

Résultats clés

- **Vaccination :** Plus de la moitié (52 %) des enfants de 12-23 mois ont reçu tous les vaccins de base ; à l'opposé, 10 % des enfants n'ont reçu aucun vaccin recommandé.
- **Fièvre :** Au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, 15 % des enfants de moins de 5 ans ont eu de la fièvre. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 61 % de ces enfants.
- **Diarrhée :** Au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, 12 % des enfants de moins de 5 ans ont eu, au moins un épisode de diarrhée. Pour 56 % de ces enfants, des conseils ou un traitement ont été recherchés. Dans 45 % des cas, on a administré aux enfants malades une TRO, mais dans 23 % des cas, les enfants n'ont reçu aucun traitement.
- **Évacuation des selles des enfants :** Le pourcentage d'enfants de moins de 2 ans vivant avec leur mère et dont on s'est débarrassé des selles de manière appropriée est de 66 %.

Les enfants de moins de cinq ans constituent un groupe de population particulièrement vulnérable. Les données sur la santé et la survie des enfants peuvent aider les décideurs et les responsables de programmes à identifier les principaux problèmes qui affectent la santé des enfants, 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 Cameroun.

Ce chapitre présente les résultats concernant le poids à la naissance, la vaccination des enfants, les symptômes d'infections respiratoires aiguës (IRA), la fièvre, les maladies diarrhéiques et 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 5 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

Le poids à la naissance est un élément déterminant de la prise en charge de chaque nouveau-né. Un faible poids à la naissance peut affecter la santé de l'enfant, son développement, ou même son comportement et ses facultés d'apprentissage à l'école.

D'après les carnets ou les déclarations de la mère, le poids à la naissance des enfants n'est connu que dans 65 % des cas, soit près de deux enfants sur trois. Parmi les enfants dont on connaît le poids à la naissance, 7 % étaient de faible poids (moins de 2,5 kg) à la naissance (**Tableau 10.1**).

Tendances : De 2011 à 2018, le pourcentage d'enfants pour lesquels on dispose d'un poids à la naissance a augmenté, passant de 59 % à 65 %. Dans la même période, le pourcentage d'enfants de faibles poids à la naissance n'a pratiquement pas varié, passant de 8 % à 7 %.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de naissances dont le poids a été déclaré la naissance diminue avec le rang de naissance, passant de 74 % pour le rang 1 à 51 % pour les rangs 6 et plus. En outre, c'est parmi les premières naissances que l'on observe le pourcentage le plus élevé (10 %) de celles pesant moins de 2,5kg.
- Les régions septentrionales (Adamaoua, Extrême-Nord et Nord) enregistrent les pourcentages les plus faibles de naissances dont on connaît le poids (respectivement 40 %, 37 % et 33 %). Par contre, dans la région du Littoral sans Douala (95 %), dans l'Ouest (95 %) et à Douala (97 %), la quasi-totalité des naissances ont été pesées. Il faut garder à l'esprit ces différentiels quand on compare les pourcentages de naissances de faible poids selon les différentes caractéristiques sociodémographiques.
- Le pourcentage de naissances pour lesquelles on dispose d'un poids à la naissance varie en fonction du quintile de bien-être économique, passant de 24 % dans le quintile le plus bas à 96 % dans le plus élevé.
- L'âge de la mère à la naissance influe légèrement sur le poids de l'enfant à la naissance : c'est parmi les enfants de mère relativement jeune (moins de 20 ans) ou âgée (35-49 ans) que les pourcentages de ceux dont le poids à la naissance est faible sont les plus élevés (respectivement 9 % et 8 %) contre 7 % parmi celles âgées de 20-34 ans.

10.2 VACCINATION DES ENFANTS

Le Programme Élargi de Vaccination (PEV) au Cameroun vise à prévenir, contrôler, éliminer ou éradiquer les maladies évitables par la vaccination en vue de contribuer à la réduction de la morbidité et de la mortalité infanto-juvénile. Le calendrier de vaccination du PEV est en constante évolution à la faveur de l'introduction de nouveaux vaccins. Ainsi, les enfants peuvent bénéficier d'antigènes susceptibles de leur procurer une protection contre plusieurs maladies à la fois. Au cours de l'année 2018, année de réalisation de l'EDSC-V, le programme de vaccination ciblait principalement les enfants de 0 à 11 mois et comportait en principe une dose à la naissance de BCG et le vaccin oral contre la poliomyélite (VPO), des contacts à 6 et 10 semaines de vie pour le Pentavalent (DTC-HepB-Hib), le VPO, et le vaccin monovalent contre les diarrhées à rotavirus (Rotarix), un rendez-vous à 14 semaines pour le Pentavalent, le VPO. Dès l'âge de 6 mois, l'enfant reçoit de la vitamine A à une fréquence semestrielle, et à 9 mois, le vaccin contre la rougeole et la rubéole (RR) et celui contre la fièvre jaune.

L'environnement de mise en œuvre du programme de vaccination a été perturbé ces dernières années par la persistance des troubles socio-politiques dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest, et dans l'Extrême-Nord du pays où sévit la secte terroriste Boko Haram. Cette situation a entraîné d'importants mouvements de

populations en quête de sécurité, et l'abandon de certaines structures de santé par les personnels a eu des répercussions importantes sur le déploiement et la couverture du PEV sur le terrain.

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, le tétanos et la coqueluche
- Trois doses de vaccin contre la polio
- Une dose de vaccin contre la rougeole

Échantillon : Enfants vivants de 12-23 mois

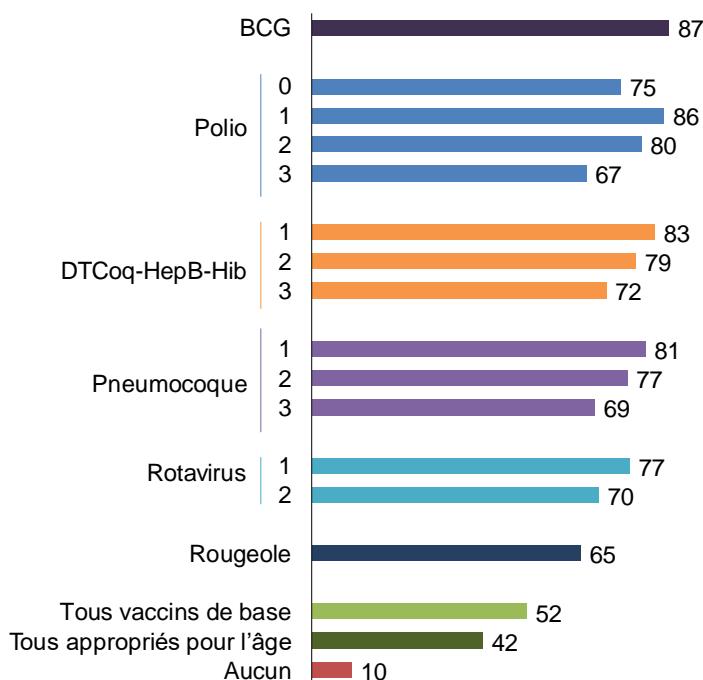
Au Cameroun, 87 % des enfants de 12-23 mois ont reçu le BCG, 75 % ont reçu la dose de Polio 0 (à la naissance) et 65 % ont été vaccinés contre la rougeole. Pour les vaccins à doses multiples, on note des déperditions importantes entre la première et la troisième dose. De 83 % pour la première dose de DTC-HepB-Hib, la couverture passe à 72 % pour la troisième. En ce qui concerne le vaccin contre la Polio, le pourcentage passe de 86 % pour la première dose à 67 % pour la troisième. Enfin, pour le vaccin contre le pneumocoque, la couverture passe de 81 % pour la première dose à 69 % pour la troisième dose. Quant au vaccin contre le rotavirus, entre la première et la deuxième dose, le pourcentage passe de 77 % à 70 %.

Au total, un peu plus de la moitié (52 %) des enfants de 12-23 mois ont reçu toutes les 8 doses de vaccins de base. Seulement 42 % ont reçu tous les vaccins recommandés pour le groupe d'âges, c'est-à-dire en respectant le calendrier vaccinal (**Tableau 10.3**).

A l'opposé, 10 % des enfants de 12-23 mois n'ont jamais reçu de vaccin (**Graphique 10.1**).

Graphique 10.1 Vaccinations infantiles

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois vaccinés à n'importe quel moment avant l'enquête



Tendances : Par rapport à 2011 où le pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base était de 53 %, on ne note pas de progrès de la couverture vaccinale de base en 2018 (52 %)

(**Graphique 10.2**). Toutefois alors qu'en 2011 le pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu la troisième dose de DTC était de 68 % et celui des enfants vaccinés contre l'hépatite B de 65 %, on a enregistré à l'EDSC-V un pourcentage de 72 % d'enfants de cette tranche d'âges qui ont reçu du Penta 3 combinant DTC-Hep-Hib.

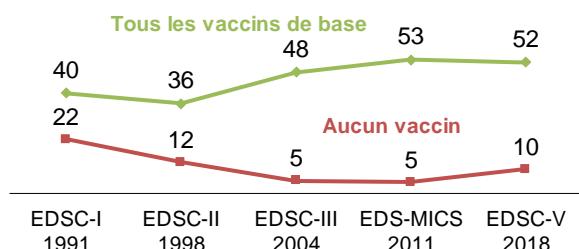
En revanche, on note plutôt une diminution de la couverture vaccinale pour le vaccin contre la rougeole (71 % en 2011 à 65 % en 2018) et pour la troisième dose du vaccin contre la polio (70 % en 2011 à 67 % en 2018), et une stagnation à 87 % pour le BCG. Ces variations ne devraient pas masquer le saut qualitatif effectué par le PEV au Cameroun en élargissant au fil des années le package des vaccinations et/ou en introduisant de nouvelles associations de vaccins.

Variations par caractéristique

- Pour presque tous les vaccins et doses considérés, on constate que le pourcentage d'enfants vaccinés diminue lorsque le rang de naissance de l'enfant augmente (**Tableau 10.3**).
- La couverture vaccinale de base des enfants de 12-23 mois est plus élevée en milieu urbain (61 %) qu'en milieu rural (45 %). Ce constat est valable pour chaque vaccin spécifique et à chaque dose.
- La couverture vaccinale de base passe de 34 % parmi les enfants des ménages du quintile le plus bas à 71 % parmi ceux des ménages du quintile le plus élevé (**Graphique 10.3**).

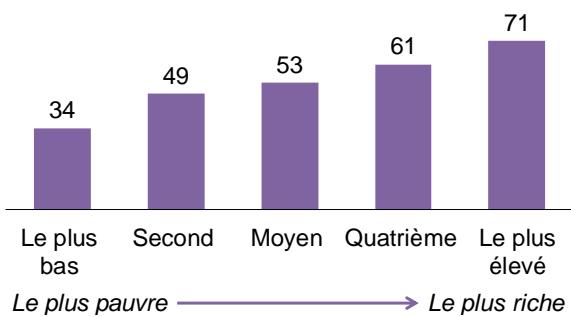
Graphique 10.2 Couverture vaccinale : tendances

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête



Graphique 10.3 Couverture vaccinale, par niveau de bien-être économique

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête



- On observe des écarts entre importants entre les régions d'enquête : la proportion d'enfants ayant reçu tous les vaccins de base varie de 36 % au Nord à 74 % à Douala (**Graphique 10.4**).

10.2.1 Possession et disponibilité d'un carnet de vaccination

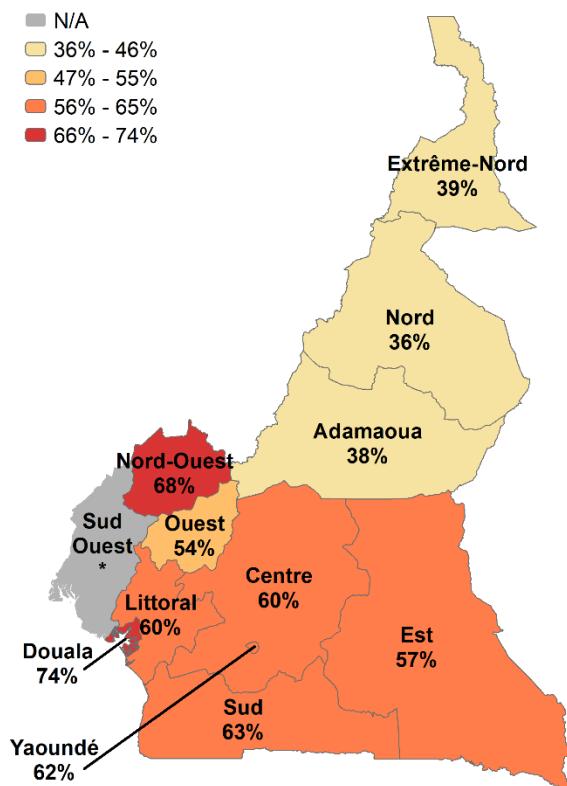
Le carnet de vaccination est un document important pour s'assurer que l'enfant a bien reçu tous les vaccins recommandés. Au Cameroun, 87 % des enfants de 12-23 mois et 84 % des enfants de 24-35 mois ont un carnet de vaccination. En revanche, les pourcentages avec un carnet de vaccination qui a été vu au cours de l'enquête sont respectivement de 70 % et de 57 % (**Tableau 10.4**).

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. Afin de lutter contre les IRA, le Cameroun met en œuvre l'approche PCIMNE (Prise en Charge Intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant).

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



En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Traitement 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 de congestion dans la poitrine, et/ou de difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview

Parmi les enfants de moins de 5 ans, 1 % ont présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines qui ont précédé l'interview (**Tableau 10.5**). Pour 59 % des enfants de moins de 5 ans avec des symptômes d'IRA, des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès d'un prestataire de santé. Dans 19 % des cas, les conseils ou le traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant l'apparition des symptômes. C'est dans le secteur médical privé (54 %), principalement dans les pharmacies (31 %) que l'on a recherché le plus

fréquemment un traitement ou des conseils pour traiter les IRA des enfants ; dans le secteur médical public cette proportion est de 26 % (**Tableau 10.6**).

10.4 FIÈVRE

La fièvre peut être un symptôme du paludisme ou d'autres maladies. La prise en charge rapide (dans les 24 à 48 heures) de la fièvre chez l'enfant est capitale pour la réduction de la morbidité et de la mortalité infanto-juvénile.

Traitements de la fièvre

Enfants avec de la fièvre pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'enquête

Pour estimer la prévalence de la fièvre, on a demandé aux mères si leurs enfants de moins de 5 ans avaient eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview. Dans l'ensemble, 15 % des enfants de moins de 5 ans ont eu de la fièvre dans cette période (**Tableau 10.7**). Des conseils ou un traitement été recherchés pour 61 % de ces enfants.

Variations par caractéristique

- La recherche des conseils ou d'un traitement pour les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre augmente avec le quintile de bien-être économique du ménage : le pourcentage passe de 47 % parmi ceux des ménages du quintile le plus bas à 71 % parmi ceux des ménages du quintile le plus élevé.
- Le pourcentage d'enfants pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant augmente aussi avec le niveau d'instruction de la mère (24 % pour les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 46 % parmi ceux dont elle a le niveau supérieur).

10.5 MALADIES DIARRHÉIQUES

10.5.1 Prévalence de la diarrhée et comportement de recours aux soins

Les maladies diarrhéiques, du fait de leurs conséquences (déshydratation et malnutrition), constituent, directement ou indirectement, une des principales causes de décès des jeunes enfants dans les pays en développement. Au Cameroun, l'approche PCIMNE (Prise en Charge Intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant) est préconisée pour diminuer la morbidité et la mortalité liées aux maladies diarrhéiques.

D'après l'EDSC-V, 12 % des enfants de moins de 5 ans ont eu, au moins, un épisode de diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview (**Graphique 10.5**). Pour 56 % de ces enfants, des conseils ou un traitement 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 est la plus élevée (soit respectivement 20 % et 21 %) (**Graphique 10.6**).
- La prévalence de la diarrhée varie peu entre le milieu rural (11 %) et le milieu urbain (13 %), de même que le pourcentage d'enfants pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement (54 % en milieu rural et 58 % en urbain).
- Les résultats selon la région d'enquête montrent que les prévalences de la diarrhée sont plus élevées dans le Centre (sans Yaoundé) (18 %), à Yaoundé (15 %) et dans le Sud (13 %). C'est dans le Littoral (sans Douala) que la prévalence est la plus basse (7 %) (**Tableau 10.8**).

10.5.2 Pratiques alimentaires en cas de diarrhée

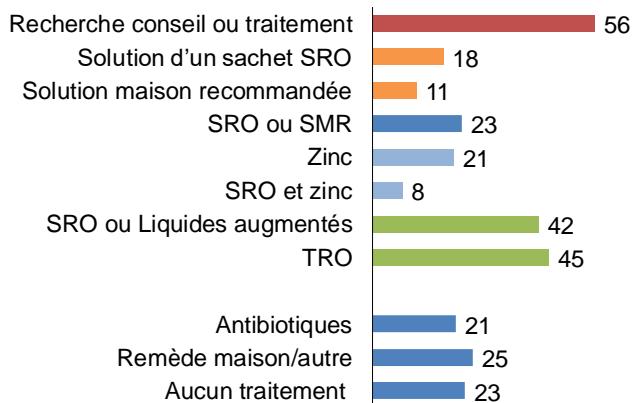
Pratiques alimentaires appropriées

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 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'enquête

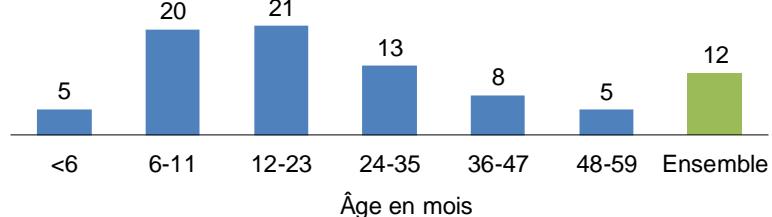
Graphique 10.5 Traitement de la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines avant l'interview



Graphique 10.6 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



Au cours des épisodes diarrhéiques, il est recommandé de donner plus de liquides et d'aliments à l'enfant. Cependant, au Cameroun, les résultats de l'EDSC-V montrent que seulement 32 % des enfants ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ont reçu davantage de liquides que ce qu'ils ont l'habitude de prendre. Parmi ces enfants ayant souffert de diarrhée, environ un sur trois a reçu moins de liquides qu'à l'accoutumée : 25 % en ont reçu un peu moins, mais 8 % en ont reçu beaucoup moins. En outre, dans 3 % des cas, les enfants n'ont reçu aucun liquide (**Tableau 10.9** et **Graphique 10.7**).

Concernant la prise d'aliments, on constate qu'un peu plus de deux enfants sur cinq (44 %) ayant eu la diarrhée ont été nourris conformément aux recommandations. Ces enfants ont reçu, soit la même quantité de nourriture (34 %), soit davantage (10 %). Par contre, pour près de la moitié des enfants, l'alimentation a été réduite (49 %) ; soit que les enfants en ont reçu un peu moins que la quantité habituelle (40 %), soit qu'ils en ont reçu beaucoup moins (9 %) (**Graphique 10.7**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants allaités qui ont reçu davantage de liquides pendant l'épisode diarrhéique est plus faible que celui des enfants non allaités (24 % contre 37 %).
- Le pourcentage d'enfants ayant reçu davantage de liquides en cas de diarrhée augmente avec le niveau d'instruction de la mère (de 17 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 44 % parmi ceux dont la mère a le niveau secondaire second cycle) ; on constate la même tendance concernant la prise d'aliments, de 4 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 13 % parmi ceux dont la mère a le niveau secondaire second cycle.

10.5.3 Thérapie de réhydratation par voie orale et d'autres traitements

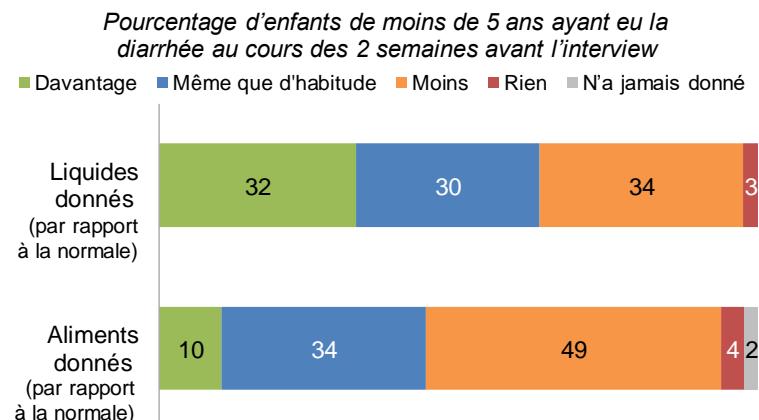
L'OMS recommande la généralisation de la Thérapie de Réhydratation par voie Orale (TRO), pour lutter contre les effets de la déshydratation due à la diarrhée. Elle consiste à utiliser, soit une solution préparée à partir du contenu de sachets de Sels de Réhydratation par voie Orale (SRO), soit une solution préparée à la maison avec de l'eau, du sucre et du sel encore appelée Solution Maison Recommandée (SMR).

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 recommandées par le gouvernement (SMR).

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'enquête

Graphique 10.7 Pratiques alimentaires pendant la diarrhée



Le **Tableau 10.10** présente les proportions d'enfants de moins de 5 ans qui ont reçu divers traitements contre la diarrhée. Dans 45 % des cas, on a administré aux enfants malades une TRO, (SRO, SMR, ou augmentation des liquides). En outre, 21 % des enfants ayant eu la diarrhée ont reçu du zinc, et 8 % ont reçu une association de SRO et de zinc (**Graphique 10.5**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants atteints de diarrhée à qui on n'a donné aucun traitement est plus élevé chez ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction (34 %) que chez les autres (21 % à 22 %). Le pourcentage de ceux qui ont reçu à la fois le SRO et le Zinc augmente avec le niveau d'instruction (de 4 % pour ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 10 % pour ceux dont la mère a le niveau d'études secondaires 2nd cycle).
- De même, ce pourcentage augmente avec le quintile de bien-être économique (de 5 % dans les ménages du quintile le plus bas à 15 % dans ceux du plus élevé).

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 au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques. Les données sont présentées pour 3 catégories d'enfants : ceux ayant eu la diarrhée, ceux pour lesquels on a recherché un traitement ou des conseils, et ceux ayant eu la diarrhée et qui ont été traités avec des SRO.

Parmi les enfants souffrant de diarrhée et ayant reçu le SRO, la pharmacie a été le recours le plus sollicité (20 %). Dans les formations sanitaires du secteur public, c'est auprès des Centres Médicaux d'Arrondissement/Centres de Santé Intégrés/dispensaires publics (19 %) que se sont principalement adressés les enquêtés pour obtenir des SRO pour soigner les enfants ayant eu la diarrhée. La proportion d'enquêtés ayant recherché des conseils ou un traitement auprès de cette source pour les enfants ayant la diarrhée est de 17 %.

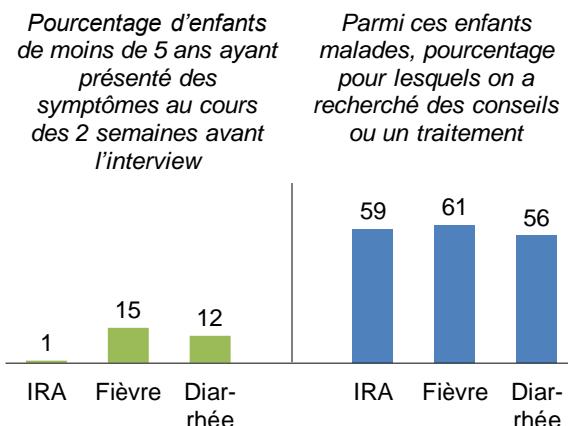
10.5.5 Traitement des maladies des enfants

Les résultats présentés au **Graphique 10.8** indiquent que parmi les enfants de moins de 5 ans ayant été affectés par les maladies infantiles au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, environ six sur dix ont bénéficié de conseils ou de traitement (59 % pour les enfants ayant eu des symptômes d'IRA, 61 % pour ceux ayant eu de la fièvre et 56 % pour ceux ayant eu la diarrhée).

10.5.6 Connaissance des sachets de SRO

Au Cameroun, près de la moitié des femmes de 15-49 ans (49 %) ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête connaissent les sachets de SRO ou les liquides SRO préconditionnés (**Tableau 10.12**).

Graphique 10.8 Prévalence et traitement des maladies infantiles



Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes qui connaissent les SRO est plus élevé en milieu urbain (57 %) qu'en milieu rural (42 %).
- Selon le niveau d'instruction, on constate que le pourcentage de femmes qui connaissent les SRO passe de 37 % parmi celles qui n'ont aucun niveau d'instruction à 74 % parmi celles qui ont le niveau supérieur.

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 respect des règles d'hygiène lors de l'évacuation des selles des enfants permet d'éviter la propagation de certaines maladies comme le choléra, l'amibiase etc. Au Cameroun, le pourcentage d'enfants dont les selles ont été évacuées de manière appropriée est de 66 % : 64 % dont les selles ont été jetées/rincées dans les toilettes ou latrines, 1 % dont les selles ont été enterrées, et dans 1% des cas, les enfants ont utilisé des toilettes ou latrines (**Tableau 10.13**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants dont les matières fécales ont été évacuées de manière appropriée est plus élevé en milieu urbain (72 %) qu'en milieu rural (61 %).
- La région du Sud (36 %) enregistre la proportion la plus faible d'enfants dont les selles ont été débarrassées de manière appropriée. En revanche, le Littoral (Sans Douala) enregistre la proportion la plus élevée (79 %).
- La proportion d'enfants dont les selles ont été évacuées de manière appropriée est plus élevée parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile de bien-être économique moyen (74 %) et plus faible parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile de bien-être le plus bas (54 %).

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** Vaccinations 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
- **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 5 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 5 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 5 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Répartition (en %) des naissances vivantes par grosseur de l'enfant à la naissance					Pourcentage de naissances pour lesquelles un poids à la naissance a été déclaré ¹	Parmi les naissances dont le poids à la naissance a été déclaré ¹		
	Très petit	Plus petit que la moyenne	Moyen ou plus gros que la moyenne	Ne sait pas/ manquant	Total		Effectif de naissances	Pourcentage pesant moins de 2,5 kg	Effectif de naissances
Âge de la mère à la naissance									
<20	6,1	12,0	79,0	2,9	100,0	60,3	1 816	9,4	1 096
20-34	3,9	9,5	84,4	2,2	100,0	65,9	7 112	6,6	4 687
35-49	3,9	8,9	84,7	2,5	100,0	63,7	1 133	7,9	722
Rang de naissance									
1	5,6	12,9	79,7	1,7	100,0	74,4	2 299	9,5	1 710
2-3	4,2	9,1	84,2	2,4	100,0	67,5	3 583	7,0	2 420
4-5	3,0	8,2	85,7	3,1	100,0	61,1	2 333	5,6	1 426
6+	4,5	9,9	83,7	2,0	100,0	51,4	1 847	6,2	949
Statut tabagique de la mère									
Fume cigarettes/tabac	(10,2)	(23,3)	(66,6)	(0,0)	100,0	(86,8)	23	*	20
Ne fume pas	4,3	9,9	83,5	2,3	100,0	64,6	10 038	7,2	6 484
Milieu de résidence									
Yaoundé/ Douala	3,8	11,3	84,0	0,8	100,0	94,5	1 694	7,1	1 601
Autre urbain	4,1	9,9	84,9	1,1	100,0	82,5	2 803	7,5	2 312
Ensemble urbain	4,0	10,5	84,6	1,0	100,0	87,0	4 496	7,3	3 913
Rural	4,6	9,5	82,5	3,4	100,0	46,6	5 565	7,1	2 592
Région²									
Adamaoua	6,1	7,0	86,4	0,6	100,0	39,5	462	5,2	182
Centre (Sans Yaoundé)	4,7	8,7	76,8	9,8	100,0	73,6	1 107	8,2	815
Douala	4,3	10,4	84,4	0,9	100,0	97,1	832	7,2	808
Est	9,4	5,9	84,0	0,7	100,0	55,5	712	8,4	395
Extrême-Nord	3,3	15,2	81,1	0,3	100,0	36,8	1 927	6,1	710
Littoral (Sans Douala)	2,7	12,1	81,2	4,1	100,0	94,6	325	9,6	308
Nord	4,8	6,6	85,9	2,7	100,0	32,9	1 580	5,7	519
Nord-Ouest	1,6	7,9	87,5	3,0	100,0	82,5	589	5,3	486
Ouest	3,9	9,1	85,7	1,3	100,0	95,2	1 065	8,7	1 014
Sud	4,8	8,9	84,9	1,4	100,0	75,0	465	6,1	349
Sud-Ouest	0,9	9,8	86,1	3,2	100,0	92,4	135	7,7	125
Yaoundé	3,4	12,2	83,7	0,7	100,0	92,0	862	6,9	793
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	4,8	11,7	81,5	2,0	100,0	27,4	2 773	7,5	760
Primaire	4,4	8,0	84,4	3,2	100,0	65,0	3 171	6,9	2 062
Secondaire 1er cycle	4,3	9,5	83,5	2,8	100,0	84,4	2 525	7,5	2 132
Secondaire 2nd cycle	3,0	12,2	84,3	0,5	100,0	96,5	1 046	7,4	1 010
Supérieur	4,3	9,4	86,0	0,3	100,0	99,0	547	7,1	541
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	4,7	10,7	82,1	2,6	100,0	23,9	2 264	6,3	541
Second	4,2	8,8	82,9	4,0	100,0	54,1	2 285	6,6	1 237
Moyen	4,9	10,5	82,1	2,6	100,0	73,0	2 025	8,9	1 479
Quatrième	4,0	10,8	84,1	1,1	100,0	90,6	1 935	6,5	1 753
Le plus élevé	3,6	8,7	87,1	0,6	100,0	96,3	1 553	7,3	1 495
Ensemble	4,3	9,9	83,4	2,3	100,0	64,7	10 061	7,2	6 505

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 Basé soit sur un enregistrement écrit, soit sur la déclaration de la mère.

² En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

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, EDSC-V Cameroun 2018

Vaccin	Enfants de 12-23 mois :				Enfants de 24-35 mois			
	Vacciné à n'importe quel moment avant l'enquête selon :			Vacciné à l'âge approprié ^{2,3}	Vacciné à n'importe quel moment avant l'enquête selon :			Vacciné à l'âge approprié ^{3,4}
	Carnet de vaccination ¹	Déclaration de la mère	Les deux sources		Carnet de vaccination ¹	Déclaration de la mère	Les deux sources	
BCG	68,1	18,6	86,7	86,2	54,4	29,7	84,1	82,1
DTC-HepB-Hib								
1	66,3	17,0	83,3	82,9	54,9	27,7	82,6	80,5
2	63,2	15,4	78,7	78,1	53,0	24,3	77,3	75,1
3	59,3	12,3	71,5	70,8	50,0	20,9	70,8	68,3
Vaccin contre la polio								
0 (dose naissance)	61,9	13,1	75,1	74,9	49,8	21,5	71,3	70,0
1	66,7	18,8	85,5	85,0	55,0	29,5	84,4	82,0
2	63,7	16,3	80,0	79,3	53,7	25,8	79,4	77,3
3	59,8	6,9	66,7	66,1	49,9	12,9	62,7	60,4
Vaccin contre le pneumocoque								
1	64,1	16,9	81,0	80,5	53,3	26,7	80,0	78,1
2	61,2	15,4	76,6	76,2	51,3	24,0	75,4	73,4
3	57,1	11,6	68,7	68,1	48,5	19,6	68,1	66,0
Vaccin contre le rotavirus								
1	61,4	15,8	77,2	76,9	50,3	25,4	75,7	73,5
2	56,7	12,9	69,7	69,0	46,0	21,5	67,5	65,3
Vaccin antirougeoleux	51,1	14,2	65,3	61,4	45,4	25,5	71,0	65,8
Vaccin contre la fièvre jaune	49,4	13,1	62,5	59,1	44,4	23,8	68,1	63,0
Tous les vaccins de base⁵	47,9	4,3	52,2	49,1	42,4	9,0	51,4	47,7
Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges⁶	39,6	2,0	41,5	38,9	36,0	3,5	39,6	36,6
Aucun vaccin	0,2	9,5	9,7	na	0,5	10,9	11,4	na
Effectif d'enfants	1 325	574	1 900	1 900	1 030	778	1 808	1 808

na = Non applicable

BCG = Bacille Calmette-Guérin

DTC = Diphthérie-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 donnés 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.

⁵ BCG, trois doses de DTC-HepB-Hib, trois doses du vaccin oral de la polio (non compris le vaccin contre la polio donné à la naissance), et une dose de vaccin antirougeoleux.

⁶ Pour les enfants de 12-23 mois et pour les enfants de 24-35 mois : 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, une dose de vaccin anti rougeoleux et une dose du vaccin contre la fièvre jaune.

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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Enfants de 12-23 mois										Enfants de 24-35 mois :										
	Tous					Vaccin contre le pneumocoque					Vaccin contre le rotavirus					Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges ^a					
	DTc-HepB-Hib		Vaccin contre la polio ¹			Vaccin contre la fièvre jaune		Vaccin contre la rougeoleux		Aucun vaccin d'enfants		Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges ^b		Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges ^c		Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges ^d		Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges ^e			
Sexe	BCG	1	2	3	0	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges ^f	
Sexe	86,9 86,3	82,7 83,9	77,7 79,7	70,0 75,3	74,9 86,1	85,0 80,9	86,1 87,4	79,2 81,4	66,0 67,4	80,6 81,4	75,7 77,5	67,8 69,8	76,2 78,2	68,3 71,2	64,7 65,9	60,3 64,9	52,3 52,0	40,8 42,3	8,5 11,0	990 910	41,1 37,9
Rang de naissance	90,5 2-3 4-5 6+	86,4 87,8 85,6 80,6	83,3 80,8 77,3 70,0	77,0 73,4 70,3 61,9	81,7 86,0 81,7 65,8	89,1 86,0 85,9 79,5	83,5 82,0 82,3 71,0	68,2 68,2 70,2 57,7	83,3 82,0 80,5 76,5	80,2 77,7 76,3 57,7	70,3 71,0 70,9 60,1	80,4 78,4 75,4 63,4	72,8 70,6 70,0 63,4	68,8 67,2 64,5 57,9	66,9 65,4 58,9 55,6	54,9 54,6 52,1 44,0	45,3 43,7 39,6 34,8	6,5 8,8 10,5 14,7	476 661 406 356	47,6 40,5 38,3 29,3	
Carnet de vaccination⁵	97,5 Non vu/pas de carnet	95,0 61,5	90,6 56,3	84,9 51,0	88,8 40,5	95,6 43,5	91,4 62,3	85,7 53,9	91,9 22,8	87,7 55,8	91,9 50,8	88,0 38,4	81,3 52,1	73,2 42,8	70,8 47,1	68,6 43,4	56,7 14,2	0,3 6,6	1 325 31,3	63,2 574	1 030 8,2
Milieu de résidence	94,6 92,7 93,4 81,5	91,3 90,7 90,9 77,5	88,0 86,0 86,7 65,5	84,5 80,5 82,0 63,5	91,5 85,1 91,8 80,8	91,5 92,0 91,8 73,7	88,9 88,0 88,4 73,8	74,7 73,2 83,1 86,9	82,4 87,4 83,1 73,8	83,6 75,3 77,0 76,5	76,0 75,3 83,2 71,6	82,4 82,5 75,6 62,5	82,8 72,7 71,7 56,8	80,0 75,3 76,4 56,8	67,1 57,7 61,2 53,2	55,0 48,0 50,6 45,3	4,5 4,6 4,6 34,7	303 518 820 1 079	47,5 45,8 46,5 33,5		
Région⁶	Adamawa Centre (Sans Yaoundé) Douala Est Extrême-Nord Littoral (Sans Douala) Nord Nord-Ouest Ouest Sud Sud-Ouest Yaoundé	79,3 90,1 93,3 83,8 81,1 89,0 77,0 91,9 92,5 91,6 95,6	74,0 88,4 91,3 78,0 76,8 86,5 74,3 92,8 87,2 88,8 87,3 91,3	61,7 84,4 88,9 74,4 73,0 78,9 65,6 91,7 83,8 85,4 79,2 87,3	55,6 76,2 86,6 68,2 61,9 76,7 65,5 88,5 82,9 86,5 78,7 91,9	61,5 76,2 86,6 80,0 50,1 79,6 65,5 91,0 80,0 84,3 87,6 91,9	73,0 90,2 89,5 73,8 83,7 86,0 77,8 92,7 87,6 88,9 87,9 93,2	63,2 86,5 89,0 80,0 61,0 84,7 77,8 88,8 84,0 84,3 87,6 91,9	51,6 90,6 89,0 75,8 75,3 70,0 65,6 92,7 84,5 84,3 87,9 91,9	72,6 86,5 89,0 74,4 77,1 80,9 70,5 92,7 84,5 84,3 87,9 88,9	63,7 84,6 88,1 74,4 71,4 75,6 63,4 91,1 81,4 83,9 83,9 93,2	55,2 84,6 88,1 67,8 60,0 80,9 63,4 91,1 81,4 83,9 83,9 84,3	68,0 75,3 84,4 74,6 60,0 75,6 63,0 91,1 81,4 83,9 83,9 86,3	61,1 75,3 84,4 67,8 64,3 73,5 53,0 90,0 75,4 81,0 78,3 86,3	55,6 80,6 80,6 77,6 64,3 73,5 63,6 65,0 68,9 70,6 78,3 80,8	58,9 65,0 65,0 64,8 53,2 75,7 54,6 59,6 68,9 70,6 78,7	27,8 72,7 72,7 49,7 39,3 35,7 35,7 54,9 64,4 63,4 78,7	18,2 18,2 18,2 14,4 23,5 23,5 25,2 7,3 14,4 10,7 12,7	75 202 202 138 358 358 318 202 124 124 22,2	22,2 58,2 58,2 47,1 25,9 25,9 318 47,1 51,8 51,8 81	
Niveau d'instruction de la mère	Aucun Primaire Secondaire 1er Cycle Secondaire 2nd cycle Supérieur	74,9 86,2 93,1 96,2 95,1	71,2 81,5 90,4 94,6 93,9	64,4 76,3 87,2 92,0 91,7	53,9 67,6 82,4 88,7 90,3	52,7 84,4 87,8 92,6 92,7	76,1 84,4 92,2 91,0 93,7	65,9 62,9 78,3 90,5 92,0	69,2 79,7 89,1 81,5 91,6	61,7 67,2 74,5 82,3 83,6	65,0 75,0 80,6 84,7 86,4	55,4 57,9 79,4 84,7 91,6	48,3 61,2 51,9 84,6 86,2	36,2 45,1 35,6 70,4 81,2	24,4 35,6 10,1 70,4 72,5	17,3 35,6 5,2 208 4,9	494 594 594 51,7 114	18,5 38,7 51,7 51,6 68,1			
<i>À suivre...</i>																					

Tableau 10.3—Suite

Caractéristique sociodémographique	Enfants de 12-23 mois												Enfants de 24-35 mois :				
	DTC-HepB-Hib			Vaccin contre la polio ¹			Vaccin contre le pneumocoque			Vaccin contre le rotavirus			Vaccin contre la fièvre jaune	Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges ³	Effectif d'enfants		
	BCG	1	2	3	0	1	2	3	1	2	3	1	2	Aucun vaccin d'âges ⁴	Effectif d'enfants		
Quintile de bien-être économique																	
Le plus bas	75,9	70,1	64,8	52,9	51,2	75,2	67,0	53,2	70,4	63,8	52,7	65,4	55,1	47,5	44,9	23,5	
Second	83,9	81,4	76,4	68,1	70,3	76,9	62,9	79,1	74,0	65,4	67,1	60,9	56,2	36,2	17,1	403	
Moyen	87,1	84,4	78,8	74,5	79,5	87,5	82,6	70,4	81,7	78,6	71,7	79,3	73,5	65,0	62,3	462	
Quatrième	93,2	90,0	85,8	80,4	88,2	91,3	87,3	74,8	85,9	81,8	75,3	81,5	73,9	74,7	61,0	45,5	
Le plus élevé	97,7	95,1	92,9	88,2	94,4	93,6	91,0	76,6	91,7	89,5	84,5	83,6	86,3	85,8	70,9	61,2	2,3
Ensemble	86,7	83,3	78,7	71,5	75,1	85,5	80,0	66,7	81,0	76,6	68,7	77,2	69,7	65,3	62,5	52,2	41,5

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 colligée. 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. 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.

BCG = Bacille Calmette-Guérin

DTC = Diphtérie-Tétanos-coqueluche

HepB = Hépatite B

Hib = *Haemophilus influenzae* type b

¹ Polio 0 est le vaccin contre la polio donné à la naissance.

² BCG, trois doses de DTC-HepB-Hib, trois doses du vaccin oral contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donné à la naissance) et une dose de vaccin anti rougeoleux

³ 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, une dose de vaccin anti rougeoleux et une dose du vaccin contre la fièvre jaune.

⁴ 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, une dose de vaccin anti rougeoleux et une dose du vaccin contre la fièvre jaune.

⁵ Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit.

⁶ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

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, EDSC-V Cameroun 2018

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	87,8	70,7	990	83,8	58,2	921
Féminin	87,1	68,8	910	84,1	55,7	887
Rang de naissance						
1	91,4	73,0	476	88,5	63,6	389
2-3	88,3	69,6	661	83,6	57,4	667
4-5	87,2	70,7	406	83,8	55,6	440
6+	80,7	64,6	356	79,4	49,9	311
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	96,7	76,2	303	93,1	60,0	351
Autre urbain	93,7	75,2	518	90,9	65,4	491
Ensemble urbain	94,8	75,6	820	91,8	63,1	842
Rural	81,8	65,4	1 079	77,2	51,6	966
Région²						
Adamaoua	79,7	59,7	75	68,9	38,1	81
Centre (Sans Yaoundé)	92,8	85,9	202	89,1	78,9	216
Douala	97,6	74,9	138	91,5	52,4	154
Est	82,7	75,0	124	82,2	71,0	119
Extrême-Nord	79,6	64,8	358	76,5	55,3	343
Littoral (Sans Douala)	95,8	75,1	57	96,4	58,1	50
Nord	75,9	58,6	318	67,5	33,8	256
Nord-Ouest	95,0	62,3	126	96,6	56,4	112
Ouest	94,8	68,1	236	91,3	53,3	168
Sud	91,3	83,5	81	87,2	74,6	88
Sud-Ouest	*	*	21	(100,0)	(43,9)	23
Yaoundé	96,0	77,3	164	94,2	65,9	197
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	71,9	57,9	494	68,8	40,4	493
Primaire	88,3	67,7	594	85,9	59,4	565
Secondaire 1er cycle	95,2	77,6	490	89,7	63,8	455
Secondaire 2nd cycle	98,5	78,5	208	96,7	68,2	187
Supérieur	96,5	82,3	114	97,3	71,8	108
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	74,2	57,0	403	64,6	35,9	392
Second	84,9	69,7	462	83,2	63,3	406
Moyen	89,0	71,2	408	85,8	60,5	355
Quatrième	95,4	78,3	333	93,3	62,0	373
Le plus élevé	98,3	75,7	294	97,3	66,1	282
Ensemble	87,4	69,8	1 900	84,0	57,0	1 808

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 Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit.

² En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 10.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

Parmi les enfants de moins de 5 ans, pourcentage ayant eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants de moins de 5 ans :		Parmi les enfants de moins de 5 ans avec des symptômes d'IRA :		
	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	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<6	1,0	1 053	*	*	10
6-11	2,5	967	*	*	24
12-23	1,1	1 900	*	*	22
24-35	1,1	1 808	*	*	20
36-47	0,6	1 868	*	*	12
48-59	0,3	1 846	*	*	6
Sexe					
Masculin	0,9	4 834	(55,7)	(18,3)	45
Féminin	1,1	4 609	(62,4)	(20,2)	49
Statut tabagique actuel de la mère					
Fume cigarettes/tabac	*	17	ac	ac	0
Ne fume pas	1,0	9 425	59,2	19,3	94
Combustible pour cuisiner					
Électricité ou gaz	0,9	1 597	*	*	14
Kérosène	4,0	172	*	*	7
Charbon/lignite	*	25	ac	ac	0
Charbon de bois	0,5	310	*	*	2
Bois/paille ³	0,9	7 214	49,2	13,0	68
Excrément d'animaux	*	3	ac	ac	0
Milieu de résidence					
Yaoundé/ Douala	1,2	1 616	*	*	19
Autre urbain	1,1	2 646	(59,0)	(30,8)	29
Ensemble urbain	1,1	4 262	(72,2)	(32,4)	48
Rural	0,9	5 181	(45,6)	(5,8)	46
Région⁴					
Adamaoua	0,1	434	*	*	1
Centre (Sans Yaoundé)	1,4	1 036	*	*	14
Douala	0,8	801	*	*	6
Est	0,7	644	*	*	4
Extrême-Nord	0,4	1 820	*	*	7
Littoral (Sans Douala)	1,2	313	*	*	4
Nord	0,4	1 448	*	*	6
Nord-Ouest	2,0	570	*	*	12
Ouest	2,3	1 000	*	*	23
Sud	1,0	430	*	*	4
Sud-Ouest	0,0	133	ac	ac	0
Yaoundé	1,5	816	*	*	12
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	0,4	2 578	*	*	11
Primaire	1,2	2 951	(52,5)	(13,5)	35
Secondaire 1er cycle	1,4	2 384	(49,6)	(21,7)	33
Secondaire 2nd cycle	1,0	1 002	*	*	10
Supérieur	1,0	529	*	*	5
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	0,4	2 102	*	*	9
Second	1,4	2 122	(48,6)	(7,4)	29
Moyen	1,3	1 911	(54,7)	(22,7)	26
Quatrième	1,0	1 819	*	*	18
Le plus élevé	0,8	1 488	*	*	11
Ensemble	1,0	9 442	59,2	19,3	94

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.

ac = aucun cas

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 les traitements des sources suivantes : le secteur médical public, le secteur médical parapublic, le secteur médical privé, les boutiques, le marché, les vendeurs de médicaments itinérants ou non, GIC/ONG santé et les relais communautaires. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un guérisseur ou un praticien traditionnel.

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

⁴ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 10.6 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé 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, EDSC-V Cameroun 2018

Source	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés 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 recherché ¹
Secteur médical public/parapublic	15,7	25,9
Hôpital/public/parapublic	7,3	12,0
Centre médical d'arrondissement/ centre de santé intégré/dispensaire public	7,4	12,3
Autre secteur public	1,0	1,6
Secteur médical privé	32,6	54,0
Hôpital/clinique confessionnel	1,5	2,5
Hôpital/clinique privé Laïc	4,1	6,8
Centre de santé/dispensaire confessionnel	8,0	13,2
Pharmacie	18,6	30,8
Autre secteur médical privé	0,5	0,8
Autre secteur public	9,8	16,2
Boutique/marché	6,8	11,3
Vendeurs de médicaments itinérants ou non	2,5	4,2
Relais communautaires	0,5	0,8
Autre	2,7	4,4
Effectif d'enfants	94	57

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.

Tableau 10.7 Prévalence et traitement de la fièvre

Parmi les enfants de moins de 5 ans, pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants de moins de 5 ans :		Parmi les enfants de moins de 5 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 qui ont pris des antibiotiques	Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre
			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			
Âge en mois							
<6	6,5	1 053	62,7	47,4	11,2	68	
6-11	18,9	967	66,0	42,0	16,7	183	
12-23	17,8	1 900	57,4	31,5	12,0	338	
24-35	18,7	1 808	60,9	32,8	10,1	338	
36-47	15,0	1 868	59,9	29,2	13,2	280	
48-59	13,4	1 846	63,2	38,4	8,9	247	
Sexe							
Masculin	15,3	4 834	63,4	35,8	12,2	740	
Féminin	15,5	4 609	58,5	33,3	11,4	714	
Milieu de résidence							
Yaoundé/ Douala	11,8	1 616	69,4	47,6	17,5	191	
Autre urbain	15,2	2 646	66,9	43,3	13,0	402	
Ensemble urbain	13,9	4 262	67,7	44,6	14,5	592	
Rural	16,6	5 181	56,4	27,7	10,0	861	
Région²							
Adamaoua	16,4	434	43,0	19,9	6,9	71	
Centre (Sans Yaoundé)	23,0	1 036	58,9	26,6	10,7	239	
Douala	9,5	801	63,2	44,8	19,6	76	
Est	14,0	644	36,2	16,6	9,0	90	
Extrême-Nord	17,2	1 820	58,6	33,1	7,9	313	
Littoral (Sans Douala)	9,9	313	58,7	23,5	10,2	31	
Nord	12,0	1 448	63,4	31,9	1,8	173	
Nord-Ouest	13,2	570	59,9	24,5	24,0	75	
Ouest	17,9	1 000	76,2	51,4	22,4	179	
Sud	16,6	430	55,9	44,0	6,1	71	
Sud-Ouest	15,6	133	(87,9)	(57,0)	(28,9)	21	
Yaoundé	14,1	816	73,5	49,4	16,2	115	
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	15,2	2 578	51,1	23,5	5,5	391	
Primaire	15,7	2 951	63,7	35,1	14,5	463	
Secondaire 1er cycle	17,3	2 384	64,9	40,0	12,5	413	
Secondaire 2nd cycle	11,6	1 002	68,1	44,1	15,9	116	
Supérieur	13,2	529	63,9	45,5	18,7	70	
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	14,8	2 102	46,9	21,6	4,5	311	
Second	18,4	2 122	61,1	32,0	11,6	391	
Moyen	16,6	1 911	62,1	33,0	15,7	316	
Quatrième	12,9	1 819	69,4	47,7	12,0	235	
Le plus élevé	13,4	1 488	71,4	46,9	17,2	199	
Ensemble	15,4	9 442	61,0	34,6	11,8	1 453	

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

¹ Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : le secteur médical public, le secteur médical parapublic, le secteur médical privé, les boutiques, le marché, les vendeurs de médicaments itinérants ou non, GIC/ONG santé et les relais communautaires. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un guérisseur ou un praticien traditionnel.

² En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 10.8 Prévalence et traitement de la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu la diarrhée	Effectif d'enfants	Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée :	
			Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés ¹	Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Âge en mois				
<6	5,0	1 053	50,1	52
6-11	20,4	967	63,4	198
12-23	21,1	1 900	52,7	401
24-35	13,4	1 808	59,9	241
36-47	7,7	1 868	56,8	145
48-59	4,9	1 846	49,3	90
Sexe				
Masculin	13,2	4 834	55,7	639
Féminin	10,6	4 609	56,9	488
Source de l'eau de boisson²				
Source améliorée	11,9	6 720	56,3	802
Non améliorée	11,9	2 717	56,0	324
Types d'installations sanitaires³				
Installations sanitaires améliorées	11,8	5 062	57,2	599
Installations sanitaires non améliorées	12,4	3 805	56,5	473
Défécation en plein air	9,6	575	(43,8)	55
Milieu de résidence				
Yaoundé/Douala	13,0	1 616	51,6	210
Autre urbain	12,3	2 646	62,5	326
Ensemble urbain	12,6	4 262	58,2	536
Rural	11,4	5 181	54,4	591
Région⁴				
Adamaoua	10,4	434	45,0	45
Centre (Sans Yaoundé)	17,8	1 036	60,7	184
Douala	11,1	801	40,4	89
Est	10,8	644	41,3	69
Extrême-Nord	11,4	1 820	58,4	208
Littoral (Sans Douala)	7,3	313	(54,7)	23
Nord	11,3	1 448	65,5	164
Nord-Ouest	9,3	570	(39,9)	53
Ouest	11,0	1 000	62,7	110
Sud	12,8	430	52,2	55
Sud-Ouest	4,1	133	*	5
Yaoundé	14,9	816	59,8	122
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	8,4	2 578	56,1	215
Primaire	13,0	2 951	55,0	384
Secondaire 1er cycle	15,2	2 384	57,7	361
Secondaire 2nd cycle	12,0	1 002	52,2	120
Supérieur	8,8	529	(65,9)	47
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	9,7	2 102	50,4	203
Second	12,5	2 122	58,6	266
Moyen	13,4	1 911	60,3	255
Quatrième	13,3	1 819	57,3	242
Le plus élevé	10,8	1 488	51,7	161
Ensemble	11,9	9 442	56,2	1 127

Note : L'ensemble comprend six enfants pour lesquels l'information sur la source de l'eau de boisson est manquante. 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 Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : le secteur médical public, le secteur médical parapublic, le secteur médical privé, les boutiques, le marché, les vendeurs de médicaments itinérants ou non, GIC/ONG santé et les relais communautaires. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un guérisseur ou un praticien traditionnel.

² Se référer au Tableau 2.1.1 pour la définition des catégories.

³ Se référer au Tableau 2.3.1 pour la définition des catégories.

⁴ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 10.9 Pratiques alimentaires durant la diarrhée

Répartition (en%) des enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview par quantité de liquides et d'aliments donnée par rapport aux quantités habituelles, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Davant-age	Quantité de liquides donnée					Quantité d'aliments donnée					Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée				
		Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne sait pas/manquant	Total	Davant-age	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Jamais donné d'aliments	Ne sait pas/manquant	Total	
Âge en mois																
<6	(14,6)	(37,5)	(20,2)	(12,5)	(15,2)	(0,0)	(100,0)	(8,2)	(35,0)	(18,1)	(3,2)	(1,3)	(34,2)	(0,0)	(100,0)	52
6-11	27,1	32,2	30,7	6,8	2,7	0,6	100,0	7,5	34,7	42,8	6,6	4,3	3,7	0,3	100,0	198
12-23	37,6	31,4	20,5	7,2	1,4	1,9	100,0	14,4	36,0	34,0	9,0	5,6	0,2	0,7	100,0	401
24-35	35,9	25,3	29,1	8,3	1,4	0,0	100,0	8,0	30,6	48,7	10,1	2,6	0,0	0,0	100,0	241
36-47	28,1	34,0	25,7	9,9	2,3	0,0	100,0	9,0	34,2	44,2	9,6	2,4	0,0	0,6	100,0	145
48-59	27,4	21,9	25,3	12,0	3,1	10,3	100,0	7,0	27,7	38,5	13,8	2,8	0,0	10,3	100,0	90
Sexe																
Masculin	34,6	31,0	22,9	7,5	2,4	1,6	100,0	12,3	34,2	36,4	9,1	4,5	2,3	1,1	100,0	639
Féminin	29,3	28,9	28,1	9,5	2,6	1,6	100,0	7,5	33,1	43,8	8,8	3,1	2,4	1,2	100,0	488
Allaitement																
Allaitante	23,5	33,0	28,6	9,7	3,7	1,5	100,0	8,1	33,2	38,9	8,0	5,0	6,3	0,5	100,0	369
N'allait pas	36,6	28,7	23,5	7,7	2,0	1,6	100,0	11,3	33,9	40,0	9,5	3,4	0,4	1,5	100,0	758
Milieu de résidence																
Yaoundé/Douala	39,9	30,4	14,0	7,9	1,9	6,0	100,0	10,4	37,8	33,0	10,8	2,6	0,3	5,1	100,0	210
Autre urbain	32,8	30,9	26,3	7,2	2,6	0,2	100,0	11,2	36,5	35,0	8,7	5,1	2,9	0,5	100,0	326
Ensemble urbain	35,6	30,7	21,4	7,4	2,3	2,5	100,0	10,9	37,0	34,2	9,5	4,1	1,9	2,3	100,0	536
Rural	29,3	29,5	28,6	9,2	2,7	0,8	100,0	9,7	30,7	44,5	8,5	3,7	2,7	0,2	100,0	591
Région¹																
Adamaoua	22,7	22,0	33,6	11,5	10,2	0,0	100,0	7,1	22,3	41,3	17,0	10,5	1,9	0,0	100,0	45
Centre (Sans Yaoundé)	37,1	31,7	25,9	4,3	1,0	0,0	100,0	8,0	30,7	49,9	7,2	3,4	0,9	0,0	100,0	184
Douala	41,6	28,5	13,0	8,5	1,4	6,8	100,0	11,0	38,2	32,2	10,7	3,2	0,0	4,7	100,0	89
Est	32,5	36,2	19,5	8,8	1,5	1,5	100,0	25,0	34,7	21,8	7,3	8,6	1,1	1,5	100,0	69
Extrême-Nord	14,3	42,2	38,7	4,2	0,6	0,0	100,0	5,7	49,1	35,5	2,7	0,0	7,1	0,0	100,0	208
Littoral (Sans Douala)	(28,3)	(40,7)	(19,1)	(7,0)	(3,3)	(1,6)	(100,0)	(14,8)	(46,0)	(39,1)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	23
Nord	24,1	20,0	35,9	18,8	1,2	0,0	100,0	5,1	16,5	55,6	9,9	8,8	4,1	0,0	100,0	164
Nord-Ouest	(25,4)	(21,9)	(15,3)	(12,6)	(17,3)	(7,6)	(100,0)	(16,4)	(28,4)	(34,0)	(14,4)	(3,8)	(0,0)	(3,0)	(100,0)	53
Ouest	64,8	20,5	9,6	3,8	1,4	0,0	100,0	15,7	28,2	37,7	15,3	3,2	0,0	0,0	100,0	110
Sud	31,5	27,6	28,8	8,8	3,3	0,0	100,0	16,1	38,9	31,8	8,3	3,4	1,4	0,0	100,0	55
Sud-Ouest	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	5
Yaoundé	38,6	31,8	14,6	7,4	2,2	5,4	100,0	10,0	37,5	33,5	10,8	2,2	0,6	5,4	100,0	122
Niveau d'instruction de la mère																
Aucun	17,4	32,3	34,2	14,2	1,5	0,5	100,0	4,0	30,0	48,7	8,0	5,5	3,3	0,5	100,0	215
Primaire	32,8	31,4	23,8	8,6	2,3	1,1	100,0	10,8	30,1	40,3	10,1	4,2	3,9	0,6	100,0	384
Secondaire 1er cycle	36,4	27,9	25,2	5,7	2,5	2,2	100,0	12,2	38,0	35,3	9,5	2,0	0,9	2,0	100,0	361
Secondaire 2nd cycle	43,6	29,5	18,6	5,2	3,1	0,0	100,0	12,5	35,7	38,6	7,7	5,0	0,5	0,0	100,0	120
Supérieur	(35,3)	(27,8)	(11,6)	(7,6)	(7,3)	(10,4)	(100,0)	(13,4)	(42,0)	(28,4)	(3,8)	(6,0)	(6,4)	(0,0)	(100,0)	47
Quintile de bien-être économique																
Le plus bas	14,7	30,9	36,7	11,3	5,2	1,2	100,0	9,5	27,8	47,5	6,6	3,7	4,4	0,5	100,0	203
Second	32,5	34,1	25,4	6,5	1,3	0,1	100,0	9,7	34,5	41,8	6,7	4,0	3,0	0,3	100,0	266
Moyen	36,0	26,5	25,2	9,5	1,9	1,0	100,0	8,7	33,5	38,8	10,9	4,2	3,0	0,8	100,0	255
Quatrième	37,5	28,0	23,0	5,9	2,9	2,7	100,0	12,8	33,4	34,6	11,9	4,2	0,4	2,7	100,0	242
Le plus élevé	40,4	31,2	13,5	9,4	1,7	3,8	100,0	10,7	40,5	35,0	8,4	3,1	0,4	1,9	100,0	161
Ensemble	32,3	30,1	25,2	8,3	2,5	1,6	100,0	10,3	33,7	39,6	9,0	3,9	2,3	1,2	100,0	1 127

Note : Il est recommandé, pendant les épisodes diarrhéiques, de donner davantage de liquides à l'enfant et de ne pas réduire les rations alimentaires. L'ensemble comprend six enfants pour lesquels l'information sur la source de l'eau de boisson est manquante. 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 En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

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 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné :										Pourcent- age à qui on n'a donné aucun traitement	Effectif d'enfants avec la diarrhée		
	Une solution					Autres traitements								
	Solutions maison recommandées (SMR)	Soit SRO, soit SMR	SRO et zinc	SRO ou augmentation des liquides	TRO (alimentation et liquides)	Antibiotiques	Médicaments anti-motilité	Solution intra-veineuse	Remède maison/ autre	Manquant				
Âge en mois														
<6	(4,1)	(4,7)	(7,9)	(4,1)	(18,7)	(22,5)	(9,4)	(7,4)	(20,5)	(0,0)	(45,4)	52		
6-11	20,3	12,0	26,2	26,7	39,9	43,3	25,6	5,9	27,8	0,0	21,1	198		
12-23	21,1	9,0	24,0	22,7	10,3	48,6	41,8	7,5	0,4	0,0	22,0	401		
24-35	16,5	15,1	22,6	18,1	4,2	45,7	48,9	42,0	25,1	4,3	0,9	29,3		
36-47	15,8	10,7	22,3	14,8	6,8	33,3	37,3	32,9	20,0	14,4	0,9	30,9		
48-59	14,4	11,7	17,4	8,8	3,1	35,2	37,1	31,4	12,4	4,2	0,0	22,6		
Sexe														
Masculin	19,0	11,1	22,8	19,3	8,0	44,2	46,1	38,5	21,3	6,0	0,8	26,1		
Féminin	16,6	10,9	22,3	22,2	7,2	39,1	42,6	37,6	20,8	8,7	0,4	24,6		
Miller de résidence														
Yaoundé/Douala	31,3	22,0	37,0	22,5	9,8	57,2	59,5	51,6	20,3	5,3	0,6	18,0		
Autre urbain	18,8	9,7	22,8	19,8	8,3	44,7	45,7	37,6	27,5	10,7	0,6	20,7		
Ensemble urbain	23,7	14,5	28,4	20,9	8,9	49,6	51,1	43,1	24,7	8,6	0,6	19,7		
Rural	12,7	7,9	17,4	20,3	6,5	35,1	38,7	33,6	17,8	5,8	0,6	30,7		
Region ²														
Adamaoua	16,4	9,5	18,8	15,1	5,9	33,6	35,9	26,3	9,8	8,0	1,4	16,2		
Centre (Sans Yaoundé)	21,1	9,4	26,9	18,4	7,6	52,3	56,1	48,6	18,5	6,4	0,0	28,1		
Douala	30,4	25,7	39,6	26,2	14,7	58,8	62,8	50,2	28,3	2,1	1,4	12,6		
Est	15,7	11,2	20,5	15,4	5,0	41,4	43,2	36,7	12,9	3,2	3,1	38,1		
Extrême-Nord	9,4	3,1	9,9	15,3	7,3	20,3	20,3	19,6	22,9	12,4	0,5	25,8		
Littoral (Sans Douala)	(15,7)	(6,1)	(20,1)	(22,7)	(11,6)	(36,1)	(38,4)	(24,5)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(16,6)		
Nord	12,6	10,8	20,0	32,0	8,3	31,5	37,0	30,5	12,5	10,3	0,0	27,7		
Nord-Ouest	(20,8)	(15,0)	(24,0)	(14,9)	(8,0)	(31,8)	(35,0)	(25,8)	(3,3)	(24,6)	(0,0)	(26,3)		
Ouest	17,8	9,6	23,2	25,1	7,6	66,0	67,8	55,2	42,1	3,1	1,6	26,8		
Sud	7,9	5,0	14,3	13,2	1,6	36,0	39,7	34,2	18,6	7,1	0,0	34,9		
Sud-Ouest	* [*]	19,3	35,2	19,9	6,3	56,1	57,1	52,5	14,5	7,7	* [*]	* [*]		
Yaoundé	32,0										0,0	22,0		
Niveau d'instruction de la mère														
Aucun	7,5	5,3	10,9	15,0	4,4	21,2	23,8	20,6	10,8	11,1	0,7	31,5		
Primaire	16,2	9,2	19,4	20,1	7,0	41,1	43,3	35,0	25,6	6,3	0,7	28,4		
Secondaire 1 ^{er} cycle	22,6	14,1	28,3	20,4	7,4	49,4	51,9	46,3	21,9	6,5	0,4	22,7		
Secondaire 2 nd cycle	20,1	17,3	29,9	27,3	10,1	50,9	55,5	46,6	20,9	6,9	1,0	18,4		
Supérieur	(38,9)	(12,6)	(39,8)	(33,6)	(23,9)	(66,0)	(67,0)	(58,4)	(25,0)	(1,9)	(0,0)	(12,4)		

À suivre...

Tableau 10.10—Suite

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné :										Pourcent- age à qui on n'a donné aucun traitement diarrhée				
	Autres traitements					Autres traitements									
	Une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO préconditionnés	Solutions maison recommandées	Solutions SMR	Soit SRO, soit SMR	Zinc	SRO et zinc	SRO ou augmentation des liquides	TRO ¹	Poursuite de l'alimentation et TRO ¹	Médicaments anti-motilité	Solution intra-veineuse	Remède maison/ autre	Manquant		
Quintile de bien-être économique															
Le plus bas	9,2	6,0	11,7	15,5	4,6	20,2	22,7	20,4	14,8	7,3	0,5	27,7	0,0	38,3	203
Second	12,5	5,2	16,3	17,2	5,9	38,1	40,1	34,2	22,8	6,8	0,3	32,1	0,0	22,2	266
Moyen	19,3	13,8	26,4	23,9	6,8	46,6	51,2	43,2	21,3	5,2	0,0	24,6	0,0	18,8	255
Quatrième	21,8	13,8	25,4	21,3	8,5	50,5	52,0	43,0	24,9	9,8	2,0	19,8	0,0	19,6	242
Le plus élevé	29,9	18,6	36,6	26,2	14,7	55,8	58,1	51,3	19,9	6,7	0,0	21,4	1,9	19,4	161
Ensemble	17,9	11,1	22,6	20,6	7,7	42,0	44,6	38,1	21,1	7,2	0,6	25,4	0,3	23,4	1 127

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.

SRO = Sel 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.

² En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 10.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des 2 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 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, EDSC-V Cameroun 2018

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 médical public/parapublic	14,0	24,9	33,7
Hôpital public/parapublic	4,1	7,4	14,3
Centre médical d'arrondissement/centre de santé intégré/dispensaire public	9,4	16,8	18,5
Agent de santé communautaire	0,5	0,8	1,0
Secteur médical privé	18,9	33,5	41,4
Hôpital/clinique confessionnel	0,6	1,2	1,9
Hôpital/clinique privé Laïc	2,2	4,0	3,0
Centre de santé/dispensaire confessionnel	5,3	9,4	14,1
Cabinet médical	0,6	1,0	2,1
Pharmacie	9,9	17,6	20,0
Autre secteur médical privé	0,4	0,7	0,3
Autre source	17,7	31,4	9,4
Boutique/marché	13,7	24,4	6,5
Vendeurs de médicaments itinérants ou non	3,7	6,6	2,6
Relais communautaires	0,2	0,3	0,3
Autre	2,6	4,6	1,6
Effectif d'enfants	1 127	634	202

SRO = Sels de réhydratation par voie orale

¹ Liquides de sachets SRO

Tableau 10.12 Connaissance des sachets SRO

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête qui connaissent les sachets de SRO pour le traitement de la diarrhée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui connaissent les sachets de SRO	Effectif de femmes
Groupe d'âges		
15-19	31,3	632
20-24	44,3	1 434
25-34	51,9	3 183
35-49	54,8	1 365
Milieu de résidence		
Yaoundé/ Douala	54,2	1 251
Autre urbain	58,4	1 904
Ensemble urbain	56,7	3 155
Rural	41,8	3 458
Région¹		
Adamaoua	41,1	316
Centre (Sans Yaoundé)	51,4	715
Douala	51,0	631
Est	56,4	457
Extrême-Nord	50,5	1 173
Littoral (Sans Douala)	48,5	227
Nord	36,3	964
Nord-Ouest	42,5	415
Ouest	54,5	671
Sud	39,2	322
Sud-Ouest	78,3	103
Yaoundé	57,4	620
Niveau d'instruction		
Aucun	37,1	1 715
Primaire	46,9	1 970
Secondaire 1er cycle	52,9	1 734
Secondaire 2nd cycle	58,0	791
Supérieur	74,1	402
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	37,1	1 353
Second	42,6	1 450
Moyen	46,6	1 333
Quatrième	52,3	1 335
Le plus élevé	69,7	1 141
Ensemble	48,9	6 613

SRO = Sels de réhydratation par voie orale.

¹ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 10.13 Évacuation des selles des enfants

Répartition (en %) des enfants les plus jeunes de moins de 2 ans vivant avec leur mère par moyen d'évacuation des dernières matières fécales de l'enfant et pourcentage d'enfants dont les matières fécales ont été évacuées de manière appropriée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Moyen d'évacuation des matières fécales							Pourcent- age d'enfants dont on s'est débarrassé des selles de manière hygiéni- que ¹	Effectif d'enfants
	L'enfant a utilisé les toilettes ou latrines	Jetées/ rincées dans toilettes ou latrines	Enterrees	Jetées/ rincées dans égouts ou caniveaux	Jetées aux ordures	Laissées à l'air libre	Autre		
Âge de l'enfant en mois									
0-1	0,0	51,8	0,5	17,2	26,2	4,0	0,3	100,0	52,3
2-3	1,8	53,4	0,8	11,9	28,1	3,9	0,0	100,0	56,1
4-5	0,8	61,5	0,2	11,8	21,0	4,2	0,5	100,0	62,5
6-8	0,9	63,3	1,9	9,9	20,6	3,4	0,0	100,0	66,1
9-11	1,6	66,9	0,2	7,5	20,3	3,5	0,0	100,0	68,7
12-17	1,2	67,0	1,4	7,9	19,6	2,9	0,0	100,0	69,6
18-23	2,7	68,8	1,2	4,8	18,3	4,1	0,1	100,0	72,7
6-23	1,6	66,8	1,3	7,4	19,5	3,4	0,0	100,0	69,6
Types d'installations sanitaires²									
Installations sanitaires améliorées	1,9	71,2	0,2	9,0	16,3	1,1	0,2	100,0	73,4
Installations sanitaires non améliorées	2,3	49,3	2,2	10,6	29,8	5,5	0,4	100,0	53,8
Défécation en plein air	0,0	29,1	7,3	6,3	41,2	16,2	0,0	100,0	36,4
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	3,2	57,6	0,1	12,3	25,1	1,1	0,5	100,0	60,9
Autre urbain	1,5	76,8	0,3	7,6	13,3	0,4	0,0	100,0	78,6
Ensemble urbain	2,1	69,9	0,3	9,3	17,6	0,7	0,2	100,0	72,3
Rural	0,9	58,8	1,7	8,9	23,9	5,8	0,0	100,0	61,4
Région³									
Adamaoua	1,0	64,9	0,7	2,5	27,9	3,0	0,0	100,0	66,6
Centre (Sans Yaoundé)	0,8	64,1	0,0	7,8	24,4	2,9	0,0	100,0	64,9
Douala	4,7	46,4	0,0	18,5	29,6	0,0	0,7	100,0	51,1
Est	0,3	46,5	0,3	5,8	39,9	6,9	0,2	100,0	47,1
Extrême-Nord	0,7	72,7	4,1	0,9	18,1	3,6	0,0	100,0	77,5
Littoral (Sans Douala)	0,8	78,6	0,0	13,5	6,2	0,9	0,0	100,0	79,4
Nord	0,4	62,5	0,8	3,9	22,7	9,7	0,0	100,0	63,7
Nord-Ouest	1,1	64,6	0,6	17,5	15,2	1,1	0,0	100,0	66,3
Ouest	3,5	72,5	0,0	19,1	4,3	0,6	0,0	100,0	76,0
Sud	2,2	33,1	0,3	27,5	36,6	0,3	0,0	100,0	35,6
Sud-Ouest	0,0	71,8	0,0	6,0	22,2	0,0	0,0	100,0	71,8
Yaoundé	1,7	68,3	0,2	6,4	20,8	2,2	0,3	100,0	70,2
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	1,0	61,0	2,5	4,5	24,7	6,3	0,0	100,0	64,5
Primaire	1,3	64,4	0,8	9,7	18,7	5,0	0,1	100,0	66,5
Secondaire 1er cycle	1,0	67,0	0,5	12,6	17,5	1,1	0,1	100,0	68,5
Secondaire 2nd cycle	3,6	62,9	0,2	10,8	21,8	0,4	0,4	100,0	66,6
Supérieur	2,0	58,0	0,0	8,1	32,0	0,0	0,0	100,0	60,0
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	0,2	49,4	3,9	4,1	31,8	10,5	0,1	100,0	53,5
Second	1,3	67,4	0,3	10,1	17,6	3,3	0,0	100,0	69,0
Moyen	1,9	71,3	0,4	9,9	15,3	1,2	0,1	100,0	73,5
Quatrième	1,3	71,2	0,0	13,2	13,2	0,9	0,2	100,0	72,5
Le plus élevé	3,1	59,8	0,1	9,0	27,7	0,0	0,3	100,0	63,0
Ensemble	1,4	63,6	1,1	9,1	21,1	3,6	0,1	100,0	66,1

¹ On considère que les matières fécales des enfants sont évacuées de manière appropriée si l'enfant utilise les toilettes ou les latrines, si les matières fécales sont jetées ou rincées dans des toilettes ou des latrines ou si elles sont enterées.

² Se référer au tableau 2.3.1 pour la définition des catégories.

³ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.