d'enfants vivant avec la mère biologique				Effectif d'enfants de 36-59 mois	Nombre moyen d'activités avec leur père biologique	Effectif d'enfants de 36-59 mois vivant avec leur mère biologique		
Sexe													
Masculin	27,6	2,3	66,1	99,2	2 023	1,3	0,4	1 336	6,2	0,9	2 007		
Féminin	31,0	2,4	63,3	99,5	1 791	0,8	0,3	1 134	7,6	1,0	1 782		
Résidence													
Urbain	37,1	2,8	63,7	98,9	1 419	1,7	0,6	904	12,0	1,4	1 403		
Rural	24,5	2,1	65,4	99,6	2 395	0,7	0,2	1 566	3,8	0,7	2 385		
Région													
Dakar	37,5	3,0	67,9	98,8	749	1,5	0,8	509	12,6	1,6	740		
Ziguinchor	51,0	3,8	59,8	100,0	123	2,0	0,2	73	6,7	0,7	123		
Diourbel	25,8	2,0	50,6	98,9	452	1,4	0,3	229	5,0	0,8	447		
Saint-Louis	15,4	1,5	68,0	100,0	240	1,2	0,2	163	5,7	0,8	240		
Tambacounda	8,3	1,0	61,7	100,0	243	0,4	0,1	150	0,2	0,2	243		
Kaolack	33,0	1,7	67,3	98,6	266	0,0	0,2	179	5,5	1,0	263		
Thiès	35,9	2,9	63,3	99,1	488	2,0	0,5	309	11,5	1,2	484		
Louga	18,2	1,7	59,8	100,0	286	0,5	0,2	171	3,6	0,7	286		
Fatick	41,6	2,8	66,2	99,4	192	1,5	0,4	127	11,7	1,1	191		
Kolda	31,7	2,8	78,1	99,8	215	0,7	0,3	168	2,4	0,8	214		
Matam	4,5	0,8	57,5	99,6	155	0,2	0,0	89	2,5	0,6	154		
Kaffrine	32,8	2,7	75,0	99,2	222	0,0	0,2	167	3,7	0,9	220		
Kédougou	4,5	0,7	72,3	99,2	50	1,1	0,1	36	1,1	0,1	50		
Sédhiou	38,2	3,1	75,3	100,0	132	0,5	0,1	99	0,6	0,2	132		
Âge en mois													
36-47 mois	27,8	2,3	62,4	99,1	1 924	0,8	0,3	1 202	6,4	0,9	1 906		
48-59 mois	30,5	2,4	67,1	99,6	1 890	1,3	0,4	1 269	7,3	1,0	1 882		
Niveau d'instruction de la mère													
Aucun	23,7	2,0	68,4	99,6	2 465	0,8	0,2	1 685	4,0	0,8	2 455		
Primaire	34,2	2,6	61,7	99,2	876	1,0	0,6	541	8,6	1,1	870		
Moyen/secondeaire ou plus	48,3	3,3	51,7	97,9	473	2,7	0,8	245	18,9	1,7	463		
Niveau d'instruction du père													
Aucun	23,2	2,0	100,0	100,0	1 595	0,5	0,2	1 595	3,4	0,7	1 595		
Primaire	35,9	2,7	100,0	100,0	486	0,5	0,5	486	8,2	1,1	486		
Moyen/secondeaire ou plus	46,6	3,3	100,0	100,0	334	4,5	0,8	334	13,4	1,5	334		
Père ne vit pas dans le ménage	29,4	2,3	0,0	98,1	1 344	-	-	0	9,1	1,1	1 318		
NSP/manquant	31,8	2,7	100,0	100,0	56	0,0	0,3	56	1,9	0,6	56		
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	20,8	1,9	73,8	99,5	955	0,6	0,2	705	1,9	0,6	950		
Second	25,2	2,0	67,0	99,5	812	0,1	0,2	545	4,2	0,6	808		
Moyen	28,3	2,3	54,9	99,5	769	1,4	0,3	423	6,5	0,9	765		
Quatrième	33,7	2,6	62,7	98,7	697	1,2	0,5	437	8,4	1,2	688		
Le plus élevé	44,2	3,2	62,1	99,3	580	2,8	0,8	361	17,4	1,7	576		
Ensemble	29,2	2,3	64,8	99,3	3 814	1,1	0,4	2 470	6,9	0,9	3 788		

¹ Indicateur MICS 6.2 - Support à l'apprentissage

² Indicateur MICS 6.3 - Support du père à l'apprentissage

³ Indicateur MICS 6.4 - Support de la mère à l'apprentissage

Tableau 16.5 Matériel d'apprentissage

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans selon le nombre de livre d'enfants disponibles dans le ménage et selon les objets avec lesquels l'enfant joue, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants vivant dans un ménage qui a :		Pourcentage d'enfants qui jouent avec :				Effectif d'enfants de moins de cinq ans
	Trois livres d'enfants ou plus ¹	Dix livres d'enfants ou plus	Jouets fabriqués à la maison	Jouets de magasin	Objets du ménage ou trouvés dehors	Deux types de jouets ou plus ²	
Sexe							
Masculin	1,1	0,0	7,8	34,6	50,1	23,2	3 901
Féminin	0,9	0,1	8,4	36,0	52,7	24,4	3 670
Age							
0-23 mois	0,2	0,0	5,6	30,6	43,7	19,0	4 276
24-59 mois	2,0	0,2	11,3	41,4	61,2	29,9	3 294
Résidence							
Urbain	2,2	0,2	7,9	55,0	42,3	29,2	2 999
Rural	0,2	0,0	8,2	22,4	57,3	20,2	4 572
Région							
Dakar	2,9	0,2	5,4	62,1	32,1	26,6	1 582
Ziguinchor	1,3	0,0	39,1	48,9	65,7	48,9	267
Diourbel	0,2	0,0	7,5	34,7	59,0	27,9	940
Saint-Louis	1,4	0,2	4,6	28,5	49,3	22,9	477
Tambacounda	0,1	0,1	3,5	15,7	50,1	10,8	458
Kaoslack	0,1	0,0	13,5	26,5	60,6	25,5	519
Thiès	1,1	0,0	3,9	36,1	50,3	21,6	972
Louga	0,0	0,0	10,2	24,9	53,2	25,5	514
Fatick	0,3	0,1	6,8	34,2	57,6	23,6	388
Kolda	0,3	0,1	5,4	14,8	71,5	13,6	407
Matam	0,1	0,0	4,0	12,7	27,8	9,8	297
Kaffrine	0,0	0,0	7,9	18,9	73,5	19,2	394
Kédougou	0,2	0,0	0,2	26,2	45,3	18,1	98
Sédhiou	0,2	0,0	23,7	31,0	68,5	32,1	257
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	0,1	0,0	7,9	23,4	55,6	19,7	4 448
Primaire	1,8	0,0	7,4	46,4	47,3	27,7	1 798
Moyen/secondeaire ou plus	2,9	0,4	9,7	60,3	42,4	31,9	1 324
NSP/manquant	*	*	*	*	*	*	0
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	0,1	0,0	7,4	11,9	59,7	13,1	1 718
Second	0,0	0,0	8,8	18,2	55,8	17,3	1 585
Moyen	0,4	0,0	9,9	36,1	56,2	29,0	1 555
Quatrième	0,7	0,0	8,2	48,0	46,7	31,5	1 380
Le plus élevé	4,2	0,4	5,8	71,8	34,5	31,0	1 331
Ensemble	1,0	0,1	8,1	35,3	51,3	23,7	7 570

Tableau 16.6 Encadrement inapproprié des enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans laissés seuls ou laissés à la garde d'un autre enfant de moins de dix ans pour plus d'une heure au moins une fois au cours de la semaine avant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans :				Effectif d'enfants de moins de cinq ans	
	Laissés seuls au cours de la semaine avant l'enquête	Laissés à la garde d'un autre enfant de moins de dix ans au cours de la semaine avant l'enquête		Laissés sans soins appropriés au cours de la semaine avant l'enquête ¹		
		Laissés à la garde d'un autre enfant de moins de dix ans au cours de la semaine avant l'enquête	Laissés sans soins appropriés au cours de la semaine avant l'enquête ¹			
Sexe						
Masculin	25,1	12,9	27,6	3 901		
Féminin	24,8	13,4	27,7	3 670		
Age						
0-23 mois	22,5	13,0	25,2	4 276		
24-59 mois	28,1	13,4	30,9	3 294		
Résidence						
Urbain	17,7	8,0	19,3	2 999		
Rural	29,7	16,6	33,1	4 572		
Région						
Dakar	5,2	4,4	6,8	1 582		
Ziguinchor	55,6	25,4	58,3	267		
Diourbel	26,0	15,8	29,5	940		
Saint-Louis	22,2	10,1	25,2	477		
Tambacounda	25,4	6,9	27,3	458		
Kaolack	45,2	35,7	46,7	519		
Thiès	30,5	6,2	32,3	972		
Louga	17,9	9,6	20,9	514		
Fatick	40,0	17,2	43,0	388		
Kolda	18,7	15,0	21,8	407		
Matam	37,7	15,1	40,0	297		
Kaffrine	16,0	21,1	26,4	394		
Kédougou	30,9	7,0	32,1	98		
Séhiou	51,5	29,6	53,1	257		
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	27,1	15,2	30,2	4 448		
Primaire	21,1	10,4	23,3	1 798		
Moyen/secondeaire ou plus	23,1	10,1	25,0	1 324		
NSP/manquant	*	*	*	0		
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	28,3	19,1	32,8	1 718		
Second	34,8	17,5	37,7	1 585		
Moyen	28,5	12,5	31,0	1 555		
Quatrième	18,4	8,2	19,6	1 380		
Le plus élevé	11,6	6,3	13,5	1 331		
Ensemble	25,0	13,2	27,7	7 570		

Tableau 16.7 Indice de développement du jeune enfant

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois qui sont en bonne voie de développement dans les domaines de l'alphabétisation/calcul, physique, social/émotionnel, et dans le domaine de l'apprentissage, et score de l'indice de développement des jeunes enfants, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de 36-59 mois en bonne voie de développement dans les domaines de :				Score de l'indice de développement des jeunes enfants ⁵	Effectif d'enfants de 36-59 mois
	Alphabétisation/Calcul ¹	Physique ²	Social-émotionnel ³	Apprentissage ⁴		
Sexe						
Masculin	4,3	95,3	72,5	85,3	64,2	2 023
Féminin	5,3	95,2	77,6	87,4	69,2	1 791
Âge en mois						
36-47 mois	2,5	94,9	74,1	83,8	63,4	1 924
48-59 mois	7,0	95,7	75,7	88,7	69,8	1 890
Résidence						
Urbain	9,6	96,0	78,2	89,6	72,2	1 419
Rural	1,9	94,9	73,0	84,3	63,2	2 395
Région						
Dakar	10,9	97,6	83,1	90,3	76,6	749
Ziguinchor	15,7	98,1	79,2	94,4	77,8	123
Diourbel	1,2	95,7	69,1	91,7	65,0	452
Saint-Louis	3,3	91,3	65,8	76,3	49,8	240
Tambacounda	1,1	91,5	65,8	54,1	42,2	243
Kaolack	2,1	98,4	93,6	95,4	90,9	266
Thiès	5,2	98,7	75,0	90,3	69,9	488
Louga	2,7	81,9	60,5	80,5	48,0	286
Fatick	6,7	98,2	75,5	98,7	75,9	192
Kolda	1,5	99,3	71,4	93,6	67,9	215
Matam	2,1	99,1	73,0	66,0	48,2	155
Kaffrine	0,9	91,5	78,3	89,4	66,7	222
Kédougou	0,9	85,4	57,8	62,0	41,4	50
Sédhiou	3,0	96,8	79,3	91,8	74,0	132
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	1,3	94,4	74,3	84,5	64,3	2 465
Primaire	8,3	96,7	76,3	89,3	70,3	876
Moyen/secondeaire ou plus	16,4	97,0	75,7	89,9	71,6	473
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,5	95,3	74,1	82,7	63,3	955
Second	1,9	95,4	74,2	82,8	62,8	812
Moyen	3,1	95,0	73,5	86,3	64,5	769
Quatrième	7,1	94,0	76,0	91,1	72,1	697
Le plus élevé	15,0	97,0	77,8	91,2	73,3	580
Ensemble	4,8	95,3	74,9	86,3	66,6	3 814

¹ La bonne voie de développement en Alphabétisation/Calcul comprend au moins deux de ces conditions : a) L'enfant peut citer au moins dix lettres de l'alphabet ; b) L'enfant peut lire au moins quatre mots simples, courants ; c) L'enfant peut citer et reconnaître tous les chiffres de 1 à 10.

² La bonne voie de développement physique comprend au moins une de ces conditions : a) L'enfant peut attraper par terre avec deux doigts un petit objet, comme un bâton ou un caillou ; et b) L'enfant n'est pas parfois trop malade pour jouer.

³ La bonne voie de développement social/émotionnel comprend au moins deux de ces conditions : a) L'enfant s'entend bien avec les autres enfants ; b) L'enfant ne donne pas de coups de pieds, ne mord pas, et ne frappe pas les autres enfants ; c) L'enfant n'est pas facilement distrait.

⁴ La bonne voie de développement en matière d'apprentissage comprend au moins une de ces conditions : a) L'enfant est capable de suivre de simples instructions pour faire quelque chose correctement ; b) Quand on donne quelque chose à faire à l'enfant, il est capable de le faire de manière indépendante.

⁵ L'indicateur MICS 6.6 (indice de développement des jeunes enfants) est le pourcentage d'enfants qui sont en bonne voie de développement dans au moins trois des quatre domaines (Alphabétisation/calcul, physique, social/émotionnel, et apprentissage)

Résultats clés

- **Connaissance de l'excision :** Dans l'ensemble, 94 % des femmes et 88 % des hommes ont déclaré connaitre l'excision.
- **Prévalence de l'excision des femmes :** Parmi les femmes de 15-49 ans, 24 % ont été excisées.
- **Prévalence de l'excision chez les filles :** Parmi les filles de 0-14 ans, 14 % ont été excisées ; environ 8 % ont subi l'excision avant 1 an et 6 % entre 1 an et 4 ans.
- **Opinions sur l'excision :** Parmi les femmes interviewées, 15 % pensent que l'excision est une pratique exigée par la religion et 18 % sont favorables au maintien de cette pratique. Chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 15 % et de 14 %.

Les mutilations génitales féminines constituent une violation des droits humains. Selon l'OMS, plusieurs formes sont pratiquées :

- **Type I :** ablation partielle ou totale du clitoris (clitoridectomie) ;
- **Type II :** ablation partielle ou totale du clitoris et des petites lèvres, avec ou sans mutilation des grandes lèvres ;
- **Type III :** rétrécissement de l'orifice vaginal avec recouvrement par l'ablation et l'accolement des petites lèvres et/ou des grandes lèvres, avec ou sans mutilation du clitoris (infibulation) ; et
- **Type IV :** toutes les autres interventions nocives pratiquées sur les organes génitaux féminins à des fins non thérapeutiques, telles que la ponction, le perçement, l'incision, la scarification et la cautérisation.

Au Sénégal, de nombreuses mesures ont été prises pour accélérer l'abandon total de la pratique de l'excision comme la loi 99-05 qui interdit et réprimande la pratique cette pratique ; les différents plans d'action nationaux pour l'accélération de l'abandon de l'excision 2000-2005, 2010-2015 et le nouveau en cours d'élaboration, sont des mécanismes nationaux, des cadres de références qui traduisent l'engagement et la volonté de l'état à mettre fin à ces pratiques. La mise en œuvre de ces plans d'action a choisi l'approche holistique et multisectorielle basée sur les droits humains, la responsabilisation des communautés, des activités transfrontalières, un plaidoyer au niveau national et international. Des mécanismes de suivi et d'évaluation efficaces ainsi que l'amélioration de la coordination a contribué à renforcer la synergie dans les interventions et entre les intervenants. Cependant, il reste des défis à relever pour venir à bout de ces pratiques qui ont des conséquences sur la santé et le bien-être des femmes et des jeunes filles.

Une étude sur l'état de l'application de la loi publiée en 2011 révèle que sa mise en œuvre demeure limitée car la loi a instauré la peur des sanctions pénales et, par conséquent a favorisé, l'installation de la pratique dans la clandestinité et, dans certains cas, sa médicalisation.

De même que dans les EDS-Continue précédentes, on a collecté dans l'enquête actuelle des données sur la pratique de l'excision. Ces données ont permis d'évaluer la prévalence de l'excision dans l'ensemble des femmes de 15-49 ans et parmi les filles de 0-14 ans, les types d'excisions pratiqués ainsi que l'âge à l'excision. On a également posé des questions aux femmes et aux hommes pour connaître leur opinion sur cette pratique.

17.1 CONNAISSANCE DE L'EXCISION

Connaissance

On a demandé aux hommes et aux femmes s'ils avaient déjà entendu parler de l'excision

Échantillon : Femmes de 15-49 ans et hommes de 15-59 ans

Les résultats de l'enquête montrent que la quasi-totalité des femmes et des hommes interrogés ont déclaré connaître l'excision. La connaissance de l'excision est plus élevée chez les femmes (94 %) que chez les hommes (88 %) (**Tableau 17.1**).

17.2 PRÉVALENCE ET ÂGE À L'EXCISION

17.2.1 Prévalence et type de l'excision

Prévalence de l'excision

On a demandé aux femmes si elles avaient été excisées

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Type d'excision et âge à l'excision

On a posé des questions aux femmes sur :

- Le type d'excision (entaille pas de chairs enlevées, entaille chairs enlevées, vagin cousu)
- L'âge à l'excision

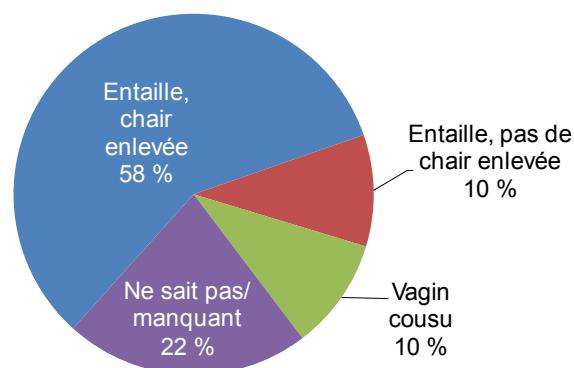
Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant déclaré avoir été excisées

Parmi les femmes âgées de 15-49 ans, 24 % ont déclaré avoir été excisées. Dans plus de la majorité des cas (58 %), de la chair a été enlevée ou on a pratiqué une entaillée et pour 10 %, on a enlevé de la chair sans pratiquer d'entaille. Il convient de souligner la proportion importante de femmes qui n'ont pas été en mesure de donner une réponse ou une réponse précise sur le type d'excision (22 %), probablement parce qu'elles étaient trop jeunes au moment de l'excision (**Graphique 17.1**).

Tendances : La comparaison des résultats de l'enquête avec ceux des enquêtes précédentes ne met pas en évidence de modification importante de la prévalence de l'excision, le pourcentage de femmes excisées étant passé de 25 % en 2014 à 24 % en 2015 puis à 23 % en 2016 et 24 % en 2017.

Graphique 17.1 Type d'excision

Pourcentage parmi les femmes de 15-49 ans excisées



Variations par caractéristique

- La pratique de l'excision est très influencée par l'appartenance ethnique. Les résultats montrent que c'est dans les ethnies Mandingue/Socé que la pratique de l'excision est la plus répandue (75 %). Il faut aussi mentionner les niveaux élevés dans les ethnies Soninké (63 %), Diola (59 %) et Poular (49 %). Quelle que soit l'ethnie, pour plus de la majorité des femmes excisées, on a enlevé des chairs ou pratiqué une entaillée (**Tableau 17.2**).
- La pratique de l'excision varie considérablement selon la région. Les régions du sud-est à savoir Kédougou (91 %), Sédiou (76 %), Matam (73 %), Tambacounda (72 %), Ziguinchor (68 %) et Kolda (64 %) enregistrent les proportions de femmes de 15-49 ans excisées les plus élevées.

17.2.2 Âge à l'excision

Les résultats de l'enquête montrent que dans la quasi-totalité des cas, l'excision est pratiquée à des âges très jeunes. En effet, neuf femmes excisées sur dix (92 %) ont déclaré qu'elles l'avaient été avant l'âge de 10 ans, en grande partie avant leur cinquième anniversaire (80 %). Quelles que soient les caractéristiques de la femme, l'excision a été pratiquée avant l'âge de dix ans, en majorité avant cinq ans (**Tableau 17.3**).

17.3 PRÉVALENCE ET ÂGE DES FILLES À L'EXCISION

Prévalence parmi les filles de 0-14 ans

On a demandé aux femmes si leur fille de 0-14 ans était excisée

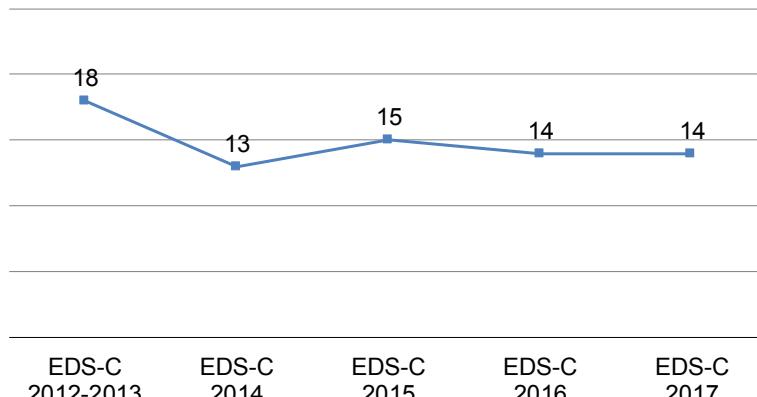
Échantillon : Filles de 0-14 ans

Au Sénégal, 14 % des filles âgées de 0-14 ans ont été excisées. Huit pour cent ont subi l'excision avant 1 an et pratiquement 6 % entre 1-4 ans. Globalement, l'excision se pratique essentiellement avant cinq ans (13 %) (**Tableau 17.4**).

La prévalence de l'excision des filles a connu une diminution entre 2012 et 2017. En effet, elle est passée de 18 % en 2012 à 14 % en 2017. Néanmoins, entre les deux dernières années (2016 et 2017), elle s'est stabilisée à 14 % (**Graphique 17.2**).

Graphique 17.2 Tendances d'excision des filles

Pourcentage de filles de 0-14 ans qui sont excisées

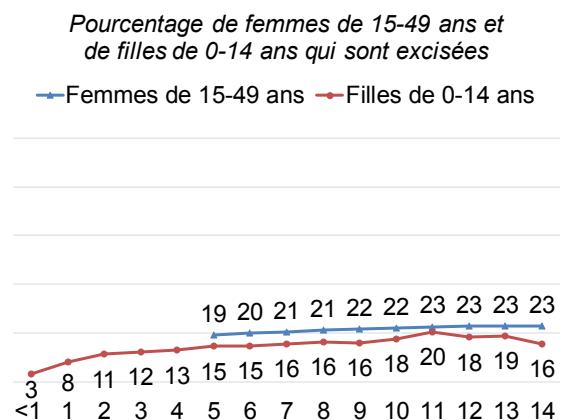


Le Graphique 17.3 présente le pourcentage de femmes de 15-49 ans déjà excisées en atteignant certains âges exacts entre 5 et 14 ans, selon l'âge déclaré à l'excision et le pourcentage de filles de chaque âge entre 0 et 14 ans qui sont excisées. L'intérêt de ce graphique est de permettre de comparer directement le pourcentage de femmes de 15-49 ans excisées à chaque âge selon leur déclaration et le pourcentage de filles excisées (statut actuel), à chaque âge. On constate qu'à chaque âge, le pourcentage de filles excisées est inférieur à celui des femmes de 15-49 ans. Par exemple, à l'âge de dix ans, 18 % des filles sont excisées contre 22 % des femmes de 15-49 ans. De même, à l'âge de 12 ans, 18 % contre 23 % des femmes sont excisées. Ces résultats semblent donc montrer une tendance à la baisse de la pratique de l'excision.

Variations par caractéristique

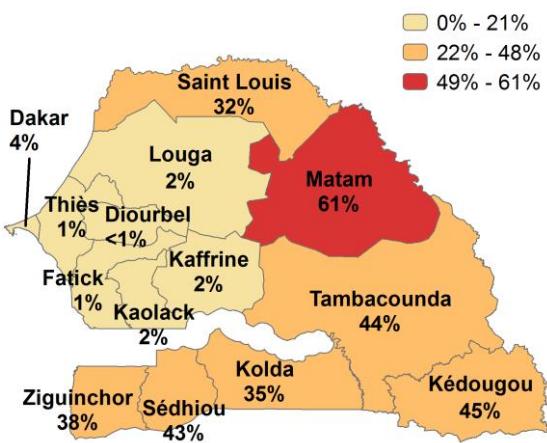
- L'excision est plus fréquemment pratiquée chez les filles dont la mère est musulmane que chez les filles dont la mère est chrétienne (14 % contre 3 %).
- En outre, les résultats montrent que la prévalence de l'excision chez les filles de 0-14 ans est plus élevée quand la mère appartient aux ethnies dans lesquelles l'excision est une pratique particulièrement ancrée, à savoir les Mandingues/Socé (39 %), Soninké (32 %) et Poular (31 %). Par contre, quand la mère appartient aux ethnies Sérère ou Wolof, la prévalence de l'excision n'atteint même pas 1 %. L'analyse selon l'âge actuel des filles montre que chez les Mandingues/Socé, plus de la moitié des filles âgées de 10-14 ans (55 %) sont excisées.
- Les résultats selon le milieu de résidence laissent entrevoir une nette différence entre le milieu urbain et le milieu rural où 19 % des filles âgées de 0-14 ans sont excisées contre 6 % en milieu urbain.
- La prévalence de l'excision varie aussi selon la région. Dans les régions de Matam, Kédougou Tambacounda, Ziguinchor et Kolda, plus du tiers des filles âgées de 0-14 ans sont excisées. Le phénomène est plus fréquent à Matam avec une prévalence de 61 %. À l'opposé, dans la région de Diourbel, le pourcentage de filles de 0-14 ans excisées est de 0,2 % (Graphique 17.4).
- L'instruction de la mère influence la pratique de l'excision de la fille. Plus la mère est instruite, moins la fille est exposée au risque d'être excisée. En effet, la prévalence de l'excision passe de 16 % chez les filles dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 6 % chez les filles dont la mère a un niveau moyen/secondeaire ou plus.
- De même, la prévalence de l'excision diminue avec le bien-être économique du ménage. Parmi les filles de 0-14 ans vivant dans un ménage du quintile de bien-être le plus élevé, 4 % sont excisées alors que parmi celles du quintile le plus bas, ce pourcentage atteint 26 %.

Graphique 17.3 Âge à l'excision parmi les femmes et les filles



Graphique 17.4 Excision chez les filles par région

Pourcentage de filles de 0-14 ans excisées



17.4 OPINIONS SUR L'EXCISION

Pour mieux comprendre les raisons qui expliquent que la pratique de l'excision perdure, on a demandé aux femmes et aux hommes s'il pensait d'une part que cette pratique était exigée par leur religion et d'autre part s'ils pensaient eux-mêmes qu'il fallait maintenir cette pratique.

Le **Tableau 17.6** montre que 80 % des femmes et 70 % des hommes ayant entendu parler de l'excision ne pensent pas que c'est une pratique exigée par la religion.

Le **Tableau 17.7** présente les opinions des enquêtés par rapport à la poursuite ou l'abandon de l'excision. La grande majorité des femmes (81 %) et des hommes (79 %) se sont prononcés pour l'abandon de la pratique de l'excision. À l'opposé, 15 % des femmes et 14 % des hommes y sont toujours favorables.

Tendances : La proportion de femmes qui pensent que la pratique est liée à la religion n'a que très peu évolué depuis 2005 où elle était de 17 %. Chez les hommes, le pourcentage de ceux qui pensent que la pratique de l'excision est exigée par la religion a légèrement augmenté, passant de 12 % à 15 %.

Depuis 2005, la proportion de femmes favorables au maintien de la pratique de l'excision a légèrement diminué (15 %). Chez les hommes, le pourcentage en faveur du maintien de cette pratique a aussi légèrement diminué, de 16 % à 14 %.

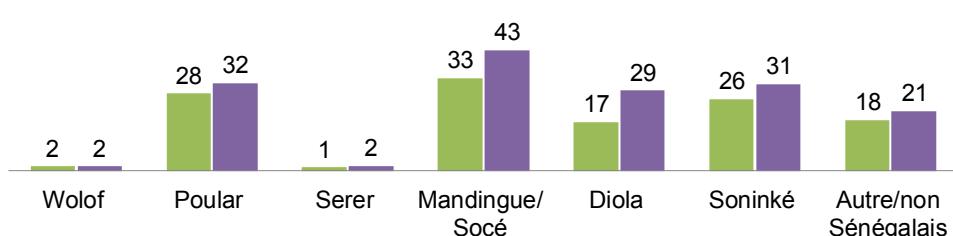
Variations par caractéristique

- L'opinion selon laquelle l'excision est une pratique exigée par la religion varie selon que la femme est excisée ou non. En effet, 43 % des femmes qui ont été excisées pensent que c'est une nécessité religieuse contre seulement 3 % parmi celles qui ne le sont pas. De même, 53 % des femmes excisées sont favorables au maintien de cette pratique contre 2 % parmi celles qui n'ont pas subi cette pratique. Ces variations sont similaires à celles observées lors des précédentes enquêtes.
- L'opinion selon laquelle l'excision est une pratique exigée par la religion est plus répandue chez les femmes et les hommes musulmans que chez les chrétiens (13 % des femmes et 16 % des hommes contre 2 % chez les femmes et hommes chrétiens). De même 16 % de musulmanes et 15 % de musulmans sont favorables au maintien de la pratique contre respectivement 5 % et 2 % parmi les chrétiens.
- En outre, ce sont dans les ethnies où la prévalence de l'excision est la plus élevée que l'opinion selon laquelle la pratique de l'excision est une exigence religieuse est la plus répandue : les Mandingues/Socés (37 % chez les femmes et 28 % chez les hommes), les Pouliers (31 % chez les femmes et 34 % chez les hommes), les Soninkés (33 % chez les femmes et 21 % chez les hommes) et les Diolas (22 % chez les femmes et 16 % chez les hommes) (**Tableaux 17.6 et 17.7 et Graphique 17.5**).

Graphique 17.5 Opinion sur l'excision par ethnie

Pourcentage des femmes de 15-49 ans qui pensent que l'excision :

■ Est exigé par la religion ■ Doit continuer



- Les résultats dans les régions sont très influencés par la composition ethnique.
- Enfin, l'opinion selon laquelle l'excision est exigée par la religion et l'opinion selon laquelle il faut maintenir la pratique sont plus fréquemment partagées par les populations résidant en milieu rural, celles qui n'ont pas de niveau d'instruction mais également celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la pratique de l'excision, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 17.1 Connaissance de l'excision**
- **Tableau 17.2 Prévalence de l'excision**
- **Tableau 17.3 Âge à l'excision**
- **Tableau 17.4 Prévalence de l'excision et âge à l'excision : Filles de 0-14 ans**
- **Tableau 17.5 Excision des filles de 0-14 ans selon les caractéristiques sociodémographiques de la mère**
- **Tableau 17.6 Opinion des femmes et des hommes sur l'excision, en tant que nécessité religieuse**
- **Tableau 17.7 Opinion des femmes et des hommes sur la poursuite ou non de la pratique de l'excision**

Tableau 17.1 Connaissance de l'excision

Pourcentage de femmes de 15-49 ans et d'hommes de 15-59 ans qui ont entendu parler de l'excision, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme		Homme	
	Ont entendu parler de l'excision	Effectif de femmes	Ont entendu parler de l'excision	Effectif d'hommes
Âge				
15-19	87,6	3 728	69,3	1 590
20-24	93,9	3 080	87,7	1 196
25-29	95,7	2 808	95,2	970
30-34	95,8	2 590	96,5	809
35-39	96,8	1 878	94,8	741
40-44	97,5	1 586	97,5	500
45-49	97,9	1 117	97,5	483
Religion				
Musulmane	94,1	16 160	87,4	5 954
Chrétienne	92,5	619	93,3	329
Animiste	*	5	*	4
Sans religion	*	0	*	3
Autre	*	3	*	0
Ethnie				
Wolof	93,3	6 313	88,4	2 239
Poular	95,8	4 383	85,7	1 674
Serer	89,3	2 824	82,3	1 101
Mandingue/socé	98,3	928	92,8	354
Diola	98,3	707	97,7	324
Soninké	97,7	234	88,9	84
Autre/non Sénégalais	95,9	1 398	92,7	513
Résidence				
Urbain	97,0	8 349	92,4	3 341
Rural	91,1	8 438	82,4	2 948
Région				
Dakar	97,8	4 640	93,5	1 850
Ziguinchor	97,3	607	99,1	318
Diourbel	90,1	1 864	78,8	557
Saint-Louis	97,0	1 082	92,8	381
Tambacounda	98,4	836	75,4	288
Kaolack	88,7	1 094	85,0	376
Thiès	91,5	2 198	85,4	924
Louga	90,2	1 055	91,2	328
Fatick	89,5	806	78,5	303
Kolda	98,1	729	68,7	273
Matam	95,7	606	92,2	207
Kaffrine	84,9	651	86,3	213
Kédougou	99,4	158	79,8	55
Sédhiou	96,6	460	97,3	217
Niveau d'instruction				
Pas d'instruction	92,2	7 749	83,5	2 237
Primaire	94,4	3 861	87,2	1 544
Moyen/secondeaire ou plus	96,4	5 176	91,8	2 509
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	89,4	2 768	77,0	1 033
Second	89,5	2 984	82,0	1 093
Moyen	94,2	3 310	88,8	1 267
Quatrième	97,2	3 581	91,7	1 432
Le plus élevé	97,5	4 144	94,6	1 464
Ensemble 15-49 ¹	94,0	16 787	87,7	6 290
50-59	na	na	98,1	687
Ensemble 15-59	na	na	88,7	6 977

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

na = non applicable

¹ Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle l'information sur le niveau d'instruction de la mère est manquante.

Tableau 17.2 Prévalence de l'excision

Pourcentage de femmes de 15-49 ans excisées et répartition (en %) des femmes par type d'excision, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes excisées	Effectif de femmes	Type d'excision				Effectif de femmes excisées
			Entaille, pas de chair enlevée	Entaille, chair enlevée	Vagin cousu	NSP/manquant	
Âge							
15-19	21,3	3 728	10,1	49,5	7,2	33,1	100,0
20-24	23,3	3 080	10,2	53,7	12,1	24,0	100,0
25-29	24,5	2 808	10,4	58,9	9,5	21,3	100,0
30-34	23,1	2 590	9,5	57,1	14,1	19,3	100,0
35-39	27,2	1 878	9,4	62,9	9,0	18,8	100,0
40-44	26,8	1 586	8,2	66,6	9,9	15,3	100,0
45-49	26,1	1 117	6,0	69,1	11,0	14,0	100,0
Religion							
Musulmane	24,7	16 160	9,5	57,9	10,3	22,3	100,0
Chrétienne	7,0	619	4,5	61,2	6,7	27,6	100,0
Animiste	*	5	*	*	*	*	0,0
Sans religion	*	0	*	*	*	*	100,0
Autre	*	3	*	*	*	*	0,0
Ethnie							
Wolof	0,7	6 313	9,9	61,9	3,7	24,5	100,0
Poular	49,3	4 383	13,7	53,5	13,6	19,3	100,0
Serer	1,2	2 824	(5,8)	(62,4)	(9,8)	(22,1)	100,0
Mandingue/socé	74,7	928	4,5	59,7	8,4	27,4	100,0
Diola	58,6	707	3,7	61,0	3,6	31,7	100,0
Soninké	63,3	234	6,5	58,8	13,5	21,3	100,0
Autre/non Sénégalais	38,3	1 398	4,5	70,2	4,3	20,9	100,0
Résidence							
Urbain	19,8	8 349	6,3	64,3	9,3	20,1	100,0
Rural	28,2	8 438	11,7	53,4	11,0	23,9	100,0
Région							
Dakar	17,8	4 640	1,9	77,9	0,8	19,5	100,0
Ziguinchor	68,2	607	4,5	45,9	3,5	46,2	100,0
Diourbel	0,6	1 864	*	*	*	*	100,0
Saint-Louis	36,0	1 082	21,3	46,8	24,9	7,0	100,0
Tambacounda	71,8	836	5,2	63,9	15,0	15,9	100,0
Kaolack	9,3	1 094	0,0	75,6	10,5	13,9	100,0
Thiès	5,1	2 198	2,5	81,6	8,6	7,4	100,0
Louga	4,8	1 055	(7,8)	(61,8)	(12,4)	(18,0)	100,0
Fatick	7,6	806	9,2	65,7	11,5	13,6	100,0
Kolda	63,6	729	17,5	47,3	5,4	29,8	100,0
Matam	73,3	606	23,8	40,2	25,4	10,5	100,0
Kaffrine	9,5	651	29,2	43,0	15,5	12,3	100,0
Kédougou	91,0	158	2,7	68,5	10,6	18,2	100,0
Sédhiou	75,6	460	3,5	47,6	2,3	46,6	100,0
Ensemble	24,0	16 787	9,5	57,9	10,3	22,3	100,0
							4 030

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

Tableau 17.3 Âge à l'excision

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont été excisées par âge à l'excision selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Âge à l'excision					Total	Effectif de femmes excisées
	<5 ¹	5-9	10-14	15+	NSP/ Manquant		
Âge							
15-19	81,4	11,0	3,3	0,6	3,7	100,0	796
20-24	81,1	10,0	2,7	1,3	4,9	100,0	718
25-29	82,6	11,0	3,2	0,5	2,7	100,0	688
30-34	79,1	13,1	5,6	0,3	1,9	100,0	599
35-39	76,4	14,5	5,2	0,9	3,1	100,0	511
40-44	75,9	15,4	3,9	1,3	3,5	100,0	426
45-49	76,3	12,1	9,9	0,1	1,6	100,0	292
Religion							
Musulmane	79,9	12,1	4,2	0,6	3,2	100,0	3 986
Chrétienne	56,3	17,8	13,8	10,3	1,8	100,0	44
Sans religion	*	*	*	*	*	100,0	0
Ethnie							
Wolof	71,2	19,2	3,8	5,9	0,0	100,0	45
Pular	84,1	8,8	2,3	0,4	4,4	100,0	2 160
Serer	71,6	15,8	5,6	7,1	0,0	100,0	34
Mandingue/socé	79,5	13,9	4,3	0,5	1,8	100,0	693
Diola	62,3	23,3	11,7	1,6	1,0	100,0	414
Soninké	88,8	7,0	3,5	0,0	0,7	100,0	148
Autre/non Sénégalais	73,6	15,3	6,8	1,3	3,1	100,0	536
Résidence							
Urbain	72,9	17,1	5,7	0,7	3,6	100,0	1 653
Rural	84,3	8,6	3,3	0,8	3,0	100,0	2 376
Région							
Dakar	67,9	20,1	6,2	0,7	5,2	100,0	827
Ziguinchor	71,0	19,1	8,4	1,5	0,0	100,0	414
Diourbel	73,8	18,9	7,3	0,0	0,0	100,0	12
Saint-Louis	86,5	7,0	1,4	0,2	4,9	100,0	389
Tambacounda	92,0	5,6	1,3	0,1	1,1	100,0	600
Kaolack	59,7	16,6	13,4	7,4	2,8	100,0	102
Thiès	66,4	18,6	12,7	0,0	2,3	100,0	113
Louga	78,6	12,1	2,4	0,0	6,9	100,0	51
Fatick	74,7	15,6	3,0	5,8	0,8	100,0	61
Kolda	87,0	6,1	2,8	0,3	3,7	100,0	464
Matam	88,9	3,8	1,1	0,1	6,0	100,0	444
Kaffrine	62,3	15,9	10,8	1,7	9,3	100,0	62
Kédougou	85,8	10,7	3,0	0,3	0,3	100,0	144
Sédhiou	79,0	16,2	3,8	0,6	0,4	100,0	348
Ensemble	79,6	12,1	4,3	0,7	3,2	100,0	4 030

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Inclut les femmes qui ont répondu qu'elles ont été excisées dans la petite enfance, sans être en mesure de donner un âge précis

Tableau 17.4 Prévalence de l'excision et âge à l'excision : Filles de 0-14 ans

Répartition (en %) des filles de 0-14 ans par âge à l'excision et pourcentage des filles excisées selon l'âge actuel, EDS Continue Sénégal 2017

Âge actuel	Âge à l'excision					Pourcentage non excisé	Total	Effectif de filles	Pourcentage de filles excisées
	<1	1-4	5-9	10-14	NSP/ Manquant				
0-4	6,4	3,1	na	na	0,1	90,5	100,0	5 244	9,5
5-9	8,1	6,6	0,8	na	0,1	84,5	100,0	5 098	15,5
10-14	8,3	7,7	1,8	0,2	0,2	81,9	100,0	3 667	18,1
Ensemble	7,5	5,6	0,7	0,1	0,1	86,0	100,0	14 008	14,0

Note : L'information sur l'excision de la fille est basée sur la déclaration de la mère.

na = Non applicable pour cause de troncature

Tableau 17.5 Excision des filles de 0-14 ans selon les caractéristiques sociodémographiques de la mère

Pourcentage de filles de 0-14 ans qui sont excisées, selon l'âge et certaines caractéristiques de la mère, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Âge actuel			Ensemble des filles de 0-14 ans
	0-4	5-9	10-14	
Religion				
Musulmane	9,7	15,8	18,7	14,3
Chrétienne	1,1	4,7	3,3	3,1
Ethnie				
Wolof	0,2	0,2	0,5	0,3
Poular	23,0	34,0	38,5	31,1
Serer	0,0	0,2	0,1	0,1
Mandingue/Socé	22,7	45,6	55,1	38,9
Diola	8,5	35,7	37,9	26,0
Soninké	21,6	35,2	41,2	32,3
Autre/non Sénégalais	12,8	19,6	27,9	19,3
Résidence				
Urbain	3,9	6,2	9,5	6,2
Rural	12,8	21,3	23,6	18,7
Région				
Dakar	3,3	3,0	5,6	3,8
Ziguinchor	16,1	49,9	55,6	38,4
Diourbel	0,0	0,1	0,7	0,2
Saint-Louis	21,8	36,0	40,0	31,8
Tambacounda	31,9	48,3	56,7	43,9
Kaolack	0,8	1,7	2,7	1,6
Thiès	1,1	1,7	0,8	1,2
Louga	1,7	1,3	1,9	1,6
Fatick	0,8	1,2	1,5	1,1
Kolda	23,7	36,3	46,1	34,6
Matam	46,1	67,1	69,8	60,5
Kaffrine	0,5	3,7	3,6	2,4
Kédougou	32,5	51,6	62,0	45,4
Sédhiou	23,2	53,1	59,3	42,9
Niveau d'instruction de la mère				
Pas d'instruction	10,9	17,8	20,9	16,3
Primaire	8,7	11,2	13,9	11,0
Moyen/secondeaire ou plus	5,1	8,5	5,0	6,1
Excision de la mère				
Excisée	33,6	54,0	62,7	48,8
Non excisée	0,3	0,4	0,8	0,5
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	16,9	29,4	33,7	25,8
Second	11,9	21,2	23,4	18,3
Moyen	7,4	12,7	15,4	11,5
Quatrième	4,7	4,5	7,1	5,3
Le plus élevé	2,5	3,6	4,7	3,5
Ensemble	9,4	15,5	18,2	13,9

Note : l'information sur l'excision de la fille est basée sur la déclaration de la mère

Tableau 17.6 Opinion des femmes et des hommes sur l'excision, en tant que nécessité religieuse

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans et des hommes de 15-59 ans qui ont entendu parler de l'excision, selon qu'ils pensent ou non que l'excision est une exigence religieuse, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme					Homme					Effectif d'hommes qui ont entendu parler de l'excision	
					Effectif de femmes qui ont entendu parler de l'excision							
	Exigée	Non exigée	Ne sait pas/ manquant	Total		Exigée	Non exigée	Ne sait pas/ manquant	Total			
Excision												
Excisée	42,6	48,3	9,1	100,0	4 030	na	na	na	na	na	na	
Non excisée	2,6	91,3	6,1	100,0	11 754	na	na	na	na	na	na	
Âge												
15-19	13,0	75,2	11,8	100,0	3 265	16,6	64,7	18,6	100,0	1 103		
20-24	13,0	79,5	7,5	100,0	2 893	14,0	69,6	16,5	100,0	1 049		
25-29	12,1	83,0	5,0	100,0	2 687	14,7	70,9	14,4	100,0	923		
30-34	12,7	82,0	5,4	100,0	2 482	15,3	72,0	12,8	100,0	781		
35-39	13,2	82,0	4,9	100,0	1 818	16,9	70,9	12,2	100,0	702		
40-44	12,1	83,2	4,7	100,0	1 546	14,0	74,5	11,5	100,0	487		
45-49	14,4	81,2	4,4	100,0	1 094	15,5	74,0	10,5	100,0	471		
Religion												
Musulmane	13,2	79,9	6,9	100,0	15 204	16,1	68,8	15,1	100,0	5 203		
Chrétienne	2,1	93,9	4,0	100,0	572	2,4	91,9	5,7	100,0	307		
Animiste	*	*	*	100,0	5	*	*	*	100,0	4		
Sans religion	*	*	*	100,0	0	*	*	*	100,0	3		
Autre	*	*	*	100,0	3	*	*	*	0,0	0		
Ethnie												
Wolof	1,7	92,9	5,4	100,0	5 888	5,5	83,2	11,3	100,0	1 980		
Poular	27,7	62,2	10,0	100,0	4 198	33,7	48,9	17,5	100,0	1 435		
Serer	1,3	94,0	4,7	100,0	2 523	3,3	85,5	11,2	100,0	906		
Mandingue/socé	33,2	58,4	8,5	100,0	912	28,1	52,4	19,5	100,0	328		
Diola	17,4	75,6	7,0	100,0	695	16,1	61,1	22,8	100,0	317		
Soninké	25,7	65,3	9,1	100,0	229	21,1	61,4	17,5	100,0	75		
Autre/non Sénégalais	18,2	76,3	5,5	100,0	1 340	13,4	70,4	16,2	100,0	476		
Résidence												
Urbain	8,8	85,1	6,2	100,0	8 096	11,7	75,0	13,2	100,0	3 088		
Rural	17,1	75,4	7,5	100,0	7 689	19,9	63,9	16,2	100,0	2 428		
Région												
Dakar	7,6	86,1	6,3	100,0	4 536	9,1	78,4	12,5	100,0	1 729		
Ziguinchor	24,9	70,8	4,4	100,0	591	21,5	49,4	29,1	100,0	315		
Diourbel	1,5	94,2	4,3	100,0	1 681	2,4	85,8	11,8	100,0	439		
Saint-Louis	29,5	60,5	10,0	100,0	1 050	36,1	45,4	18,5	100,0	354		
Tambacounda	24,8	63,7	11,5	100,0	823	46,8	36,1	17,2	100,0	217		
Kaolack	5,7	87,5	6,8	100,0	970	3,3	87,7	9,0	100,0	320		
Thiès	3,1	92,5	4,4	100,0	2 012	5,7	85,2	9,1	100,0	789		
Louga	6,2	85,8	8,1	100,0	952	10,1	69,5	20,4	100,0	299		
Fatick	4,9	92,1	3,0	100,0	721	5,8	79,4	14,8	100,0	238		
Kolda	22,1	67,4	10,5	100,0	715	30,2	64,6	5,2	100,0	188		
Matam	68,2	23,3	8,5	100,0	580	63,3	16,0	20,7	100,0	191		
Kaffrine	6,5	79,8	13,7	100,0	553	14,7	71,2	14,1	100,0	184		
Kédougou	20,9	67,0	12,1	100,0	157	42,0	35,5	22,5	100,0	44		
Sédhiou	35,6	59,1	5,3	100,0	444	27,1	45,7	27,2	100,0	211		
Niveau d'instruction												
Pas d'instruction	16,0	76,7	7,2	100,0	7 148	19,6	64,8	15,6	100,0	1 868		
Primaire	12,2	81,2	6,6	100,0	3 645	13,0	70,5	16,5	100,0	1 346		
Moyen/secondeaire ou plus	8,6	84,9	6,4	100,0	4 990	13,3	74,2	12,5	100,0	2 303		
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	22,2	66,6	11,2	100,0	2 474	28,7	52,9	18,5	100,0	796		
Second	18,8	73,9	7,4	100,0	2 672	19,5	63,3	17,2	100,0	897		
Moyen	14,0	80,4	5,6	100,0	3 118	17,1	67,1	15,8	100,0	1 126		
Quatrième	8,5	86,4	5,1	100,0	3 479	12,0	75,2	12,8	100,0	1 314		
Le plus élevé	5,9	87,9	6,2	100,0	4 042	6,7	82,1	11,2	100,0	1 385		
Ensemble 15-49	12,8	80,4	6,8	100,0	15 784	15,3	70,1	14,5	100,0	5 517		
50-59	na	na	na	na	na	16,8	71,6	11,6	100,0	674		
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	15,5	70,3	14,2	100,0	6 191		

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée
na = Non applicable

Tableau 17.7 Opinion des femmes et des hommes sur la poursuite ou non de la pratique de l'excision

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans et des hommes de 15-59 ans qui ont entendu parler de l'excision selon qu'ils pensent que cette pratique doit continuer ou non, par certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme				Homme				Effectif d'hommes	
	Doit continuer	Ne doit pas continuer	NSP/ manquant/ ça dépend end		Effectif de femmes	Doit continuer	Ne doit pas continuer	NSP/ manquant/ ça dépend end		
			Total							
Excision										
Excisée	53,0	41,5	5,5	100,0	4 030	na	na	na	na	
Non excisée	2,4	94,3	3,3	100,0	11 754	na	na	na	na	
Âge										
15-19	16,0	78,1	5,9	100,0	3 265	16,4	76,2	7,4	100,0	
20-24	15,3	81,3	3,3	100,0	2 893	13,0	79,7	7,3	100,0	
25-29	15,2	81,4	3,4	100,0	2 687	14,6	79,8	5,7	100,0	
30-34	14,6	82,7	2,7	100,0	2 482	15,2	79,2	5,6	100,0	
35-39	15,5	81,1	3,3	100,0	1 818	13,8	78,7	7,5	100,0	
40-44	14,3	82,1	3,5	100,0	1 546	11,1	81,8	7,1	100,0	
45-49	15,6	80,3	4,0	100,0	1 094	13,3	77,3	9,3	100,0	
Religion										
Musulmane	15,7	80,5	3,8	100,0	15 204	14,9	77,9	7,2	100,0	
Chrétienne	5,0	90,5	4,5	100,0	572	2,4	93,3	4,2	100,0	
Animiste	*	*	*	100,0	5	*	*	*	100,0	
Sans religion	*	*	*	100,0	0	*	*	*	100,0	
Autre	*	*	*	100,0	3	*	*	*	0,0	
Ethnie										
Wolof	1,6	95,7	2,8	100,0	5 888	3,7	90,7	5,6	100,0	
Poular	31,5	62,2	6,3	100,0	4 198	32,8	57,6	9,7	100,0	
Serer	1,8	96,1	2,1	100,0	2 523	3,6	93,6	2,9	100,0	
Mandingue/socé	43,2	51,8	5,0	100,0	912	25,0	67,3	7,7	100,0	
Diola	28,7	68,3	3,0	100,0	695	19,1	69,0	11,9	100,0	
Soninké	31,0	65,3	3,7	100,0	229	19,3	66,4	14,2	100,0	
Autre/non Sénégalais	21,4	74,7	3,9	100,0	1 340	10,9	81,2	7,8	100,0	
Résidence										
Urbain	9,4	87,9	2,7	100,0	8 096	9,4	85,5	5,1	100,0	
Rural	21,5	73,4	5,1	100,0	7 689	20,4	70,3	9,3	100,0	
Région										
Dakar	7,1	90,2	2,6	100,0	4 536	7,4	89,1	3,5	100,0	
Ziguinchor	42,7	54,1	3,2	100,0	591	25,7	59,7	14,6	100,0	
Diourbel	1,7	96,2	2,1	100,0	1 681	2,6	89,2	8,2	100,0	
Saint-Louis	27,8	68,1	4,1	100,0	1 050	35,3	55,1	9,6	100,0	
Tambacounda	42,4	48,4	9,2	100,0	823	35,1	50,7	14,2	100,0	
Kaolack	4,7	93,9	1,4	100,0	970	3,4	88,5	8,2	100,0	
Thiès	4,5	93,3	2,2	100,0	2 012	3,5	94,9	1,6	100,0	
Louga	5,6	90,0	4,4	100,0	952	11,6	79,5	8,9	100,0	
Fatick	5,7	92,9	1,5	100,0	721	4,7	91,0	4,3	100,0	
Kolda	30,3	59,4	10,3	100,0	715	26,3	58,6	15,1	100,0	
Matam	63,7	30,0	6,3	100,0	580	68,8	21,9	9,2	100,0	
Kaffrine	7,4	82,5	10,2	100,0	553	13,1	74,0	12,8	100,0	
Kédougou	45,6	46,1	8,3	100,0	157	25,1	66,8	8,1	100,0	
Sédhiou	53,5	40,7	5,7	100,0	444	29,4	56,3	14,2	100,0	
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	19,5	75,2	5,2	100,0	7 148	19,2	70,5	10,3	100,0	
Primaire	14,4	82,5	3,1	100,0	3 645	11,9	81,2	6,9	100,0	
Moyen/secondeaire ou plus	9,8	87,7	2,4	100,0	4 990	11,5	84,1	4,4	100,0	
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	30,4	61,0	8,6	100,0	2 474	28,4	60,2	11,4	100,0	
Second	23,8	71,7	4,5	100,0	2 672	19,1	71,5	9,4	100,0	
Moyen	16,0	80,3	3,7	100,0	3 118	16,9	75,9	7,2	100,0	
Quatrième	8,3	89,5	2,2	100,0	3 479	9,9	85,7	4,4	100,0	
Le plus élevé	5,8	92,1	2,1	100,0	4 042	4,9	90,0	5,1	100,0	
Ensemble 15-49	15,3	80,9	3,9	100,0	15 784	14,2	78,8	7,0	100,0	
50-59	na	na	na	na	na	12,0	80,2	7,9	100,0	
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	14,0	78,9	7,1	100,0	

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée
na = Non applicable

Résultats clés

- ***Emploi et type de rémunération*** : Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans en union, respectivement 63 % et 99 % avaient travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête. Le pourcentage de femmes non rémunérées pour leur travail est plus élevé que celui des hommes (17 % contre 13 %). Dans 68 % des cas (contre 74 % des cas chez les hommes), les femmes ont été payées en argent uniquement.
- ***Contrôle de l'utilisation des gains de la femme*** : Au Sénégal, 85 % des femmes en union qui gagnent de l'argent décident elles-mêmes de l'utilisation de leurs gains. Dans 9 % des cas, cette décision est prise conjointement dans le couple alors que pour 5 % des femmes, c'est le conjoint qui décide principalement de l'utilisation de leurs gains.
- ***Participation dans la prise de décision*** : Globalement, 14 % des femmes en union ont participé à la prise des trois décisions qui étaient citées et 56 % n'ont été impliquées dans la prise d'aucune de ces décisions.
- ***Opinions concernant le fait qu'un mari batte sa femme/partenaire*** : Parmi les femmes de 15-49 ans, 46 % pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins une des raisons citées. Chez les hommes de 15-49 ans, ce pourcentage est de 28 %.

Ce chapitre présente l'analyse des résultats concernant le pouvoir d'action des femmes, en termes d'emploi, de revenus, de contrôle de leurs gains et d'écart de revenus par rapport à ceux de leur conjoint. En outre, à partir des réponses des femmes à des questions spécifiques, deux indicateurs différents du pouvoir d'action des femmes ont été élaborés : la participation des femmes dans la prise de décision dans le ménage et l'opinion des femmes concernant le fait de battre son épouse/partenaire.

18.1 EMPLOI DES FEMMES ET REMUNERATION

Emploi

On considère que les enquêtés ont travaillé s'ils ont effectué n'importe quel travail autre que leur travail domestique au cours des douze derniers mois.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans actuellement en union

Rémunération en argent pour le travail effectué

On demande aux enquêtés s'ils sont payés en argent ou en nature pour le travail effectué. Seuls ceux qui ont été payés en argent seulement ou en argent et en nature sont considérés comme ayant gagné de l'argent pour leur travail.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans actuellement en union ayant travaillé au cours des 12 derniers mois

Durant l'EDS Continue 2017, on a demandé aux femmes et aux hommes en union s'ils avaient travaillé au cours des douze mois ayant précédé l'enquête et comment ils avaient été rémunérés pour leur travail. Au Sénégal, un peu plus de six femmes sur dix (63 %) et la quasi-totalité des hommes (99 %) avaient travaillé au cours des douze mois ayant précédé l'enquête. Les résultats par type de rémunération montrent que le pourcentage de femmes non rémunérées pour leur travail est plus élevé que celui des hommes (17 % contre 13 %). Par ailleurs, dans 68 % des cas contre 74 % chez les hommes, les femmes ont été payées en argent uniquement.

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, les pourcentages des femmes et d'hommes en union de 15-49 ans ayant travaillé à n'importe quel moment, au cours des douze derniers mois, ont augmenté, passant, pour les femmes de 40 % à 63 % et pour les hommes, de 78 % à 99 %.

Variations par caractéristique

- La proportion de femmes en union de 15-49 ans ayant travaillé au cours des douze mois, augmente avec l'âge, passant de 37 % parmi les jeunes femmes de 15-19 ans à 82 % parmi celles âgées de 45-49 ans.
- À l'inverse, la proportion des femmes non rémunérées, ayant travaillé au cours des 12 mois, diminue selon l'âge passant de 38 % chez les femmes de 15-19 ans à 11 % chez celles de 45-49 ans. La tendance est quasi similaire chez les hommes (37 % à 13 %).

18.2 DECISION CONCERNANT L'UTILISATION DU REVENU DE LA FEMME

Contrôle des femmes sur l'utilisation de l'argent qu'elles ont gagné

On considère que les enquêtées contrôlent l'utilisation de l'argent qu'elles ont gagné si elles décident, soit seules, soit ensemble avec leur conjoint de l'utilisation de leur argent.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ont été payées en argent pour leur travail au cours des douze derniers mois.

Le contrôle de l'utilisation du revenu de la femme est considéré comme l'un des indicateurs directs du statut de la femme. En effet, il permet de mesurer son niveau d'autonomie financière. Pour en obtenir une évaluation, on a demandé aux femmes de 15-49 ans, en union, ayant travaillé au cours des 12 derniers mois précédent l'enquête et ayant gagné de l'argent, qui décidait principalement de l'utilisation de cet argent.

Globalement, les femmes sénégalaises qui travaillent ont une grande autonomie financière, puisque 85 % des femmes en union qui gagnent de l'argent décident elles-mêmes de l'utilisation de leurs gains et que dans 9 % des cas, cette décision est prise conjointement dans le couple (**Tableau 18.2.1**). Par contre, 5 % des femmes ont déclaré que c'est le conjoint qui décide principalement de l'utilisation de leurs gains (**Graphique 18.1**).

Au cours de l'enquête, on a également demandé aux femmes si elles pensaient qu'elles gagnaient plus, moins ou à peu près la même chose que leur mari/partenaire. Les résultats montrent qu'un peu plus de huit femmes sur dix (84 %) pensent gagner moins que leur conjoint. Dans 5 % des cas, les femmes pensent qu'elles gagnent plus que leur conjoint alors que 6 % pensent qu'elles gagnent à peu près la même chose.

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, on note une légère augmentation de la proportion de femmes en union qui décident de l'utilisation de leurs revenus, celle-ci étant passée de 82 % à 85 %. À l'opposé, parmi celles dont c'est le conjoint qui décide principalement de l'utilisation de leurs gains, la tendance est à la baisse, de 9 % en 2010-2011, la proportion est passée à 5 % en 2017.

Variations par caractéristique

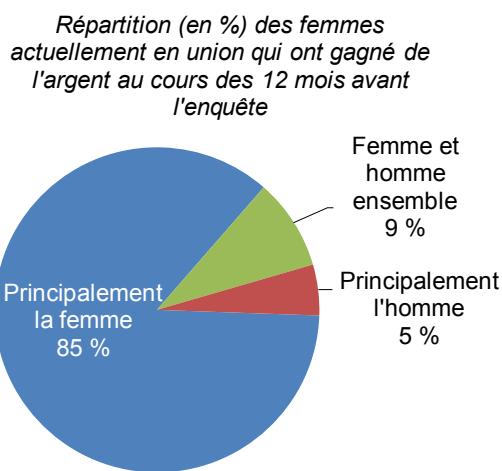
- Dans presque toutes les régions, les proportions de femmes décidant elles-mêmes de l'utilisation de leur revenu dépassent 70 %, à l'exception de la région de Kédougou (67 %).
- Pour une femme, le pouvoir de décider de l'utilisation de son propre revenu tend à croître au fur et à mesure que son niveau d'instruction augmente, variant de 84 % chez les femmes sans niveau d'instruction à 87 % chez celles ayant un niveau moyen/secondeaire ou plus. À l'opposé, on note la tendance inverse quand c'est le mari/partenaire qui décide, passant respectivement de 6 % à 3 %.
- Le constat est le même concernant les variations suivant le quintile de bien-être économique. En effet, les proportions de femmes qui décident de l'utilisation de leurs propres gains augmentent avec l'élévation de ce dernier, passant de 82 % chez celles des ménages de quintile le plus bas à 89 % chez les femmes des ménages de quintile le plus élevé.

18.3 DECISION CONCERNANT L'UTILISATION DU REVENU DE L'HOMME

Au cours de l'EDS Continue 2017, on a également demandé aux hommes en union qui avaient été rémunérés en argent de fournir des informations sur la personne qui décidait de l'utilisation de leurs gains. Dans la majorité des cas (91 %), les hommes de 15-49 ans ont déclaré décider eux-mêmes de l'utilisation de leur revenu, la femme n'étant associé à cette décision que dans seulement 8 % des cas (**Tableau 18.2.2**).

Le même tableau présente la répartition des femmes dont le conjoint a gagné de l'argent selon la personne qui décide de l'utilisation des gains du mari/partenaire. Cette répartition est basée ici sur les déclarations des femmes. Les résultats montrent que pour 18 % des femmes, la décision d'utilisation des gains du mari/partenaire est prise conjointement par le couple alors que cette proportion n'est que de 8 % selon les déclarations de l'homme. Dans 79 % des cas, les femmes ont déclaré que le conjoint décidait principalement de l'utilisation de ses gains contre 91 % pour les hommes, et dans 2 % des cas, elles ont déclaré que cette décision était principalement de leur ressort contre moins de 1 % selon les hommes.

Graphique 18.1 Contrôle des gains de la femme



18.4 CONTRÔLE PAR LES FEMMES DE L'UTILISATION DE LEURS PROPRES GAINS ET DE CEUX DE LEUR CONJOINT

Le **Tableau 18.3** montre que, quel que soit le niveau des gains de la femme par rapport à ceux de son conjoint, dans plus de six cas sur dix, c'est la femme elle-même qui décide de l'utilisation de son revenu. Ce pourcentage passe de 64 % quand la femme gagne à peu près la même chose que son conjoint à 92 % quand le conjoint n'a pas de revenu ou n'a pas travaillé. En ce qui concerne la décision de l'utilisation des gains du mari/partenaire, les résultats montrent que dans 79 % des cas, c'est le mari/partenaire qui décide principalement. Seulement 2 % des femmes ont déclaré qu'elles décidaient principalement de l'utilisation des gains de leur conjoint et dans 18% des cas, les femmes ont déclaré que cette décision se prenait de manière commune. De plus, le montant des gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire n'influence pas vraiment la décision d'utilisation des revenus de l'homme, ce dernier décidant principalement de l'utilisant de ses gains, que la femme gagne plus (56 %), ou moins (79 %). Cependant, quand la femme gagne à peu près la même chose que son mari/partenaire, la décision d'utilisation des gains du mari/partenaire est une décision conjointe dans 62 % des cas.

18.5 POSSESSION DE BIENS PAR LES FEMMES ET LES HOMMES

Possession d'une maison ou de terres

Enquêtés possédant une maison ou des terres, soit seuls ou conjointement avec quelqu'un d'autre

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

La possession des biens comme des terres et des maisons peut avoir un effet bénéfique pour les ménages, en particulier dans des situations financières difficiles. Pour les femmes, être propriétaire de biens peut renforcer leur pouvoir d'action et les protéger en cas de séparation ou de rupture d'union. Le **Tableau 15.4.1** présente les proportions de femmes de 15-49 ans qui possèdent, soit seules, soit avec quelqu'un d'autre, une maison et des terres.

Seulement 7 % femmes de 15-49 ans possèdent une maison, seule ou en commun (**Tableau 18.4.1**). Dans 6 % des cas, il s'agit d'une propriété en commun et 1 % des femmes possèdent seules une maison. À l'opposé, un peu plus de neuf femmes sur dix (92 %) ne possèdent pas de maison. Concernant la possession de terres, les résultats montrent que, comme pour la possession des maisons, Cependant, comme pour la possession des maisons, la grande majorité des femmes (95 %) ne possèdent pas de terres. Seulement 5 % possèdent des terres seules ou en commun. Dans 2 % des cas, il s'agit d'une possession commune et dans 3 % des cas, les femmes possèdent seules des terres.

Le **Tableau 18.4.2** présente les mêmes informations pour les hommes de 15-49 ans. La situation est différente de celles des femmes. En effet, un homme sur cinq (20 %) possède une maison, soit seuls, soit en commun. Par contre, dans 7 % des cas, l'homme est le seul propriétaire, et dans 13 % des cas, il s'agit d'une propriété commune. En revanche, 79 % des hommes ne possèdent pas de maisons. Le même tableau montre que 24 % des hommes ont déclaré posséder des terres. Dans 17 % des cas, ils sont seuls propriétaires et 7 % possèdent des terres en commun avec quelqu'un d'autre.

Variations par caractéristique

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui possèdent seuls une maison ou des terres augmentent avec l'âge. À 15-19 ans, moins de 1 % des femmes et des hommes possèdent une maison, seuls, contre respectivement 5 % et 37 % à 45-49 ans. De même, 1 % des femmes et 4 % des hommes de 15-19 ans possèdent des terres, seuls, contre respectivement 6 % et 43 % à 45-49 ans.
- Pour les hommes, il est plus fréquent de posséder seul une maison ou des terres en milieu rural (respectivement 12 % et 25 %) qu'en milieu urbain (respectivement 4 % et 9 %).

- C'est dans la région de Sédiou que les pourcentages de femmes et d'hommes possédant, en commun, une maison ou des terres est le plus élevé (respectivement 44 % et 16 % et 54 % et 37 %).
- La possession de maison comme de terres, seuls ou en commun, devient moins fréquente au fur et à mesure que le niveau d'instruction des hommes augmente.

18.6 POSSESSION D'UN TITRE DE PROPRIÉTÉ POUR LA MAISON ET LES TERRES

Possession d'un titre de propriété pour une maison ou des terres

Un acte ou un titre de propriété pour la maison ou les terres est disponible et le nom de l'enquêté y figure

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans possédant une maison ou des terres

Globalement, 61 % des femmes contre 70 % des hommes possédant une maison n'ont pas de titre de propriété (**Tableau 18.5.1** et **Tableau 18.5.2**). Pour les femmes dont la maison dispose d'un titre, 12 % ont leur nom qui figure sur l'acte de propriété contre 17 % parmi les hommes.

Les résultats des **Tableaux 18.6.1** et **18.6.2** montrent que dans 60 % des cas, les femmes possédant des terres n'ont pas de titre de propriété contre 73 % pour les hommes. Pour les femmes et les hommes dont les terres disposent d'un acte de propriété, respectivement 22 % et 25 % ont leur nom qui y figure.

Variations par caractéristique

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui possèdent une maison ou des terres avec un titre de propriété sur lequel leurs noms figurent sur le titre de propriété sont plus importants en milieu urbain qu'en milieu rural.
- Les proportions de femmes et d'hommes qui possèdent une maison ou des terres avec un titre de propriété sur lequel leurs noms y figurent augmentent avec le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique.

18.7 POSSESSION ET UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES ET DE TÉLÉPHONES PORTABLES

La possession d'un compte bancaire et d'un téléphone portable peuvent contribuer à renforcer l'autonomie et l'indépendance financière. Au cours de l'EDS Continue 2017, on a demandé aux enquêtés s'ils utilisaient un compte dans une banque ou dans une institution financière et s'ils possédaient un téléphone portable. À ceux qui possédaient un téléphone portable, on a demandé s'ils l'utilisaient pour effectuer des transactions financières.

Les résultats mettent en évidence des disparités importantes entre les femmes et les hommes (**Tableaux 18.7.1 et 18.7.2**). Le pourcentage d'hommes qui utilisent un compte dans une banque est deux fois plus élevé que chez les femmes (18 % contre 9 %) (**Graphique 18.2**). L'écart est aussi important pour la possession du téléphone portable : 83 % des hommes contre 68 % des femmes. Par contre, parmi ceux qui possèdent un téléphone portable, 38 % des hommes et 35 % des femmes l'utilisent pour des transactions financières, soit un pourcentage très proche entre femmes et hommes.

Variations par caractéristique

- L'utilisation d'un compte bancaire et la possession d'un téléphone portable sont beaucoup plus répandues en milieu urbain qu'en milieu rural. En effet, en milieu urbain 16 % des femmes utilisent un compte bancaire et 81 % possèdent un téléphone portable contre, respectivement, 3 % et 55 % en milieu rural. Les mêmes variations sont observées chez les hommes avec 25 % qui utilisent un compte bancaire et 88 % qui possèdent un téléphone portable en milieu urbain contre, respectivement, 11 % et 78 % en milieu rural.
- Les proportions de femmes qui utilisent un compte en banque et qui possèdent un téléphone portable augmentent avec le niveau d'instruction : 79 % des femmes ayant le niveau moyen/secondaire ou plus possèdent un téléphone portable et 18 % utilisent un compte en banque contre respectivement 59 % et 4 % parmi celles sans niveau d'instruction. Chez les hommes, l'utilisation d'un compte bancaire augmente aussi avec le niveau d'instruction : 26 % pour le niveau moyen/secondaire ou plus contre 9 % pour ceux sans niveau d'instruction. Par contre, la possession du téléphone ne varie pas en fonction du niveau d'instruction des hommes.
- L'utilisation d'un compte bancaire et la possession d'un téléphone portable varient de manière importante en fonction du niveau de bien-être du ménage, cela pour les femmes comme pour les hommes : dans le quintile le plus bas, 4 % des hommes et 1 % des femmes utilisent un compte en banque contre respectivement 36 % et 23 % dans le quintile le plus élevé. Pour la possession d'un téléphone, 73 % des hommes et 38 % des femmes en disposent dans le quintile le plus bas contre respectivement 94 % et 89 % dans le quintile le plus élevé.

18.8 PARTICIPATION DES FEMMES DANS LA PRISE DE DÉCISION

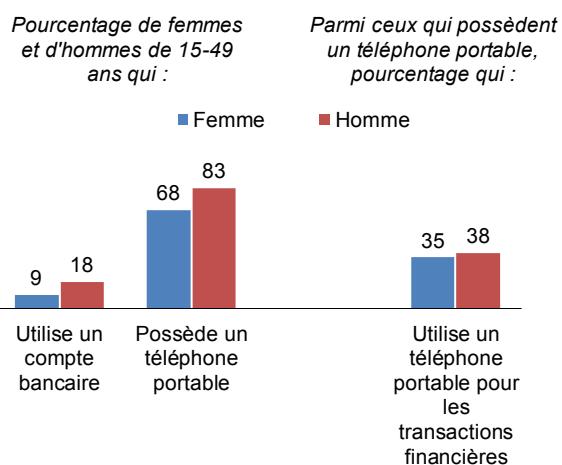
Participation dans les décisions importantes du ménage

On considère que les femmes participent dans les prises de décision du ménage si elles décident seules ou ensemble avec leur conjoint sur les trois sujets suivants : (1) les propres soins de santé de la femme, (2) les achats importants du ménage et (3) les visites de la femme à sa famille ou à ses parents.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans actuellement en union

Pour évaluer le rôle et le niveau d'implication des femmes et des hommes dans les prises de décisions au niveau du ménage, des questions ont été posées pour savoir qui, de l'enquêté ou d'une autre personne, avait le dernier mot dans certaines décisions. Les questions adressées aux femmes en union portaient sur trois sujets : les décisions concernant les soins de santé de la femme, les achats importants pour le ménage et les visites à la famille ou parents de la femme. Par contre, la question sur les visites à la famille n'a pas été posée aux hommes.

Graphique 18.2 Utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables



Le Tableau 18.8 montre que, quel que soit le type de décision concernant les femmes, c'est le mari/partenaire qui prend principalement la décision. Environ sept femmes sur dix ont déclaré que la décision concernant leurs propres soins de santé était prise par leur mari/partenaire (71 %). Dans 60 % des cas, les femmes ont déclaré que la décision concernant les achats importants du ménage était prise par leur conjoint. Seules, 3 % des femmes ont déclaré qu'elles décidaient principalement pour ce type de décision. C'est en ce qui concerne les visites à sa famille que la femme est le plus associée à la décision (24 %) (Graphique 18.3). Globalement, 14 % des femmes en union ont participé à la prise des trois décisions et 56 % n'ont été impliquées dans la prise d'aucune de ces décisions (Tableau 18.9.1).

Au cours de l'enquête, une question a été posée aux hommes en union pour savoir s'ils participaient à la prise de certaines décisions. Les résultats montrent que les hommes prennent principalement les décisions les concernant, en particulier les décisions sur leurs propres soins de santé (87 %). Seulement 3 % des hommes n'ont été impliqués dans la prise d'aucune décision (Tableau 18.9.2).

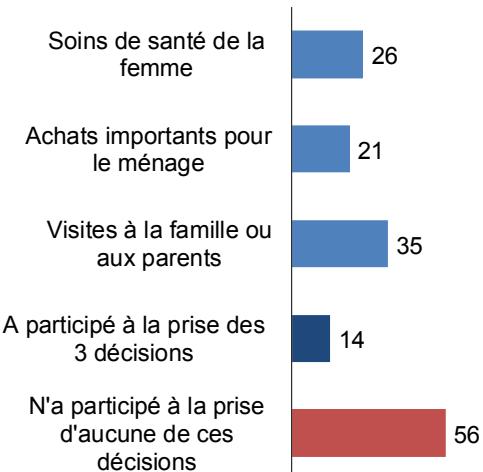
Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, on constate une baisse du pourcentage de femmes ayant principalement décidé de leurs soins de santé (13 % à 8 %), des achats importants pour le ménage (8 % à 3 %) et des visites à la famille ou aux parents (14 % à 12 %). Pour les décisions prises de manière conjointe, les pourcentages n'ont quasiment pas changé.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes impliquées seules ou conjointement dans les trois décisions augmente avec l'âge, passant de 5 % dans le groupe d'âges 15-19 ans à 24 % dans le groupe d'âges 45-49 ans.
- Selon le nombre d'enfants vivants, le pourcentage passe de 8 % pour les femmes sans enfant à 16 % pour celles ayant cinq enfants ou plus.
- Les femmes du milieu urbain (19 %) ont été plus impliquées dans la prise des trois décisions que celles du milieu rural (10 %).
- À l'échelle régionale, on constate que ce sont les femmes de Thiès (26 %) et de Fatick (25 %) qui participent le plus fréquemment à la prise des trois décisions ; par contre, c'est à Tambacounda (1 %), Kolda (2 %) et Kaffrine (2 %) que l'on enregistre les proportions les plus faibles de femmes qui sont impliquées dans la prise des trois décisions.
- La participation des femmes à la prise des trois décisions augmente avec le niveau d'instruction atteint, passant de 11 % pour celles sans niveau d'instruction à 21 % parmi celles ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus.
- Le pourcentage de femmes ayant participé aux trois décisions augmente avec le quintile de bien-être économique passant de 8 % dans le quintile le plus bas à 22 % dans le quintile le plus élevé.

Graphique 18.3 Participation des femmes dans la prise de décision

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ont participé à la prise de certaines décisions



18.9 OPINION CONCERNANT LE FAIT DE BATTRE SON ÉPOUSE/PARTENAIRE

Opinion concernant le fait de battre son épouse/partenaire

On a demandé aux enquêtés s'ils pensaient qu'il est justifié qu'un mari/partenaire batte ou frappe son épouse/partenaire pour chacune des cinq raisons suivantes : elle brûle la nourriture, elle argumente avec lui, elle sort sans le lui dire, elle néglige les enfants et elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui. Si les enquêtés répondent « oui » pour, au moins, une raison, on considère qu'ils justifient le fait de battre une épouse/partenaire.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Les résultats du **Tableau 18.10.1** montrent globalement que 46 % des femmes pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour, au moins, une des raisons citées. Un peu plus d'un tiers des femmes (35 %) pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme quand elle néglige ses enfants, 35 % quand elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui et 35 % quand elle argumente avec lui. Pour 33 % des femmes, il est justifié qu'un homme batte sa femme/partenaire quand elle sort sans le lui dire et pour 22 % des femmes, cette violence est justifiée quand elle brûle la nourriture.

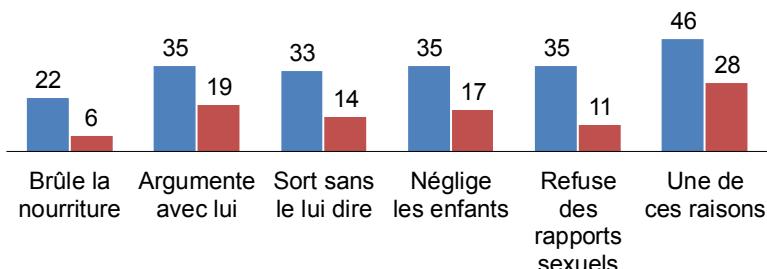
Le pourcentage d'hommes qui pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour, au moins, une des raisons est nettement plus faible que celui observé chez les femmes (28 % contre 46 %). Le recours à la violence conjugale chez les hommes se justifie davantage quand la femme argumente avec son mari (19 %) ou qu'elle néglige les enfants (17 %) que pour les autres raisons (**Tableau 18.10.2** et **Graphique 18.4**).

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, le pourcentage de femmes qui pensent que, pour au moins une raison, il est justifié qu'un homme batte sa femme a diminué, passant de 60 % à 46 %. Par contre, chez les hommes on n'observe pas de changement important, le pourcentage étant passé de 25 % à 28 %.

Graphique 18.4 Opinions concernant le fait de battre sa femme

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui pensent que, pour certaines raisons, il est justifié qu'un homme batte sa femme

■ Femme ■ Homme



Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes qui justifient le recours à la violence conjugale pour au moins une raison citée est plus élevé parmi celles qui ont cinq enfants ou plus que parmi celles qui n'ont aucun enfant (57 % contre 40 %), tandis que chez les hommes, ce pourcentage est plus élevé parmi ceux qui n'ont aucun enfant (31 %).
- La proportion de femmes qui justifient le recours à la violence conjugale pour au moins une raison citée est plus élevée parmi celles qui sont en union que chez les autres (51 % contre 36 % parmi les célibataires ou les femmes en rupture d'union). Chez les hommes, cette proportion est plus élevée parmi les célibataires (31 %).

- L'opinion selon laquelle il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins une raison est plus fréquente parmi les femmes et les hommes du milieu rural que ceux du milieu urbain (respectivement 60 % et 38 % contre 32 % et 19 %).
- L'opinion selon laquelle il est justifié que pour, au moins une raison, un homme a le droit de battre sa femme/partenaire varie avec le niveau d'instruction chez les femmes comme chez les hommes. C'est parmi les femmes et les hommes ayant le niveau moyen/secondeaire ou plus que cette opinion est la moins répandue (respectivement 31 % et 23 % contre 59 % et 33 % parmi ceux sans niveau d'instruction).
- Cette perception varie également avec le quintile de bien-être économique, aussi bien chez les hommes que chez les femmes. Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage passe, respectivement de 76 % à 23 % chez les femmes et de 41 % à 15 % chez les hommes.

18.10 NÉGOCIATION DE RAPPORTS SEXUELS

Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire

La connaissance des moyens de transmission du VIH se révèle moins utile quand les personnes ne peuvent pas négocier des rapports sexuels sans risque avec leurs partenaires. Pour connaître les opinions concernant la négociation de rapports sexuels à moindre risques avec le mari ou partenaire, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des rapports sexuels avec d'autres femmes ou qu'elle demande à utiliser un condom si elle sait qu'il a une IST.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Pour connaître les opinions concernant la négociation de rapports sexuels à moindre risques avec le mari ou partenaire, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari si elle sait qu'il a des rapports sexuels avec d'autres femmes ou qu'elle demande à utiliser un condom si elle sait qu'il a une IST.

Au Sénégal, un peu plus de cinq femmes sur dix (52 %) et moins d'un homme sur deux (47 %) pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes (**Tableau 18.11**). Dans des proportions plus élevées, les femmes et les hommes pensent qu'il est justifié qu'une femme demande à utiliser un condom au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST (respectivement 76 % et 79 %).

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de femmes qui pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (56 % contre 49 %). De même, avec un écart beaucoup plus considérable, le pourcentage de femmes qui pensent qu'il est justifié qu'une femme demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (82 % contre 69 %). Chez les hommes, on observe la tendance inverse en ce qui concerne le refus de rapports sexuels dans le cas où le mari/partenaire a des relations sexuelles avec d'autres femmes (39 % en urbain contre 57 % en rural).
- Le pourcentage de femmes qui pensent qu'une femme a le droit de refuser des rapports sexuels à son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes passe de 50 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 57 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondeaire ou

plus. Chez les hommes, la tendance est irrégulière. En ce qui concerne l'utilisation de condom dans le cas où le mari/partenaire a une IST, le pourcentage passe respectivement de 71 % à 82 %. Chez les hommes, le pourcentage passe respectivement de 73 % à 84 %.

- Les résultats selon le niveau de bien-être économique montrent que du quintile le plus bas au plus élevé, les pourcentages de femmes qui pensent qu'il est justifié de négocier des rapports sexuels sans risque augmentent, passant pour le refus des rapports sexuels de 47 % à 59 % et pour l'utilisation de condom de 62 % à 86 %. Chez les hommes, le pourcentage de ceux qui justifient le refus de rapport sexuels diminue du quintile le plus au plus élevé, passant de 60 % à 34 %. Concernant l'utilisation de condom dans le cas où l'homme a une IST, on note la tendance inverse, le pourcentage augmentant, passant respectivement de 69 % à 84 %.

Capacité à négocier des rapports sexuels avec le mari/partenaire

Pourcentage d'enquêtées qui peuvent refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir et pourcentage qui peuvent demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Pour évaluer la capacité des femmes à négocier des rapports sexuels à moindre risques avec leur mari, on a demandé aux femmes si elles pouvaient refuser d'avoir des rapports sexuels avec leur mari si elles ne voulaient pas en avoir. On leur a aussi demandé si elles pouvaient refuser demander à leur mari d'utiliser un condom.

Au Sénégal, 18 % des femmes de 15-49 ans peuvent refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir et 24 % peuvent demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom (**Tableau 18.12**).

18.11 INDICATEURS DU POUVOIR D'ACTION DES FEMMES

Le **Tableau 18.13** présente le croisement de deux indicateurs de mesure du pouvoir d'action des femmes à savoir le nombre de décisions auxquelles la femme a participé et le nombre de raisons pour lesquelles elle considère qu'il est justifié qu'un mari batte sa femme. Le premier indicateur reflète le niveau de pouvoir décisionnel exercé par la femme dans son environnement proche et dans des domaines qui affectent sa propre vie. Plus le nombre de décisions à laquelle la femme est impliquée est élevé (entre 0 et 3), plus son niveau d'autonomie est estimé élevé. Le deuxième indicateur mesure le degré d'approbation des femmes concernant certaines raisons qui justifient qu'un homme batte sa femme. Les valeurs de cet indicateur sont comprises entre 0 et 5. Ainsi, plus le score est élevé, plus la femme accepte certaines formes de violence et donc elle est moins consciente de ses droits.

Les résultats montrent que plus les femmes sont associées à la prise de décisions, moins elles pensent que la violence conjugale est justifiée. En effet, le pourcentage de femmes qui ne sont d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari batte sa femme augmente régulièrement avec le nombre de décisions auxquelles elles ont participé. En effet, 41 % des femmes qui n'ont été impliquées dans aucune prise de décision pensent que, pour aucune raison, un mari peut battre sa femme. Quand la femme a été impliquée dans 1-2 décisions, la proportion passe à 58 %. C'est quand la femme a participé à la prise des trois décisions que la proportion de femmes pour qui la violence du mari contre sa femme n'est jamais justifiée est la plus élevée (62 %).

En outre, le pourcentage de femmes qui ont participé à la prise de toutes les décisions diminuent régulièrement avec le nombre de raisons pour lesquelles elles pensent qu'il est justifié qu'un mari batte sa femme. Ainsi, 18 % des femmes qui ont été impliquées dans la prise de toutes les décisions pensent que pour aucune raison il est justifié qu'un homme batte sa femme. Quand la femme a été impliquée dans 1-2

raisons, 14 % des femmes partagent cette opinion et quand la femme a impliquée dans au moins trois décisions, la proportion qui pense que la violence conjugale peut être justifiée n'est que de 10 %.

Pouvoir d'action des femmes et utilisation de la contraception

Le **Tableau 18.14** présente la répartition des femmes de 15-49 ans, en union, selon l'utilisation de la contraception en fonction de deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes. Il s'agit du nombre de décisions auxquelles la femme a participé et du nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme. Bien que les tendances ne soient pas toutes régulières, la proportion de femmes qui utilisent une méthode contraceptive augmente avec le nombre de décisions auxquelles la femme a participé. En effet, l'utilisation d'une méthode moderne de contraception varie de 21 % quand la femme n'a participé à aucune décision à 32 % quand elle a participé à 1-2 décisions et à 36 % quand elle a été associée à toutes les décisions. Il semble donc que le fait d'être associée à la prise de décision affecte la capacité d'une femme à contrôler sa fécondité et, de ce fait, le choix d'une méthode contraceptive.

Les résultats selon le deuxième indicateur font apparaître une tendance décroissante entre le nombre de raisons justifiant qu'un mari batte sa femme et l'utilisation de méthodes contraceptives. En effet, l'utilisation de la contraception moderne passe de 31 % quand la femme pense que pour aucune raison il est justifié qu'un homme batte sa femme à 20 % quand la femme pense que pour les cinq raisons déjà citées, il est justifié qu'un homme batte sa femme.

Pouvoir d'action des femmes, nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale

Le **Tableau 18.15** présente le nombre idéal d'enfants pour les femmes de 15-49 ans et le pourcentage de femmes de 15-49 ans, en union, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes. Le tableau ne montre pas une association claire entre les indicateurs de pouvoir d'action des femmes et les besoins non satisfaits en matière de contraception. En ce qui concerne le nombre idéal d'enfants souhaités par la femme, il varie légèrement en fonction du nombre de raisons qui justifient la violence conjugale : de 5,0 quand la femme ne justifie pour aucune raison le recours à la violence conjugale à 6,2 quand elle la justifie pour cinq raisons.

Pouvoir d'action des femmes et soins de santé maternelle

Le **Tableau 18.16** présente le pourcentage des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des cinq années ayant précédé l'enquête qui ont reçu des soins prénatals et postnatals par du personnel de santé qualifié et dont l'accouchement a été assisté par du personnel de santé qualifié, pour la naissance la plus récente, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes.

Il ressort de ce tableau que l'opinion de la femme sur les raisons justifiant la violence du mari à son égard est associée aux soins de santé de la reproduction. Le pourcentage de femmes ayant reçu ces soins de santé a tendance à diminuer avec l'augmentation du nombre de raisons justifiant le recours à la violence conjugale. Globalement, le pouvoir d'action des femmes semble exercer une influence positive sur la santé de la reproduction.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le pouvoir d'action des femmes, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 18.1** **Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union**
- **Tableau 18.2.1** **Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par les femmes par rapport à celui gagné par leur conjoint**
- **Tableau 18.2.2** **Contrôle de l'argent gagné par les hommes**

- **Tableau 18.3** **Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire**
- **Tableau 18.4.1** **Possession de biens : Femmes**
- **Tableau 18.4.2** **Possession de biens : Hommes**
- **Tableau 18.5.1** **Possession d'un titre de propriété pour une maison: Femmes**
- **Tableau 18.5.2** **Possession d'un titre de propriété pour une maison : Hommes**
- **Tableau 18.6.1** **Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femmes**
- **Tableau 18.6.2** **Possession d'un titre de propriété pour des terres : Hommes**
- **Tableau 18.7.1** **Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femmes**
- **Tableau 18.7.2** **Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Hommes**
- **Tableau 18.8** **Participation dans la prise de décision**
- **Tableau 18.9.1** **Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 18.9.2** **Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 18.10.1** **Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 18.10.2** **Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 18.11** **Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire**
- **Tableau 18.12** **Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire**
- **Tableau 18.13** **Indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 18.14** **Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 18.15** **Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 18.16** **Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**

Tableau 18.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, ayant travaillé à n'importe quel moment, au cours des douze derniers mois, et répartition (en %) des femmes et des hommes actuellement en union et ayant travaillé au cours des 12 derniers mois par type de rémunération, selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Parmi les enquêtés actuellement en union :		Répartition (en %) des enquêtés actuellement en union et ayant travaillé au cours des 12 derniers mois, par type de rémunération					Effectif d'enquêtés
			Argent uniquement	Argent et nature	En nature seulement	Non rémunéré	Total	
	Pourcentage ayant travaillé	Effectif d'enquêtés	FEMME					
15-19	37,0	867	36,8	19,9	5,7	37,7	100,0	321
20-24	44,4	1 703	49,9	14,3	5,9	29,9	100,0	757
25-29	57,9	2 125	64,3	11,0	5,8	18,8	100,0	1 230
30-34	66,6	2 170	72,0	10,6	4,6	12,9	100,0	1 446
35-39	73,1	1 658	72,9	11,5	3,1	12,5	100,0	1 212
40-44	76,9	1 403	75,6	9,1	3,0	12,3	100,0	1 079
45-49	81,5	967	79,3	7,6	2,4	10,7	100,0	789
Ensemble 15-49	62,7	10 895	68,1	11,1	4,2	16,6	100,0	6 834
50-59	na	na	na	na	na	na	na	na
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	na	na	na
HOMME								
15-19	*	10	*	*	*	*	*	9
20-24	99,2	88	49,1	11,0	2,5	37,4	100,0	88
25-29	96,4	270	67,4	11,3	2,8	18,5	100,0	260
30-34	99,5	508	77,7	8,7	0,7	12,9	100,0	505
35-39	98,2	596	79,4	10,9	1,1	8,6	100,0	585
40-44	99,1	433	75,4	13,5	1,7	9,5	100,0	429
45-49	99,5	451	72,6	14,2	0,6	12,6	100,0	449
Ensemble 15-49	98,7	2 356	74,3	11,6	1,2	12,9	100,0	2 326
50-59	95,8	651	74,8	12,6	1,2	11,4	100,0	624
Ensemble 15-59	98,1	3 008	74,4	11,8	1,2	12,6	100,0	2 949

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 18.2.1 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par leur conjoint.

Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par les femmes par rapport à celui gagné par leur conjoint. Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui ont gagné de l'argent pour leur travail au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme et répartition selon que les femmes gagnent plus ou moins que leur conjoint, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Personne qui décide de l'utilisation des gains de la femme :	Gains de la femme par rapport à ceux du conjoint :							Total	Effectif de femmes		
	Le mari/partenaire ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé			A peu près la même chose			Ne sait pas				
	Plus que le mari/partenaire	Moins que le mari/partenaire	Total	Plus que le mari/partenaire	Moins que le mari/partenaire	Total					
Caractéristique sociodémographique	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre	Plus que le mari/partenaire	Moins que le mari/partenaire	Total	Ne sait pas	Total	Effectif de femmes		
Groupe d'âges											
15-19	74,2	10,2	11,3	4,3	100,0	2,2	91,5	1,6	2,5		
20-24	82,0	9,6	7,5	1,0	100,0	2,9	89,0	3,4	3,8		
25-29	83,4	9,0	6,5	1,1	100,0	2,4	87,6	6,5	0,6		
30-34	84,8	10,4	4,7	0,1	100,0	4,1	86,8	5,6	2,9		
35-39	84,8	10,9	3,9	0,4	100,0	4,5	83,3	7,1	2,7		
40-44	88,3	6,7	4,8	0,2	100,0	5,6	82,8	5,2	2,4		
45-49	87,7	7,2	4,7	0,4	100,0	10,5	72,6	6,6	2,1		
									685		
Nombre d'enfants vivants											
0	83,3	9,4	5,1	2,2	100,0	2,6	86,6	3,5	5,1		
1-2	84,9	8,9	5,5	0,7	100,0	4,0	84,8	6,9	3,0		
3-4	85,5	8,7	5,2	0,5	100,0	3,6	85,2	6,2	2,9		
5+	84,8	9,6	5,4	0,2	100,0	7,0	82,0	4,9	4,2		
									1 783		
Résidence											
Urban	88,1	7,8	3,7	0,4	100,0	5,0	81,4	7,4	3,1		
Rural	81,6	10,5	7,1	0,8	100,0	4,5	87,0	4,0	2,3		
									2 782		
Région									2 629		
Dakar	92,8	4,4	2,6	0,2	100,0	3,8	81,6	8,8	2,7		
Ziguinchor	71,5	14,7	13,8	0,0	100,0	6,3	87,4	3,1	1,2		
Diourbel	78,6	16,3	4,3	0,8	100,0	5,8	86,1	5,0	1,3		
Saint-Louis	91,7	3,2	4,7	0,4	100,0	5,3	86,1	4,3	1,4		
Tambacounda	83,1	4,3	12,5	0,0	100,0	2,9	72,5	1,6	0,4		
Kaolack	62,4	33,5	1,9	2,1	100,0	7,5	75,8	10,9	4,0		
Thiès	86,8	8,1	4,2	0,9	100,0	6,0	84,2	4,6	2,9		
Louga	90,1	2,3	7,6	0,0	100,0	1,9	92,9	2,9	1,7		
Fatick	71,8	23,5	3,5	1,2	100,0	11,7	78,2	5,2	4,5		
Kolda	85,9	5,3	7,6	1,2	100,0	2,2	89,5	2,9	2,2		
Matam	90,4	4,8	4,8	0,0	100,0	3,6	85,8	6,0	4,6		
Kaffrine	85,4	5,0	8,4	1,2	100,0	4,2	90,2	3,7	0,9		
Kédougou	67,1	7,4	25,5	0,0	100,0	0,8	70,6	0,5	25,0		
Sédhiou	71,4	9,8	18,8	0,0	100,0	2,3	92,7	3,1	0,9		
									128		
Niveau d'instruction											
Pas d'instruction	83,9	9,1	6,3	0,6	100,0	4,4	85,6	5,1	2,5		
Primaire	86,0	8,8	4,6	0,6	100,0	4,5	85,6	4,4	2,6		
Moyen/secondeaire ou plus	86,8	9,6	3,2	0,5	100,0	6,2	76,8	10,3	3,8		
									897		

À suivre...

Tableau 18.2.1—Suite

Contôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par les femmes par rapport à celui gagné par leur conjoint. Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui ont gagné de l'argent pour leur travail au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme et répartition selon que les femmes gagnent plus ou moins que leur conjoint, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Personne qui décide de l'utilisation des gains de la femme :					Gains de la femme par rapport à ceux du conjoint :					
	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre	Total	Plus que le mari/partenaire	Moins que le mari/partenaire	A peu près la même chose	Ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	Ne sait pas	Total
						Le mari/partenaire	ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	Effectif de femmes
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	81,6	8,8	8,7	1,0	100,0	4,0	87,9	3,4	1,8	2,8	100,0
Second	81,7	9,0	8,6	0,7	100,0	6,0	83,1	5,1	2,2	3,6	100,0
Moyen	83,9	10,7	4,7	0,7	100,0	4,7	84,7	4,6	3,7	2,2	1099
Quatrième	85,8	9,1	4,5	0,6	100,0	4,8	83,5	6,3	3,5	1,9	1223
Le plus élevé	89,1	8,1	2,6	0,2	100,0	4,4	82,5	8,1	1,6	3,3	1378
Ensemble	84,9	9,1	5,4	0,6	100,0	4,8	84,1	5,8	2,6	2,7	5411

Tableau 18.2.2 Contrôle de l'argent gagné par les hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans actuellement en union qui ont été rémunérés en argent et répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union dont le mari/partenaire a été rémunéré en argent, en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Homme			Femme			Total	Effectif	Effectif	Total	Effectif
	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement la femme	Autre	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement la femme	Autre					
Groupe d'âges											
15-19	*	*	*	*	100,0	2	1,0	12,7	82,7	3,6	100,0
20-24	0,0	17,8	74,6	7,6	100,0	53	1,8	15,4	80,8	2,0	100,0
25-29	0,0	10,0	86,9	3,1	100,0	205	1,9	19,8	77,3	1,0	100,0
30-34	0,0	7,2	91,0	1,8	100,0	437	2,1	20,6	76,5	0,8	100,0
35-39	0,0	6,9	91,9	1,2	100,0	529	2,4	18,4	78,8	0,4	100,0
40-44	0,1	8,4	91,3	0,2	100,0	381	3,0	15,4	81,3	0,2	100,0
45-49	0,2	7,5	92,2	0,1	100,0	390	3,9	18,2	77,5	0,3	100,0
Nombre d'enfants vivants											
0	0,0	8,5	88,0	3,5	100,0	248	1,6	15,6	80,4	2,4	100,0
1-2	0,0	7,9	90,7	1,4	100,0	775	2,5	18,2	78,1	1,2	100,0
3-4	0,2	7,1	92,1	0,6	100,0	504	1,7	18,9	78,6	0,8	100,0
5+	0,0	8,7	90,6	0,7	100,0	469	2,8	17,1	79,5	0,6	100,0
Résidence											
Urban	0,1	6,8	92,7	0,4	100,0	1 035	2,6	20,0	76,9	0,5	100,0
Rural	0,0	9,2	88,5	2,3	100,0	961	2,0	16,2	80,3	1,5	100,0
Région											
Dakar	0,0	5,5	94,5	0,0	100,0	628	2,4	17,4	80,0	0,2	100,0
Ziguinchor	0,0	100,0	0,0	100,0	100,0	76	1,1	19,3	79,6	0,0	100,0
Diourbel	0,0	3,6	92,7	3,7	100,0	170	1,9	25,1	70,4	2,7	100,0
Saint-Louis	0,0	0,0	97,7	2,3	100,0	103	1,7	12,1	86,0	0,1	100,0
Tambacounda	0,0	60,0	39,1	0,8	100,0	96	1,8	1,0	96,6	0,5	100,0
Kaolack	0,0	12,4	82,6	4,9	100,0	132	0,9	35,8	63,4	0,0	100,0
Thiès	0,0	5,7	93,7	0,7	100,0	295	4,0	26,6	66,0	3,4	100,0
Louga	0,0	2,7	97,3	0,0	100,0	58	2,6	9,8	87,5	0,1	100,0
Fatick	0,5	4,6	92,8	2,1	100,0	99	3,6	33,7	59,3	3,4	100,0
Kôda	0,4	0,0	99,3	0,4	100,0	129	1,5	95,4	0,1	100,0	100,0
Matam	0,0	1,1	98,9	0,0	100,0	59	1,9	4,5	93,4	0,2	100,0
Kaffrine	0,0	5,0	89,5	5,5	100,0	92	1,2	5,0	93,2	0,6	100,0
Kédougou	0,8	67,1	31,0	1,1	100,0	23	2,6	1,7	95,7	0,0	100,0
Sédhiou	0,0	0,9	99,1	0,0	100,0	36	1,5	17,7	80,8	0,0	100,0
Niveau d'instruction											
Pas d'instruction	0,0	7,0	91,3	1,7	100,0	960	2,4	15,3	81,1	1,2	100,0
Primaire	0,1	7,5	90,9	1,6	100,0	569	2,3	19,0	77,6	1,1	100,0
Moyen/secondaire ou plus	0,0	10,6	89,3	0,1	100,0	468	1,6	25,0	72,7	0,7	100,0
Manquant	*	*	*	*	0,0	0	*	*	*	*	0

À suivre...

Tableau 18.2.2—Suite

Caractéristique sociodémographique	Homme			Femme			Homme			Femme		
	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble		Autre	Total	Effectif	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble		Autre	Total	Effectif
		Principalement le mari/partenaire	Principalement la femme					Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire			
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	0,1	11,4	86,2	2,3	100,0	378	2,2	10,3	86,9	0,6	100,0	2 242
Second	0,1	10,6	86,5	2,8	100,0	321	2,1	16,6	79,9	1,5	100,0	2 175
Moyen	0,0	6,8	91,9	1,3	100,0	401	2,0	19,1	77,3	1,6	100,0	2 170
Quatrième	0,0	3,6	96,1	0,3	100,0	445	2,4	20,7	75,9	1,1	100,0	2 003
Le plus élevé	0,0	8,5	91,1	0,3	100,0	451	2,5	23,0	73,9	0,6	100,0	2 089
Ensemble 15-49	0,1	8,0	90,7	1,3	100,0	1 996	2,2	17,8	78,9	1,1	100,0	10 680
50-59	1,0	7,5	91,5	0,0	100,0	546	na	na	na	na	na	na
Ensemble 15-59	0,3	7,8	90,9	1,0	100,0	2 542	na	na	na	na	na	na

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable

Tableau 18.3 Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant gagné de l'argent au cours des douze derniers mois en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme et répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union dont le mari/partenaire a gagné de l'argent en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari/partenaire, selon l'importance des gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire, EDS Continue Sénégal 2017

Gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire	Personne qui décide de l'utilisation des gains de la femme :			Personne qui décide de l'utilisation des gains du mari/partenaire :								
	Femme et mari/partenaire ensemble		Principalement le mari/partenaire	Effectif de femmes	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire						
	Principalement la femme	Autre	Total	Principalement la femme	Autre	Total						
Plus que le mari/partenaire	78,8	15,1	5,5	0,6	100,0	257	7,7	35,2	56,3	0,8	100,0	257
Moins que le mari/partenaire	86,2	7,4	5,8	0,5	100,0	4 553	2,9	17,6	78,9	0,6	100,0	4 553
À peu près la même chose	64,0	33,8	1,1	1,1	100,0	311	0,2	62,2	37,6	0,0	100,0	311
Le mari/partenaire ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	91,6	5,2	2,6	0,5	100,0	134	na	na	na	na	na	na
La femme a travaillé mais n'a pas gagné d'argent	na	na	na	na	na	3,7	15,6	79,2	1,5	100,0	1 414	
La femme n'a pas travaillé	na	na	na	na	na	0,8	14,5	83,1	1,6	100,0	3 995	
Ensemble ¹	84,9	9,1	5,4	0,6	100,0	5 411	2,2	17,8	78,9	1,1	100,0	10 680

na = Non applicable

¹ Y compris les cas où la femme ne sait pas si elle a gagné plus ou moins que son mari/partenaire.

Tableau 18.4.1 Possession de biens : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison :				Pourcentage possédant des terres :				Total	Effectif
	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de terres	
Groupe d'âges										
15-19	0,0	4,6	0,5	94,9	100,0	0,5	1,8	0,1	97,6	100,0
20-24	0,2	5,2	0,6	94,1	100,0	1,0	2,0	0,2	96,8	100,0
25-29	0,5	5,6	0,7	93,2	100,0	1,6	2,0	0,3	96,1	100,0
30-34	0,8	6,2	1,2	91,8	100,0	3,1	2,3	0,5	94,1	100,0
35-39	1,2	7,2	1,6	90,1	100,0	5,3	2,4	1,2	91,1	100,0
40-44	1,9	7,4	2,1	88,6	100,0	5,9	2,8	0,8	90,5	100,0
45-49	4,8	7,4	2,3	85,5	100,0	6,2	2,2	0,8	90,9	100,0
Résidence										
Urbain	1,1	5,1	1,5	92,4	100,0	2,5	1,2	0,3	96,0	100,0
Rural	0,7	6,7	0,6	92,1	100,0	2,7	3,0	0,7	93,6	100,0
Région										
Dakar	0,5	3,6	1,8	94,1	100,0	2,4	1,0	0,2	96,4	100,0
Ziguinchor	0,8	37,8	3,8	57,5	100,0	1,7	14,9	1,0	82,4	100,0
Diourbel	1,0	6,0	0,5	92,4	100,0	1,8	0,8	0,0	97,4	100,0
Saint-Louis	1,8	3,1	0,2	94,9	100,0	2,8	1,6	0,0	95,6	100,0
Tambacounda	0,5	3,0	0,1	96,4	100,0	5,0	1,0	0,6	93,4	100,0
Kaolack	1,2	5,8	0,0	93,0	100,0	1,7	2,3	0,0	96,0	100,0
Thiès	1,2	1,5	1,0	96,2	100,0	1,6	0,9	0,1	97,4	100,0
Louga	0,8	3,7	0,0	95,6	100,0	5,1	0,9	0,1	93,9	100,0
Fatick	1,6	1,8	0,1	96,5	100,0	1,5	0,7	0,1	97,7	100,0
Kolda	0,6	1,9	1,6	95,9	100,0	5,2	1,4	4,0	89,4	100,0
Matam	0,6	1,5	0,0	97,9	100,0	0,8	1,0	0,0	98,2	100,0
Kaffrine	0,5	5,8	0,9	92,8	100,0	2,7	4,0	3,3	90,0	100,0
Kédougou	1,3	2,0	0,3	96,4	100,0	4,8	1,6	0,4	93,2	100,0
Sédhiou	0,5	43,7	3,3	52,4	100,0	4,4	16,1	1,0	78,5	100,0
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	1,1	5,6	1,0	92,3	100,0	2,9	2,1	0,7	94,2	100,0
Primaire	0,7	6,3	1,0	92,0	100,0	2,3	2,0	0,4	95,4	100,0
Moyen/secondeaire ou plus	0,7	5,9	1,1	92,2	100,0	2,3	2,3	0,2	95,2	100,0
Manquant	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	1
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	0,4	7,1	0,6	92,0	100,0	3,0	3,3	1,5	92,1	100,0
Second	0,6	6,9	0,8	91,7	100,0	3,1	3,4	0,5	93,0	100,0
Moyen	1,1	6,1	0,8	91,9	100,0	1,8	2,2	0,3	95,6	100,0
Quatrième	1,0	6,0	1,6	91,5	100,0	1,7	1,3	0,2	96,8	100,0
Le plus élevé	1,1	4,0	1,3	93,7	100,0	3,3	1,0	0,2	95,5	100,0
Ensemble ¹	0,9	5,9	1,0	92,2	100,0	2,6	2,1	0,5	94,8	100,0
Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 non pondérés et qu'elle a été supprimée.										
¹ Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle le niveau d'instruction est manquant.										

Tableau 18.4.2 Possession de biens : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison :					Pourcentage possédant des terres :					Effectif	
	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de terres	Total		
Groupe d'âges												
15-19	0,1	7,0	0,0	92,9	100,0	4,0	5,3	0,0	90,6	100,0	1 590	
20-24	0,5	8,5	0,0	91,0	100,0	6,9	6,1	0,2	86,8	100,0	1 196	
25-29	2,5	11,1	0,4	85,9	100,0	12,6	4,8	0,2	82,4	100,0	970	
30-34	6,7	16,8	0,3	76,1	100,0	21,0	8,5	0,8	69,7	100,0	809	
35-39	12,1	19,3	1,0	67,5	100,0	27,7	9,0	1,5	61,8	100,0	741	
40-44	22,6	22,1	1,3	54,0	100,0	41,4	10,5	0,7	47,4	100,0	500	
45-49	37,0	18,5	0,9	43,7	100,0	43,4	7,1	0,1	49,3	100,0	483	
Résidence												
Urbain	3,8	8,1	0,3	87,8	100,0	9,4	3,1	0,2	87,3	100,0	3 341	
Rural	11,5	18,0	0,6	69,9	100,0	25,3	11,0	0,7	63,1	100,0	2 948	
Région												
Dakar	3,0	2,5	0,3	94,2	100,0	7,4	1,0	0,2	91,3	100,0	1 850	
Ziguinchor	6,6	43,1	0,0	50,3	100,0	6,0	28,9	0,0	65,0	100,0	318	
Diourbel	8,5	10,3	0,0	81,1	100,0	10,3	5,9	0,5	83,2	100,0	557	
Saint-Louis	9,3	18,5	0,0	72,2	100,0	15,4	6,1	0,3	78,2	100,0	381	
Tambacounda	14,1	7,3	4,0	74,5	100,0	31,1	2,2	3,3	63,4	100,0	288	
Kaolack	6,9	0,0	0,0	93,1	100,0	27,8	0,3	0,0	71,9	100,0	376	
Thiès	5,9	12,5	0,4	81,2	100,0	16,3	6,8	0,5	76,4	100,0	924	
Louga	9,4	13,4	0,0	77,2	100,0	14,0	6,7	0,3	79,0	100,0	328	
Fatick	6,9	18,1	0,3	74,7	100,0	15,2	14,2	0,2	70,3	100,0	303	
Kolda	20,6	22,9	0,0	56,5	100,0	56,6	3,3	0,0	40,1	100,0	273	
Matam	5,9	24,1	0,3	69,7	100,0	12,2	13,2	0,0	74,6	100,0	207	
Kaffrine	18,8	10,8	0,0	70,5	100,0	51,6	2,9	0,3	45,1	100,0	213	
Kédougou	24,8	0,0	6,6	68,6	100,0	37,5	0,8	2,7	58,9	100,0	55	
Sédhiou	6,4	54,3	0,0	39,3	100,0	18,8	37,1	0,0	44,1	100,0	217	
Niveau d'instruction												
Pas d'instruction	13,1	15,2	0,4	71,3	100,0	25,0	7,3	0,6	67,2	100,0	2 237	
Primaire	5,5	13,2	0,4	80,9	100,0	13,9	6,7	0,4	79,1	100,0	1 544	
Moyen/secondeaire ou plus	3,6	10,2	0,4	85,8	100,0	11,5	6,4	0,3	81,8	100,0	2 509	
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	17,3	22,0	0,6	60,1	100,0	39,4	9,5	0,9	50,2	100,0	1 033	
Second	10,1	15,4	0,6	73,9	100,0	18,1	11,5	0,5	69,9	100,0	1 093	
Moyen	5,0	17,1	0,5	77,4	100,0	13,1	11,3	0,2	75,4	100,0	1 267	
Quatrième	3,8	9,2	0,0	87,0	100,0	7,7	3,5	0,3	88,4	100,0	1 432	
Le plus élevé	4,2	3,8	0,4	91,5	100,0	12,2	0,6	0,3	86,8	100,0	1 464	
Ensemble 15-49	7,4	12,7	0,4	79,4	100,0	16,9	6,8	0,4	75,9	100,0	6 290	
50-59	48,5	16,7	0,7	34,1	100,0	47,8	7,3	0,9	44,0	100,0	687	
Ensemble 15-59	11,5	13,1	0,4	75,0	100,0	19,9	6,8	0,5	72,8	100,0	6 977	

Tableau 18.5.1 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Femmes

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent une maison, répartition (en %) selon que la maison possédée a un titre de propriété et selon que le nom de la femme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	La maison a un titre de propriété et :					Effectif qui possède une maison ¹
	Le nom de la femme figure le titre	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant ¹	Total	
Groupe d'âges						
15-19	0,9	11,1	78,1	9,9	100,0	191
20-24	3,0	11,6	74,1	11,3	100,0	182
25-29	6,5	15,6	66,8	11,0	100,0	190
30-34	12,3	24,1	53,6	9,9	100,0	213
35-39	14,6	17,5	57,6	10,4	100,0	187
40-44	17,0	19,0	51,0	13,0	100,0	181
45-49	34,7	10,9	46,7	7,7	100,0	162
Résidence						
Urbain	19,1	14,1	52,7	14,1	100,0	637
Rural	5,7	17,7	69,6	7,1	100,0	669
Région						
Dakar	19,6	8,1	45,3	27,0	100,0	273
Ziguinchor	0,9	2,1	96,2	0,8	100,0	258
Diourbel	8,9	52,6	30,5	8,1	100,0	141
Saint-Louis	26,3	36,5	33,5	3,6	100,0	55
Tambacounda	(7,5)	(11,3)	(67,5)	(13,7)	(100,0)	30
Kaolack	14,3	44,9	31,8	8,9	100,0	76
Thiès	42,4	0,0	44,9	12,6	100,0	83
Louga	13,4	41,7	21,2	23,7	100,0	47
Fatick	(36,2)	(18,7)	(39,0)	(6,1)	(100,0)	28
Kolda	14,0	17,7	68,3	0,0	100,0	30
Matam	(14,6)	(14,8)	(70,6)	(0,0)	(100,0)	13
Kaffrine	5,4	34,1	32,1	28,4	100,0	47
Kédougou	(22,3)	(2,6)	(75,1)	(0,0)	(100,0)	6
Sédhiou	0,9	0,2	98,8	0,1	100,0	219
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	11,0	16,6	62,0	10,5	100,0	595
Primaire	12,6	18,4	57,5	11,5	100,0	308
Moyen/secondeaire ou plus	13,8	13,1	63,3	9,7	100,0	403
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	2,0	5,1	84,7	8,2	100,0	222
Second	6,9	11,1	77,9	4,1	100,0	247
Moyen	9,1	20,1	65,5	5,4	100,0	268
Quatrième	15,9	19,5	50,4	14,2	100,0	306
Le plus élevé	24,8	21,2	34,6	19,4	100,0	263
Ensemble	12,2	15,9	61,3	10,5	100,0	1 306

¹ Y compris les femmes qui possèdent une maison seules, en commun ou seules et en commun.

Tableau 18.5.2 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Hommes

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent une maison, répartition (en %) selon que la maison possédée a un titre de propriété et selon que le nom de la femme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	La maison a un titre de propriété et :					Effectif qui possède une maison ¹
	Le nom de l'homme figure sur le titre	Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/Manquant ¹	Total	
Groupe d'âges						
15-19	2,8	4,3	79,0	13,8	100,0	113
20-24	0,9	11,5	82,2	5,4	100,0	108
25-29	12,1	19,3	65,2	3,3	100,0	137
30-34	8,2	12,2	77,0	2,5	100,0	193
35-39	15,6	10,0	73,1	1,4	100,0	241
40-44	26,5	10,7	62,8	0,0	100,0	230
45-49	29,6	6,7	61,6	2,1	100,0	272
Résidence						
Urbain	29,8	18,4	48,4	3,4	100,0	408
Rural	10,6	6,7	79,7	2,9	100,0	886
Région						
Dakar	(59,3)	(15,1)	(25,6)	(0,0)	(100,0)	107
Ziguinchor	2,7	2,2	95,1	0,0	100,0	158
Diourbel	26,6	20,5	42,9	10,0	100,0	105
Saint-Louis	13,6	7,2	79,3	0,0	100,0	106
Tambacounda	10,4	10,4	79,1	0,0	100,0	73
Kaolack	(42,4)	(4,6)	(53,0)	(0,0)	(100,0)	26
Thiès	25,6	23,8	40,1	10,6	100,0	173
Louga	14,9	3,0	82,1	0,0	100,0	75
Fatick	16,2	16,5	54,3	13,1	100,0	77
Kolda	5,9	6,0	87,7	0,4	100,0	119
Matam	4,4	1,6	93,2	0,7	100,0	63
Kaffrine	9,3	15,4	75,2	0,0	100,0	63
Kédougou	10,5	0,0	88,5	1,0	100,0	17
Sédhiou	1,2	1,9	96,9	0,0	100,0	132
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	13,7	7,7	76,8	1,7	100,0	642
Primaire	15,8	14,8	65,4	4,0	100,0	295
Moyen/secondeaire ou plus	22,7	11,5	61,0	4,8	100,0	357
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	3,3	6,2	89,8	0,7	100,0	412
Second	9,8	5,2	81,5	3,6	100,0	285
Moyen	20,1	9,4	65,0	5,5	100,0	287
Quatrième	28,4	22,3	44,2	5,1	100,0	186
Le plus élevé	51,2	20,5	26,9	1,5	100,0	124
Ensemble 15-49	16,7	10,4	69,9	3,1	100,0	1 294
50-59	41,5	7,8	50,2	0,6	100,0	453
Ensemble 15-59	23,1	9,7	64,8	2,4	100,0	1 747

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

¹ Y compris les hommes qui possèdent une maison seuls, en commun ou seuls et en commun.

Table 18.6.1 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femmes

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent des terres, répartition (en %) selon que les terres possédées ont un titre de propriété et selon que le nom de la femme, ou non, sur le titre, figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques démographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et :					Effectif de femmes qui possèdent des terres ¹
	Le nom de la femme figure le titre	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant ¹	Total	
Groupe d'âges						
15-19	5,0	10,2	76,6	8,2	100,0	91
20-24	8,2	8,1	79,1	4,6	100,0	98
25-29	16,3	9,2	65,8	8,7	100,0	110
30-34	26,2	10,3	58,1	5,4	100,0	154
35-39	35,9	9,8	48,4	5,9	100,0	167
40-44	33,1	8,6	53,3	4,9	100,0	151
45-49	33,1	9,5	50,9	6,5	100,0	102
Résidence						
Urbain	46,5	10,0	37,6	5,9	100,0	331
Rural	11,2	9,1	73,5	6,3	100,0	541
Région						
Dakar	58,5	2,8	32,0	6,7	100,0	168
Ziguinchor	8,3	0,0	91,4	0,3	100,0	107
Diourbel	(47,1)	(15,6)	(30,9)	(6,5)	(100,0)	48
Saint-Louis	39,1	23,0	37,9	0,0	100,0	48
Tambacounda	6,1	9,3	79,2	5,3	100,0	55
Kaolack	22,4	26,4	37,7	13,6	100,0	44
Thiès	(35,9)	(2,7)	(40,4)	(21,1)	(100,0)	57
Louga	17,3	3,4	77,9	1,3	100,0	64
Fatick	(36,7)	(10,2)	(45,2)	(7,8)	(100,0)	19
Kolda	6,6	19,5	67,9	6,0	100,0	78
Matam	*	*	*	*	*	11
Kaffrine	5,3	30,7	47,7	16,3	100,0	65
Kédougou	2,3	0,0	95,6	2,1	100,0	11
Sédhiou	4,3	0,5	94,9	0,3	100,0	99
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	13,2	10,6	68,9	7,3	100,0	446
Primaire	28,8	7,5	58,9	4,8	100,0	179
Moyen/secondeaire ou plus	42,1	8,6	44,2	5,1	100,0	248
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,7	8,9	83,5	6,8	100,0	217
Second	9,5	7,1	79,8	3,6	100,0	209
Moyen	20,5	13,6	55,7	10,1	100,0	144
Quatrième	41,6	13,3	38,3	6,8	100,0	116
Le plus élevé	62,0	6,8	26,4	4,8	100,0	186
Ensemble	24,6	9,4	59,9	6,2	100,0	873

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

¹ Y compris les femmes qui possèdent une maison seules, en commun ou seules et en commun.

Tableau 18.6.2 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Hommes

Parmi les hommes de 15-49 ans qui possèdent des terres, répartition (en %) selon que les terres possédées ont un titre de propriété et selon que le nom de l'homme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et :					Effectif d'hommes qui possèdent des terres ¹
	Le nom de l'homme figure le titre	Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant ¹	Total	
Groupe d'âges						
15-19	2,9	1,6	89,8	5,8	100,0	149
20-24	6,1	3,7	85,5	4,8	100,0	158
25-29	13,9	3,2	81,9	0,9	100,0	171
30-34	23,1	4,4	71,8	0,7	100,0	245
35-39	29,9	3,5	66,7	0,0	100,0	283
40-44	30,6	3,4	65,8	0,3	100,0	263
45-49	30,2	2,2	66,7	1,0	100,0	245
Résidence						
Urbain	54,8	3,7	40,9	0,7	100,0	424
Rural	9,2	3,0	85,9	1,8	100,0	1 089
Région						
Dakar	82,5	2,3	15,2	0,0	100,0	161
Ziguinchor	0,8	0,7	98,5	0,0	100,0	111
Diourbel	18,7	7,9	68,2	5,1	100,0	93
Saint-Louis	24,6	5,3	70,2	0,0	100,0	83
Tambacounda	17,7	8,5	73,0	0,8	100,0	105
Kaolack	8,1	1,0	90,9	0,0	100,0	106
Thiès	44,5	2,6	49,6	3,4	100,0	218
Louga	9,7	2,6	87,7	0,0	100,0	69
Fatick	14,6	3,3	72,9	9,2	100,0	90
Kolda	2,5	2,2	94,9	0,4	100,0	163
Matam	7,8	4,5	86,8	0,9	100,0	53
Kaffrine	2,6	3,8	93,7	0,0	100,0	117
Kédougou	25,3	2,1	71,9	0,8	100,0	23
Sédhiou	0,3	0,8	99,0	0,0	100,0	121
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	11,0	3,1	84,6	1,2	100,0	734
Primaire	22,3	4,2	72,8	0,7	100,0	323
Moyen/secondeaire ou plus	39,4	2,6	55,5	2,4	100,0	457
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	1,7	3,1	94,6	0,6	100,0	514
Second	7,4	2,6	88,4	1,6	100,0	329
Moyen	22,1	5,1	68,3	4,5	100,0	312
Quatrième	46,0	3,4	50,6	0,0	100,0	166
Le plus élevé	80,2	1,4	18,4	0,1	100,0	193
Ensemble 15-49	22,0	3,2	73,3	1,5	100,0	1 514
50-59	31,5	2,2	66,3	0,0	100,0	385
Ensemble 15-59	23,9	3,0	71,9	1,2	100,0	1 899

¹ Y compris les hommes qui possèdent une maison seuls, en commun ou seuls et en commun.

Tableau 18.7.1 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui utilisent un compte dans une banque ou une autre institution financière et pourcentage qui possède un téléphone portable ; parmi les femmes possédant un téléphone portable, pourcentage qui l'ont utilisé pour effectuer des transactions financières, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Utilise un compte bancaire	Possède un téléphone portable	Effectif de femmes	Utilise un téléphone portable pour les transactions financières	Effectif de femmes qui possèdent un téléphone portable
Groupe d'âges					
15-19	1,0	45,7	3 728	21,3	1 703
20-24	5,3	76,0	3 080	36,8	2 340
25-29	8,6	74,2	2 808	39,5	2 082
30-34	14,0	74,5	2 590	40,6	1 929
35-39	14,9	72,8	1 878	35,8	1 367
40-44	15,4	73,9	1 586	35,6	1 171
45-49	19,5	73,2	1 117	35,8	818
Résidence					
Urban	15,6	80,8	8 349	44,8	6 744
Rural	2,9	55,3	8 438	21,5	4 667
Région					
Dakar	19,2	87,2	4 640	50,8	4 044
Ziguinchor	11,6	70,7	607	18,0	429
Diourbel	5,0	67,0	1 864	28,0	1 249
Saint-Louis	5,0	68,9	1 082	28,3	746
Tambacounda	3,8	42,4	836	24,7	355
Kaolack	7,9	59,7	1 094	39,5	652
Thiès	7,5	68,2	2 198	30,6	1 498
Louga	2,7	64,4	1 055	26,9	680
Fatick	6,3	61,1	806	19,7	493
Kolda	3,0	42,7	729	27,9	312
Matam	2,4	57,3	606	15,7	348
Kaffrine	1,6	43,0	651	21,1	280
Kédougou	2,8	59,0	158	15,4	93
Sédhiou	5,4	50,8	460	15,5	233
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	3,5	58,7	7 749	23,3	4 545
Primaire	9,1	71,8	3 861	35,2	2 773
Moyen/secondeaire ou plus	17,9	79,1	5 176	48,8	4 092
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	0,7	37,5	2 768	11,5	1 037
Second	1,5	55,4	2 984	19,2	1 655
Moyen	4,1	67,5	3 310	24,8	2 234
Quatrième	10,6	78,4	3 581	37,4	2 808
Le plus élevé	23,4	88,8	4 144	54,0	3 678
Ensemble ¹	9,2	68,0	16 787	35,3	11 411

¹ Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle le niveau d'instruction est manquant.

Tableau 18.7.2 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui utilisent un compte dans une banque ou une autre institution financière et pourcentage qui possède un téléphone portable ; parmi les hommes possédant un téléphone portable, pourcentage qui l'ont utilisé pour effectuer des transactions financières, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Utilise un compte bancaire	Possède un téléphone portable	Effectif d'hommes	Utilise un téléphone portable pour les transactions financières	Effectif d'hommes qui possèdent un téléphone portable
Groupe d'âges					
15-19	1,2	52,6	1 590	9,8	836
20-24	9,6	88,1	1 196	31,8	1 054
25-29	22,1	95,1	970	45,5	922
30-34	30,0	96,6	809	48,3	782
35-39	32,0	95,0	741	50,2	704
40-44	32,2	94,4	500	50,3	472
45-49	29,9	95,5	483	40,8	461
Résidence					
Urban	24,5	87,9	3 341	41,6	2 938
Rural	10,7	77,8	2 948	33,6	2 293
Région					
Dakar	26,6	91,8	1 850	37,3	1 699
Ziguinchor	17,2	81,3	318	18,6	259
Diourbel	16,0	80,2	557	46,4	447
Saint-Louis	13,6	80,4	381	32,1	306
Tambacounda	12,3	77,6	288	41,5	224
Kaolack	17,1	72,3	376	42,3	272
Thiès	18,9	87,0	924	45,3	804
Louga	9,6	81,0	328	20,8	265
Fatick	14,5	77,2	303	56,1	234
Kolda	12,8	72,0	273	51,6	197
Matam	10,0	72,9	207	16,9	151
Kaffrine	5,9	75,6	213	47,2	161
Kédougou	16,6	77,0	55	40,4	43
Sédhiou	8,5	78,8	217	15,6	171
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	9,4	83,2	2 237	29,2	1 860
Primaire	17,5	81,8	1 544	38,8	1 263
Moyen/secondeaire ou plus	26,0	84,0	2 509	45,6	2 107
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	3,5	72,6	1 033	27,4	750
Second	8,6	77,8	1 093	29,9	850
Moyen	15,4	81,5	1 267	40,0	1 033
Quatrième	19,2	85,6	1 432	38,6	1 225
Le plus élevé	36,3	93,7	1 464	47,1	1 372
Ensemble 15-49	18,0	83,2	6 290	38,1	5 231
50-59	33,6	93,8	687	43,0	645
Ensemble 15-59	19,5	84,2	6 977	38,6	5 876

Tableau 18.8 Participation dans la prise de décision

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans, actuellement en union, en fonction de la personne qui prend, habituellement, les décisions dans certains domaines, EDS Continue Sénégal 2017

Décision	Principalement la femme	La femme et le mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	FEMME			Total	Effectif
				Quelqu'un d'autre	Autre	Total		
FEMME								
Soins de santé	7,5	18,8	70,8	2,5	0,4	100,0	10 895	
Achats importants pour le ménage	3,3	17,7	60,0	14,0	5,0	100,0	10 895	
Visites à la famille ou aux parents de la femme	11,8	23,6	57,1	5,4	2,1	100,0	10 895	
HOMME								
Soins de santé	0,4	8,6	87,4	2,8	0,8	100,0	2 356	
Achats importants pour le ménage	0,3	10,5	57,7	28,0	3,5	100,0	2 356	

Tableau 18.9.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui habituellement prennent certaines décisions, soit seules, soit en commun avec leur mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Décisions					
	Propres soins de santé de la femme	Faire les achats importants du ménage	Visites à sa famille ou parents	Les trois décisions	Aucune des trois décisions	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	13,1	6,5	15,2	4,5	79,9	867
20-24	19,0	11,6	25,6	8,4	69,2	1 703
25-29	23,8	19,4	34,1	13,5	59,2	2 125
30-34	27,4	22,4	39,7	15,2	51,8	2 170
35-39	29,1	24,7	37,7	15,9	51,6	1 658
40-44	32,1	27,6	44,7	17,5	44,3	1 403
45-49	41,2	35,1	46,7	23,5	40,3	967
Emploi (dans les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	16,1	12,0	27,0	9,1	69,0	4 061
A été rémunérée en argent	34,6	28,8	43,8	19,0	44,8	5 411
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	24,0	17,1	27,4	9,7	62,7	1 423
Nombre d'enfants vivants						
0	20,2	12,3	27,4	7,7	65,1	1 369
1-2	24,0	17,6	35,8	12,9	58,2	3 582
3-4	27,0	23,7	38,5	16,2	53,8	2 940
5+	31,2	26,3	35,6	16,4	52,1	3 004
Résidence						
Urbain	30,4	26,2	50,1	19,4	43,1	4 501
Rural	23,5	17,4	25,0	10,4	65,4	6 394
Région						
Dakar	27,6	26,9	65,7	21,8	32,1	2 365
Ziguinchor	36,9	27,7	30,0	20,1	58,8	315
Diourbel	32,2	19,1	31,5	12,8	59,6	1 416
Saint-Louis	23,5	10,8	21,6	4,8	70,2	704
Tambacounda	5,0	5,4	4,1	1,2	90,7	623
Kaolack	31,5	28,2	18,8	12,7	60,9	735
Thiès	35,0	31,3	59,7	26,3	35,5	1 401
Louga	23,8	8,1	22,7	3,7	69,5	759
Fatick	37,8	33,9	45,4	24,6	43,4	550
Kolda	18,2	16,7	3,0	1,9	74,6	591
Matam	7,2	10,5	9,8	3,4	82,9	431
Kaffrine	16,3	10,5	4,3	2,3	80,5	556
Kédougou	6,5	6,9	3,5	2,6	91,2	126
Sédhiou	30,3	24,8	31,3	20,9	63,2	323
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	24,4	18,8	28,3	11,3	62,0	6 559
Primaire	27,3	21,9	42,1	16,1	50,9	2 497
Moyen/secondeaire ou plus	32,0	27,6	51,6	21,4	42,4	1 838
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	19,7	16,3	16,2	7,6	71,4	2 278
Second	23,3	17,9	25,1	11,0	65,2	2 217
Moyen	27,8	21,2	35,0	14,0	56,5	2 226
Quatrième	29,7	22,7	41,1	16,6	51,5	2 056
Le plus élevé	31,8	27,4	61,7	22,0	34,6	2 118
Ensemble	26,3	21,0	35,4	14,1	56,2	10 895

Tableau 18.9.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, qui habituellement prennent certaines décisions, soit seuls, soit en commun avec leur épouse/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Décisions					Effectif d'hommes
	Propres soins de santé de l'homme	Faire les achats importants du ménage	Les deux décisions	Aucune des deux décisions		
Groupe d'âges						
15-19	*	*	*	*		10
20-24	79,3	62,8	58,4	16,3		88
25-29	89,2	50,8	49,7	9,8		270
30-34	97,0	56,3	55,5	2,3		508
35-39	97,4	69,2	68,8	2,2		596
40-44	97,9	76,1	75,0	1,0		433
45-49	99,3	84,4	84,1	0,3		451
Emploi (dans les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	(87,4)	(64,4)	(62,8)	(10,9)		31
A été rémunéré en argent	97,9	67,7	67,1	1,5		1 996
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	85,0	71,4	69,0	12,6		329
Nombre d'enfants vivants						
0	87,5	49,2	46,5	9,7		325
1-2	96,0	60,3	59,6	3,4		884
3-4	98,3	73,5	72,7	1,0		585
5+	98,5	86,1	85,9	1,3		562
Résidence						
Urbain	98,9	64,2	63,6	0,5		1 103
Rural	93,4	71,7	70,7	5,5		1 253
Région						
Dakar	99,7	58,6	58,3	0,0		640
Ziguinchor	100,0	100,0	100,0	0,0		91
Diourbel	92,3	64,3	63,5	7,0		206
Saint-Louis	96,5	75,2	74,7	3,0		147
Tambacounda	96,8	92,6	92,0	2,6		140
Kaolack	94,0	63,2	61,7	4,5		135
Thiès	94,6	50,3	49,3	4,3		313
Louga	85,1	63,3	57,9	9,5		139
Fatick	93,8	59,2	58,8	5,8		106
Kolda	99,3	99,7	99,3	0,3		140
Matam	94,0	45,5	45,5	6,0		84
Kaffrine	92,1	83,4	82,3	6,9		112
Kédougou	100,0	100,0	100,0	0,0		26
Sédhiou	100,0	100,0	100,0	0,0		79
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	94,9	70,3	69,5	4,2		1 208
Primaire	97,2	61,6	61,5	2,7		633
Moyen/secondeaire ou plus	96,9	71,3	69,6	1,3		515
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	94,2	86,0	85,1	4,9		516
Second	92,9	69,8	69,2	6,6		419
Moyen	96,4	63,2	62,1	2,5		460
Quatrième	97,3	65,5	64,9	2,1		487
Le plus élevé	98,8	55,1	53,9	0,0		474
Ensemble 15-49	96,0	68,2	67,3	3,2		2 356
50-59	98,4	89,2	88,3	0,7		651
Ensemble 15-59	96,5	72,7	71,9	2,6		3 008

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 18.10.1 Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme

Pourcentage de toutes les femmes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour certaines raisons, un mari batte sa femme, par raison particulière et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Brûle la nourriture	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle :				Pourcentage d'accord avec, au moins, une des raisons citées	Effectif
		Argumente avec lui	Sort sans lui dire	Néglige les enfants	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui		
Groupe d'âges							
15-19	23,2	37,2	33,4	36,8	32,4	47,7	3 728
20-24	21,3	34,5	31,2	33,7	33,9	44,7	3 080
25-29	21,1	34,8	32,8	35,2	35,0	45,1	2 808
30-34	21,2	33,3	33,6	34,6	36,2	45,5	2 590
35-39	24,4	37,4	35,8	36,9	39,6	47,5	1 878
40-44	21,6	34,9	34,0	35,5	36,5	44,1	1 586
45-49	22,2	35,7	32,9	34,6	36,5	43,2	1 117
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
N'a pas travaillé	21,9	35,1	32,1	35,0	33,9	45,7	6 994
A été rémunérée en argent	20,3	32,4	30,9	32,8	33,4	42,7	7 496
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	28,6	46,2	44,0	44,7	44,6	55,8	2 297
Nombre d'enfants vivants							
0	17,4	29,1	25,7	30,0	25,3	39,9	6 207
1-2	21,3	34,6	32,7	34,1	35,7	44,8	4 297
3-4	23,2	36,9	36,5	37,0	39,0	47,4	3 163
5+	31,4	47,6	45,6	46,1	50,1	56,9	3 120
État matrimonial							
Célibataire	14,9	25,2	22,2	26,7	20,3	36,4	5 079
Mariée ou vivant ensemble	26,0	41,1	39,1	40,2	42,7	50,9	10 895
Divorcée/séparé/veuve	14,5	23,8	22,3	24,5	27,1	34,5	813
Résidence							
Urbain	13,2	21,5	18,9	23,5	19,6	31,6	8 349
Rural	30,9	49,2	47,4	47,1	50,5	59,7	8 438
Région							
Dakar	9,5	14,4	11,0	18,2	11,5	23,6	4 640
Ziguinchor	10,1	23,7	26,0	26,7	19,9	35,3	607
Diourbel	20,8	37,7	37,7	36,3	41,9	49,2	1 864
Saint-Louis	18,2	38,1	33,0	34,1	36,6	45,1	1 082
Tambacounda	49,3	64,3	60,3	59,5	61,1	73,4	836
Kaoslack	18,1	33,7	34,8	33,7	32,8	47,2	1 094
Thiès	22,3	30,6	29,6	31,6	32,4	42,2	2 198
Louga	25,4	46,3	44,2	42,5	47,0	54,3	1 055
Fatick	26,2	44,8	43,2	44,5	47,3	57,9	806
Kolda	50,0	68,3	67,3	64,6	69,6	79,0	729
Matam	27,9	55,5	44,4	47,5	54,3	60,9	606
Kaffrine	47,9	68,5	63,9	66,4	70,9	80,6	651
Kédougou	58,2	70,6	66,7	67,5	66,0	79,0	158
Sédhiou	22,8	43,5	46,5	47,1	45,1	58,4	460
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	30,9	48,6	46,9	46,8	50,7	59,0	7 749
Primaire	19,1	29,6	27,7	29,8	28,3	39,5	3 861
Moyen/secondaire ou plus	11,1	20,0	16,8	22,3	17,0	30,5	5 176
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	45,2	65,6	62,6	62,9	67,2	76,1	2 768
Second	31,1	50,4	48,1	48,6	51,3	60,8	2 984
Moyen	20,1	35,6	34,7	34,3	36,3	47,2	3 310
Quatrième	13,8	24,2	21,6	25,2	23,0	34,4	3 581
Le plus élevé	8,9	14,0	11,6	17,1	11,7	23,1	4 144
Ensemble ¹	22,1	35,4	33,2	35,4	35,2	45,7	16 787

¹ Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle le niveau d'instruction est manquant.

Tableau 18.10.2 Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme

Pourcentage de tous les hommes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour certaines raisons, un mari batte sa femme, par raison particulière et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Brûle la nourriture	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle :				Pourcentage d'accord avec, au moins, une des raisons citées	Effectif
		Argumente avec lui	Sort sans lui dire	Néglige les enfants	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui		
Groupe d'âges							
15-19	12,0	30,0	25,1	27,4	18,6	42,9	1 590
20-24	6,0	18,9	12,3	16,7	11,1	28,8	1 196
25-29	4,5	14,1	10,3	13,0	9,9	21,4	970
30-34	4,7	17,0	10,7	12,7	9,0	23,4	809
35-39	2,3	11,3	9,5	10,1	6,4	17,6	741
40-44	3,8	11,5	7,5	13,0	6,8	18,4	500
45-49	3,9	11,3	9,2	11,9	6,9	20,1	483
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
N'a pas travaillé	4,1	14,2	10,9	13,6	6,0	22,2	861
A été rémunéré en argent	4,5	14,6	10,1	13,1	8,7	22,2	3 580
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	10,9	28,6	23,2	25,7	19,0	41,1	1 849
Nombre d'enfants vivants							
0	7,5	21,2	15,8	18,6	12,8	30,9	4 106
1-2	3,3	12,6	9,7	12,0	8,1	20,1	1 019
3-4	4,3	14,4	10,2	12,9	8,6	21,2	598
5+	5,5	15,8	13,1	17,6	9,6	25,1	568
État matrimonial							
Célibataire	7,5	21,3	15,9	18,9	12,7	31,3	3 853
Marié ou Vivant ensemble	4,7	14,4	11,2	13,8	9,2	22,0	2 356
Divorcé/séparé/veuf	2,6	15,3	10,9	12,2	8,7	24,7	80
Résidence							
Urbain	2,9	12,8	8,0	10,4	5,5	19,0	3 341
Rural	10,3	25,4	20,9	24,3	17,9	37,6	2 948
Région							
Dakar	0,7	10,9	5,7	6,1	2,7	14,8	1 850
Ziguinchor	0,3	11,3	9,1	5,8	3,9	14,2	318
Diourbel	9,4	23,2	16,0	22,1	18,6	37,5	557
Saint-Louis	6,5	21,5	22,4	24,7	13,5	33,5	381
Tambacounda	22,4	34,5	34,0	35,0	29,2	53,7	288
Kaoslack	12,5	26,9	20,3	21,0	20,0	39,2	376
Thiès	4,9	14,6	7,4	17,8	7,7	24,3	924
Louga	8,9	31,6	31,5	33,7	24,9	44,2	328
Fatick	16,8	28,9	12,8	26,6	17,7	45,1	303
Kolda	1,0	6,8	7,5	5,2	3,3	9,6	273
Matam	10,7	39,0	34,8	38,6	25,7	48,2	207
Kaffrine	12,9	18,8	19,2	18,3	12,6	30,3	213
Kédougou	33,7	34,1	40,7	43,1	33,5	66,1	55
Sédhiou	0,2	19,5	16,1	10,0	10,1	24,6	217
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	7,5	22,9	18,3	20,9	15,7	33,2	2 237
Primaire	6,5	18,9	13,9	15,8	11,7	27,6	1 544
Moyen/secondaire ou plus	5,3	14,8	10,3	14,0	7,2	22,9	2 509
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	12,4	28,1	25,0	27,3	21,3	41,3	1 033
Second	10,2	26,0	19,4	24,7	18,1	38,0	1 093
Moyen	6,8	19,5	15,2	18,0	12,1	28,7	1 267
Quatrième	3,2	13,9	10,3	13,1	6,8	22,0	1 432
Le plus élevé	2,0	10,5	5,1	6,4	3,0	15,2	1 464
Ensemble 15-49	6,4	18,7	14,1	16,9	11,3	27,7	6 290
50-59	4,8	13,8	8,6	12,9	8,8	20,2	687
Ensemble 15-59	6,2	18,2	13,5	16,5	11,1	27,0	6 977

Tableau 18.11 Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes et pourcentage qui pense qu'il est justifié qu'une femme demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une infection sexuellement transmissible (IST), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	Demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST	Effectif de femmes	Refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	Demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-24	49,4	65,8	6 807	50,3	67,1	2 787
15-19	45,8	57,3	3 728	50,6	60,6	1 590
20-24	53,7	76,2	3 080	49,9	75,7	1 196
25-29	53,8	81,0	2 808	43,9	85,6	970
30-39	55,0	83,1	4 468	46,1	88,5	1 550
40-49	54,3	81,3	2 704	45,1	89,1	983
État matrimonial						
Célibataire	50,8	68,2	5 079	47,9	73,2	3 853
A déjà eu des rapports sexuels	58,7	84,0	593	49,2	90,9	1 313
N'a jamais eu de rapports sexuels	49,8	66,1	4 486	47,2	64,0	2 540
Marié/Vivant ensemble	53,0	78,2	10 895	46,5	87,2	2 356
Divorcé/séparé/veuf	53,7	85,0	813	52,3	90,4	80
Résidence						
Urbain	55,7	82,3	8 349	38,7	81,9	3 341
Rural	49,2	68,7	8 438	57,4	75,0	2 948
Région						
Dakar	56,3	85,1	4 640	24,8	80,5	1 850
Ziguinchor	48,7	80,3	607	60,4	95,8	318
Diourbel	53,2	77,0	1 864	58,9	77,6	557
Saint-Louis	50,0	70,0	1 082	67,9	76,3	381
Tambacounda	38,7	42,3	836	53,5	59,1	288
Kaolack	59,3	84,0	1 094	59,0	82,2	376
Thiès	52,0	75,7	2 198	39,4	84,7	924
Louga	50,8	65,8	1 055	65,0	70,3	328
Fatick	55,2	78,1	806	57,5	80,7	303
Kolda	62,8	76,4	729	60,3	60,5	273
Matam	32,7	52,6	606	80,7	69,9	207
Kaffrine	48,6	79,1	651	65,9	69,8	213
Kédougou	35,7	38,1	158	44,2	64,1	55
Sédhiou	50,5	71,4	460	56,5	92,5	217
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	50,3	71,4	7 749	50,7	72,9	2 237
Primaire	50,7	74,6	3 861	43,2	78,7	1 544
Moyen/secondeaire ou plus	56,7	82,1	5 176	47,1	83,8	2 509
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	47,0	62,3	2 768	59,5	68,8	1 033
Second	46,8	67,3	2 984	56,6	75,3	1 093
Moyen	51,7	75,0	3 310	53,0	81,2	1 267
Quatrième	54,8	80,7	3 581	41,0	80,8	1 432
Le plus élevé	58,5	86,0	4 144	33,6	83,9	1 464
Ensemble 15-49	52,4	75,5	16 787	47,4	78,7	6 290
50-59	na	na	na	45,3	87,5	687
Ensemble 15-59 ¹	na	na	na	47,2	79,5	6 977

na = Non applicable

¹ Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle le niveau d'instruction est manquant.

Tableau 18.12 Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui peuvent refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir et pourcentage qui peuvent demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pouvant refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir	Pourcentage pouvant demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15-24	15,5	20,7	2 570
15-19	13,8	17,8	867
20-24	16,3	22,1	1 703
25-29	17,8	25,9	2 125
30-39	18,7	27,1	3 829
40-49	18,8	22,2	2 370
Résidence			
Urbain	18,1	24,8	4 501
Rural	17,6	23,9	6 394
Région			
Dakar	12,0	14,6	2 365
Ziguinchor	39,9	61,6	315
Diourbel	20,4	27,6	1 416
Saint-Louis	19,6	21,7	704
Tambacounda	13,3	22,0	623
Kaolack	25,2	34,9	735
Thiès	15,9	25,1	1 401
Louga	16,2	19,9	759
Fatick	25,0	35,4	550
Kolda	18,6	19,3	591
Matam	12,0	15,7	431
Kaffrine	12,8	18,2	556
Kédougou	13,5	27,3	126
Sédhiou	31,8	46,5	323
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction	16,3	21,2	6 559
Primaire	17,6	25,3	2 497
Moyen/secondeaire ou plus	23,3	33,9	1 838
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	17,9	20,1	2 278
Second	17,8	24,8	2 217
Moyen	17,3	27,2	2 226
Quatrième	17,6	25,4	2 056
Le plus élevé	18,3	24,0	2 118
Ensemble	17,8	24,3	10 895

Tableau 18.13 Indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui participent à toutes les prises de décision et pourcentage de femmes qui ne sont d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari/partenaire batte sa femme, selon les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateur du pouvoir d'action	Pourcentage participant à la prise de toutes les décisions	Pourcentage n'étant d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari batte sa femme	Effectif de femmes
		Pourcentage n'étant d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari batte sa femme	
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹			
0	na	41,4	6 121
1-2	na	57,5	3 238
3	na	62,1	1 536
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²			
0	17,8	na	5 351
1-2	13,7	na	1 230
3-4	9,7	na	2 039
5	9,5	na	2 275

na = Non applicable

¹ Se référer au Tableau 18.9.1 pour la liste des décisions.

² Se référer au Tableau 18.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 18.14 Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union par méthode contraceptive actuellement utilisée selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateur du pouvoir d'action	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Méthodes modernes					Total	Effectif de femmes
			Stérilisation féminine	Méthodes modernes temporaires féminines ¹	Condom masculin	Une méthode traditionnelle	N'utilise pas actuellement		
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹									
0	22,0	20,7	0,3	20,1	0,3	1,3	78,0	100,0	6 121
1-2	33,9	32,1	0,5	30,4	1,2	1,8	66,1	100,0	3 238
3	37,8	36,4	0,3	35,1	1,0	1,4	62,2	100,0	1 536
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²									
0	33,4	31,4	0,5	29,9	1,0	2,0	66,6	100,0	5 351
1-2	26,3	25,3	0,1	24,4	0,9	1,0	73,7	100,0	1 230
3-4	21,5	20,9	0,3	20,3	0,2	0,6	78,5	100,0	2 039
5	20,8	19,7	0,3	19,2	0,2	1,1	79,2	100,0	2 275
Ensemble	27,8	26,3	0,4	25,3	0,7	1,4	72,2	100,0	10 895

Note : Si plus d'une méthode est utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.

¹ Stérilisation féminine, Stérilisation masculine, pilule, DIU, injectables, implants, condom masculin, condom féminin, pilule du lendemain, méthode des jours fixes (MJF), méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

² Pilule, DIU, injectables, implants, condom féminin, pilule du lendemain, méthode des jours fixes (MJF), méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes

³ Se référer au Tableau 18.9.1 pour la liste des décisions.

⁴ Se référer au Tableau 18.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 18.15 Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Nombre moyen idéal d'enfants pour les femmes de 15-49 ans et pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateurs du pouvoir d'action	Nombre idéal moyen d'enfants ¹	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale ²			Effectif de femmes
			Pour espacer	Pour limiter	Total	
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé⁴						
0	6,0	4 999	18,6	4,7	23,4	6 121
1-2	5,4	2 898	13,8	6,1	19,9	3 238
3	5,1	1 446	13,2	7,3	20,5	1 536
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²						
0	5,0	8 226	13,8	5,6	19,4	5 351
1-2	5,1	1 839	19,3	5,5	24,8	1 230
3-4	5,7	2 364	19,1	4,9	24,0	2 039
5	6,2	2 283	18,6	5,9	24,5	2 275
Ensemble	5,3	14 712	16,4	5,5	21,9	10 895

¹ Sont exclues dans le calcul de la moyenne, les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

² L'estimation des besoins non satisfaits est basée sur la définition révisée décrite dans Bradley et al., 2012.

³ Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions

⁴ Se référer au Tableau 18.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 18.16 Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des cinq années ayant précédé l'enquête qui ont reçu des soins prénatals, une assistance à l'accouchement et des soins postnataux par un prestataire de santé pour leur naissance la plus récente, selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateur du pouvoir d'action	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals d'un prestataire qualifié ¹	Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié ¹	Pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnataux dans les 2 jours ayant suivi la naissance ²	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les cinq dernières années
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹				
0	96,9	64,2	73,2	4 289
1-2	97,8	76,0	80,4	2 080
3	96,8	81,3	87,4	997
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²				
0	98,2	81,6	83,5	3 916
1-2	96,6	69,1	76,0	910
3-4	96,9	60,2	74,5	1 442
5	94,8	55,5	66,7	1 681
Ensemble	97,1	70,8	77,4	7 949

¹ Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.

² Se référer au Tableau 18.10.1 pour la liste des raisons.

VIOLENCE DOMESTIQUE

Résultats clés

- **Expérience de la violence :**
 - Au Sénégal, 27 % des femmes de 15-49 ans ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans. Dans 55 % des cas, le mari/partenaire actuel est l'auteur de ces actes.
 - À un moment quelconque de leur vie, 8 % des femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir subi des actes de violence sexuelle. Dans la plupart des cas (62 %), c'est le conjoint/partenaire actuel qui est cité comme responsable de ces actes de violence sexuelle.
- **Contrôle exercé par le mari :** Globalement, 14 % des femmes de 15-49 ans non célibataires ont déclaré avoir subi au moins trois types de contrôle conjugal exercé par leur mari/partenaire.
- **Violence conjugale :** Une femme de 15-49 ans non célibataire sur quatre (25 %) a subi, à un moment donné, des actes de violence, sous la forme émotionnelle, physique et/ou sexuelle, de la part d'un mari/partenaire. Dans 15 % des cas, ces actes de violence se sont produits récemment, c'est-à-dire au cours des douze mois avant l'enquête.
- **Blessures dues à la violence conjugale :** Un peu plus d'une femme de 15-49 ans sur quatre (27 %), non célibataires, ont subi n'importe quel type de blessure à la suite de violences physiques ou sexuelles. Cette proportion est de l'ordre de 30 % au cours des 12 mois avant l'enquête.
- **Recherche d'aide :** La proportion de femmes de 15-49 ans ayant recherché de l'aide pour mettre fin à la violence s'élève à 24 %.

Les violences basées sur le genre à l'encontre des femmes sont reconnues dans le monde entier comme une violation des droits humains fondamentaux. Des recherches en nombre de plus en plus important ont mis en évidence les conséquences sur la santé, les effets intergénérationnels et les conséquences démographiques et sociales de ce type de violence (United Nations, 2006). Généralement, les causes de la violence trouvent leurs origines dans des normes sociales et des stéréotypes qui prônent la supériorité de l'homme sur la femme et donc son droit d'affirmer son pouvoir sur elle y compris par la force.

Étant donné l'importance de cette problématique, des cadres internationaux et régionaux en matière de droit et de principes, en vertu desquels les États doivent adopter et faire appliquer une législation complète

et effective pour lutter contre la violence à l'endroit des femmes, corroborent la ferme volonté à la combattre.

L'EDS-Continue du Sénégal 2017 a inclus un module sur la violence domestique¹ à l'encontre des femmes, une forme de violence basée sur le genre. Dans la moitié des ménages non tirés pour l'enquête homme, le module était administré à une seule et unique femme dans le ménage même s'il arrive qu'on ait 2 femmes éligibles ou plus dans le ménage. En outre, la confidentialité de l'entretien était essentielle pour assurer la sécurité de l'enquêté ; dans les cas où la confidentialité ne pouvait être garantie, le module n'a pas été administré. Il était aussi important d'établir un climat de confiance pour la validité des données collectées.

19.1 MESURE DE LA VIOLENCE

On a demandé aux femmes célibataires si elles avaient subi des actes de violence commis par n'importe qui et aux femmes non célibataires, si elles avaient subi des actes de violence commis par leur conjoint actuel ou précédent et par d'autres personnes. De manière plus spécifique, la violence commise par le conjoint actuel pour les femmes actuellement en union et par le conjoint le plus récent pour les femmes précédemment en union a été mesurée en demandant à toutes les femmes non célibataires s'il était déjà arrivé que leur conjoint leur ait fait l'une des choses suivantes :

- **La violence physique conjugale** a été évaluée au moyen des questions suivantes : Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre mari/partenaire vous bouscule, pousse, secoue, ou vous jette quelque chose ; vous gifle ; vous torde le bras ou vous tire les cheveux ; vous frappe à coups de poing ou avec quelque chose qui pouvait vous blesser ; vous donne des coups de pied, vous traîne par terre ou vous batte ; essaye de vous étrangler ou de vous brûler intentionnellement; menace de vous attaquer avec un couteau, un fusil ou une autre arme.
- **La violence sexuelle conjugale** a été évaluée à l'aide des questions suivantes : Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre mari/partenaire vous force physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui contre votre gré; vous force physiquement à pratiquer des actes sexuels que vous ne voulez pas; vous force sous la menace ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels que vous ne voulez pas.
- **La violence émotionnelle conjugale** a été évaluée à l'aide des questions suivantes : Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre mari/partenaire vous dise ou vous fasse quelque chose pour vous humilier devant d'autres personnes ; vous menace de vous blesser ou de vous faire du mal, à vous ou quelqu'un qui vous est proche; vous insulte ou vous rabaisse.

En outre, on a collecté des informations auprès de toutes les femmes (en union et non en union) sur des actes de violence physique qu'elles ont subis, commis par une personne quelconque (autre que le conjoint actuel ou le conjoint le plus récent) depuis l'âge de 15 ans ; pour cela, on leur a demandé si cette personne les avait frappées, giflées, si elle leur avait donné des coups de pied ou fait quelque chose d'autres pour les blesser physiquement. On a demandé à toutes les femmes si elles avaient subi des actes de violence sexuelle commis par n'importe quelle personne (autre que le conjoint actuel ou le conjoint le plus récent) : on leur a demandé si, quand elles étaient enfant ou à l'âge adulte, il leur était arrivé qu'on les force, de quelque manière que ce soit, à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels qu'elles ne voulaient pas.

Dans ce chapitre, les femmes en union comprennent les femmes ayant déclaré être mariées et celles ayant déclaré qu'elles vivaient avec un homme comme si elles étaient mariées. De même, les conjoints incluent

¹ Elle est définie par les Nations Unies comme tout acte de violence pouvant causer aux femmes, aux jeunes filles, aux hommes et aux jeunes garçons un préjudice ou des souffrances physiques, sexuelles ou psychologiques, y compris la menace de tels actes, la contrainte ou la privation arbitraire de libertés.

les maris des femmes mariées et les partenaires des femmes avec qui ils ne sont pas mariés mais avec qui ils vivent ensemble comme s'ils étaient mariés.

19.2 VIOLENCE PHYSIQUE

Actes de violence physique commis par quelqu'un

Pourcentage de femmes qui ont subi des actes de violence physique (commis par un conjoint ou quelqu'un d'autre) depuis l'âge de 15 ans et dans les douze derniers mois.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Au Sénégal, 27 % des femmes de 15-49 ans ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans (**Tableau 19.1**). Au cours des douze derniers mois, seules 9 % des enquêtées ont estimé en avoir été victimes.

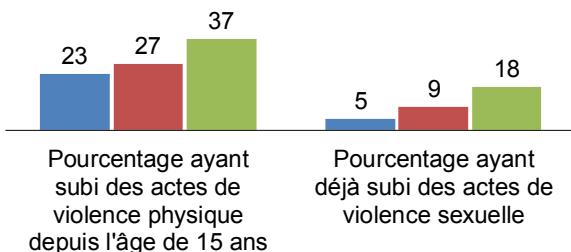
Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans est plus élevé parmi celles de 25-29 ans (31 %) que parmi les autres.
- Les variations selon le milieu de résidence montrent que le pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans est légèrement plus élevé en milieu rural (28 %) qu'en milieu urbain (25 %).
- Les résultats selon la région font apparaître un pourcentage élevé de femmes de 15-49 ans victimes d'actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans dans les régions de Sédiou (44 %), Fatick (42 %), et Kédougou (42 %).
- Le niveau de la violence physique augmente avec le nombre d'enfants vivants, passant de 22 % parmi les femmes de 15-49 ans n'ayant aucun enfant vivant à 32 % chez celles ayant 5 enfants ou plus.
- Le pourcentage des femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans est plus important chez celles qui ont travaillé mais n'ont pas été rémunérées en argent que chez celles qui n'ont pas travaillé (33 % contre 24 %). On observe le même type de variation au cours des 12 derniers mois (10 % contre 8 %).
- Les résultats par quintile de bien-être économique montrent que le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans diminue des ménages du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 35 % à 22 %.
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ayant subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans est plus élevé chez les femmes en rupture d'union (37 % et 17 % au cours des douze derniers mois) que chez les célibataires (23 % et 7 % au cours des douze derniers mois) (**Graphique 19.1**).

Graphique 19.1 Violence subie par les femmes selon leur état matrimonial

Pas nécessaire car les indicateurs (et leurs différents dénominateurs/groupes d'âges) figurent sous les colonnes

■ Célibataire ■ En union ■ En rupture d'union



19.2.1 Auteurs des actes de violence physique

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant déclaré avoir subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans, l'auteur de ces actes est dans 55 % des cas, le mari/partenaire actuel (**Tableau 19.2**).

19.3 VIOLENCE SEXUELLE

Violence sexuelle

Pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence sexuelle (commis par un conjoint ou par quelqu'un d'autre) à un certain moment de leur vie ou dans les douze derniers mois.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

19.3.1 Prévalence de la violence sexuelle

Dans l'ensemble, 8 % des femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir subi des actes de violence sexuelle à un moment quelconque et leur vie et 4 % en ont subi récemment, c'est-à-dire au cours des 12 mois avant l'enquête (**Tableau 19.3**). Parmi les femmes ayant subi des violences sexuelles, moins de 1 % ont subi les premiers actes de violence sexuelle avant d'atteindre l'âge exact de 15 ans et 2 % avant d'atteindre l'âge exact de 18 ans (**Tableau 19.5**).

Variations par caractéristiques

- C'est dans les régions de Fatick (13 %) et de Thiès (11 %) que les pourcentages de femmes de 15-49 ans ayant déclaré avoir subi des violences sexuelles à un moment de leur vie sont les plus élevées. Avec 3 %, la région de Sédiou enregistre le pourcentage le plus faible.
- Le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence sexuelle est nettement plus important chez les femmes de 15-49 ans en rupture d'union (18 %) que chez les célibataires (5 %).
- Le pourcentage de femmes ayant déclaré avoir subi des actes de violence sexuelle est plus élevé chez les femmes qui ont travaillé et qui ont été rémunérées en argent que chez les autres (10 % contre 7 %).

19.3.2 Auteurs des actes de violence sexuelle

Dans la plupart des cas (62 %), c'est le conjoint/partenaire actuel qui est cité comme responsable de ces actes de violences sexuelles. L'ancien mari/partenaire et le petit ami actuel/le plus récent ont été mentionnés par respectivement 21 % et 10 % (**Tableau 19.4**).

19.4 DIFFÉRENTES FORMES DE VIOLENCE

Le **Tableau 19.6** présente les proportions de femmes de 15-49 ans qui ont subi des actes de violence, que cette violence se soit manifestée sous la forme physique seulement, sous la forme sexuelle seulement, ou sous une combinaison des deux formes de violence physique et sexuelle ou physique ou sexuelle. Globalement, 30 % des femmes de 15-49 ans ont subi des actes de violence physique ou sexuelle. C'est dans le groupe d'âges 25-29 ans (34 %) que ce pourcentage est le plus élevé.

19.5 CONTRÔLE EXERCÉ PAR LE CONJOINT

Contrôle exercé par le conjoint

Pourcentage de femmes dont le conjoint actuel (si actuellement en union) ou le plus récent (si précédemment en union) a manifesté, au moins, un des comportements suivants : jaloux ou en colère si elle parle à d'autres hommes ; l'accuse fréquemment d'être infidèle; ne lui permet pas de rencontrer ses amies; essaye de limiter ses contacts avec sa famille; insiste pour savoir où elle est à tout moment.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans non célibataires

Certains comportements dominateurs du mari/partenaire peuvent être précurseurs d'actes de violence contre la femme/partenaire. Pour mesurer ce niveau de contrôle, on a demandé aux femmes en union ou l'ayant été si leur mari/partenaire avait manifesté un certain nombre de comportements qui étaient listés dans le questionnaire.

Globalement, 14 % des femmes ont déclaré que leur mari/partenaire avait manifesté au moins trois comportements parmi les cinq comportements cités (**Tableau 19.8**).

Variations par caractéristique

- Parmi les femmes de 15-49 ans, non célibataires, qui ont peur la plupart du temps de leur conjoint, 67 % ont subi des comportements de contrôle de la part de leur conjoint contre 8 % parmi celles qui n'en ont jamais peur.
- Les pourcentages de femmes de 15-49 ans non célibataires ayant déclaré que leurs maris exerçaient au moins 3 types de contrôle varient de 12 % chez les femmes en union contre 29 % chez celles en rupture d'union.

19.6 FORMES DE VIOLENCE CONJUGALE

Violence conjugale

Pourcentage de femmes ayant subi un des actes spécifiés de violence physique, sexuelle ou émotionnelle commis par leur conjoint actuel (si actuellement en union) ou par le plus récent (si précédemment en union), à n'importe quel moment de leur vie et dans les douze derniers mois.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans non célibataires

19.6.1 Prévalence de la violence conjugale

Une femme de 15-49 ans non célibataire sur quatre (25 %) a subi, à un moment donné, des actes de violence, sous la forme émotionnelle, physique et/ou sexuelle, de la part d'un mari/partenaire. Dans 15 % des cas, ces actes de violence se sont produits récemment (**Tableau 19.12**). Au cours des 12 derniers mois, 9 % des femmes ont subi des actes de violences conjugales physiques, 6 % des actes de violence sexuelle et 9 % des actes de violence émotionnelle (**Tableau 19.9**).

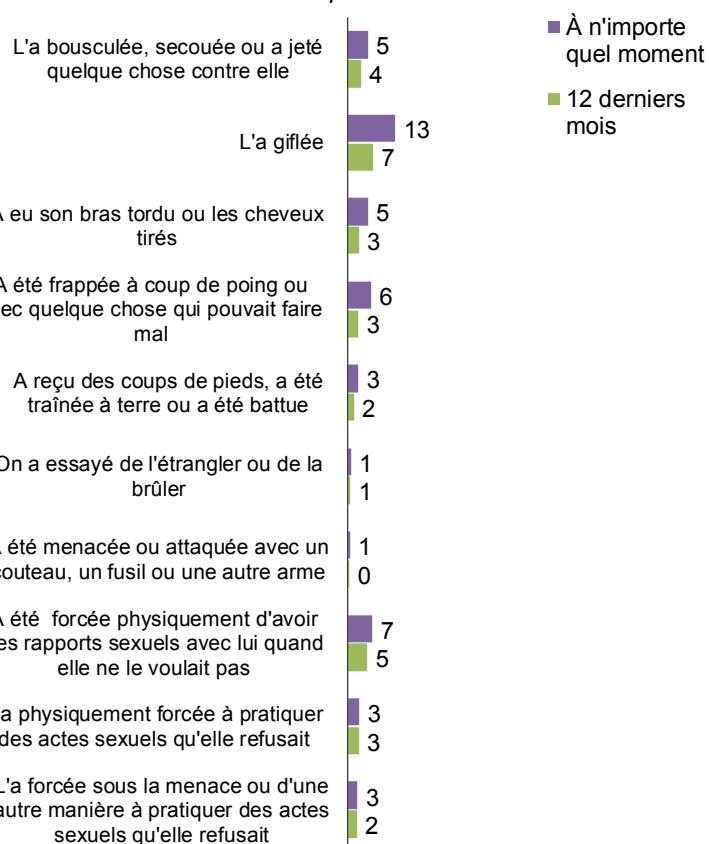
L'acte de violence physique le plus fréquemment déclaré par les femmes est d'avoir été giflé (13 % à n'importe quel moment et 7 % au cours des 12 derniers mois). Les femmes ayant déclaré avoir subi des actes de violence conjugale sexuelle ont déclaré, dans 7 % des cas, avoir été forcés physiquement à avoir des rapports sexuels avec le mari/partenaire quand elle ne le voulait pas contre 6 % au cours des 12 derniers mois. En ce qui concerne la violence émotionnelle, l'acte le plus fréquemment déclaré est l'insulte (10 % à n'importe quel moment et 7 % au cours des 12 derniers mois) (**Tableau 19.9** et **Graphique 19.2**).

- Globalement, le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi des actes de violence conjugale (émotionnelle ou physique ou sexuelle), à n'importe quel moment, atteint au moins 30 % dans les régions de Sédiou (42 %), Kolda (37 %), Tambacounda (32 %), Fatick (30 %), et Kédougou (30 %) (**Tableau 19.10** et **Graphique 19.3**).

- La prévalence de la violence conjugale chez les femmes de 15-49 ans varie selon la situation matrimoniale (35 % parmi les femmes en rupture d'union contre 23 % parmi celles en union) (**Tableau 19.10**).
- Les pourcentages de femmes de 15-49 ans victimes de violence conjugale, à n'importe quel moment, diminuent avec le niveau d'instruction, passant de 25 % parmi celles sans niveau d'instruction à 17 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire ou plus (**Tableau 19.10**).

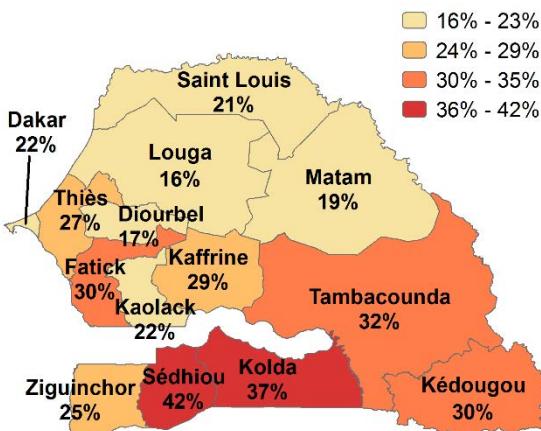
Graphique 19.2 Types d'actes de violence conjugale

Pourcentage de femmes de 15-49 ans non célibataires qui ont déjà subi certains actes de violence commis par leur mari/partenaire



Graphique 19.3 Violence conjugale par région

Pourcentage de femmes de 15-49 ans non célibataires qui ont déjà subi des actes de violence physique, sexuelle ou émotionnelle commis par leur mari/partenaire par région

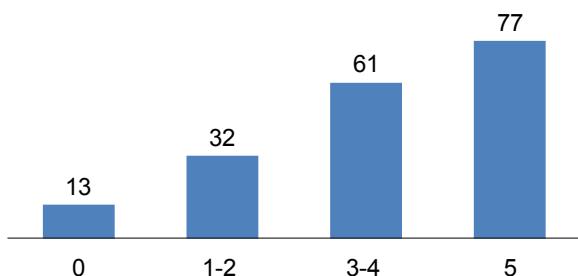


Variations par caractéristique du conjoint et selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

- La prévalence de la violence conjugale augmente avec l'augmentation du nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un homme batte sa femme/partenaire, passant de 21 % pour aucune raison à 30 % pour cinq raisons (**Tableau 19.11**).
- Contre toute attente, le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence conjugale augmente avec le nombre de décisions auxquelles elle a participé, passant de 22 % pour aucune décision à 26 % pour les trois décisions (**Tableau 19.11**).
- La prévalence de la violence conjugale augmente avec le nombre de comportements contrôle du conjoint sur sa femme, passant de 13 % chez les femmes dont le mari/partenaire n'a exercé aucun type de contrôle à 77 % chez celles dont il a exercé cinq contrôles. (**Graphique 19.4**).
- Les résultats du **Tableau 19.13** montrent que 8 % des femmes de 15-49 ans non célibataires ont subi leur premier acte de violence physique ou sexuelle commis par leur conjoint actuel deux ans après le début de l'union. En outre, pour 15 % et 18 % de femmes, ce premier acte de violence a eu lieu respectivement 5 et 10 ans après le début de l'union.

Graphique 19.4 Violence conjugale selon le nombre de contrôles exercés par le mari/partenaire

Pourcentage de femmes non célibataires qui ont déjà subi des actes de violence conjugale (physique, sexuelle ou émotionnelle)



19.7 BLESSURES DUES À LA VIOLENCE CONJUGALE

Blessures dues à la violence conjugale

Pourcentage de femmes ayant subi les blessures suivantes à la suite d'actes de violence conjugale : entailles, hématomes, ou meurtrissures ; hématomes aux yeux, foulures, luxations ou brûlures ; blessures profondes os cassés, dents cassées ou autres blessures sérieuses

Échantillon : Femmes de 15-49 ans non célibataires qui ont subi des actes de violence physique ou sexuelle commis par leur conjoint actuel (si en union actuellement) ou par le conjoint le plus récent (si précédemment en union)

À la suite d'actes de violence physique ou sexuelle, 27 % des femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi certaines formes de violence commise par leur conjoint actuel ou le plus récent, pourcentage de femmes qui ont été blessées à la suite de ces actes de violence ont subi n'importe quel type de blessure. Cette proportion est d'environ 30 % au cours des 12 derniers mois (**Tableau 19.14**).

19.8 VIOLENCE INITIÉE PAR LES FEMMES À L'ENCONTRE DE LEUR CONJOINT

Initiation de la violence physique par les épouses/partenaires

Pourcentage de femmes qui ont déjà frappé, giflé, ou donné des coups de pied ou fait autre chose pour blesser physiquement leur conjoint actuel (si actuellement en union) ou le conjoint le plus récent (si précédemment en union) alors que celui-ci ne les avait ni battues, ni blessées physiquement.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans non célibataires

Une femme de 15-49 ans sur dix (1 %) a commis des violences physiques contre son mari/partenaire actuel, à n'importe quel moment, alors que celui-ci n'avait manifesté aucun comportement violent à son égard. Au cours des 12 derniers mois, ce pourcentage est d'environ 1 % (0,6 %) (**Tableau 19.15**).

Variations par caractéristique

- Les femmes ayant subi des actes de violence physique conjugales ont tendance à manifester plus fréquemment que les autres des comportements violents à l'égard de leur mari/partenaire (6 %-7 % contre moins d'un pour cent) (**Tableau 19.15**).
- La proportion de femmes ayant manifesté des comportements violents à l'égard de leur mari/partenaire augmente avec l'intensité de la peur que ressent la femme pour son mari/partenaire, passant de 1 % chez celles qui n'en ont jamais peur à 7 % chez celles qui en ont peur la plupart du temps (**Tableau 19.16**).

19.9 RECHERCHE D'AIDE PARMI LES FEMMES QUI ONT SUBI DES ACTES DE VIOLENCE

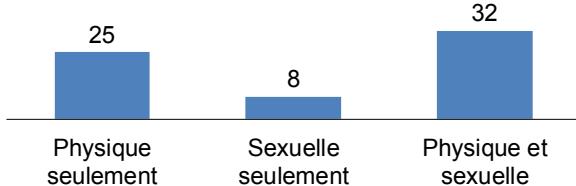
Globalement, 24 % des femmes de 15-49 ans ont recherché de l'aide pour mettre fin à la violence (**Tableaux 19.17**). En fonction des formes de violence, on note un pourcentage plus élevé chez les femmes ayant subi de la violence physique que chez celles victimes de la violence sexuelle (25 % contre 8 %) (**Graphique 19.5**).

Variations par caractéristique

- Au niveau régional, on note des écarts importants entre régions, variant de 7 % dans la région de Kédougou à 64 % dans la région de Kolda.
- Les pourcentages de femmes ayant recherché de l'aide pour arrêter la violence est plus faible chez les femmes célibataires (21 %) que chez celles en union (25 %) et en rupture d'union (30 %).

Graphique 19.5 Recherche d'aide par type de violence subie

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi des actes de violence physique ou sexuelle qui ont recherché de l'aide



19.9.1 Sources auprès desquelles l'aide a été recherchée

Dans la plupart des cas (71 %), les femmes de 15-49 ans victimes de violence physique ou sexuelle ont recherché de l'aide auprès de leur propre famille, alors que 26 % ont sollicité l'aide de la famille du mari/partenaire (**Tableau 19.18**).

LISTE DES TABLEAUX

- **Tableau 19.1** Violence physique
- **Tableau 19.2** Auteurs des violences physiques
- **Tableau 19.3** Violence sexuelle
- **Tableau 19.4** Auteurs des violences sexuelles
- **Tableau 19.5** Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle
- **Tableau 19.6** Expérience de diverses formes de violence
- **Tableau 19.7** Violence pendant la grossesse
- **Tableau 19.8** Contrôle exercé par les maris selon les déclarations des épouses
- **Tableau 19.9** Formes de violence conjugale

- **Tableau 19.10** Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 19.11** Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action de la femme
- **Tableau 19.12** Violences conjugales au cours des 12 derniers mois
- **Tableau 19.13** Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union
- **Tableau 19.14** Blessures dues à la violence conjugale
- **Tableau 19.15** Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques de la femme
- **Tableau 19.16** Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques du conjoint et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes
- **Tableau 19.17** Recherche d'aide pour mettre fin à la violence
- **Tableau 19.18** Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour mettre fin à la violence a été recherchée

Tableau 19.1 Violence physique

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans et pourcentage de femmes qui ont subi des violences physiques au cours des 12 mois avant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans ¹	Pourcentage de femmes qui ont subi des violences physiques au cours des 12 mois avant l'enquête			Effectif de femmes
		Souvent	Parfois	Souvent ou parfois ²	
Âge					
15-19	26,0	3,4	7,3	10,7	738
20-24	25,6	1,3	7,6	8,9	621
25-29	30,6	1,7	6,1	7,7	591
30-39	26,8	1,9	8,9	10,8	887
40-49	23,2	1,4	4,1	5,4	578
Résidence					
Urbain	25,1	2,2	6,0	8,2	1 671
Rural	27,7	1,8	7,9	9,7	1 744
Région					
Dakar	22,7	2,4	4,9	7,2	923
Ziguinchor	32,7	1,0	6,8	7,8	117
Diourbel	17,3	1,9	3,5	5,4	383
Saint-Louis	24,9	1,0	8,1	9,0	239
Tambacounda	35,5	1,8	12,5	14,4	152
Kaolack	25,5	0,7	7,2	8,0	231
Thiès	30,5	2,0	7,1	9,0	467
Louga	13,0	1,2	4,2	5,4	215
Fatick	42,0	2,2	5,8	8,0	163
Kolda	33,4	3,9	12,1	16,0	144
Matam	29,1	3,7	10,1	13,7	128
Kaffrine	30,7	1,8	16,8	18,6	132
Kédougou	41,8	2,8	14,1	16,8	31
Sédhiou	43,5	3,2	10,2	13,3	90
État matrimonial					
Célibataire	23,2	1,3	5,3	6,6	1 051
En union	27,1	1,8	7,7	9,4	2 172
En rupture d'union	37,4	8,8	8,3	17,1	193
Emploi					
A travaillé et a été rémunérée en argent	26,5	2,1	7,3	9,4	1 521
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	33,3	1,2	9,3	10,4	461
N'a pas travaillé	24,2	2,2	5,9	8,1	1 433
Nombre d'enfants vivants					
0	21,8	1,6	4,9	6,4	1 255
1-2	27,3	2,4	8,1	10,4	883
3-4	29,1	2,1	7,2	9,3	680
5+	31,8	2,4	9,6	11,9	598
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	26,8	2,8	7,8	10,6	1 625
Primaire	25,6	0,9	5,4	6,3	770
Moyen/secondeaire ou plus	26,5	1,6	6,9	8,4	1 020
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	34,9	2,4	11,3	13,7	582
Second	30,0	2,5	7,4	9,9	626
Moyen	25,4	1,9	7,1	9,0	676
Quatrième	22,9	2,1	6,7	8,8	749
Le plus élevé	21,7	1,3	3,7	5,0	782
Ensemble	26,5	2,0	7,0	9,0	3 415

na = Non applicable

¹ Y compris les violences subies au cours des 12 derniers mois. Pour les femmes qui étaient en union avant l'âge de 15 ans et qui ont déclaré avoir subi des violences physiques commises par leurs maris, il est possible que ces actes de violence aient été commis avant l'âge de 15 ans.

² Y compris les femmes pour lesquelles la fréquence des actes de violence au cours des 12 mois n'est pas connue.

Tableau 19.2 Auteurs des violences physiques

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont déclaré avoir subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans, pourcentage ayant mentionné différents auteurs des violences selon l'état matrimonial actuel de l'enquêtée, EDS Continue Sénégal 2017

Auteur	État matrimonial		
	En union ou en rupture d'union	Célibataire	Ensemble
Mari/partenaire actuel	55,3	na	40,4
Ancien mari/partenaire	12,3	na	9,0
Petit ami actuel	0,2	4,2	1,3
Ancien petit ami	2,9	1,6	2,6
Père/mari de la mère	10,4	16,1	11,9
Mère/femme du père	18,5	41,8	24,8
Sœur/frère	8,0	21,0	11,5
Fille/fils	0,1	0,0	0,1
Autre membre de la famille	13,3	25,8	16,7
Belle-mère	0,8	na	0,6
Beau-père	0,7	na	0,5
Autre parent par alliance	1,1	na	0,8
Enseignant	2,5	8,0	4,0
Employeur/quelqu'un au travail	0,0	1,3	0,4
Autre	4,8	6,0	5,2
Effectif d'enquêtées ayant subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	660	244	904

na = Non applicable

Note : une enquêtée pouvait déclarer plus d'un auteur de violence.

Tableau 19.3 Violence sexuelle

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences sexuelles à n'importe quel moment et pourcentage de femmes qui ont subi des violences sexuelles au cours des 12 mois avant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui ont subi des violences sexuelles		
	À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 mois avant l'enquête	Effectif de femmes
Âge			
15-19	6,3	3,4	738
20-24	8,9	4,6	621
25-29	9,3	5,0	591
30-39	8,5	4,7	887
40-49	9,5	4,3	578
Résidence			
Urbain	9,3	5,3	1 671
Rural	7,6	3,5	1 744
Région			
Dakar	9,8	4,5	923
Ziguinchor	8,1	0,6	117
Diourbel	5,7	2,5	383
Saint-Louis	5,6	4,0	239
Tambacounda	7,9	5,4	152
Kaolack	8,8	5,6	231
Thiès	11,4	7,4	467
Louga	7,0	4,2	215
Fatick	13,4	5,2	163
Kolda	8,7	4,0	144
Matam	5,6	4,3	128
Kaffrine	3,4	2,1	132
Kédougou	5,1	4,5	31
Sédhiou	3,2	0,3	90
État matrimonial			
Célibataire	4,6	0,7	1 051
En union	9,4	5,4	2 172
En rupture d'union	17,5	12,9	193
Emploi			
A travaillé et a été rémunérée en argent	10,2	6,2	1 521
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	7,3	3,5	461
N'a pas travaillé	6,9	2,7	1 433
Nombre d'enfants vivants			
0	5,4	2,3	1 255
1-2	12,1	6,9	883
3-4	8,3	5,5	680
5+	9,2	3,7	598
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction	8,2	5,2	1 625
Primaire	10,4	5,5	770
Moyen/secondeaire ou plus	7,1	2,2	1 020
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	7,8	4,9	582
Second	7,3	2,9	626
Moyen	10,4	6,6	676
Quatrième	7,3	2,5	749
Le plus élevé	9,1	5,0	782
Ensemble	8,4	4,4	3 415

na = Non applicable

¹ Y compris les violences subies au cours des 12 mois avant l'enquête.

Tableau 19.4 Auteurs des violences sexuelles

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont déclaré avoir subi des violences sexuelles à n'importe quel moment, pourcentage ayant mentionné différents auteurs des violences selon l'état matrimonial actuel de l'enquêtée, EDS Continue Sénégal 2017

Auteur	État matrimonial		
	En union ou en rupture d'union	Célibataire	Ensemble
Mari/partenaire actuel	61,9	na	51,4
Ancien mari/partenaire	20,8	na	17,2
Petit ami actuel/le plus récent	10,1	(37,5)	14,8
Père/mari de la mère	0,0	(7,4)	1,3
Frère/beau frère	0,0	(0,0)	0,0
Autre membre de la famille	5,5	(20,9)	8,1
Ami/rencontre	1,1	(0,0)	0,9
Ami de la famille	1,9	(5,0)	2,4
Enseignant	0,0	(1,6)	0,3
Employeur/quelqu'un au travail	0,0	(1,9)	0,3
Police/soldat	0,0	(0,0)	0,0
Prêtre/religieux	0,0	(0,0)	0,0
Inconnu	4,7	(21,6)	7,6
Autre	4,4	(4,0)	4,3
Effectif d'enquêtées ayant subi des violences sexuelles	238	49	287

na = Non applicable

Note : l'enquêté pouvait déclarer plus d'un auteur de violence. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 19.5 Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi les premiers actes de violences sexuelles avant d'atteindre certains âges exacts, selon l'âge actuel et l'état matrimonial actuel, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui ont subi les premiers actes de violences sexuelles avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage d'enquêtées qui n'ont jamais subi de violence sexuelle	Effectif de femmes
	10	12	15	18	22		
Âge							
15-19	0,0	0,0	0,2	na	na	93,7	738
20-24	0,2	0,3	0,3	1,3	na	91,1	621
25-29	0,0	0,0	0,0	1,5	2,6	90,7	591
30-39	0,0	0,0	0,4	1,9	2,5	91,5	887
40-49	0,2	0,2	0,3	1,8	2,0	90,5	578
État matrimonial							
Célibataire	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	95,4	1 051
En union	0,1	0,1	0,4	2,2	3,7	90,6	2 172
En rupture d'union	0,0	0,0	0,3	8,9	10,8	82,5	193
Ensemble	0,1	0,1	0,3	1,9	2,9	91,6	3 415

na = Non applicable

Tableau 19.6 Expérience de diverses formes de violence

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi diverses formes de violence selon l'âge actuel, EDS Continue Sénégal 2017

Âge	Violence physique seulement	Violence sexuelle seulement	Violence physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Effectif de femmes
15-19	21,9	2,3	4,0	28,2	738
15-17	20,7	2,5	3,0	26,1	444
18-19	23,8	2,0	5,6	31,4	294
20-24	19,4	2,7	6,2	28,3	621
25-29	24,9	3,6	5,7	34,2	591
30-39	22,3	3,9	4,6	30,8	887
40-49	17,6	3,8	5,6	27,0	578
Ensemble	21,3	3,3	5,1	29,7	3 415

Tableau 19.7 Violence pendant la grossesse

Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement enceintes ou qui ont déjà été enceintes, pourcentage de celles qui ont déclaré avoir subi des violences physiques pendant qu'elles étaient enceintes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant subi des violences physiques pendant leur grossesse	Effectif de femmes actuellement enceintes ou l'ayant déjà été
Âge		
15-19	12,5	133
20-24	4,0	336
25-29	2,5	489
30-39	2,6	784
40-49	2,6	535
Résidence		
Urbain	4,4	970
Rural	2,6	1 308
Région		
Dakar	5,1	508
Ziguinchor	0,6	81
Diourbel	2,2	264
Saint-Louis	1,6	175
Tambacounda	1,5	114
Kaolack	2,5	165
Thiès	3,5	318
Louga	1,6	152
Fatick	9,8	104
Kolda	7,0	112
Matam	2,5	88
Kaffrine	1,4	105
Kédougou	1,4	25
Sédhiou	0,8	66
État matrimonial		
Célibataire	8,6	95
En union	2,8	2 008
En rupture d'union	7,1	174
Nombre d'enfants vivants		
0	3,8	117
1-2	3,8	883
3-4	2,8	680
5+	3,3	598
Niveau d'instruction		
Pas d'instruction	3,4	1 368
Primaire	2,6	523
Moyen/secondeaire ou plus	4,3	387
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	2,8	464
Second	2,0	474
Moyen	3,5	479
Quatrième	5,4	438
Le plus élevé	3,4	423
Ensemble	3,4	2 277

Tableau 19.8 Contrôle exercé par les maris selon les déclarations des épouses

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union ayant déclaré certains types de contrôle exercé par le mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS
Continuité Sénégal 2017

		Pourcentage de femmes dont le mari/partenaire :						Pourcentage de femmes dont le mari/partenaire :		
		Est jaloux ou en colère si elles parlent à d'autres hommes			Ne leur permet pas de rencontrer leurs amies d'être infidèles			Pourcentage de femmes dont le mari/partenaire :		
Caractéristique sociodémographique		Essaie au moins trois types de contrôle	Existe pour savoir où elles sont à tout moment	Insiste pour que ses contacts avec leur famille	Essaie de limiter leurs contacts avec leur famille	Ne leur permet pas de rencontrer leurs amies	Les accuse souvent d'être infidèles	Est jaloux ou en colère si elles parlent à d'autres hommes	N'exerce aucun type de contrôle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Âge										
15-19	35,1	11,3	21,5	14,6	25,8	19,8	58,6	185		
20-24	28,5	9,0	14,4	11,0	24,8	14,1	62,6	357		
25-29	33,0	7,8	18,0	11,4	24,8	17,4	58,2	498		
30-39	26,3	8,6	13,0	8,6	18,9	12,5	67,4	784		
40-49	22,1	4,1	8,4	9,4	12,3	8,6	73,2	541		
Résidence										
Urbain	31,8	7,4	15,4	11,5	22,8	14,6	61,0	961		
Rural	25,1	7,8	12,8	9,4	18,2	12,7	68,4	1 404		
Région										
Dakar	28,5	4,5	13,4	11,0	17,4	12,7	66,4	492		
Ziguinchor	32,8	5,7	5,5	3,7	10,5	7,6	63,5	69		
Dioubtel	14,8	2,6	11,6	10,6	19,0	10,9	75,2	295		
Saint-Louis	27,3	9,4	16,8	13,0	19,6	13,8	63,8	178		
Tambacounda	38,8	11,0	14,7	8,5	21,3	17,1	59,2	120		
Kaolack	25,7	6,4	6,9	11,9	15,5	11,6	72,1	174		
Thiès	22,8	6,3	12,4	8,6	22,1	11,6	69,7	334		
Louga	24,8	9,4	12,9	5,6	17,3	11,2	66,1	161		
Fatick	32,7	8,5	19,1	11,0	27,2	17,2	57,7	110		
Kolda	48,2	26,2	26,8	17,2	37,0	26,0	42,3	127		
Matam	51,7	13,5	24,6	16,4	27,3	24,7	42,8	96		
Kaffrine	20,6	6,7	13,4	7,1	16,4	10,8	70,4	118		
Kédougou	40,8	12,2	10,9	3,2	19,1	12,7	57,9	27		
Sédhiou	20,9	5,3	7,9	4,5	13,9	7,7	73,3	65		
État matrimonial										
En union	26,4	6,8	12,7	8,5	19,4	12,1	66,5			
En rupture d'union	43,5	17,6	27,1	29,6	27,3	28,6	52,5	2 172		
En rupture d'union								193		
Nombre d'enfants vivants										
0	26,4	4,8	12,1	7,0	24,0	10,4	66,9	291		
1-2	32,1	9,1	16,3	11,8	23,0	16,3	59,9	804		
3-4	25,7	7,5	13,3	9,9	17,9	12,9	67,9	674		
5+	25,0	7,4	12,1	9,9	16,6	11,7	69,1	596		
Emploi										
A travaillé et a été rémunérée en argent	26,2	7,7	12,4	10,3	18,9	12,3	66,8			
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	27,1	8,2	14,3	6,3	17,8	12,9	66,1	297		
N'a pas travaillé	30,2	7,4	15,7	11,5	22,4	15,2	63,2	890		

À suivre...

Tableau 19.8—Suite

Caractéristique sociodémographique		Pourcentage de femmes dont le mari/partenaire :					
		Est jaloux ou en colère si elles parlent à d'autres hommes	Les accuse souvent d'être infidèles	Ne leur permet pas de rencontrer leurs amies	Essaie de limiter leurs contacts avec leur famille	Insiste pour savoir où elles sont à tout moment	Exerce au moins trois types de contrôle
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	25,8	8,6	14,5	10,8	19,0	13,9	68,0
Primaire	29,0	6,8	13,0	9,9	19,7	13,9	64,2
Moyen/secondaire ou plus	33,8	5,2	12,5	8,4	24,6	11,2	56,9
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	30,4	12,2	15,5	9,8	20,6	15,4	63,3
Second	26,0	6,7	12,9	8,3	18,5	11,1	67,3
Moyen	28,0	9,2	13,9	11,2	22,5	15,6	64,5
Quatrième	26,4	6,0	14,5	11,6	20,8	15,3	66,7
Le plus élevé	28,1	3,4	12,4	10,4	17,7	9,6	65,3
La femme a peur de son mari/partenaire							
A peur la plupart du temps	62,3	42,5	60,7	54,8	65,8	66,8	27,4
A peur parfois	35,2	10,1	21,4	14,7	24,0	19,5	58,5
N'a jamais peur	23,1	4,8	8,4	6,0	16,1	8,2	70,1
Ensemble	27,8	7,7	13,9	10,2	20,1	13,5	65,4

Note : Le mari/partenaire se réfère au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union, et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union.

Tableau 19.9 Formes de violence conjugale

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union ayant subi diverses formes de violence de la part de leur mari/partenaire à n'importe quel moment ou au cours des 12 mois avant l'enquête, EDS Continue Sénégal 2017

Formes de violence	À n'importe quel moment	Au cours des 12 mois avant l'enquête	Fréquence au cours des 12 mois avant l'enquête	
			Souvent	Parfois
Violence physique				
N'importe quelle forme de violence physique	17,4	8,9	2,1	6,8
A été bousculée, secouée, on a jeté quelque chose contre elle	5,3	3,5	1,2	2,3
A été giflée	12,5	6,7	1,1	5,7
A eu le bras tordu ou les cheveux tirés	5,3	2,9	1,0	1,9
A été frappée à coup de poing ou avec quelque chose qui pouvait faire mal	6,2	2,8	0,6	2,2
A reçu des coups de pied, a été traînée à terre ou a été battue	2,8	1,6	0,3	1,3
On a essayé de l'étrangler ou de la brûler	0,8	0,7	0,2	0,5
A été menacée ou attaquée avec un couteau, un fusil ou un autre type d'arme	0,5	0,4	0,1	0,3
Violence sexuelle				
N'importe quelle forme de violence sexuelle	7,4	5,9	2,3	3,6
A été forcée physiquement à avoir des rapports sexuels avec le mari/partenaire quand elle ne voulait pas	6,5	5,2	1,6	3,6
A été forcée physiquement à pratiquer n'importe quel autre acte sexuel avec le mari/partenaire quand elle ne voulait pas	3,1	2,9	1,6	1,3
A été forcée en la menaçant ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels qu'elle ne voulait pas	2,6	2,4	1,7	0,8
Violence émotionnelle				
N'importe quelle forme de violence émotionnelle	13,3	9,4	3,6	5,8
Le mari/partenaire a dit ou fait quelque chose pour l'humilier devant d'autres personnes	7,6	5,4	2,1	3,3
Le mari/partenaire l'a menacée de la blesser ou de lui faire mal, elle ou quelqu'un proche d'elle	4,7	3,6	1,6	2,0
Le mari/partenaire l'a insultée ou rabaissée	10,1	6,9	2,1	4,8
N'importe quelle forme de violence physique et/ou sexuelle	20,4	12,2	3,7	8,5
N'importe quelle forme de violence émotionnelle, physique et/ou sexuelle	24,1	15,1	5,4	9,8
Violence conjugale commise par n'importe quel mari/partenaire				
Violence physique	18,3	8,9	na	na
Violence sexuelle	8,0	6,0	na	na
Violence émotionnelle	13,3	9,4	na	na
N'importe quelle forme de violence physique et/ou sexuelle	21,5	12,2	na	na
N'importe quelle forme de violence émotionnelle, physique et/ou sexuelle	25,1	15,1	na	na
Effectif de femmes en union ou en rupture d'union	2 365	2 365	2 365	2 365

na = Non applicable

Note : Le mari/partenaire correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union

Tableau 19.10 Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par leur mari/partenaire actuel ou le plus récent, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Âge								
15-19	21,0	19,2	15,4	11,1	11,1	23,4	27,8	185
20-24	9,7	15,4	8,6	5,8	2,5	18,2	20,5	357
25-29	13,5	20,7	7,8	4,2	1,9	24,3	27,0	498
30-39	12,4	18,4	5,9	3,6	1,9	20,7	24,0	784
40-49	14,1	13,8	5,7	2,6	1,8	16,9	22,5	541
Résidence								
Urbain	15,0	16,8	10,1	5,7	2,5	21,2	25,5	961
Rural	12,1	17,9	5,6	3,6	2,8	19,9	23,1	1 404
Région								
Dakar	13,9	15,0	9,7	6,1	3,0	18,6	21,5	492
Ziguinchor	8,9	17,8	1,3	0,0	0,0	19,1	25,3	69
Diourbel	13,3	9,9	3,7	1,5	1,5	12,1	16,9	295
Saint-Louis	16,5	14,1	5,9	5,0	3,9	15,1	20,8	178
Tambacounda	6,2	24,6	10,1	3,8	2,3	30,9	32,3	120
Kaolack	8,6	13,5	7,7	4,5	1,9	16,7	22,2	174
Thiès	12,5	19,8	11,6	7,0	3,3	24,4	26,5	334
Louga	8,8	8,2	7,1	2,7	1,6	12,6	16,0	161
Fatick	15,7	22,4	7,9	4,8	4,5	25,6	30,4	110
Kolda	25,7	31,5	8,0	6,0	5,2	33,4	37,1	127
Matam	15,1	11,0	4,5	2,9	2,7	12,6	18,9	96
Kaffrine	13,2	26,3	3,4	2,9	2,2	26,7	28,7	118
Kédougou	8,4	28,9	5,8	5,8	1,2	28,9	30,1	27
Sédhiou	15,2	39,6	1,3	1,3	0,3	39,6	41,7	65
État matrimonial								
En union	12,1	16,7	6,6	3,8	2,2	19,5	23,1	2 172
En rupture d'union	26,6	25,8	16,2	11,1	8,3	30,9	35,0	193
Nombre d'enfants vivants								
0	5,4	9,8	8,1	4,9	2,4	13,0	13,9	291
1-2	13,1	17,1	9,7	6,1	3,4	20,7	22,9	804
3-4	13,4	17,5	6,1	2,9	1,9	20,7	24,7	674
5+	17,2	21,6	5,4	3,7	2,6	23,4	29,9	596
Emploi								
A travaillé et a été rémunérée en argent	15,3	18,8	9,2	5,1	3,2	22,8	26,9	1 177
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	13,3	26,0	7,1	5,5	2,2	27,7	31,7	297
N'a pas travaillé	10,6	12,8	5,2	3,2	2,2	14,8	17,8	890
Niveau d'instruction								
Pas d'instruction	14,3	18,9	7,1	4,3	3,1	21,8	25,4	1 448
Primaire	12,4	17,1	10,2	6,1	2,3	21,3	25,7	542
Moyen/secondeaire ou plus	10,4	12,1	4,5	2,6	1,8	14,0	16,5	374
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	14,9	24,8	6,9	4,0	2,8	27,7	31,0	502
Second	11,2	18,3	4,8	3,4	2,6	19,7	23,5	495
Moyen	14,2	14,3	9,6	4,5	3,6	19,4	22,8	494
Quatrième	13,3	16,5	7,2	5,2	0,7	18,5	22,4	439
Le plus élevé	12,7	12,5	8,7	5,2	3,6	16,0	19,9	434
Ensemble	13,3	17,4	7,4	4,4	2,7	20,4	24,1	2 365

Note : Le mari/partenaire correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes divorcées, séparées ou veuves.

Tableau 19.11 Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action de la femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par leur mari/partenaire actuel ou le plus récent, selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action de la femme, EDS Continuité Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Niveau d'instruction du mari/partenaire¹								
Aucun	13,8	17,7	5,9	3,2	2,3	20,4	24,2	1 360
Primaire	10,0	18,4	7,9	6,2	2,2	20,2	23,0	268
Secondaire ou Supérieur	10,7	11,9	9,8	5,1	2,4	16,5	21,9	277
Ne sait pas	7,0	18,7	8,7	4,9	1,3	22,6	24,2	174
Consommation d'alcool par le mari/partenaire								
Ne boit pas	12,9	16,9	6,7	3,8	2,2	19,7	23,5	2 308
Boit mais jamais soûl		*	(7,3)	*	(7,0)	*	(19,5)	*
Souli parfois		(19,5)					(20,2)	9
Souli souvent		(11,8)	*	*	*			24
								24
Déférence d'instruction entre conjoints¹								
Mari/partenaire plus instruit	10,4	16,1	9,2	6,6	2,6	18,7	23,0	420
Femme plus instruite	11,6	12,5	6,7	2,8	2,1	16,4	19,9	400
Même niveau d'instruction	5,8	14,0	2,6	1,8	0,0	14,9	17,2	77
Les deux sans instruction	14,1	18,5	5,5	3,2	2,4	20,7	24,4	1 073
Ne sait pas	8,1	17,6	8,9	4,2	1,1	22,3	24,6	203
Déférence d'âge entre les conjoints¹								
Femme plus âgée	9,5	15,7	7,1	7,1	4,0	15,7	18,6	62
Femme du même âge		*	*	*	*	*	*	18
Femme plus jeune de 1-4 ans	11,5	15,4	5,7	5,1	3,8	16,0	18,7	248
Femme plus jeune de 5-9 ans	12,2	14,0	6,1	1,5	0,7	18,6	23,3	648
Femme plus jeune de 10 ans ou +	12,1	18,3	7,0	4,6	2,5	20,8	24,0	1 195
Nombre de contrôles exercés par le mari/partenaire sur sa femme²								
0	5,2	8,6	2,9	1,0	0,4	10,4	13,0	1 546
1-2	17,8	22,5	8,5	2,8	1,7	28,2	32,3	501
3-4	39,4	49,2	25,6	20,9	11,3	53,9	61,0	244
5	66,1	62,5	35,2	32,1	28,7	65,6	77,1	75
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹								
0	11,6	16,5	6,3	3,8	3,0	18,9	21,8	1 255
1-2	12,4	16,8	6,5	3,6	0,8	19,7	24,2	591
3	13,5	17,3	8,2	4,4	1,5	21,1	26,0	326

À suivre...

Tableau 19.11—Suite

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²								
0	12,0	14,7	7,7	4,9	3,1	17,5	20,7	1 175
1-2	13,7	13,1	7,2	3,1	0,8	17,2	23,9	259
3-4	13,5	20,8	7,2	4,0	2,7	24,1	26,5	435
5	15,8	23,2	7,0	4,4	2,6	25,8	29,9	495
Le père de la femme battait sa mère								
Oui	25,6	44,7	17,7	15,9	11,0	46,5	50,6	86
Non	12,3	15,4	6,7	3,8	2,5	18,2	21,6	2 185
Ne sait pas	25,1	41,1	15,4	7,6	0,0	48,9	57,2	93
La femme a peur de son mari/partenaire								
A peur la plupart du temps	66,1	77,4	41,6	33,9	27,6	85,1	91,1	89
A peur parfois	18,6	23,7	10,7	7,0	3,8	27,4	30,9	635
Ne jamais peur	8,4	11,8	4,3	1,8	0,9	14,2	17,8	1 641
Ensemble	13,3	17,4	7,4	4,4	2,7	20,4	24,1	2 365

Note : Le mari/partenaire correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Comprends seulement les femmes en union et qui ne se sont mariées qu'une seule fois.

² Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 18.8 pour la liste des contrôles.

³ Selon les déclarations de la femme. Comprends seulement les femmes qui sont actuellement en union. Voir Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.

⁴ Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 18.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 19.12 Violences conjugales au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par n'importe quel mari/partenaire au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Âge								
15-19	17,8	15,1	12,5	8,7	8,7	18,9	22,5	185
20-24	8,0	10,2	6,7	4,1	1,7	12,8	15,0	357
25-29	10,7	8,5	5,6	1,5	1,1	12,6	16,3	498
30-39	8,2	10,4	5,3	2,4	1,5	13,4	15,9	784
40-49	8,0	4,2	4,6	1,5	1,3	7,3	10,5	541
Résidence								
Urbain	10,9	9,0	8,6	3,8	2,4	13,7	17,1	961
Rural	8,3	8,9	4,2	2,0	1,7	11,1	13,8	1 404
Région								
Dakar	9,9	6,8	7,5	3,3	2,1	10,9	13,2	492
Ziguinchor	7,9	2,8	0,6	0,0	0,0	3,4	9,6	69
Diourbel	7,2	6,0	3,2	1,2	1,2	7,9	9,3	295
Saint-Louis	12,7	9,9	5,3	4,4	3,3	10,9	14,5	178
Tambacounda	5,2	11,6	6,9	1,7	1,7	16,7	18,8	120
Kaolack	6,8	6,8	7,5	2,6	1,9	11,7	15,7	174
Thiès	9,1	10,3	10,3	5,2	3,3	15,4	17,7	334
Louga	7,5	5,9	5,7	1,6	1,0	10,0	13,4	161
Fatick	10,7	6,3	6,0	1,5	1,5	10,7	15,9	110
Kolda	15,8	16,8	4,6	3,2	2,4	18,2	22,7	127
Matam	13,3	9,4	4,5	2,4	2,4	11,5	17,4	96
Kaffrine	8,5	18,2	2,1	1,6	1,4	18,7	20,2	118
Kédougou	8,4	18,1	5,2	4,6	1,2	18,7	20,0	27
Sédhiou	10,4	12,1	0,3	0,3	0,0	12,1	15,6	65
Niveau d'instruction								
Pas d'instruction	10,7	10,3	5,7	2,9	2,2	13,1	16,4	1 448
Primaire	7,7	6,8	7,9	3,2	1,5	11,5	14,4	542
Moyen/secondeaire ou plus	6,7	6,9	4,5	1,9	1,8	9,5	11,2	374
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	11,0	13,6	5,4	2,2	1,7	16,8	20,3	502
Second	7,8	8,4	3,5	2,3	1,9	9,6	12,8	495
Moyen	10,9	7,7	9,1	3,8	3,0	13,0	16,5	494
Quatrième	7,6	8,5	4,2	2,3	0,6	10,4	12,4	439
Le plus élevé	9,3	6,1	7,7	3,3	2,6	10,5	13,0	434
Ensemble	9,4	8,9	6,0	2,8	2,0	12,2	15,1	2 365

Note : N'importe quel mari/partenaire comprend tous les maris/partenaires actuels, les plus récents et les plus anciens

Tableau 19.13 Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union

Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement en union et qui n'ont été en union qu'une seule fois, pourcentage ayant subi leur premier acte de violence physique ou sexuelle commis par leur conjoint actuel, par nombre exact d'années écoulées depuis le début de l'union et selon la durée de l'union, EDS Continue Sénégal 2017

Durée de l'union	Pourcentage ayant subi leur premier acte de violence conjugale, physique ou sexuelle, par nombre exact d'années écoulées depuis le début de l'union :				Pourcentage n'ayant jamais subi d'actes de violence physique ou sexuelle	Effectif d'enquêtées actuellement en union et qui n'ont été en union qu'une seule fois
	Avant l'union	2 ans	5 ans	10 ans		
Années depuis le début l'union						
<2	0,0	na	na	na	90,9	226
2-4	0,1	13,8	na	na	81,8	294
5-9	0,0	8,0	19,3	na	77,6	389
10+	0,0	6,8	13,6	18,3	78,6	990
Ensemble	0,0	8,1	14,9	18,0	80,3	1 899

na = Non applicable

Tableau 19.14 Blessures dues à la violence conjugale

Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi certaines formes de violence commise par leur conjoint actuel ou le plus récent, pourcentage de femmes qui ont été blessées à la suite de ces actes de violence, par type de blessures, et selon le type de violence subie, EDS Continue Sénégal 2017

Type de violence	Coupures, hématomes ou douleurs	Hématome aux yeux, entorses, luxations ou brûlures	Blessures profondes, os cassés, dents cassées ou autres blessures graves	N'importe quel type de blessure	Effectif d'enquêtées actuellement en union ou en rupture d'union ayant subi de violences physiques ou sexuelles
A subi des violences physiques¹					
À n'importe quel moment ²	28,7	12,6	5,2	30,5	412
Au cours des 12 derniers mois	34,2	14,5	7,3	37,4	212
A subi des violences sexuelles					
À n'importe quel moment ²	26,3	11,5	3,5	28,0	175
Au cours des 12 derniers mois	29,0	12,5	4,0	30,7	140
A subi des violences physiques ou sexuelles¹					
À n'importe quel moment ²	25,3	11,2	4,5	26,8	483
Au cours des 12 derniers mois	27,9	11,7	5,4	30,2	288

Note : Chez les femmes, le conjoint correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union. Chez les hommes, le conjoint correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union.

¹ Ne comprend pas les femmes qui ont déclaré avoir subi des actes de violence uniquement en réponse à une question directe sur la violence pendant la grossesse.

² Y compris dans les 12 derniers mois

Tableau 19.15 Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques de la femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union qui ont exercé des violences physiques contre leur conjoint actuel ou le plus récent alors qu'il/elle ne les avait ni battues, ni agressée physiquement, à n'importe quel moment ou au cours des 12 mois avant l'enquête, selon leur propre expérience de violence conjugale et leurs caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui ont exercé des violences physiques contre leur mari/partenaire actuel ou le plus récent			Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
	À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 mois avant l'enquête	Au cours des 12 mois avant l'enquête	
Enquêté a subi des violences physiques conjugales				
À n'importe quel moment ¹	6,2	2,9	412	
Au cours des 12 mois avant l'enquête	7,3	5,2	212	
Jamais	0,3	0,1	1 952	
Age				
15-19	0,6	0,6	185	
20-24	1,9	1,3	357	
25-29	0,6	0,2	498	
30-39	1,5	0,8	784	
40-49	1,7	0,2	541	
Résidence				
Urbain	1,2	0,6	961	
Rural	1,4	0,6	1 404	
Région				
Dakar	0,0	0,0	492	
Ziguinchor	0,9	0,0	69	
Diourbel	0,6	0,6	295	
Saint-Louis	2,5	1,2	178	
Tambacounda	0,9	0,6	120	
Kaolack	1,3	1,0	174	
Thiès	1,2	0,1	334	
Louga	1,6	1,1	161	
Fatick	2,9	2,0	110	
Kolda	3,9	0,6	127	
Matam	3,9	1,1	96	
Kaffrine	2,4	1,4	118	
Kédougou	0,0	0,0	27	
Sédhiou	0,0	0,0	65	
État matrimonial				
En union	1,4	0,6	2 172	
En rupture d'union	0,5	0,2	193	
Emploi				
A travaillé et a été rémunérée en argent	1,5	0,6	1 177	
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	0,9	0,9	297	
N'a pas travaillé	1,3	0,5	890	
Nombre d'enfants vivants				
0	1,6	1,0	291	
1-2	1,0	0,5	804	
3-4	0,8	0,6	674	
5+	2,3	0,6	596	
Niveau d'instruction				
Pas d'instruction	1,7	0,7	1 448	
Primaire	0,7	0,2	542	
Moyen/secondeaire ou plus	1,0	0,9	374	
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	1,6	0,6	502	
Second	2,5	1,0	495	
Moyen	0,7	0,5	494	
Quatrième	0,6	0,4	439	
Le plus élevé	1,2	0,5	434	
Ensemble	1,3	0,6	2 365	

na = Non applicable

Note : Chez les femmes, le conjoint correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union. Chez les hommes, le conjoint correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union.

¹ Y compris dans les 12 derniers mois.

Tableau 19.16 Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques du conjoint et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union qui ont exercé des violences physiques contre leur conjoint actuel ou le plus récent alors qu'il/elle ne les avait ni battues, ni agressées physiquement, à n'importe quel moment ou au cours des 12 mois avant l'enquête, selon certaines caractéristiques du conjoint et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage de femmes qui ont exercé des violences physiques contre leur mari/partenaire actuel ou le plus récent		
	À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 mois avant l'enquête	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Niveau d'instruction du mari/partenaire¹			
Aucun	1,6	0,7	1 360
Primaire	0,6	0,5	268
Secondaire ou Supérieur	1,1	0,6	277
Ne sait pas	2,6	0,9	174
Consommation d'alcool par le mari/partenaire			
Ne boit pas	1,3	0,6	2 308
Boit mais jamais soûl	*	*	9
Soûl parfois	(5,3)	(2,0)	24
Soûl souvent	*	*	24
Déférence d'instruction entre conjoints¹			
Mari/partenaire plus instruit	0,8	0,4	420
Femme plus instruite	1,0	0,9	400
Même niveau d'instruction	0,0	0,0	77
Les deux sans instruction	1,7	0,6	1 073
Ne sait pas	2,2	0,8	203
Déférence d'âge entre les conjoints¹			
Femme plus âgée	4,0	2,5	62
Femme du même âge	*	*	18
Femme plus jeune de 1-4 ans	2,1	0,2	248
Femme plus jeune de 5-9 ans	1,5	0,7	648
Femme plus jeune de 10 ou +	1,0	0,5	1 195
Nombre de contrôles exercés par le mari/partenaire sur sa femme²			
0	0,4	0,1	1 546
1-2	0,7	0,3	501
3-4	5,0	1,6	244
5	14,0	9,7	75
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹			
0	1,4	0,7	1 255
1-2	1,7	0,7	591
3	0,9	0,2	326
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²			
0	1,0	0,5	1 175
1-2	1,5	0,4	259
3-4	2,3	0,7	435
5	1,2	0,8	495
Le père de la femme battait sa mère			
Oui	4,3	3,3	86
Non	1,3	0,5	2 185
Ne sait pas	0,3	0,0	93
La femme a peur de son mari/partenaire			
A peur la plupart du temps	6,9	5,2	89
A peur parfois	2,0	0,8	635
N'a jamais peur	0,8	0,3	1 641
Ensemble	1,3	0,6	2 365

Note : Chez les femmes, le conjoint correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union. Chez les hommes, le conjoint correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 non pondérés et qu'elle a été supprimée.

na = Non applicable.

¹ Y compris dans les 12 derniers mois.

¹ Comprends seulement les femmes qui ne se sont mariées qu'une seule fois.

² Selon les déclarations de l'enquêté. Voir Tableaux 18.8.1 et 18.8.2 pour la liste des contrôles.

³ Selon les déclarations de l'enquêté. Comprends seulement les enquêtées qui sont actuellement en union. Voir Tableaux 18.9.1 et 18.9.2 pour la liste des décisions.

⁴ Selon les déclarations de l'enquêté. Voir Tableaux 18.10.1 et 18.10.2 pour la liste des raisons.

Tableau 19.17 Recherche d'aide pour mettre fin à la violence

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques ou sexuelles selon qu'elles ont recherché de l'aide pour mettre fin à la violence, selon le type de violence et certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Type de violence/ Caractéristiques sociodémographiques	A recherché de l'aide pour mettre fin à la violence	N'a pas recherché d'aide mais en a parlé à quelqu'un	N'a jamais recherché d'aide et n'en a jamais parlé à personne	Total	Effectif de femmes ayant subi des violences physiques ou sexuelles
Type de violence					
Physique seulement	24,6	6,8	68,6	100,0	729
Sexuelle seulement	8,1	13,2	78,7	100,0	112
À la fois physique et sexuelle	32,4	11,6	56,0	100,0	175
Age					
15-19	23,1	5,7	71,2	100,0	208
20-24	24,3	6,6	69,2	100,0	176
25-29	27,1	10,6	62,2	100,0	202
30-39	26,0	8,8	65,2	100,0	273
40-49	18,2	10,0	71,8	100,0	156
Résidence					
Urbain	24,2	11,2	64,5	100,0	482
Rural	24,0	5,7	70,3	100,0	533
Région					
Dakar	26,3	16,8	56,9	100,0	250
Ziguinchor	28,5	4,3	67,2	100,0	45
Diourbel	17,6	13,1	69,3	100,0	77
Saint-Louis	22,9	6,8	70,3	100,0	63
Tambacounda	12,7	1,7	85,6	100,0	62
Kaolack	15,8	3,4	80,8	100,0	70
Thiès	20,9	5,9	73,2	100,0	158
Louga	35,8	6,0	58,1	100,0	33
Fatick	18,5	4,7	76,8	100,0	74
Kolda	64,3	7,2	28,5	100,0	51
Matam	25,7	1,3	73,0	100,0	39
Kaffrine	30,9	4,6	64,5	100,0	41
Kédougou	6,5	5,7	87,7	100,0	13
Sédhiou	12,4	2,8	84,8	100,0	39
État matrimonial					
Célibataire	21,1	8,7	70,2	100,0	265
En union	24,6	8,0	67,3	100,0	667
En rupture d'union	29,8	9,4	60,9	100,0	84
Nombre d'enfants vivants					
0	23,8	5,1	71,1	100,0	301
1-2	24,5	11,4	64,1	100,0	285
3-4	24,9	11,2	63,9	100,0	224
5+	23,1	5,8	71,1	100,0	206
Emploi					
A travaillé et a été rémunérée en argent	22,1	10,7	67,1	100,0	460
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	27,7	7,5	64,8	100,0	168
N'a pas travaillé	24,9	5,8	69,2	100,0	388
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	25,0	6,1	68,8	100,0	481
Primaire	19,6	14,0	66,4	100,0	237
Moyen/secondeaire ou plus	26,3	7,4	66,3	100,0	297
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	27,9	5,1	67,0	100,0	221
Second	23,0	2,5	74,5	100,0	201
Moyen	20,9	7,1	72,0	100,0	203
Quatrième	27,3	10,6	62,1	100,0	193
Le plus élevé	21,4	16,8	61,8	100,0	198
Ensemble	24,1	8,3	67,5	100,0	1 016

Note : les femmes peuvent déclarer plus d'une source/personne auprès de laquelle ils ont recherché de l'aide.

Tableau 19.18 Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour mettre fin à la violence a été recherchée

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques ou sexuelles et qui ont recherché de l'aide par type de violence, selon la source/personne auprès de qui l'aide a été recherchée, EDS Continue Sénégal 2017

Source/personne auprès de laquelle l'aide a été recherché	Type de violence			
	Physique seulement	Sexuelle seulement	À la fois physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle
Propre famille	68,9	*	76,8	71,3
Famille du mari/partenaire	25,1	*	31,8	25,9
Mari/partenaire	2,0	*	0,0	1,4
Petit ami	0,0	*	2,9	0,7
Ami	2,0	*	0,5	1,8
Voisin	4,4	*	1,0	3,8
Religieux	0,9	*	0,0	0,7
Médecin/personnel de santé	0,0	*	1,2	0,3
Police	0,0	*	4,3	1,0
Homme de droit	4,0	*	0,2	3,0
Service social	0,2	*	0,0	0,1
Autre	5,5	*	5,9	5,4
Effectif de femmes qui ont recherché de l'aide	179	9	57	245

Note : les femmes peuvent déclarer plus d'une source/personne auprès de laquelle elles ont recherché de l'aide.

RÉFÉRENCES

- Graham, W., W. Brass, and R. W. Snow. 1989. "Indirect Estimation of Maternal Mortality: The Sisterhood Method." *Studies in Family Planning* 20(3):125-135.
- Korenromp, E. L., J. Armstrong-Schellenberg, B. Williams, B. Nahlen, and R. W. Snow. Impact of Malaria Control on Childhood Anemia in Africa – A Quantitative Review. *Trop Med Int Health*. 2004; 9(10):1050-1065.
- Roll Back Malaria Partnership. 2003. *Monitoring and Evaluation Reference Group Anemia Task Force Meeting Minutes*. Presented at WHO Headquarters. Geneva : 2003 Oct 27-28.
- Rutenberg, N., and J. Sullivan. August 5-7, 1991. *Direct and Indirect Estimates of Maternal Mortality from the Sisterhood Method*. Paper presented at the Demographic and Health Surveys World Conference, Washington, DC.
- Stanton, C., N. Abderrahim, and K. Hill. 1997. *DHS Maternal Mortality Indicators: an Assessment of Data Quality and Implications for Data Use*. DHS Analytical Report No. 4. Calverton, MD, USA : Macro International Inc.
- World Health Organization. 2004. *A Strategic Framework for Malaria Prevention and Control during Pregnancy in the African Region*. Geneva : World Health Organization.
- World Health Organization (WHO). 2008. *Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices*. Part I : Definitions. Geneva, Switzerland : World Health Organization.

A.1 OBJECTIFS

L'Enquête EDS Continue Sénégal 2017 est la cinquième version de l'Enquête Démographique et de Santé Continue (EDS Continue) réalisée au Sénégal entre 2012 et 2017. Autres enquêtes EDS ont été réalisées en 1986, 1992-93, 1997, 2005 et 2010. Cette cinquième version suit les collectes effectuées en 2012-13, 2014, 2015 et 2016. Elle a utilisé un échantillon représentatif national de 400 grappes et 8 800 ménages, avec un nombre attendu de 16 980 femmes âgées de 15 à 49 ans enquêtées avec succès. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont des membres de ménages ou qui ont passé la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés sont éligibles pour l'enquête. Comme les enquêtes EDS précédentes, elle a pour objectif principal de recueillir des informations sur la santé des femmes et de leurs jeunes enfants ; sur la fécondité ; sur la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives ; sur la mortalité maternelle et la mortalité des jeunes enfants ; sur la connaissance et les attitudes vis-à-vis des maladies sexuellement transmissibles et le sida. Les résultats de l'enquête sont présentatifs pour le Sénégal, pour le milieu urbain ensemble et le milieu rural séparément, et pour chacune des quatorze régions administratives.

Une enquête auprès des hommes était également menée au moment de l'enquête auprès des femmes. Parmi les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des femmes, un ménage sur deux était sélectionné pour l'enquête auprès des hommes. Tous les hommes âgés de 15 à 59 ans qui sont des membres du ménage ou qui ont passé la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes sont éligibles pour l'enquête, avec un nombre attendu de 6 711 hommes 15 à 59 ans enquêtés avec succès. L'objectif principal de l'enquête auprès des hommes est de recueillir des informations sur leur connaissance et l'utilisation de la contraception ; leur connaissance et attitude vis-à-vis des maladies sexuellement transmissibles et le sida.

Dans tous les ménages sélectionnés, tous les enfants de moins de 5 ans sont éligibles pour être mesurés et pesés pour déterminer leur état nutritionnel ; tous les enfants de 6-59 mois sont éligibles pour le test de l'anémie et le test de parasitemie du paludisme. Dans le sous échantillon de ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes, toutes femmes et tous les hommes éligibles pour les enquêtes individuelles étaient également éligible pour le test du VIH.

A.2 BASE DE SONDAGE

L'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) dispose d'un fichier informatique des Districts de Recensement (DR) créés pour les besoins du Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2013 (RGPH-2013). Dans ce fichier, il y a 17 148 DRs ; 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). Des cartes cartographiques pour chaque DR créées pour le RGPH-2013 sont aussi disponibles où les limites de chaque DR sont clairement identifiables. Parmi les 17 148 DRs, 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 DRs par régions et par type de résidence est donnée dans le **Tableau A.1**. La répartition de ménage et de population par région et par type de résidence est donnée dans le **Tableau A.2**. Au Sénégal, il y a quatorze régions ; chaque région est subdivisée en départements ; il y a 46 départements ; chaque département est subdivisé en commune et arrondissement, 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, variant 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 la 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
Sédhiou	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 de ménage et de population 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
Sédhiou	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 PROCÉDURE DE TIRAGE ET LA RÉPARTITION DE L'ÉCHANTILLON

L'échantillon de l'EDS Continue 2017 est un échantillon aléatoire, stratifié et tiré à 2 degrés. L'unité primaire de sondage est le DR tel que défini pour le recensement en 2013. Chaque région était séparée en parties urbaine et rurale pour former les strates d'échantillonnage et l'échantillon était tiré indépendamment dans chaque strate d'échantillonnage. En total vingt-huit strates d'échantillonnage ont été créées. A l'intérieur de chaque strate, avant le tirage de DRs, les DRs étaient triés selon les unités administratives en dessous de la région, c'est-à-dire, les départements et les arrondissements/communes, etc. Cette opération avait introduit une stratification implicite au niveau de toutes les unités administratives en dessous de la région avec une allocation de l'échantillon proportionnelle à la taille de l'unité.

Au premier degré, 400 DRs étaient tirés avec une probabilité proportionnelle à leur taille, la taille étant le nombre de ménages résidents 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 base de sondage pour le tirage de ménages au deuxième degré. Avant le dénombrement des ménages, chaque grand DR ayant plus de 200 ménages était divisée en segments dont un seul était retenu dans l'échantillon. Cette dernière étape n'est pas considérée comme un degré de tirage car la segmentation a pour seul objectif de réduire le travail de dénombrement à l'intérieur du DR.

Au second degré, dans chacun des DRs sélectionnés au premier degré, un nombre fixé de 22 ménages avaient été 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. Les

enquêteurs étaient demandés d'enquêter que les ménages présélectionnés. Des remplacements de ménages présélectionnés ne sont 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 entre les régions et par milieu de résidence. Parmi les 400 DRs sélectionnés, 186 sont en milieu urbain et 214 en milieu rural. Pour les ménages, 8 800 ménages ont été sélectionnés au total, dont 4 092 dans le milieu urbain et 4 708 dans le milieu rural. Le **Tableau A.4** donne la répartition des nombres attendus de femmes 15-49 enquêtées avec succès. L'enquête attendait en total 16 980 femmes 15-49 ans enquêtées avec succès, dont 7 964 dans le milieu urbain, et 9 016 dans le milieu rural. Pour l'enquête auprès des hommes, l'enquête attendait en total 6 711 hommes 15-59 ans enquêtés avec succès, dont 3 276 dans le milieu urbain, et 3 435 dans le milieu rural.

Tableau A.3 Répartition de l'échantillon grappes et de l'échantillon ménages par région et par type de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

Région	Allocation de DRs			Allocation de ménagés		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Dakar	42	2	44	924	44	968
Diourbel	7	21	28	154	462	616
Fatick	8	20	28	176	440	616
Kaffrine	7	19	26	154	418	572
Kaolack	13	12	25	286	264	550
Kédougou	9	15	24	198	330	528
Kolda	11	16	27	242	352	594
Louga	10	20	30	220	440	660
Matam	8	18	26	176	396	572
Saint-Louis	17	13	30	374	286	660
Sédhiou	7	17	24	154	374	528
Tambacounda	11	16	27	242	352	594
Thiès	21	13	34	462	286	748
Ziguinchor	15	12	27	330	264	594
Sénégal	186	214	400	4 092	4 708	8 800

Tableau A.4 Répartition de nombres attendus de femmes et hommes enquêtés avec succès par région et par type de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

Région	Femmes 15-49			Hommes 15-59		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Dakar	1 799	85	1 884	739	32	771
Diourbel	300	884	1 184	123	338	461
Fatick	344	843	1 187	142	321	463
Kaffrine	300	801	1 101	123	305	428
Kaolack	556	506	1 062	229	193	422
Kédougou	384	631	1 015	159	241	400
Kolda	470	674	1 144	194	256	450
Louga	427	843	1 270	175	321	496
Matam	344	757	1 101	142	290	432
Saint-Louis	728	548	1 276	299	208	507
Sédhiou	300	716	1 016	123	273	396
Tambacounda	470	674	1 144	194	256	450
Thiès	900	548	1 448	369	208	577
Ziguinchor	642	506	1 148	265	193	458
Sénégal	7 964	9 016	16 980	3 276	3 435	6 711

* Enquête hommes et le test de VIH dans 50 % des ménages tirés pour l'enquête femme

A.4 CALCUL DES PROBABILITÉS DE TIRAGE

A cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les strates et les taux différents de réponse à l'enquête par strate, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses en utilisant les données de l'EDS Continue 2017 pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon au niveau national et au niveau régional. Pour faciliter le calcul des poids de sondage, les probabilités de sondage pour chaque degré de tirage 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 de la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h
 P_{2hi} : probabilité de sondage au deuxième degré de la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h

Soient a_h le nombre de grappes tirées dans la strate h , M_{hi} le nombre d'habitants dans la grappe i de la strate h , et t_{hij} la taille estimée en proportion du segment j choisi pour la grappe i de la strate h . Notons que $t_{hij} = 1$ si la grappe n'a pas été segmentée et la somme des t_{hij} est égale à 1.

La probabilité de sondage au premier degré de la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h est donnée par :

$$P_{1hi} = \frac{a_h \times M_{hi}}{\sum_i M_{hi}} \times t_{hij}$$

Au deuxième degré, un nombre b_{hi} de ménages sont tirés à partir des L_{hi} ménages nouvellement dénombrés par l'équipe de l'EDS Continue 2017 dans la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h lors de l'opération de dénombrement des ménages et mise à jour des cartes. Donc :

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

La probabilité globale pour tirer un ménage dans la grappe i de la strate h est alors :

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

La composante principale du poids de sondage est l'inverse du produit des probabilités de sondage aux 2 degrés. Il est calculé pour chaque grappe selon la formule suivante :

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

Les poids de sondage étaient ajustés pour la correction de la non-réponse au niveau de ménage et au niveau d'individu. Plusieurs ensembles de poids étaient calculés et cela comme suit :

- Pour l'enquête femmes : un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les femmes enquêtées ;
- Pour l'enquête hommes : un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les hommes enquêtés ;
- Pour le test de VIH : un ensemble pour les femmes enquêtées et testées ; et un ensemble pour les hommes enquêtés et testés
- Pour le module de violence domestique : un ensemble pour les femmes enquêtées
- Pour la module sur le travail et la discipline des enfants : un ensemble pour les enfants enquêtés

Les poids de ménages étaient calculés basé sur les poids de sondage avec la correction de non-réponse des ménages. Les poids pour les femmes enquêtées étaient calculés à partir des poids de ménages pour l'enquête femmes et avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle de femmes. Les poids pour les hommes enquêtés étaient calculés à partir des poids de ménages pour l'enquête hommes et avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle d'hommes. Les poids pour le test de VIH étaient calculés à partir des poids de ménages pour l'enquête hommes et avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle et au test de VIH pour les femmes et pour les hommes séparément. Les poids pour la violence domestique étaient calculés à partir des poids de ménages pour l'enquête hommes selon le nombre de femmes éligibles dans les ménages avec la correction de non-réponse pour au module sur la violence domestique. Les poids pour le travail et la discipline des enfants étaient calculés à partir des poids

de ménages avec la correction de non-réponse. Toutes les corrections de non-réponse étaient faites au niveau de strate d'échantillonnage.

Les poids finaux étaient normalisés au niveau national pour que le nombre de cas pondérés soit égal au nombre de cas non pondérés, pour les ménages enquêtés, pour les femmes enquêtées et pour les hommes enquêtés, pour les enfants enquêtés, respectivement. La normalisation des poids de VIH est obligée de faire pour les hommes et les femmes ensembles au niveau national pour que la prévalence de VIH pour les hommes et les femmes ensembles soit estimable sans biais. Les poids normalisés sont des poids relatifs et donc ne sont valides que pour calculer des indicateurs comme la moyenne, le ratio et la proportion, mais ils ne sont pas valides pour calculer des indicateurs comme total. Les poids normalisés ne sont pas valides pour des données combinées issues des enquêtes différentes.

A.5 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Les **Tableaux A.5** et **A.6** présentent les résultats détaillés des interviews auprès des ménages, des femmes et des hommes. À la suite du classement des ménages selon les différents codes résultat, le taux net de réponse pour l'enquête ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$TRM = \frac{100 * R}{R + MP + D + REF + LNT}$$

où : R : nombre de ménages remplis ; MP : nombre de ménages présents mais pas d'enquêté compétent à la maison ; D : nombre de ménages différés ; REF : nombre de ménages refusés et LNT : nombre de logements non trouvés ;

De la même manière, les taux nets de réponse des femmes et celui des hommes sont calculés de la manière suivante :

$$\frac{100 (1)}{(1) + (2) + (3) + (4) + (5)}$$

Le taux net de réponse global des femmes est le produit du taux net de réponse des enquêtes ménage et du taux net de réponse des femmes. Le taux net de réponse global des hommes est le produit du taux net de réponse des ménages sélectionnés pour l'enquête homme et du taux net de réponse des hommes. Les taux nets de réponse des femmes et des hommes éligibles sont équivalents au pourcentage d'interviews complétées.

Les **Tableaux A.7** à **A.10** présentent la couverture du test du VIH pour les femmes et les hommes selon certaines caractéristiques sociodémographiques et comportementales.

Tableau A.5 Résultats de l'enquête : Femmes

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 la région et le milieu de résidence (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Résultat	Résidence										Région					Total	
	Urban	Rural	Dakar	Ziguinchor	Diourbel	Saint-Louis	Tambacounda	Kaolack	Thiès	Louga	Fatick	Kolda	Matam	Kaffrine	Kédougou	Sédhiou	
Ménages sélectionnés																	
Rémpli (R)	93,8	96,5	92,4	93,4	96,3	96,4	92,6	99,3	94,7	95,2	98,5	96,1	97,4	89,4	95,8	95,2	
Ménage présent mais pas d'enquêté compétent à la maison (NP) enquêté compétent à la maison, au moment de la visite	0,9	0,3	1,0	0,7	0,3	0,3	0,7	0,0	0,4	0,2	0,2	0,3	0,3	0,5	0,8	0,2	0,5
Refusé (REF)	1,1	0,6	1,8	0,3	0,2	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,2	0,2	0,9
Logement non trouvé (LNT)	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2
Ménage absent (MA)	1,8	1,1	2,3	2,4	1,3	1,7	1,5	0,0	1,1	1,8	0,8	1,0	0,5	1,0	1,5	2,5	1,4
Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	1,7	0,7	2,1	2,4	0,6	0,9	2,5	0,2	1,1	0,3	0,3	1,2	0,5	0,3	3,2	0,9	1,2
Logement détruit (LD)	0,3	0,2	0,5	0,7	0,0	0,2	0,7	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,6	0,2	0,2
Autre (A)	0,1	0,4	0,0	0,0	0,3	0,0	0,8	0,2	0,1	0,3	0,0	0,3	0,0	0,3	2,3	0,0	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	4 092	4 708	968	594	616	660	594	550	748	660	616	594	572	572	528	528	8 800
Taux de réponse des ménages (TRM) ¹	97,7	98,9	97,1	98,8	98,5	99,1	98,0	99,8	96,9	97,5	99,7	98,6	99,1	96,7	99,4	98,3	
Femmes éligibles																	
Rémpli (FER)	95,1	95,7	95,0	96,9	95,6	97,2	90,7	95,7	90,7	96,0	96,5	98,3	93,2	97,8	94,7	91,6	95,5
Pas à la maison (FPM)	2,4	1,9	3,3	1,9	1,5	1,9	4,0	1,6	1,1	1,5	0,8	1,3	3,0	3,2	2,2	2,1	
Diféré (FD)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Refusé (FR)	1,1	0,7	0,6	0,1	1,0	0,2	3,0	0,8	1,4	1,1	0,0	1,0	0,2	0,1	3,0	0,4	0,9
Partiellement rempli (FPR)	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,4	0,0	0,2	0,1	0,1
Incapacité (FI)	1,0	1,3	0,8	0,9	1,8	0,6	1,9	1,4	1,1	0,8	0,6	1,4	0,8	1,1	2,4	1,2	
Autre (FA)	0,3	0,3	0,2	0,2	0,1	0,0	0,2	0,3	0,2	0,0	0,2	0,1	0,0	0,7	0,6	0,4	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes éligibles	7 892	9 695	1 712	993	1 375	1 238	1 339	1 176	1 546	1 329	1 271	1 180	1 233	826	1 117	17 587	
Taux de réponse des femmes éligibles (TRFE) ²	95,1	95,7	95,0	96,9	95,6	97,2	90,7	95,7	96,0	96,5	98,3	93,2	97,8	94,7	91,6	96,2	95,5
Taux de réponse global des femmes (TRGF) ³	92,9	94,7	92,2	95,7	94,2	96,3	89,0	95,6	93,0	94,1	98,0	91,9	93,9	88,6	95,6	93,9	

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 :

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

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 est calculé comme suit (TRGF):

$$TRGF = TRM * TRFE / 100$$

Tableau A.6 Résultats de l'enquête : Hommes

Répartition (en %) des ménages et des hommes éligibles par résultat de l'enquête ménage et individuelle, taux de réponse des ménages, des hommes éligibles et taux de réponse global des hommes, selon la région et le milieu de résidence, (non pondéré),
EDS Continue Sénégal 2017

Résultat des interviews	Résidence										Région					Total		
	Urbain	Rural	Dakar	Ziguinchor	Diourbel	Saint-Louis	Tambacounda	Kaolack	Thiès	Louga	Fatick	Kolda	Matam	Kaffrine	Kédougou	Sedhiou		
Ménages sélectionnés																		
Rempli (R)	93,1	96,2	90,5	93,3	94,8	96,1	92,5	98,5	93,6	94,8	98,4	97,3	97,9	96,5	87,9	97,0	94,7	
Ménage présent mais pas d'enquête compétent à la maison (MP) enquêté de la visite	1,0	0,3	1,7	0,3	0,6	0,3	1,0	0,0	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3	1,0	0,4	0,4	0,6	
Refusé (REF)	1,4	0,6	1,9	0,7	1,0	0,3	0,7	0,4	3,5	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	1,1	0,0	1,0
Loyer absent (LN)	0,3	0,1	0,1	0,3	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,4	0,2
Ménage absent (MA)	1,7	1,3	2,7	2,7	2,6	1,2	1,4	0,0	0,8	1,5	1,0	1,3	0,7	1,0	1,5	1,5	1,5	1,5
Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	1,9	0,8	2,5	1,7	0,6	1,2	3,4	0,4	1,3	0,6	0,3	0,7	0,3	0,3	0,8	0,8	1,3	1,3
Logement détruit (LD)	0,4	0,2	0,8	1,0	0,0	0,3	1,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3
Autre (A)	0,1	0,5	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,4	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	2 045	2 354	484	297	309	330	295	275	374	330	308	297	286	286	286	286	264	4 399
Taux de réponse des ménages (TRM) ¹	97,1	99,0	96,3	98,6	98,3	98,8	98,2	99,6	95,9	97,2	99,7	99,3	98,9	98,6	98,6	96,7	99,2	98,1
Hommes éligibles																		
Rempli (HER)	89,6	91,3	87,3	91,5	89,9	89,7	83,8	96,7	90,9	88,0	92,8	92,7	95,5	90,1	89,8	90,2	90,5	
Pas à la maison (HPM)	6,5	5,1	9,0	6,3	6,2	7,0	6,9	1,5	4,4	7,4	4,6	3,8	2,8	5,9	4,3	8,2	5,8	
Diffré (HD)	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Refusé (HR)	2,6	1,1	2,4	0,5	2,1	1,6	4,4	0,8	3,9	1,9	0,7	1,5	0,6	0,6	1,7	0,8	1,8	
Partiellement rempli (HPR)	0,1	0,4	0,2	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	
Incapacité (HI)	0,9	1,4	1,0	1,0	1,6	2,2	0,6	0,8	2,5	1,4	1,0	0,8	2,1	0,6	0,5	1,2		
Autre (HA)	0,3	0,7	0,1	0,7	0,6	0,0	1,6	0,4	0,0	0,5	1,0	0,2	1,3	0,9	0,3	0,5		
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
Effectif d'hommes Taux de réponse des hommes éligibles (TRHE) ²	3 597	4 112	803	602	485	516	548	479	766	485	569	524	494	473	352	613	7 709	
Taux de réponse global des hommes (TRGH) ³	89,6	91,3	87,3	91,5	89,9	89,7	83,8	96,7	90,9	88,0	92,8	92,7	95,5	90,1	89,8	90,2	90,5	

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 :

$$100 * \frac{R}{C + HP + P + R + LNT}$$

² Le taux de réponse des hommes éligibles (TRHE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées(HER).

³ Le taux de réponse global des hommes est calculé comme suit (TRGH) :

$$RGH = TRM * TRHE/100$$

Tableau A.7 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans interviewées par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Couverture du test de VIH					Effectif	
	DBS testé et : ¹	Prélèvement de sang refusé et :	Absent au moment du prélèvement de sang et :	Autre/manquant ²	Total		
État matrimonial							
Célibataire	93,7	4,0	1,4	0,9	100,0	2 341	
A déjà eu des rapports sexuels	94,9	3,2	1,6	0,3	100,0	315	
N'a jamais eu de rapports sexuels	93,5	4,1	1,3	1,0	100,0	2 026	
En union	94,8	3,8	0,9	0,5	100,0	5 733	
Divorcé ou séparé	93,9	4,2	1,9	0,0	100,0	309	
Veuf	94,9	3,8	1,3	0,0	100,0	78	
Type d'union							
Union polygame	95,1	3,2	1,1	0,6	100,0	1 892	
Union non polygame	94,6	4,0	0,8	0,5	100,0	3 829	
Non actuellement en union	93,8	4,0	1,4	0,8	100,0	2 728	
Ne sait pas/Manquant	83,3	0,0	8,3	8,3	100,0	12	
A déjà eu des rapports sexuels							
Oui	94,7	3,8	1,0	0,5	100,0	6 364	
Non	93,6	4,1	1,3	1,0	100,0	2 097	
Actuellement enceinte							
Enceinte	95,7	3,7	0,5	0,0	100,0	747	
Non enceinte ou pas sûre	94,3	3,9	1,2	0,7	100,0	7 714	
Ethnie							
Wolof	93,1	4,9	1,0	1,1	100,0	2 656	
Poular	95,0	3,3	1,2	0,5	100,0	2 670	
Serer	95,8	2,7	1,0	0,5	100,0	1 156	
Mandingue/Socé	93,0	5,6	1,2	0,3	100,0	771	
Diola	96,9	1,1	1,7	0,3	100,0	351	
Soninké	95,7	3,0	1,2	0,0	100,0	164	
Autre/non Sénégalais	95,4	3,6	0,7	0,3	100,0	693	
Religion							
Musulmane	94,3	3,9	1,1	0,6	100,0	8 178	
Chrétienne	98,2	1,4	0,4	0,0	100,0	279	
Animiste	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2	
Total	94,4	3,8	1,1	0,6	100,0	8 461	

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

Tableau A.8 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-59 ans interviewés, par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Couverture du test de VIH					Effectif
	DBS testé et : ¹	Prélèvement de sang refusé et :	Absent au moment du prélèvement de sang et :	Autre/manquant ²	Total	
État matrimonial						
Célibataire	92,5	4,4	2,0	1,1	100,0	3 813
A déjà eu des rapports sexuels	94,2	3,5	1,6	0,7	100,0	1 389
N'a jamais eu de rapports sexuels	91,5	5,0	2,2	1,3	100,0	2 424
En union	89,5	7,0	2,4	1,1	100,0	2 420
Divorcé ou séparé	81,2	10,1	5,8	2,9	100,0	69
Veuf	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	8
Type d'union						
Union polygame	93,2	3,4	2,8	0,6	100,0	353
Union non polygame	88,9	7,6	2,3	1,2	100,0	2 067
Non actuellement en union	92,3	4,5	2,0	1,1	100,0	3 890
A déjà eu des rapports sexuels						
Oui	91,1	5,7	2,2	1,0	100,0	3 866
Non	91,4	5,0	2,2	1,4	100,0	2 444
Circoncis						
Ne sait pas/Manquant	91,2	5,5	2,2	1,1	100,0	6 310
Ethnie						
Wolof	89,6	5,6	2,3	2,6	100,0	1 838
Poular	90,9	5,5	3,0	0,6	100,0	2 019
Serer	92,3	5,4	1,5	0,8	100,0	906
Mandingue/Socé	93,8	5,3	0,7	0,2	100,0	564
Diola	94,3	3,8	1,9	0,0	100,0	370
Soninké	89,9	9,2	0,9	0,0	100,0	109
Autre/non Sénégalais	92,1	5,6	1,6	0,8	100,0	504
Religion						
Musulmane	91,1	5,5	2,2	1,2	100,0	6 014
Chrétienne	93,4	4,9	1,4	0,3	100,0	287
Animiste	87,5	12,5	0,0	0,0	100,0	8
Sans religion	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1
Ensemble 15-49	91,2	5,5	2,2	1,1	100,0	6 310
50-59	92,5	5,3	0,8	1,5	100,0	666
Total 15-59	91,4	5,4	2,0	1,2	100,0	6 976

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

Tableau A.9 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Femmes

Répartition (en %) des femmes interviewées qui ont déjà eu des rapports sexuels par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique du comportement sexuel	Couverture du test de VIH					Total	Effectif
	DBS testé et ¹	Prélèvement de sang refusé et ¹	Absent au moment du prélèvement de sang et ¹	Autre/ manquant ²			
Âge aux premiers rapports sexuels							
<16	95,5	3,6	0,6	0,2	100,0	1 700	
16-17	94,9	3,5	1,0	0,5	100,0	1 468	
18-19	95,2	3,4	0,9	0,5	100,0	1 187	
20+	93,6	4,2	1,6	0,6	100,0	1 794	
Manquant	94,0	4,7	0,5	0,9	100,0	215	
Nombre de partenaires sur la durée de vie							
1	94,6	4,0	0,9	0,5	100,0	5 107	
2	94,9	2,9	1,6	0,6	100,0	953	
3-4	96,7	2,2	0,7	0,4	100,0	269	
5-9	92,0	0,0	8,0	0,0	100,0	25	
10+	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	6	
Manquant	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4	
Partenaires sexuel multiples au cours des 12 derniers mois							
0	93,2	4,9	1,7	0,1	100,0	932	
1	95,0	3,6	0,9	0,6	100,0	5 415	
2+	94,1	0,0	5,9	0,0	100,0	17	
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois³							
0	94,7	3,8	1,0	0,5	100,0	6 128	
1	96,5	2,2	0,9	0,4	100,0	227	
2+	88,9	0,0	11,1	0,0	100,0	9	
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois							
A utilisé un condom	96,2	2,3	0,8	0,8	100,0	130	
N'a pas utilisé de condom	94,9	3,6	0,9	0,5	100,0	5 302	
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	93,2	4,9	1,7	0,1	100,0	932	
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois³							
A utilisé un condom	96,1	2,6	0,0	1,3	100,0	77	
N'a pas utilisé de condom	96,2	1,9	1,9	0,0	100,0	159	
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non matrimonial et non cohabitant au cours des 12 derniers mois ¹	94,7	3,8	1,0	0,5	100,0	6 128	
Test du VIH précédent							
A déjà été testé	95,1	3,5	1,0	0,5	100,0	3 552	
A reçu le résultat	95,0	3,5	1,0	0,5	100,0	3 366	
N'a pas reçu le résultat	96,2	2,7	0,5	0,5	100,0	186	
N'a jamais été testé	94,3	4,1	1,1	0,5	100,0	2 812	
Total	94,7	3,8	1,0	0,5	100,0	6 364	

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

³ Une enquêtée est considérée comme ayant eu des partenaires sexuels concomitants si elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de périodes qui se chevauchent durant les 12 derniers mois.

Tableau A.10 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-59 ans interviewés qui ont déjà eu des rapports sexuels, par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique du comportement sexuel	Couverture du test de VIH					Total	Effectif
	DBS testé et ¹	Prélèvement de sang refusé et ²	Absent au moment du prélèvement de sang et ³	Autre/manquant			
Âge aux premiers rapports sexuels							
<16	94,4	4,1	1,2	0,3	100,0	587	
16-17	93,3	4,3	2,2	0,2	100,0	541	
18-19	93,0	4,2	1,9	0,9	100,0	647	
20+	88,9	7,1	2,5	1,5	100,0	1 950	
Manquant	90,1	6,4	3,5	0,0	100,0	141	
Nombre de partenaires sur la durée de vie							
1	90,1	6,9	1,8	1,2	100,0	1 239	
2	90,7	4,6	3,5	1,2	100,0	917	
3-4	92,5	5,0	1,4	1,0	100,0	899	
5-9	91,8	5,1	2,5	0,6	100,0	510	
10+	93,2	5,7	1,0	0,0	100,0	192	
Manquant	87,2	11,0	1,8	0,0	100,0	109	
Partenaires sexuel multiples au cours des 12 derniers mois							
0	92,2	5,0	1,9	0,9	100,0	676	
1	90,5	6,2	2,2	1,1	100,0	2 629	
2+	92,8	4,5	2,2	0,5	100,0	558	
NSP/Manquant	66,7	33,3	0,0	0,0	100,0	3	
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois³							
0	90,3	6,3	2,3	1,1	100,0	2 861	
1	93,1	4,3	1,7	0,8	100,0	859	
2+	94,5	4,1	1,4	0,0	100,0	146	
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois							
A utilisé un condom	93,1	4,7	1,5	0,7	100,0	686	
N'a pas utilisé de condom	90,3	6,2	2,4	1,1	100,0	2 504	
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	92,2	5,0	1,9	0,9	100,0	676	
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois³							
A utilisé un condom	92,8	4,7	1,6	0,9	100,0	677	
N'a pas utilisé de condom	94,5	3,4	1,8	0,3	100,0	327	
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non matrimonial et non cohabitant au cours des 12 derniers mois	90,3	6,3	2,3	1,1	100,0	2 862	
Rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois							
Oui	88,5	3,8	3,8	3,8	100,0	26	
A utilisé un condom	85,7	4,8	4,8	4,8	100,0	21	
N'a pas utilisé de condom	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	5	
Non (Pas de rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois)	91,1	5,8	2,2	1,0	100,0	3 840	
Test du VIH précédent							
A déjà été testé	91,9	6,0	1,3	0,8	100,0	1 017	
A reçu le résultat	91,8	6,1	1,3	0,9	100,0	934	
N'a pas reçu le résultat	94,0	4,8	1,2	0,0	100,0	83	
N'a jamais été testé	90,8	5,7	2,5	1,1	100,0	2 849	
Ensemble 15-49	91,1	5,7	2,2	1,0	100,0	3 866	
50-59	92,6	5,3	0,8	1,4	100,0	660	
Total 15-59	91,3	5,7	2,0	1,0	100,0	4 526	

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

³ Une enquêtée est considérée comme ayant eu des partenaires sexuels concomitants si elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de périodes qui se chevauchent durant les 12 derniers mois.

ESTIMATION DES ERREURS D'ECHANTILLONNAGE

Annexe **B**

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 œuvre 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-Continue 2017 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 EDS Continue 2017 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-Continue 2017 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 réplication de Jackknife est utilisée pour les estimations des indicateurs plus complexes comme l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

La méthode de linéarisation de Taylor traite chaque proportion ou moyenne comme étant une estimation de ratio, $r = y/x$, avec y la somme pondérée de la variable d'intérêt et x le nombre total de cas pondérés, calculés basé sur les mêmes unités enquêtées. La variance de r est calculée en utilisant la formule ci-dessous, avec l'erreur-type qui est la racine carré de la variance :

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

Dans laquelle

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

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

La méthode de réPLICATION de Jackknife dérive les estimations de taux complexes à partir de chacun des sous-échantillons de l'échantillon principal et calcule les erreur-type de ces estimations en utilisant des formules simples. Chaque sous-échantillon exclut *une* grappe dans le calcul des estimations. Des estimations pseudo-indépendantes sont donc créées. Dans l'EDS-Continue 2017, il y a 400 grappes non-vides et par conséquent, 400 sous-échantillons ont été créés. La variance d'un taux r est calculée comme suit :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum_{i=1}^k (r_i - r)^2$$

Dans laquelle

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

où r est l'estimation calculée à partir de l'échantillon complet de 400 grappes,
 $r_{(i)}$ est l'estimation calculée à partir de l'échantillon réduit de 399 grappes ($i^{\text{ème}}$ grappe exclue),
et
 k est le nombre total de grappes.

En plus de l'erreur-type, on calcule pour chaque estimation l'effet du plan de sondage (DEFT). L'effet du plan de sondage est le rapport de l'erreur-type observée sur l'erreur-type qu'on aurait obtenue si un sondage aléatoire simple avait été utilisé. Une valeur du DEFT de 1,0 indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un plan aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1,0 indique un accroissement de l'erreur d'échantillonnage due à un plan de sondage plus complexe et moins efficace par rapport à un plan aléatoire simple. Pour chaque estimation, l'erreur relative et les intervalles de confiance sont aussi calculés.

Les erreurs d'échantillonnage pour l'EDS-Continue 2017 ont été calculées pour certaines variables considérées comme essentielles. Les résultats sont présentés dans cette annexe pour le pays entier, pour les milieux urbain et rural, et pour les 14 régions administratives. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion, ou taux) et la population de base sont présentés au **Tableau B.1**. Les **Tableaux B.2** à **B.18** présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non pondérés (N) et pondérés (WN), l'effet de plan de sondage (DEFT), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance à 95 % ($M \pm 2ET$), pour chaque variable. Les erreurs d'échantillonnage pour les taux de mortalité sont présentées pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête pour l'échantillon national et l'échantillon urbain et rural, pour la période des 10 années avant l'enquête au niveau des autres domaines d'étude. Le DEFT est considéré comme 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 (calculé par ex. pour l'*indice synthétique de fécondité*) peut être interprété comme suit : l'indice synthétique de fécondité pour l'ensemble des femmes de 15-49 ans dans les derniers trois ans est de 4,615 auquel correspond une erreur-type de 0,118. Par conséquent, pour obtenir un intervalle de confiance de 95 %, on doit ajouter et soustraire deux fois l'erreur-type de l'estimation, c'est-à-dire, $4,615 \pm 2 \times 0,118$. Il y a une probabilité élevée (95 %) que la valeur *réelle* de l'indice synthétique de fécondité pour l'ensemble des femmes de 15-49 ans se trouve entre 4,378 et 4,852.

Pour l'échantillon total, la moyenne du DEFT, calculée pour l'ensemble des variables pour l'enquête auprès des femmes est de 1,616. Cela veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur d'échantillonnage est multipliée par un facteur de 1,616 parce qu'on utilise un plan de sondage complexe (par grappe et à plusieurs degrés) et moins efficace.

Tableau B.1 Variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Estimation	Population de base
		FEMMES
Proportion de ménages ayant au moins une MII	Proportion	Tous les ménages
Proportion de population ayant accès à une MII	Proportion	Population de fait des ménages
Proportion de population ayant dormi sous une MII	Proportion	Population de fait des ménages avec au moins une MII
Résidence urbaine	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Alphabétisation	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Aucune instruction	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Niveau secondaire ou plus	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Jamais mariée (jamais en union)	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Actuellement mariée (en union)	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Mariée avant l'âge de 18 ans	Proportion	Toutes les femmes 20-49
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Proportion	Toutes les femmes 20-49
Actuellement enceinte	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Connaît une méthode contraceptive	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Connaît une méthode moderne	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement une méthode	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement une méthode moderne	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement la pilule	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement le DIU	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement des condoms masculins	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement des injectables	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement la stérilisation féminine	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement le retrait	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise actuellement la méthode du rythme	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
A utilisé une source du secteur public	Proportion	Utilisatrices de méthodes modernes
Ne veut plus d'enfant	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Nombre idéal d'enfants	Moyenne	Toutes les femmes 15-49
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	Proportion	Dernière naissances dans les 5 dernières années
Accouchement assisté par un prestataire formé	Proportion	Naissances dans les 5 dernières années
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	Proportion	Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l'enquête
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Traités avec des SRO	Proportion	Enfants avec diarrhée les 2 dernières semaines
Traitements médicaux recherchés	Proportion	Enfants avec diarrhée les 2 dernières semaines
Carnet de vaccination montré	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu le vaccin du BCG	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le pneumococcique (3 doses)	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu tous les vaccins de base	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
Taille-pour-Âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Poids-pour-Taille (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Poids-pour-Âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	Proportion	Enfants de moins de 6-59 mois
Prévalence du paludisme (RDT)	Proportion	Enfants de moins de 6-59 mois
Prévalence du paludisme (microscopie)	Proportion	Enfants de moins de 6-59 mois
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	Proportion	Enfants de moins de 6-59 mois
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	Proportion	Femmes ayant eu des rapports sexuels de haut risque au cours des 12 derniers mois
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	Proportion	Femmes de 15-24 ans célibataires
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	Proportion	Femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	Taux	Femmes-années d'exposition au risque de grossesse
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans) ¹	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-4 ans) ¹	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans) ¹	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans) ¹	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans) ¹	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès

À suivre...

Tableau B.1—Suite

Variable	Estimation	Population de base
		HOMMES
Milieu urbain	Proportion	Tous les hommes 15-49
Alphabétisé	Proportion	Tous les hommes 15-49
Aucune instruction	Proportion	Tous les hommes 15-49
Niveau secondaire ou plus	Proportion	Tous les hommes 15-49
Jamais marié/jamais en union	Proportion	Tous les hommes 15-49
Actuellement marié/en union	Proportion	Tous les hommes 15-49
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	Proportion	Tous les hommes 20-49
Connait une méthode contraceptive	Proportion	Hommes actuellement mariées (en union) 15-49
Connait une méthode moderne	Proportion	Hommes actuellement mariées (en union) 15-49
Ne veut plus d'enfants	Proportion	Hommes actuellement mariées (en union) 15-49
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	Proportion	Hommes actuellement mariées (en union) 15-49
Nombre idéal d'enfants	Moyenne	Tous les hommes 15-49
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	Proportion	Tous les hommes 15-49
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	Proportion	Tous les hommes 15-49
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	Proportion	Tous les hommes 15-49
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	Proportion	Hommes de 15-24 ans célibataires
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	Proportion	Hommes ayant eu des rapports sexuels de haut risque au cours des 12 derniers mois.
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	Proportion	Tous les hommes 15-49
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	Proportion	Hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida

¹ Five dernières années pour le taux national et 10 dernières années pour le taux régional

Tableau B.2 Erreurs de sondage : Echantillon Total, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,842	0,011	8 380	8 380	2,679	0,013	0,821	0,863
Proportion de population ayant accès à une MII	0,728	0,008	77 084	73 215	1,739	0,011	0,712	0,744
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,569	0,012	77 084	73 215	2,248	0,021	0,545	0,593
Résidence urbaine	0,497	0,010	16 787	16 787	2,575	0,020	0,477	0,517
Alphabétisation	0,474	0,008	16 787	16 787	2,183	0,018	0,458	0,491
Aucune instruction	0,462	0,009	16 787	16 787	2,391	0,020	0,443	0,480
Niveau secondaire ou plus	0,308	0,008	16 787	16 787	2,374	0,027	0,291	0,325
Jamais mariée (jamais en union)	0,303	0,006	16 787	16 787	1,720	0,020	0,290	0,315
Actuellement mariée (en union)	0,649	0,007	16 787	16 787	1,796	0,010	0,636	0,662
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,472	0,009	12 867	13 059	2,013	0,019	0,455	0,490
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,349	0,007	12 867	13 059	1,683	0,020	0,334	0,363
Actuellement enceinte	0,081	0,003	16 787	16 787	1,258	0,033	0,076	0,086
Connaît une méthode contraceptive	0,973	0,003	11 394	10 895	2,057	0,003	0,967	0,979
Connaît une méthode moderne	0,972	0,003	11 394	10 895	2,036	0,003	0,966	0,978
Utilise actuellement une méthode	0,278	0,008	11 394	10 895	1,870	0,028	0,262	0,293
Utilise actuellement une méthode moderne	0,263	0,008	11 394	10 895	1,868	0,029	0,248	0,279
Utilise actuellement la pilule	0,044	0,003	11 394	10 895	1,467	0,064	0,039	0,050
Utilise actuellement le DIU	0,022	0,002	11 394	10 895	1,556	0,097	0,018	0,026
Utilise actuellement des condoms masculins	0,007	0,001	11 394	10 895	1,884	0,216	0,004	0,010
Utilise actuellement des injectables	0,104	0,004	11 394	10 895	1,470	0,040	0,096	0,113
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,004	0,001	11 394	10 895	1,574	0,239	0,002	0,006
Utilise actuellement le retrait	0,002	0,001	11 394	10 895	1,750	0,375	0,000	0,003
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,005	0,001	11 394	10 895	1,398	0,185	0,003	0,007
A utilisé une source du secteur public	0,827	0,013	2 906	3 160	1,807	0,015	0,802	0,852
Ne veut plus d'enfant	0,199	0,005	11 394	10 895	1,298	0,024	0,189	0,209
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,420	0,007	11 394	10 895	1,436	0,016	0,407	0,433
Nombre idéal d'enfants	5,291	0,038	14 148	14 712	2,096	0,007	5,216	5,367
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,832	0,006	8 486	7 949	1,512	0,007	0,819	0,844
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,684	0,012	12 185	11 280	2,289	0,017	0,660	0,707
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,220	0,009	4 818	4 447	1,420	0,039	0,203	0,238
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,175	0,005	11 605	10 763	1,456	0,031	0,164	0,186
Traités avec des SRO	0,279	0,013	2 212	1 885	1,238	0,046	0,253	0,304
Traitement médical recherché	0,449	0,012	2 212	1 885	1,090	0,028	0,424	0,474
Carnet de vaccination montré	0,796	0,010	2 390	2 221	1,201	0,013	0,775	0,816
A reçu le vaccin du BCG	0,953	0,006	2 390	2 221	1,318	0,006	0,941	0,965
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,535	0,016	2 390	2 221	1,499	0,029	0,504	0,567
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,920	0,008	2 390	2 221	1,344	0,009	0,904	0,935
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,758	0,013	2 390	2 221	1,480	0,018	0,731	0,784
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,814	0,011	2 390	2 221	1,302	0,013	0,793	0,835
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,914	0,008	2 390	2 221	1,339	0,009	0,898	0,930
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,055	0,009	2 390	2 221	1,829	0,157	0,038	0,073
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,881	0,009	2 390	2 221	1,337	0,010	0,863	0,899
A reçu tous les vaccins de base	0,747	0,013	2 390	2 221	1,401	0,017	0,721	0,772
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,510	0,018	2 226	2 102	1,689	0,036	0,473	0,547
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,165	0,005	11 921	10 864	1,206	0,029	0,156	0,175
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,090	0,004	12 089	10 980	1,217	0,040	0,083	0,098
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,144	0,005	11 979	10 910	1,228	0,032	0,135	0,154
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,709	0,007	10 846	9 863	1,355	0,009	0,696	0,722
Prévalence du paludisme (RDT)	0,009	0,002	10 847	9 864	1,683	0,232	0,005	0,013
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,004	0,001	10 834	9 850	0,996	0,201	0,002	0,005
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,541	0,010	8 013	7 906	1,734	0,018	0,522	0,560
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,002	0,001	16 787	16 787	1,677	0,267	0,001	0,004
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,406	0,035	458	465	1,541	0,087	0,335	0,477
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,919	0,007	3 935	4 112	1,555	0,007	0,906	0,933
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,123	0,004	16 787	16 787	1,538	0,032	0,115	0,131
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,639	0,009	15 760	16 131	2,251	0,013	0,622	0,656
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,615	0,118	46 881	47 010	1,668	0,026	4,378	4,852
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	28,278	2,027	12 197	11 283	1,173	0,072	24,224	32,332
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-4 ans)	13,429	1,233	12 170	11 275	1,090	0,092	10,963	15,895
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	41,707	2,377	12 208	11 293	1,168	0,057	36,954	46,460
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	14,662	1,308	12 118	11 215	1,020	0,089	12,046	17,278
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	55,757	2,749	12 309	11 375	1,150	0,049	50,260	61,255

À suivre...

Tableau B.2—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,531	0,012	6 311	6 290	1,938	0,023	0,507	0,556
Alphabétisé	0,604	0,013	6 311	6 290	2,118	0,022	0,578	0,630
Aucune instruction	0,356	0,013	6 311	6 290	2,115	0,036	0,330	0,381
Niveau secondaire ou plus	0,399	0,013	6 311	6 290	2,169	0,034	0,372	0,426
Jamais marié/jamais en union	0,613	0,009	6 311	6 290	1,543	0,015	0,594	0,632
Actuellement marié/en union	0,375	0,010	6 311	6 290	1,568	0,026	0,356	0,394
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,147	0,007	4 541	4 699	1,330	0,047	0,133	0,161
Connaît une méthode contraceptive	0,982	0,004	2 420	2 356	1,314	0,004	0,975	0,989
Connaît une méthode moderne	0,982	0,004	2 420	2 356	1,308	0,004	0,975	0,989
Ne veut plus d'enfants	0,027	0,004	2 420	2 356	1,276	0,154	0,019	0,036
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,419	0,013	2 420	2 356	1,263	0,030	0,394	0,445
Nombre idéal d'enfants	6,961	0,098	5 152	4 967	1,569	0,014	6,764	7,158
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,279	0,008	5 775	5 757	1,383	0,029	0,262	0,295
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,072	0,004	6 311	6 290	1,269	0,057	0,064	0,081
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,003	0,001	6 311	6 290	1,016	0,232	0,002	0,004
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,777	0,011	2 842	2 688	1,369	0,014	0,755	0,798
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,694	0,019	1 004	884	1,316	0,028	0,655	0,732
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,054	0,005	6 311	6 290	1,618	0,085	0,045	0,063
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,696	0,009	6 073	6 112	1,586	0,013	0,678	0,715

na = Non applicable

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Echantillon Urbain, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,762	0,020	3 839	4 335	2,872	0,026	0,722	0,801
Proportion de population ayant accès à une MII	0,650	0,015	31 220	32 801	1,945	0,023	0,621	0,680
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,487	0,019	31 220	32 801	2,301	0,039	0,449	0,525
Résidence urbaine	1,000	0,000	7 507	8 349	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisation	0,635	0,012	7 507	8 349	2,211	0,019	0,610	0,659
Aucune instruction	0,282	0,012	7 507	8 349	2,240	0,041	0,259	0,305
Niveau secondaire ou plus	0,441	0,014	7 507	8 349	2,403	0,031	0,413	0,469
Jamais mariée (jamais en union)	0,397	0,009	7 507	8 349	1,535	0,022	0,379	0,414
Actuellement mariée (en union)	0,539	0,009	7 507	8 349	1,609	0,017	0,521	0,558
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,322	0,012	5 769	6 549	2,013	0,038	0,297	0,347
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,238	0,009	5 769	6 549	1,618	0,038	0,220	0,257
Actuellement enceinte	0,062	0,004	7 507	8 349	1,304	0,059	0,054	0,069
Connaît une méthode contraceptive	0,991	0,002	4 292	4 501	1,090	0,002	0,988	0,994
Connaît une méthode moderne	0,991	0,002	4 292	4 501	1,143	0,002	0,987	0,994
Utilise actuellement une méthode	0,389	0,013	4 292	4 501	1,742	0,033	0,363	0,415
Utilise actuellement une méthode moderne	0,368	0,013	4 292	4 501	1,726	0,034	0,343	0,394
Utilise actuellement la pilule	0,070	0,005	4 292	4 501	1,344	0,075	0,059	0,080
Utilise actuellement le DIU	0,039	0,005	4 292	4 501	1,537	0,117	0,030	0,048
Utilise actuellement des condoms masculins	0,013	0,003	4 292	4 501	1,932	0,262	0,006	0,019
Utilise actuellement des injectables	0,138	0,007	4 292	4 501	1,397	0,053	0,124	0,153
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,005	0,002	4 292	4 501	1,707	0,351	0,002	0,009
Utilise actuellement le retrait	0,004	0,002	4 292	4 501	1,725	0,440	0,000	0,007
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,010	0,002	4 292	4 501	1,399	0,218	0,005	0,014
A utilisé une source du secteur public	0,777	0,020	1 527	1 874	1,900	0,026	0,736	0,817
Ne veut plus d'enfant	0,221	0,009	4 292	4 501	1,357	0,039	0,203	0,238
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,411	0,010	4 292	4 501	1,395	0,025	0,390	0,432
Nombre idéal d'enfants	4,762	0,046	6 609	7 691	2,091	0,010	4,670	4,853
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,888	0,009	3 094	3 168	1,601	0,010	0,869	0,906
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,901	0,007	4 114	4 148	1,289	0,008	0,887	0,914
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,267	0,015	1 598	1 596	1,379	0,058	0,236	0,298
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,152	0,008	3 949	4 000	1,367	0,054	0,136	0,169
Traités avec des SRO	0,285	0,024	723	610	1,230	0,083	0,238	0,332
Traitement médical recherché	0,509	0,025	723	610	1,174	0,049	0,459	0,558
Carnet de vaccination montré	0,804	0,019	797	839	1,333	0,023	0,766	0,842
A reçu le vaccin du BCG	0,984	0,006	797	839	1,151	0,006	0,972	0,996
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,567	0,028	797	839	1,545	0,049	0,512	0,623
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,958	0,008	797	839	1,108	0,009	0,941	0,975
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,832	0,019	797	839	1,370	0,022	0,795	0,869
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,835	0,018	797	839	1,317	0,021	0,800	0,871
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,954	0,009	797	839	1,085	0,009	0,936	0,971
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,054	0,020	797	839	2,484	0,369	0,014	0,094
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,929	0,009	797	839	1,001	0,010	0,910	0,947
A reçu tous les vaccins de base	0,802	0,019	797	839	1,293	0,023	0,765	0,840
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,529	0,032	775	806	1,715	0,060	0,466	0,592
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,102	0,006	4 000	3 953	1,131	0,061	0,089	0,115
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,073	0,006	4 029	3 956	1,287	0,082	0,061	0,085
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,093	0,007	4 018	3 962	1,278	0,074	0,079	0,107
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,612	0,013	3 597	3 551	1,407	0,021	0,587	0,638
Prévalence du paludisme (RDT)	0,003	0,001	3 598	3 552	1,254	0,437	0,000	0,005
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,002	0,001	3 592	3 544	1,158	0,526	0,000	0,003
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,505	0,015	3 513	3 891	1,813	0,030	0,474	0,535
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,004	0,001	7 507	8 349	1,691	0,313	0,001	0,006
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,453	0,047	289	332	1,609	0,104	0,358	0,548
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,914	0,010	2 210	2 499	1,685	0,011	0,894	0,934
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,129	0,006	7 507	8 349	1,480	0,044	0,118	0,140
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,494	0,013	7 275	8 221	2,167	0,026	0,469	0,520
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,370	0,104	21 038	23 474	1,496	0,031	3,162	3,579
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	24,927	3,655	4 120	4 150	1,345	0,147	17,617	32,238
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-4 ans)	10,742	1,968	4 111	4 158	1,140	0,183	6,806	14,678
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	35,669	4,084	4 123	4 153	1,278	0,115	27,501	43,838
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	7,404	1,428	4 099	4 146	0,988	0,193	4,548	10,259
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	42,809	4,161	4 146	4 169	1,211	0,097	34,487	51,131

À suivre...

Tableau B.3—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	2 929	3 341	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisé	0,735	0,018	2 929	3 341	2,145	0,024	0,700	0,770
Aucune instruction	0,209	0,015	2 929	3 341	2,006	0,072	0,179	0,239
Niveau secondaire ou plus	0,517	0,020	2 929	3 341	2,130	0,038	0,477	0,556
Jamais marié/jamais en union	0,656	0,014	2 929	3 341	1,544	0,021	0,629	0,683
Actuellement marié/en union	0,330	0,014	2 929	3 341	1,599	0,042	0,302	0,358
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,141	0,010	2 177	2 632	1,402	0,074	0,120	0,162
Connaît une méthode contraceptive	0,998	0,001	963	1 103	0,873	0,001	0,995	1,000
Connaît une méthode moderne	0,998	0,001	963	1 103	0,873	0,001	0,995	1,000
Ne veut plus d'enfants	0,030	0,007	963	1 103	1,318	0,242	0,015	0,044
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,366	0,020	963	1 103	1,267	0,054	0,326	0,405
Nombre idéal d'enfants	5,727	0,113	2 352	2 517	1,504	0,020	5,502	5,952
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,226	0,012	2 640	3 052	1,513	0,054	0,201	0,250
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,060	0,005	2 929	3 341	1,237	0,091	0,049	0,071
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,003	0,001	2 929	3 341	0,990	0,346	0,001	0,005
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,777	0,016	1 305	1 347	1,377	0,020	0,745	0,809
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,794	0,023	535	543	1,340	0,030	0,747	0,841
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,076	0,008	2 929	3 341	1,680	0,108	0,059	0,092
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,593	0,015	2 886	3 314	1,589	0,025	0,564	0,622

na = Non applicable

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Echantillon Rural, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,928	0,005	4 541	4 045	1,281	0,005	0,918	0,938
Proportion de population ayant accès à une MII	0,791	0,008	45 864	40 413	1,474	0,010	0,774	0,807
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,636	0,015	45 864	40 413	2,210	0,023	0,606	0,665
Résidence urbaine	0,000	0,000	9 280	8 438	na	na	0,000	0,000
Alphabétisation	0,316	0,011	9 280	8 438	2,281	0,035	0,294	0,338
Aucune instruction	0,639	0,013	9 280	8 438	2,543	0,020	0,614	0,665
Niveau secondaire ou plus	0,177	0,010	9 280	8 438	2,461	0,055	0,157	0,197
Jamais mariée (jamais en union)	0,210	0,008	9 280	8 438	1,993	0,040	0,193	0,226
Actuellement mariée (en union)	0,758	0,009	9 280	8 438	1,998	0,012	0,740	0,775
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,624	0,011	7 098	6 510	1,971	0,018	0,601	0,646
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,459	0,010	7 098	6 510	1,742	0,022	0,439	0,480
Actuellement enceinte	0,100	0,004	9 280	8 438	1,230	0,038	0,093	0,108
Connaît une méthode contraceptive	0,960	0,005	7 102	6 394	2,209	0,005	0,950	0,970
Connaît une méthode moderne	0,959	0,005	7 102	6 394	2,184	0,005	0,948	0,969
Utilise actuellement une méthode	0,199	0,009	7 102	6 394	1,799	0,043	0,182	0,216
Utilise actuellement une méthode moderne	0,189	0,008	7 102	6 394	1,809	0,044	0,172	0,206
Utilise actuellement la pilule	0,027	0,003	7 102	6 394	1,459	0,105	0,021	0,032
Utilise actuellement le DIU	0,010	0,002	7 102	6 394	1,308	0,153	0,007	0,013
Utilise actuellement des condoms masculins	0,003	0,001	7 102	6 394	1,384	0,328	0,001	0,004
Utilise actuellement des injectables	0,080	0,005	7 102	6 394	1,504	0,060	0,071	0,090
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,003	0,001	7 102	6 394	1,223	0,284	0,001	0,004
Utilise actuellement le retrait	0,001	0,001	7 102	6 394	1,577	0,687	0,000	0,002
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,002	0,001	7 102	6 394	1,187	0,330	0,001	0,003
A utilisé une source du secteur public	0,900	0,010	1 379	1 285	1,216	0,011	0,880	0,920
Ne veut plus d'enfant	0,184	0,006	7 102	6 394	1,224	0,031	0,173	0,195
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,427	0,009	7 102	6 394	1,469	0,020	0,409	0,444
Nombre idéal d'enfants	5,871	0,059	7 539	7 021	2,176	0,010	5,753	5,990
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,794	0,008	5 392	4 781	1,460	0,010	0,778	0,810
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,557	0,017	8 071	7 132	2,525	0,030	0,524	0,590
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,195	0,010	3 220	2 851	1,434	0,051	0,175	0,215
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,189	0,007	7 656	6 763	1,503	0,037	0,175	0,202
Traités avec des SRO	0,276	0,015	1 489	1 275	1,258	0,055	0,245	0,306
Traitemennt médical recherché	0,421	0,014	1 489	1 275	1,053	0,033	0,393	0,449
Carnet de vaccination montré	0,790	0,012	1 593	1 382	1,112	0,015	0,767	0,813
A reçu le vaccin du BCG	0,934	0,009	1 593	1 382	1,370	0,009	0,917	0,952
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,516	0,019	1 593	1 382	1,458	0,036	0,478	0,553
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,896	0,011	1 593	1 382	1,417	0,013	0,874	0,918
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,712	0,018	1 593	1 382	1,559	0,026	0,676	0,749
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,801	0,013	1 593	1 382	1,298	0,017	0,774	0,828
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,890	0,011	1 593	1 382	1,419	0,013	0,867	0,913
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,056	0,007	1 593	1 382	1,177	0,123	0,042	0,070
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,852	0,013	1 593	1 382	1,459	0,016	0,825	0,878
A reçu tous les vaccins de base	0,713	0,017	1 593	1 382	1,458	0,024	0,679	0,747
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,498	0,022	1 451	1 297	1,667	0,045	0,454	0,543
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,202	0,006	7 921	6 911	1,205	0,030	0,189	0,214
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,100	0,004	8 060	7 024	1,210	0,045	0,091	0,109
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,174	0,006	7 961	6 948	1,222	0,034	0,162	0,185
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,763	0,007	7 249	6 312	1,277	0,009	0,750	0,776
Prévalence du paludisme (RDT)	0,012	0,003	7 249	6 312	1,808	0,254	0,006	0,019
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,005	0,001	7 242	6 307	1,025	0,218	0,003	0,007
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,576	0,012	4 500	4 015	1,657	0,021	0,552	0,601
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,001	0,000	9 280	8 438	0,993	0,357	0,000	0,001
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,289	0,036	169	134	1,034	0,125	0,216	0,361
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,927	0,007	1 725	1 614	1,165	0,008	0,912	0,942
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,117	0,005	9 280	8 438	1,601	0,046	0,106	0,128
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,789	0,010	8 485	7 910	2,230	0,013	0,770	0,809
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,888	0,130	25 843	23 536	1,787	0,022	5,627	6,149
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	30,231	2,407	8 077	7 134	1,097	0,080	25,417	35,046
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-4 ans)	15,005	1,559	8 059	7 116	1,091	0,104	11,887	18,122
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	45,236	2,884	8 085	7 140	1,130	0,064	39,467	51,005
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	18,961	1,833	8 019	7 069	1,060	0,097	15,295	22,626
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	63,339	3,477	8 163	7 206	1,141	0,055	56,386	70,292

À suivre...

Tableau B.4—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,000	0,000	3 382	2 948	na	na	0,000	0,000
Alphabétisé	0,456	0,020	3 382	2 948	2,316	0,044	0,416	0,495
Aucune instruction	0,522	0,020	3 382	2 948	2,374	0,039	0,481	0,563
Niveau secondaire ou plus	0,265	0,018	3 382	2 948	2,321	0,066	0,230	0,301
Jamais marié/jamais en union	0,563	0,013	3 382	2 948	1,546	0,023	0,537	0,590
Actuellement marié/en union	0,425	0,013	3 382	2 948	1,529	0,031	0,399	0,451
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,156	0,009	2 364	2 067	1,179	0,056	0,138	0,174
Connaît une méthode contraceptive	0,969	0,006	1 457	1 253	1,397	0,007	0,956	0,981
Connaît une méthode moderne	0,968	0,006	1 457	1 253	1,390	0,007	0,956	0,981
Ne veut plus d'enfants	0,025	0,005	1 457	1 253	1,166	0,190	0,016	0,035
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,466	0,016	1 457	1 253	1,235	0,035	0,434	0,499
Nombre idéal d'enfants	8,230	0,153	2 800	2 450	1,643	0,019	7,923	8,536
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,338	0,011	3 135	2 705	1,282	0,032	0,317	0,360
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,087	0,006	3 382	2 948	1,278	0,071	0,074	0,099
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,003	0,001	3 382	2 948	1,039	0,311	0,001	0,005
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,777	0,014	1 537	1 341	1,349	0,018	0,748	0,806
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,534	0,032	469	341	1,384	0,060	0,470	0,598
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,029	0,003	3 382	2 948	1,087	0,108	0,023	0,035
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,820	0,011	3 187	2 797	1,677	0,014	0,797	0,842

na = Non applicable

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Echantillon Dakar, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,674	0,032	894	2 528	2,061	0,048	0,609	0,739
Proportion de population ayant accès à une MII	0,556	0,025	6 288	17 591	1,525	0,046	0,505	0,606
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,358	0,033	6 288	17 591	1,933	0,091	0,293	0,423
Résidence urbaine	0,952	0,005	1 626	4 640	0,962	0,005	0,942	0,963
Alphabétisation	0,684	0,020	1 626	4 640	1,692	0,029	0,645	0,723
Aucune instruction	0,229	0,018	1 626	4 640	1,771	0,081	0,192	0,266
Niveau secondaire ou plus	0,480	0,023	1 626	4 640	1,827	0,047	0,435	0,526
Jamais mariée (jamais en union)	0,422	0,014	1 626	4 640	1,169	0,034	0,394	0,451
Actuellement mariée (en union)	0,510	0,015	1 626	4 640	1,233	0,030	0,479	0,540
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,260	0,020	1 315	3 738	1,621	0,075	0,221	0,300
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,193	0,014	1 315	3 738	1,262	0,071	0,166	0,221
Actuellement enceinte	0,054	0,006	1 626	4 640	1,004	0,105	0,042	0,065
Connaît une méthode contraceptive	0,998	0,002	830	2 365	0,990	0,002	0,994	1,001
Connaît une méthode moderne	0,998	0,002	830	2 365	0,990	0,002	0,994	1,001
Utilise actuellement une méthode	0,451	0,023	830	2 365	1,340	0,051	0,404	0,497
Utilise actuellement une méthode moderne	0,423	0,023	830	2 365	1,341	0,054	0,377	0,470
Utilise actuellement la pilule	0,090	0,010	830	2 365	0,959	0,106	0,071	0,109
Utilise actuellement le DIU	0,057	0,008	830	2 365	1,024	0,145	0,040	0,073
Utilise actuellement des condoms masculins	0,019	0,006	830	2 365	1,305	0,323	0,007	0,032
Utilise actuellement des injectables	0,148	0,012	830	2 365	0,995	0,083	0,124	0,173
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,008	0,004	830	2 365	1,192	0,465	0,001	0,015
Utilise actuellement le retrait	0,006	0,003	830	2 365	1,165	0,528	0,000	0,012
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,011	0,004	830	2 365	1,004	0,336	0,003	0,018
A utilisé une source du secteur public	0,738	0,032	398	1 144	1,430	0,043	0,675	0,801
Ne veut plus d'enfant	0,231	0,014	830	2 365	0,989	0,063	0,202	0,260
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,425	0,018	830	2 365	1,068	0,043	0,388	0,461
Nombre idéal d'enfants	4,710	0,065	1 557	4 448	1,642	0,014	4,580	4,840
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,949	0,015	581	1 663	1,629	0,016	0,919	0,979
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,953	0,008	748	2 137	1,005	0,009	0,936	0,969
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,286	0,027	289	815	1,003	0,094	0,233	0,340
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,093	0,012	725	2 073	1,085	0,129	0,069	0,118
Traités avec des SRO	0,184	0,051	68	194	1,085	0,276	0,083	0,286
Traitement médical recherché	0,521	0,066	68	194	1,103	0,126	0,390	0,652
Carnet de vaccination montré	0,842	0,030	164	458	1,052	0,036	0,782	0,903
A reçu le vaccin du BCG	0,991	0,009	164	458	0,879	0,009	0,972	1,010
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,536	0,046	164	458	1,147	0,086	0,444	0,628
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,985	0,011	164	458	0,889	0,011	0,964	1,007
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,818	0,031	164	458	1,009	0,038	0,755	0,881
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,869	0,028	164	458	1,032	0,033	0,812	0,926
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,985	0,011	164	458	0,889	0,011	0,964	1,007
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,063	0,035	164	458	1,831	0,562	0,000	0,133
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,970	0,016	164	458	1,187	0,016	0,938	1,002
A reçu tous les vaccins de base	0,849	0,029	164	458	0,992	0,034	0,792	0,907
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,531	0,057	142	414	1,343	0,108	0,416	0,646
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,070	0,010	726	2 039	0,958	0,140	0,050	0,089
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,049	0,009	723	2 029	1,179	0,187	0,031	0,068
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,065	0,011	727	2 040	1,082	0,174	0,042	0,087
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,574	0,023	654	1 836	1,121	0,040	0,529	0,620
Prévalence du paludisme (RDT)	0,002	0,002	654	1 836	1,120	0,992	0,000	0,006
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,001	0,001	652	1 831	0,952	1,003	0,000	0,004
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,527	0,026	747	2 155	1,436	0,050	0,475	0,579
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,005	0,002	1 626	4 640	1,157	0,391	0,001	0,010
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,483	0,072	69	202	1,182	0,149	0,339	0,627
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,913	0,017	487	1 388	1,296	0,018	0,879	0,946
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,119	0,009	1 626	4 640	1,088	0,074	0,101	0,136
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,442	0,021	1 616	4 611	1,689	0,047	0,400	0,484
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,003	0,161	4 583	13 097	1,266	0,054	2,682	3,325
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	21,734	4,952	1 453	4 140	1,080	0,228	11,830	31,637
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	5,714	1,924	1 458	4 154	0,991	0,337	1,866	9,563
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	27,448	5,383	1 453	4 140	1,101	0,196	16,682	38,214
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	7,108	2,990	1 451	4 133	1,218	0,421	1,128	13,088
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	34,361	5,309	1 458	4 156	1,009	0,155	23,743	44,978

À suivre...

Tableau B.5—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,975	0,003	622	1 850	0,535	0,003	0,968	0,981
Alphabétisé	0,760	0,029	622	1 850	1,677	0,038	0,703	0,818
Aucune instruction	0,174	0,023	622	1 850	1,542	0,135	0,127	0,221
Niveau secondaire ou plus	0,549	0,033	622	1 850	1,644	0,060	0,483	0,614
Jamais marié/jamais en union	0,641	0,022	622	1 850	1,132	0,034	0,597	0,684
Actuellement marié/en union	0,346	0,023	622	1 850	1,179	0,065	0,301	0,391
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,119	0,016	521	1 552	1,094	0,131	0,088	0,150
Connaît une méthode contraceptive	1,000	0,000	214	640	na	0,000	1,000	1,000
Connaît une méthode moderne	1,000	0,000	214	640	na	0,000	1,000	1,000
Ne veut plus d'enfants	0,028	0,011	214	640	1,007	0,410	0,005	0,050
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,299	0,030	214	640	0,943	0,099	0,240	0,359
Nombre idéal d'enfants	5,151	0,195	424	1 266	1,311	0,038	4,760	5,542
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,197	0,019	573	1 703	1,167	0,098	0,158	0,236
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,047	0,008	622	1 850	0,963	0,174	0,031	0,064
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,001	0,001	622	1 850	0,841	1,004	0,000	0,003
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,819	0,027	215	637	1,021	0,033	0,766	0,873
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,816	0,037	101	295	0,958	0,045	0,742	0,890
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,084	0,014	622	1 850	1,231	0,163	0,057	0,111
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,570	0,024	618	1 837	1,192	0,042	0,522	0,617

na = Non applicable

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Echantillon Ziguinchor, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,904	0,017	555	350	1,323	0,018	0,871	0,937
Proportion de population ayant accès à une MII	0,799	0,016	4 566	2 938	1,048	0,020	0,767	0,832
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,675	0,055	4 566	2 938	2,789	0,082	0,565	0,786
Résidence urbaine	0,441	0,041	962	607	2,562	0,093	0,359	0,524
Alphabétisation	0,703	0,025	962	607	1,669	0,035	0,654	0,752
Aucune instruction	0,233	0,019	962	607	1,409	0,082	0,195	0,271
Niveau secondaire ou plus	0,513	0,027	962	607	1,701	0,053	0,459	0,568
Jamais mariée (jamais en union)	0,426	0,017	962	607	1,052	0,039	0,393	0,460
Actuellement mariée (en union)	0,518	0,018	962	607	1,143	0,036	0,481	0,555
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,289	0,035	728	459	2,090	0,122	0,219	0,360
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,446	0,025	728	459	1,331	0,055	0,397	0,495
Actuellement enceinte	0,074	0,011	962	607	1,278	0,146	0,053	0,096
Connaît une méthode contraceptive	0,998	0,002	491	315	0,927	0,002	0,995	1,002
Connaît une méthode moderne	0,998	0,002	491	315	0,927	0,002	0,995	1,002
Utilise actuellement une méthode	0,280	0,025	491	315	1,245	0,090	0,230	0,331
Utilise actuellement une méthode moderne	0,267	0,025	491	315	1,253	0,094	0,217	0,317
Utilise actuellement la pilule	0,022	0,004	491	315	0,681	0,206	0,013	0,031
Utilise actuellement le DIU	0,012	0,005	491	315	1,109	0,453	0,001	0,023
Utilise actuellement des condoms masculins	0,020	0,006	491	315	0,968	0,304	0,008	0,033
Utilise actuellement des injectables	0,079	0,017	491	315	1,384	0,214	0,045	0,112
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,008	0,004	491	315	0,982	0,493	0,000	0,016
Utilise actuellement le retrait	0,003	0,003	491	315	1,149	1,011	0,000	0,008
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,006	0,003	491	315	0,791	0,474	0,000	0,011
A utilisé une source du secteur public	0,794	0,029	211	128	1,054	0,037	0,735	0,853
Ne veut plus d'enfant	0,216	0,020	491	315	1,101	0,095	0,175	0,257
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,420	0,023	491	315	1,022	0,054	0,375	0,466
Nombre idéal d'enfants	4,991	0,105	848	534	1,588	0,021	4,782	5,200
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,920	0,010	443	288	0,801	0,011	0,900	0,941
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,711	0,040	604	397	1,876	0,057	0,630	0,791
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,423	0,044	256	168	1,417	0,103	0,335	0,510
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,249	0,019	580	380	1,069	0,076	0,211	0,287
Traités avec des SRO	0,394	0,060	147	95	1,427	0,152	0,275	0,514
Traitemennt médical recherché	0,592	0,051	147	95	1,232	0,087	0,489	0,695
Carnet de vaccination montré	0,802	0,033	119	76	0,905	0,041	0,735	0,868
A reçu le vaccin du BCG	0,994	0,006	119	76	0,855	0,006	0,982	1,006
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,471	0,053	119	76	1,138	0,112	0,366	0,577
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,941	0,020	119	76	0,905	0,021	0,902	0,980
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,687	0,047	119	76	1,087	0,069	0,592	0,782
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,825	0,025	119	76	0,718	0,030	0,775	0,875
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,949	0,019	119	76	0,915	0,020	0,911	0,986
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,041	0,018	119	76	1,002	0,446	0,004	0,078
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,936	0,018	119	76	0,793	0,019	0,900	0,972
A reçu tous les vaccins de base	0,809	0,028	119	76	0,784	0,035	0,752	0,866
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,503	0,074	97	66	1,484	0,146	0,356	0,650
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,163	0,022	621	408	1,407	0,133	0,119	0,206
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,052	0,007	631	415	0,806	0,134	0,038	0,066
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,102	0,012	622	409	1,026	0,115	0,079	0,126
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,685	0,030	560	368	1,442	0,043	0,626	0,744
Prévalence du paludisme (RDT)	0,000	0,000	559	368	na	na	0,000	0,000
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,000	0,000	560	368	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,470	0,035	473	298	1,506	0,074	0,401	0,540
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,004	0,002	962	607	1,003	0,487	0,000	0,009
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,491	0,052	111	70	1,098	0,107	0,387	0,596
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,668	0,031	320	202	1,159	0,046	0,606	0,729
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,166	0,012	962	607	0,968	0,070	0,143	0,189
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,628	0,025	905	569	1,545	0,040	0,578	0,677
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,587	0,365	2 679	1 692	1,599	0,080	3,857	5,318
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	25,833	5,369	1 160	758	1,046	0,208	15,094	36,571
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	17,036	4,631	1 159	757	0,970	0,272	7,774	26,298
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	42,869	7,944	1 160	758	1,133	0,185	26,980	58,757
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	13,165	3,108	1 121	729	0,945	0,236	6,950	19,380
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	55,469	9,583	1 160	758	1,288	0,173	36,304	74,634

À suivre...

Tableau B.6—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,445	0,043	506	318	1,926	0,096	0,359	0,530
Alphabétisé	0,859	0,029	506	318	1,896	0,034	0,800	0,918
Aucune instruction	0,124	0,025	506	318	1,689	0,201	0,074	0,173
Niveau secondaire ou plus	0,664	0,034	506	318	1,635	0,052	0,595	0,733
Jamais marié/jamais en union	0,695	0,025	506	318	1,218	0,036	0,645	0,745
Actuellement marié/en union	0,285	0,025	506	318	1,226	0,086	0,236	0,334
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,377	0,028	372	233	1,112	0,074	0,321	0,433
Connaît une méthode contraceptive	1,000	0,000	145	91	na	0,000	1,000	1,000
Connaît une méthode moderne	1,000	0,000	145	91	na	0,000	1,000	1,000
Ne veut plus d'enfants	0,010	0,010	145	91	1,244	1,033	0,000	0,031
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,000	0,000	145	91	na	na	0,000	0,000
Nombre idéal d'enfants	5,668	0,130	461	289	1,218	0,023	5,408	5,927
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,239	0,034	474	298	1,731	0,142	0,171	0,307
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,149	0,015	506	318	0,954	0,101	0,119	0,180
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,000	0,000	506	318	na	na	0,000	0,000
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,425	0,040	217	138	1,193	0,095	0,344	0,505
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,769	0,031	195	126	1,020	0,040	0,708	0,831
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,058	0,021	506	318	2,002	0,358	0,017	0,100
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,650	0,024	505	317	1,150	0,038	0,601	0,698

na = Non applicable

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Echantillon Diourbel, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,948	0,009	593	838	1,031	0,010	0,929	0,967
Proportion de population ayant accès à une MII	0,853	0,017	5 985	8 403	1,427	0,020	0,818	0,887
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,680	0,046	5 985	8 403	2,686	0,068	0,587	0,772
Résidence urbaine	0,165	0,015	1 315	1 864	1,481	0,092	0,135	0,195
Alphabétisation	0,287	0,024	1 315	1 864	1,929	0,084	0,239	0,335
Aucune instruction	0,695	0,020	1 315	1 864	1,597	0,029	0,655	0,736
Niveau secondaire ou plus	0,132	0,016	1 315	1 864	1,728	0,123	0,099	0,164
Jamais mariée (jamais en union)	0,210	0,018	1 315	1 864	1,598	0,086	0,174	0,246
Actuellement mariée (en union)	0,760	0,019	1 315	1 864	1,638	0,025	0,721	0,798
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,562	0,022	1 041	1 484	1,411	0,039	0,519	0,605
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,395	0,024	1 041	1 484	1,580	0,061	0,347	0,442
Actuellement enceinte	0,089	0,008	1 315	1 864	1,008	0,089	0,073	0,105
Connaît une méthode contraceptive	0,975	0,008	976	1 416	1,647	0,008	0,958	0,991
Connaît une méthode moderne	0,974	0,008	976	1 416	1,622	0,008	0,958	0,991
Utilise actuellement une méthode	0,168	0,013	976	1 416	1,117	0,080	0,141	0,195
Utilise actuellement une méthode moderne	0,153	0,013	976	1 416	1,126	0,085	0,127	0,179
Utilise actuellement la pilule	0,026	0,004	976	1 416	0,851	0,165	0,018	0,035
Utilise actuellement le DIU	0,006	0,002	976	1 416	0,868	0,347	0,002	0,011
Utilise actuellement des condoms masculins	0,002	0,001	976	1 416	0,924	0,733	0,000	0,004
Utilise actuellement des injectables	0,075	0,009	976	1 416	1,107	0,125	0,056	0,093
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	976	1 416	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement le retrait	0,001	0,001	976	1 416	0,801	1,007	0,000	0,002
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,004	0,002	976	1 416	0,890	0,471	0,000	0,007
A utilisé une source du secteur public	0,905	0,024	167	222	1,034	0,026	0,858	0,952
Ne veut plus d'enfant	0,176	0,013	976	1 416	1,056	0,073	0,150	0,202
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,439	0,024	976	1 416	1,529	0,055	0,390	0,487
Nombre idéal d'enfants	5,962	0,128	1 136	1 602	1,824	0,021	5,707	6,218
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,799	0,024	685	985	1,540	0,030	0,751	0,846
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,695	0,040	1 022	1 479	2,422	0,058	0,615	0,775
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,153	0,024	417	609	1,353	0,155	0,106	0,201
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,185	0,022	970	1 399	1,676	0,117	0,142	0,229
Traités avec des SRO	0,173	0,035	190	259	1,188	0,204	0,102	0,243
Traitemennt médical recherché	0,319	0,037	190	259	1,036	0,116	0,245	0,393
Carnet de vaccination montré	0,737	0,025	182	262	0,756	0,034	0,687	0,787
A reçu le vaccin du BCG	0,938	0,017	182	262	0,973	0,019	0,903	0,973
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,628	0,047	182	262	1,272	0,074	0,535	0,722
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,882	0,036	182	262	1,456	0,041	0,809	0,955
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,842	0,043	182	262	1,494	0,051	0,756	0,928
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,770	0,037	182	262	1,163	0,048	0,696	0,845
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,881	0,037	182	262	1,481	0,042	0,807	0,956
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,036	0,018	182	262	1,345	0,520	0,000	0,072
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,861	0,032	182	262	1,251	0,037	0,797	0,925
A reçu tous les vaccins de base	0,682	0,047	182	262	1,346	0,069	0,588	0,777
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,490	0,068	201	298	1,922	0,138	0,354	0,626
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,148	0,013	1 006	1 423	1,129	0,090	0,122	0,175
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,087	0,009	1 022	1 448	0,924	0,103	0,069	0,105
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,137	0,014	1 017	1 438	1,146	0,099	0,110	0,165
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,720	0,017	916	1 294	1,069	0,023	0,687	0,754
Prévalence du paludisme (RDT)	0,002	0,001	916	1 294	1,012	0,747	0,000	0,005
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,000	0,000	915	1 293	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,555	0,027	599	846	1,336	0,049	0,501	0,609
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,001	0,001	1 315	1 864	1,052	1,004	0,000	0,003
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,077	0,047	15	17	0,666	0,604	0,000	0,170
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,973	0,010	264	349	0,982	0,010	0,953	0,992
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,126	0,010	1 315	1 864	1,116	0,081	0,106	0,147
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,681	0,026	1 290	1 830	1,987	0,038	0,629	0,732
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,808	0,374	3 728	5 286	1,899	0,064	5,060	6,557
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	31,028	4,015	2 050	2 985	0,924	0,129	22,997	39,058
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	20,923	2,999	2 033	2 961	0,921	0,143	14,924	26,922
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	51,951	4,972	2 051	2 986	0,954	0,096	42,006	61,896
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	22,403	4,124	1 956	2 843	1,222	0,184	14,156	30,650
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	73,190	6,405	2 060	3 000	1,027	0,088	60,381	86,000

À suivre...

Tableau B.7—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,180	0,019	398	557	0,979	0,105	0,142	0,218
Alphabétisé	0,437	0,052	398	557	2,067	0,118	0,333	0,540
Aucune instruction	0,626	0,057	398	557	2,320	0,090	0,513	0,739
Niveau secondaire ou plus	0,198	0,047	398	557	2,356	0,239	0,103	0,293
Jamais marié/jamais en union	0,615	0,040	398	557	1,636	0,065	0,535	0,695
Actuellement marié/en union	0,370	0,039	398	557	1,608	0,106	0,292	0,448
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,083	0,021	257	357	1,188	0,246	0,042	0,124
Connaît une méthode contraceptive	0,993	0,007	145	206	1,014	0,007	0,978	1,007
Connaît une méthode moderne	0,993	0,007	145	206	1,014	0,007	0,978	1,007
Ne veut plus d'enfants	0,013	0,010	145	206	1,058	0,764	0,000	0,033
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,566	0,048	145	206	1,156	0,084	0,471	0,662
Nombre idéal d'enfants	8,724	0,374	354	489	1,405	0,043	7,977	9,472
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,392	0,020	338	473	0,766	0,052	0,351	0,432
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,073	0,016	398	557	1,259	0,225	0,040	0,106
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,000	0,000	398	557	na	na	0,000	0,000
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,925	0,017	207	291	0,911	0,018	0,892	0,958
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,704	0,134	11	12	0,933	0,190	0,436	0,972
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,023	0,008	398	557	1,096	0,359	0,006	0,039
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,764	0,039	392	548	1,820	0,051	0,686	0,842

na = Non applicable

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Echantillon Saint-Louis, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,909	0,022	636	578	1,920	0,024	0,865	0,953
Proportion de population ayant accès à une MII	0,771	0,023	5 189	4 722	1,692	0,030	0,724	0,818
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,631	0,048	5 189	4 722	2,740	0,076	0,535	0,728
Résidence urbaine	0,507	0,022	1 203	1 082	1,529	0,044	0,463	0,551
Alphabétisation	0,481	0,028	1 203	1 082	1,962	0,059	0,425	0,538
Aucune instruction	0,436	0,033	1 203	1 082	2,277	0,075	0,371	0,501
Niveau secondaire ou plus	0,297	0,022	1 203	1 082	1,687	0,075	0,253	0,342
Jamais mariée (jamais en union)	0,294	0,019	1 203	1 082	1,419	0,063	0,256	0,331
Actuellement mariée (en union)	0,651	0,021	1 203	1 082	1,512	0,032	0,609	0,693
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,506	0,027	930	836	1,655	0,054	0,452	0,561
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,328	0,021	930	836	1,392	0,065	0,285	0,371
Actuellement enceinte	0,091	0,009	1 203	1 082	1,112	0,101	0,073	0,110
Connaît une méthode contraceptive	0,984	0,008	771	704	1,691	0,008	0,968	0,999
Connaît une méthode moderne	0,984	0,008	771	704	1,691	0,008	0,968	0,999
Utilise actuellement une méthode	0,264	0,023	771	704	1,432	0,086	0,219	0,310
Utilise actuellement une méthode moderne	0,252	0,022	771	704	1,423	0,089	0,207	0,296
Utilise actuellement la pilule	0,068	0,011	771	704	1,222	0,162	0,046	0,091
Utilise actuellement le DIU	0,015	0,004	771	704	0,896	0,264	0,007	0,023
Utilise actuellement des condoms masculins	0,004	0,002	771	704	0,968	0,560	0,000	0,008
Utilise actuellement des injectables	0,098	0,014	771	704	1,291	0,141	0,071	0,126
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,004	0,002	771	704	1,027	0,596	0,000	0,008
Utilise actuellement le retrait	0,003	0,002	771	704	1,151	0,718	0,000	0,008
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,007	0,003	771	704	0,980	0,429	0,001	0,013
A utilisé une source du secteur public	0,866	0,026	218	186	1,127	0,030	0,814	0,918
Ne veut plus d'enfant	0,197	0,017	771	704	1,201	0,087	0,162	0,231
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,436	0,024	771	704	1,357	0,056	0,387	0,484
Nombre idéal d'enfants	5,090	0,136	986	880	2,027	0,027	4,818	5,362
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,822	0,015	543	500	0,914	0,018	0,792	0,852
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,686	0,049	779	727	2,446	0,072	0,587	0,785
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,192	0,027	307	286	1,193	0,139	0,139	0,245
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,201	0,020	740	689	1,317	0,099	0,161	0,241
Traités avec des SRO	0,327	0,046	145	139	1,185	0,140	0,236	0,418
Traitemennt médical recherché	0,516	0,052	145	139	1,240	0,101	0,412	0,619
Carnet de vaccination montré	0,823	0,039	137	129	1,207	0,047	0,745	0,900
A reçu le vaccin du BCG	1,000	0,000	137	129	na	0,000	1,000	1,000
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,401	0,060	137	129	1,443	0,149	0,282	0,521
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,972	0,013	137	129	0,966	0,014	0,945	0,999
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,736	0,035	137	129	0,934	0,048	0,665	0,807
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,854	0,035	137	129	1,164	0,040	0,785	0,923
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,950	0,018	137	129	0,988	0,019	0,914	0,986
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,069	0,023	137	129	1,060	0,328	0,024	0,114
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,947	0,022	137	129	1,185	0,024	0,902	0,991
A reçu tous les vaccins de base	0,806	0,049	137	129	1,484	0,061	0,707	0,905
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,601	0,050	151	140	1,255	0,083	0,502	0,701
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,170	0,024	758	713	1,590	0,142	0,122	0,218
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,092	0,011	766	720	0,958	0,122	0,070	0,115
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,162	0,015	759	714	1,058	0,093	0,132	0,192
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,646	0,020	676	636	1,096	0,030	0,607	0,685
Prévalence du paludisme (RDT)	0,000	0,000	676	636	na	na	0,000	0,000
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,000	0,000	676	636	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,545	0,035	551	498	1,640	0,064	0,475	0,614
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,001	0,001	1 203	1 082	1,075	1,006	0,000	0,003
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,221	0,112	14	14	0,972	0,505	0,000	0,444
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,957	0,010	314	276	0,887	0,011	0,937	0,977
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,120	0,014	1 203	1 082	1,515	0,118	0,092	0,149
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,660	0,027	1 179	1 056	1,960	0,041	0,606	0,714
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,709	0,346	3 379	3 035	1,669	0,073	4,018	5,401
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	26,680	4,319	1 490	1 392	1,013	0,162	18,041	35,319
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	13,974	3,247	1 481	1 383	1,016	0,232	7,480	20,467
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	40,653	5,295	1 492	1 394	0,970	0,130	30,062	51,244
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	10,474	3,017	1 445	1 350	1,084	0,288	4,441	16,508
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	50,702	6,963	1 494	1 396	1,086	0,137	36,776	64,628

À suivre...

Tableau B.8—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,521	0,047	421	381	1,904	0,089	0,427	0,614
Alphabétisé	0,580	0,053	421	381	2,196	0,092	0,474	0,686
Aucune instruction	0,425	0,063	421	381	2,590	0,148	0,300	0,551
Niveau secondaire ou plus	0,330	0,053	421	381	2,319	0,162	0,223	0,437
Jamais marié/jamais en union	0,602	0,034	421	381	1,419	0,056	0,534	0,670
Actuellement marié/en union	0,386	0,034	421	381	1,426	0,088	0,318	0,454
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,182	0,025	322	290	1,164	0,138	0,132	0,232
Connaît une méthode contraceptive	0,992	0,008	162	147	1,133	0,008	0,977	1,008
Connaît une méthode moderne	0,992	0,008	162	147	1,133	0,008	0,977	1,008
Ne veut plus d'enfants	0,029	0,011	162	147	0,836	0,381	0,007	0,051
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,586	0,037	162	147	0,956	0,063	0,511	0,660
Nombre idéal d'enfants	7,013	0,391	347	314	1,716	0,056	6,231	7,794
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,364	0,040	393	357	1,628	0,109	0,285	0,443
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,094	0,017	421	381	1,218	0,185	0,059	0,128
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,010	0,006	421	381	1,206	0,586	0,000	0,022
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,649	0,039	177	161	1,087	0,060	0,571	0,727
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,584	0,070	65	60	1,134	0,120	0,444	0,724
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,074	0,015	421	381	1,134	0,196	0,045	0,103
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,641	0,033	413	373	1,381	0,051	0,575	0,706

na = Non applicable

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Echantillon Tambacounda, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,869	0,018	550	348	1,280	0,021	0,832	0,906
Proportion de population ayant accès à une MII	0,661	0,035	6 085	3 967	1,671	0,053	0,591	0,731
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,371	0,046	6 085	3 967	2,387	0,125	0,278	0,464
Résidence urbaine	0,254	0,026	1 215	836	2,096	0,103	0,201	0,306
Alphabétisation	0,248	0,027	1 215	836	2,191	0,110	0,194	0,303
Aucune instruction	0,640	0,026	1 215	836	1,885	0,041	0,588	0,692
Niveau secondaire ou plus	0,157	0,022	1 215	836	2,076	0,138	0,114	0,201
Jamais mariée (jamais en union)	0,211	0,020	1 215	836	1,669	0,093	0,172	0,250
Actuellement mariée (en union)	0,745	0,023	1 215	836	1,829	0,031	0,699	0,791
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,731	0,026	905	622	1,768	0,036	0,679	0,784
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,613	0,031	905	622	1,910	0,051	0,551	0,675
Actuellement enceinte	0,114	0,010	1 215	836	1,124	0,090	0,094	0,135
Connaît une méthode contraceptive	0,788	0,035	879	623	2,529	0,044	0,717	0,858
Connaît une méthode moderne	0,784	0,035	879	623	2,509	0,045	0,714	0,854
Utilise actuellement une méthode	0,136	0,020	879	623	1,723	0,147	0,096	0,176
Utilise actuellement une méthode moderne	0,133	0,020	879	623	1,731	0,149	0,093	0,173
Utilise actuellement la pilule	0,012	0,004	879	623	1,015	0,305	0,005	0,020
Utilise actuellement le DIU	0,007	0,003	879	623	1,149	0,460	0,001	0,014
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	0,000	879	623	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement des injectables	0,051	0,010	879	623	1,393	0,202	0,031	0,072
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,002	0,001	879	623	0,935	0,688	0,000	0,005
Utilise actuellement le retrait	0,000	0,000	879	623	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,002	0,002	879	623	1,022	0,729	0,000	0,005
A utilisé une source du secteur public	0,937	0,021	141	92	1,021	0,022	0,896	0,979
Ne veut plus d'enfant	0,167	0,017	879	623	1,344	0,101	0,134	0,201
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,292	0,024	879	623	1,547	0,081	0,244	0,339
Nombre idéal d'enfants	5,860	0,185	870	583	1,980	0,032	5,489	6,230
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,507	0,028	676	478	1,458	0,055	0,450	0,563
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,439	0,048	984	700	2,552	0,108	0,344	0,534
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,133	0,025	375	266	1,434	0,189	0,083	0,184
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,126	0,012	939	667	1,132	0,096	0,102	0,151
Traités avec des SRO	0,265	0,028	120	84	0,680	0,104	0,210	0,320
Traitement médical recherché	0,421	0,051	120	84	1,116	0,120	0,320	0,523
Carnet de vaccination montré	0,698	0,039	201	140	1,193	0,056	0,620	0,776
A reçu le vaccin du BCG	0,763	0,049	201	140	1,623	0,065	0,665	0,862
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,450	0,047	201	140	1,305	0,103	0,357	0,543
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,727	0,036	201	140	1,121	0,049	0,655	0,799
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,589	0,065	201	140	1,861	0,111	0,459	0,719
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,624	0,041	201	140	1,192	0,066	0,542	0,706
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,715	0,037	201	140	1,141	0,051	0,642	0,789
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,096	0,030	201	140	1,420	0,307	0,037	0,155
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,653	0,037	201	140	1,085	0,057	0,579	0,727
A reçu tous les vaccins de base	0,470	0,049	201	140	1,366	0,104	0,372	0,567
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,320	0,032	185	134	0,938	0,100	0,256	0,384
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,260	0,025	1 002	667	1,704	0,096	0,210	0,310
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,102	0,011	1 031	689	1,018	0,108	0,080	0,124
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,212	0,019	1 009	672	1,352	0,088	0,175	0,249
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,830	0,019	918	616	1,499	0,022	0,792	0,867
Prévalence du paludisme (RDT)	0,048	0,026	917	615	2,696	0,546	0,000	0,100
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,010	0,005	918	616	1,329	0,476	0,000	0,019
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,563	0,024	592	408	1,188	0,043	0,514	0,611
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,000	0,000	1 215	836	na	na	0,000	0,000
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,225	0,113	18	10	1,111	0,503	0,000	0,452
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,916	0,020	244	155	1,121	0,022	0,876	0,956
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,088	0,012	1 215	836	1,525	0,141	0,063	0,113
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,821	0,029	951	641	2,360	0,036	0,762	0,880
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,809	0,410	3 353	2 308	1,573	0,071	4,989	6,628
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	26,934	4,092	1 961	1 392	0,990	0,152	18,750	35,119
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	21,819	4,145	1 958	1 391	1,175	0,190	13,528	30,109
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	48,753	5,727	1 963	1 394	1,032	0,117	37,298	60,208
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	33,354	5,041	1 946	1 382	1,123	0,151	23,273	43,435
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	80,481	8,001	1 972	1 401	1,113	0,099	64,480	96,482

À suivre...

Tableau B.9—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,271	0,025	415	288	1,164	0,094	0,220	0,322
Alphabétisé	0,413	0,040	415	288	1,634	0,096	0,333	0,492
Aucune instruction	0,468	0,044	415	288	1,779	0,094	0,380	0,555
Niveau secondaire ou plus	0,263	0,031	415	288	1,421	0,117	0,201	0,324
Jamais marié/jamais en union	0,504	0,044	415	288	1,768	0,086	0,417	0,591
Actuellement marié/en union	0,486	0,042	415	288	1,724	0,087	0,401	0,571
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,230	0,030	287	202	1,201	0,130	0,171	0,290
Connaît une méthode contraceptive	0,888	0,035	187	140	1,499	0,039	0,818	0,957
Connaît une méthode moderne	0,888	0,035	187	140	1,499	0,039	0,818	0,957
Ne veut plus d'enfants	0,024	0,015	187	140	1,292	0,605	0,000	0,053
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,383	0,032	187	140	0,898	0,084	0,319	0,447
Nombre idéal d'enfants	7,927	0,412	253	174	1,216	0,052	7,102	8,752
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,301	0,028	388	270	1,216	0,094	0,244	0,358
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,124	0,019	415	288	1,142	0,149	0,087	0,161
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,000	0,000	415	288	na	na	0,000	0,000
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,792	0,037	177	117	1,217	0,047	0,718	0,867
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,557	0,062	59	40	0,957	0,112	0,432	0,682
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,064	0,017	415	288	1,400	0,265	0,030	0,097
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,802	0,027	351	239	1,269	0,034	0,748	0,856

na = Non applicable

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Echantillon Kaolack, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	
							M+2ET	
			FEMMES					
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,945	0,008	546	524	0,787	0,008	0,930	0,960
Proportion de population ayant accès à une MII	0,846	0,016	4 884	4 803	1,352	0,018	0,815	0,878
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,760	0,021	4 884	4 803	1,531	0,028	0,718	0,803
Résidence urbaine	0,406	0,025	1 126	1 094	1,694	0,061	0,356	0,455
Alphabétisation	0,454	0,030	1 126	1 094	2,038	0,067	0,394	0,515
Aucune instruction	0,537	0,037	1 126	1 094	2,458	0,068	0,464	0,611
Niveau secondaire ou plus	0,282	0,027	1 126	1 094	1,996	0,095	0,229	0,336
Jamais mariée (jamais en union)	0,286	0,020	1 126	1 094	1,470	0,069	0,246	0,326
Actuellement mariée (en union)	0,672	0,023	1 126	1 094	1,607	0,033	0,627	0,717
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,496	0,020	841	813	1,186	0,041	0,455	0,537
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,309	0,015	841	813	0,971	0,050	0,278	0,340
Actuellement enceinte	0,085	0,010	1 126	1 094	1,181	0,115	0,066	0,105
Connaît une méthode contraceptive	0,983	0,009	733	735	1,970	0,010	0,964	1,002
Connaît une méthode moderne	0,981	0,009	733	735	1,853	0,009	0,963	1,000
Utilise actuellement une méthode	0,241	0,026	733	735	1,620	0,106	0,190	0,292
Utilise actuellement une méthode moderne	0,222	0,023	733	735	1,510	0,105	0,175	0,268
Utilise actuellement la pilule	0,024	0,007	733	735	1,203	0,285	0,010	0,037
Utilise actuellement le DIU	0,018	0,004	733	735	0,897	0,241	0,010	0,027
Utilise actuellement des condoms masculins	0,004	0,002	733	735	0,949	0,569	0,000	0,008
Utilise actuellement des injectables	0,090	0,014	733	735	1,360	0,160	0,061	0,119
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,003	0,002	733	735	1,023	0,723	0,000	0,007
Utilise actuellement le retrait	0,003	0,002	733	735	0,976	0,718	0,000	0,006
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,007	0,003	733	735	0,995	0,444	0,001	0,013
A utilisé une source du secteur public	0,905	0,025	186	174	1,142	0,027	0,856	0,954
Ne veut plus d'enfant	0,200	0,014	733	735	0,916	0,068	0,173	0,227
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,425	0,021	733	735	1,132	0,049	0,384	0,466
Nombre idéal d'enfants	5,506	0,117	911	876	1,890	0,021	5,271	5,740
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,849	0,020	536	543	1,323	0,024	0,809	0,890
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,612	0,052	760	780	2,561	0,085	0,509	0,716
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,202	0,018	315	324	0,794	0,088	0,167	0,238
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,165	0,009	731	747	0,685	0,057	0,146	0,184
Traités avec des SRO	0,226	0,053	120	123	1,378	0,234	0,120	0,332
Traitemennt médical recherché	0,515	0,036	120	123	0,799	0,071	0,442	0,588
Carnet de vaccination montré	0,793	0,039	156	160	1,203	0,049	0,716	0,870
A reçu le vaccin du BCG	1,000	0,000	156	160	na	0,000	1,000	1,000
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,639	0,034	156	160	0,875	0,052	0,572	0,706
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,922	0,029	156	160	1,371	0,031	0,864	0,980
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,948	0,022	156	160	1,283	0,024	0,903	0,993
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,865	0,036	156	160	1,322	0,041	0,794	0,937
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,913	0,030	156	160	1,343	0,033	0,854	0,973
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,020	0,012	156	160	1,071	0,596	0,000	0,043
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,893	0,027	156	160	1,117	0,030	0,839	0,948
A reçu tous les vaccins de base	0,797	0,043	156	160	1,360	0,054	0,710	0,883
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,394	0,054	134	135	1,276	0,137	0,287	0,502
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,184	0,016	740	748	1,126	0,089	0,152	0,217
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,099	0,014	745	753	1,254	0,146	0,070	0,128
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,177	0,021	742	750	1,417	0,120	0,134	0,219
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,756	0,021	657	667	1,259	0,028	0,714	0,798
Prévalence du paludisme (RDT)	0,018	0,009	659	669	1,552	0,522	0,000	0,036
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,003	0,002	653	663	0,895	0,673	0,000	0,006
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,534	0,035	519	499	1,589	0,066	0,464	0,604
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,001	0,001	1 126	1 094	0,821	1,012	0,000	0,002
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,235	0,083	30	27	1,050	0,353	0,069	0,400
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,933	0,016	305	283	1,145	0,018	0,900	0,966
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,134	0,020	1 126	1 094	1,926	0,146	0,095	0,173
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,678	0,026	1 087	1 050	1,815	0,038	0,626	0,729
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,184	0,387	3 126	3 027	1,302	0,075	4,409	5,958
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	35,894	5,431	1 490	1 528	0,975	0,151	25,032	46,756
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	11,386	2,459	1 485	1 523	0,850	0,216	6,468	16,304
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	47,280	5,556	1 492	1 530	0,838	0,118	36,168	58,392
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	13,408	3,986	1 446	1 482	1,409	0,297	5,436	21,381
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	60,055	6,541	1 496	1 534	0,907	0,109	46,972	73,137

À suivre...

Tableau B.10—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,398	0,035	412	376	1,443	0,088	0,328	0,468
Alphabétisé	0,606	0,045	412	376	1,849	0,074	0,516	0,695
Aucune instruction	0,390	0,045	412	376	1,850	0,114	0,301	0,479
Niveau secondaire ou plus	0,344	0,044	412	376	1,870	0,128	0,256	0,432
Jamais marié/jamais en union	0,623	0,023	412	376	0,979	0,038	0,576	0,670
Actuellement marié/en union	0,359	0,024	412	376	1,016	0,067	0,311	0,407
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,103	0,018	291	262	1,013	0,175	0,067	0,140
Connaît une méthode contraceptive	1,000	0,000	146	135	na	0,000	1,000	1,000
Connaît une méthode moderne	1,000	0,000	146	135	na	0,000	1,000	1,000
Ne veut plus d'enfants	0,016	0,011	146	135	1,104	0,731	0,000	0,038
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,545	0,060	146	135	1,451	0,110	0,425	0,666
Nombre idéal d'enfants	7,889	0,361	412	376	1,554	0,046	7,168	8,611
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,252	0,025	330	301	1,050	0,100	0,202	0,303
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,080	0,016	412	376	1,181	0,198	0,048	0,111
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,000	0,000	412	376	na	na	0,000	0,000
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,805	0,039	188	171	1,358	0,049	0,726	0,884
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,696	0,098	33	29	1,201	0,141	0,499	0,893
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,025	0,006	412	376	0,824	0,254	0,012	0,038
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,757	0,018	408	372	0,864	0,024	0,721	0,794

na = Non applicable

Tableau B.11 Erreurs de sondage : Echantillon Thiès, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,890	0,019	708	1 030	1,585	0,021	0,853	0,928
Proportion de population ayant accès à une MII	0,734	0,024	6 540	9 681	1,683	0,033	0,685	0,782
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,609	0,026	6 540	9 681	1,536	0,043	0,557	0,661
Résidence urbaine	0,516	0,030	1 484	2 198	2,295	0,058	0,457	0,576
Alphabétisation	0,505	0,026	1 484	2 198	1,997	0,051	0,453	0,557
Aucune instruction	0,422	0,031	1 484	2 198	2,388	0,073	0,361	0,483
Niveau secondaire ou plus	0,326	0,028	1 484	2 198	2,322	0,087	0,270	0,383
Jamais mariée (jamais en union)	0,318	0,020	1 484	2 198	1,681	0,064	0,277	0,359
Actuellement mariée (en union)	0,637	0,020	1 484	2 198	1,612	0,032	0,597	0,678
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,415	0,028	1 156	1 714	1,909	0,067	0,359	0,470
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,280	0,017	1 156	1 714	1,260	0,059	0,246	0,313
Actuellement enceinte	0,082	0,009	1 484	2 198	1,239	0,107	0,065	0,100
Connaît une méthode contraceptive	0,991	0,006	930	1 401	2,050	0,006	0,978	1,004
Connaît une méthode moderne	0,990	0,007	930	1 401	2,052	0,007	0,976	1,003
Utilise actuellement une méthode	0,344	0,025	930	1 401	1,586	0,072	0,295	0,394
Utilise actuellement une méthode moderne	0,337	0,025	930	1 401	1,582	0,073	0,288	0,386
Utilise actuellement la pilule	0,053	0,008	930	1 401	1,069	0,148	0,038	0,069
Utilise actuellement le DIU	0,023	0,005	930	1 401	0,991	0,213	0,013	0,033
Utilise actuellement des condoms masculins	0,005	0,003	930	1 401	1,278	0,595	0,000	0,011
Utilise actuellement des injectables	0,143	0,015	930	1 401	1,281	0,103	0,114	0,172
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,005	0,002	930	1 401	1,046	0,495	0,000	0,010
Utilise actuellement le retrait	0,000	0,000	930	1 401	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,006	0,002	930	1 401	0,925	0,402	0,001	0,010
A utilisé une source du secteur public	0,824	0,024	331	496	1,134	0,029	0,777	0,872
Ne veut plus d'enfant	0,215	0,017	930	1 401	1,296	0,081	0,180	0,250
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,451	0,015	930	1 401	0,892	0,032	0,422	0,480
Nombre idéal d'enfants	4,962	0,128	1 398	2 074	2,060	0,026	4,705	5,219
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,876	0,013	665	1 014	1,051	0,015	0,849	0,903
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,781	0,025	927	1 419	1,625	0,032	0,730	0,831
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,214	0,029	366	557	1,355	0,136	0,156	0,272
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,206	0,020	888	1 357	1,421	0,095	0,167	0,245
Traités avec des SRO	0,333	0,036	192	279	0,995	0,107	0,262	0,405
Traitemennt médical recherché	0,443	0,031	192	279	0,839	0,069	0,382	0,504
Carnet de vaccination montré	0,849	0,028	190	287	1,092	0,033	0,793	0,906
A reçu le vaccin du BCG	1,000	0,000	190	287	na	0,000	1,000	1,000
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,623	0,058	190	287	1,632	0,093	0,507	0,738
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,988	0,008	190	287	1,042	0,008	0,972	1,004
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,815	0,046	190	287	1,640	0,057	0,723	0,908
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,895	0,024	190	287	1,074	0,027	0,848	0,943
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,982	0,010	190	287	0,998	0,010	0,963	1,001
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,066	0,019	190	287	1,048	0,286	0,028	0,103
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,916	0,023	190	287	1,144	0,025	0,870	0,962
A reçu tous les vaccins de base	0,834	0,030	190	287	1,109	0,036	0,774	0,894
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,681	0,044	173	264	1,229	0,065	0,593	0,769
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,127	0,008	906	1 383	0,711	0,063	0,111	0,143
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,099	0,011	910	1 392	1,023	0,107	0,078	0,121
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,113	0,012	911	1 390	0,999	0,103	0,090	0,137
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,715	0,017	824	1 258	1,096	0,024	0,681	0,749
Prévalence du paludisme (RDT)	0,000	0,000	824	1 258	na	na	0,000	0,000
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,000	0,000	824	1 258	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,523	0,022	678	1 010	1,150	0,042	0,479	0,567
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,002	0,001	1 484	2 198	0,890	0,581	0,000	0,003
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,425	0,099	36	52	1,180	0,233	0,227	0,623
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,947	0,013	401	580	1,182	0,014	0,920	0,973
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,149	0,013	1 484	2 198	1,387	0,086	0,123	0,174
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,619	0,024	1 453	2 151	1,885	0,039	0,571	0,667
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,585	0,262	4 151	6 139	1,349	0,057	4,061	5,109
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	24,424	3,907	1 831	2 790	0,975	0,160	16,610	32,237
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	15,907	3,169	1 829	2 785	1,089	0,199	9,568	22,246
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	40,331	5,214	1 834	2 795	1,042	0,129	29,902	50,760
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	14,772	3,398	1 804	2 749	1,146	0,230	7,977	21,567
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	54,507	5,253	1 843	2 808	0,915	0,096	44,002	65,013

À suivre...

Tableau B.11—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,530	0,033	628	924	1,666	0,063	0,464	0,597
Alphabétisé	0,572	0,040	628	924	2,012	0,070	0,492	0,652
Aucune instruction	0,329	0,037	628	924	1,971	0,113	0,254	0,403
Niveau secondaire ou plus	0,378	0,034	628	924	1,745	0,090	0,310	0,445
Jamais marié/jamais en union	0,651	0,024	628	924	1,274	0,037	0,602	0,699
Actuellement marié/en union	0,339	0,024	628	924	1,282	0,072	0,290	0,387
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,098	0,014	472	696	1,000	0,139	0,071	0,126
Connaît une méthode contraceptive	0,990	0,007	204	313	1,004	0,007	0,977	1,004
Connaît une méthode moderne	0,990	0,007	204	313	1,004	0,007	0,977	1,004
Ne veut plus d'enfants	0,034	0,012	204	313	0,979	0,367	0,009	0,059
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,477	0,041	204	313	1,169	0,086	0,395	0,559
Nombre idéal d'enfants	6,722	0,329	474	691	1,574	0,049	6,064	7,380
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,280	0,021	589	868	1,116	0,074	0,239	0,321
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,040	0,011	628	924	1,452	0,285	0,017	0,062
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,002	0,002	628	924	1,099	1,013	0,000	0,006
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,839	0,022	292	427	0,997	0,026	0,796	0,882
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,644	0,074	73	100	1,308	0,115	0,496	0,792
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,037	0,006	628	924	0,830	0,170	0,024	0,049
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,720	0,024	617	907	1,335	0,034	0,671	0,768

na = Non applicable

Tableau B.12 Erreurs de sondage : Echantillon Louga, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,901	0,015	628	538	1,219	0,016	0,872	0,930
Proportion de population ayant accès à une MII	0,798	0,019	5 534	4 653	1,191	0,024	0,760	0,835
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,605	0,036	5 534	4 653	1,899	0,059	0,534	0,677
Résidence urbaine	0,237	0,020	1 283	1 055	1,670	0,084	0,197	0,277
Alphabétisation	0,321	0,023	1 283	1 055	1,765	0,072	0,275	0,368
Aucune instruction	0,636	0,025	1 283	1 055	1,844	0,039	0,587	0,686
Niveau secondaire ou plus	0,176	0,014	1 283	1 055	1,355	0,082	0,147	0,205
Jamais mariée (jamais en union)	0,244	0,017	1 283	1 055	1,408	0,069	0,210	0,278
Actuellement mariée (en union)	0,719	0,017	1 283	1 055	1,354	0,024	0,685	0,753
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,593	0,031	979	805	2,002	0,053	0,530	0,656
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,422	0,034	979	805	2,166	0,081	0,354	0,491
Actuellement enceinte	0,076	0,010	1 283	1 055	1,419	0,138	0,055	0,097
Connaît une méthode contraceptive	0,986	0,005	881	759	1,381	0,005	0,976	0,997
Connaît une méthode moderne	0,986	0,005	881	759	1,350	0,006	0,975	0,996
Utilise actuellement une méthode	0,212	0,019	881	759	1,359	0,088	0,175	0,250
Utilise actuellement une méthode moderne	0,194	0,017	881	759	1,259	0,087	0,160	0,227
Utilise actuellement la pilule	0,044	0,008	881	759	1,120	0,176	0,029	0,060
Utilise actuellement le DIU	0,009	0,003	881	759	1,039	0,374	0,002	0,015
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	0,000	881	759	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement des injectables	0,083	0,011	881	759	1,133	0,127	0,062	0,104
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,005	0,002	881	759	0,934	0,436	0,001	0,010
Utilise actuellement le retrait	0,000	0,000	881	759	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	0,000	881	759	na	na	0,000	0,000
A utilisé une source du secteur public	0,890	0,027	195	153	1,217	0,031	0,835	0,945
Ne veut plus d'enfant	0,175	0,011	881	759	0,860	0,063	0,153	0,197
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,408	0,021	881	759	1,264	0,051	0,366	0,450
Nombre idéal d'enfants	5,567	0,146	1 137	922	2,412	0,026	5,275	5,860
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,832	0,018	614	534	1,205	0,022	0,796	0,868
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,653	0,049	883	782	2,637	0,075	0,555	0,751
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,180	0,029	335	298	1,408	0,163	0,121	0,238
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,153	0,016	834	736	1,235	0,102	0,122	0,184
Traités avec des SRO	0,255	0,044	126	113	1,148	0,173	0,167	0,343
Traitement médical recherché	0,340	0,040	126	113	0,927	0,118	0,260	0,420
Carnet de vaccination montré	0,780	0,034	158	145	1,053	0,043	0,713	0,848
A reçu le vaccin du BCG	0,934	0,030	158	145	1,575	0,032	0,874	0,994
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,498	0,056	158	145	1,422	0,112	0,386	0,609
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,878	0,041	158	145	1,627	0,047	0,797	0,960
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,635	0,057	158	145	1,502	0,090	0,521	0,749
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,788	0,051	158	145	1,631	0,065	0,685	0,891
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,871	0,041	158	145	1,601	0,047	0,789	0,954
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,058	0,021	158	145	1,189	0,369	0,015	0,100
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,815	0,063	158	145	2,046	0,077	0,690	0,940
A reçu tous les vaccins de base	0,678	0,069	158	145	1,902	0,102	0,539	0,817
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,583	0,061	149	130	1,450	0,104	0,462	0,704
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,161	0,017	848	747	1,250	0,105	0,128	0,195
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,138	0,023	857	755	1,813	0,167	0,092	0,184
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,175	0,020	847	746	1,450	0,114	0,135	0,216
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,751	0,019	767	680	1,281	0,026	0,713	0,790
Prévalence du paludisme (RDT)	0,000	0,000	767	680	na	na	0,000	0,000
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,000	0,000	767	680	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,615	0,043	603	501	2,157	0,069	0,530	0,701
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,000	0,000	1 283	1 055	na	na	0,000	0,000
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,089	0,056	12	10	0,671	0,631	0,000	0,202
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,976	0,008	310	229	0,970	0,009	0,959	0,993
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,101	0,012	1 283	1 055	1,478	0,123	0,076	0,126
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,746	0,019	1 263	1 036	1,557	0,026	0,708	0,784
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,059	0,259	3 578	2 937	1,057	0,051	4,542	5,577
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	33,178	4,521	1 690	1 477	1,027	0,136	24,137	42,219
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	14,872	3,190	1 690	1 479	1,093	0,214	8,493	21,251
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	48,050	5,477	1 691	1 478	1,033	0,114	37,096	59,004
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	16,881	3,736	1 667	1 455	1,129	0,221	9,409	24,353
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	64,120	7,325	1 694	1 480	1,154	0,114	49,469	78,771

À suivre...

Tableau B.12—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,295	0,040	393	328	1,717	0,134	0,216	0,375
Alphabétisé	0,507	0,043	393	328	1,708	0,085	0,420	0,593
Aucune instruction	0,551	0,055	393	328	2,181	0,100	0,441	0,661
Niveau secondaire ou plus	0,262	0,043	393	328	1,913	0,163	0,177	0,348
Jamais marié/jamais en union	0,565	0,037	393	328	1,466	0,065	0,491	0,638
Actuellement marié/en union	0,425	0,034	393	328	1,375	0,081	0,356	0,494
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,173	0,031	261	221	1,330	0,181	0,110	0,235
Connaît une méthode contraceptive	0,984	0,014	151	139	1,384	0,014	0,956	1,013
Connaît une méthode moderne	0,984	0,014	151	139	1,384	0,014	0,956	1,013
Ne veut plus d'enfants	0,028	0,015	151	139	1,125	0,537	0,000	0,059
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,504	0,029	151	139	0,700	0,057	0,447	0,561
Nombre idéal d'enfants	7,971	0,366	330	272	1,266	0,046	7,239	8,703
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,457	0,037	367	309	1,445	0,082	0,382	0,532
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,055	0,011	393	328	0,924	0,194	0,034	0,076
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,014	0,006	393	328	0,991	0,414	0,002	0,026
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,829	0,033	196	156	1,210	0,039	0,763	0,894
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,384	0,113	38	32	1,391	0,293	0,159	0,610
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,029	0,008	393	328	0,984	0,289	0,012	0,045
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,703	0,046	381	313	1,971	0,066	0,610	0,796

na = Non applicable

Tableau B.13 Erreurs de sondage : Echantillon Fatick, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,960	0,008	607	401	1,048	0,009	0,943	0,977
Proportion de population ayant accès à une MII	0,841	0,017	5 794	3 836	1,298	0,020	0,807	0,876
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,771	0,020	5 794	3 836	1,388	0,026	0,731	0,811
Résidence urbaine	0,208	0,020	1 250	806	1,730	0,096	0,168	0,248
Alphabétisation	0,516	0,031	1 250	806	2,198	0,060	0,454	0,578
Aucune instruction	0,459	0,039	1 250	806	2,791	0,086	0,380	0,537
Niveau secondaire ou plus	0,349	0,032	1 250	806	2,370	0,092	0,285	0,413
Jamais mariée (jamais en union)	0,289	0,027	1 250	806	2,071	0,092	0,236	0,343
Actuellement mariée (en union)	0,683	0,028	1 250	806	2,128	0,041	0,627	0,739
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,505	0,028	944	609	1,713	0,055	0,449	0,561
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,354	0,029	944	609	1,869	0,082	0,296	0,413
Actuellement enceinte	0,090	0,010	1 250	806	1,262	0,114	0,069	0,110
Connaît une méthode contraceptive	0,986	0,005	850	550	1,152	0,005	0,976	0,995
Connaît une méthode moderne	0,984	0,005	850	550	1,131	0,005	0,975	0,994
Utilise actuellement une méthode	0,280	0,022	850	550	1,443	0,079	0,236	0,325
Utilise actuellement une méthode moderne	0,273	0,022	850	550	1,425	0,080	0,230	0,317
Utilise actuellement la pilule	0,042	0,011	850	550	1,569	0,257	0,021	0,064
Utilise actuellement le DIU	0,010	0,004	850	550	1,074	0,371	0,003	0,017
Utilise actuellement des condoms masculins	0,002	0,002	850	550	0,959	0,700	0,000	0,005
Utilise actuellement des injectables	0,138	0,013	850	550	1,069	0,092	0,112	0,163
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,003	0,002	850	550	0,949	0,568	0,000	0,007
Utilise actuellement le retrait	0,002	0,001	850	550	0,836	0,658	0,000	0,004
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	0,000	850	550	na	na	0,000	0,000
A utilisé une source du secteur public	0,895	0,019	241	155	0,975	0,022	0,857	0,934
Ne veut plus d'enfant	0,238	0,019	850	550	1,289	0,079	0,200	0,276
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,441	0,020	850	550	1,154	0,045	0,401	0,480
Nombre idéal d'enfants	5,064	0,106	1 164	753	1,482	0,021	4,852	5,276
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,883	0,018	615	400	1,353	0,020	0,848	0,918
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,709	0,029	886	580	1,611	0,040	0,652	0,766
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,196	0,029	370	243	1,393	0,146	0,139	0,254
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,283	0,021	856	561	1,326	0,074	0,241	0,325
Traités avec des SRO	0,387	0,040	244	159	1,211	0,103	0,307	0,467
Traitement médical recherché	0,490	0,025	244	159	0,759	0,050	0,441	0,540
Carnet de vaccination montré	0,853	0,027	184	121	1,043	0,032	0,799	0,907
A reçu le vaccin du BCG	0,983	0,009	184	121	0,958	0,009	0,965	1,001
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,627	0,055	184	121	1,540	0,089	0,516	0,738
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,938	0,017	184	121	0,963	0,018	0,903	0,972
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,894	0,028	184	121	1,180	0,032	0,837	0,950
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,825	0,029	184	121	1,026	0,035	0,768	0,883
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,945	0,018	184	121	1,058	0,019	0,909	0,980
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,047	0,017	184	121	1,105	0,367	0,012	0,081
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,903	0,023	184	121	1,039	0,025	0,858	0,948
A reçu tous les vaccins de base	0,766	0,031	184	121	0,980	0,040	0,705	0,827
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,751	0,038	159	104	1,113	0,051	0,674	0,828
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,136	0,015	869	578	1,055	0,110	0,106	0,166
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,126	0,011	881	587	0,970	0,089	0,103	0,148
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,161	0,012	881	586	0,896	0,077	0,136	0,185
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,800	0,016	783	521	1,109	0,020	0,769	0,832
Prévalence du paludisme (RDT)	0,004	0,004	783	521	1,413	0,995	0,000	0,013
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,000	0,000	783	521	na	0,000	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,528	0,030	611	394	1,491	0,057	0,468	0,588
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,002	0,001	1 250	806	0,728	0,491	0,000	0,003
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,123	0,063	21	13	0,860	0,511	0,000	0,248
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,945	0,015	330	214	1,184	0,016	0,916	0,975
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,168	0,017	1 250	806	1,607	0,101	0,134	0,202
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,679	0,022	1 213	783	1,608	0,032	0,636	0,722
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,174	0,272	3 464	2 235	1,360	0,053	4,630	5,717
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	27,199	3,768	1 769	1 154	0,837	0,139	19,662	34,735
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	5,850	1,663	1 760	1 148	0,923	0,284	2,524	9,177
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	33,049	3,905	1 769	1 154	0,835	0,118	25,239	40,859
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	18,700	3,403	1 752	1 142	0,921	0,182	11,894	25,507
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	51,131	4,825	1 782	1 162	0,869	0,094	41,481	60,781

À suivre...

Tableau B.13—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,179	0,024	463	303	1,320	0,132	0,132	0,226
Alphabétisé	0,594	0,049	463	303	2,119	0,082	0,497	0,691
Aucune instruction	0,321	0,047	463	303	2,155	0,147	0,227	0,414
Niveau secondaire ou plus	0,467	0,049	463	303	2,118	0,106	0,368	0,565
Jamais marié/jamais en union	0,641	0,027	463	303	1,204	0,042	0,587	0,695
Actuellement marié/en union	0,349	0,027	463	303	1,210	0,077	0,295	0,402
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,117	0,024	309	198	1,307	0,204	0,069	0,165
Connaît une méthode contraceptive	0,993	0,007	165	106	1,071	0,007	0,979	1,007
Connaît une méthode moderne	0,993	0,007	165	106	1,071	0,007	0,979	1,007
Ne veut plus d'enfants	0,040	0,015	165	106	0,985	0,378	0,010	0,070
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,548	0,038	165	106	0,968	0,069	0,473	0,623
Nombre idéal d'enfants	7,398	0,353	416	273	1,544	0,048	6,693	8,104
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,333	0,028	421	278	1,242	0,086	0,276	0,390
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,067	0,011	463	303	0,988	0,172	0,044	0,090
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,004	0,003	463	303	1,006	0,698	0,000	0,011
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,826	0,033	241	161	1,357	0,040	0,760	0,893
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,627	0,077	41	26	1,005	0,123	0,473	0,781
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,042	0,009	463	303	0,911	0,202	0,025	0,059
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,729	0,025	447	292	1,208	0,035	0,679	0,780

na = Non applicable

Tableau B.14 Erreurs de sondage : Echantillon Kolda, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,886	0,017	571	363	1,256	0,019	0,852	0,919
Proportion de population ayant accès à une MII	0,718	0,026	5 411	3 508	1,433	0,036	0,667	0,769
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,637	0,037	5 411	3 508	1,995	0,059	0,562	0,712
Résidence urbaine	0,285	0,019	1 100	729	1,429	0,068	0,246	0,324
Alphabétisation	0,266	0,024	1 100	729	1,779	0,089	0,219	0,314
Aucune instruction	0,623	0,034	1 100	729	2,334	0,055	0,555	0,691
Niveau secondaire ou plus	0,174	0,019	1 100	729	1,692	0,111	0,135	0,213
Jamais mariée (jamais en union)	0,145	0,011	1 100	729	1,036	0,076	0,123	0,167
Actuellement mariée (en union)	0,811	0,014	1 100	729	1,181	0,017	0,783	0,838
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,788	0,013	839	556	0,926	0,017	0,761	0,814
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,584	0,021	839	556	1,216	0,035	0,542	0,625
Actuellement enceinte	0,116	0,009	1 100	729	0,958	0,080	0,097	0,134
Connaît une méthode contraceptive	0,980	0,007	870	591	1,400	0,007	0,966	0,993
Connaît une méthode moderne	0,978	0,007	870	591	1,351	0,007	0,965	0,992
Utilise actuellement une méthode	0,220	0,018	870	591	1,276	0,082	0,184	0,256
Utilise actuellement une méthode moderne	0,211	0,017	870	591	1,238	0,081	0,177	0,246
Utilise actuellement la pilule	0,008	0,003	870	591	1,098	0,427	0,001	0,014
Utilise actuellement le DIU	0,002	0,002	870	591	0,982	0,668	0,000	0,006
Utilise actuellement des condoms masculins	0,004	0,003	870	591	1,260	0,649	0,000	0,010
Utilise actuellement des injectables	0,078	0,011	870	591	1,155	0,135	0,057	0,099
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	870	591	1,071	0,996	0,000	0,004
Utilise actuellement le retrait	0,000	0,000	870	591	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,001	0,001	870	591	1,025	0,972	0,000	0,004
A utilisé une source du secteur public	0,922	0,019	207	138	1,017	0,021	0,885	0,960
Ne veut plus d'enfant	0,183	0,013	870	591	0,964	0,069	0,158	0,208
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,368	0,021	870	591	1,291	0,057	0,326	0,411
Nombre idéal d'enfants	6,377	0,157	896	592	1,950	0,025	6,063	6,691
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,665	0,031	648	440	1,651	0,046	0,604	0,726
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,410	0,046	900	617	2,473	0,113	0,317	0,503
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,190	0,027	333	228	1,276	0,144	0,136	0,245
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,162	0,017	845	580	1,388	0,103	0,128	0,195
Traités avec des SRO	0,300	0,036	134	94	0,936	0,119	0,229	0,372
Traitement médical recherché	0,519	0,032	134	94	0,751	0,061	0,456	0,583
Carnet de vaccination montré	0,650	0,053	164	114	1,442	0,081	0,545	0,756
A reçu le vaccin du BCG	0,886	0,036	164	114	1,490	0,041	0,813	0,959
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,328	0,035	164	114	0,979	0,108	0,257	0,398
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,873	0,038	164	114	1,488	0,044	0,797	0,949
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,540	0,040	164	114	1,052	0,075	0,460	0,621
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,715	0,037	164	114	1,079	0,052	0,640	0,789
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,857	0,039	164	114	1,438	0,045	0,779	0,934
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,019	0,009	164	114	0,835	0,455	0,002	0,037
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,856	0,039	164	114	1,434	0,045	0,779	0,933
A reçu tous les vaccins de base	0,637	0,045	164	114	1,217	0,071	0,547	0,727
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,364	0,057	174	119	1,542	0,155	0,251	0,477
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,316	0,017	869	577	0,989	0,054	0,281	0,350
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,059	0,008	877	581	1,107	0,138	0,043	0,075
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,183	0,015	870	578	1,094	0,081	0,153	0,212
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,748	0,017	801	532	1,083	0,023	0,714	0,782
Prévalence du paludisme (RDT)	0,029	0,010	801	532	1,629	0,350	0,009	0,050
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,029	0,009	801	532	1,366	0,322	0,010	0,047
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,576	0,023	564	370	1,108	0,040	0,530	0,623
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,003	0,002	1 100	729	0,986	0,580	0,000	0,006
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,350	0,080	27	15	0,856	0,227	0,191	0,510
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,937	0,026	164	98	1,382	0,028	0,884	0,990
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,091	0,012	1 100	729	1,399	0,133	0,067	0,116
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,889	0,015	1 087	721	1,603	0,017	0,858	0,919
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,463	0,407	3 076	2 038	1,658	0,075	4,648	6,278
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	22,841	2,998	1 790	1 237	0,734	0,131	16,845	28,837
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	22,097	4,446	1 802	1 244	1,291	0,201	13,206	30,988
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	44,938	5,082	1 790	1 237	0,994	0,113	34,775	55,101
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	46,628	6,891	1 806	1 253	1,313	0,148	32,847	60,410
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	89,471	8,643	1 808	1 250	1,205	0,097	72,185	106,757

À suivre...

Tableau B.14—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,292	0,029	437	273	1,330	0,099	0,234	0,350
Alphabétisé	0,484	0,035	437	273	1,473	0,073	0,414	0,555
Aucune instruction	0,471	0,042	437	273	1,744	0,089	0,388	0,555
Niveau secondaire ou plus	0,278	0,036	437	273	1,682	0,130	0,205	0,350
Jamais marié/jamais en union	0,472	0,022	437	273	0,910	0,046	0,429	0,516
Actuellement marié/en union	0,513	0,023	437	273	0,954	0,045	0,467	0,559
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,146	0,020	319	200	0,995	0,135	0,106	0,185
Connaît une méthode contraceptive	0,933	0,025	221	140	1,457	0,026	0,883	0,982
Connaît une méthode moderne	0,933	0,025	221	140	1,457	0,026	0,883	0,982
Ne veut plus d'enfants	0,081	0,021	221	140	1,124	0,256	0,039	0,122
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,581	0,043	221	140	1,281	0,073	0,496	0,666
Nombre idéal d'enfants	6,952	0,291	390	244	1,777	0,042	6,370	7,533
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,252	0,034	409	256	1,599	0,136	0,184	0,321
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,102	0,016	437	273	1,117	0,159	0,070	0,135
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,000	0,000	437	273	na	na	0,000	0,000
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,798	0,034	183	113	1,126	0,042	0,731	0,865
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,612	0,064	55	31	0,969	0,105	0,484	0,741
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,062	0,014	437	273	1,258	0,235	0,033	0,091
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,922	0,016	396	247	1,203	0,018	0,890	0,955

na = Non applicable

Tableau B.15 Erreurs de sondage : Echantillon Matam, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,955	0,014	557	274	1,581	0,015	0,927	0,983
Proportion de population ayant accès à une MII	0,839	0,018	5 585	2 799	1,414	0,021	0,803	0,875
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,755	0,035	5 585	2 799	2,214	0,046	0,685	0,825
Résidence urbaine	0,219	0,028	1 224	606	2,359	0,127	0,163	0,275
Alphabétisation	0,326	0,029	1 224	606	2,168	0,089	0,268	0,384
Aucune instruction	0,628	0,032	1 224	606	2,328	0,051	0,564	0,692
Niveau secondaire ou plus	0,193	0,026	1 224	606	2,318	0,136	0,140	0,245
Jamais mariée (jamais en union)	0,222	0,020	1 224	606	1,678	0,090	0,182	0,262
Actuellement mariée (en union)	0,710	0,023	1 224	606	1,751	0,032	0,665	0,756
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,671	0,025	923	458	1,629	0,038	0,620	0,721
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,477	0,025	923	458	1,538	0,053	0,427	0,528
Actuellement enceinte	0,088	0,009	1 224	606	1,123	0,104	0,070	0,106
Connaît une méthode contraceptive	0,963	0,007	864	431	1,074	0,007	0,949	0,977
Connaît une méthode moderne	0,963	0,007	864	431	1,074	0,007	0,949	0,977
Utilise actuellement une méthode	0,104	0,015	864	431	1,422	0,142	0,074	0,133
Utilise actuellement une méthode moderne	0,102	0,014	864	431	1,355	0,137	0,074	0,130
Utilise actuellement la pilule	0,012	0,004	864	431	1,061	0,322	0,004	0,020
Utilise actuellement le DIU	0,002	0,002	864	431	1,207	1,012	0,000	0,005
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	0,000	864	431	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement des injectables	0,060	0,009	864	431	1,078	0,145	0,043	0,078
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	864	431	1,087	1,025	0,000	0,004
Utilise actuellement le retrait	0,000	0,000	864	431	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	0,000	864	431	na	na	0,000	0,000
A utilisé une source du secteur public	0,916	0,031	100	47	1,121	0,034	0,853	0,978
Ne veut plus d'enfant	0,183	0,010	864	431	0,775	0,056	0,163	0,204
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,394	0,018	864	431	1,109	0,047	0,357	0,431
Nombre idéal d'enfants	5,619	0,105	841	412	1,470	0,019	5,409	5,830
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,785	0,017	631	314	1,053	0,022	0,751	0,819
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,609	0,055	950	471	2,855	0,090	0,499	0,719
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,208	0,024	356	176	1,091	0,113	0,161	0,255
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,186	0,015	887	438	1,135	0,082	0,155	0,216
Traités avec des SRO	0,343	0,049	163	81	1,354	0,144	0,244	0,442
Traitemennt médical recherché	0,426	0,041	163	81	1,098	0,097	0,343	0,508
Carnet de vaccination montré	0,805	0,029	180	89	0,971	0,036	0,747	0,862
A reçu le vaccin du BCG	0,921	0,031	180	89	1,558	0,034	0,858	0,984
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,431	0,064	180	89	1,728	0,149	0,303	0,560
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,881	0,035	180	89	1,451	0,040	0,811	0,951
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,582	0,070	180	89	1,885	0,120	0,442	0,722
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,795	0,042	180	89	1,409	0,053	0,711	0,880
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,860	0,036	180	89	1,379	0,041	0,789	0,931
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,087	0,029	180	89	1,395	0,338	0,028	0,145
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,794	0,039	180	89	1,258	0,049	0,717	0,871
A reçu tous les vaccins de base	0,687	0,049	180	89	1,403	0,071	0,589	0,785
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,299	0,051	171	87	1,431	0,169	0,198	0,400
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,197	0,018	887	443	1,276	0,089	0,162	0,232
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,150	0,015	895	446	1,192	0,100	0,120	0,179
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,224	0,017	892	445	1,140	0,077	0,190	0,259
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,735	0,014	814	405	0,868	0,019	0,708	0,763
Prévalence du paludisme (RDT)	0,001	0,001	814	405	0,992	1,022	0,000	0,003
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,002	0,002	814	405	1,151	0,979	0,000	0,005
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,555	0,031	587	291	1,500	0,056	0,493	0,616
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,000	0,000	1 224	606	na	na	0,000	0,000
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,190	0,127	15	6	1,195	0,669	0,000	0,445
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,966	0,018	256	125	1,540	0,018	0,931	1,001
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,057	0,009	1 224	606	1,378	0,160	0,039	0,076
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,890	0,018	1 139	563	1,903	0,020	0,855	0,926
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,282	0,234	3 409	1 686	1,218	0,044	4,813	5,751
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	33,325	5,456	1 914	956	1,192	0,164	22,413	44,237
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	21,976	3,962	1 914	955	0,969	0,180	14,053	29,899
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	55,301	8,490	1 916	957	1,414	0,154	38,320	72,282
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	16,621	4,134	1 886	944	1,376	0,249	8,354	24,889
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	71,004	11,043	1 923	960	1,659	0,156	48,918	93,089

À suivre...

Tableau B.15—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,208	0,032	433	207	1,641	0,154	0,144	0,272
Alphabétisé	0,401	0,037	433	207	1,555	0,092	0,328	0,475
Aucune instruction	0,590	0,040	433	207	1,679	0,067	0,510	0,670
Niveau secondaire ou plus	0,209	0,027	433	207	1,374	0,129	0,155	0,262
Jamais marié/jamais en union	0,587	0,031	433	207	1,313	0,053	0,524	0,649
Actuellement marié/en union	0,404	0,032	433	207	1,358	0,079	0,340	0,468
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,282	0,027	309	145	1,039	0,094	0,229	0,335
Connaît une méthode contraceptive	0,986	0,010	178	84	1,100	0,010	0,966	1,005
Connaît une méthode moderne	0,980	0,011	178	84	1,059	0,011	0,957	1,002
Ne veut plus d'enfants	0,016	0,009	178	84	0,930	0,550	0,000	0,033
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,527	0,035	178	84	0,936	0,067	0,456	0,597
Nombre idéal d'enfants	8,975	0,423	331	159	1,201	0,047	8,129	9,821
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,313	0,028	394	188	1,188	0,089	0,257	0,368
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,108	0,014	433	207	0,918	0,127	0,080	0,135
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,012	0,005	433	207	0,950	0,414	0,002	0,022
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,513	0,057	189	93	1,553	0,111	0,399	0,626
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,510	0,079	110	50	1,630	0,154	0,353	0,668
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,027	0,007	433	207	0,941	0,273	0,012	0,041
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,791	0,029	421	200	1,464	0,037	0,733	0,849

na = Non applicable

Tableau B.16 Erreurs de sondage : Echantillon Kaffrine, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,902	0,020	557	301	1,556	0,022	0,862	0,941
Proportion de population ayant accès à une MII	0,733	0,032	5 754	3 143	1,780	0,043	0,670	0,797
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,462	0,042	5 754	3 143	2,194	0,091	0,378	0,546
Résidence urbaine	0,173	0,016	1 168	651	1,474	0,094	0,141	0,206
Alphabétisation	0,187	0,021	1 168	651	1,874	0,114	0,145	0,230
Aucune instruction	0,781	0,020	1 168	651	1,665	0,026	0,741	0,821
Niveau secondaire ou plus	0,084	0,014	1 168	651	1,694	0,163	0,057	0,112
Jamais mariée (jamais en union)	0,132	0,019	1 168	651	1,885	0,141	0,095	0,170
Actuellement mariée (en union)	0,853	0,019	1 168	651	1,843	0,022	0,815	0,891
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,768	0,025	919	512	1,787	0,032	0,718	0,818
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,559	0,036	919	512	2,209	0,065	0,487	0,632
Actuellement enceinte	0,116	0,009	1 168	651	0,993	0,080	0,097	0,134
Connaît une méthode contraceptive	0,980	0,007	989	556	1,495	0,007	0,967	0,993
Connaît une méthode moderne	0,978	0,007	989	556	1,527	0,007	0,964	0,992
Utilise actuellement une méthode	0,228	0,021	989	556	1,600	0,094	0,185	0,271
Utilise actuellement une méthode moderne	0,221	0,021	989	556	1,569	0,094	0,179	0,262
Utilise actuellement la pilule	0,009	0,003	989	556	1,106	0,376	0,002	0,015
Utilise actuellement le DIU	0,026	0,009	989	556	1,723	0,339	0,008	0,043
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	0,000	989	556	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement des injectables	0,093	0,013	989	556	1,379	0,137	0,068	0,119
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	989	556	0,788	0,989	0,000	0,002
Utilise actuellement le retrait	0,000	0,000	989	556	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,004	0,003	989	556	1,631	0,792	0,000	0,011
A utilisé une source du secteur public	0,924	0,025	225	123	1,391	0,027	0,874	0,973
Ne veut plus d'enfant	0,173	0,015	989	556	1,253	0,087	0,143	0,203
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,445	0,024	989	556	1,491	0,053	0,398	0,492
Nombre idéal d'enfants	6,783	0,157	985	552	2,210	0,023	6,470	7,097
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,800	0,026	734	412	1,759	0,032	0,749	0,852
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,393	0,033	1 124	636	2,031	0,085	0,326	0,459
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,179	0,024	435	245	1,283	0,132	0,132	0,226
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,250	0,020	1 076	609	1,461	0,078	0,211	0,289
Traités avec des SRO	0,266	0,024	268	152	0,906	0,092	0,217	0,315
Traitemennt médical recherché	0,368	0,035	268	152	1,159	0,094	0,299	0,438
Carnet de vaccination montré	0,857	0,024	217	123	0,997	0,027	0,810	0,904
A reçu le vaccin du BCG	0,975	0,014	217	123	1,313	0,014	0,947	1,003
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,569	0,030	217	123	0,897	0,053	0,509	0,629
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,936	0,023	217	123	1,272	0,024	0,891	0,981
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,849	0,030	217	123	1,242	0,035	0,788	0,909
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,830	0,032	217	123	1,225	0,038	0,766	0,894
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,941	0,019	217	123	1,088	0,020	0,904	0,978
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,089	0,026	217	123	1,340	0,289	0,037	0,141
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,887	0,025	217	123	1,108	0,028	0,838	0,937
A reçu tous les vaccins de base	0,766	0,037	217	123	1,256	0,048	0,693	0,839
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,473	0,052	211	118	1,515	0,110	0,369	0,577
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,258	0,024	1 092	605	1,657	0,092	0,210	0,305
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,106	0,013	1 112	616	1,252	0,119	0,081	0,131
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,177	0,017	1 097	607	1,346	0,094	0,143	0,210
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,754	0,016	1 005	557	1,109	0,021	0,722	0,785
Prévalence du paludisme (RDT)	0,002	0,001	1 006	558	0,988	0,697	0,000	0,005
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,001	0,001	1 000	554	0,983	1,011	0,000	0,003
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,575	0,033	572	320	1,614	0,058	0,508	0,642
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,002	0,001	1 168	651	1,000	0,723	0,000	0,004
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,740	0,276	4	2	1,066	0,373	0,188	1,293
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,991	0,006	144	80	0,773	0,006	0,978	1,003
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,124	0,012	1 168	651	1,198	0,093	0,101	0,147
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,844	0,027	1 132	629	2,478	0,032	0,790	0,897
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,193	0,395	3 261	1 816	1,958	0,064	5,403	6,983
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	28,930	3,906	2 199	1 243	0,875	0,135	21,118	36,741
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	17,931	3,604	2 197	1 243	1,206	0,201	10,723	25,138
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	46,860	5,036	2 201	1 244	0,926	0,107	36,788	56,933
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	18,011	3,282	2 160	1 221	0,962	0,182	11,447	24,574
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	64,027	6,448	2 212	1 250	0,963	0,101	51,132	76,922

À suivre...

Tableau B.16—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,180	0,024	390	213	1,215	0,131	0,133	0,228
Alphabétisé	0,294	0,046	390	213	1,974	0,156	0,202	0,385
Aucune instruction	0,709	0,042	390	213	1,835	0,060	0,624	0,793
Niveau secondaire ou plus	0,149	0,032	390	213	1,743	0,212	0,086	0,212
Jamais marié/jamais en union	0,470	0,032	390	213	1,274	0,069	0,405	0,534
Actuellement marié/en union	0,524	0,031	390	213	1,236	0,060	0,462	0,587
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,095	0,018	283	157	1,032	0,189	0,059	0,132
Connaît une méthode contraceptive	0,951	0,026	198	112	1,669	0,027	0,900	1,003
Connaît une méthode moderne	0,951	0,026	198	112	1,669	0,027	0,900	1,003
Ne veut plus d'enfants	0,005	0,005	198	112	1,020	1,013	0,000	0,015
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,455	0,058	198	112	1,641	0,129	0,338	0,571
Nombre idéal d'enfants	9,806	0,284	366	201	1,008	0,029	9,237	10,375
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,262	0,023	358	197	0,975	0,086	0,217	0,307
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,106	0,017	390	213	1,097	0,162	0,072	0,140
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,008	0,004	390	213	0,952	0,529	0,000	0,017
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,906	0,023	168	88	0,994	0,025	0,861	0,951
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,689	0,105	18	10	0,936	0,152	0,480	0,899
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,017	0,007	390	213	1,106	0,425	0,003	0,032
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,919	0,019	376	205	1,373	0,021	0,880	0,958

na = Non applicable

Tableau B.17 Erreurs de sondage : Echantillon Kédougou, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,889	0,023	472	93	1,571	0,026	0,844	0,935
Proportion de population ayant accès à une MII	0,687	0,057	3 848	768	2,294	0,083	0,574	0,800
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,492	0,061	3 848	768	2,593	0,124	0,369	0,614
Résidence urbaine	0,316	0,045	757	158	2,643	0,142	0,226	0,406
Alphabétisation	0,298	0,047	757	158	2,792	0,157	0,204	0,391
Aucune instruction	0,570	0,049	757	158	2,694	0,085	0,473	0,668
Niveau secondaire ou plus	0,223	0,038	757	158	2,484	0,169	0,147	0,298
Jamais mariée (jamais en union)	0,170	0,020	757	158	1,436	0,116	0,131	0,209
Actuellement mariée (en union)	0,797	0,020	757	158	1,356	0,025	0,758	0,837
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,751	0,026	560	116	1,406	0,034	0,699	0,802
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,626	0,026	560	116	1,250	0,041	0,575	0,677
Actuellement enceinte	0,101	0,013	757	158	1,184	0,128	0,075	0,127
Connaît une méthode contraceptive	0,791	0,027	589	126	1,591	0,034	0,738	0,844
Connaît une méthode moderne	0,791	0,027	589	126	1,591	0,034	0,738	0,844
Utilise actuellement une méthode	0,113	0,025	589	126	1,887	0,219	0,063	0,162
Utilise actuellement une méthode moderne	0,111	0,025	589	126	1,898	0,222	0,062	0,161
Utilise actuellement la pilule	0,012	0,007	589	126	1,522	0,564	0,000	0,026
Utilise actuellement le DIU	0,003	0,002	589	126	0,857	0,669	0,000	0,007
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	0,000	589	126	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement des injectables	0,053	0,014	589	126	1,550	0,270	0,024	0,082
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	589	126	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement le retrait	0,000	0,000	589	126	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,001	0,001	589	126	0,926	1,007	0,000	0,004
A utilisé une source du secteur public	0,932	0,030	85	17	1,090	0,032	0,872	0,992
Ne veut plus d'enfant	0,152	0,019	589	126	1,305	0,127	0,113	0,191
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,344	0,017	589	126	0,882	0,050	0,309	0,378
Nombre idéal d'enfants	5,208	0,108	542	111	1,148	0,021	4,992	5,425
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,530	0,039	481	102	1,700	0,073	0,453	0,607
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,410	0,048	694	148	2,209	0,116	0,315	0,505
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,213	0,033	277	62	1,354	0,153	0,148	0,278
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,125	0,018	658	141	1,360	0,142	0,089	0,160
Traités avec des SRO	0,290	0,044	83	18	0,886	0,150	0,203	0,377
Traitement médical recherché	0,522	0,065	83	18	1,212	0,124	0,393	0,652
Carnet de vaccination montré	0,583	0,058	142	31	1,394	0,099	0,467	0,698
A reçu le vaccin du BCG	0,658	0,081	142	31	2,026	0,123	0,496	0,821
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,444	0,055	142	31	1,324	0,124	0,334	0,554
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,602	0,100	142	31	2,412	0,166	0,403	0,802
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,507	0,062	142	31	1,478	0,122	0,384	0,631
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,492	0,092	142	31	2,190	0,186	0,309	0,675
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,588	0,099	142	31	2,382	0,168	0,390	0,786
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,029	0,013	142	31	0,913	0,437	0,004	0,054
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,465	0,099	142	31	2,376	0,213	0,267	0,664
A reçu tous les vaccins de base	0,336	0,090	142	31	2,280	0,266	0,157	0,515
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,184	0,058	121	25	1,581	0,316	0,068	0,300
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,288	0,020	693	141	1,074	0,068	0,249	0,328
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,075	0,009	707	144	0,815	0,115	0,057	0,092
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,219	0,017	701	143	0,987	0,078	0,185	0,253
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,857	0,020	631	127	1,383	0,023	0,817	0,897
Prévalence du paludisme (RDT)	0,153	0,040	631	127	2,236	0,262	0,073	0,233
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,073	0,027	631	127	1,929	0,372	0,019	0,128
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,450	0,037	351	73	1,393	0,083	0,376	0,525
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,004	0,002	757	158	1,019	0,561	0,000	0,009
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,276	0,086	35	6	1,123	0,313	0,103	0,449
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,767	0,029	132	25	0,776	0,037	0,709	0,824
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,133	0,014	757	158	1,121	0,104	0,105	0,161
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,899	0,020	558	116	1,526	0,022	0,859	0,938
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,375	0,588	2 122	442	2,206	0,092	5,199	7,551
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	24,855	4,875	1 277	272	0,912	0,196	15,105	34,605
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	15,376	4,950	1 267	269	1,329	0,322	5,476	25,275
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	40,231	8,722	1 278	272	1,365	0,217	22,787	57,675
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	35,608	8,473	1 246	264	1,264	0,238	18,663	52,553
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	74,406	14,120	1 289	274	1,532	0,190	46,165	102,647

À suivre...

Tableau B.17—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,343	0,051	283	55	1,812	0,150	0,240	0,446
Alphabétisé	0,571	0,041	283	55	1,401	0,072	0,489	0,654
Aucune instruction	0,274	0,040	283	55	1,507	0,146	0,194	0,354
Niveau secondaire ou plus	0,451	0,045	283	55	1,509	0,099	0,362	0,541
Jamais marié/jamais en union	0,527	0,044	283	55	1,481	0,084	0,439	0,616
Actuellement marié/en union	0,465	0,044	283	55	1,474	0,094	0,377	0,553
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,209	0,034	195	40	1,165	0,163	0,141	0,277
Connaît une méthode contraceptive	0,952	0,021	125	26	1,087	0,022	0,910	0,994
Connaît une méthode moderne	0,952	0,021	125	26	1,087	0,022	0,910	0,994
Ne veut plus d'enfants	0,052	0,017	125	26	0,877	0,336	0,017	0,087
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,400	0,051	125	26	1,166	0,128	0,297	0,503
Nombre idéal d'enfants	6,379	0,605	143	28	1,299	0,095	5,169	7,589
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,295	0,029	251	49	0,994	0,097	0,238	0,353
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,134	0,026	283	55	1,281	0,194	0,082	0,186
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,011	0,006	283	55	0,903	0,513	0,000	0,022
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,663	0,052	130	24	1,246	0,078	0,559	0,766
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,744	0,048	52	10	0,787	0,064	0,648	0,840
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,066	0,019	283	55	1,283	0,287	0,028	0,104
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,815	0,034	247	48	1,379	0,042	0,746	0,883

na = Non applicable

Tableau B.18 Erreurs de sondage : Echantillon Sédiou, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif			Intervalle de confiance		
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
Proportion de ménages ayant au moins une MII	0,909	0,015	506	214	1,158	0,016	0,879	0,938
Proportion de population ayant accès à une MII	0,800	0,018	5 621	2 404	1,077	0,023	0,763	0,837
Proportion de population ayant dormi sous une MII	0,714	0,033	5 621	2 404	1,620	0,046	0,648	0,781
Résidence urbaine	0,202	0,014	1 074	460	1,172	0,071	0,174	0,231
Alphabétisation	0,383	0,034	1 074	460	2,270	0,088	0,315	0,450
Aucune instruction	0,548	0,037	1 074	460	2,447	0,068	0,473	0,622
Niveau secondaire ou plus	0,239	0,030	1 074	460	2,312	0,126	0,179	0,299
Jamais mariée (jamais en union)	0,262	0,025	1 074	460	1,859	0,095	0,212	0,312
Actuellement mariée (en union)	0,703	0,027	1 074	460	1,909	0,038	0,650	0,756
Mariée avant l'âge de 18 ans	0,670	0,039	787	337	2,348	0,059	0,591	0,749
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,582	0,028	787	337	1,600	0,048	0,526	0,639
Actuellement enceinte	0,111	0,012	1 074	460	1,271	0,110	0,086	0,135
Connaît une méthode contraceptive	0,994	0,003	741	323	1,195	0,003	0,988	1,001
Connaît une méthode moderne	0,994	0,003	741	323	1,195	0,003	0,988	1,001
Utilise actuellement une méthode	0,218	0,024	741	323	1,570	0,109	0,171	0,266
Utilise actuellement une méthode moderne	0,205	0,023	741	323	1,558	0,113	0,159	0,252
Utilise actuellement la pilule	0,013	0,004	741	323	0,942	0,308	0,005	0,020
Utilise actuellement le DIU	0,010	0,004	741	323	1,062	0,394	0,002	0,017
Utilise actuellement des condoms masculins	0,005	0,003	741	323	0,957	0,475	0,000	0,011
Utilise actuellement des injectables	0,059	0,011	741	323	1,250	0,183	0,037	0,081
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	741	323	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement le retrait	0,000	0,000	741	323	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	0,000	741	323	na	na	0,000	0,000
A utilisé une source du secteur public	0,918	0,020	201	84	1,029	0,022	0,878	0,958
Ne veut plus d'enfant	0,154	0,009	741	323	0,714	0,062	0,135	0,173
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,484	0,023	741	323	1,270	0,048	0,438	0,531
Nombre idéal d'enfants	6,189	0,097	877	375	1,386	0,016	5,995	6,384
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,929	0,011	634	277	1,088	0,012	0,907	0,952
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,495	0,054	924	406	2,852	0,108	0,388	0,602
Ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pendant la grossesse	0,408	0,037	387	170	1,473	0,090	0,335	0,482
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,247	0,023	876	385	1,558	0,093	0,201	0,293
Traités avec des SRO	0,283	0,053	212	95	1,665	0,189	0,176	0,390
Traitement médical recherché	0,505	0,047	212	95	1,305	0,093	0,411	0,599
Carnet de vaccination montré	0,780	0,034	196	86	1,130	0,043	0,713	0,847
A reçu le vaccin du BCG	0,947	0,016	196	86	1,026	0,017	0,914	0,980
A reçu le vaccin du HepB à la naissance	0,466	0,046	196	86	1,269	0,099	0,374	0,558
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,904	0,024	196	86	1,136	0,026	0,856	0,952
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,449	0,052	196	86	1,423	0,115	0,346	0,552
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,801	0,035	196	86	1,240	0,044	0,730	0,871
A reçu le vaccin contre le pneumococcoal (3 doses)	0,891	0,025	196	86	1,118	0,028	0,841	0,941
A reçu le vaccin contre le rotavirus (3 doses)	0,020	0,009	196	86	0,922	0,464	0,001	0,038
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,899	0,037	196	86	1,715	0,041	0,825	0,973
A reçu tous les vaccins de base	0,742	0,042	196	86	1,335	0,057	0,658	0,825
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 24-35)	0,435	0,049	158	69	1,221	0,112	0,338	0,533
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,266	0,020	904	393	1,257	0,075	0,226	0,306
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,101	0,012	932	405	1,192	0,122	0,076	0,125
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,225	0,022	904	393	1,436	0,099	0,180	0,270
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,751	0,023	840	365	1,519	0,031	0,705	0,798
Prévalence du paludisme (RDT)	0,002	0,001	840	365	1,132	0,984	0,000	0,005
Prévalence du paludisme (microscopie)	0,000	0,000	840	365	na	na	0,000	0,000
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,526	0,035	566	243	1,670	0,067	0,456	0,596
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,000	0,000	1 074	460	na	na	0,000	0,000
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,455	0,075	51	21	1,061	0,165	0,305	0,604
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,764	0,046	264	109	1,751	0,060	0,672	0,856
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,125	0,008	1 074	460	0,840	0,068	0,108	0,141
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,849	0,017	887	376	1,379	0,020	0,816	0,882
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,408	0,294	2 972	1 272	1,204	0,046	5,820	6,995
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	35,022	5,980	1 783	782	1,234	0,171	23,062	46,983
Quotient de mortalité postnéonatale (derniers 0-9 ans)	18,019	3,815	1 790	785	1,120	0,212	10,390	25,649
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	53,042	7,044	1 786	783	1,155	0,133	38,953	67,131
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	26,074	3,867	1 747	766	0,947	0,148	18,340	33,809
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	77,733	7,796	1 796	788	1,107	0,100	62,140	93,326

À suivre...

Tableau B.18—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non- pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,231	0,021	510	217	1,114	0,090	0,189	0,272
Alphabétisé	0,573	0,059	510	217	2,663	0,103	0,455	0,690
Aucune instruction	0,398	0,062	510	217	2,834	0,156	0,274	0,522
Niveau secondaire ou plus	0,412	0,054	510	217	2,472	0,132	0,303	0,520
Jamais marié/jamais en union	0,627	0,036	510	217	1,664	0,057	0,556	0,698
Actuellement marié/en union	0,362	0,035	510	217	1,640	0,097	0,292	0,432
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,279	0,041	343	147	1,692	0,147	0,197	0,362
Connaît une méthode contraceptive	1,000	0,000	179	79	na	0,000	1,000	1,000
Connaît une méthode moderne	1,000	0,000	179	79	na	0,000	1,000	1,000
Ne veut plus d'enfants	0,005	0,005	179	79	0,972	1,017	0,000	0,015
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,028	0,022	179	79	1,803	0,800	0,000	0,073
Nombre idéal d'enfants	7,836	0,408	451	192	2,077	0,052	7,020	8,653
Prévalence de l'anémie (hommes 15-49 ans)	0,277	0,028	490	209	1,399	0,102	0,221	0,334
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,110	0,015	510	217	1,048	0,132	0,081	0,139
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,002	0,002	510	217	1,035	1,017	0,000	0,006
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,446	0,047	262	110	1,525	0,106	0,352	0,540
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,595	0,048	153	64	1,196	0,080	0,499	0,690
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,048	0,011	510	217	1,149	0,226	0,027	0,070
Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,814	0,021	501	213	1,232	0,026	0,771	0,857

na = Non applicable

Tableau B.19 Erreurs de sondage pour les taux de mortalité adulte et les taux de mortalité maternelle, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
FEMMES								
Taux de mortalité des adultes								
15-19	0,789	0,171	39 572	38 818	1,152	0,216	0,448	1,131
20-24	0,890	0,199	44 353	44 260	1,408	0,224	0,491	1,288
25-29	1,064	0,215	41 861	42 755	1,364	0,202	0,634	1,494
30-34	2,121	0,301	35 053	36 536	1,243	0,142	1,519	2,723
35-39	1,982	0,406	25 365	26 154	1,417	0,205	1,169	2,794
40-44	2,845	0,506	15 917	16 493	1,221	0,178	1,833	3,857
45-49	2,447	0,514	9 592	10 207	1,050	0,210	1,419	3,474
15-49 (standardisé par âge)	1,497	0,118	211 713	215 223	1,254	0,079	1,262	1,733
Quotient de mortalité adulte								
35Q15 [2017]	58 897	4 796	211 713	215 223	1,583	0,081	49 305	68 489
35Q15 [2010-11]	114 442	9 603	176 303	180 097	2,364	0,084	95 235	133 649
35Q15 [2005]	114 178	8 360	171 714	176 154	1,754	0,073	97 458	130 898
Taux de mortalité maternelle								
15-19	0,116	0,048	39 572	38 818	0,884	0,417	0,019	0,212
20-24	0,293	0,134	44 353	44 260	1,646	0,457	0,025	0,560
25-29	0,306	0,113	41 861	42 755	1,340	0,370	0,079	0,533
30-34	0,742	0,176	35 053	36 536	1,233	0,237	0,391	1,094
35-39	0,420	0,173	25 365	26 154	1,368	0,412	0,073	0,766
40-44	0,592	0,243	15 917	16 493	1,281	0,409	0,107	1,078
45-49	0,169	0,170	9 592	10 207	1,317	1,001	0,000	0,509
15-49 (standardisé par âge)	0,359	0,053	211 713	215 223	1,313	0,147	0,254	0,465
Rapport de Mortalité Maternelle [RMM]								
RMM	236 000	34 000	211 713	215 223	1,313	0,146	168 000	305 000
Rapport de Mortalité Maternelle à Cause de Grosses [RMMCg]								
RMMCg [2017]	273 432	35 975	211 713	215 223	1,295	0,132	201 482	345 382
RMMCg [2010-11]	484 195	73 379	176 303	180 097	1,426	0,152	337 436	630 953
RMMCg [2005]	400 617	44 537	171 714	176 154	1,133	0,111	311 543	489 691
HOMMES								
Taux de mortalité des adultes								
15-19	1,180	0,213	39 326	38 304	1,208	0,181	0,753	1,606
20-24	1,231	0,210	44 724	44 427	1,263	0,170	0,811	1,651
25-29	1,313	0,238	43 075	43 682	1,375	0,181	0,837	1,789
30-34	2,539	0,462	36 571	37 563	1,769	0,182	1,616	3,462
35-39	1,729	0,307	25 922	27 355	1,181	0,177	1,116	2,342
40-44	3,511	0,557	16 026	16 998	1,226	0,159	2,398	4,625
45-49	3,774	0,707	9 503	10 204	1,155	0,187	2,360	5,188
15-49 (standardisé par âge)	1,876	0,142	215 146	218 534	1,336	0,076	1,592	2,159
Quotient de mortalité adulte								
35Q15 [2017]	73 559	5 714	215 146	218 534	1,685	0,078	62 132	84 987
35Q15 [2010-11]	114 760	7 612	184 933	188 042	1,827	0,066	99 536	129 984
35Q15 [2005]	128 224	8 527	174 593	176 525	1,745	0,066	111 171	145 277

Tableau B.20 Erreurs de sondage pour la prévalence du VIH, EDS Continue Sénégal 2017

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Total								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,005	0,001	7 991	7 618	1,112	0,175	0,003	0,007
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,002	0,001	3 364	3 101	1,482	0,534	0,000	0,005
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,004	0,001	5 758	6 083	1,296	0,274	0,002	0,006
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,005	0,001	6 374	6 747	1,229	0,225	0,003	0,007
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,001	0,001	2 751	2 754	0,885	0,537	0,000	0,002
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,005	0,001	13 749	13 701	1,369	0,173	0,003	0,006
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,002	0,001	6 115	5 855	1,328	0,415	0,000	0,003
Urbain								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,005	0,001	3 495	3 782	1,196	0,292	0,002	0,008
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,003	0,002	1 457	1 481	1,556	0,697	0,000	0,008
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,004	0,002	2 627	3 236	1,337	0,423	0,001	0,007
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,005	0,002	2 893	3 584	1,265	0,338	0,002	0,008
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,001	0,001	1 218	1 352	0,855	0,638	0,000	0,003
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,004	0,001	6 122	7 018	1,487	0,288	0,002	0,007
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,002	0,001	2 675	2 833	1,381	0,535	0,000	0,005
Rural								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,005	0,001	4 496	3 836	0,999	0,204	0,003	0,007
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,001	0,001	1 907	1 620	1,050	0,678	0,000	0,003
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,004	0,001	3 131	2 847	1,199	0,339	0,001	0,007
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,005	0,001	3 481	3 163	1,119	0,282	0,002	0,007
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,001	0,001	1 533	1 402	0,884	0,997	0,000	0,002
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,005	0,001	7 627	6 683	1,184	0,196	0,003	0,007
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,001	0,001	3 440	3 022	0,989	0,558	0,000	0,002
Dakar								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,003	0,002	745	2 079	1,011	0,699	0,000	0,007
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,004	0,004	263	739	1,060	1,000	0,000	0,013
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,004	0,003	570	1 794	1,032	0,706	0,000	0,009
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,004	0,003	639	2 007	0,975	0,578	0,000	0,010
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,000	0,000	204	642	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,003	0,002	1 315	3 873	1,280	0,620	0,000	0,007
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,002	0,002	467	1 381	1,043	1,010	0,000	0,007
Ziguinchor								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,019	0,007	473	282	1,060	0,349	0,006	0,033
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,000	0,000	201	121	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,010	0,004	473	307	0,954	0,427	0,002	0,019
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,010	0,004	516	336	0,951	0,426	0,001	0,018
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,000	0,000	211	139	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,015	0,004	946	589	0,927	0,247	0,007	0,022
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,000	0,000	412	260	na	na	0,000	0,000
Diourbel								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,003	0,002	597	838	0,905	0,732	0,000	0,006
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,000	0,000	244	339	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,002	0,002	337	539	0,839	1,012	0,000	0,006
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,002	0,002	369	588	0,840	1,012	0,000	0,006
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,004	0,004	189	303	0,835	1,009	0,000	0,011
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,002	0,001	934	1 377	0,848	0,571	0,000	0,005
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,002	0,002	433	642	0,863	1,002	0,000	0,005
Saint-Louis								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,003	0,003	548	474	1,183	0,987	0,000	0,008
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,006	0,006	250	219	1,158	0,974	0,000	0,017
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,006	0,004	393	370	1,049	0,711	0,000	0,013
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,005	0,004	430	404	1,054	0,714	0,000	0,012
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,000	0,000	172	163	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,004	0,002	941	844	1,060	0,553	0,000	0,008
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,003	0,003	422	382	1,148	0,980	0,000	0,010
Tambacounda								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,007	0,004	592	392	1,051	0,502	0,000	0,015
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,000	0,000	256	172	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,008	0,005	388	278	1,019	0,573	0,000	0,017
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,010	0,004	430	309	0,938	0,456	0,001	0,019
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,003	0,003	195	137	0,786	0,984	0,000	0,010
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,008	0,003	980	670	1,198	0,435	0,001	0,014
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,001	0,001	451	308	0,807	0,998	0,000	0,004
Kaolack								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,005	0,004	519	508	1,501	0,971	0,000	0,014
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,007	0,007	237	232	1,224	0,968	0,000	0,020
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,003	0,003	329	361	1,024	1,005	0,000	0,010
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,005	0,004	373	411	0,967	0,685	0,000	0,013
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,000	0,000	165	180	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,004	0,003	848	869	1,288	0,698	0,000	0,010
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,004	0,004	402	412	1,189	0,963	0,000	0,011

À suivre...

Tableau B.20—Suite

Variable	Valeur (M)	Erreurs type (ET)	Effectif		Effet de sondage (DEFT)	Erreurs relatives (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Thiès								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,001	0,001	675	979	0,927	0,993	0,000	0,004
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,000	0,000	275	395	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,000	0,000	583	895	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,001	0,001	645	989	0,960	1,014	0,000	0,004
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,000	0,000	280	430	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,001	0,001	1 258	1 874	0,916	0,995	0,000	0,002
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,000	0,000	555	825	na	na	0,000	0,000
Louga								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,007	0,003	603	485	0,893	0,440	0,001	0,013
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,000	0,000	257	213	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,000	0,000	366	316	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,000	0,000	399	344	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,000	0,000	193	162	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,004	0,002	969	801	0,879	0,440	0,000	0,008
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,000	0,000	450	375	na	na	0,000	0,000
Fatick								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,004	0,002	610	368	0,861	0,545	0,000	0,009
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,000	0,000	253	153	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,004	0,004	421	292	1,221	1,004	0,000	0,011
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,003	0,003	483	335	1,221	1,003	0,000	0,009
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,000	0,000	223	156	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,004	0,002	1 031	660	1,018	0,512	0,000	0,008
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,000	0,000	476	309	na	na	0,000	0,000
Kolda								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,015	0,007	563	341	1,381	0,477	0,001	0,029
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,004	0,004	245	146	0,973	0,988	0,000	0,012
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,015	0,011	408	263	1,814	0,724	0,000	0,037
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,015	0,010	456	293	1,758	0,665	0,000	0,035
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,010	0,007	187	120	0,951	0,703	0,000	0,023
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,015	0,007	971	604	1,911	0,499	0,000	0,030
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,007	0,004	432	266	0,944	0,559	0,000	0,014
Matam								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,007	0,003	586	273	0,980	0,480	0,000	0,014
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,000	0,000	234	109	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,002	0,002	393	200	0,967	0,993	0,000	0,007
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,008	0,004	429	218	1,005	0,559	0,000	0,016
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,000	0,000	173	91	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,005	0,002	979	473	0,926	0,413	0,001	0,009
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,000	0,000	407	200	na	na	0,000	0,000
Kaffrine								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,012	0,004	571	301	0,917	0,347	0,004	0,021
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,003	0,003	245	130	0,809	1,011	0,000	0,008
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,003	0,003	356	205	1,091	0,994	0,000	0,010
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,006	0,004	390	225	1,027	0,687	0,000	0,014
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,000	0,000	170	95	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,009	0,003	927	506	1,101	0,389	0,002	0,015
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,002	0,002	415	224	0,801	1,013	0,000	0,005
Kédougou								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,010	0,005	351	72	0,958	0,498	0,000	0,021
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,007	0,007	149	30	1,027	0,998	0,000	0,021
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,000	0,000	251	54	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,000	0,000	282	60	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,000	0,000	126	26	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,006	0,003	602	125	0,961	0,505	0,000	0,012
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,004	0,004	275	56	1,038	1,010	0,000	0,012
Sédhiou								
Prévalence du VIH (Femmes 15-49)	0,005	0,003	558	227	0,941	0,543	0,000	0,011
Prévalence du VIH (Femmes 15-24)	0,000	0,000	255	104	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Hommes 15-49)	0,004	0,003	490	209	0,937	0,658	0,000	0,010
Prévalence du VIH (Hommes 15-59)	0,006	0,003	533	228	0,941	0,532	0,000	0,012
Prévalence du VIH (Hommes 15-24)	0,000	0,000	263	111	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-49)	0,005	0,002	1 048	437	1,072	0,478	0,000	0,009
Prévalence du VIH (Femmes et Hommes 15-24)	0,000	0,000	518	215	na	na	0,000	0,000

TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES

Annexe C

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), EDS Continue Sénégal 2017

Âge	Femme		Homme		Âge	Femme		Homme	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage		Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	1 132	2,9	1 168	3,4	37	397	1,0	356	1,0
1	1 061	2,7	1 119	3,2	38	369	1,0	277	0,8
2	1 112	2,9	1 134	3,3	39	309	0,8	254	0,7
3	1 084	2,8	1 208	3,5	40	512	1,3	356	1,0
4	1 156	3,0	1 220	3,5	41	279	0,7	223	0,6
5	1 022	2,6	1 118	3,2	42	319	0,8	280	0,8
6	1 303	3,4	1 179	3,4	43	295	0,8	237	0,7
7	1 259	3,2	1 202	3,5	44	229	0,6	192	0,6
8	1 165	3,0	1 115	3,2	45	362	0,9	288	0,8
9	999	2,6	942	2,7	46	184	0,5	162	0,5
10	1 174	3,0	1 044	3,0	47	257	0,7	223	0,6
11	857	2,2	863	2,5	48	178	0,5	219	0,6
12	1 059	2,7	1 061	3,1	49	161	0,4	166	0,5
13	1 036	2,7	896	2,6	50	292	0,8	254	0,7
14	822	2,1	843	2,4	51	373	1,0	134	0,4
15	786	2,0	775	2,3	52	428	1,1	195	0,6
16	697	1,8	646	1,9	53	274	0,7	140	0,4
17	832	2,1	821	2,4	54	233	0,6	141	0,4
18	849	2,2	731	2,1	55	363	0,9	214	0,6
19	675	1,7	612	1,8	56	195	0,5	122	0,4
20	810	2,1	732	2,1	57	267	0,7	177	0,5
21	523	1,3	517	1,5	58	196	0,5	122	0,4
22	680	1,8	571	1,7	59	134	0,3	111	0,3
23	640	1,7	482	1,4	60	268	0,7	257	0,7
24	557	1,4	444	1,3	61	106	0,3	145	0,4
25	798	2,1	592	1,7	62	186	0,5	191	0,6
26	489	1,3	376	1,1	63	136	0,4	163	0,5
27	593	1,5	419	1,2	64	97	0,3	87	0,3
28	546	1,4	435	1,3	65	234	0,6	215	0,6
29	471	1,2	357	1,0	66	69	0,2	95	0,3
30	800	2,1	507	1,5	67	123	0,3	134	0,4
31	478	1,2	350	1,0	68	99	0,3	76	0,2
32	554	1,4	418	1,2	69	84	0,2	71	0,2
33	417	1,1	266	0,8	70+	1 043	2,7	932	2,7
34	370	1,0	325	0,9		Ne sait pas/ manquant			
35	555	1,4	471	1,4		10	0,0	6	0,0
36	330	0,9	285	0,8	Total	38 754	100,0	34 461	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.2.1 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées

Répartition (en %) par groupe d'âges quinquennal de la population (de fait) des femmes de 10-54 ans dans l'enquête ménage et des femmes de 15-49 ans enquêtées, et pourcentage de femmes éligibles qui ont été enquêtées (pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Population de ménage des femmes d'âge 10-54 ans	Femmes enquêtées âge 15-49		Pourcentage de femmes éligibles interviewées
		Effectif	Pourcentage	
10-14	4 948	-	-	-
15-19	3 839	3 675	22,2	95,7
20-24	3 209	3 067	18,5	95,6
25-29	2 897	2 773	16,8	95,7
30-34	2 619	2 523	15,2	96,3
35-39	1 961	1 864	11,3	95,0
40-44	1 635	1 551	9,4	94,9
45-49	1 142	1 090	6,6	95,4
50-54	1 600	-	-	-
15-49	17 302	16 546	100,0	95,6

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

Tableau C.2.2 Répartition par âge des hommes éligibles et interviewés

Population (de fait) des hommes de 10-59[64] ans, effectif et répartition (en %) par groupe d'âges des hommes interviewés de 15-49 ans et pourcentage d'hommes éligibles qui ont été interviewées (pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Population des ménage d'âge 10-64 ans	Hommes enquêtés âge 15-59		Pourcentage d'hommes éligibles interviewés
		Effectif	Pourcentage	
10-14	2 349	-	-	-
15-19	1 710	1 577	22,9	92,2
20-24	1 326	1 219	17,7	92,0
25-29	1 029	924	13,4	89,8
30-34	893	804	11,7	90,0
35-39	816	704	10,2	86,3
40-44	606	531	7,7	87,6
45-49	510	435	6,3	85,3
50-54	455	400	5,8	87,7
55-59	315	293	4,3	93,1
60-64	451	-	-	-
15-59	7 661	6 886	100,0	89,9

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'enquête. 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), EDS Continue Sénégal 2017

Type d'information	Pourcentage avec information manquante	Nombre de cas
Jour (Naissances au cours des 15 années précédent l'enquête)	21,24	30 368
Jour et mois (Naissances au cours des 15 années précédent l'enquête)	2,90	30 368
Jour, mois et année (Naissances au cours des 15 années précédent l'enquête)	0,27	30 368
Âge au décès (Décès d'enfants nés dans les 15 années avant l'enquête)	0,00	1 959
Âge/date à la première union ¹ (Femmes en union de 15-49 ans)	0,00	11 708
Âge/date à la première union ¹ (Hommes en union de 15-54[59])	0,00	3 104
Niveau d'instruction de l'enquêté (Femmes de 15-49 ans)	0,00	16 787
Niveau d'instruction de l'enquêté (Hommes de 15-54[59] ans)	0,00	6 977
Diarrhée dans les 2 dernières semaines (Enfants vivants de 0-59 mois)	2,92	10 763
Taille (Enfants vivants de 0-59 mois du Questionnaire biomarqueur)	3,70	11 456
Poids (Enfants vivants de 0-59 mois du Questionnaire biomarqueur)	3,65	11 456
Taille ou poids (Enfants vivants de 0-59 mois du Questionnaire biomarqueur)	3,77	11 456
Anémie Enfants (Enfants vivants de 0-59 mois du Questionnaire biomarqueur)	5,61	10 449

¹ L'année et l'âge sont manquants.

Tableau C.4 Naissances par année de naissance

Nombre de naissances, pourcentage de naissances avec une date de naissance complète, rapport de masculinité à la naissance et rapport de naissances annuelles pour les enfants survivants, les enfants décédés et le total des enfants (pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Années	Effectif de naissances			Pourcentage avec une année et mois de naissance			Rapport de masculinité à la naissance ²			Rapport de naissances annuelles ³		
	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total
2017	1 389	55	1 444	100,0	98,5	99,9	109,1	106,5	109,0	-	-	-
2016	2 236	88	2 324	100,0	99,7	100,0	96,8	94,9	96,7	-	-	-
2015	2 172	111	2 282	99,9	100,0	99,9	106,8	146,5	108,4	100,6	110,5	101,0
2014	2 083	112	2 195	99,6	97,4	99,5	104,1	179,1	106,9	97,0	95,8	96,9
2013	2 125	123	2 248	99,4	98,4	99,3	110,1	136,1	111,3	101,9	115,7	102,6
2012	2 088	100	2 189	99,1	98,3	99,0	105,7	136,1	106,9	97,2	69,6	95,5
2011	2 170	166	2 336	97,3	94,2	97,1	102,2	115,2	103,0	103,7	139,5	105,6
2010	2 098	137	2 235	96,2	94,8	96,1	91,4	127,1	93,3	97,8	93,8	97,6
2009	2 119	127	2 246	95,1	91,4	94,9	95,6	108,1	96,3	109,0	97,0	108,2
2008	1 792	125	1 916	96,1	84,7	95,3	101,1	91,1	100,4	92,3	88,2	92,0
2013-2017	10 004	489	10 492	99,8	98,8	99,7	104,9	133,8	106,1	-	-	-
2008-2012	10 267	655	10 922	96,8	92,6	96,5	99,0	113,9	99,8	-	-	-
2003-2007	7 684	747	8 431	94,8	85,0	93,9	104,4	131,7	106,6	-	-	-
1998-2002	4 845	726	5 571	93,7	85,0	92,6	104,6	128,4	107,4	-	-	-
<1998	3 887	816	4 703	90,6	80,9	88,9	99,1	104,7	100,0	-	-	-
All	36 686	3 432	40 119	96,1	87,4	95,4	102,5	120,9	103,9	-	-	-

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

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

Tableau C.5 Enregistrement de l'âge au décès en jours

Répartition des décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 1 mois, selon l'âge au décès en jours et pourcentage de décès néonatals survenus, d'après les déclarations, aux âges de 0-6 jours, par période de cinq ans précédant l'enquête, EDS Continue Sénégal 2017

Âge au décès en jours	Nombre d'années ayant précédé l'enquête					Total
	0-4	5-9	10-14	15-19	0-19	
<1	50	49	43	18	160	
1	49	46	58	34	187	
2	40	36	25	13	114	
3	54	39	22	20	135	
4	20	15	9	19	63	
5	17	24	9	4	55	
6	9	11	13	14	47	
7	12	16	17	4	49	
8	11	11	14	8	44	
9	5	6	9	7	26	
10	7	3	6	6	21	
11	2	2	2	3	9	
12	2	2	1	4	9	
13	3	3	2	2	10	
14	0	2	2	3	7	
15	15	14	12	14	55	
16	1	0	1	0	1	
17	0	0	0	2	2	
18	2	0	0	0	2	
19	1	0	3	2	6	
20	3	1	0	0	4	
21	2	5	5	2	14	
22	1	0	0	0	1	
23	5	3	2	2	12	
24	2	0	2	0	4	
25	3	0	2	1	6	
26	0	1	0	0	1	
27	2	0	0	0	2	
30	2	0	2	0	4	
Total 0-30	319	290	259	182	1 049	
Pourcentage néonatal précoce ¹	74,9	76,2	69,0	67,6	72,5	

¹ 0-6 jours/0-30 jours

Tableau C.6 Enregistrement de l'âge au décès en mois

Répartition des décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 2 ans, selon l'âge au décès en mois, et pourcentage de décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 1 mois, par période de cinq ans précédant l'enquête (pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Age au décès en mois	Nombre d'années ayant précédé l'enquête				Total 0-19
	0-4	5-9	10-14	15-19	
<1	319	290	259	182	1 049
1	20	30	22	24	96
2	17	26	16	24	83
3	27	25	15	14	81
4	15	15	22	9	61
5	6	7	8	4	25
6	12	15	26	27	81
7	6	13	15	13	47
8	5	8	16	7	36
9	8	13	15	23	59
10	9	3	13	10	35
11	5	17	15	25	61
12	6	13	25	15	59
13	2	6	14	6	29
14	5	4	8	13	31
15	1	3	7	10	21
16	4	2	5	5	15
17	2	9	6	4	22
18	15	21	27	24	87
19	2	2	4	4	12
20	3	3	5	4	15
21	1	2	3	2	8
22	3	0	4	1	9
23	2	6	5	6	19
Total 0-11	449	461	443	362	1 715
Pourcentage néonatal	71,0	62,9	58,5	50,2	61,2

^a Y compris les décès survenus à moins d'un mois, déclarés en jours

¹ Moins d'un mois/moins d'un an

Tableau C.7 Taille de la fratrie et rapport de masculinité des frères et sœurs

Taille moyenne de la fratrie et rapport de masculinité à la naissance des frères et sœurs, EDS Continue Sénégal 2017

Âge des enquêtées	Taille moyenne de la fratrie ¹	Rapport de masculinité à la naissance ²
15-19	6,3	102,8
20-24	6,6	103,7
25-29	6,6	99,0
30-34	6,8	105,8
35-39	6,8	109,4
40-44	7,0	105,2
45-49	6,9	102,5
Total	6,6	103,7

¹ Y compris l'enquêtée

² Non compris l'enquêtée

Tableau C.8 Mortalité liée la grossesse

Estimation directe des taux de mortalité liée la grossesse pour la période 7 ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Pourcentage de décès de femmes qui sont liés la grossesse	Décès maternels ¹	Année d'exposition	Taux de mortalité liée la grossesse ²
15-19	16,4	5	38 818	0,13
20-24	34,4	14	44 260	0,31
25-29	35,2	16	42 755	0,37
30-34	35,6	28	36 536	0,76
35-39	32,3	17	26 154	0,64
40-44	22,7	11	16 493	0,65
45-49	11,5	3	10 207	0,28
Total 15-49	29,2	92	215 223	0,42

¹ Un décès maternel est défini comme étant le décès d'une femme survenu au cours de la grossesse ou dans un délai de 42 jours après sa terminaison, pour une cause quelconque mais ni accidentelle, ni due à la violence.

² Exprimé pour 1 000 femmes-années d'exposition

^a Taux standardisés par âge

Tableau C.9 Tendances de la mortalité liée à la grossesse

Estimation directe des taux de mortalité liée la grossesse pour la période 7 ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Taux de mortalité liées à la grossesse ^{1,2} EDS Continue Sénégal (2012-2017)
15-19	0,13
20-24	0,31
25-29	0,37
30-34	0,76
35-39	0,64
40-44	0,65
45-49	0,28
Total 15-49	0,42
Indice Synthétique de Fécondité (ISF)	5,00
Taux Globale de Fécondité Générale (TGFG) ³	152
Rapport de mortalité liée à la grossesse(RMLG) ⁴	273
Intervalle de Confiance	(201-345)
Risque de mortalité liée à la grossesse sur la durée de vie ⁵	0,013

¹ Un décès lié la grossesse est défini comme étant le décès d'une femme survenu au cours de la grossesse ou dans un délai de 2 mois après sa terminaison, quelle que soit la cause de la mort y compris les causes accidentelle ou due à la violence.

² Exprimé pour 1 000 femmes-années d'exposition

³ Taux standardisés par âge exprimé pour 1 000 femmes de 15-49 ans

⁴ Exprimé pour 100 000 naissances vivantes ; calculé comme suit : [Taux de

⁵ Calculé à partir de la formule suivante : $1 - (1 - RMM)^{ISF}$ où ISF est l'indice synthétique de fécondité pour la période de 7 ans avant l'enquête

^a Taux standardisés par âge

PERSONNEL DE L'EDS CONTINUE SÉNÉGAL 2017

Annexe D

DIRECTEUR GÉNÉRAL

Babacar NDIR
Directeur Général ANSD

DIRECTEUR GÉNÉRAL ADJOINT

Alle Nar DIOP, Directeur Général Adjoint ANSD

DIRECTEUR TECHNIQUE

Papa Ibrahima Sylmang SENE, Directeur des Statistiques Démographiques et Sociales

CORDONNATEUR DU PROJET

Samba NDIAYE, Chef de la Division du Recensement et des Statistiques Démographiques

RESPONSABLE DES OPERATIONS DE TERRAIN

Papa Mabèye DIOP, Chef du Bureau Collecte et Supervision

CORDONNATEUR DU VOLET MENAGE

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

RESPONSABLE DU TRAITEMENT DE DONNÉES

Ndiacé DANGOURA

RESPONSABLE ANALYSE VIH

Pr Halimatou DIOP, Laboratoire de Bactériologie - Virologie, CHU Aristide Le Dantec

RESPONSABLE ANALYSE PARASITOLOGIE

Dr Magatte NDIAYE, Laboratoire de Parasitologie, Université Cheikh Anta Diop

RESPONSABLE MESURES ANTHROPOMÉTRIQUES

Dr Ndeye Khady TOURE, Conseillère en Micronutriments chez Cellule de Lutte contre la Malnutrition

GESTIONNAIRE

Aminata NDIAYE

RESPONSABLE DE LA LOGISTIQUE

Ibrahima BASSE

RESPONSABLE DES ACHATS

El Hadji Alassane DIOP

SUPERVISEUR MEDICAL

Dr Aboubacry DRAME

ÉQUIPE DE PILOTAGE ET D'ENCADREMENT TECHNIQUE

Papa Ibrahima Sylmang SENE
Samba NDIAYE
Awa Cissoko FAYE
Papa Mabeye DIOP
Ndèye Lala Travare TAMBOURA
Khoudia Wade NDOUR
Yaya LY
Cheikh Ibrahima DIOP
Ndiace DANGOURA
Abdou SARR
Khadidiatou Aw HANNE (USAID)
Papa Madiop DIOP (UNFPA)
Diatta Camara (UNFPA)
Mariana Stirbu (UNICEF)
Dr Mouhamadou FALL (UNICEF)
Mamadou DIOUF (NUTRITION INTERNATIONAL)
Dr Abdoulaye DIAW (DPRS)
Papa Ibrahima NDOUR (DPRS)
Dr Magatte NDIAYE (LP/UCAD)
Pr Halimatou DIOP NDIAYE(LBV)
Dr Aboubacry DRAME
Papa Momath THIAM (CLM)

REDACTEURS DU RAPPORT

Papa Ibrahima SYLMANG SENE
Samba NDIAYE
Awa Cissoko FAYE
Amy Cole Cisse DIOP
Papa Mabeye DIOP
Boubacar DIOUF
Cheikh Ibrahima DIOP
Djiby DIOP
Elhadji Yaya LY
Fatimatou SY
Pr Halimatou DIOP
Ibrahima DIAGNE
Dr Ibou GUISSE
Khady Ba FAYE
Dr Papa Amadou Niang DIALLO
Pape Ibrahima NDOUR
Ndèye Lala Travare TAMBOURA
Jean Pierre Diamane BAHOUM
Dr Aboubacry DRAME
Mahmouth DIOUF
Mamadou DIOUF
Mansour DIAW
Dr Moustapha CISSE
Maguette DIACK
Amadou YOUM

FINALISATION DU RAPPORT À ICF

Papa Ibrahima Sylmang SENE
Samba NDIAYE
Papa Mabeye DIOP
Awa Cissoko FAYE
Monique BARRÈRE
José Miguel GUZMAN

CARTOGRAPHIE

CHEFS D'ÉQUIPES DE LA CARTOGRAPHIE

Amath DIALLO
El Malick COLY
Cheikh Tidiane DIOP (DIAGANIAO)
Aliou SIBY
Arsoukou DIAGNE
Moussa BADIANE
Ousseynou DRAME
Insa SAMBOU

AGENTS CARTOGRAPHES

Pape Mbaye FALL
Babacar Clément BARAYE
Ousmane SY
Mouhamadou Moustapha KONTE
Ismaila KAMA
Birame DIONE
Elimane Boubacar KANE
Serigne Muhammadane DIAW
Abdoulaye FALL
Abdou Salam MBAYE
Kader MBAYE
El Hadji Malick Sy SALL
Mamadou Saliou DIALLO
Mass SAMB
Abdou Latif CHITOU
Mamadou DIOP

COLLECTE DES DONNÉES

SUPERVISEURS DE LA COLLECTE

Ibrahima GAYE
El Hadji Yaya LY
Cheick Ibrahima DIOP
Dr Aboubacry DRAME
Mamadou Lamine CISSE
Boubacar BA

CHEFS D'ÉQUIPES DE LA COLLECTE

Ousmane MBENGUE
Antoine Moustapha NIANG
Arona DIAGNE
Elhadji Mamadou Barka MBODJ
Mamadou Lamine JANTEY
Mamadou MAR
Cherif Sidou DEDHIOU
Aliou NGOM
Amadou DIOP

AGENTS ENQUÊTRICES

Touty NDAO
Rokhaya GUEYE
Fatim GUEYE
Sokhna Rokhaya KANDJI
Fatoumata Binta BAH
Mareme DIEYE
Mafoudya CAMARA
Safiatou Malick MBAYE
Aissatou HANE
Ramatoulaye CISSE
Tabaski DIOUF
Aminata Sall DIEYE
Assy BEYE
Ndeye Meta DANFA
Mame Mingane SALANE
Fatou CISSE
Fatou NIANG
Ndeye Yacine SAGNA
Bintou DIEME
Ndeye Fary FALL
Amadou DIOP
Ndeye Amy FALL
Clara SADIO
Christiane FAYE
Coumba SOW
Fatoumata DIEME
Marame NIANG
Assietou BEYE
Coumba BEYE

TECHNICIENS DE SANTÉ

Seynabou NDIAYE
Awa FAYE
Diarra NDOYE
Awa DIAW
Ndane DIOUF
Ndeye Ouleye SARR
Moctar SALL
Mamy Dalla CISSE

CHAUFFEURS

Mbaye WADE DIAGNE
Madieng KEBE
Djibril DIATTA
Mamadou ABOU LY
Mamadou Dieng SALL
Aliou DIENE
Mamadou BA
Sarah DIOP
Cheikh Mbacke LY
Daouda NGOM
Moctar NDAO

AGENT REPROGRAPHIE

Saliou FAYE

PERSONNEL D'APPUI

Mbaye NDIAYE
Motar BACOUM

PERSONNEL D'ICF

José Miguel GUZMAN
Keith PURVIS
Ruilin REN
Peter AKA
Anne LINN
Joan WARDELL
Christopher GRAMER
Nancy JOHNSON
Mylene SAN GABRIEL
Tom FISH
Traoré METAHAN
Monique BARRÈRE

QUESTIONNAIRES

Annexe **E**

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ CONTINUE (EDS-CONTINUE 2017)
QUESTIONNAIRE MÉNAGE

République du Sénégal
Ministère de l'Economie, des Finances et du Plan
Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

ICF International

IDENTIFICATION				
NOM DE LA LOCALITÉ _____ NOM ET NUMÉRO DU CHEF DE MÉNAGE _____ NUMÉRO DE CONCESSION NUMÉRO DE GRAPPE RÉGION DEPARTEMENT DISTRICT SANITAIRE URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2) DAKAR/CAPITALE RÉGIONALE/AUTRE VILLE/RURAL (DAKAR=1, CAPITALE RÉGIONALE=2, AUTRE VILLE=3, RURAL=4) MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME ? (1=OUI, 2=NON) MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR LE MODULE VIOLENCE DOMESTIQUE (VD) ? (1=OUI, 2=N)				
VISITES D'ENQUÊTEURS				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR MOIS ANNÉE 2 0 1 No ENQUÊT RÉSULTAT*
NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	
PROCHAINE DATE VISITE HEURE	_____	_____	_____	NOMBRE TOTAL DE VISITES
*CODES RÉSULTAT : 1 REMPLI 2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT À LA MAISON, AU MOMENT DE LA VISITE 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)				TOTAL DE PERSONNES DANS LE MÉNAGE TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES No DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR LE QUESTION- NAIRE MÉNAGE
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	0 1	LANGUE DE L'INTERVIEW**	_____	LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** TRADUCTEUR
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	FRANÇAIS		**CODES LANGUES : 01 FRANÇAIS 03 POULAR 05 MANDINGUE 7 AUTRES 02 WOLOF 04 SERER 06 DIOLA	
CHEF D'ÉQUIPE				
NOM	NUMÉRO	DATE		

CETTE PAGE EST LAISSÉE BLANCHE INTENTIONNELLEMENT

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie en collaboration avec le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé au Sénégal. Les informations que nous collectons aideront votre 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 entre 15 et 20 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 d'y participer 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 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	MINUTES	

TABLEAU MÉNAGE

No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE	SEXÉ	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ														
				5	6			7	8	9	10	11										
	S'il vous plaît, 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 LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLETE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPROPRIÉES DES COLONNES 5-20 POUR CHAQUE PERSONNE.	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'.	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	SI MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR ENQUÊTE HOMME	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15-59 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES ENFANTS DE 0-5 ANS											
01		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					01	01	01
1	2																					
02		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					02	02	02
1	2																					
03		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					03	03	03
1	2																					
04		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					04	04	04
1	2																					
05		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					05	05	05
1	2																					
06		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					06	06	06
1	2																					
07		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					07	07	07
1	2																					
08		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					08	08	08
1	2																					
09		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					09	09	09
1	2																					
10		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					10	10	10
1	2																					

2A) Juste pour être sûre 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 = CO-ÉPOUSE |
| 04 = GENDRE OU BELLE-FILLE | 10 = AUTRE PARENT |
| 05 = PETIT FILS/FILLE | 11 = ADOPté/EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI |
| 06 = PÈRE/MÈRE | 12 = SANS PARENTÉ |
| | 98 = NE SAIT PAS |

TABLEAU MÉNAGE

No LIGNE	SI 0-17 ANS				SI 5 ANS OU PLUS		SI 5-24 ANS				SI 0-4 ANS
	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ANNÉE PRÉCEDENTE		
	12	13	14	15	16	17	18	19	19A	19B	20
	La mère biologique de (NOM) est-elle en vie ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DE LA MÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	La mère biologique de (NOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ? NOTEZ LE No DE LIGNE DU PÈRE.	Le père biologique de (NOM) vit-il en vie ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DU PÈRE.	Le père biologique de (NOM) vit-il habituellement dans ce ménage ou était-il en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DU PÈRE.	(NOM) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ? Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint ? Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(Nom) a-t-il/elle fréquenté l'école à n'importe quel moment durant l'année scolaire [2016-2017] ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et en quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Au cours de l'année scolaire précédente, (NOM) a-t-il/elle fréquenté l'école à un certain moment ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Durant l'année scolaire précédente, à quel niveau et dans quelle classe était (NOM)? SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été enregistrée à l'état civil ?	(NOM) a-t-il/elle un certificat de naissance ? 1 = A UN CERTIFICAT 2 = ENREGISTRÉE 3 = NI L'UN, NI L'AUTRE 8 = NE SAIT PAS
01	O N NSP 1 2 - 8 ALLEZ À 14	O N NSP 1 2 - 8 ALLEZ À 16	O N 1 2 20FA	NIVEAU CLASSE 1 2 19A	O N 1 2 20FA	NIVEAU CLASSE 1 2 19A	O N 1 2 20FA	NIVEAU CLASSE 1 2 19A	O N 1 2 20FA	NIVEAU CLASSE 1 2 19A	
02	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
03	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
04	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
05	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
06	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
07	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
08	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
09	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
10	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	

CODES POUR QUESTIONS 17 ET 19: NIVEAU D'INSTRUCTION

NIVEAU	1=ÉLÉMENTAIRE	2=MOYEN	3=SECONDNAIRE	4=SUPERIEUR=4	5=PRÉSCOLAIRE	NSP=8
CLASSI	00* = MOINS D'1 ANNE ACHEVÉE EN CI 01 = CI 02 = CP 03 = CE1 04 = CE2 05 = CM1 06 = CM2	00* = MOINS D'1 ANNÉE ACHEVÉE EN 6 ^{ÈME} 01 = 6 ^{ÈME} 02 = 5 ^{ÈME} 03 = 4 ^{ÈME} 04 = 3 ^{ÈME} 98 = NE SAIT PAS	00* = MOINS D'1 ANNÉE ACHEVÉE EN 2 ND 01 = 2 ND 02 = 1 ^{RE} 03 = TERMINALE 98 = NE SAIT PAS	00* = MOINS D'1 ANNÉE A-ACHEVÉE EN 1 ^{ÈRE} ANNÉE 01 = 1 ^{ÈRE} ANNÉE 02 = 2 ^{ÈME} ANNÉE 03 = 3 ^{ÈME} ANNÉE 04 = 4 ^{ÈME} ANNÉE 05 = 5 ^{ÈME} ANNÉE 06 = 6 ^{ÈME} ANNÉE 07 = 7 ^{ÈME} ANNÉE 08 = 8 ^{ÈME} ANNÉE OU PLUS 98 = NE SAIT PAS	00* = MOINS D'1 AN. CHEVÉE EN 1 ^{ÈRE} ANNÉE ACHEV. EN P.SECT. 01 = Petite section 02 = Moyenne section 03 = Grande section 98 = NE SAIT PAS	

*: UTILISEZ '00' POUR Q. 17 SEULEMENT. CE CODE N'EST PAS AUTORISÉ POUR Q.19

TABLEAU MÉNAGE

No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE	SEXÉ	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ														
				5	6			7	8	9	10	11										
	S'il vous plaît, 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.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLETE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPROPRIÉES DES COLONNES 5-20 POUR CHAQUE PERSONNE. 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'.	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	SI MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR ENQUÊTE HOMME	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15-59 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES ENFANTS DE 0-5 ANS											
11		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					11	11	11
1	2																					
12		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					12	12	12
1	2																					
13		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					13	13	13
1	2																					
14		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					14	14	14
1	2																					
15		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					15	15	15
1	2																					
16		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					16	16	16
1	2																					
17		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					17	17	17
1	2																					
18		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					18	18	18
1	2																					
19		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					19	19	19
1	2																					
20		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>			1	2	1 2	1 2	1 2	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					20	20	20
1	2																					

COCHEZ ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISÉE

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 = CO-ÉPOUSE |
| 04 = GENDRE OU BELLE-FILLE | 10 = SANS PARENTÉ |
| 05 = PETIT FILS/FILLE | 11 = ADOPté /EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI |
| 06 = PÈRE/MÈRE | 12 = SANS PARENTÉ |
| | 98 = NE SAIT PAS |

TABLEAU MÉNAGE

No LIGNE	SI 0-17 ANS				SI 5 ANS OU PLUS		SI 5-24 ANS				SI 0-4 ANS
	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ANNÉE PRÉCEDENTE		
	12	13	14	15	16	17	18	19	19A	19B	20
	La mère biologique de (NOM) est-elle en vie ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DE LA MÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	La mère biologique de (NOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ? NOTEZ LE No DE LIGNE DU PÈRE.	Le père biologique de (NOM) vit-il en vie ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DU PÈRE.	Le père biologique de (NOM) vit-il habituellement dans ce ménage ou était-il en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DU PÈRE.	(NOM) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ? Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint ? Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(Nom) a-t-il/elle fréquenté l'école à n'importe quel moment durant l'année scolaire [2016-2017] ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et en quelle classe était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Au cours de l'année scolaire précédente, (NOM) a-t-il/elle fréquenté l'école à un certain moment ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Durant l'année scolaire précédente, à quel niveau et dans quelle classe était (NOM)? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) a-t-il/elle un certificat de naissance ? SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été enregistrée à l'état civil ? 1 = A UN CERTIFICAT 2 = ENREGISTRÉE 3 = NI L'UN, NI L'AUTRE 8 = NE SAIT PAS
11	O N NSP 1 2 - 8 ALLEZ À 14	O N NSP 1 2 - 8 ALLEZ À 16	O N 1 2 20FA	NIVEAU CLASSE 1 2 19A	O N 1 2 20FA	NIVEAU CLASSE 1 2 19A	O N 1 2 20FA	NIVEAU CLASSE 1 2 19A	O N 1 2 20FA	NIVEAU CLASSE 1 2 19A	
12	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
13	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
14	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
15	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
16	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
17	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
18	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
19	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	
20	1 2 - 8 ALLEZ À 14	1 2 - 8 ALLEZ À 16	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	1 2 20FA	1 2 19A	

CODES POUR QUESTIONS 17 ET 19: NIVEAU D'INSTRUCTION

NIVEAU	1=ÉLÉMENTAIRE	2=MOYEN	3=SECONDNAIRE	4=SUPERIEUR=4	5=PRÉSCOLAIRE	NSP=8	
CLASS	00* = MOINS D'1 ANNÉE ACHEVÉE EN CI 01 = CI 02 = CP 03 = CE1 04 = CE2 05 = CM1 06 = CM2	00* = MOINS D'1 ANNÉE ACHEVÉE EN 2 ^{ME} 01 = 6 ^{EME} 02 = 5 ^{EME} 03 = 4 ^{EME} 04 = 3 ^{EME}	00* = MOINS D'1 ANNÉE ACHEVÉE EN 3 ^{ME} 01 = 2 ND 02 = 1 ^{ERE} 03 = TERMINALE	00* = MOINS D'1 ANNÉE ACHEVÉE EN 4 ^{ME} 01 = 1 ^{ERE} ANNÉE 02 = 2 ^{EME} ANNÉE 03 = 3 ^{EME} ANNÉE 04 = 4 ^{EME} ANNÉE 05 = 5 ^{EME} ANNÉE 06 = 6 ^{EME} ANNÉE 07 = 7 ^{EME} ANNÉE 08 = 8 ^{EME} ANNÉE OU PLUS	00* = MOINS D'1 AN. ACHEVÉ EN P.SECT. 01 = Petite section 02 = Moyenne section 03 = Grande section		
	98 = NE SAIT PAS	98 = NE SAIT PAS	98 = NE SAIT PAS	98 = NE SAIT PAS	98 = NE SAIT PAS		

*: UTILISEZ '00' POUR Q. 17 SEULEMENT. CE CODE N'EST PAS AUTORISÉ POUR Q.19

TABLEAU MÉNAGE

15	1 2 8 ↓ ALLER À 20FA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	1 2 8 ↓ ALLER À 20FA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	1 2 8 ↓ ALLER À 20FA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	1 2 8 ↓ ALLER À 20FA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	1 2 8 ↓ ALLER À 20FA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	1 2 8 ↓ ALLER À 20FA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À			
101A	Quel est le statut d'occupation du logement de votre ménage ?	PROPRIÉTAIRE 01 COPROPRIÉTAIRE 02 LOCATAIRE-ACHETEUR 03 LOCATAIRE SIMPLE 04 COLOCATAIRE 05 SOUS-LOCATAIRE 06 LOGÉ PAR L'EMPLOYEUR 07 LOGÉ GRATUITEMENT PAR UN PARENT OU AMI 08				
101	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LOGEMENT 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE 14 PUITS À POMPE OU FORAGE 21 PUITS CREUSÉ PUITS PROTÉGÉ 31 PUITS NON PROTÉGÉ 32 EAU DE SOURCE SOURCE PROTÉGÉE 41 SOURCE NON PROTÉGÉE 42 EAU DE PLUIE 51 CAMION CITERNE 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ BIDON OU CHAMBRE A AIR/TONNEAU 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) 81 EAU EN BOUTEILLE / SACHET INDUSTRIALIS 91 AUTRE 96 (PRÉCISEZ) → 103	→ 106			
102	D'où provient principalement l'eau utilisée par votre ménage à d'autres fins comme pour faire la cuisine et se laver les mains ?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LOGEMENT 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAIN 14 PUITS À POMPE OU FORAGE 21 PUITS CREUSÉ PUITS PROTÉGÉ 31 PUITS NON PROTÉGÉ 32 EAU DE SOURCE SOURCE PROTÉGÉE 41 SOURCE NON PROTÉGÉ 42 EAU DE PLUIE 51 CAMION CITERNE 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ BIDON OU CHAMBRE A AIR/TONNEAU 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) 81 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	→ 106			
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 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> NE SAIT PAS 998				
104A	Qui se rend habituellement à cette source d'approvisionnement pour prendre l'eau pour votre ménage ?	FEMME ADULTE (15 ANS OU PLUS) 1 HOMME ADULTE (15 ANS OU PLUS) 2 JEUNE FILLE (MOINS DE 15 ANS) 3 JEUNE GARÇON (MOINS DE 15 ANS) 4 NSP 8				

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
105	VÉRIFIEZ 101 ET 102 : CODE '14' OU '21' OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		→ 107

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
106	Est-ce qu'au cours des deux dernières semaines, il est arrivé qu'à cet endroit, l'eau n'ait pas été disponible pendant au moins toute une journée ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
107	Faites-vous quelque chose pour rendre l'eau plus saine à boire ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 109
108	Habituellement, que faites-vous pour rendre l'eau que vous buvez plus saine ? Quelque chose d'autre ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	LA FAIRE BOUILLIR A AJOUTER EAU DE JAVEL/CHLORE/AQUATAB B LA FILTRER À TRAVERS UN LINGE C UTILISER UN FILTRE (CÉRAMIQUE/ SABLE/COMPOSITE/ETC) D DÉSINFECTION SOLAIRE E LA LAISSER REPOSER F AUTRE _____ X NE SAIT PAS Z	
109	Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils habituellement ? S'IL N'EST PAS POSSIBLE DE DÉTERMINER LE TYPE DE TOILETTES, DEMANDEZ LA PERMISSION DE VOIR L'INSTALLATION.	CHASSE D'EAU/CHASSE MANUELLE CHASSE D'EAU CONNECTÉE À UN SYSTÈME D'ÉGOUT 11 À UNE FOSSE SEPTIQUE 12 À UNE FOSSE D'AISANCES 13 À QUELQUE CHOSE D'AUTRE 14 À NE SAIT PAS OÙ 15 FOSSE D'AISANCES FOSSES D'AISANCES AMÉLIORÉE AUTO-AÉRÉE 21 FOSSES D'AISANCES AVEC DALLE 22 FOSSES D'AISANCES SANS DALLE TROU OUVERT 23 TOILETTES À COMPOSTAGE 31 SEAU/TINETTE 41 TOILETTES/LATRINES SUSPENDEES 51 PAS DE TOILETTES/NATURE 61 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 112A
110	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ?	OUI 1 NON 2	→ 112
111	En comptant votre propre ménage, combien de ménages utilisent ces toilettes ?	NOMBRE DE MÉNAGES SI MOINS DE 10 0 10 MÉNAGES OU PLUS 95 NE SAIT PAS 98	
112	Où se trouvent ces toilettes ?	DANS VOTRE LOGEMENT 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE 2 AILLEURS 3	
112A	Quelle source d'éclairage votre ménage utilise-t-il principalement?	ELECTRICITE (SENELEC) 01 GROUPE ELECTROGENE 02 SOLAIRE 03 LAMPE TORCHE 04 LAMPE A GAZ 05 LAMPE TEMPET 06 LAMPE A PETROLE ARTISANALE 07 BOUGIE 08 BOIS 09 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
113	Quel type de combustible votre ménage utilise-t-il principalement pour cuisiner ?	ÉLECTRICITÉ 01 GAZ EN BOUTEILLE 02 CHARBON DE BOIS 03 BOIS À BRÛLER, PAILLE 04 RÉSIDUS AGRICOLES 05 BOUS 06 PAS DE REPAS PRÉPARÉ DANS LE MÉNAGE 95 → 116 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 96	
114	Est-ce que la cuisine est faite habituellement dans la maison, dans un bâtiment séparé ou à l'extérieur ?	DANS LA MAISON 1 DANS UN BÂTIMENT SÉPARÉ 2 À L'EXTÉRIEUR 3 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 6	→ 116
115	Avez-vous une pièce séparée que vous utilisez comme cuisine ?	OUI 1 NON 2	
116	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	NOMBRE DE PIÈCES	
117	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI 1 NON 2	→ 119
118	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) Chameaux ? c) Chevaux, ânes ou mules ? d) Chèvres ? e) Moutons ? f) Poulets ou autre volaille ? g) Porcs ?	a) VACHES/TAUREAUX b) CHAMEAUX c) CHEVAUX/ANES/MULES d) CHÈVRES e) MOUTONS f) POULETS/AUTRE VOLAILLE g) PORCS HECTARES [] . []	
119	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ?	OUI 1 NON 2	→ 121
120	Combien d'hectares de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ? SI 95 OU PLUS, ENCERCLEZ '950'.	HECTARES 95 HECTARES OU PLUS [] . [] 950 NE SAIT PAS [] 998	
121	Dans ce ménage, avez-vous :	OUI NON ÉLECTRICITÉ 1 2 RADIO 1 2 TÉLÉVISION 1 2 ANTENNE TV5 1 2 CANAL 1 2 TÉLÉPHONE 1 2 TÉLÉP-CEL 1 2 MACHINE À LAVER 1 2 RÉFRIGÉRATEUR 1 2 RÉCHAUD/CUISINIÈRE 1 2 FOYER AMÉLIORÉ 1 2 VIDÉO/LECTEUR CD/DVD 1 2 CLIMATISEUR 1 2 ORDINATEUR 1 2 INTERNET 1 2	
122	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède :	OUI NON BICYCLETTE 1 2 MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE 1 2 VOITURE PERSONNELLE 1 2 VOITURE/CAMI 1 2 CHARRE 1 2 CHARRUE 1 2 PIROGUE/FILET 1 2	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
123	Est-ce qu'un membre de votre ménage a un compte en banque ou dans une autre institution financière ?	OUI 1 NON 2	
123A	Est-ce qu'un membre de votre ménage participe à une tontine?	OUI 1 NON 2 NSP 8	
123B	Avez-vous (ou un membre du ménage) envoyé des fonds à destination du Sénégal ou de l'international ?	SÉNÉGAL 1 INTERNATIONAL 2 NON 3 NSP 9	
123C	Avez-vous (ou un membre du ménage) reçu des fonds au Sénégal ou à l'international ?	SÉNÉGAL 1 INTERNATIONAL 2 NON 3 NSP 8	→ 124
124	Est-ce qu'il arrive que quelqu'un fume dans votre maison ? Diriez-vous que cela arrive tous les jours, une fois par semaine, une fois par mois, moins d'une fois par mois ou jamais ?	TOUS LES JOURS 1 UNE FOIS PAR SEMAINE 2 UNE FOIS PAR MOIS 3 MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS 4 JAMAIS 5	
125	Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours des 12 derniers mois, quelqu'un est venu dans votre logement pour pulvériser les murs intérieurs contre les moustiques ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 126 A
126	Qui a pulvérisé les murs du logement ?	EMPLOYÉ/PROGRAMME GOUVERNEMENT A SOCIÉTÉ PRIVÉE B ORGANISATION NON GOUVERNEMENTALE (ONG) C AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X NE SAIT PAS Z	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
126A	Les fenêtres des pièces à usage d'habitation sont-elles dotées de grillages pour empêcher aux moustiques d'entrer?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
126B	Les portes des pièces à usage d'habitation sont-elles dotées de grillages ou rideaux pour empêcher aux moustiques d'entrer?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
127	Est-ce que votre ménage a des moustiquaires qui peuvent être utilisées pour dormir ?	OUI 1 NON 2	→ 128D
128	Combien de moustiquaires votre ménage a-t-il ? SI 7 MOUSTIQUAIRES OU PLUS, NOTEZ '7'.	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES	
128A	Utilisez-vous les moustiquaires en dehors des chambres: par exemple dans la cour, sous les arbres?	OUI 1 NON 2	
128B	Les membres de votre ménage dorment-ils sous une moustiquaire de façon continue toute l'année ?	OUI 1 NON 2 NSP/NE SE SOUVIENT PAS 8	→ 129
128C	Pourquoi les membres de votre ménage ne dorment-ils pas sous une moustiquaire de façon continue toute l'année?	PAS BEAUCOUP DE MOUSTIQUES 1 À CAUSE DE LA CHALEUR 2 N'AIME PAS 3 PAR OUBLI/NÉGLIGENCE 4 AUTRE 6 (PRÉCISER) NSP/NE SE SOUVIENT PAS 8	→ 129
128D	Pourquoi n'y a t-il pas de moustiquaires qui peuvent être utilisées dans votre ménage?	FAUTE DE MOYEN: A PAS NÉCESSAIRE B UTILISE AUTRE CHOSE C N'ONT PAS DE MOUSTIQUES D N'AIMENT PAS E AUTRE X (PRÉCISER) NE SAIT PAS Y	→ 139

MOUSTIQUAIRES

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
129	DEMANDEZ À L'ENQUETÉ DE VOUS MONTRER TOUTES LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE. SI PLUS DE 3 MOUSTIQUAIRES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.	OBSERVÉE 1 NON OBSERVÉE 2	OBSERVÉE 1 NON OBSERVÉE 2	OBSERVÉE 1 NON OBSERVÉE 2
130	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	IL Y A MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> PLUS DE 36 MOIS 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> PLUS DE 36 MOIS 95 PAS SÛR 98
131	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'ENQUETÉ DES PHOTOS DE MARQUES ET DE TYPES COURANTS DE MOUSTIQUAIRE.	MOUSTIQUAIRE DE LONGUE DURÉE (MILDA) : PERMANET 11 ← OLYSET-NET 12 ← DAWA PLUS 13 ← ICONLIFE 14 ← INTERCEPTOR 15 ← AUTRE 16 ← (PRECISER) (PASSER À 134)	MOUSTIQUAIRE DE LONGUE DURÉE (MILDA) : PERMANET 11 ← OLYSET-NET 12 ← DAWA PLUS 13 ← ICONLIFE 14 ← INTERCEPTOR 15 ← AUTRE 16 ← (PRECISER) (PASSER À 134)	MOUSTIQUAIRE DE LONGUE DURÉE (MILDA) : PERMANET 11 ← OLYSET-NET 12 ← DAWA PLUS 13 ← ICONLIFE 14 ← INTERCEPTOR 15 ← AUTRE 16 ← (PRECISER) (PASSER À 134)
		AUTRE MOUST. TRAITÉE K-ONET 21 ← NETTO 22 ← SENTINELLE 23 ← AUTRE 26 ← (PRECISER) (PASSER À 132)	AUTRE MOUST. TRAITÉE K-ONET 21 ← NETTO 22 ← SENTINELLE 23 ← AUTRE 26 ← (PRECISER) (PASSER À 132)	AUTRE MOUST. TRAITÉE K-ONET 21 ← NETTO 22 ← SENTINELLE 23 ← AUTRE 26 ← (PRECISER) (PASSER À 132)
		CONFECTIONNÉ PAR UN TAILLEUR 30 AUTRE 31 (PRECISER)	CONFECTIONNÉ PAR UN TAILLEUR 30 AUTRE 31 (PRECISER)	CONFECTIONNÉ PAR UN TAILLEUR 30 AUTRE 31 (PRECISER)
		NSP/PAS SÛR 98	NSP/PAS SÛR 98	NSP/PAS SÛR 98
131A	Quand vous avez obtenu cette moustiquaire, était-elle déjà traitée par le fabricant avec un insecticide qui tue ou éloigne les moustiques?	OUI 1 NON 2 PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 PAS SÛR/NSP 8
132	Depuis que vous avez la moustiquaire, a-t-elle été trempée ou plongée dans un liquide pour tuer ou éloigner les moustiques ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 134) ← PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 134) ← PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 134) ← PAS SÛR 8
133	Cela fait combien de mois que la moustiquaire a été trempée ou plongée pour la dernière fois ? S'IL Y A MOINS D'UN MOIS, INSCRIVEZ '00'.	IL Y A MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A PLUS DE 24 MOIS 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A PLUS DE 24 MOIS 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A PLUS DE 24 MOIS 95 PAS SÛR 98
134	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion [NOM LOCAL D'UNE CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MASSE], durant une visite pré natale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, [NOM DE LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MASSE] 1 ← OUI, PRÉNATALE 2 ← OUI, VISITE POUR VACCINATION 3 ← (ALLEZ À 136) ← NON 4	OUI, [NOM DE LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MASSE] 1 ← OUI, PRÉNATALE 2 ← OUI, VISITE POUR VACCINATION 3 ← (ALLEZ À 136) ← NON 4	OUI, [NOM DE LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MASSE] 1 ← OUI, PRÉNATALE 2 ← OUI, VISITE POUR VACCINATION 3 ← (ALLEZ À 136) ← NON 4
135	Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GOV 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ 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	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GOV 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ 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	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GOV 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ 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

MOUSTIQUAIRES

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3																				
136	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 137B) ← PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 137B) ← PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 137B) ← PAS SÛR 8																				
137	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? INSCRIVEZ LE NOM DE LA PERSONNE ET SON NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE.	NOM _____ No DE LIGNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ----- NOM _____ No DE LIGNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ----- NOM _____ No DE LIGNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ----- NOM _____ No DE LIGNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ----- NOM _____ No DE LIGNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>											NOM _____ No DE LIGNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ----- NOM _____ No DE LIGNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ----- NOM _____ No DE LIGNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ----- NOM _____ No DE LIGNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									NOM _____ No DE LIGNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
137A	Est-ce que cette moustiquaire a été modifiée après avoir été acquise?	OUI 1 NON 2 NSP 8	OUI 1 NON 2 NSP 8	OUI 1 NON 2 NSP 8																				
137B	VERIFIER 136 :	OUI 1 (ALLER À 137D) ← NON/NSP 2	OUI 1 (ALLER À 137D) ← NON/NSP 2	OUI 1 (ALLER À 137D) ← NON/NSP 2																				
137C	Pourquoi, la nuit dernière, personne n'a dormi sous cette moustiquaire? SI PLUSIEURS RAISONS SONT MENTIONNÉES, DEMANDER ET ENREGISTRER LA PRINCIPALE.	PAS MOUSTIQUES 1 CHALEUR 2 DECHIRE 3 N'EST PLUS EFFICACE 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 8	PAS MOUSTIQUES 1 CHALEUR 2 DECHIRE 3 N'EST PLUS EFFICACE 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 8	PAS MOUSTIQUES 1 CHALEUR 2 DECHIRE 3 N'EST PLUS EFFICACE 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 8																				
137D	Combien d'argent avez-vous effectivement payé pour acquérir la moustiquaire? NOTER EN FRANCS CFA.	Prix <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> NE SAIT PAS 9998					Prix <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> NE SAIT PAS 9998					Prix <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> NE SAIT PAS 9998												
137E	VÉRIFIER 131 ET 132: MIILDA OU AUTRES TYPES DE MOUSTIQUAIRES.	Q131 : MILDA : (ALLER À 137F a-) ← Q132 : CODE 1 : (ALLER À 137F b-) ← Q132 : CODES 2 OU 8 : (ALLER À 137F a-) ←	Q131 : MILDA : (ALLER À 137F a-) ← Q132 : CODE 1 : (ALLER À 137F b-) ← Q132 : CODES 2 OU 8 : (ALLER À 137F a-) ←	Q131 : MILDA : (ALLER À 137F a-) ← Q132 : CODE 1 : (ALLER À 137F b-) ← Q132 : CODES 2 OU 8 : (ALLER À 137F a-) ←																				
137F	a) Cette moustiquaire a t-elle été lavée depuis que vous l'avez acquise? b) Cette moustiquaire a t-elle été lavée depuis qu'elle a été trempée la dernière fois?	OUI 1 NON 2 (ALLER À 137H) ← PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 (ALLER À 137H) ← PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 (ALLER À 137H) ← PAS SÛR/NSP 8																				
137G	Combien de fois cette moustiquaire a t-elle été lavée au cours des 12 derniers mois ?	N. LAVAGES .. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NSP/PAS SÛR 98			N. LAVAGES .. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NSP/PAS SÛR 98			N. LAVAGES .. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NSP/PAS SÛR 98																
137H	Avez-vous jamais utilisé cette moustiquaire à d'autres fins que l'utiliser pour dormir?	OUI 1 NON 2 (ALLER À 137J) ← PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 (ALLER À 137J) ← PAS SÛR/NSP 8	OUI 1 NON 2 (ALLER À 137J) ← PAS SÛR/NSP 8																				
137I	Quelles sont ces autres fins ?	POUR PROTÉGER LA RÉCOLTE/PLANTES ... A POUR LA PÊCHE B SUR LE MATELAS POUR SE PROTÉGER CONTRE LES PUNAISES DE LIT ... C HABILEMENT D AUTRE X (PRÉCISER)	POUR PROTÉGER LA RÉCOLTE/PLANTES ... A POUR LA PÊCHE B SUR LE MATELAS POUR SE PROTÉGER CONTRE LES PUNAISES DE LIT ... C HABILEMENT D AUTRE X (PRÉCISER)	POUR PROTÉGER LA RÉCOLTE/PLANTES A POUR LA PÊCHE B SUR LE MATELAS POUR SE PROTÉGER CONTRE LES PUNAISES DE LIT ... C HABILEMENT D AUTRE X (PRÉCISER)																				
137J	Avez-vous jamais essayé de réparer un trou dans cette moustiquaire ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛR 8																				
138		RETOURNEZ À 129 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.138A.	RETOURNEZ À 129 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.138A.	ALLEZ À 129, PREMIÈRE COL. D'UN NOUVEAU QUESTIONNAIRE ; SI PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.138A.																				

MOUSTIQUAIRES

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À	
138A	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'il y avait des moustiquaires dans le ménage et qui n'y sont plus maintenant?	OUÏ 1 NON 2 (ALLER À 139) PAS SÛR/NSP 8		
138B	Combien ?	NOMBRE	<input type="text"/> <input type="text"/>	

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
139	Nous voudrions connaître l'endroit utilisé par les membres du ménage pour se laver les mains. Pouvez-vous me montrer, s'il vous plaît, où les membres du ménage se lavent les mains ?	OBSERVÉ, ENDROIT FIXE 1 OBSERVÉ, NON FIXE 2 NON OBSERVÉ, PAS DANS LOGEMENT /COUR/PARCELLE ... 3 NON OBSERVÉ, PERMISSION DE VOIR NON OBTENUE 4 NON OBSERVÉ, AUTRE RAISON 5	→ 142
139A	A quel moment les membres du ménage se lavent, le plus souvent, les mains ?	A LA SORTIE DES TOILET A AVANT DE MANGEI B AVANT DE PREPARER LES REPAS C AVANT DE S'OCCUPER DES ENFANTS D APRES AVOIR NETTOYÉ LES ENFANTS E	
140	OBSERVEZ LA PRÉSENCE D'EAU À L'ENDROIT UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS. NOTEZ L'OBSERVATION.	EAU DISPONIBLE 1 EAU NON DISPONIBLE 2	
141	OBSERVEZ LA PRÉSENCE DE SAVON, DE DÉTERGENT OU D'AUTRES PRODUITS NETTOYANTS À L'ENDROIT UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS NOTEZ L'OBSERVATION.	SAVON OU DÉTERGENT (EN MORCEAU, LIQUIDE, POUDRE, PÂTE) A CENDRE, BOUE, SABLE B AUCUN Y	
142	OBSERVEZ LE MATÉRIAUX PRINCIPAL DU SOL DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION	MATÉRIAUX NATUREL TERRE/SABLE 11 BOUSE 12 MATÉRIAUX RUDIMENTAIRES PLANCHES EN BOIS 21 PALMES/BAMBOU 22 MATÉRIAUX ÉLABORÉS PARQUET OU BOIS CIRÉ 31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE 32 CARRELAGE 33 CIMENT 34 MOQUETTE 35 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	
143	OBSERVEZ LE MATÉRIAUX PRINCIPAL DU TOIT DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	MATÉRIAUX NATUREL PAS DE TOIT 11 CHAUME/PALMES/FEUILLES 12 MOTTES DE TERRE 13 MATÉRIAUX RUDIMENTAIRES NATTE 21 PALMES/BAMBOU 22 PLANCHES EN BOIS 23 CARTON 24 MATÉRIAUX ÉLABORÉS TÔLE 31 BOIS 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT 33 TUILES 34 CIMENT 35 SHINGLES 36 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
144	OBSERVEZ LE MATÉRIAUX PRINCIPAL DES MURS EXTÉRIEURS DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	MATÉRIAUX NATUREL PAS DE MUR 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC 12 TERRE 13 MATÉRIAUX RUDIMENTAIRE BAMBOU AVEC BOUE 21 PIERRES AVEC BOUE 22 ADOBE NON RECOUVERT 23 CONTRE-PLAQUÉ 24 CARTON 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION 26 MATÉRIAUX ÉLABORÉ CIMENT 31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT 32 BRIQUES 33 BLOCS DE CIMENT 34 ADOBE RECOUVERT 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES 36 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
145	Je voudrais vérifier si le sel utilisé dans votre ménage est iodé. Puis-je avoir un peu de sel qui est utilisé pour cuisiner dans votre ménage ? TEST DU SEL POUR L'IODE	PRÉSENCE D'IODE 1 PAS D'IODE 2 PAS DE SEL DANS LE MÉNAGE 3 SEL NON TESTÉ _____ 6 (PRÉCISEZ LA RAISON)	
145A	Au cours des trois dernières années, est-il survenu dans votre ménage un quelconque choc?	OUI 1 NON 2	→ 150
145B	Quel a été le principal choc subi par votre ménage ?	MALADIE 01 DÉCÈS 02 PERTE D'EMPLOI/CHÔMAGE 03 BAISSE DE REVENU/TRANSFERTS REÇUS 04 INONDATIONS/SÉCHERESSE/PERTE DE RÉCOL 05 CONFLIT/INSÉCURITÉ/VOL OU PERTE DE BÉTAI 06 INCENDIE 07 PERTE D'ARGENT 08 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)	

TRANSFERTS SOCIAUX

Je voudrais vous poser des questions sur divers programmes d'aide économique extérieure fournie aux ménages. Par aide extérieure, je veux dire un soutien qui vient du gouvernement ou d'organisations non gouvernementales telles que les organisations religieuses, caritatives ou communautaires. Cela exclut le soutien de la famille, d'autres parents d'amis ou de voisins.

Tableau de sélection de la femme pour "violences domestiques"

155A	VÉRIFIEZ LA PAGE DE COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE :			
	MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR VIOLENCE DOMESTIQUE	<input type="checkbox"/>	MÉNAGE PAS SÉLECTIONNÉ POUR VIOLENCE DOMESTIQUE	<input type="checkbox"/>
156	VÉRIFIER COLONNE (9) DU TABLEAU DE MÉNAGE : NOMBRE DE FEMMES ÉLIGIBLES			
	2 FEMMES ÉLIGI- BLES OU PLUS	<input type="checkbox"/>	1 FEMME ÉLIGIBLE	<input type="checkbox"/>
			PAS DE FEMME ÉLIGIBLE	<input type="checkbox"/>
			157A	FIN

TABLEAU 1 : FEMMES ÂGÉES DE 15-49 ANS ÉLIGIBLES POUR LES QUESTIONS SUR LES VIOLENCES DOMESTIQUES

ENREGISTRER CHAQUE FEMME ÂGÉE DE 15-49 ANS DU TABLEAU MÉNAGE DANS LE TABLEAU CI-DESSOUS DANS L'ORDRE SELON SON NUMÉRO DE LIGNE (Q.1) DU TABLEAU MÉNAGE. NE PAS INCLURE LES AUTRES MEMBRES DU MÉNAGE QUI NE SONT PAS DES FEMMES ÂGÉES DE 15-49 ANS. ENREGISTRER LE NOM, L'ÂGE ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE CHAQUE FEMME. PUIS ENREGISTRER LE NOMBRE TOTAL DES FEMMES ÂGÉES DE 15-49 ANS À LA CASE RÉSERVÉE (Q.157)

N° DE RANG	NOM DE LA FEMME DE Q.2	AGE DE Q.7	N° LIGNE
1 ^{ÈRE}			
2 ^{ÈME}			
3 ^{ÈME}			
4 ^{ÈME}			
5 ^{ÈME}			
6 ^{ÈME}			
7 ^{ÈME}			
8 ^{ÈME}			
9 ^{ÈME}			
10 ^{ÈME}			
157	TOTAL FEMMES ÂGÉES DE 15-49 ANS DANS LE MÉNAGE		

TABLEAU 2 : SÉLECTION ALÉATOIRE POUR LES QUESTIONS SUR LES VIOLENCES DOMESTIQUES

UTILISER CE TABLEAU POUR SÉLECTIONNER UNE DES FEMMES ÂGÉES DE 15-49 ANS, S'IL Y EN A PLUSIEURS DANS LE MÉNAGE

- a) PRENEZ LE DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DE MÉNAGE INSCRIT SUR LA PAGE DE COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE.
- b) CE CHIFFRE EST CELUI DE LA LIGNE À SÉLECTIONNER.
- c) VÉRIFIER LE NOMBRE TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES À Q.157
- d) CE NOMBRE EST CELUI DE LA COLONNE À SÉLECTIONNER.
- e) TROUVER LA CASE QUI CORRESPOND À L'INTERSECTION DE LA LIGNE ET DE LA COLONNE IDENTIFIÉES ET ENCERCLER LE CHIFFRE QUI Y FIGURE.
- f) CE CHIFFRE CORRESPOND AU RANG QU'OCCUPE LA FEMME QUI SERA SÉLECTIONNÉE POUR LES "VIOLENCES DOMESTIQUES" (LA 1^{ÈRE}, 2^{ÈME}, 3^{ÈME}, ETC.)

EXEMPLE:

LE NUMÉRO DE MÉNAGE EST 36 : SÉLECTIONNER LA LIGNE 6.

IL Y A 3 FEMMES ÉLIGIBLES DANS CE MÉNAGE, SÉLECTIONNER LA COLONNE 3.

LA CASE À L'INTERSECTION DE LA LIGNE 6 ET DE LA COLONNE 3 CONTIENT LE CHIFFRE 2 : LA 2^{ÈME} FEMME ÉLIGIBLE LISTÉE DANS LE TABLEAU MÉNAGE SERA SÉLECTIONNÉE. SI LE NUMÉRO DE LIGNE DES 3 FEMMES ÉLIGIBLES EST : '03', '06' ET '10', LA FEMME SÉLECTIONNÉE EST LA 2^{ÈME} FEMME LISTÉE, SOIT CELLE DU NUMÉRO DE LIGNE '06'.

DERNIER CHIFFRE DU N° DE MÉNAGE	NOMBRE TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES DANS LE MÉNAGE							
	1	2	3	4	5	6	7	8+
0	1	2	3	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

157A	NOM DE LA FEMME SÉLECTIONNÉE	
	NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME SÉLECTIONNÉE DANS LE TABLEAU MÉNAGE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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

OBSERVATIONS DE LA CONTRÔLEUSE

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ CONTINUE (EDS-CONTINUE 2017)
QUESTIONNAIRE FEMME

République du Sénégal

Ministère de l'Economie, des Finances et du Plan

Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM ET NUMÉRO DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE CONCESSION

NUMÉRO DE GRAPPE

RÉGION

DEPARTEMENT

DISTRICT SANITAIRE

URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2)

DAKAR/CAPITALE RÉGIONALE/AUTRE VILLE/RURAL

(DAKAR=1, CAPITALE RÉGIONALE=2, AUTRE VILLE=3, RURAL=4)

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME _____

VÉRIFIEZ LA PAGE DE COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE :
MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR LE MODULE VIOLENCE DOMESTIQUE (VD)? (1=OUI, 2=NON)

VISITES D'ENQUÊTRICES

	1	2	3	VISITE FINALE			
DATE	_____	_____	_____	JOUR			
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	MOIS			
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	ANNÉE	2	0	1
PROCHAINE DATE VISITE HEURE	_____	_____		No ENQUÊT			
				RÉSULTAT*			
				NOMBRE TOTAL DE VISITES			

*CODES RÉSULTAT : 1 COMPLÉTÉ 4 REFUSÉ
2 PAS À LA MAISON 5 PARTIELLEMENT COMPLÉTÉ 7 AUTRE _____
3 DIFFÉRÉ 6 INCAPACITÉ (PRÉCISEZ)

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **0 1** LANGUE DE L'INTERVIEW** LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉE** TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2)

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS** **CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS 03 POULAR 05 MANDINGUE 07 AUTRES
02 WOLOF 04 SERER 06 DIOLA

CHEF D'ÉQUIPE

NOM _____

NUMÉRO _____

DATE _____

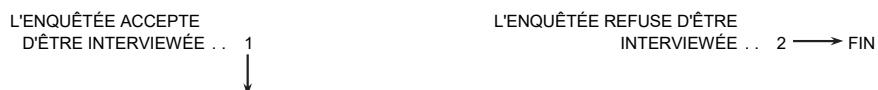
PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle Je travaille pour l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie en collaboration avec le Ministère de la Santé et l'Action Sociale. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé 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 30 et 60 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 d'y participer 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 _____



SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES MINUTES	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"></table>
105	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU106 SI INCOHÉRENT.	MOIS NE CONNAIT PAS LE MOIS 98 ANNÉE NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"></table>
106	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPARÉZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU106 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"></table>
107	Êtes-vous allée à l'école ?	OUI 1 NON 2	→ 111
108	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ?	ELEMENTAIRE 1 MOYEN 2 SECONDAIRES 3 SUPÉRIEUR 4 AUTRE 6 (PRÉCISER)	
109	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]	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"></table>
110	VÉRIFIEZ 108: PRIMAIRE OU <input type="checkbox"/> SECONDAIRES ↓ SUPÉRIEUR <input type="checkbox"/>		→ 113
111	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 DEMANDÉE 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	
111A	Avez-vous déjà participé à un programme d'alphabetisation ou à un autre programme qui comprenait l'apprentissage de la lecture et de l'écriture (non compris l'école primaire)	OUI 1 NON 2	→ 112
111B	Dans quelles langues étaient donnés les programmes d'alphabetisation auxquels vous avez participé ? INSISTER : Aucun autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	ARABE A WOLOF B POULAR C SERER D DIOLA E MANDINGUE F SONINKÉ G AUTRE X (PRÉCISEZ LANGUE)	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
112	VÉRIFIEZ 111: CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ ↓	CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ	→ 114
113	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	
114	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	
115	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	
116	Est-ce que vous possédez un téléphone portable ?	OUI 1 NON 2	→ 118
117	Est-ce que vous utilisez votre téléphone portable pour faire des opérations financières ?	OUI 1 NON 2	
118	Avez-vous un compte dans une banque ou dans une autre institution financière que vous pouvez utiliser	OUI 1 NON 2	
119	Avez-vous déjà utilisé internet ?	OUI 1 NON 2	→ 122
120	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION À PARTIR DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT AVEC N'IMPORTE QUEL APPAREIL.	OUI 1 NON 2	→ 122
121	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé 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	
122	Quelle est votre religion?	MUSULMANE 1 CHRÉTIENNE 2 ANIMISTE 3 SANS RÉLIGION 4 AUTRE 6 (PRÉCISEZ)	
122A	Etes-vous Sénégalaise ?	OUI 1 NON 2	→ 201
123	Quelle est votre ethnie?	WOLOF 01 POULAR 02 SERER 03 MANDINGUE 04 DIOLA 05 SONINKÉ 06 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 2. REPRODUCTION

No	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 b) FILLES À LA MAISON	<table border="1" style="float: right; margin-left: 10px;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>								
204	Avez-vous des fils ou 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 b) FILLES AILLEURS	<table border="1" style="float: right; margin-left: 10px;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><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 pendant un très court moment ?	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 b) FILLES DÉCÉDÉES	<table border="1" style="float: right; margin-left: 10px;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><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="float: right; margin-left: 10px;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><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									
210	VÉRIFIEZ 208: UNE NAISSANCE <input type="checkbox"/> OU PLUS <input type="checkbox"/>	AUCUNE <input type="checkbox"/>	→ 226								

SECTION 2. REPRODUCTION

211 Je voudrais maintenant faire la liste de toutes vos naissances, qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la première.
INSCRIVEZ LE NOM DE TOUTES LES NAISSANCES À 212. INSCRIVEZ LES JUMEAUX/TRIPLES SUR DES LIGNES SÉPARÉES. S'IL Y A PLUS DE 10 NAISSANCES, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE, EN COMMENÇANT À LA SECONDE LIGNE .

212 Quel nom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ? INSCRI- VEZ LE NOM. NO DE L'HISTOR IQUE DES NAISSAN CES.	213 (NOM) est-il un garçon ou une fille ?	214 Parmi ces naissances, y avait-il des jumeaux ?	215 Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?	216 (NOM) est- il/elle encore en vie ?	217 SI EN VIE: Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRI- VEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE	218 SI EN VIE: (NOM) vit-il/elle avec vous ?	219 SI EN VIE: INSCRIVEZ LE NO DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	220 SI DÉCÉDÉ: Quel âge avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que (NOM) avait eu son premier anniversaire ? PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A MOINS DE 2 ANS; OU EN ANNÉES.	221 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 MOIS ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	NO LIGNE DU MÉNAGE ANNÉE	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3		
02 GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT.2	JOUR MOIS ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	NO LIGNE DU MÉNAGE ANNÉE	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)	
03 GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT.2	JOUR MOIS ANNÉE	OUI 1 NO 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	NO LIGNE DU MÉNAGE ANNÉE	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)	
04 GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT.2	JOUR MOIS ANNÉE	YES 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	NO LIGNE DU MÉNAGE ANNÉE	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)	
05 GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT.2	JOUR MOIS ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	NO LIGNE DU MÉNAGE ANNÉE	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)	

212	213	214	215	216	217 SI EN VIE:	218 SI EN VIE:	219 SI EN VIE:	220 SI DÉCÉDÉ:	221
Quel nom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ? INSCRI- VEZ LE NOM. NO DE L'HISTOR IQUE DES NAISSAN CES.	(NOM) est-il un garçon ou une fille ?	Parmi ces naissances, y avait-il des jumeaux ?	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 ? INSCRI- VEZ 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.	Quel âge avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que (NOM) avait eu son premier anniversaire ? PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A MOINS DE 2 ANS; OU EN ANNÉES.	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 ?
06	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT.2	JOUR MOIS ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 221)	NO LIGNE DU MÉNAGE OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 221)	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
07	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT.2	JOUR MOIS ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 221)	NO LIGNE DU MÉNAGE OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 221)	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
08	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT.2	JOUR MOIS ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 221)	NO LIGNE DU MÉNAGE OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 221)	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
09	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT.2	JOUR MOIS ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 221)	NO LIGNE DU MÉNAGE OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 221)	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
10	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT.2	JOUR MOIS ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 221)	NO LIGNE DU MÉNAGE OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 221)	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
222	Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis la naissance de (NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ?	OUI 1 (INSCRIVEZ LA/LES NAISS. DANS LE TABLEAU) NON 2	
223	COMPAREZ 208 AVEC LE NOMBRE DE NAISSANCES DANS LE TABLEAU DES NAISSANCES NOMBRES SONT ÉGAUX <input type="checkbox"/> NOMBRES SONT DIFFÉRENTS <input type="checkbox"/> (INSISTEZ ET CORRIGEZ) <input type="checkbox"/>		
224	VÉRIFIEZ 215: INSCRIVEZ LE NOMBRE DE NAISSANCES DANS 2012-2017	NOMBRE DE NAISSANCE: <input type="checkbox"/> AUCUNE	0 → 226
225	C POUR CHAQUE NAISSANCE DANS 2012-2017, INSCRIVEZ 'N' AU MOIS DE NAISSANCE DANS LE CALENDRIER. INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENFANT À GAUCHE DU CODE 'N'. POUR CHAQUE NAISSANCE, DEMANDEZ LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS QUE LA GROSSESSE A DURÉ ET INSCRIVEZ 'G' À CHACUN DES MOIS PRÉCÉDENTS SELON LA DURÉE DE LA GROSSESSE. (NOTE: LE NOMBRE DE 'G' DOIT ÊTRE INFÉRIEUR DE 1 AU NOMBRE DE MOIS QUE LA GROSSESSE A DURÉ.)		
226	Êtes-vous actuellement enceinte ?	OUI 1 NON 2 PAS SÛRE 8	1 → 230
227	Depuis combien de mois êtes-vous enceinte ? ENREGISTREZ LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS. C INSCRIVEZ 'G' DANS LE CALENDRIER, EN COMMENÇANT PAR LE MOIS DE L'ENQUÊTE ET POUR LE NOMBRE TOTAL DE MOIS RÉVOLUS.	MOIS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
228	Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI 1 NON 2	1 → 230
229	VÉRIFIEZ 208: NOMBRE TOTAL DE NAISSANCES UNE OU PLUS <input type="checkbox"/> AUCUNE <input type="checkbox"/> a) Est-ce que vous voulez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne voulez plus d'enfant ? b) Est-ce que vous voulez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne voulez pas avoir d'enfant ?	PLUS TARD 1 PLUS/AUCUN 2	
230	Avez-vous déjà eu une grossesse qui s'est terminée par une fausse-couche, un avortement ou un mort-né ?	OUI 1 NON 2	1 → 239
231	Quand la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée ?	MOIS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANNÉE
232	VÉRIFIEZ 231: DERNIÈRE GROSSESSE <input type="checkbox"/> TERMINÉE EN 2012-2017 DERNIÈRE GROSSESSE <input type="checkbox"/> TERMINÉE EN 2011 OU PLUS TÔT		234 → 239
LINE NO.	233 En quel mois et en quelle année la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée ?	234 De combien de mois étiez-vous enceinte quand la dernière grossesse de ce genre s'est terminée ?	235 Depuis janvier 2012, avez-vous eu d'autres grossesses qui n'ont pas abouti à une naissance vivante ?
01		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOMBRE DE MOIS	OUI 1 → LIG SUIV. NON 2 → 236
02	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MOIS ANNÉE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOMBRE DE MOIS	OUI 1 → LIG SUIV. NON 2 → 236
03	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MOIS ANNÉE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOMBRE DE MOIS	OUI 1 → LIG SUIV. NON 2 → 236
04	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MOIS ANNÉE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NOMBRE DE MOIS	OUI 1 → 236 NON 2

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
236	<p>C POUR CHAQUE GROSSESSE QUI NE S'EST PAS TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE VIVANTE EN 2012-2017 OU PLUS TARD, INSCRIVEZ "F" DANS LE CALENDRIER AU MOIS OÙ LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE ET 'G' POUR LE NOMBRE RESTANT DE MOIS RÉVOLUS.</p> <p>S'IL Y A PLUS DE QUATRE GROSSESSES QUI NE SE SONT PAS TERMINÉES PAR UNE NAISSANCE VIVANTE, UTILISEZ DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES EN COMMENCANT À LA SECONDE LIGNE.</p>		
237	Avez-vous eu une grossesse qui a pris fin avant 2012 et qui s'est terminée par une fausse-couche, un avortement ou un mort-né ?	OUI 1 NON 2	→ 239
238	Quand la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée avant 2012 ?	MOIS ANNÉE	
239	Quand vos dernières règles ont-elles commencé ? (DATE, SI DONNÉE)	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4 EN MÉNOPAUSE/ A EU UNE HYSTÉRECTOMIE 994 AVANT LA DERNIÈRE NAISSANCE 995 JAMAIS EU DE RÈGLES 996	
239A	VÉRIFIEZ 239: MOINS D'UNE ANNÉES/ MOINS DE <input type="checkbox"/> 12 MOIS		→ 239B
		UNE ANNÉE/ 12 MOIS OU <input type="checkbox"/> PLUS	→ 240
239B	Est-ce qu'il y a eu des activités sociales ou des journées de travail auxquelles vous n'avez pas pu participer à cause de vos dernières règles ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SURE/ PAS DE TELLE ACTIVITÉS 8	
239C	Durant vos dernières règles, avez-vous pu vous laver et vous changer en privé pendant que vous étiez chez vous ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	
239D	Avez-vous utilisé des produits tels que des serviettes hygiéniques, des tampons ou des morceaux de tissus ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	→ 240
239E	Est-ce que les produits étaient réutilisables ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	
240	Entre la période des règles et les règles suivantes, est-ce qu'il y a une période où les femmes ont plus de chances de tomber enceintes ?	OUI 1 NON 2 PAS SÛRE 8	→ 242
241	Est-ce que cette période se situe juste avant que les règles ne commencent, pendant la période des règles, juste après que les règles soient terminées ou bien au milieu de deux périodes de règles ?	JUSTE AVANT QUE LES RÈGLES COMMENCENT 1 PENDANT LES RÈGLE 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÈGLES 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES DE RÈGLE 4 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8	
242	Après la naissance d'un enfant, est-ce qu'une femme peut tomber enceinte avant que ses règles soient revenues ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 3. CONTRACEPTION

301	Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. Avez-vous déjà entendu parler d'une (MÉTHODE) ?		
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI	1 NON
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI	1 NON
03	DIU. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus pour leur éviter une grossesse pendant un ou plusieurs mois.	OUI	1 NON
04	Injectables. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé pour leur éviter une grossesse pendant un mois ou plus.	OUI	1 NON
05	Implants. INSISTEZ : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un bâtonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour leur éviter une grossesse, pendant une année ou plus.	OUI	1 NON
06	Pilule. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter une grossesse.	OUI	1 NON
07	Condom. INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI	1 NON
08	Condom féminin. INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI	1 NON
09	Pilule du lendemain. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI	1 NON
10	Méthode des jours fixes. INSISTEZ : Les femmes utilisent un collier de perles de couleur différente pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceintes. Durant ces jours où elles peuvent tomber enceintes, elles utilisent un condom ou elles s'abstiennent de rapports sexuels.	OUI	1 NON
11	Méthode de l'aménorrhée et de l'allaitement maternel (MAMA). INSISTEZ : Pendant six mois après la naissance d'un enfant, avant que les règles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui nécessite d'allaiter fréquemment le jour et la nuit.	OUI	1 NON
12	Méthode du rythme. INSISTEZ : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.	OUI	1 NON
13	Retrait. INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	OUI	1 NON
14	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?	OUI, MÉTHODE MODERNE <hr style="width: 20%; margin-left: 0;"/> OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE <hr style="width: 20%; margin-left: 0;"/> NON	A B Y

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
302	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE <input type="checkbox"/> OU PAS SÛRE ↓	ENCEINTE <input type="checkbox"/>	→ 312
303	Est-ce que vous, ou votre partenaire, faites actuellement quelque chose ou est-ce que vous utilisez actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI 1 NON 2	→ 312
303A	Pourquoi n'utilisez-vous pas quelque chose ou une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse?	RAPPORTS SEX. PEU FRÉQUENTS/MARI ABSENT 01 TOMBÉE ENCEINTE ALORS QU'ELLE UTILISAIT 02 SOUHAITAIT TOMBER ENCEINTE 03 MARI/PARTENAIRE/FAMILLE DÉSAPPROUVE 04 PEUR DES EFFETS SECONDAIRES 05 MANQUE D'ACCESSIBILITÉ/TROP ÉLOIGNÉ 06 COÛTE TROP CHER 07 PAS PRATIQUE À UTILISER 08 FATALISTE 09 DIFFICULTÉS POUR TOMBER ENCEINTE/MÉNOP/ 10 DISSOLUTION DU MARIAGE/SÉPARATION 11 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	→ 311
304	Quelle méthode utilisez-vous ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI PLUS D'UNE MÉTHODE EST MENTIONNÉE, SUIVEZ LES INSTRUCTIONS DE PASSAGE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	STÉRILISATION FÉMININE A STÉRILISATION MASCHLINE B DIU C INJECTABLES D IMPLANTS E PILULE F CONDOM G CONDOM FÉMININ H PILULE DIU LENDEMAIN I MÉTHODE DES JOURS FIXES J MAMA K MÉTHODE DU RYTHME L RETRAIT M AUTRE MÉTHODE MODERNE X AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE Y	→ 307 → 309 → 306 → 309
305	Quelle est la marque de pilule que vous utilisez actuellement? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNU, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	PLANYL 01 PLANOR 02 OVRETTE 03 LO FEMENAL 04 MINIDRIL 05 MINIPHASE 06 STEDIRIL 07 MICROVAL 08 ADEPAL 09 MICROGYNO 10 NÉOGYNON 11 DIANE 35 12 TRINORDIOL 13 SECURIL 14 LUSIAF 15 MICROLUT 16 AUTRE 96 NSP 98	→ 309
306	Quelle est la marque de condom que vous utilisez actuellement? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNU, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	PROTEC 01 FAGAROU 02 VISA 03 MANIX 04 PRESA 05 KAMA SUTRA/ 06 PROTEX 07 INNOTEK 08 CASANOVA 09 INTIMY 10 CONTEX 11 STAR 12 TROJAM 13 FEMIDON 14 AUTRE 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	→ 309

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À												
307 (5)	Dans quel établissement a été effectuée la stérilisation ? INSISTEZ POUR DÉTERMINEZ LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM. <hr style="width: 20%; margin-left: 10%;"/> (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL DU GOUVERNEMENT 11 CENTRE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. 12 CENTRE DE PLANIFICATION FAMILIALE .. 13 STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE 14 AUTRE SECTEUR PUBLIC <hr style="width: 20%; margin-left: 10%;"/> (PRÉCISEZ) 16													
		SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 21 CABINET MÉDICAL PRIVÉ 22 CLINIQUE MOBILE 23 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ <hr style="width: 20%; margin-left: 10%;"/> (PRÉCISEZ) 26													
		AUTRE 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98													
308	En quel mois et en quelle année la stérilisation a-t-elle été effectuée ?	MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													→ 310
309	Depuis quel mois et quelle année utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ? INSISTEZ : Depuis combien de temps utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ?	MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													
310	VÉRIFIEZ 308 ET 309, 215 ET 231: AUCUNE NAISSANCE OU GROSSESSE TERMINÉE APRÈS MOIS ET ANNÉE DE DÉBUT D'UTILISATION DE LA CONTRACEPTION À 308 OU 309 NON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td></tr></table> RETOURNEZ À 308 OU 309, INSISTEZ ET INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE DE DÉBUT D'UTILISATION CONTINUE DE LA MÉTHODE ACTUELLE (QUI DOIT SE SITUER APRÈS LA DERNIÈRE NAISSANCE OU LA FIN DE LA DERNIÈRE GROSSESSE). OUI <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td></tr></table>														

SECTION 3. CONTRACEPTION (OPTION CAPI)

311	<p>VÉRIFIEZ 308 ET 309:</p> <p style="text-align: center;">ANNÉE EST 2012-2017</p> <p>C INSCRIVEZ DANS LE CALENDRIER LE CODE POUR LA MÉTHODE UTILISÉE LE MOIS DE L'INTERVIEW ET POUR CHAQUE MOIS JUSQUÀ LA DATE DE DÉBUT D'UTILISATION.</p> <p style="text-align: center;">ENSUITE CONTINUEZ</p>																		
	<p style="text-align: center;">ANNÉE EST 2011 OU PLUS TÔT</p> <p>C INSCRIVEZ DANS LE CALENDRIER LE CODE POUR LA MÉTHODE UTILISÉE LE MOIS DE L'INTERVIEW ET POUR CHAQUE MOIS JUSQU'À JANVIER 2012.</p> <p style="text-align: center;">ENSUITE</p> <p style="text-align: right;">(ALLEZ À 324) ←</p>																		
312	<p>Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les périodes où, durant ces dernières années, vous ou votre partenaire, avez utilisé une méthode pour éviter une grossesse.</p> <p>C UTILISEZ LE CALENDRIER POUR VÉRIFIER LES PÉRIODES ANTÉRIEURES D'UTILISATION ET DE NON UTILISATION, EN COMMENÇANT PAR L'UTILISATION LA PLUS RÉCENTE, EN PARTANT DE JANVIER 2012. UTILISEZ LES NOMS DES ENFANTS, DATES DE NAISSANCE ET PÉRIODES DE GROSSESSE COMME DES POINTS DE RÉFÉRENCE.</p>																		
	COLONNE 1	COLONNE 2	COLONNE 3																
312A	<p>MOIS ET ANNÉE DU DÉBUT DE L'INTERVALLE D'UTILISATION OU DE NON UTILISATION.</p> <p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>						<p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>						<p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>						
312B	<p>Entre (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE) et (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE), avez-vous ou votre partenaire utilisé une méthode de contraception ?</p> <p>OUI 1 NON 2</p> <p style="text-align: right;">(ALLEZ À 312I) ←</p>	<p>OUI 1 NON 2</p> <p style="text-align: right;">(ALLEZ À 312I) ←</p>	<p>OUI 1 NON 2</p> <p style="text-align: right;">(ALLEZ À 312I) ←</p>																
312C	Quelle était cette méthode ?	CODE MÉTHODE ... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>		CODE MÉTHODE ... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>															
312D	<p>Combien de mois après (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE) avez-vous commencé à utiliser (MÉTHODE) ? ENCERCLEZ '95' SI L'ENQUETÉE DONNE LA DATE DE DÉBUT D'UTILISATION DE LA</p> <p style="text-align: center;">IMMÉDIATEMENT 00</p> <p>MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: right;">(ALLEZ À 312F) ←</p> <p style="text-align: center;">DATE DONNÉE 95</p>			<p style="text-align: center;">IMMÉDIATEMENT 00</p> <p>MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: right;">(ALLEZ À 312F) ←</p> <p style="text-align: center;">DATE DONNÉE 95</p>			<p style="text-align: center;">IMMÉDIATEMENT 00</p> <p>MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: right;">(ALLEZ À 312F) ←</p> <p style="text-align: center;">DATE DONNÉE 95</p>												
312E	INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE OÙ L'ENQUETÉE A COMMENCÉ À UTILISER LA MÉTHODE.	<p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>						<p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>						<p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>					
312F	<p>Pendant combien de mois avez-vous utilisé (MÉTHODE) ? ENCERCLEZ '95' SI L'ENQUETÉE DONNE LA DATE DE FIN</p> <p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: right;">(ALLEZ À 312H) ←</p> <p style="text-align: center;">DATE DONNÉE 95</p>			<p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: right;">(ALLEZ À 312H) ←</p> <p style="text-align: center;">DATE DONNÉE 95</p>			<p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: right;">(ALLEZ À 312H) ←</p> <p style="text-align: center;">DATE DONNÉE 95</p>												
312G	INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE OÙ L'ENQUETÉE A ARRÊTÉ D'UTILISER LA MÉTHODE.	<p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>						<p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>						<p style="text-align: center;">MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>					
312H	Pourquoi avez-vous arrêté d'utiliser (MÉTHODE) ?	RAISON POUR AVOIR ARRÊTÉ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>		RAISON POUR AVOIR ARRÊTÉ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>		RAISON POUR AVOIR ARRÊTÉ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>													
312I		RETOURNEZ À 312A À LA COLONNE SUIVANTE; OU, SI PLUS D'INTERRUPTIONS, ALLEZ À 313.	RETOURNEZ À 312A À LA COLONNE SUIVANTE; OU, SI PLUS D'INTERRUPTIONS, ALLEZ À 313.	RETOURNEZ À 312A DANS LE NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU, SI PLUS D'INTERRUPTIONS, ALLEZ À 313.															

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
313	VÉRIFIEZ LE CALENDRIER POUR L'UTILISATION D'UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE À N'IMPORTE QUEL AUCUNE MÉTHODE UTILISÉE <input type="checkbox"/> UNE MÉTHODE UTILISÉE <input type="checkbox"/>	OUI 1 NON 2	315 → 315
314	Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par divers moyens de retarder ou d'éviter une grossesse ?		326 → 326
315	VÉRIFIEZ 304: ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE: SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	PAS DE CODE ENCLÉ 00 STÉRILISATION FÉMININE 01 STÉRILISATION MASCULINE 02 DIU 03 INJECTABLES 04 IMPLANTS 05 PILULE 06 CONDOM 07 CONDOM FÉMININ 08 PILULE DU LENDEMAIN 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES 10 MAMA 11 MÉTHODE DU RYTHME 12 RETRAIT 13 AUTRE MÉTHODE MODERNE 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNEL 96	326 → 319 → 327 323 → 323
316 (5)	Vous avez commencé à utiliser (MÉTHODE ACTUELLE) en (DATE À 309). Où l'avez-vous obtenue à ce moment-là ? INSISTEZ POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV 11 CENTRE SANTÉ GOUV 12 POSTE SANTÉ 13 CENTRE DE PF GOUV 14 MATERNITÉ RURALE 15 CASE DE SANTÉ 16 PHARMACIE COMMUNAUTAIRE 17 STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE 18 AUTRE PUBLIC 19 _____ (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET 21 PRIVÉ 22 PHARMACIE 23 MÉDECIN PRIVÉ 24 DISPENSAIRE RELIG 25 AUTRE MEDICAL PRIVÉ 26 _____ (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE 31 ÉGLISE 32 PARENTS/AMIS 33 BAR 34 AUTRE 96 _____ (PRÉCISEZ)	
317	VÉRIFIEZ 304: ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE: SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	DIU 03 INJECTABLES 04 IMPLANTS 05 PILULE 06 CONDOM 07 CONDOM FÉMININ 08 PILULE DU LENDEMAIN 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES 10 AUTRE MÉTHODE MODERNE 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNEL 96	323 → 323 → 322 → 323
318	À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'effets secondaires que vous pourriez avoir en utilisant cette méthode ?	OUI 1 NON 2	321 → 321 320

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
319	Quand vous avez été stérilisée, vous a-t-on parlé d'effets secondaires ou de problèmes que vous pourriez avoir à cause de la méthode ?	OUI 1 NON 2	→ 321
320	Est-ce qu'un agent de santé ou de planification familiale vous a parlé des effets secondaires ou des problèmes que vous pourriez avoir à cause de l'utilisation de la méthode ?	OUI 1 NON 2	→ 322
321	Vous a-t-on dit ce qu'il fallait faire si vous aviez ces effets secondaires ou ces problèmes ?	OUI 1 NON 2	
322	VÉRIFIEZ 318 ET 319: UN <input type="checkbox"/> OUI' ↓ a) À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes de planification familiale que vous pourriez utiliser ? AUTRE <input type="checkbox"/> ↓ b) Quand vous avez obtenu (MÉTHODE ACTUELLE DE 315) de (ENDROIT DE 307 OU 316), vous a-t-on parlé d'autres méthodes de PF que vous pouviez utiliser ?	OUI 1 NON 2	→ 324
323	Est-ce qu'un agent de santé ou de planification familiale vous a parlé d'autres méthodes de planification familiale que vous pouviez utiliser ?	OUI 1 NON 2	
324	VÉRIFIEZ 304: ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE: SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	STÉRILISATION FÉMININE 01 STÉRILISATION MASCHLINE 02 DIU 03 INJECTABLES 04 IMPLANTS 05 PILULE 06 CONDOM 07 CONDOM FÉMININ 08 PILULE DU LENDEMAIN 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES 10 MAMA 11 MÉTHODE DU RYTHME 12 RETRAIT 13 AUTRE MÉTHODE MODERNE 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	→ 327 → 327 → 327
325	Où avez-vous obtenu (MÉTHODE ACTUELLE) la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. 11 CENTRE SANTÉ GOUV. 12 POSTE SANTÉ 13 CENTRE DE PF GOUV. 14 MATERNITÉ RURALE 15 CASE DE SANTÉ 16 PHARMACIE COMMUNAUTAIRE 17 STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE 18 AUTRE PUBLIC 19 SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET 21 PRIVÉ 22 PHARMACIE 23 MÉDECIN PRIVÉ 24 DISPENSAIRE RELIG 25 AUTRE MEDICAL PRIVÉ 26 AUTRE SOURCE BOUTIQUE 31 ÉGLISE 32 PARENTS/AMIS 33 BAR 34 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	→ 327

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
326	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	OUI 1 NON 2	→ 327
326A	Où est cet endroit ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	<p>SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. A CENTRE SANTÉ GOUV. B POSTE SANTÉ C CENTRE DE PF GOUV. D MATERNITÉ RURALE E CASE DE SANTÉ F PHARMACIE COMMUNAUTAIRE G STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE H AUTRE PUBLIC I</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVÉ J PHARMACIE K MÉDECIN PRIVÉ L DISPENSAIRE RELIG M</p> <p style="text-align: center;">AUTRE MEDICAL PRIVÉ N</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE BOUTIQUE O ÉGLISE P PARENTS/AMIS Q BAR R</p> <p style="text-align: center;">AUTRE X</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p>	
327	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez reçu la visite d'un agent de santé ?	OUI 1 NON 2	→ 329
328	Est-ce que l'agent de santé vous a parlé de planification familiale ?	OUI 1 NON 2	
329	VÉRIFIEZ 202: ENFANT VIVANT OUI <input type="checkbox"/> ↓ a) Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ou pour vos enfants ? NON <input type="checkbox"/> ↓ b) Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ?	OUI 1 NON 2	→ 401
330	Est-ce qu'un membre du personnel de l'établissement de santé vous a parlé de méthodes de planification familiale ?	OUI 1 NON 2	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATAUX

401	VÉRIFIEZ 224: UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2012-2017 <input type="checkbox"/> ↓ AUCUNE <input type="checkbox"/> → 648 NAISSANCE EN 2012-2017		
402	VÉRIFIEZ 215: INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES À 403 ET LE NOM ET L'ÉTAT DE SURVIE À 404 POUR CHAQUE NAISSANCE EN 2012-2017. POSEZ LES QUESTIONS SUR TOUTES CES NAISSANCES. COMMENCEZ PAR LA DERNIÈRE NAISSANCE. S'IL Y A PLUS DE 2 NAISSANCES, UTILISEZ LA DERNIÈRE COLONNE D'UN/DES QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE. Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos enfants nés dans les cinq dernières années. (Nous parlerons d'un enfant à la fois).		
403	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
404	À PARTIR DES QUESTIONS 212 ET 216:	NOM _____ VIVANT <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> ↓	NOM _____ VIVANT <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> ↓
405	Quand vous êtes tombée enceinte de (NOM), vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI 1 (ALLEZ À 408) ← NON 2	OUI 1 (ALLEZ À 426) ← NON 2
406	VÉRIFIEZ 208: SEULEMENT <input type="checkbox"/> UNE <input type="checkbox"/> NAISSANCE a) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez pas d'enfant ? b) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez plus d'enfant ?	PLUS D'UNE <input type="checkbox"/> NAISSANCE <input type="checkbox"/> PLUS TARD 1 PLUS/AUCUN 2 (ALLEZ À TO 408) ←	PLUS TARD 1 PLUS/AUCUN 2 (ALLEZ À 426) ←
407	Combien de temps de plus vouliez-vous attendre ?	MOIS 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANNÉES 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS 998	MOIS 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANNÉES 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS 998
408	Avez-vous vu quelqu'un pour des soins pré-nataux pour cette grossesse ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 414) ←	
409	Qui avez-vous vu ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A SAGE-FEMME B INFIRMIÈRE/ICP C AUTRE PERSONNEL MATRONE D ACCOUEUSE TRADITIONNELLE .. E AUTRE X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATAUX

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____		
410	<p>Où avez-vous reçu les soins prénatals pour cette naissance ? Pas d'autre endroit ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p align="center">(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. A CENTRE DE SANTÉ GOUV. B POSTE DE SANTÉ GOUV. C CASE DE SANTÉ D CLINIQUE MOBILE E AGENT DE SANTÉ F AUTRE SECTEUR PUBLIC G (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ H PHARMACIE I MÉDECIN PRIVÉ J CLINIQUE MOBILE K AGENT DE SANTÉ L AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ M (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT BOUTIQUE N PRATICIEN TRADITIONNEL O MARCHÉ P AGENT COMMUNAUT. Q AUTRE X (PRÉCISEZ)</p>			
411	De combien de mois étiez-vous enceinte quand vous avez reçu vos premiers soins prénatals pour cette grossesse ?	MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> NE SAIT PAS 98			
412	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous reçu des soins prénatals ?	NOMBRE DE FOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> NE SAIT PAS 98			
413	Est-ce qu'au cours des visites prénatales durant cette grossesse, les examens suivants ont été effectués au moins une fois :	OUI NON			
	a) Vous a-t-on pris la tension ? b) Vous a-t-on prélevé de l'urine ? c) Vous a-t-on prélevé du sang ?	a) TENSION 1 2 b) URINE 1 2 c) SANG 1 2			
413A	Au cours de l'une de ces visites prénatales, vous a-t-on parlé de choses qui peuvent être le signe de problèmes de la grossesse ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8			
414	Durant cette grossesse, vous a-t-on fait une injection dans le bras pour éviter au bébé d'avoir le tétanos, c'est-à-dire des convulsions après la naissance ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 417) ← NE SAIT PAS 8			
415	Durant cette grossesse, combien de fois vous a-t-on fait une injection contre le tétanos ?	NOMBRE DE FOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td></tr></table> NE SAIT PAS 8			
416	VÉRIFIEZ 415: INJECTIONS ANTITÉTANIQUES	2 FOIS OU <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td></tr></table> PLUS AUTRE (ALLEZ À 420) ←			

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATAUX

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE
417	À n'importe quel moment avant cette grossesse, vous a-t-on fait des injections contre le tétanos ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 420) ← NE SAIT PAS 8	
418	Avant cette grossesse, combien de fois avez-vous eu des injections contre le tétanos ? SI 7 FOIS OU PLUS INSCRIVEZ "7".	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> NE SAIT PAS 8	
419	VÉRIFIEZ 418: SEULEMENT <input type="checkbox"/> T UNE FOIS ↓ PLUS <input type="checkbox"/> D'UNE FOIS ↓ a) Il y a combien d'années que vous avez reçu cette injection contre le tétanos ? b) Il y a combien d'années que vous avez reçu la dernière injection contre le tétanos avant	IL Y A ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	
420	Durant cette grossesse, vous a-t-on donné ou avez-vous acheté des comprimés de fer ou du sirop contenant du fer ? MONTRÉZ LES COMPRIMÉS/SIROP.	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 422) ← NE SAIT PAS 8	
420A	Où les comprimés de fer ou du sirop contenant du fer ont été achetés ou donnés? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LES TYPES D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. (NOM DE L'ENDROIT/ NOM DES ENDROITS)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOVT. A CENTRE DE SANTÉ GOVT. B POSTE DE SANTÉ GOVT. C CASE DE SANTÉ D CLINIQUE MOBILE E AGENT DE SANTÉ F AUTRE SECTEUR PUBLIC G (PRÉCISEZ)	SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ H PHARMACIE I MÉDECIN PRIVÉ J CLINIQUE MOBILE K AGENT DE SANTÉ L AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ M (PRÉCISEZ)
421	Durant toute la grossesse, pendant combien de jours avez-vous pris des comprimés ou du sirop ? SI LA RÉPONSE N'EST PAS NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UN NOMBRE APPROXIMATIF	JOURS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 998	
421A	Pouvez-vous nous décrire les avantages de la prise quotidienne des suppléments de fer/acide folique ? LAISSEZ LA DECRIRE ET ENCERCLEZ LA/LES REPONSE(S)	PREVENT L'ANÉMIE A PROTEGE LE BÉBÉ B PROTEGE LA GROSSESSE C PROTEGE LA MÈRE D PREVENT LE FAIBLE E POIDS DU BÉBÉ F AUTRE X A PRÉCISER	NSP 9 (PASSEZ À 422) ←

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATAUX

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE
		NOM _____	NOM _____
421B	D'où tenez-vous cette information ?	LORS D'UNE CPN A MEDIAS B PARENTS/VOI C AGENT DE SANTE D COMMUNAUTAIRE D AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
422	Durant cette grossesse, avez-vous pris des médicaments contre les vers intestinaux ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
423	Durant cette grossesse, avez-vous pris de la SP/Fansidar pour éviter le paludisme ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 425A) ← NE SAIT PAS 8	
424	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris de la SP/Fansidar ?	NOMBRE DE FOIS	
425	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 ÉTABLIS. DE SANTE 2 AILLEURS 6	
425A	Est-ce que, pendant cette grossesse, vous avez reçu une moustiquaire gratuitement ?	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 426) ←	
425B	De combien de mois étiez-vous enceinte quand vous avez reçu cette moustiquaire gratuitement ?	MOIS	
426	Quand (NOM) est né, était-il/elle très gros, plus gros que la moyenne, moyen, plus petit que la moyenne ou très petit ?	TRÈS GROS 1 PLUS GROS QUE LA MOYENNE 2 MOYEN 3 PLUS PETIT QUE LA MOYENNE 4 TRÈS PETIT 5 NE SAIT PAS 8	TRÈS GROS 1 PLUS GROS QUE LA MOYENNE 2 MOYEN 3 PLUS PETIT QUE LA MOYENNE 4 TRÈS PETIT 5 NE SAIT PAS 8
427	(NOM) a-t-il /elle été pesé à la naissance ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ A 429) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (ALLEZ A 429) ← NE SAIT PAS 8
428	Combien (NOM) pesait-il/elle ? INSCRIVEZ LE POIDS EN KILOGRAMMES À PARTIR DU CARNET DE SANTÉ, SI DISPONIBLE.	KG DU CARNET 1 _____ . _____ KG DE MÉMOIRE 2 _____ . _____ NE SAIT PAS 99998	KG DU CARNET 1 _____ . _____ KG DE MÉMOIRE 2 _____ . _____ NE SAIT PAS 99998
428A	(Nom)a-t-il/elle un certificat/acte de naissance ? Si oui, demander <i>Puis-voir</i> ?	OUI, VU 1 (PASSEZ À 429) ← OUI, NON VU 2 NON 3 NE SAIT PAS 8	OUI, VU 1 (PASSEZ À 429) ← OUI, NON VU 2 NON 3 NE SAIT PAS 8
428B	La naissance de (NOM) a-t-elle été enregistrée/déclarée auprès de l'autorité civile (chef de quartier/chef de village ou officier de l'état civil) ?	OUI 1 (PASSEZ À 429) ← NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 (PASSEZ À 429) ← NON 2 NE SAIT PAS 8
428C	Savez-vous comment faire enregistrer la naissance de (NOM) ?	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2
429	Qui vous a assisté durant l'accouchement de (NOM) ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR LE/LES TYPES DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI L'ENQUETÉE DÉCLARE QUE PERSONNE N'A ASSISTÉ L'ACCOUCHEMENT, INSISTEZ POUR DÉTERMINER SI DES ADULTES ÉTAIENT PRÉSENTS À	PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A SAGE-FEMME B INFIRMIÈRE/ICP C AUTRE PERSONNEL MATRONE D ACCOCHEUSE E TRADITIONNELLE E AUTRE X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y	PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A SAGE-FEMME B INFIRMIÈRE/ICP C AUTRE PERSONNEL MATRONE D ACCOCHEUSE E TRADITIONNELLE E AUTRE X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATAUX

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE												
430	<p>Où avez-vous accouché de (NOM) ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p align="center">(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>MAISON SA MAISON 11 (PASSEZ À 434) ← AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUVT. A CENTRE DE SANTÉ / MATERNITÉ B POSTE DE SANTÉ GOUVT. C CASE DE SANTÉ D CLINIQUE MOBILE E AGENT DE SANTÉ F AUTRE SECTEUR PUBLIC G (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ H PHARMACIE I MÉDECIN PRIVÉ J CLINIQUE MOBILE K AGENT DE SANTÉ L AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ M (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT BOUTIQUE N PRATICIEN TRADITIONNEL O MARCHÉ P AGENT COMMUNAUT. Q AUTRE X (PRÉCISEZ) PASSEZ À 434 ←</p>	<p>MAISON SA MAISON 11 (PASSEZ À 434) ← AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUVT. A CENTRE DE SANTÉ / MATERNITÉ B POSTE DE SANTÉ GOUVT. C CASE DE SANTÉ D CLINIQUE MOBILE E AGENT DE SANTÉ F AUTRE SECTEUR PUBLIC G (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ H PHARMACIE I MÉDECIN PRIVÉ J CLINIQUE MOBILE K AGENT DE SANTÉ L AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ M (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT BOUTIQUE N PRATICIEN TRADITIONNEL O MARCHÉ P AGENT COMMUNAUT. Q AUTRE X (PRÉCISEZ) PASSEZ À 434 ←</p>												
431	<p>Combien de temps après l'accouchement de (NOM) êtes-vous restée là ?</p> <p>SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.</p>	<p>HEURES 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>JOURS 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>SEMAINES 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>NE SAIT PAS 998</p>													
432	Avez-vous accouché de (NOM) par césarienne, c'est-à-dire que l'on vous a ouvert le ventre pour faire sortir le bébé ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 434) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 434) ←												
433	Quand la décision de pratiquer une césarienne a-t-elle été prise ? Était-ce avant ou après le début des douleurs ?	AVANT 1 APRÈS 2	AVANT 1 APRÈS 2												
434	Est-ce que (NOM) a été posé sur votre poitrine, immédiatement après sa naissance ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 434B) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 459) ← NE SAIT PAS 8												
434A	Est-ce que la peau de (NOM) était en contact avec votre peau ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8												
434B	VÉRIFIEZ 430: LIEU D'ACCOUCHEMENT	CODE 11, 12, OR 96 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> AUTRE ENCERCLE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> (ALLEZ À 449) ←													
435	Je voudrais vous parler de contrôle de votre santé après l'accouchement, par exemple quelqu'un qui vous a posé des questions sur votre santé ou vous a examinée. Est-ce que quelqu'un a vérifié votre état de santé pendant que vous étiez dans l'établissement ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 438) ←													
436	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen ?	<p>HEURES 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>JOURS 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>SEMAINES 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>NE SAIT PAS 998</p>													

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATAUX

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____												
437	<p>Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.</p>	PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A SAGE-FEMME B INFIRMIÈRE/ICP C AUTRE PERSONNEL MATRONE D ACCOUEUSE E TRADITIONNELLE .. X AUTRE Y (PRÉCISEZ)													
438	<p>Je voudrais maintenant vous parler d'examen de la santé de (NOM) après la naissance – par exemple, quelqu'un qui a examiné (NOM), qui a vérifié le cordon ombilical ou qui s'est assuré que (NOM) allait bien. Est-ce que quelqu'un a vérifié l'état de santé de (NOM) pendant que vous étiez encore dans l'établissement ?</p>	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 441) ←													
439	<p>Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen de (NOM) ?</p> <p>SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.</p>	HEURES 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> JOURS 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> SEMAINES 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> NE SAIT PAS 998													
440	<p>Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE</p>	PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A SAGE-FEMME B INFIRMIÈRE/ICP C AUTRE PERSONNEL MATRONE D ACCOUEUSE E TRADITIONNELLE .. X AUTRE Y (PRÉCISEZ)													
441	<p>Je voudrais maintenant parler de ce qui s'est passé après que vous ayez quitté l'établissement. Est-ce que quelqu'un a examiné votre état de santé après que vous ayez quitté l'établissement ?</p>	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 445) ←													
442	<p>Combien de temps après l'accouchement a eu lieu cet examen ?</p> <p>SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.</p>	HEURES 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> JOURS 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> SEMAINES 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> NE SAIT PAS 998													
443	<p>Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.</p>	PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A SAGE-FEMME B INFIRMIÈRE/ICP C AUTRE PERSONNEL MATRONE D ACCOUEUSE E TRADITIONNELLE .. X AUTRE Y (PRÉCISEZ)													
444	<p>Où a eu lieu l'examen ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	MAISON SA MAISON 11 AUTRE MAISON 12 SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUVERNEMENT.. 21 CENTRE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. 22 POSTE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. 23 AUTRE SECTEUR PUBLIC 26 (PRÉCISEZ)													
		SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 31 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ 36 (PRÉCISEZ)													
		AUTRE 96 (PRÉCISEZ)													

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATAUX

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
445	Je voudrais parler des examens de l'état de santé de (NOM) après votre départ de (ÉTABLISSEMENT À 430). Est-ce qu'un prestataire de santé ou une accoucheuse traditionnelle a vérifié l'état de santé de (NOM) dans les deux mois après votre départ de (ÉTABLISSEMENT À 430) ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 457) ←	
446	Combien d'heures, de jours ou de semaines après la naissance de (NOM), cet examen a-t-il eu lieu ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES 1 JOURS 2 SEMAINES 3 NE SAIT PAS 998	
447	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A SAGE-FEMME B INFIRMIÈRE/ICP C AUTRE PERSONNEL MATRONE D ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE .. E AUTRE X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y	
448	Où a eu lieu l'examen de (NOM) ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	MAISON SA MAISON 11 AUTRE MAISON 12 SECTEUR PUBLIC HOPITAL/GOUVERNEMENT.. 21 CENTRE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. 22 POSTE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. 23 AUTRE SECTEUR PUBLIC 26 (PRÉCISEZ)	
		SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 31 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ 36 (PRÉCISEZ)	
		AUTRE 96 (ALLEZ À 457) ←	
449	Je voudrais vous parler de contrôle de votre santé après l'accouchement, par exemple quelqu'un qui vous a posé des questions sur votre santé ou vous a examinée. Est-ce que quelqu'un a vérifié votre état de santé après la naissance de (NOM) ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 453) ←	
450	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES 1 JOURS 2 SEMAINES 3 NE SAIT PAS 998	
451	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A SAGE-FEMME B INFIRMIÈRE/ICP C AUTRE PERSONNEL MATRONE D ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE .. E AUTRE X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATAUX

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE
		NOM _____	NOM _____
452	<p>Où a eu lieu ce premier examen ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	MAISON SA MAISON 11 AUTRE MAISON 12 SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUVERNEMENT .. 21 CENTRE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. 22 POSTE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. 23 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 26 (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 31 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 36 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
453	<p>Je voudrais vous parler des examens qui ont été faits pour vérifier l'état de santé de (NOM) après l'accouchement – par exemple, est-ce que quelqu'un a examiné (NOM), vérifié le cordon ou s'est assuré que (NOM) allait bien. Dans les deux mois après la naissance de (NOM), est-ce qu'un professionnel de santé ou une accoucheuse traditionnelle a vérifié l'état de santé de (NOM) ?</p>	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 457) ← NE SAIT PAS 8	
454	<p>Combien d'heures, de jours ou de semaines après la naissance de (NOM), ce premier examen a-t-il eu lieu ?</p> <p>SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.</p>	HEURES APRÈS NAISSANCE .. 1 JOURS APRÈS NAISSANCE .. 2 SEMAINES APRÈS NAISSANCE .. 3 NE SAIT PAS 998	
455	<p>Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ?</p> <p>NSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.</p>	PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A SAGE-FEMME B INFIRMIÈRE/ICP C AUTRE PERSONNEL MATRONE D ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE .. E AUTRE X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y	
456	<p>Où a eu lieu le premier examen de (NOM) ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	MAISON SA MAISON 11 AUTRE MAISON 12 SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUVERNEMENT .. 21 CENTRE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. 22 POSTE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. 23 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 26 (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 31 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 36 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
457	<p>Au cours des deux jours suivant la naissance de (NOM), est-ce qu'un prestataire de santé a fait l'une des choses suivantes ?</p> <p>a) Examiné le cordon ? b) Vérifié la température de (NOM) ? c) Vous a conseillé sur les signes de danger chez les nouveau-nés ? d) Vous a conseillé sur l'allaitement ? e) Observé (NOM) en train d'être allaité ?</p>	OUI NON NSP a) CORDON 1 2 8 b) TEMP... 1 2 8 c) SIGNES 1 2 8 d) CONSEIL ALLAI- TEMENT .. 1 2 8 e) OBSERVÉ ALLAI- TEMENT .. 1 2 8	
458	<p>Vos règles sont-elles revenues depuis la naissance de (NOM) ?</p>	OUI 1 (ALLEZ À 460) ← NON 2 (ALLEZ À 461) ←	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATAUX

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE				
		NOM _____	NOM _____				
459	Est-ce que vos règles sont revenues entre la naissance de (NOM) et votre grossesse suivante ?		OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 463) ←				
460	Pendant combien de mois après la naissance de (NOM) n'avez-vous pas eu vos règles ?	MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NE SAIT PAS 98			MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NE SAIT PAS 98		
461	VÉRIFIEZ 226: L'ENQUETÉE EST-ELLE ENCEINTE ?	PAS ENCEINTE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 10px; height: 10px;"></td></tr></table> OU PAS SÛRE (ALLEZ À 463) ←					
462	Avez-vous eu des rapports sexuels depuis la naissance de (NOM) ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 464) ←					
463	Pendant combien de mois après la naissance de (NOM) n'avez-vous pas eu de rapports sexuels ?	MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NE SAIT PAS 98			MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NE SAIT PAS 98		
464	Avez-vous allaité (NOM) ?	OUI 1 (ALLEZ À 466) ← NON 2	OUI 1 NON 2				
465	VÉRIFIEZ 404: L'ENFANT EST-IL VIVANT ?	VIVANT <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 10px; height: 10px;"></td></tr></table> DÉCÉDÉ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 10px; height: 10px;"></td></tr></table> (ALLEZ À 470) ← (ALLEZ À 471) ←					
466	Combien de temps après la naissance avez-vous mis (NOM) au sein pour la première fois ? SI MOINS D'1 HEURE, INSCRIVEZ '00' HEURE; SI MOINS DE 24 HEURES, INSCRIVEZ EN HEURES; SINON, EN JOURS.	IMMÉDIATEMENT 000 HEURES 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> JOURS 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>					
467	Dans les trois premiers jours après la naissance, est-ce que (NOM) a reçu autre chose à boire que le lait maternel ?	OUI 1 NON 2					
468	VÉRIFIEZ 404: L'ENFANT EST-IL VIVANT ?	VIVANT <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 10px; height: 10px;"></td></tr></table> DÉCÉDÉ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 10px; height: 10px;"></td></tr></table> (ALLEZ À 471) ←			VIVANT <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 10px; height: 10px;"></td></tr></table> DÉCÉDÉ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 10px; height: 10px;"></td></tr></table> (ALLEZ À 471) ←		
469	Allaitez-vous encore (NOM) ?	OUI 1 NON 2					
470	(NOM) a-t-il bu quelque chose au biberon hier ou la nuit dernière ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8				
471		RETOURNEZ À 405 À LA COLONNE SUIVANTE : OU, S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 501A.	RETOURNEZ À 405 À L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE ; OU, S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 501A.				

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À	
501A	VÉRifiez 215 dans l'historique des naissances : une naissance en 2014-2017? UNE NAISSANCE OU PLUS EN <input type="checkbox"/> 2014-2017 AUCUNE NAISSANCE <input type="checkbox"/> EN 2014-2017		→ 601	
502A	INscrivez le nom et le numéro de l'historique des naissances de 212 du dernier enfant né en 2014-2017. NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
503A	VÉRifiez 216 pour enfant: VIVANT <input type="checkbox"/>	DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/>	→ 501B	
504A	Avez-vous un carnet ou un autre document où les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UN CARNET OUI, A SEULEMENT UN AUTRE DOCUMENT .. OUI, A UN CARNET ET UN AUTRE DOCUMENT .. NON, PAS DE CARNET ET PAS D'AUTRE DOCUMENT	1 2 3 4	→ 507A
505A	Avez-vous déjà eu un carnet de vaccination pour (NOM) ?	OUI NON	1 2	
506A	VÉRifiez 504A: CODE '2' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	CODE '4' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>		→ 511A
507A	Puis-je voir le carnet ou un autre document sur lequel les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARNET VU OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU .. OUI, CARNET ET AUTRE DOCUMENT VUS..... NI CARNET NI AUTRE DOCUMENT VUS	1 2 3 4	→ 511A

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																																																																																
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																
508A	<p>COPIEZ LES DATES DU CARNET DE VACCINATION. INSCRIVEZ '44' DANS LA COLONNE 'JOUR' SI LE CARNET MONTRÉ QU'UNE DOSE A ÉTÉ DONNÉE MAIS QUE LA DATE N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">JOUR</th> <th style="text-align: center;">MOIS</th> <th style="text-align: center;">ANNÉE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>BCG</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>HÉPATITE B À LA NAISSANCE (HepB)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>VACCIN POLIO ORAL 0 (DOSE NAISSANCE VPO 0)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>VACCIN POLIO ORAL 1 (VPO 1)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>VACCIN POLIO ORAL 2 (VPO 2)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>VACCIN POLIO ORAL 3 (VPO 3)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DTCOQ-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DTCOQ-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DTCOQ-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PNEUMOCOQUE 1 (PNEUMO 1)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PNEUMOCOQUE 2 (PNEUMO 2)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PNEUMOCOQUE 3 (PNEUMO 3)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ROTAVIRUS 1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ROTAVIRUS 2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>VPI</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ROUGEOLE / RUBEOLE (RR1 ou ROR1)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>FIÈVRE JAUNE (VAA)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ROUGEOLE / RUBEOLE (RR2 ou ROR2)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				JOUR	MOIS	ANNÉE	BCG				HÉPATITE B À LA NAISSANCE (HepB)				VACCIN POLIO ORAL 0 (DOSE NAISSANCE VPO 0)				VACCIN POLIO ORAL 1 (VPO 1)				VACCIN POLIO ORAL 2 (VPO 2)				VACCIN POLIO ORAL 3 (VPO 3)				DTCOQ-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 1				DTCOQ-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 2				DTCOQ-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 3				PNEUMOCOQUE 1 (PNEUMO 1)				PNEUMOCOQUE 2 (PNEUMO 2)				PNEUMOCOQUE 3 (PNEUMO 3)				ROTAVIRUS 1				ROTAVIRUS 2				VPI				ROUGEOLE / RUBEOLE (RR1 ou ROR1)				FIÈVRE JAUNE (VAA)				ROUGEOLE / RUBEOLE (RR2 ou ROR2)				VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)			
	JOUR	MOIS	ANNÉE																																																																																
BCG																																																																																			
HÉPATITE B À LA NAISSANCE (HepB)																																																																																			
VACCIN POLIO ORAL 0 (DOSE NAISSANCE VPO 0)																																																																																			
VACCIN POLIO ORAL 1 (VPO 1)																																																																																			
VACCIN POLIO ORAL 2 (VPO 2)																																																																																			
VACCIN POLIO ORAL 3 (VPO 3)																																																																																			
DTCOQ-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 1																																																																																			
DTCOQ-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 2																																																																																			
DTCOQ-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 3																																																																																			
PNEUMOCOQUE 1 (PNEUMO 1)																																																																																			
PNEUMOCOQUE 2 (PNEUMO 2)																																																																																			
PNEUMOCOQUE 3 (PNEUMO 3)																																																																																			
ROTAVIRUS 1																																																																																			
ROTAVIRUS 2																																																																																			
VPI																																																																																			
ROUGEOLE / RUBEOLE (RR1 ou ROR1)																																																																																			
FIÈVRE JAUNE (VAA)																																																																																			
ROUGEOLE / RUBEOLE (RR2 ou ROR2)																																																																																			
VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)																																																																																			
509A	<p>VÉRIFIEZ 508A: 'BCG' À 'VACCIN ANTIROUGEOLEUX 2' TOUT ENREGISTRÉ ?</p> <p style="text-align: center;">NON <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">OUI <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">→ 525A</p>																																																																																		

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
510A	<p>En plus de ce qui est inscrit (sur ce/ces documents), (NOM) a-t-il/elle eu d'autres vaccins, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne de vaccination, de journées de vaccination ou de journées sur la santé de l'enfant ?</p> <p>INSCRIVEZ 'OUI' SEULEMENT SI L'ENQUÊTÉE MENTIONNE AU MOINS UNE DES VACCINATIONS À 508A QUI N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE COMME AYANT ÉTÉ DONNÉE.</p>	<p>OUI 1 (INSISTEZ POUR LES VACCINATIONS ET INSCRIVEZ '66' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE À 508A. NOTEZ '00' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE POUR TOUTES LES VACCINATIONS NON DONNÉES) (PUIS ALLEZ À 525A) ←</p> <p>NON 2 NE SAIT PAS 8 (NOTEZ '00' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE POUR TOUTES LES VACCINATIONS NON DONNÉES) (PUIS ALLEZ À 525A) ←</p>	
511A	(NOM) a-t-il/elle reçu des vaccins pour éviter de contracter des maladies, y compris des vaccins reçus au cours de campagnes ou de journées de vaccination ou de journées de la santé de l'enfant ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 525A
512A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin du BCG contre la tuberculose, c'est-à-dire une injection dans le bras ou à l'épaule qui laisse habituellement une cicatrice ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
513A	Est-ce que dans les 24 heures après la naissance, (NOM) a reçu le vaccin de l'hépatite B, c'est-à-dire une injection dans la cuisse pour éviter l'hépatite B ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
514A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin oral contre la polio, c'est-à-dire deux gouttes dans la bouche pour éviter la polio ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 517A
515A	Est-ce que (NOM) a reçu le premier vaccin oral contre la polio dans les deux premières semaines après sa naissance ou plus tard ?	DEUX PREMIÈRES SEMAINE 1 PLUS TARD 2	
516A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin oral contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS	<input type="checkbox"/>
517A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin Pentavalent c'est-à-dire une injection dans la cuisse, donné parfois en même temps que les gouttes du vaccin contre la polio	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 519A
518A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin Pentavalent ?	NOMBRE DE FOIS	<input type="checkbox"/>
519A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le pneumocoque, c'est-à-dire une injection dans la cuisse pour éviter la pneumonie ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 521A
520A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre le pneumocoque ?	NOMBRE DE FOIS	<input type="checkbox"/>
521A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le rotavirus, c'est-à-dire un liquide dans la bouche pour éviter la diarrhée ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 523A
522A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre le rotavirus ?	NOMBRE DE FOIS	<input type="checkbox"/>
523A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la rougeole, c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la rougeole ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 525A
524A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre la rougeole ?	NOMBRE DE FOIS	<input type="checkbox"/>
525A	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (NOM) :	OUI NON NSP	
	a) UN MÉLANGE EN POUDRE DE MICRONUTRIMENTS ?	a) POUDRE 1 2 8	
	b) PLUMPY'NUTS ?	b) PLUMPY NUTS 1 2 8	
	c) PLUMPY'DOZ ?	c) PLUMPY DOZ 1 2 8	
526A	CONTINUEZ AVEC 501B.		<input type="checkbox"/>

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501B	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES: D'AUTRES NAISSANCES EN 2014-2017? D'AUTRES NAISSANCES EN <input type="checkbox"/> 2014-2017 PLUS DE NAISSANCE <input type="checkbox"/> EN 2014-2017		→ 601
502B	INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DE L'AVANT-DERNIER ENFANT NÉ EN 2014-2017. NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
503B	VÉRIFIEZ 216 POUR ENFANT ENFANT: VIVANT <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/>		→ 526B
504B	Avez-vous un carnet ou un autre document où les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UN CARNET OUI, A SEULEMENT UN AUTRE DOCUMENT ... OUI, A UN CARNET ET UN AUTRE DOCUMENT... NON, PAS DE CARNET ET PAS D'AUTRE DOCUMENT	1 → 507B 2 3 → 507B 4
505B	Avez-vous déjà eu un carnet de vaccination pour (NOM) ?	OUI NON	1 2
506B	VÉRIFIEZ 504B: CODE '2' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE '4' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>		→ 511B
507B	Puis-je voir le carnet ou un autre document sur lequel les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARNET VU OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU OUI, CARNET ET AUTRE DOCUMENT VUS NI CARNET NI AUTRE DOCUMENT VUS	1 2 3 4 → 511B

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
508B	COPIEZ LES DATES DU CARNET DE VACCINATION. INSCRIVEZ '44' DANS LA COLONNE 'JOUR' SI LE CARNET MONTRE QU'UNE DOSE A ÉTÉ DONNÉE MAIS QUE LA DATE N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE.	JOUR MOIS ANNÉE BCG HÉPATITE B À LA NAISSANCE (HepB) VACCIN POLIO ORAL 0 (DOSE NAISSANCE VPO 0) VACCIN POLIO ORAL 1 (VPO 1) VACCIN POLIO ORAL 2 (VPO 2) VACCIN POLIO ORAL 3 (VPO 3) DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 1 DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 2 DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 3 PNEUMOCOQUE 1 (PNEUMO 1) PNEUMOCOQUE 2 (PNEUMO 2) PNEUMOCOQUE 3 (PNEUMO 3) ROTAVIRUS 1 ROTAVIRUS 2 VPI ROUGEOLE / RUBEOLE (RR1 ou ROR1) FIÈVRE JAUNE (VAA) ROUGEOLE / RUBEOLE (RR2 ou ROR2) VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)	

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
509B	VÉRIFIEZ 508B: 'BCG' À 'VACCIN ANTIROUGEOLEUX 2' TOUT ENREGISTRÉ ? NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	→ 525B
510B	En plus de ce qui est inscrit (sur ce/ces documents), (NOM) a-t-il/elle eu d'autres vaccins, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne de vaccination, de journées de vaccination ou de journées sur la santé de l'enfant ? INSCRIVEZ 'OUI' SEULEMENT SI L'ENQUÊTÉE MENTIONNE AU MOINS UNE DES VACCINATIONS À 508B QUI N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE COMME AYANT ÉTÉ DONNÉE.	OUI, (INSISTEZ POUR LES VACCINATIONS ET INSCRIVEZ '66' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE À 508B. NOTEZ '00' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE POUR TOUTES LES VACCINATIONS NON DONNÉES) NON, (NOTEZ '00' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE POUR TOUTES LES VACCINATIONS NON DONNÉES) (PUIS ALLEZ À 525B)	1 2 8 → 525B
511B	(NOM) a-t-il/elle reçu des vaccins pour éviter de contracter des maladies, y compris des vaccins reçus au cours de campagnes ou de journées de vaccination ou de journées de la santé de l'enfant ?	OUI, NON, NE SAIT PAS	1 2 8 → 525B
512B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin du BCG contre la tuberculose, c'est-à-dire une injection dans le bras ou à l'épaule qui laisse habituellement une cicatrice ?	OUI, NON, NE SAIT PAS	1 2 8
513B	Est-ce que dans les 24 heures après la naissance, (NOM) a reçu le vaccin de l'hépatite B, c'est-à-dire une injection dans la cuisse pour éviter l'hépatite B ?	OUI, NON, NE SAIT PAS	1 2 8
514B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin oral contre la polio, c'est-à-dire deux gouttes dans la bouche pour éviter la polio ?	OUI, NON, NE SAIT PAS	1 2 8 → 517B
515B	Est-ce que (NOM) a reçu le premier vaccin oral contre la polio dans les deux premières semaines après sa naissance ou plus tard ?	DEUX PREMIÈRES SEMAINES, PLUS TARD	1 2
516B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin oral contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS	<input type="checkbox"/>
517B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin Pentavalent c'est-à-dire une injection dans la cuisse, donné parfois en même temps que les gouttes du vaccin contre la polio ?	OUI, NON, NE SAIT PAS	1 2 8 → 519B
518B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin Pentavalent ?	NOMBRE DE FOIS	<input type="checkbox"/>
519B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le pneumocoque, c'est-à-dire une injection dans la cuisse pour éviter la pneumonie ?	OUI, NON, NE SAIT PAS	1 2 8 → 521B
520B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre le pneumocoque ?	NOMBRE DE FOIS	<input type="checkbox"/>
521B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le rotavirus, c'est-à-dire un liquide dans la bouche pour éviter la diarrhée ?	OUI, NON, NE SAIT PAS	1 2 8 → 523B
522B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre le rotavirus ?	NOMBRE DE FOIS	<input type="checkbox"/>
523B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la rougeole, c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la rougeole ?	OUI, NON, NE SAIT PAS	1 2 8 → 525B
524B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre la rougeole ?	NOMBRE DE FOIS	<input type="checkbox"/>
525B	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (NOM) a) UN MÉLANGE EN POUDRE DE MICRONUTRIMENTS ? b) PLUMPY'NUTS ? c) PLUMPY'DOZ ?	OUI NON NSP a) POUDRE, b) PLUMPY NUTS, c) PLUMPY DOZ	1 2 8 1 2 8 1 2 8

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	<input type="text"/> <input type="text"/>
526B	<p>VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES: D'AUTRES NAISSANCES EN 2014-2017?</p> <p>AUTRES NAISSANCES EN <input checked="" type="checkbox"/> 2014-2017</p> <p>(ALLEZ À 502B DANS UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE)</p>	<p>PAS D'AUTRES NAISSANCES EN <input type="checkbox"/> 2014-2017</p>	601

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

601	VÉRIFIEZ 224: UNE NAISSANCE OU <input type="checkbox"/> PLUS EN 2012-2017 ↓ AUCUNE <input type="checkbox"/> NAISSANCE EN <input type="checkbox"/> 2012-2017 → 648		
602	VÉRIFIEZ 215: INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES À 603 ET LE NOM ET L'ÉTAT DE SURVIE À 604 POUR CHAQUE NAISSANCE EN 2012-2017. POSEZ LES QUESTIONS SUR TOUTES CES NAISSANCES. COMMENCEZ PAR LA DERNIÈRE NAISSANCE. S'IL Y A PLUS DE NAISSANCES, UTILISEZ LA DERNIÈRE COLONNE D'UN/DES QUESTIONNAIRES ADDITIONNEL(S). Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos enfants nés dans les cinq dernières années. (Nous parlerons d'un enfant à la fois).		
603	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	DERNIÈRES NAISSANCE NUMÉRO L'HISTORIQUE DES NAISSANCES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO L'HISTORIQUE DES NAISSANCES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
604	DE 212 ET 216:	NOM _____ VIVANT <input type="checkbox"/> ↓ DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←	NOM _____ VIVANT <input type="checkbox"/> ↓ DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←
605	Au cours des six derniers mois, a-t-on donné à (NOM) une dose de vitamine A comme [celle-ci/l'une de celles-ci] ? MONTRÉZ DES MODÈLES COURANTS AMPOULES/GÉLULES/SIROP.	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
606	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (NOM) des comprimés de fer, des granules ou du sirop contenant du fer comme [celui-ci/l'un de ceux-ci] ? MONTRÉZ DES MODÈLES COURANTS DE COMPRIMÉS, GRANULES OU	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
607	Au cours des six derniers mois, a-t-on donné à (NOM) des médicaments contre les vers intestinaux ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
608	(NOM) a-t-il eu la diarrhée au cours des deux dernières semaines ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 618) ←	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 618) ←

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
609	VÉRIFIEZ 469: ALLAÎTÉ ACTUELLEMENT ? OUI <input type="checkbox"/> ↓ a) Je voudrais maintenant savoir quelle quantité de liquides a été donnée à (NOM) pendant la diarrhée, y compris le lait maternel. Lui a-t-on donné à boire moins que d'habitude, environ la même quantité ou plus que d'habitude ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à boire beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ? NON/PAS POSÉ <input type="checkbox"/> ↓ b) Je voudrais maintenant savoir quelle quantité de liquides a été donnée à (NOM) pendant la diarrhée. Lui a-t-on donné à boire moins que d'habitude, environ la même quantité ou plus que d'habitude ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à boire beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ?	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ .. 3 PLUS 4 RIEN À BOIRE 5 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ .. 3 PLUS 4 RIEN À BOIRE 5 NE SAIT PAS 8

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE			AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE		
		NOM			NOM		
610	Quand (NOM) avait la diarrhée, lui a-t-on donné à manger moins que d'habitude, environ la même quantité, plus que d'habitude ou rien à manger ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à manger beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ?	BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ .. 3 PLUS 4 A STOPPÉ LA NOURRITURE .. 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER 6 NE SAIT PAS 8			BEAUCOUP MOINS 1 UN PEU MOINS 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ .. 3 PLUS 4 A STOPPÉ LA NOURRITURE .. 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER 6 NE SAIT PAS 8		
611	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la diarrhée ?	OUI 1 NON 2	(ALLEZ À 615) ←		OUI 1 NON 2	(ALLEZ À 615) ←	
612	Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part ailleurs ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. <u>(NOM DE L'ENDROIT)</u>	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL DU GOUVERNEMENT A CENTRE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT B POSTE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT C CLINIQUE MOBILE D AGENT DE SANTÉ E AUTRE SECTEUR PUBLIC F <u>(PRÉCISEZ)</u>		SECTEUR PUBLIC HÔPITAL DU GOUVERNEMENT A CENTRE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT B POSTE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT C CLINIQUE MOBILE D AGENT DE SANTÉ E AUTRE SECTEUR PUBLIC F <u>(PRÉCISEZ)</u>		SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ G PHARMACIE H MÉDECIN PRIVÉ I CLINIQUE MOBILE J AGENT DE SANTÉ K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ L <u>(PRÉCISEZ)</u>	
		AUTRE SOURCE BOUTIQUE M PRATICIEN TRADITIONNEL N MARCHÉ O VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS P AUTRE X <u>(PRÉCISEZ)</u>		AUTRE SOURCE BOUTIQUE M PRATICIEN TRADITIONNEL N MARCHÉ O VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS P AUTRE X <u>(PRÉCISEZ)</u>			
613	VÉRIFIEZ 612:	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 615) ←	SEULEMENT UN <input type="checkbox"/> CODE ENCERCLÉ		DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 615) ←	SEULEMENT UN <input type="checkbox"/> CODE ENCERCLÉ	
614	Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE 612.	PREMIER ENDROIT <input type="checkbox"/>			PREMIER ENDROIT <input type="checkbox"/>		
615	Avez-vous donné à (NOM) les choses suivantes à n'importe quel moment dès qu'il/elle a commencé à avoir la diarrhée : a) Un liquide préparé à partir d'un sachet SRO ? b) Un liquide SRO préconditionné ? c) Un liquide maison recommandé par le gouvernement ? d) Du zinc, en comprimés ou en sirop ?	OUI NON NSP			OUI NON NSP		
		a) LIQUIDE SACHET SRO 1 2 8			a) LIQUIDE SACHET SRO 1 2 8		
		b) LIQUIDE SRO 1 2 8			b) LIQUIDE SRO 1 2 8		
		c) LIQUIDE MAISON 1 2 8			c) LIQUIDE MAISON 1 2 8		
		d) ZINC 1 2 8			d) ZINC 1 2 8		

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE
616	VÉRIFIEZ 615: UN 'OUI' <input type="checkbox"/> TOUT 'NON' <input type="checkbox"/> a) A-t-on donné quelque chose d'autre pour traiter la diarrhée ? b) A-t-on donné quelque chose pour traiter la diarrhée ?	NOM _____ OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 618) ← NE SAIT PAS 8	NOM _____ OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 618) ← NE SAIT PAS 8
617	VÉRIFIEZ 615: UN 'OUI' <input type="checkbox"/> TOUT 'NO' <input type="checkbox"/> OU 'NSP' <input type="checkbox"/> a) Qu'a t-on donné d'autre pour traiter la diarrhée ? b) Qu'a t-on donné pour traiter la diarrhée ? Rien d'autre ? ENREGISTREZ TOUS LES	COMPRIMÉ OU SIROP ANTIBIOTIQUE A ANTIMOTILITÉ B AUTRE (NON ANTIBIOTIQUE OU ANTIMOTILITÉ) C COMPRIMÉ OU SIROP D INCONNU INJECTION ANTIBIOTIQUE E NON-ANTIBIOTIQUE F INJECTION G INCONNUE (IV) INTRAVEINEUSE H REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES I AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	COMPRIMÉ OU SIROP ANTIBIOTIQUE A ANTIMOTILITÉ B AUTRE (NON ANTIBIOTIQUE OU ANTIMOTILITÉ) C COMPRIMÉ OU SIROP D INCONNU INJECTION ANTIBIOTIQUE E NON-ANTIBIOTIQUE F INJECTION G INCONNUE (IV) INTRAVEINEUSE H REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES I AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)
618	Est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 620) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 620) ← NE SAIT PAS 8
619	À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris à (NOM) du sang de son doigt ou de son talon ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
620	Est-ce que (NOM) a été malade avec de la toux à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
621	Est-ce que (NOM) a eu un souffle court et rapide ou avait-il/elle des difficultés pour respirer à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 623) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 623) ← NE SAIT PAS 8
622	Est-ce que ce souffle rapide ou ces difficultés pour respirer étaient dus à un problème de bronche ou à un nez bouché ou qui coulait ?	BRONCHE SEULEMENT 1 NEZ SEULEMENT 2 LES DEUX 3 AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 624) ←	BRONCHE SEULEMENT 1 NEZ SEULEMENT 2 LES DEUX 3 AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 624) ←
623	VÉRIFIEZ 618: A EU DE LA FIÈVRE ?	OUI <input type="checkbox"/> NON OU NSP <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←	OUI <input type="checkbox"/> NON OU NSP <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←
624	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 629) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À TO 629) ←

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE		AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	
		NOM		NOM	
625	<p>Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part ailleurs ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL DU GOUVT. A GOUVERNEMENT CENTRE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. B POSTE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. C CLINIQUE MOBILE D AGENT DE SANTÉ/ AGENT COMMUNAUTAIRE .. E AUTRE SECTEUR PUBLIC (PRÉCISEZ) F	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL DU GOUVT. A GOUVERNEMENT CENTRE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. B POSTE DE SANTÉ DU GOUVERNEMENT .. C CLINIQUE MOBILE D AGENT DE SANTÉ/ AGENT COMMUNAUTAIRE .. E AUTRE SECTEUR PUBLIC (PRÉCISEZ) F	SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ G PHARMACIE H MÉDECIN PRIVÉ I CLINIQUE MOBILE J AGENT DE SANTÉ/ COMMUNAUTAIRE K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ (PRÉCISEZ) L	SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ G PHARMACIE H MÉDECIN PRIVÉ I CLINIQUE MOBILE J AGENT DE SANTÉ/ COMMUNAUTAIRE K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ (PRÉCISEZ) L
		AUTRE SOURCE BOUTIQUE M PRATICIEN TRADITIONNEL N MARCHÉ O VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS P AUTRE X (PRÉCISEZ)		OTHER SOURCE BOUTIQUE M PRATICIEN TRADITIONNEL N MARCHÉ O VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS P AUTRE X (PRÉCISEZ)	
626	VÉRIFIEZ 625:	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS (ALLEZ À 628) ←	SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ 	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS (ALLEZ À 628) ←	SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ
627	Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE 625.	PREMIER ENDROIT	<input type="text"/>	PREMIER ENDROIT	<input type="text"/>
628	Combien de jours après le début de la maladie, avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour (NOM) ? SI MÊME JOUR, INSCRIRE '00'.	JOURS	<input type="text"/> <input type="text"/>	JOURS	<input type="text"/> <input type="text"/>
629	Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la maladie, (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ?	OUI NON NE SAIT PAS	1 2 8 (ALLEZ À 646) ←	OUI NON NE SAIT PAS	1 2 (ALLEZ À 646) ← 8

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE		AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	
		NOM	_____	NOM	_____
630	Quels médicaments (NOM) a-t-il/elle pris ? Aucun autre médicament ? INSCRIVEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	ANTIPALUDIQUES COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA) A SP/FANSIDAR B CHLOROQUINE C AMODIAQUINE D COMPRIMÉS QUININE E INJECTION/IV F ARTESUNATE VOIE RECTALE G INJECTION/IV H AUTRE ANTIPALUDIQUE _____ (PRÉCISEZ) I		ANTIPALUDIQUES COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA) A SP/FANSIDAR B CHLOROQUINE C AMODIAQUINE D COMPRIMÉS QUININE E INJECTION/IV F ARTESUNATE VOIE RECTALE G INJECTION/IV H AUTRE ANTIPALUDIQUE _____ (PRÉCISEZ) I	
		ANTIBIOTIQUES COMPRIMÉS/SIROP J INJECTION/IV K		ANTIBIOTIQUES COMPRIMÉS/SIROP J INJECTION/IV K	
		AUTRES MÉDICAMENTS ASPIRINE L ACETAMINOPHEN M IBUPROFEN N AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X NE SAIT PAS Z		AUTRES MÉDICAMENTS ASPIRINE L ACETAMINOPHEN M IBUPROFEN N AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X NE SAIT PAS Z	
631	VÉRIFIEZ 630: Y A-T-IL UN CODE A-I ENCERCLÉ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←	
632	VÉRIFIEZ 630: COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE ('A') DONNÉE	CODE 'A' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 634) ←	CODE 'A' NON <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 634) ←	CODE 'A' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 634) ←	CODE 'A' NON <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 634) ←
633	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 FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8		MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	
634	VÉRIFIEZ 630: SP/FANSIDAR ('B') DONNÉE	CODE 'B' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 636) ←	CODE 'B' NON <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 636) ←	CODE 'B' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 636) ←	CODE 'B' NON <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 636) ←
635	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la SP/Fansidar ?	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8		MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	
636	VÉRIFIEZ 630: CHLOROQUINE ('C') DONNÉE	CODE 'C' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 638) ←	CODE 'C' NON <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 638) ←	CODE 'C' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 638) ←	CODE 'C' NON <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 638) ←
637	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la Chloroquine ?	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8		MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE		AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	
		NOM		NOM	
638	VÉRIFIEZ 630: AMODIAQUINE ('D') DONNÉE	CODE 'D' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	CODE 'D' NON ENCERCLÉ <input checked="" type="checkbox"/> (ALLEZ À 640) ←	CODE 'D' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	CODE 'D' NON ENCERCLÉ <input checked="" type="checkbox"/> (ALLEZ À 640) ←
639	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'amodiaquine ?	MÊME JOUR.....	0	MÊME JOUR	0
		JOUR SUIVANT	1	JOUR SUIVANT	1
		DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE	2	DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE	2
		TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE	3	TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE	3
		NE SAIT PAS	8	NE SAIT PAS	8
640	VÉRIFIEZ 630: QUININE ('E' OU 'F') DONNÉE	CODE 'E' OU 'F' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	CODE 'E' OU 'F' NON ENCERCLÉ <input checked="" type="checkbox"/> (ALLEZ À 642) ←	CODE 'E' OU 'F' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	CODE 'E' OU 'F' NON ENCERCLÉ <input checked="" type="checkbox"/> (ALLEZ À 642) ←
641	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la quinine ?	MÊME JOUR.....	0	MÊME JOUR	0
		JOUR SUIVANT	1	JOUR SUIVANT	1
		DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE	2	DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE	2
		TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE	3	TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE	3
		NE SAIT PAS	8	NE SAIT PAS	8
642	VÉRIFIEZ 630: ARTESUNATE ('G' OU 'H') DONNÉ	CODE 'G' OU 'H' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	CODE 'G' OU 'H' NON ENCERCLÉ <input checked="" type="checkbox"/> (ALLEZ À 644) ←	CODE 'G' OU 'H' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	CODE 'G' OU 'H' NON ENCERCLÉ <input checked="" type="checkbox"/> (ALLEZ À 644) ←
643	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'artésunate ?	MÊME JOUR.....	0	MÊME JOUR	0
		JOUR SUIVANT	1	JOUR SUIVANT	1
		DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE	2	DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE	2
		TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE	3	TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE	3
		NE SAIT PAS	8	NE SAIT PAS	8
644	VÉRIFIEZ 630: AUTRE ANTIPALUDIQUE ('I') DONNÉ	CODE 'I' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	CODE 'I' NON ENCERCLÉ <input checked="" type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←	CODE 'I' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	CODE 'I' NON ENCERCLÉ <input checked="" type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←
645	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre un (AUTRE ANTIPALUDIQUE) ?	MÊME JOUR.....	0	MÊME JOUR	0
		JOUR SUIVANT	1	JOUR SUIVANT	1
		DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE	2	DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE	2
		TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE	3	TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE	3
		NE SAIT PAS	8	NE SAIT PAS	8
646		RETOURNEZ À 604 À LA COLONNE SUIVANTE; OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 647.		RETOURNEZ À 604 À L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 647.	

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
647	VÉRIFIEZ 615(a) ET 615(b), TOUTES LES AUCUN ENFANT N'A REÇU DE LIQUIDE DE SACHET SRO ↓ OU DE LIQUIDE SRO PRÉCONDITIONNÉ	UN ENFANT A REÇU DU LIQUIDE D'UN SACHET SRO OU DU LIQUIDE SRO PRÉCONDITIONNÉ	649
648	Avez-vous entendu parler d'un produit spécial DES SACHETS SRO OU DES LIQUIDES SRO PRÉCONDITIONNÉS que vous pouvez obtenir pour le traitement de la diarrhée ?	OUI 1 NON 2	
649	VÉRIFIEZ 215 ET 218, TOUTES LES LIGNES: NOMBRE D'ENFANTS NÉS EN 2015-2017 VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE UN OU PLUS ↓ (NOM DU PLUS JEUNE ENFANT VIVANT AVEC ELLE) ↓	AUCUN	701

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES			ALLEZ À
650	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les liquides et aliments que (NOM DE 649) a consommés hier pendant le jour ou la nuit. J'aimerais, en particulier, savoir si votre enfant a reçu le liquide ou l'aliment que je vais citer, même s'il était mélangé avec d'autres nourritures.	OUI	NON	NSP	
	a) De l'eau ?	a) 1	2	8	
	b) Des jus ou des boissons à base de jus ?	b) 1	2	8	
	c) Du bouillon ?	c) 1	2	8	
	d) Du lait tel que du lait en boite, en poudre ou du lait frais d'animal ? SI OUI : Combien de fois (NOM) a -t-il/elle bu du SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	d) 1	2	8	
		NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A BU DU LAIT <input type="text"/>			
	e) Du lait en poudre pour bébé ? SI OUI : Combien de fois (NOM) a -t-il/elle bu du lait en poudre pour bébé ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	e) 1	2	8	
		NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A BUT DU <input type="text"/> LAIT EN POUDRE			
	f) D'autres liquides ?	f) 1	2	8	
	g) Du yaourt ? SI OUI : Combien de fois (NOM) a-t-il/elle mangé du yaourt ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	g) 1	2	8	
		NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A MANGÉ DU <input type="text"/> YAOURT			
	h) Une préparation (nourriture fortifiée pour bébé) comme Cerelac, Farigalia, Babylac, Nutrilac, Bledine, etc. ?	h) 1	2	8	
	i) Du pain, du riz, des pates, bouillie d'avoine ou autres préparations à base de céréales ?	i) 1	2	8	
	j) Des citrouilles, carottes, courges ou pommes de terre douces qui sont jaunes ou oranges à l'intérieur ?	j) 1	2	8	
	k) Des pommes de terre blanches, ignames blanches, manioc, cassava, ou préparations à base de tubercules ?	k) 1	2	8	
	l) Des légumes à feuilles vert foncé ?	l) 1	2	8	
	m) Des mangues, papayes mûres, jujube, ou soumpou ?	m) 1	2	8	
	n) D'autres fruits ou légumes ?	n) 1	2	8	
	o) Du foie, rognons, cœur ou autres abats ?	o) 1	2	8	
	p) De la viande, de boeuf, de porc, d'agneau, de chèvre, du poulet ou du canard ?	p) 1	2	8	
	q) Des oeufs ?	q) 1	2	8	
	r) Du poisson frais ou séché ou des crustacés ?	r) 1	2	8	
	s) N'importe quelle préparation à base de haricots, pois, lentilles ou noix ?	s) 1	2	8	
	t) Du fromage ou d'autres produits laitiers ?	t) 1	2	8	
	u) N'importe quelle préparation à base d'aliments solides, semi solides, ou mous ?	u) 1	2	8	

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
651	VÉRIFIEZ 650 (CATÉGORIES 'g' À 'u'): PAS UN SEUL 'OUI' <input type="checkbox"/> AU MOINS UN 'OUI' <input type="checkbox"/>		→ 653
652	Est-ce que hier durant le jour ou la nuit (NOM DE 649) a mangé des aliments solides, semi solides ou mous ? SI 'OUI' INSISTEZ : Quel type d'aliments solide, semi solide ou mou (NOM) a-t-il/elle mangé ?	OUI NON	1 RETOURNEZ À 650 POUR INSCRIRE LES ALIMENTS (PUIS CONTINUEZ AVEC 653) 2 → 654
653	Combien de fois (NOM DE 649) a-t-il/elle mangé des aliments solides, semi solides ou mous hier durant le jour ou la nuit ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	NOMBRE DE FOIS	<input type="checkbox"/> 8
654	La dernière fois que (NOM DE 649) est allé aux toilettes, qu'avez-vous fait des excréments ?	ENFANT A UTILISÉ TOILETTES OU LATRIN A JETÉ/RINSÉ DANS TOILETTES OU LATRINES A JETÉ/RINSÉ DANS ÉGOUT OU CANIVEAU A JETÉ AUX ORDURES A ENTEERRÉ A LAISSÉ À L'AIR LIBRE AUTRE (PRÉCISEZ)	01 02 03 04 05 06 96

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À							
701	Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariée ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ 1 OUI, VIT AVEC UN HOMME 2 NON, PAS EN UNION 3	→ 704							
702	Avez-vous déjà été mariée ou avez-vous déjà vécu avec un homme comme si vous étiez mariée ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉE 1 OUI, A VÉCU AVEC UN HOMME 2 NON 3	→ 712							
703	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuve, divorcée ou séparée ?	VEUVE 1 DIVORCÉE 2 SÉPARÉE 3	→ 709							
704	Est-ce que votre (mari/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-il ailleurs ?	VIT AVEC ELLE 1 VIT AILLEURS 2								
705	ENREGISTREZ LE NOM ET No DE LIGNE DU MARI/PARTENAIRE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE. S'IL N'EST PAS LISTÉ DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.	NOM _____ No LIGNE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								
706	Est-ce que votre (mari/partenaire) a d'autres épouses ou vit-il avec d'autres femmes comme s'il était marié ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 709							
707	En tout, y compris vous-même, combien a-t-il d'épouses ou de partenaires avec qui il vit comme s'il était marié ?	NOMBRE TOTAL D'ÉPOUSES ET DE FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NE SAIT PAS 98								
708	Êtes-vous la première, deuxième, ... épouse ?	RANG <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								
709	Avez-vous été mariée ou avez-vous vécu avec un homme une seule fois ou plus d'une fois ?	SEULEMENT UNE FOIS 1 PLUS D'UNE FOIS 2								
710	VÉRIFIEZ 709: MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME SEULEMENT UNE FOIS ↓ a) En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (mari/partenaire) ?	MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME PLUS D'UNE FOIS ↓ b) Je voudrais maintenant vous parler de votre premier (mari/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec lui ?	MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NE CONNAÎT PAS LE MOIS 98 ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998							→ 712
711	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec lui pour la première fois ?	ÂGE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								
712	VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.									

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À								
713	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle pour mieux comprendre certains aspects importants de la vie. Je voudrais vous assurer de nouveau que vos réponses sont absolument confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. 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. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu, pour la première fois, des rapports sexuels ?	N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS 00 ÂGE EN ANNÉES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			→ 731						
713A	Quel âge avait votre partenaire?	ÂGE EN ANNÉES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NE SAIT PAS 98									
713B	Aviez-vous utilisé un préservatif (masculin ou féminin)?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8									
714	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ? SI MOINS DE 12 MOIS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. SI 12 MOIS (UNE ANNÉE) OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.	IL Y A DES JOURS 1 IL Y A DES SEMAINES 2 IL Y A DES MOIS 3 IL Y A DES ANNÉES 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									→ 716 → 727

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL
715	Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne pour la dernière fois ?		IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINE 2 IL Y A MOIS 3	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINE 2 IL Y A MOIS 3
716	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne, un condom a-t-il été utilisé ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 718) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 718) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 718) ←
717	Un condom a-t-il été utilisé chaque fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2
718	Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETIT AMI : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez mariés ? SI OUI, ENCERCLEZ '2' SI NON, ENCERCLEZ '3'	MARI 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUETÉE .. 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUETÉE 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE .. 4 CLIENT/PROSTITUÉE .. 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ)	MARI 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUETÉE .. 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUETÉE 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE .. 4 CLIENT/PROSTITUÉE .. 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ)	MARI 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUETÉE .. 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUETÉE 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE .. 4 CLIENT/PROSTITUÉE .. 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ)
719	Il y a combien de temps que vous avez eu vos premiers rapports sexuels avec cette personne ?	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4	IL Y A JOURS . 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4
720	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95.'	NOMBRE DE FOIS	NOMBRE DE FOIS	NOMBRE DE FOIS
721	Quel âge a cette personne ?	ÂGE DU PARTENAIRE	ÂGE DU PARTENAIRE	ÂGE DU PARTENAIRE
		NE SAIT PAS 98	NE SAIT PAS 98	NE SAIT PAS 98
722	À part cette personne, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 (RETOURNEZ À 715 À COL. SUIVANTE) NON 2 (ALLEZ À 724) ←	OUI 1 (RETOURNEZ À 715 À COL. SUIVANTE) NON 2 (ALLEZ À 724) ←	
723	En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95.'			NOMBRE DE PARTENAIRES DANS LES 12 DERNIERS MOIS .. NE SAIT PAS 98

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
724	VÉRIFIEZ 106: ÂGE 15-24 <input type="checkbox"/> ÂGE 25-49 <input type="checkbox"/>		→ 727
725	VÉRIFIEZ 701: PAS <input type="checkbox"/> EN UNION <input type="checkbox"/> ACTUELLEMENT MARIÉE/ <input type="checkbox"/> VIT AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/>		→ 727
726	Au cours des 12 derniers mois avez-vous eu des rapports sexuels avec quelqu'un ou une relation sexuelle suivie avec quelqu'un parce qu'il vous a donné ou vous a dit qu'il vous donnerait des cadeaux, de l'argent, ou autre chose ?	OUI 1 NON 2	
727	En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? DANS LE CAS D'UNE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE PARTENAIRE EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE PARTENAIRE DANS LA VIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS 98	
728	VÉRIFIEZ 716, PARTENAIRE LE PLUS RÉCENT (PREMIÈRE COLONNE): OUI, <input type="checkbox"/> CONDOM A ÉTÉ UTILISÉ <input type="checkbox"/> NON, <input type="checkbox"/> CONDOM N'A PAS ÉTÉ UTILISÉ <input type="checkbox"/> QUESTION <input type="checkbox"/> NON POSÉE <input type="checkbox"/>		→ 731
729	You avez dit que la dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, un condom avait été utilisé. Quelle était la marque du condom utilisée cette fois là ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR L'EMBALLAGE.	PROTEC 01 FAGAROU 02 VISA 03 MANIX 04 PRESA 05 KAMA SUTR 06 PROTEX 07 INNOTEK 08 CASANOVA 09 INTIMY 10 CONTEX 11 STAR 12 TROJAM 13 FEMIDON 14 AUTRE 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																																																						
730	<p>Où vous étiez-vous procuré le condom la dernière fois ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <hr/> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <table> <tr><td>HÔPITAL GOUV.</td><td>.....</td><td>11</td></tr> <tr><td>CENTRE SANTÉ GOUV.</td><td>.....</td><td>12</td></tr> <tr><td>POSTE SANTÉ</td><td>.....</td><td>13</td></tr> <tr><td>CENTRE DE PF GOUV.</td><td>.....</td><td>14</td></tr> <tr><td>MATERNITÉ RURALE</td><td>.....</td><td>15</td></tr> <tr><td>CASE DE SANTÉ</td><td>.....</td><td>16</td></tr> <tr><td>PHARMACIE COMMUNAUTAIRE</td><td>.....</td><td>17</td></tr> <tr><td>STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE</td><td>.....</td><td>18</td></tr> <tr><td>AUTRE PUBLIC</td><td>.....</td><td></td></tr> </table> <hr/> <p style="text-align: right;">19 (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <table> <tr><td>HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET</td><td>.....</td><td>21</td></tr> <tr><td>PRIVÉ</td><td>.....</td><td>22</td></tr> <tr><td>PHARMACIE</td><td>.....</td><td>23</td></tr> <tr><td>MÉDECIN PRIVÉ</td><td>.....</td><td>24</td></tr> <tr><td>DISPENSAIRE RELIG</td><td>.....</td><td>25</td></tr> </table> <hr/> <p style="text-align: right;">AUTRE MEDICAL PRIVÉ 26 (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <table> <tr><td>BOUTIQUE</td><td>.....</td><td>31</td></tr> <tr><td>ÉGLISE</td><td>.....</td><td>32</td></tr> <tr><td>PARENTS/AMIS</td><td>.....</td><td>33</td></tr> <tr><td>BAR</td><td>.....</td><td>34</td></tr> </table> <hr/> <p style="text-align: right;">AUTRE 96 (PRÉCISEZ)</p>	HÔPITAL GOUV.	11	CENTRE SANTÉ GOUV.	12	POSTE SANTÉ	13	CENTRE DE PF GOUV.	14	MATERNITÉ RURALE	15	CASE DE SANTÉ	16	PHARMACIE COMMUNAUTAIRE	17	STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE	18	AUTRE PUBLIC		HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET	21	PRIVÉ	22	PHARMACIE	23	MÉDECIN PRIVÉ	24	DISPENSAIRE RELIG	25	BOUTIQUE	31	ÉGLISE	32	PARENTS/AMIS	33	BAR	34	
HÔPITAL GOUV.	11																																																							
CENTRE SANTÉ GOUV.	12																																																							
POSTE SANTÉ	13																																																							
CENTRE DE PF GOUV.	14																																																							
MATERNITÉ RURALE	15																																																							
CASE DE SANTÉ	16																																																							
PHARMACIE COMMUNAUTAIRE	17																																																							
STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE	18																																																							
AUTRE PUBLIC																																																								
HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET	21																																																							
PRIVÉ	22																																																							
PHARMACIE	23																																																							
MÉDECIN PRIVÉ	24																																																							
DISPENSAIRE RELIG	25																																																							
BOUTIQUE	31																																																							
ÉGLISE	32																																																							
PARENTS/AMIS	33																																																							
BAR	34																																																							
730A	Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on donné des préservatifs ? (ex: lors d'une campagne d'information, dans un centre d'accueil ou un établissement de santé ?	<p>OUI</p> <p>NON</p>	<p>1</p> <p>2</p>																																																						
731	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES DANS CETTE SECTION	<table> <tr><td>ENFANTS <10</td><td>.....</td><td>OUI</td><td>NON</td></tr> <tr><td>HOMMES ADULTES</td><td>.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>FEMMES ADULTES</td><td>.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> </table>	ENFANTS <10	OUI	NON	HOMMES ADULTES	1	2	FEMMES ADULTES	1	2																																											
ENFANTS <10	OUI	NON																																																						
HOMMES ADULTES	1	2																																																						
FEMMES ADULTES	1	2																																																						

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
801	VÉRIFIEZ 304: NI LUI, NI ELLE <input type="checkbox"/> STÉRILISÉ <input type="checkbox"/>	IL OU ELLE <input type="checkbox"/> STÉRILISÉ <input type="checkbox"/>	→ 813
802	VÉRIFIEZ 226: ENCEINTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PAS ENCEINTE <input type="checkbox"/> OU PAS SÛRE <input type="checkbox"/>	→ 804
803	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous attendez maintenant, souhaiteriez-vous un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus en avoir ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT 1 N'EN VEUT PAS D'AUTRE 2 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 805 → 812
804	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir (un/un autre) enfant ou préféreriez-vous ne pas (plus) avoir d'enfant ?	AVOIR (UN/UN AUTRE) ENFANT 1 PAS D'AUTRE/AUCUN 2 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE 3 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 807 → 813 → 811
805	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE <input type="checkbox"/> OU PAS SÛRE <input type="checkbox"/> a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance (d'un/un autre) enfant ? b) Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	ENCEINTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MOIS 1 ANNÉES 2 BIENTÔT/MAINTENAN 993 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE 994 APRÈS LE MARIAG 995 AUTRE 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	→ 811 → 813 → 811
806	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE <input type="checkbox"/> OU PAS SÛRE <input type="checkbox"/>	ENCEINTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ 812
807	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE?	N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> UTILISE ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/>	→ 813
808	VÉRIFIEZ 805: '24' MOIS OU PLUS <input type="checkbox"/> OU '02' ANNÉES OU PLUS <input type="checkbox"/> PAS POSÉE <input type="checkbox"/>	'00-23' MOIS <input type="checkbox"/> OU '00-01' ANNÉE <input type="checkbox"/>	→ 812
809	VÉRIFIEZ 714: IL Y A DES JOURS, SEMAINES OU MOIS <input type="checkbox"/>	IL Y A DES ANNÉES <input type="checkbox"/> PAS POSÉE <input type="checkbox"/>	→ 811 → 811

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À						
810	<p>VÉRIFIEZ 804:</p> <p>VEUT AVOIR UN/ UN AUTRE ENFANT <input type="checkbox"/></p> <p>a) Vous avez dit que dans l'immédiat, vous ne souhaitez pas (un/un autre) enfant. Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ?</p> <p>b) Vous avez dit que vous ne souhaitez pas (plus) d'enfant. Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ?</p> <p>NREGISTREZ TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES</p>	<p>PAS MARIÉE A</p> <p>RAISONS RELATIVES À LA FÉCONDITÉ</p> <p>PAS DE RAPPORTS SEXUEL^s B RAP. SEXUELS PEU FRÉQUENT C MÉNOPOAISEL/HYSTÉRECTOMIE D NE PEUT PAS TOMBER ENCEIN^t E PAS DE RÈGLES DEPUIS DERNIÈRE NAISSANCE F ALLAITE G FATALISTE H</p> <p>OPPOSITION À L'UTILISATION</p> <p>ENQUÊTÉE OPPOSÉE I MARI/PARTENAIRE OPPOSÉ J AUTRES OPPOSÉS K INTERDITS RELIGIEUX L</p> <p>MANQUE DE CONNAISSANCE</p> <p>NE CONNAÎT AUCUNE MÉTHODI^e M NE CONNAÎT AUCUN ENDRO N</p> <p>RAISONS LIÉES À LA MÉTHODE</p> <p>EFFETS SECONDAIRES/ PROBLÈMES DE SANTÉ O PAS ACCESSIBLE/TROP ÉLOIGN P TROP CHER Q MÉTHODE PRÉFERRÉE</p> <p>NON DISPONIBLE R AUCUNE MÉTHODE DISPONIBLE S PAS PRATIQUE À UTILISER T INTERFÈRE AVEC LES FONCTIONS NORMALES DU CORPS U</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p> <p>NE SAIT PAS Z</p>							
811	<p>VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ?</p> <p>PAS <input type="checkbox"/> POSÉE <input type="checkbox"/> NON, N'UTILISE <input type="checkbox"/> PAS ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> UTILISE ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> OUI, <input type="checkbox"/></p>		→ 813						
812	Pensez-vous que vous utiliserez, à un certain moment dans le futur, une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8							
813	<p>VÉRIFIEZ 216:</p> <p>A DES ENFANTS <input type="checkbox"/> VIVANTS <input type="checkbox"/></p> <p>a) Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et que vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ?</p> <p>b) Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ?</p> <p>ISISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE</p>	<p>AUCUN 00</p> <p>NOMBRE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>			→ 815				
814	Parmi ces enfants, combien souhaiteriez-vous de garçons, combien souhaiteriez-vous de filles et pour combien d'entre eux, le sexe n'aurait-il pas d'importance ?	<p>GARÇONS FILLES PEU IMPORTE</p> <p>NOMBRE .. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>							

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
815	Au cours des derniers mois, avez-vous : a) Entendu parler de la planification familiale à la radio ? b) Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ? c) Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou magazine ? d) Reçu un message vocal ou un texte sur la planification familiale sur votre portable ?	a) RADIO 1 2 b) TÉLÉVISION 1 2 c) JOURNAL OU MAGAZINE 1 2 d) TÉLÉPHONE PORTABLE 1 2	
816	Au cours des derniers mois, avez-vous entendu parler de la planification familiale lors des campagnes Moytou Neff?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
817	VÉRIFIEZ 701: ACTUELLEMENT MARIÉE <input type="checkbox"/> OUI, VIT AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/> NON, <input type="checkbox"/> PAS EN UNION		→ 901
818	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? UTILISE ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> PAS POSÉE <input type="checkbox"/> N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT		→ 820 → 822
819	Diriez-vous que l'utilisation de la contraception est principalement votre décision, principalement celle de votre (mari/partenaire) ou est-ce une décision commune que vous avez prise ensemble ?	DÉCISION DE L'ENQUÊTÉ 1 DÉCISION DU MARI/PARTENAIR 2 DÉCISION COMMUNE 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	→ 821
820	Diriez-vous que le fait de ne pas utiliser la contraception est principalement votre décision, principalement celle de votre (mari/partenaire) ou est-ce une décision commune que vous avez prise ensemble ?	DÉCISION DE L'ENQUÊTÉ 1 DÉCISION DU MARI/PARTENAIR 2 DÉCISION COMMUNE 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
821	VÉRIFIEZ 304: NI LUI, NI ELLE STÉRILISÉ <input type="checkbox"/> IL OU ELLE STÉRILISÉ <input type="checkbox"/>		→ 901
822	Est-ce que votre (mari/partenaire) veut le même nombre d'enfants que vous ou en veut-il plus ou moins que vous ?	MÊME NOMBRE 1 PLUS D'ENFANTS 2 MOINS D'ENFANTS 3 NE SAIT PAS 8	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
901	VÉRIFIEZ 701: ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/>	PAS EN <input type="checkbox"/> UNION	→ 909
902	Quel âge avait votre (mari/partenaire) à son dernier anniversaire ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
903	Est-ce que votre (mari/partenaire) a fréquenté l'école ?	OUI NON	1 2 → 906
904 (1)	Quel est le plus haut niveau d'étude qu'il a atteint: primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE MOYEN SECONDAIRE SUPÉRIEUR NE SAIT PAS	1 2 3 4 8 → 906
905 (1)	Quelle est la [CLASSE/ANNÉE] la plus élevée qu'il a achevée à ce niveau ? SI MOINS D'1 CLASSE/ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[CLASSE/ANNÉE]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
906	Est-ce que votre (mari/partenaire) a effectué un travail au cours des 7 derniers jours ?	OUI NON NE SAIT PAS	1 2 8 → 908
907	Est-ce que votre (mari/partenaire) a effectué un travail au cours des 12 derniers mois ?	OUI NON NE SAIT PAS	1 2 8 → 909
908	Quelle est l'occupation de votre(mari/ partenaire) ? C'est-à-dire quel genre de travail fait-il principalement ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
909	En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des sept derniers jours ?	OUI NON	1 2 → 913
910	Comme vous le savez, certaines femmes font un travail pour lequel elles sont payées en argent ou en nature. Certaines ont un petit commerce ou une petite affaire ou travaillent sur les terres ou dans l'affaire de la famille. Au cours des sept derniers jours, avez-vous fait quelque chose de ce genre ou un autre travail ?	OUI NON	1 2 → 913
911	Bien que vous n'ayez pas travaillé au cours des sept derniers jours, est-ce que vous avez un travail ou une affaire dont vous avez dû vous absenter pour vacances, maladie, maternité ou pour une autre raison ?	OUI NON	1 2 → 913
912	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI NON	1 2 → 917
913	Quelle est votre occupation? C'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
914	Faites-vous ce travail pour un membre de votre famille, pour quelqu'un d'autre ou êtes-vous à votre compte ?	MEMBRE DE LA FAMILLE QUELQU'UN D'AUTRE À SON COMPTE	1 2 3
915	Travaillez-vous habituellement toute l'année, ou de manière saisonnière ou travaillez-vous seulement de temps en temps ?	TOUTE L'ANNÉE SAISONNIER/PARTIE DE L'ANNÉE DE TEMPS EN TEMPS	1 2 3
916	Êtes-vous payée en argent ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payée du tout ?	ARGENT SEULEMENT ARGENT ET NATURE NATURE SEULEMENT PAS PAYÉE	1 2 3 4

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
917	VÉRIFIEZ 701: ACTUELLEMENT MARIÉE/VIT <input type="checkbox"/> AVEC UN HOMME ↓	PAS EN UNION <input type="checkbox"/>	→ 925
918	VÉRIFIEZ 916: CODE '1' OU '2' ENCERCLÉ ↓	AUTRE <input type="checkbox"/>	→ 921
919	Habituellement, qui décide comment l'argent que vous gagnez va être utilisé : c'est vous, votre (mari/partenaire), ou conjointement vous et votre (mari/partenaire) ?	ENQUÊTÉE 1 MARI/PARTENAIRE 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE 3 AUTRE 6 (PRÉCISEZ)	
920	Diriez-vous que vous gagnez plus que votre (mari/partenaire), moins ou à peu près la même chose ?	PLUS QUE LUI 1 MOINS QUE LUI 2 À PEU PRÈS LA MÊME CHOSI 3 MARI/PARTENAIRE N'A PAS DE REVENUS 4 NE SAIT PAS 8	→ 922
921	Habituellement, qui décide comment l'argent que votre (mari/partenaire) gagne va être utilisé: vous, votre (mari/partenaire), ou conjointement vous et votre (mari/partenaire) ?	ENQUÊTÉE 1 MARI/PARTENAIRE 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE 3 MARI/PARTENAIRE N'A PAS DE REVENUS 4 AUTRE 6 (PRECISEZ)	
922	Habituellement, qui prend les décisions en ce qui concerne vos propres soins de santé: vous, votre (mari/partenaire), conjointement vous et votre (mari/partenaire) ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÊTÉE 1 MARI/PARTENAIRE 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE 3 QUELQU'UN D'AUTRE 4 AUTRE 6	
923	Qui prend habituellement les décisions concernant les achats importants pour le ménage ?	ENQUÊTÉE 1 MARI/PARTENAIRE 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE 3 QUELQU'UN D'AUTRE 4 AUTRE 6	
924	Qui prend habituellement les décisions concernant les visites à votre famille ou parents ?	ENQUÊTÉE 1 MARI/PARTENAIRE 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE 3 QUELQU'UN D'AUTRE 4 AUTRE 6	
925	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison seule ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEULE SEULEMENT 1 CONJOINTEMENT SEULEMEN 2 SEULE ET CONJOINTEMENT 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	→ 928
926	Avez-vous un acte de propriété pour une maison que vous possédez ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 928
927	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
928	Est-ce que vous possédez de la terre agricole ou non agricole, seule ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEULE SEULEMENT 1 CONJOINTEMENT SEULEMEN 2 SEULE ET CONJOINTEMENT 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	→ 931
929	Avez-vous un acte de propriété pour une terre que vous possédez ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 931
930	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																								
931	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES À CE POINT DE L'INTERVIEW (PERSONNES PRÉSENTES ET QUI ÉCOUTENT, PRÉSENTES MAIS QUI N'ÉCOUTENT PAS OU PAS PRÉSENTES).	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>PRES./ ÉCOUTE.</th> <th>PRES./ N'ÉCOUTE PAS</th> <th>PAS PRES.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENFANTS < 10</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>MARI</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AUTRES HOMMES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AUTRES FEMMES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		PRES./ ÉCOUTE.	PRES./ N'ÉCOUTE PAS	PAS PRES.	ENFANTS < 10	1	2	3	MARI	1	2	3	AUTRES HOMMES	1	2	3	AUTRES FEMMES	1	2	3					
	PRES./ ÉCOUTE.	PRES./ N'ÉCOUTE PAS	PAS PRES.																								
ENFANTS < 10	1	2	3																								
MARI	1	2	3																								
AUTRES HOMMES	1	2	3																								
AUTRES FEMMES	1	2	3																								
932	<p>Selon vous, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes :</p> <p>a) Si elle sort sans le lui dire ? b) Si elle néglige les enfants ? c) Si elle argumente avec lui ? d) Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ? e) Si elle brûle la nourriture ?</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> <th>NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) SORT SANS LE LUI DIRE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b) NÉGLIGE LES ENFANTS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c) ARGUMENTE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d) REFUSE RAP. SEXUELS</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>e) BRÛLE NOURRITURE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	a) SORT SANS LE LUI DIRE	1	2	8	b) NÉGLIGE LES ENFANTS	1	2	8	c) ARGUMENTE	1	2	8	d) REFUSE RAP. SEXUELS	1	2	8	e) BRÛLE NOURRITURE	1	2	8	
	OUI	NON	NSP																								
a) SORT SANS LE LUI DIRE	1	2	8																								
b) NÉGLIGE LES ENFANTS	1	2	8																								
c) ARGUMENTE	1	2	8																								
d) REFUSE RAP. SEXUELS	1	2	8																								
e) BRÛLE NOURRITURE	1	2	8																								

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1001	Je voudrais maintenant que nous parlions d'un autre sujet. Avez-vous déjà entendu parler de VIH ou de sida ?	OUI 1 NON 2	→ 1042
1002	Le VIH est le virus qui cause le sida. Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en ayant juste un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1003	Est-ce qu'on peut contracter le VIH par les piqûres de moustiques ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1004	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en utilisant des condoms au cours de chaque rapport sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1005	Est-ce qu'on peut contracter le VIH en partageant la nourriture avec une personne qui a le VIH ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1006	Est-ce qu'on peut contracter le VIH par sorcellerie ou par des moyens surnaturels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1007	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le VIH ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1008	Est-ce que le VIH peut être transmis de la mère à son enfant : a) Durant la grossesse ? b) Durant l'accouchement ? c) En allaitant ?	OUI 1 NON 2 NSP 8 a) DURANT LA GROSSESSE 1 2 8 b) DURANT ACCOUCHE 1 2 8 c) EN ALLAITANT 1 2 8	
1009	VÉRIFIEZ 1008: AU MOINS <input type="checkbox"/> UN 'OUI' ↓	AUTRE <input type="checkbox"/>	→ 1011
1010	Y a-t-il des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme infectée par le VIH pour réduire le risque de transmission à son enfant ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1011	VÉRIFIEZ 208 ET 215: DERNIÈRE NAISSANCE EN <input type="checkbox"/> 2015-2017 ↓	PAS DE NAISSANCE <input type="checkbox"/> → 1027 DERNIÈRE NAISSANCE EN <input type="checkbox"/> 2014 OU PLUS TÔT → 1027	
1012	VÉRIFIEZ 408 POUR DERNIÈRE NAISSANCE: A EU DES SOINS <input type="checkbox"/> PRÉNATAUX ↓	PAS DE SOINS <input type="checkbox"/> → 1020 PRÉNATAUX	

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1013	VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUS LES EFFORTS POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.		
1014	Au cours de l'une des visites prématernelles pour votre dernière naissance, est-ce que l'on vous a parlé : a) Des bébés qui contractent le VIH de leur mère ? b) Des choses que vous pouvez faire pour ne pas contracter le VIH ? c) Effectuer un test du VIH ?	OUI NON NSP a) VIH DE LA MÈRE 1 2 8 b) CHOSES À FAIRE 1 2 8 c) TEST DU VIH 1 2 8	
1015	Dans le cadre des visites prématernelles, est-ce que l'on vous a proposé d'effectuer un test du VIH ?	OUI 1 NON 2	
1016	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous effectué un test du VIH dans le cadre de vos soins prématernels ?	OUI 1 NON 2	→ 1020
1017	Où le test a-t-il été fait ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. <hr/> (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. 11 CENTRE SANTÉ GOUV. 12 POSTE SANTÉ 13 CENTRE DE PF GOUV. 14 MATERNITÉ RURALE 15 CASE DE SANTÉ 16 PHARMACIE COMMUNAUTAIRE 17 CENTRE DE CONSEIL DEPISTAGE 18 VOLONTAIRE 19 STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE 19 AUTRE PUBLIC 20 <hr style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> (PRÉCISER) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVÉ 21 PHARMACIE 22 MÉDECIN PRIVÉ 23 DISPENSAIRE RELIG 24 LABORATOIRE PRIVE 25 AUTRE MEDICAL PRIVÉ 26 <hr style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> (PRÉCISER) AUTRE SOURCE BOUTIQUE 31 ÉGLISE 32 PARENTS/AMIS 33 BAR 34 AUTRE 96 <hr style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> (PRÉCISER)	
1018	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous eu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	→ 1020
1019	Toutes les femmes sont censées recevoir des conseils après avoir effectué le test. Après avoir effectué votre test, avez-vous reçu des conseils ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1020	VÉRIFIEZ 430 POUR DERNIÈRE NAISSANCE: UN CODE <input type="checkbox"/> '21-36' EN CERCLE	AUTRE <input type="checkbox"/>	→ 1024
1021	Entre le moment où vous êtes arrivée pour accoucher mais avant que l'enfant naîsse, vous a-t-on proposé de faire un test du VIH ?	OUI 1 NON 2	
1022	Je ne veux pas connaître les résultats mais vous a-t-on fait un test du VIH à ce moment-là ?	OUI 1 NON 2	→ 1024
1023	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous eu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	→ 1025
1024	VÉRIFIEZ 1016: OUI <input type="checkbox"/>	NON OU <input type="checkbox"/> PAS POSÉE	→ 1027
1025	Avez-vous effectué un test du VIH depuis le moment où vous avez fait un test durant votre grossesse ?	OUI 1 NON 2	→ 1028
1026	Il y a combien de mois que vous avez effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y A DES MOIS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DEUX ANNÉES OU PLUS 95	→ 1033
1027	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous déjà fait un test du VIH ?	OUI 1 NON 2	→ 1031
1028	Il y a combien de mois que vous avez effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y A DES MOIS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DEUX ANNÉES OU PLUS 95	
1029	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous eu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	
1030	Où le test a-t-il été fait ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. 11 CENTRE SANTÉ GOUV. 12 POSTE SANTÉ 13 CENTRE DE PF GOUV. 14 MATERNITÉ RURALE 15 CASE DE SANTÉ 16 PHARMACIE COMMUNAUTAIRE 17 CENTRE DE CONSEIL DEPISTAGE 18 VOLONTAIRE 19 STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE 19 AUTRE PUBLIC 20 _____ (PRÉCISER) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVÉ 21 PHARMACIE 22 MÉDECIN PRIVÉ 23 DISPENSAIRE RELIG 24 LABORATOIRE PRIVE 25 AUTRE MEDICAL PRIVÉ 26 _____ (PRÉCISER) AUTRE SOURCE BOUTIQUE 31 ÉGLISE 32 PARENTS/AMIS 33 BAR 34 AUTRE 96 _____ (PRÉCISER)	→ 1033 →

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1031	Connaissez-vous un endroit où les gens peuvent aller pour faire un test du VIH ?	OUI 1 NON 2	→ 1033
1032	Où est-ce ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. A CENTRE SANTÉ GOUV. B POSTE SANTÉ C CENTRE DE PF GOUV. D MATERNITÉ RURALE E CASE DE SANTÉ F PHARMACIE COMMUNAUTAIRE G CENTRE DE CONSEIL DEPISTAGE H VOLONTAIRE I STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE J <hr/> (PRÉCISEZ) (NOM DE L'ENDROIT) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVÉ K PHARMACIE L MÉDECIN PRIVÉ M LABORATOIRE PRIVE N DISPENSAIRE RELIG O AUTRE MEDICAL PRIVÉ P <hr/> (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE Q ÉGLISE R PARENTS/AMIS S BAR T AUTRE X <hr/> (PRÉCISEZ)	
1033	Avez-vous entendu parler de tests que les gens peuvent utiliser pour se tester eux-mêmes pour le VIH ?	OUI 1 NON 2	→ 1035
1034	Vous êtes-vous testée vous-même en utilisant un kit de test ?	OUI 1 NON 2	
1035	Est-ce que vous achèteriez des légumes frais à un marchand ou à un vendeur si vous saviez que cette personne a le VIH ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENC 8	
1036	Pensez-vous que des enfants vivant avec le VIH devraient être autorisés à aller à l'école avec des enfants qui n'ont pas le VIH ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENC 8	
1037	Pensez-vous que les gens hésitent à faire un test du VIH parce qu'ils ont peur de la réaction des autres si le résultat de leur test était VIH positif ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENC 8	
1038	Est-ce que les gens parlent mal de ceux qui vivent avec le VIH ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENC 8	
1039	Est-ce que les gens qui vivent avec le VIH, ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH, perdent le respect des autres ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENC 8	
1040	Êtes-vous d'accord ou non avec la déclaration suivante : j'aurais honte si quelqu'un de ma famille avait le VIH.	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENC 8	
1041	Avez-vous peur de contracter le VIH si vous étiez en contact avec la salive d'une personne vivant avec le VIH ?	OUI 1 NON 2 DIT QU'ELLE A LE VIH 3 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENC 8	

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1041A	Si un/une enseignant(e) a le virus du sida mais qu'elle n'est pas malade, est-ce que, à votre avis, elle devrait être autorisée à continuer à enseigner à l'école ?	DEVRAIT ÊTRE AUTORISÉE 1 NE DEVRAIT PAS ÊTRE AUTORISÉE 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
1042	VÉRIFIEZ 1001: A ENTENDU PARLER <input type="checkbox"/> DU VIH OU DU SIDA <input type="checkbox"/> ↓ a) Mis à part le sida, avez-vous entendu parler d'autres infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ? PAS ENTENDU PARLER <input type="checkbox"/> DU VIH OU DU SIDA <input type="checkbox"/> ↓ b) Avez-vous entendu parler d'infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ?	OUI 1 NON 2	
1043	VÉRIFIEZ 713: A EU DES RAPPORTS <input type="checkbox"/> SEXUELS <input type="checkbox"/> ↓ N'A JAMAIS EU DE <input type="checkbox"/> RAPPORTS SEXUELS		→ 1051
1044	VÉRIFIEZ 1042: A ENTENDU PARLER D'AUTRES MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ? OUI <input type="checkbox"/> ↓ NON <input type="checkbox"/>		→ 1046
1045	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre santé au cours des 12 derniers mois. Durant les 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie que vous avez contractée par contact sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1046	Il arrive parfois que les femmes aient des pertes vaginales, anormales et malodorantes. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des pertes vaginales anormales et malodorantes ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1047	Il arrive parfois que les femmes aient une plaie ou un ulcère génital. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une plaie ou un ulcère génital ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1048	VÉRIFIEZ 1045, 1046, ET 1047: A EU UNE <input type="checkbox"/> INFECTION <input type="checkbox"/> ↓ (UN 'OUI') N'A PAS EU <input type="checkbox"/> D'INFECTION OU <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS		→ 1051
1049	La dernière fois que vous avez eu (PROBLEME DÉCLARÉ À 1045/1046/1047), avez-vous recherché des conseils ou un traitement ?	OUI 1 NON 2	→ 1051
1050	Où êtes-vous allée ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV..... A CENTRE SANTÉ GOUV. B POSTE SANTÉ C CENTRE DE PF GOUV. D MATERNITÉ RURALE E CASE DE SANTÉ F PHARMACIE COMMUNAUTAIRE G CENTRE DE CONSEIL DEPISTAGE H VOLONTAIRE I STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE J AUTRE PUBLIC	
	(NOM DE L'ENDROIT)	(PRÉCISEZ)	
	SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVÉ K PHARMACIE L MÉDECIN PRIVÉ M LABORATOIRE PRIVE N DISPENSAIRE RELIG O AUTRE MEDICAL PRIVÉ P	(PRÉCISEZ)	
	AUTRE SOURCE BOUTIQUE Q ÉGLISE R PARENTS/AMIS S BAR T AUTRE	(PRÉCISEZ)	X

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1050A	La dernière fois que vous avez eu (PROBLEME DÉCLARÉ À 1045/1046/1047), Avez-vous utilisé un préservatif avec votre partenaire lors de votre dernier rapport sexuel?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1051	Si une femme sait que son mari est atteint d'une maladie qu'elle peut contracter au cours de rapports sexuels, pensez-vous qu'il est justifié qu'elle lui demande qu'ils utilisent un condom quand ils ont des rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1052	Est-ce que vous pensez qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1053	VÉRIFIEZ 701: ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/>	PAS EN UNION <input type="checkbox"/>	→ 1101
1054	Pouvez-vous refuser d'avoir des rapports sexuels avec votre (mari/partenaire) quand vous ne souhaitez pas en avoir ?	OUI 1 NON 2 ÇA DÉPEND/PAS SÛRE 8	
1055	Pourriez-vous demander à votre (mari/partenaire) d'utiliser un condom si vous vouliez qu'il en utilise un ?	OUI 1 NON 2 ÇA DÉPEND/PAS SÛRE 8	

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À		
1101	<p>Je voudrais maintenant vous poser d'autres questions concernant des problèmes de santé. Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on fait une injection pour une raison quelconque ?</p> <p>SI OUI: Combien d'injections avez-vous eu ? SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST DE 90 OU PLUS OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '90'. DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.</p>	<p>NOMBRE D'INJECTIONS</p> <table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <tr><td></td><td></td></tr> </table> <p>AUCUNE 00</p>			→ 1104
1102	<p>Parmi ces injections, combien ont été effectuées par un médecin, une infirmière, un pharmacien, un dentiste ou un autre personnel de santé ?</p> <p>SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST DE 90 OU PLUS OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '90'. DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.</p>	<p>NOMBRE D'INJECTIONS</p> <table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <tr><td></td><td></td></tr> </table> <p>AUCUNE 00</p>			→ 1104
1103	La dernière fois que vous avez eu une injection effectuée du personnel de santé, est-ce qu'il/elle a pris la seringue et l'aiguille d'un emballage neuf qui n'avait pas été ouvert ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8			
1104	Fumez-vous actuellement des cigarettes chaque jour, certains jours ou pas du tout ?	CHAQUE JOUR 1 CERTAINS JOURS 2 PAS DU TOUT 3	→ 1106		
1105	En moyenne, combien de cigarettes fumez-vous actuellement par jour ?	NOMBRE DE CIGARETTES			
1106	Actuellement, est-ce que vous fumez ou utilisez un autre type de tabac chaque jour, certains jours ou pas du tout ?	CHAQUE JOUR 1 CERTAINS JOURS 2 PAS DU TOUT 3	→ 1106		
1107	Actuellement, quel autre type de tabac fumez-vous ou utilisez-vous ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	CIGARETTES ROULÉES A PIPES BOURRÉES DE TABAC B CIGARES, CHEROOTS, OU CIGARILLO! C PIPE À EAU D TABAC À PRISER, PAR LA BOUCHE E TABAC À PRISER, PAR LE NEZ F TABAC À MÂCHER G AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)			

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À		
1108	<p>Différentes raisons peuvent empêcher les femmes d'obtenir un avis médical ou de se faire soigner. Quand vous êtes malade et que vous voulez un avis médical ou un traitement, est-ce que chacune des raisons suivantes constitue, pour vous, un problème important ou non:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Obtenir la permission d'aller voir un médecin ? b) Obtenir l'argent nécessaire pour le conseil ou le traitement ? c) La distance pour atteindre l'établissement de santé ? d) Ne pas vouloir y aller seule ? 	<p style="text-align: right;">PAS UN PROBLÈME PROBLÈME IMPORTANT IMPORTANT</p> <p>a) PERMISSION 1 2</p> <p>b) OBTENIR L'ARGENT 1 2</p> <p>c) DISTANCE 1 2</p> <p>d) ALLER SEULE 1 2</p>			
1108A	<p>Les femmes peuvent parfois avoir, en permanence, le jour et la nuit, un problème de pertes urinaires ou fécales par le vagin. Ce problème survient généralement à la suite d'un accouchement difficile, mais il peut aussi se produire après une agression sexuelle ou après une opération du pelvis.</p> <p>Avez-vous déjà eu, en permanence, durant le jour et la nuit, des pertes urinaires ou fécales par le vagin?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2 → 1108C</p>			
1108B	A quel âge ce problème a commencé ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			→ 1201
1108C	Avez-vous déjà entendu parler de ce problème ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>			

SECTION 12. EXCISION

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1201	Avez-vous déjà entendu parler de l'excision ?	OUI 1 NON 2	→ 1203
1202	Dans certains pays, il existe une pratique qui consiste à couper une partie des organes génitaux externes des filles. Avez-vous déjà entendu parler de cette pratique ?	OUI 1 NON 2	→ 1301
1203	Vous-même, avez-vous été excisée ?	OUI 1 NON 2	→ 1209
1204	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur ce qui vous a été fait à ce moment-là. Vous a-t-on retiré des chairs de la zone génitale ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 1206
1205	Vous a-t-on seulement entaillé les parties génitales sans enlever de chairs ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1206	Vous a-t-on fermé la zone génitale par une couture ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1207	Quel âge aviez-vous quand on vous a excisée ? SI L'ENQUÊTÉE NE CONNAÎT PAS L'ÂGE EXACT, ESSAYEZ D'EN OBTENIR UNE ESTIMATION.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES EN TANT QUE BÉBÉ/ PENDANT L'ENFANCE 95 NE SAIT PAS 98	
1208	Qui a procédé à votre excision ?	EXCISEUSE TRADITIONNELLE 11 MATRONE/ACCOUCHEUSE TRAD. 12 AUTRE TRADITIONNEL (PRÉCISEZ) 16	
1209	VÉRIFIEZ 213, 215 ET 216 : A AU MOINS UNE FILLE VIVANTE <input type="checkbox"/> NÉE EN 2001 OU PLUS TARD ↓	N'A AUCUNE FILLE VIVANTE <input type="checkbox"/> NÉE EN 2001 OU PLUS TARD	→ 1216

	VÉRIFIEZ 213, 215 ET 216: INSCRIVEZ DANS LE TABLEAU LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES ET LE NOM DE CHAQUE FILLE VIVANTE NÉE EN 2001 OU PLUS TARD. POSEZ LES QUESTIONS POUR TOUTES CES FILLES . COMMENCEZ PAR LA PLUS JEUNE. (S'IL Y A PLUS DE 6 FILLES, UTILISEZ DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES).				
	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur (votre/vos filles) .				
1210	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES ET NOM DE CHAQUE FILLE VIVANTE NÉE EN 2001 OU PLUS TARD.	FILLE VIVANTE LA PLUS JEUNE (1 ^{ère} FILLE LA PLUS JEUNE) NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	AVANT-DERNIÈRE FILLE VIVANTE LA PLUS JEUNE (2 ^e FILLE LA PLUS JEUNE) NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	AVANT AVANT-DERNIÈRE FILLE VIVANTE LA PLUS JEUNE (3 ^e FILLE LA PLUS JEUNE) NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	
1211	Est-ce que (NOM DE LA FILLE) est excisée ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 1211 ← À LA COLONNE SUIVANTE OU SI PLUS DE FILLES ALLEZ À 1216)	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 1211 ← À LA COLONNE SUIVANTE OU SI PLUS DE FILLES ALLEZ À 1216)	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 1211 ← À LA PREMIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU S'IL N'Y A PLUS DE FILLES ALLEZ À 1216)	
1212	Quel âge avait (NOM DE LA FILLE) quand elle a été excisée ? SI L'ENQUÊTÉE NE CONNAIT PAS L'ÂGE, ESSAYEZ D'EN OBTENIR UNE ESTIMATION.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES... <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES... <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES... <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	
1213	Lui a-t-on fermé la zone génitale par une couture ? INSISTEZ : la zone génitale a-t-été fermée ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1214	Qui a procédé à l'excision de votre fille ?	EXCISEUSE TRADITION... 11 MATRONE/ ACCOUCHEUSE TRADITION.... 12 AUTRE TRAD. 16 (PRÉCISEZ)	EXCISEUSE TRADITION.... 11 MATRONE/ ACCOUCHEUSE TRADITION.... 12 AUTRE TRAD. 16 (PRÉCISEZ)	EXCISEUSE TRADITION.... 11 MATRONE/ ACCOUCHEUSE TRADITION.... 12 AUTRE TRAD. 16 (PRÉCISEZ)	
1215		RETOURNEZ À 1211 À LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N'Y A PLUS DE FILLES, ALLEZ À 1216.	RETOURNEZ À 1211 À LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N'Y A PLUS DE FILLES, ALLEZ À 1216.	RETOURNEZ À 1211 À LA COLONNE SUIVANTE DE LA PAGE SUIVANTE OU S'IL N'Y A PLUS DE FILLES, ALLEZ À 1216.	
1216	Pensez-vous que l'excision est exigée par votre religion ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8			
1217	Pensez-vous que l'excision est une pratique qui doit continuer ou qui doit être abandonnée ?	CONTINUER 1 ABANDONNER 2 CELA DÉPEND 3 NE SAIT PAS 8			

SECTION 13 MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																																												
1301	<p>Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos frères et soeurs, c'est-à-dire sur tous les enfants nés de votre mère biologique, y compris ceux qui vivent avec vous, ceux qui vivent ailleurs et ceux qui sont décédés. Nous avons appris au cours des enquêtes précédentes qu'il peut être difficile d'établir une liste complète de tous les enfants nés de votre mère biologique. Nous travaillerons ensemble pour établir la liste la plus complète et pour vous aider à vous souvenir de tous vos frères et soeurs. Pouvez-vous maintenant me donner les noms de tous vos frères et soeurs nés de votre mère biologique ?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">NOM</th> <th style="text-align: center;">NUMÉRO D'ORDRE</th> <th style="text-align: left;">NOM</th> <th style="text-align: center;">NUMÉRO D'ORDRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a _____</td><td style="text-align: center;"> </td><td>k _____</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>b _____</td><td style="text-align: center;"> </td><td>l _____</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>c _____</td><td style="text-align: center;"> </td><td>m _____</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>d _____</td><td style="text-align: center;"> </td><td>n _____</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>e _____</td><td style="text-align: center;"> </td><td>o _____</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>f _____</td><td style="text-align: center;"> </td><td>p _____</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>g _____</td><td style="text-align: center;"> </td><td>q _____</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>h _____</td><td style="text-align: center;"> </td><td>r _____</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>i _____</td><td style="text-align: center;"> </td><td>s _____</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> <tr><td>j _____</td><td style="text-align: center;"> </td><td>t _____</td><td style="text-align: center;"> </td></tr> </tbody> </table>	NOM	NUMÉRO D'ORDRE	NOM	NUMÉRO D'ORDRE	a _____		k _____		b _____		l _____		c _____		m _____		d _____		n _____		e _____		o _____		f _____		p _____		g _____		q _____		h _____		r _____		i _____		s _____		j _____		t _____			
NOM	NUMÉRO D'ORDRE	NOM	NUMÉRO D'ORDRE																																												
a _____		k _____																																													
b _____		l _____																																													
c _____		m _____																																													
d _____		n _____																																													
e _____		o _____																																													
f _____		p _____																																													
g _____		q _____																																													
h _____		r _____																																													
i _____		s _____																																													
j _____		t _____																																													
1302	<p>VÉRIFIEZ 1301:</p> <p style="text-align: center;">AU MOINS UN FRÈRE <input type="checkbox"/> OU UNE SOEUR LISTÉ <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">AUCUN FRÈRE <input type="checkbox"/> OU SOEUR LISTÉ <input type="checkbox"/></p>		→ 1304																																												
1303	<p>LISEZ LEURS NOMS À L'ENQUETÉE ET APRÈS LE DERNIER, DEMANDEZ : Y a-t-il d'autres frères et soeurs de la même mère que vous n'avez pas cités ?</p> <p style="text-align: center;">NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p>	→ INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301.																																													
1304	<p>Il arrive que des personnes oublient de citer des enfants de leur mère biologique parce qu'ils ne vivent pas avec eux ou parce qu'ils ne se voient pas très souvent. Y a-t-il des frères ou soeurs qui ne vivent pas avec vous que vous n'avez pas cités ?</p> <p style="text-align: center;">NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p>	→ INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301.																																													
1305	<p>Il arrive parfois que des personnes oublient de citer des enfants de leur mère biologique parce qu'ils sont décédés. Avez-vous des frères et soeurs qui sont décédés que vous n'avez pas cités ?</p> <p style="text-align: center;">NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p>	→ INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301.																																													
1306	<p>Certaines personnes ont des frères ou soeurs de la même mère mais d'un père différent. Y a-t-il des frères ou soeurs nés de votre mère biologique mais qui ont un père biologique différent que vous n'avez pas cités ?</p> <p style="text-align: center;">NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p>	→ INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301.																																													
1307	<p>COMPTEZ LE NOMBRE DE FRÈRES OU DE SOEURS ENREGISTRÉS À MM01.</p>	<p>TOTAL DE FRÈRES ET SOEURS ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>																																													
1308	<p>VÉRIFIEZ 1307:</p> <p>Juste pour être sûre que j'ai le bon résultat : Votre mère a eu au TOTAL _____ naissances, sans vous compter, durant sa vie. Est-ce correct ?</p> <p style="text-align: center;">OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	→ VÉRIFIEZ ET CORRIGEZ 1301 ET/OU 1307.																																													
1309	<p>VÉRIFIEZ 1307:</p> <p style="text-align: center;">AU MOINS UN FRÈRE <input type="checkbox"/> OU UNE SOEUR LISTÉ <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">AUCUN FRÈRE <input type="checkbox"/> OU SOEUR LISTÉ <input type="checkbox"/></p>		→ 1301																																												
1310	<p>Dites-moi, s'il vous plaît, quel est le frère ou la soeur qui est né le premier (la première) ? Et qui a été le suivant/la suivante ?</p> <p>ENREGISTREZ '01' POUR LE NUMÉRO D'ORDRE À MM01 POUR LE PREMIER FRÈRE OU SOEUR, '02' POUR LE SECOND ET AINSI DE SUITE JUSQU'À CE QUE VOUS AYEZ ENREGISTRÉ LE NUMÉRO D'ORDRE POUR TOUTS LES FRÈRES ET SOEURS.</p>																																														
1311	<p>Combien de naissances votre mère a-t-elle eues avant votre propre naissance ?</p>	<p>NOMBRE DE NAISSANCES PRÉCÉDENTES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>																																													

SECTION 13 MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

1312	LISTEZ LES FRÈRES ET SOEURS SELON LE NUMÉRO D'ORDRE À 1301. POSEZ 1313 JUSQU'À 1324 POUR UN FRÈRE OU UNE SOEUR AVANT DE PASSER AU FRÈRE OU SOEUR SUIVANT. S'IL Y A PLUS DE 12 FRÈRES ET SOEURS, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE.						
1313	NOM DU FRÈRE OU DE LA SOEUR.	(01)	(02)	(03)	(04)	(05)	(06)
1314	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	MASC. 1 FEM. 2					
1315	Est-ce que (NOM) est toujours en vie ?	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 NSP 8 ALLEZ À (02) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 NSP 8 ALLEZ À (03) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 NSP 8 ALLEZ À (04) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 NSP 8 ALLEZ À (05) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 NSP 8 ALLEZ À (06) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 NSP 8 ALLEZ À (07) ←
1316	Quel âge a (NOM) ?	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (02)	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (03)	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (04)	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (05)	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (06)	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (07)
1317	Combien y a-t-il d'années que (NOM) est décédé(e) ?	<input type="text"/> <input type="text"/>					
1318	Quel âge avait (NOM) lorsqu'il/elle est décédé(e) ? SI NE SAIT PAS, INSISTEZ ET POSEZ D'AUTRES QUESTIONS POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	<input type="text"/> <input type="text"/>					
1319	(NOM) était-elle enceinte quand elle est décédée ?	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2
1320	Est-ce que (NOM) est décédée durant un accouchement ?	OUI 1 ALLEZ À (02) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (03) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (04) ← NON 2	YES 1 ALLEZ À (05) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (06) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (07) ← NON 2
1321	Est-ce que (NOM) est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin d'une grossesse ou un accouchement ?	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←
1322	Combien de jours après la fin de la grossesse ou l'accouchement (NOM) est-elle décédée ?	<input type="text"/> <input type="text"/>					
1323	Est-ce que le décès de (NOM) était dû à un acte de violence ?	OUI 1 ALLEZ À (02) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (03) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (04) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (05) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (06) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (07) ← NON 2
1324	Est-ce que le décès de (NOM) était dû à un accident ?	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (02)	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (03)	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (04)	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (05)	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (06)	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (07)

SI PLUS AUCUN FRÈRE OU SOEUR, ALLER À SECTION SUIVANTE.

SECTION 13 MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

1312	LISTEZ LES FRÈRES ET SOEURS SELON LE NUMÉRO D'ORDRE À 1301. POSEZ 1313 JUSQU'À 1324 POUR UN FRÈRE OU UNE SOEUR AVANT DE PASSER AU FRÈRE OU SOEUR SUIVANT. S'IL Y A PLUS DE 12 FRÈRES ET SOEURS, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE.						
1313	NOM DU FRÈRE OU DE LA SOEUR. _____	(07)	(08)	(09)	(10)	(11)	(12)
1314	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	MASC. 1 FEM. 2	MASC. 1 FEM. 2	MASC. 1 FEM. 2	MASC. 1 FEM. 2	MASC. 1 FEM. 2	MASC. 1 FEM. 2
1315	Est-ce que (NOM) est toujours en vie ?	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 NSP 8 ALLEZ À (08) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 ← NSP 8 ALLEZ À (09) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 ← NSP 8 ALLEZ À (10) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 ← NSP 8 ALLEZ À (11) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 ← NSP 8 ALLEZ À (12) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1317 ← NSP 8 ALLEZ À (13) ←
1316	Quel âge a (NOM) ?	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (08)	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (09)	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (10)	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (11)	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (12)	<input type="text"/> <input type="text"/> ALLEZ À (13)
1317	Combien y a-t-il d'années que (NOM) est décédé(e) ?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1318	Quel âge avait (NOM) lorsqu'il/elle est décédé(e) ? SI NE SAIT PAS, INSISTEZ ET POSEZ D'AUTRES QUESTIONS POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1319	(NOM) était-elle enceinte quand elle est décédée ?	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1323 ← NON 2
1320	Est-ce que (NOM) est décédée durant un accouchement ?	OUI 1 ALLEZ À (08) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (09) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (10) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (11) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (12) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (13) ← NON 2
1321	Est-ce que (NOM) est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin d'une grossesse ou un accouchement ?	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1323 ←
1322	Combien de jours après la fin de la grossesse ou l'accouchement (NOM) est-elle décédée ?	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1323	Est-ce que le décès de (NOM) était dû à un acte de violence ?	OUI 1 ALLEZ À (08) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (09) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (10) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (11) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (12) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (13) ← NON 2
1324	Est-ce que le décès de (NOM) était dû à un accident ?	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (08)	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (09)	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (10)	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (11)	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (12)	OUI 1 NON 2 ALLEZ À (13)
SI PLUS AUCUN FRÈRE OU SOEUR, ALLER À SECTION SUIVANTE.							

SECTION 14 DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
1401	VÉRIFIEZ 217 ET 218 : TOUT ENFANT DE 0-4 ANS VIVANT AVEC SA MÈRE ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		→ 1500
1402	VÉRIFIEZ 217 ET 218 : SÉLECTIONNEZ L'ENFANT LE PLUS JEUNE DE 0-4 VIVANT AVEC SA MÈRE ET ÉCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE. NOM DE L'ENFANT LE PLUS JEUNE DE Q. 212 _____	NUMÉRO DE LA LIGNE DE L'ENFANT LE PLUS JEUNE DE Q.219 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1403	LISEZ À L'ENQUÊTÉE : Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur (NOM DE L'ENFANT DE 1402), votre enfant le plus jeune de 0-4 ans vivant avec vous.		
1404	Combien de livres d'enfants ou de livres d'images avez-vous pour (NOM) ?	AUCUN 00 NOMBRE DE LIVRES D'ENFANT <input type="checkbox"/> DIX LIVRES OU PLUS 10	
1405	Je voudrais savoir quels objets (NOM) utilise pour jouer quand il/elle est à la maison. Est-ce qu'il/elle joue avec : a) Des jouets fabriqués à la maison (comme des poupées, voitures ou autres jouets fabriqués à la maison) ? b) Des jouets d'un magasin ou des jouets d'un fabricant ? c) Objets du ménage (comme des bassines, casseroles), ou des objets trouvés dehors (comme des bâtons, pierres, animaux, coquilles ou feuilles) ? SI L'ENQUÊTÉ(E) DIT "OUI" À UNE DES CATÉGORIES CI-DESSUS, INSISTEZ POUR SAVOIR PRÉCISÉMENT AVEC QUOI L'ENFANT JOUE POUR ÊTRE SÛR DE LA RÉPONSE.	OUI NON NSP a) JOUETS FABRIQUÉ À LA MAISON 1 2 8 b) JOUETS DE MAGASIN 1 2 8 c) OBJETS DU MÉNAGE OU OBJETS DU DEHORS 1 2 8	
1406	Parfois les adultes qui s'occupent des enfants doivent quitter la maison pour aller faire des courses, faire la lessive, ou pour d'autres raisons et doivent laisser les jeunes enfants. Au cours de la semaine passée, combien de jours (NOM) a-t-il/elle été : a) Laissé seul(e) pendant plus d'une heure ? b) Laissé à la garde d'un autre enfant c'est-à-dire quelqu'un de moins de 10 ans, pendant plus d'une SI 'JAMAIS', INSCRIRE '0'. SI 'NE SAIT PAS', INSCRIRE '8'	a) NOMBRE DE JOURS LAISSÉ SEUL PENDANT PLUS D'UNE HEURE <input type="checkbox"/> b) NOMBRE DE JOURS LAISSÉ AVEC UN ENFANT PENDANT PLUS D'UNE HEURE <input type="checkbox"/>	
1407	VÉRIFIEZ 217 : L'ÂGE DE L'ENFANT ENFANT DE 0, 1, OU 2 ANS <input type="checkbox"/> ↓ ENFANT DE 3 OU 4 ANS <input type="checkbox"/>		→ 1409
1408	VÉRIFIEZ 217 ET 218 : TOUT ENFANT DE 3-4 ANS VIVANT AVEC SA MÈRE ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		→ 1500
1408A	VÉRIFIEZ 217 ET 218 : SÉLECTIONNEZ L'ENFANT LE PLUS JEUNE DE 3 OU 4 ANS VIVANT AVEC SA MÈRE ET ÉCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LA LIGNE. NOM DE L'ENFANT LE PLUS JEUNE DE 3 OU 4 ANS DE Q.212 _____	NUMÉRO DE LA LIGNE DE L'ENFANT LE PLUS JEUNE DE 3 OU 4 ANS DE Q.219 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

1409	(NOM) suit-il/elle un programme d'apprentissage éducatif ou une classe d'éveil, dans un établissement public ou privé, y compris un jardin d'enfants ou une garderie communautaire ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1410	Pendant les trois derniers jours, avez-vous, vous ou un autre membre du ménage de 15 ans ou plus, participé avec (NOM) à l'une des activités suivantes : SI OUI, DEMANDEZ : Qui a participé à cette activité avec (NOM) ? ENCERCLEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. a) Lire des livres ou regarder des livres illustres avec (NOM) ? b) Raconter des histoires a (NOM) ? c) Chanter des chansons a (NOM) ou avec (NOM), y compris des berceuses ? d) Emmener (NOM) en promenade en dehors de la maison, de la résidence, de la cour ou de l'enceinte ? e) Jouer avec (NOM) ? f) Nommer, compter, et/ou dessiner des choses pour ou avec (NOM) ?	MÈRE PÈRE AUTRE PERSONNE a) LIRE DES LIVRES A B X Y b) RANCONTER DES HISTOIRES A B X Y c) CHANTER DES CHANSONS A B X Y d) PROMENER A B X Y e) JOUER A B X Y f) NOMMER/ COMPTER A B X Y	
1411	Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur la santé et le développement de votre enfant. Les enfants ne se développent pas tous de manière identique et ils n'apprennent pas tous à la même vitesse. Certains, par exemple, marchent plus tôt que d'autres. Ces questions portent sur plusieurs aspects du développement de votre enfant. Est-ce que (NOM) connaît ou peut citer au moins dix lettres de l'alphabet ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1412	Est-ce que (NOM) peut lire au moins quatre mots simples, courants ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1413	Est-ce que (NOM) peut citer et reconnaître tous les chiffres de 1 à 10 ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1414	Est-ce que (NOM) peut attraper par terre avec deux doigts un petit objet, comme un bâton ou un caillou ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1415	Est-ce que (NOM) est parfois trop malade pour jouer ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1416	Est-ce que (NOM) est capable de suivre de simples instructions sur comment faire quelque chose correctement ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1417	Quand on donne quelque chose à faire a (NOM), est-il/elle capable de le faire de manière indépendante ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1418	Est-ce que (NOM) s'entend bien avec les autres enfants ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1419	Est-ce que (NOM) donne des coups de pieds, mord, ou frappe les autres enfants ou les adultes ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1420	Est-ce que (NOM) est facilement distrait ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 15 VIOLENCE DOMESTIQUE (VD)

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À																															
1500	VÉRIFIEZ LA PAGE DE COUVERTURE: MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR LE MODULE VD ? MÉNAGE SÉLECTIONNÉE <input type="checkbox"/> POUR CETTE SECTION ↓	MÉNAGE <input type="checkbox"/> NON SÉLECTIONNÉE	→ 1534																															
1501	VÉRIFIEZ LA PAGE DE COUVERTURE: FEMME SÉLECTIONNÉE POUR LE MODULE VD ? FEMME SÉLECTIONNÉE <input type="checkbox"/> POUR CETTE SECTION ↓	FEMME <input type="checkbox"/> NON SÉLECTIONNÉE	→ 1534																															
1502	VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES: NE PAS CONTINUEZ TANT QUE VOUS N'ÉTES PAS CERTAINE D'ÊTRE EN PRIVÉ. VOUS ÊTES EN PRIVÉ 1 ↓	IMPOSSIBLE D'ÊTRE EN PRIVÉ 2	→ 1533																															
1502A	LISEZ À L'ENQUÊTÉE : Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions concernant certains autres aspects importants de la vie d'une femme. Vous allez trouver certaines de ces questions très personnelles. Cependant, vos réponses sont très importantes pour nous aider à connaître la condition des femmes au Sénégal. Je vous garantis que vos réponses resteront complètement confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. Je tiens aussi à vous assurer que personne d'autre que vous dans votre ménage ne saura que l'on vous a posé ces questions. 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.																																	
1503	VÉRIFIEZ 701 ET 702: ACTUELLEMENT EN UNION/ VIVANT AVEC UN HOMME ↓ PRÉCÉDEMMENT EN UNION/ A VÉCU AVEC UN HOMME (LISEZ AU PASSÉ ET UTILISEZ "DERNIER" AVEC MARI/PARTENAIRE) ↓	JAMAIS EN UNION/ JAMAIS VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> UN HOMME	→ 1517																															
1504	Tout d'abord, je vais vous poser des questions sur des situations auxquelles certaines femmes sont confrontées. Dites-moi, s'il vous plaît, si les situations suivantes s'appliquent à vos relations a) Il (est/était) jaloux ou en colère si vous (parlez/parliez) à b) Il vous (accuse/accusait) souvent d'être infidèle ? c) Il ne vous (permet/permettait) pas de voir vos amies ? d) Il (essaye/essayait) de limiter vos contacts avec votre famille ? e) Il (insiste /insistait) pour savoir où vous (êtes/étiez) à tous moments ?	OUI NON NSP JALOUX 1 2 8 ACCUSE 1 2 8 VOIR AMIES 1 2 8 VOIR FAMILLE 1 2 8 OÙ VOUS ÊTES 1 2 8																																
1505	Maintenant, je voudrais vous poser d'autres questions sur vos relations avec votre (dernier) (mari/partenaire). A. Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre (dernier) (mari/partenaire) : a) Vous dise ou fasse quelque chose pour vous humilier devant d'autres b) Vous menace de vous blesser ou de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui c) Vous insulte ou vous rabaisse ?	B. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">DÉJÀ ARRIVÉ</th> <th colspan="3">TEMPS EN PAS DANS 12</th> </tr> <tr> <th>SOUVENT</th> <th>TEMPS DERNIERS MOIS</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OUI 1</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>NON 2 ↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUI 1</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>NON 2 ↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUI 1</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>NON 2 ↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	DÉJÀ ARRIVÉ	TEMPS EN PAS DANS 12			SOUVENT	TEMPS DERNIERS MOIS		OUI 1	→ 1	2	3	NON 2 ↓				OUI 1	→ 1	2	3	NON 2 ↓				OUI 1	→ 1	2	3	NON 2 ↓				
DÉJÀ ARRIVÉ	TEMPS EN PAS DANS 12																																	
	SOUVENT	TEMPS DERNIERS MOIS																																
OUI 1	→ 1	2	3																															
NON 2 ↓																																		
OUI 1	→ 1	2	3																															
NON 2 ↓																																		
OUI 1	→ 1	2	3																															
NON 2 ↓																																		

1506	A. Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre (dernier) (mari/partenaire) vous ait fait l'une des choses suivantes :	B. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?				
	<p>a) vous bouscule, secoue ou vous jette quelque chose ?</p> <p>b) vous gifle ?</p> <p>c) vous torde le bras ou vous tire les cheveux ?</p> <p>d) vous frappe à coups de poings ou avec quelque chose qui pouvait vous blesser ?</p> <p>e) vous donne des coups de pieds, vous traîne par terre ou vous batte ?</p> <p>f) essaye de vous étrangler ou de vous brûler avec l'intention de le faire ?</p> <p>g) vous menace ou vous attaque avec un couteau, un fusil ou une autre arme ?</p> <p>h) vous force physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui quand vous ne le vouliez pas ?</p> <p>i) vous force physiquement à pratiquer d'autres actes sexuels que vous ne</p> <p>j) vous force en vous menaçant ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ?</p>	DÉJÀ ARRIVÉ	SOUVENT	TEMPS EN TEMPS	PAS DANS 12 DERNIERS MOIS	
		OUI 1 NON 2	1	2	3	
		OUI 1 NON 2	1	2	3	
		OUI 1 NON 2	1	2	3	
		OUI 1 NON 2	1	2	3	
		OUI 1 NON 2	1	2	3	
		OUI 1 NON 2	1	2	3	
		OUI 1 NON 2	1	2	3	
		OUI 1 NON 2	1	2	3	
		OUI 1 NON 2	1	2	3	
1507	VÉRIFIEZ VD05A (a-j): AU MOINS UN <input type="checkbox"/> 'OUI' ↓	PAS UN SEUL <input type="checkbox"/> 'OUI'			1510	
1508	Combien de temps (après votre mariage/après avoir commencé à vivre) avec (dernier) (mari/partenaire), cet acte s'est-il produit ou ces actes se sont-ils produits pour la première fois ? SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00'.	NOMBRE D'ANNÉES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
1509	Est-ce qu'à la suite d'actes commis envers vous par votre (dernier) (mari/partenaire), il vous est arrivé d'avoir : a) des coupures, des hématomes ou des douleurs ? b) des hématomes aux yeux, des entorses, des luxations ou des brûlures ? c) des blessures profondes, des os cassés, des dents cassées ou d'autres blessures graves ?	OUI NON	1 2			
1510	Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de battre, de gifler, de donner des coups de pied ou de faire quelque chose d'autre avec l'intention de blesser physiquement votre (dernier) (mari/partenaire) alors	OUI NON	1 2		1512	
1511	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de faire cela à votre (dernier) (mari/partenaire) : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT	1			
		DE TEMPS EN TEMPS	2			
		PAS DU TOUT	3			
1512	Est-ce que votre (dernier) (mari/partenaire) boit (buvait) de l'alcool ?	OUI	1			
		NON	2		1514	
1513	Combien de fois lui arrive-t-il (lui est-il arrivé) d'être ivre : souvent, de temps en temps ou jamais ?	SOUVENT	1			
		DE TEMPS EN TEMPS	2			
		JAMAIS	3			

1514	Vous est-il arrivé d'avoir peur (d'avoir eu peur) de votre (dernier) (mari/partenaire) : de nombreuses fois, parfois ou jamais ?	DE NOMBREUSES FOIS 1 PARFOIS PEUR 2 JAMAIS PEUR 3																					
1515	VÉRIFIEZ 709: MARIÉE PLUS <input type="checkbox"/> D'UNE FOIS ↓ MARIÉE SEULEMENT <input type="checkbox"/> UNE FOIS		→ 1517																				
1516	A. Jusqu'ici, nous avons parlé du comportement de votre (actuel/dernier) (mari/partenaire). Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur le comportement de votre ou d'un de	B. Il y a combien de temps que cela s'est produit ?																					
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>DÉJÀ ARRIVÉ</th> <th>IL Y A 0-11 MOIS</th> <th>IL Y A 12 MOIS OU PLUS</th> <th>NE SE SOUVIENT PAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OUI 1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>NON 2 ↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OUI 1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>NON 2 ↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	DÉJÀ ARRIVÉ	IL Y A 0-11 MOIS	IL Y A 12 MOIS OU PLUS	NE SE SOUVIENT PAS	OUI 1	1	2	3	NON 2 ↓				OUI 1	1	2	3	NON 2 ↓				
DÉJÀ ARRIVÉ	IL Y A 0-11 MOIS	IL Y A 12 MOIS OU PLUS	NE SE SOUVIENT PAS																				
OUI 1	1	2	3																				
NON 2 ↓																							
OUI 1	1	2	3																				
NON 2 ↓																							
1517	VÉRIFIEZ 701 ET 702: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A DÉJÀ VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> UN HOMME ↓ a) Depuis l'âge de 15 ans, est-ce que quelqu'un d'autre que (votre/un) (mari/partenaire) vous a battu, giflé, donné des coups de pieds ou fait quelque chose d'autre pour vous faire mal physiquement ?	JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> UN HOMME ↓ b) Depuis l'âge de 15 ans, est-ce que quelqu'un vous a battu, giflé ou donné des coups de pieds ou fait quelque chose d'autre pour vous faire mal physiquement ?	OUI 1 NON 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE 3	→ 1520																			
1518	Qui vous a agressé de cette façon ? Quelqu'un d'autre ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MÈRE/ FEMME DU PÈRE A PÈRE/ MARI DE LA MÈRE B SOEUR/FRÈRE C FILLE/FILS D AUTRE PARENT E PETIT AMI ACTUEL F PETIT AMI PRÉCÉDENT G BELLE-MÈRE H BEAU-PÈRE I AUTRE BEAU-PARENT J ENSEIGNANT K EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL L POLICE/SOLDAT M AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)																					
1519	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois est-il arrivé que (cette personne/ces personnes) vous agresse (vous agressent) physiquement : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 DE TEMPS EN TEMPS 2 PAS DU TOUT 3																					
1520	VÉRIFIEZ 201, 226 ET 230: A DÉJÀ ÉTÉ ENCEINTE <input type="checkbox"/> (OUI À 201 OU 226 OU 230) ↓ N'A JAMAIS ÉTÉ ENCEINTE <input type="checkbox"/>		→ 1523																				

1521	Est-ce qu'il est arrivé que quelqu'un vous batte, vous gifle, vous donne des coups de pieds ou vous fasse quelque chose d'autre	OUI 1 NON 2	→ 1523
1522	Qui a agi ainsi pour vous faire mal physiquement pendant que vous étiez enceinte ? Quelqu'un d'autre ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MARI/PARTENAIRE ACTUEL A MÈRE/ FEMME DU PÈRE B PÈRE/ MARI DE LA MÈRE C SOEUR/FRÈRE D FILLE/FILS E AUTRE PARENT F ANCIEN MARI/PARTENAIRE G PETIT AMI ACTUEL H ANCIEN PETIT AMI I BELLE-MÈRE J BEAU-PÈRE K AUTRE BEAU-PARENT L ENSEIGNANT M EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL N POLICE/SOLDAT O AUTRE _____ X (SPECIFY)	
1523	VÉRIFIEZ 701 AND 702: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/A DÉJÀ <input type="checkbox"/> VÉCU AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/> JAMAIS MARIÉE/JAMAIS <input type="checkbox"/> VÉCU AVEC UN HOMME		→ 1523B
1523A	Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur des choses qui ont pu vous être faites par quelqu'un d'autre que (votre/un) (mari/partenaire). À n'importe quel moment dans votre vie, quand vous étiez enfant ou adulte, est-ce que quelqu'un vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ?	OUI 1 NON 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE 3	→ 1524 → 1525A
1523B	À n'importe quel moment dans votre vie, quand vous étiez enfant ou adulte, est-ce que quelqu'un vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ?	OUI 1 NON 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE 3	→ 1527
1524	Quelle est la personne qui vous a forcé la première fois que cela est arrivé?	MARI/PARTENAIRE ACTUEL 01 ANCIEN MARI/PARTENAIRE 02 PETIT AMI ACTUEL/ANCIEN 03 PÈRE/BEAU-PÈRE 04 FRÈRE/BEAU-FRÈRE 05 AUTRE PARENT 06 BEAU-PARENT 07 AMI/RENCONTRE 08 AMI DE LA FAMILLE 09 ENSEIGNANT 10 EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL 11 POLICE/SOLDAT 12 PRÊTRE/RELIGIEUX 13 INCONNU 14 AUTRE _____ 96 (SPECIFY)	
1525	VÉRIFIEZ 701 ET 702: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A DÉJÀ VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> UN HOMME <input type="checkbox"/> a) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un, autre que (votre/un) (mari/partenaire) vous a forcé physiquement à avoir des rapports sexuels contre votre volonté ? JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> UN HOMME <input type="checkbox"/> b) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un vous a forcé physiquement à avoir des rapports sexuels contre votre volonté ?	OUI 1 NON 2	→ 1526
1525A	CHECK 1506A (h-j) and 1516A(b): AU MOINS UN <input type="checkbox"/> 'OUI' <input type="checkbox"/> JAMAIS <input type="checkbox"/> PAS UN SEUL <input type="checkbox"/> 'OUI'		→ 1527

1526	VÉRIFIEZ 701 AND 702: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A DÉJÀ VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> UN HOMME a) Quel âge aviez-vous la première fois que quelqu'un, y compris (votre/un de vos) mari/partenaire, vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ?	JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> UN HOMME b) Quel âge aviez-vous la première fois que l'on vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
			NE SAIT PAS	98			
1527	VÉRIFIEZ 1506A (a-j), 1516A (a,b), 1517, 1521, 1523A ET 1523B: AU MOINS UN <input type="checkbox"/> 'OUI' ↓	PAS UN SEUL <input type="checkbox"/> 'OUI'			→ 1531		
1528	Pensez à ce qui vous est arrivé parmi les choses dont nous venons de parler. Vous est-il arrivé de rechercher de l'aide ?	OUI	1				
		NON	2	→ 1530			
1529	Auprès de qui avez-vous recherché de l'aide ? Personne d'autre ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	PROPRE FAMILLE	A				
		FAMILLE DU MARI/PARTENAIRE	B				
		MARI/PARTENAIRE ACTUEL/ANCIEN	C				
		PETIT AMI ACTUEL /ANCIEN	D				
		AMI	E				
		VOISIN	F				
		RELIGIEUX	G		→ 1531		
		MÉDECIN/PERSONNEL SANTÉ	H				
		POLICE	I				
		HOMME DE LOI	J				
		SERVICE SOCIAL	K				
		AUTRE	X				
		(SPECIFY)					
1530	Avez-vous parlé de cela à quelqu'un ?	OUI	1				
		NON	2				
1531	Pour autant que vous le sachiez, est-ce que votre père battait votre mère ?	OUI	1				
		NON	2				
		NE SAIT PAS	8				
	REMERCIEZ L'ENQUÊTÉE DE SA COOPÉRATION ET RÉAFFIRMEZ-LUI QUE SES RÉPONSES RESTERONT CONFIDEN-TIELLES. COMPLÉTEZ LES QUESTIONS CI-DESSOUS CONCERNANT LE MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE SEULEMENT.						
1532	AVEZ-VOUS DÛ INTERROMPRE L'INTERVIEW PARCE QU'UN ADULTE A ESSAYÉ D'ÉCOUTER, EST VENU DANS LA PIÈCE OU A ESSAYÉ D'INTERVENIR D'UNE AUTRE MANIÈRE ?	OUI 1 FOIS MARI	1	OUI, PLUS D'UNE FOIS AUTRE HOMME	2	NON 3	
		ADULTE	1		2	3	
		FEMME ADULTE	1		2	3	
1533	COMMENTAIRES DE L'ENQUÊTRICE / SI L'ENQUÊTE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE N'A PU ÊTRE MENÉE, DONNEZ LES RAISONS. _____ _____ _____						
1534	ENREGISTREZ L'HEURE.	HEURES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	MINUTES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

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

OBSERVATION DE LA CONTRÔLEUSE

INSTRUCTIONS:

UN SEUL CODE DOIT FIGURER DANS CHAQUE CASE.
UN CODE DOIT ÊTRE INSCRIT À CHAQUE MOIS À LA COLONNE 1.

CODES À UTILISER POUR CHAQUE COLONNE

COLONNE 1: NAISSANCES, GROSSESSES, UTILIS. CONTRACEP. (2)

N NAISSANCES
G GROSSESSES
F FIN DE GROSSESSÉ

0 AUCUNE MÉTHODE

1 STÉRILISATION FÉMININE
2 STÉRILISATION MASCULINE
3 DIU
4 INJECTABLES
5 IMPLANTS
6 PILULE
7 CONDOM
8 CONDOM FÉMININ
9 PILULE DU LENDEMAIN
J MÉTHODE DES JOURS FIXES
K MÉTHODE DE L'AMÉNORRHEE ET DE L'ALLAITEMENT MATERNEL
L MÉTHODE DU RYTHME

M RETRAIT
X AUTRE MÉTHODE MODERNE
Y AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE

COLONNE 2: DISCONTINUATION DE L'UTILISATION CONTRACEPTIVE

0 RAPPORTS SEX. PEU FRÉQUENTS/MARI ABSENT
1 TOMBÉE ENCEINTE ALORS QU'ELLE UTILISAIT
2 SOUHAITAIT TOMBER ENCEINTE
3 MARI/PARTENAIRE DÉSAPPROUVE
4 VOULAIT MÉTHODE PLUS EFFICACE
5 PEUR DES EFFETS SECONDAIRES
6 MANQUE D'ACCESSIBILITÉ/TROP ÉLOIGNÉ
7 COÛTE TROP CHER
8 PAS PRATIQUE À UTILISER
F FATALISTE
A DIFFICULTÉS POUR TOMBER ENCEINTE/MÉNOPAUSE
D DISSOLUTION DU MARIAGE/SÉPARATION
X AUTRE

Z NE SAIT PAS

(PRÉCISEZ)

	COL. 1	COL. 2
	12 DEC	01
	11 NOV	02
	10 OCT	03
2	09 SEP	04
0	08 AOUT	05
1	07 JUL	06
7	06 JUIN	07
(1)	05 MAI	08
	04 AVRIL	09
	03 MARS	10
	02 FEVRIER	11
	01 JAN	12
	12 DEC	13
	11 NOV	14
	10 OCT	15
2	09 SEP	16
0	08 AOUT	17
1	07 JUL	18
6	06 JUIN	19
	05 MAI	20
	04 AVRIL	21
	03 MARS	22
	02 FEVRIER	23
	01 JAN	24
	12 DEC	25
	11 NOV	26
	10 OCT	27
2	09 SEP	28
0	08 AOUT	29
1	07 JUL	30
5	06 JUIN	31
	05 MAI	32
	04 AVRIL	33
	03 MARS	34
	02 FEVRIER	35
	01 JAN	36
	12 DEC	37
	11 NOV	38
	10 OCT	39
2	09 SEP	40
0	08 AOUT	41
1	07 JUL	42
4	06 JUIN	43
	05 MAI	44
	04 AVRIL	45
	03 MARS	46
	02 FEVRIER	47
	01 JAN	48
	12 DEC	49
	11 NOV	50
	10 OCT	51
2	09 SEP	52
0	08 AOUT	53
1	07 JUL	54
3	06 JUIN	55
	05 MAI	56
	04 AVRIL	57
	03 MARS	58
	02 FEVRIER	59
	01 JAN	60
	12 DEC	61
	11 NOV	62
	10 OCT	63
2	09 SEP	64
0	08 AOUT	65
1	07 JUL	66
2	06 JUIN	67
	05 MAI	68
	04 AVRIL	69
	03 MARS	70
	02 FEVRIER	71
	01 JAN	72

(1) On suppose que l'année de la collecte est 2017. Pour la collecte commençant en 2018, toutes les références aux années de calendrier doivent être augmentées d'une année ; par exemple, 2011 doit être changé en 2012, 2012 doit être changé en 2013, 2013 doit être changé en 2014, et ainsi de suite pour toutes les années dans tout le questionnaire.

(2) Des codes peuvent être ajoutés pour d'autres méthodes, comme celles basées sur la connaissance de la fécondité.

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ CONTINUE (EDS-CONTINUE 2017)
QUESTIONNAIRE HOMME

République du Sénégal
Ministère de l'Economie, des Finances et du Plan
Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

ICF International

IDENTIFICATION				
NOM DE LA LOCALITÉ				
NOM ET NUMÉRO DU CHEF DE MÉNAGE				
NUMÉRO DE CONCESSION				
NUMÉRO DE GRAPPE				
RÉGION				
DEPARTEMENT				
DISTRICT SANITAIRE				
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2)				
DAKAR/CAPITALE RÉGIONALE/AUTRE VILLE/RURAL (DAKAR=1, CAPITALE RÉGIONALE=2, AUTRE VILLE=3, RURAL=4)				
NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE L'HOMME				
MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME ? (1=OUI, 2=NON)				
VISITES D'ENQUÊTEURS				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE				JOUR MOIS ANNÉE No ENQUÊT
NOM DE L'ENQUÊTEUR				2 0 1
RÉSULTAT*				RÉSULTAT*
PROCHAINE DATE VISITE HEURE				NOMBRE TOTAL DE VISITES
*CODES RÉSULTAT :	1 COMPLÉTÉ 2 PAS À LA MAISON 3 DIFFÉRÉ	4 REFUSÉ 5 PARTIELLEMENT COMPLÉTÉ 6 INCAPACITÉ	7 AUTRE	(PRÉCISEZ)
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	0 1	LANGUE DE L'INTERVIEW**	LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTE**	TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2)
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	FRANÇAIS		**CODES LANGUES : 01 FRANÇAIS 02 WOLOF	03 POULAR 04 SERER 05 MANDINGUE 06 DIOLA 7 AUTRES
CHEF D'ÉQUIPE				
NOM	NUMÉRO	DATE		

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie en collaboration avec le Ministère de la Santé et l'Action Sociale. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé Au SÉNÉGAL. 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 30 et 60 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 d'y participer 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 ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR _____ DATE _____

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE
D'ÊTRE INTERVIEWÉ .. 1
↓

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

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES MINUTES ↓ [2x2 grid]	
105	En quel mois et en quelle année êtes-vous né ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU 106 SI INCOHÉRENT.	MOIS NE CONNAIT PAS LE MOIS 98 ANNÉE [4 boxes] NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	
106	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU 106 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES ↓ [2x2 grid]	
107	Êtes-vous allé à l'école ?	OUI 1 NON 2 ↓ 2 → 111	
108	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : élémentaire (primaire), moyen, secondaire ou supérieur ?	ELEMENTAIRE (PRIMAIRE) 1 MOYEN 2 SECONDAIRE 3 SUPÉRIEUR 4 AUTRE 6 (PRÉCISER)	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
109	Quelle est [L'ANNÉE/CLASSE] la plus élevée que vous avez atteint à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00.	[ANNÉE/CLASSE] <input type="text"/> <input type="text"/>	
110	VÉRIFIEZ 108: ELEMENTAIRE <input type="checkbox"/> (PRIMAIRE)  MOYEN <input type="checkbox"/> SECONDNAIRE OU SUPÉRIEUR		113
111	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉ. SI L'ENQUÊTÉ NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ : Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT 1 PEUT LIRE SEULEMENT UNE PARTIE DE LA PHRASE 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE DE L'ENQUÊTÉ 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	
111A	Avez-vous déjà participé à un programme d'alphabétisation ou à un autre programme qui comprenait l'apprentissage de la lecture et de l'écriture (non compris l'école primaire) ?	OUI 1 NON 2	112
111B	Dans quelles langues étaient donnés les programmes d'alphabétisation auxquels vous avez participé ? INSISTER : Aucune autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	ARABE/MEDERSA A WOLOF B POULAR C SERER D DIOLA E MANDINGUE F SONINKE G AUTRE X (PRÉCISEZ LANGUE)	
112	VÉRIFIEZ 111: CODE '2', '3' OU '4' <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ  CODE '1' OU '5' <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ		114
113	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	
114	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	
115	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	
116	Est-ce que vous possédez un téléphone portable ?	OUI 1 NON 2	118
117	Est-ce que vous utilisez votre téléphone portable pour faire des opérations financières ?	OUI 1 NON 2	
118	Avez-vous un compte dans une banque ou dans une autre institution financière que vous pouvez utiliser vous-même ?	OUI 1 NON 2	
119	Avez-vous déjà utilisé internet ?	OUI 1 NON 2	122

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
120	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT AVEC N'IMPORTE QUEL APPAREIL	OUI 1 NON 2	→ 122
121	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé 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	
122	Quelle est votre religion?	MUSULMAN 1 CHRÉTIEN 2 ANIMISTE 3 SANS RELIGION 4 AUTRE 6 (PRÉCISEZ)	
122A	Etes-vous sénégalais ?	OUI 1 NON 2	→ 201
123	Quelle est votre ethnie?	WOLOF 01 POULAR 02 SERER 03 MANDINGUE/SOCÉ 04 DIOLA 05 SONINKÉ 06 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À								
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur tous les enfants que vous avez eus durant votre vie. Je m'intéresse à tous vos enfants biologiques, même s'ils ne sont pas légalement les votres ou s'ils ne portent pas votre nom. Avez-vous ou avez-vous eu des enfants que vous avez engendrés ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 206								
202	Avez-vous des fils ou des filles dont vous êtes le père 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 b) FILLES À LA MAISON	<table border="1" style="float: right; margin-left: 10px;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>								
204	Avez-vous des fils ou filles dont vous êtes le père 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) Combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS b) FILLES AILLEURS	<table border="1" style="float: right; margin-left: 10px;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>								
206	Avez-vous eu une fille ou un garçon 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 pendant un très court moment ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 208								
207	a) Combien de garçons sont décédés ? b) Combien de filles sont décédées ? SI AUCUN , INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS b) FILLES DÉCÉDÉES	<table border="1" style="float: right; margin-left: 10px;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><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 DES ENFANTS	<table border="1" style="float: right; margin-left: 10px;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>								
209	VÉRIFIEZ 208: A EU PLUS D'UN ENFANT ↓ N'A EU AUCUN ENFANT ↓	A EU SEULEMENT UN ENFANT N'A EU AUCUN ENFANT ↓	→ 211 → 301								
210	Est-ce que tous les enfants dont vous êtes le père ont tous la même mère biologique ?	OUI 1 NON 2									
211	VÉRIFIEZ 208: A EU PLUS D'UN ENFANT ↓ A EU SEULEMENT UN ENFANT ↓ a) Quel âge aviez-vous quand votre premier enfant est né ? b) Quel âge aviez-vous quand votre enfant est né ?	ÂGE EN ANNÉES	<table border="1" style="float: right; margin-left: 10px;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>								
212	VÉRIFIEZ 203 ET 205: AU MOINS UN ENFANT VIVANT ↓	AUCUN ENFANT VIVANT ↓	→ 301								

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
213	VÉRIFIEZ 203 ET 205: PLUS D'UN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/> SEULEMENT UN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/> a) Quel âge a votre plus jeune enfant ? b) Quel âge a votre enfant ?	ÂGE EN ANNÉES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
214	VÉRIFIEZ 213: (LE PLUS JEUNE) ENFANT A <input type="checkbox"/> 0-2 ANS (LE PLUS JEUNE) ENFANT A <input type="checkbox"/> 3 ANS OU PLUS		→ 301
215	VÉRIFIEZ 203 ET 205: PLUS D'UN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/> SEULEMENT UN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/> a) Quel est le nom de votre plus jeune enfant ? b) Quel est le nom de votre enfant ?	(NOM DE L'ENFANT (LE PLUS JEUNE))	
216	Quand la mère de (NOM) était enceinte de (NOM), a-t-elle eu des examens prénatals ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 218
217	Est-ce que vous étiez présent pendant l'un de ces examens prénatals ?	PRÉSENT 1 PAS PRÉSENT 2	
218	Est-ce que (NOM) est né dans un hôpital ou un établissement de santé ?	HÔPITAL/ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ 1 AUTRE 2	
219	Quand un enfant a la diarrhée, quelle quantité de liquides doit-on lui donné à boire : plus que d'habitude, environ la même quantité que d'habitude, moins que d'habitude ou rien à boire du tout ?	PLUS QUE D'HABITUDE 1 ENVIRON MÊME QUANTITÉ 2 MOINS QUE D'HABITUDE 3 RIEN À BOIRE 4 NE SAIT PAS 8	

SECTION 3. CONTRACEPTION

301	Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. Avez-vous déjà entendu parler de (MÉTHODE) ?		
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI	1
		NON	2
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI	1
		NON	2
03	DIU. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus pour leur éviter une grossesse pendant un ou plusieurs mois.	OUI	1
		NON	2
04	Injectables. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé pour leur éviter une grossesse pendant un mois ou plus.	OUI	1
		NON	2
05	Implants. INSISTEZ : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un bâtonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour leur éviter une grossesse, pendant une année ou plus.	OUI	1
		NON	2
06	Pilule. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter une grossesse.	OUI	1
		NON	2
07	Condom. INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI	1
		NON	2
08	Condom féminin. INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI	1
		NON	2
09	Pilule du lendemain. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI	1
		NON	2
10	Méthode des jours fixes. INSISTEZ : Les femmes utilisent un collier de perles de couleur différente pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceintes. Durant ces jours où elles peuvent tomber enceintes, elles utilisent un condom ou elles s'abstiennent de rapports sexuels.	OUI	1
		NON	2
11	Méthode de l'aménorrhée et de l'allaitement maternel (MAMA). INSISTEZ : Pendant six mois après la naissance d'un enfant, avant que les règles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui nécessite d'allaiter fréquemment le jour et la nuit.	OUI	1
		NON	2
12	Méthode du rythme. INSISTEZ : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.	OUI	1
		NON	2
13	Retrait. INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	OUI	1
		NON	2
14	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?	OUI, MÉTHODE MODERNE _____ (PRÉCISEZ)	A
		OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE _____ (PRÉCISEZ)	B
		NON	Y

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
302	Au cours des derniers mois, avez-vous : a) Entendu à la radio un message sur la planification familiale ? b) Vu à la télévision quelque chose sur la planification familiale ? c) Lu dans un journal ou un magazine quelque chose sur la planification familiale ? d) Reçu un message vocal ou un texte sur la planification familiale sur un téléphone portable ? e) Vu ou Lu quelque chose sur la planification familiale sur une affiche ou un panneau ?	OUI 1 NON 2 a) RADIO 1 b) TÉLÉVISION 1 c) JOURNAL OU MAGAZINE 1 d) PORTABLE 1 e) AFFICHE / PANNEAU 1	
303	Au cours des derniers mois, avez-vous parlé de planification familiale avec un agent de santé ou un professionnel de santé ?	OUI 1 NON 2	
304	Je voudrais maintenant vous parler des risques de tomber enceintes. Entre la période des règles et les règles suivantes, est-ce qu'il y a une période où les femmes ont plus de chances de tomber enceintes ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 306
305	Est-ce que cette période se situe juste avant que les règles ne commencent, pendant la période des règles, juste après que les règles soient terminées ou bien au milieu de deux périodes de règles ?	JUSTE AVANT QUE LES RÈGLES COMMENCENT 1 PENDANT LES RÈGLES 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÈGLES 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES 4 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8	
306	Après la naissance d'un enfant, est-ce qu'une femme peut tomber enceinte avant que ses règles soient revenues ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
307	Je vais vous lire maintenant certaines déclarations sur la contraception. Dites-moi, s'il vous plaît, si vous êtes d'accord ou pas d'accord avec chacune de ces déclarations ? a) La contraception est un problème de femme et un homme ne doit pas s'en préoccuper. b) Une femme qui utilise la contraception peut devenir une femme légère.	PAS D'ACCORD D'ACCORD NSP a) CONTRACEPTION PROBLÈME DE FEMME 1 2 8 b) FEMME PEUT DEVENIR LÉGÈRE 1 2 8	
308	VÉRIFIEZ 301 (07) : CONNAÎT CONDOM MASCULIN OUI  NON 		→ 312
309	Connaissez-vous un endroit où une personne peut se procurer des condoms ?	OUI 1 NON 2	→ 312
310	Où est-ce ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE D'ENDROIT SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. (NOM DE L'ENDROIT/ NOM DES ENDROITS)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. A CENTRE SANTÉ GOUV. B POSTE SANTÉ C CENTRE DE PF GOUV. D MATERNITÉ RURALE E CASE DE SANTÉ F PHARMACIE COMMUNAUTAIRE G STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE H AUTRE PUBLIC I (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVÉ J PHARMACIE K MÉDECIN PRIVÉ L DISPENSAIRE RELIG M AUTRE MEDICAL PRIVÉ N (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE O ÉGLISE P PARENTS/AMIS Q BAR R AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
311	Est-ce que vous pouvez vous procurer des condoms si vous le souhaitez ?	OUI 1 NON 2	
312	VÉRIFIEZ 301 (08) : CONNAÎT CONDOM FÉMININ OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		→ 401
313	Connaissez-vous un endroit où une personne peut se procurer des condoms féminins ?	OUI 1 NON 2	→ 401
314	Où est-ce ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT (NOM DE L'ENDROIT/ NOM DES ENDROITS)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. A CENTRE SANTÉ GOUV. B POSTE SANTÉ C CENTRE DE PF GOUV. D MATERNITÉ RURALE E CASE DE SANTÉ F PHARMACIE COMMUNAUTAIRE G STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE H AUTRE PUBLIC I (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVÉ J PHARMACIE K MÉDECIN PRIVÉ L DISPENSAIRE RELIG M AUTRE MEDICAL PRIVÉ N (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE O ÉGLISE P PARENTS/AMIS Q BAR R AUTRE X (PRÉCISEZ)	
315	Est-ce que vous pouvez vous procurer des condoms féminins si vous le souhaitez ?	OUI 1 NON 2	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																															
401	Êtes-vous actuellement marié ou vivez-vous avec une femme comme si vous étiez marié ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ 1 OUI, VIT AVEC UNE FEMME 2 NON, PAS EN UNION 3	→ 404																															
402	Avez-vous déjà été marié ou avez-vous vécu avec une femme comme si vous étiez marié ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉ 1 OUI, A VÉCU AVEC UNE FEMME 2 NON 3	→ 413																															
403	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuf, divorcé ou séparé ?	VEUF 1 DIVORCÉ 2 SÉPARÉ 3	→ 410																															
404	Est-ce que votre (épouse/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-elle ailleurs ?	VIT AVEC LUI 1 VIT AILLEURS 2																																
405	Avez-vous d'autres épouses ou vivez-vous avec d'autres femmes comme si vous étiez marié ?	OUI (PLUS D'UNE ÉPOUSE) 1 NON (SEULEMENT UNE ÉPOUSE) 2	→ 407																															
406	En tout, combien d'épouses ou de partenaires avec qui vous vivez comme si vous étiez marié avez-vous ?	NOMBRE TOTAL D'ÉPOUSES ET DE FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																															
407	<p>VÉRIFIEZ 405:</p> <p>UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>a) Dites-moi, s'il vous plaît, le nom de (votre épouse/femme avec qui vous vivez comme si vous étiez marié) ?</p> <p>b) Dites-moi, s'il vous plaît, le nom de chacune de vos épouses ou femmes avec qui vous vivez comme si vous étiez marié) ?</p> <p>INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE DE CHACUNE DES ÉPOUSES ET DES FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ.</p> <p>SI UNE FEMME N'EST PAS LISTÉE DANS LE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.</p> <p>POSEZ 408 POUR CHAQUE PERSONNE.</p>	<table border="1"> <tr> <td>NOM</td> <td>NUMÉRO DE LIGNE</td> <td>ÂGE</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> </table>	NOM	NUMÉRO DE LIGNE	ÂGE	_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			408 (1) Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ?
NOM	NUMÉRO DE LIGNE	ÂGE																																
_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																														
_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																														
_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																														
_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																														
408																																		
409	VÉRIFIEZ 407:	UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/> PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/>	→ 411																															
410	Avez-vous été marié ou avez-vous vécu avec une femme une seule fois ou plus d'une fois ?	PLUS D'UNE FOIS 1 UNE SEULE FOIS 2																																

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
411	<p>VÉRIFIEZ 405 ET 410:</p> <p>LES DEUX SONT <input type="checkbox"/> CODE '2' AUTRE <input type="checkbox"/></p> <p>a) En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (épouse/partenaire) ?</p> <p>b) Je voudrais maintenant vous parler de votre première (épouse/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec elle ?</p>	<p>MOIS</p> <p>NE CONNAIT PAS LE MOIS</p> <p>ANNÉE</p> <p>NE CONNAIT PAS L'ANNÉE</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 413 9998
412	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec elle pour la première fois ?	ÂGE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
413	VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR ÊTRE EN PRIVÉ.		
414	<p>Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle pour mieux comprendre certains aspects importants de la vie. Je voudrais vous assurer de nouveau que toutes vos réponses sont absolument confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. 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. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu, pour la première fois, des rapports sexuels ?</p>	<p>N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS</p> <p>ÂGE EN ANNÉES</p> <p>1^{ère} FOIS EN COMMENÇANT À VIVRE AVEC (PREMIÈRE) FEMME/PARTENAIF</p>	00 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 95
415	<p>Je voudrais vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ?</p> <p>SI MOINS DE 12 MOIS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. SI 12 MOIS (UNE ANNÉE) OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.</p>	<p>IL Y A DES JOURS</p> <p>IL Y A DES SEMAINES</p> <p>IL Y A DES MOIS</p> <p>IL Y A DES ANNÉES</p>	1 2 3 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 427

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE						
416	Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne pour la dernière fois ?		IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3						
417	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne, un condom a-t-il été utilisé ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 419) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 419) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 419) ←						
418	Un condom a-t-il été utilisé chaque fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2						
419	Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETITE AMIE : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez marié ? SI OUI, ENCERCLEZ '2'. SI NON, ENCERCLEZ '3'.	ÉPOUSE 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ ... 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE .. 4 PROSTITUÉE/CLIENT .. 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	ÉPOUSE 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ ... 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE .. 4 PROSTITUÉE/CLIENT .. 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	ÉPOUSE 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ ... 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE .. 4 PROSTITUÉE/CLIENT .. 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)						
420	Il y a combien de temps que vous avez eu vos premiers rapports sexuels avec cette personne ?	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4						
421	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE FOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			NOMBRE DE FOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			NOMBRE DE FOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE
422	Quel âge a cette personne ?	ÂGE DE LA PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/>	ÂGE DE LA PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/>	ÂGE DE LA PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/>
		NE SAIT PAS 98	NE SAIT PAS 98	NE SAIT PAS 98
423	À part cette personne, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 (RETOURNEZ À 416COL. SUIVANTE) NON 2 (ALLEZ À 425) ←	OUI 1 (RETOURNEZ À 416 COL. SUIVANTE) NON 2 (ALLEZ À 425) ←	
424	En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.			NOMBRE DE PARTENAIRES DANS LES 12 DERNIERS MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
425	VÉRIFIEZ 419 (TOUTES LES COLONNES): AU MOINS UNE PARTENAIRE <input type="checkbox"/> EST UNE PROSTITUÉE ↓	AUCUNE PARTENAIRE <input type="checkbox"/> N'EST UNE PROSTITUÉE <input type="checkbox"/>	→ 427
426	VÉRIFIEZ 419 ET 417 (TOUTES LES COLONNES): CONDOM UTILISÉ AVEC <input type="checkbox"/> CHAQUE PROSTITUÉE	AUTRE <input type="checkbox"/>	→ 430 → 431
427	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous payé quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2	→ 429
428	Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de payer quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2	→ 431
429	La dernière fois que vous avez payé quelqu'un en échange de rapports sexuels, un condom a-t-il été utilisé ?	OUI 1 NON 2	→ 431
430	Est-ce qu'au cours des 12 derniers mois, un condom a été utilisé chaque fois que vous avez payé quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
431	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous donné des cadeaux ou des présents pour avoir des rapports sexuels ou pour avoir une relation sexuelle suivie avec quelqu'un ?	OUI 1 NON 2	→ 433
432	Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de donner des cadeaux ou des présents pour avoir des rapports sexuels ou pour avoir une relation sexuelle suivie avec quelqu'un ?	OUI 1 NON 2	
433	En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95.	NOMBRE DE PARTENAIRES SUR LA DURÉE DE VIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS 98	
434	VÉRIFIEZ 417: PARTENAIRE LA PLUS RÉCENTE (PREMIÈRE COLONNE) CONDOM UTILISÉ <input type="checkbox"/> ↓	PAS POSÉE <input type="checkbox"/> PAS DE CONDOM UTILISÉ <input type="checkbox"/>	→ 438 → 438
435	You avez dit que la dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, un condom avait été utilisé. Quelle était la marque du condom utilisée cette fois là ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR L'EMBALLAGE.	PROTEC 01 FAGAROU 02 VISA 03 MANIX 04 PRESA 05 KAMA SUTRA 06 PROTEX 07 INNOTEX 08 CASANOVA 09 INTIMY 10 CONTEX 11 STAR 12 TROJAM 13 AUTRTE 96 (PRÉCISEZ)	
		NE SAIT PAS 98	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
436	Où vous étiez-vous procuré le condom la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. <hr/> (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. 11 CENTRE SANTÉ GOUV. 12 POSTE SANTÉ 13 CENTRE DE PF GOUV. 14 MATERNITÉ RURALE 15 CASE DE SANTÉ 16 PHARMACIE COMMUNAUTAIRE 17 STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE 18 AUTRE PUBLIC 19 <hr/> (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVÉ 21 PHARMACIE 22 MÉDECIN PRIVÉ 23 DISPENSAIRE RELIG 24 AUTRE MEDICAL PRIVÉ 26 <hr/> (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE 31 ÉGLISE 32 PARENTS/AMIS 33 BAR 34 AUTRE 96 <hr/> (PRÉCISEZ)	
437	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que vous ou votre partenaire avait utilisé une autre méthode que le condom pour éviter ou retarder une grossesse ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 439 → 440
438	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que vous ou votre partenaire avait utilisé une méthode pour éviter ou retarder une grossesse ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 440
439	Quelle méthode avez-vous, ou votre partenaire, utilisé ? INSISTEZ: Est-ce que vous ou votre partenaire avait utilisé une autre méthode pour éviter une grossesse ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	STÉRILISATION FÉMININE A STÉRILISATION MASCHULINE B DIU C INJECTABLES D IMPLANTS E PILULE F CONDOM G CONDOM FÉMININ H PILULE DIU LENDEMAIN I MÉTHODE DES JOURS FIXES J MAMA K MÉTHODE DU RYTHME L RETRAIT M AUTRE MÉTHODE MODERNE X AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE Y	→ 501
440	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	OUI 1 NON 2	

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501	VÉRIFIEZ 401: ACTUELLEMENT MARIÉ OU <input type="checkbox"/> VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE ↓ NON MARIÉ ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE		→ 514
502	VÉRIFIEZ 439: HOMME NON <input type="checkbox"/> STÉRILISÉ ↓ HOMME <input type="checkbox"/> STÉRILISÉ		→ 514
503	VÉRIFIEZ 407: UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ↓ PLUS D'UNE <input type="checkbox"/> ÉPOUSE/ PARTENAIRE		→ 509
504	Est-ce que votre (épouse/partenaire) est actuellement enceinte ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 507
505	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous et votre (épouse/partenaire) attendez maintenant, souhaiteriez-vous un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT 1 PAS D'AUTRE ENFANT 2 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	→ 514
506	Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS 1 ANNÉES 2 BIENTÔT/MAINTENANT 993 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	→ 514
507	VÉRIFIEZ 208: A EU <input type="checkbox"/> DES ENFANTS ↓ a) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ? N'A PAS <input type="checkbox"/> D'ENFANT ↓ b) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un enfant ou préféreriez-vous ne pas avoir d'enfant ?	VEUT (UN/UN AUTRE) ENFANT 1 PLUS D'ENFANT/AUCUN 2 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT 3 ÉPOUSE/PARTENAIRE STÉRILISÉE 4 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	→ 514
508	VÉRIFIEZ 208: A <input type="checkbox"/> DES ENFANTS ↓ a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ? N'A PAS <input type="checkbox"/> D'ENFANT ↓ b) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un enfant ?	MOIS 1 ANNÉES 2 BIENTÔT/MAINTENANT 993 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT 994 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	→ 514
509	Est-ce que l'une de vos (épouses/partenaires) est actuellement enceinte ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 512

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
510	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après la naissance (de/des enfant) que vos (épouses/partenaires) attendez, voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT 1 NE PLUS EN AVOIR 2 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	514
511	Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS 1 ANNÉES 2 BIENTÔT/MAINTENANT 993 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 996 NE SAIT PAS 998	514
512	VÉRIFIEZ 208: A DES ENFANTS <input type="checkbox"/> N'A PAS D'ENFANT <input type="checkbox"/> a) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ? b) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un enfant ou préféreriez-vous ne pas avoir d'enfant ?	AVOIR (UN/UN AUTRE) ENFANT 1 PLUS D'ENFANT/AUCUN 2 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT 3 ÉPOUSE (ÉPOUSES/PARTENAIRES) STÉRILISÉES 4 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	514
513	VÉRIFIEZ 208: A DES ENFANTS <input type="checkbox"/> N'A PAS D'ENFANT <input type="checkbox"/> a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ? b) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un enfant ?	MOIS 1 ANNÉES 2 BIENTÔT/MAINTENANT 993 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT 994 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 996 NE SAIT PAS 998	
514	VÉRIFIEZ 203 ET 205: A DES ENFANTS VIVANTS <input type="checkbox"/> AUCUN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/> a) Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et que vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ? INSISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE.	AUCUN 00 NOMBRE AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 96	601
515	Parmi ces enfants, combien souhaiteriez-vous de garçons, combien souhaiteriez-vous de filles et pour combien d'entre eux, le sexe n'aurait-il pas d'importance ?	GARÇONS FILLES PEU IMPORTE NOMBRE ... AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 96	

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
601	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 7 derniers jours ?	OUI 1 NON 2	→ 604
602	Bien que vous n'ayez pas travaillé au cours des sept derniers jours, est-ce que vous avez un travail ou une affaire dont vous avez dû vous absenter pour vacances, maladie, maternité ou pour une autre raison ?	OUI 1 NON 2	→ 604
603	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 NON 2	→ 607
604	Quelle est votre occupation ? C'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ?		
605	Travaillez-vous habituellement toute l'année, ou de manière saisonnière ou travaillez-vous seulement de temps en temps ?	TOUTE L'ANNÉE 1 SAISONNIER/PARTIE DE L'ANNÉE 2 DE TEMPS EN TEMPS 3	
606	Êtes-vous payé en argent ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payé du tout ?	ARGENT SEULEMENT 1 ARGENT ET NATURE 2 NATURE SEULEMENT 3 PAS PAYÉ 4	
607	VÉRIFIEZ 401: ACTUELLEMENT MARIÉ OU VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE <input type="checkbox"/> ↓ NON MARIÉ ACTUELLEMENT ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE <input type="checkbox"/>		→ 612
608	VÉRIFIEZ 606: CODE '1' OU '2' <input type="checkbox"/> ↓ ENCERCLÉ	AUTRE <input type="checkbox"/>	→ 610
609	Habituellement, qui décide comment l'argent que vous gagnez va être utilisé : c'est vous, votre (épouse/partenaire), ou conjointement vous et votre (épouse/partenaire) ?	ENQUÉTÉ 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE 2 ENQUÉTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
610	Habituellement, qui prend les décisions en ce qui concerne vos propres soins de santé : vous, votre (épouse/partenaire), conjointement vous et votre (épouse/partenaire) ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÉTÉ 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE 2 ENQUÉTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE 3 QUELQU'UN D'AUTRE 4 AUTRE 6	
611	Qui prend habituellement les décisions concernant les achats importants pour le ménage ?	ENQUÉTÉ 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE 2 ENQUÉTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE 3 QUELQU'UN D'AUTRE 4 AUTRE 6	

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
612	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison seul ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEUL SEULEMENT 1 CONJOINTEMENT SEULEMENT 2 SEUL ET CONJOINTEMENT 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	→ 615
613	Avez-vous un acte de propriété pour une maison que vous possédez ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 615
614	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
615	Est-ce que vous possédez de la terre agricole ou non agricole, seul ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEUL SEULEMENT 1 CONJOINTEMENT SEULEMENT 2 SEUL ET CONJOINTEMENT 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	→ 618
616	Avez-vous un acte de propriété pour une terre que vous possédez ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 618
617	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
618	Selon vous, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes : a) Si elle sort sans le lui dire ? b) Si elle néglige les enfants ? c) Si elle argumente avec lui ? d) Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ? e) Si elle brûle la nourriture ?	OUI NON NSP a) SORT SANS LE LUI DIRE 1 2 8 b) NÉGLIGE LES ENFANTS 1 2 8 c) ARGUMENTE 1 2 8 d) REFUSE RAP. SEXUELS 1 2 8 e) BRÛLE NOURRITURE 1 2 8	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
701	Je voudrais maintenant que nous parlions d'un autre sujet. Avez-vous déjà entendu parler de VIH ou de sida ?	OUI 1 NON 2	→ 727
702	Le VIH est le virus qui cause le sida. Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en ayant juste un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
703	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par les piqûres de moustiques ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
704	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant des condoms au cours de chaque rapport sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
705	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida en partageant la nourriture avec une personne qui a le sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
706	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par sorcellerie ou par des moyens surnaturels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
707	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le virus du sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
708	Est-ce que le virus qui cause le sida peut être transmis de la mère à son enfant : a) Durant la grossesse ? b) Durant l'accouchement ? c) En allaitant ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 a) DURANT GROSSESSE 1 2 8 b) DURANT ACCOUCHEMENT 1 2 8 c) EN ALLAITANT 1 2 8	
709	VÉRIFIEZ 708: AU MOINS <input type="checkbox"/> UN 'OUI' ↓	AUTRE <input type="checkbox"/>	→ 711
710	Y a-t-il des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme infectée par le virus du sida pour réduire le risque de transmission à son enfant ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
711	VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.		
712	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous déjà fait un test du VIH ?	OUI 1 NON 2	→ 716
713	Il y a combien de mois que vous avez effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y A MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> DEUX ANS OU PLUS 95	

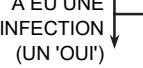
SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
714	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous eu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	
715	Où le test a-t-il été fait ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. 11 CENTRE SANTÉ GOUV. 12 POSTE SANTÉ 13 CENTRE DE PF GOUV. 14 MATERNITÉ RURALE 15 CASE DE SANTÉ 16 PHARMACIE COMMUNAUTAIRE 17 STRAT. AVANÇÉE/EQU. MOBILE 18 AUTRE PUBLIC 19 _____ (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVÉ 21 PHARMACIE 22 MÉDECIN PRIVÉ 23 DISPENSAIRE RELIG 24 AUTRE MEDICAL PRIVÉ 26 _____ (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE 31 ÉGLISE 32 PARENTS/AMIS 33 BAR 34 AUTRE 96 _____ (PRÉCISEZ)	718
716	Connaissez-vous un endroit où les gens peuvent aller pour faire un test du VIH ?	OUI 1 NON 2	718
717	Où est-ce ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. A CENTRE SANTÉ GOUV. B POSTE SANTÉ C CENTRE DE PF GOUV. D MATERNITÉ RURALE E CASE DE SANTÉ F PHARMACIE COMMUNAUTAIRE G STRAT. AVANÇÉE/EQU. MOBILE H AUTRE PUBLIC I _____ (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET PRIVÉ J PHARMACIE K MÉDECIN PRIVÉ L DISPENSAIRE RELIG M AUTRE MEDICAL PRIVÉ N _____ (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE O ÉGLISE P PARENTS/AMIS Q BAR R AUTRE X _____ (PRÉCISEZ)	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
718	Avez-vous entendu parler de kits de tests que les gens peuvent utiliser pour se tester eux-mêmes pour le VIH ?	OUI 1 NON 2	→ 720
719	Vous êtes-vous testé vous-même en utilisant un kit de test ?	OUI 1 NON 2	
720	Est-ce que vous achèteriez des légumes frais à un marchand ou à un vendeur si vous saviez que cette personne a le virus du sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
720A	Si un membre de votre famille contractait le virus du sida, souhaiteriez-vous que son état reste secret ou non ?	OUI, RESTE SECRET 1 NON 2 NSP/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
720B	Si un membre de votre famille tombait malade avec le sida, seriez-vous prête à prendre soin de lui/elle dans votre propre ménage ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
721	Pensez-vous que des enfants vivant avec le VIH devraient être autorisés à aller à l'école avec des enfants qui n'ont pas le VIH ?	YES 1 NO 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
722	Pensez-vous que les gens hésitent à faire un test du VIH parce qu'ils ont peur de la réaction des autres si le résultat de leur test était VIH positif ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
723	Est-ce que les gens parlent mal de ceux qui vivent avec le VIH ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
724	Est-ce que les gens qui vivent avec le VIH, ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH, perdent le respect des autres ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
725	Êtes-vous d'accord ou non avec la déclaration suivante : j'aurais honte si quelqu'un de ma famille avait le VIH.	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
726	Avez-vous peur de contracter le VIH si vous étiez en contact avec la salive d'une personne vivant avec le VIH ?	OUI 1 NON 2 DÉCLARE QU'IL A LE VIH 3 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
727	VÉRIFIEZ 701: A ENTENDU PARLER DU VIH <input type="checkbox"/> OU DU SIDA <input type="checkbox"/> N'A PAS ENTENDU PARLER DU VIH <input type="checkbox"/> OU DU SIDA <input type="checkbox"/> a) Mis à part le sida, avez-vous entendu parler d'autres infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ? b) Avez-vous entendu parler d'infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ?	OUI 1 NON 2	
728	VÉRIFIEZ 414: A DÉJÀ EU DES RAPPORTS <input type="checkbox"/> SEXUELS <input type="checkbox"/> N'A JAMAIS EU <input type="checkbox"/> DE RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/>		→ 736
729	VÉRIFIEZ 727: A ENTENDU PARLER D'AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		→ 731

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
730	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre santé au cours des 12 derniers mois. Durant les 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie que vous avez contractée par contact sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
731	Il arrive parfois que les hommes aient un écoulement du pénis qui n'est pas normal. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un écoulement anormal du pénis ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
732	Il arrive parfois que les hommes aient une plaie ou un ulcère dans la zone génitale. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une plaie ou un ulcère dans la zone génitale ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
733	VÉRIFIEZ 730, 731 ET 732: A EU UNE <input type="checkbox"/> INFECTION  (UN 'OUI') N'A PAS EU <input type="checkbox"/> INFECTION OU NE SAIT PAS		736
734	La dernière fois que vous avez eu (PROBLEME DÉCLARÉ À 730/731/732), avez-vous recherché des conseils ou un traitement ?	OUI 1 NON 2	736
735	Où êtes-vous allé ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. <hr/> (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. A CENTRE SANTÉ GOUV. B POSTE SANTÉ C CENTRE DE PF GOUV. D MATERNITÉ RURALE E CASE DE SANTÉ F PHARMACIE COMMUNAUTAIRE G STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE H AUTRE PUBLIC I <hr/> SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET J PRIVÉ K PHARMACIE L MÉDECIN PRIVÉ M DISPENSAIRE RELIG N <hr/> AUTRE MEDICAL PRIVÉ N <hr/> AUTRE SOURCE BOUTIQUE O ÉGLISE P PARENTS/AMIS Q BAR R <hr/> AUTRE X <hr/> (PRÉCISEZ)	
736	Si une femme sait que son mari est atteint d'une maladie qu'elle peut contracter au cours de rapports sexuels, pensez-vous qu'il est justifié qu'elle lui demande qu'ils utilisent un condom quand ils ont des rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
737	Est-ce que vous pensez qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec femme autre que ses épouses ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	

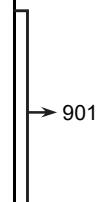
SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À		
805	<p>Je voudrais maintenant vous poser d'autres questions concernant des problèmes de santé. Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on fait une injection pour une raison quelconque ?</p> <p>SI OUI: Combien d'injections avez-vous eu ? SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST DE 90 OU PLUS OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '90'. DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.</p>	<p>NOMBRE D'INJECTIONS</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> <p>AUCUNE 00</p>			
806	<p>Parmi ces injections, combien ont été effectuées par un médecin, une infirmière, un pharmacien, un dentiste ou un autre personnel de santé ?</p> <p>SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST DE 90 OU PLUS OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '90'. DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.</p>	<p>NOMBRE D'INJECTIONS</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> <p>AUCUNE 00</p>			→ 808
807	La dernière fois que vous avez eu une injection effectuée du personnel de santé, est-ce qu'il/elle a pris la seringue et l'aiguille d'un emballage neuf qui n'avait pas été ouvert ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>			
808	Fumez-vous actuellement du tabac tous les jours, certains jours ou pas du tout ?	<p>TOUS LES JOURS 1</p> <p>CERTAINS JOURS 2</p> <p>PAS DU TOUT 3</p>	→ 811 → 810		
809	Dans le passé, est-ce que fumiez tous les jours ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 812		
810	Dans le passé, est-ce que fumiez tous les jours, certains jours ou est-ce que vous ne fumiez pas ?	<p>TOUS LES JOURS 1</p> <p>CERTAINS JOURS 2</p> <p>PAS DU TOUT 3</p>	→ 813		

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																																				
811	<p>En moyenne, parmi les produits suivants, combien en fumez-vous actuellement par jour ? Dites-mois aussi si vous consommez ces produits mais pas chaque jour.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUS LES JOURS, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Des cigarettes fabriquées commercialement ?</p> <p>b) Des cigarette roulées à la main ?</p> <p>d) Des pipes à tabac?</p> <p>e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ?</p> <p>f) Nombre de séances de pipe à eau/narguilé ?</p> <p>g) Autre chose ?</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p>	<p style="text-align: right;">NOMBRE PAR JOUR</p> <p>a) CIGARETTES COMMERCIALES</p> <p>b) CIGARETTES ROULÉES</p> <p>d) PIPES À TABAC</p> <p>e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS</p> <p>f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NARGUILÉ</p> <p>g) AUTRE CHOSE</p> <table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																					
812	<p>En moyenne, parmi les produits suivants, combien en fumez-vous actuellement par semaine ? Dites-mois aussi si vous consommez ces produits, mais pas chaque jour.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUTES LES SEMAINES, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Des cigarettes fabriquées commercialement ?</p> <p>b) Des cigarette roulées à la main ?</p> <p>d) Des pipes à tabac?</p> <p>e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ?</p> <p>f) Nombre de séances de pipe à eau/narguilé ?</p> <p>g) Autre chose ?</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p>	<p style="text-align: right;">NOMBRE PAR SEMAINE</p> <p>a) CIGARETTES COMMERCIALES</p> <p>b) CIGARETTES ROULÉES</p> <p>d) PIPES À TABAC</p> <p>e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS</p> <p>f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NARGUILÉ</p> <p>g) AUTRE CHOSE</p> <table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																					
813	Consommez-vous actuellement du tabac non-fumé chaque jour, certains jours ou pas du tout ?	<p>TOUS LES JOURS</p> <p>CERTAINS JOURS</p> <p>PAS DU TOUT</p>	<p style="text-align: right;">1</p> <p style="text-align: right;">2</p> <p style="text-align: right;">3</p> <p style="text-align: right;">→ 815</p> <p style="text-align: right;">→ 901</p>																																				

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
814	<p>En moyenne, combien de fois par jour utilisez-vous les produits suivants ? Dites-moi aussi si vous utilisez le produit, mais pas chaque jour.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUS LES JOURS, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ?</p> <p>b) Du tabac à priser, à inhale par le nez ?</p> <p>c) Du tabac à mâcher ?</p> <p>e) Autre chose ?</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p>	<p style="text-align: right;">NOMBRE PAR JOUR</p> <p>a) TABAC À CHIQUER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) TABAC À PRISER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) TABAC À MÂCHER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e) AUTRE CHOSE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
815	<p>En moyenne, combien de fois par semaine utilisez-vous les produits suivants ? Dites-moi aussi si vous utilisez ce produit, mais pas chaque semaine.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUTES LES SEMAINES, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ?</p> <p>b) Du tabac à priser, à inhale par le nez ?</p> <p>c) Du tabac à mâcher ?</p> <p>e) Autre chose ?</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p>	<p style="text-align: right;">NOMBRE PAR SEMAINE</p> <p>a) TABAC À CHIQUER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) TABAC À PRISER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) TABAC À MÂCHER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e) AUTRE CHOSE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	

SECTION 9. EXCISION

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À								
901	Avez-vous déjà entendu parler de l'excision ?	OUI 1 NON 2	→ 903								
902	Dans certains pays, il existe une pratique qui consiste à couper une partie des organes génitaux externes des filles. Avez-vous	OUI 1 NON 2	→ 905								
903	Pensez-vous que l'excision est exigée par votre religion ?	OUI 1 NON 2 PAS DE RELIGION 3 NE SAIT PAS 8									
904	Pensez-vous que la pratique de l'excision doit continuer ou qu'elle doit être abandonnée ?	CONTINUER 1 ABANDONNER 2 CELA DÉPEND 3 NE SAIT PAS 8									
905	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURE MINUTES	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>								

OBSERVATION DE L'ENQUÊTEUR

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

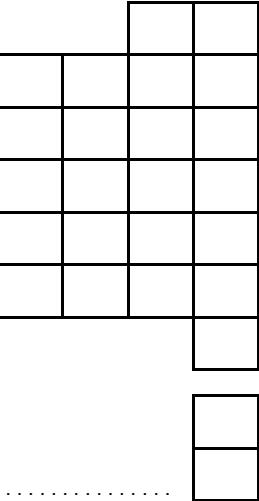
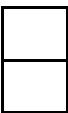
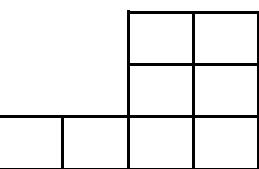
OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATION DU CONTRÔLEUR

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ CONTINUE (EDS-CONTINUE 2017)
QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR

République du Sénégal

Ministère de l'Economie, des Finances et du Plan
Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

IDENTIFICATION							
NOM DE LA LOCALITÉ _____							
NOM ET NUMÉRO DU CHEF DE MÉNAGE _____							
NUMÉRO DE CONCESSION							
NUMÉRO DE GRAPPE							
RÉGION							
DEPARTEMENT							
DISTRICT SANITAIRE							
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2)							
DAKAR/CAPITALE RÉGIONALE/AUTRE VILLE/RURAL (DAKAR=1, CAPITALE RÉGIONALE=2, AUTRE VILLE=3, RURAL=4)							
MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME ? (1=OUI, 2=NON)							
VISITES L'AGENT DE TERRAIN							
	1	2	3	VISITE FINALE			
DATE	_____	_____	_____	JOUR 			
NOM DE L'AGENT DE TERRAIN	_____	_____	_____				
PROCHAINE DATE VISITE HEURE	_____	_____	_____	NOMBRE TOTAL DE VISITES 			
NOTES:							
				TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES  TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES  TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES 			
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	0 1	LANGUE DE L'INTERVIEW**	[] []	LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUETÉ**	[] []	TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2)	[]
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	FRANÇAIS		**CODES LANGUES : 01 FRANÇAIS 03 POULAR 05 MANDINGUE 07 AUTRES 02 WOLOF 04 SERER 06 DIOLA				
CHEF D'ÉQUIPE							
NOM		[] [] []			DATE		

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE, DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET DU PALUDISME DES ENFANTS DE 0-5 ANS

101	VÉRIFIEZ COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102	VÉRIFIER TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 . NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT (JOUR, MOIS ET ANNÉE) DU TABLEAU DES NAISSANCES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR MOIS ANNÉE	JOUR MOIS ANNÉE	JOUR MOIS ANNÉE
104	VÉRIFIEZ 103: ENFANT NÉ EN 2012-2017?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 114) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 114) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 114) ←
105	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG.... ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	KG.... ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	KG.... ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996
106	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM.... ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996 (ALLEZ À 108) ←	CM.... ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996 (ALLEZ À 108) ←	CM.... ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996 (ALLEZ À 108) ←
107	MESURÉ ALLONGÉ OU DEBOUT ?	ALLONGÉ 1 DEBOUT 2	ALLONGÉ 1 DEBOUT 2	ALLONGÉ 1 DEBOUT 2
108	MESUREUR: INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	 L'AGENT DE TERRAIN	 L'AGENT DE TERRAIN	 L'AGENT DE TERRAIN

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE, DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET DU PALUDISME DES ENFANTS DE 0-5 ANS

101	VÉRIFIEZ COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; SIL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102	VÉRIFIER TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 . NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____
109	VÉRifiez 103: L'ENFANT A 0-5 MOIS, C'EST-À-DIRE QU'IL EST NÉ DURANT LE MOIS DE L'ENQUÊTE OU DANS LES 5 MOIS PRÉCÉDENTS ?	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 114) ← PLUS Âgé 2	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 114) ← PLUS Âgé 2	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 114) ← PLUS Âgé 2
110	NUMÉRO DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT DE LA COLONNE 1 DU TABLEAU MÉNAGE .	NUMÉRO DE LIGNE (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	NUMÉRO DE LIGNE (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	NUMÉRO DE LIGNE (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)
111	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie. Nous demandons que tous les enfants nés en 2012, ou plus tard, participant au test d'anémie inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.</p> <p>Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. 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 pour le test. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test d'anémie ?</p>		
112	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 (SIGNATURE) ← REFUS 2 ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ 1 (SIGNATURE) ← REFUS 2 ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ 1 (SIGNATURE) ← REFUS 2 ABSENTE/AUTRE 3
112A	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE PALUDISME AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À 209 COMME RESPONSABLE DE L'ENFANT.	<p>Dans cadre de cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir le paludisme.</p> <p>Nous demandons que tous les enfants nés en 2012 ou plus tard participant au test de paludisme inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. (Nous utiliserons le sang de la même piqûre au même doigt que pour le test d'anémie).</p> <p>Une goutte de sang sera testée pour le paludisme immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyées 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' pour le test ou vous pouvez dire 'non'. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test de paludisme ?</p>		
112B	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE.	ACCORDÉE 1 (SIGNATURE) ← REFUSÉ 2 ABSENT 5 AUTRE 6	ACCORDÉE 1 (SIGNATURE) ← REFUSÉ 2 ABSENT 5 AUTRE 6	ACCORDÉE 1 (SIGNATURE) ← REFUSÉ 2 ABSENT 5 AUTRE 6

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE, DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET DU PALUDISME DES ENFANTS DE 0-5 ANS

101	VÉRIFIEZ COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; SIL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.				
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	
102	VÉRIFIER TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 . NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	
112C	PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TEST(S) POUR LEQUELS/LESQUELS LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TEST(S).				
112D	ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DE PALUDISME.	COLLEZ LA 1 ^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI ABSENT 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^{eme} ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME ET LA 3 ^{eme} SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1 ^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI ABSENT 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^{eme} ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME ET LA 3 ^{eme} SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1 ^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI ABSENT 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^{eme} ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME ET LA 3 ^{eme} SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	
113	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE.	G/DL REFUS 995 AUTRE 996	G/DL REFUS 995 AUTRE 996	G/DL REFUS 995 AUTRE 996	
113A	ENREGISTREZ LE CODE DU RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME.	TESTÉ 1 ABSENT 2 REFUS 3 AUTRE 6 (PASSEZ À 113C) ←	TESTÉ 1 ABSENT 2 REFUS 3 AUTRE 6 (PASSEZ À 113C) ←	TESTÉ 1 ABSENT 2 REFUS 3 AUTRE 6 (PASSEZ À 113C) ←	
113B	ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	POSITIF FALCIPARUM 1 POSITIF ESPECES (OMV) 2 POSITIF P (F et OMV) 3 (PASSEZ À 113E) ← NÉGATIF 4 AUTRE 6	POSITIF FALCIPARUM 1 POSITIF ESPECES (OMV) 2 POSITIF P (F et OMV) 3 (PASSEZ À 113E) ← NÉGATIF 4 AUTRE 6	POSITIF FALCIPARUM 1 POSITIF ESPECES (OMV) 2 POSITIF P (F et OMV) 3 (PASSEZ À 113E) ← NÉGATIF 4 AUTRE 6	
113C	VÉRIFIEZ 216: NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE 1 8.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 4 REFUS 5 AUTRE 6 (PASSEZ À 114) ←	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE 1 8.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 4 REFUS 5 AUTRE 6 (PASSEZ À 114) ←	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE 1 8.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 4 REFUS 5 AUTRE 6 (PASSEZ À 114) ←	
113D	DÉCLARATION DE REFERENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.	Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené à un établissement de santé immédiatement. PASSEZ À 114			
113E	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants:	OUI NON	OUI NON	OUI NON	
	a) Faiblesse extrême?	FAIBLESSE EXTRÊME 1 2	FAIBLESSE EXTRÊME 1 2	FAIBLESSE EXTRÊME 1 2	
	b) Problèmes cardiaques?	PROBLÈME CARDIAQUE 1 2	PROBLÈME CARDIAQUE 1 2	PROBLÈME CARDIAQUE 1 2	
	c) Perte de conscience?	PERTE CONSCIENCE 1 2	PERTE CONSCIENCE 1 2	PERTE CONSCIENCE 1 2	
	d) Respiration rapide ou difficulté de respirer	RESPIRATION RAPIDE 1 2	RESPIRATION RAPIDE 1 2	RESPIRATION RAPIDE 1 2	
	difficulté de respirer				
	e) Convulsions?	CONVULSIONS 1 2	CONVULSIONS 1 2	CONVULSIONS 1 2	
	f) Saignements anormaux?	SAIGNEMENTS 1 2	SAIGNEMENTS 1 2	SAIGNEMENTS 1 2	
	g) Jaunisse/peau jaune ?	JAUNISSE 1 2	JAUNISSE 1 2	JAUNISSE 1 2	
	h) Urine foncée?	URINE FONCÉE 1 2	URINE FONCÉE 1 2	URINE FONCÉE 1 2	

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE, DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET DU PALUDISME DES ENFANTS DE 0-5 ANS

101	VÉRIFIEZ COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102	VÉRIFIER TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 . NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____
113F	VÉRIFIEZ 221: Y A-T-IL UN CODE A-H ENCERCLÉ ?	UN CODE A-H ENCERCLÉ 1 (PASSEZ À 113H) ← SEUL CODE Y ENCERCLÉ 2	UN CODE A-H ENCERCLÉ 1 (PASSEZ À 113H) ← SEUL CODE Y ENCERCLÉ 2	UN CODE A-H ENCERCLÉ 1 (PASSEZ À 113H) ← SEUL CODE Y ENCERCLÉ 2
113G	VÉRIFIEZ 216: NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 6.0 G/DL 1 6.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 4 REFUS 5 AUTRE 6 (PASSEZ À 113I) ←	EN-DESSOUS DE 6.0 G/DL 1 6.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 4 REFUS 5 AUTRE 6 (PASSEZ À 113I) ←	EN-DESSOUS DE 6.0 G/DL 1 6.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 4 REFUS 5 AUTRE 6 (PASSEZ À 113I) ←
113H	<u>DÉCLARATION POUR REFERENCE POUR PALUDISME GRAVE.</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 grave. 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 améné tout de suite à un établissement de santé. PASSEZ À 113N		
113I	Au cours des deux dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il de la CTA donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI 1 NON 2 (PASSEZ À 113K) ← 1 2 (PASSEZ À 113K) ← 1 2 (PASSEZ À 113K) ←
113J	<u>DÉCLARATION DE REFERENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT DE LA CTA.</u>	Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de la CTA pour le paludisme. Je ne peux pas vous donner une 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 de CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens plus approfondis. PASSEZ À 113N		

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE, DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET DU PALUDISME DES ENFANTS DE 0-5 ANS

101	VÉRIFIEZ COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102	VÉRIFIER TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 . NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____
113K	LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME ET LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT.	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.		
113L	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE.	MÉDICAMENT ACCEPTÉ 1 (SIGNATURE) REFUS 2 AUTRE 6 (PASSEZ À 113N)	MÉDICAMENT ACCEPTÉ 1 (SIGNATURE) REFUS 2 AUTRE 6 (PASSEZ À 113N)	MÉDICAMENT ACCEPTÉ 1 (SIGNATURE) REFUS 2 AUTRE 6 (PASSEZ À 113N)
113M	TRAITEMENT POUR LES ENFANTS DONT LE TEST DU PALUDISME EST POSITIF.	Enfants de moins de 1 an ou de moins de 8 Kgs Comprimé de 25 mg d'Artésunate et 67.5 mg d'Amodiaquine (Plaquette à Bande Rose) Enfants de 1-5 ans ou de 8-17 Kg Comprimé de 50 mg d'Artésunate et 135 mg d'Amodiaquine	Jour 1 (1 comprimé) Jour 1 (1 comprimé) Jour 1 (1 comprimé)	Jour 1 (1 comprimé) Jour 1 (1 comprimé) Jour 1 (1 comprimé)
	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 deux jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.			
113N	ENREGISTREZ LE CODE RÉSULTAT DU TRAITEMENT POUR LE PALUDISME OU DE LA FICHE DE REFERENCE.	MÉDICAMENT DONNÉ .. 1 MÉDICAMENT REFUSÉ .. 2 REFERE POUR PALUDISME GRAVE .. 3 REFERE POUR ENFANT PRENANT DÉJÀ DE LA CTA 4 AUTRE 6	MÉDICAMENT DONNÉ .. 1 MÉDICAMENT REFUSÉ .. 2 REFERE POUR PALUDISME GRAVE .. 3 REFERE POUR ENFANT PRENANT DÉJÀ DE LA CTA 4 AUTRE 6	MÉDICAMENT DONNÉ .. 1 MÉDICAMENT REFUSÉ .. 2 REFERE POUR PALUDISME GRAVE .. 3 REFERE POUR ENFANT PRENANT DÉJÀ DE LA CTA 4 AUTRE 6
114	RETOURNEZ À Q.103 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE DE LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, ALLEZ À 201.			

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES FEMMES DE 15-49 ANS

201	VÉRIFIER LA COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, L'ÂGE ET LE STATUT MATRIMONIAL DE TOUTES LES FEMMES ÉLIGIBLES AUX QUESTIONS 202, 203 ET 204. S'IL Y A PLUS DE 3 FEMMES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
202	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 9. NOM DE LA COLONNE 2.	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____
203	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 7 (ÂGE) :	15-17 ANS 1 18-49 ANS 2 (ALLEZ À 210) ←	15-17 ANS 1 18-49 ANS 2 (ALLEZ À 210) ←	15-17 ANS 1 18-49 ANS 2 (ALLEZ À 210) ←
204	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 8 (STATUT MATRIMONIAL) :	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 216) ← AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 216) ← AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 216) ← AUTRE 2

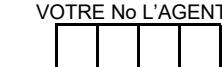
MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES FEMMES DE 15-49 ANS

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DE L'ENQUETEE ADULTE POUR LE TEST D'ANEMIE

C O N S E N T E M E N T	<p>210 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANEMIE.</p>	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de quelques gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. 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 pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous participer au test d'anémie ?</p>		
A D U L T E	<p>211 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p>	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETEE REFUSE 2	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETEE REFUSE 2	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETEE REFUSE 2
		<small>(SIGNATURE)</small> <small>(SI REFUS, ALLEZ À 212)</small>	<small>(SIGNATURE)</small> <small>(SI REFUS, ALLEZ À 212)</small>	<small>(SIGNATURE)</small> <small>(SI REFUS, ALLEZ À 212)</small>
		<input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3 <small>(ALLEZ À 212)</small>	<input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3 <small>(ALLEZ À 212)</small>	<input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3 <small>(ALLEZ À 212)</small>
211A	<p>VÉRIFIEZ 226 DANS QUESTIONNAIRE FEMME OU DEMANDEZ : Êtes-vous enceinte ?</p>	<input type="checkbox"/> OUI 1 <input type="checkbox"/> NON 2 <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS 8	<input type="checkbox"/> OUI 1 <input type="checkbox"/> NON 2 <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS 8	<input type="checkbox"/> OUI 1 <input type="checkbox"/> NON 2 <input type="checkbox"/> NE SAIT PAS 8

CONSENTEMENT DE L'ENQUETEE ADULTE POUR LA COLLECTE DE SANG SUR PAPIER BUVARD (PB)

C O N S E N T E M E N T	<p>212 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE PB.</p>	<p>Dans cette enquête, nous demandons aussi à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH, je peux vous fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH. Je vous donnerai aussi un coupon pour bénéficier, vous (et votre partenaire si vous le souhaitez), de services gratuits dans ces centres.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?</p>		
A D U L T E	<p>213 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.</p>	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETEE REFUSE 2	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETEE REFUSE 2	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETEE REFUSE 2
		<small>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE</small>  <small>(SI REFUS, ALLEZ À 229)</small>	<small>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE</small>  <small>(SI REFUS, ALLEZ À 229)</small>	<small>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE</small>  <small>(SI REFUS, ALLEZ À 229)</small>
		<input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3 <small>(ALLEZ À 229)</small>	<input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3 <small>(ALLEZ À 229)</small>	<input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3 <small>(ALLEZ À 229)</small>

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES FEMMES DE 15-49 ANS

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DE L'ENQUETE ADULTE POUR DES TESTS SUPPLEMENTAIRES

C O N S E N T E M E N T	<p>214 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES.</p> <p>Nous vous demandons d'autoriser le laboratoire de référence à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels test pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligée d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer au test du VIH dans le cadre de cette enquête.</p> <p>Est-ce que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des recherches ou tests supplémentaires ?</p>	<p>214 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES.</p> <p>Nous vous demandons d'autoriser le laboratoire de référence à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels test pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligée d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer au test du VIH dans le cadre de cette enquête.</p> <p>Est-ce que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des recherches ou tests supplémentaires ?</p>	
A D U L T E	<p>215 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p> <p>ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETE REFUSE 2 <input type="checkbox"/></p> <p>(SIGNEZ ET ALLEZ A 229)</p>	<p>ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETE REFUSE 2 <input type="checkbox"/></p> <p>(SIGNEZ ET ALLEZ A 229)</p>	<p>ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETE REFUSE 2 <input type="checkbox"/></p> <p>(SIGNEZ ET ALLEZ A 229)</p>

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES FEMMES DE 15-49 ANS

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3						
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____						
216	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENTE .	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ) <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ) <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ) <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT POUR LE TEST D'ANÉMIE

P A R E N T	217 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DE LA MINEURE) tout de suite. 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. Autorisez-vous (NOM DE LA MINEURE) à participer au test d'anémie ?</p>		
		<p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DE LA MINEURE) tout de suite. 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. Autorisez-vous (NOM DE LA MINEURE) à participer au test d'anémie ?</p>		
A D U L T E R E S P ·	218 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 <hr style="width: 100px; margin-left: 0;"/> (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221)	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 <hr style="width: 100px; margin-left: 0;"/> (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221)	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 <hr style="width: 100px; margin-left: 0;"/> (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221)
		ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 221) ←	ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 221) ←	ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 221) ←

CONSENTEMENT DE L'ENQUETÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE

C O N S E N T E M E N T D E	219 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUETÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. 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. Voulez-vous participer au test d'anémie ?</p>		
		<p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. 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. Voulez-vous participer au test d'anémie ?</p>		
M I N E U R E	220 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 ENQUETÉ MINEUR A REFUSÉ 2 <hr style="width: 100px; margin-left: 0;"/> (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221)	ACCORDÉ 1 ENQUETÉ MINEUR A REFUSÉ 2 <hr style="width: 100px; margin-left: 0;"/> (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221)	ACCORDÉ 1 ENQUETÉ MINEUR A REFUSÉ 2 <hr style="width: 100px; margin-left: 0;"/> (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221)
		ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 221) ←	ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 221) ←	ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 221) ←
220A	VÉRIFIEZ 226 DANS QUESTIONNAIRE FEMME OU DEMANDEZ : Êtes-vous enceinte ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES FEMMES DE 15-49 ANS

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT POUR LA COLLECTE DE PB

P A R E N T A D U L T E R E S P .	<p>221 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LA COLLECTE DE PB.</p> <p>Dans cette enquête, nous demandons aussi à des gens dans tout le pays de participer au test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le virus.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat du test de (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir si elle a, ou non, le VIH, je peux vous fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH. Je vous donnerai également un coupon pour pouvoir bénéficier de services gratuits dans ces centres.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour le test du VIH ?</p>	<p>222 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.</p> <p>ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE [] [] [] (SI REFUS, ALLEZ À 229)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 229) ←</p> <p>ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE [] [] [] (SI REFUS, ALLEZ À 229)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 229) ←</p> <p>ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE [] [] [] (SI REFUS, ALLEZ À 229)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 229) ←</p>		
--	--	--	--	--

CONSENTEMENT DE L'ENQUETÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE PB

C O N S E N T E M E N T D E M I N E U R E	<p>223 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUETÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE PB.</p> <p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH, je peux vous fournir la liste des centres (les plus proches) qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH. Je vous donnerai également un coupon pour bénéficier, vous (et votre partenaire si vous le souhaitez), de services gratuits dans ces centres.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?</p>	<p>224 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p> <p>ACCORDÉ 1 ENQUETÉE MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 229) ←</p> <p>ACCORDÉ 1 ENQUETÉE MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 229) ←</p> <p>ACCORDÉ 1 ENQUETÉE MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 229) ←</p>		
--	---	---	--	--

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES FEMMES DE 15-49 ANS

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

P A R E N T	<p>225 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES.</p>	<p>Nous vous demandons d'autoriser le laboratoire de référence à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifier (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) peut quand même participer au test du VIH de cette enquête.</p> <p>Est-ce que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?</p>		
A D U L T E	<p>226 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p>	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2
		(SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229)	(SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229)	(SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229)

CONSENTEMENT DE L'ENQUETÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLEMENTAIRES

C O N S E N T E M E N T D E M I N E U R E	<p>227 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUETÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES.</p>	<p>Nous vous demandons d'autoriser le laboratoire de référence à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer au test du VIH dans le cadre de cette enquête.</p> <p>Est-ce que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?</p>		
	<p>228 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p>	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETÉE MINEURE A REFUSÉ 2	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETÉE MINEURE A REFUSÉ 2	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUETÉE MINEURE A REFUSÉ 2
		(SIGNATURE)	(SIGNATURE)	(SIGNATURE)

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES FEMMES DE 15-49 ANS

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____
229	PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.			
230	TESTS SUPPLÉMENTAIRES.	SI ENQUÊTÉE ADULTE, VÉRIFIEZ 215; SI ENQUÊTÉE MINEURE, VÉRIFIEZ 226 ET 228. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE	SI ENQUÊTÉE ADULTE, VÉRIFIEZ 215; SI ENQUÊTÉE MINEURE, VÉRIFIEZ 226 ET 228. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE	SI ENQUÊTÉE ADULTE, VÉRIFIEZ 215; SI ENQUÊTÉE MINEURE, VÉRIFIEZ 226 ET 228. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE
231	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE .	G/DL <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996
232	PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.
233	RETOURNEZ À 202 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; SI PLUS DE FEMMES, ALLEZ À 301.			

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES HOMMES DE 15-59 ANS

301	VÉRIFIER LA COLONNE 10 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, L'ÂGE ET LE STATUT MATRIMONIAL DE TOUS LES HOMMES ÉLIGIBLES AUX QUESTIONS 302, 303 ET 304. S'IL Y A PLUS DE 3 HOMMES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
302	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 10. NOM DE LA COLONNE 2.	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE NOM _____
303	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 7 (ÂGE) :	15-17 ANS 1 18-59 ANS 2 (ALLEZ À 310) ←	15-17 ANS 1 18-49 ANS 2 (ALLEZ À 310) ←	15-17 ANS 1 18-59 ANS 2 (ALLEZ À 310) ←
304	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 8 (STATUT MATRIMONIAL) :	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 316) ← AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 316) ← AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 316) ← AUTRE 2

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES HOMMES DE 15-59 ANS

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTE ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE

C O N S E N T E M E N T	<p>310 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE.</p>	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de quelques gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. 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 pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous participer au test d'anémie ?</p>		
A D U L T E	<p>311 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p>	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUÊTÉ REFUSE 2 <hr style="width: 100px; margin: 10px auto;"/> <div style="text-align: center;">(SIGNATURE)</div> <input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUÊTÉ REFUSE 2 <hr style="width: 100px; margin: 10px auto;"/> <div style="text-align: center;">(SIGNATURE)</div> <input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUÊTÉ REFUSE 2 <hr style="width: 100px; margin: 10px auto;"/> <div style="text-align: center;">(SIGNATURE)</div> <input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTE ADULTE POUR LA COLLECTE DE PAPIER BUVARD (PB)

C O N S E N T E M E N T	<p>312 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE PB.</p>	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH, je peux vous fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH. Je vous donnerai également un coupon pour bénéficier vous (et votre partenaire si vous le souhaitez) de services gratuits dans ces centres.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?</p>		
A D U L T E	<p>313 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.</p>	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUÊTÉ REFUSE 2 <hr style="width: 100px; margin: 10px auto;"/> <div style="text-align: center;">(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE</div> <div style="text-align: center;">(SI REFUS, ALLEZ À 329)</div> <input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3 <div style="text-align: center;">(ALLEZ À 329) ←</div>	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUÊTÉE REFUSE 2 <hr style="width: 100px; margin: 10px auto;"/> <div style="text-align: center;">(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE</div> <div style="text-align: center;">(SI REFUS, ALLEZ À 329)</div> <input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3 <div style="text-align: center;">(ALLEZ À 329) ←</div>	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 <input type="checkbox"/> ENQUÊTÉE REFUSE 2 <hr style="width: 100px; margin: 10px auto;"/> <div style="text-align: center;">(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE</div> <div style="text-align: center;">(SI REFUS, ALLEZ À 329)</div> <input type="checkbox"/> ABSENTE/AUTRE 3 <div style="text-align: center;">(ALLEZ À 329) ←</div>

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES HOMMES DE 15-59 ANS

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTE ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

C O N S E N T E M E N T	<p>314 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES .</p>	<p>Nous vous demandons d'autoriser le laboratoire de référence à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels test pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligée d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer au test du VIH dans le cadre de cette enquête.</p> <p>Est-ce que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?</p>		
A D U L T E	<p>315 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p>	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 - <input type="checkbox"/> ENQUÊTÉ REFUSE 2 -	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 - <input type="checkbox"/> ENQUÊTÉ REFUSE 2 -	<input type="checkbox"/> ACCORDÉ 1 - <input type="checkbox"/> ENQUÊTÉ REFUSE 2 -
		← (SIGNEZ ET ALLEZ À 329)	← (SIGNEZ ET ALLEZ À 329)	← (SIGNEZ ET ALLEZ À 329)

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES HOMMES DE 15-59 ANS

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3						
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____						
316	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENTE.	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ) <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ) <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ) <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST D'ANÉMIE

P A R E N T	317 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU MINEUR) tout de suite. 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. Autorisez-vous (NOM DU MINEUR) à participer au test d'anémie ?</p>		
A D U L T E R E S P ·	318 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321)	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321)	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321)
		ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 321)	ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 321)	ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 321)

CONSENTEMENT DE L'ENQUETÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE

C O N S E N T E M E N T D E	319 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUETÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. 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 pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous participer au test d'anémie ?</p>		
E M I N E U R E	320 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 ENQUETÉE MINEUR A REFUSÉ 2 (SIGNATURE)	ACCORDÉ 1 ENQUETÉE MINEUR A REFUSÉ 2 (SIGNATURE)	ACCORDÉ 1 ENQUETÉE MINEUR A REFUSÉ 2 (SIGNATURE)
		ABSENTE/AUTRE 3	ABSENTE/AUTRE 3	ABSENTE/AUTRE 3

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES HOMMES DE 15-59 ANS

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT POUR LA COLLECTE DE PB

P A R E N T A D U L T E R E S P ·	<p>321 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LA COLLECTE DE PB.</p> <p>Dans cette enquête, nous demandons aussi à des gens dans tout le pays de participer au test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le virus.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat du test de (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir s'il a, ou non, le VIH, je peux vous fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH. Je vous donnerai également un coupon pour pouvoir bénéficier de services gratuits dans ces centres.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour le test du VIH ?</p>	<p>322 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.</p> <p>ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE [] [] [] [] (SI REFUS, ALLEZ À 329)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 329) ←</p>	<p>ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE [] [] [] [] (SI REFUS, ALLEZ À 329)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 329) ←</p>	<p>ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE [] [] [] [] (SI REFUS, ALLEZ À 329)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 329) ←</p>
--	---	--	--	--

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE PB

C O N S E N T E M E N T D E M I N E U R E	<p>323 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE PB.</p> <p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH, je peux vous fournir la liste des centres (les plus proches) qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH. Je vous donnerai également un coupon pour bénéficier, vous (et votre partenaire si vous le souhaitez), de services gratuits dans ces centres.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?</p>	<p>324 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p> <p>ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 329)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 329) ←</p>	<p>ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 329)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 329) ←</p>	<p>ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 329)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 329) ←</p>
--	---	--	---	---

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES HOMMES DE 15-59 ANS

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

P A R E N T 325 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES .	<p>Nous vous demandons d'autoriser le laboratoire de référence à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifier (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) peut quand même participer au test du VIH de cette enquête.</p> <p>Est-ce que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?</p>
A D U L T E 326 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 <hr/> (SIGNATURE) <small>(SI REFUS, ALLEZ À 329)</small> </div> <div style="text-align: center;"> ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 <hr/> (SIGNATURE) <small>(SI REFUS, ALLEZ À 329)</small> </div> <div style="text-align: center;"> ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 <hr/> (SIGNATURE) <small>(SI REFUS, ALLEZ À 329)</small> </div> </div>

CONSENTEMENT DE L'ENQUETÉ MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

C O N S E N T E M E N T D E M I N E U R E 327 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUETÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES .	<p>Nous vous demandons d'autoriser le laboratoire de référence à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer au test du VIH dans le cadre de cette enquête.</p> <p>Est-ce que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?</p>
328 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> ACCORDÉ 1 ENQUETÉ MINEURE A REFUSÉ 2 <hr/> (SIGNATURE) </div> <div style="text-align: center;"> ACCORDÉ 1 ENQUETÉ MINEURE A REFUSÉ 2 <hr/> (SIGNATURE) </div> <div style="text-align: center;"> ACCORDÉ 1 ENQUETÉ MINEURE A REFUSÉ 2 <hr/> (SIGNATURE) </div> </div>

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES HOMMES DE 15-59 ANS

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____
329	PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.			
330	TESTS SUPPLÉMENTAIRES .	SI ENQUÊTÉ ADULTE, VÉRIFIEZ 315; SI ENQUÊTÉ MINEURE, VÉRIFIEZ 326 ET 328. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE	SI ENQUÊTÉ ADULTE, VÉRIFIEZ 315; SI ENQUÊTÉE MINEURE, VÉRIFIEZ 326 ET 328. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE	SI ENQUÊTÉ ADULTE, VÉRIFIEZ 315; SI ENQUÊTÉE MINEURE, VÉRIFIEZ 326 ET 328. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE
331	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE .	G/DL <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996
332	PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.
333	RETOURNEZ À 302 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; SI Y'A PLUS D'HOMMES, TERMINEZ L'INTERVIEW.			

OBSERVATIONS DE L'AGENT DE TERRAIN

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATIONS DE LA CONTRÔLEUSE

AUTRES OUTILS DU PROGRAMME DHS

Le Website du DHS Program – Télécharger gratuitement les rapports DHS, la documentation standard, les données sur les indicateurs clé ainsi que les outils de formation et les annonces.	DHSprogram.com		
STATcompiler – Crée des tableaux, des graphiques et des cartes personnalisés, en utilisant les données de 90 pays et des milliers d'indicateurs.	Statcompiler.com		
Programme DHS pour les appareils mobiles – Accéder aux indicateurs clés DHS pour 90 pays sur votre appareil mobile (Apple, Android, ou Windows).	Recherchez DHS Program dans iTunes ou Google Play Store		
Programme DHS pour utiliser les forum – Poster des questions sur les données DHS et rechercher les FAQ.	userforum.DHSprogram.com		
Vidéos d'animation – Regarder les interviews avec des experts et apprendre les bases de DHS, comme l'échantillonnage et la pondération, télécharger des ensembles de données et apprendre comment lire les tableaux DHS.	www.youtube.com/DHSProgram		
Ensemble de données – Télécharger des ensembles de données pour l'analyse.	DHSprogram.com/Data		
Spatial Data Repository – Télécharger des données démographiques et de santé localisées géographiquement pour les représenter sous forme de carte dans un système d'information géographique (SIG).	spatialdata.DHSprogram.com		
Media sociaux – Suivre le DHS Program et participer aux discussions. Rester en contact par l'intermédiaire de :			
Facebook www.facebook.com/DHSprogram		LinkedIn www.linkedin.com/company/dhs-program	
YouTube www.youtube.com/DHSprogram		Blog Blog.DHSprogram.com	
Twitter www.twitter.com/DHSprogram			