Remove Watermark Now

Haïti

Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services (EMMUS-VI)

2016-2017

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

RÉPUBLIQUE D'HAÏTI
Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP)

Haïti
Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services (EMMUS-VI 2016-2017)

parlement

Institut Haïtien de l'Enfance
Pétion-Ville, Haïti

The DHS Program
ICF
Rockville, Maryland, USA

Juillet 2018

Remove Watermark Now

Les personnes suivantes ont participé à la rédaction de ce rapport :

Valéry Blot
Michel Cayemittes
Emmanuel Charles
Jacques Hendry Rousseau
Blaise Sévère
Bernard Barrère
José Miguel Guzman
Chrystelle Jean

Les personnes suivantes ont fait partie du COMITE DE LECTURE de ce rapport :

Jean Patrick Alfred
Marcus Cadet
Viviane Cayemittes
Bermateau Desmangles
Emmanuel Pierre
Florence Placide
Roody Thermidor
Phillipe Larco

La sixième enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services (EMMUS-VI 2016-2017) a été réalisée en Haïti de novembre 2016 à avril 2017 pour le Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) par l'Institut Haïtien de l'Enfance (IHE) en collaboration avec l'Institut Haïtien de Statistique et d'Informatique (IHSI). L'EMMUS-VI a été réalisée grâce à l'appui financier de l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID) à travers ICF, du Gouvernement du Canada accordé par l'entremise du Ministère des Affaires Etrangères, du Commerce, et du Développement (MAECD), du Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF), du Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA), de la Banque Mondiale à travers le projet PASMISSI, et du Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la tuberculose et le paludisme, à travers PSI/OHMaSS. D'autres institutions ont également apporté leur expertise à la réalisation de cette opération, en particulier, le Laboratoire National de Santé Publique (LNSP) et les laboratoires GHESKIO pour la réalisation des tests du VIH. L'EMMUS-VI aussi bénéficié de l'assistance technique d'ICF par le biais du programme Demographic and Health Surveys (The DHS Program), financé par l'USAID.

Ce rapport a été préparé par l'IHE et the DHS program.

Pour tous renseignements concernant l'EMMUS-VI, contacter l'Institut Haïtien de l'Enfance (IHE), 41 Rue Borno ; P. O. Box 15606 ; Pétion-Ville, Haïti. E-mail : ihehaiti@gmail.com ou le Ministère de la Santé Publique et de la Population, 1, angle avenue Maïs Gâté et rue Jacques Roumain, Port-au-Prince, Haïti; internet : www.mspp.gouv.ht.

Des informations sur The DHS Program peuvent être obtenues auprès d'ICF, 530 Gaither Road, Suite 500, Rockville, MD 20850, USA ; téléphone : +1-301-407-6500 ; fax : +1-301-407-6501 ; email : info@DHSprogram.com; internet : www.DHSprogram.com.

Photo : Courtoisie du Ministère du Tourisme de la République d'Haïti

Citation recommandée :

Institut Haïtien de l'Enfance (IHE) et ICF. 2018. *Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services (EMMUS-VI 2016-2017)* Pétion-Ville, Haïti, et Rockville, Maryland, USA : IHE et ICF.

Remove Watermark Now

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX ET FIGURES ..... **ix**
PRÉFACE ..... **xxi**
REMERCIEMENTS ..... **xxiii**
SIGLES ET ABRÉVIATIONS ..... **xxvii**
LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE MORTALITÉ, MORBIDITÉ ET UTILISATION DES SERVICES 2016-2017 (EMMUS-VI) ..... **xxix**
INDICATEURS SUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE ..... **xxxvii**
CARTE DU HAÏTI ..... **xl**

1 PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE **1**
1.1 Caractéristiques du pays 1
1.1.1 Contexte géographique 1
1.1.2 Contexte démographique 1
1.1.3 Contexte économique 2
1.2 Présentation de l'enquête 2
1.2.1 Objectifs de l'enquête 3
1.2.2 Conception de l'échantillon 3
1.2.3 Questionnaires 4
1.2.4 Anthropométrie, test d'anémie, mesure de la tension artérielle, du diabète et test du VIH 6
1.2.5 Prétest 9
1.2.6 Formation du personnel de collecte 9
1.2.7 Collecte des données 9
1.2.8 Traitement des données 9
1.2.9 Taux de réponse 10

2 CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES **11**
2.1 Sources d'approvisionnement de l'eau de boisson et traitement 12
2.2 Toilettes 13
2.3 Exposition à la fumée a l'intérieur du logement 13
2.4 Bien-etre economique du ménage 14
2.5 Lavage des mains 15
2.6 Population des ménages et composition 15
2.7 Instruction 17
2.7.1 Niveau d'instruction atteint 17
2.7.2 Fréquentation scolaire 17
2.8 Cholera 19
2.9 Handicap 20
2.9.1 Handicap par domaine de déficience et par âge 20
2.9.2 Handicap parmi les adultes selon d'autres caractéristiques 21

3 CARACTÉRISTIQUES DES ENQUÊTÉS **39**
3.1 Caractéristiques de base des enquêtés 39
3.2 Niveau d'instruction et alphabétisation 40
3.3 Exposition aux médias 41
3.4 Emploi 43

pdfelement

Remove Watermark Now

3.5 Occupation 43
3.6 Couverture par une assurance médicale 44
3.7 Utilisation de tabac 45
3.8 Utilisation de l'alcool 45

4 NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉ SEXUELLE 67
4.1 État matrimonial 67
4.2 Unions multiples 68
4.3 Âge à la première union 69
4.4 Âge aux premiers rapports sexuels 69
4.5 Activité sexuelle récente 70

5 FÉCONDITÉ 81
5.1 Fécondité actuelle 81
5.2 Enfants déjà nés et enfants survivants 83
5.3 Intervalles intergénésique 83
5.4 Insusceptibilité de tomber enceinte 84
5.5 Âge à la première naissance 85
5.6 Fécondité des adolescentes 86
Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans 87

6 PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 95
6.1 Désir d'avoir un (autre) enfant 95
6.2 Taille idéale de la famille 97
6.3 Planification de la fécondité 97
6.4 Taux de fécondité désiré 98

7 PLANIFICATION FAMILIALE 105
7.1 Connaissance et utilisation de la contraception 105
7.2 Sources d'approvisionnement des méthodes modernes 108
7.3 Choix informé 109
7.4 Demande en planification familiale 109
7.5 Prise de décision sur la planification familiale 111
7.6 Utilisation future de la contraception 111
7.7 Exposition aux messages sur la planification familiale 111
7.8 Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale 112

8 AVORTEMENT 127
8.1 Nombre d'avortements sur la durée de vie 127
8.2 Stade de la grossesse au moment de l'avortement 128
8.3 Décision de l'avortement 128
8.4 Procédure d'avortement 128
8.5 Lieu de l'avortement 129
8.6 Assistance a l'avortement 129
8.7 Complications après l'avortement 130

9 SANTÉ DE LA REPRODUCTION 135
9.1 Couverture et contenu des soins prénatals 136
9.1.1 Prestataires qualifiés 136
9.1.2 Stade de la grossesse et nombre de visites prénatales 136
9.3 Protection contre le tétanos néonatal 138

pdfelement

Remove Watermark Now

9.4 Services d'accouchement 139
9.4.1 Accouchement en établissement de santé 139
9.4.2 Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé qualifié 140
9.4.3 Accouchement par césarienne 141
9.5 Soins postnatals 141
9.5.1 Examen postnatal de la mère 141
9.5.2 Examen postnatal du nouveau-né 142
9.6 Problèmes d'accès aux soins de santé 144
9.7. Fistule obstétricale 144

10 SANTÉ DE L'ENFANT 161
10.1 Poids à la naissance 162
10.2 Vaccination des enfants 162
10.2.1 Couverture vaccinale 162
10.2.2 Possession et disponibilité des carnets de vaccination 164
10.3 Symptomes d'infections respiratoires aigues 164
10.4 Fièvre 165
10.5 Maladies diarrhéiques 166
10.5.1 Prévalence de la diarrhée 166
10.5.2 Recherche de traitement ou de conseils pour la diarrhée 167
10.5.3 Pratiques alimentaires appropriées 167
10.5.4 Sources des conseils ou traitement 169
10.5.5 Connaissance des sachets de sels de réhydratation orale (SRO) 169
10.5.6 Traitement des maladies des enfants 169
10.6 Évacuation des selles des enfants 170

11 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS ET DES FEMMES 185
11.1 État nutritionnel des enfants 186
11.1.1 Mesure de l'état nutritionnel des jeunes enfants 186
11.1.2 Collecte des données 187
11.1.3 Niveaux de malnutrition des enfants 187
11.1.4 État nutritionnel des enfants de 5-14 ans 189
11.2 Pratiques alimentaires du nourrisson et du jeune enfant 189
11.2.1 Initiation de l'allaitement 189
11.2.2 Allaitement exclusif 190
11.2.3 Durée médiane de l'allaitement 191
11.2.4 Indicateurs des pratiques d'allaitement du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) 191
11.2.5 Aliments de complément 192
11.2.6 Minimum alimentaire acceptable 192
11.3 Prévalence de l'anémie parmi les enfants 194
11.4 Présence de sel iodé dans les mÉnages 195
11.5 Consommation de micronutriments et supplÉmentation parmi les enfants 195
11.6 État nutritionnel des femmes 197
11.7 Prévalence de l'anémie chez les femmes 198
11.8 Consommation de micronutriments par les mères 199

12 PALUDISME 219
12.1 Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide a longue durée d'action 219
Source d'approvisionnement des moustiquaires 221
12.2 Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide (PID) contre les moustiques 221
12.3 Accès aux MII et utilisation des moustiquaireS imprégnées d'insecticide (MII) dans les ménages 222

pdfelement

Remove Watermark Now

12.4 Utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes 223
12.5 Prise en charge du paludisme chez les enfants 224
12.6 Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants 225

13 MORTALITÉ DES ENFANTS 239
13.1 Mortalité infantile et mortalité juvénile 240
13.2 Facteurs de risque 242
13.3 Comportement procréateur à hauts risques 243

14 CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS VIS-À-VIS DU VIH/SIDA ... 247
14.1 Connaissance du VIH/sida, des moyens de prévention et de transmission 248
14.2 Connaissance de la transmission du VIH de la mère a l'enfant 249
14.3 Stigmatisation envers les personnes vivant avec le VIH 249
14.4 Partenaires sexuels multiples 250
14.5 Rapports sexuels payants 252
14.6 Couverture des services de test du VIH 252
14.6.1 Sensibilisation sur les services de dépistage du VIH 252
14.6.2 Dépistage du VIH pour les femmes enceintes 254
14.7 Circoncision 255
14.8 Infections sexuellement transmissibles déclarées 255
14.9 Connaissance du VIH/sida et comportements chez les jeunes 255
14.9.1 Connaissance 256
14.9.2 Premiers rapports sexuels 256
14.9.3 Rapports sexuels prénuptiaux 257
14.9.4 Partenaires sexuels multiples 258
14.9.5 Couverture des services de tests de dépistage du VIH 258

15 PRÉVALENCE DU VIH 277
15.1 Protocole du test du VIH 277
15.2 Taux de couverture du test du VIH 278
15.2 Prévalence du VIH 279
15.2.1 Prévalence du VIH par âge et sexe 279
15.2.2 Prévalence du VIH et comportements sexuels à risques 281
15.2.3 Prévalence du VIH parmi les jeunes 281
15.2.4 Prévalence du VIH selon d'autres facteurs de risque pour le VIH 282
15.2.5 Prévalence du VIH parmi les couples 282

16 MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE 291
16.1 Données 291
16.2 Estimation directe de la mortalité adulte 292
16.3 Tendance de la mortalité adulte 293
16.4 Estimation directe de la mortalité maternelle 293
16.5 Tendances de la mortalité liée à la grossesse 294

17 UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ 299
17.1 Maladies et blessures dans les menages 299
17.2 Maladies et blessures dans la population 300
17.3 Traitement des maladies et blessures 300
17.3.1 Utilisation des établissements de santé 300
17.3.2 Accès à l'établissement de santé 301
17.4 Choix de l'établissement de santé visité et raison de la non utilisation d'un établissement de santé 302

pdfelement

Remove Watermark Now

18 SANTÉ DES ADULTES ET MALADIES NON TRANSMISSIBLES 313
18.1 État nutritionnel des adultes de 35-64 ans 314
18.1.1 Mesure de l'état nutritionnel des femmes et des hommes de 35-64 ans 314
18.1.2 État nutritionnel des femmes de 35-64 ans 314
18.1.3 État nutritionnel des hommes de 35-64 ans 315
18.2 Prévalence de l'anémie des adultes de 35-64 ans 315
18.2.1 Prévalence de l'anémie chez les femmes de 35-64 ans 316
18.2.2 Prévalence de l'anémie chez les hommes de 35-64 ans 316
18.3 Comportements à risques 317
18.3.1 Consommation de tabac à fumer par les femmes et par les hommes 317
18.3.2 Consommation d'alcool 318
18.4 Tension artérielle 319
18.4.1 Niveaux d'hypertension artérielle 319
18.4.2 Pression artérielle mesurée et traitée 319
18.5 Cancer du col de l'utérus 321
18.5.1 Connaissance de la maladie et de l'existence d'un test de détection 321
18.5.2 Pourcentage ayant effectué un test de dépistage 321
18.5.3 Résultats du test de dépistage 321
18.6 Diabète 322
18.6.1 Niveaux d'hémoglobine glyquée 322
18.6.2 Glycémie mesurée et traitée 323

19 SITUATION DE L'ENFANT 341
19.1 Enregistrement des naissances a l'état civil 341
19.2 Enfants orphelins et résidence avec les parents 342
19.3 Discipline des enfants 343
Méthodes de discipline 344
19.4 Développement du jeune enfant 345
19.4.1 Éducation de la petite enfance 345
19.4.2 Apprentissage 346
19.4.3 Matériel d'apprentissage 347
19.5 Encadrement inapproprié des jeunes enfants 347
19.6 Indice de développement du jeune enfant 348

20 STATUT DE LA FEMME 359
20.1 Emploi des femmes et des hommes en union 359
20.2 Contrôle des gains de la femme 360
20.3 Contrôle des gains de l'homme 361
20.4 Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et de ceux de leur conjoint 361
20.5 Possession de biens par les femmes et les hommes 361
20.6 Possession d'un titre de propriété pour la maison et les terres 362
20.7 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables 362
20.8 Participation des femmes dans la prise de décision 363
20.9 Opinion concernant le fait de battre son épouse/partenaire 364
20.10 Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire 365
20.11 Capacité des femmes à négocier des rapports sexuels avec leur mari/partenaire 366
20.12 Indicateurs de l'autonomisation des femmes 366

21 VIOLENCE DOMESTIQUE 389
21.1 Mesure de la violence 390
21.2 Violence physique 391

pdfelement

Remove Watermark Now

21.3 Violence sexuelle....392
Prévalence de la violence sexuelle....392
21.4 Différentes formes de violence....392
21.5 Contrôle exercé par le conjoint....393
21.6 Formes de violence conjugale....393
21.6.1 Prévalence de la violence conjugale....393
21.6.2 Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union....396
21.7 Blessures dues à la violence conjugale....396
21.8 Violence Initiée par les femmes à l'encontre de leur conjoint....396
21.9 Recherche d'aide parmi les femmes qui ont subi des actes de violence....396

RÉFÉRENCES....413

ANNEXE A PLAN DE SONDAGE....417
A.1 Objectifs....417
A.2 La base de sondage....418
A.3 Répartition de l'échantillon et procédure de tirage....418
A.4 Calcul des probabilités de tirage....420
A.5 Résultats de l'enquête....422

ANNEXE B ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONNAGE....431

ANNEXE C TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES....463

ANNEXE D PERSONNEL DE L'EMMUS-VI....469

ANNEXE E QUESTIONNAIRES....475
Ménage....477
Biomarqueur....505
Femme....533
Homme....617

pdfelement

Remove Watermark Now

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES

1 PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE 1

Tableau 1.1 Résultats des interviews Ménages et Individuelles 10

2 CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES 11

Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire 23
Tableau 2.2 Disponibilité de l'eau 24
Tableau 2.3 Type de toilettes utilisées par les ménages 24
Tableau 2.4 Caractéristiques du logement 25
Tableau 2 5 Biens possédés par les ménages 26
Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique 26
Tableau 2.7 Lavage des mains 27
Tableau 2.8 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence 28
Tableau 2.9 Composition des ménages 29
Tableau 2.10.1 Niveau d'instruction de la population des ménages : Femme 30
Tableau 2.10.2 Niveau d'instruction de la population des ménages : Homme 31
Tableau 2.11 Taux de fréquentation scolaire 32
Tableau 2.12 Cas de choléra dans les ménages 33
Tableau 2.13 Âge des victimes du choléra 34
Tableau 2.14 Recherche de soins pour les victimes du choléra 35
Tableau 2.15 Handicap par degré de difficulté selon le type de handicap et selon l'âge 36
Tableau 2.16 Handicap parmi les femmes selon certaines caractéristiques sociodémographiques 37
Tableau 2.17 Handicap parmi les hommes selon certaines caractéristiques sociodémographiques 38

Graphique 2.1 Eau de boisson utilisée par les ménages, par résidence 12
Graphique 2.2 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages, par résidence 13
Graphique 2.3 Niveau de bien-être économique des ménages par résidence 15
Graphique 2.4 Pyramide des âges de la population 16
Graphique 2.5 Taux nets de fréquentation scolaire au niveau secondaire par milieu de résidence 18
Graphique 2.6 Handicap par niveau de gravité 20
Graphique 2.7 Handicap chez les femmes et les hommes de 15 ans ou plus 21

3 CARACTÉRISTIQUES DES ENQUÊTÉS 39

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés 46
Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femme 47
Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Homme 48
Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femme 49
Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Homme 50
Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femme 51
Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Homme 52
Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femme 53
Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Homme 54
Tableau 3.6.1 Emploi : Femme 55
Tableau 3.6.2 Emploi : Homme 56
Tableau 3.7.1 Occupation : Femme 57
Tableau 3.7.2 Occupation : Homme 58
Tableau 3.8 Type d'emploi 59
Tableau 3.9 Assurance médicale 60
Tableau 3.10.1 Consommation de tabac à fumer : Femme 61
Tableau 3.10.2 Consommation de tabac à fumer : Homme 62

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.11 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour 63
Tableau 3.12 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme 64
Tableau 3.13.1 Consommation d'alcool : Femme 64
Tableau 3.13.2 Consommation d'alcool : Homme 65

Graphique 3.1 Niveau d'instruction des enquêtés 40
Graphique 3.2 Niveau d'instruction secondaire selon le milieu de résidence 41
Graphique 3.3 Exposition aux médias 42
Graphique 3.4 Statut de l'emploi selon l'état matrimonial 43
Graphique 3.5 Occupation 44

4 NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉ SEXUELLE 67
Tableau 4.1 État matrimonial actuel 71
Tableau 4.2 Unions multiples 72
Tableau 4.3 Nombre de femmes des hommes 73
Tableau 4.4 Âge à la première union 74
Tableau 4.5 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques 75
Tableau 4.6 Âge aux premiers rapports sexuels 76
Tableau 4.7 Âge médian aux premiers rapports sexuels selon certaines caractéristiques 77
Tableau 4.8.1 Activité sexuelle récente : Femme 78
Tableau 4.8.2 Activité sexuelle récente : Homme 79

Graphique 4.1 État matrimonial 68
Graphique 4.2 Tendances de l'état matrimonial 68
Graphique 4.3 Âge médian des femmes à la première union, par niveau d'instruction 69
Graphique 4.4 Rapports sexuels précoces : tendances 70

5 FÉCONDITÉ 81
Tableau 5.1 Fécondité actuelle 88
Tableau 5.2 Fécondité selon certaines caractéristiques 88
Tableau 5.3.1 Tendance de la fécondité par âge 89
Tableau 5.3.2 Tendance des taux de fécondité par âge et de l'Indice Synthétique de Fécondité 89
Tableau 5.4 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes 89
Tableau 5.5 Intervalles intergénésiques 90
Tableau 5.6 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum 91
Tableau 5.7 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum 92
Tableau 5.8 Ménopause 92
Tableau 5.9 Âge à la première naissance 93
Tableau 5.10 Âge médian à la première naissance 93
Tableau 5.11 Fécondité des adolescentes 94

Graphique 5.1 Tendances de la fécondité par milieu de résidence 82
Graphique 5.2 Tendances de la fécondité par âge 82
Graphique 5.3 Fécondité par département 82
Graphique 5.4 Fécondité par niveau d'instruction 83
Graphique 5.5 Intervalles intergénésiques 83
Graphique 5.6 Âge médian à la première naissance par niveau d'instruction 86
Graphique 5.7 Grossesse et maternité des adolescentes par département 86
Graphique 5.8 Grossesse et maternité des adolescentes par bien-être économique du ménage 87
Graphique 5.9 Comportements en matière de sexualité et de santé de la reproduction avant l'âge de 15 ans 87

6 PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 95
Tableau 6.1 Préférences en matière de fécondité par nombre d'enfants vivants 99
Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances : Femme 100

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances : Homme 101
Tableau 6.3 Nombre idéal d'enfants selon le nombre d'enfants vivants 102
Tableau 6.4 Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques 103
Tableau 6.5 Planification de la fécondité 104
Tableau 6.6 Taux de fécondité désirée 104

Graphique 6.1 Désir de limiter les naissances par nombre d'enfants vivants : tendances 96
Graphique 6.2 Désir de limiter les naissances par nombre d'enfants vivants 96
Graphique 6.3 Taille idéale de la famille 97
Graphique 6.4 Taille idéale de la famille par niveau d'instruction 97
Graphique 6.5 Planification de la fécondité 98

7 PLANIFICATION FAMILIALE 105
Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives 113
Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques 114
Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon âge 115
Tableau 7.4 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques 116
Tableau 7.5 Connaissance de la période de fertilité 117
Tableau 7.6 Connaissance de la période de fertilité par âge 117
Tableau 7.7 Moment auquel a eu lieu la stérilisation 117
Tableau 7.8 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception 118
Tableau 7.9 Utilisation d'une marque de pilule et utilisation d'une marque de condom d'un programme de marketing social 119
Tableau 7.10 Choix informé de la méthode contraceptive 120
Tableau 7.11.1 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union 121
Tableau 7.11.2 Besoins et demande en matière de planification familiale de l'ensemble des femmes et pour les femmes non en union et sexuellement actives 122
Tableau 7.12 Prise de décision concernant la planification familiale 124
Tableau 7.13 Utilisation future de la contraception 124
Tableau 7.14 Exposition aux messages sur la planification familiale 125
Tableau 7.15 Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale 126

Graphique 7.1 Utilisation contraceptive 106
Graphique 7.2 Utilisation contraceptive : tendances 106
Graphique 7.3 Utilisation des méthodes modernes par niveau d'instruction 107
Graphique 7.4 Utilisation des méthodes contraceptives modernes par département 107
Graphique 7.5 Source d'approvisionnement des méthodes contraceptives modernes 108
Graphique 7.6 Demande en matière de planification familiale 110
Graphique 7.7 Demande totale en matière de planification familiale : tendances 110
Graphique 7.8 Besoins non satisfaits par quintile de bien-être économique du ménage 111
Graphique 7.9 Besoins non satisfaits en matière de planification familiale par département 111

8 AVORTEMENT 127
Tableau 8.1 Nombre d'avortements 131
Tableau 8.2 Stade de la grossesse au moment de l'avortement 132
Tableau 8.3 Décision de l'avortement 132
Tableau 8.4 Procédure d'avortement 133
Tableau 8.5 Lieu de l'avortement 133
Tableau 8.6 Assistance à l'avortement 134
Tableau 8.7 Complications après l'avortement 134

Graphique 8.1 Lieu du dernier avortement 129

pdfelement

Remove Watermark Now

9 SANTÉ DE LA REPRODUCTION 135
Tableau 9.1 Soins prénatals 146
Tableau 9.2 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite 147
Tableau 9.3 Composantes des visites prénatales 148
Tableau 9.4 Vaccination antitétanique 149
Tableau 9.5 Lieu de l'accouchement 150
Tableau 9.6 Assistance au cours de l'accouchement 151
Tableau 9.7 Césarienne 152
Tableau 9.8 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance 153
Tableau 9.9 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère 153
Tableau 9.10 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère 154
Tableau 9.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né 155
Tableau 9.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né 156
Tableau 9.13 Contenu des examens postnatals dispensés aux nouveau-nés 157
Tableau 9.14 Problèmes d'accès aux soins de santé 158
Tableau 9.15 Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale 159

Graphique 9.1 Couverture en soins prénatals : tendances 136
Graphique 9.2 Composantes des soins prénatals 137
Graphique 9.3 Lieu de l'accouchement : tendances 139
Graphique 9.4 Naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé par quintile de bien-être économique 139
Graphique 9.5 Naissances dans un établissement de santé par département 140
Graphique 9.6 Assistance à l'accouchement 140
Graphique 9.7 Assistance à l'accouchement par du personnel qualifié par quintile de bien-être économique 141
Graphique 9.8 Soins postnatals selon le lieu de l'accouchement 142

10 SANTÉ DE L'ENFANT 161
Tableau 10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance 171
Tableau 10.2 Vaccinations par source d'information 172
Tableau 10.3 Vaccinations par caractéristique sociodémographique 173
Tableau 10.4 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques 174
Tableau 10.5 Prévalence et traitement des symptômes d'infections respiratoires aiguës (IRA) 175
Tableau 10.6 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'infections respiratoires aiguës (IRA) 176
Tableau 10.7 Prévalence et traitement de la fièvre 177
Tableau 10.8 Prévalence et traitement de la diarrhée 178
Tableau 10.9 Pratiques alimentaires durant la diarrhée 179
Tableau 10.10 Thérapie de réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée 180
Tableau 10.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée 181
Tableau 10.12 Connaissance des sachets sels de réhydratation orale (SRO) ou des liquides SRO préconditionnés 182
Tableau 10.13 Évacuation des selles des enfants 183

Graphique 10.1 Vaccination infantile 163
Graphique 10.2 Couverture vaccinale des enfants : tendances 163
Graphique 10.3 Couverture vaccinale par quintile de bien-être économique du ménage 164
Graphique 10.4 Couverture vaccinale par département 164
Graphique 10.5 Prévalence de la diarrhée par âge 167
Graphique 10.6 Pratiques alimentaires pendant la diarrhée 168

pdfelement

Remove Watermark Now

Graphique 10.7 Traitement de la diarrhée 169
Graphique 10.8 Prévalence et traitement des maladies infantiles 170

11 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS ET DES FEMMES 185
Tableau 11.1 État nutritionnel des enfants 201
Tableau 11.1.1 État nutritionnel des enfants de 5-14 ans: Filles 203
Tableau 11.1.2 État nutritionnel des enfants de 5-14 ans: Garçons 204
Tableau 11.2 Allaitement initial 205
Tableau 11.3 Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant 206
Tableau 11.4 Durée médiane de l'allaitement 207
Tableau 11.5 Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview 208
Tableau 11.6 Minimum alimentaire acceptable 209
Tableau 11.7 Prévalence de l'anémie chez les enfants 211
Tableau 11.8 Présence de sel iodé dans le ménage 212
Tableau 11.9 Consommation de micronutriments par les enfants 213
Tableau 11.10 Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires 215
Tableau 11.11 État nutritionnel des femmes de 15-49 ans 216
Tableau 11.12 Prévalence de l'anémie chez les femmes de 15-49 ans 217
Tableau 11.13 Consommation de micronutriments par les mères 218

Graphique 11.1 Tendance de l'état nutritionnel des enfants 187
Graphique 11.2 Retard de croissance et retard de croissance sévère: tendances 188
Graphique 11.3 Retard de croissance chez les enfants par niveau d'instruction de la mère 188
Graphique 11.4 Retard de croissance chez les enfants par département 189
Graphique 11.5 Pratiques d'allaitement par âge 190
Graphique 11.6 Indicateurs des pratiques d'alimentation et d'allaitement du jeune enfant et du nourrisson (ANJE) 191
Graphique 11.7 Indicateurs ANJE sur l'apport minimum alimentaire acceptable 193
Graphique 11.8 Anémie chez les enfants : tendances 194
Graphique 11.9 Anémie chez les enfants par département 195
Graphique 11.10 État nutritionnel des femmes 197
Graphique 11.11 État nutritionnel des femmes : tendances 198
Graphique 11.12 Anémie chez les femmes : tendances 199

12 PALUDISME 219
Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages 227
Tableau 12.2 Source d'approvisionnement des moustiquaires 228
Tableau 12.3 Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel (PID) contre les moustiques 229
Tableau 12.4 Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) 229
Tableau 12.5 Accès à une MII 230
Tableau 12.6 Utilisation des moustiquaires par les ménages 231
Tableau 12.7 Utilisation des MII existantes 232
Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les enfants 233
Tableau 12.9 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes 234
Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre 235
Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre 236
Tableau 12.12 Niveau d'hémoglobine < 8,0 g/dl chez les enfants 237

Graphique 12.1 Possession de MII par le ménage 220
Graphique 12.2 Possession de MII par bien-être du ménage 220
Graphique 12.3 Possession de MII par département 221
Graphique 12.4 Source d'approvisionnement des MII 221
Graphique 12.5 Répartition (en %) de la population des ménages 222
Graphique 12.6 Accès aux MII par département 223

pdfelement

Remove Watermark Now

Graphique 12.7 Utilisation des MII 223
Graphique 12.8 Utilisation des MII : tendances 224
Graphique 12.9 Faible niveau d'hémoglobine chez les enfants par âge 226

13 MORTALITÉ DES ENFANTS 239
Tableau 13.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans 244
Tableau 13.2 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans selon certaines caractéristiques socio-économiques 244
Tableau 13.3 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques 245
Tableau 13.4 Comportement procréateur à hauts risques 246

Graphique 13.1 Tendances de la mortalité des enfants de moins de 5 ans 241
Graphique 13.2 Mortalité infanto-juvénile par niveau de bien-être économique du ménage 241
Graphique 13.3 Mortalité infanto-juvénile par département 242
Graphique 13.4 Mortalité des enfants de moins de 5 ans selon l'intervalle avec la naissance précédente 242

14 CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS VIS-À-VIS DU VIH/SIDA 247
Tableau 14.1 Connaissance du VIH ou du sida 260
Tableau 14.2 Connaissance des moyens de prévention du VIH 261
Tableau 14.3 Connaissance complète du VIH 262
Tableau 14.4 Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant 263
Tableau 14.5 Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH 264
Tableau 14.6.1 Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femme 265
Tableau 14.6.2 Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Hommes 266
Tableau 14.7 Rapports sexuels payants et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels payants 267
Tableau 14.8.1 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femme 268
Tableau 14.8.2 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Homme 269
Tableau 14.9 Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH 270
Tableau 14.10 Circoncision 271
Tableau 14.11 Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST 272
Tableau 14.12 Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST 273
Tableau 14.13 Connaissance complète sur le VIH parmi les jeunes 273
Tableau 14.14 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes 274
Tableau 14.15 Rapports sexuels prénuptiaux parmi les jeunes 274
Tableau 14.16.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Femme 275
Tableau 14.16.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Homme 276
Tableau 14.17 Tests du VIH récents parmi les jeunes 276

Graphique 14.1 Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME) 249
Graphique 14.2 Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME) : tendances 249
Graphique 14.3 Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, par niveau d'instruction 250
Graphique 14.4 Rapports sexuels et utilisation du condom avec un partenaire non régulier 251
Graphique 14.5 Test du VIH 252
Graphique 14.6 Test du VIH récent : tendances 252
Graphique 14.7 Test du VIH récent par niveau d'instruction 253
Graphique 14.8a Test du VIH récent par département 253
Graphique 14.8b Test du VIH récent par département 254

pdfelement

Remove Watermark Now

Graphique 14.9 Test du VIH pendant la grossesse : tendances 254
Graphique 14.10 Connaissance complète du VIH parmi les jeunes : tendances 256

15 PRÉVALENCE DU VIH 277
Tableau 15.1 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et département 283
Tableau 15.2 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques 284
Tableau 15.3 Prévalence du VIH selon l'âge 285
Tableau 15.4 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques 285
Tableau 15.5 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques 286
Tableau 15.6 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel 287
Tableau 15.7 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques 288
Tableau 15.8 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel 289
Tableau 15.9 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques 289
Tableau 15.10 Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel 289
Tableau 15.11 Prévalence du VIH parmi les couples 290

Graphique 15.1 Prévalence du VIH par âge 279
Graphique 15.2 Tendances de la prévalence du VIH 280
Graphique 15.3 Prévalence du VIH par résidence et par sexe 280
Graphique 15.4 Prévalence du VIH par département 280
Graphique 15.5 Prévalence du VIH par état matrimonial 281
Graphique 15.6 Prévalence du VIH par nombre de partenaires sur la durée de vie 281

16 MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE 291
Tableau 16.1 Complétude de l'information sur les frères et sœurs 295
Tableau 16.2 Taux de mortalité des adultes 296
Tableau 16.3 Quotient de mortalité adulte 296
Tableau 16.4 Mortalité maternelle 296
Tableau 16.5 Rapport de mortalité maternelle 297

Graphique 16.1 Taux de mortalité adulte par âge 292
Graphique 16.2 Tendances du Rapport de Mortalité lié à la Grossesse (RMG) avec intervalle de confiance 295

17 UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ 299
Tableau 17.1 Maladies et blessures dans les ménages 305
Tableau 17.2 Maladies et blessures parmi la population 306
Tableau 17.3 Traitement des maladies et blessures 307
Tableau 17.4 Distance à l'établissement de santé 308
Tableau 17.5 Moyen de transport 309
Tableau 17.6 Temps mis pour atteindre l'établissement de santé 310
Tableau 17.7 Raison pour avoir utilisé un établissement de santé qui n'est pas le plus proche du logement 311
Tableau 17.8 Raison pour ne pas être allé dans un établissement de santé 312

Graphique 17.1 Traitement des maladies et blessures : tendances 300
Graphique 17.2 Raisons pour avoir utilisé un établissement de santé qui n'est pas le plus proche du domicile 303
Graphique 17.3 Raisons de la non utilisation d'un établissement de santé 304

18 SANTÉ DES ADULTES ET MALADIES NON TRANSMISSIBLES 313
Tableau 18.1 État nutritionnel des femmes de 35-64 ans 325
Tableau 18.2 État nutritionnel des hommes de 35-64 ans 326
Tableau 18.3 Prévalence de l'anémie chez les femmes de 35-64 ans 327

parlement

Remove Watermark Now

Tableau 18.4 Prévalence de l'anémie chez les hommes de 35-64 ans ... 328
Tableau 18.5 Consommation de tabac à fumer : Femme ... 329
Tableau 18.6 Consommation de tabac à fumer : Homme ... 330
Tableau 18.7 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour ... 331
Tableau 18.8 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme ... 331
Tableau 18.9 Consommation d'alcool : Femme ... 332
Tableau 18.10 Consommation d'alcool : Homme ... 333
Tableau 18.11 Répartition de la mesure de la pression artérielle: Femme ... 334
Tableau 18.12 Répartition de la mesure de la pression artérielle: Homme ... 334
Tableau 18.13 Prise en charge de l'hypertension artérielle: Femmes ... 335
Tableau 18.14 Prise en charge de l'hypertension artérielle: Hommes ... 335
Tableau 18.15 Type de maladies non transmissibles ... 336
Tableau 18.16 Cancer du col de l'utérus ... 336
Tableau 18.17 Niveaux d'hémoglobine glyquée parmi les femmes et les hommes de 35-64 ans ... 337
Tableau 18.18 Glycémie mesurée et traitée : Femmes ... 339
Tableau 18.19 Glycémie mesurée et traitée : Hommes ... 339

Graphique 18.1 État nutritionnel des femmes et des hommes de 35-64 ans ... 315
Graphique 18.2 Prévalence de l'anémie par âge parmi les femmes et les hommes de 35-64 ans ... 316
Graphique 18.3 Consommation de n'importe quel type de tabac à fumer par les hommes de 35-64 ans selon le quintile de bien-être économique ... 318
Graphique 18.4 Prévalence de l'hypertension et niveaux d'hypertension ... 319
Graphique 18.5 Prévalence de la tension artérielle par âge parmi les femmes et les hommes de 35-64 ans ... 319
Graphique 18.6 Test de dépistage du cancer du col de l'utérus par niveau d'instruction ... 321
Graphique 18.7 Prévalence du diabète parmi les femmes et les hommes de 35-64 ans ... 322
Graphique 18.8 Prévalence du diabète par niveau de bien-être économique du ménage ... 323

19 SITUATION DE L'ENFANT ... 341
Tableau 19.1 Enregistrement des naissances d'enfants de moins de cinq ans ... 350
Tableau 19.2 Connaissance des démarches à effectuer pour l'enregistrement de la naissance d'un enfant à l'état civil ... 351
Tableau 19.3 Enfants orphelins et résidence avec les parents ... 352
Tableau 19.4 Discipline des enfants ... 353
Tableau 19.5 Opinion à propos de la discipline des enfants ... 354
Tableau 19.6 Éducation de la petite enfance ... 355
Tableau 19.7 Soutien à l'apprentissage ... 356
Tableau 19.8 Matériel d'apprentissage ... 357
Tableau 19.9 Encadrement inapproprié des enfants ... 357
Tableau 19.10 Indice de développement du jeune enfant ... 358

Graphique 19.1 Enregistrement des naissances à l'état civil : tendances ... 342
Graphique 19.2 Enregistrement des naissances d'enfants de moins de 5 ans par quintile de bien-être économique ... 342
Graphique 19.3 Fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire par les enfants de 36-59 mois selon le niveau d'instruction de la mère ... 345
Graphique 19.4 Soutien à l'apprentissage avec le père ou la mère biologique selon le niveau d'instruction de la mère et du père ... 346
Graphique 19.5 Encadrement inapproprié des enfants de moins de 4 ans selon le quintile de bien-être économique ... 348
Graphique 19.6 Indice de développement du jeune enfant par quintile de bien-être économique ... 349

pdfelement

Remove Watermark Now

20 STATUT DE LA FEMME 359

Tableau 20.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union 368
Tableau 20.2.1 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 369
Tableau 20.2.2 Contrôle de l'argent gagné par les hommes 370
Tableau 20.3 Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire 371
Tableau 20.4.1 Possession de biens : Femmes 372
Tableau 20.4.2 Possession de biens : Hommes 373
Tableau 20.5.1 Possession d'un titre de propriété pour une maison: Femme 374
Tableau 20.5.2 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Homme 375
Tableau 20.6.1 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femmes 376
Tableau 20.6.2 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Homme 377
Tableau 20.7.1 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femme 378
Tableau 20.7.2 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Homme 379
Tableau 20.8 Participation dans la prise de décision 379
Tableau 20.9.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques 380
Tableau 20.9.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques 381
Tableau 20.10.1 Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme 382
Tableau 20.10.2 Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme 383
Tableau 20.11 Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire 384
Tableau 20.12 Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire 385
Tableau 20.13 Indicateurs du pouvoir d'action des femmes 385
Tableau 20.14 Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes 386
Tableau 20.15 Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes 386
Tableau 20.16 Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes 387
Tableau 20.17 Quotients de mortalité des enfants selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes 387

Graphique 20.1 Emploi par âge 360
Graphique 20.2 Contrôle des gains de la femme 360
Graphique 20.3 Possession de biens 362
Graphique 20.4 Participation des femmes dans la prise de décision 364
Graphique 20.5 Opinions concernant le fait de battre sa femme 365

21 VIOLENCE DOMESTIQUE 389

Tableau 21.1 Violence physique 398
Tableau 21.2 Auteurs des violences physiques 399
Tableau 21.3 Violence sexuelle 400
Tableau 21.4 Auteurs des violences sexuelles 401
Tableau 21.5 Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle 401
Tableau 21.6 Expérience de diverses formes de violences 401
Tableau 21.7 Violence pendant la grossesse 402
Tableau 21.8 Contrôle exercé par le mari/partenaire 403
Tableau 21.9 Formes de violence conjugale 404
Tableau 21.10 Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques 405

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.11 Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes 406
Tableau 21.12 Violence physique ou sexuelles conjugales au cours des 12 derniers mois 407
Tableau 21.13 Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union 408
Tableau 21.14 Blessures dues à la violence conjugale 408
Tableau 21.15 Violence des femmes contre leur conjoint selon certaines caractéristiques sociodémographiques 409
Tableau 21.16 Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes 410
Tableau 21.17 Recherche d'aide 411
Tableau 21.18 Sources/personnes auprès desquelles l'aide a été recherchée 412

Graphique 21.1 Violence subie par les femmes selon leur état matrimonial 391
Graphique 21.2 Types d'actes de violence conjugale 394
Graphique 21.3 Violence conjugale par département 395
Graphique 21.4 Violence conjugale selon la consommation d'alcool du mari/partenaire 395
Graphique 21.5 Recherche d'aide par type de violence subie 397

ANNEXE A PLAN DE SONDAGE 417
Tableau A.1 Répartition des sections d'énumération (SDE) et taille moyenne en ménages par domaine et selon le milieu de résidence 418
Tableau A.2 Répartition de la population et répartition des ménages par domaine, selon le milieu de résidence 418
Tableau A.3 Répartition des échantillons de grappes et de ménages par domaine, selon le milieu de résidence 420
Tableau A.4 Répartition des femmes attendues et enquêtées avec succès et répartition des hommes attendus et enquêtés avec succès par domaine et selon le milieu de résidence 420
Tableau A.5 Résultats de l'enquête : Femme 423
Tableau A.6 Résultats de l'enquête: Homme 424
Tableau A.7 Résultats de l'enquête : Femme 425
Tableau A.8 Résultats de l'enquête: Homme 426
Tableau A.9 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Femmes 427
Tableau A.10 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Hommes 428
Tableau A.11 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Femmes 429
Tableau A.12 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Hommes 430

ANNEXE B ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONNAGE 431
Tableau B.1 Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 433
Tableau B.2 Erreurs de sondage : Échantillon Total, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 434
Tableau B.3 Erreurs de sondage : Échantillon Urbain, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 436
Tableau B.4 Erreurs de sondage : Échantillon Rural, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 438
Tableau B.5 Erreurs de sondage : Échantillon Aire Métropolitaine, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 440
Tableau B.6 Erreurs de sondage : Échantillon Reste-Ouest, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 442
Tableau B.7 Erreurs de sondage : Échantillon Sud-Est, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 444
Tableau B.8 Erreurs de sondage : Échantillon Nord, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 446
Tableau B.9 Erreurs de sondage : Échantillon Nord-Est, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 448
Tableau B.10 Erreurs de sondage : Échantillon Artibonite, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 450
Tableau B.11 Erreurs de sondage : Échantillon Centre, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 452
Tableau B.12 Erreurs de sondage : Échantillon Sud, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 454

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.13 Erreurs de sondage : Échantillon Grande Anse, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 456
Tableau B.14 Erreurs de sondage : Échantillon Nord-Ouest, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 458
Tableau B.15 Erreurs de sondage : Échantillon Nippes, Haïti EMMUS-VI 2016-2017 460

ANNEXE C TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES 463
Tableau C.1 Répartition par âge de la population des ménages 464
Tableau C.2 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées 465
Tableau C.3 Complétude de l'enregistrement 465
Tableau C.4 Naissances par année de naissance 466
Tableau C.5 Enregistrement de l'âge au décès en jours 466
Tableau C.6 Enregistrement de l'âge au décès en mois 467
Tableau C.7 Taille de la fratrie et rapport de masculinité des frères et sœurs 467
Tableau C.8 Mortalité liée à la grossesse 468
Tableau C.9 Tendance de la mortalité liée à la grossesse 468

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

PRÉFACE

Le Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) est heureux de partager avec l'Exécutif, le Pouvoir Législatif, le Pouvoir Judiciaire, les Partenaires du secteur santé, tant nationaux, internationaux que bilatéraux, les acteurs des Collectivités Territoriales, les chercheurs et le public en général, les résultats de la sixième Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services (EMMUS-VI), réalisée en Haïti, en 2016-2017.

En Haïti, une enquête sur la mortalité, la morbidité et l'utilisation des services est conduite environ tous les cinq ans : la première ayant eu lieu en 1987, la deuxième en 1994-1995, la troisième en 2000, la quatrième en 2005-2006 et la cinquième en 2012. Pour cette sixième enquête, les données ont été collectées sur le terrain durant la période de novembre 2016 à avril 2017.

Comme pour les enquêtes antérieures, l'exécution de l'EMMUS-VI (2016-2017) a été confiée à l'Institut Haïtien de l'Enfance (IHE) qui a reçu, en la circonstance, l'assistance technique d'ICF, organisme chargé du programme international des Enquêtes Démographiques et de Santé (DHS) pour le compte de l'USAID. L'IHE a bénéficié de l'appui technique de l'Institut Haïtien de Statistiques et d'Informatique (IHSI) pour la constitution de la base de sondage et de celui du Laboratoire National de Santé Publique (LNSP) pour la réalisation des tests de dépistage du VIH.

L'EMMUS-VI est une enquête démographique et de santé ciblant les ménages, la population en général, les femmes de 15 à 49 ans, les hommes de 15 à 64 ans, les adolescents de 10-14 ans et les enfants de moins de cinq ans.

pdfelement

Le rapport présente des informations actualisées sur les caractéristiques des logements, de la population et des enquêtés, les conditions de vie des ménages, sur la nuptialité, le niveau de la fécondité, les préférences en matière de fécondité, la connaissance et l'utilisation des méthodes de planification familiale, les avortements, la santé de la reproduction. Il décrit également la situation de la santé de l'enfant, la nutrition, le paludisme, la mortalité infantile, la mortalité adulte et maternelle, le VIH, l'utilisation des services de santé, le statut de la femme et les violences domestiques ainsi que des informations relatives à certaines maladies émergentes comme le diabète et l'hypertension artérielle.

Les résultats de l'EMMUS-VI sont également analysés suivant certaines caractéristiques sociodémographiques telles que le groupe d'âges, le milieu de résidence, le département géographique, le niveau d'instruction et le niveau de bien-être économique. Les principaux indicateurs obtenus en 2016-2017 sont comparés avec ceux observés lors des enquêtes antérieures.

L'EMMUS-VI a été supportée financièrement par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), le Gouvernement du Canada à travers le Ministère des Affaires Etrangères, du Commerce, et du Développement (MAECD), le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF), le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA), la Banque Mondiale par le biais du projet PASMISSI, et le Fonds Mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme à travers PSI/OHMaSS.

Le Ministère de la Santé Publique et de la Population profite de cette opportunité pour présenter ses plus vifs remerciements ainsi que ceux du Gouvernement à ces partenaires financiers et techniques, pour leur support à la réalisation de cette Enquête, aux cadres du MSPP, notamment ceux de l'Unité d'Études et de Programmation (UEP) et des Directions Centrales, qui ont accompagné l'IHE dans toutes les étapes de l'Enquête, et à tous ceux qui, d'une façon ou d'une autre, ont contribué à la réalisation de cette importante enquête.

Remove Watermark Now

Les résultats de l'EMMUS-VI mettent à nu les conditions dans lesquelles vit la population en Haïti et l'ampleur des problèmes de santé. Ils permettent de constater les progrès réalisés, les retards à combler et l'impact de certains programmes dans le pays. En particulier, le faible taux de disponibilité des services de base dans les logements, le faible taux d'utilisation des méthodes de planification familiale, le niveau élevé de la fécondité, les besoins non satisfaits élevés en matière de planification familiale, le niveau élevé de la malnutrition, les taux de mortalité maternelle et infantile assez inquiétants, le statut de la femme, le niveau inquiétant des violences domestiques, le VIH, la prévalence du diabète et de l'hypertension artérielle etc., doivent interpeller tous les concernés et les porter à redoubler d'efforts pour pouvoir mieux agir en vue du développement du pays.

Le Ministère de la Santé Publique et de la Population souhaite que les acteurs de tous les secteurs s'approprient ces résultats, dans les domaines qui les concernent, et s'en servent pour une meilleure planification de leurs activités et des interventions plus efficaces en vue d'arriver à un changement réel de l'état de santé et des conditions de la vie de la population.

Dr. Marie Gréta ROY CLEMENT
Ministre

pdfelement

Remove Watermark Now

REMERCIEMENTS

La sixième Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services de Santé (EMMUS-VI) s'est déroulée sur une période de trois années (2016-2018). La réalisation de l'EMMUS-VI est le fruit d'efforts conjugués de nombreux acteurs et institutions. L'Institut Haïtien de l'Enfance (IHE) tient donc à les remercier tous.

En premier lieu, nous tenons à remercier le commanditaire de l'enquête, le Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) pour la confiance placée en nous. Trois titulaires s'y sont succédés durant la période de réalisation de l'enquête : Dr. Florence Duperval Guillaume avec qui le processus a démarré, Dr. Daphnée Benoit Delsoin qui a poursuivi dans la même direction et Dr. Marie Greta Roy Clément, actuelle Ministre de la Santé Publique, dont le support inconditionnel nous a permis de finaliser et publier le présent rapport. Nous ne saurions passer sous silence les apports considérables des anciens Directeurs Généraux du MSPP, Dr. Georges Dubuche, Dr. Gabriel Timothée ainsi que l'actuel Directeur Général, Dr. Lauré Adrien, qui nous ont permis de mener à terme les opérations.

Au sein du MSPP, l'IHE remercie également le Comité d'Ethique National, en particulier Dr. Gérald Lerebours, Président ; les Directions Centrales, en particulier la Direction de l'Unité de Contractualisation (UC), spécialement Dr. Johnny Calonges, Directeur, et Mme Ruth Christina Dorisca, Chargée de Suivi et Evaluation ; la Direction de l'Unité de Gestion de Projet (UGP), en particulier Dr. Luc Webner Moïse Pierre, Directeur Exécutif. Des remerciements spéciaux s'adressent à l'Unité d'Etude et de Programmation (UEP), au Dr. Jean Patrick Alfred, Coordonnateur, à M. Roody Thermidor, Coordonnateur Adjoint, à M. Emmanuel Charles, Conseiller technique, au Dr. Florence Placide et à M. Bermateau Desmangles, Consultants, à M. Jean Ebène Bellerice, Cadre de Service Statistiques, et à M. Marcus Cadet, Chef de Service de la Planification, qui ont tous prodigué leurs conseils à l'IHE tout au cours de la planification et du déroulement de l'enquête. Leur support au cours de la révision des différents chapitres de ce rapport a été très apprécié.

L'IHE adresse aussi des remerciements particuliers à l'équipe d'ICF, notre partenaire technique par excellence, à leur comité d'éthique qui a validé le protocole de l'enquête, et particulièrement à M. Bernard Barrère, M. José Miguel Guzman, Dr. Rathavuth Hong, Dr. Chrystelle Jean, M. Ruilin Ren, M. Amadou Sow, M. Han Raggers, M. Peter Aka, Mme Sarah Balian, M. Tom Fish, Mme Joan Wardell et Mme Elisabeth Metellus.

L'IHE adresse des remerciements très spéciaux au Dr. Michel Cayemittes, dont le poids de l'expérience a su guider nos pas tout au long de la mise en œuvre de l'enquête et de la rédaction du rapport.

L'IHE veut manifester sa reconnaissance envers toutes les institutions nationales et internationales qui l'ont accompagné, chacune dans leurs domaines d'activités propres. Il s'agit de :

- L'Institut Haïtien de Statistiques et d'Informatique (IHSI) : Mme Danila Altidor Directrice Générale, M. Daniel Milbin, Directeur du Recensement et des Enquêtes Nationales, et autres collaborateurs ;

- L'USAID : Mme Alyssa Leggoe, Chef de bureau de santé USAID/HAITI, M. James Maloney, Conseiller en Suivi et Evaluation Senior, Dr. Stéphane Morisseau, Conseiller en Information Stratégique, Mme Marie Michelle P. Bercy, Assistante de programme pour les logistiques en commodité et autres collaborateurs ;

pdfelement

Remove Watermark Now

- La Banque Mondiale/PASSMISSI : M. Andrew Sunil Rajk Umar, Chef du Portefeuille Santé, Dr. Isabelle Siméon, Health Specialist, et autres collaborateurs ;

- Le Fond Mondial/PSI/OMHMaSS : Mme Giulia Perrone, Senior Fund Portfolio Manager ; M. Sylvain Parent, Senior Program Officer Latin America and the Caribbean, M. Nicolas Oliphant, M&E specialist, M. Frédérick Persoons, Directeur Exécutif de OHMaSS, Dr. Yves-Gérard Pierre-Louis, Directeur Exécutif Adjoint de OHMaSS et autres collaborateurs ;

- Le Ministère des Affaires étrangères, du Commerce, et du Développement (MAECD) du Canada : Mme Diane Briand, Première Secrétaire (Coopération), M. Omilty Dorval, Agent de Programme, Mme Claire Nicole Lebrun et Dr. Pierre Claudy Jean Baptiste, spécialistes en santé, et autres collaborateurs ;

- L'UNICEF : M. Marc Vincent, Représentant, M. Raoul Torcy, Représentant Adjoint , M. Chrystian Solofo-Dimby, Chef de Politique Sociale, Mme Antine Legrand, Chef de Planification, Suivi et Evaluation, M. Jean Ernst Saint-Fleur, Officier de Suivi et d'Evaluation, M. Mirko Forni, Lead Education specialist, Mme Inah Kaloga, former Child protection lead, M. Leonard Kouadio, Health Specialist , M. Hamidou Maiga, Lead WASH Specialist , Mme Marizabel Jean-Baptiste, Program Assistant et Mme Aldine L. Parisot, Senior Communication Associate .

- L'UNFPA : Mme Marielle Sander-Lindstrom, Représentante, Mme Anne Marie Rachelle Diagone Mian, Représentante Adjointe, Mme Moetsi Duchatellier, Représentante Adjointe, M. Frisner Pierre, Analyste de programme, M. Jacob Jean-Francois, Chargé de Programme Population et Développement et Mme Marie Flaure Altéma, Assistante Administrative, et autres collaborateurs ;

- Le Laboratoire National de Santé Publique (LNSP) : Dr. Jacques Boncy, Directeur, Dr. Josiane Buteau, Coordonnatrice des Services Techniques, Mme Jocelyn Alboth Andrée, Chef du Service Immunologie Virologie, Mme Yanick Rathon, Chef de section, Mme Natacha Louis-Jeune, Superviseuse, M. Mackenley Moise, M. Jacquecius Compère, Mme Marie Auguste Guerrier, technicien de Ligne et autres collaborateurs ;

- Les Centres GHESKIO/IMIS : Dr. Jean William Pape, Directeur Exécutif, Dr. Marie Marcelle Deschamps, Directrice Adjointe, Dr. Patrice Joseph, Coordonnateur de Projet, Mme Alexandra Appollon, Responsable de Laboratoire, Mme Emeline Dumond, Technicien de Laboratoire Senior, Mme Marie Eugénie Beaulieu, Consultante Interne et autres collaborateurs ;

- L'Hôpital Universitaire de Mirebalais (HUM) : Dr. Maxi Raymonville, Directeur Exécutif, Dr. Réginald Ternier, Responsable du Financement des Soins, M. Edgard Joachim et M. Freddy Calixte, Responsables du Laboratoire et autres collaborateurs.

L'IHE remercie particulièrement le personnel de terrain qui, malgré des difficultés de toutes sortes, a fait preuve de professionnalisme en collectant des données de qualité. Nous remercions aussi les Directions Sanitaires Départementales, les ONG, la Police Nationale d'Haïti, les élus des Collectivités Territoriales, les leaders communautaires et les chauffeurs qui ont facilité le travail des équipes sur le terrain.

L'IHE présente ses remerciements chaleureux aux consultants : M. Paul Bréa, M. Anuel Julien, Mme Rachelle Jean, M. Ferdinand Marseille, M. Michaud Josué, Mme Héloïne Gérard, ainsi qu'à tous ceux qui ont participé à la rédaction et la révision du rapport final de l'EMMUS-VI : Dr. Blaise Sévère, M. Jacques Hendry Rousseau, Mme Viviane Cayemittes, M. Emmanuel Pierre et Dr. Philippe Larco.

La contribution du personnel de l'IHE a été déterminante pour la réalisation de ce travail ainsi adressons-nous des remerciements particuliers s'adressent à M. Canez Alexandre, Mme Ertha Beaugé, M. Gregory Charles, Mme Rose Marie Dorsainvil et Mme Aulina Aténor. Ce travail n'aurait pas été possible sans leur dévouement.

pdfelement

Remove Watermark Now

L'IHE remercie finalement les milliers de femmes et d'hommes de tout le territoire national qui ont accepté de participer à l'enquête et de répondre aux très nombreuses questions posées.

Valéry Blot
Directrice Exécutive de l'IHE
Directrice Nationale de l'EMMUS-VI

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

Acronyme	Définition
ANJE	Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant
BCG	Bacille Calmette et Guérin
CAPI	*Computer-Assisted Personal Interviewing*
CDC	Centers for Disease Control and Prevention
CDV	Centre de Dépistage Volontaire
CSL	Centre de santé Sans Lit
CSPro	Census and Survey Processing System
DBS	Dried Blood Spots (Gouttes de sang séché)
DHS	Demographic and Health Surveys Program
DIU	Dispositif Intra-Utérin
DiTePer	Diphtérie, Tétanos et Coqueluche (Pertussis)
ELISA	Enzyme-linked Immunosorbent Assay
EMMUS	Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services
GHESKIO	Laboratoire du Groupe Haïtien d'Étude du Sarcome de Kaposi et des Infections Opportunistes
HepB	Hépatite B
Hib	Haemophilus influenzae type B
HIV	Human Immunodeficiency Virus
IFSS	*Internet File Streaming System*
IHE	Institut Haïtien de l'Enfance
IHSI	Institut Haïtien de Statistiques et d'Informatique
IMC	Indice de Masse Corporelle
IRA	Infections Respiratoires Aiguës
ISF	Indice Synthétique de Fécondité
IST	Infection Sexuellement Transmissible
LNSP	Laboratoire National de Santé Publique
MAECD	Ministère des Affaires Étrangères, du Commerce, et du Développement
MAM	Malnutrition Aiguë Modérée
MAMA	Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée
MAS	Malnutrition Aiguë Sévère
MEASURE	Monitoring and Evaluation to Assess and Use Results Evaluation
MICS	Multiple Indicator Cluster Survey
MII	Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide

pdfelement

Remove Watermark Now

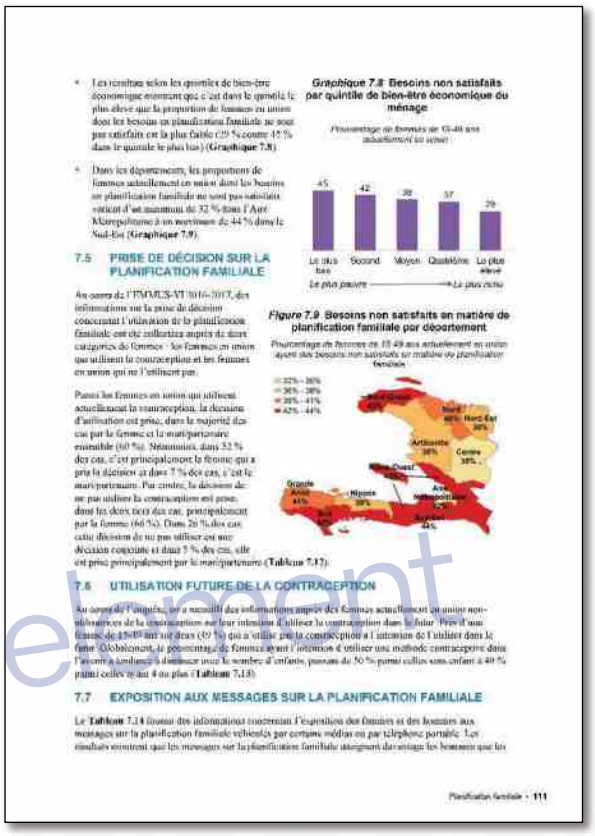
MIILDA	Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à Longue Durée d'Action
MJF	Méthode des Jours Fixes
MSPP	Ministère de la Santé Publique et de la Population
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PASMISSI	Projet d'amélioration de la santé maternelle et infantile à travers des services sociaux intégrés
PEV	Programme Élargi de Vaccination
PSI	Population Santé Information
RGPH	Recensement Général de la Population, et de l'Habitat
SDE	Section d'Énumération
SIDA	Syndrome d'Immunodéficience Acquise
SMR	Solution Maison Recommandée
SRO	Sels de Réhydratation Orale
UNFPA	Fonds des Nations unies pour la population
UNICEF	Fonds des Nations unies pour l'enfance
USAID	Agence des États-Unis pour le développement international
TBN	Taux Brut de Natalité
TGFG	Taux Global de Fécondité Générale
TRO	Thérapie de Réhydratation Orale
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

pdfelement

Remove Watermark Now

LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE MORTALITÉ, MORBIDITÉ ET UTILISATION DES SERVICES 2016-2017 (EMMUS-VI)

Le nouveau format du rapport final de l'EMMUS-VI 2016-2017 est basé sur environ 200 tableaux de données. Pour une consultation facile, les tableaux se trouvent à la fin de chaque chapitre (les utilisateurs peuvent aussi y accéder à travers des liens dans le texte de la version électronique) En outre, cette version, de lecture plus attrayante, présente environ 90 graphiques qui mettent en évidence les tendances, les variations sous-nationales et les caractéristiques sociodémographiques et économiques. De grandes cartes en couleurs montrent les découpages en départements en Haïti. Le texte a été simplifié pour mettre en évidence les points clés dans une liste à puces et pour distinguer clairement les définitions des indicateurs dans des encadrés.



Graphique 7.8 Besoins non satisfaits par quintile de bien-être économique du ménage

45 42 38 37 29

Le plus bas | Second | Moyen | Quatrième | Le plus élevé

Le plus pauvre → Le plus riche

7.5 PRISE DE DÉCISION SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE

Figure 7.9 Besoins non satisfaits en matière de planification familiale par département

7.6 UTILISATION FUTURE DE LA CONTRACEPTION

7.7 EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE

Planification familiale • 111

Bien que le texte et les graphiques présentés dans chaque chapitre mettent en évidence certains des résultats les plus importants provenant des tableaux, il n'est pas possible que tous les résultats soient commentés dans le texte ou représentés graphiquement. Il faut, pour mieux en profiter, que les utilisateurs des données de l'EMMUS-VI 2016-2017 se familiarisent avec la lecture et l'interprétation des tableaux.

Les pages suivantes fournissent une introduction à l'organisation des tableaux de l'EMMUS-VI 2016-2017, la présentation des caractéristiques sociodémographiques et économiques, un résumé assez bref de l'échantillonnage et une explication des dénominateurs. En outre, vous trouverez dans cette section des exercices pour que les utilisateurs exercent leurs nouvelles compétences dans l'interprétation des tableaux de l'EMMUS-VI 2016-2017.

pdfelement

Remove Watermark Now

Exemple 1 : Exposition aux médias : Femmes

Une question posée à toutes les enquêtées

Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femme 1

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique 3	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, 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 2
Groupe d'âges						
15-19	22,7	34,3	63,1	9,1	26,5	3 165
20-24	21,0	36,9	63,6	9,6	26,6	2 847
25-29	19,1	35,7	67,0	8,8	24,4	2 258
30-34	16,1	35,4	65,3	8,9	28,4	2 016
35-39	13,4	28,1	63,6	6,4	30,1	1 650
40-44	11,3	26,2	61,7	5,4	33,7	1 271
45-49	8,0	21,9	57,1	2,7	37,9	1 164
Milieu de résidence						
Urbain	22,6	55,4	73,6	13,7	15,6	6 731
Rural	13,2	12,9	54,7	2,9	39,8	7 640
Département						
Aire Métropolitaine	24,1	70,5	75,8	17,5	10,6	3 632
Reste-Ouest	17,3	23,1	63,9	6,1	30,2	2 285
Sud-Est	16,0	19,5	54,7	4,2	37,8	756
Nord	17,4	27,4	61,4	6,1	31,6	1 559
Nord-Est	16,4	26,8	63,3	4,8	29,6	516
Artibonite	12,3	18,2	56,1	4,5	38,7	2 090
Centre	12,8	21,7	51,4	4,8	41,3	918
Sud	18,1	15,0	61,4	4,2	32,4	951
Grande Anse	13,2	9,6	60,5	1,9	34,4	532
Nord-Ouest	15,5	10,8	55,8	2,7	38,0	703
Nippes	13,3	13,5	64,9	2,2	31,4	427
Niveau d'instruction						
Aucun	0,2	10,3	44,5	0,0	53,8	1 915
Primaire	6,6	18,3	55,1	1,3	39,3	4 343
Secondaire ou +	27,6	45,8	72,6	13,4 5	16,6	8 113
Secondaire	24,2	42,7	70,7	10,3	18,4	7 068
Supérieur	50,7	67,2	85,3	34,1	4,8	1 045
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	5,5	2,9	37,3	0,4	58,9	2 168
Second	9,7	4,3	51,4	0,6	44,1	2 428
Moyen	14,7	18,3	62,5	2,6	30,8	2 772
Quatrième	19,8	44,1	71,9	8,6	17,9	3 396
Le plus élevé	30,3	70,4	80,5	20,9	7,7	3 607
Ensemble 4	17,6	32,8	63,6	8,0	28,4	14 371

pdfelement

Étape: 1 : Lire le titre et le sous-titre—surlignés en orange dans l'Exemple 1. Ils vous donneront le sujet et le groupe de population spécifique qui sont décrits. Dans ce cas, le 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 : Examiner les en-têtes des colonnes—surlignées en vert. 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 aux trois médias au moins une fois par semaine et la cinquième colonne montre les femmes qui n'accèdent à aucun média hebdomadairement. La dernière colonne énumère le nombre de femmes enquêtées.

Étape 3 : Examiner les têtes des lignes—la première colonne surlignée en bleu. Les lignes montrent les différentes catégories dans lesquelles sont réparties les données. Dans ce cas, le tableau présente l'exposition aux médias par âge, par milieu de résidence urbain-rural, département, niveau d'instruction et quintile de bien-être économique. La plupart des tableaux du rapport de l'EMMUS-VI 2016-2017 présentent les données selon ces mêmes catégories.

Remove Watermark Now

Étape 4 : Regarder la rangée au bas du tableau surlignée en rose. Ces pourcentages représentent les totaux de toutes les femmes qui sont exposées à chaque type de média au moins une fois par semaine. Dans cet exemple, 17,6 %* de femmes de 15-49 ans lisent un journal au moins une fois par semaine, 32,8 % regardent la télévision au moins une fois par semaine, et 63,6 % écoutent la radio au moins une fois par semaine.

Étape 5 : Pour identifier quel est le pourcentage de femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus qui sont exposées aux trois médias au moins une fois par semaine, tracer deux lignes, comme celles qui se trouvent sur le tableau. Cela montre que 13,4 % de femmes de 15-49 ans ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus sont exposées aux trois médias au moins une fois par semaine.

Étape 6 : En regardant les variations par caractéristiques, on peut voir comment l'exposition aux médias varie en Haïti. Les médias sont souvent utilisés pour communiquer des messages sur la santé. Savoir comment l'exposition aux médias varie dans les différents groupes de population peut aider les planificateurs et les décideurs à déterminer comment atteindre le plus efficacement possible les populations cibles.

*Dans ce document, les données sont présentées exactement comme elles apparaissent dans le tableau, y compris le nombre de décimales. Cependant, dans le reste de ce rapport les chiffres seront arrondis au point de pourcentage entier le plus proche.

Pratique : Utiliser ce tableau dans l'Exemple pour répondre aux questions suivantes :

a) Quel pourcentage de femmes de 15-49 ans n'accèdent à aucun média au moins une fois par semaine ?
b) Dans quel groupe d'âge la proportion de femmes exposées aux journaux est-elle la plus élevée ?
c) Comparer les femmes du milieu urbain à celles du milieu rural—dans quel groupe l'exposition à la télévision est-elle la plus élevée ?
d) Quels sont les pourcentages minimum et maximum (la gamme) de femmes qui accèdent aux trois médias hebdomadairement par département ?
e) Est-ce qu'il y a une association claire entre l'exposition hebdomadaire à la radio 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 ?

Réponses :
a) 28,4 %
b) Femmes de 15-19 ans : 22,7 % de femmes dans ce groupe d'âge lisent un journal hebdomadairement.
c) Femmes en milieu urbain, 55,4 % regardent la télévision au moins une fois par semaine contre 12,9 % des femmes en milieu rural.
d) Le pourcentage de femmes qui accèdent les trois médias hebdomadairement varie de 1,9 % dans la Grande Anse à 17,5 % dans l'Aire Métropolitaine.
e) L'exposition hebdomadaire à la radio augmente avec le niveau d'instruction ; 44,5 % des femmes sans instruction écoutent la radio au moins une fois par semaine comparé à 85,3 % des femmes ayant un niveau supérieur.
f) L'exposition hebdomadaire à la télévision augment avec le quintile de bien-être économique ; 2,9 % des femmes du quintile le plus bas regardent la télévision au moins une fois par semaine comparé à 70, 4 % des femmes du quintile le plus élevé.

pdfelement

Remove Watermark Now

Exemple 2 : Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

A Question posée à un sous-groupe d'enquêtés

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 ayant précédé l'interview; parmi les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants de moins de cinq ans: 2 Pourcentage avec des symptômes d'IRA[1]	Effectif d'enfants	Parmi les enfants de moins de cinq ans avec des symptômes d'IRA: Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[2]	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement le même jour ou le jour suivant	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<6	6,7	671	35,8	11,0	45
6-11	11,0	553	44,0	17,6	61
12-23	10,8	1 131	38,4	8,5	122
24-35	11,7	1 181	40,5	12,1	138
36-47	10,2	1 095	27,0	4,4	111
48-59	9,0	1 237	39,1	11,6	111
Sexe					
Masculin	10,2	2 938	32,7	8,2	301
Féminin	9,8	2 929	42,0	12,5	287
Consommation de tabac/cigarettes par la mère					
Fume cigarettes/tabac	11,0	109	*	*	12
Ne fume pas	10,0	5 759	37,4	10,5	576
Combustible utilisé pour cuisiner					
Électricité ou gaz	8,7	176	*	*	15
Kérosène	*	11	*	*	5
Charbon/lignite	*	13	*	*	1
Charbon de bois	9,7	2 479	49,4	15,8	241
Bois/paille[3]	10,2	3 187	28,5	5,1	326
Pas de repas préparé dans le ménage	*	2	*	*	0
Milieu de résidence					
Urbain	10,5	2 065	48,6	17,0	216
Rural	9,8	3 802	30,7	6,4	372
Département					
Aire Métropolitaine	13,3	1 040	52,1	18,6	138
Reste-Ouest	10,6	1 065	27,4	3,0	113
Sud-Est	10,2	312	(18,7)	(0,0)	32
Nord	8,2	661	39,8	8,3	54
Nord-Est	9,0	232	(39,5)	(11,4)	21
Artibonite	7,7	933	26,6	8,8	72
Centre	10,9	506	38,6	12,4	55
Sud	6,2	391	(46,9)	(26,3)	24
Grande Anse	11,5	269	35,9	6,0	31
Nord-Ouest	11,7	306	36,4	4,3	36
Nippes	7,4	151	*	*	11
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	8,3	1 162	33,4	7,1	97
Primaire	11,1	2 277	29,2	5,7	253
Secondaire ou +	9,8	2 428	47,4	16,5	238
Secondaire	9,6	2 215	43,2	15,4	213
Supérieur	11,6	213	*	*	25
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	10,1	1 460	25,1	4,1	147
Second	9,7	1 205	26,6	4,6	116
Moyen	8,8	1 237	39,4	11,7	108
Quatrième	10,2	1 113	48,3	13,0	113
Le plus élevé	12,1	853	52,2	21,2	103
Ensemble	10,0 3	5 867	37,2	10,3	588 3

4

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

[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] Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par les pharmacies, boutiques, marchés, vendeurs ambulants et praticiens traditionnels ; sont aussi exclus les agents de santé et les matrones avec boîte.

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Étape 1 : Lire le titre et le sous-titre surlignés en orange dans l'Exemple 2. Dans ce cas, le tableau porte sur deux groupes séparés : tous les enfants de moins de cinq ans (a) et les enfants de moins de cinq ans qui ont eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des deux semaines précédant l'interview (b).

Étape 2 : Identifier les deux panneaux surlignés en vert. Premièrement, identifier les colonnes qui se réfèrent à tous les enfants de moins de cinq ans (a), puis isoler les colonnes qui se réfèrent seulement aux enfants de moins de cinq ans qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'interview (b).

Étape 3 : Regarder le premier panneau. Quel pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ont eu des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'enquête ? C'est 10,0 %.

Regarder maintenant le deuxième panneau. Combien d'enfants de moins de cinq ans ont eu des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'interview ? C'est 588 enfants ou 10,0 % de 5 867 d'enfants de moins de cinq ans (avec arrondis). Le second panneau est un sous-groupe du premier panneau.

Étape 4 : Il n'y a que 588 enfants de moins de cinq ans qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'interview. Quand ces enfants sont répartis par caractéristiques sociodémographiques, il y a parfois trop peu de cas pour que ces pourcentages soient fiables.

- Quel pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'interview dans le Sud-Est ? 18,7 %. Le pourcentage est entre parenthèses parce qu'il est basé sur moins de 50 enfants (non pondérés) dans cette catégorie. Les lecteurs doivent utiliser ce chiffre avec prudence—il peut ne pas être précis. (Pour plus d'information sur les chiffres pondérés et non pondérés, voir l'Exemple 4.)
- Quel pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'interview dans les Nippes ? Il n'y a pas de chiffre dans cette cellule—seulement un astérisque. C'est parce qu'il y a moins de 25 enfants (non pondérés) dans cette catégorie. Les résultats pour ce groupe ne sont pas présentés. Le sous-groupe est trop petit et les données ne sont donc pas fiables.

pdfelement

Note : Quand des chiffres sont présentés entre parenthèses ou quand il y a des astérisques à la place des chiffres dans un tableau, l'explication doit figurer au bas du tableau. S'il n'y a aucune parenthèse ou astérisque dans le tableau, vous pouvez en déduire qu'il y a suffisamment de cas dans toutes les catégories et que les données sont statistiquement représentatives.

Remove Watermark Now

Exemple 3 : Comprendre les pondérations de l'échantillon dans les tableaux de l'EMMUS-VI 2016-2017

Un échantillon est un groupe d'individus qui ont été sélectionnés pour une enquête. Dans l'EMMUS-VI 2016-2017, l'échantillon est conçu pour représenter la population nationale de 15-49 ans. En plus des données nationales, la plupart des pays veulent collecter et présenter des données qui portent sur de plus petites zones géographiques ou administratives. Pour cela, il est nécessaire de disposer d'une taille d'échantillon minimum par zone. L'EMMUS-VI 2016-2017, est représentative au niveau national et à des niveaux de départements et pour les milieux urbain et rural.

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femmes		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Département			
Aire Métropolitaine	25,3	3 632	2 097
Reste-Ouest	15,9	2 285	1 388
Sud-Est	5,3	756	1 027
Nord	10,8	1 559	1 444
Nord-Est	3,6	516	1 096
Artibonite	14,5	2 090	1 748
Centre	6,4	918	1 128
Sud	6,6	951	1 172
Grande Anse	3,7	532	941
Nord-Ouest	4,9	703	1 447
Nippes	3,0	427	883
Ensemble 15-49	100,0	14 371	14 371

3 2 1

Pour produire des statistiques représentatives du pays dans son ensemble et au niveau de 10 départements et l'Aire Métropolitaine, le nombre de femmes enquêtées dans chaque département doit contribuer à la taille de l'échantillon total (national) en proportion de la taille du département. Cependant, dans le cas où certains départements ont de petites populations, un échantillon alloué en proportion de la population de chaque département peut ne pas inclure suffisamment de femmes de chaque département pour l'analyse. Pour résoudre ce problème, les départements avec des populations trop petites sont sur-échantillonnés. Prenons le cas suivant : vous disposez d'assez d'argent pour interviewer 14 371 femmes et vous voulez produire des résultats représentatifs au niveau d'Haïti dans son ensemble et de ses départements (comme dans le tableau 3.1). Cependant, la population totale d'Haïti n'est pas répartie de manière égale dans les départements : certains départements, comme l'Aire Métropolitaine, sont très peuplés alors que d'autres comme les Nippes ne le sont pas. Par conséquent, le département des Nippes doit être sur-échantillonné.

Un spécialiste en sondages détermine combien de femmes doivent être enquêtées dans chaque département pour obtenir des statistiques fiables. La colonne surlignée en bleue (1) dans Tableau 3.1 présente le nombre réel de femmes interviewées dans chaque département. Dans les départements, le nombre de femmes interviewées varie de 883 dans les Nippes à 2 097 à l'Aire Métropolitaine. Le nombre d'interviews est suffisant pour obtenir des résultats fiables dans chaque département.

Avec cette répartition d'interviews, certains départements sont surreprésentés et d'autres sont sous-représentés. Par exemple, la population de l'Aire Métropolitaine représente environ 25 % de la population d'Haïti, alors que celle des Nippes n'en représente que 3 %. Cependant comme le montre la colonne en bleu, le nombre de femmes interviewées dans l'Aire Métropolitaine ne représente que 15 % de l'échantillon total des femmes interviewées (2 097/14 371) et le nombre de femmes interviewées dans les Nippes représente à peu près 6 % des femmes interviewées (883/14 371). Cette répartition non pondérée des femmes ne reflète pas exactement la population.

Pour obtenir des statistiques représentatives d'Haïti, la répartition des femmes dans l'échantillon doit être pondérée (ou ajustée mathématiquement) de manière à ce qu'elle soit proche de la répartition réelle dans le pays. Les femmes d'un petit département, comme les Nippes, ne doivent contribuer que pour une petite part au niveau de l'ensemble national. Les femmes d'un grand département, comme l'Aire Métropolitaine, doivent contribuer beaucoup plus. Les statisticiens calculent donc un « poids » qui est utilisé pour ajuster le nombre de femmes de chaque département pour que le poids de chaque département par rapport au total soit proportionnel à la population actuelle du département. Les nombres dans la colonne surlignée en violet

pdfelement

Remove Watermark Now

(2) représentent les valeurs « pondérées ». Les valeurs pondérées peuvent être plus petites ou plus grandes que les valeurs non pondérées au niveau du département. La taille totale de l'échantillon national de 14 371 femmes n'a pas changé après la pondération, mais la distribution des femmes dans le département a été modifiée pour représenter leur poids dans la taille totale de la population.

Comment les statisticiens évaluent-ils le poids de chaque catégorie ? Ils tiennent compte de la probabilité qu'une femme soit sélectionnée dans l'échantillon. Si vous deviez comparer la colonne surlignée en vert (3) à la répartition réelle de la population d'Haïti, vous verriez que les femmes dans chaque département contribuent à l'échantillon total avec le même poids qu'elles contribuent à la population du pays. Le nombre pondéré de femmes dans l'enquête représente maintenant exactement la proportion de femmes qui habitent dans les Nippes et combien habitent dans l'Aire Métropolitaine.

Avec l'échantillonnage et la pondération, il est possible d'interviewer suffisamment de femmes pour fournir des statistiques fiables au niveau national et départemental. En général, seuls les chiffres pondérés sont présentés dans chaque tableau de l'EMMUS-VI 2016-2017 ; ne soyez donc pas surpris si ces chiffres paraissent faibles : ils peuvent en fait représenter un nombre plus grand de femmes interviewées.

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

INDICATEURS SUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Indicateurs sur les objectifs de développement durable, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Indicateur	Sexe		Ensemble	Numéro Tableau DHS
	Masculin	Féminin		
2. **Éliminer la faim**				
2.2.1 Prévalence du retard de croissance parmi les enfants de moins de 5 ans	24,0	19,9	21,9	11,1
2.2.2 Prévalence de la malnutrition parmi les enfants de moins de 5 ans	8,1	6,1	7,1	-
a) Prévalence de l'émaciation parmi les enfants de moins de 5 ans	4,2	3,3	3,7	11,1
b) Prévalence du surpoids (obésité) parmi les enfants de moins de 5 ans	4,0	2,8	3,4	11,1
3. **Bonne santé et bien-être**				
3.1.1 Taux de mortalité maternelle[1]	na	na	532	12,4
3.1.2 Proportion des naissances assistées par un professionnel qualifié	na	na	41,6	9,6
3.2.1 Taux de mortalité infanto-juvénile[2]	85	78	81	8,2
3.2.2 Taux de mortalité néonatale[2]	33	31	32	8,2
3.7.1 Proportion de femmes en âge de procréer (âgées de 15-49 ans) dont les besoins en planification familiale sont satisfaits à l'aide des méthodes modernes	na	45,4	na	7,13
3.7.2 Taux de natalité parmi les adolescentes pour 1000 femmes	-	-	-	5,1
a) Filles âgées de 10-14 ans[3]	na	1	na	5,1
b) Femmes âgées de 15-19 ans[4]	na	55	na	5,1
3.a.1 Taux de prévalence ajusté selon l'âge de l'utilisation actuelle de tabac parmi les personnes âgées de 15 et plus[5]	8,4	2,0	5,2	3,10
3.b.1 Proportion de la population cible couverte par tous les vaccins inclus dans leur programme national[6]	18,5	17,9	18,2	10,3
5. **Égalité entre les sexes**				
5.2.1 Proportion de femmes n'ayant jamais vécu en couple et de filles âgées de 15 ans et plus, victimes de violences physiques, sexuelles ou psychologiques commises par un partenaire intime actuel ou ancien, dans les 12 mois précédent l'enquête[7,8]	na	22,4	na	16,12
a) Violence physique	na	10,1	na	16,12
b) Violence sexuelle	na	7,2	na	16,12
c) Violence psychologique	na	17,8	na	16,12
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	2,1	na	4,3
b) Avant l'âge de 18 ans	na	14,9	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[9]	na	38,3	na	15,0
5.b.1 Proportion d'individus possédant un téléphone portable[10]	69,6	57,1	63,3	15,7
	Milieu de résidence			
6. **Eau propre et assainissement**	Urbain	Rural		
6.1.1 Proportion de la population utilisant des services d'eau potable à gestion sécurisée[11]	95,0	59,5	73,4	2,1
6.2.1 Proportion de la population utilisant des service de sanitation à gestion sécurisée, y compris une installation pour le lavage des mains avec eau et savon[12]	46,8	24,4	33,2	2,3
7. **Énergie propre et à coût abordable**				
7.1.1 Proportion de la population ayant accès à l'électricité	76,4	17,3	40,4	2,4
7.1.2 Proportion de la population ayant une dépendance primaire sur les carburants et la technologie[13]	8,7	1,3	4,2	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]	22,3	14,9	18,6	15,7
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	84,2	85,4	84,8	2,11
17. Partenariats pour la réalisation des objectifs				
17.8.1 Proportion d'individus utilisant l'internet[14]	42,1	28,7	35,4	3,05

na = Non applicable

[1] Exprimés en terme de mortalité maternelle par 100 000 naissances vivantes durant la période de 7 ans précédant l'enquête

[2] Exprimés en terme de mortalité par 1000 naissances vivantes pour la période de 5 ans précédant l'enquête

[3] Equivalent au taux de fécondité par âge pour les filles âgées de 10-14 ans durant la période de 3 ans précédant l'enquête, exprimés en terme de naissances par 1000 filles âgées de 10-14 ans

[4] Equivalent au taux de fécondité par âge des femmes âgées de 15-19 ans durant la période de 3 ans précédant l'enquête, exprimés en terme de naissances par 1000 filles âgées de 15-19 ans

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

[6] 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 DiTePer/Pentavalent, quatre doses du vaccin oral contre la polio, deux doses du vaccin contre le Rotavirus et une dose de rougeole.

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

[8] Dans le DHS, la violence psychologique est nommée violence émotionnelle.

[9] Données disponibles seulement pour les femmes actuellement en union qui ne sont pas enceintes

pdfelement

Remove Watermark Now

[10] Données disponibles seulement pour hommes et femmes âgés de 15-49 ans
[11] 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 l'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.
[12] 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
[13] Mesuré comme le pourcentage de la population utilisant de l'énergie non polluante pour la cuisson
[14] 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

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

HAÏTI

pdfelement

Remove Watermark Now

PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE 1

1.1 CARACTÉRISTIQUES DU PAYS

1.1.1 Contexte géographique

La République d'Haïti située dans la Caraïbe partage l'île d'Hispaniola avec la République Dominicaine, à l'est. Elle est bornée au nord par l'océan Atlantique et au sud par la mer des Caraïbes. L'île d'Hispaniola est la seconde île en superficie des Grandes Antilles, après Cuba. La superficie d'Haïti est de plus de 27 000 Km^2. De nombreuses îles adjacentes font partie du territoire d'Haïti à savoir : la Gonâve, la Tortue, l'Ile à Vache, les Cayemittes, la Navase et la Grande Caille[1] .

De par sa position dans les Caraïbes, Haïti est située dans une zone où le risque sismique et cyclonique est élevé, rendant le pays très vulnérable. En effet, on peut citer comme exemples récents : a) le séisme du 12 janvier 2010 qui a fait plus de deux cent mille morts, des centaines de milliers de blessés et plus d'un million de sans-abris ; b) le cyclone Matthew en mars 2016 qui a laissé dernière lui des centaines de morts et des milliers de sans-abris.

Haïti est un pays montagneux à 80%, d'où sa topographie mouvementée. La zone non urbanisée où vit près de la moitié de la population occupe de loin la plus grande partie du territoire (98%) et la partie urbaine n'occupe que 2%[1].

Le réseau routier est rudimentaire et largement dégradé, faute d'entretien adéquat, ce qui ne facilite pas l'accès de la population aux services de base, en particulier aux écoles et institutions sanitaires.

Le pays est divisé en dix départements à savoir : l'Ouest, le Sud, le Sud-Est, la Grande Anse, les Nippes, le Nord, le Nord-Ouest, le Nord-Est, le Centre et l'Artibonite. De plus, chacun de ces départements est divisé en communes et celles-ci en sections communales totalisant ainsi 140 communes et 570 sections communales. Les zones urbaines de six communes du département de l'Ouest (Port au Prince, Tabarre, Cité Soleil, Carrefour, Delmas et Pétion-Ville) ont été regroupées pour former l'Aire Métropolitaine. La capitale du pays est Port-au-Prince.

1.1.2 Contexte démographique[2]

A la fin de 2017, la population d'Haïti était estimée à 11 085 919, ce qui correspond à une densité moyenne de 409 personnes au kilomètre carré. Cette densité est très élevée et de loin beaucoup plus forte en zone urbaine. Celle-ci occupe moins de 5 % du territoire avec un peu plus de 50 % de la population. Rappelons que les concepts d'urbain et de rural considérés sont d'ordre purement administratif. Ainsi, la population urbaine est définie comme celle vivant au niveau des chefs-lieux des communes, sans tenir compte de son degré d'infrastructure et en particulier, de la disponibilité effective de services de base et d'un plan d'urbanisme.

Le rapport de masculinité ou le rapport de l'effectif masculin à l'effectif féminin est de 0,98, ce qui traduit une légère surreprésentation des femmes dans la population totale (5 486 970 hommes contre 5 598 949 femmes). La population haïtienne est très jeune, en effet l'âge médian est de 23 ans et l'espérance de vie de 62,2 ans. On estime que les moins de 15 ans représentent 35,9 % de la population totale. Au cours de

[1] www.ihsi.ht/pdf/projections/Estimat_pop totale_18ans_menag2015.pdf. Consulté le 5 juin 2018.
[2] http://countrymeters.info/en/Haiti#facts (Population figures are estimates by Countrymeters (countrymeters.info) based on the latest United Nations data). Haïti Population. Consulté le 25 février 2018.

Remove Watermark Now

l'année 2017, il y aurait eu 278 862 naissances vivantes et 97 000 décès. Le taux de croissance annuelle pour la période de 2017- 2018 est estimé à 1,37 %.

1.1.3 Contexte économique

Les principaux secteurs de l'économie haïtienne sont les suivants : le secteur des services : "Commerce, Restaurants et Hôtels" (28,78%) et d'autres services marchands et non marchands (23,5%), le secteur agricole : "agriculture, sylviculture, élevage et pêche" (20,76%). Le secteur industriel ne représente que 8,36%[3].

« La consommation constitue la partie la plus importante du PIB haïtien et elle est trois fois plus élevée que l'investissement. Haïti a enregistré un déficit commercial durant cette dernière décennie »[3].

En termes de performance économique, le Produit Intérieur Brut (PIB) était estimé en 2017 à seulement 8,36 milliards de dollars américains et le PIB par tête d'habitant à 761 dollars américains. Selon la Banque Mondiale, Haïti était classée au 22è^{me} rang du classement parmi les nations les plus pauvres du monde[4]. Il faut préciser que la répartition des revenus est très inégale en Haïti. Avec un indice de Gini de 0,59 en 2012[5], Haïti est l'un des pays les plus inégalitaires de la région.

La monnaie haïtienne officielle est la Gourde (Gde). Une tendance à la hausse du taux moyen de change de la gourde par rapport au dollar américain a été observée au cours des dernières années, passant par exemple à la fin de 2013 autour de 43,80 gourdes à 64,12 gourdes en décembre 2017[6]. Depuis le début de l'année 2018, la dépréciation de la gourde par rapport au dollar américain s'est accentuée. Cette dépréciation est forte et contribue à une importante augmentation du coût de la vie, du fait que la plupart des biens consommables sont importés et payés en dollar américain, nécessitant de plus en plus de gourdes pour leur acquisition. Et parallèlement, la production nationale est faible, ce qui contribue à la détérioration de la balance de paiement du pays.

Dans un tel contexte, le pays ne dispose pas de suffisamment de ressources pour faire face à ses obligations dans des domaines divers comme en atteste le faible montant du budget national rectificatif de 2016-2017 voté par le parlement, soit 118 38 milliards de Gourdes (1 803 656 679 $ américains). Une faible part a été consacrée au secteur de la santé soit 5,2 milliards de gourdes[7].

Selon la dernière Enquête sur le Budget et la Consommation des Ménages effectuée par l'IHSI en 2012, la proportion de la population vivant en dessous du seuil de pauvreté est élevée. Ainsi, 59 % de la population vivait sous le seuil de pauvreté fixé à 2,41$ et 24 % sous le seuil de pauvreté extrême (1,23 dollar par jour)[8]. Cette situation de pauvreté a pour conséquence un faible pouvoir d'achat des ménages pour l'acquisition des biens et des services.

1.2 PRÉSENTATION DE L'ENQUÊTE

La sixième Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services (EMMUS-VI 2016-2017) a été réalisée par l'Institut Haïtien de l'Enfance (IHE) en collaboration avec l'Institut Haïtien de Statistiques et d'Informatique (IHSI). L'EMMUS-VI, commanditée par le Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP), a bénéficié de l'assistance technique du programme mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé (*The Demographic and Health Surveys* (DHS) *Program*) d'ICF. L'enquête a

[3] http://opendata.investhaiti.ht. Indicateurs Macro-Economiques Clés- Haïti/Open Data. Consulté le 23 février 2018.
[4] https://import-export.societe generale.fr/fiche-pays/Haïti indicateur-croissance. Haïti Les indicateurs macroéconomiques. Consulté le 23 février 2018.
[5] http://www.banquemondiale.org/fr/country/haiti/overview. Haïti Présentation. Consulté le 23 février 2018.
[6] http://fr.exchange-rates.org. Consulté le 23 février 2018.
[7] http://www.haitilibre.com/docs/Projet_de_loi_de_finances_rectificative_16-17.pdf. Projet de loi de finances rectificatif 2016-2017. Consulté le 23 février 2018.
[8] http://www.banquemondiale.org/fr/country/haiti/overview. Haïti Présentation. Consulté le 23 février 2018.

Remove Watermark Now

été financée par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF), le Fonds des Nations unies pour la population (UNFPA), la Banque mondiale à travers le projet PASMISSI, le Fonds Mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme, à travers PSI/OHMaSS, et le Gouvernement du Canada par l'entremise du Ministère des Affaires Étrangères, du Commerce, et du Développement (MAECD).

1.2.1 Objectifs de l'enquête

L'objectif principal de l'EMMUS-VI 2016-2017 est de fournir des estimations actualisées des indicateurs démographiques et de santé de base. En particulier, au cours de l'EMMUS-VI 2016-2017, des données ont été collectées sur les niveaux de fécondité, les préférences en matière de fécondité, la connaissance et l'utilisation des méthodes de planification familiale, les pratiques d'allaitement, la mortalité des enfants, la santé infantile et maternelle, la possession et l'utilisation de moustiquaires, l'état nutritionnel de la mère et de l'enfant. En outre, l'EMMUS-VI a permis d'estimer la prévalence de l'anémie, du VIH, du diabète, et de l'hypertension.

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

1.2.2 Conception de l'échantillon

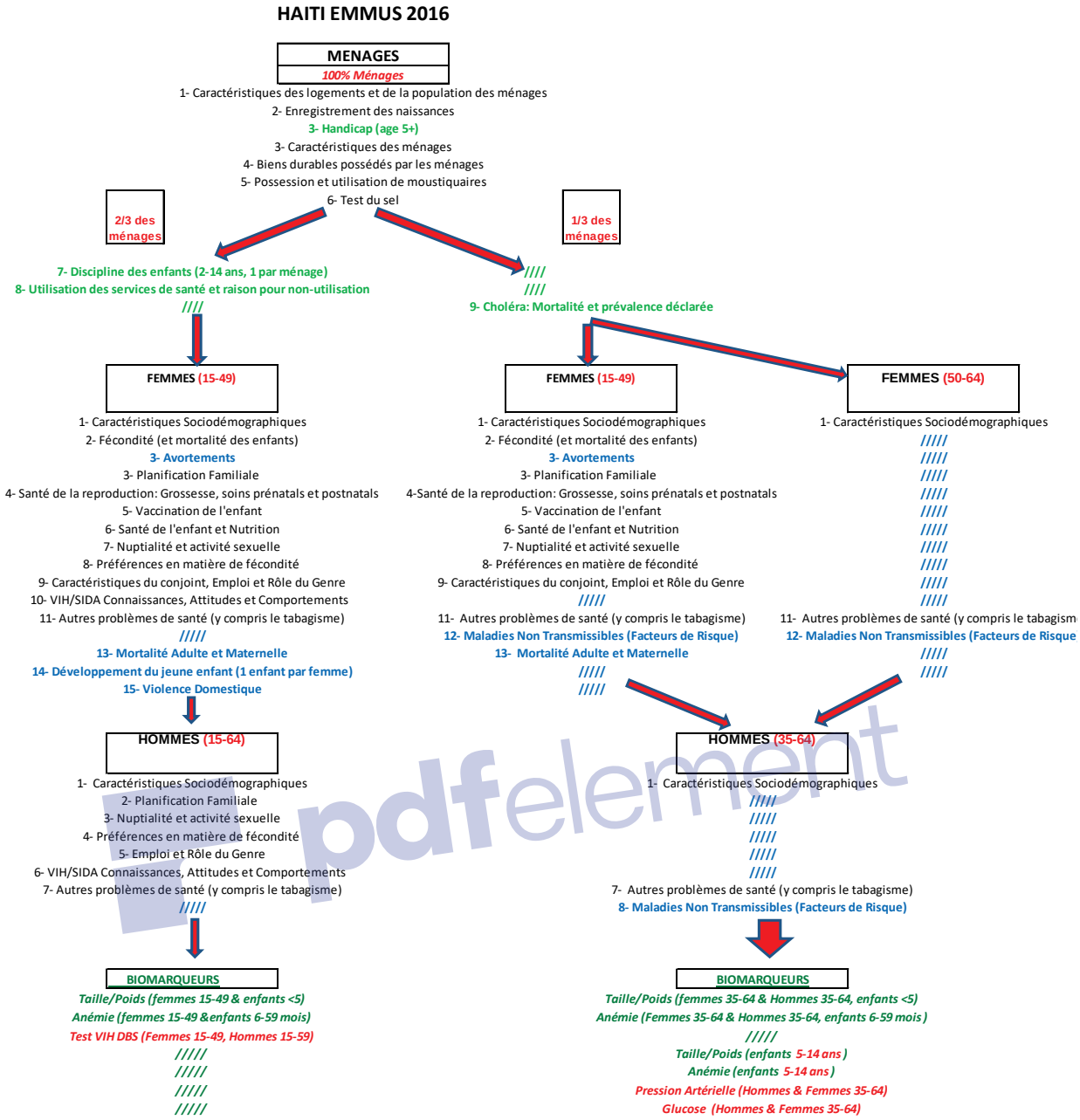
L'EMMUS-VI vise la population des individus qui résident dans les ménages de l'ensemble du pays. Un échantillon national de 13 546 ménages a été sélectionné dont 13 405 ont pu être interviewés. L'échantillon est stratifié de façon à fournir une représentation adéquate des milieux urbain et rural ainsi que des 11 domaines d'étude, correspondant aux 10 départements, et à l'Aire Métropolitaine.

pdfelement

L'échantillon de l'EMMUS-VI est un échantillon aréolaire stratifié, et tiré à deux degrés. Au premier degré, 450 Sections d'Énumération (SDE) ou grappes ont été tirées sur l'ensemble du territoire national, avec un tirage systématique à probabilité proportionnelle à la taille. La taille d'une SDE est le nombre de ménages résidant dans la SDE. La base de sondage retenue pour l'EMMUS-VI est le Recensement Général de la Population, et de l'Habitat de 2003 (RGPH 2003), avec une actualisation partielle en 2011 par l'IHSI. Après le tirage des SDE et avant l'enquête principale, un dénombrement des ménages, et une mise à jour de la carte de chaque SDE sélectionnée ont été effectués. Au second degré, un échantillon de ménages a été tiré avec un tirage systématique à probabilité égale à partir de la liste nouvellement établie dans le dénombrement.

Toutes les femmes âgées de 15-49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés, ou présentes la nuit précédant l'enquête, étaient éligibles pour être enquêtées. Dans deux tiers des ménages, l'enquête a aussi été réalisée auprès des hommes de 15-64 ans. Dans un tiers des ménages, les femmes de 50-64 ans et les hommes de 35-64 ans étaient également éligibles, mais seulement pour certains aspects de l'enquête.

Remove Watermark Now



pdfelement

1.2.3 Questionnaires

Quatre types de questionnaires ont été utilisés pour collecter les données de l'EMMUS-VI : le questionnaire ménage, le questionnaire individuel femme, le questionnaire individuel homme, et le questionnaire pour les biomarqueurs. Le contenu de ces documents est basé sur les questionnaires modèles développés par le programme DHS, auxquels ont été rajoutés certains modules du programme DHS, d'autres développés par l'UNICEF dans le cadre des Enquêtes par Grappes à Indicateurs Multiples (MICS), et d'autres encore développés spécialement pour répondre aux besoins spécifiques d'Haïti. En outre, des informations sur les agents de terrain de l'enquête ont été collectées au moyen d'un questionnaire d'agent de terrain auto-administré.

Des réunions regroupant des techniciens représentant le gouvernement et les partenaires pour le développement ont été organisées pour définir les objectifs spécifiques de l'enquête. À l'issue de ces réunions, les questionnaires de base ont été adaptés pour tenir compte des besoins des utilisateurs et

Remove Watermark Now

refléter les problèmes pertinents qui se posent en termes de population, de santé, de planification familiale, de VIH/SIDA et dans d'autres domaines de santé spécifiques à Haïti, comme le choléra.

Le **questionnaire ménage** permet d'enregistrer tous les membres du ménage avec certaines de leurs caractéristiques : lien de parenté avec le chef de ménage, sexe, âge, situation de résidence, niveau d'instruction, etc. Le but premier du questionnaire ménage est de fournir les informations permettant de déterminer les populations de référence pour le calcul des taux démographiques (mortalité, natalité, fécondité), et d'identifier les femmes et les hommes éligibles pour être interviewés individuellement.

Le questionnaire ménage contient également des informations relatives aux conditions de vie du ménage. En outre différents modules ont été rajoutés. Il s'agit de :

- Possession et utilisation des moustiquaires
- Utilisation des services de santé
- Discipline des enfants
- Choléra
- Handicap

Le **questionnaire individuel femme** est utilisé pour enregistrer les informations concernant les femmes éligibles, c'est-à-dire les femmes âgées de 15-49 ans. Il comprend les sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêtée
- Historique des naissances (fécondité et mortalité des enfants) et avortement ;
- Connaissance et utilisation des méthodes contraceptives
- Préférences en matière de fécondité
- Santé maternelle
- Santé des enfants, allaitement et pratiques nutritionnelles
- Union et activité sexuelle
- Caractéristiques du conjoint et activité économique de la femme
- VIH/SIDA et autres infections sexuellement transmissibles
- Violence domestique
- Autres problèmes de santé
- Maladies non-transmissibles
- Mortalité adulte et Mortalité maternelle
- Développement du jeune enfant

pdfelement

Comme précisé plus haut, dans un tiers des ménages, les femmes de 50-64 ans étaient aussi éligibles pour l'enquête. Le questionnaire utilisé pour interviewer ces femmes était limité aux sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêtée
- Autres problèmes de santé
- Maladies non-transmissibles

Le **questionnaire individuel homme** est complètement indépendant du questionnaire femme, mais de nombreuses questions posées aux hommes âgés de 15-64 ans sont identiques à celles posées aux femmes de 15-49 ans. Le questionnaire comprend les sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêté
- Reproduction
- Contraception
- Union et activité sexuelle
- Emploi et rôle des sexes
- Préférences en matière de fécondité
- VIH/SIDA et autres infections sexuellement transmissibles

Remove Watermark Now

- Autres problèmes de santé
- Maladies non-transmissibles

Dans un tiers des ménages, les hommes de 35-64 ans étaient aussi éligibles pour l'enquête. Le questionnaire utilisé pour interviewer ces hommes était limité aux sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêté
- Autres problèmes de santé
- Maladies non-transmissibles

Le **questionnaire pour les biomarqueurs** permet d'enregistrer les résultats des mesures anthropométriques et des tests d'hémoglobine et de glucose, ainsi que le résultat de la collecte de sang pour le test du VIH. Par contre les mesures de la pression artérielle étaient enregistrées dans les questionnaires individuels.

CAPI

Dans l'EMMUS-VI, les enquêteurs ont utilisé des tablettes PC pour enregistrer les réponses obtenues durant les interviews. Les tablettes, équipées de la technologie Bluetooth ont permis le transfert électronique de fichiers (transfert des feuilles d'affectation des superviseurs aux enquêteurs et le transfert des questionnaires remplis des enquêteurs aux superviseurs). Le système de collecte de données en CAPI (*Computer-Assisted Personal Interviewing*) utilisé, a été développé par the DHS Program en utilisant la version mobile de CSPro.

1.2.4 Anthropométrie, test d'anémie, mesure de la tension artérielle, du diabète et test du VIH

pdfelement

L'EMMUS-VI a incorporé les mesures et tests biologiques suivants : l'anthropométrie, la tension artérielle, le dosage de l'hémoglobine, de l'hémoglobine glyquée, et le test du VIH. Contrairement à la collecte des données des questionnaires, les données des biomarqueurs (sauf la pression artérielle) ont été collectées initialement dans les questionnaires biomarqueurs sur papier et enregistrées par la suite dans les tablettes des enquêteurs.

Mesures anthropométriques

La taille et le poids ont été enregistrés pour les enfants âgés de moins de cinq ans dans tous les ménages ; dans deux ménages sur trois, ces paramètres ont aussi été enregistrés chez les femmes de 15-49 ans. Dans l'autre sous-échantillon d'un ménage sur trois, le poids et la taille ont également été enregistrés pour les hommes et les femmes de 35-64 ans et les enfants de 5-14 ans.

Mesures d'anémie et de VIH

Dans tous les ménages sélectionnés, les enfants de 6-59 mois étaient éligibles pour le test d'hémoglobine pour estimer la prévalence de l'anémie. Dans deux ménages sur trois, les femmes de 15-49 ans étaient éligibles pour le test du VIH et le test d'hémoglobine. Les hommes de 15-64 ans de ce sous-échantillon étaient éligibles seulement pour le test du VIH. Dans l'autre sous-échantillon d'un ménage sur trois, les hommes et les femmes de 35-64 ans et les enfants de 5-14 ans ont également été testés pour l'anémie. Les protocoles pour les tests d'anémie et du VIH ont été approuvés par le Comité National d'Éthique d'Haïti et par le Comité d'Éthique (*Institutional Review Board*) d'ICF.

Test d'hémoglobine

Le dosage de l'hémoglobine est la principale méthode pour diagnostiquer l'anémie ; ce test est effectué en utilisant le système HemoCue. Après obtention du consentement éclairé, l'enquêteur pique le bout du doigt de la personne éligible avec une lancette rétractable, stérile, et non réutilisable. Une goutte de sang est

Remove Watermark Now

récupérée dans une microcuvette et ensuite introduite dans le photomètre HemoCue qui indique alors le niveau d'hémoglobine. Ce résultat, enregistré dans le questionnaire biomarqueur, est communiqué à la personne testée, ou au parent/adulte responsable, en lui expliquant la signification du résultat. Si la personne présente une anémie sévère (un niveau d'hémoglobine <7 g/dl), l'enquêteur lui fournit une fiche de référence pour rechercher des soins auprès d'un service de santé.

Test du VIH

Le test du VIH a été effectué dans le sous-échantillon de 2/3 des ménages. Les prélèvements de sang ont été réalisés auprès de tous les hommes et de toutes les femmes éligibles de ces ménages qui acceptaient volontairement de se soumettre au test. Le protocole pour dépister le VIH est basé sur le protocole anonyme-lié développé par le projet DHS. Selon ce protocole, aucun nom, caractéristique individuelle ou géographique permettant d'identifier un individu ne peut être lié à l'échantillon de sang. Étant donné que les tests du VIH sont strictement anonymes, il n'est pas possible d'informer les enquêtés des résultats de leur test. Par contre, au moment de la collecte, on remet aux personnes éligibles, qu'elles aient accepté ou non d'être testées pour le VIH, une carte de conseils/dépistage pour obtenir, si elles le souhaitent des conseils, et un test gratuit auprès des établissements de santé offrant ces services.

Après obtention du consentement éclairé, l'enquêteur prélève des gouttes de sang capillaire sur un papier filtre. Une étiquette contenant un code-barres est alors apposée sur le papier filtre. On colle ensuite une deuxième étiquette avec le même code-barres sur le questionnaire biomarqueur sur la ligne correspondant à la personne éligible. Une troisième étiquette code-barres identique aux deux précédentes est finalement attachée à la feuille de transmission des DBS. Les gouttes de sang sur papier filtre sont séchées pendant 24 heures dans une boîte de séchage contenant un dessiccant pour absorber l'humidité. Le lendemain, chaque échantillon séché est placé dans un petit sac en plastique imperméable et à fermeture hermétique. Les sacs en plastique individuels sont ainsi conservés jusqu'à leur acheminement à la coordination de l'enquête au siège de l'IHE pour enregistrement, vérification, et transfert au Laboratoire National de Santé Publique (LNSP) d'Haïti. Le LNSP enregistre, à son tour, les prélèvements avant de les stocker à basse température -80° C.

Après le transfert des données à l'IHE, le fichier a été vérifié, apuré, et les coefficients de pondération appliqués. Après avoir vérifié que le fichier de données est dans son format final et après avoir généré les résultats préliminaires de l'enquête, tous les identifiants permettant de retrouver un individu (plus précisément les numéros de ménage, de grappe, etc.) ont été détruits du fichier de données ou brouillés et remplacés par des numéros générés aléatoirement. Par ailleurs, les couvertures des questionnaires contenant ces identifiants ont été également détruites. Ce n'est qu'à ce stade que le LNSP a été autorisé à commencer l'analyse des prélèvements de sang.

Procédures de laboratoire pour le test de VIH

Le laboratoire perfore d'abord le papier filtre contenant les gouttes de sang séchées à l'aide d'une poinçonneuse. Le disque de papier coupé, mesurant approximativement 6 mm de diamètre, contenant 5uL de sang estimé, est ensuite plongé dans 200 uL de Tampon phosphate salin pendant une nuit pour donner une dilution de 1 :40.

L'algorithme utilisé consiste à tester tous les échantillons avec Bioelisa HIV 1 + 2 (ELISA 1) selon les recommandations du fabricant. Il s'agit d'un ELISA très sensible, d'où son utilisation en première ligne. Tous les échantillons positifs et 2 % négatifs de ce premier test ont ensuite été analysés par Enzygnost® HIV Integral Assay (Siemens) (ELISA 2). Tous les échantillons positifs à la fois sur ELISA 1 et ELISA 2 ont été testés sur le score INNO-LIA ™ VIH I / II pour confirmation. De plus, tous les échantillons discordants, Bioelisa positifs et Enzygnost négatifs, ont été testés de nouveau sur les tests ELISA 1 et 2 et ceux qui étaient positifs sur les deux tests ont également été analysés sur le score INNO-LIA ™ VIH I / II.

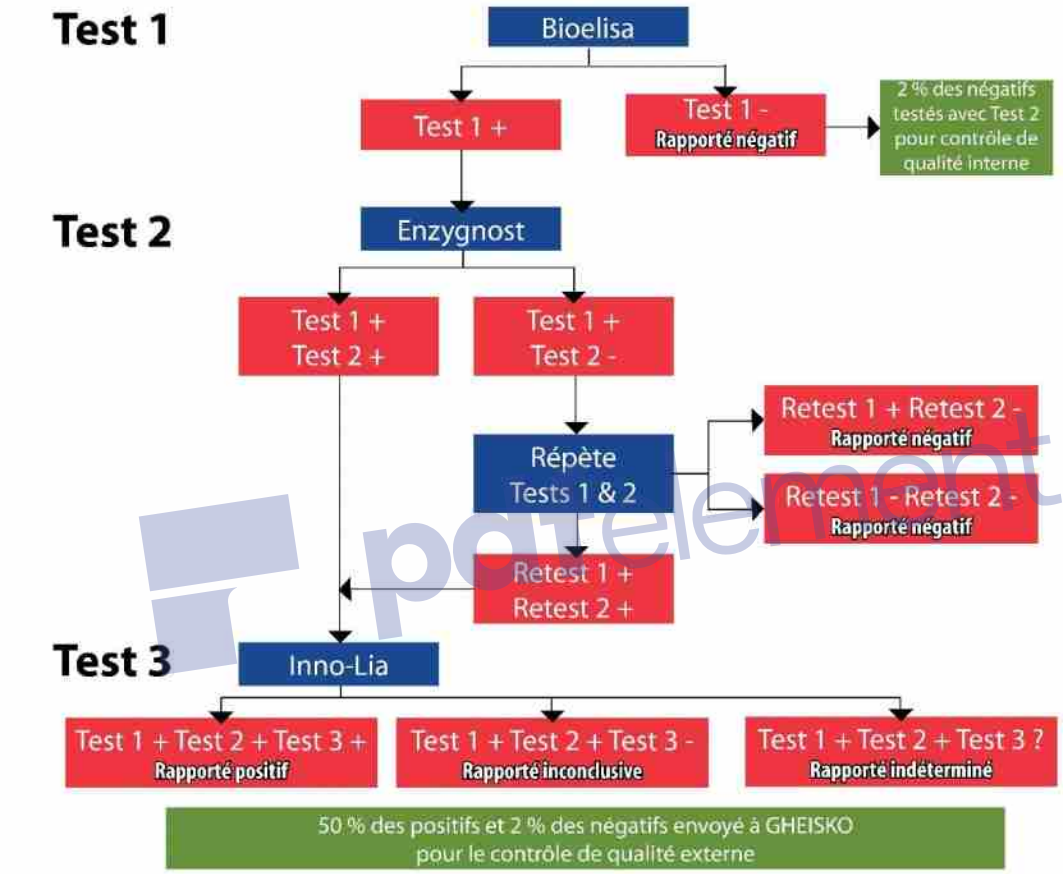
Remove Watermark Now

Le contrôle de la qualité a été effectué à plusieurs niveaux :

- Les contrôles positifs et négatifs inclus avec le kit de dépistage ainsi que des contrôles fournis par le CDC ont été inclus sur chaque plaque de test.
- Deux pour cent des échantillons négatifs testés par Bioelisa ont été confirmés par Enzygnost.

De plus, 2 % des échantillons négatifs et 50 % des positifs ont été envoyés au Laboratoire de GHESKIO, en Haïti, pour un contrôle de qualité externe.

Algorithme du test de VIH chez les femmes de 15-49 ans, les hommes de 15-59 ans



Test de dépistage du diabète : Hémoglobine glyquée

L'Hémoglobine glyquée ou HbA1c est une part de l'hémoglobine qui capte le glucose à la surface des globules rouges. Son dosage évalue la glycémie moyenne des deux à trois mois précédents et en reflète l'équilibre. Il permet de diagnostiquer un état diabétique, pré-diabétique ou un diabète mal contrôlé. Dans le cadre de l'EMMUS-VI, le test de l'HbA1c a été effectué dans un sous-échantillon d'un tiers des ménages chez les hommes et femmes de 35 à 64 ans. Après obtention du consentement éclairé et l'application de mesures antiseptiques, un échantillon de sang capillaire est prélevé du doigt de l'enquêté et recueilli dans la cassette prévue à cet effet. L'HbA1c est alors mesuré en insérant la cassette dans l'HemoCue 501. L'analyseur affiche les résultats, en pourcentage, sur son écran après cinq minutes. Ce résultat, enregistré dans le questionnaire biomarqueur est communiqué à la personne testée, en lui expliquant sa signification. Si la personne présente une HbA1c > à 6,5 %, l'enquêteur lui fournit une fiche de référence pour rechercher des soins auprès d'un service de santé.

Remove Watermark Now

Mesure de la pression artérielle

La pression artérielle est la force exercée par le flux sanguin contre la paroi des artères, elle varie suivant l'activité du cœur et des muscles du corps. Durant la collecte des données, les enquêteurs ont mesuré la pression artérielle des hommes et femmes de 35-64 ans dans un sous-échantillon d'un ménage sur trois. Dans le cadre de l'EMMUS-VI, cette mesure est prise en trois occasions à l'aide d'un sphygmomanomètre digital LifeSource. Les résultats sont enregistrés directement dans la tablette PC qui est programmée pour calculer la tension artérielle moyenne. Si l'enquêté présente une tension artérielle élevée (≥140/90) une fiche de référence lui est remise pour rechercher des soins auprès d'un service de santé.

1.2.5 Prétest

Toutes les procédures de collecte de l'EMMUS-VI ont été prétestées. Une trentaine d'agents ont été recrutés et formés pendant quatre semaines sur le remplissage des questionnaires et les procédures de tests. La formation a comporté une phase théorique et une phase pratique en salle. Les activités de terrain du prétest se sont déroulées dans deux quartiers semi-urbains de la commune de Pétion-Ville, en dehors de l'échantillon. Le taux élevé d'acceptation des prélèvements sanguins au cours du prétest a démontré que la réalisation des tests pendant l'enquête proprement dite était possible. Les leçons tirées de ce prétest ont été prises en compte dans la finalisation des instruments et de la logistique de l'enquête.

1.2.6 Formation du personnel de collecte

Pour l'enquête principale, l'IHE a recruté 107 candidats, qui ont tous reçu une formation complète sur tous les volets de l'enquête du 24 octobre au 25 novembre 2016. La formation des enquêteurs a duré cinq semaines et a comporté également une phase pratique dans des quartiers hors échantillon de la commune de Croix-des-Bouquets. Parallèlement, 33 techniciens biomarqueurs ont reçu une formation théorique et pratique sur la prise des mesures anthropométriques et la collecte de spécimens pour les différents tests biologiques faisant partie de l'EMMUS-VI. À l'issue de tests à la fois théorique et pratique, les meilleurs agents ont été retenus pour constituer 15 équipes de huit personnes.

pdfelement

1.2.7 Collecte des données

La collecte des données a démarré le 30 novembre 2016 dans l'Aire Métropolitaine qui a été totalement couverte avant le déploiement des équipes dans les autres départements. Cette approche a permis d'assurer un suivi rapproché des équipes. Ensuite, les équipes ont été déployées dans leurs zones respectives de travail. La collecte s'est achevée au mois d'avril 2017.

Chaque équipe était composée d'un superviseur, d'un responsable logistique, de trois enquêtrices, d'un enquêteur et de deux techniciens biomarqueurs. Les 15 équipes ont été placées sous la responsabilité de trois coordonnateurs de terrain ayant une expérience en matière de collecte de données. Les responsables logistiques et les superviseurs ont reçu une formation complémentaire axée sur le contrôle technique, l'organisation, et la logistique, le contact avec les autorités et les populations.

1.2.8 Traitement des données

La collecte des données a été réalisée au moyen de Tablettes PC en utilisant le logiciel CSPro. Après validation des données sur le terrain, les fichiers de données ont été transférés au bureau central de l'IHE à Pétion-Ville par grappe via IFSS (*Internet File Streaming System*). Ces fichiers de données ont été ensuite enregistrés, compilés, et traités sur un ordinateur central. Les données de chaque grappe ont été vérifiées et un fichier unique de données apurées a été créé après que les fichiers de toutes les grappes aient été enregistrés et approuvés. L'enregistrement, le contrôle, et la compilation des données, ont été effectués par l'informaticien recruté par l'IHE pour les besoins de l'EMMUS-VI. Après la fusion des fichiers, les dernières erreurs détectées ont été traitées.

Remove Watermark Now

1.2.9 Taux de réponse

Le plan d'échantillonnage de l'EMMUS-VI prévoyait d'enquêter 450 grappes qui ont toutes été couvertes. Au total, 13 546 ménages ont été sélectionnés dont 13 451 ont été identifiés au moment de l'enquête. Parmi ces derniers, 13 405 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 99,7 % (Tableau 1). Les taux de réponses des ménages sont quasiment identiques en milieu rural et en milieu urbain **(Tableau 1)**.

En ce qui concerne les femmes de 15-49 ans, 14 525 étaient éligibles dans les ménages enquêtés et, pour 14 371 d'entre elles, l'interview a été menée avec succès, soit un taux réponse de 98,9 % qui ne varie pratiquement pas selon le milieu de résidence.

Dans un tiers des ménages, 1 150 femmes de 50-64 ans étaient également éligibles, mais seulement pour certains aspects de l'enquête. Parmi ces femmes de 50-64 ans, 1 142 ont pu être interviewées soit un taux de réponse de 99,3 %.

Dans deux tiers des ménages, l'enquête a aussi été réalisée auprès des hommes de 15-64 ans. Dans ces ménages, 9 995 hommes de 15-64 ans étaient éligibles dont 9 795 ont été interviewés avec succès, correspondant à un taux de réponse de 98,0 %. Le taux de réponse enregistré chez les hommes du milieu urbain (96,8 %) est légèrement plus faible que celui enregistré chez ceux du milieu rural (98,7 %).

De même que pour les femmes, dans un tiers des ménages, 2 125 hommes de 35-64 ans étaient éligibles pour certains aspects de l'enquête. Parmi ces hommes de 35-64 ans, 2 091 ont pu être interviewés, soit 98,4 %. Le taux de réponse enregistré chez les hommes du milieu urbain (96,6 %) est, là encore, légèrement plus faible que celui enregistré chez ceux du milieu rural (99,1 %).

pdfelement

Tableau 1.1 Résultats des interviews Ménages et Individuelles

Effectif de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse par milieu de résidence (non pondérés), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Résultat	Milieu de résidence		Total
	Urbain	Rural	
Interviews Ménages			
Ménages sélectionnés	4 583	8 963	13 546
Ménages occupés	4 550	8 901	13 451
Ménages interviewés	4 517	8 888	13 405
Taux de réponse des ménages[1]	99,3	99,9	99,7
Interviews des femmes de 15-49 ans			
Effectif de femmes éligibles	5 842	8 683	14 525
Effectif de femmes éligibles interviewées	5 755	8 616	14 371
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	98,5	99,2	98,9
Interviews des femmes de 50-64 ans (1/3 ménages)			
Effectif de femmes éligibles	337	813	1 150
Effectif de femmes éligibles interviewées	332	810	1 142
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	98,5	99,6	99,3
Interviews des hommes de 15-64			
Effectif d'hommes éligibles	3 477	6 518	9 995
Effectif d'hommes éligibles interviewés	3 364	6 431	9 795
Taux de réponse des hommes éligibles[2]	96,8	98,7	98,0
Interviews des hommes de 35-64 (1/3 de ménages)			
Effectif d'hommes éligibles	611	1 514	2 125
Effectif d'hommes éligibles interviewés	590	1 501	2 091
Taux de réponse des hommes éligibles[2]	96,6	99,1	98,4

[1] Ménages enquêtés/ménages identifiés
[2] Enquêtés interviewés/enquêtés éligibles

Remove Watermark Now

CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES 2

Résultats clés

- **Eau de boisson :** Environ trois quarts des ménages (74 %) ont accès à une source améliorée d'eau de boisson ; ce pourcentage est plus élevé en milieu urbain (95 %) qu'en milieu rural (60 %).
- ***Installations sanitaires :*** Environ un tiers (31 %) des ménages disposent d'installations sanitaires améliorées et 24 % utilisent des toilettes qui, si elles n'étaient pas partagées, seraient considérées comme améliorées. Dans un cas sur cinq (20 %), les ménages ne disposent que de toilettes non améliorées.
- ***Électricité :*** 41 % des ménages disposent d'électricité au niveau national. L'écart entre milieux de résidence est important : 17 % en milieu rural contre 76 % en milieu urbain.
- ***Population des ménages et composition :*** La population haïtienne est jeune. En effet, 43 % ont moins de 18 ans et seulement 6 % ont 65 ans ou plus. Le rapport de masculinité s'établit à 91 hommes pour 100 femmes.
- ***Fréquentation scolaire:*** Le taux net de fréquentation scolaire au niveau primaire est de 84 % et il est de 46 % au niveau secondaire ; Quant au taux brut, il est respectivement de 136 % et de 87 %.
- ***Choléra :*** Entre octobre 2010 et le moment de l'enquête actuelle (en 2017), 16 % des ménages ont déclaré avoir eu, au moins, un de leurs membres atteint du choléra et environ 1,5 % ont déclaré qu'au moins un de leurs membres était décédé du choléra.
- ***Prévalence du Handicap*** : Globalement, 4 % de la population de fait des ménages, âgée de 5 ans ou plus ont beaucoup de difficultés de fonctionnement ou ne peuvent pas fonctionner du tout dans un domaine.

parlement

Les informations collectées au cours de l'EMMUS-VI sur les caractéristiques socioéconomiques de la population des ménages sont utiles pour interpréter les indicateurs sociodémographiques. Ces informations permettent aussi de mieux connaître les conditions dans lesquelles vit la population. Dans le document *Plan Directeur Santé 2012-2022*, le MSPP place « la santé au cœur du développement national » et met l'accent sur « la gestion de l'intersectorialité et, en particulier, sur le rôle essentiel des autres ministères pour influer sur les déterminants de la santé » et ceux-ci sont de natures diverses :

Remove Watermark Now

démographique, environnemental, social (accès à l'eau potable, assainissement de base, accès aux différents niveaux d'enseignement), et économique[1].

Ce chapitre a pour objectif de présenter les données sur les conditions de vie de la population, à savoir, la source d'approvisionnement de l'eau de boisson, l'utilisation de toilettes, le lavage des mains, l'importance des cas suspects de choléra et leur prise en charge, les caractéristiques du logement, le niveau de bien-être économique, la composition de la population des ménages, le niveau d'instruction atteint, la fréquentation scolaire et la prévalence du handicap.

2.1 SOURCES D'APPROVISIONNEMENT DE L'EAU DE BOISSON ET TRAITEMENT

Sources d'approvisionnement améliorées d'eau de boisson

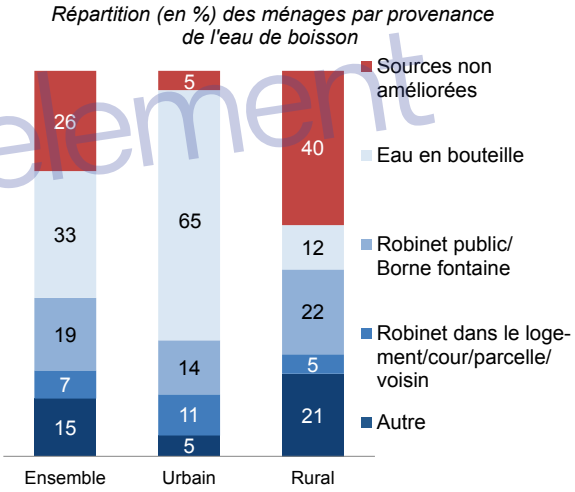
Comprennent l'eau de robinet, les robinets publics/fontaines, les puits à pompe, les forages, les puits creusés, les sources protégées et l'eau de pluie. Les ménages qui utilisent de l'eau en bouteille pour boire sont considérés comme utilisant une source d'eau améliorée seulement si l'eau qu'ils utilisent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

Échantillon : Tous les ménages

La majorité des ménages (74 %) a accès à une source améliorée d'eau de boisson (**Graphique 2.1** et **Tableau 2.1**), surtout en milieu urbain (95 %) et, dans une moindre mesure, en milieu rural (60 %). L'eau provient de différentes sources. Dans les villes, l'eau en bouteille représente la source principale d'approvisionnement (65 %). Par contre, en zone rurale, l'eau provient, en majeure partie, d'un robinet public ou fontaine (22 %).

Dans seulement 14 % des cas, l'eau est accessible sur place. Plus de la moitié des ménages (56 %) mettent, dans l'ensemble, moins de trente minutes pour s'approvisionner en eau. Cette proportion diffère toutefois selon qu'il s'agit de ménages en milieu urbain (71 %) ou en milieu rural (46 %).

Graphique 2.1 **Eau de boisson utilisée par les ménages, par résidence**



Le traitement de l'eau est essentiel pour s'assurer qu'elle n'est pas contaminée avant d'être consommée. Une méthode appropriée de traitement n'est cependant utilisée que par 44 % des ménages au niveau national. Ce pourcentage est paradoxalement plus faible en milieu urbain (30 %) qu'en milieu rural (53 %). Ceci pourrait être dû au fait qu'une plus grande proportion de ménages en milieu urbain utilise de l'eau en bouteille, supposée de bonne qualité, et qui n'est donc pas traitée à nouveau par le consommateur. L'utilisation de chlore, soit sous forme de tablette d'Aquatab, soit sous forme liquide, est privilégiée pour le traitement de l'eau : respectivement 34 % et 27 %.

Le **Tableau 2.2** présente la disponibilité de l'eau dans les deux dernières semaines parmi les ménages utilisant de l'eau d'un robinet ou de l'eau provenant d'un puits à pompe ou d'un forage. Il en ressort que l'eau a été, dans l'ensemble, disponible sans interruption, pendant au moins un jour, dans sept ménages sur dix (70 %), mais plus fréquemment en milieu rural (76 %) qu'en milieu urbain (58 %).

[1] MSPP, Plan Directeur de Santé 2012-2022 p11-13 et 47-52

Remove Watermark Now

Tendances : Entre 2005-2006 et 2016-2017, on note un net progrès dans l'accès des ménages à une source améliorée d'eau de boisson. La proportion consommant de l'eau provenant d'une source améliorée est passée, en effet, de 55 % en 2005-2006 à 65 % en 2012 pour atteindre 74 % en 2016-2017. La progression a toutefois été plus rapide en milieu urbain qu'en milieu rural.

Il faut également signaler l'utilisation accrue de l'eau en bouteille comme source d'approvisionnement en milieu urbain qui est passée de 9 % en 2005-2006 à 47 % en 2012 et à 65 % en 2016-2017, soit globalement un gain d'environ 56 points de pourcentage en l'espace d'environ 12 ans.

2.2 TOILETTES

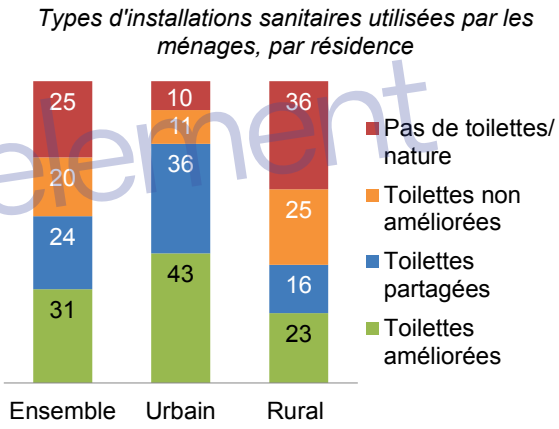
Installations sanitaires améliorées

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 ventilée ; fosse d'aisances avec dalle ; toilettes à compostage.

***Échantillon* :** Tous les ménages

L'évacuation hygiénique des excréta humains constitue une mesure essentielle d'assainissement et permet la prévention de maladies entériques comme le choléra et la fièvre typhoïde, deux affections endémiques en Haïti. Malheureusement, au niveau national, près d'un tiers seulement (31 %) des ménages disposent de toilettes améliorées non partagées (**Tableau 2.3** et **Graphique 2.2**). Cette proportion est environ deux fois plus importante en milieu urbain (43 %) qu'en milieu rural (23 %). Près d'un ménage sur quatre dispose de toilettes partagées (24 %) et un sur cinq de toilettes non améliorées (20 %). Par ailleurs, il convient de signaler qu'au niveau national un quart des ménages (25 %) n'ont aucun type de toilettes et cette proportion atteint 36 % en milieu rural.

***Graphique 2.2* Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages, par résidence**



Dans pratiquement sept cas sur dix, (69 %), les toilettes se trouvent à l'extérieur du logement (79 % des cas en milieu rural contre 59 % en milieu urbain).

Tendances : Le pourcentage de ménages disposant de toilettes améliorées non partagées a augmenté de 14 points de pourcentage, passant de 17 % en 2005-2006 à 31 % en 2016-2017. Par contre, si de 2006 à 2012, le pourcentage de ménages utilisant des toilettes non améliorées a diminué, passant de 35 % à 25 %, il est resté inchangé de 2012 à 2016-2017 (25 %).

2.3 EXPOSITION À LA FUMÉE A L'INTÉRIEUR DU LOGEMENT

Fumer dans le logement n'est pas une pratique très répandue en Haïti puisque 79 % des ménages ont déclaré qu'on ne fumait jamais dans le logement. En outre, cette proportion ne varie que très peu entre les milieux de résidence (81 % en milieu urbain contre 78 % en milieu rural) (**Tableau 2.4**).

Autres caractéristiques du logement

Le **Tableau 2.4** présente également les proportions de ménages selon d'autres caractéristiques du logement. Au niveau national, 41 % des ménages disposent d'électricité, mais il existe une grande disparité

pdfelement

Remove Watermark Now

entre les milieux de résidence, avec la disponibilité variant de 76 % en milieu urbain à 17 % en milieu rural.

Dans près de six cas sur dix (57 %), les ménages vivent dans un logement dont le sol est recouvert de ciment/béton/maçonnerie. En outre, dans un tiers des cas, (34 %), c'est la terre/sable qui recouvre le sol des logements. Les matériaux de revêtement du sol varient selon le milieu de résidence : en milieu urbain, dans près des trois quarts des cas, (74 %), les ménages vivent dans un logement dont le sol est recouvert de ciment/béton/maçonnerie alors qu'en milieu rural, dans la moitié des cas (50 %), le sol des logements est recouvert de terre/sable.

Au niveau global, environ deux ménages sur cinq (41 %) disposent d'une pièce pour dormir et cette proportion est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (47 % contre 36 %). Près d'un ménage sur cinq dispose de trois pièces ou plus pour dormir (19 %). Il n'y a pas de variation entre les milieux de résidence (20 % en milieu urbain contre 19 % en milieu rural).

Dans l'ensemble, le combustible le plus utilisé pour cuisiner est le bois (49 %), surtout en milieu rural (75 % contre 10 % en milieu urbain). En milieu urbain, plus des trois quarts des ménages utilisent du charbon de bois (76 %). La quasi-totalité des ménages (93 %) utilisent un combustible solide et seulement 5 % un combustible non polluant.

Par ailleurs, dans 46 % des cas, les ménages cuisinent dans un bâtiment séparé. Ce pourcentage est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (57 % contre 30 %). En outre, 18 % des ménages cuisinent à l'intérieur du logement et ce pourcentage est nettement plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (36 % contre 6 %).

Biens durables du ménage

Le **Tableau 2.5** présente, par milieu de résidence, le pourcentage de ménages possédant certains équipements, des moyens de transport, de la terre agricole et du bétail. On constate que les biens électroménagers et de télécommunication ainsi que les moyens de transport (véhicules, notamment) sont plus fréquemment possédés par les ménages du milieu urbain que ceux du milieu rural ; par contre, en milieu rural, la possession de terres agricoles et d'animaux est plus répandue qu'en milieu urbain.

Dans l'ensemble du pays, les résultats montrent que 76 % des ménages possèdent un téléphone portable. En milieu urbain, ce pourcentage atteint 90 % contre 67 % en milieu rural. En outre, 62 % possèdent une lampe à gaz ou à pétrole. En milieu rural, cette proportion est de 70 % et c'est l'équipement le plus fréquemment possédé. Un peu plus d'un dixième des ménages (11 %) ont une cuisinière à gaz ou à pétrole; la disparité est toutefois forte entre les milieux de résidence : 21 % en milieu urbain contre 4 % en milieu rural. Par ailleurs, il faut noter que seulement près d'un quart des ménages possède un compte bancaire (24 %). Cette proportion est environ trois fois plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (40 % contre 13 %).

2.4 BIEN-ETRE ECONOMIQUE 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

Remove Watermark Now

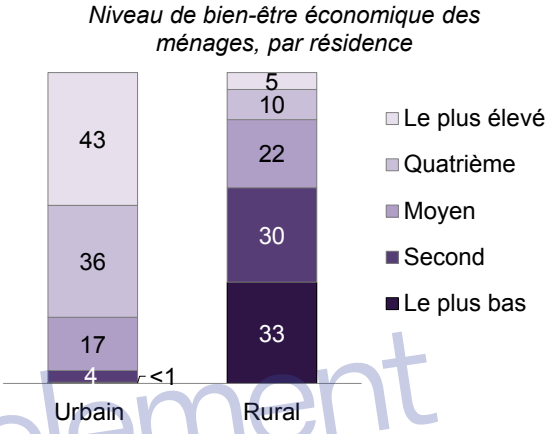
ménages en fonction de son score et en divisant la distribution en cinq catégories égales, chacune représentant 20 % de la population.

Échantillon : Tous les ménages

Le **Tableau 2.6** présente la répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique, selon le milieu de résidence et le département. Le **Graphique 2.3** met en évidence le contraste existant entre les milieux urbain et rural en termes de bien-être économique de la population. En effet, en zone urbaine, environ quatre ménages sur cinq (79 %) se situent dans les deux derniers quintiles, alors qu'en milieu rural, cette proportion est de 15 %. En milieu rural, 63 % de la population sont classés dans les deux premiers quintiles contre 4 % en milieu urbain.

On note aussi des écarts importants entre l'Aire Métropolitaine et les autres départements géographiques. Dans l'Aire Métropolitaine, près de 90 % de la population (86 %) sont classés dans les deux derniers quintiles. Par contre, Dans le Sud-Est (20 %), dans le Nord (19 %), dans le Nord-Est (21 %) et dans les Nippes (22 %) pratiquement un cinquième de la population est classé dans le quintile le plus bas.

Graphique 2.3 **Niveau de bien-être économique des ménages par résidence**



2.5 LAVAGE DES MAINS

Le lavage régulier des mains est une pratique qui diminue le risque d'infections courantes dues au contact avec de nombreux objets contaminés par des virus et des bactéries.

Au cours de l'enquête, l'enquêteur a demandé à voir l'endroit où les membres du ménage se lavaient les mains ainsi que les produits nettoyants utilisés. Le **Tableau 2.7** présente les résultats selon le milieu de résidence, le département et l'indice de bien-être économique.

Dans 82 % des cas, l'enquêteur a pu observer l'endroit où les membres du ménage se lavent les mains. Dans la majorité des cas (63 %) cet endroit pour se laver les mains est mobile et dans 19 % des cas, il est fixe.

Dans la majorité des ménages dont l'endroit pour se laver les mains a été observé, il n'y avait ni eau, ni savon et ni un quelconque produit nettoyant (60 %). Cette proportion est plus faible en milieu urbain (51 %) qu'en milieu rural (67 %), dans l'Aire Métropolitaine (50 %), dans le Centre (69 %), dans les ménages du quintile le plus élevé (39 %), et dans les ménages du quintile le plus bas (75 %). Parmi les ménages dont l'endroit pour se laver les mains a été observé, 12 % disposaient d'eau seulement et 25 % de savon et d'eau. C'est dans l'Aire Métropolitaine (33 %) et dans les ménages du quintile le plus élevé (43 %) que la présence d'eau et de savon a été le plus fréquemment observée.

2.6 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.

pdfelement

Remove Watermark Now

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).

De jure population

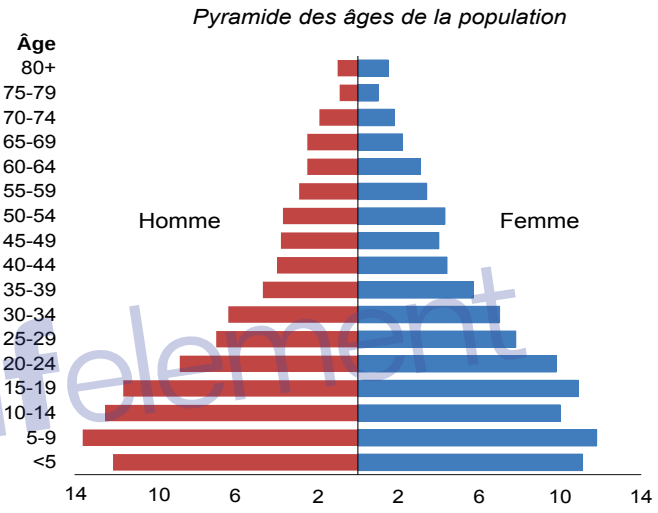
Toutes les personnes qui sont des résidents habituels des ménages sélectionnés, qu'elles aient passés ou non, la nuit avant l'interview dans le ménage.

Comment les données sont-elles calculées

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

Au cours de l'enquête, 57 779 personnes qui avaient passé la nuit précédant l'enquête dans le ménage ont été enquêtées. Cette population est composée de 53 % de femmes et de 48 % d'hommes, soit un rapport de masculinité de 91 %. En Haïti, les femmes sont donc plus nombreuses que les hommes. Ce déficit d'hommes est plus important en milieu urbain qu'en milieu rural (rapport de masculinité de 84 % en milieu urbain contre 96 % en milieu rural).

Graphique 2.4 **Pyramide des âges de la population**



La pyramide des âges qui représente la répartition par âge et sexe de la population à un instant donné présente une base élargie et un sommet étroit, caractéristique des populations jeunes, à fécondité et mortalité élevée. Un peu plus d'un tiers de la population (35 %) a moins de 15 ans. Les personnes de 15-64 ans représentent 58 % et celles de 65 ans et plus représentent 6 % (**Graphique 2.4** et **Tableau 2.8**).

Le **Tableau 2.9** présente la composition des ménages. Un peu plus de quatre ménages sur dix (45 %) ont une femme à leur tête. Ce pourcentage est un plus élevé en milieu urbain (49 %) qu'en milieu rural (43 %). La taille moyenne des ménages est de 4,3 et elle ne varie pratiquement pas entre les milieux de résidence. Près de six ménages sur dix (59 %) comptent quatre personnes au maximum ; la proportion de ménages de grande taille (9 personnes et plus) est très faible (5 %), que ce soit en milieu rural ou urbain.

Tendances : La comparaison des données actuelles avec celles de l'enquête de 2005-2006 ne met pas en évidence de changements importants dans la répartition de la population par grands groupes d'âges. En effet, la proportion de personnes de moins de 15 ans n'a que légèrement diminué, passant de 40 % en 2005-2006 à 36 % en 2012 et à 35 % en 2016-2017. La part des personnes de 15-64 ans est passée de 55 % en 2005-2006 à 58 % en 2016-2017 et celle des 65 ans et plus est demeurée quasiment identique, passant respectivement de 5 % à 6 %.

La proportion de ménages ayant à leur tête une femme n'a pas non plus varié de manière importante depuis 2005-2006, passant de 44 % à 45 % en 2016-2017.

La taille moyenne des ménages est restée sensiblement la même depuis 2005-2006, passant de 4,6 à 4,4 en 2012 et à 4,3 en 2016-2017.

Remove Watermark Now

2.7 INSTRUCTION

2.7.1 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 six ans et plus.

Les **Tableaux 2.10.1** et **2.10.2** présentent les résultats concernant le niveau d'instruction atteint par les femmes et les hommes.

Au niveau national, 24 % des femmes et 17 % des hommes n'ont jamais fréquenté l'école. Seulement 6 % des femmes et 6 % des hommes ont complété le cycle primaire et 7 % des femmes ont atteint un niveau secondaire ou plus. Chez les hommes, ce pourcentage est de 9 %. Le nombre médian d'années complété est estimé à 3,9 chez les femmes et à 4,1 chez les hommes.

Variations par caractéristiques

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui n'ont aucun niveau d'instruction sont nettement plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 31 % contre 13 % et 24 % contre 6 %).
- C'est dans l'Aire Métropolitaine que les pourcentages de femmes et d'hommes sans aucun niveau d'instruction sont, de loin, les plus faibles (respectivement 12 % et 5 %). Par comparaison, dans le département de l'Artibonite, 31 % des femmes et 21 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction diminuent de manière importante du quintile le plus bas au plus élevé, passant chez les femmes de 45 % à 8 % et, chez les hommes, de 36 % à 4 %.

Tendances : Le pourcentage de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction a légèrement diminué de 2005-2006 à 2016-2017, passant chez les femmes, de 28 % à 24 % et, chez les hommes, de 21 % à 17 %. Dans la même période, le nombre médian d'années complétées est passé de 1,6 à 3,9 pour les femmes et de 2,2 à 4,1pour les hommes.

2.7.2 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 12-17 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 12-17 ans pour le TBF niveau secondaire

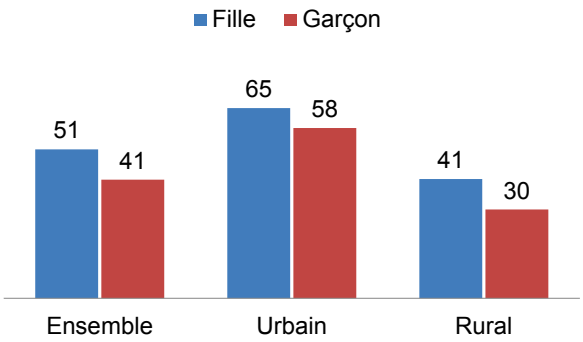
pdfelement

Remove Watermark Now

Le **Tableau 2.11** présente les taux net et brut de fréquentation scolaire pour les niveaux primaire et secondaire, par sexe et selon certaines caractéristiques socio-économiques.

Le taux net de fréquentation scolaire (TNF) au niveau primaire est estimé à 84 %. Au niveau secondaire, il est beaucoup plus faible (46 %). Ce taux net de fréquentation scolaire diffère peu selon le sexe au niveau primaire (85 % chez les femmes contre 83 % chez les hommes) mais, par contre, il est plus élevé chez les filles que chez les garçons au niveau secondaire (51 % contre 41 %) **(Graphique 2.5**).

Graphique 2.5 **Taux nets de fréquentation scolaire au niveau secondaire par milieu de résidence**



- Les taux nets, quel que soit le cycle d'enseignement, sont plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural : 91 % des enfants de 6-11 ans fréquentent l'école au niveau primaire en milieu urbain contre 80 % en milieu rural. Au niveau secondaire, ces taux sont respectivement de 62 % contre 35 %.

- Les variations entre les départements sont importantes, C'est dans l'Aire Métropolitaine que les taux nets sont les plus élevés (90 % au niveau primaire et 64 % au niveau secondaire). Les départements du Reste-Ouest et du Sud ont les taux nets au niveau primaire les plus faibles (respectivement 80 % et 83 %). Au niveau secondaire, ce sont le Sud-Est, le Centre et la Grande Anse qui enregistrent les taux nets de fréquentation les plus faibles (35 % dans les trois cas).

Le Taux Brut de Fréquentation Scolaire (TBF) au niveau primaire est de 136 %. Cette valeur élevée indique un niveau important de participation à l'enseignement primaire. Cependant, quand le taux brut pour un niveau dépasse 100 %, cela signifie que des enfants trop jeunes ou trop âgés par rapport à l'âge officiel de fréquentation d'un niveau scolaire fréquentent ce niveau, ce qui semble être le cas en Haïti. Ce taux ne varie que très peu selon le sexe (138 % chez les hommes contre 132 % chez les femmes) et le milieu de résidence (136 % en milieu rural contre 134 % en milieu urbain).

Au niveau secondaire, le taux brut de fréquentation scolaire est nettement plus faible qu'au niveau primaire (87 % contre 136 %). Il est plus élevé chez les femmes que chez les hommes (91 % contre 83 %). De même, il varie de manière importante entre les milieux de résidence (116 % en milieu urbain à 68 % en milieu rural).

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

Le **Tableau 2.11** présente également l'indice de parité entre les genres (IPG). Plus l'indice est proche de 1, moins l'écart de fréquentation scolaire entre les genres est important. Un indice de parité égal à 1 traduit l'égalité totale. En Haïti, l'indice de parité pour le taux net de fréquentation scolaire estimé à 1,03 pour le niveau primaire et à 1,25 pour le niveau secondaire signifie que plus de filles que de garçons fréquentent l'école.

pdfelement

Remove Watermark Now

2.8 CHOLERA

Déclaration des cas de choléra « Le choléra est une infection diarrhéique aiguë provoquée par l'ingestion d'aliments ou d'eau contaminés par le bacille *Vibrio cholerae* » (OMS). Dans l'EMMUS-VI, les cas de choléra ont été déclarés par l'informateur de l'enquête ménage. Ces cas n'ont pas été nécessairement diagnostiqués par des professionnels de santé et confirmés par un test de laboratoire.

Au cours de l'enquête auprès des ménages, l'informateur a demandé si, depuis octobre 2010, un ou plusieurs membres du ménage avait eu le choléra et, dans le cas d'une réponse positive, combien de personnes étaient décédés. Pour les personnes décédées du choléra, on a posé une série de questions concernant le nom, l'âge, une éventuelle consultation avec un prestataire de santé ou une hospitalisation. En outre, on a aussi demandé si des membres du ménage avaient contracté le choléra mais n'étaient pas décédés. Pour ces personnes, on a aussi enregistré le nom et posé des questions sur une consultation et une hospitalisation.

Le **Tableau 2.12** montre que 16 % des ménages ont déclaré avoir eu, au moins, un de leurs membres atteints de choléra entre octobre 2010 et le moment de l'enquête (2017). Parmi ces ménages, le nombre moyen de personnes suspectées d'avoir eu le choléra est de 1,3.

- Le pourcentage de ménages ayant déclaré au moins un cas suspect de choléra est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (17 % contre 13 %).
- C'est dans le département du Centre que le pourcentage de ménages ayant déclaré au moins un cas de choléra est le plus élevé (29 %). À l'opposé, dans le Sud-est, ce pourcentage est beaucoup plus faible (7 %).
- Le pourcentage de ménages ayant déclaré au moins un cas de choléra diminue avec l'augmentation du niveau d'instruction du chef de ménage, variant de 19 % quand le chef de ménage n'a aucun niveau d'instruction à 11 % quand il a le niveau secondaire ou plus.
- Le pourcentage de ménages ayant déclaré au moins un cas de choléra diminue du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 21 % à 6 %.

Dans 1,5 % des cas, les ménages ont déclaré qu'au moins un de leurs membres était décédé à la suite du choléra. On note que ce pourcentage varie de 3 % dans la Grande Anse à 0,2 % dans le Reste-Ouest.

Âge des personnes suspectées d'avoir contracté le choléra

Le **Tableau 2.13** présente la répartition par groupe d'âges des personnes suspectées d'avoir eu le choléra entre octobre 2010 et le moment de l'enquête (2017), et qui ont survécu, et la répartition de celles qui en sont décédées. On constate que c'est dans le groupe d'âges 35-39 ans que le pourcentage de personnes suspectées d'être atteintes du choléra et qui ont survécu est le plus élevé (11 %). Parmi les personnes décédées du choléra depuis octobre 2010, on constate des pourcentages relativement élevés dans les groupes d'âges 5-9 ans (12 %), 60-64 ans (11 %) et 70-74 ans (10 %).

Recherche de soins

Le **Tableau 2.14** présente, parmi les personnes suspectées d'avoir eu le choléra, qu'elles aient survécu ou qu'elles soient décédées, les pourcentages de celles qui ont recherché des soins auprès d'un prestataire de santé, et les pourcentages de celles qui ont été hospitalisées. Dans la quasi-totalité des cas (96 %), les personnes suspectées d'avoir eu le choléra ont recherché des soins auprès d'un prestataire de santé, et dans plus de neuf cas sur dix (91 %), elles ont été hospitalisées.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tendances : En termes d'analyse de tendances, il est important de prendre en compte la période de référence des données se rapportant aux cas suspects de choléra observés dans les ménages, aux deux dernières enquêtes. Cette période correspond respectivement à deux ans à l'EMMUS-V (d'octobre 2010 à octobre 2012) et à sept ans environ à l'EMMUS-VI (d'octobre 2010 à mars 2016-2017). Le pourcentage de cas déclarés (16 %, de part et d'autre) dénote une stabilité apparente, à travers le temps. En réalité, l'intensité de l'épidémie aurait toutefois diminué dans l'intervalle, puisque la période de référence est plus longue à l'EMMUS-VI (2016-2017) qu'à l'EMMUS-V (2012). Cette considération demeure valable pour les milieux de résidence (urbain et rural).

2.9 HANDICAP

2.9.1 Handicap par domaine de déficience et par âge

L'EMMUS-VI a inclus le module du Programme DHS sur le handicap qui comprend une série de questions basées sur celles élaborées par le « Washington Group (WG) on Disability Statistics », elles-mêmes basées sur la Classification Internationale du Fonctionnement, du Handicap et de la Santé de l'Organisation Mondiale de la Santé. Les questions concernent six fonctions essentielles : la vue, l'ouïe, la communication, les fonctions cognitives, la marche et l'autonomie pour se laver ou s'habiller. Elles fournissent les informations de base nécessaires sur le handicap, comparables à celles qui ont été collectées dans le monde en utilisant les outils de mesure du handicap du « Washington Group ». Ces données seront très utiles en vue de la planification des politiques d'intégration des personnes handicapées.

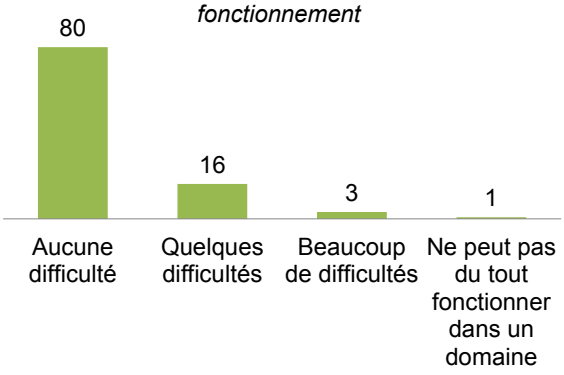
Domaine de déficience :
Vue, ouïe, communication, faculté de se rappeler ou de se concentrer, marcher ou monter des marches et capacité de se laver ou de s'habiller.
Échantillon : population de fait des ménages âgée de cinq ans et plus

pdfelement

Pour évaluer le niveau du handicap et sa gravité en Haïti on a demandé à l'informateur au cours de l'enquête auprès des ménages si des membres du ménage n'avaient aucune difficulté, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou ne pouvaient pas du tout faire certaines choses comme voir, entendre, communiquer, marcher ou se laver et s'habiller.

Graphique 2.6 **Handicap par niveau de gravité**

Pourcentage de la population de 5 ans ou plus selon le degré de difficulté de fonctionnement



Le **Tableau 2.15** présente les pourcentages de la population de droit, âgée de cinq ans et plus, pour laquelle un handicap a été déclaré selon le type de handicap et sa gravité. En Haïti, 80 % de la population de cinq ans et plus ne souffrent d'aucun handicap. Dans 16 % des cas, les personnes éprouvent quelques difficultés, 3 % beaucoup de difficultés et 1 % ne peuvent pas du tout fonctionner dans un domaine (**Graphique 2.6**).

Variations par caractéristiques

- Sous la forme sévère, c'est le handicap visuel qui a été le plus fréquemment déclaré (2 %), suivi du handicap moteur (1 %) et du handicap cognitif (1 %).
- Une personne de 60 ans et plus sur cinq (20 %) éprouve beaucoup de difficultés ou ne peut pas fonctionner dans au moins un domaine.

Remove Watermark Now

2.9.2 Handicap parmi les adultes selon d'autres caractéristiques

Domaines de déficience :

Vue, Ouïe, communication, faculté de se rappeler ou de se concentrer, marcher ou monter des marches et capacité de se laver ou de s'habiller.

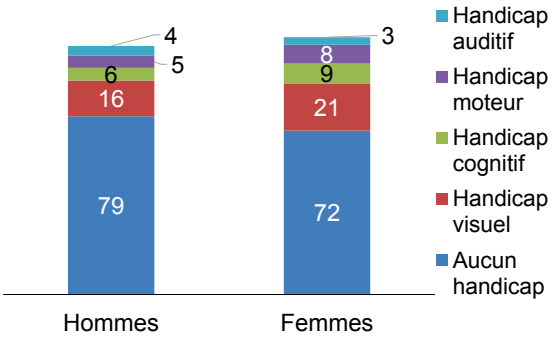
Échantillon : population de droit des ménages âgée de 15 ans et plus

Les **Tableaux 2.16** et **2.17** présentent les résultats sur le handicap parmi les femmes et les hommes de 15 ans ou plus selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Un peu plus de sept femmes sur dix (72 %) et près de huit hommes sur dix (79 %) de 15 ans ou plus n'ont aucune difficulté dans aucun domaine. Les femmes sont donc proportionnellement un peu plus nombreuses que les hommes à présenter des difficultés de fonctionnement.

Graphique 2.7 **Handicap chez les femmes et les hommes de 15 ans ou plus**

Pourcentage de la population de 15 ans ou plus ayant des difficultés de fonctionnement dans certains domaines



Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, c'est le handicap à cause d'une déficience visuelle qui est le plus fréquent (respectivement 21 % et 16 %), suivi du handicap cognitif causé par des problèmes de mémoire ou de concentration (respectivement 9 % et 6 %) et de problèmes moteurs qui limitent la marche et empêchent la montée des escaliers (respectivement 8 % et 5 %). (**Graphique 2.7**).

Cinq pour cent des femmes et 4 % des hommes souffrent de handicap sous la forme sévère dans au moins un domaine et 2 % des femmes et 1 % des hommes éprouvent beaucoup de difficultés dans plus d'un domaine ou ne peuvent pas fonctionner dans plus d'un domaine.

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de personnes handicapées varie selon l'état matrimonial, que ce soit chez les femmes ou chez les hommes : 21 % des veuves et 21 % des veufs ont beaucoup de difficultés ou ne peuvent pas fonctionner correctement dans au moins un domaine. Dans plus d'un domaine, ces pourcentages sont respectivement de 9 % et 7 % dans ce groupe de population.

- Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, le pourcentage de personnes handicapées diminue avec le niveau d'instruction. Chez les femmes sans aucun niveau d'instruction, 13 % ont beaucoup de difficultés ou ne peuvent pas fonctionner correctement dans au moins un domaine contre 2 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus. Chez les hommes, les pourcentages correspondants sont de 12 % et 1 %.

- Globalement, les pourcentages de handicapés diminuent du quintile le plus bas au plus élevé, surtout chez les hommes. Le pourcentage de femmes ayant beaucoup de difficultés ou qui ne peuvent pas fonctionner dans au moins un domaine varient de 6 % à 4 %. Chez les hommes, ces pourcentages passent respectivement de 7 % à 2 %.

pdfelement

Remove Watermark Now

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 Type de toilettes utilisées par les ménages**
- **Tableau 2.4 Caractéristiques du logement**
- **Tableau 2 5 Biens possédés par les ménages**
- **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 Cas de choléra dans les ménages**
- **Tableau 2.13 Âge des victimes du choléra**
- **Tableau 2.14 Recherche de soins pour les victimes du choléra**
- **Tableau 2.15 Handicap par degré de difficulté selon le type de handicap et selon l'âge**
- **Tableau 2.16 Handicap parmi les femmes selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 2.17 Handicap parmi les hommes selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Ménages			Enquêtés		
Caractéristique	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Source d'approvisionnement en eau de boisson						
Source améliorée	95,0	60,0	74,0	95,0	59,5	73,4
Robinet dans logement/concession/ cour/parcelle	4,8	2,6	3,5	5,4	2,7	3,7
Robinet chez le voisin	5,9	2,5	3,8	5,9	2,5	3,8
Robinet public/fontaine	14,0	22,0	18,8	14,0	22,0	18,9
Puits creusé protégé	4,1	8,6	6,8	4,5	8,5	6,9
Source d'eau protégée	1,1	10,1	6,5	1,2	10,5	6,8
Eau de pluie[1]	0,2	2,7	1,7	0,2	2,8	1,8
Eau en bouteille	64,9	11,5	32,9	63,8	10,6	31,5
Source non améliorée	5,0	40,0	26,0	5,0	40,5	26,6
Puits creusé non protégé	1,0	4,6	3,2	1,0	4,9	3,4
Source d'eau non protégée	1,4	32,2	19,8	1,5	32,6	20,4
Camion-citerne/charrette avec petite citerne	1,8	0,7	1,2	1,7	0,6	1,1
Eau de surface	0,1	2,2	1,4	0,1	2,2	1,4
Eau en bouteille, source non améliorée pour la cuisine/se laver les mains[1]	0,7	0,3	0,4	0,6	0,2	0,4
Autre source	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
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson						
Eau sur place[2]	16,2	12,5	14,0	16,3	12,4	13,9
Moins de 30 minutes	70,8	45,8	55,8	69,6	45,0	54,6
30 minutes ou plus	13,0	41,6	30,1	14,1	42,7	31,5
NSP/manquant	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Moyen de traitement de l'eau[3]						
Ébullition	1,2	1,3	1,3	1,2	1,3	1,3
Ajout d'eau de Javel/chlore	19,7	32,1	27,1	20,9	33,9	28,8
Passée à travers un linge	0,3	0,6	0,5	0,4	0,6	0,5
Ajout de sachets/tablettes de purifiant/Aquatab	23,3	40,3	33,5	25,0	42,2	35,4
Céramique, sable, ou autre filtre	0,7	2,5	1,8	1,0	2,6	2,0
Désinfection solaire	0,1	0,2	0,1	0,0	0,2	0,1
Laisser reposer et régler	0,2	1,0	0,7	0,2	1,0	0,7
Autre	0,2	0,7	0,5	0,2	0,7	0,5
Aucun traitement	69,5	46,3	55,6	67,8	44,4	53,6
Pourcentage utilisant une méthode appropriée de traitement[4]	30,3	53,1	44,0	32,0	55,0	46,0
Effectif	5 373	8 032	13 405	22 568	34 985	57 552

[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 d'un voisin
[3] Les méthodes appropriées pour le traitement de l'eau comprennent l'ébullition, l'ajout de chlore, le filtrage, la désinfection solaire, et l'ajout de sachet/tablette de purifiant/Aquatab. Les enquêtés peuvent déclarer plusieurs méthodes de traitement de l'eau et, par conséquent, la somme des pourcentages peut dépasser 100 %.
[4]. Les méthodes de traitement de l'eau appropriées comprennent l'ébullition, l'ajout de Javel/chlore/purifiant/Aquatab, le filtrage et la désinfection solaire.

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Ménages			Enquêtés		
Disponibilité de l'eau dans les deux dernières semaines	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Non disponible pour au moins un jour	41,7	24,2	30,5	41,0	24,7	30,5
Disponible sans interruption d'au moins un jour	58,3	75,7	69,5	59,0	75,3	69,5
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]	1 625	2 899	4 524	6 969	12 582	19 550

[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 de toilettes utilisées par les ménages

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par type de toilettes/latrines 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 EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Ménages			Enquêtés		
Type de toilettes/latrines et endroit où elles sont situées	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Installations sanitaires améliorées	43,0	23,1	31,1	46,8	24,4	33,2
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	0,4	0,0	0,2	0,4	0,0	0,2
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	19,3	2,7	9,4	20,1	2,6	9,4
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	1,6	0,2	0,8	1,7	0,2	0,8
Fosse d'aisances améliorées ventilée	1,6	1,7	1,7	2,0	1,9	2,0
Fosses d'aisances avec dalle	20,0	18,5	19,1	22,6	19,7	20,9
Installations sanitaires non améliorées	57,0	76,9	68,9	53,2	75,6	66,8
Toilettes partagées[1]	36,3	16,0	24,2	32,5	14,5	21,5
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	0,4	0,0	0,1	0,3	0,0	0,1
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	5,2	0,4	2,3	4,4	0,2	1,9
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	0,7	0,0	0,3	0,6	0,0	0,2
Fosse d'aisances améliorées ventilée	2,2	1,2	1,6	2,0	0,9	1,3
Fosses d'aisances avec dalle	27,8	14,5	19,8	25,1	13,4	18,0
Toilettes à compostage	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Toilettes non améliorées	11,2	25,0	19,5	11,4	25,3	19,8
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosse septiques/fosses d'aisances	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	9,5	23,4	17,8	9,8	23,7	18,3
Seau	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Toilettes/latrines suspendues	1,1	1,2	1,2	1,0	1,2	1,1
Autre	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3
Défécation en plein air (pas de toilettes/nature)	9,6	35,8	25,3	9,3	35,8	25,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	5 373	8 032	13 405	22 568	34 985	57 552
Endroit où se trouvent les toilettes						
Dans le logement	26,2	4,4	15,0	26,3	4,0	14,6
Dans la cour/concession/parcelle	59,1	79,1	69,4	60,0	79,7	70,3
Ailleurs	14,7	16,5	15,6	13,7	16,3	15,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population utilisant des toilettes/latrines	4 860	5 156	10 016	20 466	22 446	42 911

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

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Ménages			Enquêtés		
Caractéristique du logement	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Électricité						
Oui	76,2	17,3	40,9	76,4	17,3	40,4
Non	23,8	82,7	59,1	23,6	82,7	59,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériau de revêtement du sol						
Terre/sable	9,2	50,3	33,8	9,2	50,6	34,4
Bouse	0,3	1,1	0,7	0,3	1,1	0,8
Planche en bois	0,2	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2
Parquet ou bois ciré	0,5	0,2	0,3	0,5	0,3	0,4
Ciment/béton/maçonnerie	74,0	45,6	57,0	73,8	45,5	56,6
Mosaïque/céramique	15,9	2,5	7,9	15,9	2,3	7,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir						
Une	47,0	36,4	40,7	36,5	26,6	30,5
Deux	33,1	45,1	40,3	35,9	47,7	43,1
Trois ou plus	19,9	18,5	19,0	27,6	25,7	26,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Endroit pour cuisiner						
Dans le logement	36,2	5,9	18,0	34,9	5,2	16,8
Dans un bâtiment séparé	30,3	57,1	46,3	33,5	60,4	49,8
À l'extérieur	31,0	35,9	34,0	30,9	34,1	32,8
Pas de repas préparé dans le ménage	2,4	1,1	1,6	0,7	0,3	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible utilisé pour cuisiner						
Électricité	0,9	0,2	0,4	0,6	0,1	0,3
GPL/gaz naturel/biogaz	8,9	1,3	4,3	8,1	1,2	3,9
Kérosène	1,5	0,2	0,7	1,0	0,1	0,5
Charbon/lignite	0,4	0,1	0,2	0,4	0,1	0,2
Charbon de bois	76,3	22,5	44,1	78,9	21,1	43,8
Bois	9,5	74,7	48,5	10,3	77,1	50,9
Paille/branchages/herbes	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Pas de repas préparé dans le ménage	2,4	1,1	1,6	0,7	0,3	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pourcentage utilisant un combustible solide pour cuisiner[1]	86,3	97,3	92,9	89,6	98,3	94,9
Pourcentage utilisant un combustible non polluant pour cuisiner[2]	9,7	1,4	4,8	8,7	1,3	4,2
Fréquence à laquelle on fume dans le logement						
Tous les jours	9,0	14,8	12,5	9,0	15,0	12,6
Une fois par semaine	7,0	5,3	6,0	7,1	5,2	6,0
Une fois par mois	0,8	0,4	0,6	0,5	0,5	0,5
Moins d'une fois par mois	2,1	1,4	1,7	2,1	1,4	1,7
Jamais	81,2	78,1	79,4	81,3	78,0	79,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	5 373	8 032	13 405	22 568	34 985	57 552

GPL = Gaz propane liquéfié
[1] Y compris le charbon/lignite, le charbon de bois, le bois y la paille/branchages/herbes
[2] Y compris l'électricité et le gaz de pétrole liquéfié/gaz naturel/biogaz

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Possession	Milieu de résidence		Ensemble
	Urbain	Rural	
Biens possédés par le ménage			
Radio	64,1	37,3	48,0
Télévision	59,4	11,5	30,7
Téléphone portable	89,9	66,5	75,9
Téléphone fixe	1,1	0,7	0,9
Ordinateur	14,9	2,1	7,2
Réfrigérateur	28,2	3,8	13,5
Connexion internet	36,8	10,8	21,2
Cuisinière à gaz ou à pétrole	20,9	4,3	11,0
Lampe à gaz ou à pétrole	48,7	70,4	61,7
Lampe solaire	23,8	15,6	18,9
Moyens de transport			
Bicyclette	6,5	5,1	5,7
Motocyclette/mobylette ou moto	11,7	9,2	10,2
Voiture, camion, ou une camionnette	9,1	2,2	4,9
Pirogue sans moteur	0,5	0,6	0,5
Pirogue avec moteur/Hors-bord	0,2	0,2	0,2
Charrette tirée par un animal	0,1	0,3	0,2
Possession d'un compte bancaire	40,2	12,6	23,7
Possession de terres agricoles	36,7	77,4	61,1
Possession d'animaux de ferme[1]	29,2	74,2	56,1
Effectif	5 373	8 032	13 405

[1] Vaches, taureaux, autre bétail, chevaux, ânes, chèvres, moutons, poulets ou autre volaille

Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique

Répartition (en %) de la population des ménages (de droit) par quintile de bien-être économique et coefficient de Gini, selon le milieu de résidence et le département, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Milieu de résidence/ département	Quintiles de bien-être économique					Total	Effectif de personnes	Coefficient de Gini
	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé			
Milieu de résidence								
Urbain	0,4	3,8	17,1	36,0	42,7	100,0	22 568	0,22
Rural	32,6	30,4	21,9	9,7	5,4	100,0	34 985	0,42
Département								
Aire Métropolitaine	0,1	1,4	12,4	31,7	54,5	100,0	11 792	0,18
Reste-Ouest	21,1	22,1	22,9	21,9	12,0	100,0	9 278	0,42
Sud-Est	19,7	38,0	25,6	8,9	7,8	100,0	3 407	0,42
Nord	19,4	21,1	21,2	19,8	18,4	100,0	6 184	0,43
Nord-Est	20,7	23,1	20,3	24,6	11,3	100,0	2 090	0,41
Artibonite	26,2	23,9	19,1	18,3	12,5	100,0	8 612	0,42
Centre	35,1	25,2	21,6	10,3	7,8	100,0	4 329	0,48
Sud	25,8	24,0	27,1	15,0	8,2	100,0	4 358	0,40
Grande Anse	42,6	27,1	16,4	9,5	4,4	100,0	2 597	0,47
Nord-Ouest	27,0	26,7	19,0	17,1	10,2	100,0	3 031	0,45
Nippes	22,4	27,6	29,8	13,5	6,8	100,0	1 874	0,38
Ensemble	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	57 552	0,40

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique socio-économiques	Parmi les ménages dont l'endroit pour se laver les mains a été observé :			Effectif de ménages	Parmi les ménages dont 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
	et dont l'endroit pour se laver les mains est fixe	et dont l'endroit pour se laver les mains est mobile	Ensemble		Savon et eau[1]	Eau et un produit nettoyant autre que le savon seule-ment[2]	Eau seulement	Savon mais pas d'eau[3]	Produit nettoyant autre que le savon seule-ment[2]	Pas d'eau, pas de savon, pas d'autre produit nettoyant	Total	
Milieu de résidence												
Urbain	32,1	54,9	87,0	5 373	32,1	0,5	12,2	4,1	0,3	50,8	100,0	4 674
Rural	9,8	69,2	79,0	8 032	19,8	0,3	11,7	0,8	0,1	67,3	100,0	6 343
Département												
Aire Métropolitaine	39,3	49,5	88,8	2 914	33,0	0,5	10,6	5,8	0,4	49,6	100,0	2 586
Reste-Ouest	11,8	72,8	84,7	2 261	21,6	0,2	13,2	1,1	0,0	63,9	100,0	1 915
Sud-Est	13,8	65,5	79,3	805	24,7	0,5	11,4	0,8	0,0	62,7	100,0	638
Nord	18,7	60,3	79,0	1 295	26,8	0,6	12,7	1,7	0,1	58,1	100,0	1 024
Nord-Est	13,9	68,6	82,6	449	21,7	1,6	11,9	2,2	0,3	62,3	100,0	371
Artibonite	12,6	66,0	78,6	2 083	22,2	0,4	13,0	1,1	0,0	63,3	100,0	1 637
Centre	14,2	64,3	78,5	957	16,9	0,3	11,8	1,4	0,4	69,2	100,0	752
Sud	11,1	63,8	74,9	959	25,4	0,1	10,2	0,4	0,0	64,0	100,0	718
Grande Anse	7,6	74,8	82,3	560	22,5	0,1	11,1	1,1	0,0	65,2	100,0	461
Nord-Ouest	12,2	66,6	78,8	657	21,3	0,1	11,9	0,8	0,1	65,9	100,0	518
Nippes	12,2	73,2	85,4	464	23,7	0,0	13,0	0,1	0,0	63,2	100,0	396
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	5,4	69,0	74,4	2 664	15,0	0,4	9,5	0,5	0,1	74,5	100,0	1 981
Second	8,1	71,9	80,0	2 576	16,9	0,3	11,5	0,3	0,2	70,8	100,0	2 059
Moyen	12,4	68,2	80,6	2 718	20,1	0,1	14,7	1,2	0,1	63,7	100,0	2 191
Quatrième	22,3	63,3	85,6	2 777	27,2	0,6	11,7	2,2	0,2	58,0	100,0	2 377
Le plus élevé	45,2	45,0	90,2	2 671	42,6	0,4	12,0	6,1	0,2	38,6	100,0	2 408
Ensemble	18,7	63,4	82,2	13 405	25,0	0,4	11,9	2,2	0,2	60,3	100,0	11 017

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

pdfelement

Remove Watermark Now

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

Répartition (en%) de la population de fait des ménages par différents groupes d'âges et pourcentage de la population de fait des ménages de 10-19 ans, selon le sexe et le milieu de résidence, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Urbain			Rural			Ensemble		
Groupe d'âges	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble
<5	10,5	9,0	9,7	13,0	12,5	12,8	12,1	11,1	11,6
5-9	12,8	10,0	11,3	14,0	13,0	13,5	13,6	11,8	12,6
10-14	10,9	9,2	10,0	13,4	10,6	12,0	12,5	10,0	11,2
15-19	12,3	11,9	12,1	11,2	10,3	10,7	11,6	10,9	11,3
20-24	10,9	11,7	11,4	7,5	8,5	8,0	8,8	9,8	9,3
25-29	9,0	9,8	9,4	5,9	6,5	6,2	7,0	7,8	7,5
30-34	8,6	8,7	8,7	5,2	5,8	5,5	6,4	7,0	6,7
35-39	5,5	6,4	6,0	4,3	5,3	4,8	4,7	5,7	5,3
40-44	4,4	4,8	4,6	3,8	4,2	4,0	4,0	4,4	4,2
45-49	3,5	4,0	3,8	4,0	4,0	4,0	3,8	4,0	3,9
50-54	3,1	4,1	3,7	4,0	4,4	4,2	3,7	4,3	4,0
55-59	2,6	2,8	2,7	3,1	3,8	3,5	2,9	3,4	3,2
60-64	1,6	2,4	2,1	3,0	3,6	3,3	2,5	3,1	2,8
65-69	1,8	1,6	1,7	2,9	2,6	2,7	2,5	2,2	2,3
70-74	1,1	1,4	1,3	2,4	2,1	2,2	1,9	1,8	1,9
75-79	0,6	0,8	0,7	1,1	1,2	1,1	0,9	1,0	1,0
80 +	0,7	1,1	0,9	1,2	1,7	1,5	1,0	1,5	1,3
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	34,3	28,2	31,0	40,4	36,1	38,2	38,1	32,9	35,4
15-64	61,4	66,8	64,3	51,9	56,4	54,2	55,5	60,6	58,2
65+	4,2	5,0	4,6	7,6	7,5	7,6	6,3	6,5	6,4
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	42,0	35,7	38,6	47,5	42,6	45,0	45,4	39,8	42,5
18+	58,0	64,3	61,4	52,5	57,4	55,0	54,6	60,2	57,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Adolescents 10-19	23,2	21,1	22,1	24,6	20,9	22,7	24,1	21,0	22,4
Effectif d'enquêté(e)s	10 358	12 276	22 634	17 173	17 972	35 145	27 530	30 248	57 779

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	Milieu de résidence		Ensemble
	Urbain	Rural	
Chef de ménage			
Homme	51,1	57,5	54,9
Femme	48,9	42,5	45,1
Total	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels			
1	9,6	9,3	9,4
2	14,1	15,0	14,6
3	18,2	15,3	16,5
4	19,0	17,3	18,0
5	14,9	15,0	15,0
6	10,0	11,2	10,7
7	6,0	7,2	6,8
8	3,6	4,5	4,1
9+	4,5	5,2	4,9
Total	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	4,2	4,4	4,3
Pourcentage de ménages avec des orphelins et des enfants de moins de 18 ans vivant sans leurs parents			
Orphelin double	1,6	1,6	1,6
Orphelin simple[1]	13,5	12,7	13,0
Enfants vivant sans leur parent[2]	24,6	26,0	25,4
Enfant orphelin et/ou enfant vivant sans leurs parents	30,4	31,3	30,9
Effectif de ménages	5 373	8 032	13 405

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.

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	21,2	78,6	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	2 873	0,3
10-14	3,3	76,2	1,8	18,6	0,1	0,0	0,0	100,0	3 031	3,2
15-19	2,0	27,1	5,0	64,5	0,8	0,6	0,0	100,0	3 307	6,5
20-24	4,8	15,3	8,6	55,2	6,9	9,2	0,0	100,0	2 970	8,5
25-29	7,3	18,1	9,6	42,7	7,9	14,1	0,2	100,0	2 372	8,4
30-34	13,3	19,3	10,8	39,5	5,2	11,8	0,1	100,0	2 110	7,4
35-39	20,5	22,8	11,8	34,3	3,5	7,1	0,0	100,0	1 739	5,5
40-44	30,3	27,1	9,2	26,4	2,1	4,8	0,0	100,0	1 338	4,0
45-49	39,9	27,0	12,3	17,1	0,9	2,7	0,2	100,0	1 217	2,0
50-54	50,9	26,0	7,0	13,5	0,6	2,0	0,0	100,0	1 307	0,0
55-59	64,7	17,3	6,6	9,0	0,8	1,4	0,2	100,0	1 030	0,0
60-64	71,2	17,5	5,2	4,6	0,2	0,7	0,6	100,0	940	0,0
65+	81,2	11,7	3,2	2,9	0,1	0,9	0,1	100,0	1 962	0,0
Milieu de résidence										
Urbain	13,0	27,9	6,7	39,5	4,5	8,3	0,1	100,0	10 962	6,0
Rural	31,4	37,4	6,2	22,3	1,0	1,7	0,0	100,0	15 236	2,2
Département										
Aire Métropolitaine	11,6	25,4	6,8	39,3	5,7	10,8	0,2	100,0	5 713	6,9
Reste-Ouest	28,4	32,1	6,8	27,7	1,5	3,5	0,0	100,0	4 225	2,9
Sud-Est	27,8	36,5	5,4	25,8	1,7	2,7	0,0	100,0	1 531	2,6
Nord	22,9	35,0	6,5	29,7	2,1	3,8	0,0	100,0	2 865	3,8
Nord-Est	24,0	37,8	6,3	27,3	2,1	2,3	0,2	100,0	956	3,3
Artibonite	30,5	34,5	6,8	25,1	1,5	1,6	0,0	100,0	3 871	2,7
Centre	27,9	42,1	4,4	22,1	1,2	2,1	0,2	100,0	1 833	2,3
Sud	26,5	36,5	6,1	26,9	1,3	2,6	0,1	100,0	1 915	3,0
Grande Anse	25,9	41,4	5,0	23,2	1,4	2,9	0,1	100,0	1 075	2,7
Nord-Ouest	24,3	34,7	6,7	31,3	1,3	1,7	0,0	100,0	1 376	3,6
Nippes	26,5	35,2	8,3	26,6	1,5	1,8	0,1	100,0	839	3,2
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	44,7	41,3	4,6	9,3	0,1	0,0	0,0	100,0	4 685	0,2
Second	32,8	39,8	6,3	19,8	0,8	0,4	0,0	100,0	4 992	1,9
Moyen	23,2	36,7	7,9	29,6	1,2	1,4	0,0	100,0	5 139	3,5
Quatrième	14,5	29,9	8,0	40,6	3,2	3,6	0,1	100,0	5 562	5,5
Le plus élevé	8,2	22,0	5,2	43,2	6,2	14,9	0,2	100,0	5 821	8,4
Ensemble	23,7	33,4	6,4	29,5	2,5	4,4	0,1	100,0	26 198	3,9

[1] A achevé avec succès six classes du niveau primaire
[2] A achevé avec succès sept classes du niveau secondaire

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	23,6	76,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	2 948	0,2
10-14	4,5	81,6	1,5	12,5	0,0	0,0	0,0	100,0	3 434	2,5
15-19	2,2	35,7	3,4	57,3	1,0	0,4	0,0	100,0	3 197	6,0
20-24	2,6	15,7	5,7	59,3	8,2	8,5	0,0	100,0	2 422	8,6
25-29	5,3	17,2	8,3	41,6	11,9	15,0	0,6	100,0	1 937	9,0
30-34	8,2	16,0	9,6	38,6	8,1	19,3	0,3	100,0	1 774	9,3
35-39	12,7	20,3	11,6	35,1	5,9	14,2	0,2	100,0	1 307	7,5
40-44	19,4	24,7	10,8	29,7	5,0	10,3	0,1	100,0	1 101	5,5
45-49	28,4	24,8	13,1	24,1	2,2	6,8	0,6	100,0	1 049	4,4
50-54	35,5	26,6	10,7	19,2	1,8	5,5	0,7	100,0	1 007	3,0
55-59	41,6	23,9	12,0	18,2	0,6	3,0	0,7	100,0	802	2,0
60-64	54,4	25,0	8,3	10,3	0,0	2,1	0,0	100,0	688	0,0
65+	58,6	24,4	7,3	6,0	0,5	2,5	0,6	100,0	1 744	0,0
Milieu de résidence										
Urbain	6,4	30,5	6,1	38,5	6,1	11,9	0,4	100,0	8 982	7,0
Rural	23,7	43,7	6,1	22,7	1,7	2,0	0,1	100,0	14 433	2,6
Département										
Aire Métropolitaine	4,8	26,9	6,1	37,8	7,6	16,0	0,7	100,0	4 741	8,2
Reste-Ouest	22,2	37,8	4,8	28,5	3,3	3,3	0,2	100,0	3 627	3,3
Sud-Est	20,2	45,6	5,4	23,7	2,0	2,8	0,2	100,0	1 417	2,9
Nord	16,9	41,4	6,8	28,4	2,1	4,4	0,1	100,0	2 481	3,7
Nord-Est	18,4	41,4	7,0	26,6	2,8	3,6	0,1	100,0	835	3,5
Artibonite	20,9	41,3	6,3	26,1	2,1	3,2	0,1	100,0	3 424	3,3
Centre	21,7	47,8	4,7	21,7	1,9	2,2	0,0	100,0	1 736	2,4
Sud	21,7	38,9	7,5	25,9	2,0	3,8	0,1	100,0	1 910	3,5
Grande Anse	20,9	45,5	6,2	23,2	1,7	2,4	0,0	100,0	1 163	2,8
Nord-Ouest	16,2	40,7	5,8	31,9	2,2	2,9	0,2	100,0	1 242	4,0
Nippes	17,9	42,0	8,4	26,6	2,4	2,4	0,2	100,0	840	3,7
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	36,0	49,1	4,8	9,6	0,3	0,1	0,1	100,0	4 759	0,8
Second	24,7	46,3	6,5	20,7	1,1	0,5	0,1	100,0	4 790	2,4
Moyen	13,8	42,6	7,7	31,0	2,3	2,3	0,3	100,0	4 713	4,2
Quatrième	6,4	32,9	7,1	43,3	4,7	5,3	0,3	100,0	4 506	6,1
Le plus élevé	3,5	21,5	4,3	40,4	8,8	21,2	0,3	100,0	4 647	9,5
Ensemble	17,1	38,6	6,1	28,8	3,4	5,8	0,2	100,0	23 415	4,1

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire

pdfelement

Remove Watermark Now

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 sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Taux net de fréquentation scolaire[1]				Taux brut de fréquentation scolaire[2]			
	Homme	Femme	Ensemble	Indice de parité entre les genres[3]	Homme	Femme	Ensemble	Indice de parité entre les genres[3]
NIVEAU PRIMAIRE								
Milieu de résidence								
Urbain	92,0	90,8	91,4	0,99	136,0	131,9	134,0	0,97
Rural	78,3	82,3	80,2	1,05	139,5	132,7	136,3	0,95
Département								
Aire Métropolitaine	90,9	89,2	90,1	0,98	130,9	126,1	128,6	0,96
Reste-Ouest	78,8	80,7	79,7	1,02	135,4	121,9	128,6	0,90
Sud-Est	80,5	81,8	81,1	1,02	165,5	130,9	148,4	0,79
Nord	83,6	88,8	86,1	1,06	138,3	140,0	139,1	1,01
Nord-Est	87,0	88,9	87,9	1,02	141,0	154,6	147,3	1,10
Artibonite	81,3	83,1	82,1	1,02	127,7	134,0	130,5	1,05
Centre	79,8	84,6	82,1	1,06	131,7	134,7	133,2	1,02
Sud	77,0	83,0	79,9	1,08	144,8	137,2	141,0	0,95
Grande Anse	80,6	87,8	83,8	1,09	149,1	146,8	148,1	0,98
Nord-Ouest	86,7	88,1	87,4	1,02	147,9	129,0	138,3	0,87
Nippes	91,2	91,6	91,4	1,00	160,8	137,5	149,8	0,86
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	68,1	72,0	69,8	1,06	125,3	127,4	126,2	1,02
Second	80,4	84,9	82,5	1,05	146,1	136,9	141,7	0,94
Moyen	90,5	89,5	90,0	0,99	153,5	137,8	145,9	0,90
Quatrième	92,2	91,6	91,9	0,99	134,2	131,5	132,9	0,98
Le plus élevé	91,9	91,1	91,5	0,99	133,1	127,5	130,2	0,96
Total	83,0	85,4	84,1	1,03	138,3	132,4	135,5	0,96
NIVEAU SECONDAIRE								
Milieu de résidence								
Urbain	58,1	64,9	61,7	1,12	113,4	118,1	115,9	1,04
Rural	30,3	40,7	35,2	1,34	64,8	71,4	67,9	1,10
Département								
Aire Métropolitaine	62,7	66,1	64,4	1,05	109,7	117,1	113,6	1,07
Reste-Ouest	37,9	51,5	44,8	1,36	73,3	80,2	76,8	1,09
Sud-Est	28,0	43,1	34,5	1,54	58,1	89,0	71,5	1,53
Nord	39,6	53,7	46,7	1,36	90,3	99,0	94,7	1,10
Nord-Est	37,6	45,4	41,8	1,21	89,6	88,3	88,9	0,98
Artibonite	36,3	41,8	39,1	1,15	75,2	78,5	76,9	1,04
Centre	31,8	38,3	35,1	1,20	67,6	63,0	65,3	0,93
Sud	34,5	45,4	39,7	1,32	82,4	86,3	84,3	1,05
Grande Anse	25,4	45,5	34,9	1,79	70,7	81,3	75,7	1,15
Nord-Ouest	41,8	52,2	46,6	1,25	84,5	99,1	91,3	1,17
Nippes	38,2	54,2	45,7	1,42	80,4	95,9	87,6	1,19
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	14,5	19,6	16,9	1,35	31,3	34,2	32,6	1,09
Second	26,2	40,7	33,0	1,56	60,9	71,5	65,8	1,18
Moyen	39,2	49,4	44,3	1,26	87,7	88,1	87,9	1,00
Quatrième	58,5	65,0	61,9	1,11	115,5	117,7	116,6	1,02
Le plus élevé	70,0	73,3	71,8	1,05	126,7	132,2	129,7	1,04
Ensemble	40,5	50,8	45,6	1,25	82,6	90,8	86,7	1,10

[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 (12-17 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.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 2.12 Cas de choléra dans les ménages

Pourcentage de ménages qui ont déclaré qu' entre octobre 2010 et le moment de l'enquête, au moins un de leurs membres a été atteint du choléra[1] ; pourcentage de ménages qui ont déclaré qu' entre octobre 2010 et le moment de l'enquête, au moins un de leurs membres est décédé des suites du choléra[1] ; et parmi les ménages ayant déclaré avoir eu un cas de choléra depuis octobre 2010, nombre moyen de personnes suspectées d'avoir eu le choléra par ménage selon certaines caractéristiques socio-économiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique socio-économique	Pourcentage de ménages qui ont déclaré qu'entre octobre 2010 et le moment de l'enquête:			Parmi les ménages ayant déclaré avoir eu un cas de choléra depuis octobre 2010[2]	
	Au moins un de leurs membres a eu le choléra[1]	Au moins un de leurs membres est décédé des suites du choléra[1]	Effectif des ménages	Nombre moyen de personnes suspectées d'avoir eu le choléra	Effectif des ménages
Milieu de résidence					
Urbain	13,0	1,6	1 798	1,3	234
Rural	17,2	1,4	2 680	1,3	462
Département					
Aire Métropolitaine	12,8	1,5	975	1,4	125
Reste-Ouest	13,6	0,2	755	1,2	103
Sud-Est	6,8	0,7	269	(1,2)	18
Nord	17,3	1,8	432	1,3	75
Nord-Est	15,8	2,2	149	1,4	24
Artibonite	18,9	2,1	695	1,3	131
Centre	29,3	2,3	319	1,6	94
Sud	11,8	1,6	322	(1,1)	38
Grande Anse	21,7	2,9	186	1,4	40
Nord-Ouest	14,7	1,5	220	1,2	32
Nippes	10,3	1,7	156	(1,0)	16
Niveau d'instruction du chef de ménage					
Aucun	18,9	1,5	1 550	1,4	292
Primaire	16,9	1,9	1 408	1,4	238
Secondaire ou +	10,9	1,2	1 507	1,2	165
Secondaire	12,8	1,5	1 215	1,3	156
Supérieur	3,1	0,0	291	*	9
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	20,6	1,9	885	1,5	182
Second	20,4	2,1	868	1,3	177
Moyen	17,9	1,8	900	1,3	161
Quatrième	12,9	1,3	941	1,3	122
Le plus élevé	6,0	0,4	884	(1,2)	53
Ensemble	15,5	1,5	4 479	1,3	695

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] La déclaration ne signifie pas que le cas ait été confirmé par un test de laboratoire.
[2] Qu'il s'agisse de personnes décédées ou ayant survécu

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 2.13 Âge des victimes du choléra

Répartition (en %) des personnes ayant déclaré avoir été atteintes de choléra depuis octobre 2010, selon leur âge, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	Pourcentage de personnes qui, depuis octobre 2010 : Sont suspectées d'avoir eu le choléra et ont survécu	Sont suspectées être décédées des suites du choléra	Sont suspectées d'avoir eu le choléra[2,3]
Groupe d'âges[1]			
<5	0,1	2,1	0,2
5-9	0,7	11,7	1,6
10-14	1,3	5,0	1,6
15-19	1,8	9,3	2,4
20-24	3,3	7,1	3,6
25-29	4,7	5,5	4,7
30-34	6,9	3,0	6,6
35-39	11,1	0,6	10,3
40-44	9,3	5,1	8,9
45-49	8,8	0,9	8,1
50-54	8,3	2,4	7,8
55-59	5,5	3,0	5,3
60-64	7,1	6,9	7,1
65-69	4,8	11,0	5,3
70-74	5,5	8,4	5,7
75-79	1,8	10,3	2,5
80 +	2,2	5,7	2,5
Manquant	16,8	2,1	15,6
Total	100,0	100,0	100,0
Effectif	858	76	934

[1] Âge au décès pour les personnes décédées et âge actuel pour les personnes atteintes de choléra mais qui ne sont pas décédées
[2] Qu'il s'agisse de personnes décédées ou ayant survécu
[3] La déclaration ne signifie pas que le cas a été confirmé par un test de laboratoire.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 2.14 Recherche de soins pour les victimes du choléra

Parmi les personnes ayant déclaré avoir été atteintes du choléra depuis octobre 2010, pourcentage ayant recherché des soins auprès d'un prestataire de santé et pourcentage ayant été hospitalisées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les personnes ayant déclaré avoir été atteintes du choléra depuis octobre 2010:		
	Pourcentage ayant recherché des soins auprès d'un prestataire de santé	Pourcentage hospitalisées	Effectif des personnes suspectées d'avoir eu le choléra
Groupe d'âges			
<1	*	*	1
1-4	*	*	6
5-24	90,2	84,1	113
25-44	97,2	94,1	318
45-64	97,0	89,5	325
65+	95,7	91,3	160
Victime de choléra			
Décédée	78,5	72,8	76
Survécu	97,6	92,3	858
Milieu de résidence			
Urbain	98,6	94,7	311
Rural	94,8	88,8	623
Département			
Aire Métropolitaine	98,0	94,2	175
Reste-Ouest	97,0	88,5	126
Sud-Est	(100,0)	(100,0)	23
Nord	96,0	88,6	97
Nord-Est	99,1	91,5	34
Artibonite	93,3	87,4	174
Centre	95,7	91,4	150
Sud	94,0	89,8	43
Grande Anse	94,9	94,1	57
Nord-Ouest	96,7	88,4	39
Nippes	(97,3)	(95,4)	16
Niveau d'instruction			
Aucun	97,5	92,0	316
Primaire	96,0	89,8	242
Secondaire ou +	98,4	95,0	156
Secondaire	98,3	94,7	146
Supérieur	*	*	10
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	92,9	86,2	264
Second	97,2	93,3	229
Moyen	95,2	86,9	217
Quatrième	99,7	96,6	157
Le plus élevé	98,6	98,6	67
Ensemble[1]	96,1	90,7	934

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

[1] L'ensemble comprend huit personnes dont l'information sur l'âge est manquante et 234 personnes (cas non pondérés) dont le niveau d'instruction n'est pas déterminé.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 2.15 Handicap par degré de difficulté selon le type de handicap et selon l'âge

Répartition en (%) de la population de fait des ménages âgé de cinq ans ou plus selon le degré de difficulté de fonctionnement en fonction du type de handicap et répartition (en %) par le plus haut degré de difficulté de fonctionnement dans au moins un type de handicap selon l'âge, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Degré de difficulté					Beaucoup de difficultés ou ne peut pas du tout fonctionner	Effectif d'enquêté(e)s
Type de handicap et âge	Aucune difficulté	Quelques difficultés	Beaucoup de difficultés	Ne peut pas du tout fonctionner	Total		
Type de handicap							
Difficulté pour voir	86,1	11,9	1,7	0,2	100,0	2,0	51 097
Difficulté pour entendre	96,9	2,5	0,5	0,1	100,0	0,5	51 097
Difficulté pour communiquer	98,6	1,0	0,3	0,1	100,0	0,4	51 097
Difficulté pour se rappeler ou se concentrer	94,0	5,1	0,9	0,1	100,0	0,9	51 097
Difficulté pour marcher ou monter des marches	94,7	4,0	1,0	0,2	100,0	1,3	51 097
Difficulté pour se laver ou s'habiller	97,9	1,4	0,4	0,3	100,0	0,7	51 097
Difficulté dans au moins un type de handicap [1]							
5-9	90,9	7,2	1,0	0,9	100,0	1,9	7 304
10-14	94,3	4,7	0,7	0,2	100,0	0,9	6 464
15-19	92,7	5,7	1,3	0,3	100,0	1,6	6 504
20-29	90,8	7,8	1,1	0,3	100,0	1,4	9 701
30-39	85,7	12,8	1,2	0,3	100,0	1,5	6 930
40-49	69,0	28,2	2,5	0,3	100,0	2,8	4 705
50-59	53,7	39,9	5,9	0,6	100,0	6,5	4 147
60+	33,9	46,1	16,7	3,4	100,0	20,0	5 333
Ensemble 15 ou plus	75,2	20,0	4,1	0,8	100,0	4,8	37 319
Ensemble	79,9	16,2	3,2	0,7	100,0	3,9	51 097

[1] Si on a déclaré qu'une personne a des difficultés dans plus d'un type de handicap, seul le niveau le plus élevé est présenté ici.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 2.16 Handicap parmi les femmes selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de la population féminine de fait des ménages âgée de 15 ans ou plus ayant des difficultés de fonctionnement par domaine, et par niveau de difficulté le plus élevé dans au moins un domaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

		Type de handicap						Difficultés dans au moins un type de handicap[1]					
Caractéristique sociodémographique	Pas de difficultés dans aucun domaine	Voir	Entendre	Commu-niquer	Se rappeler ou se con-centrer	Marcher ou monter des marches	Se laver ou s'habiller	Quelques difficultés	Beaucoup de difficultés	Ne peut pas du tout fonctionner	Beaucoup de difficultés ou ne peut pas du tout fonc-tionner	Beaucoup de difficultés ou ne peut pas du tout fonctionner dans plus d'un type de handicap	Effectif d'enquêtées
État matrimonial													
Célibataire	89,1	6,5	1,3	1,2	3,8	1,6	0,7	8,9	1,6	0,4	1,9	0,7	6 302
En union	72,1	21,1	3,4	1,0	7,3	6,9	1,0	24,4	3,2	0,3	3,5	0,8	10 077
Divorcée ou séparée	62,9	28,9	4,2	1,3	11,5	10,8	1,7	30,9	5,4	0,8	6,2	2,0	1 690
Veuve	33,0	53,5	16,5	4,7	27,6	32,1	9,0	45,6	17,4	4,0	21,4	9,0	2 224
Milieu de résidence													
Urbain	74,0	18,5	3,3	1,2	7,9	7,1	1,5	21,5	3,9	0,6	4,5	1,3	8 809
Rural	71,0	22,5	4,9	1,7	9,5	9,3	2,1	23,2	4,9	0,9	5,8	2,1	11 484
Département													
Aire Métropolitaine	72,3	18,3	3,6	1,3	8,8	8,2	1,5	23,1	4,2	0,4	4,6	1,3	4 675
Reste Ouest	74,2	20,2	3,1	1,4	7,3	8,2	1,5	20,8	4,0	1,0	5,0	1,5	3 230
Sud-Est	71,7	22,7	4,9	1,2	7,6	8,3	2,0	23,0	4,8	0,5	5,3	1,6	1 179
Nord	72,7	21,4	5,3	1,4	9,2	8,1	2,0	22,7	4,0	0,6	4,6	1,8	2 235
Nord-Est	75,7	18,1	4,5	2,2	8,1	6,9	1,5	20,0	3,4	0,9	4,3	1,4	721
Artibonite	72,9	20,8	4,2	1,5	8,7	8,1	1,8	21,7	4,5	0,9	5,4	1,8	3 012
Centre	71,1	20,4	5,8	2,3	10,8	9,1	1,8	22,0	6,2	0,7	6,9	2,1	1 288
Sud	69,7	24,4	3,8	1,3	9,1	9,4	2,7	24,5	5,0	0,9	5,8	1,8	1 469
Grande Anse	68,7	24,8	5,4	1,6	10,7	8,8	2,7	24,9	4,6	1,7	6,4	2,8	821
Nord-Ouest	72,4	22,4	4,6	1,4	8,6	7,8	2,3	22,7	3,9	1,0	4,9	2,2	1 008
Nippes	69,2	23,0	4,7	2,2	11,6	10,7	2,7	23,4	6,1	1,3	7,4	3,1	655
Niveau d'instruction													
Aucun	49,9	39,0	10,3	3,9	18,6	19,9	4,7	37,6	10,2	2,3	12,5	4,8	5 501
Primaire	74,1	18,4	3,0	1,0	7,7	6,5	1,4	22,1	3,4	0,5	3,8	1,2	5 813
Secondaire ou +	85,0	11,1	1,3	0,4	3,4	2,4	0,4	13,4	1,6	0,0	1,7	0,2	8 957
Secondaire	84,9	11,1	1,3	0,4	3,6	2,3	0,4	13,4	1,7	0,1	1,7	0,2	7 795
Supérieur	85,7	11,0	0,7	0,3	2,2	2,8	0,1	13,1	1,2	0,0	1,2	0,5	1 162
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	69,7	22,9	6,7	2,5	10,7	10,6	2,4	23,9	5,2	1,2	6,4	2,3	3 438
Second	70,1	23,8	4,9	1,6	9,3	8,7	2,0	23,8	5,2	0,9	6,1	2,2	3 727
Moyen	71,2	22,2	4,0	1,4	9,4	9,1	2,2	23,4	4,6	0,8	5,4	1,9	3 937
Quatrième	74,4	19,0	3,1	1,1	7,4	6,9	1,4	21,1	3,9	0,6	4,5	1,3	4 403
Le plus élevé	75,0	17,3	3,1	1,1	7,8	7,2	1,5	20,8	3,6	0,6	4,2	1,3	4 787
Ensemble	72,3	20,8	4,2	1,5	8,8	8,3	1,9	22,4	4,4	0,8	5,2	1,7	20 293

[1] Si on a déclaré qu'une personne a des difficultés dans plus d'un domaine, seul le niveau le plus élevé est présenté ici

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 2.17 Handicap parmi les hommes selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de la population masculine de fait des ménages âgée de 15 ans ou plus ayant des difficultés de fonctionnement par domaine, et par niveau de difficulté le plus élevé dans au moins un domaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

		Domaine						Difficultés dans au moins un domaine[1]					
Caractéristiques sociodémographiques	Pas de difficultés dans aucun domaine	Voir	Entendre	Commu-niquer	Se rappeler ou se con-centrer	Marcher ou monter des marches	Se laver ou s'habiller	Quelques difficultés	Beaucoup de difficultés	Ne peut pas du tout fonctionner	Beaucoup de difficultés ou ne peut pas du tout fonctionner	Beaucoup de difficultés ou ne peut pas du tout fonctionner dans plus d'un domaine	Effectif d'enquêtés
État matrimonial													
Célibataire	92,1	3,7	1,4	1,4	3,0	1,1	0,6	5,8	1,6	0,5	2,1	0,8	7 478
En union	70,5	23,5	3,9	1,0	6,2	7,1	1,6	24,6	4,3	0,6	4,9	1,0	8 152
Divorcé ou séparé	64,2	25,9	4,9	2,6	11,3	12,3	3,9	26,9	7,1	1,8	8,9	3,8	843
Veuf	37,2	50,9	16,1	7,2	22,9	29,4	8,8	41,8	17,7	3,3	21,0	7,3	553
Milieu de résidence													
Urbain	82,2	12,5	2,6	1,4	4,2	3,9	1,2	14,7	2,6	0,5	3,1	1,0	6 800
Rural	76,2	18,0	3,7	1,5	6,5	6,4	1,7	18,6	4,4	0,9	5,2	1,4	10 227
Département													
Aire Métropolitaine	82,6	11,5	3,2	1,6	4,1	3,6	1,3	14,5	2,7	0,2	3,0	0,9	3 717
Reste Ouest	78,7	16,2	3,0	1,2	5,7	5,6	1,8	16,9	3,9	0,6	4,4	1,1	2 606
Sud-Est	77,0	18,3	2,8	1,6	6,0	5,8	1,3	17,9	4,5	0,6	5,1	1,4	1 006
Nord	75,5	18,0	3,4	1,5	6,3	5,5	1,5	18,5	4,9	1,0	5,9	1,2	1 803
Nord-Est	79,4	14,9	3,3	1,1	5,4	4,9	1,2	17,2	2,6	0,8	3,4	0,9	576
Artibonite	78,1	16,9	3,0	1,4	5,2	6,2	1,5	17,3	3,6	1,1	4,6	1,4	2 373
Centre	76,5	17,6	4,6	2,2	6,7	6,9	2,0	17,9	4,9	0,8	5,6	1,9	1 155
Sud	76,9	17,4	3,2	1,5	6,1	6,2	1,6	18,5	3,7	0,8	4,5	1,4	1 445
Grande Anse	74,3	19,4	4,0	1,4	7,7	6,9	1,8	21,0	3,7	0,9	4,7	1,6	852
Nord-Ouest	80,4	14,6	3,0	1,4	5,3	4,7	1,3	15,2	3,1	1,3	4,4	1,8	865
Nippes	77,7	16,0	2,8	1,3	6,8	6,2	1,4	18,2	3,6	0,5	4,1	1,1	629
Niveau d'instruction													
Aucun	55,9	34,1	9,1	3,9	14,3	14,5	4,6	31,7	9,9	2,4	12,3	4,0	3 146
Primaire	75,9	17,6	2,9	1,5	5,5	5,9	1,4	19,4	4,2	0,5	4,7	1,1	5 369
Secondaire ou +	88,7	7,9	1,3	0,6	2,3	1,7	0,5	10,0	1,0	0,2	1,2	0,3	8 461
Secondaire	88,5	7,9	1,3	0,7	2,5	1,9	0,6	10,2	1,1	0,2	1,3	0,4	7 101
Supérieur	90,1	7,6	0,9	0,2	1,2	0,8	0,0	9,0	0,9	0,0	0,9	0,0	1 360
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	71,4	22,0	5,8	2,1	7,8	8,6	2,4	21,8	5,5	1,2	6,7	1,8	3 198
Second	76,4	17,9	3,2	1,6	6,6	6,5	2,0	18,2	4,6	0,9	5,4	1,7	3 313
Moyen	78,4	15,4	2,7	1,4	6,4	5,4	1,3	17,2	3,6	0,8	4,5	1,3	3 450
Quatrième	81,9	13,4	1,9	1,1	4,0	4,2	0,9	14,8	2,9	0,4	3,3	0,8	3 376
Le plus élevé	83,9	11,2	2,9	1,3	3,5	2,9	1,2	13,7	2,0	0,3	2,4	0,8	3 689
Ensemble	78,6	15,8	3,3	1,5	5,6	5,4	1,5	17,0	3,7	0,7	4,4	1,3	17 027

[1] Si on a déclaré qu'une personne a des difficultés dans plus d'un domaine, seul le niveau le plus élevé est présenté ici.

pdfelement

Remove Watermark Now

CARACTÉRISTIQUES DES ENQUÊTÉS 3

Résultats clés

- ***Niveau d'alphabétisation :*** Plus de huit hommes sur dix (83 %) et plus des trois quarts des femmes (78 %) sont alphabétisés.
- ***Niveau d'instruction :*** 9 % des hommes et 13 % des femmes n'ont aucun niveau d'instruction.
- ***Exposition aux médias :*** Un homme sur sept (15 %) et 28 % des femmes de 15 à 49 ans ne sont exposés à aucun média.
- ***Emploi :*** Plus d'un quart des hommes (26 %) et 44 % des femmes n'ont pas travaillé au cours des douze derniers mois.
- ***Secteur d'activité économique :*** La grande majorité des femmes (71 %) travaillent dans les ventes et services tandis que 37 % des hommes exercent une activité agricole.
- ***Assurance médicale :*** Seulement 5 % des hommes et 3 % des femmes ont déclaré être couverts par une assurance médicale.
- ***Consommation de tabac :*** Seulement 2 % des femmes et 8 % des hommes consomment du tabac.
- ***Consommation d'alcool :*** La majorité des femmes (60 %) et 19 % des hommes ont déclaré ne pas consommer d'alcool.

parlement

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

Le **Tableau 3.1** présente la répartition des femmes et des hommes de 15-49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques, comme entre autres l'âge, la religion, l'état matrimonial, le milieu de résidence et le niveau d'instruction. Au cours de l'EMMUS-VI, un échantillon de 14 371 femmes et 8 183 hommes de 15-49 ont été enquêtés. L'âge est présenté par groupes d'âges quinquennaux : cette répartition révèle une très forte proportion de jeunes, 22 % des femmes et un homme sur quatre (25 %), ont entre 15 et 19 ans, tandis qu'une femme sur cinq (20 %) et 19 % des hommes ont entre 20 et 24 ans. Les proportions des groupes d'âges suivants diminuent progressivement jusqu'à atteindre 8 % pour les deux sexes pour les 45-49 ans.

Remove Watermark Now

En qui concerne la religion, on constate que près de 56 % des femmes et 45 % des hommes, ont déclaré être protestants, méthodistes, adventistes, ou témoins de Jéhovah. Plus d'un tiers des femmes (35 %) et des hommes (35 %) s'identifient comme catholiques. Seulement 3 % des hommes et 1 % des femmes se déclarent vodouisants. Ces résultats doivent être interprétés avec beaucoup de prudence, vu l'importance du syncrétisme dans les pratiques religieuses haïtiennes.

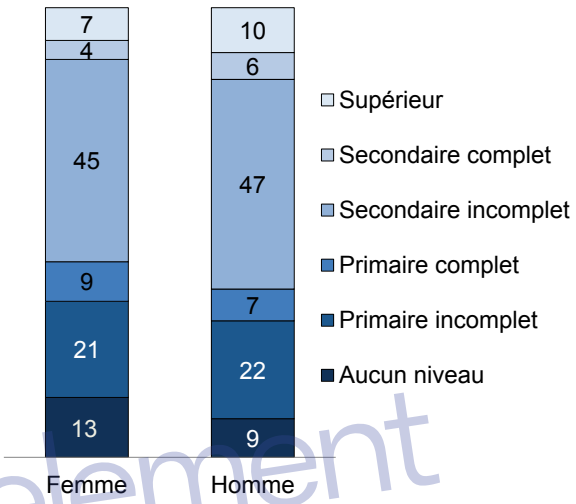
En ce qui concerne l'état matrimonial, les résultats montrent qu'au moment de l'enquête, plus de la moitié des femmes de 15-49 ans (52 %) était en union ; cette proportion est nettement supérieure à celle des hommes (39 %). Inversement, la proportion d'hommes célibataires est plus élevée (56 %) que celle des femmes qui se situe autour de 41 %. Par contre, le pourcentage de femmes en rupture d'union est légèrement supérieur (8 %) à celui des hommes qui ne représente que 4 %.

Un peu plus de la moitié de la population haïtienne vit en milieu rural soit 53 % des femmes et 55 % des hommes.

Le pourcentage de femmes sans aucun niveau d'instruction est de 13 % et chez les hommes, il est de 9 %. En outre, 6 % des hommes contre 4 % des femmes ont achevé le cycle secondaire (**Graphique 3.1**).

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



Au niveau des dix départements géographiques, les résultats montrent que la plus forte proportion d'hommes et de femmes résident dans l'Ouest (subdivisé pour les besoins de l'enquête en Aire Métropolitaine et Reste-Ouest). On y retrouve 41 % des femmes et 40 % des hommes, suivi du département de l'Artibonite où l'on retrouve environ 14 % des deux sexes.

Selon le niveau de bien-être économique des ménages, on constate que 15 % des femmes et 16 % des hommes appartiennent au quintile le plus bas tandis que 25 % de la population des deux sexes appartiennent à des ménages 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 le 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

Tendances : Le pourcentage des femmes sans instruction a diminué depuis 2005-2006. Il est passé de 23 % à 15 % en 2012 pour se situer, en 2016, autour de 13 %. Par contre, après avoir diminué de 14 % à 9 % entre 2005-2006 et 2012 le pourcentage d'hommes sans instruction reste inchangé en 2016 et se situe aux environs de 9 %.

Variations par caractéristique

- Chez les enquêtés des deux sexes, le niveau d'instruction s'améliore, des générations les plus anciennes aux générations les plus récentes. En effet, le pourcentage de femmes sans instruction passe

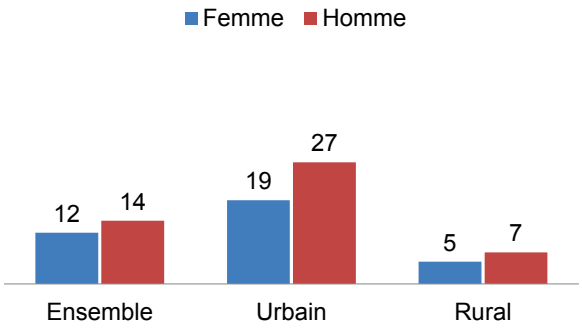
Remove Watermark Now

de 42 % chez les 45-49 ans à 3 % chez les 15-24 ans, alors que moins de 1 % des enquêtées de 45-49 ans ont complété le secondaire contre 7 % des 20-24 ans. La même tendance est observée chez les hommes.

- Le niveau d'instruction varie suivant le milieu de résidence, quel que soit le sexe, le niveau d'instruction est sensiblement meilleur en milieu urbain qu'en milieu rural. En effet, seulement 6 % des femmes vivant en milieu urbain n'ont aucun niveau d'instruction contre 20 % en milieu rural ; chez les hommes on observe que 3 % d'enquêtés sans instruction en milieu urbain contre 13 % en milieu rural. La proportion d'enquêtés ayant complété le niveau secondaire ou atteint le niveau supérieur varie selon cette même tendance : 5 % de femmes en milieu rural contre 19 % en milieu urbain ; ces proportions sont, respectivement, de 7 % et 27 % pour les hommes (**Graphique 3.2**).

Graphique 3.2 **Niveau d'instruction secondaire selon le milieu de résidence**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant un niveau d'instruction secondaire complet ou supérieur



- Au niveau des départements géographiques, on observe d'importantes variations du niveau d'instruction atteint par les enquêtés. La proportion de femmes sans niveau d'instruction est la plus importante dans les départements du Centre (21 %), de l'Artibonite (20 %) et de la Grande Anse (14 %). Pour les hommes, les mêmes départements accusent les plus fortes proportions avec, respectivement, 15 %, 12 % et 11 % d'enquêtés à n'avoir aucun niveau d'instruction.

- Les proportions de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction diminuent avec l'augmentation du bien-être économique des ménages, variant chez les femmes de 36 % dans le quintile le plus bas à 2 % dans le quintile le plus élevé, et respectivement de 26 % à 1 % chez les hommes.

- Globalement, le taux d'alphabétisation est légèrement plus élevé chez les hommes (83 %) que chez les femmes (78 %) interviewés. Quel que soit le sexe, il est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural, soit 92 % contre 76 % pour les hommes et 87 % contre 70 % pour les femmes.

- Les générations les plus récentes sont, également, mieux alphabétisées que les anciennes. La proportion de femmes alphabétisées passe de 47 % chez les 45-49 ans à 89 % dans le groupe d'âges 15-24 ans. Chez les hommes, la proportion alphabétisée passe de 64 % chez les 45-49 ans à 88 % dans le groupe d'âges 15-24 ans.

- Au niveau des départements, c'est dans l'Aire Métropolitaine, (86 % pour les femmes et 93 % pour les hommes) le Nord-Ouest (81 % pour les femmes et 82 % pour les hommes) et les Nippes (80 % pour les femmes et 83 % pour les hommes) que l'on enregistre les taux d'alphabétisation les plus élevés

- Les proportions d'enquêtés alphabétisés augmentent du quintile le plus bas au plus élevé, passant chez les femmes de 51 % à 94 %, et chez les hommes de 57 % à 97 %.

3.3 EXPOSITION AUX MÉDIAS

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

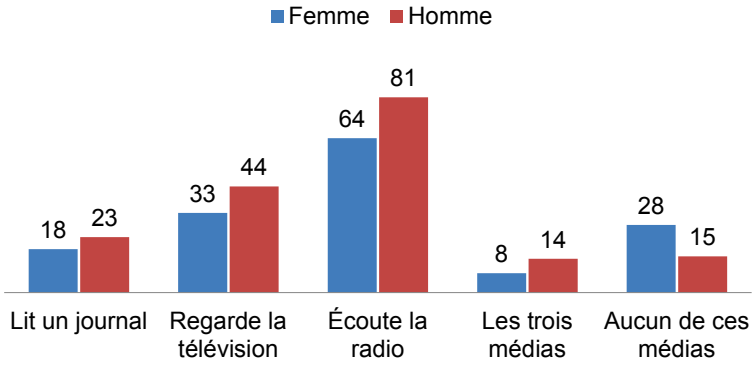
pdfelement

Remove Watermark Now

Les données sur l'exposition aux différents médias (**Tableaux 3.4.1** et **3.4.2**) sont particulièrement importantes pour la mise en place de programmes d'éducation, de sensibilisation et de diffusion d'informations. Elles permettent d'évaluer l'accès de la population à l'information. Globalement les femmes sont moins exposées aux médias que les hommes. Seulement 15 % des hommes ne sont exposés à aucun média, pourcentage inférieur à celui des femmes, qui se situe à 28 %. Quel que soit le sexe, la radio est le média le plus utilisé : huit hommes sur dix (81 %) et plus de six femmes sur dix (64 %) écoutent la radio au moins une fois par semaine (**Graphique 3.3**).

***Graphique 3.3* Exposition aux médias**

Pourcentage de femmes et d'hommes de15-49 ans qui sont exposés à des médias chaque semaine



Tendances : Le pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans exposés à aucun média a légèrement augmenté de 2006, à 2012 et 2016, passant de 22 % à 24 % pour se situer à 28 % chez les femmes. Pour les hommes, les proportions ont varié de 12 % à 15 % entre 2006 et 2012. Depuis 2012, les proportions n'ont guère changé.

Variations par caractéristique

- On constate que l'exposition aux médias varie largement en fonction du milieu de résidence. En effet près de quatre femmes sur dix (40 %) vivant en milieu rural ne sont exposées à aucun média au moins une fois par semaine, contre seulement 16 % de celles qui vivent en milieu urbain. Le constat est le même chez les hommes parmi lesquels les pourcentages sont respectivement de 23 % et 6 %.

- Au niveau des départements géographiques on observe des disparités dans les niveaux d'exposition aux médias. En effet dans le département du Centre, 41 % des femmes et 21 % des hommes ne sont exposés à aucun média ; l'Artibonite enregistre respectivement des proportions de 39 % et 20 % tandis que dans l'Aire Métropolitaine, les proportions se situent autour de 11 % et 4 %.

- L'exposition aux médias augmente avec le niveau d'instruction. La proportion de femmes exposée à aucun média varie de 54 %, chez celle n'ayant aucun niveau, à 17 % chez celles ayant atteint le secondaire ou plus. La même tendance est observée chez les hommes parmi lesquels on observe des proportions de respectivement 42 % et 8 %.

- Les proportions d'hommes et de femmes exposés à aucun média diminuent du quintile le plus bas (59 % chez les femmes et 36 % chez les hommes) au quintile le plus élevé (respectivement 8 % et 3 %).

- Plus d'un quart des femmes interviewées (28 %) ont déclaré avoir utilisé l'internet au cours des douze derniers mois et 52 % de ces femmes l'utilisent presque chaque jour. Chez les hommes ces proportions sont respectivement de 41 % et 63 % (**Tableaux 3.5.1** et **3.5.2**).

parlement

Remove Watermark Now

3.4 EMPLOI

Travaille actuellement
Les enquêtés qui travaillaient dans les sept jours qui précédaient l'enquête
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Durant l'EMMUS-VI, des questions relatives à l'emploi ont été posées aux femmes et aux hommes enquêtés. On a considéré comme travaillant actuellement, les femmes et les hommes qui ont déclaré avoir travaillé au cours des sept jours précédant l'enquête. On a également pu identifier ceux qui avaient effectué un travail quelconque, au cours des douze mois précédant l'enquête et ceux qui n'avaient pas travaillé durant cette période.

Globalement 44 % des femmes et 66 % des hommes ont déclaré avoir travaillé dans les sept jours précédant l'enquête contre 13 % et 8 % qui ont déclaré ne pas travailler actuellement. Par contre, 44 % des femmes et plus d'un homme sur quatre (26 %) ont déclaré ne pas avoir travaillé durant les douze derniers mois précédant l'enquête (**Tableaux 3.6.1** et **3.6.2**).

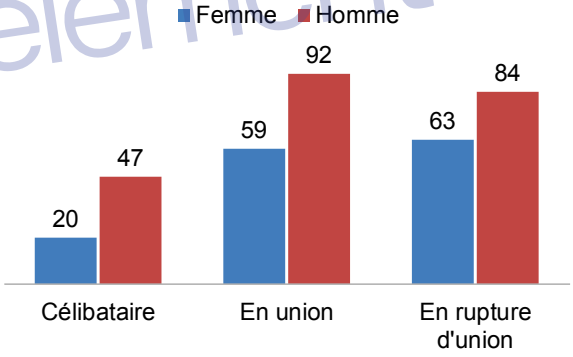
Tendances : Le pourcentage de femmes ayant travaillé au cours des douze derniers mois a légèrement augmenté par rapport à l'EMMUS de 2012, passant de 52 % à 56 %. Pour les hommes, le pourcentage est resté inchangé (74 %).

Variations par caractéristique

- Chez les femmes, les résultats ne montrent pas d'écart important entre les milieux de résidence. Par contre, 72 % des hommes vivant en milieu rural travaillent actuellement contre 60 % de ceux vivant en milieu urbain.
- Selon l'état matrimonial, on observe que le pourcentage d'hommes et de femmes travaillant actuellement est nettement plus élevé chez les hommes et femmes en union (respectivement 92 % et 59 %), et en rupture d'union (84 % et 63 %) que chez les célibataires (47 % et 20 %) (**Graphique 3.4**).

Graphique 3.4 **Statut de l'emploi selon l'état matrimonial**

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



- La proportion de ceux qui travaillent actuellement diminue avec l'augmentation du niveau d'instruction. Chez les femmes, elle passe de 64 % pour celles n'ayant aucun niveau à 37 % chez celles ayant un niveau secondaire ou plus. Chez les hommes, les proportions varient dans le même sens, respectivement de 88 % à 61 %.

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 travaillent actuellement ou qui ont travaillé dans les 12 mois qui précédaient l'enquête

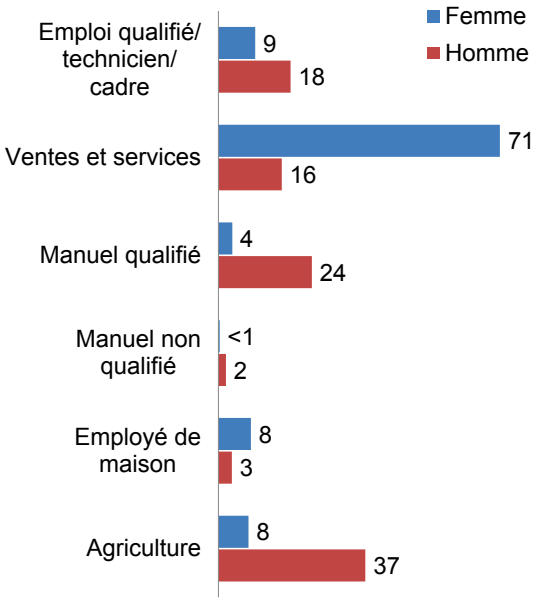
pdfelement

Remove Watermark Now

Dans le cadre de l'EMMUS-VI, on s'est intéressé au type d'occupation des enquêtés qui travaillaient. Parmi les femmes de 15-49 ans ayant travaillé durant les douze mois précédant l'enquête (**Tableau 3.7.1**), 71 % étaient occupées dans le secteur des ventes et services ; dans 9 % des cas, les femmes occupaient un emploi qualifié, 8 % étaient employés de maison et le même pourcentage travaillait dans l'agriculture. En ce qui concerne les hommes (**Tableau 3.7.2**), on constate que 37 % travaillaient dans l'agriculture, 24 % avaient un emploi manuel qualifié, 18 % un emploi technique qualifié, et 16 % travaillaient dans les ventes et services (**Graphique 3.5**).

***Graphique 3.5* Occupation**

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



Tendances : Comparé à l'EMMUS de 2012, on n'observe pas de changements importants dans les secteurs d'activité économique occupés par les femmes. Par contre chez les hommes, le pourcentage occupant un emploi manuel qualifié est passé de 4 % durant l'EMMUS de 2012 à 24 % en 2017, tandis que le pourcentage occupé dans le secteur agricole continue de diminuer, passant de 44 % en 2012 à 37 % selon l'EMMUS actuelle.

Variations par caractéristique

- La proportion de femmes travaillant dans le secteur ventes et services varie de 74 % chez celles sans aucun niveau d'instruction à 65 % chez celles ayant atteint le niveau secondaire ou plus. Par contre seulement 8 % des hommes n'ayant aucun niveau d'instruction travaillent dans les ventes et services, contre 18 % de ceux ayant au moins un niveau secondaire. Dans le domaine agricole, aussi bien chez les hommes que chez les femmes, la proportion diminue avec l'augmentation du niveau d'instruction. Pour les hommes, la proportion passe de 76 % chez ceux n'ayant aucun niveau d'instruction à 21 % chez ceux ayant atteint le niveau secondaire ou plus. Pour les femmes, les pourcentages varient respectivement de 20 % à 2 %.

- Les pourcentages d'hommes et de femmes travaillant dans le secteur de l'agriculture diminuent du quintile le plus bas au quintile le plus élevé. Ils passent de 81 % chez les hommes et 25 % chez les femmes du quintile le plus bas à, respectivement, 4 % et 1 % dans le quintile le plus élevé.

Le **Tableau 3.8** présente la répartition de l'ensemble des femmes de 15-49 ayant travaillé durant les douze mois ayant précédé l'enquête selon le secteur de travail (agricole et non agricole) et selon le type de revenu, le type d'employeur et selon la régularité de l'emploi. On observe que la majorité des femmes (83 %) employées dans le secteur agricole travaillent à leur propre compte et que pour 50 % ce travail est saisonnier. Dans ce secteur, 78 % des femmes sont rémunérées en argent et en nature. Dans le domaine non agricole, la plupart (82 %) travaillent à leur propre compte, 54 % sont rémunérées en argent seulement et pour 61 % ce travail dure toute l'année.

3.6 COUVERTURE PAR UNE ASSURANCE MÉDICALE

Le **Tableau 3.9** présente les données relatives à la couverture par une assurance médicale des femmes et hommes enquêtés. On observe qu'une très faible proportion de Haïtiens, soit 5 % des hommes et 3 % des femmes, sont couverts par une assurance médicale quelconque. Les proportions augmentent avec le niveau d'instruction, passant de moins de 1 % chez les hommes et les femmes sans niveau d'instruction à respectivement 5 % et 7 % chez les enquêtés ayant le niveau secondaire ou plus. La couverture médicale

pdfelement

Remove Watermark Now

augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant de moins de 1 % pour les hommes et les femmes du quintile le plus bas à respectivement 14 % et 9 % dans le quintile le plus élevé.

3.7 UTILISATION DE TABAC

Selon les données recueillies dans le cadre de l'EMMUS-VI, un faible pourcentage de la population haïtienne consomme du tabac. En effet chez les femmes de 15-49 ans enquêtées, moins de 2 % ont déclaré fumer des cigarettes ou consommer n'importe quelle forme de tabac. Par contre chez les hommes, 8 % ont déclaré fumer des cigarettes ou à consommer n'importe quel autre type de tabac et 5 % ont déclaré fumer quotidiennement (**Tableaux 3.10.1** et **3.10.2**). Parmi les hommes qui fument des cigarettes, 43 % consomment dix cigarettes ou plus par jour (**Tableau 3.11**).

Tendances : Pour les femmes enquêtées, on n'observe pas de changements importants en ce qui concerne la consommation de tabac à travers les différentes EMMUS, le pourcentage demeure autour de 2 % pour la consommation de cigarettes et d'autres formes de tabac. Chez les hommes, le pourcentage fumant des cigarettes a diminué légèrement, de 10 % en 2012 à 8 % en 2016.

Variations par caractéristique

- Quel que soit le sexe, on observe que les proportions de fumeurs de cigarettes diminuent des générations anciennes aux plus récentes, passant, chez les femmes, de 3 % de 45-49 ans à moins de 1 % chez celles de 15-19 ans ; chez les hommes, le pourcentage passe respectivement de 13 % à 2 %.
- L'Aire Métropolitaine (3 % chez les femmes et 11 % chez les hommes) et le département de l'Artibonite (2 % et 12 % respectivement) enregistrent les plus grandes proportions de fumeurs de cigarettes.
- Plus le niveau d'instruction augmente, plus le pourcentage d'hommes et femmes fumeurs de cigarettes diminue. Il passe de 4 % chez les femmes sans aucun niveau à 1 % chez celles ayant atteint le niveau secondaire ou plus. Chez les hommes, il passe respectivement de 17 % à 6 %.

pdfelement

3.8 UTILISATION DE L'ALCOOL

La majorité des femmes (60 %) ont déclaré ne pas consommer d'alcool et parmi celles qui en consomment, 85 % ne le font que rarement. Chez les hommes, par contre, seulement 19 % ont déclaré ne pas consommer d'alcool et parmi ceux qui en consomment, 10 % le font tous les jours, 23 % de temps en temps, et 67 % rarement (**Tableaux 3.13.1** et **3.13.2**).

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 : Femme**
- **Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Homme**
- **Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femme**
- **Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Homme**
- **Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femme**
- **Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Homme**
- **Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femme**
- **Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Homme**
- **Tableau 3.6.1 Emploi : Femme**
- **Tableau 3.6.2 Emploi : Homme**
- **Tableau 3.7.1 Occupation : Femme**

Remove Watermark Now

- **Tableau 3.7.2 Occupation : Homme**
- **Tableau 3.8 Type d'emploi**
- **Tableau 3.9 Assurance médicale**
- **Tableau 3.10.1 Consommation de tabac à fumer : Femme**
- **Tableau 3.10.2 Consommation de tabac à fumer : Homme**
- **Tableau 3.11 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour**
- **Tableau 3.12 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme**
- **Tableau 3.13.1 Consommation d'alcool : Femme**
- **Tableau 3.13.2 Consommation d'alcool : Homme**

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Groupe d'âges						
15-19	22,0	3 165	3 307	25,4	2 080	2 144
20-24	19,8	2 847	2 773	19,0	1 553	1 524
25-29	15,7	2 258	2 202	14,7	1 206	1 132
30-34	14,0	2 016	1 919	13,7	1 125	1 047
35-39	11,5	1 650	1 645	10,4	853	828
40-44	8,8	1 271	1 308	8,6	707	717
45-49	8,1	1 164	1 217	8,1	659	681
Religion						
Catholique	35,1	5 042	5 499	35,8	2 933	3 143
Protestant/Méthodiste/Adventiste/ Témoin de Jéhovah	55,8	8 013	7 762	44,8	3 669	3 528
Vaudou	1,3	181	153	2,6	213	173
Sans religion/aucune	7,9	1 134	956	16,5	1 352	1 216
État matrimonial						
Célibataire	40,5	5 823	5 760	56,2	4 598	4 559
Marié	42,8	6 152	6 328	36,9	3 020	2 953
Vivant ensemble	8,7	1 250	1 235	2,5	204	206
Divorcé/séparé	6,5	929	834	4,1	335	328
Veuf	1,5	217	214	0,3	25	27
Milieu de résidence						
Urbain	46,8	6 731	5 755	44,7	3 655	2 937
Rural	53,2	7 640	8 616	55,3	4 528	5 136
Département						
Aire Métropolitaine	25,3	3 632	2 097	25,1	2 055	1 109
Reste-Ouest	15,9	2 285	1 388	15,0	1 224	720
Sud-Est	5,3	756	1 027	5,4	441	597
Nord	10,8	1 559	1 444	10,0	821	727
Nord-Est	3,6	516	1 096	3,5	286	578
Artibonite	14,5	2 090	1 748	13,7	1 119	895
Centre	6,4	918	1 128	6,6	536	616
Sud	6,6	951	1 172	7,5	616	723
Grande Anse	3,7	532	941	4,6	379	680
Nord-Ouest	4,9	703	1 447	5,1	421	828
Nippes	3,0	427	883	3,5	285	600
Niveau d'instruction						
Aucun	13,3	1 915	2 023	8,6	700	772
Primaire	30,2	4 343	4 634	28,6	2 342	2 577
Secondaire	49,2	7 068	6 861	52,6	4 302	4 076
Supérieur	7,3	1 045	853	10,2	838	648
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	15,1	2 168	2 814	15,6	1 273	1 667
Second	16,9	2 428	2 863	17,0	1 390	1 657
Moyen	19,3	2 772	2 853	21,1	1 728	1 738
Quatrième	23,6	3 396	3 001	21,8	1 780	1 511
Le plus élevé	25,1	3 607	2 840	24,6	2 013	1 500
Ensemble 15-49	100,0	14 371	14 371	100,0	8 183	8 073
50-64	na	na	na	na	1 612	1 722
Ensemble 15-64	na	na	na	na	9 795	9 795

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint						Total	Nombre médian d'années complétées	Effectif de femmes
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur			
Groupe d'âges									
15-24	3,3	21,4	6,6	60,2	3,9	4,6	100,0	7,3	6 012
15-19	1,8	27,1	5,5	64,1	0,8	0,6	100,0	6,6	3 165
20-24	5,1	15,1	7,8	55,8	7,3	9,0	100,0	8,5	2 847
25-29	7,2	18,2	9,5	42,9	7,7	14,5	100,0	8,4	2 258
30-34	13,8	19,0	10,8	39,9	5,0	11,5	100,0	7,4	2 016
35-39	22,0	22,8	11,4	33,4	3,3	7,1	100,0	5,4	1 650
40-44	32,9	24,8	9,5	25,9	2,0	4,9	100,0	3,8	1 271
45-49	42,4	25,8	11,5	17,1	0,6	2,5	100,0	1,7	1 164
Milieu de résidence									
Urbain	6,4	14,3	7,7	52,9	6,8	12,0	100,0	8,6	6 731
Rural	19,5	27,6	9,9	38,1	1,9	3,1	100,0	5,2	7 640
Département									
Aire Métropolitaine	6,0	13,0	7,1	50,3	8,1	15,4	100,0	9,2	3 632
Reste-Ouest	17,8	20,8	9,6	43,2	2,5	6,2	100,0	5,9	2 285
Sud-Est	11,2	26,7	8,7	45,0	3,4	5,1	100,0	6,0	756
Nord	12,3	23,4	9,3	45,5	3,7	5,9	100,0	6,3	1 559
Nord-Est	13,5	26,0	8,7	44,2	3,6	4,0	100,0	5,9	516
Artibonite	20,2	24,4	10,4	40,0	2,8	2,2	100,0	5,4	2 090
Centre	20,7	29,5	7,1	36,3	2,3	4,0	100,0	5,0	918
Sud	12,3	24,6	9,1	46,6	2,2	5,2	100,0	6,1	951
Grande Anse	13,6	30,9	7,9	39,8	2,8	5,0	100,0	5,4	532
Nord-Ouest	12,9	19,9	10,6	51,5	2,2	3,0	100,0	6,3	703
Nippes	11,8	24,3	12,9	45,0	2,8	3,2	100,0	5,9	427
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	35,5	38,8	8,0	17,4	0,2	0,1	100,0	2,4	2 168
Second	19,4	31,6	11,5	35,2	1,6	0,7	100,0	4,9	2 428
Moyen	13,2	23,0	11,8	47,4	2,1	2,5	100,0	5,9	2 772
Quatrième	7,2	15,9	9,5	56,8	5,1	5,6	100,0	7,9	3 396
Le plus élevé	1,8	7,9	4,7	55,3	9,0	21,3	100,0	10,6	3 607
Ensemble	13,3	21,4	8,8	45,0	4,2	7,3	100,0	6,6	14 371

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Homme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	2,0	25,2	4,4	59,8	4,5	4,1	100,0	7,1	3 633
15-19	1,5	33,8	3,6	60,0	1,0	0,1	100,0	6,2	2 080
20-24	2,7	13,6	5,5	59,6	9,2	9,4	100,0	8,8	1 553
25-29	4,9	16,7	7,8	42,5	11,9	16,2	100,0	9,2	1 206
30-34	9,3	15,4	7,2	39,5	7,8	20,9	100,0	9,3	1 125
35-39	14,7	19,3	9,8	35,9	4,6	15,7	100,0	7,6	853
40-44	20,3	23,4	9,7	30,3	4,9	11,4	100,0	5,6	707
45-49	29,5	22,0	13,6	26,2	1,9	6,9	100,0	4,7	659
Milieu de résidence									
Urbain	2,8	11,3	5,6	53,0	9,3	18,0	100,0	9,8	3 655
Rural	13,2	29,9	8,2	41,7	3,1	4,0	100,0	5,6	4 528
Département									
Aire Métropolitaine	2,5	9,3	4,8	49,3	11,1	23,0	100,0	10,7	2 055
Reste-Ouest	12,6	22,5	5,4	48,5	5,0	5,9	100,0	7,0	1 224
Sud-Est	9,2	31,6	8,0	42,5	4,7	4,0	100,0	5,8	441
Nord	6,9	26,7	7,8	46,5	3,8	8,2	100,0	6,6	821
Nord-Est	11,2	20,6	9,0	47,6	4,8	6,9	100,0	6,9	286
Artibonite	11,6	24,2	8,7	45,5	4,0	5,9	100,0	6,3	1 119
Centre	15,2	26,8	7,2	41,1	4,3	5,4	100,0	5,7	536
Sud	8,2	28,0	8,5	45,3	3,2	6,9	100,0	6,3	616
Grande Anse	11,2	32,8	7,9	40,3	2,9	4,9	100,0	5,5	379
Nord-Ouest	9,1	22,6	6,9	52,2	3,6	5,6	100,0	7,0	421
Nippes	7,8	25,8	14,3	45,2	3,6	3,3	100,0	5,9	285
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	25,5	43,5	8,3	21,9	0,4	0,4	100,0	3,0	1 273
Second	13,1	35,3	9,5	38,8	2,1	1,1	100,0	5,1	1 390
Moyen	6,8	23,9	9,4	51,5	4,1	4,3	100,0	6,6	1 728
Quatrième	3,1	12,6	6,9	62,0	6,8	8,7	100,0	8,6	1 780
Le plus élevé	1,1	4,2	2,7	50,3	12,5	29,3	100,0	11,4	2 013
Ensemble 15-49	8,6	21,6	7,1	46,7	5,9	10,2	100,0	7,4	8 183
50-64	46,2	23,0	10,2	15,8	0,8	4,0	100,0	1,2	1 612
Ensemble15-64	14,8	21,8	7,6	41,6	5,0	9,2	100,0	6,6	9 795

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

		Pas d'instruction ou niveau primaire ou secondaire							
Caractéristique sociodémographique	Niveau supérieur	Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquêtée	Aveugle/ malvoyante	Total	Pourcentage alphabétisé[1]	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15-24	4,6	73,3	11,3	10,7	0,0	0,1	100,0	89,2	6 012
15-19	0,6	78,3	12,1	8,8	0,0	0,2	100,0	91,0	3 165
20-24	9,0	67,8	10,4	12,7	0,0	0,0	100,0	87,2	2 847
25-29	14,5	58,2	11,7	15,5	0,0	0,1	100,0	84,4	2 258
30-34	11,5	53,5	11,4	23,6	0,0	0,1	100,0	76,4	2 016
35-39	7,1	47,7	12,9	32,0	0,0	0,3	100,0	67,7	1 650
40-44	4,9	41,0	12,9	41,1	0,0	0,0	100,0	58,8	1 271
45-49	2,5	33,0	11,7	52,5	0,0	0,3	100,0	47,2	1 164
Milieu de résidence									
Urbain	12,0	64,6	10,5	12,8	0,0	0,2	100,0	87,0	6 731
Rural	3,1	54,3	12,9	29,7	0,0	0,1	100,0	70,2	7 640
Département									
Aire Métropolitaine	15,4	59,6	11,1	13,6	0,0	0,3	100,0	86,1	3 632
Reste-Ouest	6,2	58,9	10,4	24,4	0,0	0,2	100,0	75,5	2 285
Sud-Est	5,1	64,8	8,7	21,5	0,0	0,0	100,0	78,5	756
Nord	5,9	60,0	14,0	20,0	0,0	0,1	100,0	79,9	1 559
Nord-Est	4,0	60,2	13,5	22,3	0,0	0,1	100,0	77,6	516
Artibonite	2,2	56,3	11,5	29,9	0,0	0,1	100,0	70,0	2 090
Centre	4,0	43,6	18,0	34,4	0,0	0,0	100,0	65,6	918
Sud	5,2	65,7	9,2	19,9	0,0	0,1	100,0	80,0	951
Grande Anse	5,0	57,5	11,3	26,2	0,0	0,0	100,0	73,8	532
Nord-Ouest	3,0	64,8	13,2	18,9	0,0	0,1	100,0	80,9	703
Nippes	3,2	66,0	11,1	19,6	0,1	0,0	100,0	80,3	427
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,1	35,3	15,1	49,4	0,0	0,1	100,0	50,5	2 168
Second	0,7	53,0	15,5	30,7	0,0	0,1	100,0	69,2	2 428
Moyen	2,5	61,0	13,6	22,8	0,0	0,1	100,0	77,1	2 772
Quatrième	5,6	69,7	10,9	13,6	0,0	0,1	100,0	86,2	3 396
Le plus élevé	21,3	66,0	6,5	6,0	0,0	0,2	100,0	93,8	3 607
Ensemble	7,3	59,1	11,7	21,8	0,0	0,1	100,0	78,1	14 371

[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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Homme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

		Pas d'instruction ou niveau primaire ou secondaire							
Caractéristique sociodémographique	Niveau 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	Aveugle/ malvoyant	Total	Pourcentage alphabétisé[1]	Effectif d'hommes
Groupe d'âges									
15-24	4,1	70,8	13,4	11,7	0,0	0,1	100,0	88,2	3 633
15-19	0,1	72,0	15,3	12,5	0,0	0,1	100,0	87,4	2 080
20-24	9,4	69,1	10,9	10,5	0,0	0,1	100,0	89,4	1 553
25-29	16,2	60,1	10,9	12,6	0,0	0,2	100,0	87,2	1 206
30-34	20,9	50,4	11,9	15,9	0,0	0,8	100,0	83,2	1 125
35-39	15,7	48,0	15,3	20,9	0,0	0,1	100,0	79,0	853
40-44	11,4	43,8	16,5	28,1	0,2	0,1	100,0	71,6	707
45-49	6,9	42,6	14,4	35,6	0,0	0,6	100,0	63,8	659
Milieu de résidence									
Urbain	18,0	63,1	10,9	7,6	0,0	0,3	100,0	92,1	3 655
Rural	4,0	56,4	15,4	24,0	0,0	0,2	100,0	75,8	4 528
Département									
Aire Métropolitaine	23,0	57,2	12,4	7,1	0,0	0,3	100,0	92,5	2 055
Reste-Ouest	5,9	61,0	12,4	20,5	0,0	0,2	100,0	79,3	1 224
Sud-Est	4,0	64,5	13,6	17,9	0,0	0,0	100,0	82,1	441
Nord	8,2	57,9	16,3	17,4	0,0	0,2	100,0	82,4	821
Nord-Est	6,9	61,9	12,9	18,1	0,0	0,2	100,0	81,7	286
Artibonite	5,9	59,8	12,7	21,2	0,1	0,3	100,0	78,4	1 119
Centre	5,4	51,0	17,2	25,9	0,0	0,6	100,0	73,5	536
Sud	6,9	62,9	11,9	18,3	0,0	0,0	100,0	81,7	616
Grande Anse	4,9	58,0	14,2	22,6	0,0	0,3	100,0	77,1	379
Nord-Ouest	5,6	63,7	12,9	17,8	0,0	0,0	100,0	82,2	421
Nippes	3,3	65,1	14,7	16,3	0,0	0,5	100,0	83,2	285
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,4	37,0	20,0	42,2	0,0	0,4	100,0	57,4	1 273
Second	1,1	58,7	15,8	24,3	0,0	0,1	100,0	75,6	1 390
Moyen	4,3	65,2	14,0	16,0	0,1	0,5	100,0	83,5	1 728
Quatrième	8,7	70,1	12,8	8,3	0,0	0,2	100,0	91,5	1 780
Le plus élevé	29,3	59,7	7,5	3,4	0,0	0,1	100,0	96,5	2 013
Ensemble 15-49	10,2	59,4	13,4	16,7	0,0	0,2	100,0	83,0	8 183
50-64	4,0	31,1	13,0	51,0	0,1	0,9	100,0	48,0	1 612
Ensemble 15-64	9,2	54,8	13,3	22,3	0,0	0,4	100,0	77,3	9 795

[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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, 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	22,7	34,3	63,1	9,1	26,5	3 165
20-24	21,0	36,9	63,6	9,6	26,6	2 847
25-29	19,1	35,7	67,0	8,8	24,4	2 258
30-34	16,1	35,4	65,3	8,9	28,4	2 016
35-39	13,4	28,1	63,6	6,4	30,1	1 650
40-44	11,3	26,2	61,7	5,4	33,7	1 271
45-49	8,0	21,9	57,1	2,7	37,9	1 164
Milieu de résidence						
Urbain	22,6	55,4	73,6	13,7	15,6	6 731
Rural	13,2	12,9	54,7	2,9	39,8	7 640
Département						
Aire Métropolitaine	24,1	70,5	75,8	17,5	10,6	3 632
Reste-Ouest	17,3	23,1	63,9	6,1	30,2	2 285
Sud-Est	16,0	19,5	54,7	4,2	37,8	756
Nord	17,4	27,4	61,4	6,1	31,6	1 559
Nord-Est	16,4	26,8	63,3	4,8	29,6	516
Artibonite	12,3	18,2	56,1	4,5	38,7	2 090
Centre	12,8	21,7	51,4	4,8	41,3	918
Sud	18,1	15,0	61,4	4,2	32,4	951
Grande Anse	13,2	9,6	60,5	1,9	34,4	532
Nord-Ouest	15,5	10,8	55,8	2,7	38,0	703
Nippes	13,3	13,5	64,9	2,2	31,4	427
Niveau d'instruction						
Aucun	0,2	10,3	44,5	0,0	53,8	1 915
Primaire	6,6	18,3	55,1	1,3	39,3	4 343
Secondaire ou +	27,6	45,8	72,6	13,4	16,6	8 113
Secondaire	24,2	42,7	70,7	10,3	18,4	7 068
Supérieur	50,7	67,2	85,3	34,1	4,8	1 045
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	5,5	2,9	37,3	0,4	58,9	2 168
Second	9,7	4,3	51,4	0,6	44,1	2 428
Moyen	14,7	18,3	62,5	2,6	30,8	2 772
Quatrième	19,8	44,1	71,9	8,6	17,9	3 396
Le plus élevé	30,3	70,4	80,5	20,9	7,7	3 607
Ensemble	17,6	32,8	63,6	8,0	28,4	14 371

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Homme

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui sont exposés à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques
EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, 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 d'hommes
Groupe d'âges						
15-19	20,7	45,8	78,5	12,4	15,7	2 080
20-24	23,9	48,2	81,6	15,8	13,8	1 553
25-29	27,0	48,5	84,8	18,6	11,8	1 206
30-34	28,3	47,0	84,4	16,9	12,2	1 125
35-39	20,5	37,8	79,5	11,5	17,1	853
40-44	19,5	37,5	79,8	12,3	18,7	707
45-49	19,3	30,1	74,7	9,0	21,8	659
Milieu de résidence						
Urbain	31,5	68,7	89,0	23,9	5,9	3 655
Rural	16,2	24,1	74,0	6,3	22,7	4 528
Département						
Aire Métropolitaine	33,7	79,3	90,2	28,4	4,1	2 055
Reste-Ouest	23,2	33,8	77,4	11,9	18,2	1 224
Sud-Est	14,2	23,4	74,6	5,0	23,2	441
Nord	17,5	43,9	79,1	11,9	17,7	821
Nord-Est	21,7	47,7	85,3	13,8	12,6	286
Artibonite	20,3	31,5	77,4	9,1	19,8	1 119
Centre	19,8	39,8	73,8	11,8	21,0	536
Sud	20,0	23,2	76,2	7,6	19,2	616
Grande Anse	19,9	19,1	78,6	6,1	18,3	379
Nord-Ouest	15,9	28,8	76,6	7,0	19,1	421
Nippes	14,2	18,7	81,3	3,1	17,1	285
Niveau d'instruction						
Aucun	1,1	12,1	56,2	0,2	42,2	700
Primaire	9,0	25,7	73,4	3,7	23,4	2 342
Secondaire ou +	32,4	56,7	87,4	20,9	7,7	5 140
Secondaire	27,8	53,4	86,4	16,4	8,6	4 302
Supérieur	56,3	74,0	92,5	43,9	3,2	838
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	9,1	10,8	61,2	2,1	36,0	1 273
Second	13,0	14,2	70,1	3,5	27,4	1 390
Moyen	20,3	32,6	82,5	8,8	13,5	1 728
Quatrième	26,6	61,8	89,2	17,3	6,0	1 780
Le plus élevé	37,9	79,7	91,4	31,1	3,1	2 013
Ensemble 15-49	23,0	44,0	80,7	14,2	15,2	8 183
50-64	10,5	22,4	70,5	5,6	27,0	1 612
Ensemble 15-64	21,0	40,4	79,0	12,8	17,1	9 795

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femme

Pourcentage des 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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 : Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	N'a pas utilisé du tout	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15-19	27,1	24,5	3 165	38,9	28,7	19,7	12,8	100,0	776
20-24	43,1	40,1	2 847	56,9	24,0	12,2	6,8	100,0	1 141
25-29	42,2	39,2	2 258	53,4	27,3	11,2	8,1	100,0	886
30-34	33,0	30,8	2 016	57,6	25,7	11,4	5,3	100,0	620
35-39	22,1	20,0	1 650	54,6	27,0	14,1	4,3	100,0	329
40-44	15,7	14,2	1 271	49,0	28,7	20,2	2,2	100,0	181
45-49	6,8	5,7	1 164	55,9	20,8	14,6	8,7	100,0	66
Milieu de résidence									
Urbain	44,5	41,5	6 731	55,6	25,0	12,9	6,5	100,0	2 792
Rural	17,7	15,8	7 640	44,4	29,2	16,2	10,2	100,0	1 208
Département									
Aire Métropolitaine	49,4	46,2	3 632	57,6	23,2	12,5	6,7	100,0	1 680
Reste-Ouest	26,3	23,5	2 285	52,5	23,5	15,9	8,2	100,0	536
Sud-Est	27,6	26,0	756	57,6	26,2	10,6	5,6	100,0	197
Nord	27,8	25,0	1 559	49,6	30,9	13,9	5,6	100,0	390
Nord-Est	18,1	16,6	516	51,0	25,3	15,2	8,5	100,0	86
Artibonite	22,8	20,8	2 090	44,0	31,1	16,1	8,9	100,0	435
Centre	15,6	14,4	918	46,3	27,1	15,0	11,6	100,0	132
Sud	25,8	23,7	951	41,4	30,7	16,1	11,9	100,0	226
Grande Anse	15,9	14,0	532	44,4	30,0	17,2	8,4	100,0	75
Nord-Ouest	20,7	19,0	703	48,6	27,9	13,7	9,8	100,0	134
Nippes	28,4	26,0	427	40,1	38,1	13,2	8,6	100,0	111
Niveau d'instruction									
Aucun	0,6	0,6	1 915	*	*	*	*	*	12
Primaire	6,1	5,2	4 343	34,0	29,5	24,9	11,5	100,0	224
Secondaire ou +	50,2	46,4	8 113	53,3	26,0	13,3	7,4	100,0	3 765
Secondaire	44,2	40,3	7 068	47,3	27,9	16,0	8,8	100,0	2 849
Supérieur	90,6	87,5	1 045	72,0	20,4	4,7	3,0	100,0	915
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	1,8	1,4	2 168	(19,4)	(31,8)	(33,0)	(15,9)	(100,0)	30
Second	9,5	7,7	2 428	28,2	39,0	22,0	10,8	100,0	188
Moyen	17,7	15,8	2 772	35,8	32,2	20,7	11,3	100,0	438
Quatrième	37,0	33,6	3 396	48,2	26,5	15,3	9,9	100,0	1 143
Le plus élevé	64,6	61,0	3 607	60,0	23,8	10,8	5,3	100,0	2 201
Ensemble	30,2	27,8	14 371	52,2	26,3	13,9	7,6	100,0	4 000

Note : un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Homme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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 : Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	N'a pas utilisé du tout	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges									
15-19	39,0	35,8	2 080	49,3	26,9	13,6	10,2	100,0	745
20-24	60,6	56,3	1 553	63,1	22,3	8,4	6,3	100,0	874
25-29	55,7	52,3	1 206	67,4	19,2	6,8	6,6	100,0	631
30-34	49,4	46,6	1 125	69,8	18,0	7,8	4,4	100,0	525
35-39	36,2	35,0	853	71,1	16,5	7,6	4,8	100,0	298
40-44	27,8	26,5	707	64,8	19,9	9,0	6,3	100,0	187
45-49	20,2	17,0	659	65,6	22,4	5,4	6,6	100,0	112
Milieu de résidence									
Urbain	64,0	60,2	3 655	65,8	20,2	7,7	6,4	100,0	2 201
Rural	28,3	25,9	4 528	57,2	23,7	11,4	7,6	100,0	1 171
Département									
Aire Métropolitaine	69,9	65,9	2 055	67,5	18,9	6,7	6,9	100,0	1 355
Reste-Ouest	42,1	39,1	1 224	64,8	20,1	9,2	5,9	100,0	479
Sud-Est	31,2	28,2	441	57,3	30,1	10,0	2,6	100,0	124
Nord	38,8	36,1	821	59,2	25,3	9,0	6,5	100,0	296
Nord-Est	36,4	34,1	286	55,9	23,8	12,1	8,2	100,0	97
Artibonite	39,1	36,8	1 119	57,9	22,7	9,2	10,2	100,0	411
Centre	28,8	24,3	536	54,1	30,5	9,9	5,6	100,0	130
Sud	33,0	30,1	616	65,8	18,3	12,2	3,7	100,0	185
Grande Anse	19,0	16,6	379	49,9	24,5	17,8	7,9	100,0	63
Nord-Ouest	37,7	36,1	421	59,8	18,5	14,4	7,3	100,0	152
Nippes	29,2	27,4	285	49,0	28,9	14,8	7,3	100,0	78
Niveau d'instruction									
Aucun	2,1	1,9	700	*	*	*	*	*	13
Primaire	12,6	10,9	2 342	41,2	33,1	13,8	11,8	100,0	256
Secondaire ou +	64,4	60,4	5 140	64,7	20,3	8,6	6,4	100,0	3 103
Secondaire	58,6	54,3	4 302	59,8	22,2	10,1	7,9	100,0	2 336
Supérieur	94,1	91,6	838	79,5	14,6	4,2	1,8	100,0	768
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	6,6	5,0	1 273	33,7	33,7	24,8	7,8	100,0	63
Second	18,8	16,3	1 390	38,6	35,6	14,3	11,5	100,0	226
Moyen	35,0	32,5	1 728	55,6	24,5	12,2	7,7	100,0	562
Quatrième	57,4	52,4	1 780	57,3	23,1	10,0	9,6	100,0	932
Le plus élevé	81,9	78,9	2 013	73,1	16,8	5,9	4,2	100,0	1 589
Ensemble 15-49	44,2	41,2	8 183	62,8	21,4	9,0	6,8	100,0	3 372
50-64	8,0	7,5	1 612	53,1	22,0	15,9	9,1	100,0	122
Ensemble 15-64	38,3	35,7	9 795	62,4	21,4	9,2	6,9	100,0	3 494

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.6.1 Emploi : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du fait qu'elles travaillent ou non, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	8,3	7,5	84,2	100,0	3 165
20-24	28,4	13,2	58,4	100,0	2 847
25-29	50,8	15,4	33,8	100,0	2 258
30-34	59,8	15,4	24,8	100,0	2 016
35-39	67,0	14,1	18,9	100,0	1 650
40-44	71,6	13,9	14,6	100,0	1 271
45-49	72,5	11,1	16,4	100,0	1 164
État matrimonial					
Célibataire	20,1	9,0	70,8	100,0	5 823
En union	59,3	14,9	25,8	100,0	7 402
En rupture d'union	63,1	15,5	21,4	100,0	1 146
Nombre d'enfants vivants					
0	21,7	9,6	68,7	100,0	5 990
1-2	53,3	15,0	31,7	100,0	4 586
3-4	65,2	14,9	19,9	100,0	2 323
5+	69,5	13,6	16,9	100,0	1 471
Milieu de résidence					
Urbain	43,8	11,7	44,4	100,0	6 731
Rural	43,6	13,3	43,1	100,0	7 640
Département					
Aire Métropolitaine	45,6	12,2	42,2	100,0	3 632
Reste-Ouest	44,1	12,9	43,0	100,0	2 285
Sud-Est	43,7	12,4	43,9	100,0	756
Nord	39,7	12,5	47,9	100,0	1 559
Nord-Est	41,7	11,4	46,9	100,0	516
Artibonite	46,6	13,1	40,3	100,0	2 090
Centre	42,3	13,7	44,0	100,0	918
Sud	41,0	11,4	47,5	100,0	951
Grande Anse	41,4	14,0	44,6	100,0	532
Nord-Ouest	42,2	11,9	45,9	100,0	703
Nippes	44,0	12,6	43,4	100,0	427
Niveau d'instruction					
Aucun	64,0	12,8	23,2	100,0	1 915
Primaire	47,3	14,3	38,3	100,0	4 343
Secondaire ou +	37,0	11,6	51,4	100,0	8 113
Secondaire	35,3	11,7	53,0	100,0	7 068
Supérieur	48,8	10,7	40,5	100,0	1 045
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	43,9	13,0	43,1	100,0	2 168
Second	43,3	13,7	43,0	100,0	2 428
Moyen	43,4	13,4	43,2	100,0	2 772
Quatrième	44,7	12,2	43,1	100,0	3 396
Le plus élevé	43,2	11,3	45,4	100,0	3 607
Ensemble	43,7	12,6	43,7	100,0	14 371

[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, en vacances, ou pour d'autres raisons sont incluses ici.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.6.2 Emploi : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en fonction du fait qu'ils travaillent ou non, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	32,1	8,0	60,0	100,0	2 080
20-24	53,1	12,3	34,6	100,0	1 553
25-29	77,6	8,7	13,7	100,0	1 206
30-34	88,5	5,9	5,6	100,0	1 125
35-39	89,6	5,6	4,8	100,0	853
40-44	89,7	4,8	5,4	100,0	707
45-49	92,5	4,6	2,9	100,0	659
État matrimonial					
Célibataire	47,4	9,7	42,9	100,0	4 598
En union	91,5	5,2	3,3	100,0	3 225
En rupture d'union	83,5	7,5	9,0	100,0	360
Nombre d'enfants vivants					
0	49,7	9,1	41,1	100,0	4 743
1-2	87,0	7,0	6,0	100,0	1 895
3-4	93,3	3,7	3,0	100,0	944
5+	90,3	6,6	3,1	100,0	601
Milieu de résidence					
Urbain	60,0	8,7	31,3	100,0	3 655
Rural	71,5	7,1	21,3	100,0	4 528
Département					
Aire Métropolitaine	59,2	9,7	31,1	100,0	2 055
Reste-Ouest	71,5	6,7	21,8	100,0	1 224
Sud-Est	70,0	3,9	26,1	100,0	441
Nord	67,2	9,0	23,7	100,0	821
Nord-Est	69,7	10,7	19,7	100,0	286
Artibonite	65,1	7,4	27,5	100,0	1 119
Centre	67,7	9,0	23,3	100,0	536
Sud	68,7	6,8	24,4	100,0	616
Grande Anse	78,6	4,3	17,1	100,0	379
Nord-Ouest	60,8	8,4	30,9	100,0	421
Nippes	74,2	4,2	21,6	100,0	285
Niveau d'instruction					
Aucun	88,0	5,6	6,4	100,0	700
Primaire	72,1	7,4	20,5	100,0	2 342
Secondaire ou +	60,8	8,3	30,9	100,0	5 140
Secondaire	58,0	8,2	33,8	100,0	4 302
Supérieur	75,3	8,7	16,0	100,0	838
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	76,4	6,7	17,0	100,0	1 273
Second	72,8	7,6	19,6	100,0	1 390
Moyen	66,5	8,1	25,4	100,0	1 728
Quatrième	64,1	6,9	29,0	100,0	1 780
Le plus élevé	57,5	9,3	33,3	100,0	2 013
Ensemble 15-49	66,4	7,8	25,8	100,0	8 183
50-64	87,0	4,9	8,1	100,0	1 612
Ensemble 15-64	69,8	7,3	22,9	100,0	9 795

[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.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.7.1 Occupation : Femme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Emploi qualifié/ technique/ encadre-ment	Vente et services	Emploi manuel qualifié	Emploi manuel non qualifié	Employée de maison	Agriculture	Autre/ manquant	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15-19	5,5	68,2	1,4	0,8	16,2	7,9	0,0	100,0	500
20-24	8,6	68,0	3,4	0,2	12,7	7,0	0,1	100,0	1 184
25-29	13,9	66,9	4,1	0,3	9,7	5,1	0,0	100,0	1 494
30-34	12,6	72,0	4,0	0,0	6,3	5,0	0,0	100,0	1 516
35-39	7,9	72,9	4,6	0,3	6,0	8,0	0,3	100,0	1 338
40-44	6,3	75,6	3,1	0,1	5,6	9,3	0,0	100,0	1 086
45-49	4,9	73,9	1,7	0,5	5,0	13,9	0,1	100,0	973
État matrimonial									
Célibataire	19,1	56,1	4,2	0,4	15,3	4,7	0,2	100,0	1 699
En union	6,8	75,9	3,2	0,2	5,4	8,5	0,0	100,0	5 492
En rupture d'union	5,8	70,3	3,7	0,2	11,9	7,9	0,2	100,0	901
Nombre d'enfants vivants									
0	21,1	57,5	4,4	0,3	12,1	4,4	0,2	100,0	1 874
1-2	8,9	72,5	4,2	0,2	8,7	5,5	0,0	100,0	3 134
3-4	2,9	79,2	2,5	0,3	5,8	9,3	0,0	100,0	1 862
5+	2,0	75,9	1,5	0,3	4,6	15,7	0,1	100,0	1 222
Milieu de résidence									
Urbain	13,3	67,9	5,3	0,2	12,4	0,9	0,1	100,0	3 741
Rural	5,8	73,8	1,9	0,4	4,6	13,5	0,1	100,0	4 351
Département									
Aire Métropolitaine	14,9	62,9	6,5	0,1	15,2	0,3	0,1	100,0	2 101
Reste-Ouest	7,6	73,3	1,8	0,2	4,7	12,4	0,0	100,0	1 302
Sud-Est	5,7	71,0	3,3	0,6	6,3	12,8	0,3	100,0	424
Nord	9,2	75,1	2,4	0,0	6,8	6,1	0,4	100,0	813
Nord-Est	6,5	65,5	10,5	0,4	7,7	9,3	0,2	100,0	274
Artibonite	5,9	77,1	1,8	0,6	4,9	9,8	0,0	100,0	1 247
Centre	6,2	70,5	2,2	0,4	7,4	13,3	0,0	100,0	514
Sud	10,6	71,6	2,2	0,5	6,9	8,2	0,0	100,0	499
Grande Anse	7,8	77,9	0,0	0,0	4,2	10,1	0,0	100,0	295
Nord-Ouest	6,8	75,6	2,6	0,2	4,4	10,4	0,0	100,0	381
Nippes	6,2	77,0	1,3	0,5	6,6	8,3	0,0	100,0	242
Niveau d'instruction									
Aucun	0,3	73,9	0,9	0,1	5,1	19,6	0,1	100,0	1 470
Primaire	0,6	78,7	2,3	0,5	8,4	9,3	0,0	100,0	2 679
Secondaire ou +	18,5	64,9	5,2	0,2	9,1	2,0	0,1	100,0	3 942
Secondaire	9,9	71,9	5,6	0,2	10,0	2,3	0,1	100,0	3 320
Supérieur	64,7	27,1	2,7	0,0	4,4	0,9	0,2	100,0	622
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,5	70,0	1,1	0,6	2,8	25,0	0,0	100,0	1 233
Second	3,8	76,0	1,6	0,3	3,7	14,5	0,1	100,0	1 383
Moyen	6,1	79,8	2,0	0,2	6,9	4,9	0,0	100,0	1 575
Quatrième	9,4	72,7	5,5	0,2	11,0	1,0	0,1	100,0	1 931
Le plus élevé	21,1	59,7	5,4	0,2	12,9	0,6	0,2	100,0	1 968
Ensemble	9,3	71,1	3,5	0,3	8,2	7,6	0,1	100,0	8 091

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.7.2 Occupation : Homme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Emploi qualifié/ technique/ encadre-ment	Vente et services	Emploi manuel qualifié	Emploi manuel non qualifié	Employé de maison	Agriculture	Autre/ manquant	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges									
15-19	6,2	9,5	20,6	3,3	3,4	57,0	0,0	100,0	833
20-24	16,4	13,7	27,2	2,4	4,1	35,5	0,7	100,0	1 015
25-29	20,7	20,6	25,4	0,8	3,3	29,3	0,0	100,0	1 040
30-34	25,2	19,0	27,4	2,0	3,6	22,8	0,1	100,0	1 062
35-39	20,8	17,4	21,6	1,7	3,4	35,0	0,0	100,0	812
40-44	20,2	15,9	20,6	1,6	2,3	39,4	0,0	100,0	668
45-49	15,9	9,6	18,8	1,5	3,3	50,8	0,2	100,0	640
État matrimonial									
Célibataire	18,7	12,6	24,0	2,4	3,5	38,6	0,2	100,0	2 624
En union	18,1	17,7	23,2	1,5	3,0	36,4	0,1	100,0	3 119
En rupture d'union	15,5	18,3	25,2	2,4	6,7	31,8	0,0	100,0	328
Nombre d'enfants vivants									
0	19,1	13,1	23,6	2,2	3,6	38,3	0,2	100,0	2 792
1-2	20,1	20,1	27,0	2,3	3,4	27,0	0,1	100,0	1 782
3-4	16,2	16,0	21,0	1,3	3,8	41,5	0,2	100,0	915
5+	11,6	12,4	17,5	0,4	2,0	55,9	0,2	100,0	582
Milieu de résidence									
Urbain	29,1	21,0	34,0	2,5	5,5	7,6	0,3	100,0	2 510
Rural	10,6	11,7	16,4	1,5	1,9	57,9	0,1	100,0	3 561
Département									
Aire Métropolitaine	33,8	22,9	32,2	2,7	6,9	1,2	0,4	100,0	1 415
Reste-Ouest	16,1	14,8	22,8	0,3	1,7	44,4	0,0	100,0	957
Sud-Est	12,2	14,4	16,5	3,4	2,4	51,1	0,0	100,0	326
Nord	13,8	13,7	28,0	2,1	2,8	39,5	0,0	100,0	626
Nord-Est	9,7	15,8	31,1	1,2	2,0	39,7	0,6	100,0	230
Artibonite	11,6	13,1	17,0	1,4	2,3	54,5	0,1	100,0	811
Centre	12,4	13,0	16,8	1,3	1,8	54,6	0,1	100,0	412
Sud	14,7	9,3	22,1	2,8	1,5	49,3	0,2	100,0	465
Grande Anse	10,7	9,2	17,0	1,9	2,1	59,0	0,0	100,0	315
Nord-Ouest	17,6	16,2	23,7	1,6	3,9	37,0	0,0	100,0	291
Nippes	12,3	12,4	13,0	3,3	5,8	53,1	0,1	100,0	223
Niveau d'instruction									
Aucun	3,0	7,9	7,1	1,8	3,8	76,3	0,0	100,0	656
Primaire	4,6	13,3	20,8	2,3	3,7	55,1	0,2	100,0	1 863
Secondaire ou +	28,2	18,1	28,2	1,7	3,2	20,5	0,2	100,0	3 553
Secondaire	18,9	19,4	31,8	1,8	3,7	24,3	0,2	100,0	2 849
Supérieur	65,7	13,0	13,8	1,4	1,1	4,9	0,1	100,0	704
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	3,2	5,2	7,9	1,4	1,3	80,9	0,1	100,0	1 057
Second	6,3	10,6	13,2	1,9	2,2	65,8	0,0	100,0	1 117
Moyen	13,0	17,0	25,8	3,1	4,2	36,7	0,2	100,0	1 289
Quatrième	21,4	22,2	37,9	2,0	4,9	11,4	0,2	100,0	1 265
Le plus élevé	42,0	20,0	29,2	1,2	3,8	3,5	0,3	100,0	1 343
Ensemble 15-49	18,2	15,5	23,6	1,9	3,4	37,1	0,2	100,0	6 071
Ensemble 50-64	12,7	8,7	12,0	1,5	1,7	63,5	0,0	100,0	1 482
Ensemble 15-64	17,2	14,2	21,4	1,8	3,1	42,3	0,1	100,0	7 553

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.8 Type d'emploi

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), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique de l'emploi	Travail agricole	Travail non agricole	Ensemble[1]
Type de revenu			
Argent seulement	13,9	53,9	50,9
Argent et en nature	78,3	45,4	47,9
En nature seulement	2,9	0,4	0,6
Pas rémunéré	4,9	0,3	0,6
Total	100,0	100,0	100,0
Type d'employeur			
Employé par un membre de la famille	8,7	2,9	3,3
Employé par quelqu'un qui n'est pas membre de la famille	8,1	14,9	14,4
Travaille à son propre compte	83,2	82,2	82,3
Total	100,0	100,0	100,0
Régularité de l'emploi			
Toute l'année	40,8	61,0	59,5
Saisonnier	50,0	16,9	19,5
Occasionnel	9,2	22,1	21,1
Total	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes ayant eu un emploi au cours des 12 derniers mois	619	7 466	8 091

Note : un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

[1] L'ensemble comprend les femmes dont l'information sur le secteur d'activité est manquante et qui ne sont pas présentées séparément.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.9 Assurance médicale

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant une assurance médicale selon certaines caractéristiques, sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Femme		Homme	
	Couverte par une assurance médicale	Effectif de femmes	Couvert par une assurance médicale	Effectif d'hommes
Groupe d'âges				
15-19	1,6	3 165	1,9	2 080
20-24	1,8	2 847	2,5	1 553
25-29	3,1	2 258	4,0	1 206
30-34	4,5	2 016	8,0	1 125
35-39	4,3	1 650	6,1	853
40-44	4,2	1 271	9,7	707
45-49	2,9	1 164	7,3	659
Milieu de résidence				
Urbain	5,4	6 731	9,0	3 655
Rural	0,8	7 640	1,3	4 528
Département				
Aire Métropolitaine	7,5	3 632	12,3	2 055
Reste-Ouest	1,1	2 285	2,0	1 224
Sud-Est	1,6	756	1,4	441
Nord	2,1	1 559	3,6	821
Nord-Est	1,3	516	3,2	286
Artibonite	1,0	2 090	2,3	1 119
Centre	1,8	918	2,7	536
Sud	1,5	951	1,4	616
Grande Anse	1,2	532	1,4	379
Nord-Ouest	1,0	703	1,9	421
Nippes	1,5	427	0,7	285
Niveau d'instruction				
Aucun	0,4	1 915	0,2	700
Primaire	0,6	4 343	0,9	2 342
Secondaire ou +	4,8	8 113	7,1	5 140
Secondaire	3,2	7 068	4,7	4 302
Supérieur	15,6	1 045	19,4	838
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	0,0	2 168	0,1	1 273
Second	0,2	2 428	0,6	1 390
Moyen	0,7	2 772	1,2	1 728
Quatrième	2,2	3 396	4,0	1 780
Le plus élevé	8,9	3 607	14,2	2 013
Ensemble	2,9	14 371	4,8	9 795

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.10.1 Consommation de tabac à fumer : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui fument du tabac sous différentes formes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui fume : [1]			Effectif de femmes
	Des cigarettes	D'autres types de tabac[2]	N'importe quel type de tabac	
Groupe d'âges				
15-19	0,7	0,0	0,7	3 165
20-24	1,2	0,0	1,2	2 847
25-29	2,1	0,0	2,1	2 258
30-34	1,5	0,0	1,5	2 016
35-39	2,4	0,4	2,6	1 650
40-44	2,8	0,7	2,9	1 271
45-49	2,8	0,6	3,2	1 164
Milieu de résidence				
Urbain	2,1	0,0	2,1	6 731
Rural	1,3	0,3	1,4	7 640
Département				
Aire Métropolitaine	3,1	0,0	3,1	3 632
Reste-Ouest	1,4	0,1	1,4	2 285
Sud-Est	1,1	0,2	1,1	756
Nord	1,1	0,2	1,2	1 559
Nord-Est	0,4	0,0	0,4	516
Artibonite	1,9	0,5	2,2	2 090
Centre	0,8	0,4	0,9	918
Sud	0,7	0,0	0,7	951
Grande Anse	1,0	0,2	1,1	532
Nord-Ouest	0,5	0,2	0,7	703
Nippes	0,9	0,2	1,0	427
Niveau d'instruction				
Aucun	3,5	1,0	4,0	1 915
Primaire	1,5	0,1	1,5	4 343
Secondaire ou +	1,3	0,0	1,3	8 113
Secondaire	1,3	0,0	1,4	7 068
Supérieur	1,2	0,0	1,2	1 045
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	2,2	0,7	2,7	2 168
Second	1,3	0,2	1,4	2 428
Moyen	1,5	0,1	1,5	2 772
Quatrième	1,4	0,0	1,4	3 396
Le plus élevé	1,9	0,0	1,9	3 607
Ensemble	1,7	0,2	1,7	14 371

[1] Y compris un usage quotidien et occasionnel (pas tous les jours)
[2] Comprend les pipes à tabac, les cigares, cigarillos, et les pipes à eau

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.10.2 Consommation de tabac à fumer : Homme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui fume : [1]			Fréquence			Total	Effectif d'hommes
	Des cigarettes	D'autres types de tabac[2]	N'importe quel type de tabac	Quotidienne	Occasionnelle	Non-fumeur		
Groupe d'âges								
15-19	1,8	0,2	1,8	0,5	1,3	98,2	100,0	2 080
20-24	8,1	1,6	8,3	3,9	4,4	91,7	100,0	1 553
25-29	10,1	1,5	10,2	6,4	4,0	89,6	100,0	1 206
30-34	9,7	1,8	10,2	6,6	3,6	89,8	100,0	1 125
35-39	12,0	2,4	12,3	9,7	2,7	87,6	100,0	853
40-44	13,2	1,6	13,2	9,6	3,6	86,8	100,0	707
45-49	12,6	0,5	12,8	9,8	3,1	87,2	100,0	659
Milieu de résidence								
Urbain	9,2	1,8	9,5	5,6	3,9	90,5	100,0	3 655
Rural	7,4	0,8	7,5	5,1	2,4	92,5	100,0	4 528
Département								
Aire Métropolitaine	10,8	2,4	11,3	6,5	4,7	88,7	100,0	2 055
Reste-Ouest	7,7	0,9	7,7	4,8	2,9	92,3	100,0	1 224
Sud-Est	5,5	0,4	5,7	4,4	1,3	94,3	100,0	441
Nord	6,3	0,8	6,3	2,9	3,5	93,7	100,0	821
Nord-Est	6,7	0,6	6,8	4,4	2,4	93,2	100,0	286
Artibonite	11,5	1,4	11,8	8,7	3,2	88,1	100,0	1 119
Centre	5,2	0,2	5,2	3,9	1,3	94,8	100,0	536
Sud	5,6	1,0	5,6	3,8	1,9	94,3	100,0	616
Grande Anse	7,0	0,2	7,2	4,7	2,5	92,8	100,0	379
Nord-Ouest	6,0	1,1	6,2	4,0	2,2	93,8	100,0	421
Nippes	5,9	1,1	5,9	4,1	1,8	94,1	100,0	285
Niveau d'instruction								
Aucun	17,2	1,1	17,5	12,0	5,6	82,4	100,0	700
Primaire	10,2	1,5	10,3	7,2	3,2	89,6	100,0	2 342
Secondaire ou +	6,1	1,2	6,3	3,6	2,7	93,7	100,0	5 140
Secondaire	6,2	1,0	6,4	3,8	2,6	93,6	100,0	4 302
Supérieur	5,4	1,8	5,9	2,7	3,2	94,1	100,0	838
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	11,1	0,9	11,3	7,7	3,7	88,7	100,0	1 273
Second	8,0	0,8	8,1	5,9	2,3	91,8	100,0	1 390
Moyen	7,8	1,5	8,0	6,0	2,0	92,0	100,0	1 728
Quatrième	8,2	1,5	8,4	4,7	3,6	91,6	100,0	1 780
Le plus élevé	6,9	1,4	7,1	3,5	3,6	92,9	100,0	2 013
Ensemble 15-49	8,2	1,3	8,4	5,3	3,1	91,6	100,0	8 183
50-64	16,6	1,9	16,9	12,8	4,1	83,1	100,0	1 612
Ensemble 15-64	9,6	1,4	9,8	6,6	3,2	90,2	100,0	9 795

[1] Y compris un usage quotidien et occasionnel (pas tous les jours)
[2] Comprend les pipes à tabac, les cigares, cigarillos et les pipes à eau

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.11 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour[1]					Total	Effectif de fumeurs de cigarettes[1]
	<5	5-9	10-14	15-24	>=25		
Groupe d'âges							
15-19	*	*	*	*	*	*	11
20-24	(37,5)	(29,6)	(10,4)	(15,4)	(7,1)	(100,0)	60
25-29	15,1	36,8	33,0	12,7	2,4	100,0	77
30-34	21,6	35,6	21,4	17,7	3,6	100,0	70
35-39	28,2	29,9	15,1	24,8	2,0	100,0	81
40-44	29,1	32,1	13,6	18,0	7,2	100,0	67
45-49	27,2	18,7	15,3	27,4	11,4	100,0	62
Milieu de résidence							
Urbain	23,2	34,1	18,7	19,0	4,9	100,0	201
Rural	28,6	27,3	19,0	19,6	5,4	100,0	226
Département							
Aire Métropolitaine	24,3	34,1	15,0	20,4	6,1	100,0	130
Reste-Ouest	(35,1)	(24,0)	(18,3)	(22,0)	(0,7)	(100,0)	58
Sud-Est	(15,0)	(21,7)	(17,1)	(29,5)	(16,6)	(100,0)	20
Nord	*	*	*	*	*	*	23
Nord-Est	*	*	*	*	*	*	13
Artibonite	24,0	26,8	25,9	19,3	3,9	100,0	96
Centre	*	*	*	*	*	*	21
Sud	(24,1)	(40,8)	(16,6)	(18,5)	(0,0)	(100,0)	23
Grande Anse	(42,3)	(28,4)	(14,8)	(14,6)	(0,0)	(100,0)	17
Nord-Ouest	(42,4)	(19,6)	(27,0)	(8,3)	(2,6)	(100,0)	17
Nippes	*	*	*	*	*	*	11
Niveau d'instruction							
Aucun	22,6	33,4	13,7	25,1	5,2	100,0	81
Primaire	25,9	28,8	23,9	17,3	4,1	100,0	167
Secondaire ou +	27,8	30,9	16,6	18,6	6,1	100,0	179
Secondaire	28,1	28,2	18,1	19,1	6,6	100,0	157
Supérieur	*	*	*	*	*	*	22
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	27,0	34,9	18,6	15,5	4,0	100,0	95
Second	34,3	25,2	18,4	17,4	4,6	100,0	81
Moyen	21,6	29,1	26,7	18,0	4,6	100,0	100
Quatrième	20,8	19,9	21,1	26,1	12,2	100,0	82
Le plus élevé	(27,9)	(45,0)	(6,2)	(20,9)	(0,0)	(100,0)	71
Ensemble 15-49	26,1	30,5	18,9	19,3	5,2	100,0	428
50-64	31,9	29,7	18,8	13,6	6,1	100,0	200
Ensemble 15-64	27,9	30,3	18,8	17,5	5,4	100,0	628

Note : un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés

[1] Comprend les cigarettes achetées en commerce et les cigarettes roulées à la main.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.12 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Type de tabac	Femme	Homme
Type de tabac		
Tabac à mâcher	0,2	0,0
Tabac à prise, par voie nasale	2,7	2,5
Tabac à chiquer	-	0,1
Pipe	0,2	-
Autre type de tabac non fumé	0,1	0,1
N'importe quel type de tabac non fumé[1]	3,1	2,6
N'importe quel type de tabac[2]	4,5	10,4
Effectif	14 371	8 183

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, et le tabac à chiquer
[2] Comprend tous les types de tabac non fumé figurant dans ce tableau plus les cigarettes, les pipes, les cigares, cigarillos, et les pipes à eau

Tableau 3.13.1 Consommation d'alcool : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui consomment de l'alcool, et répartition (en %) des consommatrices d'alcool par fréquence de consommation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Consommation d'alcool							Répartition (en %) des enquêtées qui consomment de l'alcool selon la fréquence de consommation :				
Caractéristique sociodémographique	Bière	Tafia/ Clairin	Rhum	Vin	Autre	Ne consomme pas d'alcool	Effectif de femmes	Tous les jours	De temps en temps	Rarement	Total	Effectif qui consomme de l'alcool
Groupe d'âges												
15-19	30,5	11,5	8,7	22,7	8,7	56,9	3 165	1,4	10,9	87,8	100,0	1 364
20-24	36,0	9,8	11,4	24,9	7,8	53,2	2 847	2,3	15,2	82,4	100,0	1 331
25-29	30,8	8,8	9,6	22,4	9,7	56,3	2 258	1,6	16,8	81,6	100,0	986
30-34	25,7	7,5	7,8	21,6	9,1	61,7	2 016	1,3	15,9	82,8	100,0	773
35-39	18,5	8,3	5,6	18,5	7,0	66,9	1 650	1,7	9,6	88,7	100,0	546
40-44	12,8	8,6	4,1	16,2	6,9	70,0	1 271	2,2	7,1	90,8	100,0	381
45-49	10,1	11,7	4,1	15,8	6,6	69,6	1 164	1,7	12,0	86,3	100,0	354
Milieu de résidence												
Urbain	34,9	8,5	10,6	23,6	9,8	54,0	6 731	2,3	14,5	83,2	100,0	3 097
Rural	18,8	10,4	5,9	19,3	6,8	65,5	7 640	1,1	11,9	87,1	100,0	2 639
Département												
Aire Métropolitaine	36,4	9,3	11,8	23,4	11,7	52,5	3 632	3,0	14,8	82,2	100,0	1 725
Reste-Ouest	24,4	10,7	8,2	26,2	7,3	59,1	2 285	0,9	13,4	85,8	100,0	935
Sud-Est	26,2	11,5	9,2	21,8	6,1	58,4	756	1,2	15,5	83,3	100,0	314
Nord	21,2	8,3	4,8	17,0	8,2	64,6	1 559	1,7	10,5	87,8	100,0	552
Nord-Est	21,0	6,7	5,6	15,0	5,2	67,3	516	2,0	13,0	85,0	100,0	169
Artibonite	22,7	10,8	7,1	17,9	5,2	64,7	2 090	1,6	15,1	83,3	100,0	738
Centre	15,4	7,7	4,5	12,6	5,9	73,3	918	1,9	4,9	93,2	100,0	245
Sud	26,6	9,0	7,0	25,6	9,6	58,3	951	0,3	11,9	87,8	100,0	396
Grande Anse	27,5	11,5	9,1	27,6	10,3	54,1	532	0,2	14,2	85,6	100,0	244
Nord-Ouest	17,1	7,3	5,8	16,2	7,3	68,1	703	0,7	8,1	91,2	100,0	224
Nippes	32,2	10,2	7,3	26,3	5,8	54,8	427	1,1	15,5	83,4	100,0	193
Niveau d'instruction												
Aucun	7,7	9,7	3,0	10,1	3,5	78,8	1 915	1,4	11,0	87,6	100,0	405
Primaire	17,0	11,0	4,8	15,4	5,5	69,1	4 343	1,9	11,2	86,9	100,0	1 343
Secondaire ou +	35,8	8,7	11,1	27,1	10,8	50,9	8 113	1,7	14,2	84,1	100,0	3 987
Secondaire	34,6	9,1	10,6	25,9	10,3	52,3	7 068	1,7	13,9	84,4	100,0	3 374
Supérieur	44,2	6,2	14,6	35,4	14,3	41,3	1 045	1,6	16,0	82,4	100,0	614
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	10,3	11,6	3,2	13,3	3,9	74,6	2 168	1,3	11,3	87,5	100,0	550
Second	14,8	10,6	4,8	16,0	5,8	68,9	2 428	1,1	10,7	88,2	100,0	756
Moyen	21,5	8,4	5,8	17,1	6,9	65,9	2 772	1,8	12,9	85,3	100,0	944
Quatrième	33,6	9,4	10,3	25,5	9,3	53,7	3 396	0,9	14,2	84,9	100,0	1 571
Le plus élevé	40,7	8,6	13,0	29,0	12,4	46,9	3 607	2,7	14,3	83,0	100,0	1 915
Ensemble 15-49	26,4	9,5	8,1	21,3	8,2	60,1	14 371	1,7	13,3	85,0	100,0	5 736

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 3.13.2 Consommation d'alcool : Homme

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui consomment de l'alcool, et répartition (en %) des consommateurs d'alcool par fréquence de consommation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Consommation d'alcool							Répartition (en %) des enquêtés qui consomment de l'alcool selon la fréquence de consommation :				
	Bière	Tafia/ Clairin	Rhum	Vin	Autre	Ne consomme pas d'alcool	Effectif d'hommes	Tous les jours	De temps en temps	Rarement	Total	Effectif qui consomme de l'alcool
Groupe d'âges												
15-19	56,0	45,7	33,5	26,9	8,0	24,1	2 080	3,3	15,5	81,2	100,0	1 578
20-24	68,9	47,7	46,5	34,6	10,0	15,3	1 553	9,4	25,9	64,6	100,0	1 315
25-29	69,8	50,1	51,0	33,5	9,5	13,7	1 206	13,7	26,3	60,0	100,0	1 040
30-34	67,9	45,3	44,3	32,5	8,8	15,1	1 125	14,0	24,3	61,7	100,0	955
35-39	58,2	44,4	39,0	27,3	5,9	19,7	853	13,3	22,0	64,7	100,0	685
40-44	51,6	45,3	31,8	22,6	7,2	22,3	707	12,6	27,0	60,3	100,0	549
45-49	43,9	48,0	30,0	22,4	5,0	23,9	659	11,8	20,5	67,7	100,0	502
Milieu de résidence												
Urbain	71,8	40,9	43,9	31,3	10,6	15,6	3 655	13,4	20,6	66,0	100,0	3 085
Rural	52,3	51,4	37,2	27,9	6,2	21,8	4 528	7,4	24,2	68,4	100,0	3 540
Département												
Aire Métropolitaine	75,2	40,6	46,8	30,8	13,3	14,3	2 055	15,8	19,5	64,7	100,0	1 762
Reste-Ouest	59,1	53,8	41,1	32,0	9,1	18,2	1 224	7,2	20,0	72,8	100,0	1 002
Sud-Est	55,5	46,8	41,9	27,6	4,6	20,8	441	6,9	25,4	67,7	100,0	349
Nord	61,6	43,5	36,8	34,7	6,6	18,6	821	8,7	22,0	69,3	100,0	668
Nord-Est	60,2	38,2	39,9	31,4	2,6	19,3	286	7,9	22,2	69,9	100,0	231
Artibonite	56,1	54,3	40,0	26,0	6,4	20,5	1 119	10,2	26,6	63,2	100,0	890
Centre	45,9	45,2	28,2	20,6	6,0	29,6	536	8,2	20,6	71,2	100,0	377
Sud	61,3	47,8	40,2	30,0	8,5	17,2	616	8,5	27,1	64,4	100,0	510
Grande Anse	45,6	47,8	31,2	27,3	4,0	23,3	379	6,9	26,0	67,2	100,0	291
Nord-Ouest	53,3	40,8	36,7	29,2	4,1	25,4	421	6,5	25,6	67,9	100,0	314
Nippes	52,7	55,6	36,3	25,6	5,2	18,6	285	7,4	23,6	69,0	100,0	232
Niveau d'instruction												
Aucun	31,9	61,6	29,9	18,3	2,2	24,0	700	15,3	25,7	59,0	100,0	532
Primaire	47,1	52,8	34,9	22,8	4,9	24,8	2 342	9,8	23,7	66,5	100,0	1 760
Secondaire ou +	71,2	41,9	44,0	34,0	10,5	15,7	5 140	9,7	21,7	68,6	100,0	4 332
Secondaire	69,7	44,6	43,1	33,6	9,8	16,4	4 302	9,3	22,4	68,4	100,0	3 598
Supérieur	79,3	27,9	48,6	35,6	13,9	12,4	838	11,8	18,3	69,9	100,0	735
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	34,6	57,5	30,8	20,9	3,9	27,4	1 273	9,3	23,6	67,0	100,0	924
Second	47,1	53,4	35,4	26,4	5,9	22,0	1 390	7,3	27,1	65,6	100,0	1 083
Moyen	58,5	46,9	38,7	27,3	6,0	22,4	1 728	9,9	24,3	65,7	100,0	1 341
Quatrième	72,5	45,2	43,6	34,9	10,7	14,9	1 780	11,2	19,8	69,0	100,0	1 514
Le plus élevé	79,3	36,5	47,8	33,8	12,1	12,4	2 013	11,7	20,2	68,2	100,0	1 763
Ensemble 15-49	61,0	46,7	40,2	29,4	8,2	19,0	8 183	10,2	22,5	67,3	100,0	6 625
50-64	34,2	49,5	27,4	21,0	5,0	25,9	1 612	11,1	23,2	65,6	100,0	1 195
Ensemble 15-64	56,6	47,2	38,1	28,0	7,7	20,2	9 795	10,3	22,6	67,0	100,0	7 820

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉ SEXUELLE 4

Résultats clés

- ***État matrimonial :*** Au moment de l'enquête, 41 % des femmes et 56 % des hommes de 15-49 ans étaient célibataires.
- ***Type d'union :*** Le plaçage est le type d'union le plus fréquent chez les femmes et les hommes de 15-49 ans (respectivement 26 % et 23 %).
- ***Âge à la première union :*** l'âge médian d'entrée en première union est de 22,8 ans pour les femmes de 25-49 ans et de 27,7 ans pour les hommes de 30-64 ans. Au cours des dix dernières années, cet âge médian à la première union chez les femmes a augmenté de 2,4 ans.
- ***Âge aux premiers rapports sexuels :*** L'entrée dans la vie sexuelle se fait plus précocement chez les hommes que chez les femmes (âge médian de 15,8 ans chez les hommes de 25-49 ans contre 17,7 ans chez les femmes de 25-49 ans). Au cours des dix dernières années, cet âge médian aux premiers rapports sexuels n'a que très peu varié, que ce soit chez les femmes ou chez les hommes.

parlement

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.

En Haïti, les types d'union généralement observés sont : marié, placé, vivavèk et vivant ensemble. Les deux premiers types sont des formes d'union plus stables que les deux autres car elles se caractérisent par la vie en cohabitation des partenaires, contrairement aux deux derniers qui correspondent à la situation où la femme entretient une relation régulière avec un homme, même s'ils ne vivent pas sous le même toit.

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.

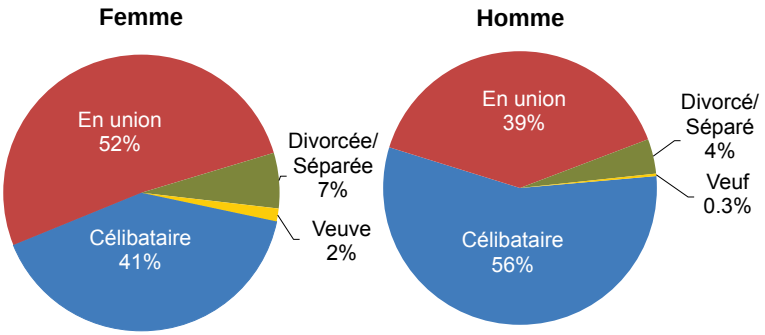
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Remove Watermark Now

Un peu plus de la moitié des femmes de 15-49 ans sont en union (52 %) contre 39 % des hommes du même groupe d'âges. Le plaçage est le type d'union le plus répandu, quel que soit le sexe, il représente plus de la moitié des unions (51 % chez les femmes et 57 % chez les hommes). Le mariage civil ou religieux (32 % chez les femmes contre 36 % chez les hommes) représente à peu près un tiers des unions **(Tableau 4.1** et **Graphique 4.1**).

***Graphique 4.1* État matrimonial**

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

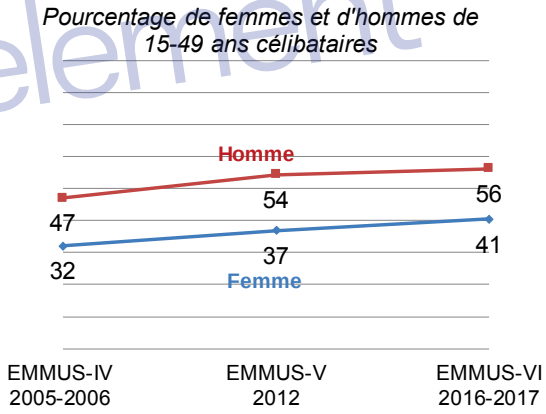


L'entrée en union est plus précoce chez les femmes que chez les hommes comme en témoignent les pourcentages observés de célibataires suivant les groupes d'âges. Les proportions de femmes célibataires diminuent rapidement avec l'âge passant de 92 % chez les 15-19 ans à 59 % chez les 20-24 ans. On note aussi cette diminution chez les hommes, mais moins rapide, passant de 100 % chez les 15-19 ans à 88 % dans le groupe d'âges suivant. Cependant, à 45-49 ans, la quasi-totalité des femmes et des hommes sont en union, le pourcentage de célibataires étant respectivement de 3 % et 5 %.

Tendances : Au cours des dix dernières années, la proportion de femmes de 15-49 ans célibataires a sensiblement augmenté, passant de 32 % en 2005-2006 à 41 % en 2016-2017 **(Graphique 4.2)**. En particulier, le pourcentage de femmes célibataires à 20–24 ans a augmenté de manière importante puisqu'il est passé de 40 % à 59 %, ce qui peut traduire un recul des unions précoces. On constate les mêmes tendances chez les hommes, le pourcentage de célibataires de 15-49 ans étant passé de 47 % à 56 % dans la même période.

***Graphique 4.2* Tendances de l'état matrimonial**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans célibataires



4.2 UNIONS MULTIPLES

Il est assez courant en Haïti que les hommes en union aient plusieurs femmes et cette situation semble être assez bien connue des épouses. Parmi les femmes de 15-49 ans en union, 14 % ont déclaré que leur conjoint avait une ou d'autres femmes (**Tableau 4.2**). Par contre, seulement 6 % des hommes en union ont déclaré avoir deux femmes ou plus (**Tableau 4.3**).

Tendances : Que ce soit selon les déclarations des femmes ou des hommes, la multiplicité des unions semble de moins en moins fréquente. En effet, depuis l'EMMUS de 2000, la proportion de femmes en union ayant déclaré que leur conjoint avait plusieurs femmes est passée de 23 % à 18 % en 2005-2006 et à 14 % en 2016-2017. La tendance est similaire chez les hommes en union, le pourcentage ayant déclaré avoir plusieurs femmes est passé, dans la même période de 15 % à 9 % et à 6 %.

Variation par caractéristique

- Que ce soit selon les déclarations des femmes ou des hommes, la multiplicité des unions est légèrement plus fréquente en milieu urbain que rural. Par contre, les variations selon le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique ne suivent pas de tendance nette.

pdfelement

Remove Watermark Now

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 25-49 ans, 25-64 ans et 30-64 ans

Parmi les femmes de 25-49 ans, l'âge médian à la première union est estimé à 22,8 ans. Parmi les hommes de 30-64 ans, cet âge médian est de 27,7 ans (**Tableau 4.4**). Les femmes entrent donc en première union à un âge plus jeune que les hommes.

Parmi les femmes de 25-49 ans, 17 % étaient déjà en première union avant d'atteindre 18 ans alors que chez les hommes, ce pourcentage est nettement plus faible (4 %). Avant d'atteindre l'âge de 20 ans, 31 % des femmes de 25-49 ans contre 9 % des hommes du même groupe d'âges avaient déjà contracté une première union.

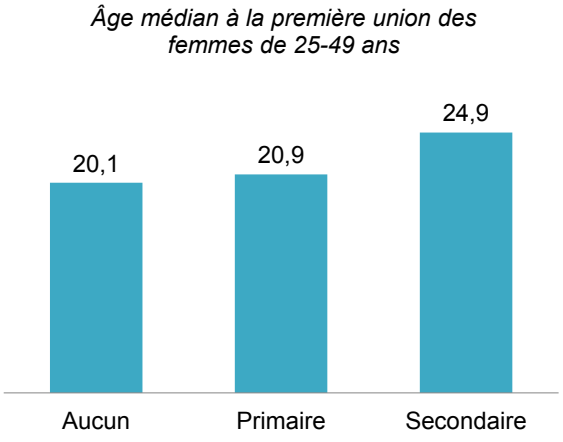
Les résultats montrent une légère tendance à la baisse des unions précoces des générations anciennes aux plus récentes, la proportion de femmes ayant contracté une première union avant d'atteindre 15 ans étant passée de 4 % parmi les femmes de 45-49 ans à 2 % parmi celles de 15-19 ans.

Tendances : L'âge médian à la première union chez les femmes a augmenté de 2,4 ans au cours des dix dernières années. Il est passé de 20,4 ans en 2005-2006 à 22,8 ans en 2016-2017.

Variation par caractéristique

- Quel que soit le sexe, l'âge médian à la première union est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural. En effet, pour les femmes de 25-49 ans, l'âge médian est de 24,4 ans en milieu urbain contre 21,8 ans en milieu rural alors que pour les hommes âgés de 30-64 ans ces valeurs sont respectivement de 29,3 ans et de 26,9 ans (**Tableau 4.5**).
- Plus les femmes et les hommes sont instruits, plus l'âge médian à la première union est tardif. Pour les femmes de 25-49 ans, l'âge médian à la première union est de 20,1 ans pour celles qui n'ont aucune instruction alors qu'il est de 24,9 ans pour celles ayant le niveau secondaire. (**Graphique 4.3**). La même tendance s'observe pour les hommes de 30-64 ans avec des chiffres respectifs de 26,5 ans et 28,6 ans.

Graphique 4.3 **Âge médian des femmes à la première union, par niveau d'instruction.**



- L'âge médian à la première union est positivement corrélé avec le degré de bien-être économique. Il augmente progressivement du premier quintile (20,8 ans chez les femmes et 26,4 ans chez les hommes) au quatrième quintile (23,1 ans chez les femmes et 27,8 ans chez les hommes).

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.

Remove Watermark Now

Échantillon : Femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et hommes de 20-49 ans, 25-49 ans, 20-64 ans et 25-64 ans.

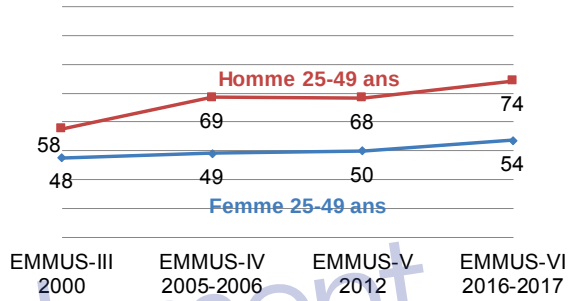
Les premiers rapports sexuels sont plus précoces chez les hommes que chez les femmes : Près d'un tiers des adolescents âgés de 15-19 ans au moment de l'enquête (32 %), avaient déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant leur 15ème anniversaire, contre 13 % des adolescentes. Plus des trois quarts des jeunes hommes âgés de 20-24 ans (79 %), avaient déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans, contre 56 % des jeunes filles (**Tableau 4.6**).

Parmi les femmes âgées de 25-49 ans à l'enquête, l'âge médian aux premiers rapports sexuels est estimé à 17,7 ans contre 15,8 ans chez les hommes du même groupe d'âges.

Tendances : Entre 2005 et 2016, l'âge médian aux premiers rapports sexuels chez les femmes de 25-49 ans n'a que très peu varié, passant de 18,1 ans à 17,7 ans. En outre, des générations anciennes aux plus récentes, les pourcentages de femmes et d'hommes ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge exact de 15 ans ont peu changé et les pourcentages ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre 18 ans exacts ont augmenté. (**Graphique 4.4**).

Graphique 4.4 **Rapports sexuels précoces : tendances**

Pourcentage ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre l'âge de 18 ans



Variations par caractéristique

- Le niveau d'instruction a une influence sur l'âge médian aux premiers rapports sexuels chez les femmes, contrairement aux hommes. Plus le niveau d'instruction est élevé, plus les femmes ont leurs premiers rapports sexuels à un âge tardif. L'âge médian aux premiers rapports sexuels s'élève à 19,5 ans chez les femmes ayant atteint le niveau d'études supérieur contre 16,7 ans, chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction (**Tableau 4.7**).

4.5 ACTIVITÉ SEXUELLE RÉCENTE

Les données collectées sur l'activité sexuelle récente peuvent, elles aussi, être considérées comme étant des mesures de l'exposition au risque de grossesse dans les cas où les rapports sexuels ne sont pas protégés.

Parmi les femmes de 15-49 ans, 46 % avaient eu leurs derniers rapports sexuels dans les quatre semaines avant l'enquête. Dans un quart des cas, les derniers rapports sexuels avaient eu lieu dans les 12 derniers mois mais pas dans le mois précédant l'enquête (25 %). Pour 12 % des femmes, les derniers rapports sexuels avaient eu lieu il y a un an ou plus et 17 % des femmes n'avaient jamais eu de rapports sexuels (**Tableau 4.8.1**). Chez les hommes, 58 % avaient été sexuellement actifs au cours des quatre dernières semaines, 21 % dans la dernière année et 9 % il y an ou plus. Treize pour cent des hommes n'avaient jamais eu de rapports sexuels. (**Tableau 4.8.2**).

Variations par caractéristique

L'activité sexuelle au cours des quatre semaines précédant l'enquête est plus fréquente chez les hommes de 15-49 ans (58 %) que chez les femmes (46 %) du même groupe d'âges.

pdfelement

Remove Watermark Now

Le pourcentage de femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des quatre dernières semaines est plus élevé chez les femmes non instruites (60 %) que chez celles qui ont atteint le niveau d'études secondaires (40 %). On observe cette même tendance chez les hommes, avec des pourcentages plus élevés, respectivement 71 % contre 58 %. Cet écart peut s'expliquer par une proportion plus élevée de célibataires dans les groupes de femmes et d'hommes instruits puisque l'acquisition d'un niveau d'instruction a tendance à reporter l'âge à la première union.

Près d'une femme célibataire sur cinq (19 %) et plus d'un homme célibataire sur trois (37 %) ont eu des rapports sexuels au cours des quatre dernières semaines.

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 Unions multiples**
- **Tableau 4.3 Nombre de femmes des hommes**
- **Tableau 4.4 Âge à la première union**
- **Tableau 4.5 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques**
- **Tableau 4.6 Âge aux premiers rapports sexuels**
- **Tableau 4.7 Âge médian aux premiers rapports sexuels selon certaines caractéristiques**
- **Tableau 4.8.1 Activité sexuelle récente : Femme**
- **Tableau 4.8.2 Activité sexuelle récente : Homme**

Tableau 4.1 État matrimonial actuel

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans par état matrimonial actuel, selon l'âge, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Groupe d'âges	État matrimonial								Total	Pourcentage d'enquêtés actuellement en union	Effectif d'enquêtés
	Célibataire	Marié	Placé	Vivavèk	Vivant ensemble	Divorcé	Séparé	Veuf			
					FEMME						
15-19	92,4	0,3	3,9	2,3	0,4	0,0	0,6	0,1	100,0	6,9	3 165
20-24	59,3	4,5	22,8	9,7	0,8	0,1	2,8	0,1	100,0	37,7	2 847
25-29	31,5	14,9	33,9	12,0	1,0	0,3	5,8	0,5	100,0	61,9	2 258
30-34	15,3	27,0	36,6	9,8	1,4	0,3	8,8	0,9	100,0	74,8	2 016
35-39	6,8	31,4	38,8	9,1	0,8	0,5	10,6	2,0	100,0	80,1	1 650
40-44	3,6	36,7	35,0	7,3	0,9	1,0	10,8	4,6	100,0	80,0	1 271
45-49	2,7	32,3	35,4	6,3	0,5	0,4	14,7	7,7	100,0	74,5	1 164
Ensemble 15-49	40,5	16,6	26,3	7,9	0,8	0,3	6,2	1,5	100,0	51,5	14 371
					HOMME						
15-19	99,7	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,3	2 080
20-24	87,7	0,5	8,6	1,4	0,2	0,0	1,5	0,1	100,0	10,7	1 553
25-29	55,2	6,5	28,3	4,6	0,5	0,1	4,8	0,0	100,0	39,9	1 206
30-34	27,0	23,8	37,3	4,0	0,0	0,0	7,9	0,0	100,0	65,1	1 125
35-39	12,3	35,6	39,7	4,2	0,4	0,3	6,8	0,7	100,0	79,9	853
40-44	7,7	34,1	47,7	2,4	0,1	0,3	6,9	0,7	100,0	84,3	707
45-49	5,0	41,5	41,5	2,2	0,0	0,4	7,6	1,8	100,0	85,2	659
Ensemble 15-49	56,2	14,3	22,6	2,3	0,2	0,1	4,0	0,3	100,0	39,4	8 183
50-64	3,0	45,2	33,6	2,7	0,1	0,8	9,6	5,0	100,0	81,6	1 612
Ensemble 15-64	47,4	19,4	24,4	2,4	0,2	0,2	4,9	1,1	100,0	46,4	9 795

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 4.2 Unions multiples

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union, selon le nombre de femmes de leur conjoint (selon les déclarations de la femme), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes en union qui déclarent que:			Total	Effectif de femmes
	Le conjoint n'a pas d'autres femmes	Le conjoint a d'autres femmes	Ne savent pas si le conjoint a d'autres femmes		
Groupe d'âges					
15-19	87,9	11,2	0,9	100,0	218
20-24	86,5	12,0	1,5	100,0	1 073
25-29	86,9	12,0	1,0	100,0	1 397
30-34	85,2	13,0	1,7	100,0	1 508
35-39	83,8	15,0	1,2	100,0	1 322
40-44	83,9	15,2	0,9	100,0	1 017
45-49	82,9	16,2	0,9	100,0	867
Milieu de Résidence					
Urbain	82,4	15,4	2,2	100,0	3 025
Rural	87,0	12,5	0,6	100,0	4 377
Département					
Aire Métropolitaine	82,4	14,9	2,8	100,0	1 608
Reste-Ouest	87,6	11,9	0,5	100,0	1 285
Sud-Est	89,9	9,4	0,6	100,0	369
Nord	82,1	16,3	1,6	100,0	821
Nord-Est	87,1	11,9	1,0	100,0	267
Artibonite	82,0	17,1	0,9	100,0	1 131
Centre	86,0	12,1	1,8	100,0	529
Sud	90,9	9,0	0,1	100,0	473
Grande Anse	89,9	10,1	0,0	100,0	290
Nord-Ouest	83,6	16,1	0,3	100,0	384
Nippes	88,2	11,2	0,6	100,0	246
Niveau d'instruction					
Aucun	82,7	16,5	0,8	100,0	1 532
Primaire	84,0	15,2	0,8	100,0	2 646
Secondaire ou +	87,1	11,1	1,8	100,0	3 224
Secondaire	86,2	12,1	1,7	100,0	2 837
Supérieur	93,7	3,8	2,5	100,0	387
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	87,4	12,2	0,4	100,0	1 383
Second	86,0	13,5	0,5	100,0	1 362
Moyen	83,5	15,5	1,0	100,0	1 499
Quatrième	82,4	16,3	1,3	100,0	1 640
Le plus élevé	86,8	10,5	2,7	100,0	1 517
Ensemble	85,1	13,7	1,2	100,0	7 402

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 4.3 Nombre de femmes des hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans actuellement en union, par nombre de femmes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'hommes en union qui déclarent avoir: Une femme	Deux femmes ou plus	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges				
15-19	*	*	100,0	6
20-24	91,1	8,9	100,0	166
25-29	95,8	4,2	100,0	481
30-34	94,8	5,2	100,0	732
35-39	96,0	4,0	100,0	682
40-44	92,7	7,3	100,0	596
45-49	91,4	8,6	100,0	561
Milieu de Résidence				
Urbain	93,7	6,3	100,0	1 310
Rural	94,3	5,7	100,0	1 915
Département				
Aire Métropolitaine	93,0	7,0	100,0	712
Reste-Ouest	94,1	5,9	100,0	561
Sud-Est	97,7	2,3	100,0	161
Nord	92,2	7,8	100,0	309
Nord-Est	94,6	5,4	100,0	124
Artibonite	93,5	6,5	100,0	476
Centre	94,5	5,5	100,0	222
Sud	95,5	4,5	100,0	239
Grande Anse	95,8	4,2	100,0	147
Nord-Ouest	93,8	6,2	100,0	171
Nippes	96,4	3,6	100,0	102
Niveau d'instruction				
Aucun	96,1	3,9	100,0	510
Primaire	92,0	8,0	100,0	1 016
Secondaire ou +	94,7	5,3	100,0	1 699
Secondaire	94,7	5,3	100,0	1 364
Supérieur	94,6	5,4	100,0	335
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	94,7	5,3	100,0	574
Second	94,6	5,4	100,0	597
Moyen	92,9	7,1	100,0	675
Quatrième	91,9	8,1	100,0	687
Le plus élevé	96,3	3,7	100,0	692
Ensemble 15-49	94,0	6,0	100,0	3 225
50-64	94,6	5,4	100,0	1 316
Ensemble 15-64	94,2	5,8	100,0	4 541

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 4.4 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Âge actuel	Pourcentage en première union avant d'atteindre l'âge exact : 15	18	20	22	25	Pourcentage de célibataires	Effectif d'enquêtés	Âge médian à la première union
				FEMME				
15-19	1,6	na	na	na	na	92,4	3 165	a
20-24	2,1	14,9	26,5	na	na	59,3	2 847	a
25-29	2,6	14,6	28,9	42,6	58,5	31,5	2 258	23,1
30-34	2,8	16,6	29,1	41,0	57,6	15,3	2 016	23,5
35-39	3,4	17,2	31,9	46,4	62,8	6,8	1 650	22,6
40-44	3,1	18,2	34,0	48,9	65,7	3,6	1 271	22,2
45-49	3,6	17,5	32,8	48,8	66,2	2,7	1 164	22,2
20-49	2,8	16,1	29,8	na	na	25,9	11 206	a
25-49	3,0	16,5	30,9	44,8	61,3	14,5	8 359	22,8
				HOMME				
15-19	0,0	na	na	na	na	99,7	2 080	a
20-24	0,0	1,6	5,4	na	na	87,7	1 553	a
25-29	0,1	3,0	8,3	18,4	34,2	55,2	1 206	a
30-34	0,1	4,2	10,1	19,2	34,1	27,0	1 125	27,9
35-39	0,0	2,8	7,1	14,9	31,1	12,3	853	28,7
40-44	0,1	4,2	8,6	15,8	32,1	7,7	707	27,9
45-49	0,0	3,8	8,9	18,8	36,7	5,0	659	27,5
25-49	0,1	3,6	8,6	17,6	33,6	25,5	4 549	a
25-64	0,1	3,3	8,5	16,7	34,0	19,6	6 162	a
30-64	0,0	3,4	8,6	16,3	33,9	11,0	4 956	27,7

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 4.5 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques

Âge médian à la première union parmi les femmes de 25-49 ans et, âge médian à la première union parmi les hommes de 30-64 ans, selon certaines caractéristiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Âge des femmes 25-49	Âge des hommes 30-64
Milieu de Résidence		
Urbain	24,4	29,3
Rural	21,8	26,9
Département		
Aire Métropolitaine	a	29,9
Reste-Ouest	22,2	27,5
Sud-Est	22,8	27,6
Nord	22,7	27,6
Nord-Est	21,6	26,1
Artibonite	22,2	26,5
Centre	21,0	26,0
Sud	23,4	28,6
Grande Anse	22,5	27,5
Nord-Ouest	21,9	26,3
Nippes	21,9	28,4
Niveau d'instruction		
Aucun	20,1	26,5
Primaire	20,9	26,2
Secondaire ou +	a	29,8
Secondaire	24,9	28,6
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	20,8	26,4
Second	21,2	26,7
Moyen	21,8	27,1
Quatrième	23,1	27,8
Le plus élevé	a	a
Ensemble	22,8	27,7

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

Remove Watermark Now

Tableau 4.6 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Âge actuel	Pourcentage ayant déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre l'âge exact de : 15	18	20	22	25	Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif	Âge médian aux premiers rapports sexuels
				FEMME				
15-19	12,5	na	na	na	na	59,6	3 165	a
20-24	14,1	56,4	78,4	na	na	14,0	2 847	17,6
25-29	12,4	53,8	77,6	88,2	93,4	5,0	2 258	17,7
30-34	12,1	53,1	74,9	86,2	93,2	2,8	2 016	17,8
35-39	13,3	56,6	75,9	85,8	91,7	0,9	1 650	17,6
40-44	11,9	54,2	75,6	85,8	93,1	0,6	1 271	17,7
45-49	12,1	49,7	72,2	84,5	92,7	0,3	1 164	18,0
20-49	12,8	54,4	76,3	na	na	5,3	11 206	17,7
25-49	12,4	53,7	75,5	86,4	92,9	2,3	8 359	17,7
15-24	13,3	na	na	na	na	38,0	6 012	a
				HOMME				
15-19	31,6	na	na	na	na	42,4	2 080	a
20-24	42,6	78,7	88,6	na	na	8,0	1 553	15,4
25-29	37,1	77,7	89,2	93,4	96,7	2,2	1 206	15,6
30-34	40,3	77,9	87,5	94,1	97,1	0,2	1 125	15,5
35-39	36,5	70,8	82,1	92,0	95,9	1,0	853	15,9
40-44	32,1	72,5	84,8	91,5	95,2	0,6	707	15,9
45-49	29,8	68,3	83,4	92,2	96,0	0,2	659	16,4
20-49	37,6	75,4	86,6	na	na	2,7	6 102	15,7
25-49	36,0	74,3	85,9	92,9	96,3	0,9	4 549	15,8
15-24	36,3	na	na	na	na	27,7	3 633	a
20-64	34,6	72,1	84,4	na	na	2,2	7 715	15,9
25-64	32,6	70,4	83,3	91,5	95,4	0,8	6 162	16,0

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 4.7 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 20-64 ans et de 25-64 ans, selon certaines caractéristiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Âge des femmes		Âge des hommes	
Caractéristique sociodémographique	20-49	25-49	20-64	25-64
Milieu de Résidence				
Urbain	17,9	17,9	15,7	15,8
Rural	17,5	17,5	16,1	16,2
Département				
Aire Métropolitaine	18,1	18,1	15,6	15,7
Reste-Ouest	17,5	17,6	15,8	15,9
Sud-Est	17,9	18,0	15,9	16,1
Nord	17,7	17,9	15,8	15,9
Nord-Est	17,7	17,8	15,9	16,2
Artibonite	17,3	17,3	16,0	16,1
Centre	17,8	17,9	16,4	16,8
Sud	17,6	17,5	16,1	16,2
Grande Anse	17,5	17,4	16,2	16,4
Nord-Ouest	17,4	17,2	15,9	16,0
Nippes	17,2	17,2	16,1	16,2
Niveau d'instruction				
Aucun	16,6	16,7	16,7	16,7
Primaire	17,0	17,2	16,0	16,1
Secondaire ou +	18,3	18,5	15,7	15,8
Secondaire	18,1	18,3	15,6	15,7
Supérieur	19,6	19,5	15,9	16,0
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	17,2	17,2	16,5	16,6
Second	17,5	17,5	16,1	16,3
Moyen	17,5	17,5	15,9	16,1
Quatrième	17,6	17,6	15,6	15,7
Le plus élevé	18,3	18,4	15,6	15,8
Ensemble	17,7	17,7	15,9	16,0

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 4.8.1 Activité sexuelle récente : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du moment auquel ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels ont eu lieu: Dans les 4 dernières semaines	Dans la dernière année[1]	Il y a un an ou plus	N'a jamais eu de rapports sexuels	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	15,4	18,3	6,8	59,6	100,0	3 165
20-24	44,1	32,5	9,3	14,0	100,0	2 847
25-29	56,2	29,5	9,3	5,0	100,0	2 258
30-34	59,1	26,9	11,2	2,8	100,0	2 016
35-39	59,9	25,5	13,7	0,9	100,0	1 650
40-44	59,0	22,1	18,2	0,6	100,0	1 271
45-49	56,4	19,3	24,0	0,3	100,0	1 164
État matrimonial						
Célibataire	19,4	25,1	12,9	42,6	100,0	5 823
En union	72,2	23,7	4,2	0,0	100,0	7 402
En rupture d'union	11,1	36,9	52,0	0,0	100,0	1 146
Durée de l'union[2]						
0-4 ans	69,0	28,1	2,9	0,0	100,0	1 753
5-9 ans	73,3	22,8	3,9	0,0	100,0	1 363
10-14 ans	73,2	20,7	6,1	0,0	100,0	906
15-19 ans	72,4	21,3	6,3	0,0	100,0	717
20-24 ans	73,3	21,2	5,5	0,0	100,0	504
25 ans+	70,0	22,6	7,4	0,0	100,0	364
Marié plus d'une fois	73,9	23,3	2,8	0,0	100,0	1 795
Milieu de Résidence						
Urbain	44,2	25,4	13,1	17,3	100,0	6 731
Rural	47,4	25,2	10,1	17,3	100,0	7 640
Département						
Aire Métropolitaine	43,8	26,2	13,5	16,5	100,0	3 632
Reste-Ouest	46,7	25,6	11,2	16,5	100,0	2 285
Sud-Est	42,6	29,8	7,6	20,0	100,0	756
Nord	48,0	22,2	11,4	18,3	100,0	1 559
Nord-Est	49,3	21,7	8,7	20,2	100,0	516
Artibonite	45,5	24,7	12,1	17,7	100,0	2 090
Centre	49,6	23,1	9,9	17,5	100,0	918
Sud	43,9	27,0	12,1	16,9	100,0	951
Grande Anse	49,2	25,3	10,1	15,4	100,0	532
Nord-Ouest	45,9	26,4	10,6	17,1	100,0	703
Nippes	48,5	26,0	10,0	15,5	100,0	427
Niveau d'instruction						
Aucun	60,3	23,6	13,3	2,9	100,0	1 915
Primaire	50,0	22,6	10,5	16,8	100,0	4 343
Secondaire ou +	40,3	27,1	11,6	20,9	100,0	8 113
Secondaire	40,2	26,7	11,1	22,0	100,0	7 068
Supérieur	41,3	30,2	15,3	13,1	100,0	1 045
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	51,2	23,9	8,0	16,9	100,0	2 168
Second	46,4	25,1	10,2	18,4	100,0	2 428
Moyen	46,0	27,8	10,0	16,2	100,0	2 772
Quatrième	46,8	24,6	12,6	16,0	100,0	3 396
Le plus élevé	41,5	25,1	14,7	18,7	100,0	3 607
Ensemble	45,9	25,3	11,5	17,3	100,0	14 371

[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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 4.8.2 Activité sexuelle récente : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en fonction du moment auquel ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels : Dans les 4 dernières semaines	Dans la dernière année[1]	Il y a un an ou plus	N'a jamais eu de rapports sexuels	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-19	20,4	23,8	13,4	42,4	100,0	2 080
20-24	53,2	27,9	10,9	8,0	100,0	1 553
25-29	70,5	20,1	7,2	2,2	100,0	1 206
30-34	78,1	16,9	4,8	0,2	100,0	1 125
35-39	79,1	15,1	4,8	1,0	100,0	853
40-44	78,0	17,1	4,3	0,6	100,0	707
45-49	78,9	15,0	5,9	0,2	100,0	659
État matrimonial						
Célibataire	37,4	26,4	13,4	22,8	100,0	4 598
En union	87,4	12,1	0,5	0,0	100,0	3 225
En rupture d'union	52,2	28,8	19,0	0,0	100,0	360
Durée de l'union[2]						
0-4 ans	86,8	12,4	0,8	0,0	100,0	757
5-9 ans	88,0	11,9	0,1	0,0	100,0	686
10-14 ans	87,0	12,5	0,5	0,0	100,0	454
15-19 ans	85,8	13,0	1,3	0,0	100,0	335
20-24 ans	88,2	11,2	0,6	0,0	100,0	196
25 ans+	87,0	11,7	1,3	0,0	100,0	85
Marié plus d'une fois	88,2	11,7	0,1	0,0	100,0	712
Milieu de Résidence						
Urbain	61,0	20,1	9,7	9,2	100,0	3 655
Rural	55,1	21,5	7,6	15,7	100,0	4 528
Département						
Aire Métropolitaine	61,4	20,8	10,8	7,0	100,0	2 055
Reste-Ouest	59,5	19,2	7,5	13,8	100,0	1 224
Sud-Est	54,8	19,4	8,6	17,2	100,0	441
Nord	57,8	23,3	7,5	11,5	100,0	821
Nord-Est	61,8	18,6	8,6	11,0	100,0	286
Artibonite	57,8	16,9	7,8	17,5	100,0	1 119
Centre	54,7	23,3	7,4	14,6	100,0	536
Sud	52,4	25,1	8,2	14,3	100,0	616
Grande Anse	51,6	21,4	9,2	17,8	100,0	379
Nord-Ouest	54,5	23,6	6,9	15,0	100,0	421
Nippes	54,1	23,9	7,5	14,5	100,0	285
Niveau d'instruction						
Aucun	70,8	16,6	6,6	6,1	100,0	700
Primaire	52,8	19,3	7,0	20,8	100,0	2 342
Secondaire ou +	58,2	22,2	9,5	10,1	100,0	5 140
Secondaire	55,5	22,7	10,0	11,8	100,0	4 302
Supérieur	72,3	19,2	7,1	1,4	100,0	838
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	51,8	19,4	7,9	20,9	100,0	1 273
Second	55,0	22,7	7,9	14,4	100,0	1 390
Moyen	55,5	22,4	8,1	14,0	100,0	1 728
Quatrième	60,9	19,0	9,5	10,6	100,0	1 780
Le plus élevé	62,6	20,9	8,9	7,6	100,0	2 013
Ensemble 15-49	57,7	20,9	8,5	12,8	100,0	8 183
50-64	64,1	23,3	12,3	0,3	100,0	1 612
Ensemble	58,8	21,3	9,2	10,8	100,0	9 795

[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

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

FÉCONDITÉ 5

Résultats clés

- **Indice Synthétique de Fécondité :** L'indice synthétique de fécondité est de 3,0 enfants par femme**.**
- **Intervalle Intergénésique :** Le nombre médian de mois entre deux naissances est de 39,3 mois.
- **Âge médian à la première naissance :** On estime à 22,4 ans l'âge médian à la première naissance parmi les femmes de 25-49 ans.
- **Fécondité des adolescentes :** Parmi les femmes de 15-19 ans interviewées, 10 % ont déjà commencé leur vie procréative.

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 leurs mères, 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 la naissance de l'enfant et à des niveaux élevés de mortalité néonatale.

pdfelement

Ce chapitre présente les niveaux de fécondité pour Haïti 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 cause de l'aménorrhée post-partum, de l'abstinence post-partum ou de la ménopause), l'âge à la première naissance et la fécondité des adolescentes.

5.1 FÉCONDITÉ ACTUELLE

Indice Synthétique de Fécondité (ISF)

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

En Haïti, selon les niveaux de fécondité des trois années précédant l'EMMUS-VI, une femme donnerait naissance à 3,0 enfants en moyenne durant sa vie féconde (**Tableau 5.1**). On observe des variations de l'ISF en fonction du milieu de résidence, les femmes des milieux urbain et rural ayant, respectivement, 2,1 et 3,9 enfants en moyenne.

Les taux de fécondité augmentent rapidement avec l'âge pour atteindre leur maximum chez les femmes de 25-29 ans, âges auxquels ils sont estimés à 135 ‰ pour l'ensemble des femmes enquêtées, à 103 ‰ en milieu urbain et à 167 ‰ en milieu rural.

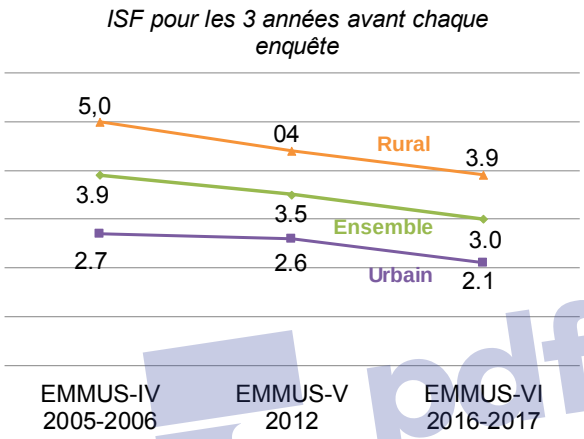
Remove Watermark Now

Dans l'ensemble du pays, le taux global de fécondité général (**Tableau 5.1)** qui mesure le nombre annuel moyen de naissances vivantes pour 1 000 femmes en âge de procréer, se situe à 101 ‰ et varie de 127 ‰ en milieu rural à 73 ‰ en milieu urbain. Le taux brut de natalité (TBN) ou nombre annuel moyen de naissances vivantes ayant eu lieu dans la population totale est, quant à lui, estimé à 24 ‰.

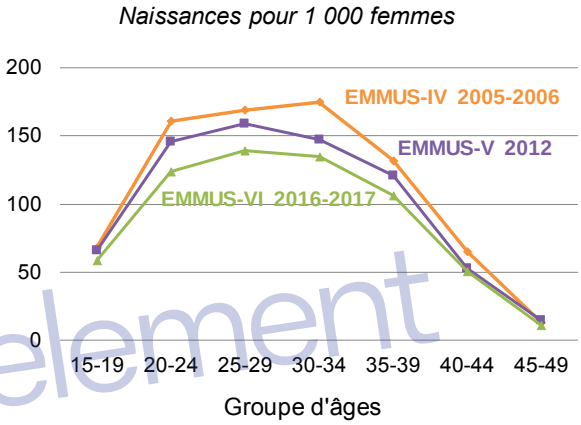
Au moment où se déroulait l'EMMUS-VI, 5 % des femmes se sont déclarées enceintes (**Tableau 5.2**) ; ce pourcentage varie aussi en fonction du milieu de résidence, passant de 4 % en milieu urbain à 6 % en milieu rural.

Le nombre moyen d'enfants nés vivants pour les femmes de 40-49 ans qui est le résultat de la fécondité passée des femmes enquêtées qui sont arrivées à la fin de leur vie féconde, est estimé à 4,5 enfants. L'écart important entre l'ISF (3,0 enfants) et le nombre moyen d'enfants nés vivants (4,5 enfants) est le signe d'une tendance à la baisse de la fécondité.

Graphique 5.1 **Tendances de la fécondité par milieu de résidence**



Graphique 5.2 **Tendances de la fécondité par âge**

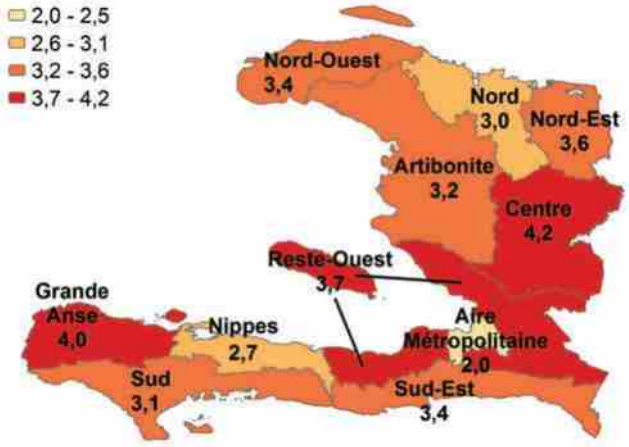


Tendances : On observe une tendance à la baisse de l'ISF au cours du temps. En effet, l'ISF est passé de 3,9 enfants en 2006 à 3,5 enfants en 2012, pour se situer à 3,0 enfants en 2016-2017 (**Tableau 5.3.2).** Cette tendance est observée aussi bien pour l'ensemble de la population que selon le milieu de résidence. En milieu urbain, l'ISF est passé de 2,7 enfants en 2006 à 2,6 en 2012 et 2,1 en 2016-2017. En milieu rural cet indicateur est passé de 5,0 à 4,4, puis à 3,9 enfants (**Graphique 5.1**). Quand on considère les trois enquêtes EMMUS les plus récentes, on observe que le taux de fécondité le plus élevé en 2006 se situait chez les femmes de 30-34 ans ;par contre, c'est dans le groupe d'âges 25-29 ans que l'on enregistre le taux le plus élevé en 2012 et 2016 (**Graphique 5.2**).

Variations par caractéristique

- L'Indice Synthétique de Fécondité varie selon les départements. L'ISF le plus faible a été observé au niveau de l'Aire Métropolitaine (2,0 enfants) et les plus élevés, dans le Centre (4,2 enfants), la Grande Anse (4,0 enfants) et le Reste-Ouest (3,7 enfants) (**Graphique 5.3**).

Graphique 5.3 **Fécondité par département**



Remove Watermark Now

- Le niveau de fécondité des femmes varie selon le niveau d'instruction atteint. Les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction ont en moyenne 4,9 enfants, soit deux fois plus que celles ayant atteint le niveau secondaire (2,4), et quatre fois plus que celles ayant fait des études supérieures (1,2 enfant) (**Graphique 5.4**).

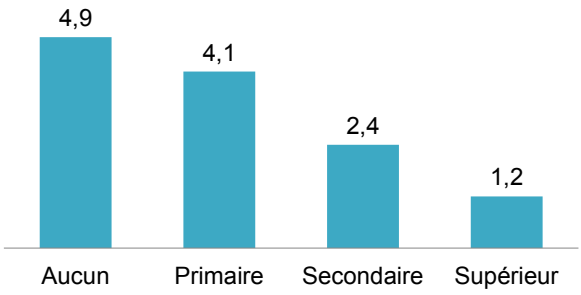
- Le niveau de bien-être économique a aussi une grande influence sur le niveau de fécondité des femmes. En effet l'ISF passe de 5,4 enfants chez les femmes des ménages du quintile le plus bas à 1,6 enfant pour celles du quintile le plus élevé.

5.2 ENFANTS DÉJÀ NÉS ET ENFANTS SURVIVANTS

En Haïti, au cours de leur vie, les femmes de 45-49 ans ont donné naissance en moyenne à 4,9 enfants dont 4,2 étaient toujours en vie au moment de l'enquête. En ce qui concerne les femmes actuellement en union, ces moyennes sont, respectivement, de 5,2 et 4,5 enfants (**Tableau 5.4**). Environ 2 % des femmes de 45-49 ans actuellement en union n'ont jamais eu d'enfants : ce résultat peut être interprété comme une mesure de la stérilité primaire.

Graphique 5.4 **Fécondité par niveau d'instruction**

ISF pour les 3 années avant l'enquête



5.3 INTERVALLES INTERGÉNÉSIQUE

Intervalle intergénésique médian

Nombre de mois écoulés entre deux naissances successives pour la moitié des naissances.

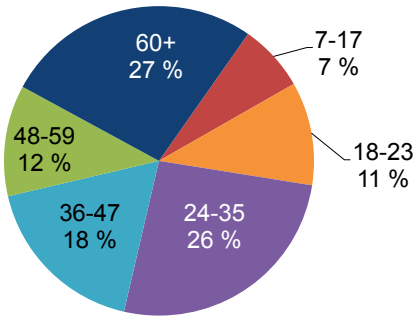
Échantillon : Naissances autres que les naissances de rang un qui ont eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

pdfelement

L'intervalle intergénésique a une influence à la fois sur l'état de santé de l'enfant et sur celui de sa mère. Quand il est inférieur à 24 mois, il fait courir à l'enfant et à la mère des risques accrus de morbidité et de mortalité. En Haïti, l'intervalle intergénésique médian (Tableau 5.5) est de 39,3 mois ; en d'autres termes, la moitié des naissances survient moins de 39,3 mois après la naissance précédente. On observe tout de même que 18 % des naissances ont eu lieu moins de vingt-quatre mois après la naissance précédente (**Graphique 5.5**).

Graphique 5.5 **Intervalles intergénésiques**

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



Tendances : L'intervalle intergénésique s'est globalement accru d'environ six mois de l'EMMUS-IV (2005-2006) à l'EMMUS-VI (2016-2017), passant de 33,8 mois à 39,3 mois. À l'EMMUS-V (2012), il se situait à 37,4 mois.

Variations par caractéristique

- L'intervalle médian entre les naissances est plus grand en milieu urbain qu'en milieu rural : 46,8 mois contre 37,0 mois.

Remove Watermark Now

- L'intervalle intergénésique varie selon les départements : c'est dans l'Aire Métropolitaine que l'intervalle médian est le plus élevé (47,0 mois), suivi des Nippes et du Nord-Ouest où il est estimé à respectivement 46,0 et 41,3 mois. C'est dans le Sud-Est que cet indicateur a le niveau le plus faible (35,4 mois).

- L'intervalle intergénésique médian est beaucoup plus court chez les femmes jeunes (35,1 mois chez celles de 20-29 ans) que chez les plus âgées (46,3 mois chez celles de 40-49 ans).

- L'intervalle intergénésique varie selon l'état de survie de l'enfant précédent. Il est plus court (30,0 mois) si l'enfant est décédé et de 40,2 mois si l'enfant a survécu.

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 de 15-49 ans

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

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'aménorrhée du post-partum est influencée par la durée et l'intensité de l'allaitement maternel. Pour 25 % des naissances ayant eu lieu au cours des trois années précédant l'enquête, les mères sont en aménorrhée, pour 18 % elles sont en abstinence et pour 31 % elles sont en insusceptibilité de grossesse (**Tableau 5.6**).

La durée médiane de l'aménorrhée post-partum est de 6,6 mois et sa valeur moyenne se situe à 9,6 mois. L'abstinence post-partum, qui est une pratique courante en Haïti, a une durée médiane de 3,9 mois et une valeur moyenne de 6,8 mois. Dans l'ensemble, l'insusceptibilité post-partum dure, en moyenne, 11,6 mois pour une durée médiane de 8,0 mois.

Tendances : Dans l'ensemble, la durée médiane de l'aménorrhée a légèrement diminué au fil des années. Elle est passée de 8,6 mois en 2005-2006 à 7,5 mois en 2012 pour se situer à 6,6 mois en 2016. Parallèlement la durée médiane de l'abstinence post-partum, après avoir légèrement diminué entre 2005-2006 et 2012 de 3,3 à 2,9 mois, a augmenté et est passée à 3,9 mois en 2016. Globalement, la durée médiane de l'insusceptibilité a légèrement diminué passant de 9,8 mois en 2005-2006 à 8,0 mois en 2016-2017.

pdfelement

Remove Watermark Now

Variations par caractéristique

- La durée de l'insusceptibilité post-partum varie suivant le milieu de résidence, les femmes du milieu rural demeurent en insusceptibilité plus longtemps que celles du milieu urbain (8,4 mois contre 6,8 mois) (**Tableau 5.7**).

- La durée médiane de l'insusceptibilité post-partum diminue avec le niveau d'instruction. Elle passe de 10,1 mois chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 6,7 mois chez celles ayant le niveau secondaire ou plus.

- La durée médiane de l'insusceptibilité post-partum diminue avec l'augmentation du niveau de bien-être économique des ménages. Elle passe de 10,7 mois dans le quintile le plus bas à 6,0 mois dans le quintile le plus élevé.

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 six mois avant l'enquête, ou si elles déclarent qu'elles sont en ménopause ou qu'elles ont eu une hystérectomie, ou si elles n'ont jamais eu de règles.

Échantillon : Femmes de 30-49 ans

En Haïti, 12 % des femmes de 30 à 49 ans peuvent être considérées comme étant en ménopause. Ce pourcentage augmente avec l'âge des femmes passant de 5 % chez celles de 30-34 ans à 50 % chez celles de 48-49 ans.

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 de 25-49 ans

D'après les données recueillies durant l'EMMUS-VI, l'âge médian des femmes de 25-49 ans à la naissance de leur premier enfant est de 22,4 ans. Seize pourcent (16 %) des femmes de 25-49 ans avaient eu une première naissance avant d'atteindre l'âge de 18 ans, et 64 %, avant d'atteindre l'âge exact de 25 ans (**Tableau 5.9**).

Variations par caractéristique

- L'âge des femmes à la naissance de leur premier enfant varie suivant le milieu de résidence. Les femmes du milieu urbain ont leur premier enfant 2,2 années plus tard que celles du milieu rural, soit respectivement à 23,7 ans et à 21,5 ans (**Tableau 5.10**).

- L'âge médian à la première naissance varie suivant le département de résidence. L'Aire Métropolitaine présente l'âge médian le plus tardif avec 24,4 ans tandis que les départements du Centre, du Nord-Ouest et des Nippes ont l'âge médian le plus précoce avec 21,3 ans chacun.

pdfelement

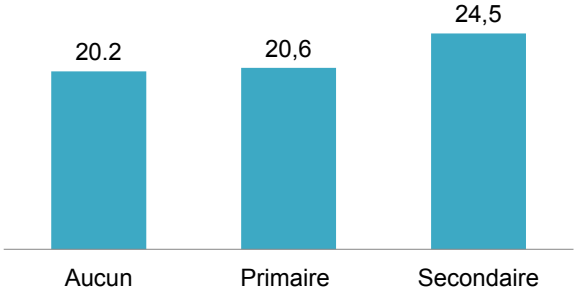
Remove Watermark Now

- L'âge médian à la première naissance augmente avec le niveau d'instruction. Il est de 20,2 ans chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction et de 24,5 ans chez celles ayant le niveau secondaire (**Graphique 5.6**).

- Plus le niveau de bien-être économique du ménage dans lequel vit la femme est élevé, plus l'âge médian à la première naissance est tardif. Il est de 20,7 ans dans le quintile le plus bas, de 21,2 ans dans le second, de 21,5 ans dans le quintile moyen et finalement de 22,4 ans dans le quatrième quintile.

Graphique 5.6 **Âge médian à la première naissance par niveau d'instruction**

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



5.6 FÉCONDITÉ DES ADOLESCENTES

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

En Haïti, 10 % des femmes de 15-19 ans interviewées ont déjà commencé leur vie procréative : 2 % sont actuellement enceintes de leur premier enfant et 8 % ont déjà eu, au moins, une naissance vivante (**Tableau 5.11**).

Tendances : Par rapport aux précédentes enquêtes, on constate que le pourcentage d'adolescentes ayant déjà commencé leur vie procréative a diminué récemment, passant de 14 % en 2005-2006 et 2012 à 10 % en 2016.

pdfelement

Variations par caractéristique

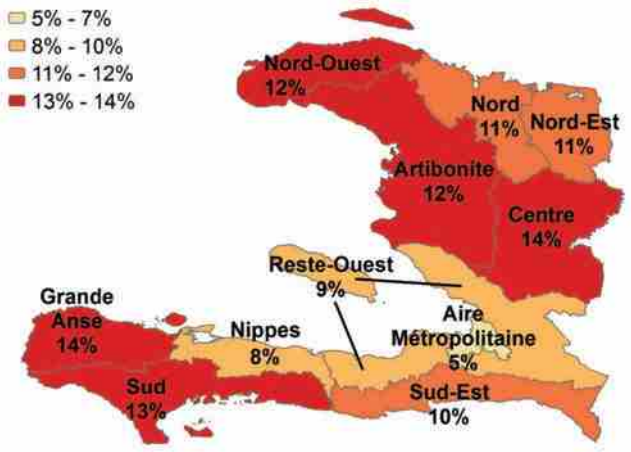
- La proportion d'adolescentes ayant déjà commencé leur vie procréative augmente rapidement avec l'âge, passant de 1 % chez celles ayant 15 ans à 21 % chez celles ayant 19 ans.

- Suivant le milieu de résidence, on observe que 13 % des adolescentes du milieu rural contre 7 % de celles du milieu urbain ont déjà commencé leur vie procréative.

- On observe des variations importantes selon le département. Ce sont les départements du Centre et de la Grande Anse (14 %), suivis du Sud (13 %) qui enregistrent les pourcentages les plus élevés de jeunes femmes ayant déjà débuté leur vie procréative. C'est dans l'Aire Métropolitaine que ce pourcentage est le plus faible (5 %). (**Graphique 5.7**).

Graphique 5.7 **Grossesse et maternité des adolescentes par département**

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



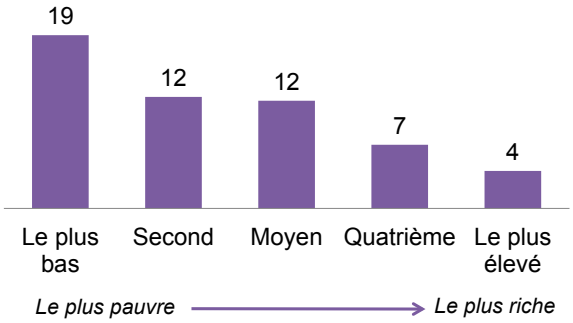
Remove Watermark Now

- Le pourcentage d'adolescentes ayant déjà débuté leur vie procréative diminue nettement lorsque le niveau d'instruction augmente. Il passe de 27 % chez les jeunes femmes sans aucun niveau d'instruction à 6 % chez celles ayant atteint le niveau secondaire.

- Le niveau de bien-être économique des ménages influence de façon importante l'initiation de la vie féconde. Dans le quintile le plus bas, 19 % des adolescentes ont déjà commencé leur vie procréative, contre 4 % dans le quintile le plus élevé (**Graphique 5.8**).

Graphique 5.8 Grossesse et maternité des adolescentes par bien-être économique du ménage

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

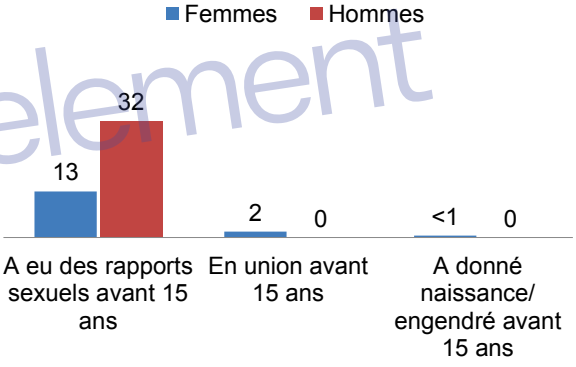


Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans

Parmi les femmes et les hommes de 15-19 ans, 13 % de femmes et 32 % d'hommes ont déclaré avoir eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans. Cependant, seulement 2 % des femmes était déjà en union à cet âge et aucun homme ne l'était. Un pourcentage très faible de femmes (moins de 1 %) avait donné naissance avant l'âge de 15 ans. (**Graphique 5.9**).

Graphique 5.9 Comportements en matière de sexualité et de santé de la reproduction avant l'âge de 15 ans

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-19 ans



pdfelement

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 5.3.1 Tendance de la fécondité par âge**
- **Tableau 5.3.2 Tendance des taux de fécondité par âge et de l'Indice Synthétique de Fécondité**
- **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**
- **Tableau 5.7 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum 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**

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Milieu de résidence		
Groupe d'âges	Urbain	Rural	Ensemble
<15	1	1	1
15-19	35	70	55
20-24	85	164	125
25-29	103	167	135
30-34	96	159	129
35-39	69	133	104
40-44	34	61	49
45-49	2	15	10
ISF (15-49)	2,1	3,9	3,0
TGFG	73	127	101
TBN	21,1	26,3	24,3

Notes : Les taux sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux entre crochets sont tronqués. Les taux correspondent à la période 1-36 mois précédant 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	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
Milieu de résidence			
Urbain	2,1	3,5	3,7
Rural	3,9	5,8	5,2
Département			
Aire Métropolitaine	2,0	3,4	3,5
Reste -Ouest	3,7	5,3	4,9
Sud-Est	3,4	5,5	5,1
Nord	3,0	5,0	4,3
Nord-Est	3,6	5,8	5,2
Artibonite	3,2	4,9	4,6
Centre	4,2	6,3	5,6
Sud	3,1	4,0	4,4
Grande Anse	4,0	4,1	5,3
Nord-Ouest	3,4	6,0	5,3
Nippes	2,7	5,1	4,4
Niveau d'instruction			
Aucun	4,9	6,8	5,7
Primaire	4,1	5,7	4,7
Secondaire ou +	2,2	3,7	2,7
Secondaire	2,4	3,7	2,8
Supérieur	1,2	3,7	2,1
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	5,4	8,1	6,3
Second	4,1	6,4	5,8
Moyen	3,3	4,3	4,6
Quatrième	2,2	3,4	3,7
Le plus élevé	1,6	3,2	2,8
Ensemble	3,0	4,7	4,5

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 5.3.1 Tendance de la fécondité par âge

Taux de fécondité par âge par période de cinq ans précédant l'enquête, selon les groupes d'âge, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Nombre d'années précédant l'enquête			
Âge de la mère à la naissance	0-4	5-9	10-14	15-19
<15	[1]	2	2	3
15-19	59	71	72	89
20-24	124	152	159	196
25-29	139	179	187	235
30-34	135	161	177	[231]
35-39	106	135	[149]	-
40-44	51	[76]	-	-
45-49	[11]	-	-	-

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 5.3.2 Tendance des taux de fécondité par âge et de l'Indice Synthétique de Fécondité

Taux de fécondité par âge et Indice Synthétique de Fécondité (ISF) pour la période des trois années ayant précédé différentes enquêtes, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Âge de la mère à la naissance	EMMUS-III 2000	EMMUS-IV 2005-2006	EMMUS-V 2012	EMMUS-VI 2016-2017
15-19	86	68	66	59
20-24	183	161	146	124
25-29	198	169	159	139
30-34	219	175	147	135
35-39	161	132	121	106
40-44	74	65	53	51
45-49	[17]	[13]	[15]	[11]
ISF 15-49	**4,7**	**3,9**	**3,5**	**3,0**

Note : Les taux de fécondité par groupe d'âges sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux pour le groupe d'âges 45-49 ans peuvent être légèrement biaisés pour cause de troncature.

pdfelement

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Nombre d'enfants nés vivants														
Groupe d'âges	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+	Total	Effectif de femmes	Nombre moyen d'enfants nés vivants	Nombre moyen d'enfants survivants
ENSEMBLE DES FEMMES															
15-19	91,8	7,1	1,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 165	0,09	0,09
20-24	56,9	27,1	12,0	3,3	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 847	0,64	0,59
25-29	32,1	26,1	22,4	12,2	4,5	1,9	0,6	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	2 258	1,40	1,29
30-34	16,8	20,8	23,7	16,0	11,4	5,8	3,1	1,4	0,9	0,1	0,0	100,0	2 016	2,28	2,10
35-39	9,3	13,1	18,7	17,4	13,9	10,5	7,3	4,5	2,9	1,2	1,1	100,0	1 650	3,31	2,99
40-44	5,6	8,3	14,1	17,3	14,7	12,5	8,4	6,7	5,5	2,9	4,0	100,0	1 271	4,21	3,78
45-49	3,3	7,0	10,8	12,6	14,6	14,2	11,1	7,5	7,3	5,9	5,7	100,0	1 164	4,89	4,23
Ensemble	40,7	16,8	13,7	9,4	6,5	4,6	3,0	1,9	1,5	0,9	0,9	100,0	14 371	1,84	1,65
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION															
15-19	30,7	56,5	11,7	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	218	0,83	0,77
20-24	12,3	50,7	27,2	8,1	1,2	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 073	1,37	1,26
25-29	8,6	31,2	31,1	18,0	6,8	3,1	0,9	0,3	0,0	0,0	0,0	100,0	1 397	1,97	1,81
30-34	6,6	20,8	26,5	18,9	13,6	6,7	3,7	1,8	1,2	0,2	0,0	100,0	1 508	2,64	2,44
35-39	5,3	11,2	19,4	17,9	15,1	11,5	8,1	5,2	3,5	1,5	1,3	100,0	1 322	3,61	3,27
40-44	3,0	6,9	13,7	18,1	15,0	12,5	8,8	7,3	6,4	3,4	5,0	100,0	1 017	4,51	4,06
45-49	2,2	5,4	10,5	10,3	15,9	14,4	12,6	7,8	8,3	5,8	6,9	100,0	867	5,17	4,46
Ensemble	7,3	22,7	22,1	15,3	10,8	7,5	5,0	3,3	2,7	1,4	1,7	100,0	7 402	3,00	2,71

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Mois depuis la naissance précédente						Total	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	(26,6)	(8,0)	(55,7)	(4,6)	(5,0)	(0,0)	100,0	36	(26,9)
20-29	9,2	12,4	30,6	20,2	11,8	15,8	100,0	1 538	35,1
30-39	5,8	10,2	23,1	17,0	12,2	31,7	100,0	2 083	42,6
40-49	4,9	8,7	23,8	14,4	10,1	38,2	100,0	670	46,3
Sexe de l'enfant précédent									
Masculin	6,4	11,4	25,2	17,7	11,9	27,5	100,0	2 237	39,6
Féminin	7,7	10,1	27,1	17,6	11,4	26,0	100,0	2 091	39,0
Survie de la naissance précédente									
Vivante	5,8	10,1	26,4	18,0	11,7	27,9	100,0	3 968	40,2
Décédée	20,2	18,0	22,8	13,6	10,5	15,0	100,0	360	30,0
Rang de naissance									
2-3	6,4	10,3	24,2	16,3	12,1	30,6	100,0	2 363	42,5
4-6	7,0	9,7	27,2	20,0	10,8	25,3	100,0	1 394	39,0
7+	9,4	15,4	31,3	17,5	11,8	14,7	100,0	570	33,3
Milieu de résidence									
Urbain	6,6	7,9	20,8	16,6	12,7	35,4	100,0	1 370	46,8
Rural	7,2	12,1	28,6	18,2	11,2	22,8	100,0	2 958	37,0
Département									
Aire Métropolitaine	7,3	8,1	18,1	18,4	10,6	37,5	100,0	712	47,0
Reste -Ouest	9,1	14,7	26,8	15,1	10,1	24,3	100,0	871	35,7
Sud-Est	9,0	11,3	31,2	18,5	11,5	18,5	100,0	233	35,4
Nord	7,0	9,8	27,9	17,4	12,4	25,6	100,0	452	38,9
Nord-Est	4,3	11,4	28,3	22,3	9,6	24,3	100,0	172	40,4
Artibonite	4,1	9,8	27,7	18,1	14,1	26,1	100,0	681	40,6
Centre	8,5	10,5	31,7	19,1	11,3	18,9	100,0	398	35,6
Sud	5,5	10,3	27,3	19,0	10,4	27,5	100,0	284	39,9
Grande Anse	6,4	11,6	23,9	19,9	12,4	25,7	100,0	193	40,2
Nord-Ouest	8,3	9,5	24,6	15,0	13,6	29,0	100,0	227	41,3
Nippes	4,2	7,8	24,5	15,3	15,0	33,1	100,0	106	46,0
Niveau d'instruction									
Aucun	7,3	13,7	30,8	17,8	9,5	20,9	100,0	1 148	35,2
Primaire	7,5	9,8	26,6	17,6	12,8	25,7	100,0	1 855	39,6
Secondaire ou +	6,1	9,5	21,4	17,5	11,9	33,5	100,0	1 325	44,6
Secondaire	6,0	9,1	22,0	17,5	11,9	33,6	100,0	1 246	44,5
Supérieur	8,3	17,1	11,5	18,7	12,1	32,3	100,0	79	45,1
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	8,2	13,9	32,4	20,5	9,6	15,5	100,0	1 218	34,1
Second	7,5	10,5	29,7	18,2	13,3	20,9	100,0	941	36,8
Moyen	6,2	9,2	24,0	17,1	13,6	29,8	100,0	921	42,7
Quatrième	6,7	9,9	20,5	16,3	12,4	34,2	100,0	768	45,7
Le plus élevé	5,4	7,5	16,3	12,6	8,6	49,6	100,0	480	58,3
Ensemble	7,0	10,8	26,1	17,7	11,6	26,8	100,0	4 328	39,3

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 5.6 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum

Pourcentage de 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 EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Nombre de mois depuis la naissance	Pourcentage de naissances pour lesquelles les mères sont :			Effectif de naissances
	En aménorrhée	En abstinence	En insusceptibilité[1]	
< 2	93,9	96,7	100,0	250
2-3	67,1	53,6	80,6	257
4-5	60,6	28,5	66,2	194
6-7	44,7	19,4	50,9	171
8-9	35,5	18,5	45,9	171
10-11	34,7	12,1	41,0	226
12-13	28,1	10,9	35,6	217
14-15	16,8	8,0	23,3	229
16-17	14,6	6,0	18,6	215
18-19	9,5	4,8	12,8	202
20-21	6,9	3,6	10,1	151
22-23	7,2	5,4	12,1	186
24-25	3,5	3,9	6,7	248
26-27	1,1	5,8	6,9	246
28-29	4,0	4,2	5,7	205
30-31	1,5	2,1	3,6	167
32-33	1,2	2,6	3,8	188
34-35	0,9	3,4	4,3	211
Ensemble	25,2	17,6	30,7	3 733
Médiane	6,6	3,9	8,0	na
Moyenne	9,6	6,8	11,6	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 abstinence, (ou les deux), à la suite d'une naissance

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Aménorrhée post-partum	Abstinence post-partum	Insusceptibilité post-partum[1]
Âge de la mère			
15-29	6,6	4,1	8,1
30-49	6,6	3,7	7,9
Milieu de résidence			
Urbain	4,8	4,1	6,8
Rural	7,3	3,9	8,4
Département			
Aire Métropolitaine	4,9	4,2	(6,7)
Reste -Ouest	5,3	3,8	6,6
Sud-Est	6,9	4,2	(7,1)
Nord	6,0	4,3	(7,4)
Nord-Est	5,9	3,5	6,1
Artibonite	8,5	4,0	11,1
Centre	9,1	3,2	9,7
Sud	7,5	3,7	(9,1)
Grande Anse	(8,4)	5,4	12,5
Nord-Ouest	7,3	3,6	8,2
Nippes	(4,6)	(4,4)	(9,3)
Niveau d'instruction			
Aucun	8,8	3,8	10,1
Primaire	7,1	3,9	9,2
Secondaire ou +	5,5	4,0	6,7
Secondaire	5,7	4,1	6,8
Supérieur	(4,6)	(4,0)	*
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	9,1	3,2	10,7
Second	7,6	3,9	10,7
Moyen	6,4	4,8	7,9
Quatrième	4,9	3,5	6,1
Le plus élevé	4,1	3,7	6,0
Ensemble	6,6	3,9	8,0

Note : Les médianes sont basées sur le statut au moment de l'enquête (statut actuel). Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

[1] Y compris les naissances pour lesquelles la mère est encore, soit en aménorrhée, soit en abstinence, (ou les deux), à la suite d'une naissance

pdfelement

Tableau 5.8 Ménopause

Pourcentage de femmes de 30-49 ans qui sont en ménopause, selon l'âge, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Groupe d'âges	Pourcentage en ménopause [1]	Effectif de femmes
30-34	5,1	2 016
35-39	5,7	1 650
40-41	8,9	542
42-43	9,9	485
44-45	19,4	473
46-47	23,3	502
48-49	49,7	432
Ensemble	11,7	6 101

[1] Pourcentage de femmes qui 1) ne sont pas enceintes, 2) ont eu une naissance dans les 5 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 6 mois ou plus avant l'interview ou b) elles ont déclaré qu'elles étaient en ménopause ou qu'elles avaient eu une hystérectomie ou c) elles n'avaient jamais eu de règles.

Remove Watermark Now

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 qui n'ayant jamais donné naissance et âge médian à la première naissance, selon l'âge actuel, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Pourcentage ayant eu une naissance avant d'atteindre âge exact de :					Pourcentage n'ayant jamais donné naissance :	Effectif de femmes	Âge médian à la première naissance
Âge actuel	15	18	20	22	25			
15-19	0,5	na	na	na	na	91,8	3 165	a
20-24	0,9	13,6	27,5	na	na	56,9	2 847	a
25-29	1,3	13,9	29,6	45,4	61,2	32,1	2 258	22,8
30-34	1,4	16,2	29,9	43,9	60,7	16,8	2 016	23,0
35-39	2,8	15,8	32,6	49,6	65,3	9,3	1 650	22,1
40-44	2,8	17,2	35,3	51,9	68,7	5,6	1 271	21,7
45-49	2,3	15,6	31,7	50,0	69,7	3,3	1 164	22,0
20-49	1,7	15,1	30,4	na	na	26,3	11 206	a
25-49	2,0	15,6	31,4	47,5	64,2	15,9	8 359	22,4

na = Non applicable
a = Sans objet parce que moins de 50 % de 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 25-49 ans selon certaines caractéristiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	Âge des femmes
Milieu de résidence	
Urbain	23,7
Rural	21,5
Département	
Aire Métropolitaine	24,4
Reste -Ouest	22,0
Sud-Est	22,4
Nord	22,5
Nord-Est	21,8
Artibonite	21,6
Centre	21,3
Sud	22,4
Grande Anse	21,8
Nord-Ouest	21,3
Nippes	21,3
Niveau d'instruction	
Aucun	20,2
Primaire	20,6
Secondaire	24,5
Quintiles de bien-être économique	
Le plus bas	20,7
Second	21,2
Moyen	21,5
Quatrième	22,4
Le plus élevé	a
Ensemble	22,4

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

pdfelement

Remove Watermark Now

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 procréatrice, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui : ont eu une naissance vivante	Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui : sont enceintes d'un premier enfant	Pourcentage ayant déjà commencé leur vie procréative	Effectif de femmes
Âge				
15-17	3,7	1,5	5,1	1 994
15	1,2	0,2	1,4	646
16	3,0	1,9	4,8	665
17	6,7	2,3	8,9	683
18	13,3	2,5	15,8	638
19	18,7	2,5	21,3	533
Milieu de résidence				
Urbain	5,5	1,3	6,8	1 390
Rural	10,2	2,3	12,5	1 775
Département				
Aire Métropolitaine	4,1	1,3	5,4	647
Reste -Ouest	8,1	1,1	9,1	502
Sud-Est	7,3	3,0	10,3	193
Nord	8,3	2,2	10,5	344
Nord-Est	8,3	2,5	10,8	148
Artibonite	10,9	1,0	11,9	472
Centre	10,2	4,0	14,2	222
Sud	9,5	3,1	12,6	240
Grande Anse	13,4	0,5	13,9	134
Nord-Ouest	9,1	3,1	12,2	166
Nippes	6,7	1,0	7,8	97
Niveau d'instruction				
Aucun	20,7	6,4	27,1	57
Primaire	14,7	2,5	17,2	1 033
Secondaire ou +	4,6	1,4	6,0	2 075
Secondaire	4,6	1,4	6,0	2 056
Supérieur	*	*	*	19
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	14,9	3,6	18,5	516
Second	9,7	2,2	11,9	610
Moyen	9,9	1,6	11,5	630
Quatrième	5,8	1,0	6,8	718
Le plus élevé	2,6	1,4	4,0	692
Ensemble	8,2	1,8	10,0	3 165

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

pdfelement

Remove Watermark Now

PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 6

Résultats clés

- ***Désir d'enfant :*** Plus d'un quart des femmes (26 %) et 22 % des hommes de 15 à 49 ans, actuellement en union, souhaite espacer la prochaine naissance d'au moins deux ans.
- ***Limitation des naissances :*** Parmi les hommes et les femmes de 15 à 49 ans actuellement en union, plus de la moitié des hommes (53 %) et près de six femmes sur dix (58 %) ne veulent plus d'enfants ou sont stérilisés.
- ***Nombre idéal d'enfants :*** Dans l'ensemble, pour les hommes et les femmes de 15-49 ans, le nombre idéal d'enfants est de 2,8, en moyenne ; parmi les femmes et les hommes en union, ce nombre moyen n'est pas très différent (respectivement 3,0 et 3,3).
- ***Planification de la fécondité :*** Parmi les naissances ayant eu lieu au cours des cinq années précédant l'enquête, trois quarts (75 %) étaient désirées, contre 25 % qui n'étaient pas voulues.
- ***Taux de fécondité désirée :*** Pour les trois années précédant l'enquête l'Indice Synthétique de Fécondité Désiré est de 1,9 enfant.

pdfelement

Les informations sur les préférences en matière de fécondité peuvent aider les responsables des programmes de planification familiale à évaluer 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 (autre) enfant, le moment où cet enfant est 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, figure dans ce chapitre, le taux de fécondité théorique, 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.

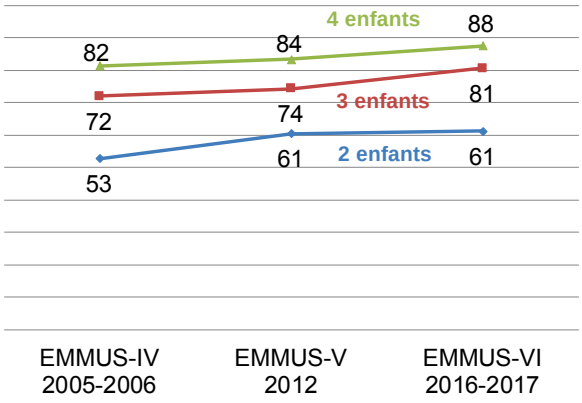
Échantillon : les femmes et les hommes de 15-49 ans actuellement en union

Remove Watermark Now

Parmi les femmes de 15 à 49 ans actuellement en union, 58 % ont déclaré ne plus vouloir d'enfants (y compris 1 % de femmes stérilisées). À l'opposé, 39 % désireraient avoir un ou plus d'enfants : 13 % le voudraient rapidement, c'est-à-dire dans moins de deux ans et 26 % souhaiteraient attendre au moins deux ans. Pour les hommes de 15-49 ans, les proportions sont assez proches de celles des femmes : en effet, 53 % ne souhaitent plus d'enfants ; dans 37 % des cas, les hommes souhaiteraient avoir un ou un autre enfant : 15 % dans les deux ans et 22 % dans plus de deux ans (**Tableau 6.1**).

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

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

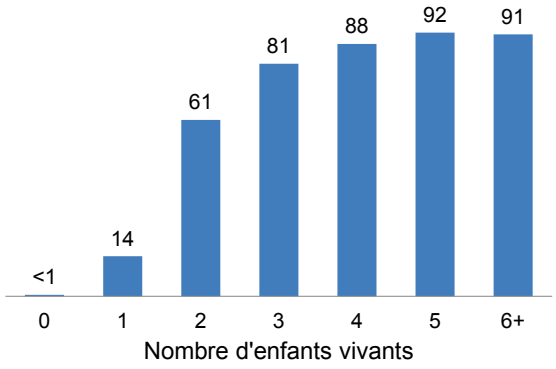


Tendances : La proportion de femmes qui ne veulent plus d'enfant (y compris celles qui sont stérilisées) a augmenté nettement avec le temps : elle est passée de 52 % en 2006, à 54 % en 2012, pour se situer à 58 % en 2017. Cette tendance s'observe quelle que soit la parité considérée : par exemple, parmi les femmes ayant déjà trois enfants la proportion de celles ne voulant plus d'enfant est passée de 72 % en 2006 à 74 % en 2012 pour atteindre 81 % en 2017. Parmi celles ayant quatre enfants, les proportions sont respectivement de 82 % ,84 % et 88 % (**Graphique 6.1**).

Variations par caractéristique

Graphique 6.2 **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



- Les proportions de femmes ne désirant plus d'enfant passent de moins de 1 % chez les femmes n'ayant pas d'enfant à 81 % chez celles ayant déjà trois enfants. Elles atteignent 91 % chez les femmes ayant six enfants ou plus (**Tableau 6.2.1**) (**Graphique 6.2**). Chez les hommes, on observe la même tendance, les proportions passant de 4 % pour ceux n'ayant pas d'enfants à 71 % chez ceux ayant déjà trois enfants. Parmi ceux ayant six enfants ou plus, le pourcentage ne désirant plus d'enfant atteint 87 % (**Tableau 6.2.2**).
- Les proportions d'hommes et de femmes en union qui ne désirent plus d'enfant sont plus élevées en milieu rural (56 % pour les hommes et 60 % pour les femmes) qu'en milieu urbain (49 % pour les hommes et 54 % pour les femmes).
- Les proportions d'hommes et de femmes ne désirant plus agrandir leur famille diminuent avec l'augmentation du niveau d'instruction. Elles sont de 67 % chez les hommes et de 76 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction et passent, respectivement, à 46 % et 43 % chez ceux ayant atteint le niveau secondaire ou plus.
- Le désir des hommes et des femmes de limiter les naissances varie selon le niveau de bien-être économique du ménage. Dans les ménages du quintile le plus bas, les proportions sont de 59 % chez les hommes et de 66 % chez les femmes et se situent, respectivement, à 48 % et 44 % chez ceux du quintile le plus élevé.

pdfelement

Remove Watermark Now

6.2 TAILLE IDÉALE DE LA FAMILLE

Taille idéale de la famille

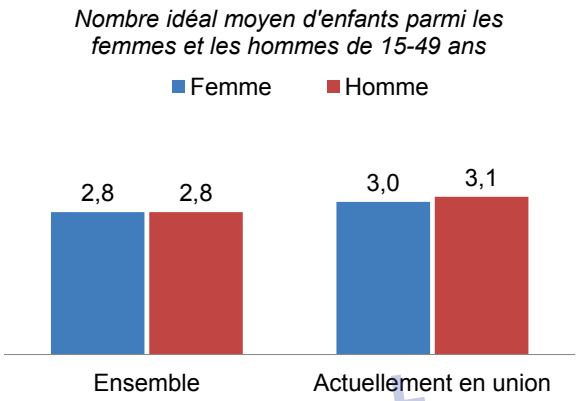
On a demandé aux enquêtés qui n'avaient pas d'enfant, « Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ? » Aux enquêtés qui avaient des enfants, on a demandé : « Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et choisir exactement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

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Le nombre idéal d'enfants pour l'ensemble des femmes et des hommes de 15 à 49 ans, est de 2,8 enfants, en moyenne. Ce nombre est de 3,0 enfants chez les femmes en union et de 3.1 chez les hommes en union (**Tableau 6.3** et **Graphique 6.3**).

Tendances : La comparaison des résultats des enquêtes EMMUS les plus récentes ne révèle pas de changement significatif dans le nombre idéal moyen d'enfants pour l'ensemble des hommes et des femmes de 15-49 ans, qu'ils soient ou non en union.

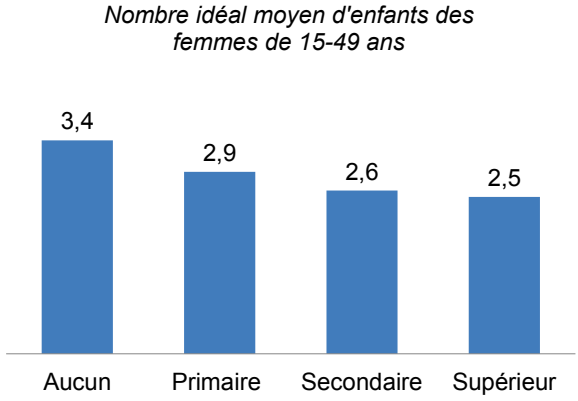
***Graphique 6.3* Taille idéale de la famille**



Variations par caractéristique

- Pour les femmes, le nombre idéal d'enfants a tendance à diminuer des générations anciennes aux plus récentes, passant de 3,5 parmi les femmes de 45-49 ans à 2,5 enfants parmi celles ayant 15-19 ans (**Tableau 6.4**).
- On observe une légère diminution du nombre idéal d'enfants selon le niveau d'instruction. Les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction désirent 3,4 enfants tandis que celles ayant atteint le niveau secondaire et plus en désirent 2,6. (**Graphique 6.4**).
- On ne constate pas de variation importante du nombre idéal d'enfants entre les départements.

***Graphique 6.4* Taille idéale de la famille par niveau d'instruction**



6.3 PLANIFICATION DE LA FÉCONDITÉ

Planification des naissances/grossesses

Les femmes ont déclaré soit que leurs naissances/grossesses étaient voulues au moment où elles se sont produites (naissance planifiée), ou plus tard (naissance mal planifiée), soit qu'elles n'étaient pas souhaitées (naissance non désirée).

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

pdfelement

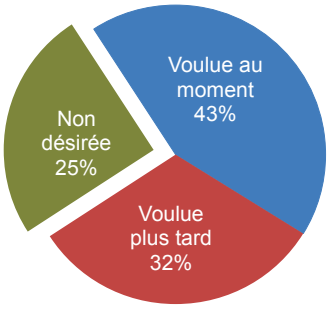
Remove Watermark Now

Plus de trois naissances sur quatre (75 %) ayant eu lieu au cours des cinq années précédant l'enquête étaient désirées : 43 % ont eu lieu au moment voulu, et dans 32 % des cas les femmes auraient souhaité qu'elles surviennent plus tard. Par contre, 25 % des naissances n'étaient pas désirées (**Tableau 6.5** et **Graphique 6.5**).

Tendances : En comparant les résultats des différentes enquêtes EMMUS, on constate que le pourcentage de naissances « voulues au moment où elles se sont produites » a diminué, passant de 52 % en 2006 et en 2012 à 43 % en 2017. Le pourcentage de naissances que les femmes auraient souhaité plus tard est passé de 21 % à 27 % entre 2006 et 2012 pour atteindre 32 % en 2017. Le pourcentage des naissances non désirées, après avoir diminué entre 2006 et 2012 (de 26 % à 21 %), a légèrement augmenté, passant à 25 % en 2017.

***Graphique 6.5* 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



Variations par caractéristique

- Les naissances de rangs 1 et 2 sont celles qui se produisent le plus fréquemment au « moment voulu ». Les naissances de rang 2 (53 %) surpassant légèrement celles de rang 1 (48 %). On retrouve les plus forts pourcentages de naissances non désirées pour les troisièmes et quatrièmes rangs avec, respectivement, 30 % et 57 %.
- Les pourcentages de naissances non désirées augmentent avec l'âge de la mère à la naissance de l'enfant, passant de 4 % chez celles de moins de 20 ans à 63 % chez les mères de 40-44 ans.

pdfelement

6.4 TAUX DE FÉCONDITÉ DÉSIRÉ

Naissances non désirées

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

Naissances désirées

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

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

En Haïti, si toutes les naissances non désirées étaient évitées, l'ISF des femmes serait de 1,9 enfants au lieu de 3,0, soit un écart de 1,1 enfant (**Tableau 6.6**).

Tendances : L'Indice Synthétique de Fécondité est passé de 3,9 à 3,5 enfants entre 2006 et 2012, puis à 3,0 enfants en 2017. Parallèlement, l'Indice Synthétique de Fécondité Désiré (ISFD) est passé de 2,4 enfants en 2006 à 2,3 en 2012, puis à 1,9 enfant en 2017.

Remove Watermark Now

Variations par caractéristique

- L'ISFD est plus élevé en milieu rural (2,3 enfants) qu'en milieu urbain (1,5 enfant). Il en est de même de l'ISF (3.9 enfants en milieu rural contre 2,1 enfants en milieu urbain). L'écart entre l'ISF et l'ISFD se révèle plus grand en milieu rural qu'en milieu urbain (1.6 enfant contre 0,6 enfant).

- L'ISFD diminue presque de moitié avec l'augmentation du niveau d'instruction, passant de 3,0 enfants chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 1,7 enfants chez celles ayant atteint le niveau secondaire ou plus. Là encore l'écart entre l'ISFD et l'ISF est beaucoup plus important chez les femmes sans instruction (3,0 contre 4,9) que chez celles ayant un niveau secondaire ou plus (1,7 contre 2,2)

- Le niveau de bien-être économique des ménages influence également l'ISFD : 3,0 enfants chez les femmes du quintile le plus bas contre 1,3 enfant chez celles du quintile le plus élevé.

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 : Femme**
- **Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances : Homme**
- **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**

pdfelement

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Désir d'enfants	Nombre d'enfants vivants[1] 0	1	2	3	4	5	6+	Ensemble 15-49	Ensemble 15-64
FEMME									
Veut un autre bientôt[2]	72,6	18,9	7,9	4,5	4,9	2,1	1,9	12,8	na
Veut un autre plus tard[3]	22,8	63,6	26,8	10,7	3,3	1,8	1,1	25,5	na
Veut un autre, ne sait pas quand	0,2	1,4	0,5	0,3	0,0	0,0	0,1	0,5	na
Indécise	0,0	0,9	1,7	0,9	0,4	0,3	0,1	0,9	na
Ne veut plus d'enfant	0,2	13,7	60,6	78,7	84,2	89,3	88,2	56,1	na
Stérilisé[4]	0,3	0,2	0,6	2,0	3,4	2,2	2,7	1,4	na
S'est déclarée stérile	3,8	1,3	1,9	2,9	3,8	4,3	5,8	2,8	na
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	na
Effectif	484	1 756	1 815	1 167	839	530	810	7 402	na
HOMME[5]									
Veut un autre bientôt[2]	59,2	23,4	12,3	8,0	5,1	3,9	2,5	14,8	11,5
Veut un autre plus tard[3]	15,0	48,3	23,2	13,0	10,1	7,0	3,8	21,7	15,9
Veut un autre, ne sait pas quand	0,9	1,0	0,5	0,7	0,3	0,0	0,5	0,6	0,5
Indécise	1,8	1,6	2,7	2,2	1,4	1,4	1,3	1,9	1,5
Ne veut plus d'enfant	1,8	15,0	53,0	70,7	80,0	83,9	86,4	52,9	60,1
Stérilisé[4]	2,0	0,4	0,3	0,1	1,3	0,2	0,4	0,5	1,4
S'est déclarée stérile	2,7	1,1	0,4	1,2	0,6	1,3	2,4	1,2	3,7
Manquant	16,6	9,2	7,5	4,1	1,3	2,3	2,7	6,3	5,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	224	729	768	540	350	236	379	3 225	4 541

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'enquêtée est enceinte.

Remove Watermark Now

Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ne veulent plus d'enfants, par nombre d'enfants vivants, selon certaines caractéristiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants[1]							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
Milieu de résidence								
Urbain	1,0	16,0	64,7	86,5	90,3	90,3	89,2	53,8
Rural	0,0	11,9	58,4	76,6	86,2	92,1	91,4	60,1
Département								
Aire Métropolitaine	1,0	17,8	68,4	85,5	91,5	(92,4)	(92,9)	53,4
Reste-Ouest	0,0	10,8	58,0	71,2	85,2	91,5	87,9	54,1
Sud-Est	(3,2)	16,2	54,1	63,9	81,1	(91,2)	86,9	55,8
Nord	(0,0)	11,6	58,2	88,6	90,8	(93,3)	93,1	59,6
Nord-Est	(0,0)	11,8	69,1	84,5	89,9	92,4	94,5	64,3
Artibonite	0,0	14,6	53,8	76,6	83,4	86,0	88,9	55,4
Centre	(0,0)	14,2	55,0	78,0	87,8	90,0	93,7	64,6
Sud	(0,0)	11,6	68,0	87,6	90,1	(92,0)	94,0	61,8
Grande Anse	*	5,8	69,3	87,4	91,9	97,9	91,7	65,0
Nord-Ouest	(3,6)	13,0	58,1	82,9	90,7	94,9	91,8	63,4
Nippes	(0,0)	14,6	64,1	91,2	81,8	(100,0)	93,3	58,6
Niveau d'instruction								
Aucun	(0,0)	29,0	64,9	75,1	83,0	92,0	89,9	76,4
Primaire	0,0	16,5	58,2	81,9	87,5	90,6	91,8	64,7
Secondaire ou +	0,8	11,5	62,4	82,6	93,9	93,0	96,7	42,7
Secondaire	0,2	11,8	60,8	82,7	94,6	94,1	96,6	44,1
Supérieur	2,7	9,1	77,3	*	*	*	*	31,8
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	(0,0)	9,4	53,2	73,4	86,4	91,9	91,0	65,8
Second	0,0	11,6	57,6	78,9	83,8	93,7	93,5	64,0
Moyen	0,0	16,1	62,2	79,3	91,1	89,5	87,1	59,2
Quatrième	0,0	18,6	63,4	87,0	91,1	96,2	92,3	55,9
Le plus élevé	1,5	11,2	65,4	83,0	83,5	(82,6)	(89,0)	44,2
Ensemble	0,6	13,9	61,2	80,7	87,6	91,5	91,0	57,5

Notes : Les femmes stérilisées ou celles dont le partenaire/mari est stérilisé sont considérées comme ne voulant plus d'enfant. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances : Homme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants[1]							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
Milieu de résidence								
Urbain	2,2	15,6	56,3	76,5	84,1	87,3	82,6	49,3
Rural	5,8	15,1	51,0	66,8	80,1	83,0	88,5	56,3
Département								
Aire Métropolitaine	(2,6)	19,1	62,6	76,7	(85,6)	*	(78,6)	50,8
Reste-Ouest	*	18,9	52,0	73,7	(81,2)	(80,5)	(90,7)	54,9
Sud-Est	*	(7,7)	(41,5)	(48,2)	*	*	(87,2)	51,0
Nord	*	15,3	57,9	(70,2)	(76,0)	*	(93,3)	56,7
Nord-Est	*	18,0	38,0	(46,2)	(80,6)	*	(88,0)	47,7
Artibonite	*	12,6	40,9	63,2	(80,0)	(84,9)	83,2	48,6
Centre	*	22,7	(41,5)	(75,2)	(82,7)	(76,5)	80,9	60,6
Sud	*	8,4	50,8	81,2	(91,2)	*	(94,9)	54,1
Grande Anse	*	(3,2)	52,3	(45,4)	(93,0)	(93,1)	(93,5)	55,9
Nord-Ouest	*	7,5	62,6	77,1	75,9	(83,0)	(92,3)	60,1
Nippes	*	15,4	72,0	(85,1)	(87,3)	*	*	55,5
Niveau d'instruction								
Aucun	*	29,3	50,8	80,0	77,2	83,9	86,1	67,1
Primaire	(1,3)	17,4	52,2	63,7	81,2	88,0	89,6	59,6
Secondaire ou +	3,2	12,9	54,5	72,4	83,3	78,5	83,7	45,7
Secondaire	2,0	13,5	53,9	71,9	85,0	79,5	82,2	47,0
Supérieur	(6,0)	10,6	56,6	(74,4)	*	*	*	40,2
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	(0,0)	6,2	48,9	65,4	79,5	82,9	88,8	58,5
Second	(8,1)	20,1	41,7	66,9	78,4	91,5	90,2	58,3
Moyen	(7,8)	16,5	52,7	67,6	82,6	(78,9)	81,8	53,4
Quatrième	(0,0)	13,0	52,9	81,2	(83,7)	(81,7)	85,3	50,3
Le plus élevé	3,4	17,9	64,0	71,8	(84,3)	*	(86,6)	48,3
Ensemble 15-49	3,8	15,4	53,3	70,8	81,2	84,1	86,8	53,4
50-64	(13,6)	(67,4)	76,7	78,3	86,8	83,5	85,4	81,1
Ensemble 15-64	5,3	18,0	56,4	72,5	83,1	83,9	86,0	61,5

Notes : 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. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Le nombre d'enfants vivants comprend un enfant supplémentaire si l'épouse/partenaire de l'enquêté est enceinte.

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Nombre idéal d'enfants	Nombre d'enfants vivants							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
				FEMME[1]				
0	1,1	1,1	0,5	0,9	0,6	1,4	0,4	0,9
1	4,9	6,1	5,1	6,0	4,1	2,4	1,4	4,9
2	56,3	50,2	37,8	30,5	35,2	30,0	16,5	44,9
3	23,2	27,3	25,7	23,5	14,2	25,3	25,5	24,0
4	12,0	12,2	26,7	27,9	32,4	24,9	40,5	19,5
5	1,4	1,2	1,7	4,0	4,2	4,5	4,2	2,2
6+	1,0	1,6	2,5	6,8	9,0	11,3	11,3	3,6
Réponse non numérique	0,0	0,1	0,1	0,4	0,2	0,2	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	5 799	2 517	2 168	1 375	990	622	901	14 371
Nombre idéal moyen d'enfants :[2]								
Ensemble	2,5	2,6	2,9	3,2	3,3	3,4	3,8	2,8
Effectif	5 798	2 514	2 167	1 369	988	621	900	14 356
Actuellement en union	2,6	2,6	2,9	3,2	3,3	3,5	3,8	3,0
Effectif	484	1 753	1 814	1 164	838	529	809	7 390
				HOMME[3]				
0	0,9	1,6	1,7	1,8	1,4	0,3	0,4	1,1
1	5,2	6,6	5,8	5,3	2,8	2,0	0,7	5,0
2	51,7	44,5	35,6	30,8	33,7	23,8	17,0	44,2
3	24,2	30,5	25,4	24,5	16,7	23,8	25,4	24,9
4	12,5	12,4	23,6	25,2	28,7	24,7	32,7	16,6
5	3,4	2,3	3,8	5,5	5,3	12,0	8,7	4,0
6+	1,8	1,7	3,8	6,6	10,9	12,1	13,9	3,6
Réponse non numérique	0,4	0,4	0,3	0,4	0,4	1,3	1,1	0,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	4 670	1 045	880	585	369	242	391	8 183
Nombre idéal moyen d'enfants pour les hommes de 15-49 ans :[2]								
Ensemble	2,6	2,6	3,0	3,2	3,3	3,8	4,0	2,8
Effectif	4 652	1 041	877	583	368	239	387	8 146
Actuellement en union	2,5	2,6	3,0	3,2	3,3	3,8	4,0	3,1
Effectif	221	727	764	538	348	233	374	3 206
Nombre idéal moyen d'enfants pour les hommes de 15-64 ans :[2]								
Ensemble	2,6	2,6	3,0	3,2	3,5	4,0	4,1	3,0
Effectif d'hommes	4 728	1 112	1 034	770	578	439	1 067	9 729
Actuellement en union	2,5	2,7	3,0	3,2	3,4	4,0	4,1	3,3
Effectif	260	762	880	688	521	401	989	4 502

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

pdfelement

Remove Watermark Now

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, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen	Effectif de femmes[1]
Groupe d'âges		
15-19	2,5	3 164
20-24	2,5	2 844
25-29	2,7	2 255
30-34	2,8	2 016
35-39	3,1	1 648
40-44	3,3	1 270
45-49	3,5	1 160
Milieu de résidence		
Urbain	2,6	6 724
Rural	2,9	7 632
Département		
Aire Métropolitaine	2,6	3 629
Reste-Ouest	2,9	2 285
Sud-Est	2,9	755
Nord	2,8	1 558
Nord-Est	3,0	514
Artibonite	2,9	2 086
Centre	3,1	916
Sud	2,7	951
Grande Anse	2,8	532
Nord-Ouest	3,0	702
Nippes	2,7	427
Niveau d'instruction		
Aucun	3,4	1 911
Primaire	2,9	4 333
Secondaire ou +	2,6	8 112
Secondaire	2,6	7 066
Supérieur	2,5	1 045
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	3,2	2 165
Second	3,0	2 427
Moyen	2,7	2 766
Quatrième	2,7	3 395
Le plus élevé	2,6	3 604
Ensemble	2,8	14 356

[1] Effectif de femmes ayant donné une réponse numérique.

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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		
Rang de naissance					
1	47,9	50,4	1,8	100,0	2 157
2	52,9	39,1	8,1	100,0	1 602
3	43,6	26,3	30,1	100,0	1 041
4+	31,5	11,7	56,8	100,0	2 181
Âge de la mère à la naissance de l'enfant					
<20	29,2	67,0	3,9	100,0	948
20-24	43,4	46,3	10,3	100,0	1 743
25-29	52,6	27,4	19,9	100,0	1 667
30-34	46,4	18,0	35,6	100,0	1 356
35-39	40,2	9,4	50,4	100,0	880
40-44	31,9	4,8	63,4	100,0	352
45-49	(38,2)	(0,0)	(61,8)	(100,0)	36
Ensemble	43,3	32,1	24,6	100,0	6 981

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

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Taux de fécondité désiré	Taux de fécondité
Milieu de résidence		
Urbain	1,5	2,1
Rural	2,3	3,9
Département		
Aire Métropolitaine	1,4	2,0
Reste-Ouest	2,2	3,7
Sud-Est	2,0	3,4
Nord	2,0	3,0
Nord-Est	2,3	3,6
Artibonite	2,2	3,2
Centre	2,6	4,2
Sud	1,9	3,1
Grande Anse	2,3	4,0
Nord-Ouest	2,1	3,4
Nippes	1,8	2,7
Niveau d'instruction		
Aucun	3,0	4,9
Primaire	2,5	4,1
Secondaire ou +	1,7	2,2
Secondaire	1,8	2,4
Supérieur	1,2	1,2
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	3,0	5,4
Second	2,3	4,1
Moyen	2,1	3,3
Quatrième	1,7	2,2
Le plus élevé	1,3	1,6
Ensemble	1,9	3,0

Note : Les taux sont basés sur les naissances des femmes de 15-49 ans durant la période 1-36 mois précédant l'enquête. L'ISF est le même que celui présenté au Tableau 5.2.

pdfelement

Remove Watermark Now

PLANIFICATION FAMILIALE 7

Résultats clés

- **Utilisation de la contraception :** Parmi les femmes de 15-49 ans en union au moment de l'enquête, 34 % utilisaient une méthode contraceptive : 32 % utilisaient une méthode moderne et 3 % une méthode traditionnelle. Les injectables sont la méthode contraceptive moderne la plus utilisée (21 %) suivie, de loin, par le condom masculin (4 %).
- ***Besoins non satisfaits en matière de planification familiale :*** Près de deux femmes de 15-49 ans en union sur cinq ont des besoins non satisfaits en matière de planification familiale (38 %).
- **Demande en planification familiale satisfaite** Quarante-quatre pour cent de la demande totale en planification familiale parmi les femmes en union est satisfaite par des méthodes modernes.
- ***Utilisation future de la contraception :*** Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement en union et qui n'ont pas d'enfant, une sur deux a l'intention d'utiliser la planification familiale dans le futur (50 %).

parlement

Les couples peuvent utiliser des méthodes contraceptives pour limiter ou espacer les naissances. Ce chapitre présente les résultats sur l'utilisation et les sources d'approvisionnement des méthodes contraceptives ainsi que le choix informé des méthodes. En outre, il présente l'estimation de la demande potentielle en planification familiale ainsi que les résultats sur les non utilisatrices de la planification familiale qui ont été en contact ou non avec des prestataires.

L'utilisation de la contraception permet d'éviter les grossesses non désirées ou non planifiées. En permettant de prévenir des grossesses à risque, la contraception contribue également à l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant. Le Plan Directeur de Santé 2012-2022 du MSPP considère la planification familiale comme un élément important pour promouvoir la santé de la femme et réduire le taux de croissance de la population. À ce titre, il prévoit d'améliorer l'offre des méthodes de contraception de longue durée, de sensibiliser la communauté sur l'importance de la planification familiale et sur la promotion du recours à la contraception.[1]

7.1 CONNAISSANCE ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION

La connaissance de la contraception est généralisée en Haïti, 100 % des femmes et 100 % des hommes de 15-49 ans ayant déclaré avoir déjà entendu parler d'au moins une méthode de contraception (**Tableau 7.1**). La pilule, les injectables, les implants et le condom masculin sont les méthodes les plus connues par les

[1] MSPP, Plan Directeur de Santé 2012-2022, Octobre 2013, p 97

Remove Watermark Now

femmes et les hommes. À l'opposé, c'est la pilule du lendemain qui est la méthode la moins connue (20 % des femmes en union et 33 % des hommes en union). Le **Tableau 7.2** présente la connaissance de la contraception par caractéristique sociodémographique et ne met en évidence aucun écart important entre les différentes variables considérées.

Prévalence de la contraception

Pourcentage de femmes qui utilisent une méthode contraceptive.

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 sexuellement actives

En Haïti, 34 % des femmes de 15-49 ans en union utilisaient au moment de l'enquête une méthode contraceptive, essentiellement une méthode moderne (32 %). Seulement 3 % utilisaient une méthode traditionnelle (**Tableau 7.3**). La prévalence de la contraception moderne parmi les femmes non en union sexuellement actives est quasiment identique à celle de l'ensemble des femmes en union (31 % et 32 %).

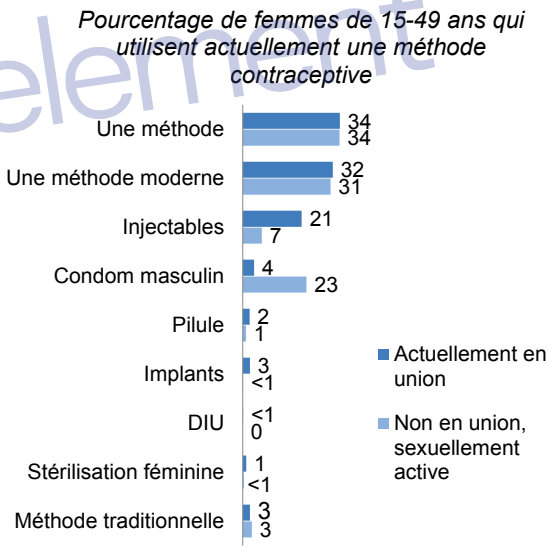
Méthodes modernes

Comprennent la stérilisation masculine et féminine, les injectables, le dispositif intra-utérin (DIU), les pilules contraceptives, les implants, le condom masculin, la Méthode des Jours Fixes (MJF), la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et la pilule du lendemain.

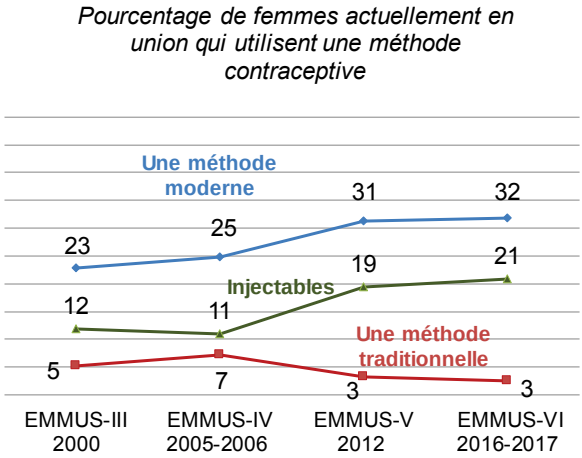
Parmi les femmes en union, les injectables sont, de loin, la méthode moderne la plus utilisée (21 %). Par comparaison, seulement 4 % des femmes en union utilisaient le condom masculin et 3 % les implants. Le taux d'utilisation des autres méthodes est extrêmement faible.

Chez les femmes non en union sexuellement actives, c'est le condom masculin qui est la méthode la plus utilisée (23 %) suivi, de loin, par les injectables (7 %). (**Graphique 7.1**).

Graphique 7.1 **Utilisation contraceptive**



Graphique 7.2 **Utilisation contraceptive : tendances**



Tendances : La prévalence contraceptive moderne chez les femmes de 15-49 ans en union a pratiquement doublé entre 1994-95 et 2005-2006, passant de 13 % à 25 %. Entre 2005-2006 et 2012, l'augmentation s'est poursuivie, mais à un rythme plus modéré, le taux d'utilisation passant de 25 % à 31 %. Par contre, depuis 2012, on ne note pas de changement. Cette augmentation de la prévalence est due, en grande partie, à une augmentation du taux d'utilisation des injectables : entre 1994-1995 et 2000, la proportion d'utilisatrices a quadruplé, passant de 3 % à 12 % ; entre 2000 et 2012, cette proportion est passée de 12 % à 19 % pour continuer d'augmenter et atteindre 21 % en 2016-2017 (**Graphique 7.2**).

pdfelement

Remove Watermark Now

Variations selon certaines caractéristiques

- La prévalence de la contraception moderne varie avec l'âge : de 25 % parmi les femmes en union de 15-19 ans, le taux d'utilisation des méthodes modernes augmente pour atteindre un pic de 38 % à 25-29 ans puis diminue la suite pour se situer à 16 % parmi les femmes de 45-49 ans (**Tableau 7.3**).

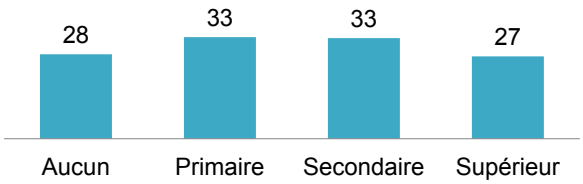
- La prévalence contraceptive moderne est légèrement plus élevée en milieu urbain que rural (33 % contre 31 % (**Tableau 7.4**).

- Les résultats selon le niveau d'instruction montrent que, parmi les femmes sans niveau d'instruction, la prévalence contraceptive moderne est de 28 % alors qu'elle est de 32 % chez celles de niveau secondaire ou plus. Par contre, un tiers des femmes ayant le niveau primaire (33 %) utilisaient au moment de l'enquête une méthode de contraception moderne (**Graphique 7.3**).

- La prévalence contraceptive moderne varie entre les départements, d'un minimum de 24 % dans le Reste de l'Ouest à un maximum de 39 % dans le Nord-Est (**Graphique 7.4**).

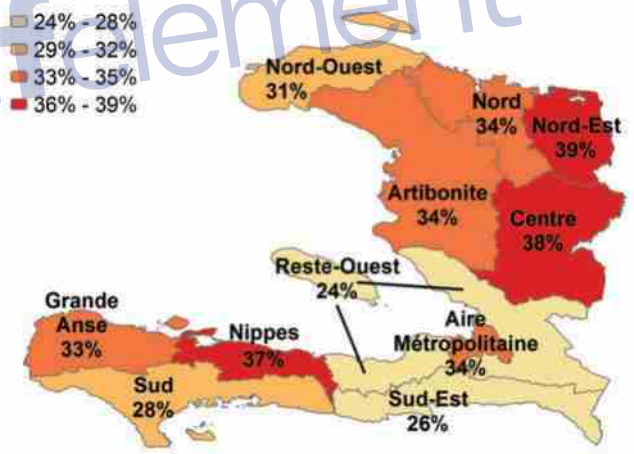
Graphique 7.3 **Utilisation des méthodes modernes par niveau d'instruction**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union



Graphique 7.4 **Utilisation des méthodes contraceptives modernes par département**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union



Connaissance de la période fertile

Près d'un quart des femmes de 15-49 ans (24 %) savent situer correctement la période du cycle menstruel la plus propice pour concevoir un enfant, c'est-à-dire au milieu du cycle ou entre les deux périodes de règles. Parmi les utilisatrices de la méthode du rythme, cette proportion est nettement plus élevée (44 %) **(Tableau 7.5**).

C'est parmi les femmes les plus jeunes (18 % à 15-19 ans) et parmi les plus âgées (19 % à 40-44 ans et à 45-49 ans) que les pourcentages de celles qui savent situer correctement la période de fertilité sont les plus faibles. Par comparaison, entre 20-34 ans, le pourcentage de celles qui ont donné une réponse correcte est proche de 30 % (**Tableau 7.6**).

L'âge médian à la stérilisation est estimé à 32,5 ans (**Tableau 7.7**). Depuis 1994-1995, cet âge médian a peu changé, passant de 32,9 ans à 33,8 ans en 2012 et à 32,5 ans en 2016-2017.

pdfelement

Remove Watermark Now

7.2 SOURCES D'APPROVISIONNEMENT DES MÉTHODES MODERNES

Sources d'approvisionnement des méthodes modernes

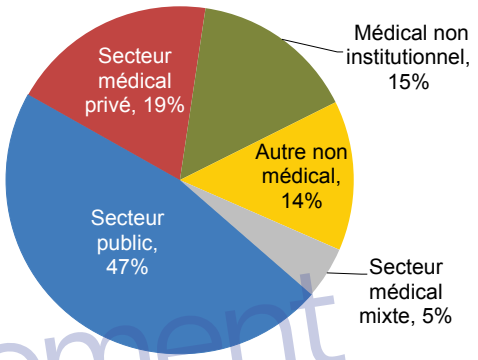
Endroit où la méthode moderne actuellement utilisée a été obtenue la dernière fois.

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

En Haïti, le secteur public est le contributeur le plus important à l'approvisionnement des méthodes contraceptives modernes. Près d'une utilisatrice de méthodes modernes sur deux (47 %) a obtenu récemment sa méthode dans le secteur public, en grande partie dans les centres de santé (CAL/CSL) /dispensaires (30 %). Dans 19 % des cas, les utilisatrices se sont approvisionnées auprès du secteur médical privé, en majorité dans une pharmacie (11 %). Le secteur médical non institutionnel intervient dans 15 % des cas, presque exclusivement par l'intermédiaire des agents de santé/promoteurs (15 %). En outre, 14 % des femmes se sont adressées à une source non médicale pour obtenir leur méthode : 7 % à un ami/parent et 6 % dans une boutique ou un marché. Enfin, le secteur qui contribue le moins dans l'approvisionnement des méthodes contraceptives est le secteur médical mixte (5 %) (**Tableau 7.8** et **Graphique 7.5**).

Graphique 7.5 **Source d'approvisionnement des méthodes contraceptives modernes**

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



pdfelement

Le secteur public est prédominant dans l'approvisionnement de méthodes contraceptives comme les implants (74 %), la stérilisation féminine (69 %), les injectables (57 %) et la pilule (42 %). Par contre, il est moins important pour les condoms (19 %). Le secteur médical privé joue un rôle important dans l'approvisionnement en pilules (38 %), surtout par l'intermédiaire des pharmacies (34 %) et dans l'approvisionnement en condoms masculins (25 %). Le secteur médical mixte intervient dans 15 % des cas dans l'approvisionnement en implants. Le secteur médical non institutionnel joue un rôle non négligeable pour les injectables (23 %), exclusivement par l'intermédiaire des agents de santé (23 %). Enfin, on constate le faible poids des autres sources non médicales sauf pour le condom (47 % des cas).

Parmi les utilisatrices de la pilule contraceptive, près de la moitié (49 %) utilise Microgynon et un peu plus d'un tiers (36 %), la marque Pilplan. Le pourcentage de celles qui utilisent Lofemenal est plus faible (12 %). Parmi celles qui ont recours aux condoms, la moitié utilise un condom sans nom particulier et 23 % la marque Pantè (**Tableau 7.9**).

Remove Watermark Now

7.3 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.

Parmi les femmes de 15-49 ans dont la dernière période d'utilisation d'une méthode a commencé dans les cinq années avant l'enquête, 66 % ont été informées de possibles effets secondaires ou de problèmes liés à l'utilisation de leur méthode. Par ailleurs 54 % ont été informées de ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires. Près de la moitié (52 %) a reçu des informations d'un agent de santé ou d'un agent en planification familiale concernant l'existence d'autres méthodes qu'elles pourraient utiliser. Dans l'ensemble, seulement 40 % des femmes ont reçu les trois types d'informations (**Tableau 7.10**).

7.4 DEMANDE EN PLANIFICATION FAMILIALE

Besoins non satisfaits en matière de planification familiale

Proportion de femmes qui (1) ne sont ni enceintes 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 sexuellement actives.

pdfelement

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 :	Utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode) / Besoins non satisfaits + utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode)
Proportion de demande satisfaite par les méthodes modernes :	Utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode moderne) / Besoins non satisfaits + utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode)

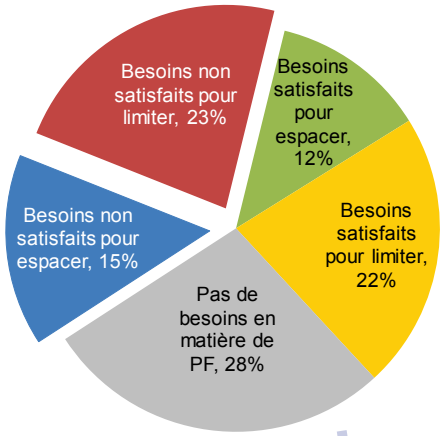
Remove Watermark Now

La définition des besoins non satisfaits en matière de planification familiale a été révisée pour permettre de retracer les tendances dans le temps et d'effectuer des comparaisons entre les différentes enquêtes. Toutes les estimations des besoins non satisfaits utilisées pour présenter les tendances dans ce rapport ont été recalculées en utilisant la définition révisée. Par conséquent, les chiffres peuvent légèrement différer de ceux présentés dans les versions finales des rapports précédents.

En Haïti, 38 % des femmes actuellement en union ont des besoins non satisfaits en matière de planification familiale : 15 % pour espacer les naissances et 23 % pour les limiter, (**Graphique 7.6**). Pour environ un tiers des femmes actuellement en union (34 %), les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits, ces femmes utilisant une méthode contraceptive. Globalement, la demande totale en planification familiale s'élève à 72 % dont 28 % orientés vers l'espacement et 45 % vers la limitation. Cette demande est satisfaite dans près de la moitié des cas (48 %) et, dans 44 % des cas, par les méthodes modernes. (**Tableau 7.11.1**).

Graphique 7.6 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



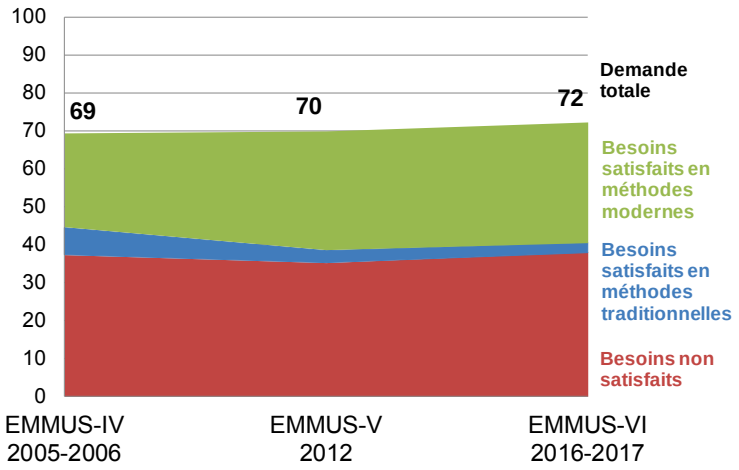
Le **Tableau 7.11.2** montre qu'un quart de toutes les femmes (25 %) ont des besoins non satisfaits en matière de planification familiale et parmi celles qui ne sont pas en union mais sexuellement actives, ce pourcentage est de 52 %.

pdfelement

Tendances : La comparaison des résultats entre 2005-2006 et 2016-2017 ne met pas en évidence de changements très importants : la demande totale en planification familiale parmi les femmes de 15-49 ans en union a légèrement augmenté, passant de 69 % à 72 % **(Graphique 7.7)** et le pourcentage de femmes ayant des besoins non satisfaits est resté quasiment le même, variant de 37 % à 38 %. Dans cette période, le pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes a légèrement augmenté, passant de 36 % à 45 %.

Graphique 7.7 Demande totale en matière de planification familiale : tendances

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union



Variations selon certaines caractéristiques

- Les proportions de femmes actuellement en union dont les besoins en planification familiale ne sont pas satisfaits sont plus élevées en milieu rural (41 %) qu'en milieu urbain (34 %) (**Tableau 7.11.1**).
- Les proportions de femmes actuellement en union dont les besoins en planification familiale ne sont pas satisfaits diminuent avec le niveau d'instruction, de 39 % parmi celles sans niveau d'instruction à 36 % parmi celles ayant le niveau secondaire et à 24 % parmi celles ayant le niveau supérieur.

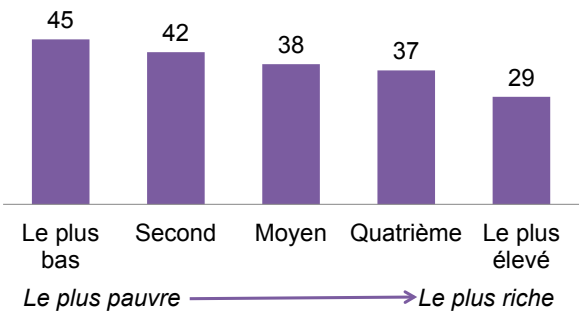
Remove Watermark Now

- Les résultats selon les quintiles de bien-être économique montrent que c'est dans le quintile le plus élevé que la proportion de femmes en union dont les besoins en planification familiale ne sont pas satisfaits est la plus faible (29 % contre 45 % dans le quintile le plus bas) (**Graphique 7.8**).

- Dans les départements, les proportions de femmes actuellement en union dont les besoins en planification familiale ne sont pas satisfaits varient d'un minimum de 32 % dans l'Aire Métropolitaine à un maximum de 44 % dans le Sud-Est (**Graphique 7.9**).

Graphique 7.8 Besoins non satisfaits par quintile de bien-être économique du ménage

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union



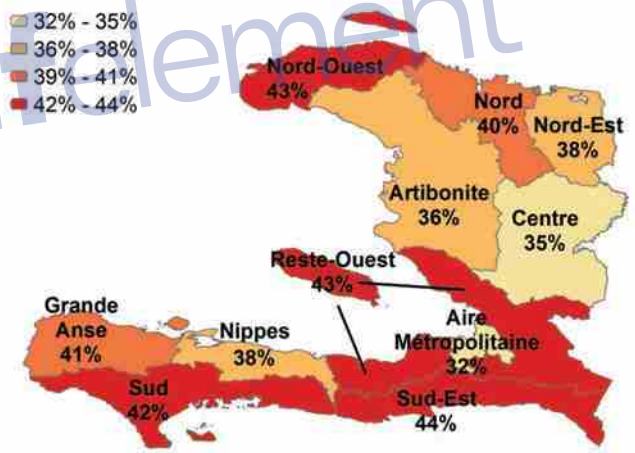
7.5 PRISE DE DÉCISION SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE

Au cours de l'EMMUS-VI 2016-2017, des informations sur la prise de décision concernant l'utilisation de la planification familiale ont été collectées auprès de deux catégories de femmes : les femmes en union qui utilisent la contraception et les femmes en union qui ne l'utilisent pas.

Parmi les femmes en union qui utilisent actuellement la contraception, la décision d'utilisation est prise, dans la majorité des cas par la femme et le mari/partenaire ensemble (60 %). Néanmoins, dans 32 % des cas, c'est principalement la femme qui a pris la décision et dans 7 % des cas, c'est le mari/partenaire. Par contre, la décision de ne pas utiliser la contraception est prise, dans les deux tiers des cas, principalement par la femme (66 %). Dans 26 % des cas, cette décision de ne pas utiliser est une décision conjointe et dans 5 % des cas, elle est prise principalement par le mari/partenaire (**Tableau 7.12**).

Graphique 7.9 Besoins non satisfaits en matière de planification familiale par département

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale



7.6 UTILISATION FUTURE DE LA CONTRACEPTION

Au cours de l'enquête, on a recueilli des informations auprès des femmes actuellement en union non-utilisatrices de la contraception sur leur intention d'utiliser la contraception dans le futur. Près d'une femme de 15-49 ans sur deux (49 %) qui n'utilise pas la contraception a l'intention de l'utiliser dans le futur. Globalement, le pourcentage de femmes ayant l'intention d'utiliser une méthode contraceptive dans l'avenir a tendance à diminuer avec le nombre d'enfants, passant de 50 % parmi celles sans enfant à 40 % parmi celles en ayant quatre ou plus (**Tableau 7.13**).

7.7 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 ou par téléphone portable. Les

Remove Watermark Now

résultats montrent que les messages sur la planification familiale atteignent davantage les hommes que les femmes : près des trois quarts des femmes (73 %) contre un peu plus de la moitié des hommes de 15-49 ans (53 %) n'ont été exposés à aucun message sur la planification familiale.

C'est par la radio que les femmes et les hommes ont été le plus fréquemment informés sur la planification familiale (respectivement 22 % et 40 %), suivie par la télévision (respectivement 11 % et 19 %). La proportion d'hommes exposés aux messages sur la planification familiale par le biais des journaux/magazine est plus de deux fois plus élevée que chez les femmes (15 % contre 6 %). C'est par le biais du téléphone portable que les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont reçu des messages sur la planification familiale sont les plus faibles. Cependant, ce pourcentage est nettement plus élevé chez les hommes que chez les femmes (6 % contre 2 %).

Variation selon certaines caractéristiques

- Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, c'est en milieu urbain que le niveau d'exposition aux messages sur la planification familiale est le plus élevé. Par exemple, 26 % des femmes en milieu urbain ont entendu un message à la radio sur la planification familiale contre 18 % en milieu rural. Chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 43 % et 36 %.

- L'exposition aux messages sur la planification familiale a tendance à augmenter avec le niveau d'instruction, que ce soit chez les femmes ou chez les hommes et quel que soit le média. Par exemple, le pourcentage de femmes exposées à ces messages par la radio passe de 16 % parmi celles sans instruction à 25 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus. Chez les hommes, les pourcentages correspondants sont de 26 % et 44 %.

- Les proportions de femmes et d'hommes qui ne sont exposés à aucun message sur la planification familiale diminuent du quintile le plus bas au plus élevé, passant chez les femmes de 87 % à 60 % et chez les hommes de 72 % à 37 %.

pdfelement

7.8 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 ont discuté de planification familiale au cours des 12 mois avant l'enquête avec un agent de santé 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 demandé aux femmes qui n'utilisent pas une méthode contraceptive si, au cours des 12 derniers mois, elles avaient reçu la visite d'un agent de santé avec qui elles avaient parlé de planification familiale et si elles s'étaient rendues dans un établissement de santé où elles avaient parlé de planification familiale. La grande majorité des femmes (86 %) qui n'utilisent pas la contraception ont déclaré qu'elles n'avaient pas parlé de planification familiale, ni avec un agent de santé, ni dans un établissement de santé au cours des 12 derniers mois avant l'enquête (**Tableau 7.15**).

LISTE DES TABLEAUX

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

- **Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives**
- **Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

Remove Watermark Now

- **Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon l'âge**
- **Tableau 7. 4 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 7.5 Connaissance de la période de fertilité**
- **Tableau 7.6 Connaissance de la période de fertilité par âge**
- **Tableau 7.7 Moment auquel a eu lieu la stérilisation**
- **Tableau 7.8 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception**
- **Tableau 7.9 Utilisation d'une marque de pilule et utilisation d'une marque de condom d'un programme de marketing social**
- **Tableau 7.10 Choix informé de la méthode contraceptive**
- **Tableau 7.11.1 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes en union**
- **Tableau 7.11.2 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi l'ensemble des femmes et parmi les 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**
- **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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme			Homme		
Méthode	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	100,0	100,0	100,0	99,7	99,9	100,0
Une méthode moderne	**99,9**	**100,0**	**100,0**	**99,7**	**99,9**	**100,0**
Stérilisation féminine	59,0	66,0	53,5	59,5	71,0	60,7
Stérilisation masculine	44,8	51,0	42,2	50,1	61,9	51,4
Pilule	97,7	99,4	97,6	93,9	97,0	97,0
DIU	28,6	32,1	27,4	30,4	36,9	32,6
Injectables	98,8	99,6	99,2	96,9	99,1	98,8
Implants	92,6	97,0	91,8	89,3	95,6	91,7
Condom masculin	99,3	99,5	99,7	99,1	99,6	99,9
Pilule du lendemain	17,7	19,6	20,8	27,0	32,9	30,0
Méthode des jours fixes (MJF)	19,0	22,6	20,5	16,5	21,8	16,9
Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA)	67,3	76,7	62,8	50,2	62,4	48,5
Autre méthode moderne	0,4	0,4	0,8	0,7	0,8	1,0
Une méthode traditionnelle	**89,8**	**95,4**	**93,4**	**94,5**	**98,6**	**97,7**
Méthode du rythme	60,5	63,3	65,1	60,9	70,1	68,4
Retrait	85,7	93,4	90,8	93,5	97,8	96,6
Autre méthode traditionnelle	26,1	33,3	24,0	17,3	21,3	20,5
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêté(e)s de 15-49 ans	8,0	8,5	8,0	7,9	8,7	8,1
Effectif d'enquêtés	14 371	7 402	1 269	8 183	3 225	1 907
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15-64 ans	na	na	na	7,9	8,6	8,1
Effectif d'enquêtés	na	na	na	9 795	4 541	1 964

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.

pdfelement

Remove Watermark Now

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 contraceptive moderne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	100,0	100,0	218	*	*	6
20-24	100,0	100,0	1 073	100,0	100,0	166
25-29	100,0	100,0	1 397	100,0	100,0	481
30-34	100,0	100,0	1 508	100,0	100,0	732
35-39	100,0	100,0	1 322	100,0	100,0	682
40-44	100,0	99,9	1 017	100,0	100,0	596
45-49	99,8	99,8	867	99,7	99,7	561
Milieu de résidence						
Urbain	100,0	100,0	3 025	100,0	100,0	1 310
Rural	100,0	99,9	4 377	99,9	99,9	1 915
Département						
Aire Métropolitaine	100,0	100,0	1 608	100,0	100,0	712
Reste-Ouest	100,0	100,0	1 285	100,0	100,0	561
Sud-Est	100,0	100,0	369	100,0	100,0	161
Nord	100,0	100,0	821	100,0	100,0	309
Nord-Est	100,0	100,0	267	100,0	100,0	124
Artibonite	99,9	99,7	1 131	100,0	100,0	476
Centre	99,9	99,9	529	99,3	99,3	222
Sud	100,0	100,0	473	100,0	100,0	239
Grande Anse	100,0	100,0	290	100,0	100,0	147
Nord-Ouest	100,0	100,0	384	100,0	100,0	171
Nippes	100,0	100,0	246	100,0	100,0	102
Niveau d'instruction						
Aucun	99,9	99,9	1 532	99,7	99,7	510
Primaire	100,0	100,0	2 646	100,0	100,0	1 016
Secondaire ou +	100,0	100,0	3 224	100,0	100,0	1 699
Secondaire	100,0	100,0	2 837	100,0	100,0	1 364
Supérieur	100,0	100,0	387	100,0	100,0	335
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	99,9	99,9	1 383	100,0	100,0	574
Second	100,0	99,9	1 362	99,7	99,7	597
Moyen	100,0	100,0	1 499	100,0	100,0	675
Quatrième	100,0	100,0	1 640	100,0	100,0	687
Le plus élevé	100,0	100,0	1 517	100,0	100,0	692
Ensemble 15-49	100,0	100,0	7 402	99,9	99,9	3 225
50-64	na	na	na	99,7	99,7	1 316
Ensemble 15-64	na	na	na	99,9	99,9	4 541

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] 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

pdfelement

Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

			Une méthode moderne									Une méthode traditionnelle						
Groupe d'âges	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Stérili-sation féminine	Stérili-sation masculine	Pilule	DIU	Inject-ables	Implants	Condom	MAMA	Autre	Une méthode tradition-nelle	Rythme	Retrait	Autre	N'utilise pas actuelle-ment	Total	Effectif de femmes
ENSEMBLE DES FEMMES																		
15-19	8,9	8,1	0,0	0,0	0,1	0,0	1,6	0,0	6,2	0,1	0,0	0,7	0,3	0,3	0,1	91,1	100,0	3 165
20-24	26,1	24,9	0,0	0,0	0,9	0,1	12,4	1,5	9,6	0,5	0,0	1,1	0,4	0,6	0,1	73,9	100,0	2 847
25-29	33,3	31,3	0,3	0,1	2,3	0,1	17,8	1,5	8,7	0,5	0,0	2,0	1,2	0,7	0,1	66,7	100,0	2 258
30-34	31,9	29,7	0,4	0,0	2,4	0,1	19,3	1,6	5,2	0,7	0,0	2,2	1,0	1,0	0,2	68,1	100,0	2 016
35-39	31,7	29,1	1,3	0,1	2,2	0,0	18,5	2,3	4,1	0,5	0,1	2,5	1,0	1,3	0,2	68,3	100,0	1 650
40-44	27,3	23,6	2,4	0,3	2,1	0,1	12,7	2,6	3,3	0,2	0,0	3,7	1,3	1,9	0,4	72,7	100,0	1 271
45-49	15,0	12,5	3,0	0,2	0,7	0,0	6,0	1,2	1,3	0,0	0,0	2,5	0,9	1,5	0,1	85,0	100,0	1 164
Ensemble	24,1	22,3	0,7	0,1	1,4	0,1	12,0	1,4	6,2	0,4	0,0	1,8	0,8	0,9	0,2	75,9	100,0	14 371
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																		
15-19	25,7	24,8	0,0	0,0	1,8	0,5	16,5	0,5	4,0	1,5	0,0	0,9	0,2	0,7	0,0	74,3	100,0	218
20-24	37,1	36,2	0,0	0,0	1,7	0,3	26,8	3,4	2,9	1,1	0,0	0,9	0,4	0,5	0,0	62,9	100,0	1 073
25-29	40,2	38,0	0,4	0,2	3,0	0,1	25,8	2,4	5,4	0,8	0,0	2,2	1,1	0,9	0,1	59,8	100,0	1 397
30-34	36,7	34,4	0,4	0,0	3,0	0,1	23,2	2,1	4,7	0,9	0,0	2,3	0,9	1,2	0,1	63,3	100,0	1 508
35-39	36,6	34,0	1,5	0,2	2,8	0,0	21,8	2,9	4,3	0,5	0,0	2,6	1,1	1,2	0,3	63,4	100,0	1 322
40-44	31,6	26,9	2,5	0,4	2,3	0,1	15,0	2,9	3,5	0,2	0,0	4,6	1,7	2,4	0,6	68,4	100,0	1 017
45-49	19,2	16,0	3,7	0,3	0,8	0,0	7,7	1,6	1,8	0,0	0,0	3,2	1,2	1,8	0,1	80,8	100,0	867
Ensemble	34,3	31,8	1,2	0,2	2,4	0,1	20,8	2,5	4,0	0,7	0,0	2,5	1,0	1,3	0,2	65,7	100,0	7 402
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES[1]																		
15-19	30,3	26,4	0,0	0,0	0,0	0,0	2,8	0,0	23,7	0,0	0,0	3,8	2,0	1,4	0,4	69,7	100,0	348
20-24	35,9	33,8	0,0	0,0	1,3	0,0	8,0	0,3	24,3	0,0	0,0	2,1	0,6	1,5	0,0	64,1	100,0	505
25+	35,4	31,2	1,2	0,0	1,9	0,0	8,4	0,0	19,5	0,2	0,0	4,1	2,9	0,7	0,6	64,6	100,0	416
Ensemble	34,2	31,0	0,4	0,0	1,1	0,0	6,7	0,1	22,5	0,1	0,0	3,2	1,7	1,2	0,3	65,8	100,0	1 269

Note : Si plus d'une méthode est utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.
MJF = Méthode des Jours Fixes.
MAMA = Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée.
[1]Femme ayant eu des rapports sexuels dans les 30 jours précédant l'enquête.

Aperçu seulement

Remove Watermark Now

Tableau 7.4 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union et des femmes de 15-49 ans non en union sexuellement par méthode contraceptive actuellement utilisée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Méthode moderne								Une méthode tradition-nelle	Méthode Traditionnelle			N'utilise pas actuelle-ment	Total	Effectif de femmes
			Stérili-sation féminine	Stérili-sation masculine	Pilule	DIU	Injecta-bles	Implants	Condom	MAMA		Rythme	Retrait	Autre			
Nombre d'enfants vivants																	
0	12,4	11,1	0,0	0,3	1,9	0,2	3,5	0,3	4,9	0,0	1,3	0,5	0,8	0,0	87,6	100,0	622
1-2	36,0	33,5	0,4	0,0	2,7	0,1	22,9	2,0	4,8	0,6	2,5	1,2	1,1	0,3	64,0	100,0	3 523
3-4	40,4	37,8	2,4	0,3	2,5	0,1	24,7	3,3	3,5	1,1	2,6	1,0	1,4	0,1	59,6	100,0	1 967
5+	31,0	28,2	2,3	0,3	1,6	0,1	17,7	3,8	1,8	0,6	2,9	0,8	1,8	0,2	69,0	100,0	1 290
Milieu de résidence																	
Urbain	37,0	33,1	1,2	0,1	3,2	0,2	19,0	1,9	7,1	0,5	3,9	1,7	1,7	0,4	63,0	100,0	3 025
Rural	32,5	30,9	1,2	0,2	1,8	0,1	22,1	2,9	1,8	0,8	1,6	0,6	1,0	0,0	67,5	100,0	4 377
Département																	
Aire Métropolitaine	38,8	34,0	0,4	0,2	3,2	0,1	19,2	1,3	9,3	0,3	4,8	1,9	2,1	0,8	61,2	100,0	1 608
Reste-Ouest	24,4	23,6	1,1	0,0	2,4	0,2	14,5	2,0	2,8	0,7	0,9	0,3	0,5	0,0	75,6	100,0	1 285
Sud-Est	29,4	26,2	0,5	0,0	1,9	0,0	15,7	4,2	2,6	1,3	3,2	1,3	1,6	0,2	70,6	100,0	369
Nord	36,1	33,9	1,7	1,1	2,2	0,1	22,3	3,0	2,3	1,1	2,2	0,7	1,5	0,0	63,9	100,0	821
Nord-Est	40,2	38,9	2,3	0,0	2,5	0,2	27,7	1,6	3,7	0,8	1,3	1,0	0,3	0,0	59,8	100,0	267
Artibonite	35,6	33,9	0,8	0,0	2,1	0,0	25,2	3,8	1,3	0,7	1,7	0,7	1,0	0,0	64,4	100,0	1 131
Centre	41,0	38,4	2,6	0,0	2,0	0,3	25,8	3,8	3,1	0,9	2,5	0,7	1,9	0,0	59,0	100,0	529
Sud	31,3	28,3	2,4	0,0	1,6	0,0	17,4	2,7	4,1	0,3	3,0	1,9	0,9	0,2	68,7	100,0	473
Grande Anse	34,9	32,9	0,7	0,0	2,3	0,3	25,8	1,0	1,9	1,0	1,9	1,2	0,5	0,1	65,1	100,0	290
Nord-Ouest	32,9	30,7	1,9	0,0	1,4	0,1	23,6	1,2	2,1	0,5	2,1	1,1	1,1	0,0	67,1	100,0	384
Nippes	38,7	37,3	1,5	0,0	3,3	0,0	25,3	4,5	2,3	0,5	1,4	0,4	1,0	0,0	61,3	100,0	246
Niveau d'instruction																	
Aucun	28,9	27,9	1,4	0,4	1,3	0,0	20,1	3,2	0,9	0,5	1,0	0,0	1,0	0,0	71,1	100,0	1 532
Primaire	35,5	33,4	1,3	0,2	1,8	0,2	23,7	3,5	2,1	0,6	2,1	0,5	1,4	0,2	64,5	100,0	2 646
Secondaire ou +	35,9	32,4	1,0	0,1	3,4	0,1	18,8	1,4	6,9	0,8	3,5	2,0	1,2	0,3	64,1	100,0	3 224
Secondaire	36,3	33,1	1,0	0,0	3,3	0,1	20,4	1,4	6,1	0,8	3,2	1,7	1,2	0,3	63,7	100,0	2 837
Supérieur	32,9	27,1	1,0	0,4	3,7	0,2	7,1	1,0	13,2	0,4	5,8	3,7	1,8	0,4	67,1	100,0	387
Quintiles de bien-être économique																	
Le plus bas	29,7	28,3	0,6	0,2	0,9	0,2	21,5	3,3	0,8	0,7	1,5	0,2	1,2	0,0	70,3	100,0	1 383
Second	34,5	33,4	1,5	0,1	1,7	0,1	24,6	3,6	0,5	1,3	1,1	0,2	0,8	0,1	65,5	100,0	1 362
Moyen	38,4	36,7	1,1	0,1	2,2	0,1	26,0	3,1	3,2	0,9	1,7	0,6	1,0	0,1	61,6	100,0	1 499
Quatrième	35,5	32,2	1,1	0,2	3,1	0,1	20,8	1,7	5,0	0,2	3,3	1,3	1,6	0,4	64,5	100,0	1 640
Le plus élevé	33,0	28,3	1,7	0,2	3,7	0,1	11,7	1,2	9,5	0,3	4,7	2,7	1,6	0,4	67,0	100,0	1 517
Ensemble	34,3	31,8	1,2	0,2	2,4	0,1	20,8	2,5	4,0	0,7	2,5	1,0	1,3	0,2	65,7	100,0	7 402
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES[1]																	
Milieu de résidence																	
Urbain	37,4	33,9	0,0	0,0	1,6	0,0	6,7	0,2	25,3	0,1	3,5	2,1	1,0	0,5	62,6	100,0	817
Rural	28,3	25,6	1,1	0,0	0,3	0,0	6,6	0,0	17,6	0,0	2,7	1,1	1,7	0,0	71,7	100,0	452
Ensemble	34,2	31,0	0,4	0,0	1,1	0,0	6,7	0,1	22,5	0,1	3,2	1,7	1,2	0,3	65,8	100,0	1 269

Note : Si plus d'une méthode est utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.
MAMA = Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée.
[1]Femme ayant eu des rapports sexuels dans les 30 jours précédant l'enquête.

parlement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

A situé la période fertile :	Utilisatrice de la méthode du rythme	Ensemble des femmes de 15-49 ans
Juste avant le début des règles	8,9	10,7
Durant les règles	0,0	1,3
Juste après la fin des règles	43,2	50,9
Au milieu du cycle/entre deux périodes de règles	44,3	24,1
Autre	0,0	0,0
Pas de moment spécifique	1,7	11,0
Ne sait pas	1,8	1,9
Total	100,0	100,0
Effectif de femmes	116	14 371

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 menstruel, selon l'âge, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Groupe d'âges	Pourcentage avec une connaissance complète de la période fertile	Effectif de femmes
15-19	18,4	3 165
20-24	28,1	2 847
25-29	27,6	2 258
30-34	27,8	2 016
35-39	25,8	1 650
40-44	19,4	1 271
45-49	18,8	1 164
Ensemble	24,1	14 371

Note : Les femmes ayant déclaré que la période de fertilité se situait “Au milieu de deux cycles menstruels” sont considérées comme ayant une connaissance correcte de la période de fertilité.

pdfelement

Tableau 7.7 Moment auquel a eu lieu la stérilisation

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans ayant été stérilisées, par âge à la stérilisation et âge médian au moment de la stérilisation, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Âge à la stérilisation						Total	Effectif de femmes	Âge médian[1]
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49			
Ensemble	4,9	21,8	29,2	27,3	14,4	2,4	100,0	102	32,5

[1] L'âge médian au moment de la stérilisation est calculé seulement pour les femmes ayant été stérilisées avant l'âge de 40 ans pour éviter des problèmes de troncature.

Remove Watermark Now

Tableau 7.8 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Source de la méthode	Stérilisation féminine	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	Ensemble
Secteur public	**69,4**	**56,7**	**73,5**	**42,4**	**19,3**	**46,6**
Hôpital d'état/du gouvernement	65,2	17,4	34,7	12,9	6,2	16,8
Centre de santé (CAL/CSL)						
Dispensaire	4,3	39,3	38,9	29,5	13,1	29,9
Secteur médical privé	**16,3**	**15,2**	**11,5**	**38,2**	**24,6**	**19,1**
Hôpital/clinique privé	14,4	3,4	5,3	2,6	0,3	2,9
Centre de santé (CAL/CSL)						
Dispensaire	1,7	6,0	3,5	1,8	0,5	3,8
Clinique de planning familial	0,0	0,8	1,8	0,0	0,6	0,7
Cabinet médecin privé	0,2	0,5	0,8	0,2	0,0	0,4
Pharmacie	0,0	4,5	0,0	33,6	23,3	11,2
Secteur médical mixte	**9,4**	**4,7**	**14,6**	**2,2**	**3,0**	**4,8**
Hôpital/clinique mixte	8,3	2,0	9,3	0,7	0,3	2,1
Centre de santé (CAL/CSL)						
dispensaire	1,1	1,7	3,3	0,2	0,7	1,4
Clinique de planning familial	0,0	1,0	2,1	1,3	2,0	1,3
Secteur médical non institutionnel	**0,8**	**23,4**	**0,4**	**12,4**	**5,3**	**15,2**
Clinique mobile	0,8	0,5	0,4	0,3	0,1	0,4
Agent de santé/promoteur	0,0	22,9	0,0	12,1	5,2	14,8
Autre source non médicale	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**4,8**	**47,4**	**13,9**
Boutique/marché	0,0	0,0	0,0	4,8	19,2	5,8
Distributeur automatique	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5	0,7
Ami/parent	0,0	0,0	0,0	0,0	25,6	7,4
Autres/manquant	4,1	0,0	0,0	0,0	0,6	0,3
Total [1]	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	102	1 729	195	202	897	3 147

Note : L'ensemble inclut d'autres méthodes modernes mais exclut la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et la MJF (Méthode des Jours Fixes).
Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] : Y compris 12 utilisatrices de la stérilisation masculine et 9 utilisatrices du DIU.

parlement

Remove Watermark Now

Tableau 7.9 Utilisation d'une marque de pilule et utilisation d'une marque de condom d'un programme de marketing social

Pourcentage d'utilisatrices de pilules et d'utilisatrices de condoms, âgées de 15-49 ans, utilisant une marque d'un programme de marketing social, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Parmi les utilisatrices de pilules :						Parmi les utilisatrices de condoms[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui utilise Pilplan	Pourcentage qui utilise Lofemenal	Pourcentage qui utilise Microgynon	Pourcentage qui utilise Autre	Effectif de femmes	Pourcentage utilisant Pantè	Pourcentage utilisant condom sans nom	Effectif de femmes
Groupe d'âges								
15-19	*	*	*	*	4	28,5	47,6	188
20-24	*	*	*	*	25	22,8	48,9	248
25-29	32,6	3,9	60,4	3,1	52	17,8	48,8	180
30-34	(40,0)	(18,3)	(41,7)	(0,0)	49	27,6	45,2	96
35-39	(28,4)	(20,2)	(51,4)	(0,0)	37	13,1	63,4	66
40-44	(47,6)	(20,2)	(30,4)	(1,8)	26	(17,3)	(72,4)	31
45-49	*	*	*	*	8	*	*	13
Milieu de résidence								
Urbain	41,1	13,3	45,3	0,3	117	20,9	47,4	561
Rural	28,6	10,4	53,5	7,5	84	26,0	56,7	259
Département								
Aire Métropolitaine	(38,3)	(18,8)	(43,0)	(0,0)	70	17,4	43,4	340
Reste-Ouest	*	*	*	*	32	22,5	49,3	84
Sud-Est	*	*	*	*	7	19,7	61,0	53
Nord	*	*	*	*	20	29,9	56,2	61
Nord-Est	*	*	*	*	7	28,4	45,6	39
Artibonite	*	*	*	*	23	(31,5)	(49,5)	56
Centre	*	*	*	*	11	26,1	52,2	56
Sud	*	*	*	*	10	29,9	61,6	57
Grande Anse	*	*	*	*	7	(15,7)	(73,8)	23
Nord-Ouest	*	*	*	*	6	21,1	63,8	31
Nippes	*	*	*	*	8	(35,3)	(51,0)	21
Niveau d'instruction								
Aucun	(19,5)	(22,0)	(56,1)	(2,4)	22	*	*	16
Primaire	36,1	7,5	52,7	3,7	51	25,0	63,4	109
Secondaire ou +	38,6	12,2	45,9	3,3	128	22,2	47,8	696
Secondaire	43,1	10,3	42,8	3,8	110	25,2	51,0	545
Supérieur	*	*	*	*	18	11,6	36,3	151
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	(26,7)	(15,8)	(57,5)	(0,0)	13	32,1	66,8	37
Second	(17,2)	(10,0)	(71,0)	(1,8)	26	29,6	64,9	42
Moyen	(44,7)	(3,8)	(50,2)	(1,3)	33	26,4	55,3	151
Quatrième	(41,3)	(12,4)	(37,2)	(9,1)	64	28,0	51,3	246
Le plus élevé	(35,4)	(16,0)	(48,7)	(0,0)	66	14,9	43,8	344
Ensemble	35,9	12,1	48,7	3,3	201	22,5	50,3	821

Note : Dans ce tableau, sont exclues les utilisatrices de pilules ou de condoms qui n'en connaissent pas la marque. L'utilisation du condom est basée sur la déclaration de la femme.
Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Parmi les utilisatrices de condom qui n'utilisent pas aussi la pilule

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 7.10 Choix informé de la méthode contraceptive

Parmi les utilisatrices actuelles de 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 , EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Parmi les utilisatrices actuelles de méthodes modernes dont la dernière période d'utilisation a commencé au cours des cinq années ayant précédé l'enquête :				
Méthode/source	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	45,1	31,7	36,6	20,4	42
DIU	*	*	*	*	8
Injectables	66,3	53,5	51,1	39,4	1 454
Implants	76,4	66,2	65,3	53,9	171
Source initiale de la méthode[1]					
Secteur public	**71,8**	**60,0**	**57,6**	**46,2**	**1 117**
Hôpital d'état/du gouvernement	73,1	58,4	59,1	46,5	395
Centre de santé (CAL/CSL) dispensaire	71,1	60,8	56,7	46,0	722
Secteur médical privé	**56,9**	**45,3**	**45,4**	**30,9**	**272**
Hôpital/clinique privé	73,5	63,8	60,3	47,1	78
Centre de santé (CAL/CSL) Dispensaire	62,8	46,0	47,8	29,0	71
Clinique de planning familial	*	*	*	*	13
Cabinet médecin privé	*	*	*	*	12
Pharmacie	37,3	26,8	31,5	17,5	98
Secteur médical mixte	*	*	*	*	**4**
Hôpital/Clinique Mixte	*	*	*	*	4
Autre source non médicale	*	*	*	*	**7**
Autres	*	*	*	*	7
Ensemble	66,2	53,8	52,1	40,4	1 856

Note : Le tableau n'inclut que les méthodes figurant sur la liste.
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.

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale[1]					
Caractéristique sociodémographique	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite[2]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[3]
Groupe d'âges												
15-19	51,8	3,7	55,5	23,9	1,8	25,7	75,7	5,5	81,3	218	31,7	30,5
20-24	35,7	9,4	45,1	24,3	12,8	37,1	60,0	22,2	82,2	1 073	45,2	44,1
25-29	21,6	16,9	38,5	20,8	19,4	40,2	42,4	36,3	78,7	1 397	51,1	48,3
30-34	15,5	22,8	38,3	13,2	23,5	36,7	28,6	46,4	75,0	1 508	48,9	45,9
35-39	5,9	29,2	35,1	6,6	30,0	36,6	12,5	59,2	71,7	1 322	51,0	47,4
40-44	1,4	35,4	36,8	1,6	30,0	31,6	3,0	65,3	68,4	1 017	46,1	39,4
45-49	0,2	28,8	28,9	0,5	18,7	19,2	0,7	47,4	48,1	867	39,9	33,2
Milieu de résidence												
Urbain	14,4	19,2	33,6	15,0	21,9	37,0	29,4	41,1	70,6	3 025	52,3	46,9
Rural	15,7	25,2	41,0	10,4	22,1	32,5	26,1	47,3	73,5	4 377	44,2	42,1
Département												
Aire Métropolitaine	13,8	17,9	31,7	16,5	22,3	38,8	30,3	40,3	70,6	1 608	55,0	48,2
Reste-Ouest	16,0	26,7	42,6	9,4	15,0	24,4	25,4	41,7	67,1	1 285	36,4	35,1
Sud-Est	19,6	24,2	43,8	11,0	18,4	29,4	30,6	42,6	73,2	369	40,1	35,8
Nord	16,6	22,9	39,5	12,2	24,0	36,1	28,8	46,9	75,6	821	47,8	44,9
Nord-Est	14,5	23,2	37,7	10,9	29,3	40,2	25,4	52,5	77,9	267	51,6	50,0
Artibonite	14,3	21,4	35,7	12,8	22,8	35,6	27,1	44,2	71,3	1 131	50,0	47,6
Centre	15,1	20,0	35,1	11,4	29,5	41,0	26,5	49,5	76,0	529	53,9	50,5
Sud	13,6	28,5	42,1	10,7	20,7	31,3	24,3	49,2	73,4	473	42,6	38,5
Grande Anse	14,3	26,6	41,0	9,6	25,2	34,9	24,0	51,9	75,8	290	46,0	43,4
Nord-Ouest	15,6	27,1	42,8	10,1	22,7	32,9	25,8	49,9	75,6	384	43,5	40,6
Nippes	17,6	20,8	38,4	13,0	25,7	38,7	30,6	46,5	77,1	246	50,2	48,4
Niveau d'instruction												
Aucun	6,7	32,3	39,0	3,0	26,0	28,9	9,6	58,3	67,9	1 532	42,6	41,1
Primaire	14,9	26,3	41,3	10,0	25,6	35,5	24,9	51,9	76,8	2 646	46,3	43,5
Secondaire ou +	19,5	15,3	34,7	18,6	17,3	35,9	38,1	32,5	70,6	3 224	50,8	45,8
Secondaire	20,4	15,9	36,3	18,4	17,9	36,3	38,7	33,8	72,6	2 837	50,0	45,6
Supérieur	13,0	10,5	23,5	20,4	12,5	32,9	33,3	23,1	56,4	387	58,4	48,0
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	15,8	29,2	45,1	8,3	21,4	29,7	24,1	50,7	74,8	1 383	39,7	37,8
Second	17,0	24,6	41,6	9,0	25,5	34,5	26,0	50,1	76,1	1 362	45,4	43,9
Moyen	15,7	22,6	38,3	13,9	24,6	38,4	29,6	47,1	76,7	1 499	50,1	47,9
Quatrième	14,6	22,0	36,6	13,9	21,6	35,5	28,5	43,6	72,1	1 640	49,2	44,7
Le plus élevé	13,2	16,2	29,4	15,6	17,4	33,0	28,8	33,6	62,4	1 517	52,9	45,4
Ensemble	15,2	22,8	38,0	12,3	22,0	34,3	27,5	44,8	72,3	7 402	47,5	44,0

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 satisfaite 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.

pdfelement

Remove Watermark Now

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

Pourcentage de toutes les femmes de 15-49 ans et des femmes de 15-49 ans, non en union et 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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]			Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite[2]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[3]
	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total			
	ENSEMBLE DES FEMMES											
Groupe d'âges												
15-19	12,0	0,6	12,6	8,4	0,5	8,9	20,4	1,1	21,5	3 165	41,3	38,0
20-24	24,0	3,9	27,9	20,4	5,6	26,1	44,5	9,5	54,0	2 847	48,3	46,2
25-29	18,0	10,9	28,9	19,8	13,5	33,3	37,8	24,4	62,2	2 258	53,5	50,3
30-34	12,7	17,8	30,5	12,0	19,9	31,9	24,7	37,8	62,4	2 016	51,1	47,6
35-39	5,1	24,2	29,3	6,1	25,6	31,7	11,2	49,7	61,0	1 650	52,0	47,8
40-44	1,3	28,7	30,0	1,5	25,7	27,3	2,8	54,4	57,3	1 271	47,6	41,2
45-49	0,1	22,1	22,2	0,4	14,6	15,0	0,5	36,7	37,2	1 164	40,3	33,6
Milieu de résidence												
Urbain	12,2	9,3	21,5	14,4	11,4	25,8	26,7	20,7	47,4	6 731	54,6	49,2
Rural	13,1	14,8	28,0	9,0	13,5	22,5	22,1	28,4	50,5	7 640	44,6	42,2
Département												
Aire Métropolitaine	11,4	8,7	20,1	15,9	11,3	27,2	27,3	20,0	47,3	3 632	57,5	50,8
Reste-Ouest	13,6	15,3	28,9	7,9	9,3	17,2	21,5	24,6	46,1	2 285	37,3	35,5
Sud-Est	14,9	12,0	26,9	11,7	9,7	21,4	26,6	21,7	48,3	756	44,3	40,6
Nord	13,4	12,8	26,2	11,1	14,0	25,1	24,6	26,8	51,4	1 559	48,9	46,1
Nord-Est	12,8	12,8	25,6	12,0	16,3	28,3	24,8	29,1	53,9	516	52,6	50,8
Artibonite	12,5	12,0	24,5	10,0	13,4	23,4	22,5	25,3	47,8	2 090	48,9	46,2
Centre	12,3	12,0	24,2	11,5	18,4	29,9	23,8	30,3	54,1	918	55,2	51,3
Sud	12,3	14,4	26,7	10,1	11,4	21,5	22,4	25,7	48,1	951	44,6	39,9
Grande Anse	12,8	14,9	27,8	9,5	15,0	24,4	22,3	29,9	52,2	532	46,8	44,6
Nord-Ouest	13,0	15,2	28,2	9,5	13,4	22,9	22,5	28,6	51,1	703	44,8	42,1
Nippes	14,7	12,3	27,0	12,0	16,9	28,9	26,7	29,2	55,9	427	51,7	49,9
Niveau d'instruction												
Aucun	5,9	26,4	32,4	2,9	22,0	24,9	8,8	48,5	57,3	1 915	43,5	41,5
Primaire	12,5	16,7	29,2	8,2	17,0	25,2	20,6	33,8	54,4	4 343	46,3	43,7
Secondaire ou +	14,4	6,5	20,9	15,4	7,9	23,3	29,9	14,3	44,2	8 113	52,7	47,7
Secondaire	15,0	6,8	21,8	14,6	8,3	22,9	29,6	15,1	44,7	7 068	51,2	46,9
Supérieur	10,7	4,0	14,7	21,1	5,0	26,1	31,8	9,1	40,9	1 045	64,0	54,3
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	14,0	19,3	33,3	7,1	14,3	21,4	21,0	33,6	54,7	2 168	39,1	37,1
Second	13,8	14,1	28,0	7,2	14,8	22,0	21,0	29,0	50,0	2 428	44,1	42,5
Moyen	12,7	13,1	25,8	12,1	15,5	27,7	24,8	28,6	53,4	2 772	51,8	49,4
Quatrième	13,0	11,1	24,1	14,0	11,9	25,9	27,0	23,0	50,0	3 396	51,8	47,0
Le plus élevé	11,0	7,1	18,1	14,5	8,2	22,7	25,4	15,3	40,7	3 607	55,6	48,7
Ensemble	12,7	12,2	24,9	11,6	12,5	24,1	24,3	24,8	49,0	14 371	49,1	45,4

À suivre...

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 7.11.2—*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 satisfaite[2]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[3]
	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total			
FEMMES NON SEXUELLEMENT ACTIVES[4]												
Groupe d'âges												
15-19	64,5	2,6	67,1	28,9	1,4	30,3	93,3	4,0	97,4	348	31,1	27,2
20-24	53,1	1,3	54,4	33,7	2,2	35,9	86,8	3,4	90,3	505	39,8	37,5
25-29	36,4	2,8	39,1	32,9	5,5	38,4	69,2	8,3	77,5	260	49,5	43,2
30-34	17,6	11,2	28,8	22,5	13,2	35,7	40,1	24,4	64,5	97	55,4	48,3
35-39	(15,0)	(23,9)	(38,9)	(0,0)	(8,5)	(8,5)	(15,0)	(32,4)	(47,4)	33	(17,9)	(17,9)
40-44	*	*	*	*	*	*	*	*	*	14	*	*
45-49	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12	*	*
Milieu de résidence												
Urbain	44,4	4,3	48,7	33,4	4,1	37,4	77,7	8,4	86,1	817	43,5	39,4
Rural	54,7	3,6	58,3	23,3	5,0	28,3	78,0	8,6	86,6	452	32,7	29,5
Département												
Aire Métropolitaine	40,5	5,3	45,8	36,8	3,1	39,9	77,3	8,4	85,7	450	46,6	41,2
Reste-Ouest	61,2	2,9	64,0	16,4	6,5	22,9	77,5	9,4	87,0	159	26,4	23,7
Sud-Est	48,8	0,0	48,8	34,0	2,8	36,8	82,8	2,8	85,6	71	43,0	43,0
Nord	46,0	3,5	49,5	30,6	5,3	35,9	76,6	8,8	85,4	143	42,0	40,0
Nord-Est	46,8	6,2	53,0	36,7	2,5	39,2	83,5	8,8	92,3	55	42,5	39,7
Artibonite	51,7	4,3	56,1	18,7	5,0	23,7	70,5	9,3	79,8	156	29,7	27,0
Centre	35,5	7,3	42,8	36,0	10,3	46,3	71,5	17,6	89,0	56	52,0	46,6
Sud	57,3	1,9	59,3	25,7	3,3	29,1	83,1	5,3	88,3	72	32,9	26,4
Grande Anse	61,2	1,6	62,8	30,7	1,4	32,1	91,9	3,1	95,0	34	33,8	32,3
Nord-Ouest	51,1	2,9	54,0	34,5	4,2	38,7	85,6	7,1	92,7	44	41,8	38,8
Nippes	63,9	2,5	66,5	16,8	7,6	24,3	80,7	10,1	90,8	29	26,8	24,3
Niveau d'instruction												
Aucun	(22,7)	(18,8)	(41,4)	(13,1)	(11,3)	(24,4)	(35,8)	(30,1)	(65,8)	38	(37,1)	(28,3)
Primaire	48,7	8,3	57,0	22,9	6,9	29,8	71,6	15,2	86,8	220	34,3	31,9
Secondaire ou +	48,9	2,6	51,4	31,9	3,6	35,5	80,8	6,2	87,0	1 011	40,8	37,0
Secondaire	51,2	2,9	54,1	30,2	4,2	34,4	81,4	7,1	88,5	847	38,9	35,6
Supérieur	36,7	1,0	37,7	40,9	0,5	41,3	77,6	1,4	79,0	163	52,3	45,2
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	58,8	6,2	65,0	19,2	3,4	22,5	78,0	9,6	87,5	91	25,8	21,8
Second	59,7	4,0	63,7	17,2	2,4	19,7	77,0	6,4	83,4	132	23,6	23,3
Moyen	41,2	6,9	48,2	31,4	7,4	38,8	72,6	14,3	86,9	231	44,6	40,8
Quatrième	49,6	3,6	53,2	31,2	5,8	37,0	80,8	9,4	90,1	394	41,0	37,7
Le plus élevé	44,3	2,5	46,8	33,8	2,3	36,2	78,2	4,8	83,0	422	43,6	38,4
Ensemble	48,0	4,1	52,1	29,8	4,4	34,2	77,8	8,5	86,3	1 269	39,6	35,9

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.
Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] La demande totale équivaut à la somme des besoins non satisfaits et des besoins satisfaits.
[2] Le pourcentage de demande satisfaite 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.

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Parmi les femmes actuellement en union qui sont des utilisatrices actuelles de la planification familiale						Parmi les femmes actuellement en union qui ne sont pas des utilisatrices actuelles de la planification familiale					
Caractéristique sociodémographique	Principalement la femme	La femme et le mari/ partenaire ensemble	Principalement le mari/ partenaire	Autre/ne sait pas/ manquant	Total	Effectif de femmes	Principalement la femme	La femme et le mari/ partenaire ensemble	Principalement le mari/ partenaire	Autre/ne sait pas/ manquant	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges												
15-19	37,2	53,7	4,9	4,2	100,0	56	68,4	22,0	7,4	2,2	100,0	119
20-24	34,3	57,7	7,8	0,3	100,0	398	67,4	23,7	6,0	2,9	100,0	526
25-29	34,4	58,3	6,8	0,5	100,0	561	65,6	26,1	5,9	2,4	100,0	702
30-34	28,6	64,5	6,4	0,4	100,0	554	65,0	27,0	6,1	1,9	100,0	808
35-39	31,9	60,2	7,3	0,5	100,0	484	65,9	26,2	4,6	3,2	100,0	740
40-44	35,9	54,1	8,9	1,1	100,0	321	67,2	27,6	3,0	2,2	100,0	662
45-49	27,4	63,9	5,9	2,8	100,0	166	66,2	23,7	2,3	7,8	100,0	699
Nombre d'enfants vivants												
0	29,1	53,6	16,8	0,5	100,0	77	58,5	34,8	5,1	1,6	100,0	407
1-2	31,2	61,7	6,5	0,6	100,0	1 268	68,0	24,3	5,2	2,5	100,0	1 980
3-4	31,9	59,1	7,8	1,2	100,0	794	66,0	24,9	4,5	4,7	100,0	1 049
5+	38,0	55,4	6,0	0,6	100,0	400	65,8	25,8	3,7	4,7	100,0	821
Milieu de résidence												
Urbain	34,6	57,3	7,2	0,9	100,0	1 118	66,2	26,0	4,9	2,9	100,0	1 690
Rural	30,8	61,5	7,1	0,6	100,0	1 422	66,2	25,5	4,6	3,7	100,0	2 565
Département												
Aire Métropolitaine	35,2	54,9	8,9	1,0	100,0	625	62,7	28,1	5,2	4,0	100,0	871
Reste-Ouest	30,3	62,7	7,0	0,0	100,0	314	69,6	23,6	3,9	2,9	100,0	859
Sud-Est	23,9	70,8	5,3	0,0	100,0	108	68,8	25,4	2,9	2,9	100,0	224
Nord	36,3	56,8	5,7	1,2	100,0	297	66,2	25,2	5,8	2,8	100,0	454
Nord-Est	40,6	48,6	8,1	2,7	100,0	107	63,2	25,4	7,7	3,7	100,0	133
Artibonite	35,3	57,3	6,9	0,5	100,0	403	66,4	25,4	6,1	2,1	100,0	636
Centre	27,7	63,6	8,4	0,4	100,0	217	59,8	28,9	4,4	6,9	100,0	262
Sud	23,6	70,2	5,2	1,0	100,0	148	65,5	26,9	3,2	4,4	100,0	296
Grande Anse	24,8	69,2	6,0	0,0	100,0	101	66,0	26,1	4,4	3,6	100,0	168
Nord-Ouest	32,7	60,3	6,5	0,5	100,0	126	70,4	22,4	4,3	2,9	100,0	223
Nippes	30,4	63,7	4,4	1,6	100,0	95	71,5	24,6	2,1	1,9	100,0	131
Niveau d'instruction												
Aucun	35,4	53,7	9,8	1,1	100,0	443	67,4	22,5	5,1	4,9	100,0	966
Primaire	34,1	59,2	5,8	0,9	100,0	940	68,8	23,2	4,1	3,9	100,0	1 484
Secondaire ou +	29,9	62,3	7,2	0,6	100,0	1 157	63,4	29,5	5,1	2,1	100,0	1 806
Secondaire	31,2	61,4	7,1	0,4	100,0	1 030	63,4	29,2	5,2	2,1	100,0	1 583
Supérieur	19,7	69,8	8,4	2,1	100,0	127	62,7	31,6	3,8	1,9	100,0	223
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	31,3	60,0	8,1	0,6	100,0	411	66,1	24,4	5,8	3,7	100,0	819
Second	33,6	60,6	5,2	0,6	100,0	470	64,0	27,9	3,5	4,6	100,0	753
Moyen	34,7	59,0	5,4	0,9	100,0	576	67,0	25,0	4,5	3,5	100,0	819
Quatrième	36,1	55,4	7,8	0,7	100,0	582	69,9	22,3	6,0	1,8	100,0	951
Le plus élevé	25,5	64,2	9,4	0,9	100,0	501	63,4	29,5	3,7	3,4	100,0	914
Ensemble	32,4	59,7	7,1	0,8	100,0	2 540	66,2	25,7	4,7	3,4	100,0	4 255

Note : Dans ce tableau, les femmes qui sont actuellement enceintes sont exclues.

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Nombre d'enfants vivants[1]					
Intention d'utiliser dans le futur	0	1	2	3	4+	Ensemble
A l'intention d'utiliser	50,0	55,5	53,5	46,3	39,6	48,5
Pas sûre	1,0	0,2	0,2	0,0	0,1	0,2
N'a pas l'intention d'utiliser	49,0	44,4	46,3	53,7	60,3	51,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	407	1 168	1 134	696	1 456	4 861

[1] Y compris la grossesse actuelle

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femmes						Hommes					
Caractéristique sociodémographique	Radio	Télévision	Journaux/ maga-zines	Télé-phone portable	Aucun des quatre médias	Effectif de femmes	Radio	Télévision	Journaux/ maga-zines	Télé-phone portable	Aucun des quatre médias	Effectif d'hommes
Groupe d'âges												
15-19	14,5	6,9	5,0	1,5	79,8	3 165	25,0	13,0	9,5	3,3	66,3	2 080
20-24	20,9	11,7	7,7	1,9	71,2	2 847	37,1	17,9	16,8	5,7	52,4	1 553
25-29	25,0	11,9	6,7	2,0	68,9	2 258	44,4	21,5	17,1	6,6	46,9	1 206
30-34	26,6	13,1	7,6	1,8	68,1	2 016	49,4	26,6	20,4	10,3	43,1	1 125
35-39	25,8	11,0	6,7	1,9	70,2	1 650	47,8	22,2	16,9	6,3	45,5	853
40-44	25,1	11,7	4,2	0,9	71,3	1 271	49,1	21,3	15,8	5,9	46,0	707
45-49	20,8	9,0	3,4	0,6	77,0	1 164	43,8	16,0	12,2	3,0	52,5	659
Milieu de résidence												
Urbain	26,0	18,4	9,3	2,6	64,9	6 731	43,4	30,0	21,2	7,8	44,3	3 655
Rural	18,2	3,6	3,4	0,8	79,5	7 640	36,3	10,0	10,0	4,0	59,3	4 528
Département												
Aire Métropolitaine	29,9	26,2	11,3	3,3	58,0	3 632	42,4	37,4	25,2	10,7	40,6	2 055
Reste-Ouest	22,0	6,4	3,8	0,7	75,8	2 285	40,8	19,1	14,2	7,0	53,5	1 224
Sud-Est	20,1	4,2	4,7	1,1	75,6	756	36,3	7,8	9,0	3,3	60,3	441
Nord	17,2	6,3	4,7	1,1	78,4	1 559	33,0	14,4	12,6	3,1	60,5	821
Nord-Est	18,9	5,3	4,7	1,4	77,3	516	40,9	16,5	14,7	5,4	51,5	286
Artibonite	18,9	4,7	4,3	0,6	78,4	2 090	43,1	13,3	11,4	3,4	53,3	1 119
Centre	18,3	6,8	5,9	1,9	77,1	918	28,8	6,3	7,2	2,4	67,5	536
Sud	19,1	4,9	4,6	1,2	77,4	951	41,0	11,0	10,8	3,9	53,2	616
Grande Anse	14,9	3,3	3,3	1,6	83,5	532	35,1	4,9	8,9	1,8	62,9	379
Nord-Ouest	17,5	3,6	5,0	1,4	78,7	703	38,8	10,5	13,5	4,2	56,5	421
Nippes	20,6	2,4	2,9	0,4	76,9	427	44,1	12,6	10,4	2,6	49,5	285
Niveau d'instruction												
Aucun	15,7	3,9	0,7	0,2	83,4	1 915	26,2	3,2	0,5	0,8	72,9	700
Primaire	18,4	6,3	2,5	0,8	79,1	4 343	33,5	9,8	4,9	2,9	62,6	2 342
Secondaire ou +	25,2	14,4	9,4	2,4	66,7	8 113	44,0	25,3	21,6	7,7	45,2	5 140
Secondaire	24,2	13,1	8,1	2,1	68,7	7 068	40,5	21,4	18,4	6,4	49,4	4 302
Supérieur	32,0	23,1	18,5	4,0	53,2	1 045	62,1	45,3	37,9	14,3	23,8	838
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	11,6	1,1	1,7	0,5	87,0	2 168	26,2	3,7	3,7	1,6	71,9	1 273
Second	15,5	1,7	2,2	0,6	83,2	2 428	33,6	6,2	7,0	3,8	63,3	1 390
Moyen	20,7	5,7	3,7	0,7	76,5	2 772	40,5	12,1	10,3	3,8	54,2	1 728
Quatrième	26,2	13,7	7,6	2,3	66,7	3 396	43,6	25,6	16,4	6,1	46,2	1 780
Le plus élevé	29,1	23,0	12,1	3,0	59,6	3 607	47,4	37,3	30,5	11,0	37,3	2 013
Ensemble 15-49	21,9	10,6	6,2	1,6	72,7	14 371	39,5	18,9	15,0	5,7	52,6	8 183
50-64	na	na	na	na	na	0	42,9	11,7	8,6	2,2	55,0	1 612
Ensemble 15-64	na	na	na	na	na	0	40,0	17,7	14,0	5,1	53,0	9 795

na = Non applicable

pdfelement

Remove Watermark Now

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 se sont rendues dans un établissement de santé et ont parlé de planification familiale, pourcentage qui se sont rendues dans un établissement de santé et n'ont pas parlé de planification familiale et pourcentage qui n'ont pas parlé de planification familiale, que ce soit avec un agent de terrain ou dans un établissement de santé selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage de femmes qui ont reçu la visite d'un agent de terrain qui ont 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	1,4	3,2	20,9	95,6	2 885
20-24	2,3	13,1	38,6	85,4	2 104
25-29	3,3	17,2	42,5	80,7	1 507
30-34	3,8	20,1	44,0	77,8	1 373
35-39	3,4	18,2	39,3	79,3	1 127
40-44	3,2	13,2	40,9	84,8	925
45-49	1,8	9,6	37,5	88,9	989
Milieu de résidence					
Urbain	1,4	10,7	38,2	88,2	4 991
Rural	3,5	13,3	32,8	84,3	5 918
Département					
Aire Métropolitaine	1,1	9,9	40,4	89,2	2 644
Reste-Ouest	2,3	13,6	33,7	84,7	1 892
Sud-Est	1,8	12,3	29,5	86,4	595
Nord	2,8	12,3	38,6	85,8	1 168
Nord-Est	5,0	9,1	30,3	87,4	370
Artibonite	2,9	13,2	31,4	84,8	1 602
Centre	5,3	15,7	36,2	80,9	644
Sud	2,1	10,1	33,9	88,3	747
Grande Anse	4,1	13,6	35,8	84,3	402
Nord-Ouest	3,5	12,7	33,1	85,6	542
Nippes	2,1	15,0	30,8	83,8	304
Niveau d'instruction					
Aucun	3,4	12,4	30,0	85,1	1 438
Primaire	3,0	13,1	30,7	84,9	3 250
Secondaire ou +	2,1	11,6	38,9	87,0	6 221
Secondaire	2,2	11,2	36,7	87,2	5 449
Supérieur	1,2	14,3	54,2	85,3	772
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	4,0	12,9	25,7	84,8	1 704
Second	3,3	13,0	29,5	84,8	1 894
Moyen	3,0	13,4	34,8	84,5	2 005
Quatrième	2,1	11,7	37,1	86,7	2 517
Le plus élevé	1,1	10,6	43,7	88,4	2 789
Ensemble	2,5	12,1	35,3	86,1	10 909

pdfelement

Remove Watermark Now

AVORTEMENT 8

Résultats clés

- **Nombre d'avortements sur la durée de vie :** Parmi les femmes de 15-49 ans, 4 % ont déclaré avoir eu recours à l'avortement, au moins une fois, au cours de leur vie.
- **Stade de la grossesse au dernier avortement :** Parmi les femmes qui ont avorté au moins une fois depuis 2011, l'avortement a eu lieu dans la majorité des cas (66 %) à 2-4 mois de grossesse et, dans 30 % des cas, il s'est déroulé à moins de 2 mois de grossesse.
- **Décision d'avorter :** Trois quarts (75 %) des femmes ont déclaré avoir pris elles-mêmes la décision.
- **Médicament /procédure utilisé pour le dernier avortement :** Le Misoprostol (45 %), la dilatation et le curetage/aspiration (42 %) ont été les deux méthodes les plus utilisées par les femmes pour leur dernier avortement.
- **Lieu de l'avortement :** Parmi les femmes qui ont avorté au moins une fois depuis 2011, (53 %) ont avorté dans leur maison ou dans une autre maison
- **Assistance lors de l'avortement :** Parmi les femmes qui ont avorté au moins une fois depuis 2011, près de la moitié (48 %) ont bénéficié de l'assistance de personnel de santé.

pdfelement

L'avortement est l'interruption, avant son terme, du processus de gestation. Il peut être spontané et est communément désigné sous le terme de fausse couche. Il peut aussi être provoqué par intervention humaine pour des raisons médicales qui peuvent concerner autant le fœtus que la mère, ou il peut être provoqué sans raison médicale. L'EMMUS-VI comme l'EMMUS-V s'est intéressée uniquement aux avortements provoqués, quelle qu'en soit la raison.

8.1 NOMBRE D'AVORTEMENTS SUR LA DURÉE DE VIE

Avortement
Les femmes qui ont déclaré avoir interrompu volontairement une grossesse.
Échantillon : Femmes de 15-49 ans actuellement en union

Durant leur vie féconde, 4 % des femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir eu recours à l'avortement une fois ou plus sur la durée de vie (**Tableau 8.1**).

Variation par caractéristiques

- La proportion de femmes ayant eu recours à au moins un avortement au cours de leur vie augmente, comme attendu, avec l'âge, variant de moins de 1 % à 15-19 ans à 7 % à 40-49 ans.

Remove Watermark Now

- Le recours à l'avortement est plus fréquent en milieu urbain (7 %) qu'en milieu rural (2 %).
- La proportion de femmes de 15-49 ans ayant eu recours à l'avortement une fois ou plus augmente avec le niveau d'instruction, passant de 3 % parmi celles sans niveau d'instruction à 5 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.

Tendances : Entre 2000 et 2012, le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant déclaré avoir avorté au moins une fois au cours de leur vie a diminué, passant de 7 % à 4 %. Par contre, entre 2012 et 2016-2017, ce pourcentage n'a pas varié (4 %).

8.2 STADE DE LA GROSSESSE AU MOMENT DE L'AVORTEMENT

Des questions plus détaillées sur l'avortement ont été posées sur le dernier avortement ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête. D'après les résultats, pour 30 % des femmes qui ont avorté au cours des cinq dernières années, le dernier avortement a eu lieu à moins de 2 mois de grossesse, 66 % entre 2 et 4 mois et 4 % à 5 mois ou plus (**Tableau 8.2**).

Variation par caractéristiques

- Quel que soit l'âge, c'est à moins de 2 mois de grossesse qu'a eu lieu le dernier avortement (70 % à 20-29 ans et 64 % à 30-39 ans).
- Que ce soit en milieu urbain ou rural, c'est à 2-4 mois de grossesse que les femmes ont eu leur dernier avortement (respectivement 63 % et 76 %). Cependant, il semble qu'en milieu urbain, l'avortement ait lieu à un stade plus précoce de la grossesse qu'en milieu rural (33 % contre 21 % à moins de 2 mois).
- Quel que soit le niveau d'instruction, les femmes ont eu leur dernier avortement à 2-4 mois de grossesse. On note que, parmi les femmes ayant le niveau primaire, la proportion ayant avorté à un stade précoce de la grossesse est un peu plus faible que parmi les autres femmes (20 % contre 33 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus).

pdfelement

8.3 DÉCISION DE L'AVORTEMENT

- Les trois quarts des femmes (75 %) qui ont avorté au moins une fois au cours des cinq années ayant précédé l'enquête ont déclaré avoir pris elles-mêmes la décision d'avorter (**Tableau 8.3**).
- Dans 11 % des cas, l'enquêtée a déclaré avoir été poussée ou forcée par le mari/partenaire et, dans 10 % des cas, par un professionnel de santé.

Variation par caractéristiques

- La proportion de femmes ayant pris elles-mêmes la décision d'avorter augmente légèrement avec l'âge, passant de 77 % à 20-29 ans à 80 % à 30-39 ans.
- La proportion de femmes ayant pris elles-mêmes la décision d'avorter est plus faible quand l'avortement a eu lieu à moins de 2 mois de grossesse (72 %) qu'à un stade plus tardif (79 % à 2-4 mois de grossesse).
- L'intervention du mari/partenaire dans la décision d'avorter est plus fréquente parmi les femmes de 20-29 ans que parmi celles de 30-39 ans (15 % contre 7 %).

8.4 PROCÉDURE D'AVORTEMENT

Au cours de l'EMMUS-VI, on a aussi demandé aux femmes qui ont avorté au moins une fois au cours des cinq dernières années, d'indiquer les méthodes ou les procédures qu'elles avaient utilisées pour leur

Remove Watermark Now

dernier avortement. Le Misoprostol (45 %), la dilatation et le curetage/aspiration (42 %) ont été les deux méthodes les plus utilisées par les femmes au cours de leurs derniers avortements. Les autres moyens comme les comprimés/injections et plantes/décoctions ont été utilisées respectivement par 15 % et 19 % des femmes (**Tableau 8.4**).

Variation par caractéristiques

- La dilatation et le curetage/aspiration ont été davantage utilisées par les femmes plus âgées que par les plus jeunes (49 % chez les 30-39 ans contre 38 % chez celles de 20-29 ans).
- En milieu urbain, près d'une femme sur deux (49 %) a utilisé la dilatation et curetage/aspiration au cours du dernier avortement contre 29 % en milieu rural.
- La dilatation et le curetage/aspiration ont été davantage utilisées par les femmes ayant un niveau secondaire ou plus que par celles ayant le niveau primaire (46 % contre 34 %).
- Ce sont les femmes de 20-29 ans et celles ayant le niveau secondaire ou plus (respectivement 48 % et 47 %) qui ont le plus fréquemment eu recours au Misoprostol pour leur dernier avortement.
- C'est parmi les femmes dont le dernier avortement a eu lieu à moins de deux mois de grossesse que le pourcentage ayant utilisé des injections/comprimés pour leur dernier avortement est le plus élevé (21 %).
- Au cours de leur dernier avortement, les plantes/décoctions ont été davantage utilisées par les femmes de 20-29 ans (26 %), par celles du milieu rural (23 %) et par celles ayant le niveau primaire (26 %).

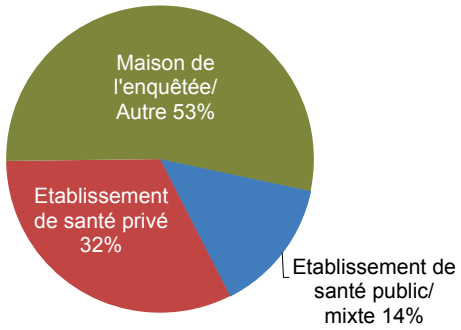
8.5 LIEU DE L'AVORTEMENT

Au cours de l'EMMUS-VI, on a également demandé aux femmes qui ont avorté au moins une fois depuis 2011, d'indiquer où avait eu lieu le dernier avortement et qui les avait assistées**.**

Parmi les femmes qui ont avorté, au moins une fois, depuis 2011, un peu plus de la moitié (53 %) a déclaré que le dernier avortement avait eu lieu dans leur maison ou dans une autre maison. Près d'un tiers ont avorté dans un établissement de santé privé (32 %) et 14 % dans un établissement de santé public ou mixte (**Tableau 8.5** et **Graphique 8.1**).

Graphique 8.1 **Lieu du dernier avortement**

Répartition (en %) des femmes selon le lieu où a été effectué le dernier avortement



Variation par caractéristiques

- Quelle que soit la caractéristique sociodémographique, c'est dans la maison de l'enquêtée ou dans une autre maison qu'a eu lieu le dernier avortement. En milieu rural et parmi les femmes ayant un niveau d'instruction primaire, ce pourcentage est proche des deux tiers (respectivement 64 % et 65 %).

8.6 ASSISTANCE A L'AVORTEMENT

Près de la moitié des femmes qui ont avorté depuis 2011 ont été assistées par un professionnel de santé (48 %) lors du dernier avortement, en grande majorité par un médecin (45 %). À l'opposé, 30 % ont avorté avec l'assistance de parents ou d'amis et 23 % sans aucune assistance (**Tableau 8.6**).

- C'est parmi les femmes du milieu rural (36 %) et parmi celles ayant le niveau d'instruction primaire (35 %) que le recours à un professionnel de santé est le moins fréquent.

pdfelement

Remove Watermark Now

8.7 COMPLICATIONS APRÈS L'AVORTEMENT

Au cours de l'EMMUS-VI, on a aussi demandé aux femmes qui avaient avorté au moins une fois depuis 2011, si elles avaient eu des complications après l'avortement. Un tiers d'entre d'elles (33 %) a déclaré avoir eu des complications après l'avortement (**Tableau 8.7**).

Variation par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes ayant eu des complications après le dernier avortement est plus élevé parmi les femmes de 20-29 ans que celles de 30-39 ans (37 % contre 30 %).
- Les complications sont plus fréquentes quand l'avortement a eu lieu à 2-4 mois de grossesse qu'à moins de 2 mois (36 % contre 27 %).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur l'avortement, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 8.1 Nombre d'avortements**
- **Tableau 8.2 Stade de la grossesse au moment de l'avortement**
- **Tableau 8.3 Décision de l'avortement**
- **Tableau 8.4 Procédure d'avortement**
- **Tableau 8.5 Lieu de l'avortement**
- **Tableau 8.6 Assistance à l'avortement**
- **Tableau 8.7 Complications après l'avortement**

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 8.1 Nombre d'avortements

Répartition (en %) de l'ensemble des femmes par nombre d'avortements qu'elles ont eus au cours de leur vie selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'avortements			Total	Effectif de femmes
	Aucun	1	2 ou plus		
Groupe d'âges					
15-19	99,6	0,3	0,1	100,0	3 165
20-29	95,8	3,3	0,9	100,0	5 105
30-39	93,7	4,5	1,8	100,0	3 666
40-49	93,0	4,0	2,9	100,0	2 435
Nombre d'enfants vivants					
0	97,7	1,8	0,5	100,0	5 990
1-2	93,5	4,6	1,8	100,0	4 586
3-4	93,7	3,7	2,6	100,0	2 323
5+	97,1	2,2	0,7	100,0	1 471
Milieu de résidence					
Urbain	93,2	4,6	2,1	100,0	6 731
Rural	97,8	1,7	0,5	100,0	7 640
Département					
Aire Métropolitaine	90,9	5,9	3,2	100,0	3 632
Reste-Ouest	95,2	3,4	1,4	100,0	2 285
Sud-Est	96,8	2,6	0,6	100,0	756
Nord	98,2	1,6	0,2	100,0	1 559
Nord-Est	99,2	0,5	0,3	100,0	516
Artibonite	97,1	2,1	0,8	100,0	2 090
Centre	97,1	2,5	0,4	100,0	918
Sud	98,4	1,5	0,1	100,0	951
Grande Anse	99,0	0,9	0,1	100,0	532
Nord-Ouest	98,7	1,2	0,1	100,0	703
Nippes	98,0	1,7	0,3	100,0	427
Niveau d'instruction					
Aucun	97,4	1,9	0,7	100,0	1 915
Primaire	96,8	2,1	1,2	100,0	4 343
Secondaire ou +	94,7	3,9	1,5	100,0	8 113
Secondaire	95,0	3,5	1,4	100,0	7 068
Supérieur	92,3	6,2	1,5	100,0	1 045
Ensemble	95,7	3,1	1,3	100,0	14 371

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 8.2 Stade de la grossesse au moment de l'avortement

Répartition (en %) des femmes qui ont avorté au moins une fois depuis 2011 selon le stade de la grossesse au moment de leur dernier avortement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Stade de la grossesse au moment du dernier avortement				Effectif de femmes ayant avorté depuis 2011
	Moins de 2 mois	2-4 mois	5 mois ou plus	Total	
Groupe d'âges					
15-19	*	*	*	*	11
20-29	27,1	69,9	3,0	100,0	169
30-39	33,2	63,6	3,2	100,0	119
40-49	(24,2)	(67,4)	(8,4)	100,0	27
Nombre d'enfants vivants					
0	34,8	63,2	2,0	100,0	99
1-2	32,5	63,4	4,0	100,0	166
3-4	(16,4)	(76,5)	(7,1)	100,0	48
5+	*	*	*	*	13
Milieu de résidence					
Urbain	33,4	62,7	3,8	100,0	235
Rural	21,2	75,5	3,3	100,0	91
Niveau d'instruction					
Aucun	*	*	*	*	11
Primaire	20,3	74,5	5,2	100,0	58
Secondaire ou +	33,2	63,3	3,5	100,0	256
Secondaire	33,5	62,9	3,6	100,0	206
Supérieur	(31,9)	(65,1)	(3,0)	100,0	50
Ensemble	30,0	66,3	3,7	100,0	326

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Tableau 8.3 Décision de l'avortement

Répartition (en %) des femmes qui ont avorté au moins une fois depuis 2011 selon la personne qui a pris la décision, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	L'enquêtée a décidé elle-même	L'enquêtée a été poussée ou forcée par :			Total	Effectif de femmes ayant avorté depuis 2011
		Profession-nel de santé	Mari/ partenaire	Autre		
Groupe d'âges						
15-19	*	*	*	*	*	11
20-29	76,7	6,3	14,8	2,2	100,0	169
30-39	80,1	10,9	6,5	2,5	100,0	119
40-49	(57,5)	(28,8)	(8,9)	(4,8)	(100,0)	27
Stade de la grossesse au moment du dernier avortement						
Moins de 2 mois	72,1	0,7	21,1	6,1	100,0	98
2-4 mois	78,9	11,4	7,1	2,6	100,0	216
5 mois ou plus	*	*	*	*	*	12
Nombre d'enfants vivants						
0-2	74,3	8,5	12,3	4,8	100,0	265
3 ou plus	78,4	14,5	5,5	1,6	100,0	61
Milieu de résidence						
Urbain	75,7	7,8	11,4	5,1	100,0	235
Rural	73,6	14,3	10,1	2,1	100,0	91
Niveau d'instruction						
Aucun	*	*	*	*	*	11
Primaire	72,7	11,5	10,1	5,7	100,0	58
Secondaire ou +	75,8	9,3	11,2	3,7	100,0	256
Secondaire	76,8	6,9	12,2	4,1	100,0	206
Supérieur	(71,4)	(19,4)	(7,2)	(2,0)	(100,0)	50
Ensemble	75,1	9,6	11,0	4,2	100,0	326

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Remove Watermark Now

Tableau 8.4 Procédure d'avortement

Parmi les femmes qui ont avorté au moins une fois depuis 2011, pourcentage de celles ayant utilisé différents moyens ou procédures pour leur dernier avortement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Procédure d'avortement[1]				Effectif de femmes ayant avorté depuis 2011
	Dilatation et curetage/ aspiration	Cytotek (Misoprostol)	Injections/ comprimés	Plantes/ décoctions/ autre	
Groupe d'âges					
15-19	*	*	*	*	11
20-29	38,2	47,8	12,2	25,6	169
30-39	49,4	43,6	18,3	14,2	119
40-49	(52,2)	(32,1)	(15,7)	(8,6)	27
Stade de la grossesse au moment du dernier avortement					
Moins de 2 mois	43,4	46,3	21,3	15,9	98
2-4 mois	42,9	45,8	12,2	20,4	216
5 mois ou plus	*	*	*	*	12
Milieu de résidence					
Urbain	49,1	45,1	14,3	18,0	235
Rural	28,5	45,5	15,7	23,1	91
Niveau d'instruction					
Aucun	*	*	*	*	11
Primaire	34,4	42,0	13,5	26,0	58
Secondaire ou +	45,5	46,6	15,7	17,4	256
Secondaire	39,2	49,8	18,4	19,5	206
Supérieur	(71,3)	(33,3)	(4,4)	(8,8)	50
Ensemble	43,4	45,2	14,7	19,4	326

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Une même femme ayant pu utiliser plusieurs procédures/moyens, le total des pourcentages peut excéder 100 %.

Tableau 8.5 Lieu de l'avortement

Répartition (en %) des femmes qui ont avorté au moins une fois depuis 2011 selon le lieu où a été effectué le dernier avortement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Lieu du dernier avortement			Total	Effectif de femmes ayant avorté depuis 2011
	Établissement de santé public ou mixte	Établissement de santé privé	Maison de l'enquêtée/autre maison/autre		
Groupe d'âges					
15-19	*	*	*	*	11
20-29	11,6	30,1	58,3	100,0	169
30-39	20,0	33,3	46,7	100,0	119
40-49	(7,8)	(43,4)	(48,8)	(100,0)	27
Stade de la grossesse au moment du dernier avortement					
Moins de 2 mois	11,0	36,5	52,6	100,0	98
2-4 mois	14,2	31,3	54,5	100,0	216
5 mois ou plus	*	*	*	*	12
Milieu de résidence					
Urbain	15,4	35,1	49,5	100,0	235
Rural	11,3	25,1	63,6	100,0	91
Niveau d'instruction					
Aucun	*	*	*	*	11
Primaire	19,6	15,6	64,8	100,0	58
Secondaire ou +	13,2	36,1	50,7	100,0	256
Secondaire	12,8	31,2	56,0	100,0	206
Supérieur	(14,8)	(56,4)	(28,7)	(100,0)	50
Ensemble	14,2	32,3	53,4	100,0	326

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 8.6 Assistance à l'avortement

Répartition (en %) des femmes qui ont avorté au moins une fois depuis 2011 par type d'assistance lors du dernier avortement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Assistance au dernier avortement				Total	Effectif de femmes ayant avorté depuis 2011
	Médecin	Infirmière/ auxiliaire	Parents/amis/ autres	Personne		
Groupe d'âges						
15-19	*	*	*	*	*	11
20-29	39,5	3,2	36,8	20,5	100,0	169
30-39	52,9	1,9	17,0	28,1	100,0	119
40-49	(51,2)	(0,0)	(30,1)	(18,7)	100,0	27
Stade de la grossesse au moment du dernier avortement						
Moins de 2 mois	46,2	3,2	31,9	18,7	100,0	98
2-4 mois	44,7	1,5	28,0	25,7	100,0	216
5 mois ou plus	*	*	*	*	*	12
Milieu de résidence						
Urbain	49,2	2,7	28,3	19,7	100,0	235
Rural	34,9	1,4	33,2	30,4	100,0	91
Niveau d'instruction						
Aucun	*	*	*	*	*	11
Primaire	33,0	2,2	39,5	25,3	100,0	58
Secondaire ou +	48,2	2,5	28,3	21,0	100,0	256
Secondaire	42,5	2,0	32,7	22,8	100,0	206
Supérieur	(71,3)	(4,6)	(10,4)	(13,7)	100,0	50
Ensemble	45,3	2,4	29,7	22,7	100,0	326

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 8.7 Complications après l'avortement

Pourcentage de femmes qui ont avorté au moins une fois depuis 2011 et qui ont déclaré avoir eu des complications après le dernier avortement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant déclaré avoir eu des complications	Effectif de femmes ayant avorté depuis 2011
Groupe d'âges		
15-19	*	11
20-29	36,9	169
30-39	30,4	119
40-49	(22,6)	27
Stade de la grossesse au moment du dernier avortement		
Moins de 2 mois	27,4	98
2-4 mois	36,0	216
5 mois ou plus	*	12
Ensemble	33,2	326

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

parlement

Remove Watermark Now

SANTÉ DE LA REPRODUCTION 9

Résultats clés

- ***Couverture en soins prénatals :*** La quasi-totalité des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années avant l'enquête a reçu des soins prénatals dispensés par un prestataire de santé formé (91 %). Les deux tiers des femmes ont effectué au moins quatre visites prénatales (67 %) et, dans 59 % des cas, la première visite prénatale a eu lieu à moins de quatre mois de grossesse.
- ***Protection contre le tétanos néonatal :*** Pour les trois quarts des femmes de 15-49 ans (75 %), la dernière naissance a été protégée contre le tétanos néonatal.
- **Accouchement *dans un établissement de santé :*** Près de deux naissances sur cinq (39 %) ayant eu lieu au cours des cinq années avant l'enquête se sont déroulées dans un établissement de santé.
- ***Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé formé :*** Environ deux naissances sur cinq ayant eu lieu au cours des cinq années avant l'enquête (42 %) ont bénéficié de l'assistance d'un prestataire de santé formé lors de l'accouchement.
- ***Soins postnatals de la mère :*** Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années avant l'enquête, 69 % n'ont reçu aucun soin postnatal.
- ***Soins postnatals du nouveau-né :*** Parmi les naissances ayant eu lieu au cours des deux années avant l'enquête, plus d'une sur deux (55 %) n'a reçu aucun examen postnatal.

parlement

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.

En Haïti, la santé maternelle figure parmi les grandes priorités du ministère de la Sante Publique et de la Population (MSPP). Le Plan Directeur de Santé 2012-2022 [1] prévoit de réduire la mortalité maternelle et d'assurer la santé génésique des jeunes filles et des femmes. À cet effet, il est envisagé dans ce Plan d'offrir des soins prénatals et postnatals de qualité aux femmes enceintes et à celles qui viennent d'accoucher, y compris la vaccination antitétanique complète, une amélioration de l'assistance à l'accouchement par du personnel formé et, en outre, de mettre en place un plan de promotion de la santé maternelle dans la communauté.

[1] MSPP, Plan Directeur de Santé 2012 -2022 p 97-98

Remove Watermark Now

Ce chapitre présente les résultats concernant les indicateurs de santé maternelle tels que la couverture en soins prénatals, les composantes des soins prénatals, les conditions d'accouchement et les soins postnatals. En outre, il présente les résultats concernant les problèmes d'accès des femmes aux soins de santé ainsi que la prévalence de la fistule obstétricale.

9.1 COUVERTURE ET CONTENU DES SOINS PRÉNATALS

9.1.1 Prestataires qualifiés

Soins prénatals par un prestataire qualifié

Soins reçus durant la grossesse et dispensés par des prestataires qualifiés, comme les médecins, les infirmières et les sages-femmes.

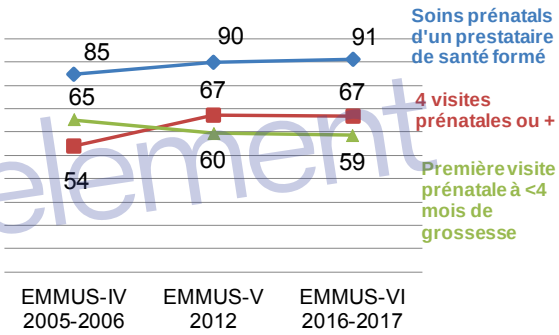
Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

En Haïti, la couverture en soins prénatals est très élevée et homogène. Neuf femmes sur dix (91 %) ont déclaré avoir reçu des soins prénatals dispensés par du personnel qualifié (médecin, infirmière, infirmière/sage-femme ou auxiliaire) durant la grossesse de la naissance la plus récente : un peu plus de la moitié (53 %) par un médecin et près de quatre sur dix (38 %) par une infirmière (**Tableau 9.1**).

Tendances : Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals dispensés par du personnel qualifié a augmenté depuis 2005-2006 passant de 85 % à 90 % en 2012 pour atteindre 91 % en 2016-2017 (**Graphique 9.1**).

Graphique 9.1 **Couverture en soins prénatals : tendances**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années précédant l'enquête (pour la naissance la plus récente)



Variations selon certaines caractéristiques

- C'est parmi les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction et parmi celles du département Sud que la couverture en soins prénatals par du personnel qualifié est la plus faible (respectivement 78 % et 88 %) Par comparaison, ces pourcentages sont de 97 % parmi les femmes ayant le niveau secondaire ou plus et 96 % dans le Nord-Ouest.
- La couverture en soins prénatals diminue avec l'âge, passant de 93 % parmi les femmes de moins de 20 ans à 86 % parmi celles de 35-49 ans.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals par du personnel qualifié diminue avec le rang de naissance de l'enfant, variant de 97 % pour les naissances de rang 1 à 79 % pour celles de rangs 6 et plus.
- La couverture en soins prénatals a tendance à augmenter du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 82 % à 97 %.

9.1.2 Stade de la grossesse et nombre de visites prénatales

Un peu plus des deux tiers des femmes haïtiennes (67 %) avaient effectué au moins quatre visites prénatales durant la grossesse de leur dernière naissance. En outre, près de six femmes sur dix (59 %) ont effectué leur première visite prénatale au cours du premier trimestre de la grossesse ; par contre, pour près

pdfelement

Remove Watermark Now

d'un quart des femmes (24 %), cette première visite a eu lieu plus tardivement, à 4-5 mois de grossesse (**Tableau 9.2**).

Tendance : Le pourcentage de femmes ayant effectué les quatre visites prénatales recommandées est passé de 54 % en 2005-2006 à 67 % en 2012 et 2016-2017. Par contre, on ne note pas de tendance à la hausse en ce qui concerne le pourcentage de femmes ayant effectué la première visite prénatale à moins de 4 mois de grossesse : en effet, le pourcentage est passé de 65 % en 2005-2006 à 60 % en 2012 et à 59 % en 2016-2017 (**Graphique 9.1**).

Variations selon certaines caractéristiques

- En milieu urbain, le pourcentage de femmes ayant effectué au moins quatre visites prénatales, comme recommandé par le MSPP, est plus élevé que celui observé en milieu rural (76 % contre 61 %).
- Le pourcentage de femmes ayant effectué leur première visite prénatale au cours du premier trimestre de la grossesse varie de 54 % en milieu rural à 67 % en milieu urbain.

Au cours des visites prénatales, les femmes enceintes doivent recevoir du fer et des médicaments contre les parasites intestinaux. Parmi les femmes ayant eu une naissance au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, 78 % ont pris du fer sous forme de comprimés ou de sirop mais seulement 10 % des médicaments contre les parasites intestinaux au cours de leur dernière grossesse (**Tableau 9.3**).

Tendances : Entre 2005-2006 et 2012, le pourcentage de femmes ayant pris du fer au cours de leur dernière grossesse a augmenté, passant de 65 % à 76 % ; Par contre, depuis 2012, on ne note pas de changement important (76 % contre 78 %). Quant au pourcentage de femme ayant reçu des médicaments contre les parasites intestinaux, on constate qu'il a doublé entre 2005-2006 et 2012, passant de 7 % à 14 % pour diminuer ensuite et ne concerner que 10 % des femmes en 2016-2017.

pdfelement

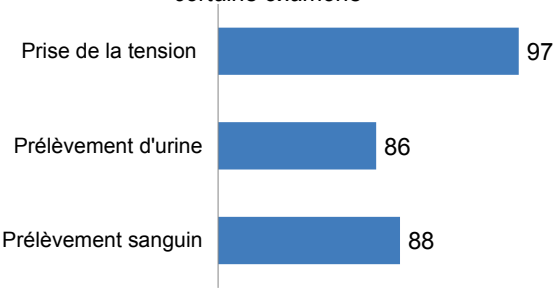
Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de femmes ayant reçu du fer pendant la grossesse la plus récente varie surtout avec le niveau d'instruction et le niveau de bien-être économique : parmi les femmes sans niveau d'instruction, 62 % ont pris du fer au cours de leur dernière grossesse contre 96 % parmi celles ayant le niveau supérieur. De même, 68 % des femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas ont pris des suppléments de fer pendant la grossesse contre 87 % parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé.
- Le rang de naissance de l'enfant influe aussi sur la supplémentation en fer pendant la grossesse : pour le rang 1, plus de quatre femmes sur dix (84 %) ont pris du fer au cours de leur dernière grossesse contre 65 % pour les rangs 6 et plus.
- La supplémentation en fer pendant la grossesse est plus fréquente parmi les femmes du milieu urbain que du milieu rural (82 % contre 76 %).

Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente des cinq dernières années, la majorité ont effectué les examens de base**.** Par exemple, 97 % ont eu leur tension vérifiée, 94 % leur poids contrôlé et dans 92 % des cas, on a ausculté le fœtus. Les pourcentages de femmes à qui

Graphique 9.2 Composantes des soins prénatals

Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente, pourcentage ayant effectué certains examens



Remove Watermark Now

on a prélevé de l'urine et du sang sont un peu plus faibles (respectivement 86 % et 88 %) (**Graphique 9.2**).

Variations selon certaines caractéristiques.

- Les examens prénatals comme le prélèvement d'urine et de sang sont plus fréquemment effectués en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 92 % et 95 % contre et 83 % et 84 %).
- Les pourcentages de femmes ayant effectué un prélèvement de sang et un prélèvement d'urine augmentent avec le niveau d'instruction et le niveau de bien-être économique.
- C'est dans le Sud-Est que les proportions de femmes ayant effectué un prélèvement de sang et un prélèvement d'urine sont les plus faibles (respectivement 77 % et 73 %).

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 :

- 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.

pdfelement

Le tétanos néonatal est une cause majeure de décès prématuré chez les enfants dans de nombreux pays en développement. Il est souvent la conséquence d'un manque d'asepsie durant l'accouchement. Le **Tableau 9.4** montre que pour les trois quarts des femmes, la dernière naissance était protégée contre le tétanos néonatal (75 %).

Tendances : La couverture contre le tétanos néonatal s'est améliorée entre 2005-2006 et 2012, passant de 64 % à 76 % ; par contre, depuis 2012 on n'enregistre pas d'amélioration, le pourcentage de femmes dont la dernière naissance a été protégée contre le tétanos néonatal est passé de 76 % à 75 % en 2016-2017.

Variations selon certaines caractéristiques

- Les premières naissances sont mieux protégées que celles de rangs élevés, la couverture contre le tétanos néonatal passant de 75 % pour le rang 1 à 72 % pour celles de rangs 6 et plus.
- La couverture contre le tétanos néonatal augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 68 % parmi celles sans niveau d'instruction à 80 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.
- On note aussi des variations en fonction du bien-être économique : dans le quintile le plus bas, pour 68 % des femmes, la dernière naissance était protégée contre le tétanos néonatal contre 78 % dans le quintile le plus élevé.

Remove Watermark Now

9.4 SERVICES D'ACCOUCHEMENT

9.4.1 Accouchement en établissement de santé

Accouchements en établissement de santé

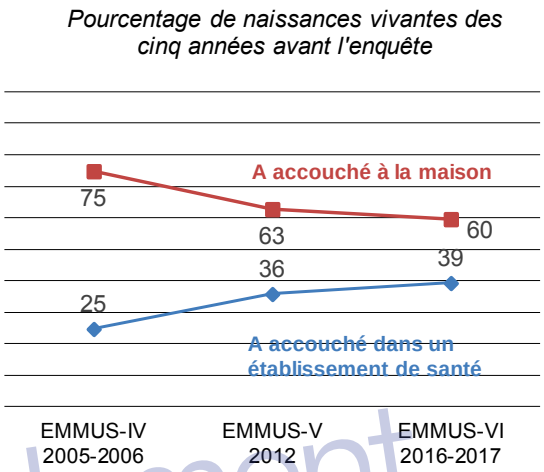
Accouchements qui se déroulent dans un établissement de santé.

Échantillon : Toutes les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête

L'amélioration de la qualité des services de santé maternelle est importante pour réduire la mortalité maternelle et néonatale. L'accès aux établissements de santé pour accoucher est un élément important de la qualité de ces services. En Haïti, 39 % des naissances des cinq années avant l'enquête ont eu lieu dans un établissement de santé, en majorité du secteur public (31 %) (**Tableau 9.5**).

Tendances : Le pourcentage de femmes ayant accouché dans un établissement de santé a sensiblement augmenté entre 2005-2006 et 2012, passant de 25 % à 36 % ; par contre, depuis 2012, l'amélioration est beaucoup plus modeste (36 % contre 39 % en 2016-2017 (**Graphique 9.3**). Entre 2005-2006 et 2016-2017, le pourcentage de femmes ayant accouché à la maison a diminué, passant de 75 % à 60 %.

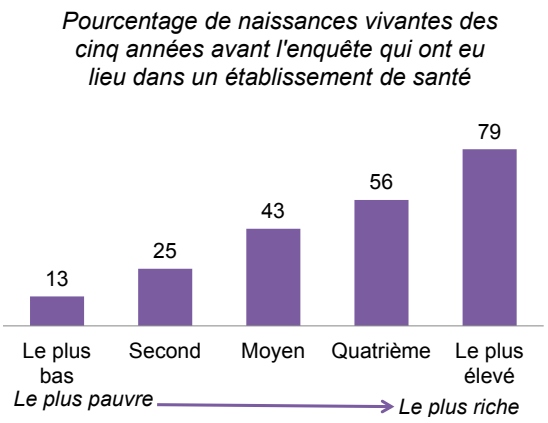
Graphique 9.3 **Lieu de l'accouchement : tendances**



Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de naissances qui ont eu lieu dans un établissement de santé diminue avec le rang de naissance, de 57 % pour le rang 1 à 17 % pour les rangs 6 et plus.
- Parmi les naissances qui n'ont bénéficié d'aucun soin prénatal, seulement 12 % ont eu lieu dans un établissement de santé contre 52 % quand la mère a effectué au moins quatre visites prénatales.
- Les écarts selon le niveau d'instruction de la mère sont importants : de 14 % parmi les femmes sans niveau d'instruction, le pourcentage ayant accouché dans un établissement de santé passe à 59 % parmi celles ayant le niveau secondaire et atteint 88 % parmi celles ayant atteint le niveau supérieur.
- Dans le quintile le plus bas, un peu plus d'une naissance sur dix a eu lieu dans un établissement de santé (13 %) contre 79 % dans le quintile le plus élevé (**Graphique 9.4**).

Graphique 9.4 **Naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé par quintile de bien-être économique**



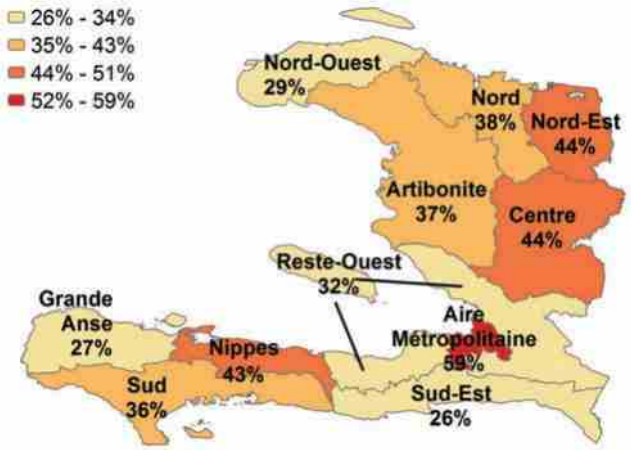
pdfelement

Remove Watermark Now

- C'est dans le Sud-Est que le pourcentage de naissances qui se sont déroulées dans un établissement de santé est le plus faible (26 %) (**Graphique 9.5**).

Graphique 9.5 **Naissances dans un établissement de santé par département**

Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête qui ont eu lieu 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, d'infirmières et de sages-femmes.

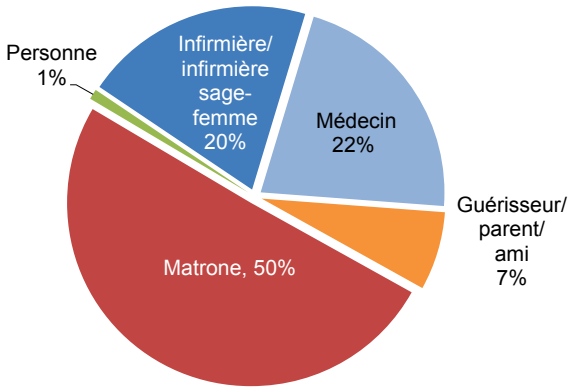
Échantillon : Toutes les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête

pdfelement

En Haïti, 42 % des naissances des cinq dernières années ont été assistées par du personnel de santé qualifié. Par contre, un accouchement sur deux a été assisté par une matrone avec boite (25 %) ou sans boite (26 %) et 7 % par un guérisseur/parent/ami **(Tableau 9.6** et **Graphique 9.6**).

Graphique 9.6 **Assistance à l'accouchement**

Répartition (en %) des naissances des 5 années avant l'enquête



Tendances : La proportion de naissances assistées par du personnel qualifié a augmenté de manière importante depuis 2005-2006, passant de 26 % à 37 % en 2012 et à 42 % en 2016-2017.

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de naissances de rang 1 assistées par du personnel formé est environ trois fois plus élevé que pour les rangs élevés (59 % contre 19 % pour les rangs 6 ou plus).
- Le suivi prénatal influence de manière importante les conditions d'accouchement, 54 % des naissances pour lesquelles la mère a effectué au moins quatre visites prénatales ayant accouché avec l'assistance de personnel formé contre 12 % quand il n'y a eu aucune visite prénatale.
- Le pourcentage de naissances dont l'accouchement s'est déroulé avec l'assistance de personnel de santé formé à tendance à augmenter avec l'augmentation du niveau de bien-être économique du ménage, passant de 14 % dans le quintile le plus bas à 82 % dans le quintile le plus élevé (**Graphique 9.7**).

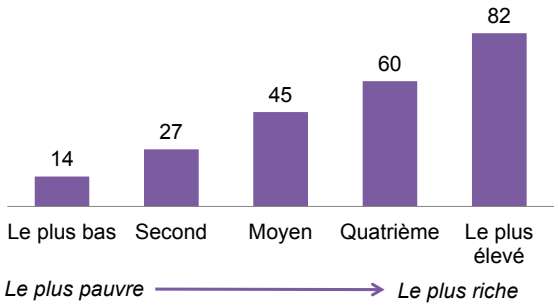
Remove Watermark Now

- La quasi-totalité des naissances dont la mère a le niveau supérieur ont bénéficié d'une assistance à l'accouchement par du personnel de santé formé contre seulement 15 % de celles dont la mère n'a aucun niveau d'instruction.

- En milieu urbain, il est plus fréquent que les femmes bénéficient d'une assistance à l'accouchement par du personnel de santé formé qu'en milieu rural (63 % contre 30 %).

Graphique 9.7 Assistance à l'accouchement par du personnel qualifié par quintile de bien-être économique

Pourcentage de naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années avant l'enquête dont l'accouchement a été assisté par du personnel de santé formé



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.

En Haïti, seulement 5 % des naissances des cinq dernières années ont eu lieu par césarienne (**Tableau 9.7**). En outre, le **Tableau 9.8** montre que la durée de séjour dans un établissement de santé pour une naissance par césarienne est plus longue que pour une naissance par voie normale : parmi les femmes ayant accouché par césarienne, 88 % sont restées au moins trois jours dans l'établissement de santé contre 16 % pour les autres.

Variations selon certaines caractéristiques

- Globalement, les résultats montrent que les naissances ayant eu lieu par césarienne sont plus fréquentes en milieu urbain, parmi les femmes instruites et parmi celles des ménages classés dans le quintile le plus élevé.

- Le pourcentage des naissances accouchées par césarienne tend à diminuer avec l'augmentation du rang de naissance, passant de 9 % parmi les naissances de rang 1 à 1 % parmi celles de rangs 6 ou plus.

- Les césariennes sont plus fréquentes quand les femmes ont effectué au moins quatre visites prénatales (8 %) contre moins d'un pour cent quand elles n'en ont effectué aucune.

- Le pourcentage de naissances ayant eu lieu par césarienne est plus élevé dans les établissements privés et mixtes (respectivement 26 % et 22 %) que dans le secteur public (11 %).

9.5 SOINS POSTNATALS

9.5.1 Examen postnatal de la mère

Les décès maternels et les décès des nouveau-nés enregistrés dans la période néonatale surviennent en grande partie dans les 24- 48 heures qui suivent l'accouchement. Il est recommandé selon l'OMS que toutes les femmes et tous les nouveau-nés reçoivent des soins postnatals dans les premières 24 heures qui suivent l'accouchement[2]. En Haïti, 31 % des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les deux années avant l'enquête ont eu un examen postnatal dans les deux jours qui ont suivi la naissance. Dans la majorité des cas, l'examen postnatal a eu lieu moins de quatre heures après l'accouchement (19 %).

Par contre, plus de six femmes sur dix (63 %) n'ont eu aucun suivi postnatal (**Tableau 9.9**).

[2] **www.mcsprogram.org**, Soins postnatals de la mère et du nouveau-né : Grandes lignes des Recommandations 2013 de l'Organisation Mondiale de la Santé, Avril 2015. Consultation du 21 Février 2018

pdfelement

Remove Watermark Now

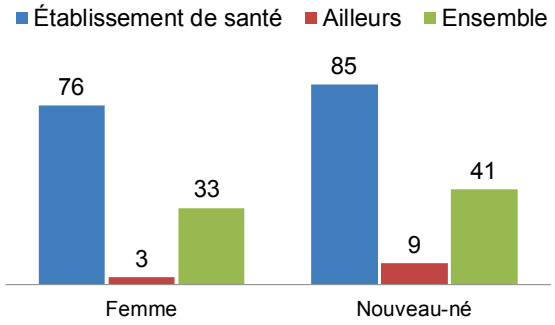
Tendances : Le pourcentage de femmes ayant eu un examen postnatal dans les deux jours après la naissance a augmenté entre 2005-2006 et 2012, passant de 25 % à 32 %. Par contre, depuis 2012, ce pourcentage est resté quasiment identique (32 % contre 31 % en 2016-2017).

Variations selon certaines caractéristiques

- Plus des trois quarts des femmes (76 %) qui ont accouché dans un établissement de santé ont reçu des soins postnatals dans les deux jours suivant leur accouchement contre 3 % parmi celles qui ont accouché ailleurs (**Graphique 9.8**).
- En milieu urbain, 44 % des femmes ont reçu des soins postnatals dans les délais recommandés contre environ un quart (24 %) en milieu rural.
- Le suivi postnatal dans les délais recommandés est influencé par le niveau d'instruction, 14 % des femmes sans niveau d'instruction contre 46 % de celles ayant le niveau secondaire ou plus ayant reçu des soins postnatals dans les deux jours après la naissance.

Graphique 9.8 **Soins postnatals selon le lieu de l'accouchement**

Pourcentage des dernières naissances des deux années avant l'enquête pour lesquelles les femmes et les nouveau-nés ont reçu des soins postnatals dans les deux jours après la naissance



- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les délais recommandés est quatre fois et demie plus élevée dans le quintile le plus élevé par rapport au plus bas (62 % contre 12 %).

Type de prestataire

Les compétences du prestataire déterminent ses capacités à diagnostiquer des problèmes et à recommander un traitement ou une référence appropriée. En Haïti, 31 % des femmes ayant eu une naissance dans les deux années avant l'enquête ont eu un examen postnatal dispensé par un prestataire de santé qualifié, à savoir un médecin, une infirmière ou une sage-femme (**Tableau 9.10**).

9.5.2 Examen postnatal du nouveau-né

Les premières 48 heures sont une phase critique dans la vie d'un nouveau-né et une période durant laquelle de nombreux décès néonatals se produisent. Il est donc crucial que les soins de santé au nouveau-né commencent aussi tôt que possible. Parmi les naissances les plus récentes ayant eu lieu au cours des deux années avant l'enquête, 38 % ont reçu des soins postnatals dans les premières 48 heures. Plus de la moitié des nouveau-nés (55 %) n'ont reçu aucun examen postnatal dans les deux jours qui ont suivi leur naissance **(Tableau 9.11**).

Tendances : Entre 2012 et 2016-2017, le pourcentage de naissances qui ont reçu des soins postnatals dans les premières 48 heures a nettement augmenté, passant de 19 % à 38 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- Les examens postnatals des nouveau-nés sont plus fréquents quand la naissance a eu lieu dans un établissement de santé qu'ailleurs (85 % contre 9 %).
- Le pourcentage de nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les délais recommandés tend à diminuer avec le rang de naissance, passant de 52 % pour le rang 1 à 18 % pour les rangs 6 et plus.

pdfelement

Remove Watermark Now

- Le pourcentage de nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les délais recommandés a tendance à augmenter avec l'élévation du niveau d'instruction de la mère, passant de 17 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 55 % parmi ceux dont elle a le niveau secondaire ou supérieur. Parmi les naissances dont la mère a le niveau supérieur, le pourcentage atteint 87 %.

- Le suivi postnatal du nouveau-né dans les premières 48 heures est beaucoup moins fréquent dans le quintile le plus bas que dans les autres, en particulier dans le plus élevé (15 % contre 72 %).

- Dans les départements, on constate que c'est dans la Grande Anse (31 %) et le Reste-Ouest (30 %) que le pourcentage de nouveau-nés ayant reçu un suivi postnatal rapidement après la naissance est le plus faible. À l'opposé, dans l'Aire Métropolitaine ce pourcentage est de 46 %.

Types de prestataire

Près de deux nouveau-nés sur cinq (38 %) ont eu un bilan postnatal dans les premières 48 heures effectué par du personnel qualifié (médecin/infirmière/infirmière sage-femme) (**Tableau 9.12**). C'est parmi les naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé (85 %), parmi celles dont la mère a un niveau d'instruction secondaire ou plus (55 %) et parmi celles des ménages du quintile le plus élevé (72 %) que ce pourcentage est le plus élevé.

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 si la mère avait été informée des signes de danger chez le nouveau-né. Pour seulement 57 % 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**).

pdfelement

Les examens qui ont été les plus fréquemment effectués sont le contrôle du cordon (64 %) et la prise de la température (52 %). Par contre, l'observation de l'allaitement n'a été effectuée que dans 29 % des cas. En outre, pour 46 % des naissances, on a dispensé des conseils sur l'allaitement et dans 40 % des cas, des conseils sur les signes de danger.

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 (89 % contre 37 %).

- 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 de 38 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 74 % quand elle a le niveau secondaire ou plus et de 35 % dans le quintile le plus bas à 88 % dans le plus élevé.

Remove Watermark Now

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

De nombreux facteurs peuvent empêcher les femmes d'obtenir un conseil médical ou un traitement pour elles-mêmes lorsqu'elles sont malades. La connaissance de ces facteurs est particulièrement importante pour comprendre et traiter les obstacles auxquels les femmes sont confrontées dans la recherche de soins pendant la grossesse et l'accouchement.

Près de huit femmes sur dix (78 %) ont déclaré qu'au moins l'un des problèmes spécifiés pouvait constituer un obstacle à leur accès aux soins de santé. Parmi ces problèmes, obtenir de l'argent pour se faire soigner (73 %) est le principal problème déclaré par les femmes, suivi de la distance jusqu'à l'établissement (37 %). En outre, le fait de devoir se rendre seule pour être soignée ou obtenir un traitement a été cité par 20 % des femmes et obtenir la permission d'aller se faire soigner par seulement 9 % des femmes (**Tableau 9.14**).

Tendances : Depuis 2005-2006, le pourcentage de femmes ayant déclaré avoir au moins un problème qui limite leur accès aux soins de santé a diminué, passant de 89 % à 82 % en 2012 et à 78 % en 2016-2017. Cependant, c'est toujours la difficulté d'obtenir l'argent pour le traitement qui constitue le problème le plus fréquemment cité par les femmes (78 % en 2005-2006 et 76 % en 2012).

pdfelement

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de femmes ayant déclaré au moins un problème d'accès aux soins de santé augmente avec le nombre d'enfants vivants, passant de 74 % quand les femmes ont 1-2 enfants à 89 % quand elles en ont 5 ou plus.
- La proportion de femmes ayant cité au moins un problème d'accès aux soins de santé diminue avec le niveau d'instruction, passant de 89 % parmi celles sans niveau d'instruction à 72 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou supérieur.
- Dans le quintile le plus bas, la quasi-majorité des femmes (92 %) ont déclaré au moins un problème d'accès aux soins de santé contre 63 % dans le quintile le plus élevé.

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.

En Haïti, 23 % 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 extrêmement faible (0,6 %). En outre, 3 % de femmes ont déclaré connaitre une femme ayant une fistule obstétricale (**Tableau 9.15**).

Remove Watermark Now

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 Composantes 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 examens 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**

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Prestataire de soins prénatals							Pourcentage ayant reçu des soins prénatals par un prestataire formé[1]	Effectif de femmes
	Médecin	Infirmière	Infirmière/ sage-femme	Autre personnel de santé non formé	Guérisseur/ parents/ autres/ manquant	Personne	Total		
Âge à la naissance									
<20	46,8	45,7	0,1	0,1	0,2	7,1	100,0	92,6	639
20-34	55,8	36,0	0,3	0,5	0,0	7,5	100,0	92,0	3 318
35-49	48,0	37,2	0,9	0,4	0,0	13,5	100,0	86,1	932
Rang de naissance									
1	61,3	35,1	0,1	0,2	0,1	3,1	100,0	96,6	1 514
2-3	54,8	36,2	0,3	0,3	0,0	8,3	100,0	91,3	1 904
4-5	47,8	40,7	0,7	0,6	0,0	10,1	100,0	89,3	826
6+	35,9	42,8	0,5	0,7	0,1	20,0	100,0	79,2	647
Milieu de résidence									
Urbain	67,6	25,6	0,2	0,1	0,1	6,5	100,0	93,4	1 842
Rural	44,4	44,7	0,5	0,6	0,0	9,8	100,0	89,5	3 048
Département									
Aire Métropolitaine	70,5	20,2	0,3	0,0	0,1	8,8	100,0	91,0	963
Reste-Ouest	50,6	37,7	0,4	0,9	0,0	10,4	100,0	88,7	898
Sud-Est	49,1	41,7	0,2	0,5	0,0	8,4	100,0	91,1	244
Nord	56,5	36,3	0,6	0,0	0,0	6,6	100,0	93,4	540
Nord-Est	50,9	43,6	0,0	0,3	0,0	5,1	100,0	94,6	190
Artibonite	38,0	51,4	0,3	0,6	0,0	9,6	100,0	89,8	768
Centre	47,7	44,5	0,6	0,4	0,0	6,8	100,0	92,8	379
Sud	47,4	39,9	0,4	0,4	0,0	11,9	100,0	87,7	317
Grande Anse	53,8	36,5	0,0	0,8	0,2	8,7	100,0	90,3	214
Nord-Ouest	53,6	41,6	0,4	0,0	0,0	4,4	100,0	95,6	245
Nippes	56,1	37,1	0,0	0,6	0,0	6,3	100,0	93,2	132
Niveau d'instruction									
Aucun	32,3	44,5	1,1	1,0	0,0	21,0	100,0	77,9	890
Primaire	46,8	43,5	0,4	0,5	0,1	8,8	100,0	90,7	1 843
Secondaire ou +	67,2	29,4	0,1	0,1	0,0	3,2	100,0	96,7	2 158
Secondaire	65,2	31,1	0,1	0,1	0,0	3,6	100,0	96,3	1 963
Supérieur	87,3	12,7	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	194
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	30,7	50,0	0,9	0,9	0,0	17,5	100,0	81,6	1 086
Second	43,5	46,3	0,2	0,7	0,0	9,2	100,0	90,0	967
Moyen	53,4	39,4	0,1	0,1	0,0	7,0	100,0	93,0	1 046
Quatrième	64,8	29,9	0,3	0,1	0,0	5,0	100,0	95,0	995
Le plus élevé	80,6	16,7	0,1	0,2	0,2	2,1	100,0	97,4	796
Ensemble	53,1	37,5	0,4	0,4	0,0	8,6	100,0	91,0	4 890

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 ici comme prestataires qualifiés : les médecins, infirmières, infirmières/sages-femmes et auxiliaires

pdfelement

Remove Watermark Now

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; nombre médian de mois de grossesse à la première visite, selon le milieu de résidence, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse	Milieu de résidence		
	Urbain	Rural	Ensemble
Nombre de visites prénatales			
Aucune	6,5	9,8	8,6
1	3,1	5,6	4,6
2-3	14,4	23,5	20,1
4+	75,9	61,0	66,6
Ne sait pas/manquant	0,2	0,0	0,1
Total	100,0	100,0	100,0
Nombre de mois de grossesse à la première visite prénatale			
Aucune consultation prénatale	6,5	9,8	8,6
<4	66,9	53,5	58,6
4-5	19,9	25,6	23,5
6-7	5,5	9,5	8,0
8+	1,3	1,4	1,4
Ne sait pas/manquant	0,0	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	1 842	3 048	4 890
Nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale (pour les femmes ayant reçu des soins prénatals)	3,3	3,7	3,5
Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals	1 723	2 748	4 471

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 9.3 Composantes des visites prénatales

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 pourcentages 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 prénatals pour la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu dans les cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant effectué certains examens prénatals, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	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 prénatals pour la naissance la plus récente des cinq dernières années, pourcentage qui ont eu:						
Caractéristique sociodémographique	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	Leur tension mesurée	Un prélèvement d'urine	Un prélèvement sanguin	Un contrôle du poids	Une auscultation du fœtus	Une mesure de la hauteur utérine	Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente
Âge à la naissance										
<20	77,2	10,3	639	90,6	84,2	83,6	90,4	87,4	79,7	594
20-34	79,5	9,8	3 318	97,2	87,3	89,3	95,0	92,6	85,0	3 070
35-49	74,1	9,5	932	98,2	84,0	86,5	94,2	90,4	87,4	807
Rang de naissance										
1	83,7	11,3	1 514	96,4	89,1	89,6	93,7	91,6	85,3	1 467
2-3	78,8	9,0	1 904	95,8	87,7	89,3	94,8	92,5	85,3	1 745
4-5	76,8	10,1	826	98,7	84,0	87,6	95,5	91,7	84,1	742
6+	64,9	8,3	647	96,4	77,0	79,6	92,1	87,5	82,2	517
Milieu de résidence										
Urbain	82,2	10,3	1 842	98,2	92,4	95,0	96,3	93,6	88,0	1 723
Rural	75,7	9,5	3 048	95,4	82,5	83,6	93,0	90,2	82,7	2 748
Département										
Aire Métropolitaine	75,8	8,7	963	97,4	89,8	93,0	95,5	90,8	83,4	878
Reste-Ouest	76,4	8,8	898	96,3	81,4	80,2	92,2	89,6	82,8	805
Sud-Est	70,7	4,8	244	95,1	72,6	77,4	91,0	87,6	80,7	223
Nord	83,4	15,7	540	98,5	95,6	97,3	98,3	93,8	87,9	504
Nord-Est	87,4	9,5	190	97,4	92,9	95,5	97,4	97,2	93,6	180
Artibonite	77,6	10,2	768	94,5	85,0	85,0	92,1	91,8	84,2	694
Centre	77,3	8,3	379	98,5	93,7	95,0	96,2	93,5	87,0	354
Sud	76,8	10,6	317	95,7	82,6	85,9	95,8	90,4	83,2	279
Grande Anse	80,0	13,6	214	94,1	78,2	81,7	88,5	86,2	78,3	196
Nord-Ouest	83,2	8,1	245	96,0	82,7	86,1	93,8	94,7	88,9	234
Nippes	83,0	7,7	132	97,6	85,1	89,0	96,3	94,9	90,1	124
Niveau d'instruction										
Aucun	61,8	6,5	890	92,8	75,1	77,3	87,0	83,4	76,9	703
Primaire	76,4	9,4	1 843	95,8	83,6	86,4	94,8	90,7	82,3	1 681
Secondaire ou +	86,4	11,5	2 158	98,3	92,2	92,9	96,3	94,8	89,3	2 088
Secondaire	85,4	12,0	1 963	98,2	91,8	92,3	96,3	94,4	88,5	1 894
Supérieur	95,9	6,4	194	99,2	96,4	99,4	96,1	98,9	96,9	194
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	67,9	8,4	1 086	93,0	73,7	75,5	89,0	84,6	76,8	896
Second	72,0	9,5	967	94,0	80,6	81,5	91,0	89,1	81,5	877
Moyen	81,0	10,0	1 046	97,6	88,6	91,2	97,0	94,2	86,8	973
Quatrième	85,3	10,8	995	98,9	91,9	94,3	96,6	94,1	87,1	945
Le plus élevé	86,8	10,7	796	99,2	97,6	98,1	97,8	95,6	91,9	779
Ensemble	78,2	9,8	4 890	96,5	86,3	88,0	94,3	91,5	84,7	4 471

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu deux injections ou plus durant la 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	60,0	69,2	639
20-34	66,7	76,0	3 318
35-49	61,5	73,7	932
Rang de naissance			
1	68,8	75,0	1 514
2-3	63,9	74,9	1 904
4-5	65,5	75,3	826
6+	57,5	72,1	647
Milieu de résidence			
Urbain	65,2	74,8	1 842
Rural	64,6	74,5	3 048
Département			
Aire Métropolitaine	57,8	68,5	963
Reste-Ouest	61,8	72,4	898
Sud-Est	67,1	75,5	244
Nord	72,1	79,9	540
Nord-Est	72,4	84,0	190
Artibonite	65,9	74,8	768
Centre	61,7	73,0	379
Sud	66,9	78,2	317
Grande Anse	71,2	78,5	214
Nord-Ouest	70,1	79,2	245
Nippes	70,1	78,4	132
Niveau d'instruction			
Aucun	55,5	67,5	890
Primaire	63,8	72,4	1 843
Secondaire ou +	69,6	79,5	2 158
Secondaire	69,8	79,6	1 963
Supérieur	67,5	78,3	194
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	57,9	68,3	1 086
Second	63,8	73,4	967
Moyen	67,5	76,6	1 046
Quatrième	67,2	78,4	995
Le plus élevé	69,2	77,5	796
Ensemble	64,9	74,6	4 890

[1] Y compris les mères ayant reçu deux injections au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente ou, au moins, deux injections (la dernière ayant été effectuée au cours des 3 années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, trois injections (la dernière ayant été effectuée au cours des 5 années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, quatre injections (la dernière ayant été effectuée au cours des 10 années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, cinq injections avant la dernière naissance vivante

pdfelement

Remove Watermark Now

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 d'accouchement et pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Établissement de santé						Pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé	Effectif de naissances
	Secteur public	Secteur privé	Secteur mixte	Maison	Autre	Total		
Âge de la mère à la naissance								
<20	34,0	2,9	2,5	59,6	1,0	100,0	39,4	888
20-34	32,3	4,7	4,2	57,7	1,0	100,0	41,2	4 299
35-49	24,4	4,2	3,9	66,3	1,2	100,0	32,5	1 116
Rang de naissance								
1	44,6	7,0	5,3	42,1	0,9	100,0	57,0	1 975
2-3	29,5	4,5	3,9	61,0	1,2	100,0	37,8	2 363
4-5	24,4	2,1	3,0	69,4	1,1	100,0	29,5	1 085
6+	13,8	0,6	2,1	82,5	1,0	100,0	16,5	880
Visites prénatales[1]								
Aucune	9,4	1,9	0,4	87,7	0,6	100,0	11,7	419
1-3	20,9	2,6	2,5	73,2	0,8	100,0	26,0	1 209
4+	40,2	6,2	5,4	46,6	1,5	100,0	51,9	3 258
Milieu de résidence								
Urbain	46,2	7,7	5,9	39,0	1,2	100,0	59,8	2 209
Rural	23,0	2,5	2,9	70,6	1,0	100,0	28,5	4 094
Département								
Aire Métropolitaine	42,4	8,8	7,4	39,9	1,5	100,0	58,6	1 137
Reste-Ouest	21,8	4,6	5,5	67,4	0,7	100,0	31,9	1 194
Sud-Est	20,6	3,2	1,8	72,5	1,9	100,0	25,6	336
Nord	28,7	5,7	3,3	61,2	1,1	100,0	37,6	687
Nord-Est	39,6	3,0	1,7	53,7	2,0	100,0	44,3	243
Artibonite	33,6	1,5	1,6	62,6	0,7	100,0	36,7	988
Centre	36,3	1,5	5,9	55,5	0,9	100,0	43,7	542
Sud	30,2	4,4	1,7	62,5	1,2	100,0	36,3	411
Grande Anse	25,0	0,8	0,7	73,1	0,4	100,0	26,5	278
Nord-Ouest	22,2	4,6	2,5	70,0	0,8	100,0	29,2	322
Nippes	40,2	1,5	0,9	56,5	0,9	100,0	42,6	165
Niveau d'instruction								
Aucun	12,5	0,7	0,9	85,2	0,7	100,0	14,1	1 271
Primaire	24,9	1,7	2,8	69,4	1,1	100,0	29,4	2 474
Secondaire ou +	46,5	8,7	6,5	37,2	1,1	100,0	61,7	2 558
Secondaire	46,0	6,8	6,5	39,9	0,9	100,0	59,2	2 340
Supérieur	52,2	28,9	7,0	8,4	3,5	100,0	88,1	219
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	11,7	0,5	0,8	86,2	0,7	100,0	13,1	1 582
Second	21,6	1,4	2,5	73,6	1,0	100,0	25,4	1 303
Moyen	35,5	3,6	4,0	56,1	0,7	100,0	43,2	1 320
Quatrième	46,4	4,5	5,2	42,9	1,0	100,0	56,0	1 203
Le plus élevé	52,6	16,3	9,8	19,0	2,4	100,0	78,6	895
Ensemble[2]	31,2	4,3	3,9	59,5	1,1	100,0	39,4	6 303

[1] Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête
[2] Y compris 5 cas pour lesquels l'information sur les visites prénatales est manquante

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Personne ayant assisté l'accouchement:										Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire formé[1]	Effectif de naissances
	Médecin	Infirmière	Infirmière sage-femme	Auxiliaire	Agent de santé	Matrone avec boîte	Matrone sans boîte	Guérisseur/ parents/ autres	Personne	Total		
Âge de la mère à la naissance												
<20	18,8	19,3	3,1	0,2	0,3	21,4	29,3	7,0	0,5	100,0	41,2	888
20-34	22,5	16,4	4,5	0,1	0,3	24,4	24,3	6,8	0,8	100,0	43,4	4 299
35-49	19,5	12,2	3,3	0,0	0,3	28,0	28,7	7,5	0,5	100,0	35,0	1 116
Rang de naissance												
1	31,4	22,0	5,4	0,1	0,2	17,8	18,6	4,2	0,2	100,0	58,8	1 975
2-3	21,7	14,5	4,1	0,2	0,2	25,1	26,5	6,8	0,9	100,0	40,3	2 363
4-5	14,9	13,2	3,5	0,0	0,4	30,7	26,8	9,3	1,2	100,0	31,6	1 085
6+	6,7	10,3	1,8	0,1	0,5	31,1	38,6	10,3	0,6	100,0	18,8	880
Visites prénatales[2]												
Aucune	6,5	4,7	1,0	0,0	0,6	25,3	45,7	14,6	1,6	100,0	12,2	419
1-3	12,4	14,0	3,1	0,2	0,3	26,4	33,8	8,9	0,8	100,0	29,6	1 209
4+	29,7	19,5	5,1	0,1	0,3	23,2	16,9	4,6	0,6	100,0	54,3	3 258
Lieu de l'accouchement												
Établissement de santé	53,0	38,1	8,2	0,1	0,0	0,3	0,0	0,1	0,1	100,0	99,4	2 486
Établissement public	50,4	40,4	8,6	0,1	0,0	0,4	0,0	0,0	0,1	100,0	99,4	1 964
Établissement privé	69,9	23,2	6,5	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	100,0	99,6	273
Établissement mixte	55,4	37,0	6,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	100,0	99,1	248
Autre	0,9	1,7	1,4	0,1	0,5	40,4	42,6	11,4	1,1	100,0	4,0	3 817
Milieu de résidence												
Urbain	37,3	19,0	6,3	0,1	0,0	16,7	14,9	4,7	0,9	100,0	62,6	2 209
Rural	12,9	14,5	2,9	0,1	0,4	28,8	31,7	8,1	0,6	100,0	30,2	4 094
Département												
Aire Métropolitaine	40,8	15,1	5,0	0,0	0,0	13,6	17,6	6,8	1,0	100,0	60,9	1 137
Reste-Ouest	16,0	16,0	2,2	0,4	0,3	20,5	37,2	7,0	0,5	100,0	34,2	1 194
Sud-Est	13,4	11,7	3,8	0,0	0,7	26,1	32,9	11,1	0,3	100,0	28,9	336
Nord	23,4	10,9	5,3	0,0	0,4	35,3	21,2	3,1	0,4	100,0	39,6	687
Nord-Est	23,6	19,1	3,6	0,0	0,3	34,3	13,4	5,5	0,2	100,0	46,3	243
Artibonite	14,5	19,9	4,4	0,0	0,4	27,2	25,8	6,6	1,1	100,0	38,8	988
Centre	19,2	21,9	4,5	0,0	0,3	23,0	22,3	8,9	0,0	100,0	45,6	542
Sud	19,6	14,0	3,0	0,0	0,4	24,6	29,0	8,1	1,2	100,0	36,7	411
Grande Anse	13,4	12,1	2,5	0,0	0,3	31,1	31,0	8,7	0,9	100,0	28,0	278
Nord-Ouest	14,1	14,2	4,8	0,4	0,1	30,8	26,7	8,2	0,7	100,0	33,1	322
Nippes	15,4	22,2	7,5	0,3	0,0	34,2	15,4	4,3	0,7	100,0	45,1	165
Niveau d'instruction												
Aucun	5,7	7,6	2,0	0,0	0,4	28,2	43,3	12,2	0,7	100,0	15,2	1 271
Primaire	13,6	15,0	3,3	0,1	0,3	29,2	30,0	7,5	1,0	100,0	31,9	2 474
Secondaire ou +	37,0	21,3	5,8	0,1	0,3	18,3	13,0	3,8	0,4	100,0	64,1	2 558
Secondaire	34,4	21,3	5,8	0,1	0,3	19,7	14,0	4,1	0,3	100,0	61,6	2 340
Supérieur	64,3	21,4	5,5	0,0	0,0	3,7	2,5	0,9	1,6	100,0	91,2	219
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	5,1	7,4	1,8	0,2	0,4	31,3	42,6	10,2	1,1	100,0	14,2	1 582
Second	11,0	13,3	2,7	0,0	0,3	31,5	31,5	9,0	0,6	100,0	27,1	1 303
Moyen	19,2	22,3	3,4	0,2	0,4	24,8	23,7	5,7	0,4	100,0	44,8	1 320
Quatrième	32,9	20,8	5,8	0,1	0,2	18,8	15,9	4,9	0,6	100,0	59,5	1 203
Le plus élevé	53,7	19,9	8,8	0,0	0,0	10,3	4,1	2,6	0,7	100,0	82,3	895
Ensemble[3]	21,5	16,1	4,1	0,1	0,3	24,6	25,8	6,9	0,7	100,0	41,6	6 303

Note : Si l'enquêtée déclare que plus d'une personne a assisté l'accouchement, seule celle possédant les qualifications les plus élevées est prise en compte dans ce tableau.

[1] Le personnel qualifié comprend médecins, infirmières, et infirmières sages-femmes.

[2] Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête

[3] Y compris 5 cas pour lesquels l'information sur les visites prénatales est manquante

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 9.7 Césarienne

Pourcentage de naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête ayant eu lieu par césarienne, pourcentage ayant eu lieu 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	2,8	0,5	2,3	888
20-34	6,1	2,9	3,2	4 99
35-49	4,8	3,3	1,5	1 116
Rang de naissance				
1	9,0	3,0	6,0	1 975
2-3	5,6	3,7	1,9	2 363
4-5	1,9	1,3	0,6	1 085
6+	0,8	0,4	0,5	880
Visites prénatales[1]				
Aucune	0,1	0,0	0,1	419
1-3	2,9	0,9	2,0	1 209
4+	7,9	4,1	3,9	3 258
Lieu de l'accouchement				
Établissement de santé	13,6	6,6	7,0	2 486
Établissement public	10,9	4,7	6,2	1 964
Établissement privé	25,8	13,2	12,6	273
Établissement mixte	22,3	14,9	7,4	248
Milieu de résidence				
Urbain	9,6	5,1	4,5	2 209
Rural	3,1	1,3	1,8	4 094
Département				
Aire Métropolitaine	11,2	6,0	5,2	1 137
Reste-Ouest	4,1	2,2	1,9	1 194
Sud-Est	3,3	1,7	1,7	336
Nord	5,5	1,9	3,6	687
Nord-Est	5,3	1,7	3,6	243
Artibonite	2,9	1,6	1,3	988
Centre	5,3	2,1	3,2	542
Sud	5,3	3,0	2,4	411
Grande Anse	3,2	1,9	1,2	278
Nord-Ouest	2,6	0,9	1,8	322
Nippes	3,0	0,6	2,3	165
Niveau d'instruction				
Aucun	0,9	0,3	0,5	1 271
Primaire	2,5	0,9	1,6	2 474
Secondaire ou +	10,5	5,4	5,0	2 558
..Secondaire	8,8	4,5	4,3	2 340
..Supérieur	28,2	15,1	13,1	219
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	1,3	0,5	0,8	1 582
Second	3,4	1,3	2,1	1 303
Moyen	3,3	1,4	1,9	1 320
Quatrième	5,9	3,1	2,9	1 203
Le plus élevé	17,9	9,6	8,3	895
Ensemble[2]	5,4	2,6	2,8	6 303

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
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 5 années ayant précédé l'enquête
[2] Y compris 5 cas pour lesquels l'information sur les visites prénatales est manquante

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Type d'accouchement	< 6 heures	6-11 heures	12-23 heures	1-2 jours	3 jours ou+	Manquant	Total	Effectif de femmes
Naissance par voie normale	12,2	13,1	4,3	54,8	15,6	0,0	100,0	1 736
Naissance par césarienne	1,6	1,0	0,5	9,4	87,5	0,0	100,0	294

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 %) de la durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal de la mère pour la naissance vivante la plus récente et pour pourcentage de de femmes ayant eu une naissance dans les 2 années ayant précédé l'enquête qui ont reçu un examen postnatal au cours des deux jours ayant suivi la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal de la mère[1]					Pas d'examen postnatals[2]	Total	Pourcentage de femmes ayant reçu un examen postnatal dans les deux jours après la naissance[1]	Effectif de femmes
	Moins de 4 heures	4-23 heures	1-2 jours	3-6 jours	7-41 jours				
Âge à la naissance									
<20	14,5	3,5	6,6	3,3	3,7	68,4	100,0	24,6	313
20-34	19,3	4,6	8,6	2,8	2,7	61,8	100,0	32,6	1 676
35-49	21,3	3,3	4,8	2,0	3,9	64,6	100,0	29,4	435
Rang de naissance									
1	23,2	5,7	12,5	3,2	3,8	51,6	100,0	41,5	742
2-3	18,3	4,5	6,5	3,1	3,4	64,1	100,0	29,4	948
4-5	18,7	3,7	6,5	1,6	1,9	67,6	100,0	28,9	401
6+	12,4	0,9	1,6	2,3	1,8	81,0	100,0	14,9	332
Lieu d'accouchement									
Établissement de santé	47,8	10,6	17,5	1,7	2,3	20,0	100,0	76,0	926
Ailleurs	1,3	0,3	1,6	3,3	3,5	89,9	100,0	3,2	1 498
Milieu de résidence									
Urbain	25,9	6,1	12,0	4,5	3,3	48,2	100,0	44,1	808
Rural	15,6	3,3	5,5	1,8	3,0	70,7	100,0	24,5	1 615
Département									
Aire Métropolitaine	21,7	5,8	12,9	5,4	4,6	49,6	100,0	40,4	401
Reste-Ouest	16,9	3,3	5,0	2,2	2,4	70,2	100,0	25,2	458
Sud-Est	18,3	4,5	3,9	1,6	1,6	70,1	100,0	26,7	135
Nord	22,4	4,9	3,9	4,4	5,4	59,1	100,0	31,2	250
Nord-Est	24,1	1,6	6,8	5,8	1,0	60,6	100,0	32,5	95
Artibonite	18,3	2,4	9,6	2,3	2,1	65,4	100,0	30,3	401
Centre	22,2	7,0	10,0	0,4	2,3	58,1	100,0	39,1	202
Sud	18,7	5,7	5,8	1,0	2,2	66,5	100,0	30,3	165
Grande Anse	10,4	3,2	3,9	2,8	5,4	74,3	100,0	17,5	117
Nord-Ouest	14,3	3,1	8,5	0,9	3,8	69,3	100,0	26,0	134
Nippes	21,9	5,3	8,9	0,0	0,6	63,4	100,0	36,0	66
Niveau d'instruction									
Aucun	9,9	1,4	2,5	1,9	2,9	81,5	100,0	13,8	416
Primaire	15,3	2,4	5,1	2,9	3,1	71,1	100,0	22,8	966
Secondaire ou +	26,2	7,1	12,2	2,9	3,1	48,5	100,0	45,5	1 042
Secondaire	24,8	6,5	11,8	2,9	3,3	50,7	100,0	43,1	951
Supérieur	40,9	13,7	16,2	2,3	1,5	25,4	100,0	70,8	91
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	7,1	1,5	3,1	2,2	2,5	83,6	100,0	11,7	629
Second	14,4	3,2	7,2	1,9	2,2	71,2	100,0	24,7	540
Moyen	20,3	5,2	6,1	2,8	4,1	61,5	100,0	31,6	517
Quatrième	28,0	4,6	10,7	3,4	4,6	48,7	100,0	43,3	409
Le plus élevé	36,6	9,3	16,2	4,1	2,2	31,6	100,0	62,1	329
Ensemble	19,1	4,3	7,7	2,7	3,1	63,2	100,0	31,0	2 424

[1] Sont incluses les femmes qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, une infirmière, une infirmière/sage-femme, ou une auxiliaire
[2] Y compris les femmes qui ont eu un examen postnatal après 41 jours et les femmes ayant reçu des soins postnatals dispensé par les matrones, les agents de santé et autres

pdfelement

Remove Watermark Now

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 de la mère au cours des deux jours ayant suivi la dernière naissance vivante, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé qui a dispensé les premiers soins postnatals à la mère[1] : Médecin	Infirmière	Infirmière/ sage-femme	Pas d'examen postnatal au cours des deux jours après la naissance[2]	Total	Effectif de femmes
Âge à la naissance						
<20	7,2	16,4	1,0	75,4	100,0	313
20-34	11,6	19,5	1,6	67,4	100,0	1 676
35-49	12,1	16,5	0,9	70,6	100,0	435
Rang de naissance						
1	13,9	25,8	1,8	58,5	100,0	742
2-3	10,4	17,4	1,5	70,6	100,0	948
4-5	12,5	15,2	1,2	71,1	100,0	401
6+	5,0	9,6	0,3	85,1	100,0	332
Lieu d'accouchement						
Établissement de santé	27,3	45,6	3,0	24,0	100,0	926
Ailleurs	1,1	1,8	0,4	96,8	100,0	1 498
Milieu de résidence						
Urbain	17,8	24,3	2,1	55,9	100,0	808
Rural	7,8	15,7	1,0	75,5	100,0	1 615
Département						
Aire Métropolitaine	21,9	16,2	2,2	59,6	100,0	401
Reste-Ouest	11,5	13,7	0,0	74,8	100,0	458
Sud-Est	7,5	13,5	5,7	73,3	100,0	135
Nord	11,0	18,1	2,1	68,8	100,0	250
Nord-Est	9,4	22,1	1,0	67,5	100,0	95
Artibonite	4,7	24,4	1,2	69,7	100,0	401
Centre	10,8	26,8	1,5	60,9	100,0	202
Sud	11,3	18,9	0,0	69,7	100,0	165
Grande Anse	5,5	11,4	0,6	82,5	100,0	117
Nord-Ouest	7,5	18,2	0,3	74,0	100,0	134
Nippes	9,3	24,6	2,1	64,0	100,0	66
Niveau d'instruction						
Aucun	3,4	9,2	1,1	86,2	100,0	416
Primaire	7,8	13,7	1,3	77,2	100,0	966
Secondaire ou +	17,2	26,8	1,6	54,5	100,0	1 042
Secondaire	15,8	25,7	1,5	56,9	100,0	951
Supérieur	31,3	37,8	1,7	29,2	100,0	91
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	3,4	7,9	0,4	88,3	100,0	629
Second	7,0	16,5	1,3	75,3	100,0	540
Moyen	9,3	21,2	1,1	68,4	100,0	517
Quatrième	16,8	25,0	1,5	56,7	100,0	409
Le plus élevé	28,3	30,1	3,7	37,9	100,0	329
Ensemble	11,1	18,5	1,4	69,0	100,0	2 424

[1] Sont incluses les femmes qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, une infirmière, une infirmière/sage-femme, ou une auxiliaire
[2] Y compris les femmes ayant reçu des soins postnatals dispensé par les matrones, les agents de santé et autres

pdfelement

Remove Watermark Now

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 écoulée entre le premier examen postnatal et l'accouchement et pourcentage de naissances ayant eu un examen postnatal dans les deux premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Durée écoulée entre l'accouchement et le moment où le nouveau-né a reçu ses premiers soins postnatals[1]								Pourcentage de naissances ayant eu un examen postnatal dans les deux premiers jours après la naissance[1]	Effectif de naissances
	Moins d'1 heure	1-3 heures	4-23 heures	1-2 jours	3-6 jours	Ne sait pas/ manquant	Pas d'examen postnatals[2]	Total		
Âge de la mère à la naissance										
<20	9,4	10,9	4,2	10,5	7,9	0,2	56,9	100,0	35,0	313
20-34	11,3	16,5	4,0	7,8	7,4	0,1	52,9	100,0	39,6	1 676
35-49	11,9	11,6	2,8	6,2	7,8	0,0	59,7	100,0	32,5	435
Rang de naissance										
1	15,2	19,5	5,8	11,2	6,2	0,1	42,0	100,0	51,7	742
2-3	10,6	15,0	3,4	6,2	8,0	0,1	56,7	100,0	35,2	948
4-5	9,5	13,7	2,3	8,4	8,6	0,0	57,5	100,0	33,9	401
6+	5,5	5,9	2,3	4,7	7,8	0,0	73,7	100,0	18,4	332
Lieu d'accouchement										
Établissement de santé	28,3	36,8	7,6	11,9	2,6	0,2	12,6	100,0	84,6	926
Ailleurs	0,6	1,3	1,4	5,4	10,6	0,0	80,6	100,0	8,7	1 498
Milieu de résidence										
Urbain	16,4	21,5	5,2	10,1	9,8	0,1	36,9	100,0	53,2	808
Rural	8,5	11,6	3,1	6,8	6,4	0,1	63,5	100,0	30,0	1 615
Département										
Aire Métropolitaine	13,2	19,0	5,6	8,2	11,3	0,0	42,6	100,0	46,1	401
Reste-Ouest	12,2	11,5	3,3	3,3	4,7	0,0	65,1	100,0	30,2	458
Sud-Est	9,0	14,1	5,1	4,3	4,9	0,0	62,7	100,0	32,4	135
Nord	11,6	18,2	1,1	7,5	9,4	0,0	52,3	100,0	38,3	250
Nord-Est	14,5	14,0	2,1	10,4	11,6	0,7	46,7	100,0	41,0	95
Artibonite	9,8	13,9	2,4	9,1	7,6	0,0	57,2	100,0	35,2	401
Centre	8,4	20,9	5,8	11,8	4,8	0,5	47,8	100,0	46,9	202
Sud	12,5	13,2	5,5	7,3	7,1	0,0	54,4	100,0	38,5	165
Grande Anse	7,2	8,1	3,5	12,4	5,6	0,0	63,1	100,0	31,3	117
Nord-Ouest	11,1	10,5	3,7	11,0	6,1	0,0	57,6	100,0	36,3	134
Nippes	9,8	16,8	4,9	11,1	13,0	0,0	44,4	100,0	42,6	66
Niveau d'instruction										
Aucun	3,6	6,3	2,2	4,4	5,1	0,0	78,4	100,0	16,5	416
Primaire	8,2	10,7	3,1	6,4	8,6	0,0	63,0	100,0	28,4	966
Secondaire ou +	16,9	22,3	5,1	10,7	7,5	0,2	37,4	100,0	54,9	1 042
Secondaire	15,4	20,6	4,7	11,1	7,8	0,2	40,2	100,0	51,8	951
Supérieur	32,1	39,5	8,5	6,9	4,7	0,0	8,2	100,0	87,0	91
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	4,1	4,9	1,6	4,6	5,6	0,0	79,2	100,0	15,2	629
Second	8,6	10,1	4,0	6,0	6,8	0,2	64,3	100,0	28,7	540
Moyen	12,5	16,9	3,5	10,3	8,0	0,1	48,7	100,0	43,2	517
Quatrième	15,5	18,8	5,5	10,2	10,0	0,0	40,0	100,0	49,9	409
Le plus élevé	21,4	33,9	5,9	10,6	8,8	0,0	19,4	100,0	71,8	329
Ensemble	11,1	14,9	3,8	7,9	7,5	0,1	54,7	100,0	37,7	2 424

[1] Sont inclus les nouveau-nés qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, une infirmière, une infirmière/ sage-femme ou une Auxiliaire.
[2] Y compris les nouveau-nés qui ont eu un examen après la première semaine et ceux ayant reçu des soins postnatals dispensé par les matrones, les agents de santé et autres.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 9.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né

Répartition (en %) des naissances vivantes les récentes ayant eu lieu au cours des deux années ayant la naissance, précédé l'enquête par type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né dans les deux jours après selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé qui a dispensé les premiers soins postnatals au nouveau-né[1]				Pas d'examen postnatal au cours des deux jours après la naissance[2]	Total	Effectif de naissances
	Médecin	Infirmière	Infirmière/ sage-femme	Auxiliaire			
Âge de la mère à la naissance							
<20	10,3	24,3	0,4	0,0	65,0	100,0	313
20-34	13,4	25,3	0,9	0,0	60,4	100,0	1 676
35-49	13,0	18,9	0,6	0,0	67,5	100,0	435
Rang de naissance							
1	16,7	34,2	0,7	0,1	48,3	100,0	742
2-3	13,5	20,8	0,9	0,0	64,8	100,0	948
4-5	11,1	21,7	1,2	0,0	66,1	100,0	401
6+	5,3	13,1	0,0	0,0	81,6	100,0	332
Lieu d'accouchement							
Établissement de santé	30,5	52,8	1,4	0,1	15,4	100,0	926
Ailleurs	2,1	6,2	0,4	0,0	91,3	100,0	1 498
Milieu de résidence							
Urbain	20,8	31,0	1,4	0,0	46,8	100,0	808
Rural	9,0	20,5	0,5	0,0	70,0	100,0	1 615
Département							
Aire Métropolitaine	24,1	20,7	1,3	0,0	53,9	100,0	401
Reste-Ouest	13,6	16,6	0,0	0,0	69,8	100,0	458
Sud-Est	9,4	22,5	0,5	0,0	67,6	100,0	135
Nord	13,5	22,8	2,1	0,0	61,7	100,0	250
Nord-Est	8,8	31,0	1,2	0,0	59,0	100,0	95
Artibonite	5,8	28,5	0,9	0,0	64,8	100,0	401
Centre	12,9	32,7	1,0	0,3	53,1	100,0	202
Sud	13,8	24,8	0,0	0,0	61,5	100,0	165
Grande Anse	8,8	22,5	0,0	0,0	68,7	100,0	117
Nord-Ouest	8,4	27,5	0,3	0,0	63,7	100,0	134
Nippes	8,8	32,4	1,5	0,0	57,4	100,0	66
Niveau d'instruction							
Aucun	4,4	11,4	0,5	0,1	83,5	100,0	416
Primaire	8,7	18,9	0,7	0,0	71,6	100,0	966
Secondaire ou +	20,2	33,7	0,9	0,0	45,1	100,0	1 042
Secondaire	17,7	33,3	0,9	0,0	48,2	100,0	951
Supérieur	46,9	38,7	1,4	0,0	13,0	100,0	91
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	3,2	11,8	0,1	0,1	84,8	100,0	629
Second	8,0	20,1	0,7	0,0	71,3	100,0	540
Moyen	10,4	32,3	0,5	0,0	56,8	100,0	517
Quatrième	20,5	27,4	2,0	0,0	50,1	100,0	409
Le plus élevé	34,2	36,6	1,1	0,0	28,2	100,0	329
Ensemble	12,9	24,0	0,8	0,0	62,3	100,0	2 424

[1] Sont inclus les nouveau-nés qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, une infirmière, une infirmière/ sage-femme ou une auxiliaire
[2] Y compris les nouveau-nés qui ont eu un examen après la première semaine et ceux ayant reçu des soins postnatals dispensé par les matrones, les agents de santé et autres

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 9.13 Contenu des examens postnatals 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 dispensé certains actes/conseils au cours des deux premiers jours après la naissance et pourcentage pour lesquelles au moins deux actes /conseils ont été dispensés dans les deux premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a dispensé certains actes/conseils au cours des deux premiers jours après la naissance :						Pourcentage pour lesquelles on a dispensé au moins deux actes/ conseils au cours des deux premiers jours après la naissance	Effectif de naissances
	Examen du cordon	Prise de température	Counseling sur les signes de danger	Counseling sur l'allaitement	Observation de l'allaitement	Pesé[1]		
Âge de la mère à la naissance								
<20	61,7	48,2	36,2	46,1	31,1	30,1	55,6	313
20-34	65,6	54,2	41,2	46,4	29,6	33,6	59,0	1 676
35-49	57,4	45,3	35,6	41,5	25,8	29,9	50,8	435
Rang de naissance								
1	71,9	62,6	48,3	56,1	40,1	43,6	68,5	742
2-3	64,8	52,8	41,2	46,6	27,7	32,9	57,8	948
4-5	59,7	45,7	32,7	37,5	22,4	25,1	51,5	401
6+	46,6	32,7	23,4	28,1	16,8	15,1	36,3	332
Lieu d'accouchement								
Établissement de santé	87,6	85,8	67,0	71,6	49,8	71,1	89,4	926
Ailleurs	48,9	30,9	22,6	29,4	16,3	8,6	37,1	1 498
Milieu de résidence								
Urbain	73,1	68,3	51,5	57,7	40,1	49,0	72,4	808
Rural	58,9	43,6	33,5	39,3	23,6	24,2	49,4	1 615
Département								
Aire Métropolitaine	68,2	65,7	49,6	54,2	37,6	50,4	69,8	401
Reste-Ouest	57,5	39,4	29,1	38,0	21,8	22,3	44,9	458
Sud-Est	57,7	43,1	34,4	43,5	26,7	21,7	47,4	135
Nord	68,8	61,2	50,6	55,2	36,8	37,0	66,2	250
Nord-Est	67,5	53,4	36,6	46,0	30,9	35,6	61,1	95
Artibonite	63,1	50,2	38,5	42,1	26,2	25,8	53,4	401
Centre	63,4	56,0	38,4	45,2	31,4	36,9	61,9	202
Sud	63,2	49,9	38,0	42,6	24,0	32,9	57,6	165
Grande Anse	62,8	45,8	36,0	42,2	29,4	25,3	51,7	117
Nord-Ouest	63,7	48,5	38,2	41,1	25,6	28,1	54,8	134
Nippes	71,8	54,8	45,5	53,9	31,2	40,8	64,2	66
Niveau d'instruction								
Aucun	47,9	32,5	23,2	28,2	14,5	11,6	38,0	416
Primaire	57,6	42,1	30,9	36,3	22,8	22,3	47,2	966
Secondaire ou +	75,5	68,6	54,0	60,9	40,8	50,2	73,9	1 042
Secondaire	74,0	66,6	53,1	60,0	40,3	47,0	72,1	951
Supérieur	90,6	90,1	63,2	70,3	46,5	84,2	93,0	91
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	48,4	28,2	20,2	26,6	13,1	11,6	35,3	629
Second	58,5	44,4	34,8	40,9	28,4	24,9	50,3	540
Moyen	67,2	57,2	44,3	48,7	32,4	36,6	61,3	517
Quatrième	71,1	66,1	45,4	55,4	36,5	42,0	69,6	409
Le plus élevé	86,4	83,3	69,4	71,7	46,7	66,1	87,8	329
Ensemble	63,6	51,9	39,5	45,5	29,1	32,5	57,1	2 424

[1] Concerne les nouveau-nés qui ont été pesés “à la naissance". Exclus certains nouveau-nés pesés pendant les deux jours après la naissance

pdfelement

Remove Watermark Now

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 EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	15,0	71,9	38,9	31,7	80,5	3 165
20-34	8,0	71,0	35,3	16,8	76,2	7 121
35-49	7,3	75,7	40,0	17,0	79,2	4 085
Nombre d'enfants vivants						
0	11,6	69,9	35,6	24,8	77,3	5 990
1-2	7,4	69,6	32,7	14,4	74,3	4 586
3-4	8,2	76,7	41,6	18,3	80,2	2 323
5+	8,2	85,6	53,0	21,9	89,1	1 471
État matrimonial						
Célibataire	11,6	71,6	35,8	24,7	78,6	5 823
Mariée ou vivant ensemble	8,1	72,6	39,1	17,4	77,4	7 402
Divorcée/séparée/veuve	6,0	76,8	34,9	14,7	78,9	1 146
Emploi dans les 12 derniers mois						
Ne travaillait pas	11,4	74,0	37,3	23,8	80,0	6 280
Travaillait et était payée en argent	7,7	71,3	37,3	17,1	76,3	7 991
Travaillait et n'était pas payée en argent	11,8	80,0	52,3	33,8	86,2	101
Milieu de résidence						
Urbain	8,5	65,7	19,6	15,8	70,9	6 731
Rural	10,1	78,5	53,2	23,9	84,2	7 640
Département						
Aire Métropolitaine	10,0	64,9	21,8	17,9	71,3	3 632
Reste-Ouest	8,7	74,7	48,5	23,5	80,9	2 285
Sud-Est	9,7	80,1	56,1	25,5	85,7	756
Nord	9,9	72,0	33,7	17,2	76,7	1 559
Nord-Est	8,4	70,5	32,1	18,5	74,8	516
Artibonite	9,7	72,6	38,0	19,2	77,8	2 090
Centre	10,4	70,8	37,7	21,3	76,8	918
Sud	7,4	80,7	47,2	21,9	85,2	951
Grande Anse	8,9	83,0	52,8	24,2	86,5	532
Nord-Ouest	9,7	77,8	41,1	20,3	81,9	703
Nippes	5,9	79,8	47,4	17,6	84,7	427
Niveau d'instruction						
Aucun	12,0	85,7	54,3	24,3	89,3	1 915
Primaire	11,0	80,0	44,3	23,0	84,2	4 343
Secondaire ou +	7,8	65,4	29,8	17,6	72,0	8 113
Secondaire	8,2	67,9	30,8	18,6	74,3	7 068
Supérieur	5,6	48,4	22,5	10,8	56,5	1 045
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	12,7	87,3	66,2	29,5	91,9	2 168
Second	12,3	81,1	57,2	27,5	86,6	2 428
Moyen	9,8	76,8	36,1	16,6	81,3	2 772
Quatrième	6,7	71,6	23,4	15,2	76,1	3 396
Le plus élevé	7,4	55,5	21,0	16,9	63,1	3 607
Ensemble	9,3	72,5	37,4	20,1	78,0	14 371

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 9.15 Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale

Proportion de femmes ayant entendu parler de la fistule obstétricale et proportion de femmes ayant déclaré avoir ou avoir eu une fistule obstétricale selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant entendu parler de la fistule obstétricale	Pourcentage de femmes ayant déclaré avoir ou avoir eu une fistule obstétricale	Pourcentage de femmes connaissant une femme ayant une fistule obstétricale	Effectif de femmes
Groupe d'âges				
15-19	13,3	0,5	2,3	3 165
20-24	18,3	0,5	2,3	2 847
25-29	24,7	0,6	3,6	2 258
30-39	28,0	0,8	3,8	3 666
40-49	31,9	0,8	4,2	2 435
Milieu de résidence				
Urbain	23,3	0,7	3,5	6 731
Rural	22,7	0,6	2,9	7 640
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	20,8	0,6	3,1	2 168
Second	21,1	0,3	3,4	2 428
Moyen	21,9	0,8	3,1	2 772
Quatrième	24,2	0,6	2,9	3 396
Le plus élevé	25,2	0,8	3,5	3 607
Ensemble	23,0	0,6	3,2	14 371

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

SANTÉ DE L'ENFANT 10

Résultats clés

- ***Vaccination :*** Au moment de l'enquête, environ deux enfants de 12-23 mois sur cinq (41 %) avaient reçu tous les vaccins de base et la majorité les avait reçus à l'âge approprié, c'est-à-dire avant l'âge de 12 mois (36 %).
- ***Symptômes d'infections respiratoires aiguës (IRA) :*** Au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, 10 % des enfants de moins de cinq ans ont présenté des symptômes d'IRA. Pour 37 % de ces enfants, on a recherché un traitement ou des conseils, en particulier dans le secteur public (48 %).
- ***Prévalence et traitement de la fièvre :*** Au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, près d'un tiers (32 %) des enfants de moins de cinq ans ont eu de la fièvre. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 40 % d'entre eux.
- ***Prévalence et traitement de la diarrhée :*** Au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, environ un enfant de moins de cinq ans sur cinq (21 %) a eu la diarrhée. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 32 % de ces enfants. Trente-neuf pour cent des enfants ont été traités avec une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO préconditionnés et dans 52 % des cas, les enfants ont continué à être alimentés et ont reçu une TRO.

parlement

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 dans le pays.

En vue de réduire les taux de mortalité infantile et juvénile, le Plan Directeur de Santé du MSPP 2012-2022[1] prévoit différentes interventions, parmi lesquelles : l'immunisation des enfants, le contrôle de la croissance et du développement psychomoteur, la prise en charge de la malnutrition, des diarrhées aiguës et chroniques, des infections respiratoires et des cas de fièvre.

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 problèmes de santé les plus courants chez les enfants, comme les 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, ce chapitre fournit également des informations sur l'évacuation des selles des enfants.

[1] MSPP, Plan Directeur de Santé 2012-2022 Octobre 2013 p 101-103

Remove Watermark Now

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.

Le poids à la naissance est un indicateur prédictif de la survie de l'enfant et de son développement. Il existe une forte relation entre le faible poids à la naissance et la morbi-mortalité infantile. L'ampleur de celle-ci est un problème de santé publique. Les enfants dont le poids à la naissance est inférieur à 2, 5 kilogrammes sont considérés comme ayant un poids faible et sont à risque d'être en mauvaise santé ou de décéder prématurément.

Pour seulement 34 % des naissances ayant eu lieu au cours des cinq années avant l'enquête, on dispose d'un poids à la naissance déclaré. Parmi les enfants pour lesquels le poids à la naissance a été déclaré, 17 % étaient de faible poids (moins de 2,5 kg). De plus, on dispose aussi de l'estimation de la mère concernant la taille de son bébé à la naissance. Dans pratiquement les trois quarts des cas, les naissances étaient, selon la mère, de taille moyenne ou plus grosse que la moyenne (74 %), 16 % étaient plus petites que la moyenne et 10 % étaient très petites (**Tableau 10.1**).

Tendances : Entre 2005-2006 et 2016-2017, le pourcentage de naissances dont le poids est inférieur à 2,5 kg a légèrement diminué, passant de 21 % à 17 %.

pdfelement

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de naissance de faible poids a tendance à diminuer légèrement avec l'âge de la mère à la naissance de l'enfant, passant de 20 % quand la mère avait moins de 20 ans à la naissance de l'enfant à 17 % quand elle avait entre 35-49 ans.
- Les résultats selon le département montrent que le pourcentage de faibles poids à la naissance est plus élevé dans le Sud-Est (24 %) et plus bas dans les départements de l'Artibonite, du Nord-Ouest et des Nippes (12 %).

10.2 VACCINATION DES ENFANTS

10.2.1 Couverture vaccinale

Pour mieux répondre au profil épidémiologique des enfants haïtiens, le Ministère de la Santé Publique et de la Population a introduit, dans son programme de routine de vaccination, le Pentavalent (DiTePer-HepB-Hib) en remplacement du DiTePer en 2012, et le vaccin contre le Rotavirus en 2013. D'après le calendrier vaccinal, tous ces vaccins doivent avoir été administrés à l'enfant au cours de sa première année.

Remove Watermark Now

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 :

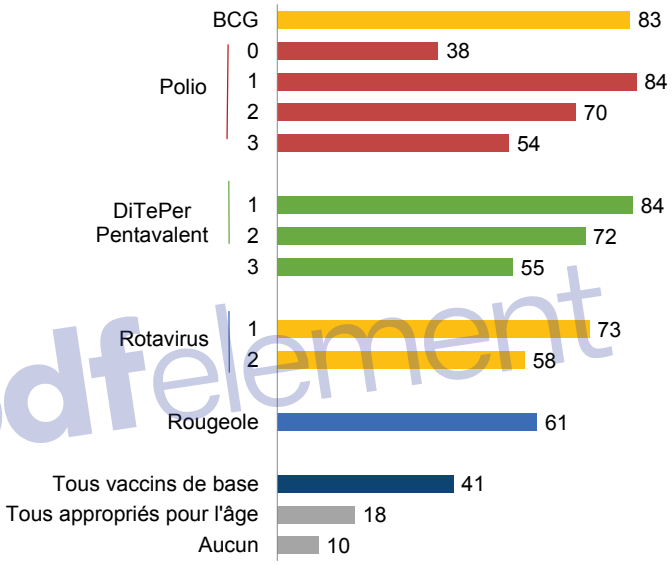
- Une dose du vaccin BCG qui protège contre la tuberculose ;
- Trois doses du Pentavalent : DiTePer (Diphtérie, Tétanos, Coqueluche), HepB (Hépatite B) et Hib (Haemophilus influenzae type B) ;
- Trois doses du vaccin contre la polio ;
- Une dose du vaccin contre la rougeole.

Échantillon : Enfants de 12-23 mois

A 12-23 mois, tous les enfants devraient recevoir tous les vaccins du Programme Elargi de Vaccination (PEV), à savoir le BCG, le Pentavalent, la Polio, le Rotavirus, et la Rougeole. Environ deux enfants de 12-23 mois sur cinq (41 %) avaient reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête ; seulement près d'un sur cinq avait reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (18 %) (**Tableau 10.2** et **Graphique 10.1**). Dix pour cent des enfants de 12-23 mois n'avaient reçu aucun vaccin au moment de l'enquête.

Graphique 10.1 **Vaccination infantile**

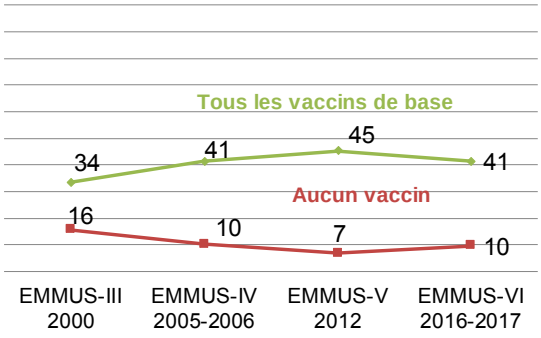
Pourcentage d'enfants de 12-23 mois vaccinés à n'importe quel moment avant l'enquête



Tendances : Entre 2000 et 2005-2006, on constate une augmentation importante du pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base. Le pourcentage est passé de 34 % à 41 %. Entre 2005 et 2012, l'augmentation s'est poursuivie à un rythme modéré, soit de 41 % à 45 %. Par contre, entre 2012 et 2016-2017, on note une légère baisse, la couverture vaccinale étant passée de 45 % à 41 %, soit le niveau enregistré en 2005-2006 (**Graphique 10.2**).

Graphique 10.2 **Couverture vaccinale des enfants : tendances**

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



Variations selon le type de vaccin

- La couverture du BCG est élevée, 83 % des enfants ayant reçu ce vaccin à l'âge approprié ; un peu plus de la moitié des enfants de 12-23 mois ont reçu la troisième dose de Pentavalent (55 %) ; les trois doses du vaccin contre la polio ont été administrées à 54 % des enfants de ce groupe d'âge.

pdfelement

Remove Watermark Now

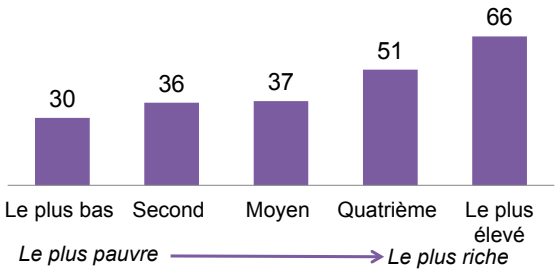
- Un peu plus de six enfants de 12-23 mois sur dix (61 %) ont reçu le vaccin contre la rougeole.
- Quel que soit le vaccin, on note une déperdition importante du nombre de doses : en ce qui concerne la polio par exemple, on constate que 84 % des enfants ont reçu la première dose contre 70 % pour la deuxième dose et seulement 54 % pour la troisième dose.

Variations selon certaines caractéristiques

- La couverture vaccinale a tendance à diminuer avec le rang de naissance, passant de 48 % pour les enfants de rang 1 à 29 % pour ceux de rangs 6 ou plus (**Tableau 10.3**).

Graphique 10.3 **Couverture vaccinale par quintile de bien-être économique du ménage**

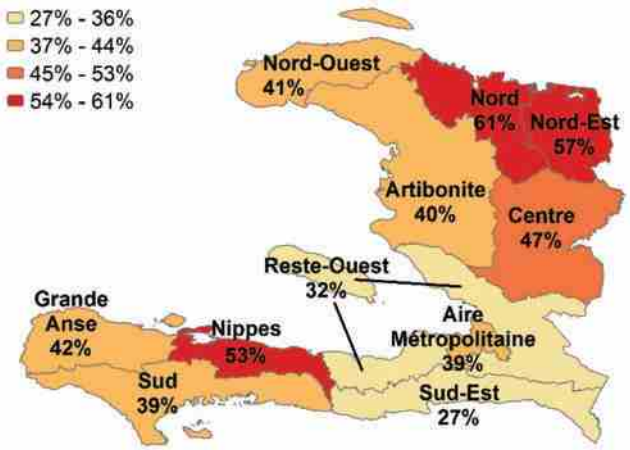
Pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête



- La couverture vaccinale est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (50 % contre 37 %).
- Le pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base augmente avec le niveau d'instruction de la mère et avec le niveau de bien-être du ménage, passant de 28 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 53 % parmi ceux dont la mère a atteint le secondaire ou plus ; par ailleurs, , on note que la couverture vaccinale est environ deux fois plus élevée parmi les enfants dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé par rapport à ceux du quintile le plus bas (66 % contre 30 %) (**Graphique 10.3**).
- De grandes variations ont été observées en fonction des zones géographiques ; le pourcentage d'enfants ayant reçu tous les vaccins de base varie de 27 % dans le Sud-Est à 61 % dans le Nord (**Graphique 10.4**).

Graphique 10.4 **Couverture vaccinale par département**

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



pdfelement

10.2.2 Possession et disponibilité des carnets de vaccination

Le carnet de vaccination est un document important qui assure que l'enfant a bien reçu tous les vaccins recommandés. Selon les déclarations, la quasi-totalité des enfants de 12-23 mois et de 24-35 mois avait un carnet de vaccination (respectivement 92 % et 90 %). Cependant, au moment de l'enquête, seulement 68 % des parents d'enfants de 12-23 mois et 59 % de ceux de 24-35 mois ont présenté un carnet de vaccination (**Tableau 10.4**).

10.3 SYMPTOMES D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUËS

Selon le Rapport Statistique 2016 du MSPP, les infections respiratoires aiguës (IRA), et particulièrement la pneumonie, constituent l'une des premières causes de morbidité chez les enfants haïtiens. 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 cherché à savoir si l'enfant présentait une respiration courte et rapide. Pour les enfants qui avaient présenté

Remove Watermark Now

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.

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 la toux accompagnée de 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, 10 % avaient présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines ayant précédé l'interview.

Pour 37 % de ces enfants, on a recherché des conseils ou un traitement dans un établissement de santé ou auprès d'un prestataire de santé. Dans seulement 10 % des cas, cette démarche a été effectuée rapidement, c'est-à-dire le jour de l'apparition des symptômes ou le jour suivant (**Tableau 10.5**).

Variations selon certaines caractéristiques

- La prévalence des IRA est un peu plus élevée dans l'Aire Métropolitaine (13 %) qu'ailleurs.
- Le pourcentage d'enfants ayant présenté des symptômes d'IRA et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement varie avec l'âge de l'enfant, variant de 44 % à 6-11 mois à 27 % à 36-47 mois.
- La recherche de conseils ou de traitement pour soigner les enfants ayant des symptômes d'IRA est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (49 % contre 31 %).
- Le pourcentage d'enfants ayant présenté des symptômes d'IRA et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement varie avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 29 % quand la mère a le niveau primaire à 47 % quand elle a le niveau secondaire ou plus.
- Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA et qui ont bénéficié de conseils ou de traitement est environ deux fois plus important dans les ménages du quintile le plus élevé que dans ceux du quintile le plus bas (52 % contre 25 %).

Sources des conseils ou traitement

C'est au secteur public (48 %), en particulier dans les centres de santé (33 %), que se sont adressés principalement les enquêtés pour obtenir des conseils ou un traitement pour soigner les enfants ayant eu des symptômes d'IRA (**Tableau 10.6**).

10.4 FIÈVRE

Traitement 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

En Haïti, 32 % des enfants de moins de cinq ans avaient eu de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview. (**Tableau 10.7**).

pdfelement

Remove Watermark Now

Variations selon certaines caractéristiques

- La prévalence de la fièvre est particulièrement élevée dans les groupes d'âges 6-11 mois et 12-23 mois (39 % dans les deux cas).
- La prévalence de la fièvre a tendance à baisser avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 35 % parmi les enfants de mères non instruites à 31 % parmi ceux dont les mères ont atteint le secondaire et à 26 % chez ceux de mères du niveau supérieur.
- La prévalence de la fièvre chez les enfants diminue dans les ménages du quintile le plus bas au plus élevé, variant de 33 % à 29 %.

Pour 40 % des enfants ayant eu de la fièvre, on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un prestataire de santé ou dans un établissement de santé. Dans 11 % des cas, cette démarche a été effectuée rapidement après l'apparition de la fièvre. Le pourcentage d'enfants dont la fièvre a été traitée avec des antibiotiques est de 31 %.

Tendances : Entre 2000 et 2012, le pourcentage d'enfants ayant eu de la fièvre et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un prestataire de santé ou dans un établissement de santé a évolué à la hausse, passant de 27 % à 36 % en 2005-2006 et à 40 % en 2012. Ce pourcentage n'a pas changé depuis 2012.

En outre, , le pourcentage d'enfants dont la fièvre a été traitée avec des antibiotiques a diminué de 2012 à 2016-2017, de 44 % à 31 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants de moins de cinq ans pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement augmente avec le niveau d'instruction de la mère ; il se situe à 29 % chez les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction et à 50 % parmi ceux dont la mère a atteint le secondaire ou le supérieur.
- Le pourcentage d'enfants dont la fièvre a été traitée est de 25 % dans les ménages du quintile le plus bas ; par contre il est de 58 % dans les ménages du quintile le plus élevé.

10.5 MALADIES DIARRHÉIQUES

10.5.1 Prévalence de la diarrhée

En Haïti, la diarrhée demeure chez les enfants de moins de cinq ans une des principales causes de fréquentation des services de santé. La diarrhée provoque des pertes significatives de liquide et une dénutrition qui peuvent entraîner la mort. Les sels de réhydratation par voie orale (SRO), les liquides préconditionnés ainsi que les solutions préparées à la maison avec de l'eau, du sucre et du sel permettent d'éviter la déshydratation et de reconstituer les pertes hydriques.

Au cours de l'enquête, on a demandé aux mères si leurs enfants de moins de cinq ans avaient eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, afin de mesurer la prévalence de cette maladie dans ce groupe d'âge. En ce qui concerne le traitement de la diarrhée, on a cherché à savoir si les mères connaissaient les SRO et si, durant les épisodes diarrhéiques, elles avaient utilisé des sachets de SRO et/ou des liquides préconditionnés et/ou une solution d'eau sucrée et salée.

pdfelement

Remove Watermark Now

Environ un enfant de moins de cinq ans sur cinq (21 %) a eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. (**Tableau 10.8**).

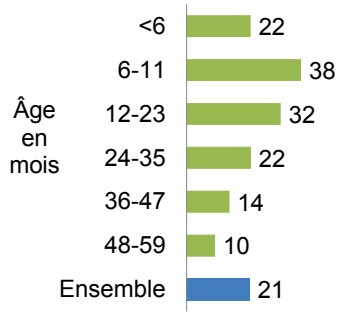
Variations selon certaines caractéristiques

- C'est dans le groupe d'âges 6-11 mois que la prévalence de la diarrhée est la plus élevée (38 %)**.** Elle diminue ensuite pour toucher un enfant sur dix dans le groupe d'âges 48-59 mois (10 %) (**Graphique 10.5**).

- La prévalence de la diarrhée varie avec la disponibilité d'installations sanitaires : 17 % quand le ménage dispose de toilettes améliorées contre 24 % quand le ménage ne dispose d'aucun type de toilettes.

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



- Le niveau d'instruction de la mère influence la prévalence de la diarrhée : elle est la plus faible parmi les enfants dont la mère a le niveau d'instruction supérieur (14 %).

- Dans les départements, la plus forte prévalence est enregistrée dans le Nord (25 %) et la plus faible dans le Sud-Est (15 %).

10.5.2 Recherche de traitement ou de conseils pour la diarrhée

Pour 32 % des enfants de moins de cinq ans qui ont eu la diarrhée au cours des deux semaines avant l'enquête, on a recherché un traitement ou des conseils dans un établissement de santé ou auprès d'un prestataire de santé (**Tableau 10.8**).

pdfelement

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants pour lesquels on a recherché un traitement ou des conseils pour traiter la diarrhée est nettement plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (42 % contre 27 %).

- Dans l'Aire Métropolitaine, 48 % des enfants ont bénéficié de conseils ou de traitement quand ils avaient la diarrhée contre 19 % dans le Reste de l'Ouest.

- Le pourcentage d'enfants pour lesquels on a recherché un traitement ou des conseils pour traiter la diarrhée augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 25 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 39 % parmi ceux dont la mère a le niveau secondaire ou plus.

- Dans les ménages classés dans le quintile le plus bas, seulement 23 % des enfants ont bénéficié de conseils ou de traitement quand ils avaient la diarrhée contre 37 % parmi ceux des ménages du quintile le plus élevé.

10.5.3 Pratiques alimentaires appropriées

Lors des épisodes diarrhéiques, pour prévenir la déshydratation et limiter les effets néfastes de la diarrhée, il est recommandé de continuer à nourrir l'enfant et d'augmenter les quantités de liquide.

Remove Watermark Now

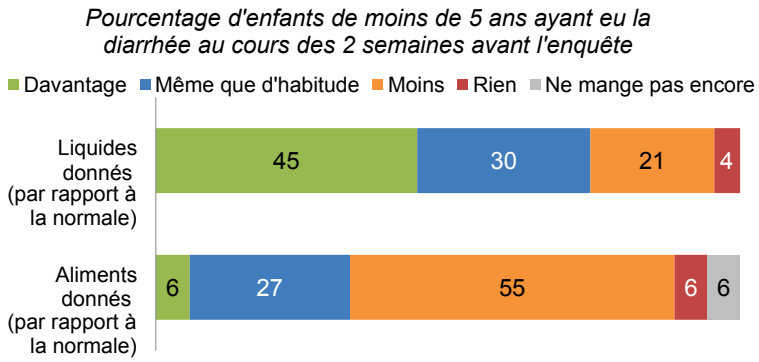
Pratiques alimentaires appropriées

Enfants avec diarrhée à qui on a donné plus de liquide 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

Parmi les enfants ayant eu la diarrhée, à peu près un sur deux (45 %) a reçu davantage de liquide qu'en temps normal. Trente pour cent en ont reçu la même quantité que d'habitude. Par contre, pour environ un enfant sur cinq, on a donné moins de liquide que d'habitude (21 %) et 4 % des enfants n'ont reçu aucun liquide pendant qu'ils étaient malades. (**Tableau 10.9** et **Graphique 10.6**). En ce qui concerne les aliments, on constate que seulement 6 % en ont reçu davantage et 27 % la même quantité qu'en temps normal. Pour plus de la moitié des enfants ayant la diarrhée (55 %), les quantités de nourriture ont été réduites par rapport aux quantités habituelles.

Graphique 10.6 **Pratiques alimentaires pendant la diarrhée**



Tendances : Entre 2000 et 2016-2017, le pourcentage d'enfants ayant reçu plus de liquide qu'en temps normal quand ils avaient la diarrhée a augmenté, passant de 36 % à 45 %. Par contre, dans la même période, le pourcentage à qui on a donné les mêmes quantités de nourriture pendant la diarrhée ont diminué : de 34 % à 27 %.

pdfelement

Variations selon certaines caractéristiques

- En milieu urbain, le pourcentage d'enfants qui ont reçu davantage de liquide pendant qu'ils avaient la diarrhée est plus élevé qu'en milieu rural (53 % contre 40 %). Par contre, le pourcentage ayant reçu la même quantité de nourriture est plus faible en milieu urbain qu'en milieu rural (23 % contre 30 %).

- Le pourcentage d'enfants à qui on a donné davantage de liquide pendant la diarrhée augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 39 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 51 % quand elle a le niveau secondaire ou plus. Par contre, parmi les enfants dont la mère n'a pas d'instruction, le pourcentage à qui on a donné la même quantité de nourriture est plus élevée que parmi ceux dont la mère a le niveau secondaire ou plus (34 % contre 21 %).

- Dans les ménages classés dans le quintile le plus bas, environ un tiers (34 %) des enfants ont reçu davantage de liquide ; dans les ménages du quintile le plus élevé, ce pourcentage est de 63 %. Par contre, le pourcentage d'enfants que les parents ont continué à alimenter comme en temps normal est plus élevé dans les ménages du quintile le plus bas que dans ceux du plus élevé (31 % contre 18 %).

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).

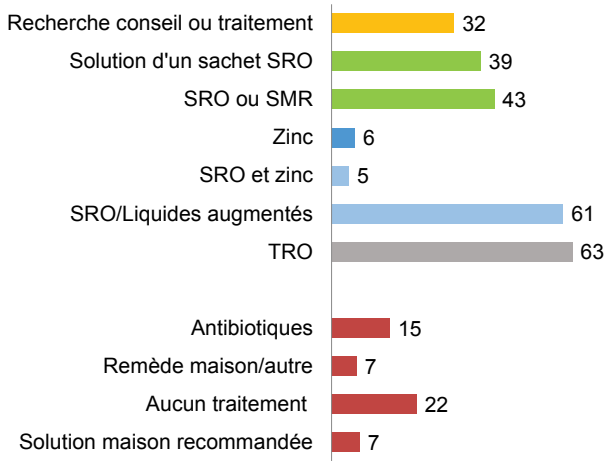
Échantillon : Enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

Remove Watermark Now

Le **Tableau 10.10** renseigne sur les différents types de traitement utilisés contre la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans. La thérapie de réhydratation orale (TRO) demeure le traitement le plus répandu (63 %) ; il est administré dans 39 % des cas sous forme de SRO et 7 % sous forme de SMR. En outre, 15 % des enfants ayant eu la diarrhée ont été traités avec des antibiotiques et 6 % avec du zinc. Par ailleurs, 22 % des enfants ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines avant l'interview n'ont pas été traités (**Graphique 10.7**).

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



Variations selon certaines caractéristiques

- Globalement, le pourcentage d'enfants qui ont été traités avec une TRO et qui ont été alimentés augmente avec l'âge, de 22 % à moins de six mois à 62 % à 36-47 mois.
- En ce qui a trait à l'adoption de comportements appropriés en cas de diarrhée, on n'a pas observé d'importants écarts entre les milieux de résidence. En effet, 55 % des enfants du milieu urbain et 50 % de ceux du milieu rural ont été traités avec une TRO et ont été alimentés en même temps.
- Les enfants vivant dans les ménages du quintile le plus élevé ont été davantage traités de manière appropriée pendant la diarrhée (55 %) que ceux du quintile le plus bas (49 %).

pdfelement

10.5.4 Sources des conseils ou traitement

Le **Tableau 10.11** présente les pourcentages d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée, de ceux ayant eu la diarrhée et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement et de ceux ayant eu la diarrhée et qui ont reçu des SRO.

C'est au secteur médical public (47 %), en particulier dans les centres de santé (29 %) que se sont adressés les enquêtés pour obtenir des conseils ou un traitement pour soigner les enfants ayant eu la diarrhée.

10.5.5 Connaissance des sachets de sels de réhydratation orale (SRO)

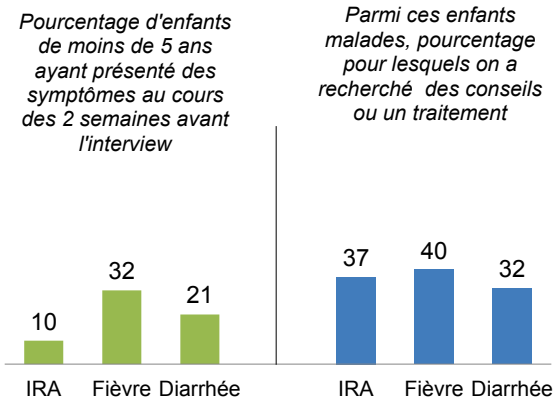
Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes de 15-49 ans qui avaient eu une naissance au cours des cinq années avant l'enquête si elles connaissaient les sachets de SRO ou les liquides SRO préconditionnés. La quasi-totalité des femmes connaissent ces produits (99 %) (**Tableau 10.12**).

10.5.6 Traitement des maladies des enfants

Les résultats de l'EMMUS-VI, ont montré que la fièvre constitue l'affection la plus courante chez les enfants de moins de cinq ans au cours des deux semaines ayant précédé l'interview (32 %). Ces résultats ont révélé également qu'une fraction relativement importante d'enfants (21 %) avait présenté de la diarrhée au cours de cette même période. La recherche de conseils et de traitement a été effectuée pour 40 % des enfants souffrant de la fièvre et 32 % pour ceux ayant eu de la diarrhée. (**Graphique 10.8**).

Remove Watermark Now

Graphique 10.8 **Prévalence et traitement des maladies infantiles**



10.6 ÉVACUATION DES SELLES DES ENFANTS

Évacuation hygiénique 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 deux ans vivant avec sa mère

Le respect des règles d'hygiène lors de l'évacuation des selles des enfants évite la propagation de certaines maladies comme le choléra, l'amibiase et la typhoïde.

Dans le cadre de cette enquête, on a observé que dans 67 % des cas, les mères se sont débarrassées des selles des enfants de manière hygiénique (**Tableau 10.13**).

pdfelement

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants dont on s'est débarrassé des selles de manière hygiénique est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (71 % contre 65 %).
- Le pourcentage d'enfants pour lesquels l'évacuation des selles a été effectuée dans le respect des normes est plus élevé quand la mère a un niveau d'instruction secondaire ou plus, que quand elle n'a aucun niveau d'instruction (75 % contre 54 %).
- Le pourcentage d'enfants dont on s'est débarrassé des selles de manière hygiénique augmente avec le niveau de bien-être économique, passant de 50 % dans le quintile le plus bas à 80 % dans le quatrième.

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'infections respiratoires aiguës (IRA)**
- **Tableau 10.6 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'infections respiratoires aiguës (IRA)**

Remove Watermark Now

- **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 sels de réhydratation orale (SRO) ou des liquides SRO préconditionnés**
- **Tableau 10.13 Évacuation 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 avant l'enquête selon l'estimation, par la mère, de la grosseur de l'enfant à la naissance, pourcentage des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années avant 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 avant l'enquête dont on connaît le poids à la naissance, pourcentage qui pèse moins de 2,5 kg, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Répartition (%) des naissances dont le poids à la naissance a été déclaré : Très petit	Plus petit que la moyenne	Moyen ou plus gros que la moyenne	Total	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] : Pourcentage pesant moins de 2,5 kg	Effectif d'enfants
Âge de la mère à la naissance								
<20	12,0	16,2	71,9	100,0	34,6	888	19,5	307
20-34	9,6	16,0	74,4	100,0	34,3	4 299	15,9	1 476
35-49	10,0	14,2	75,8	100,0	29,6	1 116	17,0	330
Rang de naissance								
1	10,2	16,3	73,6	100,0	46,3	1 975	19,3	915
2-3	9,7	15,1	75,3	100,0	33,6	2 363	14,1	794
4-5	10,6	14,7	74,8	100,0	24,7	1 085	13,0	268
6+	9,7	17,4	72,9	100,0	15,6	880	19,4	137
Consommation de tabac/ cigarettes par la mère								
Fume cigarettes/tabac	7,8	20,2	72,0	100,0	27,1	123	(8,5)	33
Ne fume pas	10,0	15,6	74,4	100,0	33,7	6 180	16,7	2 080
Milieu de résidence								
Urbain	11,0	14,0	75,0	100,0	51,2	2 209	15,9	1 132
Rural	9,4	16,6	73,9	100,0	24,0	4 094	17,3	982
Département								
Aire Métropolitaine	14,1	12,9	73,0	100,0	53,1	1 137	16,6	603
Reste-Ouest	9,0	17,0	74,0	100,0	24,0	1 194	20,4	287
Sud-Est	12,7	17,7	69,6	100,0	20,0	336	24,4	67
Nord	6,7	17,0	76,3	100,0	33,9	687	14,6	233
Nord-Est	7,9	15,8	76,3	100,0	39,0	243	14,6	95
Artibonite	9,2	16,1	74,7	100,0	29,3	988	12,1	289
Centre	15,2	15,8	69,0	100,0	38,9	542	19,0	211
Sud	6,2	14,4	79,3	100,0	29,7	411	20,8	122
Grande Anse	6,1	14,5	79,4	100,0	24,0	278	15,5	67
Nord-Ouest	7,6	16,8	75,6	100,0	24,0	322	12,0	77
Nippes	6,9	17,2	75,9	100,0	37,4	165	11,6	62
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	8,3	16,6	75,1	100,0	12,2	1 271	9,8	156
Primaire	10,4	17,7	71,9	100,0	23,7	2 474	16,7	587
Secondaire ou +	10,4	13,4	76,2	100,0	53,6	2 558	17,3	1 370
Secondaire	10,8	13,6	75,6	100,0	51,1	2 340	18,2	1 195
Supérieur	5,9	11,3	82,8	100,0	80,1	219	11,4	175
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	10,4	17,4	72,2	100,0	12,2	1 582	14,2	193
Second	9,2	16,7	74,0	100,0	21,9	1 303	20,7	286
Moyen	9,5	14,7	75,7	100,0	36,3	1 320	14,4	479
Quatrième	11,0	15,0	74,1	100,0	45,9	1 203	16,8	552
Le plus élevé	9,6	13,6	76,7	100,0	67,3	895	16,9	602
Ensemble	10,0	15,7	74,3	100,0	33,5	6 303	16,6	2 113

[1]Basé soit sur un enregistrement écrit, soit sur la déclaration de la mère

pdfelement

Remove Watermark Now

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 ayant reçu certains vaccins à l'âge approprié, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Enfants de 12-23 mois				Enfants de 24-35 mois			
Vaccin	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[2, 4]
BCG	**62,4**	**20,4**	**82,8**	**81,9**	**53,6**	**27,7**	**81,3**	**80,7**
DiTePer /Pentavalent								
1	64,5	19,1	83,5	82,3	54,6	24,8	79,3	77,2
2	58,4	13,9	72,3	70,7	49,8	19,6	69,4	66,6
3	49,0	6,3	55,3	53,3	43,9	11,7	55,6	50,9
Polio								
0 (dose naissance)	28,0	9,8	37,8	37,6	21,2	16,2	37,4	37,2
1[7]	64,7	19,7	84,3	83,3	57,2	26,3	83,5	80,0
2	57,6	12,5	70,1	69,6	53,1	18,5	71,6	68,7
3	50,3	4,1	54,4	52,9	47,5	5,6	53,1	48,1
Rotavirus								
1	60,2	13,1	73,3	72,6	44,4	18,7	63,1	60,9
2	50,9	7,1	58,1	56,9	37,3	13,2	50,6	48,1
Rougeole[8]								
1	48,0	13,1	61,0	52,8	47,0	21,7	68,7	47,5
Tous les vaccins de base[5]	**39,1**	**2,3**	**41,4**	**36,0**	**36,3**	**3,7**	**40,0**	**29,6**
Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges[6]	**18,0**	**0,2**	**18,2**	**16,4**	**14,1**	**0,6**	**14,8**	**10,8**
Aucun vaccin	**0,6**	**9,1**	**9,7**	**na**	**0,2**	**10,6**	**10,8**	**na**
Effectif d'enfants	773	357	1 131	1 131	695	486	1 181	1 181

na = non applicable
BCG=Bacille Calmette-Guérin
DiTePer =Diphtérie-Tétanos-Coqueluche
Pentavalent=DiTePer-Hépatite B-Hib (*Haemophilus influenza* 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 sauf pour le vaccin contre la rougeole, qui devrait être reçu avant l'âge de 24 mois.
[5] BCG, trois doses de DiTePer/Pentavalent, trois doses du vaccin contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donnée à la naissance), et une dose de rougeole
[6] BCG, trois doses de DiTePer/Pentavalent, quatre doses du vaccin contre la polio, deux doses du vaccin contre le rotavirus, et une dose de rougeole
[7] La dose de Polio 1 est administrée sous forme injectable VPI (vaccin polio injectable)
[8] Y compris les enfants qui ont reçu le vaccin contre la rougeole et la rubéole (vaccin RR)

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

		DiTePer/ Pentavalent			Polio[1,4]				Rotavirus							Enfants de 24-35 mois	
Caractéristique sociodémographique	BCG	1	2	3	0 (dose nais-sance)	1	2	3	1	2	Rougeole[5]	Tous les vaccins de base[2]	Tous les vaccins appro-priés pour le groupe d'âges[3]	Aucun vaccin	Effectif d'enfants	Tous les vaccins appro-priés pour le groupe d'âges[3]	Effectif d'enfants
Sexe																	
Masculin	79,2	80,0	68,5	51,9	38,4	81,7	66,0	51,6	70,9	56,0	60,8	38,4	18,5	12,0	567	15,0	574
Féminin	86,4	87,1	76,1	58,8	37,1	87,0	74,2	57,1	75,8	60,1	61,3	44,4	17,9	7,4	564	14,5	607
Rang de naissance																	
1	90,6	90,0	80,8	64,6	49,2	91,6	78,8	62,8	84,4	69,4	69,8	48,0	24,2	4,0	326	18,2	396
2-3	83,1	82,8	70,8	52,8	36,2	82,4	69,1	52,5	69,1	54,7	59,8	41,3	18,2	10,7	449	15,7	440
4-5	81,6	82,9	73,5	57,8	37,9	83,1	69,2	55,1	70,8	58,0	63,1	40,9	18,4	10,1	197	12,8	216
6+	67,2	73,1	57,4	40,3	18,4	76,4	56,2	41,4	65,7	44,4	43,8	28,8	5,5	17,8	159	4,1	129
Milieu de résidence																	
Urbain	88,3	88,5	80,7	64,9	50,9	90,5	78,7	63,7	77,3	65,3	67,7	50,3	28,5	6,0	390	20,5	414
Rural	79,9	80,9	67,8	50,3	30,8	81,1	65,6	49,4	71,2	54,2	57,5	36,7	12,7	11,6	741	11,6	767
Département																	
Aire Métropolitaine	85,0	84,8	73,6	54,8	50,0	87,3	71,8	53,6	71,1	55,6	60,9	38,6	22,2	7,1	185	18,8	204
Reste-Ouest	84,1	78,9	64,3	46,4	28,9	77,4	62,3	44,6	66,7	47,0	57,6	32,1	8,7	14,2	208	12,6	222
Sud-Est	76,1	85,7	73,6	41,9	29,1	82,5	65,6	40,3	75,1	59,7	44,7	27,3	11,4	11,1	63	15,4	71
Nord	89,4	89,0	85,8	72,6	50,5	91,6	81,2	71,3	79,0	74,2	72,6	60,5	32,1	5,2	119	22,9	157
Nord-Est	89,1	91,5	84,5	70,1	47,5	89,3	83,1	72,0	84,7	71,4	73,8	57,1	28,2	6,4	42	27,5	47
Artibonite	82,8	85,0	69,8	52,4	30,8	85,0	71,4	52,5	76,2	53,9	59,3	39,5	14,3	8,2	177	3,9	157
Centre	83,6	81,9	68,8	58,1	26,6	87,3	65,6	57,2	71,7	57,8	63,5	47,0	9,4	8,7	101	8,0	110
Sud	72,9	75,0	61,2	51,0	43,0	76,0	58,6	47,0	65,5	52,9	60,1	38,5	27,8	12,4	77	19,0	72
Grande Anse	72,1	81,7	76,2	59,0	31,2	81,2	74,0	59,1	75,2	64,7	57,1	42,1	13,2	17,5	58	8,2	54
Nord-Ouest	79,2	80,6	72,3	56,4	40,6	83,2	70,8	57,3	74,9	60,3	57,3	40,5	21,7	11,3	65	13,3	57
Nippes	88,1	97,1	88,9	67,6	48,0	96,0	85,7	67,7	88,0	79,9	73,5	53,4	30,9	0,9	36	25,6	29
Niveau d'instruction de la mère																	
Aucun	70,2	73,1	57,5	41,4	21,8	74,0	55,8	39,3	59,8	42,3	49,4	28,3	7,2	17,7	217	6,5	221
Primaire	81,2	81,1	67,3	47,5	31,7	81,7	64,0	48,1	72,2	53,0	57,6	35,5	13,3	10,6	434	10,8	447
Secondaire ou +	89,9	90,4	83,5	68,8	50,5	91,4	82,1	66,9	80,4	69,8	69,4	52,7	27,6	5,2	479	21,7	513
Secondaire	89,3	89,8	82,7	69,1	49,1	90,9	81,8	66,6	79,8	69,6	67,8	52,0	26,3	5,5	445	20,6	464
Supérieur	(98,6)	(98,6)	(93,9)	(64,6)	(68,0)	(98,6)	(86,7)	(70,5)	(87,9)	(71,7)	(90,5)	(61,2)	(43,6)	(1,4)	35	(32,4)	49
Quintiles de bien-être économique																	
Le plus bas	71,3	74,9	59,3	43,4	21,1	74,0	58,9	43,8	65,4	45,7	51,2	29,7	5,9	16,1	313	6,3	270
Second	82,9	80,4	66,7	48,7	27,3	82,9	63,6	47,6	70,8	51,5	54,8	36,4	10,4	10,3	232	5,3	244
Moyen	81,4	83,9	71,0	49,8	41,7	85,0	66,7	53,0	74,1	59,9	57,4	37,1	19,2	9,0	230	20,3	244
Quatrième	91,9	90,6	84,7	69,6	49,6	91,5	82,1	62,3	74,7	68,1	73,5	51,0	25,9	4,8	190	20,0	250
Le plus élevé	95,8	95,6	92,2	78,6	65,0	96,9	91,5	76,7	88,9	76,6	79,2	65,7	42,2	3,1	166	25,9	172
Ensemble	82,8	83,5	72,3	55,3	37,8	84,3	70,1	54,4	73,3	58,1	61,0	41,4	18,2	9,7	1 131	14,8	1 181

Note : On considère que les enfants sont vaccinés si l'information est inscrite sur le carnet de vaccination de l'enfant ou si c'est la mère qui le déclare. Pour les enfants dont l'information sur la vaccination est basée sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On suppose que les proportions de vaccins effectués durant la première et la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants pour lesquels on dispose d'un enregistrement écrit de la vaccination.
Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Polio 0 est le vaccin contre la polio donné à la naissance.
[2] BCG, trois doses de DiTePer/Pentavalent, trois doses du vaccin contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donné à la naissance) et une dose contre la rougeole
[3] BCG, trois doses de DiTePer/Pentavalent, quatre doses du vaccin contre la polio, deux doses du vaccin contre le rotavirus et une dose contre la rougeole
[4] La dose de Polio 1 est administrée sous forme injectable VPI (vaccin polio injectable).
[5] Y compris les enfants qui ont reçu le vaccin contre la rougeole et la rubéole (vaccin RR)

parlement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	89,4	67,3	567	91,2	61,1	574
Féminin	93,5	69,5	564	88,1	56,7	607
Rang de naissance						
1	96,4	72,9	326	94,0	64,1	396
2-3	92,8	69,0	449	91,9	59,7	440
4-5	89,3	66,7	197	82,8	54,4	216
6+	80,1	59,5	159	79,9	47,0	129
Milieu de résidence						
Urbain	96,3	71,6	390	94,0	58,6	414
Rural	88,9	66,7	741	87,3	58,9	767
Département						
Aire Métropolitaine	95,7	66,5	185	94,8	58,8	204
Reste-Ouest	85,0	60,2	208	80,8	57,0	222
Sud-Est	84,7	76,9	63	75,7	51,0	71
Nord	98,3	75,3	119	94,8	69,7	157
Nord-Est	95,0	78,6	42	98,2	56,8	47
Artibonite	95,3	69,1	177	89,6	51,2	157
Centre	90,3	66,8	101	91,2	51,4	110
Sud	86,3	63,1	77	94,8	61,3	72
Grande Anse	84,7	69,0	58	85,1	59,0	54
Nord-Ouest	91,6	74,1	65	92,3	69,0	57
Nippes	98,3	77,3	36	98,0	79,4	29
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	81,3	56,6	217	75,2	44,6	221
Primaire	89,9	66,6	434	89,1	57,7	447
Secondaire ou +	97,4	75,3	479	96,3	65,9	513
Secondaire	97,2	74,4	445	95,9	64,7	464
Supérieur	(100,0)	(86,8)	35	(100,0)	(77,2)	49
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	85,2	62,4	313	79,5	50,2	270
Second	90,4	66,8	232	86,1	59,7	244
Moyen	91,3	69,2	230	93,3	60,9	244
Quatrième	96,4	68,7	190	95,1	65,7	250
Le plus élevé	99,3	80,6	166	97,4	58,2	172
Ensemble	91,5	68,4	1 131	89,6	58,8	1 181

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Carnet, carte de vaccination, livret, ou autre enregistrement écrit

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 10.5 Prévalence et traitement des symptômes d'infections respiratoires aiguës (IRA)

Parmi les enfants de moins de cinq ans, pourcentage ayant eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des deux semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Parmi les enfants de moins de cinq ans:		Parmi les enfants de moins de cinq ans avec des symptômes d'IRA:		
Caractéristique sociodémographique	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 on a recherché des conseils ou un traitement le même jour ou le jour suivant	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<6	6,7	671	35,8	11,0	45
6-11	11,0	553	44,0	17,6	61
12-23	10,8	1 131	38,4	8,5	122
24-35	11,7	1 181	40,5	12,1	138
36-47	10,2	1 095	27,0	4,4	111
48-59	9,0	1 237	39,1	11,6	111
Sexe					
Masculin	10,2	2 938	32,7	8,2	301
Féminin	9,8	2 929	42,0	12,5	287
Consommation de tabac/cigarettes par la mère					
Fume cigarettes/tabac	11,0	109	*	*	12
Ne fume pas	10,0	5 759	37,4	10,5	576
Combustible utilisé pour cuisiner					
Électricité ou gaz	8,7	176	*	*	15
Kérosène	*	11	*	*	5
Charbon/lignite	*	13	*	*	1
Charbon de bois	9,7	2 479	49,4	15,8	241
Bois/paille[3]	10,2	3 187	28,5	5,1	326
Pas de repas préparé dans le ménage	*	2	*	*	0
Milieu de résidence					
Urbain	10,5	2 065	48,6	17,0	216
Rural	9,8	3 802	30,7	6,4	372
Département					
Aire Métropolitaine	13,3	1 040	52,1	18,6	138
Reste-Ouest	10,6	1 065	27,4	3,0	113
Sud-Est	10,2	312	(18,7)	(0,0)	32
Nord	8,2	661	39,8	8,3	54
Nord-Est	9,0	232	(39,5)	(11,4)	21
Artibonite	7,7	933	26,6	8,8	72
Centre	10,9	506	38,6	12,4	55
Sud	6,2	391	(46,9)	(26,3)	24
Grande Anse	11,5	269	35,9	6,0	31
Nord-Ouest	11,7	306	36,4	4,3	36
Nippes	7,4	151	*	*	11
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	8,3	1 162	33,4	7,1	97
Primaire	11,1	2 277	29,2	5,7	253
Secondaire ou +	9,8	2 428	47,4	16,5	238
Secondaire	9,6	2 215	43,2	15,4	213
Supérieur	11,6	213	*	*	25
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	10,1	1 460	25,1	4,1	147
Second	9,7	1 205	26,6	4,6	116
Moyen	8,8	1 237	39,4	11,7	108
Quatrième	10,2	1 113	48,3	13,0	113
Le plus élevé	12,1	853	52,2	21,2	103
Ensemble	10,0	5 867	37,2	10,3	588

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

[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] Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par les pharmacies, boutiques, marchés, vendeurs ambulants et praticiens traditionnels ; sont aussi exclus les agents de santé et les matrones avec boîte.

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 10.6 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'infections respiratoires aiguës (IRA)

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux 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 cinq ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chaque source:	
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]
Médical public	21,2	48,2
Hôpital d'état	6,8	15,6
Centre de santé (CAL ou CSL)	14,3	32,6
Médical privé	11,7	26,6
Hôpital/clinique	1,7	3,8
Centre santé (CAL ou CSL).	5,0	11,4
Médecin privé	3,1	7,1
Infirmière/auxiliaire	0,1	0,3
Pharmacie	1,9	4,2
Médical mixte	3,4	7,7
Hôpital/clinique	1,6	3,7
Centre santé (CAL ou CSL)	1,8	4,0
Médical non institutionnel	1,7	3,9
Clinique mobile	0,3	0,7
Agent de santé/ promoteur	1,4	3,2
Traditionnel privé	1,4	3,3
Guérisseur/méd. feuilles/hougan/mambo	1,4	3,3
Autre non médical	5,3	12,1
Boutique/marché	1,3	3,0
Marchand ambulante	1,1	2,5
Parents/ami(e)s	2,4	5,6
Autre	0,5	1,1
Effectif d'enfants	588	258

[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.

pdfelement

Remove Watermark Now

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 ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Parmi les enfants de moins de cinq ans:		Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre:			
Caractéristique sociodémographique	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
Âge en mois						
<6	16,4	671	38,9	10,9	24,5	110
6-11	39,0	553	36,7	13,2	26,2	216
12-23	39,0	1 131	41,9	11,9	31,5	441
24-35	35,1	1 181	41,8	9,9	33,3	415
36-47	30,5	1 095	40,0	9,5	30,6	334
48-59	26,9	1 237	39,6	9,5	32,2	333
Sexe						
Masculin	32,0	2 938	38,8	10,0	30,3	939
Féminin	31,1	2 929	41,9	11,4	31,4	910
Milieu de résidence						
Urbain	32,8	2 065	47,0	14,2	33,1	677
Rural	30,8	3 802	36,5	8,6	29,5	1 172
Département						
Aire Métropolitaine	39,4	1 040	49,0	13,3	29,7	409
Reste-Ouest	28,0	1 065	39,4	6,7	38,0	298
Sud-Est	30,0	312	29,1	3,9	27,5	94
Nord	27,9	661	40,9	14,7	29,8	184
Nord-Est	24,2	232	30,9	9,0	26,4	56
Artibonite	29,9	933	37,8	11,3	29,2	279
Centre	43,4	506	41,9	11,1	26,7	220
Sud	29,8	391	38,0	12,4	41,6	117
Grande Anse	27,4	269	42,0	10,8	29,6	74
Nord-Ouest	25,5	306	32,9	8,9	26,7	78
Nippes	26,8	151	23,6	5,2	21,3	41
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	34,9	1 162	29,3	9,7	23,8	406
Primaire	30,9	2 277	36,7	9,0	26,7	705
Secondaire ou +	30,4	2 428	49,8	12,8	38,7	739
Secondaire	30,8	2 215	48,0	11,7	38,0	683
Supérieur	26,4	213	(72,7)	(25,6)	(47,1)	56
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	32,5	1 460	25,4	6,1	20,8	474
Second	30,4	1 205	38,3	10,2	27,5	367
Moyen	30,6	1 237	45,6	9,5	36,1	378
Quatrième	34,4	1 113	44,5	12,7	37,3	383
Le plus élevé	29,0	853	57,7	18,8	37,1	247
Ensemble	31,5	5 867	40,3	10,7	30,8	1 849

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par les pharmacies, boutiques, marchés, vendeurs ambulants et praticiens traditionnels, sont aussi exclus les agents de santé et les matrones avec boîte

pdfelement

Remove Watermark Now

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 ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu la diarrhée	Effectif d'enfants	Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée : Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]	Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée : Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Âge en mois				
<6	21,5	671	23,8	144
6-11	38,4	553	33,5	212
12-23	31,6	1 131	36,1	357
24-35	21,6	1 181	32,2	256
36-47	14,4	1 095	34,9	157
48-59	9,6	1 237	25,5	119
Sexe				
Masculin	21,8	2 938	32,3	642
Féminin	20,6	2 929	32,2	603
Provenance de l'eau de boisson[2]				
Source améliorée	20,5	2 553	33,0	524
Non améliorée	21,8	3 314	31,8	721
Type d'installation sanitaire[3]				
Toilettes améliorées	17,0	1 602	35,3	272
Toilettes non améliorées	22,8	4 265	31,4	973
Toilettes partagées[4]	22,6	1 295	33,0	293
Toilettes non améliorées	21,5	1 189	32,6	256
Défécation en plein air	23,8	1 782	29,6	424
Milieu de résidence				
Urbain	22,6	2 065	41,8	466
Rural	20,5	3 802	26,6	779
Département				
Aire Métropolitaine	23,2	1 040	48,4	242
Reste-Ouest	18,9	1 065	19,2	201
Sud-Est	14,7	312	27,6	46
Nord	25,2	661	30,2	166
Nord-Est	19,5	232	33,8	45
Artibonite	23,3	933	29,6	218
Centre	22,5	506	39,0	114
Sud	17,7	391	27,6	69
Grande Anse	21,5	269	32,9	58
Nord-Ouest	19,7	306	23,9	60
Nippes	17,3	151	25,7	26
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	19,5	1 162	24,8	226
Primaire	21,7	2 277	29,0	494
Secondaire ou +	21,6	2 428	38,5	525
Secondaire	22,4	2 215	37,6	495
Supérieur	14,1	213	*	30
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	22,0	1 460	22,6	321
Second	19,0	1 205	30,4	229
Moyen	22,7	1 237	38,0	281
Quatrième	24,2	1 113	36,7	269
Le plus élevé	17,1	853	37,3	146
Ensemble	21,2	5 867	32,3	1 245

[1] Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par les pharmacies, boutiques, marchés, vendeurs ambulants, et praticiens traditionnels ; sont aussi exclus les agents de santé et les matrones avec boîte
[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

pdfelement

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 ayant précédé l'interview par quantité de liquides et d'aliments donnée par rapport aux quantités habituelles, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Quantité de liquide donnée							Quantité de nourriture donnée								Effectif d'enfants avec la diarrhée
	Davantage	Même que d'habitude	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	
Âge en mois																
<6	35,8	33,1	7,7	6,1	17,3	0,0	100,0	5,8	15,4	24,2	2,7	6,6	45,4	0,0	100,0	144
6-11	43,1	27,1	20,8	4,2	4,8	0,0	100,0	5,4	27,6	42,3	12,6	11,1	1,0	0,0	100,0	212
12-23	47,9	28,9	16,2	4,2	2,5	0,3	100,0	5,6	30,1	49,0	9,3	5,4	0,3	0,3	100,0	357
24-35	43,8	32,0	15,6	6,0	2,2	0,5	100,0	6,2	28,4	53,5	7,9	3,5	0,0	0,5	100,0	256
36-47	50,8	24,1	14,0	9,0	2,0	0,0	100,0	7,4	24,6	53,4	10,2	4,4	0,0	0,0	100,0	157
48-59	42,7	33,6	15,9	6,2	1,5	0,0	100,0	4,5	35,3	52,2	5,5	2,5	0,0	0,0	100,0	119
Sexe																
Masculin	45,9	28,2	17,5	5,2	3,2	0,0	100,0	5,2	25,8	51,0	7,3	4,7	6,0	0,0	100,0	642
Féminin	43,5	31,0	13,6	6,0	5,6	0,4	100,0	6,5	29,2	42,3	9,9	6,8	5,0	0,4	100,0	603
Allaitement																
Allaite	43,1	29,8	16,0	4,5	6,5	0,2	100,0	5,6	25,0	39,8	8,7	7,8	12,9	0,2	100,0	522
N'allaite pas	45,9	29,4	15,3	6,4	2,8	0,2	100,0	5,9	29,2	51,8	8,5	4,3	0,1	0,2	100,0	723
Milieu de résidence																
Urbain	53,3	24,0	13,7	5,0	3,7	0,3	100,0	6,0	23,1	46,7	13,1	5,8	5,1	0,3	100,0	466
Rural	39,6	32,9	16,7	5,9	4,8	0,1	100,0	5,7	30,1	46,8	5,9	5,7	5,7	0,1	100,0	779
Département																
Aire Métropolitaine	58,1	19,8	11,8	5,5	4,4	0,5	100,0	5,9	18,3	45,8	16,7	6,5	6,2	0,5	100,0	242
Reste-Ouest	42,7	29,5	12,1	7,8	7,9	0,0	100,0	7,6	28,7	49,4	5,4	2,1	6,7	0,0	100,0	201
Sud-Est	44,9	38,0	11,0	6,1	0,0	0,0	100,0	3,1	28,5	50,2	9,1	2,1	6,9	0,0	100,0	46
Nord	41,3	28,3	19,4	5,7	4,8	0,6	100,0	4,3	31,5	47,1	5,7	5,5	5,2	0,6	100,0	166
Nord-Est	44,6	26,8	21,0	1,9	5,7	0,0	100,0	9,6	20,9	53,7	5,0	7,4	3,5	0,0	100,0	45
Artibonite	35,8	36,2	19,7	3,9	4,5	0,0	100,0	3,5	30,4	46,7	5,4	7,5	6,5	0,0	100,0	218
Centre	47,7	30,4	15,7	5,0	1,2	0,0	100,0	5,8	20,2	54,1	13,5	5,5	0,9	0,0	100,0	114
Sud	44,0	33,0	11,5	10,1	1,5	0,0	100,0	12,0	33,0	35,8	4,3	7,5	7,5	0,0	100,0	69
Grande Anse	44,7	29,2	22,6	2,2	1,4	0,0	100,0	5,3	35,5	39,7	3,0	10,9	5,5	0,0	100,0	58
Nord-Ouest	42,4	28,4	18,8	3,9	6,5	0,0	100,0	5,7	35,2	39,9	10,9	4,4	3,9	0,0	100,0	60
Nippes	28,5	53,4	5,0	10,6	2,4	0,0	100,0	3,2	41,6	43,9	4,1	4,5	2,6	0,0	100,0	26
Niveau d'instruction de la mère																
Aucun	38,7	32,7	17,0	6,5	4,6	0,4	100,0	5,5	33,7	45,2	6,8	6,0	2,5	0,4	100,0	226
Primaire	40,6	31,7	16,5	6,1	5,1	0,0	100,0	6,7	31,1	43,5	6,2	7,4	5,1	0,0	100,0	494
Secondaire ou +	51,2	26,2	14,1	4,7	3,6	0,2	100,0	5,1	21,2	50,5	11,6	4,1	7,2	0,2	100,0	525
Secondaire	50,8	26,3	14,8	4,2	3,6	0,2	100,0	5,3	21,6	50,9	11,8	3,9	6,4	0,2	100,0	495
Supérieur	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	30
Quintiles de bien-être économique																
Le plus bas	34,4	34,4	21,5	6,2	3,2	0,3	100,0	6,4	31,0	51,2	4,6	4,7	1,8	0,3	100,0	321
Second	42,2	35,7	12,0	6,0	4,1	0,0	100,0	5,3	37,5	36,3	6,3	9,1	5,5	0,0	100,0	229
Moyen	44,5	27,3	16,1	5,9	5,7	0,4	100,0	4,6	19,3	49,0	10,4	7,8	8,6	0,4	100,0	281
Quatrième	49,5	27,7	12,3	4,6	6,0	0,0	100,0	7,5	28,3	44,5	10,7	4,5	4,4	0,0	100,0	269
Le plus élevé	62,9	17,2	13,2	4,8	1,8	0,0	100,0	4,5	17,9	53,5	13,4	0,9	9,8	0,0	100,0	146
Ensemble	44,7	29,6	15,6	5,6	4,4	0,2	100,0	5,8	27,4	46,8	8,6	5,7	5,5	0,2	100,0	1 245

Note: Il est recommandé, pendant les épisodes diarrhéiques, de donner davantage de liquides à l'enfant et de ne pas réduire les rations alimentaires.
Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Remove Watermark Now

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 recommandée (SMR), 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné:													
Caractéristique sociodémographique	Une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO précon-ditionnés	Solution Maison Recom-mandée (SMR)	Soit SRO ou SMR	Zinc	SRO et zinc	SRO ou augmenta-tion des liquides	TRO (SRO, SMR, ou augmenta-tion des liquides)	Poursuite de l'alimenta-tion et TRO[1]	Antibio-tiques	Médica-ments antimotilité	Remède maison/ autre	Manquant	Aucun traitement	Effectif d'enfants avec la diarrhée
Âge en mois														
<6	19,1	0,7	19,6	3,6	2,0	44,6	45,0	21,6	8,0	0,0	4,1	5,8	41,7	144
6-11	40,6	6,0	44,0	4,2	3,3	59,7	60,3	44,9	14,8	0,0	5,3	6,1	28,7	212
12-23	43,3	8,8	47,5	6,9	4,6	63,9	66,9	56,6	19,3	1,9	8,4	9,2	18,8	357
24-35	42,8	7,0	46,7	5,7	5,2	65,6	68,1	59,4	13,6	1,9	5,8	7,4	19,5	256
36-47	46,5	12,1	50,7	10,0	8,4	69,8	72,3	61,8	18,1	0,0	8,4	9,8	12,7	157
48-59	32,8	8,8	37,1	7,2	3,4	56,6	58,7	54,2	13,6	0,6	6,0	14,1	17,5	119
Sexe														
Masculin	39,6	8,0	43,2	6,7	5,0	62,8	64,8	54,4	14,7	0,8	8,0	8,1	21,3	642
Féminin	39,0	6,8	42,6	5,7	4,1	59,8	61,9	48,5	16,1	1,2	5,2	8,8	23,5	603
Milieu de résidence														
Urbain	48,4	7,3	50,7	8,1	5,3	69,4	70,2	54,7	17,5	1,5	8,4	4,5	18,6	466
Rural	33,9	7,5	38,2	5,1	4,2	56,5	59,3	49,7	14,1	0,7	5,6	10,8	24,6	779
Département														
Aire Métropolitaine	52,5	9,3	54,4	9,4	6,6	73,4	74,4	54,2	19,1	1,8	10,7	3,0	13,8	242
Reste-Ouest	27,2	5,3	31,0	4,6	3,3	53,0	55,8	47,7	7,0	0,5	5,7	14,8	26,1	201
Sud-Est	31,7	9,0	36,6	1,5	1,5	57,2	59,3	46,0	16,0	0,0	1,6	7,9	29,3	46
Nord	35,5	10,3	42,0	7,3	4,4	61,8	64,0	54,6	14,9	0,0	7,8	5,7	25,7	166
Nord-Est	45,8	16,6	50,2	5,0	2,9	67,6	71,9	62,9	9,0	0,0	5,5	7,4	19,1	45
Artibonite	37,7	3,1	39,4	6,9	5,8	53,9	54,1	46,2	20,3	1,5	4,4	9,9	28,8	218
Centre	45,9	12,4	53,6	6,1	4,5	68,7	74,7	61,7	17,9	0,6	2,5	4,2	16,4	114
Sud	37,8	4,9	40,2	2,5	2,5	62,4	62,4	48,3	12,2	2,5	10,1	11,2	18,3	69
Grande Anse	51,1	6,2	53,4	7,0	7,0	68,7	71,0	58,0	14,1	1,9	6,5	10,2	14,4	58
Nord-Ouest	24,9	3,5	27,1	2,6	2,0	51,1	53,2	43,1	16,5	0,8	7,4	8,1	30,6	60
Nippes	33,3	2,5	35,0	4,1	1,7	43,4	45,0	42,4	15,0	0,0	4,0	25,6	26,8	26
Niveau d'instruction de la mère														
Aucun	36,8	8,1	40,0	4,7	4,3	54,6	57,8	50,3	13,0	0,3	4,9	10,2	26,7	226
Primaire	36,8	8,4	41,0	4,6	2,9	56,7	58,6	48,9	14,5	1,8	5,7	10,4	24,9	494
Secondaire ou +	42,7	6,2	45,9	8,4	6,3	68,6	70,3	54,6	17,2	0,6	8,2	5,9	18,1	525
Secondaire	42,6	6,6	46,0	8,1	6,2	68,0	69,8	55,1	17,9	0,5	8,5	6,3	17,9	495
Supérieur	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	30
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	33,8	9,0	38,0	5,0	4,7	51,9	54,5	49,0	13,5	0,0	4,1	11,6	27,8	321
Second	34,6	5,9	38,0	4,4	3,6	57,8	60,4	49,0	12,7	2,2	7,1	12,8	21,7	229
Moyen	45,6	6,5	47,5	7,6	4,2	65,3	66,5	51,6	17,9	1,1	7,9	5,4	22,3	281
Quatrième	39,7	9,2	45,5	5,7	4,8	65,0	67,9	54,7	15,1	1,1	7,3	7,2	19,8	269
Le plus élevé	46,0	4,9	47,9	10,3	6,2	73,4	73,4	55,2	19,2	0,9	7,5	2,9	16,2	146
Ensemble	39,3	7,4	42,9	6,2	4,6	61,4	63,4	51,6	15,4	1,0	6,6	8,4	22,4	1 245

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

Préliminaire

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

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 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 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 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été demandés auprès de chaque source:		
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]
Médical public	**18,0**	**46,5**	**34,0**
Hôpital d'état	6,9	17,7	12,3
Centre de santé (CAL ou CSL)	11,3	29,3	21,8
Médical privé	**10,1**	**26,0**	**18,7**
Hôpital/clinique	1,9	5,0	4,5
Centre santé (CAL ou CSL).	4,1	10,7	7,5
Médecin privé	1,2	3,2	2,4
Infirmière/auxiliaire	0,5	1,3	0,4
Pharmacie	2,4	6,2	4,0
Médical mixte	**2,7**	**6,9**	**4,3**
Hôpital/clinique	1,7	4,4	2,7
Centre santé (CAL ou CSL)	1,0	2,5	1,6
Médical non institutionnel	**1,6**	**4,2**	**3,0**
Clinique mobile	0,3	0,8	0,5
Agent de santé/promoteur	1,1	2,7	2,0
Sage-femme/matrone avec boîte	0,2	0,6	0,5
Traditionnel privé	**1,1**	**2,9**	**0,3**
Guérisseur/méd. feuilles/hougan/ mambo	1,1	2,9	0,3
Autre non médical	**6,1**	**15,7**	**6,5**
Boutique/marché	1,2	3,0	0,7
Marchand ambulante	0,6	1,4	0,0
Parents/ami(e)s	4,1	10,7	5,2
Autre	0,5	1,3	1,3
Effectif d'enfants	1 245	482	490

SRO = Sels de réhydratation par voie orale
[1]Liquides de sachets SRO ou de sachets SRO pré conditionnés

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 10.12 Connaissance des sachets sels de réhydratation orale (SRO) ou des liquides SRO préconditionnés

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête qui connaissent les sachets de SRO ou les liquides SRO préconditionnés pour le traitement de la diarrhée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui connaissent les sachets de SRO préconditionnés	Effectif de femmes
Groupe d'âges		
15-19	98,0	254
20-24	97,8	1 118
25-34	98,7	2 209
35-49	98,8	1 310
Milieu de résidence		
Urbain	98,9	1 842
Rural	98,3	3 048
Département		
Aire Métropolitaine	98,9	963
Reste-Ouest	98,5	898
Sud-Est	99,0	244
Nord	98,8	540
Nord-Est	98,6	190
Artibonite	97,7	768
Centre	97,3	379
Sud	99,5	317
Grande Anse	96,9	214
Nord-Ouest	99,1	245
Nippes	99,5	132
Niveau d'instruction		
Aucun	97,4	890
Primaire	98,7	1 843
Secondaire ou +	98,7	2 158
Secondaire	98,7	1 963
Supérieur	99,2	194
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	97,8	1 086
Second	97,8	967
Moyen	99,0	1 046
Quatrième	99,4	995
Le plus élevé	98,4	796
Ensemble	98,5	4 890

SRO = Sels de réhydratation par voie orale

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 10.13 Évacuation des selles des enfants

Répartition (en %) des enfants les plus jeunes de moins de deux ans vivant avec leur 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Moyen d'évacuation des selles							Total	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	Autre			
Âge en mois										
0-1	0,0	60,0	2,1	12,9	17,8	2,6	4,5	100,0	62,1	239
2-3	0,0	60,3	1,0	10,2	21,9	4,4	2,2	100,0	61,3	244
4-5	0,0	57,3	2,3	7,7	22,6	6,0	4,0	100,0	59,7	178
6-8	0,0	60,8	3,1	1,6	26,6	6,5	1,3	100,0	63,9	250
9-11	0,4	70,3	3,6	3,6	16,3	4,3	1,6	100,0	74,3	281
12-17	0,9	63,7	2,5	2,1	24,8	5,6	0,3	100,0	67,1	584
18-23	0,6	66,3	4,9	1,5	18,4	7,4	0,8	100,0	71,8	446
6-23	0,6	65,2	3,5	2,1	21,8	6,0	0,8	100,0	69,2	1 561
Type de toilettes[2]										
Toilettes améliorées	0,1	80,7	0,4	3,0	15,0	0,7	0,1	100,0	81,3	585
Toilettes non améliorées	0,5	57,3	3,9	5,2	23,7	7,2	2,2	100,0	61,7	1 637
Toilettes partagées[3]	1,3	78,4	0,5	4,1	14,7	0,7	0,3	100,0	80,2	472
Toilettes non améliorées	0,2	79,5	1,7	3,4	10,7	2,5	2,0	100,0	81,3	470
Défécation en plein air	0,2	28,0	7,7	7,1	38,6	14,8	3,6	100,0	35,9	695
Milieu de résidence										
Urbain	0,7	70,2	0,3	5,7	21,3	0,9	1,0	100,0	71,2	724
Rural	0,2	60,2	4,3	4,1	21,5	7,7	1,9	100,0	64,8	1 497
Département										
Aire Métropolitaine	1,2	59,2	0,0	8,3	30,7	0,6	0,0	100,0	60,4	352
Reste-Ouest	0,0	65,2	4,1	5,1	19,9	4,9	0,8	100,0	69,3	397
Sud-Est	0,4	72,9	3,9	6,4	15,0	1,5	0,0	100,0	77,1	128
Nord	0,4	65,2	2,3	2,7	21,9	5,0	2,4	100,0	68,0	237
Nord-Est	0,6	81,3	1,2	1,2	10,4	3,0	2,3	100,0	83,1	92
Artibonite	0,3	63,5	5,8	2,0	17,3	8,6	2,5	100,0	69,5	378
Centre	0,0	61,0	2,4	6,6	18,8	8,5	2,7	100,0	63,4	187
Sud	0,0	58,7	1,2	4,9	28,8	5,1	1,4	100,0	59,8	155
Grande Anse	0,7	43,5	2,6	4,8	34,5	10,1	3,8	100,0	46,8	112
Nord-Ouest	0,6	70,3	3,5	1,5	12,5	9,0	2,5	100,0	74,4	125
Nippes	0,0	65,7	5,0	4,6	14,6	8,0	2,1	100,0	70,7	58
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	0,2	44,2	9,3	8,2	26,4	9,5	2,1	100,0	53,8	386
Primaire	0,1	60,7	2,9	4,6	23,1	6,7	1,9	100,0	63,7	876
Secondaire ou +	0,7	73,8	0,5	3,2	17,9	2,8	1,2	100,0	75,0	959
Secondaire	0,8	73,8	0,5	3,5	17,0	3,1	1,3	100,0	75,1	873
Supérieur	0,0	73,4	0,0	0,5	26,1	0,0	0,0	100,0	73,4	87
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	0,1	41,4	8,1	4,6	31,7	12,1	2,0	100,0	49,6	588
Second	0,3	64,4	2,8	4,1	20,2	5,9	2,1	100,0	67,6	504
Moyen	0,2	73,6	0,1	6,5	14,1	3,4	2,1	100,0	73,9	477
Quatrième	0,2	78,4	1,0	6,2	12,4	1,3	0,6	100,0	79,6	361
Le plus élevé	1,8	71,4	0,0	0,3	25,8	0,0	0,7	100,0	73,2	292
Ensemble	0,4	63,5	3,0	4,6	21,4	5,5	1,6	100,0	66,8	2 222

[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

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS ET DES FEMMES

11

Résultats clés

- ***État nutritionnel des enfants*** : Environ un enfant de moins de cinq ans sur cinq (22 %) souffre d'un retard de croissance, 4 % sont émaciés et 10 % présentent une insuffisance pondérale.
- ***État nutritionnel des enfants* de 5-14 ans** : Une majorité de filles et de garçons de 5-14 ans ont un indice de masse corporelle normal (IMC) (respectivement 87 % et 86 %).
- ***Allaitement maternel :*** La quasi-totalité des enfants (95 %) ont été allaités. Cependant, 47 % des enfants de moins de deux ans ont été allaités dans l'heure qui a suivi la naissance et, parmi les enfants de moins de six mois, seulement 40 % sont exclusivement allaités.
- ***Minimum alimentaire acceptable*** : Parmi les enfants de 6-23 mois, seulement 25 % avaient reçu une alimentation répondant au critère de diversité alimentaire minimale, tel que défini par l'OMS, c'est-à-dire qu'ils ont consommé la veille de l'interview des aliments appartenant à, au moins, quatre groupes d'aliments. Dans deux cas sur cinq (40 %), les enfants de ce groupe d'âges ont consommé, la veille, le nombre minimal de fois des aliments solides, semi-solides ou mous. Globalement, 11 % des enfants de 6-23 mois ont reçu un apport minimum alimentaire acceptable.
- ***Anémie des enfants et des femmes :*** Les deux tiers des enfants de 6-59 mois et 49 % des femmes de 15-49 ans sont anémiés.
- ***Couverture en micronutriments chez les enfants*** : Parmi les enfants de 6-59 mois, seulement 7 % avaient reçu des suppléments de fer au cours des sept jours avant l'interview et 30 % des suppléments de vitamine A au cours des six derniers mois.
- ***État nutritionnel des femmes :*** Parmi les femmes de 15-49 ans, 11 % ont un indice de masse corporelle (IMC) inférieur à 18,5 et présentent donc un état de déficience énergétique chronique. À l'opposé, 32 % présentent une surcharge pondérale ou sont obèses.

preliminary

Ce chapitre porte sur l'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans, des enfants de 5-14 ans et des femmes de 15-49 ans. Il présente également les pratiques alimentaires du nourrisson et du jeune enfant, y compris l'allaitement et l'alimentation avec de la nourriture solide/semi-solide. Il aborde aussi la diversité alimentaire et la fréquence des repas. En outre, les résultats sur les

Remove Watermark Now

micronutriments, en particulier, la supplémentation et l'enrichissement en certains micronutriments y sont également présentés.

11.1 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS

Les données anthropométriques sur la taille et le poids collectées au cours de l'EMMUS-VI sont un outil stratégique pour mesurer et évaluer l'état nutritionnel des jeunes enfants. Cette évaluation permet d'identifier les sous-groupes de la population infantile qui présentent un risque accru de retard de croissance, de perturbation du développement mental et de décès.

11.1.1 Mesure de l'état nutritionnel des jeunes enfants

Au cours de l'EMMUS-VI, on a pesé et mesuré les enfants de moins de cinq ans. La prise du poids a été effectuée avec une balance électronique (SECA 878 plat) conçue pour une utilisation mobile. La taille a été mesurée avec une toise (Shorr Board®). Les enfants de moins de 24 mois ont été mesurés en position couchée sur la toise et les enfants plus âgés en position debout.

Les données sur la taille/longueur des enfants, leur poids et l'âge ont été utilisées pour calculer trois indices anthropométriques : 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 du corps pour 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 est une mesure de la sous-nutrition aiguë et la conséquence d'une alimentation inadéquate pendant la période qui se situe juste avant l'enquête. L'émaciation peut résulter de prises alimentaires inadéquates ou d'un épisode récent de maladie conduisant à une perte de poids. L'opposé de l'émaciation est le surpoids (un poids trop important par rapport à la taille). Le poids-pour-âge est un indice combiné du poids-pour-taille et de la taille-pour âge. De ce fait, il englobe la sous-nutrition aiguë (émaciation) et chronique (retard de croissance) et il constitue un indice de la sous-nutrition globale.

pdfelement

Retard de croissance (évalué au moyen de la taille–pour-âge)

L'indice taille-pour-âge est une mesure du retard de croissance linéaire et des effets cumulés du 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 écarts 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 du corps 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)

L'indice 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.

Remove Watermark Now

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, 6 849 enfants de moins de cinq ans étaient éligibles pour la prise des mesures anthropométriques (taille et poids). Des données valides pour chacun des trois indices anthropométriques ont été collectées pour environ 97 % des enfants éligibles.

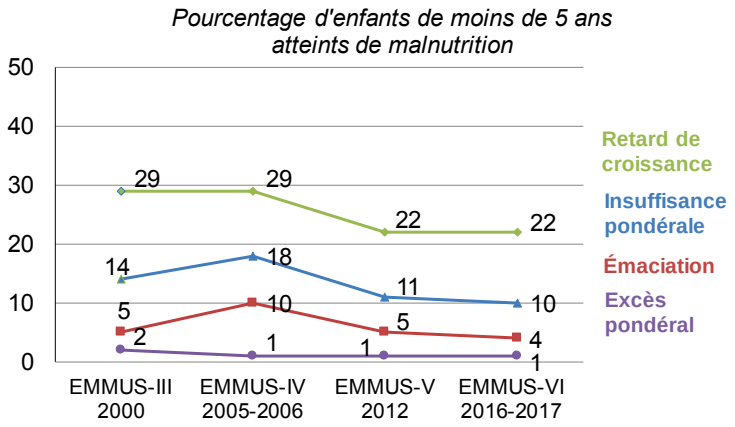
pdfelement

11.1.3 Niveaux de malnutrition des enfants

En Haïti, 22 % des enfants de moins de cinq ans sont atteints d'un retard de croissance ou de malnutrition chronique (ils sont trop petits pour leur âge) et 8 % en sont atteints sous la forme sévère. Quatre pour cent sont émaciés ou souffrent de malnutrition aiguë (ils sont trop maigres par rapport à leur taille) et 1 % présente une émaciation sévère (**Tableau 11.1**).

Un enfant de moins de cinq ans sur dix (10 %) présente une insuffisance pondérale (ils sont trop maigres par rapport à leur âge) et 2 % sous la forme sévère. Le pourcentage d'enfants présentant un excès pondéral est très faible (1 %).

Graphique 11.1 Tendance de l'état nutritionnel des enfants



Tendances : la comparaison des résultats des différentes enquêtes montre que depuis 2000, la prévalence de la malnutrition mesurée par les trois indices anthropométriques a globalement diminué. Cette baisse s'est produite pour l'essentiel entre 2005-2006 et 2012. Depuis 2012, on ne note pratiquement pas de changement. Entre 2000 et 2005-2006, les niveaux de la malnutrition sont restés stables ou ont augmenté : la prévalence du retard de croissance est restée quasiment la même (29 %) et a commencé à baisser à partir de 2005-2006, passant de 29 % à 22 % en

Remove Watermark Now

2012. Depuis cette date, on n'enregistre aucun changement (22 %). La prévalence de l'émaciation a doublé entre 2000 et 2005-2006, passant de 5 % à 10 % puis a nettement diminué pour atteindre 5 % en 2012 et 4 % en 2016-2017. Comme la prévalence de l'émaciation est influencée par les variations saisonnières, il est difficile d'interpréter les variations de cet indice au cours du temps. La prévalence de l'insuffisance pondérale suit la même tendance : de 14 % en 2000, elle a augmenté pour atteindre 18 % en 2005-2006, puis elle a diminué par la suite pour se situer à 11 % en 2012 et à 10 % en 2016-2017 (**Graphique 11.1**). On ne note pas de changement de la prévalence de l'excès pondéral.

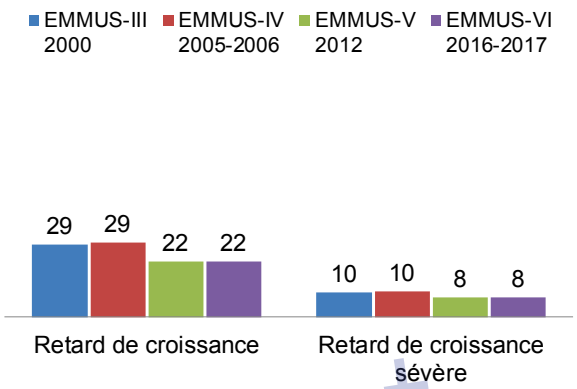
La prévalence du retard de croissance sévère a légèrement diminué (**Graphique 11.2**).

Variations selon certaines caractéristiques

- La prévalence du retard de croissance a tendance à augmenter avec l'âge de l'enfant : de 10 % dans le groupe d'âges 6-8 mois, elle atteint un pic de 30 % dans les groupes d'âges 18-23 mois et 24-35 mois. Elle diminue ensuite mais reste cependant à un niveau élevé puisque environ un enfant sur cinq présente un retard de croissance à 48-59 mois (19 %).
- La prévalence de l'émaciation est très élevée dans le groupe d'âges 9-11 mois (10 %).
- Les pourcentages d'enfants atteints de retard de croissance et d'insuffisance pondérale sont plus élevés chez les garçons que chez les filles (respectivement 24 % contre 20 % et 11 % contre 8 %).
- La grosseur de l'enfant à la naissance affecte son état nutritionnel, les pourcentages d'enfants atteints de retard de croissance, d'émaciation ou d'insuffisance pondérale étant nettement plus élevés parmi les enfants très petits à la naissance que parmi ceux qui étaient moyens ou plus gros que la moyenne. Par exemple, 18 % des enfants très petits à la naissance présentent une insuffisance pondérale contre 7 % parmi ceux qui étaient moyens ou plus gros que la moyenne à la naissance.
- La prévalence du retard de croissance est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (24 % contre 18 %).

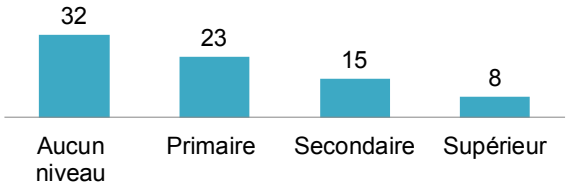
Graphique 11.2 **Retard de croissance et retard de croissance sévère: tendances**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



Graphique 11.3 **Retard de croissance chez les enfants par niveau d'instruction de la mère**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



- La prévalence du retard de croissance diminue, de manière importante, avec l'augmentation du niveau d'instruction de la mère, passant de 32 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 8 % quand elle a le niveau supérieur (**Graphique 11.3**).

pdfelement

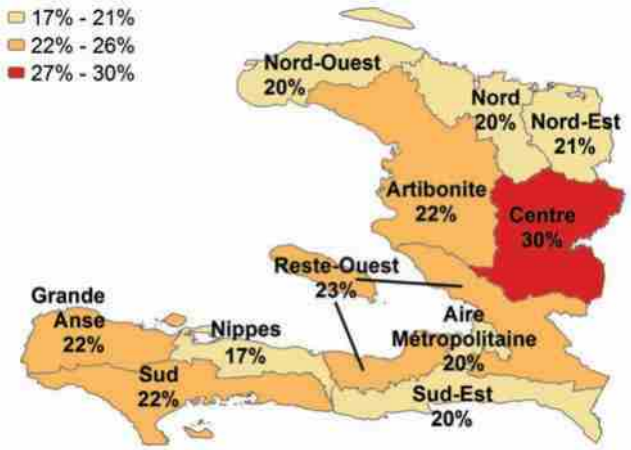
Remove Watermark Now

- Du quintile le plus bas au plus élevé, la prévalence du retard de croissance passe de 34 % à 9 % et celle de l'insuffisance pondérale de 15 % à 5 %.

- Les résultats par département montrent que c'est dans le Centre que l'on observe le pourcentage le plus élevé d'enfants présentant un retard de croissance (30 %). Par contre, le plus faible pourcentage a été enregistré dans les Nippes (17 %) (**Graphique 11.4**).

Graphique 11.4 **Retard de croissance chez les enfants par département**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



11.1.4 État nutritionnel des enfants de 5-14 ans

Les **Tableaux 11.1.1** et **11.1.2** présentent l'état nutritionnel des filles et des garçons de 5-14 ans, basés sur l'Indice de Masse Corporelle (IMC). La majorité des filles et des garçons ont un IMC normal (respectivement 87 % et 86 %). La maigreur concerne 3 % des filles et 5 % des garçons. À l'opposé, 5 % des filles et 5 % des garçons présentent un surpoids. L'obésité touche 2 % des filles et 1 % des garçons.

Variations selon certaines caractéristiques

- La prévalence de la maigreur chez les filles et les garçons de 5-14 ans a tendance à diminuer avec le niveau d'instruction de la mère et le niveau de bien-être économique du ménage. Par exemple, 4 % de filles dont la mère n'a aucun niveau d'instruction sont maigres contre 1 % parmi celles dont la mère a atteint le niveau secondaire. Parmi les garçons, ces pourcentages sont respectivement de 6 % et 4 %.

- Les pourcentages de filles et de garçons de 5-14 ans qui présentent un surpoids sont plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 8 % contre 4 % et 7 % contre 3 %). En milieu urbain, le pourcentage de filles obèses est quatre fois plus élevé qu'en milieu rural (4 % contre 1 %).

- Les pourcentages de filles et de garçons de 5-14 ans présentant un surpoids augmentent avec le niveau de bien-être économique du ménage, passant chez les filles de 3 % dans le quintile le plus bas à 10 % dans le plus élevé et de respectivement 3 % à 13 % chez les garçons.

11.2 PRATIQUES ALIMENTAIRES DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT

Les pratiques alimentaires appropriées du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) comprennent l'allaitement 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 pour satisfaire ses besoins croissants en micronutriments (OMS 2008).

11.2.1 Initiation de l'Allaitement

L'initiation précoce de l'allaitement est importante pour la mère et pour l'enfant. Le premier lait contient le colostrum qui est très riche d'un point de vue nutritionnel. De plus, il renferme des anticorps qui protègent le nouveau-né des maladies. L'initiation précoce de l'allaitement favorise aussi le lien affectif entre la mère et son nouveau-né, ce qui facilite la production régulière de lait. Il est donc recommandé que l'enfant soit immédiatement mis au sein dès sa naissance ou dans l'heure qui la suit. La pratique consistant à donner à

pdfelement

Remove Watermark Now

l'enfant des aliments avant d'être allaité doit être déconseillée en raison des conséquences graves sur la santé de l'enfant.

Allaitement précoce
Initiation de l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance
Échantillon : Enfant dernier-né dont la naissance a eu lieu deux ans avant l'enquête.

En Haïti, 95 % des enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête ont été allaités. Cependant, moins d'un enfant sur deux (47 %) a été allaité, de manière précoce, c'est-à-dire dans l'heure qui a suivi la naissance (**Tableau 11.2**).

Tendances : Le pourcentage d'enfants ayant été allaités de manière précoce n'a pratiquement pas changé depuis 2012 où il était de 47 %.

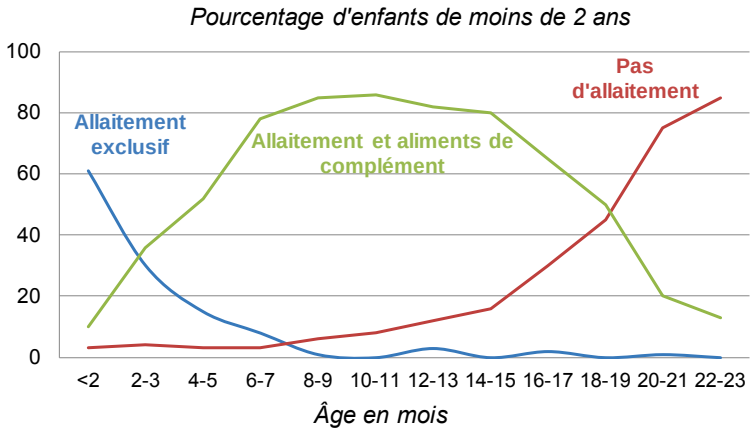
Variations de l'allaitement précoce selon certaines caractéristiques

- L'allaitement précoce est un peu plus fréquent en milieu rural qu'en milieu urbain (49 % contre 44 %).
- Les résultats selon les départements montrent que le pourcentage d'enfants allaités dans l'heure qui a suivi la naissance varie de 37 % dans l'Aire Métropolitaine à 56 % dans la Grande Anse.
- La pratique de l'allaitement précoce diminue avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 52 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 44 % parmi ceux dont la mère a le niveau secondaire ou supérieur.
- Le pourcentage d'enfants qui ont été allaités de manière précoce est plus faible dans les ménages du quintile le plus élevé que dans ceux du quintile le plus bas (41 % contre 52 %).

parlement

11.2.2 Allaitement exclusif

Graphique 11.5 **Pratiques d'allaitement par âge**



Le lait maternel contient tous les nutriments nécessaires à l'enfant pendant les six premiers mois et il constitue une source d'alimentation 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 n'est pas encouragée parce que les risques de contamination et de maladies diarrhéiques pouvant 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.

Selon les normes nationales du MSPP relatives à l'alimentation du nourrisson, « l'allaitement au sein exclusif durant les six premiers mois est recommandé à moins que l'alimentation de remplacement ne soit Acceptable, Faisable, Abordable, Durable et Sûre (AFDS). » Par ailleurs, il est fortement recommandé qu'à partir de l'âge de six mois, on introduise dans l'alimentation des aliments solides de complément étant donné que l'allaitement maternel seul ne suffit plus pour garantir une croissance optimale de l'enfant.

Remove Watermark Now

Le **Tableau 11.3** et le **Graphique 11.5** présentent les résultats concernant les pratiques d'allaitement des enfants selon l'âge. Parmi les enfants de moins de six mois, 40 % sont exclusivement allaités. Le pourcentage d'enfants exclusivement allaités diminue rapidement avec l'âge, passant de 65 % à 0-1 mois, à 34 % à 2-3 mois et à 15 % à 4-5 mois. De plus, contrairement aux recommandations en la matière, on constate que 5 % des enfants de moins de six mois reçoivent, en plus du lait maternel, des liquides non lactés et 36 % des aliments de complément. En outre, dans ce groupe d'âges, 25 % des enfants sont nourris au biberon.

Tendance : Entre 2000 et 2005-2006, le pourcentage d'enfants de moins de six mois exclusivement allaités a nettement augmenté, passant de 24 % à 41 %. Depuis, ce pourcentage est demeuré quasiment identique (40 % en 2016-2017).

11.2.3 Durée médiane de l'allaitement

Dans l'ensemble, la durée médiane de l'allaitement est de 16,7 mois pour les enfants de moins de 36 mois. La durée médiane de l'allaitement maternel exclusif s'établit à 1,9 mois et la durée médiane de l'allaitement prédominant est de 2,8 mois (**Tableau 11.4**).

Tendances : La durée médiane de l'allaitement exclusif a nettement augmenté depuis 2000, en particulier entre 2000 et 2005-2006, période pendant laquelle elle est passée de 0,4 mois à 1,5 mois ; depuis 2005-2006, l'augmentation est beaucoup plus modeste : 1,7 mois en 2012 à 1,9 mois en 2016-2017.

Variations selon certaines caractéristiques

- La durée médiane de l'allaitement exclusif augmente avec le niveau de bien-être économique, passant de 1,9 mois dans le quintile le plus bas à 2,4 mois dans le quintile moyen.

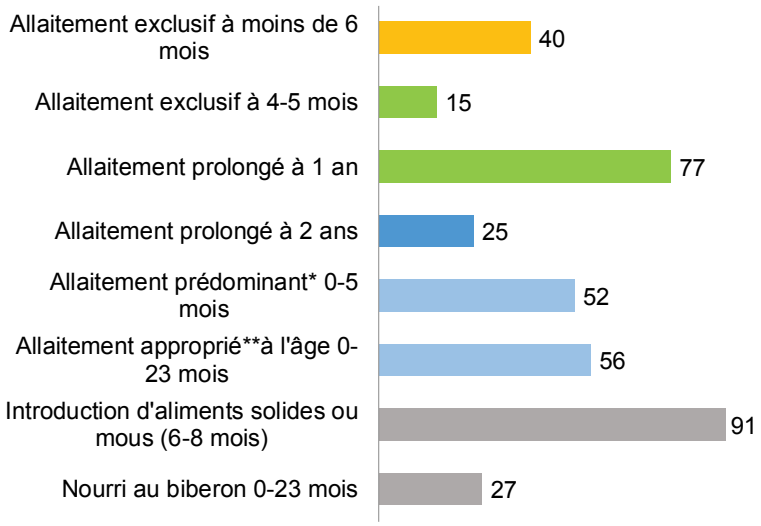
11.2.4 Indicateurs des pratiques d'allaitement du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)

Le **Graphique 11.6** présente les pourcentages d'enfants nourris selon les critères définissant les pratiques d'alimentation et d'allaitement du jeune enfant et du nourrisson.

Deux enfants de moins de six mois sur cinq (40 %) sont exclusivement allaités mais à 4-5 mois, ce pourcentage est beaucoup plus faible (15 %). Plus des trois quarts des enfants sont toujours allaités à l'âge d'un an (77 %). Cependant, à 2 ans, ce pourcentage n'est plus que de 25 %. Dans un peu plus de la moitié des cas (52 %), les enfants de moins de six mois sont toujours allaités mais reçoivent, en plus de l'eau, des liquides ou des jus non lactés. Parmi les enfants de moins de deux ans, 56 % sont allaités de manière appropriée pour leur âge. La quasi-totalité des enfants

***Graphique 11.6* Indicateurs des pratiques d'alimentation et d'allaitement du jeune enfant et du nourrisson (ANJE)**

Pourcentage d'enfants de 6-23 mois



* L'allaitement prédominant comprend l'allaitement exclusif, l'allaitement et l'eau et l'allaitement et des jus/liquides non lactés
** L'allaitement approprié à l'âge = enfants de 0-5 mois exclusivement allaités + les enfants de 6-23 mois qui reçoivent le lait maternel et des aliments de complément.

pdfelement

Remove Watermark Now

reçoivent des aliments de complément solides ou mous à l'âge recommandé de 6-8 mois (91 %). Par ailleurs, parmi les enfants de moins de deux ans, 27 % sont nourris au biberon.

11.2.5 Aliments de complément

Après l'âge de six mois, le lait maternel n'est plus suffisant pour couvrir les besoins nutritionnels de l'enfant et des aliments de complément doivent donc être ajoutés dans son alimentation. 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, puisqu'ils sont très exposés à la sous-alimentation. Les aliments de complément doivent être introduits en temps opportun, c'est-à-dire que les enfants 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. Des études ont montré qu'une alimentation de complément uniquement d'origine végétale est 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 et soient consommés aussi souvent que possible (OMS 1998).

Le **Tableau 11.5** présente les résultats concernant les divers types d'aliments et de liquides reçus par les enfants derniers-nés de moins de deux ans vivant avec leur mère le jour ou la nuit ayant précédé l'interview. Ils sont présentés selon l'âge et pour les enfants allaités et pour ceux qui ne le sont pas. Dans l'ensemble, les aliments les plus fréquemment donnés aux enfants de 6-23 mois sont les aliments à base de céréales (57 % chez les enfants allaités et 88 % chez ceux qui ne le sont pas) et les préparations à base de légumineuses et de noix (28 % chez les enfants allaités et 56 % chez ceux qui ne le sont pas). En outre, un quart des enfants allaités (25 %) et 43 % de ceux qui ne le sont pas avaient consommé des fruits et légumes riches en vitamine A.

pdfelement

Variations selon certaines caractéristiques

- La consommation de tous les types d'aliments est plus élevée chez les enfants de 6-23 mois non allaités que chez les enfants allaités du même groupe d'âges.

11.2.6 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 minimale et de fréquence minimale 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 minimale est un indicateur indirect de la densité adéquate en micronutriments des aliments. Elle 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.

Remove Watermark Now

La fréquence minimale 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 minimal 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 minimal 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 un 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 minimale, le nombre minimal de fois le jour précédent.
—
Enfants allaités de 6–23 mois

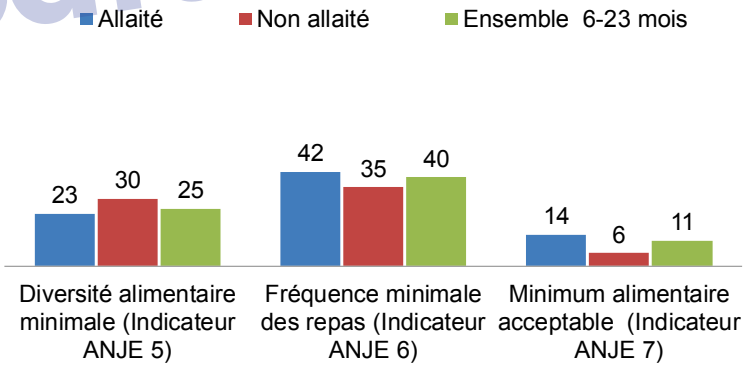
et

Enfants non allaités de 6–23 mois ayant reçu, au moins, deux fois du lait et, au moins, la diversité alimentaire minimale (en dehors des aliments lactés) et le nombre minimal de repas le jour précédent.
—
Enfants non allaités de 6–23 mois

Parmi les enfants de 6-23 mois, 25 % ont reçu une alimentation répondant au critère de diversification alimentaire minimale, incluant au moins quatre groupes d'aliments (23 % chez les enfants allaités et 30 % chez les enfants non allaités). Deux enfants de 6-23 mois sur cinq (40 %) ont consommé des aliments solides, semi-solides ou mous le nombre de fois minimal (42 % chez les enfants allaités et 35 % chez les non allaités). Globalement, 11 % ont reçu un apport minimum alimentaire acceptable selon les critères de l'OMS (14 % chez les enfants allaités et 6 % chez les non allaités) (**Tableau 11.6** et **Graphique 11.7**).

Graphique 11.7 **Indicateurs ANJE sur l'apport minimum alimentaire acceptable**

Pourcentage d'enfants de 6-23 mois



Tendance : Le pourcentage d'enfants derniers nés âgés de 6 à 23 mois ayant reçu un apport minimum alimentaire acceptable a peu varié, passant de 12 % en 2012 à 11 % en 2016-2017.

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois nourris selon les recommandations ANJE est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (15 % contre 9 %).
- Les résultats selon les départements montrent que le pourcentage d'enfants de 6-23 mois nourris en suivant les trois pratiques ANJE varie de 18 % dans l'Aire Métropolitaine à 5 % dans l'Artibonite.

pdfelement

Remove Watermark Now

- Le niveau d'instruction de la mère influence de manière importante les pratiques alimentaires des enfants, le pourcentage ayant reçu un apport minimum alimentaire acceptable variant de 6 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 17 % parmi ceux dont la mère a un niveau secondaire ou plus.

- Le pourcentage d'enfants de 6-23 mois ayant reçu un apport minimum alimentaire acceptable est quatre fois et demie plus importante parmi les enfants du quintile le plus élevé que parmi ceux du quintile le plus bas (26 % contre 6 %).

11.3 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE PARMI LES ENFANTS

L'anémie est un état pathologique caractérisé par un niveau d'hémoglobine trop faible dans le sang. Le fer est une composante importante de l'hémoglobine et sa carence 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.

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 1000 mètres.	

Échantillon: Enfants de 6-59 mois

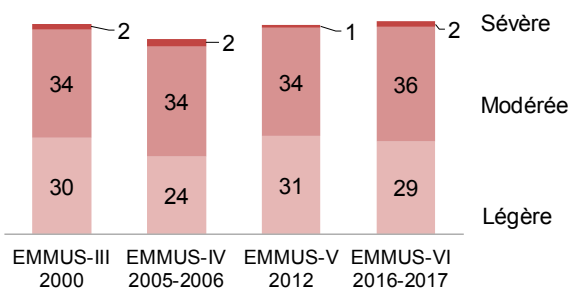
Partement

Au cours de l'EMMUS-VI, 2016-2017, on a testé le niveau d'hémoglobine des enfants de 6-59 mois. Globalement, 66 % des enfants âgés de 6 à 59 mois sont anémiés, 29 % sous la forme légère, 36 % sous la forme modérée et 2 % souffrent d'une anémie sévère (**Tableau 11.7**).

Tendance : La comparaison des résultats des différentes enquêtes montre que la prévalence de l'anémie qui avait légèrement diminué entre 2000 et 2005-2006, passant de 65 % à 61 % a augmenté par la suite pour atteindre 65 % en 2012 et 66 % en 2016-2017. La prévalence de l'anémie légère suit cette tendance : une baisse entre 2000 et 2005-2006 (30 % contre 24 %) puis une augmentation en 2012 (31 %) suivie d'une légère baisse en 2016-2017 (29 %), soit quasiment le même niveau qu'en 2000. Le niveau de l'anémie modérée a peu varié depuis 2000, la prévalence oscillant entre 34 % et 36 %. La prévalence de l'anémie sévère qui avait diminué entre 2005-2006 et 2012 (2,3 % à 0,9 %) a augmenté de nouveau pour retrouver, en 2016-2017, son niveau de 2000 (2 %) (**Graphique 11.8**).

Graphique 11.8 **Anémie chez les enfants : tendances**

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois



Remove Watermark Now

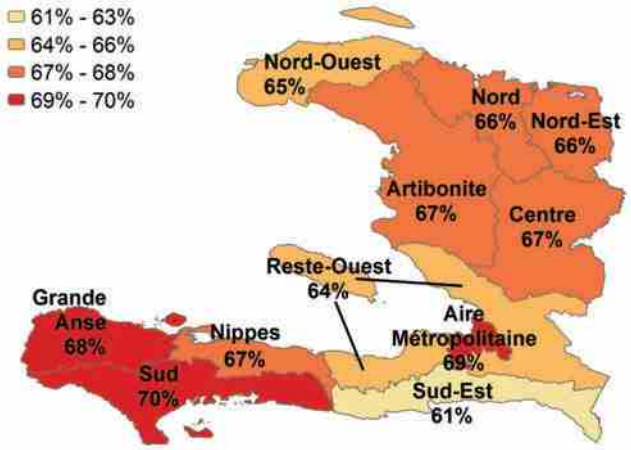
Variations selon certaines caractéristiques

- La prévalence de l'anémie chez les enfants diminue globalement avec l'âge, passant de 69 % à 6-8 mois à 51 % à 48-59 mois. Le pic de prévalence est atteint dans le groupe d'âges 12-17 mois (84 %).

- Les résultats par département montrent que c'est dans le Sud que la prévalence de l'anémie chez les enfants de 6-59 mois est la plus élevée (70 %) et que c'est dans le Sud-Est qu'elle est la plus faible (61 %) (**Graphique 11.9**).

Graphique 11.9 **Anémie chez les enfants par département**

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois atteints d'anémie



- La prévalence de l'anémie diminue avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 67 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 54 % quand elle a le niveau supérieur.

11.4 PRÉSENCE DE SEL IODÉ DANS LES MÉNAGES

L'iode est un micronutriment essentiel et le sel iodé permet d'éviter l'apparition de goitre et d'autres maladies thyroïdiennes chez les enfants et les adultes. En accord avec les régulations sur l'alimentation et les médicaments, le sel consommé par les ménages doit être enrichi avec de l'iode.

Au cours de l'EMMUS-VI, le sel des ménages a été testé pour sa teneur en iode. Dans la quasi-totalité des ménages (93 %), le sel a été testé et parmi eux, seulement 8 % disposaient de sel iodé (**Tableau 11.8**). Dans le Nord-Ouest, ce pourcentage est encore plus faible (5 %).

Tendance : Entre 2000 et 2016-2017, le pourcentage de ménages disposant de sel iodé a nettement diminué, passant de 23 % à 8 %.

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. Les enfants allaités bénéficient des suppléments donnés à leurs mères.

Les informations collectées sur la consommation d'aliments parmi les plus jeunes enfants−ceux 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 épithélial. 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 augmente aussi la gravité des infections comme la rougeole et les maladies diarrhéiques et ralentit la guérison des maladies. Ce type de carence est plus répandue dans les environnements secs où les fruits et légumes ne sont pas facilement disponibles.

pdfelement

Remove Watermark Now

Le **Tableau 11.9** présente les pourcentages d'enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère qui ont consommé des aliments riches en certains micronutriments au cours des dernières 24 heures et les pourcentages de ceux de 6-59 mois qui ont reçu des suppléments en micronutriments.

Globalement, 56 % des enfants derniers-nés de 6-23 mois avaient consommé des aliments riches en vitamine A dans les dernières 24 heures et 36 % des aliments riches en fer. En outre, parmi tous les enfants de 6-23 mois, 2 % avaient reçu au cours des sept derniers jours une poudre de micronutriments appelée « Bébé Vanyan ».

Les résultats concernant la supplémentation en micronutriments montrent que parmi tous les enfants de 6-59 mois, seulement 7 % avaient reçu au cours des sept derniers jours des suppléments de fer et 30 % avaient reçu, au cours des six derniers mois, des suppléments de vitamine A.

En outre, 16 % avaient été traités avec des vermifuges dans les six derniers mois.

Le pourcentage d'enfants de 6-59 mois qui vivent dans un ménage disposant de sel iodé est très faible (7 %) (**Tableau 11.9**).

Tendance : Entre 2005-2006 et 2012, le pourcentage d'enfants de 6-59 mois ayant reçu des suppléments de vitamine A avait augmenté, le pourcentage étant passé de 29 % à 44 % ; l'augmentation ne s'est pas poursuivie et depuis 2012, le pourcentage d'enfants ayant reçu ce type de suppléments a diminué, passant de 44 % à 30 %.

Concernant la prise de suppléments de fer, on constate depuis 2005-2006 une baisse du pourcentage d'enfants de 6-59 mois qui ont reçu ce type de supplémentation, le pourcentage étant passé de 23 % en 2005-2006 à 11 % en 2012 et à 7 % en 2016-2017.

L'utilisation de vermifuges qui avait légèrement augmenté entre 2005-2006 et 2012, passant de 21 % à 24 %, a diminué puisqu'en 2016-2017, seulement 16 % des enfants ont été traités avec ce type de médicaments au cours des six derniers mois.

pdfelement

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 41 % à 6-8 mois à 67 % à 18-23 mois et de 23 % à 40 % 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 2 % à 6-8 mois à 20 % à 48-59 mois.

- La consommation d'aliments riches en fer et d'aliments riches en vitamine A est plus répandue en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 43 % contre 32 % et 62 % contre 54 %).

- Le pourcentage d'enfants de 6-59 mois ayant reçu des vermifuges dans les six derniers mois est plus élevé chez les enfants non allaités (18 %) que chez les enfants allaités (9 %).

- La couverture en vitamine A, en fer et en vermifuges est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 37 % contre 26 %, 11 % contre 5 % et 20 % contre 14 %).

- La couverture en vitamine A, en fer et en vermifuges augmente avec le niveau d'instruction de la mère et avec le niveau de bien-être économique du ménage.

Remove Watermark Now

Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires

Au cours de l'EMMUS-VI 2016-2017, les enquêteurs ont demandé si les enfants de 6-35 mois avaient reçu, au cours des sept derniers jours, des compléments alimentaires comme Bébé Vanyan, Plumpy'Nut ou Plumpy'Doz.

Les pourcentages d'enfants de 6-35 mois ayant reçu ces compléments alimentaires sont très faibles : seulement 2 % des enfants de 6-35 mois ont reçu du Bébé Vanyan, 2 % du Plumpy'Nut et moins d'un pour cent du Plumpy'Doz (**Tableau 11.10**).

11.6 ÉTAT NUTRITIONNEL DES FEMMES

Au cours de l'EMMUS-VI 2016-2017, des données anthropométriques (taille et poids) des femmes de 15-49 ans ont été collectées pour évaluer leur état nutritionnel.

Indice de masse corporelle (IMC)

L'IMC est calculé en divisant le poids en kilogrammes par la taille au carré (kg/m^2).

Etat	IMC
Trop maigre par rapport à la taille	Moins de 18,5
Normal	Entre 18,5 et 24,9
Surpoids	Entre 25,0 et 29,9
Obèse	Supérieur ou égal à 30,0

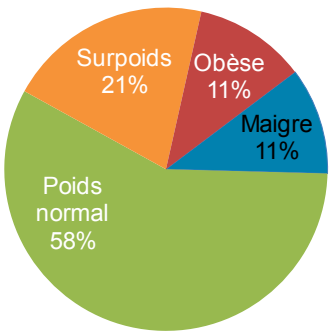
Échantillon : Femmes de 15-49 ans qui ne sont pas enceintes et qui n'ont pas eu de naissances dans les deux mois ayant précédé l'enquête.

pdfelement

L'état nutritionnel des femmes de 15-49 ans est présentés au **Tableau 11.11** et au **Graphique 11.10**. Moins d'un pour cent des femmes ont une taille inférieure à 145 cm. L'IMC moyen est estimé à 23,6. Dans 58 % des cas, les femmes ont un IMC normal (entre 18,5 et 24,9). Cependant, environ une femme sur dix est maigre (11 %) et 3 % sont atteintes de maigreur modérée et sévère. À l'opposé, près d'un tiers des femmes (32 %) présentent une surcharge pondérale ou sont obèses (**Tableau 11.11** et **Graphique 11.10**).

Graphique 11.10 **État nutritionnel des femmes**

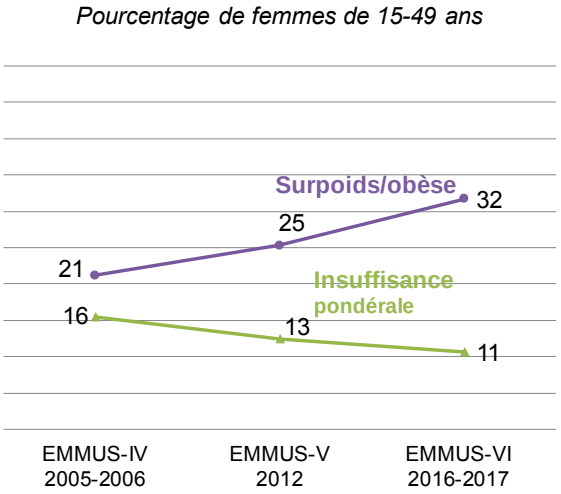
Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans



.

Remove Watermark Now

Graphique 11.11 **État nutritionnel des femmes : tendances**



Tendances : Depuis 2005-2006, on constate une diminution du pourcentage de femmes dont l'IMC est inférieur à 18,5 et qui présentent donc une insuffisance pondérale, le pourcentage étant passé de 16 % à 13 % en 2012 et à 11 % en 2016-2017. Par contre, le pourcentage de femmes de 15-49 ans présentant un surpoids ou étant obèses a augmenté, passant, dans la même période, de 21 % à 25 % et à 32 % (**Graphique 11.11**).

Variations selon certaines caractéristiques

- C'est parmi les jeunes femmes de 15-19 ans que le pourcentage ayant un IMC inférieur à 18,5 est le plus élevé (19 % contre 5 % à 30-39 ans).
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans atteintes de maigreur est deux fois plus élevé dans les ménages classés dans le quintile le plus bas que dans ceux du quintile le plus élevé (14 % contre 7 %).
- Le surpoids et l'obésité augmentent avec l'âge, de 9 % à 15-19 ans à 48 % à 30-39 ans.
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans en surpoids ou obèses augmente avec le niveau de bien-être économique, de 18 % parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas à 46 % parmi les femmes du quintile le plus élevé.

11.7 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE CHEZ LES FEMMES

Niveaux d'hémoglobine en dessous desquels une femme est considérée comme étant anémiée.

Enquêtées	Niveau d'hémoglobine en grammes/décilitre*
Femme non enceinte 15-49 ans	Moins de 11,0
Femme enceinte 15-49 ans	Moins de 12,0
*Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction du statut tabagique et de l'altitude dans les zones au-dessus de 1000 mètres	

Au cours de l'EMMUS-VI 2016-2017, les niveaux d'hémoglobine ont aussi été mesurés pour les femmes de 15-49 ans. Les résultats du **Tableau 11.12** montrent que près d'une femme sur deux (49 %) souffre d'anémie : 36 % sous la forme légère, 12 % sous la forme modérée et 1 % sous la forme sévère.

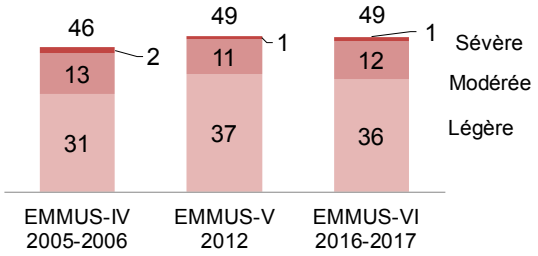
pdfelement

Remove Watermark Now

Tendances : Entre 2005-2006 et 2012, la prévalence de l'anémie chez les femmes de 15-49 ans avait légèrement augmenté, passant de 46 % à 49 % ; depuis 2012, on n'enregistre aucun changement, la prévalence étant toujours estimée à 49 %. Dans la même période, l'anémie légère a suivi la même tendance : une augmentation entre 2005-2006 et 2012 (31 % à 37 %) puis une stabilisation. Les niveaux de l'anémie sous la forme modérée et sous la forme sévère sont demeurés quasiment les mêmes depuis 2005-2006 (**Graphique 11.12**).

***Graphique 11.12* Anémie chez les femmes : tendances**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans



Variations selon certaines caractéristiques

- La prévalence de l'anémie chez les femmes diminue avec l'âge : de 53 % dans le groupe d'âges 15-19 ans à 46 % dans le groupe d'âges 40-49 ans.
- La prévalence de l'anémie chez les femmes est plus élevée en milieu urbain (52 %) qu'en milieu rural (46 %). Dans les départements, elle varie de 58 % dans le Sud à 40 % dans le Centre et le Nord.
- La prévalence de l'anémie augmente avec le niveau d'instruction, passant de 45 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 51 % chez celles ayant atteint le secondaire ou plus.
- La prévalence de l'anémie augmente avec le niveau de bien-être économique, passant de 45 % dans les ménages du quintile le plus bas à 54 % dans le quatrième.

11.8 CONSOMMATION DE MICRONUTRIMENTS PAR LES MÈRES

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. Pour cette raison, au cours de l'EMMUS-VI 2016-2017, des questions ont été posées aux femmes pour savoir si leur consommation de micronutriments était adéquate. Les résultats sont présentés au **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.

Environ la moitié des femmes de 15-49 ans (52 %) ayant eu un enfant au cours des cinq dernières années ont reçu une dose de vitamine A en post-partum.

Un peu plus de deux femmes sur cinq ont pris du fer pendant au moins 90 jours (43 %) pendant la dernière grossesse.

Seulement 10 % des femmes ont pris des vermifuges au cours de la dernière grossesse.

Le pourcentage de femmes vivant dans un ménage disposant de sel iodé est très faible (7 %)**.**

Tendances : Le pourcentage de femmes ayant reçu une dose de vitamine A en post-partum a augmenté depuis 2005-2006, passant de 29 % à 46 % en 2012 et à 52 % en 2016-2017.

Le pourcentage de femmes qui ont pris du fer pendant au moins 90 jours au cours de leur dernière grossesse a aussi augmenté, passant dans la même période de 27 % en 2005-2006 à 30 % en 2012 et à 43 % en 2016-2017.

pdfelement

Remove Watermark Now

Par contre, l'administration de vermifuges pendant la grossesse n'a pas suivi la même tendance : en effet, entre 2005-2006 et 2012, le pourcentage de femmes qui en avaient reçu avait doublé, passant de 7 % à 14 % pour diminuer par la suite et retrouver le niveau de 2005-2006 (7 %).

Variations selon certaines caractéristiques

- La couverture en vitamine A en post-partum augmente avec l'âge, de 43 % à 15-19 ans à 54 % à 30-39 ans.

- L'administration de vitamine A en post-partum et la prise de fer pendant au moins 90 jours pendant la grossesse sont plus importantes parmi les femmes du milieu urbain que celles du milieu rural (respectivement 63 % contre 46 % et 47 % contre 41 %).

- Le pourcentage de femmes ayant pris de la vitamine A en post-partum et le pourcentage ayant pris du fer au cours de la grossesse pendant au moins 90 jours augmentent avec le niveau d'instruction, passant pour la vitamine A de 37 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 62 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus et, pour le fer de 31 % à 50 % pour les mêmes niveaux d'instruction.

- Que ce soit pour l'administration de vitamine A en post-partum, la prise de fer ou de vermifuges pendant la grossesse, on constate que les pourcentages augmentent du quintile le plus bas au plus élevé. Par exemple, dans le quintile le plus bas, 36 % des femmes ont pris une dose de vitamine A en post-partum contre 67 % dans le quintile le plus élevé.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la nutrition des enfants et des femmes, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 11.1 État nutritionnel des enfants**
- **Tableau 11.1.1 État nutritionnel des enfants de 5-14 ans : Filles**
- **Tableau 11.1.2 État nutritionnel des enfants de 5-14 ans : Garçons**
- **Tableau 11.2 Allaitement initial**
- **Tableau 11.3 Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant**
- **Tableau 11.4 Durée médiane de l'allaitement**
- **Tableau 11.5 Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview**
- **Tableau 11.6 Minimum alimentaire acceptable**
- **Tableau 11.7 Prévalence de l'anémie chez les enfants**
- **Tableau 11.8 Présence de sel iodé dans le ménage**
- **Tableau 11.9 Consommation de micronutriments par les enfants**
- **Tableau 11.10 Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires**
- **Tableau 11.11 État nutritionnel des femmes de 15-49 ans**
- **Tableau 11.12 Prévalence de l'anémie chez les femmes de 15-49 ans**
- **Tableau 11.13 Consommation de micronutriments par les mères**

pdfelement

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-âge, le poids-pour-taille et le poids-pour-âge, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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]	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants
Âge en mois														
<6	7,2	14,5	-0,5	689	2,3	7,8	7,9	0,1	674	3,3	10,4	2,9	-0,3	706
6-8	2,3	9,5	-0,5	259	1,0	5,5	3,6	-0,3	261	1,4	7,9	2,3	-0,6	264
9-11	2,7	14,5	-0,5	305	1,2	10,0	3,6	-0,3	307	2,7	11,8	1,6	-0,5	309
12-17	6,0	15,2	-0,7	684	1,4	5,2	2,4	-0,3	680	2,9	8,3	1,6	-0,6	686
18-23	10,8	29,9	-1,3	548	0,9	4,2	3,1	-0,0	547	3,5	11,5	1,5	-0,6	549
24-35	10,1	30,3	-1,3	1 357	1,0	3,0	2,6	0,1	1 355	1,9	10,0	0,8	-0,6	1 356
36-47	9,4	24,7	-1,1	1 317	0,3	1,7	3,2	0,1	1 313	1,8	9,8	1,2	-0,6	1 315
48-59	5,9	19,2	-0,9	1 459	0,1	1,9	2,6	-0,0	1 451	1,2	7,8	0,9	-0,6	1 460
Sexe														
Masculin	9,0	24,0	-1,0	3 295	1,1	4,2	4,0	-0,0	3 279	2,5	10,7	1,5	-0,6	3 310
Féminin	6,4	19,9	-0,9	3 323	0,5	3,3	2,8	-0,0	3 310	1,8	8,3	1,2	-0,5	3 336
Intervalle inter-génésique en mois[3]														
Première naissance[4]	6,1	18,2	-0,8	1 677	0,8	4,0	3,6	-0,0	1 675	2,0	8,1	1,1	-0,5	1 692
<24	13,1	32,1	-1,4	631	1,2	3,5	3,3	-0,0	633	3,2	15,1	0,9	-0,8	636
24-47	7,8	24,5	-1,1	1 693	0,8	3,8	3,2	-0,1	1 687	1,9	10,0	1,1	-0,6	1 698
48+	5,7	16,1	-0,7	1 536	0,9	3,8	3,9	0,0	1 517	1,2	6,6	1,9	-0,4	1 540
Grosseur à la naissance[3]														
Très petit	9,8	27,8	-1,3	513	2,3	7,3	2,3	-0,4	517	5,2	17,6	0,2	-1,0	514
Petit	9,3	24,1	-1,1	882	0,6	3,5	2,9	-0,2	880	2,4	12,1	0,8	-0,8	887
Moyen ou plus gros que la moyenne	6,5	19,7	-0,9	4 143	0,8	3,5	3,9	0,1	4 115	1,4	7,3	1,6	-0,4	4 166
Interview de la mère														
Interviewée	7,3	21,1	-0,9	5 538	0,9	3,8	3,6	-0,0	5 512	1,9	9,0	1,3	-0,5	5 567
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	8,6	22,7	-0,9	91	1,2	3,6	2,7	0,0	91	3,7	16,1	2,1	-0,6	91
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage[5]	10,2	26,4	-1,1	989	0,6	3,2	2,4	-0,0	986	3,2	11,3	1,5	-0,6	988
État nutritionnel de la mère[6]														
Maigre (BMI<18.5)	10,8	28,0	-1,4	264	1,8	8,8	2,7	-0,5	265	5,9	19,2	0,8	-1,1	267
Normal (BMI 18.5-24.9)	6,7	22,3	-1,0	1 867	0,9	3,7	2,9	-0,0	1 862	2,1	9,1	1,1	-0,6	1 872
En surpoids/ obèse (BMI ≥ 25)	4,6	13,2	-0,5	1 091	1,0	3,1	4,4	0,1	1 089	0,5	4,6	2,5	-0,2	1 097
Milieu de résidence														
Urbain	5,7	18,0	-0,8	2 166	1,0	4,7	3,5	-0,1	2 154	2,2	8,4	1,5	-0,5	2 178
Rural	8,7	23,9	-1,0	4 452	0,7	3,3	3,3	0,0	4 435	2,1	10,0	1,3	-0,6	4 467

À suivre...

Préliminaire

Remove Watermark Now

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)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants
Département														
Aire Métropolitaine	6,8	20,2	-0,8	1 053	1,2	5,9	4,1	-0,1	1 042	3,7	11,0	2,0	-0,6	1 061
Reste-Ouest	9,2	22,5	-1,0	1 177	0,9	3,6	4,3	0,0	1 173	1,9	10,1	1,5	-0,5	1 186
Sud-Est	6,2	20,0	-0,9	389	1,0	2,5	2,1	-0,0	387	0,5	5,5	1,8	-0,5	389
Nord	7,6	20,0	-1,0	753	1,0	3,6	4,5	0,0	750	2,4	8,7	1,2	-0,6	758
Nord-Est	5,5	21,0	-1,1	252	0,0	1,5	4,2	0,1	251	1,1	7,4	1,7	-0,5	253
Artibonite	7,8	22,4	-0,9	1 097	1,2	4,3	2,2	-0,0	1 096	2,1	9,6	0,9	-0,6	1 098
Centre	11,2	30,1	-1,3	586	0,3	2,9	1,9	0,0	582	2,4	10,7	1,0	-0,7	586
Sud	7,5	22,0	-1,0	468	0,1	2,9	2,1	-0,1	469	1,8	11,4	1,3	-0,6	470
Grande Anse	6,1	21,6	-1,0	320	0,6	3,4	3,6	-0,1	319	2,3	10,5	0,5	-0,6	320
Nord-Ouest	6,9	20,3	-0,8	352	0,6	2,4	4,5	0,0	349	0,9	6,4	1,8	-0,4	353
Nippes	4,2	17,2	-0,8	171	0,5	3,6	2,3	0,0	171	0,6	5,8	0,6	-0,5	172
Niveau d'instruction de la mère[7]														
Aucun	12,0	31,5	-1,3	1 157	1,2	3,3	3,2	-0,0	1 150	2,7	13,3	0,6	-0,8	1 166
Primaire	8,6	23,3	-1,0	2 151	0,8	4,1	3,6	0,0	2 150	2,2	10,2	1,5	-0,6	2 157
Secondaire ou +	3,8	14,0	-0,7	2 320	0,8	3,9	3,6	-0,0	2 302	1,3	6,1	1,5	-0,4	2 333
Secondaire	3,8	14,7	-0,7	2 111	0,8	3,8	3,4	-0,1	2 094	1,2	6,1	1,2	-0,4	2 123
Supérieur	3,7	7,9	-0,2	208	0,7	5,0	6,6	0,2	208	1,9	6,4	4,5	-0,0	211
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	14,0	34,1	-1,4	1 705	1,0	4,0	2,8	-0,1	1 697	3,6	15,1	0,8	-0,8	1 710
Second	7,6	24,1	-1,1	1 426	1,0	3,5	3,3	-0,0	1 425	1,7	9,5	1,5	-0,6	1 431
Moyen	6,7	17,6	-0,9	1 405	0,7	3,0	3,3	0,0	1 399	1,9	6,8	0,8	-0,5	1 408
Quatrième	4,3	16,7	-0,8	1 165	0,7	4,7	3,0	-0,0	1 158	1,2	7,8	1,7	-0,5	1 175
Le plus élevé	2,3	9,4	-0,3	917	0,6	3,6	5,1	0,1	910	1,3	5,1	2,6	-0,1	921
Ensemble	7,7	21,9	-1,0	6 618	0,8	3,7	3,4	-0,0	6 589	2,1	9,5	1,4	-0,6	6 646

Note : Chaque indice est exprimé en termes d'unités d'écart type (ET) par rapport à la médiane des Normes OMS de la croissance de l'enfant.
[1] Les enfants de moins de 2 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] Non compris les enfants dont la mère n'a pas été pesée et mesurée, les enfants dont la mère n'a pas été interviewée et les enfants dont la mère est enceinte ou a donné naissance à un enfant dans les deux mois précédents L'état nutritionnel de la mère, basé sur l'IMC (Indice de Masse Corporelle), est présenté au tableau 11.12.
[7] 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.

partiellement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

Tableau 11.1.1 État nutritionnel des enfants de 5-14 ans: Filles

Répartition (en %) des filles âgées de 5-14 ans par état nutritionnel basé sur les niveaux de l'indice de masse corporelle (IMC), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	État nutritionnel selon l'indice de masse corporelle (IMC)						Total	Effectif de filles de 5-14 ans
	Très maigre - pourcentage en dessous de-3 SD	Maigre - pourcentage entre -3 SD et -2 S	Normal - pourcentage entre -2 SD et +1 SD	Surpoids - pourcentage entre +1 et +2 SD	Obèse - pourcentage au-dessus de +2 SD	IMC manquant		
Âge								
5-9	1,2	2,1	88,0	5,2	2,1	1,3	100,0	1 208
10-14	0,7	4,5	85,5	5,2	2,0	2,2	100,0	1 021
Milieu de résidence								
Urbain	1,2	2,8	81,8	8,1	3,5	2,7	100,0	786
Rural	0,9	3,4	89,7	3,6	1,2	1,2	100,0	1 443
Département								
Aire Métropolitaine	1,9	1,4	79,2	7,2	5,1	5,2	100,0	393
Reste-Ouest	0,6	4,0	87,3	3,1	3,0	2,1	100,0	362
Sud-Est	4,3	1,7	91,1	2,0	0,9	0,0	100,0	136
Nord	0,5	3,7	85,4	7,7	1,3	1,4	100,0	265
Nord-Est	1,3	3,1	89,9	5,2	0,0	0,4	100,0	80
Artibonite	0,4	3,8	86,3	8,2	0,6	0,7	100,0	297
Centre	0,0	4,2	92,1	3,0	0,0	0,8	100,0	217
Sud	0,4	3,7	90,2	3,8	1,9	0,0	100,0	181
Grande Anse	0,7	3,3	90,0	2,4	2,7	1,0	100,0	95
Nord-Ouest	1,4	2,6	89,8	4,9	0,7	0,7	100,0	130
Nippes	0,0	4,8	89,7	3,5	1,3	0,6	100,0	73
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	2,0	3,8	88,5	3,7	0,9	1,2	100,0	456
Primaire	0,6	4,5	87,4	4,6	1,8	1,1	100,0	602
Secondaire	0,4	1,4	81,5	8,8	4,7	3,1	100,0	423
Supérieur	(6,6)	(0,0)	(61,2)	(29,4)	(2,7)	(0,0)	(100,0)	36
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	2,0	3,1	91,1	2,8	0,1	0,9	100,0	475
Second	0,3	4,4	89,5	3,9	1,1	0,8	100,0	494
Moyen	1,1	2,8	90,6	4,6	0,7	0,2	100,0	435
Quatrième	0,3	3,3	84,9	5,8	2,3	3,5	100,0	434
Le plus élevé	1,3	2,0	76,4	9,9	6,8	3,5	100,0	391
Ensemble	1,0	3,2	86,9	5,2	2,0	1,7	100,0	2 229

Note : Chaque indice est exprimé en termes d'unités d'écart type (ET) par rapport à la médiane des Normes OMS de la croissance des enfants en âge scolaire et des adolescents. Le tableau est basé sur les jeunes pour lesquels on dispose de données valides sur le poids et la taille.
Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 11.1.2 État nutritionnel des enfants de 5-14 ans: Garçons

Répartition (en %) des garçons âgés de 5-14 ans par état nutritionnel basé sur les niveaux de l'indice de masse corporelle (IMC), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	État nutritionnel selon l'indice de masse corporelle (IMC)						Total	Effectif de garçons de 5-14 ans
	Très maigre - pourcentage en dessous de-3 SD	Maigre - pourcentage entre -3 SD et -2 S	Normal - pourcentage entre -2 SD et +1 SD	Surpoids - pourcentage entre +1 et +2 SD	Obèse - pourcentage au-dessus de +2 SD	IMC manquant		
Âge								
5-9	1,0	3,1	86,4	5,9	2,0	1,6	100,0	1 241
10-14	2,0	6,2	85,2	3,2	0,7	2,7	100,0	1 144
Milieu de résidence								
Urbain	0,8	4,5	83,3	7,0	2,4	2,1	100,0	819
Rural	1,9	4,7	87,1	3,3	0,9	2,1	100,0	1 566
Département								
Aire Métropolitaine	0,7	5,1	79,6	8,3	3,2	3,2	100,0	403
Reste-Ouest	2,7	4,6	83,4	3,9	2,2	3,3	100,0	394
Sud-Est	1,6	4,2	86,9	5,6	0,0	1,6	100,0	157
Nord	2,3	3,4	85,9	4,3	1,2	2,9	100,0	255
Nord-Est	2,5	5,9	89,0	2,0	0,0	0,5	100,0	98
Artibonite	1,3	3,7	89,7	3,9	0,9	0,6	100,0	372
Centre	0,5	4,4	88,2	2,5	1,4	3,0	100,0	218
Sud	1,9	7,3	86,4	4,3	0,0	0,0	100,0	164
Grande Anse	1,3	3,2	92,4	1,2	0,4	1,5	100,0	110
Nord-Ouest	0,4	5,1	86,7	4,4	1,3	2,1	100,0	140
Nippes	0,9	5,3	86,9	5,5	0,0	1,4	100,0	74
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	1,7	5,5	88,2	2,6	0,3	1,7	100,0	493
Primaire	1,2	5,1	86,6	4,4	0,8	1,8	100,0	728
Secondaire	1,3	3,9	82,8	7,9	2,5	1,5	100,0	396
Supérieur	(0,0)	(4,1)	(66,3)	(14,2)	(7,9)	(7,5)	(100,0)	44
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	2,1	5,6	87,6	2,5	0,5	1,6	100,0	555
Second	1,2	3,5	90,0	3,3	0,1	1,9	100,0	559
Moyen	1,7	4,5	87,0	2,3	1,3	3,2	100,0	497
Quatrième	1,2	4,7	87,9	4,8	0,4	0,9	100,0	410
Le plus élevé	1,0	4,8	72,6	12,5	5,8	3,3	100,0	364
Ensemble	1,5	4,6	85,8	4,6	1,4	2,1	100,0	2 385

Note : Chaque indice est exprimé en termes d'unités d'écart type (ET) par rapport à la médiane des Normes OMS de la croissance des enfants en âge scolaire et des adolescents. Le tableau est basé sur les jeunes pour lesquels on dispose de données valides sur le poids et la taille.
Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	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:	
Caractéristique sociodémographique	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	94,8	47,5	81,0	1 199	18,8	1 137
Féminin	95,6	47,2	84,3	1 225	17,5	1 171
Assistance à l'accouchement						
Personnel de santé[3]	93,5	45,8	78,8	979	20,1	916
Sage-femme traditionnelle	97,6	38,9	84,5	66	24,6	64
Autre	96,3	49,2	85,4	1 362	16,6	1 312
Personne	*	*	*	16	*	15
Lieu de l'accouchement						
Établissement de santé	93,5	46,1	78,5	926	18,6	866
Maison	96,5	48,4	85,5	1 473	17,8	1 421
Autre	(82,0)	(30,0)	(74,3)	25	(28,1)	20
Milieu de résidence						
Urbain	94,4	43,5	79,2	808	17,9	763
Rural	95,6	49,3	84,4	1 615	18,3	1 544
Département						
Aire Métropolitaine	93,0	37,0	73,3	401	21,8	373
Reste-Ouest	90,6	47,8	79,2	458	23,3	415
Sud-Est	97,9	44,4	86,6	135	14,5	132
Nord	97,7	53,2	85,9	250	17,4	244
Nord-Est	95,5	49,1	87,6	95	10,5	91
Artibonite	97,3	51,4	84,4	401	20,9	390
Centre	95,3	43,2	84,5	202	7,8	192
Sud	97,2	47,5	81,4	165	24,2	161
Grande Anse	99,2	56,1	91,2	117	11,4	116
Nord-Ouest	98,8	52,6	95,4	134	7,8	132
Nippes	93,3	50,6	83,0	66	18,7	62
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	97,0	52,0	88,4	416	16,5	404
Primaire	95,0	48,6	84,8	966	16,2	918
Secondaire ou +	94,6	44,3	78,4	1 042	20,7	986
Secondaire	94,8	44,8	79,8	951	18,2	901
Supérieur	93,1	39,5	63,8	91	48,2	85
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	96,7	52,0	87,9	629	17,2	608
Second	96,9	48,8	84,0	540	18,4	524
Moyen	96,7	48,3	84,6	517	14,2	499
Quatrième	89,9	42,4	76,4	409	18,6	368
Le plus élevé	93,8	40,8	75,3	329	25,7	309
Ensemble	95,2	47,4	82,7	2 424	18,2	2 307

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, qu'ils soient en vie ou décédés au moment de l'enquête. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

[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] Médecin, infirmière/sage-femme ou infirmière auxiliaire/sage-femme.

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

		Allaitement et consommant:									
Âge en mois	Non allaité	Exclusivement allaité	Allaité et eau seulement	Allaité et liquides non lactés[1]	Allaités et autres laits	Allaités et aliments de complément	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
0-1	2,6	64,5	5,4	7,6	8,0	12,0	100,0	97,4	239	18,1	243
2-3	5,7	33,7	7,2	5,9	11,4	36,1	100,0	94,3	244	34,6	247
4-5	2,8	15,2	6,0	1,9	5,1	69,0	100,0	97,2	178	21,8	180
6-8	6,6	0,3	2,9	3,1	1,7	85,3	100,0	93,4	250	39,1	257
9-11	9,9	0,9	1,7	3,4	1,2	82,9	100,0	90,1	281	33,8	296
12-17	29,0	0,0	0,2	0,8	0,4	69,6	100,0	71,0	584	30,1	616
18-23	71,8	0,3	0,3	0,0	0,0	27,6	100,0	28,2	446	16,5	515
0-3	4,2	48,9	6,3	6,8	9,7	24,2	100,0	95,8	483	26,4	490
0-5	3,8	39,9	6,2	5,4	8,5	36,2	100,0	96,2	660	25,1	671
6-9	7,7	0,8	2,3	3,7	2,2	83,3	100,0	92,3	315	37,3	327
12-15	23,1	0,0	0,3	1,2	0,5	74,8	100,0	76,9	392	29,6	415
12-23	47,5	0,1	0,2	0,5	0,2	51,4	100,0	52,5	1 030	23,9	1 131
20-23	75,1	0,4	0,6	0,0	0,0	23,9	100,0	24,9	279	14,2	324

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 allaité", "Allaité 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 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.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 11.4 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	16,6	2,0	2,8
Féminin	16,7	1,8	2,9
Milieu de résidence			
Urbain	16,1	1,7	3,1
Rural	17,0	2,0	2,8
Département			
Aire Métropolitaine	15,5	*	3,4
Reste-Ouest	14,2	(1,1)	(2,4)
Sud-Est	(19,6)	*	*
Nord	19,1	(2,4)	3,8
Nord-Est	(18,3)	*	3,4
Artibonite	16,7	(1,6)	(2,5)
Centre	18,6	3,3	3,7
Sud	18,2	*	*
Grande Anse	18,3	*	*
Nord-Ouest	17,8	(2,2)	3,3
Nippes	15,4	a	*
Niveau d'instruction de la mère			
Aucun	17,4	(2,7)	3,5
Primaire	16,8	1,8	2,4
Secondaire ou +	16,3	1,7	3,1
Secondaire	16,6	2,0	3,0
Supérieur	*	a	(3,6)
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	18,6	1,9	2,4
Second	16,6	2,2	3,1
Moyen	16,8	2,4	3,4
Quatrième	15,8	a	(1,5)
Le plus élevé	15,6	*	*
Ensemble	16,7	1,9	2,8
Moyenne pour tous les enfants	16,9	3,4	4,4

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.
Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[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 de l'eau et/ou des liquides non lactés seulement.

pdfelement

Tableau 11.5 Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Liquides			Aliments solides ou semi solides										
Âge en mois	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]	Autres fruits et légumes	Préparations à base de racines et de tubercules	Préparations à base de légumi-neuses et de noix	Viande, poisson, volaille	Œufs	Fromage, yaourt, autres produits laitiers	Préparations solides ou semi- solides	Effectif d'enfants
ENFANTS ALLAITÉS														
0-1	9,5	3,9	10,5	6,1	8,7	0,0	0,8	1,1	0,3	0,0	0,0	0,9	12,3	233
2-3	24,5	5,7	21,3	13,6	19,3	2,4	2,5	3,0	0,5	0,3	0,0	6,3	38,3	230
4-5	17,3	7,2	30,6	10,6	42,6	18,1	7,5	12,2	8,4	6,5	2,0	3,2	71,0	173
6-8	18,3	9,3	59,2	10,7	64,1	32,8	12,5	18,5	26,3	19,4	6,2	10,1	91,3	234
9-11	12,6	13,2	64,2	0,8	74,6	32,4	12,8	13,5	43,2	23,0	7,4	5,3	92,0	254
12-17	13,4	16,4	71,3	3,0	86,4	41,8	15,1	19,7	51,6	36,9	7,8	6,8	98,1	414
18-23	6,5	9,4	66,9	1,4	87,5	42,3	16,5	22,6	44,9	30,1	9,6	3,9	97,9	126
6-23	13,5	13,1	66,3	4,0	78,5	37,5	14,1	18,3	42,9	28,7	7,6	6,8	95,0	1 028
Total	14,9	10,2	48,5	6,3	56,8	25,4	9,9	13,1	27,5	18,4	4,9	5,5	73,1	1 663
ENFANTS NON ALLAITÉS														
0-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	6
2-3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	14
4-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	5
6-8	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	17
9-11	(69,7)	(11,4)	(82,0)	(15,1)	(80,5)	(46,0)	(31,3)	(13,1)	(51,5)	(37,5)	(19,9)	(19,9)	(100,0)	28
12-17	23,1	22,5	76,3	7,3	89,2	38,3	8,8	15,5	56,3	34,1	11,9	12,9	98,6	169
18-23	10,9	14,6	68,5	3,3	93,4	49,8	11,8	16,7	62,0	36,2	11,7	7,2	98,9	320
6-23	19,7	16,9	71,5	5,6	90,7	44,8	11,6	16,2	58,3	34,9	12,0	9,7	98,6	534
Ensemble	21,8	16,7	69,9	5,7	88,0	43,0	11,4	15,7	55,7	33,3	11,4	9,3	96,6	559

Note : Les données sur l'allaitement et sur les aliments consommés se rapportent à la période des "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. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Les Autres laits comprennent le lait d'animal, qu'il 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 carottes, courges ou pommes de terre, patates douces jaunes, ignames blanches, manioc, cassave ou préparation à base de tubercules, les légumes à feuilles vert foncé, les mangues, les papayes mûres, abricots, grenade, melon, ou tomates.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 11.6 Minimum alimentaire 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	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 minimale[1]	Fréquence minimale des repas[2]	Minimum alimentaire acceptable[3]	Effectif d'enfants de 6-23 mois allaités	Lait ou produits laitiers[4]	Diversité alimentaire minimale[1]	Fréquence minimale des repas[5]	Minimum alimentaire acceptable	Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités	Lait maternel ou produits laitiers[7]	Diversité alimentaire minimale[1]	Fréquence minimale des repas[8]	Minimum alimentaire acceptable[9]	Effectif de tous les enfants de 6-23 mois
Âge en mois														
6-8	15,8	67,4	14,1	234	*	*	*	*	17	98,6	15,3	68,5	13,2	250
9-11	20,1	28,1	11,9	254	(68,3)	(51,5)	(69,7)	(25,5)	28	96,9	23,2	32,2	13,2	281
12-17	29,7	37,6	15,9	414	29,0	30,7	43,1	7,5	169	79,4	30,0	39,2	13,4	584
18-23	20,7	35,5	11,4	126	14,2	28,8	25,2	3,4	320	38,4	26,6	28,1	5,6	446
Sexe														
Masculin	22,7	42,8	14,5	523	17,7	27,7	33,4	4,9	257	72,8	24,3	39,7	11,3	780
Féminin	23,4	40,8	13,4	505	29,4	32,2	36,5	6,4	277	75,0	26,5	39,2	10,9	781
Milieu de résidence														
Urbain	29,1	50,5	19,4	303	39,9	41,0	50,3	8,0	219	74,8	34,1	50,4	14,6	523
Rural	20,5	38,1	11,6	724	12,5	22,4	24,4	4,1	315	73,5	21,1	34,0	9,4	1 039
Département														
Aire Métropolitaine	29,9	52,7	21,8	156	54,3	38,3	57,9	12,6	113	80,8	33,4	54,9	17,9	270
Reste-Ouest	20,3	49,2	16,0	141	10,7	19,2	18,3	5,0	130	57,3	19,8	34,4	10,8	271
Sud-Est	22,6	37,4	11,7	58	(29,5)	(27,6)	(39,8)	(5,6)	28	77,2	24,2	38,1	9,7	86
Nord	23,5	42,2	16,4	113	(17,6)	(24,5)	(35,6)	(1,7)	48	75,5	23,8	40,2	12,0	161
Nord-Est	20,1	51,9	13,2	52	(18,2)	(24,5)	(26,4)	(0,0)	14	83,2	21,0	46,7	10,4	66
Artibonite	17,2	33,3	6,4	175	12,5	38,8	37,1	1,8	82	72,1	24,1	34,5	5,0	257
Centre	34,2	47,0	18,6	109	(12,6)	(29,3)	(31,0)	(0,0)	28	81,9	33,2	43,7	14,8	137
Sud	21,2	30,1	9,1	75	(27,8)	(28,6)	(41,3)	(9,4)	29	79,8	23,3	33,2	9,2	105
Grande Anse	14,3	27,7	8,8	61	(9,4)	(30,8)	(19,7)	(3,3)	21	77,3	18,4	25,7	7,4	82
Nord-Ouest	21,5	39,9	13,2	61	(17,2)	(33,6)	(20,7)	(3,8)	24	77,1	24,8	34,6	10,6	85
Nippes	25,2	30,3	9,8	24	(23,8)	(36,1)	(31,4)	(8,2)	18	67,7	29,8	30,8	9,1	42
Niveau d'instruction de la mère														
Aucun	14,9	31,6	7,6	201	11,7	13,8	18,2	1,1	92	72,2	14,6	27,3	5,5	294
Primaire	18,8	37,9	10,3	438	10,6	20,8	20,6	1,9	181	73,9	19,4	32,8	7,8	619
Secondaire ou +	32,1	51,5	21,4	388	37,1	42,1	51,0	10,0	261	74,7	36,1	51,3	16,8	649
Secondaire	31,3	50,3	20,8	372	32,4	40,4	46,3	7,4	225	74,5	34,7	48,8	15,8	597
Supérieur	*	*	*	16	(66,5)	(52,9)	(79,9)	(26,4)	36	(76,7)	(52,4)	(80,1)	(28,8)	52

À suivre...

Document parlementaire

Remove Watermark Now

Tableau 11.6—*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 minimale[1]	Fréquence minimale des repas[2]	Apport alimentaire minimal acceptable[3]	Effectif d'enfants de 6-23 mois allaités	Lait ou produits laitiers[4]	Diversité alimentaire minimale[1]	Fréquence minimale des repas[5]	Apport alimentaire minimal acceptable[6]	Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités	Lait maternel ou produits laitiers[7]	Diversité alimentaire minimale[1]	Fréquence minimale des repas[8]	Apport alimentaire minimal acceptable[9]	Effectif de tous les enfants de 6-23 mois
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	15,0	30,4	8,0	313	10,1	12,5	18,3	1,4	123	74,6	14,3	27,0	6,1	436
Second	19,0	39,7	10,5	240	9,8	22,1	16,6	2,0	98	73,8	19,9	33,0	8,0	337
Moyen	22,4	39,8	12,3	215	12,5	29,3	30,1	5,0	104	71,5	24,6	36,6	9,9	319
Quatrième	30,5	49,5	18,2	147	27,6	40,3	40,3	4,8	104	70,0	34,6	45,7	12,6	251
Le plus élevé	45,7	71,5	35,3	113	60,1	48,5	71,5	15,9	105	80,8	47,0	71,5	26,0	218
Ensemble	23,1	41,8	13,9	1 028	23,7	30,0	35,0	5,7	534	73,9	25,4	39,5	11,1	1 561

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

[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, 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- ; d. autres fruits et légumes; e. œufs ; f. viande, volaille, poisson, et coquillage (et abats); g. légumineuses et noix.

[2] Pour les enfants allaités, la fréquence minimale 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 minimal acceptable s'ils sont nourris selon la diversité minimum alimentaire telle que décrite dans la note 1 et la fréquence minimale 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 minimale 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 minimal acceptable s'ils reçoivent d'autres laits ou des produits laitiers au moins quatre fois par jour, s'ils sont nourris selon la fréquence minimale 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] Allaités ou non allaités 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 minimal 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 minimale comme décrit à la note 1, et selon la fréquence minimale des repas comme décrit aux notes 2 et 5.

Preliminary Document

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

Tableau 11.7 Prévalence de l'anémie chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois considérés comme étant anémiés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				Effectif d'enfants
	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)	
Âge en mois					
6-8	68,7	28,9	38,2	1,6	262
9-11	80,4	25,8	52,4	2,1	305
12-17	84,1	25,7	54,1	4,3	684
18-23	76,5	23,6	50,0	2,9	549
24-35	68,4	28,4	37,6	2,4	1 355
36-47	63,7	32,0	30,0	1,7	1 317
48-59	51,1	30,4	20,1	0,6	1 454
Sexe					
Masculin	67,8	29,5	35,8	2,4	2 956
Féminin	64,8	28,1	35,1	1,6	2 970
Interview de la mère					
Interviewée	66,9	28,5	36,2	2,1	4 866
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	58,4	29,4	27,7	1,3	80
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage[1]	64,3	30,5	32,3	1,5	980
Milieu de résidence					
Urbain	67,2	29,2	35,5	2,6	1 950
Rural	65,9	28,7	35,5	1,7	3 976
Département					
Aire Métropolitaine	68,5	29,0	36,3	3,3	961
Reste-Ouest	63,9	30,1	31,0	2,8	1 051
Sud-Est	61,3	28,7	32,0	0,6	346
Nord	66,1	28,0	36,7	1,4	677
Nord-Est	65,9	31,8	32,9	1,2	226
Artibonite	66,8	26,3	37,9	2,6	966
Centre	66,8	26,7	38,7	1,4	531
Sud	69,9	32,3	37,0	0,5	414
Grande Anse	68,4	28,6	38,6	1,2	290
Nord-Ouest	64,9	29,8	34,1	0,9	310
Nippes	66,7	31,0	33,3	2,4	153
Niveau d'instruction de la mère[2]					
Aucun	67,3	28,5	36,3	2,4	1 065
Primaire	68,8	28,5	38,1	2,3	1 890
Secondaire ou +	64,4	28,5	34,1	1,8	1 991
Secondaire	65,5	28,1	35,4	1,9	1 821
Supérieur	53,6	32,3	20,1	1,2	170
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	66,4	26,9	37,5	2,0	1 549
Second	68,1	28,2	38,1	1,7	1 256
Moyen	69,8	29,5	38,0	2,4	1 234
Quatrième	64,4	28,6	34,0	1,8	1 059
Le plus élevé	60,6	32,6	25,8	2,2	828
Ensemble	66,3	28,8	35,5	2,0	5 926

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 ajustée 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.

pafelement

Remove Watermark Now

Tableau 11.8 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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
Milieu de résidence						
Urbain	90,6	0,1	9,2	5 373	9,7	4 869
Rural	93,8	0,0	6,2	8 032	7,1	7 531
Département						
Aire Métropolitaine	88,7	0,3	11,1	2 914	10,3	2 584
Reste-Ouest	93,9	0,0	6,1	2 261	9,5	2 123
Sud-Est	93,7	0,0	6,3	805	8,0	754
Nord	93,8	0,0	6,2	1 295	6,1	1 215
Nord-Est	92,0	0,0	8,0	449	7,9	413
Artibonite	92,5	0,0	7,5	2 083	6,7	1 926
Centre	91,6	0,1	8,3	957	8,9	877
Sud	95,1	0,0	4,9	959	5,5	911
Grande Anse	95,6	0,1	4,4	560	7,6	535
Nord-Ouest	94,3	0,0	5,7	657	5,0	620
Nippes	95,4	0,0	4,6	464	10,6	442
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	93,2	0,0	6,8	2 664	5,8	2 483
Second	93,4	0,0	6,6	2 576	7,4	2 406
Moyen	91,2	0,1	8,7	2 718	6,8	2 480
Quatrième	91,8	0,0	8,2	2 777	8,0	2 548
Le plus élevé	93,0	0,2	6,8	2 671	12,7	2 484
Ensemble	92,5	0,1	7,4	13 405	8,1	12 400

[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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 11.9 Consommation de micronutriments par les enfants

Parmi les plus jeunes enfants de 6-23 mois vivant avec leur mère, pourcentage qui ont consommé des aliments riches en vitamine A et des aliments riches en fer au cours des 24h ayant précédé l'interview ; parmi tous les enfants de 6-23 mois pourcentage à qui on a donné du Bébé Vanyan dans les sept jours ayant précédé 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 ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les sept jours ayant précédé l'interview et pourcentage à qui on a donné des vermifuges dans les 6 mois ayant précédé l'interview; et parmi tous les enfants de 6-59 mois qui vivent dans un ménage dans lequel le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage vivant dans un ménage qui disposait de sel iodé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Parmi les plus jeunes 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 les enfants de 6-59 mois vivant dans un ménage dans lequel le sel a été testé :	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en vitamine A au cours des dernières 24 heures[1]	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en fer au cours des dernières 24 heures [2]	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné Bébé Vanyan au cours des sept derniers jours	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer au cours des sept derniers jours[3]	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A au cours des six derniers mois[4]	Pourcentage à qui on a donné des vermifuges au cours des six derniers mois[3]	Effectif d'enfants	Pourcentage disposant de sel iodé	Effectif de ménages
Âge en mois											
6-8	41,2	22,9	250	1,1	257	8,9	41,2	2,2	257	4,2	253
9-11	47,0	29,3	281	2,3	296	5,9	54,9	5,6	296	8,4	288
12-17	59,8	40,8	584	1,8	616	9,1	51,2	11,3	616	5,5	587
18-23	66,5	39,9	446	1,0	515	6,4	37,6	17,0	515	8,5	503
24-35	na	na	na	na	na	7,9	28,3	19,2	1 181	7,6	1 135
36-47	na	na	na	na	na	4,8	20,4	17,1	1 095	7,3	1 044
48-59	na	na	na	na	na	8,2	18,0	20,1	1 237	6,9	1 184
Sexe											
Masculin	53,5	33,5	780	1,5	843	8,2	29,9	16,3	2 610	6,9	2 505
Féminin	59,4	37,7	781	1,7	841	6,3	30,1	16,1	2 586	7,3	2 490
Allaitement											
Allaite	52,8	33,0	1 028	1,4	1 049	7,1	48,0	8,6	1 081	5,7	1 040
N'allaite pas	63,5	40,5	534	1,7	635	7,3	25,2	18,2	4 116	7,5	3 954
Âge de la mère à la naissance											
15-19	49,9	36,7	105	1,8	116	7,7	35,6	14,3	176	8,3	170
20-29	56,2	37,4	771	1,5	840	7,3	30,2	15,4	2 394	7,7	2 291
30-39	58,6	34,6	555	1,3	588	7,2	31,2	17,2	2 036	6,9	1 969
40-49	54,0	28,4	131	2,8	140	7,1	23,4	16,3	591	5,0	564
Milieu de résidence											
Urbain	61,6	42,6	523	1,7	578	10,9	37,2	20,0	1 856	7,8	1 764
Rural	53,9	32,0	1 039	1,5	1 106	5,2	25,9	14,0	3 341	6,8	3 231
Département											
Aire Métropolitaine	57,4	33,6	270	2,2	292	13,6	39,8	20,2	954	9,4	887
Reste-Ouest	53,3	29,8	271	0,7	296	6,9	19,3	14,9	938	7,6	914
Sud-Est	56,6	23,6	86	0,7	91	4,6	22,7	14,3	271	6,9	268
Nord	52,5	38,7	161	0,0	174	3,3	32,1	18,4	583	4,6	569
Nord-Est	60,1	42,0	66	0,0	68	4,4	27,7	11,1	205	6,1	192
Artibonite	56,0	40,2	257	2,2	282	5,5	25,9	11,5	811	7,1	779
Centre	56,3	37,5	137	2,8	144	9,0	32,8	12,1	455	8,4	431
Sud	53,6	37,0	105	3,6	111	7,8	35,9	20,0	340	4,4	329
Grande Anse	61,3	34,1	82	1,3	87	5,6	40,1	27,6	239	7,4	234
Nord-Ouest	61,5	39,3	85	1,1	92	3,9	25,7	14,9	265	3,5	258
Nippes	70,1	46,3	42	1,4	47	4,3	34,7	13,4	134	10,2	133
Niveau d'instruction de la mère											
Aucun	50,3	28,3	294	0,7	309	3,9	18,9	11,3	1 069	7,0	1 007
Primaire	50,4	27,8	619	1,7	670	4,8	26,8	13,1	2 017	6,5	1 935
Secondaire ou +	65,0	46,3	649	1,8	705	11,3	38,6	21,5	2 111	7,7	2 053
Secondaire	64,2	45,8	597	1,9	646	9,7	37,8	20,9	1 934	7,2	1 880
Supérieur	(74,8)	(51,7)	52	0,0	59	28,9	47,4	28,5	176	13,6	173

À suivre...

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 11.9—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Parmi les plus jeunes 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 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 au cours des dernières 24 heures[1]	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en fer au cours des dernières 24 heures [2]	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné Bébé Vanyan au cours des sept derniers jours	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer au cours des 7 derniers jours[3]	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A au cours des 6 derniers mois[4]	Pourcentage à qui on a donné des vermifuges au cours des 6 derniers mois[3,5],	Effectif d'enfants	Pourcentage disposant de sel iodé[6]	Effectif de ménages
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	50,3	24,5	436	1,6	465	3,2	21,7	11,2	1 308	6,1	1 239
Second	50,9	34,9	337	1,6	356	4,2	26,5	11,3	1 038	7,1	1 009
Moyen	55,8	36,8	319	1,9	341	7,1	28,2	18,2	1 074	6,5	1 031
Quatrième	59,9	39,9	251	1,5	276	10,0	35,3	20,0	999	6,3	967
Le plus élevé	74,4	52,0	218	1,1	245	14,8	44,0	23,5	777	10,7	749
Ensemble	56,4	35,6	1 561	1,6	1 684	7,3	30,0	16,2	5 197	7,1	4 995

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
na = Non applicable.
[1] Y compris la viande (et abats), poisson, volaille, œufs, citrouilles, ignames ou courges rouges ou jaunes, carottes, pommes de terre douces rouges, les légumes à feuilles vert foncé, les mangues mûres, papayes mûres, et autres fruits et légumes produits localement qui sont riches en vitamine A.
[2] Y compris la viande (et les abats), le poisson, la volaille et œufs.
[3] Basé sur le souvenir de la mère.
[4] Basé 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.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 11.10 Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires

Parmi les enfants de 6-35 mois, pourcentage ayant reçu Bébé Vanyan, Plumpy'Nut et Plumpy'Doz dans les 7 jours ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage à qui on a donné Bébé Vanyan au cours des sept derniers jours	Pourcentage à qui on a donné Plumpy'Nut au cours des sept derniers jours	Pourcentage à qui on a donné Plumpy'Doz au cours des sept derniers jours	Effectif d'enfants
Âge en mois				
6-8	1,1	1,1	0,4	257
9-11	2,3	1,1	1,1	296
12-17	1,8	1,4	0,3	616
18-23	1,0	1,9	0,0	515
24-35	1,5	1,8	0,4	1 181
Sexe				
Masculin	1,6	1,5	0,4	1 417
Féminin	1,5	1,7	0,4	1 448
Allaitement				
Allaite	1,5	1,1	0,6	1 074
N'allaite pas	1,6	1,9	0,3	1 790
État d'émaciation[1]				
Malnutrition aiguë sévère[2]	*	*	*	23
Malnutrition aiguë modérée[3]	0,0	4,5	0,0	62
Non émacié[4]	1,7	1,5	0,5	1 694
Âge de la mère à la naissance				
15-19	1,3	1,7	0,0	156
20-29	1,5	1,5	0,4	1 393
30-39	1,3	1,8	0,5	1 055
40-49	2,7	1,0	0,1	260
Milieu de résidence				
Urbain	1,6	1,1	0,3	992
Rural	1,5	1,8	0,4	1 873
Département				
Aire Métropolitaine	1,8	1,5	0,4	496
Reste-Ouest	0,9	2,1	0,1	518
Sud-Est	1,1	1,9	0,8	162
Nord	0,6	0,8	0,4	331
Nord-Est	1,0	0,6	0,3	115
Artibonite	2,1	1,6	0,2	439
Centre	2,4	1,7	1,1	254
Sud	3,1	2,8	0,5	184
Grande Anse	1,2	1,4	0,3	141
Nord-Ouest	1,7	0,8	0,4	149
Nippes	0,9	1,1	0,0	75
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	1,2	1,8	0,6	529
Primaire	1,7	1,9	0,5	1 117
Secondaire ou +	1,6	1,2	0,3	1 218
Secondaire	1,8	1,3	0,3	1 110
Supérieur	0,0	0,0	0,0	108
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	1,3	1,6	0,7	735
Second	1,9	2,0	0,6	600
Moyen	1,8	1,6	0,1	586
Quatrième	1,2	1,3	0,0	526
Le plus élevé	1,6	1,4	0,5	417
Ensemble	1,5	1,6	0,4	2 864

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 11.11 État nutritionnel des femmes de 15-49 ans

Parmi les femmes de 15-49 ans, pourcentage ayant une taille inférieure à 145 cm, un Indice de Masse Corporelle (IMC) moyen et pourcentage ayant certains niveaux d'IMC selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Taille		Indice de Masse Corporelle [1]								
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage en dessous de 145 cm	Effectif de femmes	Indice de Masse Corporelle moyen (IMC)	18.5-24.9 (Total normal)	<18.5 (Total maigre)	17.0-18.4 (Maigreur légère)	<17 (Maigreur modérée et sévère)	≥25.0 (Total en surpoids ou obèse)	25.0-29.9 (Surpoids)	≥30.0 (Obèse)	Effectif de femmes
Groupe d'âges											
15-19	1,6	2 106	20,9	72,3	19,1	13,5	5,7	8,6	7,7	0,9	2 034
20-29	0,6	3 385	23,2	61,3	10,7	7,5	3,1	28,0	20,0	8,0	3 095
30-39	0,7	2 431	25,6	46,6	5,4	3,8	1,6	48,0	28,0	20,0	2 202
40-49	1,1	1 607	25,3	46,8	7,1	5,1	2,0	46,1	27,6	18,5	1 572
Milieu de résidence											
Urbain	0,7	4 420	24,3	52,6	9,8	6,8	3,0	37,7	23,3	14,4	4 214
Rural	1,1	5 108	23,0	62,2	11,5	8,2	3,3	26,3	18,0	8,3	4 689
Département											
Aire Métropolitaine	0,9	2 380	24,6	51,3	9,0	5,8	3,2	39,7	24,6	15,2	2 284
Reste-Ouest	1,0	1 552	23,5	59,7	9,6	6,9	2,8	30,7	20,1	10,6	1 426
Sud-Est	1,1	501	23,3	63,1	8,6	6,8	1,8	28,2	20,5	7,7	467
Nord	0,6	1 042	23,5	57,8	10,9	7,0	3,9	31,3	20,1	11,2	966
Nord-Est	1,4	355	23,4	57,4	12,4	8,8	3,6	30,2	19,5	10,7	327
Artibonite	0,7	1 372	23,3	57,7	12,9	9,3	3,7	29,3	19,5	9,8	1 280
Centre	0,7	610	22,9	63,5	10,6	7,9	2,7	25,8	17,5	8,3	554
Sud	1,5	627	23,2	60,0	13,1	9,9	3,3	26,9	16,3	10,6	592
Grande Anse	1,4	336	22,8	64,9	10,5	7,1	3,3	24,6	16,9	7,7	316
Nord-Ouest	1,1	468	22,9	59,9	13,7	10,8	2,9	26,4	18,9	7,5	426
Nippes	1,1	286	23,5	60,2	10,7	8,8	1,9	29,1	17,9	11,2	266
Niveau d'instruction											
Aucun	2,0	1 282	23,6	60,9	8,9	6,0	2,9	30,2	19,6	10,6	1 170
Primaire	1,3	2 870	23,5	57,9	11,3	8,1	3,2	30,8	20,4	10,5	2 632
Secondaire ou +	0,5	5 376	23,7	56,7	10,8	7,6	3,1	32,5	20,8	11,7	5 101
Secondaire	0,4	4 714	23,5	57,8	11,3	8,2	3,1	30,9	20,1	10,8	4 479
Supérieur	0,8	662	25,1	49,0	6,8	3,6	3,1	44,3	25,9	18,4	622
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	1,9	1 458	22,0	68,6	13,7	10,1	3,5	17,7	14,7	3,0	1 299
Second	1,3	1 601	22,3	68,3	12,8	9,7	3,0	19,0	14,6	4,4	1 463
Moyen	0,5	1 879	23,3	59,6	11,6	8,2	3,4	28,8	19,4	9,4	1 744
Quatrième	0,8	2 219	24,1	53,5	10,6	7,7	3,0	35,9	22,6	13,2	2 107
Le plus élevé	0,5	2 372	25,3	46,9	7,0	4,1	2,9	46,1	26,4	19,7	2 291
Ensemble	0,9	9 529	23,6	57,6	10,7	7,5	3,1	31,7	20,5	11,2	8 903

Note : L'Indice de masse Corporelle (IMC) est le ratio du poids en kilogrammes par rapport au carré de la taille en mètres (kg/m2).
[1] Sont exclues les femmes enceintes et les femmes ayant eu une naissance dans les deux mois précédents.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 11.12 Prévalence de l'anémie chez les femmes de 15-49 ans

Pourcentage de femmes de 15-49 ans atteintes d'anémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				
	Anémie (NP <12,0 g/dl/ P <11,0 g/dl)	Légère (NP 10,0-11,9 g/dl/ P 10,0-10,9 g/dl)	Modérée (NP 7,0-9,9 g/dl/ P 7,0-9,9 g/dl)	Sévère (NP < 7,0 g/dl/ P < 7,0 g/dl)	Effectif de femmes
Groupe d'âges					
15-19	53,1	39,8	12,0	1,2	2 106
20-29	48,1	33,8	12,7	1,6	3 371
30-39	48,3	35,7	11,5	1,0	2 411
40-49	46,4	33,4	11,4	1,7	1 597
Nombre d'enfants nés vivants					
0	51,8	37,7	12,5	1,7	3 818
1	48,9	35,7	12,1	1,1	1 600
2-3	46,6	35,0	10,3	1,3	2 180
4-5	44,8	30,2	13,8	0,9	1 071
6+	47,5	34,1	11,9	1,5	817
Grossesse/allaitement					
Enceinte	51,9	23,2	26,9	1,8	466
Allaite	50,3	37,1	11,9	1,3	1 129
Ni l'un, ni l'autre	48,6	36,1	11,1	1,4	7 892
Consommation de tabac/cigarettes[1]					
Fume cigarettes/tabac	52,4	39,5	11,5	1,5	158
Ne fume pas	48,9	35,5	12,0	1,4	9 328
Milieu de résidence					
Urbain	52,4	37,8	13,2	1,4	4 391
Rural	46,0	33,6	11,0	1,4	5 095
Département					
Aire Métropolitaine	54,3	38,5	14,3	1,5	2 362
Reste-Ouest	50,0	36,1	12,2	1,7	1 552
Sud-Est	47,7	34,8	11,6	1,3	501
Nord	40,1	29,2	9,6	1,3	1 039
Nord-Est	41,3	31,7	8,7	0,9	354
Artibonite	48,1	35,2	11,6	1,4	1 362
Centre	39,5	29,5	9,4	0,6	607
Sud	58,4	41,9	14,5	2,0	622
Grande Anse	54,9	42,7	10,6	1,5	336
Nord-Ouest	45,9	34,3	10,8	0,7	465
Nippes	45,4	33,0	11,5	0,9	286
Niveau d'instruction					
Aucun	45,3	32,3	11,6	1,4	1 282
Primaire	47,2	33,3	12,1	1,8	2 869
Secondaire ou +	50,8	37,6	12,1	1,1	5 334
Secondaire	51,2	37,6	12,5	1,2	4 684
Supérieur	47,7	37,5	9,2	1,0	651
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	45,2	32,5	11,4	1,4	1 454
Second	44,0	31,8	10,9	1,2	1 598
Moyen	49,2	36,3	10,9	1,9	1 873
Quatrième	53,5	38,9	13,3	1,3	2 209
Le plus élevé	50,3	36,4	12,8	1,1	2 352
Ensemble	49,0	35,6	12,0	1,4	9 486

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 les cigarettes roulées.

pdfelement

Remove Watermark Now

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 vermifuges 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu une dose de vitamine A post-partum[1]	Nombre de jours pendant lesquels les femmes ont pris du fer, en comprimés, ou en sirop, au cours de la grossesse de leur dernière naissance						Pourcentage de femmes ayant pris des vermifuges durant la grossesse de la dernière naissance	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant eu un enfant au cours des cinq années avant 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	43,3	23,3	26,8	13,9	35,9	0,0	100,0	11,0	254	6,5	247
20-29	51,9	21,6	27,4	9,0	41,4	0,5	100,0	10,0	2 243	7,7	2 140
30-39	53,7	20,2	23,4	9,5	46,4	0,5	100,0	9,8	1 837	7,4	1 782
40-49	52,0	27,2	20,0	8,7	43,6	0,5	100,0	8,6	556	4,8	532
Milieu de résidence											
Urbain	62,6	17,7	26,4	8,0	47,0	0,9	100,0	10,3	1 842	7,8	1 745
Rural	45,9	24,3	24,2	10,3	41,0	0,3	100,0	9,5	3 048	6,8	2 956
Département											
Aire Métropolitaine	64,9	24,1	32,0	8,2	34,6	1,2	100,0	8,7	963	9,5	892
Reste-Ouest	38,2	23,6	25,1	11,3	39,7	0,3	100,0	8,8	898	7,4	877
Sud-Est	41,6	29,1	28,3	8,5	33,3	0,7	100,0	4,8	244	9,3	241
Nord	61,9	16,6	21,0	8,0	54,1	0,2	100,0	15,7	540	4,8	526
Nord-Est	56,2	12,6	24,2	11,7	51,5	0,0	100,0	9,5	190	6,5	178
Artibonite	47,5	22,4	19,3	9,0	49,0	0,2	100,0	10,2	768	6,2	736
Centre	57,4	22,7	21,5	9,5	45,8	0,5	100,0	8,3	379	7,3	359
Sud	45,4	23,2	24,2	11,2	41,2	0,2	100,0	10,6	317	4,6	310
Grande Anse	54,5	20,0	27,3	7,9	43,9	0,9	100,0	13,6	214	8,0	211
Nord-Ouest	48,5	16,8	26,2	10,5	46,1	0,4	100,0	8,1	245	3,8	240
Nippes	57,6	17,0	25,0	8,6	49,5	0,0	100,0	7,7	132	11,6	131
Niveau d'instruction											
Aucun	37,0	38,1	22,5	8,1	31,0	0,3	100,0	6,5	890	7,3	842
Primaire	47,5	23,6	24,2	10,4	41,4	0,4	100,0	9,4	1 843	6,6	1 763
Secondaire ou +	62,3	13,6	26,8	9,1	49,8	0,7	100,0	11,5	2 158	7,6	2 095
Secondaire	62,1	14,5	27,3	9,1	48,5	0,7	100,0	12,0	1 963	6,9	1 905
Supérieur	64,4	4,1	22,3	9,3	63,4	0,9	100,0	6,4	194	14,6	191
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	35,8	32,1	22,4	11,5	33,9	0,2	100,0	8,4	1 086	6,4	1 035
Second	43,8	28,0	25,5	8,6	37,5	0,4	100,0	9,5	967	6,8	942
Moyen	57,4	19,0	24,5	10,1	46,4	0,1	100,0	10,0	1 046	6,4	995
Quatrième	60,7	14,5	27,8	8,0	48,7	0,9	100,0	10,8	995	6,2	961
Le plus élevé	67,0	13,1	25,3	8,6	52,0	1,0	100,0	10,7	796	10,8	768
Ensemble	52,1	21,8	25,0	9,4	43,2	0,5	100,0	9,8	4 890	7,2	4 700

[1] Non compris les femmes des ménages dans lesquels le sel n'a pas été testé.
[2] Dans les trente jours après l'accouchement de la dernière naissance.

pdfelement

Remove Watermark Now

PALUDISME 12

Résultats clés

- ***Possession de moustiquaires :*** Près d'un tiers des ménages (31 %) possède au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide.
- ***Accès à une MII :*** si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum, 20 % de la population auraient pu dormir sous une MII.
- ***Utilisation de la MII :*** Durant la nuit avant l'interview, 13 % de la population des ménages, 18 % des enfants de moins de cinq ans et 16 % des femmes de 15-49 ans enceintes ont dormi sous une MII.
- ***Recherche de soins pour la fièvre chez les enfants :*** Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 40 % des enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview. Parmi les enfants ayant eu de la fièvre, 16 % ont eu un prélèvement sanguin au doigt ou au talon pour être testé et 1 % ont pris un antipaludique.

parlement

Ce chapitre présente les données utiles pour évaluer l'efficacité des stratégies de contrôle du paludisme qui ont été mises en place, stratégies comprenant l'utilisation de moustiquaires, la disponibilité , l'utilisation thérapeutique d'antipaludiques, le test de diagnostic des enfants avec de la fièvre ainsi que la prévalence de l'anémie parmi les enfants de moins de cinq ans.

Le paludisme est une maladie endémique en Haïti avec des poussées épidémiques après les saisons pluvieuses, de mars à mai et d'octobre à novembre. Le parasite en cause est le Plasmodium falciparum, transmis par Anophèles albimanus retrouvé partout dans le pays à des altitudes inférieures à 300m. Selon le dernier Rapport Statistique 2016 du MSPP[1], le taux de dépistage du paludisme au niveau national était de 3,1 % avec des variations importantes suivant les départements. Un total de 19 866 cas confirmés a été consigné en 2016. Le MSPP dans le Plan Directeur de Santé 2012-2022[2] vise à réduire/éliminer le paludisme par la prévention (lutte antivectorielle, sensibilisation et éducation de la population) et la prise en charge des cas. La promotion de moustiquaires imprégnées est une des méthodes privilégiées par le MSPP pour réduire la transmission du paludisme.

12.1 POSSESSION DE MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE A LONGUE DURÉE D'ACTION

Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide

Ménages qui ont, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Une MII est une moustiquaire imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire (moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action ou MIILDA).

[1] MSPP Rapport Statistique 2016 p 39
[2] MSPP, Plan Directeur de Santé 2012-2022 Octobre 2013 p111

Remove Watermark Now

***Échantillon* :** Ménages

Couverture universelle en MII dans les ménages
Pourcentage de ménages avec, au moins, une MII pour deux personnes.
Échantillon : Ménages

Les données collectées au cours de l'enquête ont permis d'évaluer le pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire (traitée ou non-traitée) et le pourcentage qui possède, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Elles ont permis également de connaître le nombre moyen de moustiquaires et de MII par ménage et le pourcentage de ménages possédant, au moins, une moustiquaire et une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, selon certaines caractéristiques.

Un tiers des ménages (33 %) possède, au moins, une moustiquaire traitée ou non et, dans la majorité des cas, la moustiquaire est une MII (31 %). En moyenne, un ménage haïtien possède, moins d'une MII. Par ailleurs, seulement 12 % des ménages ont atteint la couverture universelle, c'est-à-dire qu'il possède, au moins, une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage (**Tableau 12.1** et **Graphique 12.1**).

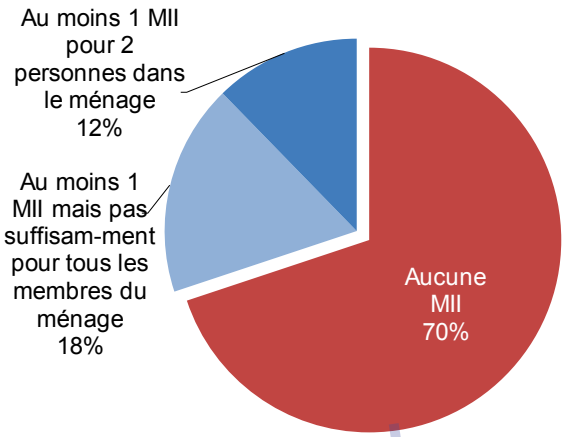
Tendances : Entre 2012 et 2016-2017, le pourcentage de ménages possédant au moins une MII a augmenté, passant de 19 % à 31 %. Dans la même période, le pourcentage de ménages ayant atteint la couverture universelle a doublé, passant de 6 % à 12 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de ménages possédant au moins une MII est légèrement plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (33 % contre 30 %).
- Le pourcentage de ménages possédant au moins une MII augmente avec le niveau de bien-être économique, passant de 22 % dans les ménages du quintile le plus bas à 36 % dans les deux derniers quintiles (**Graphique 12.2**).

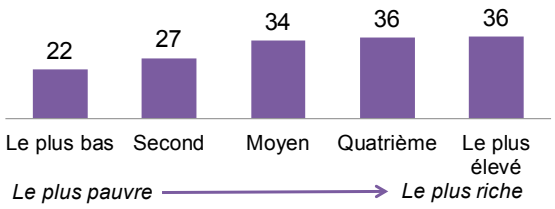
***Graphique 12.1* Possession de MII par le ménage**

Répartition (en %) des ménages



***Graphique 12.2* Possession de MII par bien-être du ménage**

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



pdfelement

Remove Watermark Now

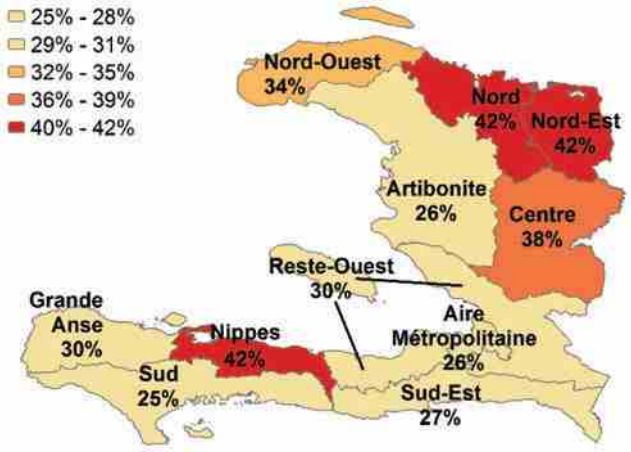
- Les résultats par département montrent des taux de possession de MII plus élevés dans le Nord (42 %), le Nord-Est (42 %) et dans les Nippes (42 %) que dans l'Aire Métropolitaine (26 %) et dans le Sud (25 %) (**Graphique 12.3**).

- Le niveau de la couverture universelle en MII est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (14 % contre 11 %). Dans les départements, il varie de 9 % dans le Sud et la Grande Anse à 17 % dans les Nippes et dans le Nord.

- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de ménages ayant atteint la couverture universelle augmente, passant de 7 % à 16 %.

Graphique 12.3 **Possession de MII par département**

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII

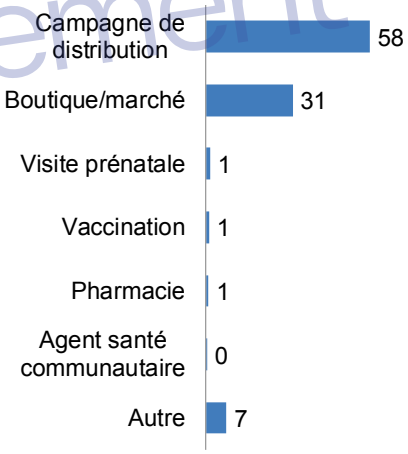


Source d'approvisionnement des moustiquaires

La source principale d'approvisionnement des moustiquaires est la campagne de distribution (58 %) et dans 31 % des cas, les moustiquaires ont été obtenues sur le marché ou dans une boutique. (**Tableau 12.2** et **Graphique 12.4**).

Graphique 12.4 **Source d'approvisionnement des MII**

Répartition (en %) des MII dans les ménages interviewés



Variations selon certaines caractéristiques

- Les résultats montrent que la campagne de distribution est la source principale d'approvisionnement des moustiquaires en milieu rural (71 %) et en milieu urbain (44 %). Cependant, en milieu urbain, le rôle des boutiques et marchés est plus important qu'en milieu rural (43 % contre 21 %).

- Dans tous les départements, la principale source d'approvisionnement reste la campagne de distribution. Cependant, dans l'Aire Métropolitaine et dans le Centre, respectivement 39 % et 41 % des moustiquaires ont été obtenues sur le marché ou dans une boutique contre 11 % dans les Nippes.

- Le pourcentage de moustiquaires obtenues lors d'une campagne de distribution diminue du quintile le plus bas au plus élevé, variant de 77 % à 39 % ; par contre, le pourcentage de moustiquaires acquises sur le marché ou dans une boutique augmente, passant de 16 % dans les ménages du quintile le plus bas à 46 % dans ceux du quintile le plus élevé.

12.2 PULVÉRISATION INTRADOMICILIAIRE D'INSECTICIDE (PID) CONTRE LES MOUSTIQUES

Intervention de contrôle du vecteur : pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel au cours des 12 derniers mois et/ou possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII)

pdfelement

Remove Watermark Now

Pourcentage de ménages dans lesquels quelqu'un est venu pour pulvériser d'insecticide les murs intérieurs du logement contre les moustiques (PID) au cours des 12 derniers mois. Pourcentage de ménages avec au moins une MII et/ou ayant eu une PID dans les 12 derniers mois

Échantillon : Ménages

La pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide est une action de prévention contre les moustiques très peu utilisée en Haïti. Au cours des 12 derniers mois, seulement 2 % des ménages avaient reçu la visite d'une personne pour la prestation de ce service (**Tableau 12.3**).

12.3 ACCÈS AUX MII ET UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE (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

Utilisation des MII

Pourcentage de la population qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview

Échantillon : Population de fait des ménages

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. Dans l'ensemble, 20 % de la population des ménages ont accès à une MII. (**Tableau 12.4**).

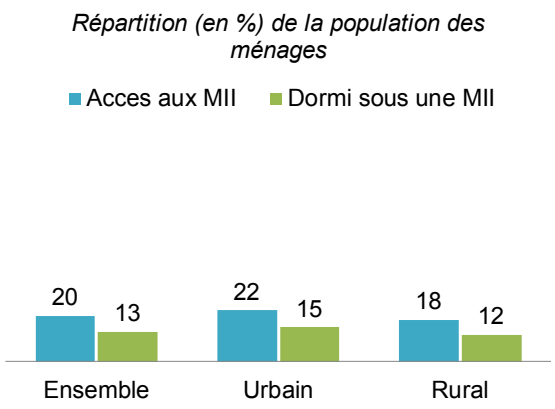
Les résultats du **Tableau 12.6** montrent que 13 % de la population des ménages ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview. Dans les ménages ayant au moins une MII, ce pourcentage est plus élevé (41 %). En outre, 62 % des MII existantes ont été utilisées la nuit précédant l'interview (**Tableau 12.7**).

Tendance : Depuis 2012, l'accès et le taux d'utilisation des MII par les ménages s'est amélioré, le pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum est passé de 11 % à 20 %. Quant au taux d'utilisation des MII par les ménages, il est passé de 7 % à 13 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- En termes d'accès de la population des ménages aux MII et de leur utilisation, les résultats ne font pas apparaître de grandes différences entre le milieu urbain et le milieu rural (respectivement 22 % contre 18 % et 15 % contre 12 %) (**Tableau 12.5**, **Graphique 12.5** et **Tableau 12.6**).

Graphique 12.5 **Répartition (en %) de la population des ménages**



parlement

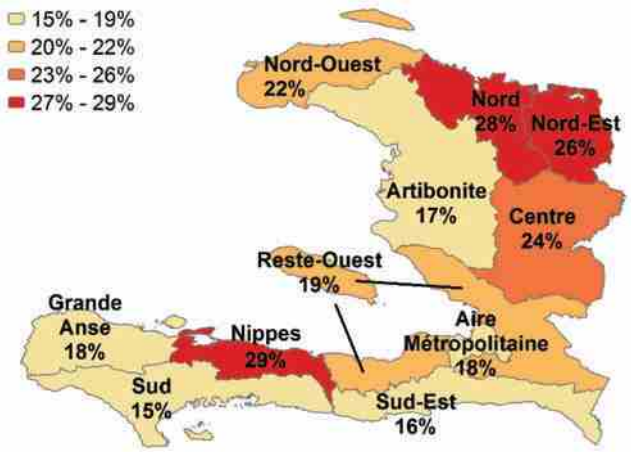
Remove Watermark Now

- Au niveau départemental, le pourcentage de la population ayant accès à une MII varie de 29 % dans les Nippes à 15 % dans le Sud (**Graphique 12.6**). En ce qui concerne l'utilisation, le taux d'utilisation varie de 22 % dans le Nord à 9 % dans l'Aire Métropolitaine et le Sud.

- L'accès aux MII et leur utilisation par les ménages augmentent avec le niveau de bien-être économique du ménage : 13 % et 8 % dans les ménages du quintile le plus bas contre 26 % et 15 % dans ceux du quintile le plus élevé. (**Tableaux 12.5** et **12.6**).

Graphique 12.6 Accès aux MII par département

Pourcentage de la population des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par 2 personnes au maximum



12.4 UTILISATION DES MII PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

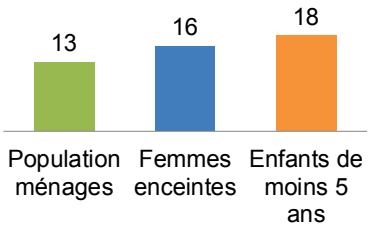
Dans les pays tel que Haïti où le paludisme est endémique, les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes constituent des cibles privilégiées de tout programme de contrôle de cette maladie eu égard aux risques élevés de morbidité et de mortalité auxquels ils sont exposés.

Selon les résultats de l'enquête, 18 % des enfants de moins de cinq ans avaient dormi sous une MII la nuit avant l'interview (**Tableau 12.8**). Dans les ménages possédant au moins une MII, ce pourcentage atteint 53 %.

Parmi les femmes enceintes, 16 % avaient dormi sous une MII la nuit avant l'interview et dans les ménages possédant au moins une MII, ce pourcentage est de 53 % (**Tableau 12.9** et **Graphique 12.7**).

Graphique 12.7 Utilisation des MII

Pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview



Tendances : Entre 2012 et 2016-2017, on enregistre une augmentation des pourcentages d'enfants de moins de cinq ans et de femmes enceintes qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview : le pourcentage d'enfants est passé de 12 % à 18 % et celui des femmes enceintes de 9 % à 16 % **(Graphique 12.8).**

pdfelement

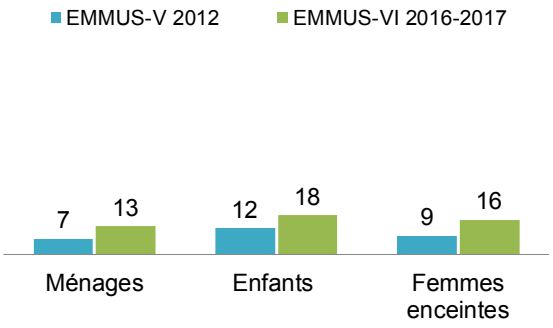
Remove Watermark Now

Variations selon certaines caractéristiques

- Globalement, le pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview diminue au fur et à mesure que l'enfant avance en âge, de 28 % à moins de 12 mois à 15 % à 48-59 mois.
- Le taux d'utilisation des MII par les enfants de moins de cinq ans est nettement plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (24 % contre 15 %).

Graphique 12.8 **Utilisation des MII : tendances**

Répartition (en %) de la population des ménages



- L'utilisation de la MII chez les enfants augmente avec le niveau de bien-être économique du ménage, passant de 10 % chez les enfants des ménages du quintile le plus bas à 26 % chez ceux des ménages du quintile le plus élevé.
- Le taux d'utilisation des MII chez les enfants varie selon les départements, de 13 % dans l'Artibonite à 28 % dans le Nord-Est.
- L'utilisation des MII par les femmes enceintes est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (19 % contre 15 %).
- Le taux d'utilisation des MII par les femmes enceintes augmente avec le niveau d'instruction, passant de 8 % parmi les femmes enceintes sans aucun niveau d'instruction à 19 % parmi celles ayant atteint secondaire ou plus.
- L'utilisation des MII par les femmes enceintes varie selon le niveau de bien-être économique du ménage : en effet, le taux d'utilisation va de 11 % dans les ménages du quintile le plus bas à 24 % dans ceux du quatrième quintile puis à 13 % dans les ménages du quintile le plus élevé.

pdfelement

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 des conseils ou un traitement ont été recherchés dans un secteur médical public, un secteur médical agréé, un secteur médical privé, une boutique, un marché ou auprès d'un vendeur de médicaments itinérant.

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 du sang a été prélevé 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.

Remove Watermark Now

Au cours des deux semaines avant l'interview, 32 % des enfants de moins de cinq ans avaient eu de la fièvre. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 40 % d'entre eux. En outre, pour 16 % des enfants ayant eu de la fièvre, un prélèvement sanguin au doigt ou au talon a été effectué pour être analysé et 1 % des enfants avait pris un antipaludique (**Tableau 12.10**).

C'est principalement dans le secteur médical public que les enquêtés ont recherché des conseils ou un traitement quand les enfants avaient de la fièvre. En effet, pour 45 % d'entre eux, on s'est adressé au secteur public, en majorité dans un centre de santé CAL ou CSL (31 %) (**Tableau 12.11**). Dans 30 % des cas, les enquêtés se sont orientés vers le secteur médical privé pour obtenir des conseils ou un traitement, principalement vers les centres de santé CAL ou CSL (11 % contre 7 % pour les pharmacies).

Tendances : Entre 2012 et 2016-2017, le pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre et pour lesquels un prélèvement a été fait au doigt ou au talon pour être analysé, a augmenté, passant de 12 % à 16 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- C'est dans le groupe d'âges 12-23 mois que la prévalence de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview a été la plus élevée (39 %).
- Les résultats par département montrent que la prévalence de la fièvre varie de 43 % dans le Centre à 24 % dans le Nord-Est.
- Les enfants du milieu urbain ont plus souvent bénéficié de conseils et de traitements quand ils avaient de la fièvre que ceux du milieu rural (47 % contre 37 %). De même, effectuer un prélèvement de sang pour être analysé est plus courant en milieu urbain qu'en milieu rural (20 % contre 14 %).
- La démarche consistant à rechercher des conseils ou un traitement et à faire un prélèvement de sang quand les enfants ont de la fièvre sont plus fréquemment effectués quand la mère a le niveau secondaire ou plus que quand elle est moins instruite ou n'a aucun niveau d'instruction : 50 % contre 29 % pour la recherche de conseils et, concernant le prélèvement de sang, ces pourcentages sont respectivement de 20 % et 11 %.
- Le niveau de bien-être économique du ménage influe sur la recherche de conseils ou de traitement et a fortiori sur la réalisation d'un prélèvement sanguin, les pourcentages d'enfants ayant bénéficié de ces traitements augmentant du quintile le plus bas au plus élevé, passant pour la recherche de traitement et de conseils de 25 % à 58 % et, pour le prélèvement sanguin, de 9 % à 24 %. (**Tableau 12.10**).

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 huit 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

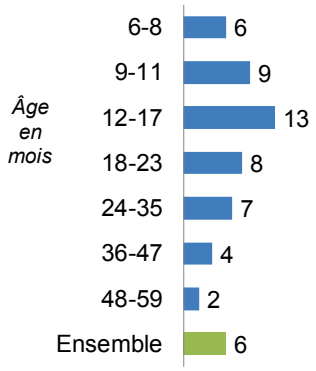
pdfelement

Remove Watermark Now

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 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). Globalement, le taux de couverture des tests d'hémoglobine est élevé puisqu'un échantillon de sang a été prélevé pour 99 % des enfants éligibles (données non présentées).

Graphique 12.9 **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



En Haïti, 6 % des enfants de 6 à 59 mois ont un taux d'hémoglobine inférieur à 8g/dl (**Tableau 12.12**).

Tendances : Entre 2012 et 2016-2017, le pourcentage d'enfants ayant un taux d'hémoglobine inférieur à 8g/dl a légèrement augmenté, passant de 4 % à 6 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants ayant un taux d'hémoglobine inférieur à 8g/dl varie avec l'âge, de 13 % à 12-17 mois à 2 % à 48-59 mois (**Graphique 12.9**).

- Le pourcentage d'enfants ayant un taux d'hémoglobine inférieur à 8g/dl est plus élevé en milieu urbain (8 %) qu'en milieu rural (5 %).

L'Aire Métropolitaine présente le pourcentage le plus élevé d'enfants dont le taux d'hémoglobine est inférieur à 8g/dl (9 %) et le Sud-Est, le plus faible niveau (3 %).

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 Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel (PID) contre les moustiques**
- **Tableau 12.4 Accès à une Moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)**
- **Tableau 12.5 Accès à une MII**
- **Tableau 12.6 Utilisation des moustiquaires par les ménages**
- **Tableau 12.7 Utilisation des MII existantes**
- **Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les enfants**
- **Tableau 12.9 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes**
- **Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement pour les enfants ayant de la fièvre**
- **Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre**
- **Tableau 12.12 Niveau d'hémoglobine <8.0 g/dl chez les enfants**

pdfelement

Remove Watermark Now

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; 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	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[2]		Effectif de ménages avec au moins une personne ayant passé la nuit dernière dans le ménage
	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]		N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]	
Milieu de résidence								
Urbain	35,3	32,6	0,6	0,5	5 373	15,0	13,7	5 348
Rural	30,9	29,5	0,5	0,5	8 032	11,8	11,4	7 998
Département								
Aire Métropolitaine	28,8	25,8	0,5	0,4	2 914	11,3	9,9	2 905
Reste-Ouest	31,8	30,3	0,5	0,5	2 261	14,4	13,8	2 253
Sud-Est	28,1	27,0	0,4	0,4	805	11,1	10,6	800
Nord	45,0	42,4	0,8	0,8	1 295	17,5	16,5	1 289
Nord-Est	44,8	42,3	0,7	0,7	449	17,1	15,7	446
Artibonite	27,4	26,1	0,4	0,4	2 083	11,9	11,3	2 073
Centre	40,3	38,0	0,7	0,6	957	15,6	14,9	949
Sud	25,8	24,8	0,4	0,4	959	9,1	8,8	957
Grande Anse	30,9	30,1	0,5	0,4	560	9,7	9,4	558
Nord-Ouest	35,4	34,0	0,6	0,6	657	13,7	12,8	655
Nippes	42,9	41,5	0,7	0,7	464	17,6	17,2	462
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	22,6	21,5	0,3	0,3	2 664	7,4	7,1	2 645
Second	27,8	26,5	0,4	0,4	2 576	9,3	9,0	2 562
Moyen	35,8	34,0	0,6	0,5	2 718	14,5	13,6	2 706
Quatrième	37,4	35,5	0,6	0,6	2 777	16,1	15,2	2 770
Le plus élevé	39,2	35,8	0,7	0,7	2 671	17,8	16,2	2 664
Ensemble	32,6	30,7	0,5	0,5	13 405	13,1	12,3	13 346

[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. Dans l'EMMUS-V Haïti 2012, le terme correspondant utilisé était la MIILDA.
[2] Membres de fait des ménages.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 12.2 Source d'approvisionnement des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires par source d'approvisionnement, selon certaines caractéristiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	Cam-pagne de distri-bution	Visite prénatale	Visite pour vacci-nation	Établisse-ment public	Établisse-ment privé	Phar-macie	Boutique/ marché	Agent de santé commu-nautaire	Institution religieuse	Autre	Ne sait pas/ man-quant	Total	Effectif de mousti-quaires
Type de moustiquaire													
MII[1]	59,7	1,3	1,0	0,3	0,3	0,8	29,7	0,3	0,3	6,2	0,2	100,0	6 559
Autre[2]	39,2	0,3	1,0	0,5	0,0	0,5	49,0	0,0	0,0	9,4	0,2	100,0	445
Milieu de résidence													
Urbain	44,0	1,2	0,9	0,3	0,1	1,4	42,7	0,4	0,1	8,4	0,4	100,0	3 199
Rural	70,5	1,4	1,1	0,2	0,4	0,2	21,0	0,2	0,3	4,7	0,0	100,0	3 805
Département													
Aire Métropolitaine	40,7	1,7	1,0	0,1	0,3	2,3	38,6	0,5	0,2	13,6	1,0	100,0	1 318
Reste-Ouest	64,3	1,4	0,9	0,0	0,4	0,6	24,6	0,2	0,3	7,2	0,0	100,0	1 105
Sud-Est	68,1	2,1	0,8	0,8	0,0	0,9	19,7	0,0	0,0	7,5	0,0	100,0	330
Nord	60,9	0,3	0,9	0,0	0,0	0,0	34,2	0,4	0,1	3,0	0,1	100,0	1 071
Nord-Est	65,9	2,5	2,6	0,0	0,0	0,2	25,9	0,0	0,0	2,9	0,0	100,0	325
Artibonite	56,6	1,6	0,7	0,9	0,0	0,6	35,5	0,2	0,5	3,4	0,2	100,0	866
Centre	49,3	1,3	1,2	0,6	0,3	0,5	41,0	0,1	0,4	5,3	0,0	100,0	639
Sud	65,1	0,7	0,1	0,0	0,4	0,0	25,5	0,3	0,9	7,0	0,0	100,0	367
Grande Anse	73,3	1,1	2,1	0,8	2,0	0,0	16,5	0,0	0,0	4,2	0,0	100,0	258
Nord-Ouest	61,9	1,2	0,5	0,1	0,2	1,0	31,3	0,4	0,0	3,5	0,0	100,0	405
Nippes	84,0	0,1	0,9	0,0	0,0	0,3	10,7	0,6	0,0	3,3	0,0	100,0	321
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	77,0	1,5	1,6	0,4	0,9	0,0	15,9	0,0	0,0	2,8	0,0	100,0	836
Second	73,5	1,2	1,2	0,4	0,1	0,0	17,8	0,2	0,6	5,1	0,0	100,0	1 046
Moyen	67,9	1,6	0,8	0,2	0,3	0,1	23,4	0,2	0,2	5,2	0,0	100,0	1 502
Quatrième	53,8	1,8	1,3	0,1	0,0	0,5	35,7	0,3	0,1	6,4	0,2	100,0	1 680
Le plus élevé	38,9	0,5	0,6	0,4	0,2	2,3	46,0	0,5	0,3	9,6	0,7	100,0	1 939
Ensemble	58,4	1,3	1,0	0,3	0,3	0,8	30,9	0,3	0,2	6,4	0,2	100,0	7 004

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est (1) une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EMMUS-V Haïti 2012, Dans l'EMMUS-V Haïti 2012, le terme correspondant utilisé était la MIILDA.
[2] N'importe quelle moustiquaire qui n'est pas une MII.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 12.3 Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel (PID) contre les moustiques

Pourcentage de ménages ayant reçu la visite de quelqu'un qui a pulvérisé d'insecticide les murs intérieurs du logement contre les moustiques (PID) au cours des 12 derniers mois et pourcentage de ménages avec, au moins, une MII et/ou ayant bénéficié d'une PID au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

Caractéristique	Pourcentage de ménages avec PID[1] dans les 12 derniers mois	Pourcentage de ménages avec au moins une MII[2] et/ou ayant bénéficié d'une PID au cours des 12 derniers mois	Pourcentage de ménages avec au moins une MII[2] pour deux personnes et/ou PID[1] dans les 12 derniers mois	Effectif de ménages
Milieu de résidence				
Urbain	4,9	35,3	17,7	5 373
Rural	0,4	29,8	11,7	8 032
Département				
Aire Métropolitaine	4,9	28,9	14,2	2 914
Reste-Ouest	0,7	30,8	14,3	2 261
Sud-Est	0,8	27,5	11,1	805
Nord	3,2	44,0	18,7	1 295
Nord-Est	1,6	43,0	17,1	449
Artibonite	0,9	26,6	12,1	2 083
Centre	0,9	38,6	15,7	957
Sud	0,5	24,9	9,2	959
Grande Anse	6,8	32,7	15,2	560
Nord-Ouest	1,1	34,4	13,8	657
Nippes	2,3	42,7	18,6	464
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	0,5	21,8	7,5	2 664
Second	0,6	26,9	9,6	2 576
Moyen	3,0	36,1	16,2	2 718
Quatrième	3,6	37,2	18,1	2 777
Le plus élevé	3,4	37,7	19,0	2 671
Ensemble	2,2	32,0	14,1	13 405

[1] Pulvérisation intra domiciliaire d'insecticide résiduel.
[2] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est (1) une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EMMUS-V Haïti 2012, le terme correspondant utilisé était la MIILDA.

pdfelement

Tableau 12.4 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Nombre de personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage								
Nombre de MII[1]	1	2	3	4	5	6	7	8+	Ensemble
0	78,1	70,7	68,2	67,4	68,5	68,0	64,1	69,8	68,3
1	18,7	20,5	20,7	18,5	15,9	14,8	15,5	14,0	16,7
2	2,1	7,7	8,8	11,0	10,9	11,9	11,2	8,2	9,9
3	1,1	1,0	2,1	2,5	3,8	3,9	5,7	4,7	3,6
4	0,0	0,1	0,2	0,6	0,7	1,3	2,4	1,4	1,0
5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,8	1,3	0,4
6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1
7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	1 201	3 940	6 603	9 527	9 860	8 738	6 323	11 587	57 779
Pourcentage ayant accès à une MII[2]	21,9	29,3	24,9	23,4	19,8	18,1	19,3	12,6	19,9

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est (1) une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EMMUS-V Haïti 2012, le terme correspondant utilisé était la MIILDA.
[2] Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisé par deux personnes au maximum.

Remove Watermark Now

Tableau 12.5 Accès à une MII

Pourcentage de la population de fait des ménages qui ont accès à une MII dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	Pourcentage ayant accès à une MII[1]
Milieu de résidence	
Urbain	22,4
Rural	18,3
Département	
Aire Métropolitaine	17,5
Reste-Ouest	19,4
Sud-Est	16,0
Nord	27,8
Nord-Est	25,8
Artibonite	16,7
Centre	24,3
Sud	14,5
Grande Anse	17,5
Nord-Ouest	22,2
Nippes	28,8
Quintiles de bien-être économique	
Le plus bas	12,7
Second	15,6
Moyen	21,3
Quatrième	24,1
Le plus élevé	25,8
Ensemble	19,9

[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.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 12.6 Utilisation des moustiquaires par les 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Population des ménages				Population des ménages avec au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière ou dans un logement ayant eu une PID[2] dans les 12 derniers mois	Effectif	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif
Âge						
<5	19,5	18,2	19,9	6 643	53,3	2 274
5-14	9,3	8,8	10,7	13 788	28,4	4 255
15-34	13,6	12,8	15,0	20 105	40,0	6 455
35-49	18,1	16,9	18,9	7 753	50,2	2 606
50+	13,2	12,6	14,0	9 479	44,0	2 706
NSP/manquant	*	*	*	9	*	0
Sexe						
Masculin	12,2	11,6	13,5	27 530	37,9	8 418
Féminin	15,2	14,3	16,1	30 248	43,7	9 877
Milieu de résidence						
Urbain	15,9	14,9	19,1	22 634	43,7	7 698
Rural	12,4	11,8	12,2	35 145	39,0	10 598
Département						
Aire Métropolitaine	9,7	8,6	13,5	11 798	31,5	3 208
Reste-Ouest	13,3	12,5	13,1	9 329	41,8	2 802
Sud-Est	10,1	9,7	10,4	3 418	35,5	932
Nord	23,1	21,8	23,8	6 267	50,5	2 703
Nord-Est	20,3	19,3	20,8	2 103	45,0	903
Artibonite	11,5	11,0	11,8	8 634	40,9	2 317
Centre	18,3	17,3	17,7	4 276	43,6	1 695
Sud	9,8	9,4	9,7	4 401	37,9	1 096
Grande Anse	11,7	11,2	15,8	2 615	37,7	774
Nord-Ouest	16,8	16,2	17,3	3 049	46,5	1 059
Nippes	18,1	17,6	19,3	1 890	41,2	805
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	8,2	7,8	8,3	11 499	35,0	2 571
Second	10,3	9,6	10,1	11 553	35,5	3 139
Moyen	16,1	15,4	18,2	11 592	44,5	3 999
Quatrième	18,1	16,9	19,7	11 530	46,3	4 220
Le plus élevé	16,3	15,1	18,1	11 604	40,2	4 366
Ensemble	13,8	13,0	14,9	57 779	41,0	18 296

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
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. Dans l'EMMUS-V Haïti 2012, le terme correspondant utilisé était la MIILDA.
[2] Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 12.7 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	Pourcentage de MII existantes[1] utilisées la nuit dernière	Effectif de MII[1]
Milieu de résidence		
Urbain	65,2	2 931
Rural	60,0	3 628
Département		
Aire Métropolitaine	50,3	1 169
Reste-Ouest	61,8	1 046
Sud-Est	56,5	316
Nord	73,1	1 002
Nord-Est	69,1	304
Artibonite	63,3	820
Centre	65,2	596
Sud	62,7	354
Grande Anse	58,4	251
Nord-Ouest	69,2	389
Nippes	59,6	312
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	53,5	796
Second	56,5	995
Moyen	64,6	1 415
Quatrième	69,4	1 582
Le plus élevé	61,4	1 770
Ensemble	62,3	6 559

[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. Dans l'EMMUS-V Haïti 2012, le terme correspondant utilisé était la MIILDA.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 12.8 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); et 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Enfants de moins de cinq ans dans tous les ménages				Enfants de moins de cinq dans les ménages avec au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière ou dans un logement ayant eu une PID[2] dans les 12 derniers mois	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire MII[1] la nuit dernière	Effectif d'enfants
Âge en mois						
<12	30,5	28,3	29,8	1 228	71,8	484
12-23	22,4	21,0	22,8	1 270	57,6	464
24-35	18,1	16,6	17,8	1 349	49,3	455
36-47	12,5	12,0	14,6	1 343	41,2	390
48-59	15,2	14,6	15,7	1 453	43,9	482
Sexe						
Masculin	18,7	17,6	18,9	3 306	52,6	1 106
Féminin	20,2	18,9	20,8	3 337	53,9	1 168
Milieu de résidence						
Urbain	25,8	24,2	28,1	2 171	59,6	880
Rural	16,4	15,4	15,9	4 472	49,3	1 394
Département						
Aire Métropolitaine	20,3	18,6	23,1	1 068	55,0	362
Reste-Ouest	16,3	15,5	16,2	1 193	49,0	378
Sud-Est	15,8	14,7	15,0	389	49,5	115
Nord	28,4	26,8	29,0	751	58,9	341
Nord-Est	28,5	27,5	30,7	253	57,7	120
Artibonite	14,5	13,2	13,9	1 091	47,6	303
Centre	23,5	21,3	21,9	588	55,4	226
Sud	14,7	14,4	14,4	471	52,8	128
Grande Anse	16,0	15,1	18,8	319	50,2	96
Nord-Ouest	21,3	20,7	21,4	351	59,5	122
Nippes	26,1	24,6	25,7	170	50,6	83
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	10,4	9,7	10,1	1 692	41,5	393
Second	14,2	13,4	14,3	1 443	45,0	429
Moyen	24,9	23,6	26,6	1 401	59,0	561
Quatrième	24,9	23,7	26,6	1 183	56,9	494
Le plus élevé	28,9	26,3	27,6	923	61,2	397
Ensemble	19,5	18,2	19,9	6 643	53,3	2 274

[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. Dans l'EMMUS-V Haïti 2012, le terme correspondant utilisé était la MIILDA.
[2] Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 12.9 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	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]	
Caractéristique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière ou dans un logement ayant eu une PID[2] dans les 12 derniers mois	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Milieu de résidence						
Urbain	20,4	18,5	23,2	245	63,0	72
Rural	14,9	14,6	15,2	457	47,8	140
Département						
Aire Métropolitaine	13,3	11,3	18,1	126	*	23
Reste-Ouest	16,9	16,9	18,4	127	*	33
Sud-Est	18,4	18,4	18,4	43	*	18
Nord	26,4	26,4	27,4	81	(57,1)	37
Nord-Est	23,9	23,9	23,9	31	(52,2)	14
Artibonite	8,4	7,1	7,1	106	*	24
Centre	20,2	19,2	19,2	60	(60,1)	19
Sud	(10,7)	(10,7)	(10,7)	40	*	8
Grande Anse	(11,5)	(11,5)	(20,8)	23	*	7
Nord-Ouest	16,8	16,8	16,8	44	(46,5)	16
Nippes	(35,1)	(29,5)	(32,3)	23	*	12
Niveau d'instruction						
Aucun	8,6	8,1	8,7	129	*	20
Primaire	16,1	15,9	17,5	260	50,7	82
Secondaire ou +	20,7	19,3	22,2	312	54,6	110
Secondaire	21,9	20,3	23,5	282	58,5	98
Supérieur	(9,8)	(9,8)	(9,8)	30	*	12
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	11,7	11,4	12,8	183	44,9	46
Second	15,2	14,8	15,2	162	47,4	51
Moyen	19,9	19,9	25,6	122	(63,4)	38
Quatrième	26,5	23,9	26,5	118	(71,9)	39
Le plus élevé	13,9	12,7	13,3	117	(40,0)	37
Ensemble	16,8	16,0	18,0	702	53,0	212

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

[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. Dans l'EMMUS-V Haïti 2012, elle était connue sous le nom de (MIILDA).

[2] Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel.

pdfelement

Remove Watermark Now

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 de 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Enfants de moins de cinq ans		Enfants de moins de cinq ans avec de la fièvre			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants avec de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement[1]	Pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé	Pourcentage ayant pris un antipaludique	Effectif d'enfants
Âge en mois						
<12	26,6	1 223	37,4	14,7	0,9	326
12-23	39,0	1 131	41,9	15,3	1,5	441
24-35	35,1	1 181	41,8	16,6	0,6	415
36-47	30,5	1 095	40,0	15,1	0,5	334
48-59	26,9	1 237	39,6	17,5	1,8	333
Sexe						
Masculin	32,0	2 938	38,8	17,1	1,0	939
Féminin	31,1	2 929	41,9	14,5	1,1	910
Milieu de résidence						
Urbain	32,8	2 065	47,0	19,8	1,5	677
Rural	30,8	3 802	36,5	13,5	0,8	1 172
Département						
Aire Métropolitaine	39,4	1 040	49,0	20,3	2,1	409
Reste-Ouest	28,0	1 065	39,4	17,3	1,3	298
Sud-Est	30,0	312	29,1	7,8	0,8	94
Nord	27,9	661	40,9	20,2	1,3	184
Nord-Est	24,2	232	30,9	16,0	3,2	56
Artibonite	29,9	933	37,8	11,3	0,7	279
Centre	43,4	506	41,9	9,3	0,0	220
Sud	29,8	391	38,0	18,3	0,0	117
Grande Anse	27,4	269	42,0	15,8	0,8	74
Nord-Ouest	25,5	306	32,9	19,0	0,0	78
Nippes	26,8	151	23,6	11,3	0,7	41
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	34,9	1 162	29,3	11,4	0,4	406
Primaire	30,9	2 277	36,7	14,4	0,6	705
Secondaire ou +	30,4	2 428	49,8	19,6	1,8	739
Secondaire	30,8	2 215	48,0	19,0	1,8	683
Supérieur	26,4	213	(72,7)	(27,4)	(2,7)	56
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	32,5	1 460	25,4	9,4	1,0	474
Second	30,4	1 205	38,3	11,3	0,1	367
Moyen	30,6	1 237	45,6	18,8	1,0	378
Quatrième	34,4	1 113	44,5	20,2	0,9	383
Le plus élevé	29,0	853	57,7	23,5	3,0	247
Ensemble	31,5	5 867	40,3	15,8	1,1	1 849

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par les pharmacies, boutiques, marchés, vendeurs ambulants, et praticiens traditionnels ; sont aussi exclus les agents de santé et les matrones avec boîte.

pdfelement

Remove Watermark Now

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherché auprès de chacune des sources:	
Source	Parmi les enfants ayant de la fièvre	Parmi les enfants ayant de la fièvre dont un traitement ou conseil a été recherché
Médical public	**21,4**	**44,5**
Hôpital d'état	6,7	13,9
Centre de santé (CAL ou CSL)	14,7	30,7
Médical privé	**14,4**	**29,9**
Hôpital/clinique	2,8	5,8
Centre santé (CAL ou CSL).	5,5	11,4
Médecin privé	2,5	5,2
Infirmière/auxiliaire	0,6	1,3
Pharmacie	3,1	6,5
Médical mixte	**3,0**	**6,2**
Hôpital/clinique	1,4	2,9
Centre santé (CAL ou CSL)	1,6	3,4
Médical non institutionnel	**2,1**	**4,3**
Clinique mobile	0,8	1,6
Agent de santé/promoteur	1,1	2,4
Sage-femme/matrone avec boîte	0,2	0,3
Traditionnel privé	**1,5**	**3,0**
Guérisseur/médecin. feuilles/hougan/mambo	1,5	3,0
Autre non médicale	**6,9**	**14,4**
Boutique/marché	1,1	2,3
Marchand ambulant	0,4	0,9
Parents/ami(e)s	5,0	10,5
Autre	0,4	0,8
Effectif d'enfants	1 849	889

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 12.12 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl	Effectif d'enfants
Age en mois		
6-8	5,9	265
9-11	9,2	303
12-17	12,7	684
18-23	8,1	548
24-35	6,8	1 357
36-47	4,0	1 315
48-59	2,2	1 454
Sexe		
Masculin	6,4	2 956
Féminin	5,5	2 970
Interview de la mère		
Interviewée	6,1	4 866
Non interviewée mais présente dans le ménage	5,9	80
Non interviewée et pas présente dans le ménage[1]	5,2	980
Milieu de résidence		
Urbain	7,6	1 950
Rural	5,1	3 976
Département		
Aire Métropolitaine	8,7	961
Reste-Ouest	5,2	1 051
Sud-Est	2,6	346
Nord	3,8	677
Nord-Est	4,8	226
Artibonite	8,4	966
Centre	5,8	531
Sud	5,5	414
Grande Anse	5,1	290
Nord-Ouest	3,8	310
Nippes	4,3	153
Niveau d'instruction de la mère[2]		
Aucun	5,6	1 065
Primaire	6,7	1 890
Secondaire ou +	5,8	1 991
Secondaire	6,1	1 821
Supérieur	1,8	170
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	5,7	1 549
Second	5,8	1 256
Moyen	7,1	1 234
Quatrième	5,3	1 059
Le plus élevé	5,6	828
Ensemble	5,9	5 926

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.

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

MORTALITÉ DES ENFANTS 13

Résultats clés

- **Niveaux actuels :** Pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, le quotient de mortalité infantile est estimé à 59 décès pour 1 000 naissances vivantes. Cela signifie qu'environ un enfant sur dix-sept décède avant son premier anniversaire. Le risque de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire est estimé à 81 ‰. En d'autres termes, en Haïti, un enfant sur douze n'atteint pas son cinquième anniversaire.
- **Tendances :** Entre 2005-2006 et 2016-2017, la mortalité néonatale est passée de 25 à 32 décès pour 1 000 naissances vivantes et la mortalité infantile est restée au même niveau (57 ‰ en 2005-2006 et 59 ‰ en 2012 et en 2016-2017). La mortalité des moins de 5 ans a diminué légèrement de 88 ‰ en 2012 à 81 ‰ en 2016-2017, due, en partie, à une baisse de la mortalité juvénile qui est passée de 31 à 24 décès pour 1 000.
- **Différences géographiques :** La mortalité néonatale varie d'un minimum de 15 ‰ dans le département de la Grande Anse à un maximum de 49 ‰ dans le Reste-Ouest. De même, la mortalité des moins de 5 ans varie entre les mêmes départements de 53 à 112 décès pour 1 000 naissances.
- **Intervalles intergénésiques courts :** Le taux de mortalité des moins de 5 ans est de 130 décès pour 1 000 naissances vivantes pour les enfants nés dans les deux années après la naissance précédente, contre 55 ‰ pour les enfants nés au moins 4 ans après la naissance précédente.

pdfelement

Les informations sur la mortalité des enfants sont pertinentes pour l'élaboration, le suivi et l'évaluation des politiques de population et des programmes de santé. En effet, les niveaux, les tendances et les différences de la mortalité des enfants sont généralement influencés par les conditions sanitaires, environnementales, socio-économiques et culturelles qui prévalent dans une population. Ils reflètent le niveau de pauvreté et les conditions de précarité des populations. Pour toutes ces raisons, on considère que les taux de mortalité infantile, juvénile et infanto-juvénile sont des indicateurs très importants du niveau de développement socio-économique et de la qualité de vie d'un pays. Ils permettent aussi d'identifier les enfants qui courent des risques élevés de mortalité et de mettre en place des stratégies pour réduire ces risques.

Ce chapitre présente les niveaux, tendances et différences de la mortalité néonatale, infantile et infanto-juvénile. Il présente aussi les facteurs sociodémographiques et les comportements procréateurs qui interviennent dans l'augmentation des risques de mortalité des enfants de moins de 5 ans.

Remove Watermark Now

Les indicateurs de mortalité sont calculés à partir des informations recueillies dans l'historique des naissances, dans lequel les femmes déclarent toutes les naissances qu'elles ont eues ainsi que, pour chaque enfant, la date de naissance, l'état de survie, l'âge actuel (si l'enfant est en vie) ou l'âge au décès (si l'enfant est décédé).

La qualité des indicateurs de mesure de la mortalité, calculés à partir des informations provenant de l'historique des naissances, dépend de la capacité de la mère à se souvenir non seulement de l'ensemble des enfants à qui elle a donné naissance, mais aussi de la date de naissance et de l'âge au décès de chacun d'eux. Les problèmes qui peuvent affecter la qualité des données utilisées pour mesurer les indicateurs de mortalité comprennent :

- L'omission sélective dans l'historique des naissances de ceux qui n'ont pas survécu, ce qui peut induire une sous-estimation de la mortalité des enfants ;
- Le déplacement des dates de naissance qui peut biaiser les tendances de la mortalité. Cela arrive quand un enquêteur enregistre une naissance à une date différente de celle à laquelle elle s'est produite, soit sciemment ou par erreur ;
- Une mauvaise déclaration de l'âge de l'enfant au décès qui peut produire des biais dans 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 tranche 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 reposent les résultats présentés dans ce chapitre, figurent en annexe C, Tableaux C.4-C.6.

pdfelement

13.1 MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ JUVÉNILE

Mortalité néonatale : probabilité, à la naissance, de décéder avant d'atteindre un mois.

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).

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

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

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

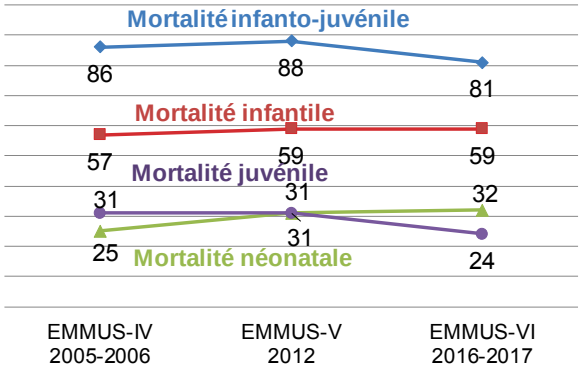
En Haïti, le quotient de mortalité infantile pour la période de 5 ans avant l'enquête est estimé à 59 ‰ et celui de la mortalité juvénile à 24 ‰ (**Tableau 13.1**). Ces résultats signifient qu'environ 1 enfant sur 17 meurt avant d'atteindre son premier anniversaire et 1 enfant sur 42 meurt entre le premier et le cinquième anniversaire. Le quotient de mortalité infanto-juvénile est de 81 ‰. En d'autres termes, un enfant sur douze n'atteint pas son cinquième anniversaire. Le taux de mortalité néonatale est de 32 ‰.

Remove Watermark Now

Tendances : Les quotients de mortalité infantile entre 2005-2006 et 2016-2017 ne montrent aucun changement. Estimé à 57 ‰ en 2005-2006, le quotient de mortalité infantile se maintient à 59 ‰ en 2012 et en 2016-2017 (**Graphique 13.1**). La mortalité néonatale demeure stable également entre les deux dernières enquêtes 2012 et 2016-2017. Le quotient de mortalité juvénile aurait diminué entre les deux dernières enquêtes, ce qui expliquerait la légère diminution de la mortalité infanto-juvénile entre l'EMMUS-V (2012) et l'EMMUS-VI (2016-2017). Globalement, le risque de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire est passé de 86 ‰ en 2005-2006 à 81 ‰ en 2016-2017. Il faut noter cependant que si l'on prend en compte les intervalles de confiance (voir tableau B2, Annexe B), aucune des différences observées pour les indicateurs de la mortalité des enfants selon les trois enquêtes n'est statistiquement significative.

Graphique 13.1 **Tendances de la mortalité des enfants de moins de 5 ans**

Décès pour 1 000 naissances vivantes par période de 5 ans avant l'enquête



Variations selon certaines caractéristiques

- Les niveaux de mortalité par caractéristique sociodémographique sont calculés pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête, dans chaque sous-groupe de population, sur la base d'un nombre de cas suffisamment important pour permettre le calcul des différentes probabilités.

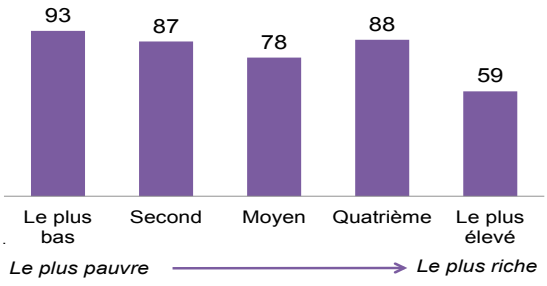
- Les niveaux de mortalité varient selon le milieu de résidence. Concernant la mortalité infantile, le quotient est légèrement plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain : 59 ‰ contre 56 ‰. Il en est de même des quotients de mortalité néonatale et de mortalité post-néonatale. Globalement, la probabilité de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (86 ‰ contre 78 ‰) (**Tableau 13.2**).

- Le quotient de mortalité infantile est environ une fois et demie plus élevée chez les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction que chez ceux dont la mère a le niveau secondaire ou supérieur (68 ‰ contre 46 ‰). Quant au quotient de mortalité infanto-juvénile, l'écart est encore plus grand entre les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction et ceux dont la mère a le niveau secondaire ou supérieur (103 ‰ contre 60 ‰).

- Les probabilités de décéder pour les enfants dont le ménage est classé dans le quintile de bien-être économique le plus bas sont, en général, plus élevées que pour les autres. Par exemple, , le quotient de mortalité infanto-juvénile varie de 93 ‰ dans le quintile le plus bas à 59 ‰ dans le plus élevé (**Graphique 13.2**). Cependant, les résultats ne montrent pas une différentiation claire entre les quatre premiers quintiles, ce qui pourrait indiquer que les conditions qui déterminent les niveaux de la mortalité ne sont pas si différentes entre ces quintiles.

Graphique 13.2 **Mortalité infanto-juvénile par niveau de bien-être économique du ménage**

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

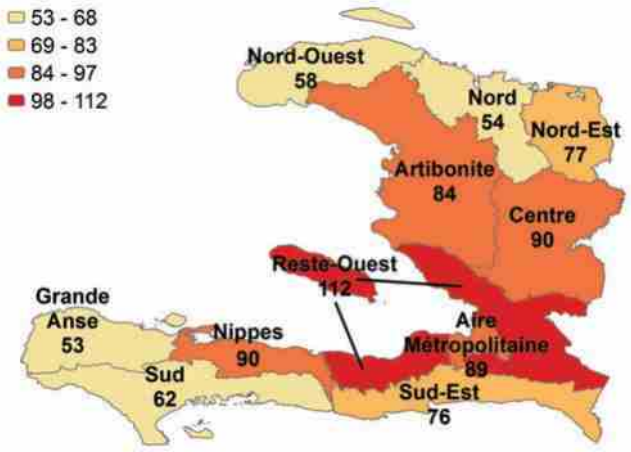


Remove Watermark Now

- Les quotients de mortalité néonatale, infantile et infanto-juvénile les plus élevés sont observés dans le Reste Ouest (**Graphique 13.3**). En effet, dans ce département, la mortalité infantile y est de 84 ‰ et la mortalité infanto-juvénile de 112 ‰. La mortalité infanto-juvénile est aussi élevée dans les départements des Nippes et du Centre (90 ‰), dans l'Aire Métropolitaine (89 ‰) et dans l'Artibonite (84 ‰). Par contre, les départements de la Grande Anse (53 ‰), du Nord (54 ‰), du Nord-Ouest (58 ‰) et du Sud (62 ‰) présentent les quotients les plus bas. Les mêmes tendances s'observent pour le quotient de mortalité infantile.

Graphique 13.3 Mortalité infanto-juvénile par département

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



13.2 FACTEURS DE RISQUE

De nombreuses études ont mis en évidence le rôle déterminant de certains facteurs de risque (en relation avec les caractéristiques de la mère et de l'enfant) sur les niveaux de mortalité des enfants. Le **Tableau 13.3** présente les niveaux de mortalité néonatale, infantile et infanto-juvénile en fonction de ces facteurs de risque.

pdfelement

Variations selon certaines caractéristiques

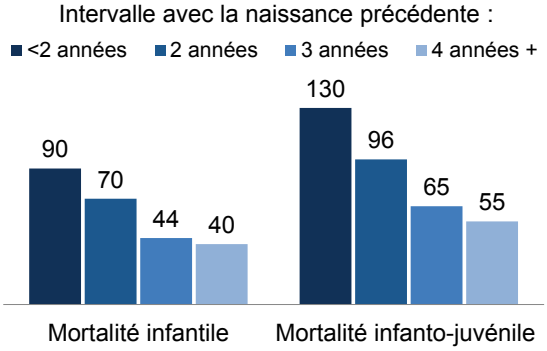
- Le niveau de la mortalité infanto-juvénile est plus élevé chez les garçons que chez les filles (89 ‰ contre 77 ‰). Dans le cas de la mortalité infantile, la différenciation par sexe est aussi marquée (respectivement, 62 ‰ et 54 ‰).

- Les enfants dont la mère avait moins de 20 ans à leur naissance courent un risque plus élevé de décéder avant d'atteindre leur 5ème anniversaire que ceux dont la mère était âgée de 20-29 ans (106 ‰ contre 74 ‰).

- Quelle que soit la composante de la mortalité, les risques de décéder diminuent avec l'augmentation de l'intervalle intergénésique. Par exemple, le quotient de mortalité infantile des enfants nés moins de deux ans après la naissance précédente est deux fois plus élevé que celui des enfants dont la naissance a eu lieu au moins trois ans avant la naissance précédente (90 ‰ contre 44 ‰). Le quotient de mortalité infanto-juvénile passe de 130 ‰ quand l'intervalle est inférieur à 2 ans à 55 ‰ quand il est de quatre ans ou plus (**Tableau 13.3** et **Graphique 13.4**).

Graphique 13.4 Mortalité des enfants de moins de 5 ans selon l'intervalle avec la naissance précédente

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



Note: Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 250-499 cas non pondérés de personnes-années d'exposition au risque de décéder.

Remove Watermark Now

- Le niveau de la mortalité néonatale est plus élevé parmi les enfants qui étaient, selon la déclaration de la mère, petits ou très petits à la naissance par rapport à ceux qui étaient moyens ou plus gros que la moyenne (45 ‰ contre 27 ‰).

13.3 COMPORTEMENT PROCRÉATEUR À HAUTS RISQUES

Des études ont montré l'influence de certaines caractéristiques démographiques et biologiques des mères sur les chances de survie des jeunes enfants. La probabilité de décéder des enfants est plus élevée parmi ceux qui sont nés des mères adolescentes (moins de 18 ans) ou de mère d'âges avancés (plus de 34 ans). Un intervalle intergénésique court (moins de 24 mois après la naissance précédente) et un rang de naissance élevé (supérieur à trois) contribuent aussi à augmenter les risques de décéder des enfants. Quand tous ces facteurs sont combinés, l'enfant court un risque de décéder très élevé.

Le **Tableau 13.4** présente les pourcentages d'enfants nés au cours des 5 années avant l'enquête qui sont classés dans différentes catégories de risques.

- Vingt-huit pour cent des naissances des 5 dernières années ne se trouvent dans aucune catégorie à hauts risques et 26 % sont classés dans une catégorie à risque inévitable.

- Plus de quatre naissances des 5 dernières années sur dix (46 %) sont classées dans la catégorie des hauts risques évitables : 28 % sont classées dans la catégorie à haut risque unique et 18 % dans celle des hauts risques multiples.

- Une naissance appartenant à une catégorie quelconque à haut risque unique (non compris les enfants de rang 1) court un risque de décéder 1,89 fois supérieur à celle n'appartenant à aucune catégorie à hauts risques. La fécondité précoce apparaît comme un facteur de risque élevé puisque les naissances dont l'âge de la mère à la naissance était inférieur à 18 ans courent un risque de décéder 2,15 fois plus élevé que la catégorie de référence.

- Le ratio de risque est plus élevé parmi les naissances classées dans la catégorie à hauts risques multiples (2,32). En particulier, le risque le plus élevé (6,18) concerne les enfants dont l'intervalle intergénésique est inférieur à 24 mois et dont l'âge de la mère est supérieur à 34 ans. Deux pour cent des naissances appartiennent à cette catégorie de hauts risques multiples.

- Dans l'ensemble, 69 % des femmes actuellement en union seraient susceptibles de donner naissance à un enfant qui entrerait dans une catégorie de hauts risques évitables : 31 % appartiendraient à la catégorie de haut risque unique et 38 % à la catégorie de hauts risques multiples.

LISTE DES TABLEAUX

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

- **Tableau 13.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans**
- **Tableau 13.2 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans selon certaines caractéristiques socio-économiques**
- **Tableau 13.3 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 13.4 Comportement procréateur à hauts risques**

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 13.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans

Quotients de mortalité néonatale, post-néonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile par période de 5 ans ayant précédé l'enquête, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Nombre d'années ayant précédé l'enquête	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnéonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile ($_1q_0$)	Mortalité juvénile ($_4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($_5q_0$)
0-4	32	27	59	24	81
5-9	32	26	58	29	85
10-14	24	31	55	29	83

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

Tableau 13.2 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans selon certaines caractéristiques socio-économiques

Quotients de mortalité néonatale, post-néonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité post-néonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile ($_1q_0$)	Mortalité juvénile ($_4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($_5q_0$)
Milieu de résidence					
Urbain	31	26	56	23	78
Rural	32	27	59	28	86
Département					
Aire Métropolitaine	35	31	66	25	89
Reste Ouest	49	35	84	30	112
Sud-Est	39	16	55	22	76
Nord	19	14	33	21	54
Nord-Est	28	26	54	24	77
Artibonite	26	24	51	35	84
Centre	24	41	65	27	90
Sud	25	15	40	23	62
Grande Anse	15	13	28	26	53
Nord-Ouest	19	26	45	14	58
Nippes	41	30	72	20	90
Niveau d'instruction					
Aucun	28	40	68	37	103
Primaire	39	25	63	29	90
Secondaire ou +	26	20	46	14	60
Secondaire	26	20	47	14	60
Supérieur	(24)	(17)	(41)	*	*
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	28	35	63	32	93
Second	33	27	60	29	87
Moyen	30	23	53	26	78
Quatrième	37	27	64	26	88
Le plus élevé	31	17	48	11	59

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 125-250 cas d'années d'exposition non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 125 cas d'années d'exposition non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 13.3 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Quotients de mortalité néonatale, postnéonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnéonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile ($_1q_0$)	Mortalité juvénile ($_4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($_5q_0$)
Sexe de l'enfant					
Masculin	33	29	62	29	89
Féminin	30	24	54	24	77
Âge de la mère à la naissance de l'enfant					
<20	42	30	72	37	106
20-29	27	21	49	27	74
30-39	33	31	64	21	84
40-49	40	43	83	14	96
Rang de naissance					
1	35	20	55	25	79
2-3	24	25	49	25	72
4-6	35	27	63	31	92
7+	43	52	95	23	116
Intervalle avec la naissance précédente [2]					
<2 années	46	44	90	45	130
2 années	35	35	70	27	96
3 années	19	24	44	22	65
4 années+	21	18	40	16	55
Taille à la naissance[3]					
Petit/très petit	45	30	76	na	na
Moyen ou gros	27	26	53	na	na

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 5 années avant l'enquête.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 13.4 Comportement procréateur à hauts risques

Répartition (en %) des enfants nés au cours des 5 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Catégories de risques	Naissances des 5 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	27,9	1,00	26,0[a]
Catégorie à risque inévitable			
Naissance de rang 1, âge entre 18 et 34 ans	25,8	1,24	5,3
Dans une des catégories de hauts risques évitables	46,3	2,06	68,7
Catégorie à haut risque unique			
Âge de la mère <18	5,2	2,15	0,2
âge de la mère >34	3,7	1,37	12,3
Intervalle intergénésique <24 mois	5,6	1,96	8,5
Rang de naissance >3	13,5	1,89	9,5
Sous total	28,0	1,89	30,6
Catégorie à hauts risques multiples			
Âge <18 et intervalle intergénésique <24 mois[2]	0,2	*	0,3
Âge >34 et intervalle intergénésique <24 mois	0,4	(0,00)	0,7
Âge >34 et rang de naissance >3	11,7	1,59	28,3
Âge >34 et intervalle intergénésique <24 mois et rang de naissance >3	1,9	6,18	3,9
Intervalle intergénésique <24 mois et rang de naissance >3	4,1	2,85	5,0
Sous total	18,3	2,32	38,2
Total	100,0	na	100,0
Sous-total pour chaque catégorie de hauts risques évitables			
Âge de la mère <18	5,4	2,17	0,5
Âge de la mère >34	17,7	1,99	45,2
Intervalle intergénésique <24 mois	12,2	2,85	18,4
Rang de naissance >3	31,2	2,16	46,8
Effectif de naissances/femmes	6 303	na	7 402

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.
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] 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 dans les 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.

pdfelement

Remove Watermark Now

CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS VIS-À-VIS DU VIH/SIDA

14

Résultats clés

- ***Connaissance de la transmission et de la prévention du VIH :*** Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, respectivement 40 % et 38 % ont une connaissance complète des moyens de transmission et de prévention du VIH.
- ***Connaissance de la transmission du VIH de la mère à l'enfant :*** Parmi les femmes de 15-49 ans, 61 % savent que le VIH peut être transmis pendant la grossesse, l'accouchement, ou par l'allaitement. Chez les hommes de 15-49 ans, ce pourcentage est plus faible (56 %).
- ***Stigmatisation envers les personnes vivant avec le VIH :*** Près des trois quarts des femmes (73 %) et 70 % des hommes de 15-49 ans ont exprimé des opinions discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH.
- ***Partenaires sexuels multiples :*** Environ 3 % des femmes et 29 % des hommes de 15-49 ans ont déclaré avoir eu deux partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois.
- ***Utilisation du condom :*** Parmi les enquêtés de 15-49 ans ayant eu, au moins, deux partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois, 40 % des femmes et 49 % des hommes ont déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels.
- ***Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête :*** Parmi les enquêtés de 15-49 ans, 89 % des femmes et 85 % des hommes connaissent un endroit où effectuer un test de dépistage du VIH, 60 % des femmes et 41 % des hommes ont déjà été testés pour le VIH et ont reçu les résultats du dernier test. Près de trois femmes sur dix (28 %) ont reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers mois ; chez les hommes, ce pourcentage est plus faible : 20 %.
- ***Circoncision :*** La quasi-totalité des hommes ne sont pas circoncis (93 %).

parlement

L'épidémie de VIH SIDA apparue en Haïti à la fin des années 70 constitue toujours un grave problème de santé publique malgré les énormes progrès réalisés dans la lutte contre cette maladie. Sa transmission est essentiellement sexuelle. La prévalence de l'infection au VIH est estimée actuellement à 2,0 % dans la population de 15-49 ans par l'EMMUS-VI (Voir chapitre Prévalence du VIH).

Remove Watermark Now

La lutte contre le VIH SIDA représente depuis des décennies une priorité pour le MSPP. Dans le Plan Directeur de Santé 2012-2022 du MSPP[1], celui-ci s'est fixé comme objectifs de :

- Réduire l'incidence et la prévalence du VIH-sida
- Renforcer la prévention, le dépistage et le traitement des IST-VIH/sida
- Éliminer la transmission du VIH de la mère à l'enfant

De ce fait, la connaissance des modes de transmission et de prévention du VIH/sida ainsi que l'adoption de comportements à moindres risques sont essentielles pour lutter contre la propagation de cette maladie.

Ce chapitre permet d'évaluer les résultats du programme de lutte contre le VIH/SIDA concernant les connaissances, les opinions et les comportements vis-à-vis de cette pathologie et des IST.

14.1 CONNAISSANCE DU VIH/SIDA, DES MOYENS DE PRÉVENTION ET DE TRANSMISSION

En Haïti, la quasi-totalité des femmes et des hommes de 15-49 ans ont entendu parler du VIH/sida (**Tableau 14.1**). En ce qui concerne les moyens de prévention, on constate aussi des niveaux de connaissance très élevés : 89 % des femmes et 90 % des hommes de 15-49 ans savent que l'utilisation du condom au cours de chaque rapport sexuel peut réduire le risque de contracter le VIH. En outre, 94 % des femmes et 94 % des hommes de 15-49 ans savent que limiter les rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté peut aussi réduire le risque de contracter le VIH (**Tableau 14.2**). Globalement, 85 % des femmes et 85 % des hommes de 15-49 ans connaissent ces deux moyens de prévention du VIH. Ce niveau de connaissance élevé des moyens de prévention est homogène.

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

Les résultats du **Tableau 14.3** montrent que 40 % des femmes et 38 % des hommes de 15-49 ans ont une connaissance considérée comme complète du VIH. Quarante-six pour cent des femmes et 44 % des hommes de 15-49 ans savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir le VIH et rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes, à savoir que le VIH peut être transmis par des piqûres de moustiques ou par des moyens surnaturels.

Tendances : Le pourcentage de femmes possédant une connaissance considérée comme complète du VIH augmente depuis 2005-2006, passant de 32 % à 37 % en 2012 et à 40 % en 2016-2017 ; chez les hommes, la tendance sur la même période est irrégulière, le pourcentage d'hommes ayant une connaissance complète du VIH a diminué entre 2005-2006 et 2012, de 41 % à 31 % puis a augmenté de nouveau, passant de 31 % à 38 %, soit un niveau plus faible qu'en 2005-2006.

Variations selon certaines caractéristiques

- Que ce soit chez les femmes comme chez les hommes, on constate que c'est parmi les plus jeunes et les plus âgés que les pourcentages de ceux qui ont une connaissance complète du VIH sont les plus faibles (36 % et 38 % chez les femmes et 34 % et 39 % chez les hommes). C'est dans le groupe d'âges

[1] MSPP, Plan Directeur de Santé 2012-2022, Octobre 2013 p 111

Remove Watermark Now

25-29 ans que le pourcentage de femmes et d'hommes qui ont une connaissance complète du VIH est le plus élevé (respectivement 44 % et 41 %).

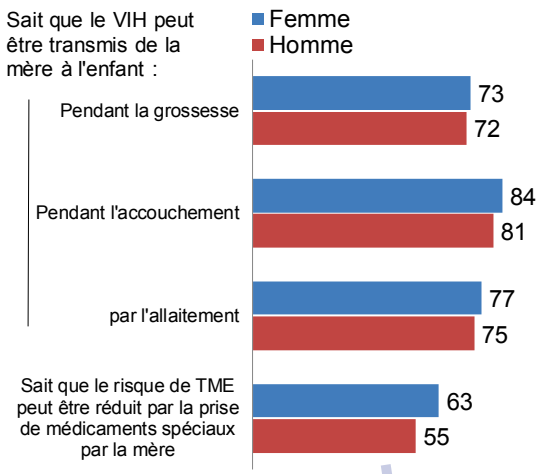
14.2 CONNAISSANCE DE LA TRANSMISSION DU VIH DE LA MÈRE A L'ENFANT

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 essentiels 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 pendant la grossesse, pendant 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.

Parmi les femmes de 15-49 ans, 61 % savent que le VIH peut être transmis par les trois moyens. C'est l'accouchement qui est la voie de transmission la plus connue (84 %) et la grossesse la moins connue (73 %). En outre, 63 % savent que le risque de transmission peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère (**Tableau 14.4** et **Graphique 14.1**).

Graphique 14.1 **Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME)**

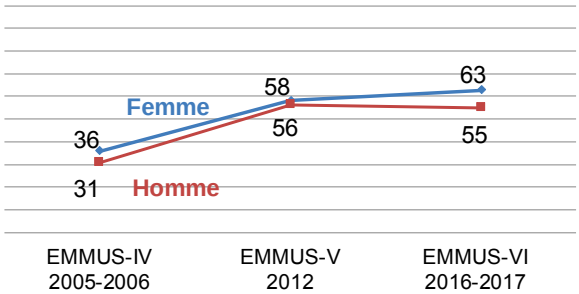
Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans



Le pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui connaissent les trois moyens de transmission est plus faible que chez les femmes (56 % contre 61 %). Comme chez les femmes, c'est l'accouchement qui est la voie de transmission la plus connue (81 % contre 72 % pendant la grossesse). Le pourcentage d'hommes qui connaissent l'existence de médicaments spéciaux qui réduisent le risque de transmission est de 55 %, soit plus faible que chez les femmes (63 %).

Graphique 14.2 **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



Tendances : Depuis 2005-2006, le pourcentage de femmes qui savent que le risque de TME peut être réduit si la mère prend certains médicaments a augmenté, passant de 36 % à 58 % en 2012 et à 63 % en 2016-2017. Chez les hommes, on constate aussi une augmentation entre 2005-2006 et 2012, le pourcentage de ceux qui connaissent cet élément de la TME étant passé de 31 % à 56 %. Par contre, à la différence des femmes, la tendance à l'augmentation ne s'est pas poursuivie, le pourcentage étant passé de 56 % en 2012 à 55 % en 2016-2017 (**Graphique 14.2**).

14.3 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 à 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

pdfelement

Remove Watermark Now

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.

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

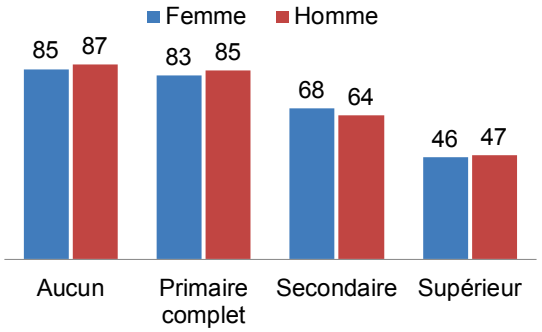
Cinquante-sept pour cent des femmes et 52 % des hommes qui ont entendu parler du VIH ou du sida ne pensent pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants négatifs au VIH. Près des deux tiers des femmes (65 %) et 62 % des hommes n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant qui est infecté par le VIH. Globalement, basé sur ces deux indicateurs, un pourcentage un peu plus élevé de femmes que d'hommes (73 % contre 70 %) ont exprimé des opinions discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH (**Tableau 14.5**).

Variations selon certaines caractéristiques

- Les comportements discriminatoires sont plus fréquents en milieu rural qu'en milieu urbain : 79 % chez les femmes et 77 % chez les hommes en milieu rural contre respectivement 66 % et 62 % en milieu urbain.
- Le pourcentage de femmes et d'hommes ayant exprimé des opinions discriminatoires diminue avec le niveau d'instruction, de 85 % parmi les femmes sans aucun niveau d'instruction à 46 % parmi celles ayant le niveau supérieur et de 87 % parmi les hommes sans niveau d'instruction à 47 % parmi ceux ayant le niveau supérieur (**Graphique 14.3**).
- Les comportements discriminatoires ont tendance à être moins fréquents des ménages du quintile le plus bas au plus élevé, passant chez les femmes comme chez les hommes de 86 % à 58 %.

Graphique 14.3 **Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, par niveau d'instruction**

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.

- C'est dans l'Aire Métropolitaine que les pourcentages de femmes et d'hommes ayant des attitudes discriminatoires sont les plus faibles (respectivement 61 % et 59 %). À l'opposé, dans le Reste-Ouest, 82 % des femmes ont exprimé des opinions discriminatoires. Chez les hommes, c'est dans le Nord que le pourcentage de ceux qui se montreraient le moins tolérants est le plus élevé (77 %).

14.4 PARTENAIRES SEXUELS MULTIPLES

Pour évaluer l'exposition au risque de contracter le virus du sida, des questions ont été posées au cours de l'enquête sur le nombre de partenaires sexuels au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, l'utilisation

Remove Watermark Now

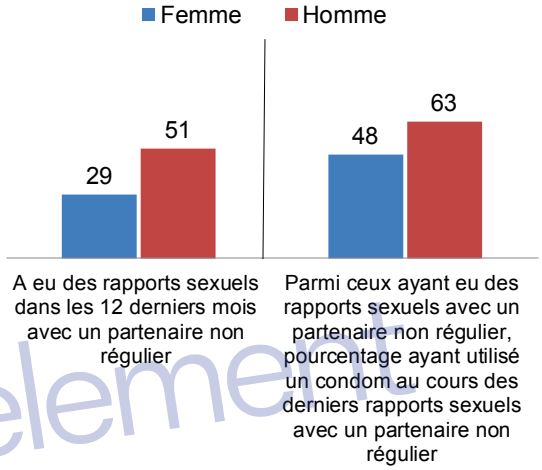
du condom au cours des derniers rapports sexuels et, pour les hommes, sur les rapports sexuels payants au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête.

Parmi les femmes de 15-49 ans, 3 % ont déclaré avoir eu deux partenaires sexuels ou plus au cours des 12 mois avant l'enquête. Parmi ces femmes, 40 % ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels. Vingt- trois pour cent ont 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 comme si elles étaient mariées et, parmi ces femmes, 48 % ont déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne (**Tableau 14.6.1**).

Chez les hommes de 15-49 ans, 29 % ont déclaré avoir eu deux partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 mois avant l'enquête et, parmi eux, 49 % ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels. Un peu plus d'un homme sur deux (51 %) a eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec un partenaire non régulier. Parmi ces hommes, 63 % ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec ce partenaire (**Tableau 14.6.2** et **Graphique 14.4**).

Graphique 14.4 **Rapports sexuels et utilisation du condom avec un partenaire non régulier**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans



Tendances : Depuis 2005-2006, le pourcentage de femmes ayant eu au moins deux partenaires sexuels dans les 12 mois avant l'enquête a augmenté, passant de 1 % à 2 % en 2012 et à 3 % en 2016-2017. Dans la même période, le nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie est passé de 2,0 à 2,4 et à 2,6. Entre 2005-2006 et 2012, on constate une augmentation de l'utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels à risques, le pourcentage d'utilisatrices étant passé de 21 % à 43 %. Par contre, depuis 2012, le pourcentage a diminué (40 %). Chez les hommes de 15-49 ans, le pourcentage de ceux ayant eu au moins deux partenaires sexuelles dans les 12 mois avant l'enquête a aussi augmenté, passant de 23 % en 2005-2006 à 26 % en 2012 et à 29 % en 2016-2017. Dans la même période, le nombre moyen de partenaire sexuelles est passé de 11,0 à 12,6 et à 13,4. L'utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels à risques a augmenté, passant de 34 % en 2005-2006 à 47 % en 2012 et à 49 % en 2016-2017.

pdfelement

Variations selon certaines caractéristiques

- Chez les femmes comme chez les hommes, le multipartenariat est plus fréquent en milieu urbain qu'en milieu rural : 29 % des femmes et 58 % des hommes ont eu des rapports sexuels avec un partenaire non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois contre respectivement 18 % et 45 % en milieu rural.

- Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire non régulier au cours des 12 derniers mois augmentent avec le niveau d'instruction, passant chez les femmes de 7 % parmi celles sans niveau d'instruction à 37 % parmi celles ayant le niveau supérieur et chez les hommes, de 26 % à 66 %.

- L'utilisation d'un condom lors des derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital et non cohabitant a tendance à augmenter avec le niveau d'instruction, de 14 % parmi les femmes sans niveau d'instruction à 62 % parmi celles ayant le niveau supérieur et de 34 % à 74 % parmi les hommes.

Remove Watermark Now

14.5 RAPPORTS SEXUELS PAYANTS

Le fait de payer pour des rapports sexuels contribue à créer une situation d'inégalité entre les partenaires dans laquelle il peut être plus difficile de négocier des rapports sexuels protégés. Au cours de l'enquête, on a demandé aux hommes s'il leur était déjà arrivé de payer pour des rapports sexuels et si cela était arrivé au cours des 12 derniers mois.

Parmi les hommes de 15-49 ans, 19 % ont déjà eu des rapports sexuels payants et 7 % en avaient eu au cours des 12 derniers mois. La quasi-totalité des hommes (90 %) ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois ont déclaré avoir utilisé un condom au cours de ces derniers rapports sexuels (**Tableau 14.7**).

Tendances : Depuis 2005-2006, le pourcentage d'hommes ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 mois avant l'enquête a augmenté, passant de 4 % en 2005-2006 à 5 % en 2012 et à 7 % en 2016-2017. Dans la même période, le pourcentage ayant utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels payants a aussi augmenté de manière importante, passant de 62 % à 78 % en 2012 et à 90 % en 2016-2017.

14.6 COUVERTURE DES SERVICES DE TEST DU VIH

La connaissance du statut sérologique peut contribuer à limiter l'épidémie car elle permet aux personnes de se protéger et de protéger leur partenaire. Pour évaluer la connaissance et la couverture des services de tests du VIH, on a demandé aux enquêtés s'ils connaissaient un endroit où effectuer un test du VIH, s'ils avaient déjà effectué un test du VIH et s'ils en avaient reçu le résultat.

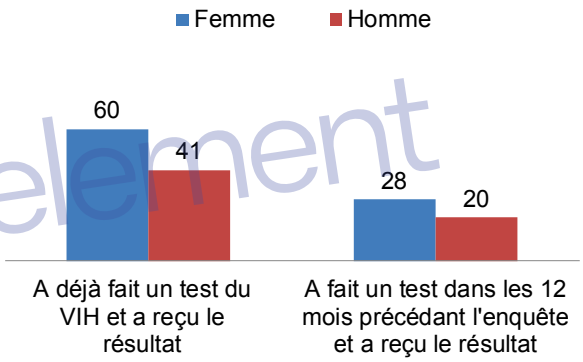
14.6.1 Sensibilisation sur les services de dépistage du VIH

La majorité des femmes (89 %) comme des hommes (85 %) connaissent un endroit où effectuer un test de dépistage du VIH. Par contre, le pourcentage de femmes ayant déjà fait un test et ayant reçu le résultat est plus élevé que chez les hommes (60 % contre 41 %). Le pourcentage de femmes qui connaissent leur statut sérologique récent est aussi plus élevé que celui des hommes (28 % contre 20 %) (**Tableaux 14.8.1**, **14.8.2**, et **Graphique 14.5**).

Tendances : Depuis 2005-2006, le pourcentage de femmes et d'hommes testés pour le VIH au cours des 12 mois précédant l'enquête et ayant reçu les résultats du dernier test a augmenté, passant, pour les femmes, de 8 % à 21 % en 2012 et à 28 % en 2016-2017. Dans la même période, le pourcentage d'hommes est passé de 5 % à 13 % et à 20 % (**Graphique 14.6**).

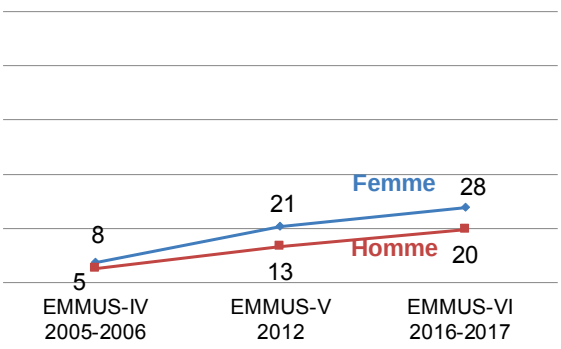
Graphique 14.5 **Test du VIH**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans



Graphique 14.6 **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



pdfelement

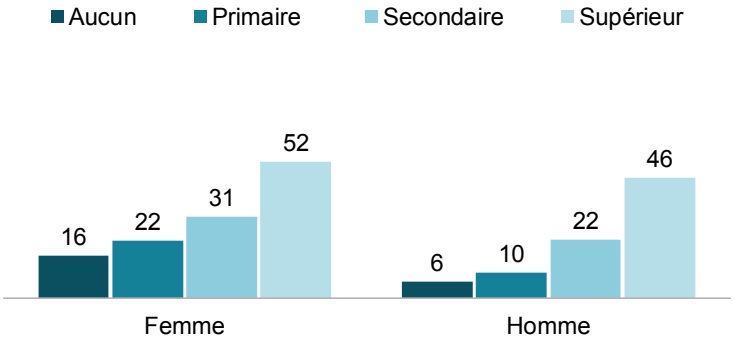
Remove Watermark Now

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de femmes et d'hommes qui ont été testés pour le VIH au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu le résultat du dernier test est plus élevé parmi celles et ceux en union et en rupture d'union que parmi les célibataires (respectivement 33 % et 29 % contre 21 % chez les célibataires et 24 % et 25 % contre 16 %).

Graphique 14.7 Test du VIH récent par niveau d'instruction

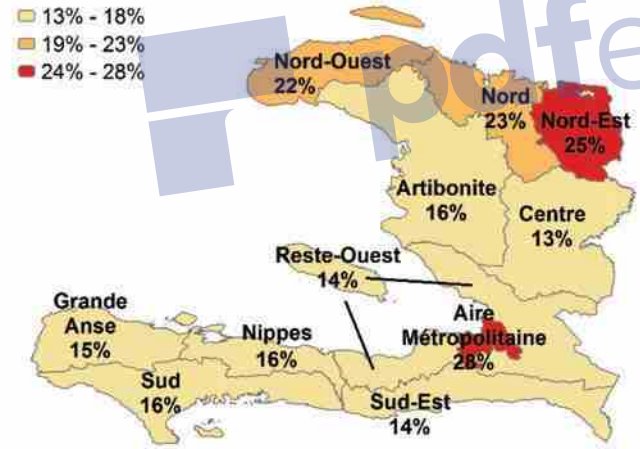
Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant fait un test du VIH et ayant reçu le résultat



- Les pourcentages de femmes et d'hommes connaissant leur statut sérologique récent augmentent avec le niveau d'instruction passant, chez les femmes, de 16 % parmi celles sans niveau d'instruction à 52 % parmi celles ayant le niveau supérieur et chez les hommes de, respectivement, 6 % à 46 % (**Graphique 14.7**).

Graphique 14.8a Test du VIH récent par département

Pourcentage d'hommes ayant fait un test du VIH dans l'année précédant l'enquête et ayant reçu le résultat



- Le pourcentage de femmes et d'hommes ayant une connaissance de leur statut sérologique récent est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 34 % contre 22 % et 27 % contre 14 %).

- Le pourcentage de femmes et d'hommes ayant effectué un test de dépistage au cours des 12 mois avant l'enquête et qui ont eu connaissance du résultat du dernier test varie entre les départements : chez les femmes, il varie d'un minimum de 18 % dans le Sud-Est à un maximum de 36 % dans l'Aire Métropolitaine et, chez les hommes, de 13 % dans le Centre à 28 % dans l'Aire Métropolitaine (**Figures 14.8a** et **14.8b**).

pdfelement

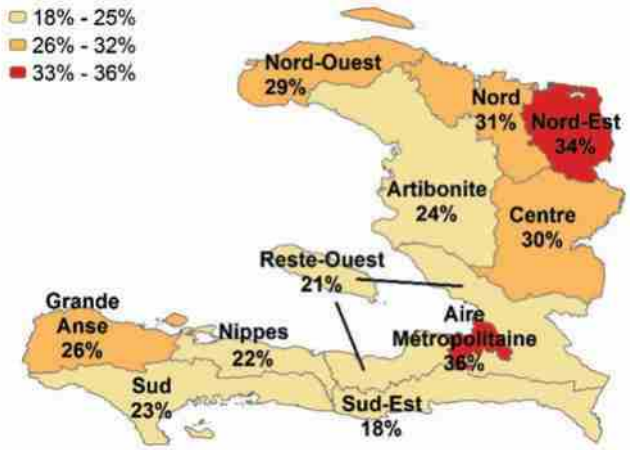
Remove Watermark Now

14.6.2 Dépistage du VIH pour les femmes enceintes

Le dépistage précoce du VIH chez les femmes enceintes est primordial pour réduire la transmission Mère-enfant ; en outre, informer les femmes enceintes sur le VIH contribue également à la prévention et à la réduction du risque de transmission. Le **Tableau 14.9** présente les pourcentages de femmes qui ont eu une naissance au cours des deux dernières années et qui, pour la naissance la plus récente, ont reçu des conseils sur le VIH et effectué un test de dépistage du VIH au cours d'une consultation prénatale. Ce tableau présente également le pourcentage de celles qui ont effectué un test du VIH au moment de l'accouchement.

***Graphique 14.8b* Test du VIH récent par département**

Pourcentage de femmes ayant fait un test du VIH dans l'année précédant l'enquête et ayant reçu le résultat



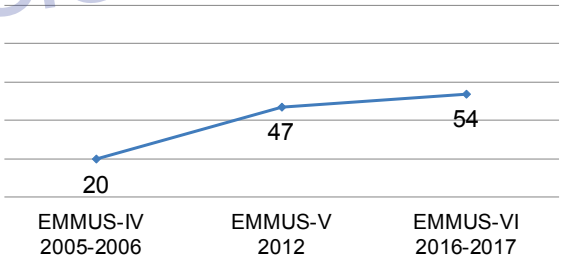
Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les deux dernières années, 54 % ont reçu des conseils sur le VIH, effectué un test de dépistage du VIH pendant une visite prénatale et reçu le résultat du test.

Dans 70 % des cas, les femmes ont fait un test du VIH au cours d'une visite prénatale ou durant l'accouchement et ont reçu le résultat.

Tendances : Depuis 2005-2006, le pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont reçu des conseils sur le VIH, fait un test du VIH au cours d'une visite prénatale et reçu le résultat a augmenté de manière importante passant de 20 % à 47 % en 2012 pour atteindre 54 % en 2016-1017 (**Graphique 14.9**).

***Graphique 14.9* Test du VIH pendant la grossesse : tendances**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des 2 années avant l'enquête, qui ont reçu le conseil sur le VIH, fait un test du VIH au cours d'une visite prénatale et reçu le résultat



pdfelement

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de femmes de 15 à 49 ans ayant reçu des conseils sur le VIH, fait un test du VIH pendant une visite prénatale et reçu le résultat est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (61 % contre 50 %).
- Le dépistage du VIH pendant une visite prénatale avec connaissance du résultat ainsi que la prestation de services de conseil sont plus fréquents dans le département du Nord-Est (77 %) que dans le Reste-Ouest (48 %).
- Le dépistage du VIH et la prestation de conseils sur le VIH pendant la grossesse deviennent plus fréquents au fur et à mesure que le niveau d'instruction augmente, passant de 39 % parmi les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 66 % parmi celles ayant le niveau d'instruction secondaire ou plus.

Remove Watermark Now

- On note aussi des variations selon le niveau de bien-être économique, le pourcentage de femmes ayant reçu les services de conseils et de dépistage du VIH et pendant une visite prénatale ainsi que le résultat du test, augmente des ménages du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 38 % à 70 %.

14.7 CIRCONCISION

La circoncision a été associée à une diminution du risque de contracter les IST, y compris le VIH/sida. Le **Tableau 14.10** présente le pourcentage d'hommes de 15-49 ans circoncis selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

En Haïti, la circoncision est une pratique peu répandue, seulement 7 % des hommes de 15-49 ans ont déclaré être circoncis.

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'hommes circoncis tend à diminuer des générations les plus anciennes aux plus récentes, passant de 9 % parmi les hommes âgés de 45-49 ans à 5 % parmi ceux de 15-19 ans (**Tableau 14.10**).

- C'est dans l'Aire Métropolitaine que le pourcentage d'hommes circoncis est le plus élevé (11 %).

14.8 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

pdfelement

Dans l'ensemble, 30 % des femmes et 11 % des hommes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels ont déclaré avoir eu une IST et/ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois (**Tableau 14.11**).

Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans ayant déclaré avoir eu une IST ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois, respectivement 56 % et 37 % ont recherché des conseils ou un traitement dans une clinique/hôpital, chez un médecin privé ou autre professionnel de santé ; Neuf pour cent des femmes et 16 % des hommes ont recherché des conseils ou des médicaments dans une boutique ou dans une pharmacie et respectivement 6 % et 16 % se sont adressés à une autre source. Par contre, 32 % des femmes et 35 % des hommes n'ont pas recherché de conseils ou de traitements quand ils avaient une IST ou des symptômes (**Tableau 14.12**).

Tendances : On constate une tendance à l'augmentation de la prévalence déclarée des IST chez les femmes comme chez les hommes : le pourcentage de femmes ayant déclaré avoir eu, au cours des 12 derniers mois, des symptômes d'IST ou une IST est passé de 21 % en 2005-2006 à 27 % en 2012 et à 30 % en 2016-2017. Chez les hommes, cette prévalence déclarée est passée, dans la même période, de 8 % à 10 % et à 11 %.

14.9 CONNAISSANCE DU VIH/SIDA ET COMPORTEMENTS CHEZ LES JEUNES

Cette section porte sur la connaissance du VIH/sida par les jeunes de 15-24 ans ; elle présente aussi les résultats concernant certains aspects du comportement sexuel tels que l'âge aux premiers rapports sexuels, le multipartenariat et l'utilisation du condom. Ces résultats permettent d'évaluer dans quelle mesure les jeunes de 15-24 ans ont des comportements qui leur font courir des risques élevés de contracter le VIH.

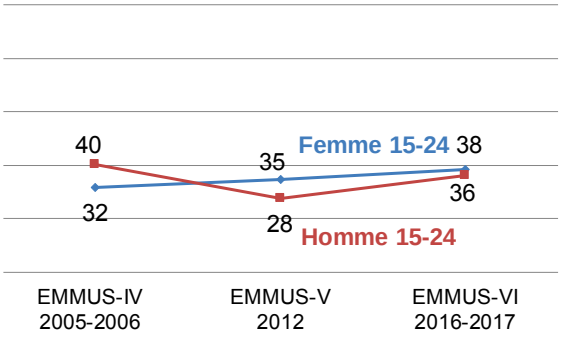
Remove Watermark Now

14.9.1 Connaissance

La connaissance des moyens de transmission du VIH est essentielle pour permettre aux individus d'éviter de contracter le VIH, en particulier chez les jeunes, car à cette période de la vie, le multipartenariat et les comportements à risques sont généralement plus fréquents. En Haïti, 38 % des jeunes femmes et 36 % des jeunes hommes âgés de 15-24 ans ont une connaissance considérée comme complète du VIH, c'est-à-dire qu'ils savent, non seulement, 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, mais aussi qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH ; de plus, ces jeunes rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du VIH/sida.

Graphique 14.10 **Connaissance complète du VIH parmi les jeunes : tendances**

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de15-24 ans qui connaissent les moyens de prévenir la transmission du VIH et qui rejettent les idées locales erronées



Tendances : Entre 2005-2006 et 2016-2017, le pourcentage de jeunes femmes ayant une connaissance complète du VIH n'a cessé d'augmenter, passant de 32 % à 35 % en 2012 et à 38 % en 2016-2017. Par contre, chez les jeunes hommes, on observe une tendance moins régulière, le pourcentage ayant diminué entre 2005-2006 et 2012, passant de 40 % à 28 % ; depuis 2012, on enregistre une augmentation (36 %) mais qui reste insuffisante puisque le pourcentage de jeunes hommes qui ont une connaissance complète du VIH reste inférieur à celui enregistré en 2005-2006 (36 % contre 40 %) (**Graphique 14.10**).

Variations selon certaines caractéristiques

- Les résultats selon le statut matrimonial montrent que c'est parmi les jeunes célibataires ayant déjà eu des rapports sexuels que les pourcentages de ceux qui ont une connaissance complète du VIH sont les plus élevés (45 % des femmes et 39 % des hommes). À l'opposé, c'est parmi celles et ceux en union que ces pourcentages sont les plus faibles (33 % dans les deux cas) (**Tableau 14.13**).

- Les jeunes du milieu urbain sont mieux informés que ceux du milieu rural : 45 % contre 33 % chez les femmes et 42 % contre 32 % chez les hommes.

- Les pourcentages de jeunes ayant une connaissance complète du VIH augmentent avec le niveau d'instruction, passant, chez les femmes de 26 % chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 57 % chez celles ayant le niveau d'instruction supérieur, et, chez les hommes, de respectivement 22 % à 63 %.

14.9.2 Premiers rapports sexuels

Les premiers rapports sexuels à un âge très jeune sont généralement associés à un risque de grossesse précoce et non désirée pour les jeunes femmes ainsi qu'à un risque accru de contracter une IST. L'utilisation régulière du condom contribue à réduire de tels risques.

Le **Tableau 14.14** fournit pour les jeunes de 15-24 ans les pourcentages de ceux qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans et, pour les jeunes de 18-24 ans, le pourcentage de ceux qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans. Parmi les jeunes de 15-24 ans, un pourcentage beaucoup plus élevé d'hommes que de femmes ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans (36 % contre 13 %). Parmi

parlement

Remove Watermark Now

ceux de 18-24 ans, on constate aussi que le pourcentage d'hommes ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans est plus élevé que chez les femmes (77 % contre 56 %).

Tendances : Le pourcentage de jeunes femmes qui ont eu des rapports sexuels précoces (avant l'âge de 15 ans) a peu changé depuis 2005-2006, passant de 15 % à 13 % en 2012 et en 2016-2017 ; chez les jeunes hommes, ce pourcentage a diminué entre 2005-2006 et 2012, passant de 43 % à 36 % ; depuis 2012, on n'observe pas de changement (36 %). Concernant les rapports sexuels avent l'âge de 18 ans, on n'observe pas non plus de changement important.

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de jeunes hommes qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans est plus élevé en milieu urbain (43 %) qu'en milieu rural (31 %) ; chez les jeunes femmes, par contre, il n'y a pratiquement pas d'écart entre les milieux de résidence.

- Parmi les jeunes femmes de 15-24 ans, le pourcentage de celles qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans tend à diminuer avec le niveau d'instruction, passant de 30 % chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 5 % chez celles ayant le niveau d'instruction supérieur. Chez les hommes, on observe la tendance inverse, le pourcentage de ceux ayant eu des rapports sexuels précoces augmentant avec le niveau d'instruction, passant de 22 % parmi ceux sans niveau d'instruction à 44 % parmi ceux ayant le niveau supérieur.

- Parmi les jeunes hommes de 18-24 ans, le pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (81 % contre 73 %).

- Parmi les jeunes femmes de 18-24 ans, la proportion de celles ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans diminue avec le niveau d'instruction, passant de 76 % parmi celles sans niveau d'instruction à 29 % parmi celles ayant le niveau supérieur. Chez les hommes, on constate la tendance inverse, le pourcentage passant respectivement de 60 % à 79 %.

pdfelement

14.9.3 Rapports sexuels prénuptiaux

Le **Tableau 14.15** montre que parmi les célibataires de 15-24 ans, 50 % des femmes et 29 % des hommes n'avaient jamais eu de rapports sexuels.

Tendances : Le pourcentage de jeunes femmes célibataires de 15-24 ans qui n'ont jamais eu de rapports sexuels a tendance à diminuer depuis 2005-2006, passant de 66 % à 56 % en 2012 et à 50 % en 2016-2017. Chez les hommes célibataires de 15-24 ans, la tendance est moins régulière, le pourcentage de ceux qui n'ont jamais eu de rapports sexuels ayant légèrement diminué entre 2005-2006 et 2012 (29 % à 26 %) puis augmenté de nouveau depuis 2012 pour concerner 29 % des hommes, c'est-à-dire le même pourcentage qu'en 2005-2006.

Variations selon certaines caractéristiques

- Les pourcentages de jeunes femmes et de jeunes hommes célibataires qui n'ont jamais eu de rapports sexuels sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 53 % contre 46 % et 36 % contre 22 %).

- Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, le pourcentage de célibataires qui n'ont jamais eu de rapports sexuels tend à diminuer avec le niveau d'instruction, passant, chez les femmes, de 56 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 30 % parmi celles ayant le niveau supérieur et, chez les hommes, de respectivement 46 % à 7 %.

Remove Watermark Now

14.9.4 Partenaires sexuels multiples

Les **Tableaux 14.16.1** et **14.16.2** présentent les pourcentages de jeunes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avec des partenaires multiples au cours des 12 derniers mois. Un pourcentage beaucoup plus élevé d'hommes que de femmes ont eu deux partenaires sexuels ou plus au cours des 12 mois avant l'enquête (24 % contre 4 %). Parmi ces femmes et ces hommes, respectivement 47 % et 68 % ont déclaré qu'un condom avait été utilisé lors des derniers rapports sexuels. Environ un tiers des jeunes femmes ont eu des rapports sexuels avec un partenaire non régulier (34 %) et un peu plus de la moitié (53 %) ont déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne. Chez les hommes, ces pourcentages sont plus élevés (respectivement 57 % et 68 %).

Tendances : Les pourcentages de jeunes femmes de 15-24 ans qui ont eu au moins deux partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois ont peu changé depuis 2005-2006, passant de 2 % à 3 % en 2012 et à 4 % en 2016-2017. Chez les hommes, dans la même période, ce pourcentage a légèrement augmenté, de 20 % à 22 % et à 24 %. Concernant l'utilisation du condom aux derniers rapports sexuels, on note que le pourcentage de femmes ayant utilisé un condom a augmenté de manière importante entre 2005-2006 et 2012, passant de 23 % à 52 % puis a diminué depuis (47 %). Chez les hommes, on note une augmentation du pourcentage d'utilisateurs, celui-ci étant passé de 51 % en 2005-2006 à 62 % en 2012 et à 68 % en 2016-2017.

Variations selon certaines caractéristiques

Le multipartenariat est plus fréquent parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes du milieu urbain que du milieu rural (respectivement 6 % contre 2 % et 28 % contre 20 %).

Les pourcentages de jeunes femmes et de jeunes hommes ayant eu, au moins, deux partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois tend à augmenter avec le niveau d'instruction passant, chez les femmes de 1 % à 3 % et, chez les hommes, de 18 % à 38 %.

pdfelement

14.9.5 Couverture des services de tests de dépistage du VIH

Rechercher un endroit où faire 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 femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, un tiers (33 %) ont déclaré avoir effectué un test du VIH au cours des 12 derniers mois et avoir reçu le résultat du dernier test. Ce pourcentage n'est que de 18 % chez les hommes du même groupe d'âges (**Tableau 14.17**).

Tendances : Depuis 2005-2006, le pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans sexuellement actifs qui ont été testés pour le VIH et qui ont reçu les résultats du dernier test a augmenté de manière importante, passant, chez les femmes, de 11 % à 28 % en 2012 et à 33 % en 2016-2017 ; chez les hommes, ce pourcentage est passé, dans la même période, de 5 % à 13 % et à 18 %.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la connaissance, attitudes et comportements vis-à-vis du VIH/sida, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 14.1 Connaissance du VIH ou du sida**
- **Tableau 14.2 Connaissance des moyens de prévention du VIH**
- **Tableau 14.3 Connaissance complète du VIH**
- **Tableau 14.4 Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant**
- **Tableau 14.5 Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH**

Remove Watermark Now

- **Tableau 14.6.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femme**
- **Tableau 14.6.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Homme**
- **Tableau 14.7 Rapports sexuels payants et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels payants**
- **Tableau 14.8.1 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femmes**
- **Tableau 14.8.2 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Hommes**
- **Tableau 14.9 Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH**
- **Tableau 14.10 Circoncision**
- **Tableau 14.11 Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST**
- **Tableau 14.12 Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST**
- **Tableau 14.13 Connaissance complète sur le VIH parmi les jeunes**
- **Tableau 14.14 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes**
- **Tableau 14.15 Rapports sexuels prénuptiaux parmi les jeunes**
- **Tableau 14.16.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Femme**
- **Tableau 14.16.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Homme**
- **Tableau 14.17 Tests du VIH récents parmi les jeunes**

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.1 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 EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Femme		Homme	
	A entendu parler du VIH ou du sida	Effectif d'enquêtés	A entendu parler du VIH ou du sida	Effectif d'enquêtés
Groupe d'âges				
15-24	99,6	4 004	99,1	3 633
15-19	99,3	2 126	98,4	2 080
20-24	99,9	1 878	99,9	1 553
25-29	99,7	1 537	99,6	1 206
30-39	99,7	2 457	99,8	1 978
40-49	99,8	1 625	99,7	1 366
État matrimonial				
Célibataire	99,5	3 865	99,2	4 598
A déjà eu des rapports sexuels	99,9	2 205	99,7	3 548
N'a jamais eu de rapports sexuels	99,0	1 660	97,4	1 049
En union	99,7	4 980	99,8	3 225
En rupture d'union	99,8	779	99,5	360
Milieu de résidence				
Urbain	99,8	4 489	99,7	3 655
Rural	99,5	5 135	99,2	4 528
Département				
Aire Métropolitaine	99,8	2 439	99,7	2 055
Reste-Ouest	99,9	1 564	99,2	1 224
Sud-Est	99,7	503	98,5	441
Nord	99,4	1 047	99,8	821
Nord-Est	99,7	356	99,2	286
Artibonite	99,5	1 377	99,4	1 119
Centre	98,7	616	99,0	536
Sud	99,9	629	100,0	616
Grande Anse	100,0	337	99,1	379
Nord-Ouest	99,4	469	99,1	421
Nippes	99,7	287	99,6	285
Niveau d'instruction				
Aucun	99,2	1 296	98,6	700
Primaire	99,4	2 895	98,9	2 342
Secondaire ou +	99,9	5 432	99,8	5 140
Secondaire	99,9	4 755	99,7	4 302
Supérieur	100,0	677	100,0	838
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	99,3	1 464	98,9	1 273
Second	99,6	1 606	99,0	1 390
Moyen	99,6	1 890	99,6	1 728
Quatrième	99,8	2 244	99,7	1 780
Le plus élevé	99,8	2 420	99,7	2 013
Ensemble 15-49	99,6	9 624	99,4	8 183
50-64	na	na	99,7	1 612
Ensemble 15-64	na	na	99,5	9 795

na = non applicable

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.2 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme				Homme			
Caractéristique sociodémographique	Utilisant des condoms[1]	Limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté[2]	Utilisant des condoms et limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté[1,2]	Effectif de femmes	Utilisant des condoms[1]	Limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté[2]	Utilisant des condoms et limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté[1,2]	Effectif d'hommes
Groupe d'âges								
15-24	87,6	93,6	83,9	4 004	88,4	92,4	83,4	3 633
15-19	87,0	92,0	82,8	2 126	86,9	91,4	82,0	2 080
20-24	88,2	95,5	85,3	1 878	90,3	93,7	85,2	1 553
25-29	90,4	92,9	86,3	1 537	90,0	94,2	86,3	1 206
30-39	89,0	94,8	85,7	2 457	90,9	94,0	86,5	1 978
40-49	89,3	94,8	85,8	1 625	90,4	95,2	87,2	1 366
Milieu de résidence								
Urbain	89,2	93,9	85,3	4 489	88,4	92,3	82,9	3 655
Rural	88,3	94,1	84,9	5 135	90,5	94,5	87,1	4 528
Département								
Aire Métropolitaine	87,4	93,0	83,0	2 439	87,8	92,2	82,0	2 055
Reste-Ouest	88,6	93,7	84,4	1 564	91,5	95,1	88,6	1 224
Sud-Est	90,9	96,3	88,5	503	91,1	96,4	89,1	441
Nord	88,2	93,3	84,5	1 047	92,4	91,9	86,3	821
Nord-Est	91,4	95,2	88,3	356	92,4	91,4	86,4	286
Artibonite	89,5	94,3	86,2	1 377	87,2	92,5	82,5	1 119
Centre	82,4	91,4	79,0	616	87,3	91,2	82,3	536
Sud	90,8	96,0	88,2	629	90,2	96,9	88,1	616
Grande Anse	91,7	96,0	88,7	337	90,1	96,5	88,5	379
Nord-Ouest	90,9	95,0	87,6	469	91,5	93,6	87,2	421
Nippes	92,5	96,5	90,5	287	89,0	95,5	85,9	285
Niveau d'instruction								
Aucun	88,5	92,9	84,4	1 296	87,5	93,0	83,4	700
Primaire	88,0	93,9	84,9	2 895	89,0	92,4	84,6	2 342
Secondaire ou +	89,1	94,3	85,3	5 432	90,1	94,1	85,7	5 140
Secondaire	89,3	94,1	85,3	4 755	90,4	94,1	86,1	4 302
Supérieur	88,2	95,5	85,5	677	88,5	94,0	84,0	838
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	86,0	93,6	82,8	1 464	87,7	92,9	83,7	1 273
Second	88,1	93,5	84,3	1 606	91,3	94,3	87,7	1 390
Moyen	91,2	94,7	87,9	1 890	90,0	93,3	85,2	1 728
Quatrième	90,2	93,6	86,0	2 244	90,4	94,1	86,2	1 780
Le plus élevé	87,4	94,3	83,8	2 420	88,4	93,0	83,5	2 013
Ensemble 15-49	88,7	94,0	85,1	9 624	89,6	93,5	85,2	8 183
50-64	na	na	na	na	89,1	94,4	85,6	1 612
Ensemble 15-64	na	na	na	na	89,5	93,6	85,3	9 795

na = non applicable
[1] En utilisant des condoms à chaque rapport sexuel.
[2] Un partenaire qui n'a pas d'autres partenaires.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.3 Connaissance complète du 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Pourcentage d'enquêtés qui déclarent que :						
Groupe d'âges	Une personne paraissant en bonne santé peut avoir contracté le VIH	Le VIH ne peut 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 VIH	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 VIH[2]	Effectif d'enquêtés
			FEMME				
Groupe d'âges							
15-24	89,8	60,2	74,9	80,6	45,0	38,3	4 004
15-19	88,1	58,9	73,0	75,4	42,1	36,2	2 126
20-24	91,7	61,5	77,0	86,5	48,3	40,8	1 878
25-29	93,9	62,1	77,6	88,0	49,8	44,3	1 537
30-39	93,5	60,7	77,3	86,1	47,5	41,7	2 457
40-49	94,5	57,2	68,8	83,8	42,3	37,7	1 625
Ensemble 15-49	92,2	60,1	74,9	83,7	46,0	40,0	9 624
			HOMME				
Groupe d'âges							
15-24	87,3	53,1	79,6	77,7	41,5	36,2	3 633
15-19	84,2	52,4	77,0	74,1	39,1	33,5	2 080
20-24	91,3	54,1	83,0	82,5	44,9	39,8	1 553
25-29	92,8	56,4	81,1	84,9	47,0	40,6	1 206
30-39	94,3	56,7	80,3	87,1	46,4	40,2	1 978
40-49	91,7	54,3	78,4	82,3	43,2	38,9	1 366
Ensemble 15-49	90,5	54,7	79,8	81,8	43,8	38,3	8 183
50-64	88,0	51,4	71,9	77,7	36,6	31,3	1 612
Ensemble 15-64	90,1	54,1	78,5	81,1	42,6	37,1	9 795

[1] Les deux conceptions locales erronées les plus courantes : piqûre de moustique, moyens surnaturels.
[2] Sont considérés 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.

Prélèvement

Remove Watermark Now

Tableau 14.4 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Groupe d'âge	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	Effectif d'enquêtés
	Pendant la grossesse	Pendant l'accouche-ment	Par l'allaitement	Par les trois moyens		
			FEMME			
Groupe d'âges						
15-24	72,3	80,9	75,1	58,7	60,2	4 004
15-19	72,7	78,6	75,7	59,0	55,2	2 126
20-24	71,9	83,5	74,4	58,3	65,9	1 878
25-29	70,9	84,6	74,8	57,6	65,3	1 537
30-39	74,9	86,7	79,2	64,2	65,0	2 457
40-49	76,0	87,4	81,1	66,0	63,3	1 625
Ensemble 15-49	73,4	84,1	77,1	61,1	62,8	9 624
			HOMME			
Groupe d'âges						
15-24	70,7	78,3	73,5	53,8	53,3	3 633
15-19	70,3	75,3	74,0	54,7	49,9	2 080
20-24	71,3	82,2	72,9	52,5	57,7	1 553
25-29	69,7	82,8	73,8	53,9	58,5	1 206
30-39	73,5	85,0	74,4	56,0	58,0	1 978
40-49	75,5	80,9	78,1	61,4	52,1	1 366
Ensemble 15-49	72,0	81,0	74,6	55,6	55,0	8 183
50-64	77,2	80,1	78,4	64,4	45,0	1 612
Ensemble 15-64	72,9	80,9	75,2	57,1	53,3	9 795

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.5 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 de 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 EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme				Homme			
Caractéristique sociodémographique	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 discrimina-toires 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 discrimina-toires 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	56,7	67,5	75,2	3 987	53,0	67,0	73,4	3 599
15-19	59,7	72,5	79,2	2 111	56,1	70,8	76,8	2 047
20-24	53,5	61,9	70,7	1 876	48,8	62,1	68,9	1 552
25-29	53,2	60,7	69,7	1 533	50,1	59,8	68,1	1 201
30-39	55,2	62,7	71,1	2 449	48,6	54,8	64,5	1 974
40-49	60,7	65,2	73,4	1 621	56,3	63,5	71,8	1 361
État matrimonial								
Célibataire	52,5	62,8	70,9	3 846	50,5	62,8	70,2	4 559
A déjà eu des rapports sexuels	48,5	57,9	66,8	2 202	47,7	59,4	67,7	3 537
N'a jamais eu de rapports sexuels	57,7	69,3	76,3	1 644	60,2	74,7	78,9	1 022
En union	59,6	66,6	74,7	4 966	54,0	62,3	70,5	3 218
En rupture d'union	56,2	63,3	71,9	778	54,1	58,4	67,0	358
Milieu de résidence								
Urbain	46,5	57,0	65,7	4 478	39,9	52,7	61,6	3 645
Rural	65,2	71,7	79,3	5 112	61,9	70,3	77,2	4 491
Département								
Aire Métropolitaine	41,8	52,6	60,7	2 435	37,0	48,2	58,6	2 049
Reste-Ouest	67,2	73,6	81,8	1 562	57,2	65,9	73,7	1 215
Sud-Est	59,1	65,0	73,9	502	61,4	69,5	74,8	434
Nord	61,6	69,4	77,8	1 041	57,2	69,0	76,5	819
Nord-Est	60,3	67,9	77,8	355	57,5	66,2	73,3	283
Artibonite	60,2	70,0	77,5	1 370	60,9	69,4	75,8	1 112
Centre	62,2	69,7	78,4	607	50,2	65,4	72,6	531
Sud	57,7	65,2	72,5	628	52,1	64,7	70,9	616
Grande Anse	55,3	62,4	69,1	337	57,4	65,8	72,1	376
Nord-Ouest	62,9	67,5	76,9	467	58,6	68,4	75,0	417
Nippes	53,1	62,4	68,7	286	56,2	65,7	73,6	284
Niveau d'instruction								
Aucun	74,2	78,1	85,3	1 286	72,7	80,5	87,4	690
Primaire	68,3	75,5	82,5	2 879	71,5	77,9	84,6	2 317
Secondaire ou +	46,0	56,0	65,0	5 425	40,5	53,0	61,4	5 128
Secondaire	48,7	59,1	67,7	4 748	43,2	56,1	64,3	4 290
Supérieur	26,8	34,2	45,7	677	26,8	37,1	46,5	838
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	73,7	79,9	86,0	1 453	70,9	79,2	85,6	1 258
Second	70,2	75,6	82,8	1 600	64,3	73,6	80,0	1 376
Moyen	58,9	67,0	75,5	1 883	53,4	63,9	71,9	1 722
Quatrième	53,7	62,4	71,3	2 239	45,9	55,6	64,0	1 774
Le plus élevé	37,6	49,1	58,0	2 415	36,1	48,9	57,9	2 006
Ensemble 15-49	56,5	64,8	73,0	9 590	52,0	62,4	70,2	8 136
50-64	na	na	na	na	62,4	69,4	75,9	1 607
Ensemble 15-64	na	na	na	na	53,8	63,6	71,1	9 743

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'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.6.1 Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femme

Parmi toutes les femmes de 15-49 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et 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; 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 12 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	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]	
Caractéristique sociodémographique	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	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne	Effectif de femmes	Nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15-24	3,6	34,2	6 012	46,8	215	52,5	2 056	2,2	3 727
15-19	2,7	27,3	3 165	42,3	84	53,7	864	1,7	1 280
20-24	4,6	41,9	2 847	49,7	131	51,6	1 192	2,5	2 447
25-29	4,3	27,0	2 258	43,9	98	47,1	609	2,7	2 146
30-39	1,8	12,5	3 666	22,6	66	37,1	459	2,8	3 594
40-49	1,0	6,0	2 435	*	24	18,2	145	2,7	2 423
État matrimonial									
Célibataire	3,3	44,5	5 823	53,6	193	51,9	2 593	2,3	3 344
En union	2,2	4,2	7 402	23,4	167	34,9	312	2,6	7 401
En rupture d'union	3,8	31,8	1 146	(46,1)	44	29,8	365	3,2	1 146
Milieu de résidence									
Urbain	4,4	28,8	6 731	41,4	295	52,5	1 936	2,8	5 569
Rural	1,4	17,5	7 640	37,6	108	41,0	1 334	2,4	6 322
Département									
Aire Métropolitaine	6,1	30,3	3 632	40,3	221	52,2	1 102	3,0	3 032
Reste-Ouest	1,5	18,5	2 285	*	34	37,8	422	2,6	1 907
Sud-Est	2,2	25,0	756	*	17	51,0	189	2,5	605
Nord	2,4	20,9	1 559	(61,1)	37	42,0	326	2,6	1 274
Nord-Est	1,6	20,8	516	*	8	62,6	107	2,2	412
Artibonite	1,8	19,2	2 090	(40,9)	37	39,3	402	2,4	1 720
Centre	1,6	17,9	918	*	15	54,2	165	2,1	758
Sud	1,8	23,9	951	*	17	47,1	227	2,5	790
Grande Anse	0,8	20,6	532	*	5	57,3	110	2,3	450
Nord-Ouest	0,9	20,0	703	*	7	44,3	140	2,2	583
Nippes	1,5	18,7	427	*	6	60,6	80	2,7	361
Niveau d'instruction									
Aucun	1,1	6,6	1 915	*	21	14,2	127	2,5	1 859
Primaire	2,2	14,3	4 343	25,1	95	30,2	620	2,5	3 613
Secondaire ou +	3,5	31,1	8 113	47,3	287	53,8	2 523	2,6	6 419
Secondaire	3,6	30,2	7 068	45,5	255	52,3	2 138	2,6	5 512
Supérieur	3,1	36,9	1 045	*	32	62,2	386	2,8	908
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	1,1	12,7	2 168	(15,0)	24	24,9	276	2,2	1 801
Second	1,0	17,6	2 428	*	25	34,9	427	2,2	1 982
Moyen	2,4	21,5	2 772	44,0	67	48,2	596	2,7	2 324
Quatrième	3,7	27,2	3 396	38,6	127	52,2	923	2,8	2 854
Le plus élevé	4,5	29,1	3 607	46,1	162	54,9	1 049	2,8	2 931
Ensemble 15-49	2,8	22,8	14 371	40,4	404	47,8	3 270	2,6	11 891

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.6.2 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 12 derniers mois et pourcentage 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 les hommes ayant eu, au cours des 12 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 12 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 sexuelles sur la durée de vie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Tous les hommes			Hommes ayant eu 2 partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois		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[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu deux partenaires sexuelles 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 épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé durant les derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne	Effectif d'hommes	Nombre moyen de partenaires sexuelles sur la durée de vie	Effectif d'hommes
Groupe d'âges									
15-24	23,8	57,3	3 633	67,7	866	67,9	2 080	8,3	2 621
15-19	13,3	44,0	2 080	72,5	277	66,8	916	5,2	1 198
20-24	37,9	75,0	1 553	65,4	589	68,8	1 165	10,9	1 423
25-29	40,9	66,3	1 206	50,3	493	62,4	799	15,4	1 170
30-39	34,8	45,3	1 978	38,5	689	56,7	895	17,4	1 955
40-49	24,4	26,4	1 366	23,0	333	50,4	361	16,0	1 340
État matrimonial									
Célibataire	27,0	63,7	4 598	69,7	1 242	66,4	2 930	9,6	3 535
En union	31,2	28,7	3 225	23,7	1 005	55,6	927	16,9	3 195
En rupture d'union	37,1	77,2	360	54,7	134	50,1	278	20,8	357
Type d'union									
Homme ayant plusieurs femmes	92,7	32,4	192	9,4	178	(50,3)	62	27,0	190
Homme n'ayant qu'une femme	27,3	28,5	3 033	26,8	827	55,9	865	16,3	3 005
Pas actuellement en union	27,7	64,7	4 958	68,2	1 375	65,0	3 208	10,6	3 892
Milieu de résidence									
Urbain	34,5	58,1	3 655	55,2	1 260	69,6	2 122	15,6	3 277
Rural	24,8	44,5	4 528	42,9	1 121	55,8	2 013	11,6	3 810
Département									
Aire Métropolitaine	38,7	61,7	2 055	57,0	795	69,2	1 268	17,6	1 871
Reste-Ouest	27,4	43,5	1 224	41,9	336	59,5	532	13,2	1 053
Sud-Est	28,0	50,1	441	48,8	123	63,3	221	13,7	365
Nord	28,0	51,6	821	50,7	229	62,2	423	11,9	724
Nord-Est	27,7	48,8	286	42,3	79	66,4	139	10,7	253
Artibonite	26,6	43,3	1 119	41,7	297	56,0	484	12,3	923
Centre	21,1	45,7	536	47,2	113	60,4	245	8,6	457
Sud	25,1	49,5	616	49,4	154	59,8	305	10,9	527
Grande Anse	19,5	40,8	379	47,5	74	55,8	155	10,9	312
Nord-Ouest	25,3	50,4	421	43,3	107	62,7	212	12,5	358
Nippes	25,7	52,9	285	51,7	73	59,2	151	13,2	244
Niveau d'instruction									
Aucun	17,9	25,6	700	14,7	125	33,7	179	10,6	658
Primaire	23,0	40,6	2 342	35,3	540	49,7	951	12,0	1 846
Secondaire ou +	33,4	58,5	5 140	56,4	1 716	68,8	3 005	14,4	4 583
Secondaire	31,8	57,1	4 302	54,9	1 367	67,5	2 457	14,0	3 772
Supérieur	41,6	65,5	838	62,2	349	74,4	549	16,4	812
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	17,5	34,7	1 273	29,1	222	40,2	442	8,2	1 007
Second	21,3	43,7	1 390	37,7	296	52,0	608	10,9	1 190
Moyen	28,8	50,3	1 728	46,4	498	63,0	868	13,3	1 483
Quatrième	34,1	54,5	1 780	50,2	607	67,3	970	14,8	1 573
Le plus élevé	37,7	61,9	2 013	61,2	758	72,7	1 247	17,0	1 834
Ensemble 15-49	29,1	50,5	8 183	49,4	2 381	62,9	4 135	13,4	7 087
50-64	12,8	19,0	1 612	14,3	206	27,3	307	15,8	1 593
Ensemble 15-64	26,4	45,4	9 795	46,6	2 587	60,4	4 442	13,9	8 680

[1] Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtés qui ont donné des réponses non numériques.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.7 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 12 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Parmi tous les hommes			Parmi les hommes ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois:	
Groupe d'âges	Pourcentage ayant déjà eu des rapports sexuels payants	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant utilisé un condom lors des derniers rapports sexuels payants	Effectif d'hommes
15-24	14,3	7,8	3 633	93,4	285
15-19	7,9	4,1	2 080	89,4	86
20-24	22,9	12,8	1 553	95,1	199
25-29	24,3	9,4	1 206	95,1	113
30-39	23,0	6,8	1 978	82,5	135
40-49	18,5	3,3	1 366	(74,6)	45
Ensemble 15-49	18,6	7,1	8 183	89,7	577
50-64	19,2	2,2	1 612	(40,4)	35
Ensemble 15-64	18,7	6,3	9 795	86,9	612

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.8.1 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femme

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 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage sachant où se rendre pour effectuer 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	82,6	39,1	1,7	59,3	100,0	40,7	22,0	4 004
15-19	74,7	20,1	1,3	78,6	100,0	21,4	12,2	2 126
20-24	91,6	60,5	2,2	37,3	100,0	62,7	33,2	1 878
25-29	95,1	78,7	1,9	19,4	100,0	80,6	42,4	1 537
30-39	94,4	77,5	2,8	19,6	100,0	80,4	32,7	2 457
40-49	90,2	65,3	1,6	33,1	100,0	66,9	20,9	1 625
État matrimonial								
Célibataire	82,5	37,3	1,4	61,3	100,0	38,7	21,4	3 865
A déjà eu des rapports sexuels	91,0	52,8	1,7	45,5	100,0	54,5	30,9	2 205
N'a jamais eu de rapports sexuels	71,3	16,7	0,9	82,4	100,0	17,6	8,8	1 660
En union	93,4	75,0	2,5	22,5	100,0	77,5	32,7	4 980
En rupture d'union	91,9	72,7	1,8	25,5	100,0	74,5	28,8	779
Milieu de résidence								
Urbain	92,4	66,9	1,6	31,5	100,0	68,5	34,1	4 489
Rural	85,9	53,3	2,3	44,4	100,0	55,6	22,4	5 135
Département								
Aire Métropolitaine	91,2	67,2	2,0	30,8	100,0	69,2	35,6	2 439
Reste-Ouest	86,3	50,8	2,8	46,4	100,0	53,6	21,0	1 564
Sud-Est	86,9	50,7	2,1	47,2	100,0	52,8	18,3	503
Nord	90,3	64,1	1,3	34,6	100,0	65,4	30,5	1 047
Nord-Est	91,1	65,8	0,9	33,3	100,0	66,7	33,7	356
Artibonite	86,5	56,4	1,6	42,0	100,0	58,0	24,2	1 377
Centre	84,5	54,8	3,4	41,8	100,0	58,2	30,1	616
Sud	89,7	59,7	1,2	39,1	100,0	60,9	23,1	629
Grande Anse	91,4	56,3	1,0	42,7	100,0	57,3	26,0	337
Nord-Ouest	90,3	61,4	2,4	36,2	100,0	63,8	29,1	469
Nippes	93,4	62,4	2,8	34,8	100,0	65,2	22,3	287
Niveau d'instruction								
Aucun	81,7	53,2	2,8	44,0	100,0	56,0	16,1	1 296
Primaire	85,0	54,7	2,3	43,0	100,0	57,0	22,0	2 895
Secondaire ou +	92,7	63,8	1,7	34,5	100,0	65,5	33,8	5 432
Secondaire	91,7	60,7	1,7	37,6	100,0	62,4	31,2	4 755
Supérieur	99,7	85,8	1,8	12,5	100,0	87,5	52,2	677
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	76,9	42,2	2,8	55,0	100,0	45,0	15,4	1 464
Second	84,8	48,9	2,2	48,9	100,0	51,1	18,7	1 606
Moyen	90,6	62,1	2,0	35,9	100,0	64,1	29,2	1 890
Quatrième	93,4	65,8	1,8	32,4	100,0	67,6	31,7	2 244
Le plus élevé	93,4	69,7	1,6	28,7	100,0	71,3	36,9	2 420
Ensemble 15-49	88,9	59,7	2,0	38,3	100,0	61,7	27,8	9 624

[1] Y compris : Ne sait pas/manquant

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.8.2 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Homme

Pourcentage d'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 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage sachant où se rendre pour effectuer un test du VIH	Répartition (en %) des hommes selon qu'ils ont fait, 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	78,5	22,6	1,0	76,4	100,0	23,6	13,4	3 633
15-19	70,9	10,6	0,9	88,5	100,0	11,5	6,2	2 080
20-24	88,6	38,7	1,1	60,2	100,0	39,8	22,9	1 553
25-29	92,1	53,3	1,9	44,8	100,0	55,2	27,8	1 206
30-39	91,6	61,6	1,2	37,3	100,0	62,7	26,6	1 978
40-49	87,8	49,6	1,4	49,0	100,0	51,0	19,4	1 366
État matrimonial								
Célibataire	81,5	30,0	1,1	68,9	100,0	31,1	16,2	4 598
A déjà eu des rapports sexuels	87,3	36,8	1,2	62,0	100,0	38,0	19,9	3 548
N'a jamais eu de rapports sexuels	61,9	7,1	0,5	92,4	100,0	7,6	3,7	1 049
En union	90,3	55,5	1,5	43,0	100,0	57,0	24,2	3 225
En rupture d'union	87,1	52,9	0,9	46,2	100,0	53,8	25,0	360
Milieu de résidence								
Urbain	90,3	52,1	1,2	46,6	100,0	53,4	26,9	3 655
Rural	81,1	32,1	1,2	66,7	100,0	33,3	13,9	4 528
Département								
Aire Métropolitaine	89,9	55,0	1,2	43,8	100,0	56,2	28,3	2 055
Reste-Ouest	83,4	34,9	0,8	64,4	100,0	35,6	14,2	1 224
Sud-Est	81,8	33,5	0,9	65,7	100,0	34,3	13,6	441
Nord	85,0	44,1	1,3	54,5	100,0	45,5	22,7	821
Nord-Est	88,2	42,7	1,2	56,1	100,0	43,9	24,9	286
Artibonite	84,3	35,2	1,5	63,4	100,0	36,6	15,6	1 119
Centre	79,9	29,2	2,4	68,4	100,0	31,6	13,1	536
Sud	81,7	35,5	0,9	63,5	100,0	36,5	16,3	616
Grande Anse	81,7	33,8	0,6	65,6	100,0	34,4	14,7	379
Nord-Ouest	87,4	42,4	1,9	55,7	100,0	44,3	22,2	421
Nippes	85,4	33,5	0,8	65,7	100,0	34,3	15,8	285
Niveau d'instruction								
Aucun	71,3	19,5	1,8	78,7	100,0	21,3	6,2	700
Primaire	75,9	25,1	1,0	73,9	100,0	26,1	9,7	2 342
Secondaire ou +	91,4	51,3	1,3	47,5	100,0	52,5	26,1	5 140
Secondaire	89,8	45,3	1,3	53,4	100,0	46,6	22,3	4 302
Supérieur	99,5	82,1	1,0	16,8	100,0	83,2	45,9	838
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	71,7	17,5	1,3	81,2	100,0	18,8	7,8	1 273
Second	80,3	29,2	1,6	69,2	100,0	30,8	11,9	1 390
Moyen	86,4	38,0	1,6	60,4	100,0	39,6	17,6	1 728
Quatrième	89,9	48,1	1,0	50,9	100,0	49,1	23,4	1 780
Le plus élevé	91,9	60,4	0,8	38,7	100,0	61,3	31,2	2 013
Ensemble 15-49	85,2	41,1	1,2	57,7	100,0	42,3	19,7	8 183
50-64	79,4	33,9	1,0	65,1	100,0	34,9	9,0	1 612
Ensemble 15-64	84,3	39,9	1,2	58,9	100,0	41,1	17,9	9 795

[1] Y compris : Ne sait pas/manquant

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.9 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 avant l'accouchement pour leur naissance la plus récente, selon qu'elles ont reçu ou non le résultat du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH au cours d'une visite prénatale[1]	Pourcentage ayant effectué un test du VIH durant une visite prénatale et qui:			Pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH, effectué un test du VIH lors d'une visite prénatale et reçu le résultat	Pourcentage ayant effectué un test du VIH pendant une visite prénatale ou avant l'accouchement et qui:[2]		Effectif de femmes ayant eu une naissance au cours des deux dernières années[3]
		Ont reçu le résultat et 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		Ont reçu les résultats	N'ont pas reçu les résultats	
Groupe d'âges								
15-24	55,0	55,5	9,8	3,9	49,8	66,2	4,0	555
15-19	52,9	55,9	13,2	3,4	48,1	69,2	3,4	154
20-24	55,9	55,3	8,5	4,1	50,4	65,1	4,2	401
25-29	57,7	64,1	10,4	1,0	53,8	74,5	1,0	397
30-39	62,9	64,1	7,5	2,8	58,4	72,7	3,2	571
40-49	54,7	53,0	5,0	2,4	51,9	59,8	0,6	123
État matrimonial								
Célibataire	55,7	56,3	15,6	0,7	52,8	71,9	0,7	137
En union	58,4	60,6	8,1	2,9	53,6	69,6	3,0	1 422
En rupture d'union	62,0	63,0	10,5	2,4	60,4	73,5	2,4	87
Milieu de résidence								
Urbain	63,8	69,5	12,2	2,2	60,9	83,2	2,7	546
Rural	55,7	55,8	7,1	2,9	50,4	63,4	2,8	1 099
Département								
Aire Métropolitaine	52,5	60,9	15,2	2,7	49,7	78,1	4,0	274
Reste-Ouest	52,8	53,6	6,1	4,9	47,7	60,9	4,3	327
Sud-Est	54,4	55,7	5,8	2,3	49,4	61,6	2,3	90
Nord	69,0	73,1	9,4	0,0	67,0	82,4	0,0	173
Nord-Est	79,4	74,9	14,2	0,6	76,7	89,8	0,6	69
Artibonite	58,9	56,9	7,4	2,4	52,1	64,2	2,4	274
Centre	62,6	59,2	12,5	4,8	55,9	73,6	4,1	128
Sud	52,9	56,9	5,2	2,0	49,7	62,1	2,0	116
Grande Anse	55,2	55,3	5,3	1,5	49,2	60,6	1,5	66
Nord-Ouest	60,7	67,4	5,5	1,0	56,8	73,4	1,0	85
Nippes	69,4	72,6	3,9	3,7	65,5	76,6	4,9	43
Niveau d'instruction								
Aucun	46,2	40,0	9,1	4,0	38,8	50,3	3,3	289
Primaire	53,6	55,7	6,8	3,0	48,4	63,2	3,6	671
Secondaire ou +	68,2	73,5	10,7	1,8	65,6	84,9	1,8	686
Secondaire	68,3	72,6	11,1	1,8	65,5	84,1	1,8	618
Supérieur	68,0	82,1	7,0	1,7	66,3	92,2	1,7	68
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	45,4	39,8	8,2	3,7	38,3	48,9	3,1	426
Second	54,2	55,9	7,0	3,6	48,8	63,1	3,6	368
Moyen	63,4	71,7	7,7	0,8	61,5	80,0	0,8	343
Quatrième	65,7	65,8	12,5	3,8	61,7	79,0	4,7	281
Le plus élevé	73,0	82,3	10,0	0,9	70,2	94,2	1,2	227
Ensemble 15-49	58,4	60,4	8,8	2,7	53,9	70,0	2,8	1 646

[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 VIH 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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.10 Circoncision

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans selon leur statut vis-à-vis de la circoncision, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Répartition (en %) des hommes selon qu'ils sont, ou non, circoncis			Effectif d'hommes
	Circoncis	Non circoncis/ ne sait pas/ manquant	Total	
Groupe d'âges				
15-24	5,7	94,3	100,0	3 633
15-19	5,1	94,9	100,0	2 080
20-24	6,4	93,6	100,0	1 553
25-29	9,0	91,0	100,0	1 206
30-39	8,3	91,7	100,0	1 978
40-49	8,8	91,2	100,0	1 366
Milieu de résidence				
Urbain	9,0	91,0	100,0	3 655
Rural	5,9	94,1	100,0	4 528
Département				
Aire Métropolitaine	11,3	88,7	100,0	2 055
Reste-Ouest	8,2	91,8	100,0	1 224
Sud-Est	5,3	94,7	100,0	441
Nord	7,4	92,6	100,0	821
Nord-Est	5,7	94,3	100,0	286
Artibonite	5,9	94,1	100,0	1 119
Centre	4,5	95,5	100,0	536
Sud	3,4	96,6	100,0	616
Grande Anse	3,1	96,9	100,0	379
Nord-Ouest	6,9	93,1	100,0	421
Nippes	4,8	95,2	100,0	285
Religion				
Catholique	7,3	92,7	100,0	2 933
Protestant/Méthodiste/Adventiste/ Témoin de Jéhovah	7,6	92,4	100,0	3 669
Vodouisant	6,8	93,2	100,0	213
Sans religion/aucune	6,7	93,3	100,0	1 352
Ensemble 15-49	7,3	92,7	100,0	8 183
50-64	8,7	91,3	100,0	1 612
Ensemble 15-64	7,5	92,5	100,0	9 795

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.11 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 12 derniers mois selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Pourcentage de femmes ayant déclaré avoir eu, au cours des 12 derniers mois:					Pourcentage d'hommes ayant eu au cours des 12 derniers mois:				
Caractéristique sociodémographique	Une IST	Pertes vaginales anormales et malodo-rantes	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/ écoulement anormal du pénis/ plaie ou ulcère	Effectif d'hommes ayant déjà eu des rapports sexuels
Groupe d'âges										
15-24	13,0	28,4	4,3	31,9	2 477	5,5	7,2	4,5	10,9	2 627
15-19	9,9	26,5	3,1	29,3	873	4,0	7,0	4,1	10,4	1 198
20-24	14,7	29,4	5,0	33,2	1 604	6,8	7,4	4,9	11,4	1 429
25-29	12,8	28,7	4,2	31,9	1 461	8,1	8,0	5,0	14,2	1 179
30-39	11,2	27,0	3,1	29,7	2 408	7,3	8,1	3,8	11,3	1 967
40-49	9,1	24,1	4,5	27,0	1 618	3,4	3,9	1,8	6,4	1 360
État matrimonial										
Célibataire	11,7	27,7	4,2	31,3	2 205	5,4	6,7	4,0	10,5	3 548
En union	12,3	27,2	3,8	30,2	4 980	6,4	7,0	3,5	10,5	3 225
En rupture d'union	7,2	24,7	4,4	27,3	779	9,1	8,7	6,2	14,1	360
Circoncis										
Oui	na	na	na	na	na	7,6	9,5	4,8	12,3	561
Non	na	na	na	na	na	5,9	6,7	3,8	10,5	6 570
Ne sait pas/manquant	na	na	na	na	na	*	*	*	*	2
Milieu de résidence										
Urbain	11,6	26,1	3,9	29,3	3 704	7,5	8,3	4,7	13,1	3 319
Rural	11,7	28,0	4,1	31,1	4 260	4,8	5,8	3,2	8,6	3 815
Département										
Aire Métropolitaine	12,1	25,3	4,1	28,7	2 022	7,6	8,9	5,4	14,2	1 911
Reste-Ouest	13,8	30,4	4,4	33,9	1 306	7,7	9,4	3,8	11,6	1 055
Sud-Est	8,9	29,6	3,6	31,3	404	2,4	3,0	2,1	6,0	365
Nord	12,3	24,8	2,8	29,5	850	5,3	4,4	2,8	8,3	726
Nord-Est	10,0	23,0	3,2	24,9	285	7,5	7,1	3,8	12,0	254
Artibonite	10,3	29,2	4,5	31,9	1 146	4,7	6,4	3,4	9,2	923
Centre	11,8	28,0	2,8	31,0	513	5,2	7,3	3,5	10,7	458
Sud	9,1	25,6	5,2	27,3	522	6,3	6,9	4,3	10,8	528
Grande Anse	10,4	25,5	4,1	29,1	285	4,9	4,2	1,9	7,7	312
Nord-Ouest	11,6	25,6	3,9	27,6	388	3,7	4,5	3,4	7,2	358
Nippes	13,1	29,7	3,7	32,6	243	2,9	3,3	2,9	6,4	244
Niveau d'instruction										
Aucun	9,6	26,0	4,3	28,4	1 259	4,0	5,8	2,1	7,1	658
Primaire	10,9	28,6	4,4	31,1	2 417	5,2	6,7	3,1	9,6	1 854
Secondaire ou +	12,7	26,6	3,6	30,2	4 288	6,7	7,2	4,5	11,6	4 622
Secondaire	13,0	27,1	3,7	30,8	3 698	6,5	7,4	4,7	11,8	3 795
Supérieur	10,7	23,6	3,1	26,4	590	7,6	6,3	3,4	10,9	827
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	11,2	29,5	4,9	31,8	1 225	4,1	5,6	2,5	7,3	1 007
Second	10,4	26,2	3,8	29,3	1 308	4,6	5,9	3,9	9,0	1 190
Moyen	12,3	27,4	3,3	30,1	1 580	6,9	7,1	4,1	11,1	1 486
Quatrième	11,7	27,4	3,7	31,0	1 884	5,8	7,9	3,8	11,5	1 590
Le plus élevé	12,2	25,8	4,4	29,3	1 968	7,5	7,4	4,5	12,6	1 860
Ensemble 15-49	11,6	27,1	4,0	30,2	7 964	6,0	7,0	3,9	10,7	7 133
50-64	na	na	na	na	na	1,5	2,9	1,3	4,4	1 608
Ensemble 15-64	na	na	na	na	na	5,2	6,2	3,4	9,5	8 741

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.12 Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST

Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Source de conseils ou traitements	Femme	Homme
Clinique/hôpital/médecin privé/autre professionnel de santé	56,3	37,2
Conseils ou médicaments d'une boutique/pharmacie	8,9	16,1
Conseils ou traitements d'une autre source	6,0	15,7
Pas de conseils ou traitements	31,5	35,2
Effectif avec IST ou symptômes d'IST	2 407	762

Tableau 14.13 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme		Homme	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant une connaissance complète du VIH[1]	Effectif de femmes de 15-24 ans	Pourcentage ayant une connaissance complète du VIH[1]	Effectif d'hommes de 15-24 ans
Groupe d'âges				
15-19	36,2	2 126	33,5	2 080
15-17	33,0	1 334	31,2	1 317
18-19	41,5	793	37,4	764
20-24	40,8	1 878	39,8	1 553
20-22	41,5	1 152	38,3	1 001
23-24	39,7	726	42,6	552
État matrimonial				
Célibataire	40,1	3 074	36,4	3 437
A déjà eu des rapports sexuels	45,0	1 547	39,2	2 430
N'a jamais eu de rapports sexuels	35,1	1 527	29,8	1 006
En union	32,6	930	32,7	197
Milieu de résidence				
Urbain	44,5	1 869	42,0	1 603
Rural	33,0	2 135	31,6	2 030
Niveau d'instruction				
Aucun	25,5	130	22,2	73
Primaire	29,2	1 124	23,9	1 075
Secondaire	41,7	2 569	40,6	2 337
Supérieur	56,9	181	62,7	148
Ensemble	38,3	4 004	36,2	3 633

[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 14.2 et 14.3.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.14 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme				Homme			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif de femmes de15-24 ans	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif de femmes de 18-24 ans	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif d'hommes de 15-24 ans	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif d'hommes de 18-24 ans
Groupe d'âges								
15-19	12,5	3 165	na	na	31,6	2 080	na	na
15-17	11,7	1 994	na	na	28,7	1 317	na	na
18-19	13,9	1 171	56,5	1 171	36,7	764	72,5	764
20-24	14,1	2 847	56,4	2 847	42,6	1 553	78,7	1 553
20-22	14,4	1 760	57,8	1 760	38,9	1 001	76,5	1 001
23-24	13,6	1 087	54,3	1 087	49,1	552	82,7	552
Milieu de résidence								
Urbain	12,8	2 777	55,5	1 893	42,6	1 603	80,9	1 078
Rural	13,7	3 235	57,3	2 124	31,3	2 030	72,9	1 239
Niveau d'instruction								
Aucun	29,9	200	76,2	165	21,9	73	59,5	55
Primaire	20,3	1 683	70,4	935	27,9	1 075	70,7	512
Secondaire	9,9	3 852	53,2	2 641	40,2	2 337	79,0	1 601
Supérieur	5,4	276	28,6	276	43,5	148	78,7	148
Ensemble	13,3	6 012	56,4	4 018	36,3	3 633	76,7	2 317

na = Non applicable

Tableau 14.15 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femmes de 15-24 ans		Hommes de 15-24 ans	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif de femmes célibataires	Pourcentage qui n'a jamais eu des rapports sexuels	Effectif d'hommes célibataire
Groupe d'âges				
15-19	64,5	2 925	42,5	2 074
15-17	74,7	1 934	55,0	1 317
18-19	44,5	990	20,8	757
20-24	23,6	1 690	9,1	1 363
20-22	24,8	1 171	11,1	934
23-24	21,1	518	4,9	428
Milieu de résidence				
Urbain	45,5	2 280	21,5	1 522
Rural	53,4	2 334	35,5	1 915
Niveau d'instruction				
Aucun	55,9	75	45,5	62
Primaire	64,3	1 091	47,0	1 004
Secondaire	45,9	3 183	22,3	2 229
Supérieur	29,7	266	7,1	142
Ensemble	49,5	4 614	29,3	3 437

prélèvement

Remove Watermark Now

Tableau 14.16.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Femme

Parmi toutes les jeunes femmes de 15-24 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois; et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec un partenaire non marital et non cohabitant; parmi les femmes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé pendant les derniers rapports sexuels; parmi les jeunes femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 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 EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femmes de 15-24 ans			Femmes de 15-24 ans ayant eu deux partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois		Femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu deux partenaires 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	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne[1]	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
15-19	2,7	27,3	3 165	42,3	84	53,7	864
15-17	2,4	21,3	1 994	(48,6)	47	50,8	424
18-19	3,1	37,6	1 171	(34,1)	37	56,4	440
20-24	4,6	41,9	2 847	49,7	131	51,6	1 192
20-22	4,9	45,7	1 760	51,1	85	50,0	804
23-24	4,2	35,7	1 087	(47,2)	46	54,9	388
État matrimonial							
Célibataire	3,3	41,2	4 614	55,0	154	53,6	1 901
En union	4,4	11,1	1 398	26,1	61	39,0	156
Milieu de résidence							
Urbain	5,7	40,3	2 777	47,6	157	58,4	1 118
Rural	1,8	29,0	3 235	44,7	58	45,5	938
Niveau d'instruction							
Aucun	1,4	17,9	200	*	3	(11,2)	36
Primaire	3,0	22,1	1 683	(27,0)	51	32,5	371
Secondaire	4,0	38,9	3 852	50,2	152	56,5	1 498
Supérieur	3,4	54,9	276	*	9	71,3	152
Ensemble 15-24	3,6	34,2	6 012	46,8	215	52,5	2 056

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

[1] Une personne qui n'est ni le mari, ni la personne avec qui la femme vit.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 14.16.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Homme

Parmi tous les jeunes 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 12 derniers mois avec un partenaire non marital et non cohabitant; parmi les hommes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 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 12 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 EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Hommes de 15-24 ans			Hommes de 15-24 ans ayant eu deux partenaires sexuelles 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	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu deux 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 [1]	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel	Effectif d'hommes	Pourcentage qui a déclaré avoir utilisé un préservatif lors des derniers rapports sexuels avec cette personne	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
15-19	13,3	44,0	2 080	72,5	277	66,8	916
15-17	8,5	32,5	1 317	74,7	112	66,5	428
18-19	21,7	63,8	764	71,1	166	67,1	487
20-24	37,9	75,0	1 553	65,4	589	68,8	1 165
20-22	37,0	75,4	1 001	66,7	370	70,0	755
23-24	39,7	74,3	552	63,1	219	66,5	410
État matrimonial							
Célibataire	22,9	57,7	3 437	71,3	789	68,8	1 983
En union	39,6	49,3	197	31,4	78	49,1	97
Milieu de résidence							
Urbain	28,2	62,6	1 603	72,9	452	74,9	1 004
Rural	20,4	53,0	2 030	61,9	414	61,3	1 076
Niveau d'instruction							
Aucun	17,8	52,6	73	*	13	(49,3)	39
Primaire	15,0	42,7	1 075	55,5	162	55,7	460
Secondaire	27,2	62,2	2 337	69,6	635	71,0	1 454
Supérieur	38,2	86,7	148	(82,7)	56	82,3	128
Ensemble 15-24	23,8	57,3	3 633	67,7	866	67,9	2 080

Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Une personne qui n'est ni l'épouse, ni la personne avec qui l'homme vit.

Tableau 14.17 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 12 derniers mois, pourcentage ayant été testés pour le VIH au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	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	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant été testé pour le VIH dans les 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test	Effectif de femmes	Pourcentage ayant été testé pour le VIH dans les 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test	Effectif d'hommes
Groupe d'âges				
15-19	25,2	739	9,1	919
15-17	18,2	320	9,7	428
18-19	30,5	419	8,6	491
20-24	37,1	1 431	25,1	1 259
20-22	34,8	853	24,3	785
23-24	40,5	578	26,5	474
État matrimonial				
Célibataire	29,5	1 272	17,2	1 983
En union	38,1	899	30,3	196
Ensemble	33,1	2 170	18,3	2 179

pdfelement

Remove Watermark Now

PRÉVALENCE DU VIH 15

Résultats clés

- **Prévalence du VIH :** En Haïti, la prévalence du VIH est de 2 % dans la population de 15-49 ans : 2,3 % chez les femmes et 1,6 % chez les hommes.
- **Prévalence du VIH par résidence :** La prévalence du VIH est la même en milieu urbain et en milieu rural (2,0 %).
- **Prévalence du VIH par état matrimonial :** La prévalence du VIH est beaucoup plus élevée parmi les femmes en rupture d'union, en particulier les veuves (14,1 %,) que parmi les femmes en union (2,6 %) et les célibataires (0,7 %).
- **Prévalence du VIH parmi les jeunes de 15-24 ans :** Parmi les jeunes de 15-24 ans, 1,1 % des femmes et 0,9 % des hommes sont VIH positifs.
- **Prévalence du VIH parmi les couples :** Dans la quasi-totalité des couples, les deux conjoints sont séronégatifs au VIH (97 %).

pdfelement

Dans le cadre de l'EMMIUS-VI un test du VIH a été effectué dans un sous-échantillon de 2/3 des ménages enquêtés. Les prélèvements de sang ont été réalisés auprès de tous les hommes de 15-64 ans et de toutes les femmes de 15-49 ans qui acceptaient volontairement de se soumettre au test.

15.1 PROTOCOLE DU TEST DU VIH

Le protocole pour dépister le VIH est basé sur le protocole anonyme-lié développé par le projet DHS. Le protocole pour le test du VIH a été approuvé par le Comité National d'Éthique d'Haïti et par le Comité d'Éthique (*Institutional Review Board*) d'ICF. Selon ce protocole, aucun nom, caractéristique individuelle ou géographique permettant d'identifier un individu ne peut être lié à l'échantillon de sang. Étant donné que les tests du VIH sont strictement anonymes, il n'est pas possible d'informer les enquêtés des résultats de leur test. Par contre, au moment de la collecte, on remet aux personnes éligibles, qu'elles aient accepté ou non d'être testées pour le VIH, une carte de conseils/dépistage pour obtenir, si elles le souhaitent des conseils et un test gratuit auprès des établissements de santé offrant ces services.

Après obtention du consentement éclairé, l'enquêteur prélevait des gouttes de sang capillaire sur un papier filtre. Une étiquette contenant un code-barres était alors collée sur le papier filtre. On collait ensuite une deuxième étiquette avec le même code-barres dans le questionnaire biomarqueur pour la personne éligible. Une troisième étiquette code-barres identique aux deux précédentes était finalement collée sur la feuille de transmission des échantillons sanguins. Les gouttes de sang sur papier filtre étaient séchées pendant 24 heures dans une boîte de séchage contenant des dessiccants pour absorber l'humidité. Le lendemain, chaque échantillon séché (ou Dried Blood Spots – DBS) était placé dans un petit sac en plastique imperméable et à fermeture hermétique. Les sacs en plastique individuels étaient ainsi conservés jusqu'à leur acheminement à la coordination de l'enquête au siège de l'IHE pour enregistrement, vérification, et

Remove Watermark Now

transfert au Laboratoire National de Santé Publique (LNSP) d'Haïti. Le LNSP enregistrait, à son tour, les prélèvements avant de les stocker à basse température (-80° C).

Après le transfert de toutes les données des questionnaires à l'IHE, le fichier de données a été vérifié, apuré, et les coefficients de pondération appliqués. Après avoir finalisé le fichier de données et produit les premiers tableaux de résultats, tous les identifiants permettant de retrouver un individu (ex. les numéros de grappe) ont été brouillés et remplacés par des numéros générés aléatoirement, et tous les identifiants originaux ont été détruits du fichier de données. Ce n'est qu'à ce stade que le LNSP a été autorisé à commencer à analyser les DBS.

Le laboratoire perforait d'abord les DBS à l'aide d'une poinçonneuse. Les disques de DBS d'environ 6 mm de diamètre, et contenant environ 5uL de sang, étaient ensuite plongés dans 200 uL de Tampon Phosphate Salin 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 1) selon les recommandations du fabricant. Il s'agit d'un ELISA très sensible, d'où son utilisation de première ligne. Tous les échantillons positifs et 2 % négatifs de ce premier test ont ensuite été analysés par Enzygnost® HIV Integral Assay (Siemens) (ELISA 2). Tous les échantillons qui étaient positifs à la fois sur ELISA 1 et ELISA 2 ont été testés sur le score INNO-LIA™ VIH I/II pour confirmation. De plus, tous les échantillons discordants (Bioelisa positifs et Enzygnost négatifs), ont été testés de nouveau sur les tests ELISA 1 et 2 et ceux positifs sur les deux nouveaux tests ont également été analysés sur le score INNO-LIA™ VIH I/II.

Le contrôle de la qualité a été effectué à plusieurs niveaux :

- Sur chaque plaque de tests, étaient inclus des contrôles fournis avec la trousse de dépistage selon les recommandations du fabricant, ainsi que des contrôles (positifs et négatifs) fournis par le CDC.
- Deux pour cent des échantillons négatifs testés par Bioelisa ont été confirmés par Enzygnost.
- De plus, 2 % des échantillons négatifs et 50 % des positifs ont été envoyés au Laboratoire du Groupe Haïtien d'Etude du Sarcome de Kaposi et des Infections Opportunistes (GHESKIO), pour un contrôle de qualité externe. Les résultats des tests ont été confirmés à 100 %.

pdfelement

15.2 TAUX DE COUVERTURE DU TEST DU VIH

Taux de réponse pour le test du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes qui ont été testés pour le VIH dans le cadre de l'enquête.

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 réponse pour le test du VIH est calculé comme suit :

$$\frac{\text{Femmes et hommes de 15-49 ans qui ont été interviewés et dont le prélèvement sanguin est passé par tous les stades de l'algorithme et pour lequel on dispose d'un résultat final positif, négatif ou non concluant.}}{\text{Toutes les femmes et tous les hommes de 15-49 ans dans les ménages sélectionnés pour le test du VIH}}$$

Parmi les femmes éligibles de 15-49 ans, 98 % ont été interviewées et ont fourni un échantillon de sang qui a été testé pour le VIH. Ce taux de couverture est pratiquement le même pour les hommes de 15-49 ans ou de 15-64 ans (96 % dans les deux cas) (**Tableau 15.1**).

Remove Watermark Now

Tendances : Par rapport à 2012, le taux de couverture du test du VIH n'a pas vraiment changé chez les femmes, mais il a légèrement augmenté chez les hommes (de 94 % à 97 %). Il a aussi augmenté dans l'Aire Métropolitaine (de 87 % pour les deux sexes en 2012, contre 91 % en 2016-2017).

Variations selon certaines caractéristiques

- Quel que soit le sexe, le taux de couverture est légèrement plus faible en milieu urbain qu'en milieu rural (95 % contre 98 %).
- Quel que soit le département, le taux de couverture est élevé. Il varie de 91 % dans l'Aire Métropolitaine à 99 % dans la Grande Anse.
- Le taux de couverture est un peu moins élevé parmi les femmes et les hommes dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé que dans les autres (95 % contre 98 % parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas et respectivement 92 % contre 98 % parmi les hommes) (**Tableau 15.2**).

15.2 PRÉVALENCE DU VIH

15.2.1 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, est positif.

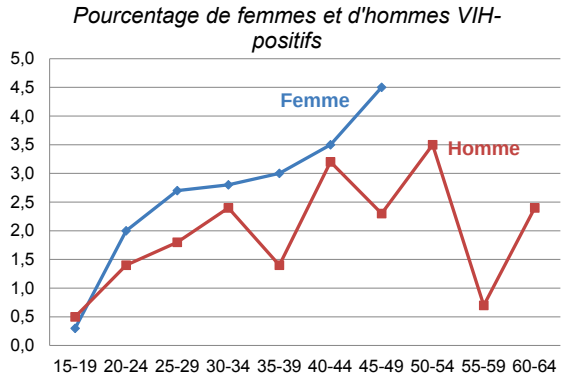
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans testés pour le VIH dans le cadre de l'enquête.

pdfelement

La prévalence du VIH parmi les femmes et les hommes est présentée au **Tableau 15.3**. En Haïti, 2,0 % des femmes et des hommes de 15-49 ans sont positifs au VIH : 2,3 % des femmes et 1,6 % des hommes.

Les pourcentages de femmes séropositives augmentent avec l'âge. Très faible à moins de 20 ans (0,3 %), la séroprévalence atteint un maximum de 4,5 % à 45-49 ans. Chez les hommes, les variations sont irrégulières mais la tendance générale est une augmentation avec l'âge, de 0,5 % pour les moins de 20 ans jusqu'à un maximum de 3,5 % à 50-54 ans, puis une diminution (**Graphique 15.1**).

Graphique 15.1 **Prévalence du VIH par âge**

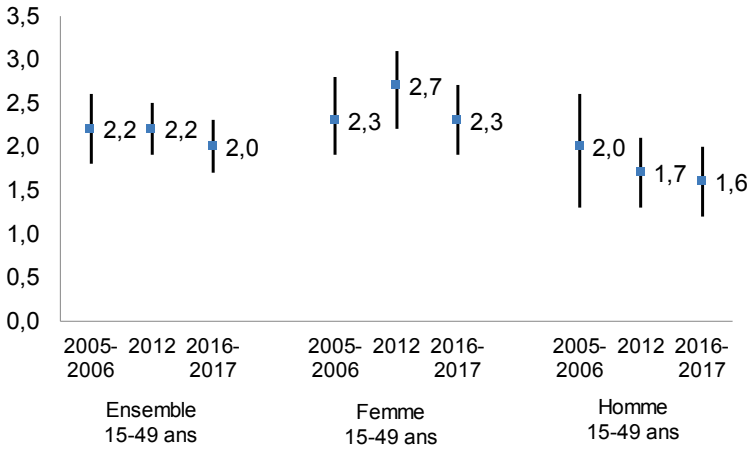


Tendances : Avant de retracer la tendance de la prévalence du VIH depuis 2005-2006, il est important de préciser que l'algorithme du test du VIH réalisé en 2005-2006 et 2012 est différent de celui utilisé dans l'EMMUS-VI. Dans l'algorithme des enquêtes précédentes, les échantillons pour lesquels on avait obtenu des résultats positifs aux deux tests ELISA étaient classés comme positifs. L'algorithme utilisé dans l'enquête actuelle prend en compte les dernières recommandations internationales pour le test du VIH. Ces changements sont intervenus à la suite de la préoccupation concernant le fait que les anciens algorithmes de test produisaient trop de faux positifs et surestimaient la prévalence du VIH parce qu'ils se basaient seulement sur 2 ELISA pour classifier les échantillons comme étant VIH positifs. L'EMMUS-VI a testé à nouveau les échantillons positifs aux 2 ELISA avec un test de confirmation hautement spécifique, Inno-Lia. Les échantillons ont été classés comme positifs seulement si le résultat d'Inno-Lia était positif. Compte tenu du fait que l'algorithme actuel est plus restrictif que les précédents, les résultats de la prévalence entre l'EMMUS-VI et les deux enquêtes précédentes ne sont pas strictement comparables.

Dans l'ensemble, la prévalence du VIH parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans serait passée de 2,2 % en 2005-2006 et 2012 à 2,0 % en 2016-2017 (**Graphique 15.2**). Chez les femmes, la prévalence aurait augmenté de 2005-2006 à 2012 (de 2,3 % à 2,7 %), puis diminué pour retrouver le niveau de 2005-2006 (2,3 %). Chez les hommes, la prévalence aurait diminué entre les trois enquêtes, de 2,0 % à 1,6 %. Cependant aucune de ces différences n'est statistiquement significative.

Graphique 15.2 Tendances de la prévalence du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs avec intervalles de confiance

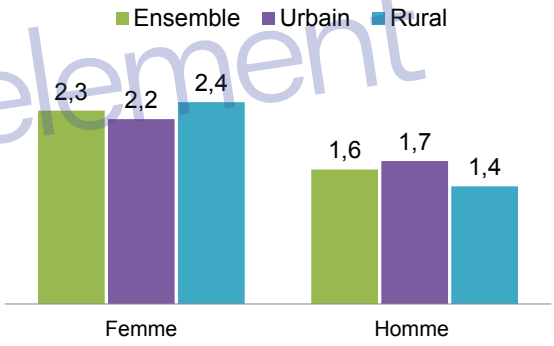


Variations selon certaines caractéristiques

- La prévalence est légèrement plus faible chez les femmes du milieu urbain que chez celles du rural (2,2 % contre 2,4 %). Par contre, chez les hommes de 15-49 ans, la prévalence du VIH est légèrement plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (1,7 % contre 1,4 %), (**Tableau 15.4** et **Graphique 15.3**).
- Chez les femmes comme chez les hommes. La prévalence du VIH diminue avec l'augmentation du niveau d'instruction, passant de 4,3 % chez les femmes sans instruction à 1,0 % parmi celles qui ont atteint un niveau supérieur et, respectivement, de 3,1 % à 0,5 % pour les hommes.
- Dans les départements, la prévalence du VIH varie d'un maximum de 2,7 % dans l'Artibonite et 2,6 % dans le Nord à 1,2 % dans le Centre (**Graphique 15.4**). Chez les femmes, c'est dans l'Artibonite (3,3 %) et le Sud-Est (3,2 %) que la prévalence est la plus élevée et dans le Centre (1,5 %) qu'elle est la plus faible. Pour les hommes, c'est dans le département du Nord (2,4 %) que la prévalence est la plus élevée et dans le Centre (0,8 %) qu'elle est la plus faible.

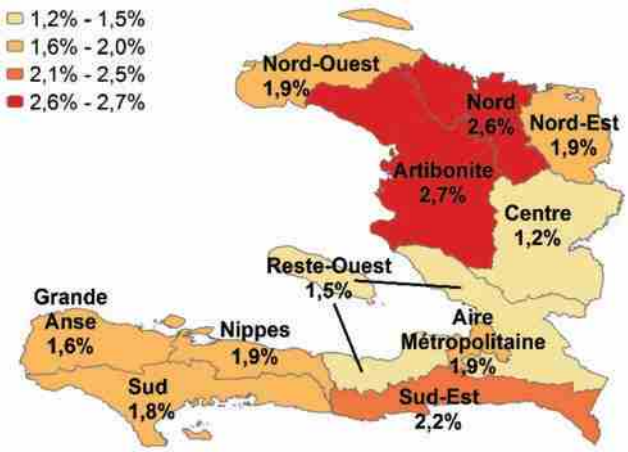
Graphique 15.3 Prévalence du VIH par résidence et par sexe

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs



Graphique 15.4 Prévalence du VIH par département

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs



pdfelement

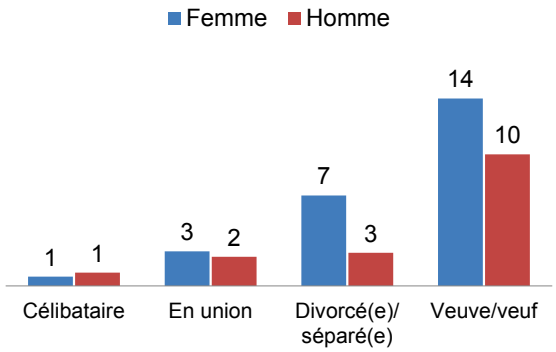
Remove Watermark Now

- La prévalence du VIH est estimée 14,1 % parmi les femmes qui sont veuves, à 6,8 % parmi celles qui sont divorcées ou séparées et à 2,6 % parmi celles en union contre 0,7 % parmi les célibataires (**Tableau 15.5**) (**Graphique 15.5**). La prévalence du VIH est beaucoup plus élevée parmi les veufs (9,9 %), On n'observe pas d'écart entre les hommes en union et ceux divorcés ou séparés (respectivement 2,2 % et 2,5 %).

- Parmi les femmes enceintes, 1,4 % sont séropositives.

***Graphique 15.5* Prévalence du VIH par état matrimonial**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs



15.2.2 Prévalence du VIH et comportements sexuels à risques

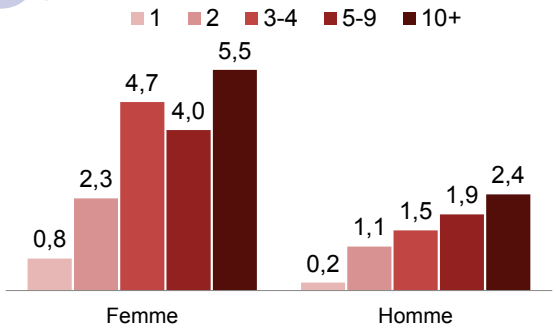
- La prévalence du VIH est un peu plus élevée parmi les femmes ayant déclaré avoir eu leurs premiers rapports sexuels à moins de 16 ans par rapport à celles qui ont commencé leur vie sexuelle plus tard (3,3 % contre 1,9 % à 20 ans et plus) (**Tableau 15.6**).

- Quel que soit le sexe, la prévalence du VIH augmente avec l'augmentation du nombre de partenaires sexuels sur la durée de vie. Chez les femmes, la prévalence passe de 0,8 % chez celles qui ont déclaré n'avoir eu qu'un partenaire à 5,5 % chez celles ayant déclaré 10 partenaires ou plus. Chez les hommes, pour les mêmes nombres de partenaires, la prévalence passe de 0,2 % à 2,4 %.

- La prévalence est nettement plus élevée parmi les hommes ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois que parmi ceux qui n'en ont pas eu (3,9 % contre 1,6 %).

***Graphique 15.6* Prévalence du VIH par nombre de partenaires sur la durée de vie**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont déjà eu des rapports sexuels et qui sont VIH-positif



pdfelement

15.2.3 Prévalence du VIH parmi les jeunes

Les **Tableaux 15.7** et **15.8** présentent la prévalence du VIH parmi les jeunes de 15-24 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques et du comportement sexuel. Dans l'ensemble, 1,0 % des jeunes de 15-24 ans sont positifs au VIH : 1,1 % des jeunes femmes et 0,9 % des jeunes hommes. C'est parmi les jeunes en rupture d'union que la prévalence est la plus élevée (4,5 %).

Variations par caractéristique

- La prévalence du VIH parmi les jeunes femmes est plus élevée parmi celles en rupture d'union que parmi les femmes en union et les célibataires (5,1 % contre 2,9 % et 0,5 %).

- Les jeunes femmes sans instruction sont beaucoup plus fréquemment positives que celles ayant atteint le niveau primaire et le niveau secondaire ou plus (5,9 % contre 1,3 % et 0,8 %).

Remove Watermark Now

15.2.4 Prévalence du VIH selon d'autres facteurs de risque pour le VIH

- Les résultats présentés au **Tableau 15.9** montrent que la prévalence du VIH est plus élevée parmi les hommes de 15-49 ans qui ont déclaré avoir 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 (4,2 % contre 1,5 %) ; par contre on n'observe aucune différence chez les femmes.

- Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans qui sont positifs au VIH, 68 % ont déclaré avoir déjà été testés pour le VIH et avoir reçu le résultat du test le plus récent : 32 % ont été testés et reçu les résultats dans les 12 derniers mois et 36 % ont été testés il y a 12 mois ou plus. Par contre, 6 % des femmes et des hommes testés positifs ont déjà été testés mais n'ont pas reçu le résultat du test le plus récent et 26 % n'ont jamais été testés pour le VIH (**Tableau 15.10**).

15.2.5 Prévalence du VIH parmi les couples

Dans 96,5 % des cas, les deux conjoints sont séronégatifs ; à l'opposé, dans 0,8 % des couples, les deux conjoints sont positifs au VIH (**Tableau 15.11**). La proportion de couples où la femme est positive et l'homme négatif est la même que la proportion de couples où l'homme est positif et la femme négative (1,3 %).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la prévalence du VIH, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 15.1 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et département**
- **Tableau 15.2 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 15.3 Prévalence du VIH selon l'âge**
- **Tableau 15.4 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques**
- **Tableau 15.5 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques**
- **Tableau 15.6 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel**
- **Tableau 15.7 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 15.8 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel**
- **Tableau 15.9 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques**
- **Tableau 15.10 Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel**
- **Tableau 15.11 Prévalence du VIH parmi les couples**

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 15.1 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et département

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans, éligibles pour le test du VIH par couverture du test selon le milieu de résidence et le département (non pondéré), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	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]			
Résidence et département	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Total	Effectif
FEMME										
Milieu de résidence										
Urbain	96,5	0,1	1,6	0,5	0,3	0,7	0,2	0,1	100,0	3 902
Rural	98,6	0,2	0,6	0,1	0,1	0,2	0,1	0,3	100,0	5 826
Département										
Aire Métropolitaine	94,0	0,0	2,1	1,1	0,6	1,7	0,3	0,2	100,0	1 445
Reste-Ouest	98,5	0,1	0,6	0,1	0,1	0,3	0,0	0,2	100,0	955
Sud-Est	99,0	0,0	0,6	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	100,0	687
Nord	98,1	0,1	0,9	0,0	0,0	0,4	0,3	0,2	100,0	987
Nord-Est	98,3	0,5	0,4	0,1	0,1	0,3	0,0	0,3	100,0	756
Artibonite	97,5	0,2	1,3	0,3	0,0	0,2	0,1	0,6	100,0	1 182
Centre	97,8	0,1	1,2	0,0	0,3	0,0	0,1	0,5	100,0	767
Sud	98,8	0,1	0,8	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	775
Grande Anse	99,2	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	602
Nord-Ouest	98,5	0,0	1,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	100,0	968
Nippes	99,3	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	100,0	604
Ensemble 15-49	97,7	0,1	1,0	0,2	0,2	0,4	0,1	0,3	100,0	9 728
HOMME										
Milieu de résidence										
Urbain	93,2	0,1	2,5	0,6	0,9	2,4	0,2	0,2	100,0	3 037
Rural	97,2	0,1	1,2	0,2	0,1	0,7	0,1	0,5	100,0	5 212
Département										
Aire Métropolitaine	87,9	0,2	3,8	1,0	1,9	4,6	0,2	0,4	100,0	1 183
Reste-Ouest	96,3	0,1	1,2	0,4	0,3	1,2	0,1	0,3	100,0	735
Sud-Est	97,7	0,0	1,0	0,3	0,0	0,5	0,0	0,5	100,0	605
Nord	96,9	0,0	0,9	0,1	0,3	1,2	0,0	0,5	100,0	741
Nord-Est	98,1	0,2	0,7	0,0	0,0	0,5	0,2	0,3	100,0	584
Artibonite	96,8	0,0	1,4	0,2	0,0	0,6	0,3	0,7	100,0	908
Centre	95,4	0,2	0,8	0,2	0,3	2,2	0,2	0,8	100,0	637
Sud	96,4	0,1	2,0	0,5	0,3	0,4	0,0	0,1	100,0	732
Grande Anse	99,1	0,0	0,3	0,1	0,0	0,3	0,0	0,1	100,0	684
Nord-Ouest	97,1	0,0	1,8	0,1	0,0	0,5	0,0	0,5	100,0	837
Nippes	96,7	0,0	2,7	0,0	0,2	0,3	0,0	0,2	100,0	603
Ensemble 15-49	95,7	0,1	1,7	0,3	0,4	1,3	0,1	0,4	100,0	8 249
50-64	95,9	0,0	1,9	0,2	0,5	0,9	0,3	0,2	100,0	1 746
Ensemble 15-64	95,8	0,1	1,7	0,3	0,4	1,3	0,1	0,4	100,0	9 995
ENSEMBLE										
Milieu de résidence										
Urbain	95,1	0,1	2,0	0,5	0,5	1,5	0,2	0,2	100,0	6 939
Rural	97,9	0,1	0,9	0,1	0,1	0,4	0,1	0,4	100,0	11 038
Département										
Aire Métropolitaine	91,2	0,1	2,9	1,1	1,2	3,0	0,2	0,3	100,0	2 628
Reste-Ouest	97,6	0,1	0,9	0,2	0,2	0,7	0,1	0,2	100,0	1 690
Sud-Est	98,4	0,0	0,8	0,2	0,0	0,3	0,0	0,3	100,0	1 292
Nord	97,6	0,1	0,9	0,1	0,1	0,8	0,2	0,3	100,0	1 728
Nord-Est	98,2	0,4	0,5	0,1	0,1	0,4	0,1	0,3	100,0	1 340
Artibonite	97,2	0,1	1,3	0,2	0,0	0,3	0,2	0,6	100,0	2 090
Centre	96,7	0,1	1,0	0,1	0,3	1,0	0,1	0,6	100,0	1 404
Sud	97,7	0,1	1,4	0,3	0,2	0,2	0,0	0,1	100,0	1 507
Grande Anse	99,1	0,2	0,3	0,1	0,0	0,2	0,0	0,1	100,0	1 286
Nord-Ouest	97,8	0,0	1,4	0,1	0,1	0,3	0,0	0,3	100,0	1 805
Nippes	98,0	0,0	1,5	0,0	0,1	0,2	0,0	0,2	100,0	1 207
Ensemble 15-49	96,8	0,1	1,3	0,3	0,3	0,8	0,1	0,3	100,0	17 977
50-64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ensemble 15-64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

[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 non 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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 15.2 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), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	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		
FEMME										
Âge										
15-19	98,7	0,1	0,6	0,0	0,1	0,3	0,0	0,2	100,0	2 260
20-24	98,6	0,1	0,6	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	100,0	1 839
25-29	97,3	0,1	1,0	0,5	0,2	0,3	0,2	0,4	100,0	1 503
30-34	96,3	0,3	1,5	0,6	0,3	0,8	0,0	0,2	100,0	1 317
35-39	97,4	0,2	1,3	0,4	0,1	0,4	0,0	0,4	100,0	1 097
40-44	97,0	0,1	1,3	0,2	0,0	0,6	0,5	0,3	100,0	875
45-49	97,6	0,1	1,4	0,0	0,0	0,5	0,0	0,4	100,0	837
Niveau d'instruction										
Aucun	96,7	0,6	0,7	0,3	0,2	0,4	0,1	1,1	100,0	1 419
Primaire	98,4	0,1	0,6	0,1	0,1	0,3	0,1	0,3	100,0	3 134
Secondaire ou +	97,6	0,0	1,3	0,3	0,2	0,4	0,1	0,0	100,0	5 175
Secondaire	98,1	0,0	1,1	0,2	0,2	0,3	0,1	0,0	100,0	4 612
Supérieur	93,8	0,0	2,8	1,1	0,4	1,6	0,4	0,0	100,0	563
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	98,4	0,3	0,5	0,0	0,1	0,2	0,1	0,5	100,0	1 918
Second	98,9	0,2	0,4	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	100,0	1 908
Moyen	98,4	0,2	0,7	0,3	0,2	0,1	0,0	0,3	100,0	1 969
Quatrième	97,6	0,1	1,3	0,2	0,1	0,5	0,1	0,1	100,0	2 027
Le plus élevé	95,4	0,0	2,0	0,7	0,4	1,2	0,2	0,2	100,0	1 906
Ensemble	97,7	0,1	1,0	0,2	0,2	0,4	0,1	0,3	100,0	9 728
HOMME										
Âge										
15-19	97,2	0,0	1,1	0,1	0,2	0,7	0,1	0,5	100,0	2 173
20-24	97,4	0,1	0,8	0,3	0,2	0,8	0,1	0,3	100,0	1 549
25-29	95,3	0,2	2,2	0,1	0,4	1,2	0,0	0,6	100,0	1 157
30-34	92,6	0,1	2,4	0,6	1,4	2,4	0,1	0,5	100,0	1 084
35-39	94,3	0,1	2,6	0,2	0,4	2,0	0,2	0,1	100,0	849
40-44	94,7	0,0	2,3	1,1	0,0	1,2	0,0	0,7	100,0	739
45-49	95,7	0,0	1,7	0,4	0,1	2,0	0,0	0,0	100,0	698
Niveau d'instruction										
Aucun	94,5	0,1	1,2	0,5	0,2	1,4	0,1	1,9	100,0	803
Primaire	96,5	0,1	1,0	0,2	0,2	1,4	0,1	0,6	100,0	2 636
Secondaire ou +	95,5	0,1	2,1	0,4	0,5	1,2	0,1	0,1	100,0	4 808
Secondaire	95,7	0,1	2,0	0,3	0,5	1,3	0,1	0,1	100,0	4 148
Supérieur	94,2	0,0	3,0	0,6	0,9	1,2	0,0	0,0	100,0	660
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	97,7	0,0	0,9	0,1	0,0	0,6	0,1	0,5	100,0	1 687
Second	97,4	0,1	1,0	0,1	0,1	0,8	0,0	0,6	100,0	1 683
Moyen	96,4	0,2	1,3	0,3	0,2	1,1	0,1	0,3	100,0	1 774
Quatrième	94,4	0,1	2,0	0,6	0,5	1,9	0,3	0,3	100,0	1 555
Le plus élevé	92,3	0,0	3,3	0,6	1,2	2,4	0,1	0,3	100,0	1 550
Ensemble	95,7	0,1	1,7	0,3	0,4	1,3	0,1	0,4	100,0	8 249

[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 non 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, etc.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 15.3 Prévalence du VIH selon l'âge

Parmi les femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-64 ans (population de fait) qui ont été interviewés et testés, pourcentage séropositif au VIH selon l'âge EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme		Homme		Ensemble	
Groupe d'âges	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
15-19	0,3	2 130	0,5	2 039	0,4	4 169
20-24	2,0	1 882	1,4	1 526	1,7	3 408
25-29	2,7	1 530	1,8	1 170	2,3	2 700
30-34	2,8	1 369	2,4	1 052	2,6	2 421
35-39	3,0	1 074	1,4	815	2,3	1 889
40-44	3,5	824	3,2	690	3,4	1 514
45-49	4,5	790	2,3	640	3,5	1 430
50-54	na	na	3,5	635	na	na
55-59	na	na	0,7	509	na	na
60-64	na	na	2,4	404	na	na
Ensemble 15-49	2,3	9 598	1,6	7 933	2,0	17 531
Ensemble 15-64	na	na	1,7	9 482	na	na

na = Non applicable

Tableau 15.4 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique socio-économique	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Religion						
Catholique	2,9	3 318	1,8	2 837	2,4	6 155
Protestant/Méthodiste/Adventiste/ Témoin de Jéhovah	1,6	5 372	0,9	3 575	1,3	8 946
Vodouisant	6,4	129	2,5	203	4,0	332
Sans religion/aucune	*	0	2,6	1 304	2,6	1 304
Emploi (durant les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	1,5	4 221	1,2	2 073	1,4	6 295
A travaillé	2,9	5 376	1,7	5 860	2,3	11 236
Milieu de résidence						
Urbain	2,2	4 479	1,7	3 551	2,0	8 031
Rural	2,4	5 118	1,4	4 382	2,0	9 500
Département						
Aire Métropolitaine	2,1	2 438	1,6	1 997	1,9	4 434
Reste-Ouest	1,6	1 559	1,3	1 184	1,5	2 743
Sud-Est	3,2	502	1,0	426	2,2	928
Nord	2,7	1 044	2,4	799	2,6	1 843
Nord-Est	2,1	355	1,5	277	1,9	632
Artibonite	3,3	1 373	2,0	1 081	2,7	2 454
Centre	1,5	612	0,8	519	1,2	1 131
Sud	2,0	626	1,7	598	1,8	1 224
Grande Anse	2,2	336	1,1	369	1,6	705
Nord-Ouest	2,6	468	1,1	407	1,9	875
Nippes	1,9	286	2,0	276	1,9	562
Niveau d'instruction						
Aucun	4,3	1 293	3,1	679	3,9	1 972
Primaire	2,7	2 897	1,8	2 290	2,3	5 187
Secondaire ou +	1,6	5 408	1,3	4 964	1,5	10 372
Secondaire	1,7	4 745	1,4	4 170	1,6	8 915
Supérieur	1,0	663	0,5	794	0,7	1 457
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	2,6	1 461	1,7	1 238	2,2	2 699
Second	2,5	1 606	1,6	1 349	2,1	2 955
Moyen	3,2	1 891	1,9	1 684	2,6	3 575
Quatrième	1,9	2 240	2,0	1 729	1,9	3 969
Le plus élevé	1,6	2 400	0,8	1 932	1,3	4 332
Ensemble 15-49	2,3	9 598	1,6	7 933	2,0	17 531
50-64	na	na	2,3	1 549	na	na
Ensemble 15-64	na	na	1,7	9 482	na	na

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 15.5 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique démographique	Femme		Homme		Ensemble	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
État matrimonial						
Célibataire	0,7	3 847	1,0	4 473	0,9	8 319
A déjà eu des rapports sexuels	1,2	2 190	1,2	3 447	1,2	5 637
N'a jamais eu de rapports sexuels	0,1	1 657	0,2	1 026	0,2	2 683
En union	2,6	4 982	2,2	3 127	2,5	8 109
Divorcé/séparé	6,8	628	2,5	308	5,4	936
Veuve/veuf	14,1	142	(9,9)	25	13,5	166
Type d'union						
Homme à plusieurs femmes	4,4	653	0,7	184	3,6	836
Homme à une seule femme	2,4	4 263	2,3	2 944	2,4	7 207
Non actuellement en union	2,0	4 616	1,2	4 806	1,5	9 422
Ne sait pas/Manquant	0,0	65	*	0	0,0	65
Nombre de fois que l'enquêté a dormi ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Aucune	2,3	6 108	1,3	4 759	1,9	10 867
1-2	2,1	1 974	1,8	1 322	2,0	3 296
3-4	2,4	725	2,2	697	2,3	1 421
5+	2,6	791	1,9	1 155	2,2	1 946
Temps passé ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Ailleurs pendant plus d'un mois	2,6	879	2,4	754	2,5	1 632
Ailleurs pendant moins d'un mois	2,1	2 611	1,8	2 420	2,0	5 031
Pas ailleurs	2,3	6 108	1,3	4 759	1,9	10 867
Actuellement enceinte						
Enceinte	1,4	471	na	na	na	na
Non enceinte ou pas sûre	2,4	9 127	na	na	na	na
Soins prénatals pour la dernière naissance au cours des 3 dernières années						
Soins prénatals dans un établissement de santé public	2,6	1 657	na	na	na	na
Soins prénatals dans un établissement de santé autre que le secteur public	2,9	432	na	na	na	na
Pas de soins prénatals /pas de naissance dans les 3 dernières années	2,2	7 508	na	na	na	na
Ensemble 15-49	2,3	9 598	1,6	7 933	2,0	17 531
50-64	na	na	2,3	1 549	na	na
Ensemble 15-64	na	na	1,7	9 482	na	na

na = Non applicable
Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 15.6 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme		Homme			
Caractéristique du comportement sexuel	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	3,3	2 445	1,8	4 191	2,3	6 636
16-17	2,7	2 506	2,3	1 370	2,6	3 876
18-19	2,7	1 636	1,5	713	2,3	2 348
20+	1,9	1 347	1,2	633	1,7	1 979
Manquant	*	7	*	1	*	8
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	0,8	2 454	0,2	484	0,7	2 938
2	2,3	2 361	1,1	642	2,1	3 003
3-4	4,7	2 385	1,5	1 360	3,5	3 745
5-9	4,0	656	1,9	1 916	2,4	2 572
10+	5,5	85	2,4	2 458	2,5	2 542
Manquant	*	0	(0,0)	47	(0,0)	47
Partenaires sexuels multiples et partenaire concomitants au cours des 12 derniers mois						
0	4,0	1 088	1,3	685	2,9	1 773
1	2,5	6 599	1,9	3 923	2,3	10 522
2+	4,2	254	1,7	2 299	1,9	2 553
Partenaire non-marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois. [1]						
0	2,8	5 801	2,1	2 898	2,6	8 699
1	2,6	1 976	1,5	2 456	2,0	4 431
2+	1,9	164	1,6	1 553	1,6	1 717
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	2,4	1 463	1,7	2 519	2,0	3 982
N'a pas utilisé de condom	2,6	5 389	1,9	3 704	2,3	9 093
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	4,0	1 088	1,3	685	2,9	1 773
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois [1]						
A utilisé un condom	1,9	1 038	1,6	2 495	1,7	3 533
N'a pas utilisé de condom	3,1	1 102	1,4	1 501	2,1	2 603
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois1	2,8	5 801	2,1	2 911	2,6	8 712
Rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois						
Oui	na	na	3,9	546	na	na
A utilisé un condom	na	na	4,3	492	na	na
N'a pas utilisé de condom	na	na	1,0	54	na	na
Non (Pas de rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois)	na	na	1,6	6 361	na	na
Ensemble 15-49	2,8	7 941	1,8	6 907	2,3	14 848
50-64	na	na	2,3	1 545	na	na
Ensemble 15-64	na	na	1,9	8 452	na	na

na = Non applicable
Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'enquêté vivait.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 15.7 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Femme		Homme		Ensemble	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Groupe d'âges						
15-19	0,3	2 130	0,5	2 039	0,4	4 169
15-17	0,2	1 333	0,3	1 288	0,2	2 621
18-19	0,6	797	0,7	751	0,7	1 548
20-24	2,0	1 882	1,4	1 526	1,7	3 408
20-22	2,4	1 151	1,2	982	1,8	2 133
23-24	1,3	731	1,8	544	1,5	1 275
État matrimonial						
Célibataire	0,5	3 075	0,7	3 374	0,6	6 448
A déjà eu des rapports sexuels	0,8	1 550	1,0	2 389	0,9	3 939
N'a jamais eu de rapports sexuels	0,2	1 524	0,2	985	0,2	2 509
En union	2,9	865	3,2	169	3,0	1 034
En rupture d'union	5,1	72	*	22	4,5	95
Actuellement enceinte						
Enceinte	2,0	163	na	na	na	na
Non enceinte ou pas sûre	1,1	3 849	na	na	na	na
Milieu de résidence						
Urbain	1,2	1 878	1,0	1 594	1,1	3 473
Rural	1,0	2 133	0,8	1 971	0,9	4 104
Département						
Aire Métropolitaine	1,1	978	1,0	848	1,0	1 827
Reste-Ouest	0,7	635	0,9	490	0,8	1 126
Sud-Est	0,7	230	0,0	217	0,4	447
Nord	1,0	448	0,7	375	0,9	823
Nord-Est	0,7	174	0,9	128	0,7	302
Artibonite	2,3	565	1,8	508	2,0	1 073
Centre	0,8	244	0,0	235	0,4	478
Sud	0,6	276	1,2	282	0,9	558
Grande Anse	0,7	143	0,2	168	0,4	311
Nord-Ouest	1,2	196	0,5	192	0,9	388
Nippes	1,8	122	0,7	122	1,3	244
Niveau d'instruction						
Aucun	5,9	130	0,8	71	4,1	202
Primaire	1,3	1 128	1,1	1 052	1,2	2 180
Secondaire ou +	0,8	2 753	0,8	2 442	0,8	5 195
Secondaire	0,9	2 575	0,8	2 290	0,8	4 865
Supérieur	0,0	178	0,0	152	0,0	330
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	1,5	614	1,2	562	1,4	1 176
Second	0,9	711	0,8	612	0,9	1 323
Moyen	1,8	805	1,0	799	1,4	1 604
Quatrième	1,1	934	1,0	786	1,1	1 721
Le plus élevé	0,4	948	0,4	806	0,4	1 753
Ensemble	1,1	4 012	0,9	3 565	1,0	7 577

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 15.8 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 EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique du comportement sexuel	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Partenaires sexuels multiples et partenaire concomitants au cours des 12 derniers mois						
0	0,5	303	0,6	443	0,5	746
1	1,7	2 041	1,0	1 289	1,5	3 329
2+	3,5	144	1,5	848	1,8	992
Partenaire non- marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois [1]						
0	2,3	1 106	1,4	538	2,0	1 644
1	1,1	1 263	0,8	1 237	0,9	2 499
2+	1,6	119	1,5	805	1,6	924
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	0,5	802	1,1	1 382	0,9	2 184
N'a pas utilisé de condom	2,6	1 383	1,4	755	2,2	2 138
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	0,5	303	0,6	443	0,5	746
Ensemble	1,7	2 487	1,1	2 580	1,4	5 067

[1] Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'enquêté vivait.

Tableau 15.9 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique	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	2,6	2 409	4,2	746	3,0	3 155
Aucune IST, aucun symptôme	2,8	5 529	1,5	6 160	2,1	11 689
Ne sait pas/manquant	*	2	*	1	*	4
Test du VIH précédent						
A déjà été testé	3,1	5 615	2,4	3 229	2,9	8 843
A reçu le résultat	3,0	5 455	2,2	3 137	2,7	8 592
N'a pas reçu le résultat	7,1	159	10,1	92	8,2	251
N'a jamais été testé	1,8	2 326	1,2	3 679	1,4	6 005
Ensemble 15-49	2,8	7 941	1,8	6 907	2,3	14 848

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

Tableau 15.10 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme		Homme		Ensemble	
Test du VIH antérieur à l'enquête	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	74,7	59,2	56,1	40,2	68,0	50,6
Testé au cours des 12 derniers mois et a reçu le résultat[1]	31,9	27,7	32,7	19,2	32,2	23,8
Testé il y a 12 mois ou plus et a reçu le résultat[1]	42,8	31,5	23,4	21,0	35,8	26,7
Déjà testé pour le VIH et n'a pas reçu le résultat du test le plus récent	5,1	1,9	7,4	1,1	5,9	1,6
Pas de test antérieur	20,2	38,9	36,5	58,7	26,1	47,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	221	9 376	125	7 808	346	17 184

[1] Du test du VIH le plus récent

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 15.11 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Les deux conjoints VIH positifs[1]	Homme VIH positif, femme VIH négative[1]	Femme VIH positive, homme VIH négatif[1]	Les deux conjoints VIH négatifs[1]	Total	Effectif
Groupe d'âges des femmes						
15-19	0,8	1,2	1,2	96,9	100,0	84
20-29	1,1	1,3	1,6	96,0	100,0	950
30-39	0,8	1,3	0,9	96,9	100,0	1 172
40-49	0,5	1,4	1,5	96,6	100,0	861
Groupe d'âges des hommes						
15-19	*	*	*	*	100,0	5
20-29	1,6	1,6	1,5	95,3	100,0	491
30-39	0,8	0,9	0,7	97,6	100,0	1 116
40-49	0,4	2,0	1,5	96,1	100,0	932
50-64	0,8	0,9	2,0	96,3	100,0	524
Écart d'âges entre conjoints						
Femme plus âgée	1,7	1,7	1,1	95,5	100,0	348
Même âge/homme plus âgé de 0-4 ans	1,0	1,3	1,2	96,6	100,0	1 079
Homme plus âgé de 5-9 ans	0,5	1,0	1,0	97,5	100,0	959
Homme plus âgé de 10-14 ans	0,4	1,8	1,4	96,4	100,0	421
Homme plus âgé de 15 ans ou plus	1,0	1,4	2,9	94,6	100,0	260
Type d'union						
Homme à une seule femme	0,7	1,4	1,3	96,7	100,0	2 832
Homme à plusieurs femmes	2,3	1,0	2,2	94,5	100,0	214
Ne sait pas/manquant	*	*	*	*	100,0	22
Partenaires multiples au cours des 12 derniers mois[1]						
Les deux non	0,9	1,5	1,3	96,3	100,0	2 231
Homme oui, femme non	0,7	0,9	1,1	97,3	100,0	797
Femme oui, homme non	*	*	*	*	100,0	19
Les deux oui	*	*	*	*	100,0	19
Milieu de résidence						
Urbain	0,9	1,5	1,4	96,2	100,0	1 208
Rural	0,8	1,2	1,2	96,8	100,0	1 859
Département						
Aire Métropolitaine	0,8	1,7	1,7	95,7	100,0	641
Reste-Ouest	0,8	1,1	0,9	97,2	100,0	536
Sud-Est	0,0	1,2	1,0	97,8	100,0	152
Nord	1,8	1,1	1,4	95,8	100,0	329
Nord-Est	0,0	2,1	1,2	96,8	100,0	116
Artibonite	0,6	1,5	1,3	96,7	100,0	444
Centre	0,4	0,5	1,1	98,0	100,0	234
Sud	1,1	1,8	0,8	96,3	100,0	220
Grande Anse	0,8	0,9	2,8	95,6	100,0	138
Nord-Ouest	1,0	0,8	2,0	96,3	100,0	157
Nippes	1,4	2,0	0,0	96,6	100,0	100
Niveau d'instruction des femmes						
Aucun	1,1	0,7	1,8	96,3	100,0	713
Primaire	0,5	2,0	1,6	96,0	100,0	1 138
Secondaire ou +	1,0	1,1	0,8	97,2	100,0	1 216
Secondaire	1,1	1,1	0,9	96,9	100,0	1 075
Supérieur	0,0	1,1	0,0	98,9	100,0	140
Niveau d'instruction des hommes						
Aucun	0,9	1,5	1,0	96,6	100,0	633
Primaire	1,3	1,7	1,9	95,1	100,0	1 017
Secondaire ou +	0,4	1,0	1,0	97,6	100,0	1 417
Secondaire	0,5	1,1	1,3	97,1	100,0	1 147
Supérieur	0,0	0,3	0,0	99,7	100,0	270
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	1,6	0,9	1,2	96,3	100,0	627
Second	0,4	1,9	0,9	96,8	100,0	577
Moyen	0,6	2,3	2,1	95,0	100,0	611
Quatrième	1,4	1,2	1,2	96,2	100,0	646
Le plus élevé	0,0	0,4	1,1	98,5	100,0	605
Ensemble	0,8	1,3	1,3	96,5	100,0	3 067

Notes : 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 s'il ou elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de cette période.

pdfelement

Remove Watermark Now

MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

16

Résultats clés

- ***Mortalité adulte :*** La probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 est estimée à 144 ‰ pour les femmes et 177 ‰ pour les hommes.
- ***Mortalité maternelle :*** Pour la période des sept années ayant précédé l'EMMUS-VI, 2016-2017, le rapport de mortalité maternelle est de 529 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes.
- ***Rapport de mortalité lié à la grossesse :*** Pour la période des sept années ayant précédé l'EMMUS VI, 2016-2017, le rapport de mortalité lié à la grossesse est de 646 décès maternels 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 deux femmes sur cent (0,017) décèderont suite à des causes maternelles durant leur vie reproductive.

pdfelement

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 Haïti. L'estimation de ces taux de mortalité requiert des données complètes et précises sur les décès adultes et maternels. Au cours de l'EMMUS-VI, 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 associée 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 en Haïti. Il inclut une mesure résumée de la mortalité adulte (35q15) qui correspond à la probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 ans.

16.1 DONNÉES

Au cours de l'EMMUS-VI, 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, à commencer par le premier-né. L'enquêtrice a ensuite demandé 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 à 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 : « [NOM DE SŒUR] était enceinte quand elle est décédée ?» et, dans le cas d'une réponse négative, « Est-ce que [NOM] est décédée durant

Remove Watermark Now

l'accouchement ?» et, dans le cas d'une réponse négative, « Est-ce que [NOM] est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin d'une grossesse ou de l'accouchement ? »

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 l'étaient à la suite d'un acte de violence ou d'un accident.

Le **Tableau 16.1** présente le nombre de frères et sœurs survivants et décédés, tels que déclarés par les enquêtées et le degré de 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, 72 330 frères et sœurs ont été enregistrés dans la section mortalité adulte et maternelle de l'EMMUS-VI de 2016-2017. Parmi les survivants, l'âge actuel a été déclaré pour 99,9 % des frères et sœurs. Pour 1,4 % des frères et sœurs décédés (soit 42 cas), l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès sont manquants.

16.2 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.

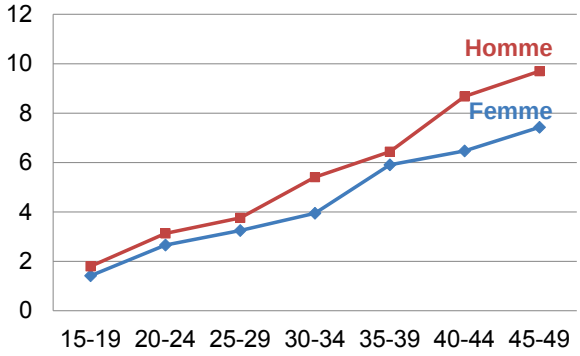
pdfelement

Une façon d'évaluer la qualité des données utilisées pour estimer la mortalité maternelle, consiste à 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) le seront aussi.

La mesure 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'exposition 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 16.2** et le **Graphique 16.1** présentent les taux de mortalité par âge pour les femmes et pour les hommes de 15-49 ans pour la période des 7 années ayant précédé l'enquête.

Graphique 16.1 **Taux de mortalité adulte par âge**

Décès pour 1 000 personnes



Pour disposer d'un nombre suffisamment important de décès d'adultes permettant une estimation fiable, les taux sont calculés pour la période de 7 ans précédant 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 7 ans est un

Remove Watermark Now

compromis entre le souhait de disposer des données les plus récentes et la nécessité de minimiser l'erreur d'échantillonnage.

- Dans l'ensemble, le niveau de la mortalité adulte est plus élevé parmi les hommes (4,7 décès pour 1000 individus) que parmi les femmes (3,8 décès pour 1000 individus).

- Les niveaux de mortalité augmentent rapidement avec l'âge. Quel que soit le groupe d'âges, les taux de mortalité des hommes sont plus élevés que ceux des femmes.

16.3 TENDANCE DE LA MORTALITÉ ADULTE

Le **Tableau 16.3** présente la probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 ans ($_{35}q_{15}$)[1] au cours des 7 années ayant précédé l'EMMUS-IV de 2005-2006 et l'EMMUS-VI de 2016-2017. Les résultats montrent une diminution des taux de mortalité chez les femmes entre les deux périodes (184 ‰ contre 144 ‰). Chez les hommes, on ne constate pas de changement (178 ‰ contre 177 ‰).

16.4 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 des sept années ayant précédé l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de sœurs qui sont décédées au cours des sept années ayant précédé 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 durant les sept années ayant précédé l'enquête, par groupe d'âges quinquennal.

Echantillement

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 16.4** présente les estimations par âge de la mortalité maternelle découlant de la survie déclarée des sœurs, pour la période de sept ans avant l'enquête.

Les résultats montrent que le taux de mortalité maternelle est de 0,53 décès pour 1000 femmes-années d'exposition. Les données par groupe d'âges quinquennaux montrent que c'est dans les groupes d'âges 35-39 ans et 40-44 ans que les taux sont les plus élevés (respectivement 1,10 ‰ et 0,76 ‰). Le pourcentage global de décès maternels est de 16 %. Ce pourcentage de décès varie de 1 % parmi les femmes de 45-49 ans à 25 % parmi celles de 20-24 ans. Cependant, étant donné que le nombre réduit de décès maternels

[1] $_{35}q_{15}$ est la probabilité pour un homme ou une femme qui vient d'atteindre 15 ans de décéder avant d'atteindre son cinquantième anniversaire.

Remove Watermark Now

parmi les femmes en âge de reproduction (95), il convient d'interpréter avec prudence les variations par âge.

Le rapport de mortalité maternelle (RMM) est estimé à 529 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours de la période des 7 années ayant précédé l'EMMUS-VI, 2016-2017 (**Tableau 16.5**). En d'autres termes, en Haïti, pour mille naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 7 années avant l'enquête, plus de cinq 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 0,017, c'est-à-dire qu'environ deux femmes sur cent décéderont de causes maternelles durant leur vie reproductive.

16.5 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 les sept années ayant précédé l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de sœurs qui sont décédées au cours des sept années ayant précédé l'enquête, soit pendant la grossesse ou l'accouchement, soit pendant les 2 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 durant les sept années ayant précédé 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 durant les sept années ayant précédé l'enquête par le taux global de fécondité générale (TGFG) pour la même période.

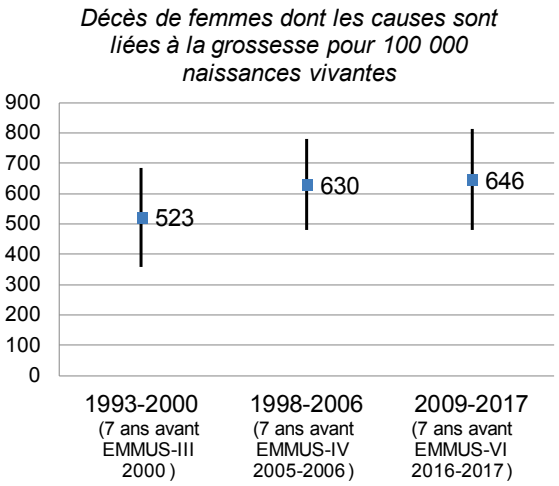
Pour produire un indicateur qui soit comparable à celui de l'EMMUS-III 2000 et EMMUS-IV 2005-2006, l'EMMUS-VI définit un décès lié à la grossesse comme le décès d'une femme pendant qu'elle est enceinte ou qui se produit dans les deux mois qui suivent la fin de la grossesse, quelle que soit la cause du 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. Il convient de noter que cette définition est différente de celle du décès lié à la grossesse de l'OMS qui limite la période de référence à 42 jours. Ce que l'EMMUS-VI définit comme des décès liés à la grossesse était considéré comme des décès maternels dans les deux enquêtes antérieures.

Remove Watermark Now

Le **Graphique 16.2** présente les estimations du rapport de mortalité lié à la grossesse avec les intervalles de confiance pour les 7 ans précédant les enquêtes EMMUS 2000, 2005-2006 et 2016-2017 (Tableau C.10, Annexe C). Le rapport de mortalité lié à la grossesse est estimé à 646 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours des sept années ayant précédé l'EMMUS-VI 2016-2017, très similaire au résultat obtenu dans l'EMMUS-IV 2005-2006 et supérieur à celui obtenu dans l'EMMUS-III 2000.

Le **Graphique 16.2** montre aussi que les intervalles de confiance des deux dernières estimations se chevauchent avec la valeur obtenue dans l'EMMUS-III 2000. Il semble donc que la variation apparente du rapport de mortalité lié à la grossesse entre les deux dernières enquêtes et l'EMMUS-VI 2016-2017 n'est pas, en fait, statistiquement significative.

Graphique 16.2 **Tendances du Rapport de Mortalité lié à la Grossesse (RMG) avec intervalle de confiance**



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la mortalité adulte et sur la mortalité maternelle, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 16.1 Complétude de l'information sur les frères et sœurs**
- **Tableau 16.2 Taux de mortalité des adultes**
- **Tableau 16.3 Quotient de mortalité adulte**
- **Tableau 16.4 Mortalité maternelle**
- **Tableau 16.5 Rapport de mortalité maternelle**

pdfelement

Tableau 16.1 Complétude de l'information sur les frères et sœurs

Effectif des frères et sœurs déclarés par les enquêtées et complétude des données déclarées concernant l'état de survie, l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès (non pondérés), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Sœurs		Frères		Ensemble	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Ensemble des frères et sœurs	**35 993**	**100.0**	**36 337**	**100.0**	**72 330**	**100.0**
Survivants	**31 435**	87.3	**31 269**	86.1	**62 704**	86.7
Décédés	**4 557**	12.7	**5 061**	13.9	**9 618**	13.3
Etat de survie manquant	**1**	0.0	**7**	0.0	**8**	0.0
Ensemble des survivants	**31 435**	**100.0**	**31 269**	**100.0**	**62 704**	**100.0**
Âge déclaré	**31 414**	99.9	**31 251**	99.9	**62 665**	99.9
Etat de survie manquant	**21**	0.1	**18**	0.1	**39**	0.1
Ensemble de décédés	**4 557**	**100.0**	**5 061**	**100.0**	**9 618**	**100.0**
Âge et nombre d'années déclarés	**4 494**	98.6	**4 994**	98.7	**9 488**	98.6
Âge au décès manquant	**0**	0.0	**5**	0.1	**5**	0.1
Nombre d'années manquantes	**21**	0.5	**17**	0.3	**38**	0.4
Âge et nombre d'années manquants	**42**	0.9	**45**	0.9	**87**	0.9

Remove Watermark Now

Tableau 16.2 Taux de mortalité des adultes

Estimation directe de la mortalité des femmes et des hommes par groupe d'âges pour la période de 7 ans avant l'enquête, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Groupe d'âges	Décès	Années d'exposition	Taux de mortaltité[1]
	FEMME		
15-19	44	30,776	1.42
20-24	95	35,662	2.66
25-29	107	33,027	3.25
30-34	109	27,567	3.95
35-39	119	20,170	5.91
40-44	81	12,586	6.47
45-49	56	7,554	7.43
Ensemble 15-49	611	167,341	3.76 [a]
	HOMME		
15-19	55	30,640	1.80
20-24	112	35,806	3.13
25-29	125	33,205	3.76
30-34	147	27,233	5.41
35-39	125	19,403	6.44
40-44	110	12,620	8.68
45-49	71	7,289	9.70
Ensemble 15-49	744	166,195	4.66 [a]

[1] Exprimé pour 1 000 personnes
[a] Taux standardisé par âge

Tableau 16.3 Quotient de mortalité adulte

Probabilité de décéder des femmes et des hommes entre les âges de 15-50 ans pour la période de 0-6 ans précédant l'enquête EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme	Homme
Enquête	$_{35}q_{15}$[1]	$_{35}q_{15}$[1]
EMMUS-VI 2016-2017	144	177
	(IC : 126-162)	(IC : 156-198)
EMMUS-V 2005-2006	184	178
	(IC : 161-207)	(IC : 155-201)

[1] Probabilité de décéder entre les âges exacts de 15 et 50 ans, exprimé pour 1 000 personnes-années d'exposition

Tableau 16.4 Mortalité maternelle

Estimation directe des taux de mortalité maternelle pour la période de 0-6 ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Groupe d'âges	Pourcentage de décès de femmes qui sont maternels	Décès maternels[1]	Années d'exposition	Taux de mortalité maternelle[2]
15-19	11.0	5	30,776	0.16
20-24	25.4	24	35,662	0.68
25-29	21.5	23	33,027	0.70
30-34	9.9	11	27,567	0.39
35-39	18.7	22	20,170	1.10
40-44	11.8	10	12,586	0.76
45-49	1.0	1	7,554	0.08
Ensemble 15-49	15.6	95	167,341	0.53[a]

[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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 16.5 Rapport de mortalité maternelle

Indice synthétique de fécondité, taux global de fécondité générale, rapport de mortalité maternelle, et risque de mortalité maternelle sur la durée de vie pour la période de sept ans avant l'enquête, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Indice synthétique de fécondité (ISF)	3,3	IC : (3,10	3,48)
Taux global de fécondité générale (TGFG)[1]	101	IC : (91	106)
Rapport de mortalité maternelle (RMM)[2]	529	IC : (375	684)
Risque de mortalité maternelle sur la durée de vie[3]	0,017	IC : (0,012	0,022)

IC : Intervalle de confiance
[1] Taux standardisés par âge exprimé pour 1 000 femmes de 15-49 ans
[2] Exprimé pour 100 000 naissances vivantes ; calculé comme suit : [Taux de mortalité maternelle standardisé par âge x 100 / TGFG standardisé par âge]
[3] Calculé à partir de la formule suivante : $1-(1-RMM)^{ISF}$ où l'ISF est l'indice synthétique de fécondité pour la période de 7 ans avant l'enquête

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ 17

Résultats clés

- ***Maladies et blessures dans les ménages :*** Dans 9 % des ménages, on a rapporté, au moins, le cas d'une personne sérieusement malade ou blessée dans les 30 jours qui ont précédé l'enquête.
- ***Maladies et blessure dans la population :*** Au cours des 30 jours qui ont précédé l'enquête, 2 % des membres des ménages ont été sérieusement malades ou blessés.
- ***Traitement des maladies ou blessures :*** Parmi les personnes sérieusement malades ou blessées au cours des 30 derniers jours, 80 % ont été conduites dans un établissement de santé, dans la majorité des cas, dans un hôpital (52 %).
- ***Raisons de la non-utilisation d'un établissement de santé :*** Le coût trop élevé des soins est la raison principale de la non-utilisation d'un établissement de santé (58 %).

pdfelement

De même qu'au cours de l'EMMUS-IV, réalisée en 2005-2006, des données ont été collectées durant l'EMMUS-VI, pour déterminer le niveau d'utilisation des services de santé par l'ensemble de la population. On a demandé au chef de ménage si des membres du ménage avaient été sérieusement malades ou blessés au cours des 30 jours ayant précédé l'enquête. Pour chaque personne malade ou sérieusement blessée, on a cherché à savoir si elle avait été conduite dans un établissement de santé, quels étaient la distance et le temps nécessaire pour atteindre cet établissement et le type de transport utilisé. On a aussi demandé s'il existait un établissement de santé plus proche que celui qui avait été choisi et, si oui, la raison pour laquelle un établissement de santé différent avait été choisi. Enfin pour les personnes qui n'avaient pas été conduites dans un établissement de santé, on a cherché à en connaître la raison. Les résultats de l'EMMUS-VI sont comparables à ceux de l'EMMUS-IV et il est donc possible de retracer certaines tendances de l'utilisation des services de santé depuis 2005-2006.

La notion de maladie ou de blessure pouvant varier de manière importante d'une sous-population à l'autre, il convient de rester prudent dans l'interprétation des écarts entre variables sociodémographiques.

17.1 MALADIES ET BLESSURES DANS LES MENAGES

Le **Tableau 17.1** présente les pourcentages de ménages dans lesquels au moins une personne a été sérieusement malade ou blessée au cours des 30 jours qui ont précédé l'enquête. On constate que dans 9 % des ménages, on a rapporté, au moins, le cas d'une personne malade ou sérieusement blessée.

Tendances : Entre 2005-2006 et 2016-2017, on ne constate pas de changement important, le pourcentage étant passé de 8 % à 9 %.

Remove Watermark Now

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de ménages ayant rapporté au moins le cas d'une personne sérieusement malade ou blessée varie entre les départements, d'un maximum de 13 % dans le Centre à un minimum de 6 % dans le Sud-Est et dans les Nippes.

17.2 MALADIES ET BLESSURES DANS LA POPULATION

Le **Tableau 17.2** présente les pourcentages des membres des ménages qui ont été sérieusement malades ou blessés au cours des 30 jours ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Globalement, dans la population des ménages, 2 % des personnes ont été sérieusement malades ou blessées dans les 30 jours avant l'enquête.

Tendances : Par rapport à 2005-2006, le pourcentage de personnes sérieusement malades ou blessées n'a pratiquement pas changé (2 %).

Variation par caractéristique

- Le pourcentage de personnes sérieusement malades ou blessées dans la population augmente avec l'âge, de 1 % parmi les enfants de moins de 15 ans à 4 % parmi les personnes âgées de 50 ans ou plus.

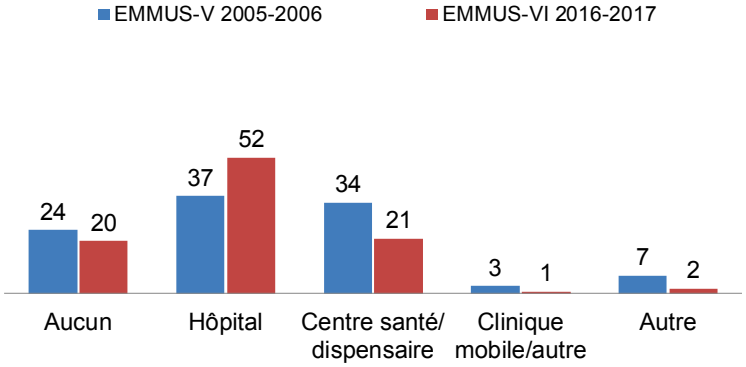
17.3 TRAITEMENT DES MALADIES ET BLESSURES

17.3.1 Utilisation des établissements de santé

Pour chaque personne malade ou blessée, on a demandé si on l'avait conduite dans un établissement de santé pour être soignée, dans quel type d'établissement de santé, à quelle distance du logement se trouvait l'établissement de santé et quel moyen de transport avait été utilisé pour se rendre à cet établissement de santé.

Graphique 17.1 **Traitement des maladies et blessures : tendances**

Pourcentage des membres des ménages sérieusement malades ou blessés qui ont été traités ou non dans un établissement sanitaire, 2005-2006 et 2016-2017



Le **Tableau 17.3** montre que la majorité des personnes blessées ou malades ont été transportées dans un établissement de santé pour y être soignées (80 %). Dans la majorité des cas, c'est à l'hôpital que ces personnes ont été conduites (52 %) et, dans un cas sur cinq (21 %), dans un centre de santé ou dispensaire. À l'opposé, 20 % des personnes malades ou blessées n'ont été transportées dans aucun établissement de santé.

Tendances : La comparaison avec les résultats de l'EMMUS-IV-2005-2006 montre que la fréquentation d'un établissement de santé par les personnes sérieusement malades ou blessées, a légèrement augmenté, passant de 76 % à 80 %. En particulier, on constate que l'hôpital reste, non seulement, le type d'établissement de santé le plus utilisé, mais aussi que sa fréquentation a augmenté (37 % en 2005-2006 contre 52 % en 2016-2017) au détriment du centre de santé/dispensaire (34 % en 2005-2006 contre 21 % en 2016-2017) et des cliniques mobiles (respectivement 3 % à moins d'un pour cent) (**Graphique 17.1**).

Remove Watermark Now

Variations par caractéristique

- La fréquentation d'un établissement de santé varie avec l'âge : c'est parmi les personnes de 15-49 ans qu'elle est la plus faible (77 %) et parmi celles de moins de 15 ans qu'elle est la plus élevée (88 %).
- L'utilisation d'un établissement de santé est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (84 % contre 77 %). Quel que soit le milieu de résidence, l'hôpital reste, dans la majorité des cas, l'établissement dans lequel on conduit le plus fréquemment les malades ou les blessés (58 % en urbain et 48 % en rural) ; cependant, en milieu rural, le centre de santé /dispensaire est plus fréquemment utilisé qu'en milieu urbain (24 % contre 17 %).
- Les résultats selon le département font apparaître des écarts d'utilisation des établissements de santé : c'est dans le Nord où les établissements de santé sont les plus fréquentés (85 %) et dans le Sud-Est où ils sont les moins fréquentés (68 %). En outre, si l'on considère la fréquentation par type, l'hôpital reste l'établissement de santé le plus utilisé quel que soit le département géographique. Le taux d'utilisation varie toutefois de 60 % dans l'Aire Métropolitaine à 41 % dans le Nord-Ouest.
- La fréquentation des établissements de santé varie avec les quintiles de bien-être économique. Le pourcentage de malades ou de blessés ayant été conduits dans un établissement de santé passe de 75 % dans le quintile le plus bas à 88 % dans le quintile le plus élevé.

17.3.2 Accès à l'établissement de santé

Dans les cas où un malade ou un blessé avait été conduit dans un établissement de santé, on a demandé à quelle distance du logement se trouvait cet établissement, le temps mis pour l'atteindre et le moyen de transport utilisé pour amener le malade/blessé.

pdfelement

Distance

Dans seulement 10 % des cas, l'établissement se trouvait à moins d'un kilomètre du logement de la personne malade ou blessée. Dans 48 % des cas, la structure de santé se trouvait à une distance de 1 à 9 km ; pour 11 % des malades ou blessés, elle se trouvait à 10-14 km et près d'un tiers des personnes malades ou blessées devait parcourir au moins 15 kilomètres pour atteindre l'établissement de santé (31 %) (**Tableau 17.4**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de personnes vivant à proximité d'un établissement de santé (<1 km) est plus élevé en milieu urbain (13 %) qu'en milieu rural (7 %). Le pourcentage de personnes malades ayant dû parcourir au moins 15 kilomètres pour se faire soigner est de 35 % en milieu rural contre 25 % en milieu urbain.

Moyen de transport

Le moyen de transport le plus fréquemment utilisé pour amener les malades ou les blessés à la structure de santé est la voiture (73 %). Dans 18 % des cas, le malade ou le blessé s'est rendu à l'établissement de santé à pied (**Tableau 17.5**).

Variations par caractéristique

- L'utilisation de la voiture est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (81 % contre 67 %).
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de malades ou de blessés qui ont été amenés en voiture jusqu'à la structure de santé augmente, passant de 47 % à 89 %.

Remove Watermark Now

Temps mis pour atteindre l'établissement de santé

Selon les déclarations des chefs de ménage, près de la moitié des personnes malades ou blessées ont mis moins de 30 minutes pour atteindre la structure de santé (49 %). Cependant, pour 30 % des personnes, le temps de trajet a été estimé entre une heure et deux heures ou plus (**Tableau 17.6**). Dans l'ensemble, le temps médian pour atteindre l'établissement de santé est estimé à 29,1 minutes.

Variations par caractéristique

- Le temps de trajet est nettement plus long en milieu rural qu'en milieu urbain : près de deux personnes malades sur cinq (38 %) ont mis moins de 15 minutes pour atteindre l'établissement de santé en milieu urbain contre 30 % en milieu rural. En milieu rural, près d'un quart des malades (24 %) ont mis au moins deux heures pour accéder à l'établissement de santé contre 6 % en urbain. Le temps médian varie de 14,8 minutes en milieu urbain à 29,8 minutes en milieu rural.

- Le temps de trajet varie en fonction du quintile de bien-être économique : du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de malades ou de blessés qui ont mis moins de 15 minutes pour arriver à l'établissement de santé augmente, passant de 26 % à 41 %. Le temps médian varie de 59,0 minutes du quintile le plus bas à 14,7 minutes au quintile le plus élevé.

17.4 CHOIX DE L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ VISITÉ ET RAISON DE LA NON UTILISATION D'UN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

Pour les malades ou blessés ayant été conduits dans un établissement de santé pour y être soignés, on a demandé s'il existait un autre établissement de santé plus proche que celui où l'on s'était rendu.

Choix de l'établissement visité

Le **Tableau 17.7** montre que dans 56 % des cas, il existait un établissement de santé plus proche que celui où avaient été transportées les personnes malades ou blessées. Pour ces personnes, le critère de proximité n'a donc pas été le seul critère de sélection de l'établissement fréquenté.

Tendances : Par rapport à 2005-2006, le pourcentage de personnes qui disposaient d'un autre établissement de santé plus proche que celui qui a été utilisé a augmenté, passant de 49 % à 56 %.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de personnes disposant d'un autre établissement de santé plus proche de leur domicile que celui qui a été utilisé est plus faible parmi les malades ou les blessés du groupe d'âges 50 ans et plus (52 %) que parmi les autres (respectivement 58 % à 15-49 ans et 56 % à moins de 15 ans).

- La disponibilité d'un autre établissement de santé plus proche de son domicile que celui qui a été utilisé est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (63 % contre 50 %).

- Dans l'Aire Métropolitaine, 67 % des personnes malades ou blessées disposaient d'un autre établissement de santé qui était plus proche de leur domicile que celui qu'elles ont utilisé contre seulement 35 % dans le Nord-Ouest.

- Le pourcentage de personnes qui pouvaient utiliser un établissement de santé plus proche que celui où elles ont été conduites augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 42 % à 64 %.

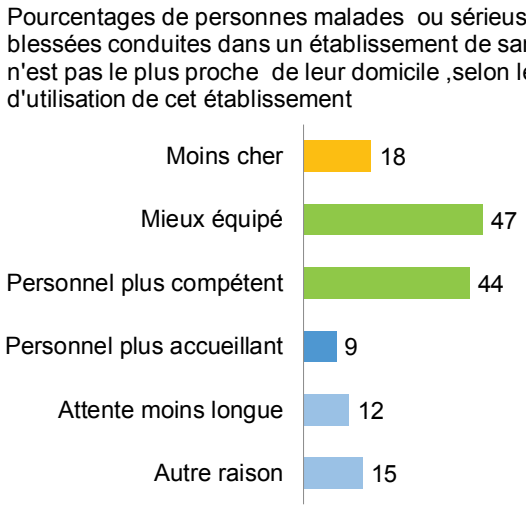
pdfelement

Remove Watermark Now

Raisons d'utilisation de l'établissement de santé

Pour les malades ou blessés disposant d'un établissement de santé plus proche de leur domicile que celui dans lequel on les avait conduits, on a demandé la raison de ce choix. Le **Tableau 17.7** et le **Graphique 17.2** montrent qu'un meilleur équipement et un personnel plus compétent sont les raisons les plus fréquemment citées (47 % et 44 %). Le coût moins cher des soins a aussi été mentionné par 18 % des personnes malades ou blessées. La qualité de l'accueil du personnel et le temps d'attente sont les raisons les moins fréquemment avancées pour expliquer le choix de l'établissement. Enfin, dans 15 % des cas, les personnes ont cité d'autres raisons.

***Graphique 17.2* Raisons pour avoir utilisé un établissement de santé qui n'est pas le plus proche du domicile**



Tendances : Par rapport à l'EMMUS-IV 2005-2006, on ne constate pas de changements importants. Les raisons les plus fréquemment citées pour expliquer le choix de l'établissement qui n'est pas le plus proche sont toujours un meilleur équipement (44 % et 47 %) et la compétence du personnel (44 % aux deux enquêtes).

pdfelement

Variations par caractéristique

- Le critère du coût a été davantage mentionné par les plus jeunes (27 % chez les moins de 15 ans contre 14 % chez les personnes de 50 ans et plus) et par les femmes (21 % contre 14 % chez les hommes).
- Le critère de l'établissement le mieux équipé a été plus fréquemment cité par les hommes que par les femmes (52 % contre 42 %), par les personnes du milieu rural que par celles du milieu urbain (57 % contre 36 %) et par les personnes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas par rapport à celles des ménages du quintile le plus élevé (73 % contre 34 %).
- Le critère de l'attente moins longue a été plus fréquemment avancé par les femmes que par les hommes (15 % contre 9 %).

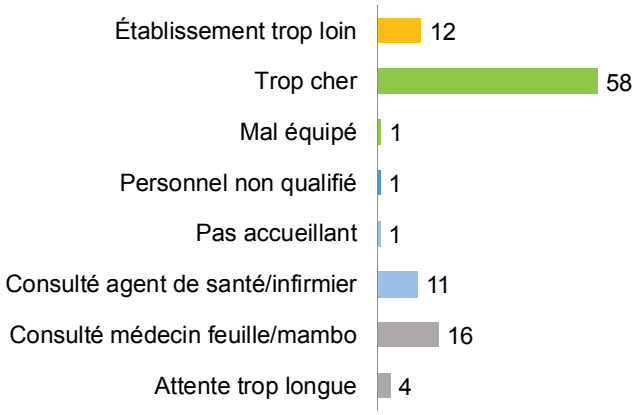
Remove Watermark Now

Raisons pour ne pas avoir utilisé un établissement de santé

Pour les personnes sérieusement malades ou blessées au cours des 30 derniers jours et qui n'avaient pas été conduites dans un établissement de santé pour être soignées, on en a demandé la raison. Le coût trop élevé du séjour dans l'établissement apparaît comme la raison principale de la non utilisation d'une structure de santé (58 %) (**Tableau 17.8** et **Graphique 17.3**). Dans 16 % des cas, les personnes malades ou blessées ont consulté un médecin feuille/mambo plutôt que d'être conduites dans un établissement de santé. Enfin, pour 12 % des personnes malades ou blessées, c'est le critère de l'éloignement qui a été cité.

Graphique 17.3 **Raisons de la non utilisation d'un établissement de santé**

Pourcentages de personnes malades ou sérieusement blessées qui n'ont pas été conduites dans un établissement de santé, selon les raisons de non utilisation



Tendances : Le pourcentage de personnes ayant cité le coût élevé des services comme raison principale de la non utilisation d'une structure de santé, a augmenté nettement de l'EMMUS-IV 2005-2006 à l'EMMUS-VI 2016-2017, passant de 44 % à 58 %.

pdfelement

Variation par caractéristique

- Le critère du coût élevé des services dans un établissement de santé a été plus fréquemment mentionné par les femmes que par les hommes (61 % contre 55 %) et par les personnes de 15-49 ans que par celles de 50 ans et plus (61 % contre 46 %).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur l'utilisation des services de santé, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 17.1** **Maladies et blessures dans les ménages**
- **Tableau 17.2** **Maladies et blessures parmi la population**
- **Tableau 17.3** **Traitement des maladies et blessures**
- **Tableau 17.4** **Distance à l'établissement de santé**
- **Tableau 17.5** **Moyens de transport**
- **Tableau 17.6** **Temps mis pour atteindre l'établissement de santé**
- **Tableau 17.7** **Raisons pour avoir utilisé un établissement de santé qui n'est pas le plus proche du logement**
- **Tableau 17.8** **Raisons pour ne pas être allé dans un établissement de santé**

Remove Watermark Now

Tableau 17.1 Maladies et blessures dans les ménages

Proportion de ménages dans lesquels au moins une personne a été sérieusement malade ou blessée au cours au cours des 30 jours précédant l'enquête, selon certaines caractéristiques, EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

Caractéristique	Au moins une personne a été sérieusement malade ou blessée au cours des 30 derniers jours	Effectif de ménages
Chef de ménage		
Homme	8,3	4 849
Femme	8,8	4 077
Milieu de résidence		
Urbain	8,3	3 575
Rural	8,7	5 352
Département		
Aire Métropolitaine	8,2	1 939
Reste-Ouest	8,3	1 507
Sud-Est	6,2	536
Nord	9,7	863
Nord-Est	9,0	300
Artibonite	8,5	1 388
Centre	12,6	638
Sud	8,1	636
Grande Anse	8,3	374
Nord-Ouest	8,4	437
Nippes	6,0	308
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	9,1	1 779
Second	8,3	1 707
Moyen	9,5	1 818
Quatrième	7,8	1 835
Le plus élevé	8,0	1 786
Ensemble	8,6	8 926

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 17.2 Maladies et blessures parmi la population

Proportion des membres (de droit) des ménages sérieusement malades ou blessés au cours des 30 jours précédant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Proportion sérieusement malade ou blessée au cours des 30 derniers jours	Effectif des membres des ménages
Chef de ménage		
Homme	2,0	20 848
Femme	2,0	17 499
Âge des personnes malades		
< 15	1,0	13 624
15-49	2,0	18 394
50+	3,9	6 322
Ne sait pas/manquant	*	7
Sexe		
Masculin	2,0	18 188
Féminin	2,0	20 160
Milieu de résidence		
Urbain	2,0	15 058
Rural	2,0	23 289
Département		
Aire Métropolitaine	2,1	7 836
Reste-Ouest	1,9	6 274
Sud-Est	1,5	2 249
Nord	2,3	4 146
Nord-Est	1,7	1 422
Artibonite	1,8	5 770
Centre	3,1	2 807
Sud	1,8	2 897
Grande Anse	2,0	1 700
Nord-Ouest	1,7	1 999
Nippes	1,5	1 247
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	2,0	7 605
Second	2,0	7 549
Moyen	2,2	7 775
Quatrième	1,9	7 637
Le plus élevé	1,9	7 780
Ensemble	2,0	38 347

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 17.3 Traitement des maladies et blessures

Répartition (en %) des membres des ménages (population de droit) sérieusement malades ou blessés au cours des 30 jours précédant l'enquête, selon le type d'établissement sanitaire où ils ont été menés, et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Établissement de santé					Total	Effectif de personnes malades ou blessées
	Aucun	Hôpital	Centre de santé/ dispensaire	Clinique mobile	Autre/ND		
Chef de ménage							
Homme	20,8	54,4	17,4	1,1	6,3	100,0	417
Femme	18,8	48,5	25,1	0,3	7,4	100,0	349
Âge des personnes malades							
< 15	11,8	55,8	23,3	1,0	8,2	100,0	140
15-49	23,0	52,4	18,3	0,7	5,6	100,0	377
50+	19,7	48,2	23,6	0,7	7,8	100,0	249
Sexe							
Masculin	21,1	52,5	20,2	0,6	5,6	100,0	369
Féminin	18,7	51,0	21,6	0,9	7,9	100,0	397
Milieu de résidence							
Urbain	15,6	58,1	16,6	0,8	8,9	100,0	302
Rural	22,7	47,6	23,7	0,7	5,4	100,0	464
Département							
Aire Métropolitaine	19,3	60,2	12,0	0,8	7,7	100,0	164
Reste-Ouest	22,1	44,3	23,8	0,0	9,9	100,0	122
Sud-Est	(32,4)	(39,1)	(17,6)	(2,1)	(8,8)	(100,0)	33
Nord	15,0	58,6	22,0	1,1	3,3	100,0	95
Nord-Est	(23,3)	(46,0)	(25,4)	(3,7)	(1,6)	(100,0)	25
Artibonite	18,3	47,9	27,5	0,0	6,3	100,0	102
Centre	21,1	54,9	18,4	0,0	5,6	100,0	88
Sud	20,7	53,2	15,9	2,5	7,7	100,0	51
Grande Anse	16,9	41,8	33,1	0,0	8,1	100,0	33
Nord-Ouest	18,9	41,2	32,4	1,0	6,5	100,0	35
Nippes	(16,7)	(58,0)	(20,4)	(0,0)	(4,9)	(100,0)	19
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	25,0	45,2	23,2	1,1	5,5	100,0	154
Second	27,8	44,6	24,4	0,5	2,8	100,0	148
Moyen	19,1	52,5	23,4	0,5	4,5	100,0	170
Quatrième	14,9	54,3	19,6	1,6	9,6	100,0	148
Le plus élevé	12,4	62,3	13,3	0,0	12,0	100,0	145
Ensemble	19,9	51,7	20,9	0,7	6,8	100,0	766

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 17.4 Distance à l'établissement de santé

Répartition (en %) des membres des ménages (population de droit) sérieusement malades ou blessés au cours des 30 jours précédant l'enquête et qui ont été menés dans un établissement de santé selon la distance entre le lieu de résidence du ménage et l'établissement de santé et selon certaines caractéristiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Distance jusqu'à l'établissement de santé (en kilomètres)						
Caractéristiques	< 1 km	1-4	5-9	10-14	15+	Total	Effectif de personnes malades ou blessées qui ont été menées dans un établisse-ment de santé
Milieu de résidence							
Urbain	13,3	36,5	14,8	10,2	25,3	100,0	255
Rural	7,0	32,3	13,5	11,9	35,3	100,0	359
Département							
Aire Métropolitaine	8,4	35,6	19,1	7,3	29,6	100,0	132
Reste-Ouest	9,9	30,9	11,6	12,3	35,4	100,0	95
Sud-Est	(1,9)	(26,8)	(15,3)	(10,3)	(45,7)	(100,0)	22
Nord	8,6	50,5	6,4	10,8	23,7	100,0	81
Nord-Est	(11,7)	(56,0)	(6,3)	(7,1)	(18,9)	(100,0)	19
Artibonite	5,5	34,5	16,7	20,1	23,2	100,0	83
Centre	13,3	18,6	12,9	7,6	47,7	100,0	69
Sud	(6,5)	(28,7)	(20,1)	(13,2)	(31,5)	(100,0)	40
Grande Anse	(20,6)	(31,2)	(15,7)	(7,5)	(25,0)	(100,0)	28
Nord-Ouest	19,4	32,2	8,7	11,3	28,4	100,0	28
Nippes	(6,9)	(26,6)	(15,4)	(15,3)	(35,8)	(100,0)	16
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	7,2	29,8	8,4	13,6	41,0	100,0	115
Second	5,7	37,0	17,0	10,2	30,1	100,0	107
Moyen	10,9	26,8	13,4	11,5	37,4	100,0	138
Quatrième	13,0	34,8	20,8	8,5	22,9	100,0	126
Le plus élevé	10,2	42,7	10,6	12,1	24,4	100,0	127
Ensemble	9,6	34,1	14,0	11,2	31,2	100,0	614

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 17.5 Moyen de transport

Répartition (en %) des membres des ménages (population de droit) sérieusement malades ou blessés au cours des 30 jours précédant l'enquête et qui ont été menés dans un établissement de santé selon le moyen de transport utilisé pour se rendre à l'établissement de santé et selon certaines caractéristiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	Moyen de transport utilisé					Total	Effectif des personnes malades ou blessées qui ont été menées dans un établisse-ment de santé
	À pied seulement	À dos d'animal seulement	En voiture seulement	À pied et en voiture	Autre/ combi-naisons		
Milieu de résidence							
Urbain	14,5	0,0	81,0	4,4	0,0	100,0	255
Rural	19,7	4,7	66,8	4,9	4,0	100,0	359
Département							
Aire Métropolitaine	14,6	0,0	79,9	5,5	0,0	100,0	132
Reste-Ouest	19,3	6,5	64,6	5,1	4,4	100,0	95
Sud-Est	(7,3)	(11,4)	(77,2)	(4,2)	(0,0)	(100,0)	22
Nord	15,7	0,0	79,1	5,3	0,0	100,0	81
Nord-Est	(31,3)	(1,0)	(65,6)	(2,1)	(0,0)	(100,0)	19
Artibonite	16,6	0,9	72,3	4,1	6,1	100,0	83
Centre	17,6	4,4	70,2	6,5	1,2	100,0	69
Sud	(16,1)	(0,0)	(80,1)	(1,8)	(1,9)	(100,0)	40
Grande Anse	(30,8)	(2,4)	(59,3)	(4,6)	(2,9)	(100,0)	28
Nord-Ouest	28,9	10,9	53,9	1,3	4,9	100,0	28
Nippes	(4,0)	(2,1)	(80,8)	(6,1)	(6,9)	(100,0)	16
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	33,4	5,5	47,0	6,7	7,4	100,0	115
Second	21,6	5,7	63,5	5,8	3,5	100,0	107
Moyen	13,4	3,2	79,6	2,4	1,4	100,0	138
Quatrième	15,7	0,0	79,4	4,8	0,0	100,0	126
Le plus élevé	6,1	0,0	89,4	4,4	0,0	100,0	127
Ensemble	17,6	2,7	72,7	4,7	2,3	100,0	614

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 17.6 Temps mis pour atteindre l'établissement de santé

Répartition (en %) des membres des ménages (population de droit) sérieusement malades ou blessés au cours des 30 jours précédant l'enquête et qui ont été menés dans un établissement de santé selon le temps mis pour atteindre l'établissement de santé et selon certaines caractéristiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique	Temps mis pour atteindre l'établissement de santé (en minutes)						Total	Temps médian (en minutes)	Effectif de personnes malades ou blessées qui ont été menées dans un établisse-ment de santé
	< 15	15-29	30-59	60-119	120+	NSP			
Milieu de résidence									
Urbain	38,3	21,5	21,9	10,7	6,3	1,4	100,0	14,8	255
Rural	29,7	11,5	19,5	15,0	24,3	0,0	100,0	29,8	359
Département									
Aire Métropolitaine	37,5	19,7	27,0	6,9	7,4	1,6	100,0	14,8	132
Reste-Ouest	31,7	12,7	18,9	11,8	25,0	0,0	100,0	29,4	95
Sud-Est	(31,1)	(18,4)	(14,8)	(22,9)	(12,9)	(0,0)	(100,0)	(29,2)	22
Nord	29,6	15,7	25,1	14,4	15,2	0,0	100,0	29,2	81
Nord-Est	(46,0)	(15,4)	(13,3)	(16,5)	(8,8)	(0,0)	(100,0)	(14,4)	19
Artibonite	30,2	11,4	19,4	16,5	20,8	1,7	100,0	29,7	83
Centre	37,5	15,5	13,9	19,1	14,0	0,0	100,0	24,6	69
Sud	(25,4)	(16,2)	(19,5)	(13,7)	(25,2)	(0,0)	(100,0)	(44,2)	40
Grande Anse	(24,4)	(18,0)	(16,8)	(11,6)	(29,2)	(0,0)	(100,0)	(44,1)	28
Nord-Ouest	40,1	14,4	20,4	10,5	14,6	0,0	100,0	19,7	28
Nippes	(34,6)	(16,0)	(11,5)	(14,9)	(23,0)	(0,0)	(100,0)	(19,9)	16
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	26,2	6,2	17,3	16,5	33,8	0,0	100,0	59,0	115
Second	29,0	10,5	19,4	18,8	22,2	0,0	100,0	34,2	107
Moyen	31,1	18,4	19,9	14,8	14,3	1,5	100,0	25,0	138
Quatrième	38,1	22,5	20,4	8,2	9,7	1,1	100,0	14,9	126
Le plus élevé	40,7	18,8	25,0	8,8	6,7	0,0	100,0	14,7	127
Ensemble	33,2	15,7	20,5	13,2	16,8	0,6	100,0	29,1	614

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 17.7 Raison pour avoir utilisé un établissement de santé qui n'est pas le plus proche du logement

Parmi les membres des ménages (population de droit) sérieusement malades ou blessés au cours des 30 jours précédant l'enquête et qui ont été menés dans un établissement de santé, pourcentage pour lesquels il existe, d'après les déclarations, un autre établissement de santé plus proche et, parmi ceux disposant d'un établissement de santé plus proche, pourcentage ayant donné différentes raisons pour avoir utilisé l'établissement sanitaire visité selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pour lesquels il existe un autre établissement de santé plus proche	Effectif de personnes malades ou blessées qui ont été menées dans un établissement de santé	Raison pour avoir utilisé l'établissement de santé utilisé						Effectif de personnes malades ou blessées menées dans un établissement de santé et qui disposaient d'un établissement plus proche
			Moins cher	Mieux équipé	Personnel plus compétent	Personnel plus accueillant	Attente moins longue	Autre raison	
Chef de ménage									
Homme	54,3	330	17,5	50,5	42,2	8,3	13,5	15,0	180
Femme	57,1	283	17,8	43,5	45,1	9,0	10,1	15,9	162
Groupe d'âge des personnes malades									
< 15	56,3	124	27,4	45,9	37,9	12,0	17,9	17,2	70
15-49	58,0	290	15,9	48,8	38,7	9,4	11,0	15,4	168
50+	51,8	200	13,9	45,3	55,4	5,0	9,3	14,3	103
Sexe									
Masculin	57,8	291	14,2	52,3	43,4	7,9	9,0	15,8	168
Féminin	53,7	323	21,0	42,1	43,8	9,3	14,7	15,0	173
Milieu de résidence									
Urbain	63,0	255	18,9	36,2	41,0	10,4	13,4	20,7	160
Rural	50,4	359	16,6	56,9	45,9	7,0	10,6	10,7	181
Département									
Aire Métropolitaine	66,7	132	23,6	32,1	31,9	11,8	15,0	23,6	88
Reste-Ouest	46,3	95	(31,3)	(52,4)	(37,5)	(0,9)	(3,6)	(17,9)	44
Sud-Est	(43,9)	22	*	*	*	*	*	*	10
Nord	63,3	81	(10,7)	(55,3)	(52,5)	(11,6)	(4,0)	(10,0)	51
Nord-Est	(60,1)	19	*	*	*	*	*	*	11
Artibonite	58,1	83	(2,1)	(52,2)	(46,8)	(7,6)	(15,7)	(16,8)	48
Centre	47,7	69	(22,5)	(38,1)	(47,4)	(11,4)	(23,7)	(12,2)	33
Sud	(65,9)	40	(2,9)	(54,9)	(55,0)	(6,3)	(17,4)	(8,7)	26
Grande Anse	(41,7)	28	*	*	*	*	*	*	12
Nord-Ouest	35,2	28	*	*	*	*	*	*	10
Nippes	(47,8)	16	*	*	*	*	*	*	7
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	41,7	115	15,9	73,1	57,3	8,2	14,8	0,0	48
Second	50,0	107	4,5	49,8	44,6	9,8	15,1	16,9	53
Moyen	53,8	138	30,5	52,3	36,9	6,0	7,3	11,4	74
Quatrième	66,5	126	25,7	38,9	28,2	7,5	11,6	20,4	84
Le plus élevé	64,3	127	7,4	33,9	56,7	11,5	12,5	22,1	82
Ensemble	55,6	614	17,7	47,1	43,6	8,6	11,9	15,4	341

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 17.8 Raison pour ne pas être allé dans un établissement de santé

Parmi les membres des ménages (population de droit) sérieusement malades ou blessés au cours des 30 jours précédant l'enquête et qui n'ont pas été menés dans un établissement de santé, pourcentages ayant donné différentes raisons pour ne pas être allé dans un établissement de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Raisons pour lesquelles les personnes malades n'ont pas été menées dans un établissement de santé									Effectif de personnes malades ou blessées qui n'ont pas été menées dans un établisse-ment de santé
	Établisse-ment trop loin	Trop cher	Mal équipé	Personnel non qualifié	Pas accueil-lant	A consulté agent de santé/ infirmière	A consulté médecin-feuille/ mambo	Attente trop longue	Autre	
Chef de ménage										
Homme	10,3	60,4	0,0	1,5	1,4	7,6	18,5	3,0	9,3	87
Femme	13,2	54,8	2,3	0,0	0,0	14,3	12,9	4,2	9,7	65
Âge des personnes malades										
< 15	*	*	*	*	*	*	*	*	*	17
15-49	10,7	61,0	0,0	0,0	0,0	11,5	14,9	3,8	8,4	87
50+	13,9	46,0	3,0	2,6	1,4	10,9	21,1	2,4	13,1	49
Sexe										
Masculin	12,6	55,0	1,9	1,6	1,5	14,4	10,8	2,2	9,4	78
Féminin	10,4	61,1	0,0	0,0	0,0	6,4	21,7	4,9	9,5	74
Milieu de résidence										
Urbain	(2,0)	(62,4)	(0,0)	(1,5)	(1,5)	(21,2)	(6,9)	(3,3)	(2,9)	47
Rural	15,8	56,0	1,4	0,6	0,5	5,7	20,2	3,6	12,4	105
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	(22,1)	(56,7)	(0,0)	(0,0)	(1,3)	(0,0)	(19,8)	(0,0)	(18,5)	38
Second	(8,5)	(56,9)	(3,6)	(0,0)	(0,0)	(6,2)	(20,6)	(2,9)	(9,5)	41
Moyen	(17,2)	(61,5)	(0,0)	(3,9)	(2,1)	(14,9)	(11,3)	(8,1)	(3,7)	33
Quatrième	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
Le plus élevé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	18
Ensemble	11,5	58,0	1,0	0,8	0,8	10,5	16,1	3,5	9,5	152

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

SANTÉ DES ADULTES ET MALADIES NON TRANSMISSIBLES 18

Résultats clés

- ***Surpoids ou obésité :*** Parmi les femmes de 35-64 ans, 27 % présentent une surcharge pondérale et 17 % sont obèses. Chez les hommes, ces pourcentages sont plus faibles (respectivement 15 % et 3 %).
- ***Anémie :*** La prévalence de l'anémie est de 42 % chez les femmes de 35-64 ans, alors qu'elle est de 27 % chez les hommes du même groupe d'âges.
- ***Prévalence de l'hypertension :*** Près d'une femme de 35-64 ans sur deux présente une hypertension artérielle (49 %) ; chez les hommes du même groupe d'âge, cette prévalence est de 38 %.
- ***Hypertension et traitement :*** Parmi les femmes de 35-64 ans, 38 % avait appris d'un prestataire qu'elles souffraient d'hypertension artérielle ; 26 % d'entre elles prenaient, au moment de l'enquête, des antihypertenseurs. De même que pour les hommes de 35-64 ans, 17 % avait appris d'un prestataire qu'ils souffraient d'hypertension artérielle et 22 % prenaient des anti-hypertenseurs.
- ***Dépistage du cancer du col de l'utérus :*** Parmi les femmes de 35-64 ans, 11 % avaient effectué un test de dépistage du cancer du col de l'utérus.
- ***Niveau de l'hémoglobine glyquée et traitement :*** Parmi les femmes de 35-64 ans, 14 % avaient un niveau d'hémoglobine glyquée (HbA1C) >6,5 % et présentaient donc un état diabétique. Parmi les hommes de 35-64 ans, ce pourcentage est plus faible (8 %). Moins d'un pour cent des personnes diagnostiquées comme étant diabétique suivent un traitement.

parlement

Les maladies non transmissibles regroupent principalement les maladies cardiovasculaires, les cancers, les maladies respiratoires chroniques et le diabète. Ces maladies sont aujourd'hui les premières causes de mortalité dans le monde et elles sont, en partie, évitables par l'élimination de facteurs de risque comme le tabagisme, une mauvaise alimentation, la sédentarité et l'usage nocif de l'alcool.

En Haïti, le Ministère de la Santé Publique et de la Population, dans son Plan Directeur 2012-2022, a identifié les maladies non transmissibles comme un de ses axes d'intervention prioritaire, au vu de l'augmentation du nombre de consultations pour ces maladies, en particulier l'hypertension artérielle et le

Remove Watermark Now

diabète, qui occupent respectivement le 2e et le 9e rang au tableau des maladies sous surveillance[1]; parallèlement le nombre de personnes en surpoids ou obèses ne cesse d'augmenter au fil du temps.

Ce chapitre présente les résultats des tests de mesure, de la pression artérielle, de l'anémie et de l'hémoglobine glyquée réalisés au cours de l'enquête. On a aussi demandé aux femmes de 35-64 ans si elles avaient entendu parler du cancer du col de l'utérus et si elles avaient effectué un test de dépistage. Pour évaluer l'importance de certains facteurs de risques de ces maladies, on a pesé et mesuré les femmes et les hommes de 35-64 ans pour déterminer leur état nutritionnel et posé des questions sur la consommation de tabac et d'alcool.

18.1 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ADULTES DE 35-64 ANS

18.1.1 Mesure de l'état nutritionnel des femmes et des hommes de 35-64 ans

Dans un sous-échantillon d'un ménage sur trois, on a enregistré les mesures anthropométriques (poids et taille) des femmes et des hommes de 35-64 ans. À partir de ces mesures, on a calculé l'Indice de Masse corporelle qui est une norme internationale utilisée pour évaluer la masse corporelle et qui permet de chiffrer un excès de poids ou une insuffisance pondérale. Les seuils de référence retenus sont ceux de l'Organisation Mondiale de la Santé :

Indice de masse corporelle (IMC)

L'IMC est calculé en divisant le poids en kilogrammes par la taille en mètre au carré (kg/m²).

Etat	IMC
Trop maigre par rapport à la taille	Moins de 18,5
Normal	Entre 18,5 et 24,9
Surpoids	Entre 25,0 et 29,9
Obèse	Supérieur ou égal à 30,0

Échantillon : Femmes et hommes de 35-64 ans. Parmi les femmes de 35-49 ans, sont exclues celles qui sont enceintes et qui ont eu une naissance dans les 2 mois ayant précédé l'enquête.

pdfelement

18.1.2 État nutritionnel des femmes de 35-64 ans

Le **Tableau 18.1** présente le pourcentage de femmes de 35-64 ans dont la taille est inférieure à 145 cm et les pourcentages de celles ayant certains niveaux d'IMC. Un très faible pourcentage de femmes mesure moins de 145 cm (2 %).

L'IMC moyen des femmes haïtiennes est de 25,1 ; près d'une femme sur deux (49 %) a un IMC normal. Par contre, 27 % présentent une surcharge pondérale et 17 % sont obèses. Le pourcentage de femmes dont l'IMC est inférieur à 18,5 et qui sont donc maigres est de 7 %, 4 % d'entre elle sont atteintes de maigreur légère et 2 % de maigreur modérée et sévère.

Variations par caractéristique

- Les résultats montrent que le pourcentage de femmes présentant une surcharge pondérale ou étant obèses diminue avec l'âge passant de 50 % à 35-39 ans à 31 % à 60-64 ans.
- La surcharge pondérale et l'obésité sont nettement plus fréquentes en milieu urbain qu'en milieu rural (56 % contre 36 %). Par contre, le pourcentage de femmes maigres est plus élevé en milieu rural qu'en

[1] MSPP, Rapport Statistique 2016, octobre 2016, page 12.

Remove Watermark Now

milieu urbain (8 % contre 5 %). En particulier, le pourcentage de celles atteintes de maigreur modérée et sévère est environ trois fois plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (3 % contre 1 %).

- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes présentant une surcharge pondérale ou qui sont obèses augmente de manière importante, passant de 20 % à 66 %.

18.1.3 État nutritionnel des hommes de 35-64 ans

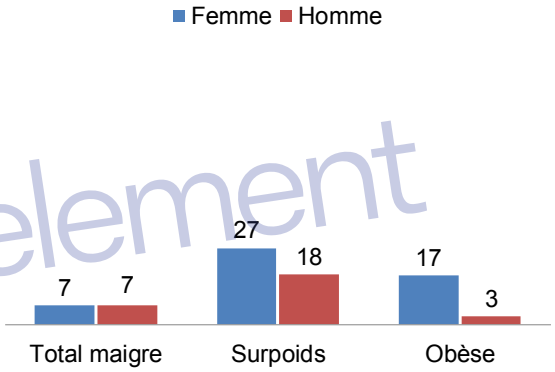
Le **Tableau 18.2** présente l'état nutritionnel des hommes de 35-64 ans évalué au moyen de l'IMC. En Haïti, l'IMC moyen des hommes est de 22,4. Plus des trois quarts des hommes de ce groupe d'âge (76 %) ont un IMC normal. Environ un homme sur cinq présente une surcharge pondérale ou est obèse (18 %) ; L'obésité touche 3 % des hommes, c'est-à-dire près de six fois moins que chez les femmes (17 %). À l'opposé, 7 % sont atteints de maigreur, dans la majorité des cas, de maigreur légère (5 %).

Variations par caractéristique

- On constate que le pourcentage d'hommes présentant un surpoids ou étant obèse est nettement plus faible (18 %) par rapport aux femmes (45 %). En particulier, l'obésité concerne environ six fois plus de femmes que d'hommes (17 % contre 3 %). La maigreur touche autant les hommes que les femmes (7 % dans les deux cas) (**Graphique 18.1**).

Graphique 18.1 **État nutritionnel des femmes et des hommes de 35-64 ans**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 35-64 ans ayant certains niveaux d'IMC



- Comme chez les femmes, le pourcentage d'hommes présentant une surcharge pondérale ou étant obèses diminue avec l'âge, passant de 20 % à 35-39 ans à 10 % à 60-64 ans.
- Le surpoids et l'obésité concernent plus fréquemment les hommes du milieu urbain que du milieu rural (30 % contre 12 %).
- Comme chez les femmes, le pourcentage d'hommes présentant une surcharge pondérale ou étant obèses augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 4 % à 39 %.

18.2 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE DES ADULTES DE 35-64 ANS

L'anémie résulte d'une perte ou d'une production insuffisante d'hémoglobine. La prévalence de l'anémie dans une population, comme un mauvais état nutritionnel, peut aussi être considérée comme un indicateur de l'état de santé de cette population. Au cours de l'EMMUS-VI, on a mesuré les niveaux d'hémoglobine des femmes et des hommes de 35-64 ans. Les résultats figurent au **Tableau 18.3** pour les femmes et au **Tableau 18.4** pour les hommes selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Remove Watermark Now

Niveaux d'hémoglobine en dessous desquels une femme et un homme sont considérés comme étant anémiés

Enquêtés	Niveau d'hémoglobine en grammes/décilitre*
Femmes non enceintes	<12,0 g/dl
Femmes enceintes	<11,0 g/dl
Hommes	<13,0 g/dl
*Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction du statut tabagique et de l'altitude dans les zones au-dessus de 1 000 mètres	

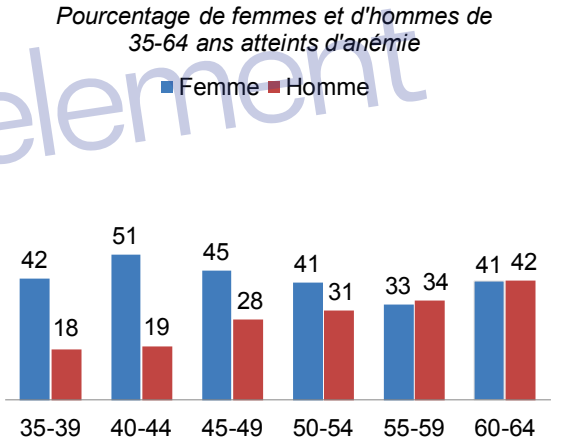
18.2.1 Prévalence de l'anémie chez les femmes de 35-64 ans

Environ deux femmes de 35-64 ans sur cinq sont anémiées (42 %). Dans un tiers des cas (33 %), les femmes présentent une anémie légère, 9 % une anémie modérée et environ 1 % une anémie sévère (**Tableau 18.3**).

Variations par caractéristique

- C'est parmi les femmes de 40-44 ans que la prévalence est la plus élevée : dans ce groupe d'âges une femme sur deux est anémiée (51 %) (**Graphique 18.2**).
- Parmi les femmes qui allaitent, la moitié sont anémiées (50 %).
- La prévalence de l'anémie est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (46 % contre 40 %).
- Les résultats selon le département font apparaitre des écarts, la prévalence variant d'un maximum de 55 % dans la Grande Anse à un minimum de 36 % dans le Nord-Ouest et dans le Nord.

Graphique 18.2 **Prévalence de l'anémie par âge parmi les femmes et les hommes de 35-64 ans**



pdfelement

18.2.2 Prévalence de l'anémie chez les hommes de 35-64 ans

Plus d'un quart des hommes de 35-64 ans sont anémiés (27 %) (**Tableau 18.4**). Par rapport aux femmes, cette prévalence est beaucoup plus faible (27 % par rapport à 42 %). Les résultats selon l'âge montrent qu'entre 35 ans et 54 ans la prévalence de l'anémie chez les femmes est toujours supérieure à celle des hommes. Par contre, à partir de 55 ans, cet écart disparait et les niveaux d'anémie des femmes et des hommes sont très proches (**Graphique 18.2**).

Variations par caractéristique

- La prévalence de l'anémie chez les hommes augmente avec l'âge pour atteindre un maximum de 42 % dans le groupe d'âges 60-64 ans.
- La prévalence de l'anémie est plus élevée dans la Grande Anse (41 %) et plus faible dans le département du Nord-Est (15 %).

Remove Watermark Now

- La prévalence de l'anémie diminue avec le niveau d'instruction, passant de 33 % parmi ceux sans aucun niveau d'instruction à 16 % parmi ceux ayant atteint le niveau supérieur.

- La prévalence est deux fois plus élevée parmi les hommes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas par rapport à ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (31 % contre 15 %).

18.3 COMPORTEMENTS À RISQUES

18.3.1 Consommation de tabac à fumer par les femmes et par les hommes

Le tabagisme et la consommation excessive d'alcool font partie des comportements à risques qui ont des effets néfastes sur la santé et qui constituent des facteurs de risques des principales maladies non transmissibles comme l'hypertension artérielle ou les maladies cardiovasculaires.

Au cours de l'EMMUS-VI, on a demandé aux femmes et aux hommes de 35-64 ans s'ils consommaient du tabac sous différentes formes. On s'est renseigné sur la fréquence de consommation du tabac et de la quantité journalière de cigarettes.

Le **Tableau 18.5** présente les résultats pour les femmes. En Haïti, très peu de femmes fument : 4 % ont déclaré fumer n'importe quel type de tabac, 3 % fument des cigarettes et 1 % d'autres types de tabac.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes s'étant déclaré fumeuses diminue des générations anciennes aux plus récentes, passant de 11 % parmi les femmes de 60-64 ans à 3 % parmi celles de 35-39 ans.

- Les femmes sans niveau d'instruction et celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas sont proportionnellement plus nombreuses que les autres à déclarer qu'elles fument n'importe quel type de tabac (respectivement 6 % et 7 %).

pdfelement

Les résultats selon le département montrent que la consommation de n'importe quel type de tabac par les femmes est plus élevée dans l'Artibonite (7 %). Le **Tableau 18.6** présente les résultats sur la consommation de tabac à fumer chez les hommes de 35-64 ans. La consommation de tabac est une pratique plus fréquente chez les hommes que chez les femmes : 15 % des hommes contre 4 % des femmes fument n'importe quel type de tabac. Dans 14 % des cas, les hommes fument des cigarettes et 2 % d'autres types de tabac. Plus d'un homme sur dix (11 %) fument quotidiennement et 4 % de façon occasionnelle.

Variations par caractéristique

- Comme chez les femmes, la consommation de n'importe quel type de tabac à fumer, diminue des générations anciennes aux plus récentes, passant de 22 % parmi ceux de 60-64 ans à 12 % parmi ceux de 35-39 ans. La consommation de cigarettes suit la même tendance (de 22 % à 12 %).

- Le pourcentage d'hommes qui fument n'importe quel type de tabac est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (16 % contre 12 %).

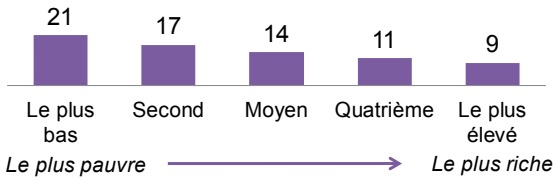
- Fumer n'importe quel type de tabac est plus courant dans le département du Sud (19 %) que dans les Nippes, le Reste-Ouest et l'Aire Métropolitaine (12 %).

Remove Watermark Now

- Le pourcentage d'hommes ayant déclaré fumer n'importe quel type de tabac diminue avec le niveau d'instruction et le niveau de bien-être économique. Pour le niveau d'instruction, il varie de 20 % parmi ceux sans niveau d'instruction à 6 % chez ceux ayant atteint le niveau supérieur. Par rapport au niveau de bien-être économique, on note que le pourcentage varie de 21 % dans le quintile le plus bas à 9 % dans le plus élevé (**Graphique 18.3**).

Graphique 18.3 Consommation de n'importe quel type de tabac à fumer par les hommes de 35-64 ans selon le quintile de bien-être économique

Pourcentage d'hommes de 35-64 ans qui ont déclaré fumer n'importe quel type de tabac



Nombre moyen de cigarettes fumées par jour par les hommes de 35-64 ans

Le **Tableau 18.7** présente la répartition des hommes de 35-64 ans qui fument des cigarettes quotidiennement par nombre moyen de cigarettes fumées par jour selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Dans 30 % des cas, les hommes fument moins de cinq cigarettes en moyenne par jour. Plus de deux hommes sur cinq (45 %) fument en moyenne entre 5 et 14 et dans un quart des cas, la consommation journalière moyenne excède 15 cigarettes (25 %).

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

Le **Tableau 18.8** les pourcentages de femmes et d'hommes qui consomment du tabac non fumé et du tabac sous différentes formes. Les résultats montrent que la consommation de n'importe quel type de tabac est le plus fréquent, tant chez les hommes que chez les femmes (respectivement 17 % et 9 %).

pdfelement

18.3.2 Consommation d'alcool

Les **Tableaux 18.9** et **18.10** présentent les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont déclaré consommer de l'alcool ainsi que la répartition des consommateurs par fréquence de consommation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. La consommation d'alcool est plus fréquente chez les hommes que chez les femmes (77 % contre 30 %). En outre, 89 % des femmes contre 65 % des hommes ont déclaré consommer de l'alcool rarement. La consommation quotidienne d'alcool concerne 2 % des femmes contre 12 % des hommes.

Variations par caractéristique

- Dans l'ensemble, la consommation d'alcool chez les femmes a tendance à augmenter légèrement , des générations anciennes aux plus récentes : passant de 20 % chez les 60-64 ans à 33 % chez les 35-39 ans. Par ailleurs, la consommation par type d'alcool suit la même tendance, sauf pour le tafia/clairin qui évolue en sens inverse. Chez les hommes, les variations sont plutôt irrégulières.

- Chez les femmes, il est un peu plus fréquent de boire de l'alcool en milieu urbain qu'en milieu rural (32 % contre 28 %). Chez les hommes, il n'y a pratiquement pas d'écart.

- La consommation d'alcool augmente avec le niveau d'instruction, en particulier chez les femmes, le pourcentage passant de 22 % parmi celles sans niveau d'instruction à 52 % parmi celles ayant le niveau supérieur. Chez les hommes, on note la même tendance mais avec des écarts plus faibles.

- Chez les femmes, la consommation d'alcool augmente avec le niveau de bien-être économique, passant de 22 % dans le quintile le plus bas à 40 % dans le plus élevé. Chez les hommes, on ne constate pratiquement pas d'écarts.

Remove Watermark Now

18.4 TENSION ARTÉRIELLE

La pression artérielle ou tension artérielle correspond à la pression exercée par le flux du sang dans les artères. Elle est exprimée par deux valeurs : la pression systolique suivie de la pression diastolique. Elle est catégorisée, suivant la valeur de chacun de ces deux éléments en : hypotension, tension normale ou hypertension. De manière plus précise, la pression artérielle élevée ou hypertension peut être classée, suivant la valeur de la pression systolique et de la pression diastolique en : légèrement élevée (140-159/90-99 mm Hg (Grade 1) ; modérément élevée (160-179/100-109 mm Hg (Grade 2) et sévèrement élevée (180+/110+ mm Hg (Grade 3).

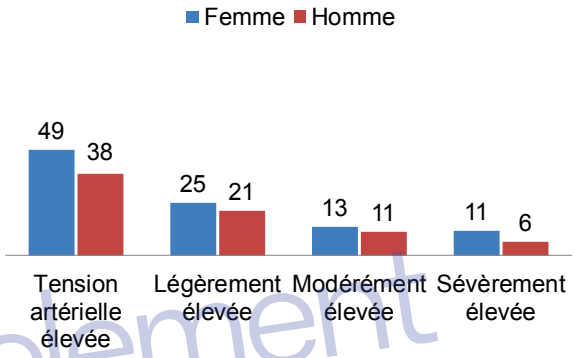
Au cours de l'enquête, dans un sous-échantillon d'un ménage sur trois, on a mesuré la pression artérielle des femmes et des hommes de 35-64 ans. Cette mesure a été prise à trois occasions à l'aide d'un sphygmomanomètre digital Life Source. Les **Tableaux 18.11** et **18.12** présentent les résultats pour les femmes et pour les hommes.

18.4.1 Niveaux d'hypertension artérielle

Près d'une femme sur deux a une tension artérielle élevée (49 %). Chez les hommes, cette prévalence est plus faible (38 %) (**Graphique 18.4**). Environ un quart des femmes (25 %) ont une tension artérielle légèrement élevée et 11 % une tension sévèrement élevée. Chez les hommes, ces niveaux sont plus faibles (respectivement 21 % et 6 %). Deux pour cent des femmes et 1 % des hommes ont une tension normale mais prennent des médicaments.

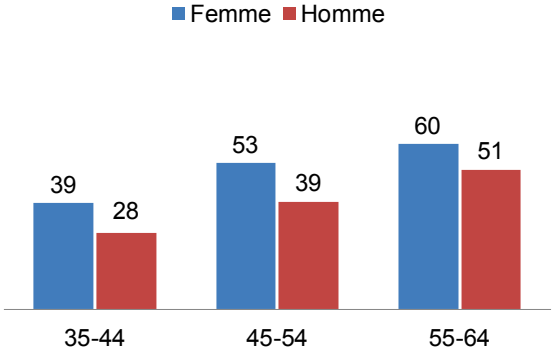
***Graphique 18.4* Prévalence de l'hypertension et niveaux d'hypertension**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 35-64 ans dont la tension artérielle est élevée et pourcentage ayant différents niveaux de tension artérielle



***Graphique 18.5* Prévalence de la tension artérielle par âge parmi les femmes et les hommes de 35-64 ans**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 35-64 ans ayant une tension artérielle élevée



Variations par caractéristique

- Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, la prévalence de l'hypertension augmente avec l'âge. Elle varie de 39 % chez les femmes de 35-44 ans à 60 % chez celles âgées de 55-64 ans. Chez les hommes, elle varie de 28 % à 51 % pour les mêmes groupes d'âge (**Graphique 18.5**).

- La prévalence de l'hypertension artérielle quel que soit le sexe considéré, varie peu suivant le milieu de résidence.

- Chez les femmes, la prévalence de l'hypertension artérielle est plus importante dans le quintile le plus bas que dans le plus élevé (54 % contre 42 %). Chez les hommes, on note une prévalence plus élevée dans le quatrième et le dernier quintile (44 % et 36 %).

18.4.2 Pression artérielle mesurée et traitée

Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes et aux hommes de 35-64 ans si un médecin ou un autre professionnel de santé avait déjà mesuré leur tension artérielle et si on leur avait dit que leur tension était élevée. On a aussi demandé si des médicaments avaient été prescrits et si l'enquêté les prenait

pdfelement

Remove Watermark Now

actuellement. Les résultats sont présentés au **Tableau 18.13** pour les femmes et au **Tableau 18.14** pour les hommes.

Plus de quatre femmes sur cinq (85 %) avaient déjà eu leur tension artérielle contrôlée et 38 % avaient été informées qu'elles étaient hypertendues. Chez les hommes, ces pourcentages sont plus faibles (respectivement 61 % et 17 %).

Parmi les femmes qui ont appris d'un prestataire de santé qu'elles souffraient d'hypertension, le pourcentage à qui on a prescrit des médicaments est de 75 %. Chez les hommes, ce pourcentage est plus faible (58 %).

Parmi les femmes et les hommes qui ont appris d'un prestataire de santé qu'ils souffraient d'hypertension, respectivement 26 % et 22 % prenaient, au moment de l'enquête, des médicaments pour traiter l'hypertension artérielle.

Le **Tableau 18.15** qui présente les pourcentages de femmes et d'hommes ayant déclaré souffrir de maladies chroniques montre que, globalement, c'est l'arthrite qui a été la maladie la plus fréquemment mentionnée (6 %), en particulier par les femmes (7 % contre 4 % par les hommes).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'hommes à qui un professionnel de santé a contrôlé la tension artérielle est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (69 % contre 56 %).
- Les pourcentages de femmes et d'hommes de 35-64 ans pour lesquels on a contrôlé la tension artérielle augmentent avec le niveau de bien-être économique, passant chez les femmes de 78 % dans le quintile le plus bas à 88 % dans le plus élevé et, chez les hommes, de 42 % à 73 %.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes informés qu'ils souffraient d'hypertension augmentent avec l'âge, passant chez les femmes, de 27 % à 35-44 ans à 50 % à 55-64 ans et, chez les hommes, de 12 % à 22 % pour les mêmes tranches d'âges.
- Le pourcentage d'hommes ayant appris récemment qu'ils souffraient d'hypertension est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (72 % contre 56 %). Chez les femmes, il n'y a pas d'écart.

Chez les hommes comme chez les femmes, le pourcentage de ceux qui ont appris récemment qu'ils avaient de l'hypertension augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant chez les hommes, de 58 % à 69 % et chez les femmes de 63 % à 83 %.

- Les pourcentages de femmes et d'hommes à qui on a prescrit des médicaments augmentent avec l'âge, de 68 % parmi les femmes de 35-44 ans à 84 % parmi celles de 55-64 ans et, chez les hommes de, respectivement 39 % à 72 %.
- La prescription de médicaments pour traiter l'hypertension est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (77 % contre 73 % parmi les femmes et 61 % contre 56 % parmi les hommes).
- Chez les femmes, le pourcentage à qui on a prescrit des médicaments pour contrôler la tension augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 64 % à 82 %. Chez les hommes, on ne note pratiquement pas d'écart.
- Quel que soit le sexe considéré, le pourcentage d'enquêtés qui suivent actuellement un traitement augmente avec l'âge et le niveau de bien-être économique. Ce pourcentage est également plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural.

pdfelement

Remove Watermark Now

18.5 CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

Pour évaluer la connaissance du cancer du col de l'utérus par les femmes de 35-64 ans, on leur a demandé si elles en avaient entendu parler ainsi que des tests pour dépister cette maladie. On leur a aussi demandé si elles avaient effectué un test de dépistage, quand avait eu lieu ce test et quel était le résultat. Les données sont présentées au **Tableau 18.16**.

18.5.1 Connaissance de la maladie et de l'existence d'un test de détection

Près de huit femmes de 35-64 ans sur dix (78 %) ont entendu parler du cancer du col de l'utérus et 57 % ont entendu parler d'un test de dépistage.

Variations par caractéristique

- La connaissance du cancer du col de l'utérus et d'un test de dépistage diminue avec l'âge, passant pour la connaissance de la maladie de 81 % chez les femmes de 35-44 ans, à 72 % chez celles de 55-64 ans et pour la connaissance du test de 60 % à 50 % pour les mêmes tranches d'âges.
- La connaissance du cancer du col de l'utérus et d'un test de dépistage est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 84 % contre 74 % et 66 % contre 51 %).
- Les pourcentages de femmes qui ont entendu parler du cancer du col de l'utérus et d'un test de dépistage augmentent avec le niveau d'instruction et le niveau de bien-être économique.

18.5.2 Pourcentage ayant effectué un test de dépistage

Seulement 11 % des femmes de 35-64 ans ont effectué un test de dépistage du cancer du col de l'utérus. Parmi ces femmes, un peu plus de la moitié (51 %) avait effectué le dernier test il y a 1 à 3 ans ; pour 17 % de ces femmes, le test avait été effectué il y a moins d'un an et pour près d'un tiers (32 %), le test avait été effectué il y a plus de trois ans.

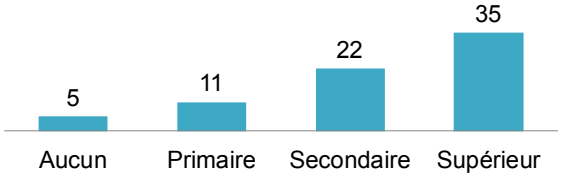
parlement

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes de 35-64 ans ayant effectué un test de dépistage est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (20 % contre 6 %).
- Le pourcentage de femmes de 35-64 ans ayant effectué un test de dépistage augmente avec le niveau d'instruction, passant de 5 % parmi celles sans instruction à 35 % parmi celles ayant atteint le niveau supérieur (**Graphique 18.6**).
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes ayant effectué un test de dépistage du cancer du col de l'utérus passe de 2 % à 28 %.

Graphique 18.6 **Test de dépistage du cancer du col de l'utérus par niveau d'instruction**

Pourcentage de femmes de 35-64 ans qui ont effectué un test de dépistage du cancer du col de l'utérus



18.5.3 Résultats du test de dépistage

Parmi les femmes ayant effectué le test de dépistage du cancer du col de l'utérus, 89 % avaient eu un résultat normal/négatif. Dans seulement 4 % des cas, le résultat était anormal/positif. Enfin, 5 % des femmes n'avaient pas reçu le résultat (**Tableau 18.16**).

Remove Watermark Now

18.6 DIABÈTE

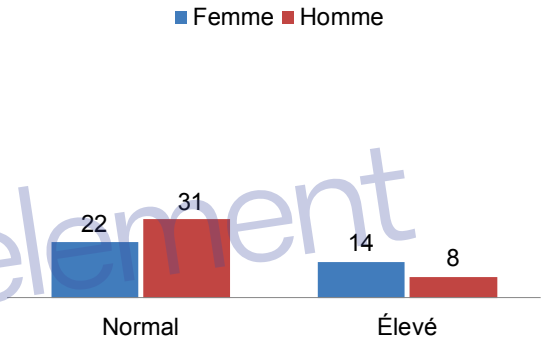
Au cours de l'EMMUS-VI, on a effectué le test du dosage de l'hémoglobine glyquée. La valeur de l'hémoglobine glyquée (HbA1c) permet de déterminer la concentration de glucose dans le sang sur les trois mois précédant l'examen et, suivant le résultat, d'établir le degré de risque d'une personne d'être diabétique. La mesure du taux d'HbA1c constitue un outil diagnostic. Le risque de développer ou d'avoir un diabète est établi en fonction de la valeur de l'HBA1c. Le résultat est considéré comme normal (absence de risque) entre 4 et 5,4 % ; le risque est faible entre 5,5 % à 5,6 % ; entre 5,7 % et 6,4 %, le risque est considéré comme étant élevé ou très élevé et on parle alors de pré diabète et, à partir d'un certain seuil, soit 6,5 %, on considère que la personne est diabétique.

18.6.1 Niveaux d'hémoglobine glyquée

Le **Tableau 18.17** présente la répartition des femmes et des hommes de 35-64 ans selon les différents niveaux de l'hémoglobine glyquée (HbA1C). Pour un peu plus d'une femme de 35-64 ans sur cinq (22 %), le résultat était normal (HbA1c entre 4 et 5,4 %). Chez les hommes, ce pourcentage est plus élevé (31 %) (**Graphique 18.7**). Par contre, 57 % des femmes et 52 % des hommes présentaient un certain risque de développer un diabète à un degré plus ou moins important (HbA1c entre 5,5 % et 6,4 %). Enfin, pour 14 % des femmes et 8 % des hommes, le niveau de l'hémoglobine glyquée était supérieur à 6,5 % et indiquait donc un état diabétique.

Graphique 18.7 **Prévalence du diabète parmi les femmes et les hommes de 35-64 ans**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 35-64 ans dont le niveau d'hémoglobine glyquée est normal ou élevé



Précisons que, dans la réalité, la prévalence rapportée ici (14 % chez les femmes et 8 % chez les hommes) peut-être plus basse que ce qui est suggéré par ces chiffres car chez les patients avec anémie par carence en fer, on a observé des résultats de HbA1C plus élevés que la normale et on peut ainsi avoir une mauvaise classification du diabète en utilisant l'HbA1c dans les zones endémiques d'anémie par déficience en fer, comme c'est le cas pour Haïti.

Variations par caractéristique

- Chez les femmes comme chez les hommes, le pourcentage de diabétiques est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 17 % contre 12 % et 11 % contre 7 %).

- Le surpoids et l'obésité sont généralement reconnus comme des facteurs de risque du diabète. On constate en effet, que le pourcentage de femmes ayant un niveau d'hémoglobine glyquée supérieur à 6,5 % et présentant donc un état diabétique est deux fois plus élevé parmi celles qui sont obèses que parmi celles qui sont maigres (18 % contre 9 %) ; parmi les femmes en surpoids, seulement 18 % ont un niveau d'HbA1c normal, 47 % étaient prédiabétiques et 16 % avaient le diabète. Chez les hommes en surpoids, 30 % avaient un HbA1c normal, 39 % étaient en situation de prédiabète et 9 % étaient diabétiques.

pdfelement

Remove Watermark Now

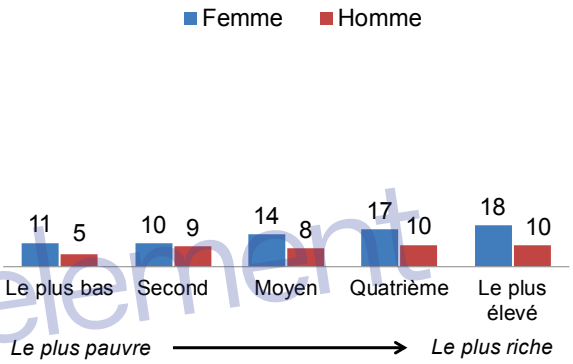
- Chez les femmes enceintes au moment de l'enquête, la proportion de diabétiques était de 18 % ; ce niveau peut probablement s'expliquer par le *diabète gestationnel*.[2]

- Les personnes diabétiques et celles présentant un état pré-diabétique sont plus fréquemment atteintes d'anémie que les autres. En Haïti, parmi les femmes souffrant d'anémie légère, le pourcentage de celles qui présentent un état de prédiabète est de 51 % et le pourcentage de celles qui sont diabétiques est de 15 % contre 17 % pour un niveau normal d'HbA1c. Parmi celles souffrant d'anémie modérée, ces pourcentages sont respectivement de 45 %, 29 % et 16 %. Chez les hommes, ayant une anémie légère, 46 % étaient en situation de prédiabète, 10 % avaient le diabète et 21 % avaient un niveau d'HbA1c normal.

- Chez les femmes comme chez les hommes, les pourcentages de ceux qui présentent un état diabétique augmentent avec le niveau de bien-être économique, passant, chez les femmes de 11 % dans le quintile le plus bas à 18 % dans le plus élevé et, chez les hommes, de 5 % à 10 % (**Graphique 18.8**).

Graphique 18.8 **Prévalence du diabète par niveau de bien-être économique du ménage**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 35-64 ans ayant un niveau d'hémoglobine glyquée >6,5 % indiquant un état diabétique



18.6.2 Glycémie mesurée et traitée

Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes et aux hommes de 35-64 ans si un médecin ou un autre professionnel de santé avait déjà mesuré leur niveau de glucose dans le sang et si, dans les 12 derniers mois, un prestataire de santé leur avait dit que leur niveau de glucose dans le sang était trop élevé. On a aussi demandé si des médicaments avaient été prescrits et si l'enquêté les prenait actuellement. Les résultats sont présentés au **Tableau 18.18** pour les femmes et au **Tableau 18.19** pour les hommes.

pdfelement

Environ une femme sur cinq (21 %) a eu sa glycémie mesurée. Chez les hommes, ce pourcentage est plus faible (12 %). Trois pour cent des femmes et deux pour cent des hommes ont été informés par un prestataire qu'ils souffraient d'hyperglycémie.

Le **Tableau 18.17** indique que de l'ensemble des 76 cas de femmes ayant rapporté avoir été « diagnostiquées comme présentant de l'hyperglycémie » par un prestataire, 65 % avaient effectivement un niveau d'HbA1c ≥ 6,5 % et pour 26 % la valeur de l'HbA1c correspondait à un pré diabète.

Variations par caractéristique

- Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant eu leur glycémie mesurée par un prestataire sont plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 33 % contre 14 % pour les femmes et 20 % contre 8 % pour les hommes).

- Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant eu leur glycémie mesurée par un prestataire augmentent du quintile le plus bas au plus élevé, passant pour les femmes de 7 % à 43 % et, pour les hommes, de 4 % à 23 %.

[2] Diabète survenant chez certaines femmes vers la fin du deuxième trimestre de la grossesse. Le diabète régresse une fois qu'elles ont accouché mais elles présentent un risque élevé de développer plus tard un diabète. Il est nécessaire aussi de souligner que l'HbA1c perd de sa valeur diagnostique chez les femmes enceintes à cause du renouvellement rapide des globules rouges particulièrement après le premier trimestre de la grossesse.

Remove Watermark Now

Parmi les femmes ayant appris d'un prestataire qu'elles souffraient d'hyperglycémie, 81 % ont été informées dans les 12 mois qui précédaient l'enquête. Dans 77 % des cas, on a prescrit des médicaments aux femmes et 54 % prenaient des médicaments au moment de l'enquête.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la santé des adultes et les maladies non transmissibles, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 18.1 État nutritionnel des femmes de 35-64 ans**
- **Tableau 18.2 État nutritionnel des hommes de 35-64 ans**
- **Tableau 18.3 Prévalence de l'anémie chez les femmes de 35-64 ans**
- **Tableau 18.4 Prévalence de l'anémie chez les hommes de 35-64 ans**
- **Tableau 18.5 Consommation de tabac à fumer : Femme**
- **Tableau 18.6 Consommation de tabac à fumer : Homme**
- **Tableau 18.7 Nombre moyens de cigarettes fumées par jour**
- **Tableau 18.8 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme**
- **Tableau 18.9 Consommation d'alcool : Femme**
- **Tableau 18.10 Consommation d'alcool : Homme**
- **Tableau 18.11 Répartition de la mesure de la pression artérielle : Femme**
- **Tableau 18.12 Répartition de la mesure de la pression artérielle : Homme**
- **Tableau 18.13 Prise en charge de l'hypertension artérielle : Femme**
- **Tableau 18.14 Prise en charge de l'hypertension artérielle: Homme**
- **Tableau 18.15 Type de maladies non transmissibles**
- **Tableau 18.16 Cancer du col de l'utérus**
- **Tableau 18.17 Niveaux d'hémoglobine glyquée parmi les femmes et les hommes de 35-64 ans**
- **Tableau 18.18 Glycémie mesurée et traitée : Femme**
- **Tableau 18.19 Glycémie mesurée et traitée : Homme**

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.1 État nutritionnel des femmes de 35-64 ans

Parmi les femmes de 35-64 ans, pourcentage ayant une taille inférieure à 145 cm, un Indice de Masse Corporelle (IMC) moyen et pourcentage ayant certains niveaux d'IMC selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Taille		Indice de Masse Corporelle[1]								
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage en dessous de 145 cm	Effectif de femmes	Indice de Masse Corporelle moyen (IMC)	18,5-24,9 (Total normal)	<18,5 (Total maigre)	17,0-18,4 (Maigreur légère)	<17 (Maigreur modérée et sévère)	≥25,0 (Total en surpoids ou obèse)	25,0-29,9 (Surpoids)	≥30,0 (Obèse)	Effectif de femmes
Groupe d'âges											
35-39	0,7	597	25,8	43,9	6,0	3,9	2,1	50,1	28,9	21,3	558
40-44	1,7	449	25,9	46,5	4,6	1,9	2,6	48,9	29,1	19,8	430
45-49	2,0	385	25,3	48,5	5,1	3,6	1,5	46,4	29,3	17,2	358
50-54	2,6	451	24,7	52,1	7,9	4,3	3,6	40,0	23,8	16,1	410
55-59	2,2	314	24,8	49,1	6,9	4,8	2,0	44,1	29,8	14,2	289
60-64	2,2	289	23,5	57,4	11,4	10,3	1,1	31,2	21,7	9,5	268
Milieu de résidence											
Urbain	2,2	993	26,7	39,1	4,6	3,4	1,1	56,4	32,2	24,2	951
Rural	1,5	1 492	24,1	55,5	8,1	5,1	3,0	36,4	24,0	12,3	1 362
Département											
Aire Métropolitaine	2,8	502	26,6	39,0	5,6	4,1	1,5	55,3	32,1	23,3	481
Reste-Ouest	1,5	405	25,4	51,8	1,3	0,9	0,3	46,9	31,3	15,7	363
Sud-Est	0,9	149	24,4	51,4	8,8	4,4	4,4	39,8	26,5	13,3	139
Nord	1,8	284	24,9	49,3	8,1	3,8	4,3	42,6	22,8	19,8	267
Nord-Est	1,6	84	24,0	46,0	14,5	11,6	2,9	39,5	28,5	11,0	81
Artibonite	2,0	383	25,1	50,4	6,0	4,3	1,8	43,6	26,3	17,2	362
Centre	1,3	167	24,2	49,6	10,2	5,6	4,6	40,2	29,0	11,2	151
Sud	0,5	189	24,8	53,3	7,7	5,3	2,5	39,0	20,6	18,4	178
Grande Anse	1,2	103	23,5	53,4	13,2	10,9	2,3	33,4	23,1	10,3	98
Nord-Ouest	1,8	131	24,4	59,5	6,6	5,2	1,3	33,9	19,5	14,4	115
Nippes	2,1	88	24,5	49,1	7,6	4,7	2,9	43,4	30,3	13,1	78
Niveau d'instruction											
Aucun	2,9	1 139	23,6	60,1	8,7	6,3	2,4	31,3	21,8	9,4	1 048
Primaire	0,9	751	25,5	44,4	6,0	2,9	3,2	49,6	29,6	19,9	694
Secondaire ou +	0,7	595	27,4	33,2	3,9	3,0	0,9	62,9	34,8	28,2	571
Secondaire	0,8	513	27,4	32,5	4,5	3,5	1,0	63,0	35,5	27,4	488
Supérieur	0,0	82	27,6	37,2	0,0	0,0	0,0	62,8	30,0	32,8	82
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	2,6	465	22,1	67,3	12,8	8,1	4,7	19,9	17,3	2,6	410
Second	1,4	515	23,3	64,9	8,7	5,8	2,8	26,5	19,0	7,4	475
Moyen	1,4	480	24,8	51,2	6,2	4,1	2,1	42,6	28,3	14,3	442
Quatrième	1,6	519	27,0	34,2	3,3	2,7	0,6	62,5	36,4	26,0	496
Le plus élevé	2,0	507	28,0	30,0	3,5	2,0	1,5	66,4	33,9	32,6	491
Ensemble	1,8	2 485	25,1	48,7	6,7	4,4	2,3	44,6	27,4	17,2	2 313

Note : L'Indice de masse Corporelle (IMC) est le ratio du poids en kilogrammes par rapport au carré de la taille en mètres (kg/m2).
[1] Sont exclues les femmes enceintes et les femmes ayant eu une naissance dans les deux mois précédant l'enquête

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.2 État nutritionnel des hommes de 35-64 ans

Parmi les hommes de 35-64 ans, pourcentage ayant une taille inférieure à 145 cm, un Indice de Masse Corporelle (IMC) moyen et pourcentage ayant certains niveaux d'IMC selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Indice de Masse Corporelle								
Caractéristique sociodémographique	Indice de Masse Corporelle moyen (IMC)	18,5-24,9 (Total normal)	<18,5 (Total maigre)	17,0-18,4 (Maigreur légère)	<17,0 (Maigreur modérée et sévère)	≥25,0 (Total en surpoids ou obèse)	25,0-29,9 (Surpoids)	≥30,0 (Obèse)	Effectif d'hommes
Groupe d'âges									
35-39	22,8	75,2	4,5	4,1	0,4	20,4	19,0	1,4	434
40-44	23,0	70,8	5,0	4,0	1,0	24,2	18,5	5,7	368
45-49	22,3	72,0	9,9	8,6	1,3	18,1	15,0	3,1	363
50-54	22,2	80,0	5,4	4,1	1,3	14,6	11,4	3,2	327
55-59	22,1	77,2	7,9	5,4	2,5	14,9	11,7	3,2	261
60-64	21,5	81,6	8,8	6,0	2,8	9,7	8,9	0,8	260
Milieu de résidence									
Urbain	23,4	63,8	6,4	4,9	1,5	29,8	23,5	6,3	669
Rural	21,9	81,6	6,8	5,5	1,3	11,6	10,3	1,3	1 345
Département									
Aire Métropolitaine	23,3	61,4	8,8	7,4	1,4	29,9	23,2	6,7	349
Reste-Ouest	22,7	79,1	4,2	3,2	1,0	16,7	14,1	2,6	333
Sud-Est	22,3	78,2	5,2	4,4	0,8	16,6	15,1	1,6	123
Nord	22,2	77,9	5,4	2,8	2,6	16,7	14,3	2,4	216
Nord-Est	22,3	80,3	6,1	4,7	1,4	13,6	10,8	2,8	73
Artibonite	22,4	75,0	7,2	5,9	1,3	17,7	14,6	3,2	299
Centre	21,6	84,3	5,7	5,0	0,7	10,0	8,4	1,6	168
Sud	22,1	76,7	7,4	6,7	0,7	15,9	14,4	1,5	170
Grande Anse	21,5	81,8	9,1	5,9	3,2	9,1	9,1	0,0	104
Nord-Ouest	21,9	76,6	10,3	8,0	2,3	13,2	11,3	1,8	96
Nippes	22,0	82,6	5,6	5,2	0,4	11,8	9,9	1,9	82
Niveau d'instruction									
Aucun	21,4	85,4	7,6	5,7	2,0	6,9	6,0	0,9	664
Primaire	22,1	78,8	6,9	5,9	1,0	14,3	12,5	1,7	678
Secondaire ou +	23,6	62,9	5,5	4,3	1,2	31,6	25,4	6,2	672
Secondaire	23,4	66,3	5,4	3,9	1,5	28,2	22,7	5,5	537
Supérieur	24,6	49,0	6,0	6,0	0,0	45,0	36,1	8,9	135
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	21,1	86,7	9,3	7,5	1,8	4,0	3,8	0,2	466
Second	21,5	86,4	6,0	4,6	1,4	7,6	7,6	0,0	439
Moyen	22,4	77,8	5,5	4,8	0,6	16,8	15,6	1,2	388
Quatrième	23,2	64,4	8,6	6,9	1,7	27,1	20,8	6,3	351
Le plus élevé	24,4	57,5	3,8	2,4	1,4	38,7	30,2	8,5	369
Ensemble	22,4	75,7	6,7	5,3	1,4	17,6	14,7	2,9	2 014

Note : L'Indice de masse Corporelle (IMC) est le ratio du poids en kilogrammes par rapport au carré de la taille en mètres (kg/m2).

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.3 Prévalence de l'anémie chez les femmes de 35-64 ans

Pourcentage de femmes de 35-64 ans atteintes d'anémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				Effectif de femmes
	Anémie	Légère	Modérée	Sévère	
Non enceinte / Enceinte	<12,0 g/dl / <11,0 g/dl	10,0-11,9 g/dl / 10,0-10,9 g/dl	7,0-9,9 g/dl / 7,0-9,9 g/dl	< 7,0 g/dl / < 7,0 g/dl)	
Groupe d'âges					
35-39	41,7	28,7	11,5	1,5	593
40-44	50,5	37,2	12,4	0,9	443
45-49	44,7	34,8	8,0	2,0	384
50-54	40,5	30,0	10,2	0,3	449
55-59	33,0	29,2	3,6	0,2	315
60-64	41,1	38,2	2,9	0,0	293
Grossesse/allaitement					
Enceinte	(58,1)	(22,6)	(35,5)	(0,0)	47
Allaite	49,6	40,1	8,7	0,7	115
Ni l'un, ni l'autre	41,7	32,4	8,3	0,9	2 316
Statut tabagique[1]					
Fume cigarettes/tabac	31,0	22,4	8,6	0,0	50
Ne fume pas	42,6	32,8	8,8	0,9	2 413
Milieu de résidence					
Urbain	46,0	34,8	9,8	1,4	987
Rural	40,0	31,1	8,3	0,6	1 491
Département					
Aire Métropolitaine	46,3	32,5	11,9	1,9	496
Reste-Ouest	41,4	30,7	10,0	0,7	403
Sud-Est	39,4	34,0	5,1	0,3	149
Nord	36,0	29,9	5,7	0,3	282
Nord-Est	39,7	28,6	10,2	0,9	84
Artibonite	41,5	34,3	6,9	0,3	386
Centre	38,7	29,5	8,4	0,7	166
Sud	47,1	35,1	11,5	0,4	189
Grande Anse	55,1	47,0	7,0	1,1	104
Nord-Ouest	36,0	27,9	7,1	1,0	131
Nippes	47,6	34,1	10,8	2,6	88
Niveau d'instruction					
Aucun	41,5	32,5	8,6	0,4	1 141
Primaire	37,9	30,4	6,8	0,8	750
Secondaire ou +	49,7	35,5	12,0	2,1	587
Secondaire	51,5	36,3	12,8	2,5	507
Supérieur	37,6	30,8	6,7	0,0	80
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	40,7	32,5	7,5	0,7	464
Second	40,7	32,7	7,3	0,7	513
Moyen	42,0	30,8	10,8	0,4	480
Quatrième	43,8	32,9	9,7	1,2	517
Le plus élevé	44,5	33,9	9,0	1,6	504
Ensemble	42,4	32,6	8,9	0,9	2 478

Note : La prévalence de l'anémie est ajustée en fonction de l'altitude et du statut tabagique, en utilisant la formule du CDC 1998.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.4 Prévalence de l'anémie chez les hommes de 35-64 ans

Pourcentage d'hommes de 35-64 ans atteints d'anémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine	
	Anémie <13,0 g/dl	Effectif d'hommes
Groupe d'âges		
35-39	17,5	433
40-44	18,7	364
45-49	28,0	361
50-54	31,0	327
55-59	34,4	261
60-64	41,5	263
Statut tabagique		
Fume cigarettes/tabac	37,3	279
Ne fume pas	25,5	1 729
Milieu de résidence		
Urbain	25,6	662
Rural	27,9	1 347
Département		
Aire Métropolitaine	25,1	342
Reste-Ouest	25,0	334
Sud-Est	26,2	125
Nord	22,3	214
Nord-Est	14,6	73
Artibonite	30,2	299
Centre	31,3	169
Sud	34,4	171
Grande Anse	41,0	104
Nord-Ouest	21,9	96
Nippes	22,9	82
Niveau d'instruction		
Aucun	32,8	668
Primaire	27,6	679
Secondaire ou +	20,8	663
Secondaire	22,0	536
Supérieur	16,0	127
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	31,3	467
Second	29,8	439
Moyen	28,0	389
Quatrième	29,4	354
Le plus élevé	15,1	360
Ensemble	27,1	2 009

Note : La prévalence de l'anémie est ajustée en fonction de l'altitude et du statut tabagique, en utilisant la formule du CDC 1998.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.5 Consommation de tabac à fumer : Femme

Pourcentage de femmes de 35-64 ans qui fument du tabac sous différentes formes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui fume :[1]			Effectif de femmes
	Des cigarettes	D'autres types de tabac[2]	N'importe quel type de tabac	
Groupe d'âges				
35-39	2,4	0,4	2,6	1 650
40-44	2,8	0,7	2,9	1 271
45-49	2,8	0,6	3,2	1 164
50-54	4,5	3,4	7,5	429
55-59	2,1	1,7	3,2	309
60-64	7,1	5,1	10,7	285
Milieu de résidence				
Urbain	2,8	0,1	2,8	2 142
Rural	3,2	1,8	4,5	2 895
Département				
Aire Métropolitaine	3,8	0,1	3,8	1 141
Reste-Ouest	3,5	0,4	3,7	844
Sud-Est	3,7	1,2	4,6	278
Nord	1,2	0,7	1,7	544
Nord-Est	1,8	1,3	2,7	157
Artibonite	4,6	3,5	7,0	730
Centre	2,3	1,5	2,8	337
Sud	2,4	1,5	3,4	368
Grande Anse	1,8	1,0	2,7	199
Nord-Ouest	1,2	1,3	2,3	268
Nippes	1,8	0,4	2,0	172
Niveau d'instruction				
Aucun	4,7	2,6	6,4	1 943
Primaire	2,1	0,4	2,3	1 684
Secondaire ou +	1,8	0,0	1,8	1 480
Secondaire	1,8	0,0	1,8	1 263
Supérieur	1,6	0,0	1,6	218
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	4,7	2,6	6,5	893
Second	3,1	2,0	4,3	913
Moyen	3,6	0,9	4,2	998
Quatrième	1,9	0,4	2,2	1 073
Le plus élevé	2,2	0,1	2,2	1 160
Ensemble	3,0	1,1	3,7	5 107

[1] Y compris un usage quotidien et occasionnel (pas tous les jours)
[2] Comprend les pipes à tabac, les cigares, cigarillos et les pipes à eau

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.6 Consommation de tabac à fumer : Homme

Pourcentage d'hommes de 35-64 ans qui fument du tabac sous différentes formes et répartition (en%) des hommes en fonction de la fréquence de consommation selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui fume :[1]			Fréquence				
	Des cigarettes	D'autres types de tabac[2]	N'importe quel type de tabac	Quotidienne	Occasionnelle	Non-fumeur	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges								
35-39	12,0	2,4	12,3	9,7	2,7	87,6	100,0	853
40-44	13,2	1,6	13,2	9,6	3,6	86,8	100,0	707
45-49	12,6	0,5	12,8	9,8	3,1	87,2	100,0	659
50-54	13,0	1,9	13,3	9,0	4,4	86,6	100,0	660
55-59	17,1	1,1	17,3	13,1	4,2	82,7	100,0	536
60-64	21,5	2,8	22,0	18,5	3,5	78,0	100,0	416
Milieu de résidence								
Urbain	12,2	1,9	12,3	9,5	2,8	87,7	100,0	1 400
Rural	15,4	1,6	15,7	11,9	3,9	84,2	100,0	2 431
Département								
Aire Métropolitaine	11,8	2,8	12,0	9,4	2,6	88,0	100,0	764
Reste-Ouest	11,7	0,8	11,7	7,5	4,2	88,3	100,0	641
Sud-Est	16,2	1,5	16,6	13,1	3,5	83,4	100,0	222
Nord	13,0	1,0	13,0	9,7	3,3	87,0	100,0	374
Nord-Est	14,1	3,3	15,1	11,2	3,9	84,9	100,0	132
Artibonite	16,1	1,3	16,6	13,3	3,4	83,4	100,0	550
Centre	14,9	1,9	15,4	13,2	2,6	84,2	100,0	271
Sud	18,6	2,2	18,8	14,3	4,7	81,0	100,0	337
Grande Anse	17,7	0,4	17,7	13,9	3,8	82,3	100,0	211
Nord-Ouest	17,2	2,4	17,5	12,5	5,1	82,5	100,0	188
Nippes	11,4	1,8	11,5	9,0	2,6	88,5	100,0	142
Niveau d'instruction								
Aucun	19,9	1,8	20,3	15,9	4,5	79,6	100,0	1 208
Primaire	15,2	1,4	15,3	11,4	4,0	84,6	100,0	1 253
Secondaire ou +	8,3	1,8	8,6	6,4	2,2	91,4	100,0	1 370
Secondaire	9,2	1,5	9,3	6,9	2,4	90,7	100,0	1 046
Supérieur	5,6	2,8	6,2	4,7	1,5	93,8	100,0	323
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	20,0	2,5	20,7	15,5	5,3	79,2	100,0	830
Second	16,6	2,0	16,8	13,8	3,0	83,2	100,0	790
Moyen	13,6	0,9	13,6	10,0	3,7	86,3	100,0	728
Quatrième	11,1	1,7	11,1	7,7	3,4	88,9	100,0	699
Le plus élevé	9,1	1,3	9,3	7,2	2,1	90,7	100,0	783
Ensemble	14,2	1,7	14,5	11,0	3,5	85,5	100,0	3 831

[1] Y compris un usage quotidien et occasionnel (pas tous les jours)
[2] Comprend les pipes à tabac, les cigares, cigarillos et les pipes à eau

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.7 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour

Parmi les hommes de 35-64 ans qui fument des cigarettes tous les jours, répartition (en %) par nombre moyen de cigarettes fumées par jour selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour[1]					Total	Effectif de fumeurs de cigarettes[1]
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25		
Groupe d'âges							
35-39	28,2	29,9	15,1	24,8	2,0	100,0	81
40-44	29,1	32,1	13,6	18,0	7,2	100,0	67
45-49	27,2	18,7	15,3	27,4	11,4	100,0	62
50-54	31,3	34,3	17,2	11,1	6,3	100,0	58
55-59	32,2	19,3	23,7	17,9	6,9	100,0	69
60-64	32,1	35,9	15,3	11,5	5,1	100,0	73
Milieu de résidence							
Urbain	24,9	25,9	15,6	25,8	7,8	100,0	132
Rural	32,4	29,7	17,2	15,2	5,5	100,0	278
Département							
Aire Métropolitaine	(21,9)	(25,1)	(15,1)	(30,2)	(7,7)	(100,0)	71
Reste-Ouest	(43,5)	(14,9)	(13,7)	(27,0)	(0,8)	(100,0)	47
Sud-Est	(19,6)	(21,3)	(16,0)	(30,2)	(12,8)	(100,0)	29
Nord	(17,7)	(30,1)	(21,9)	(15,8)	(14,4)	(100,0)	36
Nord-Est	(36,4)	(13,6)	(24,4)	(8,1)	(17,4)	(100,0)	13
Artibonite	37,6	24,8	19,3	12,8	5,5	100,0	69
Centre	(25,6)	(45,9)	(15,9)	(5,7)	(6,8)	(100,0)	34
Sud	25,7	43,9	13,7	16,7	0,0	100,0	47
Grande Anse	37,3	33,0	9,5	16,7	3,5	100,0	29
Nord-Ouest	(41,1)	(31,6)	(18,1)	(6,0)	(3,2)	(100,0)	22
Nippes	*	*	*	*	*	*	12
Niveau d'instruction							
Aucun	28,6	32,8	13,3	18,2	7,2	100,0	185
Primaire	29,0	28,0	22,7	16,6	3,7	100,0	140
Secondaire ou +	34,7	20,0	14,0	23,0	8,4	100,0	86
Secondaire	38,0	18,5	11,4	22,0	10,1	100,0	71
Supérieur	*	*	*	*	*	*	15
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	31,0	35,7	14,4	13,0	5,9	100,0	123
Second	38,6	25,9	17,3	13,6	4,6	100,0	106
Moyen	16,9	30,0	27,1	18,2	7,7	100,0	71
Quatrième	(27,1)	(19,0)	(8,4)	(34,5)	(11,0)	(100,0)	54
Le plus élevé	(30,9)	(24,5)	(15,3)	(25,6)	(3,7)	(100,0)	57
Ensemble	30,0	28,5	16,7	18,6	6,2	100,0	410

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Comprend les cigarettes achetées en commerce et les cigarettes roulées à la main

Tableau 18.8 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme

Pourcentage de femmes et d'hommes de 35-64 ans qui consomment actuellement du tabac non fumé par type de tabac et pourcentage qui consomme du tabac sous n'importe quelle forme, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Type de tabac	Femme	Homme
Type de tabac		
Tabac à mâcher	0,4	0,3
Tabac à prise, par voie nasale	5,5	6,8
Tabac à chiquer	-	0,2
Pipe	0,6	-
Autre type de tabac non fumé	0,1	0,1
N'importe quel type de tabac non fumé[1]	6,5	8,2
N'importe quel type de tabac[2]	8,6	16,6
Effectif	4 161	3 165

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 et le tabac à chiquer
[2] Comprend tous les types de tabac non fumé figurant dans ce tableau plus les cigarettes, les pipes, les cigares, cigarillos et les pipes à eau

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.9 Consommation d'alcool : Femme

Pourcentage de femmes de 35-64 ans qui consomment de l'alcool, et répartition (en %) des consommatrices d'alcool par fréquence de consommation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Consommation d'alcool							Répartition (en %) des femmes qui consomment de l'alcool selon la fréquence de consommation:				
Caractéristique sociodémographique	Bière	Tafia/ Clairin	Rhum	Vin	Autre	Ne consomme pas d'alcool	Effectif de femmes	Tous les jours	De temps en temps	Rarement	Total	Effectif de femmes consommant de l'alcool
Groupe d'âges												
35-39	18,5	8,3	5,6	18,5	7,0	66,9	1 650	1,7	9,6	88,7	100,0	546
40-44	12,8	8,6	4,1	16,2	6,9	70,0	1 271	2,2	7,1	90,8	100,0	381
45-49	10,1	11,7	4,1	15,8	6,6	69,6	1 164	1,7	12,0	86,3	100,0	354
50-54	4,9	11,0	1,2	10,6	6,3	74,3	429	*	*	*	*	110
55-59	5,4	10,1	1,3	7,3	5,9	76,1	309	*	*	*	*	74
60-64	2,1	11,0	0,5	5,8	4,8	80,4	285	*	*	*	*	56
Milieu de résidence												
Urbain	18,8	7,6	4,9	16,3	7,6	67,7	2 142	2,8	7,7	89,5	100,0	692
Rural	7,9	11,0	3,3	14,7	6,0	72,0	2 895	1,4	10,4	88,2	100,0	812
Département												
Aire Métropolitaine	21,3	7,6	5,7	17,0	9,5	65,5	1 141	4,1	8,7	87,2	100,0	394
Reste-Ouest	11,5	9,5	4,5	21,0	6,3	67,4	844	0,0	9,8	90,2	100,0	275
Sud-Est	13,4	9,7	4,0	15,9	4,7	68,3	278	1,4	13,2	85,3	100,0	88
Nord	9,5	8,6	1,9	11,7	7,9	72,0	544	0,6	3,3	96,2	100,0	152
Nord-Est	4,8	7,9	0,6	7,1	2,8	81,9	157	*	*	*	*	28
Artibonite	8,2	14,2	4,2	11,3	2,8	73,1	730	4,2	11,2	84,7	100,0	196
Centre	6,9	9,4	3,0	7,6	5,4	80,1	337	1,7	4,7	93,5	100,0	67
Sud	12,0	10,2	4,3	18,6	8,7	68,7	368	0,4	10,2	89,3	100,0	115
Grande Anse	12,5	11,5	3,9	24,0	8,6	61,7	199	0,0	14,7	85,3	100,0	76
Nord-Ouest	6,0	6,0	2,3	10,4	6,1	78,6	268	0,0	9,2	90,8	100,0	57
Nippes	14,4	9,9	3,5	18,9	4,8	68,0	172	(2,1)	(8,3)	(89,6)	(100,0)	55
Niveau d'instruction												
Aucun	4,9	11,6	2,1	9,1	3,8	77,7	1 943	2,9	10,7	86,4	100,0	433
Primaire	11,3	10,3	3,3	14,6	6,3	71,6	1 684	1,7	7,2	91,1	100,0	479
Secondaire ou +	23,3	6,3	7,2	24,0	10,7	58,8	1 480	1,7	9,6	88,7	100,0	610
Secondaire	21,6	7,1	6,4	22,2	10,7	60,7	1 263	2,1	9,2	88,6	100,0	496
Supérieur	33,6	1,4	11,7	34,6	10,7	48,0	218	0,0	11,1	88,9	100,0	113
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	3,1	12,9	1,5	10,5	3,2	77,9	893	1,2	12,9	85,9	100,0	198
Second	5,3	11,1	2,0	11,0	5,2	76,0	913	1,0	8,2	90,8	100,0	219
Moyen	8,3	9,1	4,2	11,0	5,3	75,0	998	3,0	10,7	86,3	100,0	249
Quatrième	17,9	9,3	4,4	19,1	8,5	64,6	1 073	2,1	7,2	90,8	100,0	380
Le plus élevé	24,1	6,5	7,0	22,9	9,9	60,5	1 160	2,3	8,9	88,7	100,0	458
Ensemble	12,3	9,6	4,0	15,3	6,6	70,2	5 107	2,0	9,2	88,8	100,0	1 521

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.10 Consommation d'alcool : Homme

Pourcentage d'hommes de 35-64 ans qui consomment de l'alcool, et répartition (en %) des consommateurs d'alcool par fréquence de consommation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Consommation d'alcool							Répartition (en %) des hommes qui consomment de l'alcool selon la fréquence de consommation:				
Caractéristique sociodémographique	Bière	Tafia/ Clairin	Rhum	Vin	Autre	Ne consomme pas d'alcool	Effectif d'hommes	Tous les jours	De temps en temps	Rarement	Total	Effectif d'hommes consommant de l'alcool
Groupe d'âges												
35-39	58,2	44,4	39,0	27,3	5,9	19,7	853	13,3	22,0	64,7	100,0	685
40-44	51,6	45,3	31,8	22,6	7,2	22,3	707	12,6	27,0	60,3	100,0	549
45-49	43,9	48,0	30,0	22,4	5,0	23,9	659	11,8	20,5	67,7	100,0	502
50-54	41,3	49,3	29,7	21,4	4,9	23,7	660	12,2	20,3	67,6	100,0	504
55-59	33,3	47,5	27,6	21,6	6,1	30,0	536	10,5	23,9	65,6	100,0	375
60-64	23,8	52,5	23,6	19,6	3,5	24,1	416	10,3	27,2	62,5	100,0	316
Milieu de résidence												
Urbain	59,3	33,8	32,1	25,0	7,7	23,3	1 400	13,9	20,7	65,4	100,0	1 074
Rural	35,8	55,1	30,8	21,7	4,4	23,6	2 431	11,0	24,6	64,4	100,0	1 857
Département												
Aire Métropolitaine	64,7	31,0	33,5	23,5	8,3	22,3	764	14,7	20,0	65,3	100,0	593
Reste-Ouest	41,4	53,6	32,5	26,9	6,6	20,2	641	8,2	22,2	69,6	100,0	512
Sud-Est	44,3	48,8	36,1	22,4	4,7	20,3	222	10,5	22,3	67,1	100,0	177
Nord	36,5	41,5	20,7	23,2	4,4	29,1	374	10,1	21,3	68,6	100,0	265
Nord-Est	36,0	44,8	30,3	27,0	2,1	26,2	132	13,2	21,9	64,9	100,0	97
Artibonite	42,2	56,2	34,6	23,2	5,1	23,0	550	14,2	27,9	58,0	100,0	424
Centre	28,4	47,6	23,6	13,4	2,0	34,4	271	13,7	18,4	67,9	100,0	178
Sud	43,6	51,6	32,2	23,5	7,3	21,6	337	13,4	23,2	63,4	100,0	264
Grande Anse	33,3	55,0	27,6	18,1	3,6	23,0	211	11,1	25,0	64,0	100,0	163
Nord-Ouest	40,0	53,5	36,7	21,3	4,2	23,8	188	9,0	35,7	55,3	100,0	144
Nippes	40,4	58,1	31,9	23,5	3,8	18,8	142	13,1	22,7	64,2	100,0	115
Niveau d'instruction												
Aucun	25,4	61,0	25,8	17,1	3,0	24,5	1 208	14,1	25,8	60,1	100,0	913
Primaire	42,7	51,5	30,7	20,1	5,0	24,8	1 253	11,9	24,2	63,9	100,0	943
Secondaire ou +	62,7	31,4	36,6	30,6	8,5	21,5	1 370	10,4	20,1	69,5	100,0	1 075
Secondaire	59,7	35,1	36,3	29,8	7,1	22,9	1 046	10,7	19,7	69,6	100,0	807
Supérieur	72,5	19,7	37,5	33,3	12,9	17,0	323	9,4	21,3	69,3	100,0	268
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	20,2	66,1	28,1	14,6	2,2	22,5	830	14,3	26,1	59,6	100,0	644
Second	32,2	56,6	30,2	19,7	4,7	25,8	790	12,1	28,6	59,4	100,0	587
Moyen	41,9	46,0	29,3	24,6	3,8	28,9	728	11,0	20,6	68,4	100,0	518
Quatrième	62,7	39,8	32,6	28,9	7,7	20,3	699	12,3	18,3	69,4	100,0	558
Le plus élevé	68,3	26,0	36,2	28,1	9,8	20,1	783	10,4	21,5	68,1	100,0	625
Ensemble	44,4	47,3	31,3	22,9	5,6	23,5	3 831	12,0	23,2	64,8	100,0	2 931

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.11 Répartition de la mesure de la pression artérielle: Femme

Prévalence de la tension artérielle élevée parmi les femmes de 35-64 ans et répartition (en %) des femmes par niveau de tension artérielle, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

		Classification de la tension artérielle									
Caractéristique sociodémographique	Prévalence de la tension artérielle élevée	Optimale <120/<80 mmHg	Normale 120-129/80-84 mmHg	Normale supérieure 130-139/85-89 mmHg	Légèrement élevée 140-159/90-99 mmHg (Niveau 1)	Modérément élevée 160-179/100-109 mmHg (Niveau 2)	Sévèrement élevée 180+/110+ mmHg (Niveau 3)	Tension normale et prend des médicaments	Mesures de la tension artérielle manquantes	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges											
35-44	38,8	31,9	15,5	11,8	22,8	8,0	8,0	1,6	0,4	100,0	1 012
45-54	53,4	19,7	15,2	10,3	25,8	15,7	12,0	1,1	0,2	100,0	799
55-64	60,4	11,8	10,8	13,9	25,6	18,9	16,0	2,8	0,3	100,0	593
Milieu de résidence											
Urbain	46,7	25,4	14,7	10,3	23,4	12,6	10,7	2,5	0,5	100,0	975
Rural	50,6	21,2	14,0	12,9	25,2	13,7	11,6	1,2	0,2	100,0	1 429
Consommation de tabac à fumer											
Oui	57,8	16,7	12,7	11,2	28,8	14,1	15,0	1,7	0,0	100,0	115
Non	48,5	23,2	14,3	11,9	24,3	13,2	11,1	1,7	0,3	100,0	2 289
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	53,9	20,1	10,3	15,2	23,6	14,9	15,4	0,4	0,2	100,0	445
Second	50,2	21,5	15,0	11,9	24,8	15,3	10,1	1,4	0,0	100,0	493
Moyen	49,0	22,2	15,5	11,3	27,4	10,7	10,9	1,6	0,3	100,0	458
Quatrième	50,5	22,8	13,1	12,0	23,6	14,9	12,0	0,8	0,8	100,0	505
Le plus élevé	42,0	27,5	17,0	9,1	23,2	10,3	8,5	4,2	0,2	100,0	503
Ensemble	49,0	22,9	14,3	11,8	24,5	13,2	11,3	1,7	0,3	100,0	2 404

Tableau 18.12 Répartition de la mesure de la pression artérielle: Homme

Prévalence de la tension artérielle élevée parmi les hommes de 35-64 ans et répartition (en %) des hommes par niveau de tension artérielle, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

		Classification de la tension artérielle									
Caractéristique sociodémographique	Prévalence de la tension artérielle élevée	Optimale <120/<80 mmHg	Normale 120-129/80-84 mmHg	Normale supérieure 130-139/85-89 mmHg	Légèrement élevée 140-159/90-99 mmHg (Niveau 1)	Modérément élevée 160-179/100-109 mmHg (Niveau 2)	Sévèrement élevée 180+/110+ mmHg (Niveau 3)	Tension normale et prend des médicaments	Mesures de la tension artérielle manquantes	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges											
35-44	28,1	28,6	24,4	18,4	17,5	7,5	3,1	0,2	0,3	100,0	802
45-54	39,4	24,3	21,5	13,3	21,6	11,0	6,8	0,7	0,7	100,0	705
55-64	51,0	18,7	13,7	13,5	24,3	16,0	10,7	2,6	0,6	100,0	516
Milieu de résidence											
Urbain	39,0	24,2	20,1	14,4	21,9	10,3	6,9	1,5	0,8	100,0	689
Rural	37,3	24,7	21,0	15,9	20,0	11,2	6,0	0,7	0,4	100,0	1 334
Consommation de tabac à fumer											
Oui	37,4	28,5	19,2	14,5	21,9	7,2	8,3	0,0	0,4	100,0	339
Non	37,9	23,8	21,0	15,6	20,4	11,6	5,9	1,2	0,6	100,0	1 684
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	38,4	23,5	21,9	15,9	20,1	11,6	6,7	0,4	0,0	100,0	456
Second	38,1	26,5	19,1	16,0	19,9	11,8	6,4	0,2	0,1	100,0	431
Moyen	33,2	26,9	21,1	15,7	20,1	7,6	5,5	1,8	1,3	100,0	391
Quatrième	44,0	18,2	23,1	12,7	22,4	15,0	6,6	1,6	0,4	100,0	364
Le plus élevé	36,0	27,1	18,3	16,2	21,1	8,4	6,5	1,4	1,0	100,0	381
Ensemble	37,9	24,5	20,7	15,4	20,7	10,9	6,3	1,0	0,5	100,0	2 023

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.13 Prise en charge de l'hypertension artérielle: Femmes

Pourcentage de femmes de 35-64 ans dont la pression artérielle a été mesurée et qui ont été informées par un prestataire de soins de santé qu'elles souffraient d'hypertension artérielle; parmi les femmes ayant appris qu'elles souffraient d'hypertension, pourcentage qui ont reçu cette information dans les 12 mois précédant l'enquête, pourcentage à qui l'on a prescrit des antihypertenseurs, et pourcentage qui prennent des antihypertenseurs; selon les caractéristiques sociodémographiques. EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	A eu la pression artérielle mesurée par un médecin ou un prestataire de soins de santé	Informée par un prestataire qu'elle souffrait d'hypertension artérielle	Effectif de femmes	Parmi les femmes qui ont appris d'un prestataire qu'elles souffraient d'hypertension, pourcentage : Ayant été informées dans les 12 mois précédant l'enquête	A qui l'on a prescrit des médicaments pour contrôler la tension artérielle	Prenant des médicaments pour contrôler la pression artérielle	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
35-44	85,8	27,3	1 012	64,5	68,3	20,9	276
45-54	85,0	42,1	799	71,9	71,4	25,5	337
55-64	84,7	50,1	593	82,0	83,7	32,6	297
Milieu de résidence							
Urbain	87,0	37,7	975	73,3	76,8	33,6	368
Rural	84,1	37,9	1 429	72,7	72,9	21,6	542
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	78,3	37,5	445	62,6	63,5	9,3	167
Second	84,0	40,4	493	71,6	71,5	17,6	199
Moyen	85,8	35,6	458	73,7	76,4	28,2	163
Quatrième	89,3	44,2	505	74,2	78,7	28,7	223
Le plus élevé	88,2	31,3	503	83,2	81,8	50,8	157
Ensemble	85,3	37,8	2 404	73,0	74,5	26,4	910

Tableau 18.14 Prise en charge de l'hypertension artérielle: Hommes

Pourcentage d'hommes de 35-64 ans dont la pression artérielle a été mesurée et qui ont été informés par un prestataire de soins de santé qu'ils souffraient d'hypertension artérielle ; parmi les hommes ayant appris qu'ils souffraient d'hypertension, pourcentage qui ont reçu cette information dans les 12 mois précédant l'enquête, pourcentage à qui l'on a prescrit des antihypertenseurs, et pourcentage qui prennent des antihypertenseurs; selon certaines caractéristiques sociodémographiques. EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	A eu la pression artérielle mesurée par un médecin ou un prestataire de soins de santé	Informé par un prestataire qu'il souffrait d'hyper-tension artérielle	Effectif d'hommes	Parmi les hommes qui ont appris d'un prestataire qu'ils souffraient d'hypertension, pourcentage : Ayant été informés dans les 12 mois précédant l'enquête	A qui l'on a prescrit des médicaments pour contrôler la tension artérielle	Prenant des médicaments pour contrôler la tension artérielle	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
35-44	59,3	12,0	802	48,9	38,9	10,7	96
45-54	62,0	19,1	705	62,0	59,2	23,6	135
55-64	61,1	22,3	516	73,5	72,1	30,2	115
Milieu de résidence							
Urbain	69,1	20,1	689	71,7	60,8	31,6	139
Rural	56,4	15,5	1 334	55,9	55,9	15,9	207
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	42,1	12,6	456	58,3	53,7	10,6	58
Second	56,0	14,2	431	56,7	53,6	12,6	61
Moyen	63,2	17,5	391	62,9	60,0	26,8	68
Quatrième	74,2	24,7	364	63,1	62,5	28,2	90
Le plus élevé	72,7	18,0	381	68,5	57,0	28,1	68
Ensemble	60,7	17,1	2 023	62,2	57,9	22,2	345

Remove Watermark Now

Tableau 18.15 Type de maladies non transmissibles

Pourcentages de femmes et d'hommes de 35-64 ans ayant déclaré qu'ils avaient été informés par un prestataire de santé qu'ils souffraient d'une maladie, EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

Type de maladies non transmissibles	Femme	Homme	Ensemble
Maladies cardio-vasculaires	3,7	2,3	3,1
Maladies pulmonaires	0,6	1,7	1,1
Tumeurs	0,3	0,1	0,2
Dépression	2,7	2,0	2,4
Epilepsie	0,2	0,2	0,2
Arthrite	7,3	3,6	5,6
Autres maladies chroniques	2,7	2,7	2,7
Effectif	2 404	2 023	4 427

Tableau 18.16 Cancer du col de l'utérus

Pourcentage de femmes de 35-64 ans ayant entendu parler du cancer du col de l'utérus, pourcentage ayant entendu parler d'un test pour le cancer du col de l'utérus et pourcentage qui ont effectué un test pour le cancer du col de l'utérus ; distribution (en %) des femmes de 15-49 ans ayant effectué le test selon la date du denier test et distribution (en %) selon le résultat du test et selon les caractéristiques sociodémographiques. Haïti EMMUS-VI 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant entendu parler du cancer du col de l'utérus	Pourcentage ayant entendu parler d'un test pour le cancer du col de l'utérus	Pourcentage ayant effectué le test pour le cancer du col de l'utérus	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant effectué le test: <1 an	1-3 ans	>3 ans	Total	Anormal/ positif	Normal/ Négatif	Indéterminé	N'a pas reçu de résultats	Ne sait pas	Total	Effectif des femmes ayant effectué le test
Groupe d'âges															
35-44	80,9	59,5	11,4	1 012	22,0	45,6	32,4	100,0	3,6	91,5	0,0	5,0	0,0	100,0	115
45-54	79,2	58,6	13,0	799	16,8	56,5	26,7	100,0	5,5	88,1	0,5	4,9	1,0	100,0	104
55-64	72,2	49,7	9,3	593	9,2	51,9	38,9	100,0	1,4	83,1	9,1	6,3	0,0	100,0	55
Milieu de résidence															
Urbain	84,4	65,9	19,6	975	20,8	47,9	31,3	100,0	4,2	88,8	2,6	3,8	0,6	100,0	191
Rural	73,9	50,5	5,8	1 429	9,7	58,1	32,2	100,0	3,2	87,7	0,6	8,4	0,0	100,0	83
Niveau d'instruction															
Aucun	69,4	45,1	5,3	1 096	21,5	48,1	30,4	100,0	2,6	89,4	0,9	5,3	1,8	100,0	58
Primaire	81,6	60,3	10,5	731	13,8	59,0	27,2	100,0	5,5	83,0	2,0	9,6	0,0	100,0	77
Secondaire ou +	90,5	74,4	24,1	578	17,8	47,8	34,4	100,0	3,5	91,2	2,5	2,8	0,0	100,0	139
Secondaire	89,8	72,2	22,3	498	17,2	52,8	30,0	100,0	4,4	89,6	3,2	2,9	0,0	100,0	111
Supérieur	94,6	88,4	35,2	80	20,0	28,1	51,9	100,0	(0,0)	(97,8)	(0,0)	(2,2)	(0,0)	100,0	28
Quintiles de bien-être économique															
Le plus bas	62,4	38,7	2,1	445	4,6	61,5	33,9	100,0	*	*	*	*	*	100,0	9
Second	70,3	45,0	4,3	493	10,1	46,0	43,9	100,0	(8,0)	(83,2)	(2,4)	(6,4)	(0,0)	100,0	21
Moyen	80,9	53,7	7,3	458	19,6	49,4	31,0	100,0	(3,2)	(88,6)	(0,0)	(5,0)	(3,2)	100,0	33
Quatrième	86,5	67,9	13,4	505	22,9	48,4	28,7	100,0	4,9	87,5	2,2	5,3	0,0	100,0	68
Le plus élevé	89,0	76,1	28,3	503	16,3	52,7	31,0	100,0	3,2	89,9	2,5	4,4	0,0	100,0	143
Ensemble	78,2	56,8	11,4	2 404	17,4	51,0	31,5	100,0	3,9	88,5	2,0	5,2	0,4	100,0	274

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.17 Niveaux d'hémoglobine glyquée parmi les femmes et les hommes de 35-64 ans

Distribution (en %) des hommes et femmes de 35-64 ans selon le niveau de l'hémoglobine glyquée (HbA1C), selon certaines caractéristiques sociodémographiques EMMUS-VI Haïti, 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Niveaux de l'HbA1C par rapport à l'hémoglobine totale								
	Normal, 4-5,4 %	Elevée, Risque faible 5,5-5,6 %	Elevée, Risque élevé 5,7-5,9 %	Elevée, Risque très élevé 6-6,4 %	Diabète, >6,5 %	Manquante	Total	<6,5 % et prend des médica-ments	Effectif
				FEMME					
Groupe d'âges									
35-44	26,0	14,5	23,1	16,3	11,8	8,3	100,0	0,2	1 012
45-54	20,2	9,0	24,1	23,5	16,7	6,5	100,0	0,0	799
55-64	16,2	11,8	23,7	28,6	14,5	5,2	100,0	0,5	593
Rapporte un diabète diagnostiqué par un prestataire de santé									
Oui	4,4	1,9	14,0	10,0	64,5	5,3	100,0	6,7	76
Non	22,2	12,3	23,9	22,1	12,4	7,0	100,0	0,0	2 328
Milieu de résidence									
Urbain	19,6	10,7	22,8	23,1	17,1	6,8	100,0	0,1	975
Rural	23,0	12,9	24,1	20,9	12,0	7,1	100,0	0,3	1 429
État nutritionnel									
Maigre (BMI<18.5)	26,8	8,0	31,0	17,1	9,2	7,8	100,0	0,0	155
Normal (BMI 18.5-24.9)	22,8	13,4	25,3	20,4	12,0	6,1	100,0	0,1	1 121
Surpoids (BMI 25.0-29.9)	17,8	11,6	23,1	23,4	16,3	7,7	100,0	0,4	609
Obèse (BMI ≥ 30.0)	20,5	10,4	19,1	27,3	18,1	4,7	100,0	0,4	395
Sans information	27,1	11,2	15,7	13,4	15,4	17,2	100,0	0,0	124
Anémie									
Anémie légère	17,4	12,2	25,5	25,9	14,6	4,6	100,0	0,2	776
Anémie modérée	15,8	7,6	15,5	29,7	28,7	2,7	100,0	0,0	210
Anémie sévère	*	*	*	*	*	*	*	*	22
Sans anémie	25,6	12,9	24,5	18,9	10,9	7,2	100,0	0,3	1 369
Manquant	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	(100,0)	(0,0)	28
Actuellement enceinte									
Enceinte	32,8	10,5	19,8	14,8	17,6	4,5	100,0	0,0	98
Non enceinte ou pas sûre	21,4	12,2	24,0	22,3	14,1	5,9	100,0	0,2	2 278
Manquant	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	(100,0)	(0,0)	28
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	24,7	13,1	26,8	18,0	10,5	6,8	100,0	0,0	445
Second	21,3	12,5	23,9	22,9	10,2	9,2	100,0	0,5	493
Moyen	22,7	13,3	21,3	22,3	14,3	6,0	100,0	0,2	458
Quatrième	17,6	10,9	25,7	23,3	16,6	5,9	100,0	0,3	505
Le plus élevé	22,3	10,3	20,4	21,9	18,3	6,9	100,0	0,0	503
Ensemble	21,6	12,0	23,6	21,7	14,1	7,0	100,0	0,2	2 404

À suivre...

pafelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.6—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Niveaux de l'HbA1C par rapport à l'hémoglobine totale								
	Normal, 4-5,4 %	Elevée, Risque faible 5,5-5,6 %	Elevée, Risque élevé 5,7-5,9 %	Elevée, Risque très élevé 6-6,4 %	Diabète, >6,5 %	Manquante	Total	<6,5 % et prend des médica-ments	Effectif
				HOMME					
Groupe d'âges									
35-44	33,6	15,8	19,9	14,3	6,4	9,8	100,0	0,0	802
45-54	30,4	15,4	20,5	14,2	8,2	11,2	100,0	0,0	705
55-64	25,6	13,6	23,7	18,7	10,9	7,5	100,0	0,0	516
Rapporte un diabète diagnostiqué par un prestataire de santé									
Oui	(5,3)	(0,0)	(3,4)	(14,4)	(62,7)	(14,2)	(100,0)	(0,0)	36
Non	30,9	15,4	21,4	15,4	7,2	9,6	100,0	0,0	1 986
Milieu de résidence									
Urbain	28,6	13,6	20,7	15,1	10,9	11,1	100,0	0,0	689
Rural	31,4	15,9	21,3	15,6	6,8	9,0	100,0	0,0	1 334
État nutritionnel									
Maigre (BMI<18.5)	24,3	13,3	26,6	13,9	11,8	10,1	100,0	0,0	135
Normal (BMI 18.5-24.9)	31,9	16,2	19,8	16,1	7,5	8,4	100,0	0,0	1 508
Surpoids (BMI 25.0-29.9)	30,0	12,6	28,1	11,1	8,7	9,5	100,0	0,0	291
Obèse (BMI ≥ 30.0)	(22,4)	(11,6)	(13,2)	(29,7)	(16,7)	(6,4)	(100,0)	(0,0)	59
Sans information	*	*	*	*	*	*	*	*	30
Anémie									
Anémie légère	21,0	16,3	21,6	24,3	10,1	6,8	100,0	0,0	192
Anémie modérée	(4,9)	(5,1)	(9,7)	(20,3)	(58,1)	(1,9)	(100,0)	(0,0)	34
Anémie sévère	*	*	*	*	*	*	*	*	1
Sans anémie	32,0	15,2	21,3	14,4	7,0	10,2	100,0	0,0	1 796
Manquant	*	*	*	*	*	*	*	*	0
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	27,7	15,6	23,1	17,0	5,4	11,2	100,0	0,0	456
Second	32,2	17,5	20,7	14,0	8,9	6,7	100,0	0,0	431
Moyen	32,6	12,9	20,1	18,4	8,0	8,0	100,0	0,0	391
Quatrième	26,3	19,0	20,5	14,8	9,6	9,7	100,0	0,0	364
Le plus élevé	33,6	10,5	20,7	12,6	9,5	13,1	100,0	0,0	381
Ensemble	30,5	15,1	21,1	15,4	8,2	9,7	100,0	0,0	2 023

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 18.18 Glycémie mesurée et traitée : Femmes

Pourcentage de femmes de 35-64 ans dont la glycémie a été mesurée et qui ont été informées par un prestataire de soins de santé qu'elles souffraient d'hyperglycémie ou de diabète; parmi les femmes qui ont appris qu'elles souffraient d'hyperglycémie, pourcentage qui ont reçu cette information dans les 12 mois précédant l'enquête, pourcentage à qui l'on a prescrit des médicaments antidiabétiques, et pourcentage qui prennent des antidiabétiques; selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Haïti EMMUS-VI 2016-2017

				Parmi les femmes qui ont appris d'un prestataire qu'elles souffraient d'hyperglycémie, pourcentage qui:			
Caractéristique sociodémographique	A eu la glycémie mesurée par un médecin ou un prestataire de soins de santé	Informée par un prestataire qu'elle souffrait d'hyper-glycémie	Effectif de femmes	Ont été informées dans les 12 mois précédant l'enquête	A qui l'on a prescrit des médicaments pour contrôler la glycémie	Prennent des médicaments pour contrôler la glycémie	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
35-44	21,3	2,5	1 012	*	*	*	25
45-54	21,0	3,3	799	(78,9)	(77,8)	(68,4)	27
55-64	21,9	4,1	593	*	*	*	24
Milieu de résidence							
Urbain	32,8	5,2	975	(81,8)	(74,8)	(54,7)	51
Rural	13,5	1,8	1 429	(78,0)	(79,9)	(53,2)	25
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	7,4	1,0	445	*	*	*	5
Second	10,6	1,7	493	*	*	*	8
Moyen	16,7	3,4	458	*	*	*	15
Quatrième	26,8	2,6	505	*	*	*	13
Le plus élevé	42,8	6,9	503	(95,8)	(87,6)	(69,7)	35
Ensemble	21,3	3,2	2 404	80,6	76,5	54,2	76

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 18.19 Glycémie mesurée et traitée : Hommes

Pourcentage d'hommes de 35-64 ans dont la glycémie a été mesurée et qui ont été informés par un prestataire de soins de santé qu'ils souffraient d'hyperglycémie ou de diabète ; parmi les hommes qui ont appris qu'ils souffraient d'hyperglycémie, pourcentage qui ont reçu cette information dans les 12 mois précédant l'enquête, pourcentage à qui l'on a prescrit des médicaments antidiabétiques, et pourcentage qui prennent des antidiabétiques ; selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Haïti EMMUS-VI 2016-2017

				Parmi les hommes qui ont appris d'un prestataire qu'ils souffraient d'hyperglycémie, pourcentage qui:			
Caractéristique sociodémographique	A eu la glycémie mesurée par un médecin ou un prestataire de soins de santé	Informé par un prestataire qu'il souffrait d'hyper-glycémie	Effectif d'hommes	Ont été informés dans les 12 mois précédant l'enquête	A qui l'on a prescrit des médicaments pour contrôler la glycémie	Prennent des médicaments pour contrôler la glycémie	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
35-44	11,2	1,0	802	*	*	*	8
45-54	14,4	2,7	705	*	*	*	19
55-64	10,4	1,9	516	*	*	*	10
Milieu de résidence							
Urbain	19,8	4,0	689	*	*	*	28
Rural	8,1	0,7	1 334	*	*	*	9
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	4,1	0,4	456	*	*	*	2
Second	4,8	0,5	431	*	*	*	2
Moyen	11,2	1,3	391	*	*	*	5
Quatrième	20,7	2,7	364	*	*	*	10
Le plus élevé	22,6	4,5	381	*	*	*	17
Ensemble	12,1	1,8	2 023	(73,8)	(71,1)	(53,9)	36

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

parlement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

SITUATION DE L'ENFANT 19

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 85 % : 77 % des enfants ont un acte de naissance et 8 % n'en disposent pas.
- **Savoir enregistrer une naissance :** Près de la moitié des femmes seulement ont déclaré qu'elles savaient comment enregistrer une naissance à l'état civil (47 %).
- ***Discipline des enfants :*** Quatre-vingt-neuf pour cent des enfants de 5-9 ans ont subi, au cours du mois avant l'interview, n'importe quelle forme de discipline violente.
- ***Encadrement inapproprié des enfants :*** Au cours de la semaine ayant précédé l'interview, 22 % des enfants de moins de quatre ans ont été laissés sans encadrement approprié pendant au moins une heure.

pdfelement

Au cours de l'EMMUS-VI, 2016-2017, des données 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, le développement du jeune enfant et les méthodes de discipline utilisées. Les résultats permettent d'obtenir une évaluation de la situation de l'enfant en Haïti.

19.1 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'EMMUS-VI, 2016-2017, les données sur l'enregistrement des naissances ont été collectées pour les enfants âgés de moins de cinq ans au moment de l'enquête.

En Haïti, pour plus de huit enfants de moins de cinq ans sur dix (85 %), la naissance a été enregistrée à l'état civil. Un peu plus des trois quarts des enfants ont été enregistrés à l'état civil à leur naissance et possèdent un acte de naissance (77 %). Dans la moitié des cas, cet acte de naissance a été vu par l'enquêteur. Par contre, 8 % des enfants de moins de cinq ont été enregistrés à l'état civil mais ils ne possèdent pas d'acte de naissance (**Tableau 19.1**).

Tendances : Le pourcentage d'enfants dont la naissance a été enregistrée a globalement augmenté entre 2005-2006 et 2016-2017, passant de 81 % à 85 %. Dans la même période, le pourcentage d'enfants dont la

Remove Watermark Now

naissance a été enregistrée et qui possèdent un acte de naissance est passé de 71 % à 77 % (**Graphique 19.1**).

En outre, depuis 2012, le pourcentage d'enfants dont la naissance a été enregistrée et dont l'acte de naissance a été vu par l'enquêteur a augmenté, passant de 37 % à 42 %.

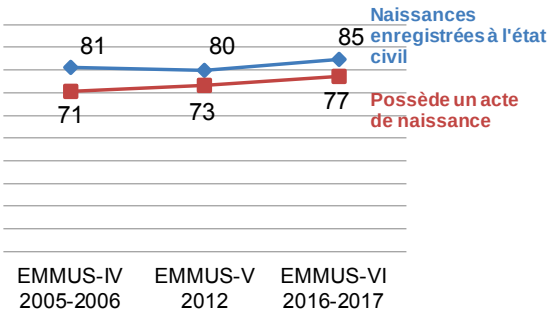
Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants de 2-4 ans dont la naissance a été enregistrée est plus élevé que pour ceux de moins de 2 ans (93 % contre 72 %).
- L'enregistrement des naissances à l'état civil est plus répandu en milieu urbain (90 %) qu'en milieu rural (82 %).
- C'est dans l'Artibonite et le Centre que les pourcentages d'enfants dont la naissance a été enregistrée à l'état civil sont les plus faibles (respectivement 76 % et 77 %). À l'opposé, dans l'Aire Métropolitaine et les Nippes, 92 % des enfants ont été enregistrés à l'état civil à leur naissance.
- Le pourcentage d'enfants dont la naissance a été enregistrée à l'état civil augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 75 % à 94 % (**Graphique 19.2**).

On a demandé aux femmes si elles savaient comment déclarer la naissance d'un enfant à l'état civil. Les résultats sont présentés au **Tableau 19.2**. Moins d'une femme sur deux (47 %) a déclaré qu'elle savait comment faire pour inscrire la naissance d'un enfant à l'état civil.

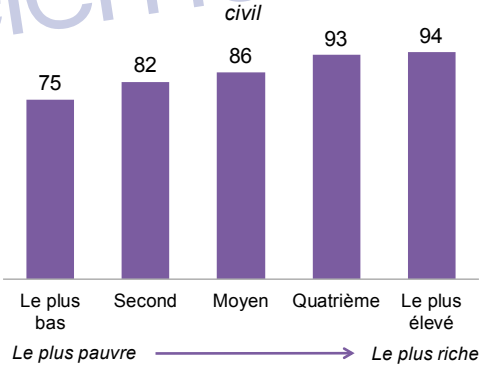
Graphique 19.1 Enregistrement des naissances à l'état civil : tendances

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil et pourcentage possédant un acte de naissance



Graphique 19.2 Enregistrement des naissances d'enfants de moins de 5 ans par quintile de bien-être économique

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil



19.2 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 courent souvent des risques de ne pas recevoir les soins nécessaires à leur 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.

pdfelement

Remove Watermark Now

L'EMMUS-VI, 2016-2017, a collecté une série de données 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, 41 % des enfants de moins de 18 ans et 43 % des enfants de moins de 15 ans vivent avec leurs deux parents biologiques. Parmi les enfants de moins de 18 ans, 11 % avaient un ou les deux parents décédés (**Tableau 19.3**).

Tendances : Depuis 2012, on ne note pas de changement important : les pourcentages d'enfants de moins de 18 ans et de moins de 15 ans vivant avec leurs deux parents biologiques ont légèrement baissé, passant respectivement de 44 % à 41 % et de 46 % à 43 %. Le pourcentage d'enfants de moins de 18 ans dont l'un ou les deux parents sont décédés est resté quasiment le même (12 % contre 11 %).

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants dont l'un ou les deux parents sont décédés augmente avec l'âge de l'enfant, passant de 4 % à 0-4 ans à 8 % à 5-9 ans et à 22 % à 15-17 ans.
- Le pourcentage d'enfants ne vivant avec aucun des deux parents biologiques est légèrement plus élevé chez les filles que chez les garçons (23 % contre 20 %).
- On note des variations entre les départements, le pourcentage d'enfants de moins de 18 ans ne vivant avec aucun parent biologique variant de 25 % dans le Sud-Est et dans le Sud à 18 % dans l'Aire Métropolitaine.
- Le pourcentage d'enfants qui ne vivent avec aucun parent biologique augmente du quintile le plus bas au quintile le plus élevé, passant de 17 % à 27 %.

pdfelement

19.3 DISCIPLINE DES ENFANTS

Méthodes non violentes

Sont considérées comme des méthodes de discipline non violentes les mesures suivantes :

- Retirer des privilèges à l'enfant, lui interdire de faire quelque chose qu'il aime ou ne pas permettre à l'enfant de quitter la maison ;
- Expliquer à l'enfant pourquoi son comportement n'est pas acceptable ;
- Lui donner quelque chose d'autre à faire.

Échantillon : Enfants de 1-14 ans (population de droit)

Agression psychologique

Entrent dans cette catégorie, un ou plusieurs comportements suivants :

- Crier ou hurler sur l'enfant;
- Traiter l'enfant d'idiot, de paresseux ou d'un terme similaire.

Échantillon : Enfants de 1-14 ans (population de droit)

Châtiments corporels

Entrent dans cette catégorie, un ou plusieurs comportements suivants :

- Secouer l'enfant ;
- Frapper l'enfant, le taper sur les fesses à mains nues;
- Frapper l'enfant sur les fesses ou sur d'autres endroits du corps avec quelque chose comme une ceinture, une brosse à cheveux, un bâton ou un objet similaire dur ;
- Frapper ou gifler l'enfant sur le visage, la tête ou les oreilles ;
- Frapper ou taper sur les mains, les bras ou les jambes ;

Remove Watermark Now

- Frapper encore et encore aussi fort que possible.

Échantillon : Enfants de 1-14 ans (population de droit)

Châtiments corporels violents

Entrent dans cette catégorie, l'un ou l'autre des comportements suivants :

- Frapper ou gifler l'enfant sur le visage, la tête ou les oreilles ;
- Battre l'enfant encore et encore aussi fort que possible.

Échantillon : Enfants de 1-14 ans (population de droit)

Le recours à des méthodes violentes de discipline peut se révéler néfaste pour l'enfant et affecter son état de santé sur le plan physique et psychologique jusqu'à l'âge adulte.

L'EMMUS-VI, 2016-2017, a inclus le module de l'UNICEF concernant les différentes méthodes de disciplines utilisées pour apprendre aux enfants à bien se conduire. Pour cela, dans un sous-échantillon des deux tiers des ménages, une série de questions a été posée au chef de ménage ou à un autre membre du ménage concernant les diverses formes de discipline utilisées au cours du mois passé pour corriger l'enfant. Les questions ont été posées à propos des enfants de 1-14 ans.

Méthodes de discipline

Le **Tableau 19.4** présente les pourcentages d'enfants de 1-14 ans pour lesquels différentes formes de discipline ont été utilisées. Un pourcentage élevé d'enfants (85 %) ont subi une des formes de discipline violente, englobant la violence psychologique ou physique. Les châtiments corporels sont des méthodes de discipline fréquemment employées puisque 80 % des enfants en ont subi. Dans 14 % des cas, le châtiment corporel est qualifié de très violent. Pour 62 % des enfants de 1-14 ans, ce sont des formes de discipline psychologique mais non physique qui ont été utilisées et, dans seulement 8 % des cas, on a eu recours à des méthodes de disciplines non violentes.

pdfelement

Variations selon certaines caractéristiques

- Les méthodes de discipline varient avec l'âge de l'enfant. L'utilisation de méthodes non violentes est plus fréquente parmi les enfants les plus âgés que parmi les plus jeunes (11 % à 10-14 ans contre 6 % à 1-4 ans et 7 % à 5-9 ans). Ce sont les enfants de 5-9 ans qui subissent le plus fréquemment des châtiments corporels, quelle qu'en soit la forme : 85 % contre 80 % à 1-4 ans et 75 % à 10-14 ans. Il en est de même pour les punitions sous forme psychologique (66 % contre 64 % à 10-14 ans et 54 % à 1-4 ans).

- Le pourcentage d'enfants pour lesquels des méthodes de discipline non violentes ont été utilisées est deux fois plus élevé parmi ceux dont la mère a le niveau d'instruction supérieur que parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction (14 % contre 7 %). Par contre, on ne note pas de différence en ce qui concerne le recours à des méthodes violentes quelle qu'en soit la forme (84 % pour les enfants dont la mère n'a aucun niveau contre 83 % pour ceux dont la mère a atteint le niveau supérieur).

- C'est dans le département du Nord que le châtiment corporel très violent est le plus utilisé (19 % des enfants de 1-14 ans). À l'opposé, ce comportement à l'égard des enfants est moins répandu dans les départements du Sud-Est et du Sud (9 % dans les deux cas).

À la question de savoir si pour éduquer un enfant, le recours à des punitions physiques était nécessaire, 27 % des enquêtés ont répondu de manière affirmative. Dans le département du Nord-Ouest, ce pourcentage atteint 36 % (**Tableau 19.5**). L'enquête de 2012 avait montré que 28 % des enquêtés pensaient que le recours à des punitions physiques était nécessaire pour éduquer les enfants.

Remove Watermark Now

19.4 DÉVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

Au cours de l'EMMUS-VI, 2016-2017, des questions ont été posées concernant le développement du 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, telles que celles relatives à la fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire ou le soutien à l'apprentissage, 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 parents d'enfants de 0-47 mois. En outre, à la différence du module sur la discipline, celui portant sur le développement du jeune enfant a été posé au cours de l'enquête auprès des femmes.

19.4.1 Éducation de la petite enfance

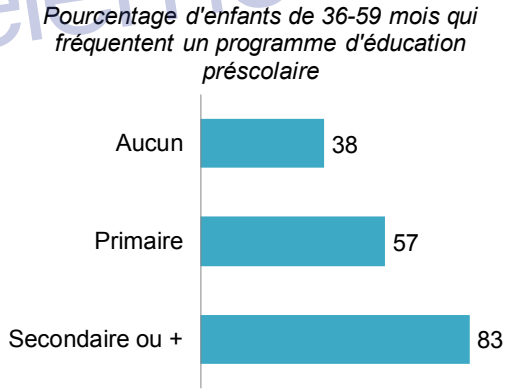
On a demandé si les enfants de 36-59 mois suivaient un programme d'apprentissage éducatif ou s'ils fréquentaient une classe d'éveil, un jardin d'enfant ou une garderie communautaire.

En Haïti, 63 % des enfants de 36-59 mois fréquentent un programme d'éducation préscolaire (**Tableau 19.6**).

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants qui suivent un programme d'éducation préscolaire varie en fonction de l'âge, de 54 % parmi ceux de 36-47 mois à 70 % parmi ceux de 48-59 mois.
- La fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 38 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 83 % parmi ceux dont la mère a atteint le niveau secondaire ou plus (**Graphique 19.3**).
- La fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire est influencée par le niveau de bien-être économique du ménage, 31 % des enfants dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas suivent un programme d'apprentissage préscolaire contre 84 % parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé.

Graphique 19.3 **Fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire par les enfants de 36-59 mois selon le niveau d'instruction de la mère**



pdfelement

Remove Watermark Now

19.4.2 Apprentissage

Soutien à l'apprentissage

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 +) 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)

Le **Tableau 19.7** présente les pourcentages d'enfants de 36-59 mois qui ont participé, au cours des trois jours avant l'interview, avec un membre adulte du ménage à des activités qui favorisent l'apprentissage.

Les résultats révèlent que 63 % des enfants avaient participé à, au moins, quatre activités d'apprentissage avec un membre adulte du ménage. Le nombre moyen d'activités avec n'importe quel membre adulte du ménage est de 5,0. Les résultats montrent que la mère biologique prend davantage part à des activités d'éveil et d'apprentissage avec l'enfant que le père biologique (32 % contre 12 %). Le nombre moyen d'activités avec le père biologique est de 1,3 contre 2,5 avec la mère biologique.

pdfelement

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants de 36-59 mois ayant participé à au moins quatre activités avec un membre adulte du ménage est un peu plus élevé parmi les enfants les plus âgés que parmi les plus jeunes (65 % à 48-59 mois contre 61 % à 36-47 mois).

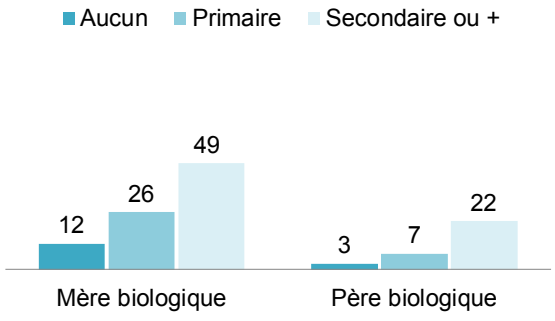
- Le pourcentage de filles ayant participé à au moins quatre activités avec un membre adulte du ménage est un peu plus élevé que le pourcentage de garçons (65 % contre 62 %).

- Le niveau d'instruction des parents biologiques influence la participation à des activités d'apprentissage avec leurs enfants : de 12 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction, le pourcentage d'enfants ayant participé à au moins quatre activités d'apprentissage avec leur mère passe à 49 % quand celle-ci a le niveau secondaire ou plus.

  En ce qui concerne la participation du père, on constate la même tendance, le pourcentage passant respectivement de 3 % à 22 % (**Graphique 19.4**).

***Graphique 19.4* Soutien à l'apprentissage avec le père ou la mère biologique selon le niveau d'instruction de la mère et du père**

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois ayant participé à des activités d'apprentissage avec leur mère ou leur père



- La participation d'un adulte du ménage dans des activités d'apprentissage avec l'enfant est davantage observée dans les ménages du quintile le plus élevé (87 %) que dans ceux du quintile le plus bas (42 %).

Remove Watermark Now

19.4.3 Matériel d'apprentissage

Au cours de l'EMMUS-VI, 2016-2017, des questions ont été posées sur la disponibilité de livres pour 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 qu'ils soient des objets du ménage. Les résultats sont présentés au **Tableau 19.8** pour les enfants de moins de quatre ans.

Moins de 10 % des enfants de moins de quatre ans vivent dans un ménage qui dispose d'aux moins trois livres pour enfants. Concernant les jouets, on constate que, dans la majorité des cas (60 %), les enfants jouent avec des objets du ménage trouvés dehors, 46 % s'amusent avec des jouets de magasin et 37 % avec des jouets fabriqués à la maison. Globalement, près de la moitié des enfants (48 %) se distraient avec deux types de jouets ou plus.

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants de moins de quatre ans vivant dans un ménage disposant d'au moins trois livres est plus élevé parmi les enfants de 24-47 mois que parmi les plus jeunes (moins d'un pour cent à 0-23 mois). La même tendance a été observée par rapport à l'âge en ce qui concerne la disponibilité de jouets : 67 % des enfants de 24-47 mois s'amusent avec au moins deux jouets contre 29 % parmi ceux de 0-23 mois.

- Le pourcentage de filles qui se distraient avec des jouets, quel que soit le type, est un peu plus faible que celui des garçons (45 % contre 51 %). En ce qui concerne la disponibilité de livres, il n'y a pratiquement pas d'écart (7 % et 8 %).

- La disponibilité de livres et de jouets augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant pour les livres, de 2 % quand elle n'a aucun niveau d'instruction à 30 % lorsqu'elle a atteint le niveau supérieur et pour les jouets de 37 % à 56 %.

pdfelement

19.5 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 quatre 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'EMMUS-VI, 2016-2017, 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 semaine ayant précédé l'interview.

Au cours de la semaine avant l'interview, 14 % des enfants de moins de quatre ans ont été laissés seuls pendant plus d'une heure et 16 % ont été laissés à la garde d'un autre enfant de moins de dix ans pendant plus d'une heure. Globalement, 22 % des enfants sont restés sans encadrement approprié pendant plus d'une heure au cours de la dernière semaine (**Tableau 19.9**).

Remove Watermark Now

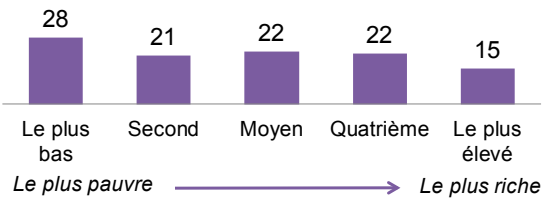
Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants laissés sans encadrement approprié pendant plus d'une heure diminue avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 31 % quand elle n'a aucun niveau d'instruction à 13 % quand elle a atteint le niveau supérieur.

- Le pourcentage d'enfants laissés sans encadrement approprié diminue avec le niveau de bien-être économique, passant de 28 % dans le quintile le plus élevé à 15 % dans le quintile le plus bas (**Graphique 19.5**).

Graphique 19.5 **Encadrement inapproprié des enfants de moins de 4 ans selon le quintile de bien-être économique**

Pourcentage d'enfants de moins de 4 ans laissés sans encadrement approprié pendant plus d'une heure au cours de la semaine avant l'enquête



19.6 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 10 lettres de l'alphabet ;
- L'enfant peut lire au moins 4 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

pdfelement

En Haïti, 55 % des enfants de 36-59 mois sont considérés comme étant en bonne voie de développement dans au moins trois des quatre domaines suivants : alphabétisation/calcul, développement physique, social-émotionnel et apprentissage (**Tableau 19.10**).

Remove Watermark Now

- C'est dans le domaine de l'alphabétisation/ calcul que les résultats sont les moins bons : un quart des enfants (25 %) sont considérés comme en bonne voie de développement dans ce domaine. Par contre, la quasi-totalité des enfants de 36-59 mois (94 %) sont en bonne voie de développement dans le domaine physique et 88 % dans le domaine de l'apprentissage.

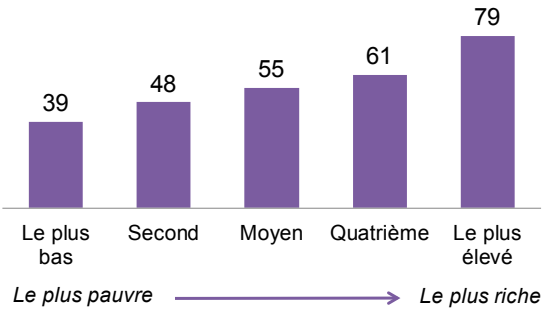
Variations selon certaines caractéristiques

- Le score de l'indice de développement est plus élevé chez les enfants qui fréquentent une école préscolaire que chez ceux qui n'en fréquentent pas (64 % contre 39 %).

- Le pourcentage d'enfants de 36-59 mois considérés comme en bonne voie de développement augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 43 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 68 % quand elle a atteint le niveau secondaire ou plus.

Graphique 19.6 Indice de développement du jeune enfant par quintile de bien-être économique

Pourcentage d'enfants de moins de 36-59 mois considérés comme étant en bonne voie de développement par quintile de bien-être économique



- L'indice de développement du jeune enfant varie avec le niveau de bien-être économique du ménage. En effet, 39 % des enfants des ménages classés dans le quintile le plus bas sont en bonne voie de développement contre 79 % de ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (**Graphique 19.6**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur le statut de l'enfant, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 19.1 Enregistrement des naissances d'enfants de moins de cinq ans**
- **Tableau 19.2 Connaissance des démarches à effectuer pour l'enregistrement de la naissance d'un enfant à l'état civil**
- **Tableau 19.3 Enfants orphelins et résidence avec les parents**
- **Tableau 19.4 Discipline des enfants**
- **Tableau 19.5 Opinion à propos de la discipline des enfants**
- **Tableau 19.6 Éducation de la petite enfance**
- **Tableau 19.7 Soutien à l'apprentissage**
- **Tableau 19.8 Matériel d'apprentissage**
- **Tableau 19.9 Encadrement inapproprié des enfants**
- **Tableau 19.10 Indice de développement du jeune enfant**

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 19.1 Enregistrement 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, EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

Caractéristiques sociodémographiques	Enfants dont la naissance a été enregistrée et qui :				
	Ont un acte de naissance qui a été vu	Ont un acte de naissance qui n'a pas été vu	N'ont pas d'acte de naissance	Pourcentage dont la naissance a été enregistrée	Effectif d'enfants
Âge					
<2	31,2	27,2	13,1	71,5	2 489
2-4	48,7	39,6	4,5	92,8	4 120
Sexe					
Masculin	41,4	35,2	7,7	84,2	3 308
Féminin	42,8	34,7	7,9	85,4	3 301
Milieu de résidence					
Urbain	39,7	45,2	5,6	90,4	2 182
Rural	43,3	29,9	8,8	82,0	4 427
Département					
Aire Métropolitaine	31,7	55,4	5,3	92,3	1 072
Reste-Ouest	50,3	29,8	6,6	86,7	1 177
Sud-Est	48,4	22,6	11,1	82,1	383
Nord	52,2	32,4	5,4	89,9	742
Nord-Est	48,2	31,0	8,5	87,7	253
Artibonite	30,4	33,1	12,0	75,5	1 084
Centre	32,2	37,4	7,6	77,2	596
Sud	52,3	31,9	4,5	88,7	467
Grande Anse	47,5	25,0	7,7	80,2	315
Nord-Ouest	41,0	29,1	12,7	82,8	352
Nippes	57,2	28,4	6,3	91,9	169
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	38,4	26,9	9,5	74,7	1 691
Second	39,8	31,5	10,9	82,2	1 421
Moyen	45,9	33,1	7,2	86,2	1 395
Quatrième	44,2	42,8	6,2	93,3	1 180
Le plus élevé	44,0	47,8	2,6	94,4	922
Ensemble	42,1	34,9	7,8	84,8	6 609

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 19.2 Connaissance des démarches à effectuer pour l'enregistrement de la naissance d'un enfant à l'état civil

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui savent comment déclarer la naissance d'un enfant à l'état civil, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

Caractéristiques sociodémographiques	Sait comment déclarer la naissance d'un enfant	Effectif
Âge		
15-19	14,8	3 165
20-24	37,8	2 847
25-29	51,5	2 258
30-34	61,5	2 016
35-39	67,6	1 650
40-44	70,1	1 271
45-49	69,4	1 164
Milieu de résidence		
Urbain	47,7	6 731
Rural	46,5	7 640
Département		
Aire Métropolitaine	45,6	3 632
Reste-Ouest	49,1	2 285
Sud-Est	44,6	756
Nord	49,1	1 559
Nord-Est	47,6	516
Artibonite	45,7	2 090
Centre	46,2	918
Sud	49,0	951
Grande Anse	46,5	532
Nord-Ouest	48,3	703
Nippes	47,9	427
Niveau d'instruction		
Aucun	55,6	1 915
Primaire	49,1	4 343
Secondaire ou +	43,9	8 113
Secondaire	42,2	7 068
Supérieur	55,8	1 045
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	43,3	2 168
Second	44,2	2 428
Moyen	49,9	2 772
Quatrième	49,4	3 396
Le plus élevé	46,9	3 607
Ensemble	47,1	14 371

pdfelement

Tableau 19.3 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 pas avec un parent biologique et pourcentage d'enfants ayant un ou leurs deux parents décédés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

Caractéristiques sociodémographiques	Vit avec les deux parents	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					Total	Pourcentage ne vivant avec aucun parent biologique	Pourcentage avec un ou les deux parents décédés[1]	Effectif d'enfants
		Père en vie	Père décédé	Mère en vie	Mère décédée	Les deux sont vivants	Seul le père est vivant	Seule la mère est vivante	Les deux décédés	Information manquante sur père/mère				
Âge														
0-4	49,8	33,5	2,2	2,6	0,2	10,1	0,7	0,7	0,2	0,1	100,0	11,6	3,9	6 609
<2	55,3	37,2	1,5	1,1	0,0	4,1	0,5	0,2	0,1	0,0	100,0	4,8	2,3	2 489
2-4	46,4	31,3	2,6	3,6	0,2	13,7	0,8	1,0	0,3	0,1	100,0	15,7	4,9	4 120
5-9	41,6	27,7	3,6	4,7	0,8	17,5	1,6	1,5	0,7	0,4	100,0	21,2	8,2	7 268
10-14	37,6	23,0	5,7	5,5	1,4	18,3	3,7	3,1	1,5	0,2	100,0	26,6	15,3	6 453
15-17	32,9	21,9	8,5	5,1	2,1	18,4	4,4	4,3	2,2	0,2	100,0	29,3	21,5	4 050
Sexe														
Masculin	41,3	27,2	5,0	4,9	1,1	15,0	2,0	2,2	1,0	0,2	100,0	20,3	11,4	12 437
Féminin	41,3	27,0	4,2	3,9	0,8	16,7	2,7	2,1	1,1	0,3	100,0	22,6	10,9	11 942
Milieu de résidence														
Urbain	36,3	29,6	5,6	4,8	1,0	16,0	2,7	2,3	1,2	0,5	100,0	22,3	12,9	8 686
Rural	44,1	25,7	4,0	4,2	1,0	15,8	2,1	2,1	0,9	0,1	100,0	20,9	10,2	15 693
Département														
Aire Métropolitaine	38,0	29,9	6,2	5,6	0,8	12,7	2,2	2,0	1,5	1,0	100,0	18,4	12,8	4 175
Reste-Ouest	41,8	28,5	4,3	4,0	0,5	15,1	2,2	2,6	1,0	0,1	100,0	20,8	10,6	4 070
Sud-Est	40,3	24,9	3,6	5,0	1,0	18,4	3,0	2,4	1,3	0,1	100,0	25,1	11,3	1 496
Nord	42,8	28,0	4,8	2,8	0,9	15,0	2,6	2,3	0,8	0,0	100,0	20,7	11,3	2 642
Nord-Est	45,6	25,0	4,3	2,4	1,2	14,3	3,7	2,1	1,1	0,1	100,0	21,2	12,5	976
Artibonite	36,8	31,6	4,2	3,2	0,9	17,9	2,5	1,9	0,7	0,1	100,0	23,1	10,3	3 862
Centre	47,7	20,7	4,7	5,9	1,9	13,8	2,3	2,0	0,9	0,0	100,0	19,1	11,9	2 144
Sud	42,2	22,3	4,3	4,7	1,6	20,2	1,6	2,0	1,0	0,1	100,0	24,9	10,5	1 773
Grande Anse	47,5	20,9	2,7	6,2	1,4	15,5	1,7	2,4	1,6	0,1	100,0	21,2	9,9	1 107
Nord-Ouest	42,1	26,0	4,0	4,1	0,4	18,0	2,4	2,1	0,7	0,1	100,0	23,3	9,7	1 391
Nippes	40,0	24,6	4,7	6,4	0,8	18,6	1,9	1,9	0,9	0,1	100,0	23,3	10,2	742
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	49,0	24,0	5,2	3,9	1,2	12,2	1,8	1,7	0,9	0,1	100,0	16,7	10,8	5 579
Second	44,2	25,4	3,9	4,1	1,2	16,5	2,0	1,8	0,9	0,0	100,0	21,1	9,8	5 279
Moyen	38,4	28,3	4,7	5,0	1,0	16,8	2,7	2,0	1,1	0,0	100,0	22,6	11,5	5 002
Quatrième	35,5	32,8	5,1	4,2	0,7	15,1	2,6	2,8	0,9	0,1	100,0	21,5	12,2	4 654
Le plus élevé	36,9	25,4	3,9	5,1	0,7	19,9	2,9	2,8	1,5	1,0	100,0	27,0	11,8	3 865
Ensemble <15	43,0	28,1	3,8	4,3	0,8	15,3	1,9	1,8	0,8	0,2	100,0	19,8	9,1	20 329
Ensemble <18	41,3	27,1	4,6	4,4	1,0	15,8	2,4	2,2	1,0	0,2	100,0	21,4	11,1	24 379

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

[1] Inclut les enfants dont le père est décédé, la mère est décédée, les deux parents sont décédés, et ceux dont un seul parent est décédé mais dont l'information sur l'état de survie de l'autre parent est manquante

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

Tableau 19.4 Discipline des enfants

Pourcentage d'enfants de 1-14 ans qui ont subi des sanctions disciplinaires quelle qu'en soit la forme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage d'enfants de 1-14 ans qui ont subi : Seulement des formes de discipline non violente[1]	Agression psychologique[2]	Châtiment corporel– n'importe quelle forme[3]	Châtiment corporel– très violent[4]	N'importe quelle forme de recours à la violence[5]	Effectif d'enfants de 1-14 ans
Sexe						
Masculin	7,8	64,6	81,0	15,5	85,8	3 081
Féminin	8,5	58,7	79,1	12,7	84,3	2 880
Age						
1-4	6,1	53,5	79,7	7,6	83,0	1 701
5-9	6,8	66,2	85,0	17,4	89,4	2 224
10-14	11,2	63,7	74,9	16,1	82,2	2 036
Milieu de résidence						
Urbain	8,3	63,0	80,8	15,1	86,0	2 268
Rural	8,0	61,0	79,6	13,6	84,5	3 693
Département						
Aire Métropolitaine	10,3	62,1	78,9	15,1	85,1	1 171
Reste-Ouest	7,3	60,6	81,3	15,0	85,1	1 035
Sud-Est	12,2	58,6	74,3	8,5	80,2	339
Nord	7,2	64,2	82,4	19,3	87,3	614
Nord-Est	7,3	61,2	81,2	12,9	85,5	206
Artibonite	5,9	64,9	82,2	12,9	86,7	946
Centre	9,2	59,7	80,0	14,9	84,5	459
Sud	8,1	60,2	77,3	9,4	83,6	425
Grande Anse	9,4	59,0	77,4	13,2	84,1	256
Nord-Ouest	4,8	62,7	82,6	15,7	86,6	314
Nippes	7,7	59,5	77,3	12,7	82,0	197
Niveau d'instruction du chef de ménage						
Aucun	7,2	62,0	79,4	12,9	84,4	2 049
Primaire	8,7	62,1	78,8	15,4	84,5	2 002
Secondaire ou +	8,6	61,1	82,2	14,3	86,6	1 898
Secondaire	7,4	61,8	83,7	14,9	87,4	1 565
Supérieur	14,3	58,0	75,3	11,4	82,9	333
Manquant	*	*	*	*	*	12
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	8,2	60,1	77,8	14,1	82,7	1 231
Second	7,2	59,9	79,0	12,3	84,7	1 201
Moyen	5,8	63,0	80,9	14,9	85,6	1 240
Quatrième	8,2	63,2	82,9	15,6	87,8	1 202
Le plus élevé	11,7	62,6	79,6	13,8	84,6	1 088
Ensemble	8,1	61,7	80,1	14,2	85,1	5 961

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

[1] Seulement une ou plusieurs des sanctions suivantes : a) retirer des privilèges, b) expliquer le mauvais comportement, c) donner quelque chose d'autre à faire, mais l'enfant n'a pas subi de châtiment corporel

[2] On a crié ou hurlé sur l'enfant et/ou on a traité l'enfant d'idiot, de paresseux, ou de quelque chose d'autre de ce genre.

[3] On a secoué l'enfant, et/ou on lui a donné des fessées, on l'a frappé ou tapé sur les fesses à main nues, et/ou on l'a frappé sur les fesses ou sur une partie du corps avec quelque chose comme une ceinture, une brosse à cheveux, un bâton, ou autre objet dur, et/ou on l'a frappé ou giflé sur le visage, la tête, ou les oreilles, et/ou on l'a frappé sur les mains, les bras, ou les jambes, et/ou on l'a frappé encore et encore aussi fort que possible.

[4] On a frappé ou giflé l'enfant sur le visage, la tête, ou les oreilles, et/ou on l'a frappé encore et encore aussi fort que possible.

[5] Toutes les formes d'agression psychologique et/ou de châtiments corporels.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 19.5 Opinion à propos de la discipline des enfants

Pourcentage d'enquêtés ayant participé au module sur la discipline des enfants qui pensent que les enfants ont besoin de punitions physiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage d'enquêtés qui pensent que l'enfant a besoin de punitions physiques	Effectif d'enquêtés ayant participé au module sur la discipline des enfants
Milieu de résidence		
Urbain	24,5	2 268
Rural	27,8	3 693
Département		
Aire Métropolitaine	21,1	1 171
Reste-Ouest	26,9	1 035
Sud-Est	24,3	339
Nord	31,3	614
Nord-Est	22,5	206
Artibonite	29,7	946
Centre	21,9	459
Sud	28,0	425
Grande Anse	28,4	256
Nord-Ouest	36,0	314
Nippes	24,8	197
Niveau d'instruction du chef de ménage		
Aucun	27,8	2 049
Primaire	27,6	2 002
Secondaire ou +	24,1	1 898
Secondaire	25,2	1 565
Supérieur	18,7	333
Manquant	*	12
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	30,2	1 231
Second	26,8	1 201
Moyen	26,4	1 240
Quatrième	27,1	1 202
Le plus élevé	21,6	1 088
Ensemble	26,5	5 961

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 19.6 Éducation de la petite enfance

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois qui fréquentent un programme d'éducation préscolaire, une classe d'éveil, un jardin d'enfants ou une garderie communautaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de 36-59 mois qui fréquentent un programme d'éducation préscolaire	Effectif d'enfants de 36-59 mois
Groupe d'âges		
36-47	54,1	628
48-59	70,3	713
Sexe de l'enfant		
Masculin	62,9	699
Féminin	62,5	641
Niveau d'instruction de la mère		
Aucun	38,1	319
Primaire	57,0	496
Secondaire ou +	83,0	526
Secondaire	82,8	485
Supérieur	(85,4)	41
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	31,1	332
Second	60,0	259
Moyen	68,9	270
Quatrième	80,9	268
Le plus élevé	84,4	212
Ensemble	62,7	1 341

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 19.7 Soutien à l'apprentissage

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois avec qui un membre adulte du ménage a eu, au cours des trois derniers jours, des activités qui favorisent l'apprentissage et la préparation à l'école, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants avec qui un membre adulte du ménage a eu quatre activités ou plus[1]	Nombre moyen d'activités avec n'importe quel membre adulte du ménage	Effectif d'enfants de 36-59 mois	Pourcentage d'enfants avec qui le père biologique a eu quatre activités ou plus[2]	Nombre moyen d'activités avec le père biologique	Effectif d'enfants de 36-59 mois vivant avec le père biologique	Pourcentage d'enfants avec qui la mère biologique a eu quatre activités ou plus[3]	Nombre moyen d'activités avec la mère biologique	Effectif d'enfants de 36-59 mois vivant avec la mère biologique
Groupe d'âges									
36-47	61,0	4,8	628	10,8	1,2	343	29,5	2,4	628
48-59	65,2	5,2	713	12,1	1,4	417	33,4	2,5	713
Sexe de l'enfant									
Masculin	61,6	4,9	699	10,0	1,3	408	31,8	2,5	699
Féminin	65,0	5,1	641	13,2	1,3	353	31,3	2,5	641
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	39,9	3,4	319	3,0	0,7	191	11,9	1,4	319
Primaire	61,8	4,7	496	8,9	1,2	300	26,2	2,2	496
Secondaire ou +	78,8	6,3	526	20,4	1,8	269	48,6	3,3	526
Secondaire	77,3	6,2	485	19,0	1,8	254	45,9	3,2	485
Supérieur	*	*	41	(43,1)	(2,8)	15	(80,2)	(4,6)	41
Niveau d'instruction du père									
Aucun	50,9	3,8	182	2,6	0,7	182	17,2	1,6	182
Primaire	57,7	4,6	284	7,3	1,0	284	20,9	1,9	284
Secondaire ou +	65,9	5,3	790	22,1	2,0	210	38,2	2,8	790
Secondaire	65,3	5,2	775	20,4	1,9	195	37,6	2,8	775
Supérieur	*	*	15	*	*	15	*	*	15
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	42,0	3,4	332	3,9	0,8	202	17,7	1,7	332
Second	56,4	4,2	259	6,5	0,9	159	18,8	1,8	259
Moyen	68,6	5,3	270	13,5	1,4	149	33,1	2,7	270
Quatrième	72,1	5,8	268	11,1	1,5	135	39,8	3,0	268
Le plus élevé	86,9	7,0	212	29,4	2,5	116	56,8	3,6	212
Ensemble	63,3	5,0	1 341	11,5	1,3	761	31,6	2,5	1 341

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Indicateur MICS 6.2
[2] Indicateur MICS 6.3
[3] Indicateur MICS 6.4
na = Non applicable

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 19.8 Matériel d'apprentissage

Pourcentage d'enfants de moins de quatre 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants vivant dans un ménage qui a:		Pourcentage d'enfants qui jouent avec:				Effectif d'enfants de moins de quatre ans
	3 livres d'enfants ou plus[1]	10 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]	
Groupe d'âges							
0-23	0,7	0,1	22,1	31,0	43,8	28,9	1 508
24-47	14,7	1,2	52,7	62,1	77,2	66,9	1 461
Sexe de l'enfant							
Masculin	7,1	0,9	39,6	47,9	62,5	50,6	1 475
Féminin	8,0	0,5	34,8	44,7	58,0	44,7	1 494
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	2,2	0,2	33,6	25,3	70,4	36,8	554
Primaire	4,1	0,2	35,8	40,2	63,1	46,7	1 113
Secondaire ou +	12,9	1,2	39,9	60,5	53,4	53,0	1 301
Secondaire	11,1	0,9	39,3	58,9	55,3	52,7	1 179
Supérieur	29,8	3,9	45,6	75,2	35,4	56,3	123
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	1,0	0,1	29,3	21,8	66,2	33,0	677
Second	2,2	0,2	33,0	31,3	61,0	38,7	609
Moyen	6,3	0,1	40,6	48,4	60,4	51,5	622
Quatrième	11,7	1,0	46,3	64,5	62,5	61,4	581
Le plus élevé	20,4	2,3	38,1	75,2	48,0	57,9	480
Ensemble	7,6	0,7	37,2	46,3	60,2	47,6	2 969

[1] Indicateur MICS 6.5
[2] Indicateur MICS 6.6

Tableau 19.9 Encadrement inapproprié des enfants

Pourcentage d'enfants de moins de quatre ans laissés seuls ou laissés à la garde d'un autre enfant de moins de dix ans pendant plus d'une heure au moins, une fois au cours de la semaine avant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de moins de quatre 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]	Effectif d'enfants de moins de quatre ans
Groupe d'âges				
0-23	15,0	15,7	22,2	1 508
24-47	12,9	16,2	21,9	1 461
Sexe de l'enfant				
Masculin	14,2	16,6	22,6	1 475
Féminin	13,7	15,2	21,6	1 494
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	17,4	23,5	31,0	554
Primaire	16,0	19,5	25,2	1 113
Secondaire ou +	10,7	9,6	15,6	1 301
Secondaire	10,9	9,8	15,9	1 179
Supérieur	8,2	8,2	12,7	123
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	15,9	23,1	28,3	677
Second	10,8	17,3	20,8	609
Moyen	16,0	14,9	22,4	622
Quatrième	15,3	13,5	21,5	581
Le plus élevé	10,8	8,4	15,3	480
Ensemble	13,9	15,9	22,1	2 969

[1] Indicateur MICS 6.7

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 19.10 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 du jeune enfant, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de 36-59 mois en bonne voie de développement dans les domaines de:				Score de l'indice de développement du jeune enfant[1]	Effectif d'enfants de 36-59 mois
	Alphabétisation/ Calcul	Physique	Social-émotionnel	Apprentissage		
Groupe d'âges						
36-47	10,5	92,1	51,3	83,2	45,9	628
48-59	37,6	96,2	51,0	91,5	62,5	713
Sexe de l'enfant						
Masculin	22,6	94,0	54,2	85,9	54,2	699
Féminin	27,4	94,6	47,8	89,5	55,3	641
Fréquentation d'une école préscolaire						
Fréquente	34,7	96,0	52,9	92,7	63,9	841
Ne fréquente pas	8,4	91,3	48,2	79,1	39,3	500
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	10,6	93,8	48,0	85,1	43,4	319
Primaire	20,8	91,7	50,4	85,1	47,8	496
Secondaire ou +	37,4	97,0	53,7	91,5	68,2	526
Secondaire	36,2	96,7	53,7	91,6	67,6	485
Supérieur	(51,5)	(100,0)	(53,9)	(90,3)	(74,3)	41
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	6,7	94,0	45,1	83,9	39,4	332
Second	16,7	92,6	50,6	85,4	48,4	259
Moyen	25,3	92,5	50,2	87,1	55,0	270
Quatrième	30,3	95,1	55,0	90,1	60,8	268
Le plus élevé	56,0	97,8	57,6	93,6	78,6	212
Ensemble	24,9	94,3	51,1	87,6	54,7	1 341

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Indicateur MICS 6.8

pdfelement

Remove Watermark Now

STATUT DE LA FEMME 20

Résultats clés

- **Emploi et type de rémunération :** Près des trois quarts des femmes (74 %) et la quasi-totalité (97 %) des hommes en union ont déclaré avoir travaillé au cours des douze mois précédant l'enquête.
- **Contrôle de l'utilisation des gains de la femme :** Dans la moitié des cas (51 %) les décisions concernant l'utilisation des gains de la femme se prennent conjointement avec le mari/partenaire.
- **Participation dans la prise de décision :** Près de sept femmes sur dix (69 %) ont participé à la prise des trois décisions citées au cours de l'enquête (soins santé, achats importants du ménage, visite familiale), tandis que 6 % n'ont participé à aucune de ces décisions.
- **Opinions concernant le fait qu'un mari batte sa femme/partenaire** : Moins d'une femme sur cinq (17 %) et plus d'un homme sur dix (11 %) pensent que pour, au moins une des raisons citées, il est justifié qu'un homme batte sa femme.

pdfelement

Ce chapitre présente l'analyse des résultats concernant l'autonomisation des femmes, en termes d'emploi, de revenus, de contrôle de leurs gains et d'écarts de revenus par rapport à ceux de leur conjoint. En outre, à partir des réponses des femmes à des questions spécifiques, deux indicateurs relatifs à l'autonomisation 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.

20.1 EMPLOI DES FEMMES ET DES HOMMES EN UNION

Emploi

On considère que les enquêtés ont travaillé s'ils ont effectué n'importe quel travail autre que leurs tâches domestiques au cours des 12 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.

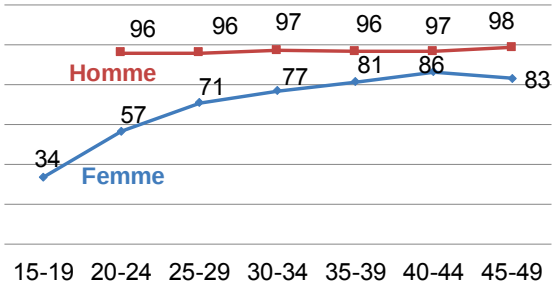
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans actuellement en union ayant travaillé au cours des 12 derniers mois

Remove Watermark Now

En Haïti, près des trois quarts des femmes (74 %) et la quasi-totalité (97 %) des hommes en union ont déclaré avoir travaillé au cours des douze mois ayant précédé l'enquête. Parmi les femmes ayant travaillé, 48 % ont été payés en argent seulement, tandis que 52 % ont été rémunérées en argent et en nature. Chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 66 % et 32 % (**Tableau 20.1**).

Graphique 20.1 **Emploi par âge**

Pourcentage de femmes et d'hommes actuellement en union qui ont travaillé à n'importe quel moment au cours des 12 mois avant l'enquête



Variations par caractéristique

Les variations selon l'âge sont plus importantes chez les femmes que chez les hommes, seulement 34 % des femmes de 15-19 ans déclarent avoir travaillé durant les douze derniers mois, les proportions augmentent progressivement avec l'âge pour atteindre un maximum de 86 % dans le groupe des 40-44 ans (**Graphique 20.1**). Pour les hommes par contre, les proportions ne varient que très peu, entre 96 % chez les 20-24 ans et 98 % chez les 45-49 ans.

20.2 CONTRÔLE DES GAINS DE LA FEMME

Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné

On considère que les enquêté(e)s contrôlent l'utilisation de l'argent qu'ils/elles ont gagné s'ils/elles décident, soit seul(e)s, soit ensemble avec leur conjoint de l'utilisation de leur argent.

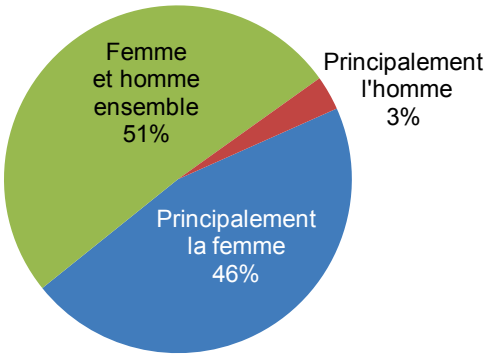
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans actuellement en union qui ont été payés en argent pour leur travail au cours des 12 derniers mois.

pafelement

Le pouvoir de décision concernant l'utilisation du revenu de la femme est considéré comme l'un des indicateurs du statut de la femme car, il permet d'apprécier son autonomie financière. À cet effet, au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes qui avaient travaillé au cours des douze derniers mois et qui avaient gagné de l'argent qui décidait principalement de l'utilisation de cet argent.

Graphique 20.2 **Contrôle des gains de la femme**

Répartition (en %) des femmes actuellement en union qui ont gagné de l'argent au cours des 12 mois avant l'enquête



Dans la moitié des cas (51 %) les décisions concernant l'utilisation des gains de la femme se prennent conjointement avec le mari/partenaire. Et dans 46 % des cas, c'est la femme elle-même qui décide de l'utilisation de ses gains. Ainsi, dans la majorité des cas, soit 97 %, les femmes participent à la prise de décision concernant l'argent qu'elles gagnent (**Tableau 20.2.1**). À l'opposé, 3 % des femmes ont déclaré que c'est leur conjoint qui décide principalement de l'utilisation de leurs gains (**Graphique 20.2**).

Par ailleurs, 67 % des femmes en union qui travaillent et gagnent de l'argent ont déclaré gagner moins d'argent que leur conjoint contre 14 % qui en gagnent plus et 16 % des femmes qui en gagnent pratiquement autant.

Remove Watermark Now

Tendances : Le pourcentage de femmes décidant elles-mêmes de l'utilisation de leurs gains, après avoir connu une légère augmentation entre 2005-2006 et 2012 (de 49 % à 53 %), a diminué entre 2012 et 2016-2017, passant de 53 % à 46 %.

Variations par caractéristique

- Le contrôle de l'utilisation des gains de la femme varie suivant le milieu de résidence. La proportion de femmes décidant elles-mêmes de l'utilisation de leurs gains est plus élevée en milieu urbain (53 %) qu'en milieu rural (41 %) tandis qu'à l'opposé, le pourcentage de femmes décidant avec le conjoint est plus élevé en milieu rural (56 %) qu'en milieu urbain (44 %).

- Le rôle de la femme dans la décision d'utilisation de ses gains augmente avec le niveau de bien-être des ménages. Seulement 38 % des femmes du quintile le plus bas décident seules de l'utilisation de leurs gains contre 50 % de celles du quintile le plus élevé. À l'opposé, cette décision se prend avec le conjoint pour 58 % des femmes du quintile le plus bas contre 48 % de celles du quintile le plus élevé.

20.3 CONTRÔLE DES GAINS DE L'HOMME

Durant l'EMMUS-VI, on a aussi demandé aux hommes en union qui avaient été rémunérés en argent, quel rôle tenait leur femme/partenaire dans les décisions concernant l'utilisation de leurs revenus. Ils ont déclaré dans la moitié des cas (52 %), que ces décisions se prenaient conjointement dans le couple. Par ailleurs, dans 30 % des cas, l'homme décide seul et dans 18 % des cas c'est la femme qui décide de l'utilisation de l'argent gagné par son mari (**Tableau 20.2.2**). Il faut noter que les réponses des femmes sur la prise de décision concernant l'utilisation de l'argent gagné par le conjoint diffèrent des réponses données par l'homme. Alors que 18 % des hommes déclarent que c'est principalement leur femme qui décide de l'utilisation de leur argent, seulement 10 % des femmes ont donné cette réponse.

20.4 CONTRÔLE PAR LES FEMMES DE L'UTILISATION DE LEURS PROPRES GAINS ET DE CEUX DE LEUR CONJOINT

Concernant la prise de décision de l'utilisation des gains du mari, la femme est principalement impliquée, lorsqu'elle gagne plus que le mari (17 %) que lorsqu'elle gagne moins (10 %). Le **Tableau 20.3** montre également que si les deux conjoints gagnent à peu près le même montant, la femme prend rarement seule les décisions concernant l'utilisation des gains du mari (6 %) mais c'est aussi dans ce dernier cas que les prises de décisions conjointes sont les plus fréquentes (75 %).

Quand leur conjoint n'a pas gagné d'argent ou n'a pas travaillé, les femmes ont davantage tendance à décider seules de l'utilisation de leurs revenus (61 %) que quand elles gagnent moins (50 %) ou plus (45 %).

20.5 POSSESSION DE BIENS PAR LES FEMMES ET LES HOMMES

Possession d'une maison ou de terres

Enquêté(e)s possédant une maison ou des terres, soit seul(e)s ou conjointement avec quelqu'un d'autre

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

La possession de certains biens (maisons ou terres) peut conférer une certaine autonomie financière et avoir un effet bénéfique pour les ménages. Pour les femmes, être propriétaire de biens peut renforcer leur autonomie et les protéger en cas de rupture d'union. On a demandé aux hommes et femmes de 15-49 ans s'ils possédaient des maisons ou propriétés foncières seuls ou avec quelqu'un d'autre.

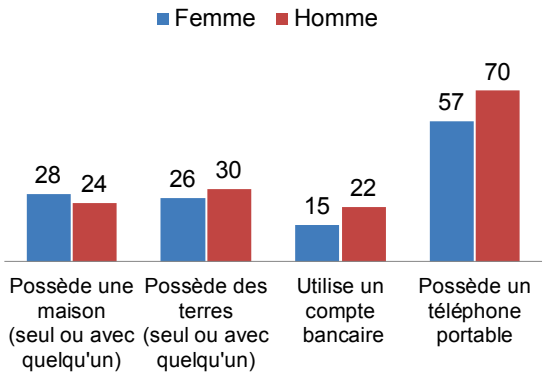
Remove Watermark Now

La majorité des femmes enquêtées ont déclaré ne pas posséder de maison (73 %), ni de terres (74 %). Un très faible pourcentage de femmes a déclaré posséder seules des maisons (6 %) et/ou des terres (7 %). On retrouve des résultats plus ou moins similaires pour les hommes : 76 % ne possèdent pas de maison et 71 % de terres. Seulement 10 % d'hommes ont déclaré posséder seuls des maisons et/ou 17 % des terres (**Tableaux 20.4.1** et **20.4.2**,)

Le Graphique **20.3**) présente la possession de certains biens par les femmes et les hommes de 15-49 ans

Graphique 20.3 **Possession de biens**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans selon qu'ils possèdent certains biens



Variations par caractéristique

- Quel que soit le sexe et le type de bien (maison ou terres) considérés, le pourcentage possédant seul une propriété augmente avec l'âge. Ainsi, moins de 1 % de femmes de 15-19 ans possèdent seule une maison contre 19 % chez les femmes de 45-49 ans. Les hommes suivent la même tendance avec, respectivement, 1 % et 31 %.

- La possession de biens, soit seul ou avec quelqu'un, varie selon le milieu de résidence. Pour les femmes, 36 % possèdent une maison, seules et/ou avec quelqu'un d'autre en milieu rural, contre 18 % en milieu urbain. Un plus fort pourcentage de femmes en milieu urbain ne possèdent ni maison (82 %) ni terres (84 %) comparé au milieu rural (respectivement, 64 % et 65 %). Pour les hommes également, le milieu urbain semble être moins favorable à la possession de biens : 85 % d'hommes ne possèdent pas de maisons et 80 % ne possèdent pas de terres contre 69 % et 63 % en milieu rural.

- Quel que soit le sexe, la possession de maison comme de terres que ce soit seul et/ou avec quelqu'un d'autre devient moins fréquente au fur et à mesure que le niveau d'instruction et le niveau bien-être augmentent.

pdfelement

20.6 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

Parmi les enquêtés de 15-49 ans possédant une maison, 61 % de femmes et 67 % d'hommes n'ont aucun titre de propriété. À l'opposé, 31 % de femmes et 29 % d'hommes ont un titre de propriété et leur nom figure sur le titre (**Tableaux 20.5.1** et **20.5.2**).

Pour ceux possédant des terres, la proportion d'hommes n'ayant aucun titre de propriété est moins élevée (37 %) que celle des femmes (48 %). À l'opposé, 50 % d'hommes ont un titre de propriété et leur nom figure sur le titre, mais cette proportion n'est que de 38 % pour les femmes (**Tableaux 20.6.1** et **20.6.2**).

20.7 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'EMMUS-VI, on a demandé aux enquêtés s'ils utilisaient un

Remove Watermark Now

compte dans une banque ou dans une autre 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 certaines disparités entre hommes et femmes (**Tableaux 20.7.1** et **20.7.2** et **Graphique 20.3**). Le pourcentage d'hommes qui utilisent un compte dans une banque ou dans une institution financière est légèrement plus élevé que chez les femmes (22 % contre 15 %). De même, 70 % des hommes contre 57 % des femmes possèdent un téléphone portable. Parmi les détenteurs de téléphone portable, les proportions de femmes et d'hommes affirmant l'utiliser pour des transactions financières sont proches, ~~soit~~ respectivement 19 et 23 %, soit un pourcentage proche entre femmes et hommes.

Variations selon certaines caractéristiques

- L'utilisation d'un compte bancaire et la possession d'un téléphone portable sont beaucoup plus répandues en milieu urbain qu'en milieu rural. Par exemple, en milieu urbain 22 % des femmes utilisent un compte bancaire et 69 % possèdent un téléphone portable contre, respectivement, 9 % et 46 % en milieu rural. Les mêmes variations sont semblables chez les hommes, avec 34 % utilisant un compte bancaire et 79 % possédant un téléphone portable en milieu urbain contre respectivement 13 % et 62 % en milieu rural.

- Le pourcentage de femmes et d'hommes utilisant un compte en banque et possédant un téléphone portable augmentent avec le niveau d'instruction. Seulement 3 % des femmes n'ayant aucun niveau d'instruction utilisent un compte bancaire contre 22 % de celles ayant atteint le niveau secondaire ou plus. La tendance est pareille pour les hommes, avec respectivement 3 % et 32 %. Soixante-treize pourcent (73 %) des femmes ayant le niveau secondaire ou supérieur possèdent un téléphone portable contre 27 % de celles sans niveau d'instruction. Pour les hommes, la proportion de ceux possédant un téléphone portable parmi ceux ayant atteint le niveau secondaire ou plus est ~~presque~~ deux fois plus élevé que parmi ceux sans niveau d'instruction (82 % contre 41 %).

- Quel que soit le sexe, 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 : dans le quintile le plus bas, 2 % des femmes et 1 % des hommes utilisent un compte en banque contre respectivement 36 % et 48 % dans le quintile le plus élevé.

20.8 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

Dans le but d'évaluer le rôle et le niveau d'implication des femmes dans les prises de décision au niveau du ménage, des questions ont été posées pour savoir qui, l'enquêtée ou une autre personne, avait le dernier mot dans certaines décisions. Trois aspects ont été abordés : 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.

pdfelement

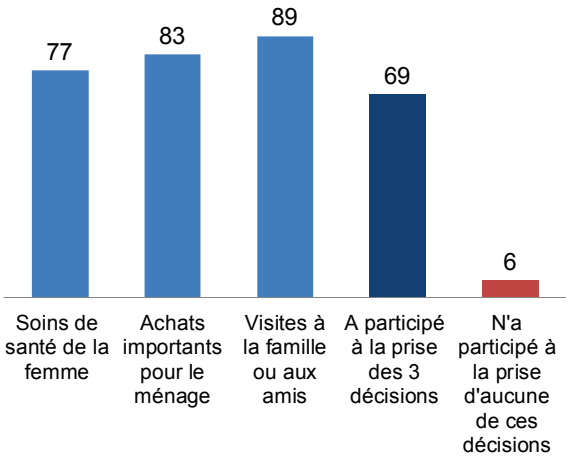
Remove Watermark Now

Dans la majorité des cas (89 %), les femmes participent à la décision concernant les visites à leur famille ou à leurs parents et ce type de décision est prise plus fréquemment par la femme seule (48 %) que de concert avec le conjoint (41 %). Près de huit femmes sur dix (77 %) sont impliquées dans la prise décision concernant leurs propres soins de santé mais dans 29 % des cas, elles décident seules. Les femmes ont aussi une part primordiale dans les décisions concernant les achats importants du ménage. Elles y participent dans 83 % des cas, et dans 28 % des cas, elles décident seules (**Tableau 20.8**) (**Graphique 20.4**).

Dans l'ensemble 69 % des femmes en union ont participé à la prise de décisions des 3 sujets cités précédemment et seulement 6 % n'ont pas été impliquées (**Tableau 20.9.1**).

***Graphique 20.4* 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



Au cours de l'enquête, une question a été aussi posée aux hommes en union pour savoir s'ils participaient à la prise de certaines décisions, ainsi dans trois cas sur quatre (76 %), ils ont participé à la prise de décisions concernant leurs propres soins de santé et dans 72 % des cas concernant les achats importants du ménage. Seulement 17 % des hommes n'ont été impliqués dans la prise d'aucune décision alors que 65 % ont t été impliqués dans les deux (**Tableau 20.9.2**).

Tendances : On observe une augmentation graduelle du pourcentage de femmes ayant participé à la prise des trois décisions, celui-ci étant passé de 53 % en 2005-2006 à 61 % en 2012 pour atteindre 69 % en 2016-2017.

pdfelement

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes ayant participé à la prise des trois décisions est légèrement plus élevé en milieu urbain (72 %) qu'en milieu rural (67 %).
- On observe de légères variations dans la participation des femmes aux trois types de décisions entre les départements, le département du Sud-Est enregistrant la proportion la plus faible avec 62 % et l'Artibonite la proportion la plus élevée avec 73 %.
- Les femmes ayant travaillé dans les 12 derniers mois et ayant gagné de l'argent participent plus fréquemment aux trois décisions que les femmes qui ne travaillent pas (74 % contre 56 %).

20.9 OPINION CONCERNANT LE FAIT DE BATTRE SON ÉPOUSE/PARTENAIRE

Opinion concernant le fait de battre son épouse/partenaire

On a demandé aux enquêté(e)s s'ils/elles 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 enquêté(e)s répondent « oui » pour, au moins, une raison, on considère qu'ils/elles justifient le fait de battre une épouse/partenaire.

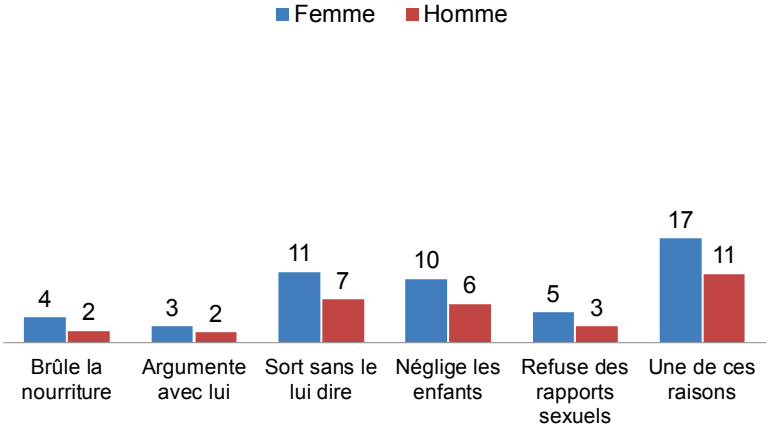
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Remove Watermark Now

Pour évaluer le degré de tolérance vis-à-vis de la violence domestique, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'il était justifié que, pour certaines raisons citées, un homme batte sa femme/partenaire. Moins d'une femme sur cinq (17 %) pense que pour, au moins une des raisons citées, il est justifié qu'un homme batte sa femme. Le pourcentage de femmes justifiant la violence conjugale dans le cas où la femme sort sans avertir son mari est le plus élevé (11 %), suivi de celui où la femme néglige ses enfants (10 %) (**Tableau 20.10.1**). Dans une proportion plus faible que celle des femmes (11 %), les hommes considèrent que, pour au moins l'une des cinq raisons citées, il est justifié qu'un homme batte son épouse/partenaire (**Tableau 20.10.2** et **Graphique 20.5**).

Graphique 20.5 **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



Tendances : Après avoir connu une diminution importante entre 2005-2006 et 2012, passant de 31 % à 17 %, le pourcentage de femmes d'accord avec au moins une raison justifiant des violences conjugales est resté inchangé entre 2012 et 2016-2017. Par contre chez les hommes, on observe une diminution continue de ce pourcentage entre les trois EMMUS les plus récentes, passant de 20 % à 15 %, puis à 11 %.

Variations par caractéristique

- L'opinion selon laquelle il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins une raison est plus fréquente parmi les femmes du milieu rural que du milieu urbain (respectivement 19 % et 13 %). Par contre, pour les hommes, ce pourcentage est le même quel que soit le milieu de résidence (11 %).

- Quel que soit le sexe, l'opinion selon laquelle il est justifié que, pour au moins une raison, un homme batte sa femme/partenaire varie avec le niveau d'instruction. Parmi les femmes et les hommes n'ayant aucun niveau d'instruction cette opinion est plus fréquente (respectivement 23 % et 11 %) que chez ceux ayant atteint le niveau secondaire ou supérieur (respectivement 12 % et 9 %).

- L'opinion selon laquelle un homme a le droit de battre sa femme/partenaire est moins fréquente parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (9 %) que parmi celles du quintile le plus bas (24 %). Chez les hommes, le pourcentage de ceux partageant cette opinion passe de 13 % dans le quintile le plus bas à 8 % dans le plus élevé.

20.10 OPINIONS CONCERNANT LA NÉGOCIATION DE RAPPORTS SEXUELS SANS RISQUE AVEC LE MARI/PARTENAIRE

Parmi les enquêtés de 15-49 ans, près de la moitié des femmes (49 %) et les trois quarts des hommes (75 %) 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. 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 61 % et 92 %) (**Tableau 20.11**).

pdfelement

Remove Watermark Now

20.11 CAPACITÉ DES FEMMES À NÉGOCIER DES RAPPORTS SEXUELS AVEC LEUR MARI/PARTENAIRE

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 les capacités 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/partenaire si elles ne voulaient pas en avoir. On leur a aussi demandé si elles pouvaient demander à leur mari d'utiliser un condom.

Plus de la moitié des femmes en union de 15-49 ans (53 %) ont déclaré qu'elles pouvaient refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitaient pas en avoir et 55 % ont déclaré qu'elles pouvaient demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom **(Tableau 20.12**).

20.12 INDICATEURS DE L'AUTONOMISATION DES FEMMES

Le **Tableau 20.13** présente le croisement de deux indicateurs de mesure de l''autonomisation des femmes, à savoir le nombre de décisions (cf. **Tableau 20.9.1** pour la liste des décisions) auxquelles la femme a participé, soit seule, soit en commun avec son conjoint, et le nombre de raisons pour lesquelles la femme pense qu'il est justifié qu'un mari/partenaire batte sa femme. Le premier indicateur reflète le pouvoir décisionnel exercé par la femme dans son environnement proche et dans des domaines qui affectent sa propre vie. Plus le nombre de décisions auxquelles la femme est associée est élevé, ici entre 0 et 3, plus on considère que son niveau d'autonomie est élevé. Le deuxième indicateur mesure le degré d'approbation des femmes concernant certaines raisons pour lesquelles les femmes pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme/partenaire (cf. **Tableau 20.10.1**). Les valeurs de cette échelle sont comprises entre 0 et 5. On considère qu'un score élevé indique un niveau d'acceptation élevé de la violence conjugale et est associé à une autonomisation plus faible.

pdfelement

Les données du **Tableau 20.13** font apparaître, une relation positive entre les deux indicateurs de l'autonomisation des femmes, à savoir que le pourcentage de femmes qui ne justifient pour aucune raison le recours à la violence conjugale augmente avec le nombre de décisions auxquelles la femme a participé, passant de 74 % quand la femme n'a participé à aucune décision à 86 % quand elle a participé aux trois décisions. De même, le pourcentage de femmes ayant participé à la prise de toutes les décisions diminue nettement avec le nombre de raisons justifiant qu'un homme batte sa femme/partenaire, passant de 71 % quand il y a aucune raison à 52 % quand il est de 5.

Le **Tableau 20.14** présente la répartition des femmes de 15-49 ans selon l'utilisation de la contraception en fonction des deux indicateurs d'autonomisation des femmes, à savoir le nombre de décisions auxquelles la femme a participé, soit seule, soit en commun avec son conjoint, et le nombre de raisons pour lesquelles la femme pense qu'il est justifié qu'un mari/partenaire batte sa femme.

Si l'on s'intéresse à l'utilisation de la contraception moderne, on constate que le pourcentage de femmes utilisatrices ne varie pratiquement pas avec l'augmentation du nombre de décisions auxquelles la femme a participé. On ne constate pas non plus d'association très claire entre le pourcentage de femmes utilisatrices de méthodes modernes et le nombre de raisons justifiant qu'un homme batte sa femme.

Le **Tableau 20.15** ne met pas en évidence d'association très claire entre le nombre idéal d'enfants et les deux indicateurs d'autonomisation de la femme. Par contre, le pourcentage de femmes ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale varie légèrement en fonction du nombre de décisions

Remove Watermark Now

passant de 44 % chez les femmes n'ayant participé à aucune décision à 36 % chez celles ayant participé à au moins trois. En fonction du nombre de raisons justifiant le fait de battre son épouse/partenaire, ce pourcentage passe de 38 % chez les femmes qui justifient le recours à la violence conjugale pour aucune raison à 47 % chez celles qui la justifie pour cinq raisons.

Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals par un prestataire qualifié ne varie que très peu selon les deux indicateurs d'autonomisation de la femme : selon le nombre de décisions auxquelles la femme a participé, le pourcentage passe de 94 % chez celles n'ayant participé à aucune décision à 91 % chez celles ayant participé à au moins trois décisions. Selon le nombre de raisons justifiant qu'un mari/partenaire batte sa femme, le pourcentage passe de 92 % chez les femmes qui ne justifient pour aucune raison la violence conjugale à 84 % chez celles qui la justifient pour 3-4 raisons (**Tableau 20.16**).

On observe une relation positive de l'assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié et des soins postnatals en fonction des deux indicateurs. Le pourcentage de femmes dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié augmente avec le nombre de décisions auxquelles la femme a participé, passant de 40 % quand ce nombre est de 0 à 44 % quand il est de 3. De même, ce pourcentage a tendance à diminuer avec l'augmentation du nombre de raisons justifiant le fait de battre sa femme/partenaire, passant de 46 % à 25 %.

Il en est de même du pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals : il augmente avec le nombre de décisions, passant de 32 % quand la femme n'a été impliquée dans aucune décision à 36 % quand elle a été impliquée dans les trois décisions et il diminue avec le nombre de raisons justifiant la violence conjugale, passant de 37 % quand la femme ne justifie la violence conjugale pour aucune raison à 11 % quand elle la justifie pour les cinq raisons.

Le tableau 20.17 ne montre pas de variation très nette entre les niveaux de mortalité et les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes.

pdfelement

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le pouvoir d'action des femmes, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 20.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union**
- **Tableau 20.2.1 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 20.2.2 Contrôle de l'argent gagné par les hommes**
- **Tableau 20.3 Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire**
- **Tableau 20.4.1 Possession de biens : Femmes**
- **Tableau 20.4.2 Possession de biens : Hommes**
- **Tableau 20.5.1 Possession d'un titre de propriété pour une maison: Femme**
- **Tableau 20.5.2 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Homme**
- **Tableau 20.6.1 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femmes**
- **Tableau 20.6.2 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Homme**
- **Tableau 20.7.1 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femme**
- **Tableau 20.7.2 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Homme**
- **Tableau 20.8 Participation dans la prise de décision**
- **Tableau 20.9.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 20.9.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

Remove Watermark Now

- **Tableau 20.10.1** **Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 20.10.2** **Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 20.11** **Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire**
- **Tableau 20.12** **Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire**
- **Tableau 20.13** **Indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 20.14** **Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 20.15** **Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 20.16** **Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 20.17** **Quotients de mortalité des enfants selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**

Tableau 20.1 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	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					
Groupe d'âges	Pourcentage ayant travaillé	Effectif d'enquêtés	Argent uniquement	Argent et nature	En nature seulement	Non rémunéré	Total	Effectif d'enquêté(e)s
				FEMME				
15-19	33,5	218	51,5	48,5	0,0	0,0	100,0	73
20-24	56,5	1 073	45,7	53,6	0,4	0,3	100,0	606
25-29	70,7	1 397	51,0	48,6	0,2	0,3	100,0	988
30-34	76,6	1 508	51,0	48,6	0,2	0,2	100,0	1 155
35-39	81,1	1 322	49,3	50,1	0,6	0,1	100,0	1 072
40-44	86,3	1 017	46,0	53,3	0,3	0,3	100,0	878
45-49	83,0	867	39,3	59,9	0,3	0,5	100,0	720
Ensemble 15-49	74,2	7 402	47,7	51,7	0,3	0,3	100,0	5 492
				HOMME				
15-19	*	6	*	*	*	*	*	5
20-24	95,7	166	70,4	28,6	0,3	0,6	100,0	159
25-29	95,6	481	68,2	30,8	0,8	0,3	100,0	460
30-34	97,0	732	73,1	25,4	1,2	0,3	100,0	710
35-39	96,4	682	66,3	31,4	1,6	0,8	100,0	657
40-44	96,5	596	60,7	36,6	2,5	0,2	100,0	575
45-49	98,4	561	57,3	40,6	1,1	1,0	100,0	552
Ensemble 15-49	96,7	3 225	65,7	32,4	1,4	0,5	100,0	3 119
50-64	93,6	1 316	45,3	51,0	2,7	1,1	100,0	1 232
Ensemble	95,8	4 541	59,9	37,6	1,8	0,7	100,0	4 352

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

pdfelement

Tableau 20.2.1 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

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Personne qui décide de l'utilisation des gains de la femme:					Gains de la femme par rapport à ceux du conjoint:						
Caractéristique sociodémographique	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le mari	Autre	Total	Plus que le conjoint	Moins que le conjoint	A peu près la même chose	Le conjoint ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	Ne sait pas	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges												
15-19	46,2	47,4	5,5	0,9	100,0	5,5	79,8	10,0	3,9	0,8	100,0	73
20-24	50,9	43,6	5,5	0,0	100,0	9,6	75,5	11,0	3,9	0,0	100,0	602
25-29	46,1	51,1	2,9	0,0	100,0	11,5	74,0	11,9	2,4	0,2	100,0	983
30-34	46,0	52,1	1,8	0,0	100,0	15,1	67,4	15,2	2,0	0,4	100,0	1 150
35-39	45,6	51,8	2,5	0,0	100,0	15,0	67,3	15,7	2,0	0,0	100,0	1 066
40-44	44,1	52,6	3,3	0,0	100,0	16,8	60,6	18,4	3,3	0,9	100,0	872
45-49	44,1	51,7	4,2	0,0	100,0	16,9	54,2	26,1	2,6	0,1	100,0	713
Nombre d'enfants vivants												
0	49,3	46,9	3,7	0,2	100,0	12,5	73,7	9,7	3,6	0,5	100,0	401
1-2	49,8	46,9	3,2	0,0	100,0	12,8	71,6	12,0	3,1	0,4	100,0	2 432
3-4	43,4	54,0	2,7	0,0	100,0	15,5	65,5	17,4	1,5	0,1	100,0	1 559
5+	39,5	56,9	3,6	0,0	100,0	16,1	55,1	25,9	2,6	0,3	100,0	1 068
Milieu de résidence												
Urbain	53,3	43,9	2,7	0,0	100,0	16,2	68,7	10,9	3,8	0,5	100,0	2 264
Rural	40,7	55,8	3,5	0,0	100,0	12,8	65,5	19,8	1,7	0,2	100,0	3 196
Département												
Aire Métropolitaine	56,4	40,4	3,2	0,0	100,0	18,5	68,1	8,4	4,4	0,5	100,0	1 212
Reste-Ouest	43,6	53,3	3,1	0,0	100,0	13,4	68,9	16,1	1,6	0,0	100,0	945
Sud-Est	40,4	55,8	3,8	0,0	100,0	14,6	65,0	19,6	0,9	0,0	100,0	285
Nord	47,4	49,1	3,5	0,0	100,0	13,7	67,1	17,1	1,4	0,7	100,0	554
Nord-Est	39,8	57,1	2,8	0,3	100,0	14,4	62,1	21,0	2,2	0,4	100,0	204
Artibonite	50,9	46,6	2,5	0,0	100,0	11,6	65,2	19,6	3,3	0,4	100,0	860
Centre	39,5	55,9	4,6	0,0	100,0	18,6	60,2	18,1	2,9	0,2	100,0	366
Sud	33,6	62,8	3,7	0,0	100,0	9,6	70,7	18,0	1,7	0,0	100,0	346
Grande Anse	31,8	65,1	3,2	0,0	100,0	11,5	67,4	19,7	1,3	0,0	100,0	221
Nord-Ouest	38,7	58,6	2,7	0,0	100,0	10,2	66,4	21,2	1,8	0,3	100,0	283
Nippes	40,8	57,4	1,5	0,2	100,0	12,3	67,8	17,5	2,4	0,0	100,0	183
Niveau d'instruction												
Aucun	46,0	50,0	4,0	0,0	100,0	15,4	58,3	23,6	2,4	0,2	100,0	1 187
Primaire	44,0	52,7	3,3	0,0	100,0	14,6	64,8	17,9	2,7	0,1	100,0	1 972
Secondaire ou +	47,6	49,7	2,6	0,0	100,0	13,3	72,9	10,8	2,6	0,5	100,0	2 301
Secondaire	47,9	49,5	2,5	0,1	100,0	12,9	73,9	10,5	2,3	0,4	100,0	2 020
Supérieur	45,2	51,6	3,1	0,0	100,0	16,2	65,7	12,8	4,6	0,8	100,0	280
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	38,1	58,1	3,7	0,0	100,0	13,4	57,4	27,4	1,5	0,3	100,0	951
Second	40,2	56,8	3,0	0,0	100,0	14,3	62,6	20,6	2,1	0,3	100,0	1 009
Moyen	49,1	47,1	3,8	0,0	100,0	14,3	69,9	13,1	2,7	0,0	100,0	1 122
Quatrième	50,1	46,9	3,0	0,1	100,0	14,9	71,2	10,6	2,8	0,5	100,0	1 228
Le plus élevé	49,9	47,8	2,4	0,0	100,0	13,9	70,5	11,7	3,5	0,4	100,0	1 150
Ensemble	45,9	50,9	3,2	0,0	100,0	14,2	66,8	16,1	2,6	0,3	100,0	5 460

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.2.2 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Homme						Femme					
	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre	Total	Effectif	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre	Total	Effectif
Groupe d'âges												
15-19	*	*	*	*	100,0	5	11,8	39,7	48,1	0,3	100,0	206
20-24	22,3	33,5	42,9	1,3	100,0	157	11,7	48,4	39,9	0,0	100,0	1 025
25-29	18,9	45,6	34,6	0,9	100,0	456	10,7	54,5	34,5	0,3	100,0	1 361
30-34	17,0	52,4	30,6	0,1	100,0	700	9,9	58,0	32,2	0,0	100,0	1 478
35-39	16,9	54,5	28,6	0,0	100,0	642	9,7	58,5	31,8	0,0	100,0	1 295
40-44	17,5	57,4	25,2	0,0	100,0	559	9,9	57,7	32,4	0,0	100,0	987
45-49	20,8	53,1	26,1	0,0	100,0	541	9,9	55,6	34,5	0,0	100,0	843
Nombre d'enfants vivants												
0	16,5	49,8	33,1	0,6	100,0	276	13,4	51,7	34,7	0,3	100,0	594
1-2	16,3	50,8	32,5	0,4	100,0	1 399	10,9	52,4	36,7	0,0	100,0	3 407
3-4	21,4	53,8	24,9	0,0	100,0	834	9,7	58,5	31,7	0,1	100,0	1 935
5+	19,6	52,7	27,8	0,0	100,0	550	8,4	59,4	32,3	0,0	100,0	1 258
Milieu de résidence												
Urbain	16,2	49,7	33,7	0,4	100,0	1 235	13,1	52,7	34,1	0,1	100,0	2 915
Rural	19,7	53,4	26,9	0,1	100,0	1 824	8,4	56,9	34,6	0,1	100,0	4 279
Département												
Aire Métropolitaine	16,7	49,2	33,7	0,5	100,0	662	14,6	52,4	33,0	0,0	100,0	1 554
Reste-Ouest	24,9	47,5	27,5	0,0	100,0	538	8,6	56,1	35,3	0,0	100,0	1 259
Sud-Est	18,7	54,8	26,1	0,5	100,0	150	7,0	60,5	32,2	0,3	100,0	364
Nord	14,7	58,7	26,7	0,0	100,0	301	11,0	53,1	35,7	0,3	100,0	799
Nord-Est	11,7	59,2	28,0	1,1	100,0	119	13,1	56,7	30,0	0,1	100,0	261
Artibonite	18,9	49,3	31,6	0,3	100,0	452	10,9	48,5	40,6	0,0	100,0	1 084
Centre	17,7	58,6	23,4	0,3	100,0	212	14,0	58,7	27,0	0,3	100,0	513
Sud	13,8	52,9	33,3	0,0	100,0	227	4,7	61,5	33,8	0,0	100,0	463
Grande Anse	17,2	50,7	32,1	0,0	100,0	138	4,5	66,2	29,3	0,0	100,0	285
Nord-Ouest	20,0	54,8	25,2	0,0	100,0	161	6,8	58,4	34,8	0,0	100,0	374
Nippes	18,2	51,3	30,5	0,0	100,0	98	3,9	58,9	37,2	0,0	100,0	239
Niveau d'instruction												
Aucun	24,6	51,5	23,9	0,0	100,0	478	9,3	52,8	37,9	0,0	100,0	1 497
Primaire	18,9	51,3	29,8	0,0	100,0	975	10,7	53,9	35,3	0,1	100,0	2 567
Secondaire ou +	16,0	52,3	31,3	0,4	100,0	1 606	10,5	57,4	32,0	0,0	100,0	3 130
Secondaire	17,3	50,2	32,1	0,4	100,0	1 286	10,6	56,5	32,8	0,0	100,0	2 759
Supérieur	10,7	60,7	27,9	0,7	100,0	320	9,7	64,2	26,1	0,0	100,0	371

À suivre...

Non-Retelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.2.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Homme						Femme					
	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre	Total	Effectif	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre	Total	Effectif
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	24,4	54,0	21,6	0,0	100,0	540	8,4	55,6	35,9	0,1	100,0	1 363
Second	21,7	47,5	30,5	0,3	100,0	565	9,1	55,8	35,0	0,1	100,0	1 330
Moyen	17,8	49,4	32,6	0,2	100,0	641	9,7	55,0	35,2	0,1	100,0	1 447
Quatrième	15,8	53,7	30,5	0,0	100,0	655	12,6	51,6	35,8	0,0	100,0	1 592
Le plus élevé	13,3	54,4	31,7	0,6	100,0	659	11,3	58,4	30,2	0,1	100,0	1 462
Ensemble 15-49	18,3	51,9	29,6	0,2	100,0	3 059	10,3	55,2	34,4	0,1	100,0	7 194
50-64	20,2	52,6	27,2	0,0	100,0	1 186	na	na	na	na	na	na
Ensemble 15-64	18,8	52,1	29,0	0,2	100,0	4 245	na	na	na	na	na	na

na = Non applicable
Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 20.3 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire	Personne qui décide de l'utilisation des gains de la femme:			Total	Effectif de femmes	Personne qui décide de l'utilisation des gains du conjoint:				Total	Effectif de femmes
	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le mari			Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre		
Plus que le conjoint	44,6	53,0	2,3	100,0	776	16,8	57,2	25,9	0,0	100,0	776
Moins que le conjoint	49,9	46,5	3,6	100,0	3 648	10,0	54,1	35,9	0,0	100,0	3 648
À peu près la même chose	27,7	70,1	2,2	100,0	880	6,0	74,6	19,4	0,0	100,0	880
Le conjoint ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	60,6	37,1	2,3	100,0	141	na	na	na	na	na	0
La femme a travaillé mais n'a pas gagné d'argent	na	na	na	na	0	(5,5)	(59,9)	(34,6)	(0,0)	(100,0)	31
La femme n'a pas travaillé	na	na	na	na	0	10,5	47,6	41,7	0,2	100,0	1 844
Ensemble[1]	45,9	50,9	3,2	100,0	5 460	10,3	55,2	34,4	0,1	100,0	7 194

na = Non applicable
[1] Y compris les cas où[1] la femme ne sait pas si elle a gagné plus ou moins que son mari/partenaire

Remove Watermark Now

Tableau 20.4.1 Possession de biens : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison: Seule	Avec quelqu'un d'autre	Seule et avec quelqu'un d'autre	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Pourcentage possédant des terres: Seule	Avec quelqu'un d'autre	Seule et avec quelqu'un d'autre	Pourcentage ne possédant pas de terrain	Total	Effectif
Groupe d'âges											
15-19	0,3	1,3	0,2	98,2	100,0	1,1	1,6	0,2	97,0	100,0	3 165
20-24	1,5	8,0	0,8	89,7	100,0	3,5	7,1	1,0	88,4	100,0	2 847
25-29	4,1	15,8	1,7	78,4	100,0	6,9	14,4	2,2	76,5	100,0	2 258
30-34	7,0	24,5	3,2	65,4	100,0	7,5	20,3	5,0	67,2	100,0	2 016
35-39	10,9	35,1	4,4	49,5	100,0	10,9	27,0	5,9	56,1	100,0	1 650
40-44	12,7	42,9	4,4	40,0	100,0	13,2	32,0	5,7	49,1	100,0	1 271
45-49	18,8	45,0	5,5	30,6	100,0	17,1	36,0	8,6	38,2	100,0	1 164
Milieu de résidence											
Urbain	4,8	11,7	1,4	82,1	100,0	6,2	8,2	1,5	84,1	100,0	6 731
Rural	6,9	25,9	3,0	64,2	100,0	7,5	22,3	4,6	65,5	100,0	7 640
Département											
Aire Métropolitaine	4,8	10,0	1,3	84,0	100,0	5,0	5,9	1,3	87,7	100,0	3 632
Reste-Ouest	7,5	25,0	2,9	64,6	100,0	7,2	20,4	4,4	68,0	100,0	2 285
Sud-Est	4,7	24,4	2,1	68,8	100,0	5,6	20,0	5,2	69,1	100,0	756
Nord	4,4	18,1	2,1	75,5	100,0	6,4	16,5	1,8	75,2	100,0	1 559
Nord-Est	4,5	22,7	3,2	69,6	100,0	5,3	16,7	2,5	75,5	100,0	516
Artibonite	7,5	19,2	2,6	70,7	100,0	9,8	16,2	3,6	70,4	100,0	2 090
Centre	8,0	27,8	3,5	60,7	100,0	8,9	17,8	5,2	68,1	100,0	918
Sud	5,4	20,5	0,8	73,3	100,0	8,2	22,7	3,5	65,6	100,0	951
Grande Anse	3,1	25,5	3,4	68,1	100,0	7,3	25,4	3,9	63,3	100,0	532
Nord-Ouest	6,3	21,1	3,6	68,9	100,0	6,7	17,4	3,9	72,0	100,0	703
Nippes	7,6	26,6	2,5	63,3	100,0	6,0	24,9	5,0	64,2	100,0	427
Niveau d'instruction											
Aucun	12,9	42,9	4,9	39,3	100,0	11,2	34,3	7,9	46,6	100,0	1 915
Primaire	7,2	22,9	3,0	66,9	100,0	8,4	18,1	4,1	69,4	100,0	4 343
Secondaire ou +	3,5	11,7	1,3	83,5	100,0	5,1	10,1	1,5	83,3	100,0	8 113
Secondaire	3,4	11,8	1,4	83,5	100,0	5,1	10,0	1,5	83,4	100,0	7 068
Supérieur	4,3	11,4	0,7	83,7	100,0	4,8	10,8	1,8	82,5	100,0	1 045
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	6,6	31,2	3,9	58,3	100,0	7,2	26,6	6,6	59,6	100,0	2 168
Second	6,0	25,6	3,7	64,6	100,0	6,9	21,1	5,1	66,9	100,0	2 428
Moyen	7,1	19,4	1,8	71,8	100,0	8,1	16,7	2,6	72,6	100,0	2 772
Quatrième	5,7	14,4	1,6	78,4	100,0	6,6	10,5	1,5	81,4	100,0	3 396
Le plus élevé	4,7	12,3	1,3	81,7	100,0	6,0	9,8	1,8	82,5	100,0	3 607
Ensemble	5,9	19,3	2,3	72,6	100,0	6,9	15,7	3,2	74,2	100,0	14 371

Aperçu

Remove Watermark Now

Tableau 20.4.2 Possession de biens : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison: Seul	Avec quelqu'un d'autre	Seul et avec quelqu'un d'autre	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Pourcentage possédant des terres: Seul	Avec quelqu'un d'autre	Seul et avec quelqu'un d'autre	Pourcentage ne possédant pas de terrain	Total	Effectif
Groupe d'âges											
15-19	0,5	0,5	0,0	98,9	100,0	2,5	1,5	0,4	95,6	100,0	2 080
20-24	2,2	2,5	0,2	95,1	100,0	7,4	4,0	0,5	88,1	100,0	1 553
25-29	7,4	8,1	1,2	83,4	100,0	16,4	8,6	2,0	73,1	100,0	1 206
30-34	14,0	15,6	1,3	69,1	100,0	24,2	13,7	3,8	58,2	100,0	1 125
35-39	19,3	25,1	3,8	51,7	100,0	31,3	18,8	4,2	45,7	100,0	853
40-44	26,0	29,6	2,6	41,9	100,0	32,6	22,5	3,9	41,0	100,0	707
45-49	30,6	38,8	3,9	26,8	100,0	35,9	28,3	6,6	29,2	100,0	659
Milieu de résidence											
Urbain	6,9	7,9	0,6	84,6	100,0	12,3	6,6	1,2	79,9	100,0	3 655
Rural	13,0	15,7	1,9	69,3	100,0	20,3	13,6	3,2	62,9	100,0	4 528
Département											
Aire Métropolitaine	6,0	7,5	0,5	86,0	100,0	9,5	6,5	1,0	83,0	100,0	2 055
Reste-Ouest	13,4	16,2	1,7	68,7	100,0	19,2	13,2	3,5	64,1	100,0	1 224
Sud-Est	10,6	13,1	2,6	73,7	100,0	15,4	14,0	2,9	67,8	100,0	441
Nord	9,1	11,2	1,6	78,1	100,0	15,8	8,8	2,8	72,6	100,0	821
Nord-Est	12,2	15,9	1,2	70,7	100,0	18,5	10,4	1,8	69,3	100,0	286
Artibonite	13,0	12,0	1,2	73,8	100,0	23,4	11,5	2,9	62,2	100,0	1 119
Centre	15,9	18,9	0,7	64,6	100,0	21,6	12,8	1,9	63,6	100,0	536
Sud	9,2	11,8	1,0	78,0	100,0	19,4	10,0	2,2	68,4	100,0	616
Grande Anse	10,9	13,5	3,4	72,3	100,0	22,4	10,8	3,9	62,9	100,0	379
Nord-Ouest	8,3	15,1	2,2	74,4	100,0	14,6	13,6	2,1	69,6	100,0	421
Nippes	12,0	10,6	1,7	75,7	100,0	16,2	14,6	1,9	67,4	100,0	285
Niveau d'instruction											
Aucun	24,0	29,0	4,4	42,6	100,0	33,3	18,8	5,9	42,0	100,0	700
Primaire	14,1	14,5	1,0	70,4	100,0	19,3	11,8	2,7	66,3	100,0	2 342
Secondaire ou +	6,7	8,9	1,1	83,4	100,0	13,3	8,8	1,7	76,3	100,0	5 140
Secondaire	6,5	8,4	1,1	84,0	100,0	12,6	8,4	1,5	77,5	100,0	4 302
Supérieur	7,4	11,6	1,1	80,0	100,0	16,8	10,8	2,7	69,7	100,0	838
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	16,2	18,3	2,3	63,1	100,0	22,3	13,8	4,2	59,6	100,0	1 273
Second	14,7	14,8	2,4	68,1	100,0	22,4	13,2	3,5	60,8	100,0	1 390
Moyen	10,3	11,0	1,1	77,6	100,0	17,3	9,0	2,0	71,7	100,0	1 728
Quatrième	7,6	9,7	0,9	81,9	100,0	12,9	8,8	1,6	76,8	100,0	1 780
Le plus élevé	5,9	9,9	0,6	83,6	100,0	12,2	9,3	1,2	77,4	100,0	2 013
Ensemble 15-49	10,3	12,2	1,3	76,2	100,0	16,7	10,5	2,3	70,5	100,0	8 183
50-64	36,2	40,5	4,5	18,8	100,0	40,9	28,8	7,5	22,8	100,0	1 612
Ensemble	14,5	16,9	1,9	66,7	100,0	20,7	13,5	3,2	62,6	100,0	9 795

Preview

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

Tableau 20.5.1 Possession d'un titre de propriété pour une maison: Femme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	La maison a un titre de propriété et :		N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ manquant[1]	Total	Effectif qui possède une maison[1]
	Le nom de la femme est sur le titre/acte	Le nom de la femme n'est pas sur le titre/acte				
Groupe d'âges						
15-19	28,2	14,7	57,0	0,0	100,0	56
20-24	29,2	6,8	64,0	0,0	100,0	294
25-29	25,2	7,5	67,4	0,0	100,0	488
30-34	28,2	9,7	61,9	0,2	100,0	698
35-39	33,0	7,8	58,7	0,5	100,0	833
40-44	32,9	10,6	56,5	0,0	100,0	763
45-49	34,9	5,3	59,6	0,3	100,0	807
Milieu de résidence						
Urbain	51,2	13,6	34,7	0,5	100,0	1 208
Rural	22,3	5,8	71,9	0,0	100,0	2 732
Département						
Aire Métropolitaine	55,2	14,6	29,2	1,1	100,0	583
Reste-Ouest	27,6	7,4	65,0	0,0	100,0	809
Sud-Est	18,5	6,7	74,8	0,0	100,0	236
Nord	34,7	9,1	56,2	0,0	100,0	382
Nord-Est	37,8	7,7	54,5	0,0	100,0	157
Artibonite	25,6	7,2	67,2	0,0	100,0	613
Centre	26,4	6,6	66,7	0,3	100,0	361
Sud	25,4	8,8	65,8	0,0	100,0	254
Grande Anse	22,7	3,7	73,6	0,0	100,0	170
Nord-Ouest	27,1	5,0	67,9	0,0	100,0	219
Nippes	22,0	3,8	74,1	0,0	100,0	157
Niveau d'instruction						
Aucun	20,5	5,8	73,3	0,5	100,0	1 162
Primaire	27,4	6,5	65,9	0,1	100,0	1 437
Secondaire ou +	44,5	11,9	43,6	0,0	100,0	1 340
Secondaire	42,4	11,6	46,1	0,0	100,0	1 169
Supérieur	59,1	14,5	26,4	0,0	100,0	171
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	11,0	4,2	84,7	0,1	100,0	904
Second	21,0	5,6	73,4	0,0	100,0	859
Moyen	30,7	8,5	60,3	0,5	100,0	783
Quatrième	44,3	10,9	44,5	0,3	100,0	734
Le plus élevé	58,1	13,5	28,4	0,0	100,0	660
Ensemble	31,2	8,1	60,5	0,2	100,0	3 939

[1] Y compris les femmes qui possèdent une maison seule, en commun ou seules et en commun

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.5.2 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Homme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	La maison a un titre de propriété et : Le nom de l'homme est sur le titre/acte	Le nom de l'homme n'est pas sur le titre/acte	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ manquant[1]	Total	Effectif qui possède une maison[1]
Groupe d'âges						
15-19	*	*	*	*	*	22
20-24	22,2	5,1	72,7	0,0	100,0	77
25-29	17,9	4,9	77,2	0,0	100,0	200
30-34	29,1	3,1	67,8	0,0	100,0	348
35-39	28,4	5,1	66,4	0,0	100,0	412
40-44	34,8	6,2	59,0	0,0	100,0	411
45-49	29,1	4,0	66,9	0,0	100,0	482
Milieu de résidence						
Urbain	47,9	6,5	44,9	0,6	100,0	561
Rural	20,9	3,9	75,3	0,0	100,0	1 390
Département						
Aire Métropolitaine	48,6	8,3	43,2	0,0	100,0	288
Reste-Ouest	20,4	3,4	76,2	0,0	100,0	383
Sud-Est	18,1	4,0	78,0	0,0	100,0	116
Nord	31,0	3,3	65,6	0,0	100,0	179
Nord-Est	35,9	4,2	59,8	0,0	100,0	84
Artibonite	31,8	2,3	66,0	0,0	100,0	294
Centre	19,1	2,3	76,8	1,7	100,0	190
Sud	27,1	3,1	69,8	0,0	100,0	136
Grande Anse	25,3	5,6	69,1	0,0	100,0	105
Nord-Ouest	27,4	9,4	63,2	0,0	100,0	108
Nippes	17,4	11,8	70,8	0,0	100,0	69
Niveau d'instruction						
Aucun	16,7	1,7	81,6	0,0	100,0	402
Primaire	24,7	3,4	71,7	0,2	100,0	694
Secondaire ou +	37,5	7,0	55,3	0,2	100,0	855
Secondaire	33,7	6,5	59,6	0,2	100,0	688
Supérieur	53,0	9,0	38,0	0,0	100,0	168
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	10,5	2,0	87,5	0,0	100,0	470
Second	22,4	4,1	73,5	0,0	100,0	443
Moyen	27,1	3,5	68,5	0,8	100,0	387
Quatrième	37,3	7,1	55,5	0,0	100,0	323
Le plus élevé	56,3	7,9	35,8	0,0	100,0	329
Ensemble 15-49	28,7	4,6	66,5	0,2	100,0	1 951
50-64	32,9	4,7	62,4	0,0	100,0	1 309
Ensemble	30,4	4,6	64,9	0,1	100,0	3 260

Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Y compris les hommes qui possèdent une maison seule, en commun ou seuls et en commun

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.6.1 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 figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques démographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et: Le nom de la femme est sur le titre/acte	Le nom de la femme n'est pas sur le titre/acte	N'a pas de titre de propriété	Total	Effectif qui possède des terres[1]
Groupe d'âges					
15-19	42,8	11,8	45,3	100,0	94
20-24	32,8	15,2	52,0	100,0	331
25-29	34,6	13,9	51,5	100,0	531
30-34	35,8	14,6	49,6	100,0	661
35-39	39,5	14,2	46,3	100,0	724
40-44	39,2	15,1	45,7	100,0	647
45-49	40,1	12,3	47,6	100,0	719
Milieu de résidence					
Urbain	47,1	12,1	40,9	100,0	1 073
Rural	33,9	14,9	51,3	100,0	2 634
Département					
Aire Métropolitaine	52,9	12,4	34,7	100,0	446
Reste-Ouest	31,4	12,6	56,0	100,0	732
Sud-Est	33,4	16,7	49,8	100,0	233
Nord	47,5	14,3	38,3	100,0	386
Nord-Est	43,0	16,7	40,3	100,0	126
Artibonite	34,0	13,5	52,5	100,0	618
Centre	38,6	16,3	45,1	100,0	293
Sud	33,1	18,1	48,8	100,0	327
Grande Anse	32,3	15,2	52,5	100,0	195
Nord-Ouest	40,5	10,7	48,8	100,0	197
Nippes	26,8	11,2	62,0	100,0	153
Niveau d'instruction					
Aucun	31,2	15,5	53,3	100,0	1 023
Primaire	35,1	12,9	52,0	100,0	1 330
Secondaire ou +	45,1	14,1	40,8	100,0	1 354
Secondaire	43,4	13,8	42,8	100,0	1 171
Supérieur	56,6	15,6	27,8	100,0	183
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	28,7	15,1	56,2	100,0	876
Second	33,7	13,7	52,6	100,0	805
Moyen	38,2	14,5	47,3	100,0	760
Quatrième	39,5	13,3	47,1	100,0	633
Le plus élevé	52,7	13,2	34,1	100,0	633
Ensemble	37,7	14,1	48,3	100,0	3 707

[1] Y compris les femmes qui possèdent des terres seules, en commun, ou seules et en commun

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.6.2 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Homme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et: Le nom de l'homme est sur le titre/acte	Le nom de l'homme n'est pas sur le titre/acte	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ manquant[1]	Total	Effectif qui possède des terres[1]
Groupe d'âges						
15-19	27,0	13,2	59,8	0,0	100,0	91
20-24	40,4	18,7	40,2	0,8	100,0	184
25-29	41,3	18,0	40,7	0,0	100,0	324
30-34	52,2	10,8	37,0	0,0	100,0	470
35-39	51,1	13,3	35,2	0,5	100,0	463
40-44	53,9	11,4	34,7	0,0	100,0	417
45-49	57,4	7,8	34,8	0,0	100,0	467
Milieu de résidence						
Urbain	58,7	12,4	28,4	0,5	100,0	735
Rural	46,2	12,5	41,4	0,0	100,0	1 682
Département						
Aire Métropolitaine	58,0	10,9	30,0	1,0	100,0	350
Reste-Ouest	44,3	13,7	42,0	0,0	100,0	439
Sud-Est	40,3	18,0	41,7	0,0	100,0	142
Nord	63,3	10,3	26,4	0,0	100,0	225
Nord-Est	49,9	10,4	39,6	0,0	100,0	88
Artibonite	54,0	10,6	35,4	0,0	100,0	422
Centre	52,4	11,5	36,1	0,0	100,0	195
Sud	43,7	15,1	41,2	0,0	100,0	194
Grande Anse	38,0	11,0	51,0	0,0	100,0	141
Nord-Ouest	49,7	10,9	39,4	0,0	100,0	128
Nippes	37,9	19,8	42,4	0,0	100,0	93
Niveau d'instruction						
Aucun	49,7	8,6	41,6	0,0	100,0	406
Primaire	45,6	11,9	42,5	0,0	100,0	790
Secondaire ou +	52,9	14,0	32,8	0,3	100,0	1 220
Secondaire	49,6	15,1	34,9	0,4	100,0	966
Supérieur	65,5	9,9	24,7	0,0	100,0	254
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	42,5	10,4	47,0	0,0	100,0	514
Second	46,2	13,5	40,4	0,0	100,0	545
Moyen	49,3	13,2	37,0	0,5	100,0	490
Quatrième	56,6	14,0	29,4	0,0	100,0	413
Le plus élevé	57,7	11,2	30,8	0,3	100,0	455
Ensemble 15-49	50,0	12,4	37,4	0,2	100,0	2 417
50-64	56,5	11,7	31,8	0,0	100,0	1 245
Ensemble	52,2	12,2	35,5	0,1	100,0	3 661

[1] Y compris les hommes qui possèdent des terres seules, en commun ou seuls et en commun

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.7.1 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	1,1	34,6	3 165	13,8	1 095
20-24	10,1	65,1	2 847	25,2	1 854
25-29	20,7	70,4	2 258	21,0	1 591
30-34	26,1	67,1	2 016	17,5	1 353
35-39	23,3	62,7	1 650	17,0	1 035
40-44	20,3	57,9	1 271	14,1	736
45-49	16,1	46,1	1 164	11,7	536
Milieu de résidence					
Urbain	22,1	69,1	6 731	19,4	4 651
Rural	8,6	46,4	7 640	17,7	3 548
Département					
Aire Métropolitaine	23,3	70,7	3 632	16,7	2 569
Reste-Ouest	10,9	53,3	2 285	14,8	1 218
Sud-Est	13,3	54,1	756	29,0	409
Nord	15,3	58,5	1 559	15,4	911
Nord-Est	10,9	51,0	516	13,8	263
Artibonite	10,9	49,5	2 090	17,4	1 035
Centre	12,2	39,4	918	18,5	362
Sud	14,1	56,6	951	28,3	539
Grande Anse	9,3	48,6	532	38,8	259
Nord-Ouest	11,6	53,3	703	17,7	375
Nippes	11,6	60,9	427	23,9	260
Niveau d'instruction					
Aucun	3,3	26,8	1 915	4,3	514
Primaire	6,2	40,8	4 343	10,3	1 774
Secondaire ou +	22,4	72,9	8 113	22,5	5 911
Secondaire	16,9	69,3	7 068	20,7	4 896
Supérieur	59,5	97,1	1 045	30,7	1 015
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	1,9	23,2	2 168	11,2	503
Second	4,0	41,1	2 428	15,7	998
Moyen	7,7	54,5	2 772	17,3	1 511
Quatrième	14,9	67,0	3 396	18,8	2 276
Le plus élevé	35,7	80,7	3 607	21,7	2 912
Ensemble	14,9	57,1	14 371	18,7	8 200

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.7.2 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Homme

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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	2,6	44,8	2 080	10,9	933
20-24	13,8	77,1	1 553	27,7	1 197
25-29	28,5	81,9	1 206	26,6	987
30-34	41,9	80,9	1 125	25,4	911
35-39	35,6	79,4	853	23,5	677
40-44	35,6	74,9	707	22,4	529
45-49	28,1	70,2	659	17,4	462
Milieu de résidence					
Urbain	33,9	79,3	3 655	25,9	2 898
Rural	12,9	61,8	4 528	19,1	2 799
Département					
Aire Métropolitaine	35,9	81,4	2 055	24,5	1 672
Reste-Ouest	19,4	66,3	1 224	17,8	812
Sud-Est	16,3	67,0	441	29,4	295
Nord	21,7	68,4	821	19,3	561
Nord-Est	24,6	74,1	286	18,1	212
Artibonite	17,7	64,3	1 119	21,2	720
Centre	15,0	58,4	536	15,4	313
Sud	15,5	65,1	616	27,0	401
Grande Anse	11,7	57,4	379	35,5	218
Nord-Ouest	17,0	71,5	421	20,9	301
Nippes	13,0	67,1	285	25,7	191
Niveau d'instruction					
Aucun	2,7	41,4	700	7,6	290
Primaire	7,2	51,9	2 342	13,1	1 215
Secondaire ou +	31,8	81,5	5 140	26,4	4 191
Secondaire	24,0	78,3	4 302	22,5	3 366
Supérieur	72,1	98,4	838	42,1	825
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	1,3	39,5	1 273	9,8	503
Second	6,7	61,0	1 390	17,6	847
Moyen	14,8	68,8	1 728	19,3	1 189
Quatrième	27,7	76,7	1 780	22,6	1 366
Le plus élevé	48,0	89,0	2 013	30,7	1 792
Ensemble 15-49	22,3	69,6	8 183	22,6	5 697
50-64	17,4	55,4	1 612	13,2	894
Ensemble	21,5	67,3	9 795	21,3	6 590

pdfelement

Tableau 20.8 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Décision	Principalement la femme	La femme et le mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Quelqu'un d'autre	Autre	Total	Effectif de femmes
			FEMME				
Soins de santé	29,2	48,0	20,9	1,8	0,0	100,0	7 402
Achats importants pour le ménage	27,7	54,7	14,1	3,1	0,3	100,0	7 402
Visites à la famille ou aux parents de la femme	47,5	41,3	9,4	0,8	1,0	100,0	7 402
			HOMME				
Soins de santé	22,0	48,4	27,8	1,7	0,1	100,0	3 225
Achats importants pour le ménage	27,3	53,4	18,6	0,7	0,0	100,0	3 225

Remove Watermark Now

Tableau 20.9.1 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Décisions spécifiques			Pourcentage ayant participé aux trois décisions	Pourcentage n'ayant participé à aucune des trois décisions	Effectif de femmes
	Soins de santé de la femme	Achats importants pour le ménage	Visites à la famille ou aux parents de la femme			
Groupe d'âges						
15-19	63,1	59,2	77,6	50,0	15,9	218
20-24	68,5	70,4	82,2	56,3	9,7	1 073
25-29	76,9	81,2	88,4	69,3	7,2	1 397
30-34	79,6	82,9	89,6	69,6	4,8	1 508
35-39	81,1	88,5	91,6	75,8	4,3	1 322
40-44	79,7	87,0	92,1	73,4	3,7	1 017
45-49	79,4	90,1	91,0	73,5	4,2	867
Emploi (dans les 12 derniers mois)						
Sans emploi	66,2	69,6	82,0	56,3	12,1	1 910
Employé pour de l'argent	81,1	87,0	91,2	73,6	3,8	5 460
Employé pas pour de l'argent	(76,5)	(80,3)	(88,9)	(64,3)	(3,2)	32
Nombre d'enfants vivants						
0	73,1	74,5	85,1	62,7	8,5	622
1-2	76,4	80,3	88,1	67,2	6,4	3 523
3-4	79,3	85,9	90,9	72,4	4,9	1 967
5+	78,3	87,3	89,2	72,3	5,0	1 290
Milieu de résidence						
Urbain	80,1	84,1	90,8	71,8	4,6	3 025
Rural	75,2	81,4	87,4	67,3	6,9	4 377
Département						
Aire Métropolitaine	79,9	83,2	90,6	69,8	4,0	1 608
Reste-Ouest	76,2	83,9	87,2	69,5	6,9	1 285
Sud-Est	69,7	78,8	87,4	62,0	6,8	369
Nord	77,5	82,1	88,8	70,1	6,7	821
Nord-Est	78,8	80,3	88,8	71,2	7,2	267
Artibonite	79,9	85,2	90,1	73,1	5,6	1 131
Centre	80,2	84,9	89,9	71,6	3,8	529
Sud	74,0	77,8	87,8	63,6	7,1	473
Grande Anse	74,0	78,9	87,6	65,7	7,2	290
Nord-Ouest	72,0	79,3	84,5	63,6	8,4	384
Nippes	73,4	80,2	89,0	67,4	7,6	246
Niveau d'instruction						
Aucun	76,1	85,0	88,7	69,7	5,8	1 532
Primaire	75,8	80,4	87,4	67,3	7,1	2 646
Secondaire ou +	79,0	83,0	90,0	70,4	5,1	3 224
Secondaire	78,2	82,2	89,2	69,3	5,5	2 837
Supérieur	84,3	89,2	95,5	78,3	2,8	387
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	72,6	80,3	86,7	65,6	7,7	1 383
Second	75,3	81,7	87,0	67,0	6,8	1 362
Moyen	77,6	83,1	89,1	70,3	6,2	1 499
Quatrième	80,5	82,6	89,2	71,3	5,2	1 640
Le plus élevé	79,3	84,4	91,7	70,8	4,3	1 517
Ensemble	77,2	82,5	88,8	69,1	6,0	7 402

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.9.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage des 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Décisions spécifiques		Les deux décisions	Aucune des deux décisions	Effectif d'hommes
	Soins de santé de l'homme	Achats importants pour le ménage			
Groupe d'âges					
15-19	*	*	*	*	6
20-24	69,6	68,3	61,5	23,6	166
25-29	75,5	69,0	62,5	18,0	481
30-34	76,8	73,5	65,7	15,3	732
35-39	76,6	73,1	66,1	16,5	682
40-44	80,1	72,2	67,0	14,8	596
45-49	73,7	71,8	62,6	17,1	561
Emploi (dans les 12 derniers mois)					
Sans emploi	68,3	82,9	64,3	13,1	105
Employé pour de l'argent	76,4	71,6	64,8	16,8	3 059
Employé pas pour de l'argent	82,6	72,8	67,8	12,5	60
Nombre d'enfants vivants					
0	72,5	73,9	65,0	18,5	297
1-2	77,2	71,3	65,0	16,5	1 466
3-4	76,3	70,9	63,5	16,3	879
5+	75,6	74,1	66,1	16,5	582
Milieu de résidence					
Urbain	76,7	73,4	65,2	15,1	1 310
Rural	75,9	71,0	64,5	17,7	1 915
Département					
Aire Métropolitaine	78,3	71,5	64,3	14,5	712
Reste-Ouest	72,7	67,9	61,4	20,9	561
Sud-Est	81,4	76,6	72,5	14,4	161
Nord	79,6	74,9	69,6	15,0	309
Nord-Est	78,1	73,4	67,6	16,1	124
Artibonite	72,1	73,8	63,3	17,5	476
Centre	77,3	72,1	65,2	15,8	222
Sud	79,6	75,4	68,9	13,9	239
Grande Anse	75,1	68,7	59,3	15,5	147
Nord-Ouest	72,4	70,5	63,0	20,1	171
Nippes	77,5	69,4	64,4	17,5	102
Niveau d'instruction					
Aucun	70,9	65,1	60,9	24,8	510
Primaire	77,8	71,9	65,3	15,5	1 016
Secondaire ou +	76,9	74,0	65,7	14,8	1 699
Secondaire	76,6	74,2	66,1	15,3	1 364
Supérieur	78,1	73,3	64,2	12,8	335
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	72,8	67,3	60,8	20,7	574
Second	72,6	68,7	62,0	20,7	597
Moyen	75,3	73,7	65,2	16,2	675
Quatrième	79,1	73,8	66,4	13,5	687
Le plus élevé	80,3	75,0	68,4	13,2	692
Ensemble 15-49	76,2	72,0	64,8	16,6	3 225
50-64	75,9	69,0	62,8	17,9	1 316
Ensemble 15-64	76,1	71,1	64,2	17,0	4 541

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.10.1 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle:					Pourcentage d'accord avec, au moins, une des raisons citées	Effectif de femmes
	Brûle la nourriture	Argumente avec lui	Sort sans lui dire	Néglige les enfants	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui		
Groupe d'âges							
15-19	7,4	3,5	14,7	15,5	5,9	23,3	3 165
20-24	3,3	1,8	10,3	9,1	3,4	14,9	2 847
25-29	2,6	2,1	10,6	8,6	4,0	15,1	2 258
30-34	2,7	2,2	9,5	8,0	4,3	13,1	2 016
35-39	3,1	2,8	8,4	8,7	5,1	13,8	1 650
40-44	3,1	2,9	11,5	8,7	6,2	15,7	1 271
45-49	3,0	1,8	11,2	7,9	5,6	16,1	1 164
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
Sans emploi	4,9	2,6	11,4	11,3	4,9	17,9	6 280
Employé pour de l'argent	3,2	2,4	11,0	9,2	4,6	15,5	7 991
Employé pas pour de l'argent	6,0	3,9	8,2	8,6	6,3	16,4	101
Nombre d'enfants vivants							
0	5,1	2,2	10,6	10,7	4,1	16,7	5 990
1-2	2,9	2,3	10,5	8,9	3,9	15,6	4 586
3-4	3,7	3,2	13,1	11,3	7,0	18,1	2 323
5+	3,1	3,2	12,3	9,3	6,7	17,1	1 471
État matrimonial							
Célibataire	5,1	2,3	10,5	11,1	4,3	17,0	5 823
En union	3,1	2,7	11,7	9,4	5,0	16,1	7 402
En rupture d'union	3,3	2,2	11,1	9,6	5,7	17,6	1 146
Milieu de résidence							
Urbain	2,8	1,8	8,2	8,2	2,9	13,4	6 731
Rural	4,9	3,1	13,7	11,7	6,4	19,4	7 640
Département							
Aire Métropolitaine	2,8	2,0	8,0	8,5	2,6	13,9	3 632
Reste-Ouest	4,0	2,7	12,6	10,2	4,0	16,4	2 285
Sud-Est	3,1	2,4	9,7	8,6	3,8	13,9	756
Nord	4,5	3,2	12,0	11,7	5,5	18,6	1 559
Nord-Est	4,1	2,4	11,6	11,3	4,8	17,2	516
Artibonite	4,6	2,5	12,5	9,5	7,7	18,1	2 090
Centre	6,1	3,0	13,9	12,6	9,4	21,9	918
Sud	4,5	2,2	12,5	12,0	3,1	17,6	951
Grande Anse	4,9	2,9	12,5	12,9	4,8	18,2	532
Nord-Ouest	4,0	2,9	13,7	11,0	6,6	18,5	703
Nippes	2,9	1,8	7,9	6,1	2,9	11,2	427
Niveau d'instruction							
Aucun	4,7	4,4	15,6	13,1	9,8	22,5	1 915
Primaire	6,2	3,7	16,5	13,9	6,9	22,4	4 343
Secondaire ou +	2,6	1,4	7,3	7,3	2,4	12,1	8 113
Secondaire	2,9	1,6	8,2	8,3	2,8	13,6	7 068
Supérieur	0,1	0,1	0,7	1,2	0,2	1,9	1 045
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	6,9	4,5	17,7	14,8	9,7	24,2	2 168
Second	5,4	3,6	14,5	13,1	7,0	21,2	2 428
Moyen	5,1	3,6	14,5	12,2	5,5	20,2	2 772
Quatrième	2,8	1,6	8,7	8,4	2,5	13,5	3 396
Le plus élevé	1,4	0,6	4,8	5,2	1,9	9,1	3 607
Ensemble	4,0	2,5	11,2	10,1	4,8	16,6	14 371

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.10.2 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle:					Pourcentage d'accord avec, au moins, une des raisons citées	Effectif d'hommes
	Brûle la nourriture	Argumente avec lui	Sort sans lui dire	Néglige les enfants	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui		
Groupe d'âges							
15-19	3,2	2,6	8,7	9,3	4,0	15,2	2 080
20-24	1,9	1,7	7,5	8,2	2,4	12,8	1 553
25-29	1,7	0,8	6,5	5,4	1,5	10,2	1 206
30-34	0,9	2,1	6,0	2,8	2,1	7,9	1 125
35-39	0,4	0,3	5,7	3,5	1,2	7,9	853
40-44	1,3	1,3	4,7	3,7	2,2	7,1	707
45-49	1,1	1,0	4,7	3,5	2,5	6,8	659
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
Sans emploi	2,9	2,0	7,7	8,8	3,4	13,6	2 112
Employé pour de l'argent	1,4	1,5	6,4	5,2	2,1	9,8	5 770
Employé pas pour de l'argent	1,0	1,2	7,4	4,5	3,0	10,9	301
Nombre d'enfants vivants							
0	2,2	1,7	6,9	7,2	2,9	11,9	4 743
1-2	1,4	1,6	6,6	4,9	1,5	9,3	1 895
3-4	0,5	1,0	6,9	4,4	2,2	10,2	944
5+	1,5	1,8	6,3	3,7	3,1	8,7	601
État matrimonial							
Célibataire	2,3	1,7	7,2	7,6	2,8	12,4	4 598
Marié ou vivant ensemble	1,0	1,4	5,7	4,0	1,9	8,4	3 225
Divorcé/séparé/veuf	1,3	1,6	10,8	5,6	3,2	13,7	360
Milieu de résidence							
Urbain	1,6	1,8	6,5	7,2	1,8	11,3	3 655
Rural	1,9	1,4	7,0	5,2	3,1	10,5	4 528
Département							
Aire Métropolitaine	1,7	2,3	7,4	9,2	2,1	13,0	2 055
Reste-Ouest	1,5	1,0	6,4	3,8	2,0	8,7	1 224
Sud-Est	1,7	0,7	5,7	3,7	1,3	8,7	441
Nord	2,2	2,2	7,1	7,3	3,5	13,0	821
Nord-Est	0,9	1,8	3,1	5,1	3,0	8,2	286
Artibonite	1,9	1,6	8,8	5,4	2,6	12,0	1 119
Centre	3,3	1,8	6,5	5,5	4,8	11,8	536
Sud	1,4	0,8	5,8	5,6	2,1	8,7	616
Grande Anse	1,6	0,9	5,8	4,4	2,8	8,5	379
Nord-Ouest	1,8	1,2	5,7	5,2	2,6	9,3	421
Nippes	1,2	1,1	6,4	3,2	2,0	8,5	285
Niveau d'instruction							
Aucun	1,7	1,3	7,6	4,4	3,2	10,7	700
Primaire	2,6	2,9	10,1	8,2	4,4	15,3	2 342
Secondaire ou +	1,4	1,1	5,2	5,3	1,5	8,8	5 140
Secondaire	1,6	1,2	5,8	6,0	1,7	9,9	4 302
Supérieur	0,2	0,2	1,9	1,8	0,5	3,5	838
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	2,3	1,8	8,1	6,5	4,6	13,2	1 273
Second	2,0	1,9	6,9	5,3	3,3	10,7	1 390
Moyen	2,3	1,9	8,0	6,6	2,2	12,5	1 728
Quatrième	1,2	1,4	7,9	7,6	2,1	11,4	1 780
Le plus élevé	1,4	1,1	3,9	4,6	1,2	7,6	2 013
Ensemble 15-49	1,8	1,6	6,8	6,1	2,5	10,9	8 183
50-64	1,1	0,6	3,8	2,1	2,0	5,4	1 612
Ensemble	1,7	1,4	6,3	5,4	2,4	10,0	9 795

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.11 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme : Il est justifié qu'une femme :			Homme : Il est justifié qu'une femme :		
Caractéristique sociodémographique	Refuser d'avoir des rapports sexuels avec son mari si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	Demander s'ils utilisent un préservatif si elle sait que son mari a une IST	Effectif de femmes	Refuser d'avoir des rapports sexuels avec son mari si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	Demander s'ils utilisent un préservatif si elle sait que son mari a une IST	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-24	49,1	59,8	6 012	70,7	89,8	3 633
15-19	48,8	58,6	3 165	66,3	87,6	2 080
20-24	49,4	61,0	2 847	76,6	92,8	1 553
25-29	51,0	64,3	2 258	76,9	95,3	1 206
30-39	48,6	61,7	3 666	79,3	94,4	1 978
40-49	49,8	59,4	2 435	79,5	92,6	1 366
État matrimonial						
Célibataire	49,2	59,7	5 823	72,4	91,1	4 598
A déjà eu des rapports sexuels	50,0	61,9	3 344	75,2	93,8	3 548
N'a jamais eu de rapports sexuels	48,2	56,9	2 479	63,1	82,1	1 049
En union	49,2	61,8	7 402	79,7	93,8	3 225
En rupture d'union	51,3	60,9	1 146	69,4	92,2	360
Milieu de résidence						
Urbain	49,9	61,6	6 731	76,8	93,9	3 655
Rural	48,9	60,3	7 640	73,8	90,8	4 528
Département						
Aire Métropolitaine	51,2	62,1	3 632	77,6	94,9	2 055
Reste-Ouest	50,4	62,2	2 285	77,4	92,2	1 224
Sud-Est	44,0	58,8	756	71,4	92,3	441
Nord	49,6	60,6	1 559	74,4	90,7	821
Nord-Est	49,3	62,9	516	72,9	89,3	286
Artibonite	49,3	59,2	2 090	75,6	90,8	1 119
Centre	49,1	61,0	918	73,1	88,5	536
Sud	48,1	60,1	951	73,5	92,2	616
Grande Anse	46,4	57,6	532	75,1	95,0	379
Nord-Ouest	46,8	61,5	703	71,8	92,6	421
Nippes	48,8	59,9	427	69,5	88,7	285
Niveau d'instruction						
Aucun	48,9	58,4	1 915	75,5	88,5	700
Primaire	48,3	59,6	4 343	71,6	88,7	2 342
Secondaire ou +	50,1	62,2	8 113	76,8	94,3	5 140
Secondaire	50,3	62,6	7 068	75,4	93,7	4 302
Supérieur	48,2	59,4	1 045	83,8	97,2	838
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	49,0	59,6	2 168	72,0	88,5	1 273
Second	47,3	59,3	2 428	74,7	89,7	1 390
Moyen	51,2	62,5	2 772	76,6	92,3	1 728
Quatrième	48,7	61,4	3 396	74,6	94,1	1 780
Le plus élevé	50,2	61,1	3 607	76,7	94,5	2 013
Ensemble 15-49	49,4	60,9	14 371	75,2	92,2	8 183
50-64	na	na	na	78,8	91,7	1 612
Ensemble	na	na	na	75,8	92,1	9 795

na = Non applicable

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.12 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui peut dire non à son mari s'il ne veut pas avoir de rapports sexuels	Pourcentage qui peut demander à son mari d'utiliser un préservatif	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15-24	52,9	56,0	1 291
15-19	59,1	63,1	218
20-24	51,6	54,5	1 073
25-29	55,7	60,9	1 397
30-39	52,0	56,0	2 830
40-49	52,6	49,6	1 884
Milieu de résidence			
Urbain	55,0	58,6	3 025
Rural	51,6	53,0	4 377
Département			
Aire Métropolitaine	55,0	58,3	1 608
Reste-Ouest	51,4	51,9	1 285
Sud-Est	52,7	52,4	369
Nord	51,5	55,4	821
Nord-Est	54,8	60,4	267
Artibonite	54,2	52,9	1 131
Centre	51,3	58,5	529
Sud	50,6	52,8	473
Grande Anse	51,7	55,6	290
Nord-Ouest	51,6	55,6	384
Nippes	57,7	59,6	246
Niveau d'instruction			
Aucun	49,0	45,2	1 532
Primaire	51,4	54,0	2 646
Secondaire ou +	56,1	61,1	3 224
Secondaire	56,0	60,5	2 837
Supérieur	57,2	65,6	387
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	48,8	47,6	1 383
Second	50,2	52,9	1 362
Moyen	52,6	56,4	1 499
Quatrième	55,0	57,6	1 640
Le plus élevé	57,5	60,8	1 517
Ensemble	53,0	55,3	7 402

Tableau 20.13 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Indicateur du pouvoir d'action	Pourcentage participant à la prise de toutes les décisions	Pourcentage des femmes qui ne sont d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari batte sa femme	Effectif de femmes
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[1]			
0	na	74,4	441
1-2	na	80,3	1 844
3	na	86,0	5 116
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[2]			
0	70,9	na	6 207
1-2	62,0	na	904
3-4	55,2	na	216
5	51,5	na	75

na = Non applicable
[1] Se référer au tableau 20.9.1 pour la liste des décisions.
[2] Se référer au tableau 20.10.1 pour la liste des raisons.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.14 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

			Méthodes modernes							
Indicateur du pouvoir d'action	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne[1]	Stérilisation féminine	Stérilisation masculine	Méthodes modernes temporaires féminines[2]	Condom masculin	Une méthode traditionnelle	N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[3]										
0	32,4	31,5	0,5	0,0	27,6	3,3	0,9	67,6	100,0	441
1-2	32,1	29,8	1,3	0,1	24,4	4,0	2,3	67,9	100,0	1 844
3	35,3	32,6	1,3	0,2	27,1	4,0	2,7	64,7	100,0	5 116
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[4]										
0	33,9	31,2	1,3	0,1	25,6	4,2	2,7	66,1	100,0	6 207
1-2	37,4	35,9	0,9	0,4	31,2	3,4	1,6	62,6	100,0	904
3-4	34,1	33,1	1,2	0,0	30,4	1,5	1,0	65,9	100,0	216
5	33,1	30,2	0,0	0,0	28,2	2,0	2,9	66,9	100,0	75
Ensemble	34,3	31,8	1,2	0,2	26,5	4,0	2,5	65,7	100,0	7 402

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 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 autres méthodes modernes
[3] Se référer au Tableau 20.9.1 pour la liste des décisions.
[4] Se référer au tableau 20.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 20.15 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'enfant 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

			Pourcentage de femmes actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale[2]			
Indicateurs du pouvoir d'action	Nombre idéal moyen d'enfants[1]	Effectif de femmes	Pour espacer	Pour limiter	Total	Effectif de femmes
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[3]						
0	3,0	441	22,4	21,6	43,9	441
1-2	3,0	1 839	20,1	20,8	40,9	1 844
3	3,1	5 110	12,8	23,6	36,4	5 116
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[4]						
0	2,8	11 974	15,0	22,8	37,8	6 207
1-2	2,9	1 798	16,5	21,8	38,3	904
3-4	2,9	457	14,7	23,7	38,4	216
5	3,0	127	18,1	28,5	46,6	75
Ensemble	2,8	14 356	15,2	22,8	38,0	7 402

[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 20.9.1 pour la liste des décisions.
[4] Se référer au tableau 20.10.1 pour la liste des raisons.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 20.16 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 postnatals par un prestataire de santé pour leur naissance la plus récente, selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Indicateur du pouvoir d'action	Soins prénatals par un prestataire formé	Accouchement assisté par un prestataire formé	Soins postnatals par un prestataire formé dans les deux jours suivant l'accouchement[1]	Effectif de femmes ayant eu un enfant au cours des cinq dernières années
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[1]				
0	93,5	40,3	32,4	279
1-2	90,5	43,8	33,8	1 060
3	91,1	44,2	35,8	2 790
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[2]				
0	91,9	46,4	36,8	4 065
1-2	86,6	39,1	33,0	606
3-4	84,2	27,6	19,0	165
5	91,7	24,5	10,9	54
Ensemble	91,0	44,6	35,4	4 890

[1] Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au Tableau 20.9.1 pour la liste des décisions.
[2] Se référer au Tableau 20.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 20.17 Quotients de mortalité des enfants selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Indicateur du statut de la femme	Mortalité infantile (1q0)	Mortalité juvénile (4q1)	Mortalité infanto-juvénile (5q0)
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[1]			
0	55	33	86
1-2	57	31	87
3	56	24	78
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[2]			
0	57	25	81
1-2	58	31	87
3-4	(77)	(24)	(99)

[1] Limité, aux femmes actuellement en union. Se reporter au tableau 20.9.1 pour la liste des décisions.
[2] Voir tableau 20.10.1 pour la liste des raisons.

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

VIOLENCE DOMESTIQUE 21

Résultats clés

- ***Expérience de la violence :***
  - ***Violence physique*** *:* Vingt-neuf pourcent (29 %) des femmes âgées de 15-49 ans ont subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans. Parmi les femmes non célibataires, cette violence a été perpétrée, dans 45 % des cas, par le mari/partenaire actuel.
  - ***Violence sexuelle*** *:* Une femme sur huit (12 %) a déclaré avoir subi des violences sexuelles à un moment quelconque de sa vie ; au cours des douze derniers mois, ce pourcentage est de 5 %.
- ***Contrôle exercé par le mari :*** Globalement, 31 % des femmes ont rapporté que leur mari/conjoint avait exercé sur elles au moins trois types de contrôle[1].
- ***Violence conjugale :*** Parmi les femmes non célibataires, 34 % ont déclaré avoir subi, à un moment donné, diverses formes de violences, soit physique, soit émotionnelle ou sexuelle, exercées par leur mari/partenaire.
- ***Blessures dues à la violence conjugale :*** La proportion de femmes ayant subi des blessures suite à des actes de violence de leur mari/partenaires est de 37 %.
- ***Recherche d'aide :*** Près d'un quart (24 %) des femmes ayant subi des violences physiques ou sexuelles, ont déclaré avoir recherché de l'aide.

parlement

La violence basée sur le genre à l'encontre des femmes est reconnue dans le monde entier comme une violation des droit humains fondamentaux. Des recherches de plus en plus nombreuses ont mis en évidence les conséquences sur la santé, les effets intergénérationnels et les conséquences démographiques de ce type de violence (Nations Unies 2006). Ce chapitre porte sur la violence domestique, une forme de violence basée sur le genre. 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.

L'EMMUS-VI a incorporé dans le questionnaire Femmes un module sur la violence domestique qui explore à la fois la violence subie par les femmes et aussi celle contre les hommes. Dans un sous-échantillon de deux-tiers des ménages, une seule femme, sélectionnée au hasard, était éligible par ménage

[1] Les éléments en lien avec le contrôle : la jalousie, l'infidélité, pas de contact avec les amies, limiter les contacts avec la famille, contrôle strict de ses déplacements.

Remove Watermark Now

pour répondre aux questions. Vu la nature sensible des questions posées et le besoin de mettre l'enquêtée en confiance, beaucoup de précautions ont été prises pour assurer la confidentialité de l'entretien et ainsi éviter de mettre l'enquêtée en danger. Dans les cas où la confidentialité ne pouvait être garantie, le module n'a pas été administré.

21.1 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, vous pousse, vous 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. On a également demandé aux femmes s'il leur était déjà arrivé d'exercer contre leur mari/conjoint des actes de violences.
>
> 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.

pdfelement

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 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.

Remove Watermark Now

21.2 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 12 derniers mois.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Les résultats montrent que, 29 % des femmes âgées de 15-49 ans ont subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans et 11 % au cours des douze derniers mois (**Tableau 21.1**).

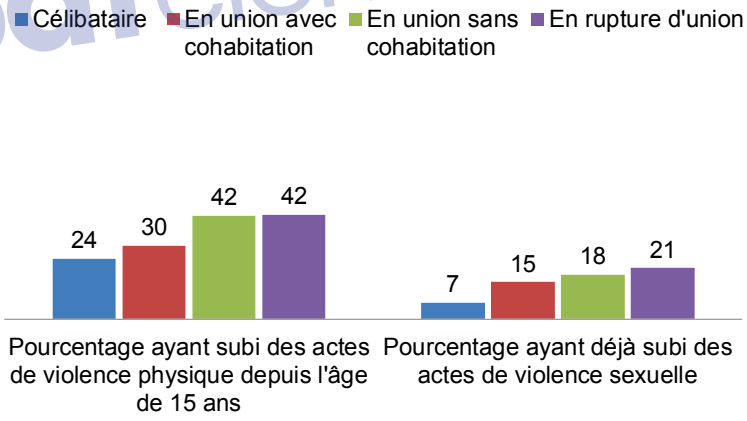
Les femmes en union ou en rupture d'union ayant déclaré avoir subi des violences physiques ont déclaré que, dans la grande majorité des cas, l'auteur de ces violences (**Tableau 21.2**) était le mari/partenaire actuel (45 %), suivi de l'ancien mari/partenaire le plus récent (27 %) et aussi la mère/belle-mère (25 %). Chez les femmes célibataires, dans la moitié des cas (50 %) l'auteur des violences physiques est la mère/belle-mère, suivie du père/beau-père (32 %) et d'une sœur/frère (21 %).

Tendances : On n'observe pas de grandes variations de la prévalence de la violence physique entre cette enquête et les EMMUS précédentes. Elle est passée de 23 % en 2005-2006 à 28 % en 2012 et à 29 % en 2016-2017. De même, le pourcentage des femmes ayant subi des violences physiques au cours des douze derniers mois est passé de 12 % en 2006, à 10 % en 2012 et à 11 % en 2016-2017.

Variations par caractéristique

- On observe un pourcentage plus élevé de femmes ayant subi des violences physiques dans l'Aire Métropolitaine et dans le Reste-Ouest (33 %) que dans les autres départements, en particulier dans le Centre qui enregistre le plus faible pourcentage (23 %).
- Les résultats selon le milieu de résidence font apparaître un pourcentage légèrement plus élevé de femmes victimes de violence physique en milieu urbain (31 %) qu'en milieu rural (28 %).

Graphique 21.1 **Violence subie par les femmes selon leur état matrimonial**



- Le pourcentage de femmes qui ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans est plus élevé chez les femmes en rupture d'union et celles en union sans cohabitation (42 % dans les deux cas) que chez les femmes en union avec cohabitation (30 %) et les célibataires (24 %) (**Graphique 21.1**).
- Le pourcentage de femmes victimes de violences physiques ne varie que très légèrement avec l'augmentation du niveau d'instruction, passant de 31 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 28 % chez celles ayant atteint le niveau secondaire ou plus. C'est cependant chez les femmes ayant le niveau supérieur que ce pourcentage est le plus faible (19 %).

pdfelement

Remove Watermark Now

21.3 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 12 derniers mois.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Prévalence de la violence sexuelle

Dans l'ensemble, la majorité des femmes de 15-49 ans (88 %) ont déclaré n'avoir jamais subi de violences sexuelles, 12 % ont déclaré en avoir subi à un moment quelconque de leur vie dont près de la moitié (5 %) au cours des douze derniers mois (**Tableau 21.3**). Les femmes en union ou en rupture d'union ayant déclaré avoir subi des violences sexuelles ont révélé que, dans la grande majorité des cas, l'auteur de ces violences (**Tableau 21.4**) était le mari/partenaire actuel (58 %), suivi de l'ancien mari/partenaire (37 %). Chez les femmes célibataires, dans 34 % des cas, l'auteur des violences sexuelles est le petit ami suivi, dans 20 % des cas, d'un ami de la famille et, dans 17 % des cas, c'est un inconnu qui est l'auteur de ces violences. Parmi les femmes ayant subi des violences sexuelles, 4 % affirment avoir eu leur première expérience de violence sexuelle avant d'atteindre 18 ans et 7 % avant d'atteindre 22 ans (**Tableau 21.5**).

Variations par caractéristiques

- La prévalence de la violence sexuelle est plus élevée dans les groupes d'âges les plus âgés que dans les plus jeunes : 16 % des femmes dans le groupe des 30-39 ans ont déclaré avoir subi des violences sexuelles, contre 9 % chez les 20-24 ans et 7 % chez les 15-19 ans.
- Le pourcentage des femmes de 15-49 ans ayant subi des violences sexuelles est légèrement plus élevé en milieu urbain (15 %) qu'en milieu rural (11 %).
- Le pourcentage de femmes ayant subi des violences sexuelles depuis l'âge de 15 ans est plus élevé chez les femmes en rupture d'union (21 %) et celles en union sans cohabitation (18 %) que chez les femmes en union avec cohabitation (15 %) et les célibataires (7 %) (**Graphique 21.1**).
- La prévalence de la violence sexuelle diminue légèrement avec l'augmentation du niveau d'instruction, passant de 15 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 11 % chez les femmes ayant atteint le niveau secondaire ou plus.

21.4 DIFFÉRENTES FORMES DE VIOLENCE

Le **Tableau 21.6** présente les pourcentages de femmes de 15-49 ans ayant subi des violences sous différentes formes selon leur âge actuel et par type de violence. Les différentes formes de violences rapportées, sont la violence physique seulement, la violence sexuelle seulement, une combinaison de ces deux formes et finalement l'une ou l'autre forme de violence. Dans l'ensemble, 21 % des femmes de 15-49 ans ont subi des violences physiques seulement, 4 % des violences sexuelles seulement et 34 % l'une ou l'autre forme. Plus la femme est âgée, plus elle est exposée à la violence physique ou sexuelle, passant de 32 % chez les femmes de 15-19 ans pour atteindre de 36 % chez celles de 25-29 ans.

Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement enceintes ou l'ayant été à un moment quelconque, 6 % ont déclaré avoir subi des violences physiques durant leur grossesse (**Tableau 21.7**). Chez les femmes enceintes ou l'ayant été à un moment quelconque, la prévalence de la violence physique est plus élevée dans les groupes d'âge les plus jeunes (12 % chez les 15-19 ans) et diminue progressivement pour atteindre 5 % chez les 30-49 ans.

pdfelement

Remove Watermark Now

21.5 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 qui ont pour but de contrôler divers aspects de la vie de la femme peuvent être précurseurs d'actes de violence contre la femme. Dans le but de mesurer le niveau de contrôle des maris/partenaires sur les femmes, on a demandé aux femmes en union ou en rupture d'union si leur mari/partenaire avait eu à leur égard certains comportements listés dans le questionnaire. Dans l'ensemble, 59 % des femmes ont déclaré que leur mari était jaloux si elles parlaient à d'autres hommes, près d'un quart (24 %) des femmes ont aussi déclaré que leur mari/partenaire les accusait souvent d'être infidèles et, dans la même proportion (24 %), ne leur permettait pas de rencontrer leurs amies. Dans 12 % des cas, le mari/partenaire essaie de limiter les contacts de la femme avec les membres de sa famille et, dans 57 % il insiste pour savoir où elle se trouve à tout moment (**Tableau 21.8**). Globalement, 31 % des femmes interrogées ont rapporté que leur mari/conjoint exerçait au moins trois types de contrôle parmi ceux listés.

Variations par caractéristique

- On observe que les proportions de femmes de 15-49 ans non célibataires ayant déclaré avoir subi au moins trois types de contrôle ont tendance à diminuer avec l'âge de la femme, en effet elles varient d'un maximum de 49 % chez les 15-19 ans à un minimum de 22 % chez les 40-49 ans.
- Les pourcentages varient légèrement suivant le milieu de résidence. En milieu urbain, 34 % des femmes non célibataires affirment avoir subi au moins trois types de contrôle de leur mari/conjoint, contre 29 % en milieu rural.
- Les proportions de femmes de 15-49 ans, non célibataires qui déclarent avoir subi au moins trois types de contrôles de leur mari/partenaire augmentent avec le niveau d'instruction passant de 23 % chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 33 % chez celles ayant atteint le niveau secondaire ou plus.

21.6 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 12 derniers mois.

Échantillon: Femmes de 15-49 ans non célibataires

21.6.1 Prévalence de la violence conjugale

Parmi les femmes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union, 34 % ont déclaré avoir subi, à un moment donné, diverses formes de violences qu'elle soit physique, émotionnelle ou sexuelle exercées par leur mari/partenaire, dont 22 % au cours des douze mois précédant l'enquête. Des actes de violences physiques ont été rapportés par 19 % des femmes, de violences sexuelles par 11 % et de violences émotionnelles par 26 % des femmes (**Tableau 21.9**).

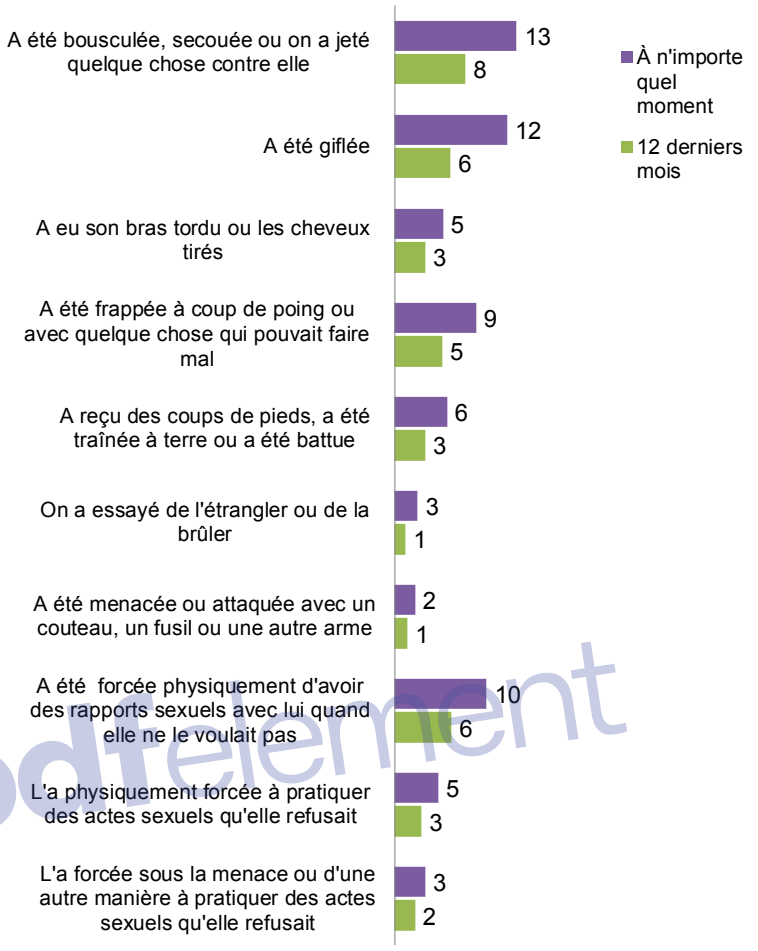
Remove Watermark Now

Avoir été bousculé (13 %) et giflé (12 %) sont les formes de violences physiques les plus fréquemment rapportées par les femmes de 15-49 ans non célibataires. Une femme sur dix (10 %) a déclaré avoir été forcée physiquement à avoir des rapports sexuels avec le mari/partenaire quand elle ne le voulait pas et 23 % ont déclaré avoir été insultées ou rabaissées (**Tableau 21.9** et **Graphique 21.2**).

Tendances : La comparaison des données des trois EMMUS les plus récentes mettent en évidence certaines variations de la prévalence des différentes formes de violences conjugales. On observe une augmentation de la proportion de femmes ayant déclaré avoir subi des actes de violence émotionnelle commis par leur mari/partenaire durant les douze derniers mois, passant de 17 % en 2005-2006 à 22 % en 2012 pour se situer à 26 % en 2016-2017. On observe une augmentation du pourcentage des femmes ayant subi des violences physiques commis par leur mari/partenaire, passant de 13 % en 2005-2006 à 16 % en 2012 et à 19 % en 2016-2017.

***Graphique 21.2* 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



La proportion de femmes ayant déclaré subir n'importe que forme de violence physique et/ou sexuelle commis par leur mari/partenaire qui se situait à 25 % en 2005-2006 a légèrement augmenté entre 2012 et 2016-2017 passant de 21 % à 24 %.

La proportion de femmes ayant rapporté n'importe quelle forme de violence physique, émotionnelle ou sexuelle tend à augmenter. Après avoir été stable autour de 30 % en 2005-2006 et 2012 elle est passée à 34 % en 2016-2017.

Variations par caractéristique

La violence conjugale subie par les femmes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union varie en fonction des caractéristiques sociodémographiques (**Tableau 21.10**).

- La prévalence de la violence conjugale (émotionnelle ou physique ou sexuelle) a tendance à diminuer avec l'âge passant de 47 % chez dans le groupe d'âge 15-19 ans à 30 % à 40-49 ans.
- La prévalence de la violence conjugale varie suivant le statut matrimonial. En effet, quelle que soit la forme considérée (physique, sexuelle ou émotionnelle), elle est plus fréquente chez les femmes en rupture d'union (44 %) que chez les femmes en union avec cohabitation (33 %) et que chez celles en union sans cohabitation (31 %).

pdfelement

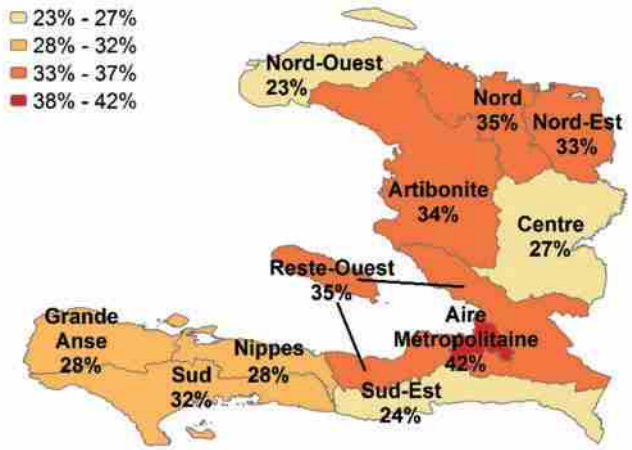
Remove Watermark Now

- La prévalence de la violence conjugale, qu'elle soit sous forme physique, émotionnelle ou sexuelle, varie de façon irrégulière avec le niveau d'instruction. On retrouve la plus forte proportion (38 %) chez les femmes ayant le niveau primaire et la plus faible (24 %) chez celles ayant atteint le niveau supérieur.

- La violence conjugale, quelle que soit sa forme est beaucoup plus fréquente dans l'Aire Métropolitaine (42 %) que dans tout le reste du pays, en particulier dans les départements du Sud-Est (24 %) et du Nord-Ouest (23 %) (**Graphique 21.3**).

Graphique 21.3 Violence conjugale par département

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



- Les variations dans les quintiles de bien-être économique des ménages montrent que c'est parmi les femmes du quatrième quintile que la violence conjugale est la plus fréquente (39 %) et parmi celles du quintile le plus élevé qu'elle est la plus faible (30 %).

Variations par caractéristique du conjoint et selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

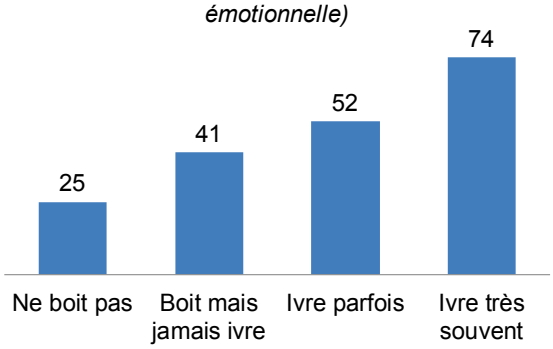
La violence conjugale contre la femme peut être influencée par certaines caractéristiques propres au conjoint/partenaire et par certains indicateurs relatifs au pouvoir d'action de la femme elle-même (**Tableau 21.11**).

- La prévalence de violence conjugale, qu'elle soit physique sexuelle ou émotionnelle augmente avec le niveau de consommation d'alcool du mari/partenaire. Un quart (25 %) des femmes dont le mari ne boit pas rapportent des violences sous une forme quelconque contre 74 % de celles dont le mari est souvent ivre (**Graphique 21.4**).

- Les femmes dont le mari/partenaire n'a atteint que le niveau d'instruction primaire ont plus fréquemment déclaré avoir été être victimes de violence conjugale sous une forme quelconque (35 %) que celles dont le mari a atteint le niveau secondaire ou plus (23 %).

Graphique 21.4 Violence conjugale selon la consommation d'alcool du mari/partenaire

Pourcentage de femmes non célibataires qui ont déjà subi des actes de violence conjugale (physique, sexuelle ou émotionnelle)



- La prévalence de la violence conjugale augmente avec le nombre de contrôles exercés par le mari/partenaire passant de 16 % chez les femmes dont le conjoint n'a exercé aucun contrôle à 79 % chez celles dont le mari en a exercé cinq.

- La prévalence de la violence conjugale augmente avec le nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari/partenaire batte sa femme, passant de 32 % quand aucune raison justifie la violence conjugale à 48 % quand la femme rapporte 3-4 raisons justifiant qu'un homme batte sa femme.

pdfelement

Remove Watermark Now

21.6.2 Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union

Pour les femmes actuellement en union et qui n'ont été en union qu'une seule fois, qui avaient subi des violences conjugales physique ou sexuelle de la part de leur mari/partenaire, on a cherché à connaître le nombre d'années écoulées entre le début de l'union et l'initiation de cette violence. On observe que 8 % des femmes (**Tableau 21.13**), ont subi leur premier acte de violence commis par leur conjoint actuel deux ans après le début de l'union. Pour 16 % des femmes cette violence ne s'est manifestée que cinq ans après le début de l'union.

21.7 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)

Dans l'ensemble, 37 % des femmes ayant subi des violences physiques ou sexuelles ont eu, à un moment donné, une blessure quelconque à la suite de ces actes violents perpétrés par leur mari/partenaire : dans 5 % des cas, ces blessures sont sérieuses (par exemple, os ou dents cassés). Dans les douze derniers mois, 41 % des femmes ayant subi des violences physiques ou sexuelles ont eu différents types de blessure (**Tableau 21.14**).

pdfelement

21.8 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

La proportion de femmes ayant déclaré avoir exercé des violences physiques contre leur mari/partenaire est de 6 % (3 % au cours des douze derniers mois). La fréquence des violences contre le mari/partenaire est dix fois plus importante chez les femmes qui ont-elles-même subi des violences conjugales que chez celles qui n'en ont jamais subi (**Tableau 21.15**). A noter aussi que le pourcentage de femmes du milieu urbain exerçant des violences à l'encontre de leur conjoint est deux fois plus élevé qu'en milieu rural (8 % contre 4 %). C'est dans l'Aire Métropolitaine et dans les ménages du quintile le plus élevé que l'on constate les plus forts pourcentages, (respectivement 10 % et 9 %).

On observe que les femmes dont le conjoint est souvent ivre (22 %) et celles dont le conjoint a exercé cinq formes de contrôle envers elles (14 %) ont plus fréquemment que les autres commis des actes de violence contre leur conjoint (**Tableau 21.16**).

21.9 RECHERCHE D'AIDE PARMI LES FEMMES QUI ONT SUBI DES ACTES DE VIOLENCE

Parmi les femmes ayant subi des violences physiques ou sexuelles, 24 % ont déclaré avoir recherché de l'aide. Par contre, plus des trois quarts des femmes (76 %) ont déclaré n'avoir jamais recherché de l'aide,

Remove Watermark Now

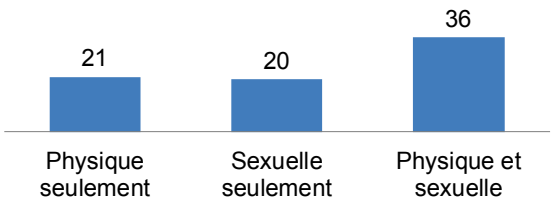
dont la majorité (54 %) n'en ont même jamais parlé à personne, alors que 22 % en ont parlé à quelqu'un (**Tableau 21.17**).

Variations par caractéristique

- Les pourcentages de femmes ayant recherché de l'aide varient selon le groupe d'âges, passant de 17 % parmi les femmes de 15-19 ans à 28 % chez les femmes de 40-49 ans.
- Ces proportions varient également selon le type de violence subi (**Graphique 21.5**) avec 36 % de recherche d'aide dans les cas de violences physiques et sexuelles combinées, contre 21 % dans les cas de violence physique seulement et 20 % dans les cas de violence sexuelle.
- Les femmes du milieu urbain recherchent un peu plus fréquemment de l'aide (26 %) que celles du milieu rural (23 %).

Graphique 21.5 **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



Dans l'ensemble, on observe que, quelle que soit la forme de violence subie, les femmes recherchent en majorité de l'aide auprès des membres de leur propre famille (64 %), suivi des membres de la famille de leur mari/partenaire (22 %) et ensuite auprès de leur voisin (18 %). Seulement 11 % des femmes ont consulté la police (**Tableau 21.18**).

LISTE DES TABLEAUX

- **Tableau 21.1** **Violence physique**
- **Tableau 21.2** **Auteurs des violences physiques**
- **Tableau 21.3** **Violence sexuelle**
- **Tableau 21.4** **Auteurs des violences sexuelles**
- **Tableau 21.5** **Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle**
- **Tableau 21.6** **Expérience de diverses formes de violences**
- **Tableau 21.7** **Violence pendant la grossesse**
- **Tableau 21.8** **Contrôle exercé par le mari/partenaire**
- **Tableau 21.9** **Formes de violence conjugale**
- **Tableau 21.10** **Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 21.11** **Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 21.12** **Violence physique ou sexuelles conjugales au cours des 12 derniers mois**
- **Tableau 21.13** **Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union**
- **Tableau 21.14** **Blessures dues à la violence conjugale**
- **Tableau 21.15** **Violence des femmes contre leur conjoint selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 21.16** **Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 21.17** **Recherche d'aide**
- **Tableau 21.18** **Sources/personnes auprès desquelles l'aide a été recherchée**

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.1 Violence physique

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans et pourcentage de celles qui ont subi des violences physiques au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête selon certaines caractéristiques EMMUS-VI Haïti 2016-2017

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 précédant l'enquête			Effectif de femmes
		Souvent	Parfois	Souvent ou parfois[2]	
Âge					
15-19	28,8	2,0	14,7	16,8	1 336
20-24	28,8	1,4	7,7	9,1	1 266
25-29	31,5	3,3	7,5	10,9	992
30-39	29,9	2,6	6,4	9,2	1 669
40-49	28,1	1,5	4,7	6,2	1 058
Religion					
Catholique	31,8	2,6	7,8	10,4	2 184
Protestant/Méthodiste/Adventiste/ Témoin de Jéhovah	25,9	1,5	7,4	8,9	3 563
Vodouisant	27,0	4,9	8,9	13,8	75
Milieu de résidence					
Urbain	31,4	2,3	8,3	10,7	2 924
Rural	27,7	2,1	8,2	10,4	3 397
Département					
Aire Métropolitaine	32,8	3,3	8,0	11,5	1 567
Reste-Ouest	32,9	2,2	11,2	13,6	1 034
Sud-Est	25,1	1,4	5,5	6,9	334
Nord	29,4	1,3	9,6	10,9	691
Nord-Est	27,1	1,6	8,5	10,1	233
Artibonite	28,9	1,9	8,1	10,0	910
Centre	22,9	2,6	6,4	9,1	404
Sud	24,9	2,0	6,3	8,3	420
Grande Anse	28,6	0,9	7,8	8,7	223
Nord-Ouest	24,4	1,5	7,2	8,8	313
Nippes	28,1	1,3	6,8	8,1	192
État matrimonial					
Célibataire	24,3	0,8	9,4	10,3	2 505
En union avec cohabitation	29,5	2,6	8,0	10,7	2 800
En union sans cohabitation	41,6	1,9	8,3	10,8	502
En rupture d'union	42,0	6,6	4,1	10,7	514
Emploi					
A travaillé et a été rémunéré en argent	30,9	2,6	6,8	9,6	3 485
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	(25,8)	(0,0)	(9,7)	(9,7)	42
N'a pas travaillé	27,6	1,6	10,1	11,7	2 794
Nombre d'enfants vivants					
0	24,1	0,9	9,4	10,4	2 552
1-2	34,2	2,4	8,2	10,6	2 066
3-4	32,7	3,9	7,4	11,6	1 049
5+	29,6	3,4	5,9	9,3	653
Niveau d'instruction					
Aucun	30,7	4,6	6,5	11,1	828
Primaire	31,1	2,6	10,2	13,1	1 921
Secondaire ou +	28,2	1,4	7,7	9,1	3 572
Secondaire	29,5	1,5	8,6	10,2	3 141
Supérieur	19,0	0,2	0,9	1,1	431
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	26,7	2,9	8,4	11,2	973
Second	29,3	2,4	8,7	11,1	1 061
Moyen	29,2	2,0	8,6	10,6	1 243
Quatrième	32,9	2,7	10,0	12,8	1 468
Le plus élevé	28,0	1,3	6,1	7,6	1 575
Ensemble	29,4	2,2	8,3	10,5	6 321

[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 derniers mois n'est pas connue

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.2 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 types d'auteurs des violences selon l'état matrimonial actuel de l'enquêtée EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	État matrimonial		
Auteur des violences	Non célibataires	Célibataire	Ensemble
Mari/partenaire actuel	45,1	na	30,3
Ancien mari/partenaire le plus récent	26,6	na	17,9
Petit ami actuel	0,5	0,8	0,6
Ancien petit ami	4,7	4,0	4,5
Père/ Beau-Père	18,3	32,2	22,9
Mère/Belle-Mère	24,6	49,7	32,8
Sœur/Frère	7,1	21,0	11,7
Fille/Fils	0,0	0,1	0,0
Autre parent	10,6	18,7	13,2
Belle-mère	0,2	na	0,3
Beau-père	0,4	na	0,3
Autre parent par alliance	1,0	na	0,9
Enseignant	6,8	9,4	7,6
Employeur/Quelqu'un au travail	0,1	0,0	0,1
Force de l'ordre	0,5	1,2	0,7
Autre	1,9	3,5	2,5
Effectif de femmes	1 250	608	1 859

Note : Les femmes peuvent déclarer plus d'une personne ayant commis les actes de violence.
na = Non applicable

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.3 Violence sexuelle

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déjà subi des violences sexuelles, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant subi des actes de violence sexuelle : À un moment quelconque[1]	Au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes
Âge			
15-19	7,0	1,7	1 336
20-24	9,4	3,1	1 266
25-29	14,7	7,1	992
30-39	16,1	7,0	1 669
40-49	14,2	3,6	1 058
Religion			
Catholique	13,2	5,7	2 184
Protestant/Méthodiste/ Adventiste/Témoin de Jehova	11,1	3,7	3 563
Vodouisant	17,1	7,0	75
Milieu de résidence			
Urbain	13,8	5,0	2 924
Rural	11,0	4,1	3 397
Département			
Aire Métropolitaine	15,4	5,7	1 567
Reste Ouest	10,8	4,6	1 034
Sud-Est	7,8	1,7	334
Nord	13,4	5,4	691
Nord-Est	9,9	4,5	233
Artibonite	13,2	4,5	910
Centre	12,6	4,0	404
Sud	10,5	3,8	420
Grande Anse	9,6	3,0	223
Nord-Ouest	8,0	3,1	313
Nippes	10,5	3,6	192
État matrimonial			
Célibataire	6,6	0,3	2 505
En union avec cohabitation	14,9	7,7	2 800
En union sans cohabitation	17,9	6,5	502
En rupture d'union	20,5	5,9	514
Emploi			
A travaillé et a été rémunéré en argent	14,7	5,9	3 485
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	(8,3)	(0,7)	42
N'a pas travaillé	9,3	2,9	2 794
Nombre d'enfants vivants			
0	6,6	1,0	2 552
1-2	14,6	6,5	2 066
3-4	18,4	7,9	1 049
5+	17,5	6,8	653
Niveau d'instruction			
Aucun	15,2	6,6	828
Primaire	14,2	5,4	1 921
Secondaire ou +	10,5	3,6	3 572
Secondaire	10,6	3,8	3 141
Supérieur	9,9	2,2	431
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	11,1	4,5	973
Second	11,5	4,2	1 061
Moyen	11,1	4,4	1 243
Quatrième	14,6	6,3	1 468
Le plus élevé	12,4	3,2	1 575
Total	12,3	4,5	6 321

[1] Y compris les violences subies au cours des 12 derniers mois

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.4 Auteurs des violences sexuelles

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont déclaré avoir subi des violences sexuelles, pourcentage ayant mentionné des personnes spécifiques ayant commis ces violences selon le statut matrimonial actuel des enquêtées, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Auteur des violences sexuelles	État matrimonial		Ensemble
	Ayant été mariée	Célibataire	
Mari/partenaire actuel	58,0	na	45,7
Ancien mari/partenaire	36,9	na	29,1
Petit ami actuel/ancien	5,2	33,8	11,3
Père/beau-père	0,2	1,1	0,4
Frère/beau-frère	0,6	0,0	0,5
Autre parent	1,1	5,6	2,0
Beaux-parents	0,3	na	0,4
Ami/rencontre	1,3	11,1	3,4
Ami de la famille	4,4	19,5	7,6
Enseignant	0,0	0,9	0,2
Police/soldat	0,0	0,8	0,2
Inconnu	2,2	17,2	5,3
Autre	0,7	9,0	2,5
Effectif de femmes	612	164	776

Les femmes peuvent déclarer plus d'une personne ayant commis les actes de violence.
na = Non applicable

Tableau 21.5 Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences sexuelles avant d'atteindre certains âges exacts, selon l'âge actuel et l'état matrimonial actuel, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui ont subi des violences sexuelles avant d'atteindre l'âge exact de:					Pourcentage de femmes qui n'ont jamais subi de violences sexuelles	Effectif de femmes
	10	12	15	18	22		
Âge							
15-19	0,8	1,6	2,9	na	na	93,0	1 336
20-24	1,1	1,5	2,2	4,8	na	90,6	1 266
25-29	0,6	0,6	1,1	3,0	7,4	85,3	992
30-39	0,2	0,3	0,9	2,3	5,8	83,9	1 669
40-49	0,0	0,1	0,6	2,1	5,5	85,8	1 058
État matrimonial							
Célibataire	1,0	1,5	2,4	4,6	5,8	93,4	2 505
Marié	0,2	0,4	1,0	3,1	7,5	84,0	3 816
Ensemble	0,5	0,8	1,6	3,7	6,9	87,7	6 321

na = Non applicable

pdfelement

Tableau 21.6 Expérience de diverses formes de violences

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi diverses formes de violence selon l'âge actuel. EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

Âge actuel	Violence physique seulement	Violence sexuelle seulement	Violence physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Effectif des femmes
15-19	25,0	3,2	3,8	32,0	1 336
15-17	26,2	2,6	2,2	31,0	807
18-19	23,1	4,1	6,2	33,4	529
20-24	23,0	3,5	5,9	32,4	1 266
25-29	21,5	4,7	10,0	36,3	992
30-39	19,1	5,3	10,8	35,2	1 669
40-49	17,9	4,0	10,2	32,0	1 058
Ensemble	21,3	4,2	8,1	33,6	6 321

Remove Watermark Now

Tableau 21.7 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, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant subi des violences pendant leur grossesse	Effectif de femmes actuellement enceintes ou l'ayant déjà été
Âge		
15-19	11,8	159
20-24	7,7	586
25-29	5,7	739
30-39	4,9	1 528
40-49	4,7	1 024
Religion		
Catholique	6,2	1 527
Protestant/Méthodiste/Adventiste/ Témoin de Jéhovah	4,4	2 084
Vodouisant	2,0	65
Milieu de résidence		
Urbain	5,7	1 754
Rural	5,6	2 282
Département		
Aire Métropolitaine	6,0	944
Reste-Ouest	6,6	708
Sud-Est	4,5	189
Nord	5,4	451
Nord-Est	6,7	127
Artibonite	6,0	625
Centre	5,3	271
Sud	3,9	251
Grande Anse	4,5	148
Nord-Ouest	4,6	205
Nippes	4,4	117
État matrimonial		
Célibataire	7,9	350
En union avec cohabitation	3,9	2 706
En union sans cohabitation	10,9	472
En rupture d'union	8,8	509
Nombre d'enfants vivants		
0	5,3	268
1-2	5,5	2 066
3-4	5,4	1 049
5+	6,7	653
Niveau d'instruction		
Aucun	6,6	799
Primaire	6,0	1 455
Secondaire ou +	5,0	1 783
Secondaire	5,2	1 578
Supérieur	3,2	205
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	5,7	725
Second	6,1	713
Moyen	5,9	772
Quatrième	5,5	965
Le plus élevé	5,1	861
Ensemble	5,7	4 036

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.8 Contrôle exercé par le mari/partenaire

Pourcentage de femmes actuellement en union ou en rupture d'union ayant déclaré certains types de contrôle exercé par le mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes dont le mari/partenaire							Effectif des femmes en union ou en rupture d'union
	Est jaloux 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 3 types de contrôle	N'exerce aucun type de contrôle	
Âge								
15-19	73,9	40,0	40,6	12,8	73,0	49,0	14,6	109
20-24	68,3	30,8	29,2	16,1	66,7	39,9	19,9	480
25-29	64,0	26,3	29,7	13,1	62,0	36,4	21,5	701
30-39	59,6	24,3	24,7	11,6	54,5	30,3	28,4	1 506
40-49	48,6	18,2	16,4	9,1	50,2	21,7	35,0	1 019
Religion								
Catholique	61,7	27,2	25,0	11,8	57,2	32,8	26,8	1 463
Protestant/ Méthodiste/ Adventiste/Témoin de Jéhovah	55,2	20,0	22,3	11,3	55,3	27,6	29,2	1 953
Vodouisant	71,9	24,3	31,3	10,1	62,2	36,4	20,0	63
Milieu de résidence								
Urbain	62,3	27,0	26,2	14,4	58,9	33,5	23,4	1 615
Rural	56,5	22,3	23,1	9,9	55,3	29,0	30,4	2 201
Département								
Aire Métropolitaine	65,6	30,8	27,7	16,6	60,4	36,7	21,3	871
Reste-Ouest	53,6	23,1	22,5	10,0	54,6	29,2	32,3	686
Sud-Est	61,4	22,3	25,4	14,0	57,3	32,0	27,9	170
Nord	56,1	23,0	23,0	9,0	51,1	28,2	30,1	421
Nord-Est	59,3	25,2	26,3	5,5	55,2	31,2	27,9	128
Artibonite	63,0	23,4	24,9	11,4	58,8	30,9	24,3	599
Centre	46,0	18,8	24,9	12,3	50,6	28,2	37,7	258
Sud	62,2	22,7	23,6	11,8	61,5	29,1	24,2	232
Grande Anse	56,0	19,2	22,0	9,7	61,8	27,0	26,7	141
Nord-Ouest	55,0	15,7	19,1	7,4	51,3	21,0	31,9	192
Nippes	59,1	28,5	23,2	11,3	61,5	35,2	28,1	119
État matrimonial								
En union avec cohabitation	57,9	22,0	22,9	10,8	55,2	28,1	28,1	2 800
En union sans cohabitation	66,0	32,0	28,2	9,4	62,5	38,0	22,9	502
En rupture d'union	58,2	29,1	29,1	19,3	59,9	39,3	28,3	514
Nombre d'enfants vivants								
0	65,5	24,9	30,1	12,7	69,8	36,8	18,4	284
1-2	62,0	25,9	26,3	11,7	58,8	33,1	25,1	1 841
3-4	56,7	22,6	23,1	13,5	53,2	29,4	30,4	1 041
5+	51,2	22,1	18,7	9,0	51,1	24,5	33,2	650
Emploi								
A travaillé et a été rémunéré en argent	58,7	23,5	23,4	11,3	55,3	29,3	27,8	2 824
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	(49,2)	(12,9)	(51,1)	(39,9)	(47,9)	(51,1)	(41,8)	20
N'a pas travaillé	59,9	26,8	26,9	12,6	61,3	35,2	26,1	972
Niveau d'instruction								
Aucun	49,5	21,1	18,0	9,6	47,9	23,4	36,7	791
Primaire	59,4	25,9	24,2	13,4	56,7	32,3	27,6	1 391
Secondaire ou +	63,2	24,4	27,7	11,5	61,2	33,3	22,9	1 635
Secondaire	63,1	25,2	28,4	11,9	61,6	33,8	22,8	1 432
Supérieur	63,6	19,2	22,4	8,6	58,0	29,6	23,4	203
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	54,0	21,1	19,0	8,1	53,5	24,3	31,0	693
Second	56,4	22,4	24,9	12,2	55,6	31,3	30,6	675
Moyen	62,5	29,7	29,0	13,0	58,8	36,8	25,6	738
Quatrième	59,1	26,5	27,1	15,0	57,6	33,3	26,4	922
Le plus élevé	62,1	21,1	21,5	9,8	57,9	28,0	24,6	788
Il arrive à la femme d'avoir peur de son mari								
Souvent	81,9	63,3	59,1	43,3	80,1	71,6	11,1	131
Parfois	69,3	32,6	32,0	19,3	61,2	42,4	23,1	791
Jamais eu peur	55,1	20,3	20,8	8,3	54,5	25,9	29,4	2 894
Ensemble	59,0	24,3	24,4	11,8	56,8	30,9	27,4	3 816

Note : Le mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en divorcées, séparées, ou veuves
Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.9 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 ayant précédé l'enquête, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Formes de violence	À n'importe quel moment	Au cours des 12 mois précédant l'enquête	Fréquence au cours des 12 derniers mois	
			Souvent	Parfois
Violence physique				
N'importe quelle forme	18,6	10,0	2,9	7,1
A été bousculée, secouée, on a jeté quelque chose contre elle	13,0	7,6	2,0	5,6
A été giflée	12,0	6,0	1,3	4,6
A eu le bras tordu ou les cheveux tirés	5,2	3,3	0,8	2,5
A été frappée à coup de poing ou avec quelque chose qui pouvait faire mal	8,7	5,1	1,3	3,8
A reçu des coups de pieds, a été traînée a terre ou a été battue.	5,6	3,3	1,3	2,0
On a essayé de l'étrangler ou de la brûler	2,5	1,2	0,3	0,8
A été menacée avec un couteau, un fusil ou un autre type d'arme	2,2	1,4	0,3	1,1
Violence Sexuelle				
N'importe quelle forme	11,2	7,0	1,8	5,2
A été forcée physiquement à avoir des rapports sexuels avec le mari/partenaire quand elle ne voulait pas	9,8	6,1	1,3	4,8
A été forcée physiquement à pratiquer certains actes sexuels avec le mari/partenaire qu'elle ne voulait pas	4,7	2,9	0,8	2,1
A été forcée sous la menace ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels qu'elle ne voulait pas	3,3	2,2	0,9	1,3
Violence émotionnelle				
N'importe quelle forme	26,3	17,8	5,5	12,4
Le mari/partenaire a dit ou fait quelque chose pour l'humilier devant d'autres personnes	16,3	10,7	3,5	7,3
Le mari/partenaire l'a menacé méchamment, elle ou quelqu'un proche d'elle.	7,0	4,3	1,1	3,2
Le mari/partenaire l'a insulté ou rabaissée.	22,5	15,6	4,1	11,5
N'importe quelle forme de violence physique et/ou sexuelle	23,5	13,8	3,7	10,1
N'importe quelle forme de violence émotionnelle, physique et/ou sexuelle	34,0	22,3	7,0	15,3
Violence conjugale commise par n'importe quel mari/partenaire				
Violence physique	21,3	10,1	na	na
Violence sexuelle	14,0	7,2	na	na
Violence émotionnelle	26,3	17,8	na	na
Violence physique ou sexuelle	26,0	13,9	na	na
Violence émotionnelle ou physique ou sexuelle	36,1	22,4	na	na
Effectif de femmes en union ou en rupture d'union	3 816	3 816	3 816	3 816

na = Non applicable

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.10 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, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle ou physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Âge								
15-19	28,1	20,6	18,2	5,6	3,9	33,3	46,7	109
20-24	27,0	24,3	10,0	5,3	3,2	29,0	37,0	480
25-29	28,0	21,6	13,1	7,1	5,1	27,6	37,0	701
30-39	26,0	17,5	11,4	6,3	5,0	22,6	33,6	1 506
40-49	25,0	15,3	9,3	6,3	5,7	18,4	29,8	1 019
Religion								
Catholique	28,0	20,7	12,2	7,0	5,8	25,9	36,6	1 463
Protestant/Méthodiste/ Adventiste/Témoin de Jéhovah	23,4	15,3	10,1	5,5	4,0	19,9	30,6	1 953
Vodouisant	20,8	22,7	12,7	12,0	11,2	23,4	25,3	63
Milieu de résidence								
Urbain	29,5	21,9	13,3	7,6	6,0	27,5	38,5	1 615
Rural	23,9	16,2	9,6	5,3	4,2	20,6	30,7	2 201
Département								
Aire Métropolitaine	31,7	26,8	15,3	10,6	7,9	31,5	41,9	871
Reste-Ouest	28,4	17,0	8,8	3,6	3,4	22,2	34,9	686
Sud-Est	19,4	12,8	5,7	4,2	2,6	14,2	23,9	170
Nord	25,6	18,1	13,4	6,6	5,0	24,9	34,5	421
Nord-Est	25,6	16,2	12,6	7,8	6,0	20,9	32,9	128
Artibonite	25,5	18,4	11,0	5,6	4,2	23,8	33,9	599
Centre	21,8	15,3	9,9	5,0	4,4	20,2	27,4	258
Sud	25,3	15,5	10,2	5,8	5,2	19,9	31,9	232
Grande Anse	22,5	13,6	7,7	5,3	4,9	16,0	28,1	141
Nord-Ouest	17,8	11,6	7,3	3,6	2,5	15,2	23,0	192
Nippes	21,3	12,4	9,0	2,5	2,5	19,0	28,0	119
État matrimonial								
En union avec cohabitation	25,2	17,0	10,3	5,6	4,3	21,7	32,6	2 800
En union sans cohabitation	21,2	16,3	10,3	4,4	2,4	22,2	31,2	502
En rupture d'union	36,9	29,6	16,5	11,6	11,0	34,5	44,3	514
Nombre d'enfants vivants								
0	18,7	12,9	9,9	3,2	1,7	19,6	28,5	284
1-2	25,3	19,2	11,0	5,8	4,3	24,3	34,5	1 841
3-4	28,0	19,6	11,6	7,1	6,0	24,1	33,6	1 041
5+	29,7	17,9	11,5	7,5	6,5	21,9	35,6	650
Emploi								
A travaillé et a été rémunéré en argent	26,1	18,8	11,1	6,4	5,3	23,5	33,8	2 824
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	(26,8)	(21,6)	(5,1)	(3,6)	(3,6)	(23,1)	(28,3)	20
N'a pas travaillé	26,9	18,0	11,4	5,9	4,0	23,5	34,8	972
Niveau d'instruction								
Aucun	26,5	19,8	10,7	7,6	6,9	22,9	32,6	791
Primaire	28,8	20,7	12,4	6,8	5,0	26,3	37,5	1 391
Secondaire ou +	24,0	16,3	10,3	5,2	4,0	21,4	31,7	1 635
Secondaire	25,1	17,2	11,0	5,5	4,2	22,7	32,8	1 432
Supérieur	16,8	10,0	5,4	3,2	2,6	12,2	24,0	203
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	25,5	16,4	9,5	5,7	4,7	20,2	31,7	693
Second	25,8	18,4	10,4	6,4	5,4	22,4	32,2	675
Moyen	26,8	18,9	10,1	4,4	3,1	24,6	35,7	738
Quatrième	28,9	20,7	14,9	7,7	6,2	27,8	39,0	922
Le plus élevé	23,9	18,1	9,9	6,7	5,1	21,3	30,2	788
Ensemble	26,3	18,6	11,2	6,3	4,9	23,5	34,0	3 816

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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.11 Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, non célibataires, qui ont subi des actes de violence physiques, sexuelles ou émotionnelles commis par leur mari/partenaire, selon certaines caractéristiques du conjoint et selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle ou physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Niveau d'instruction du mari/partenaire[1]								
Aucun	23,7	17,0	8,2	5,0	3,9	20,2	29,7	540
Primaire	28,3	19,0	11,5	7,1	6,0	23,4	34,8	1 038
Secondaire ou plus	16,4	11,3	6,6	3,9	2,1	14,0	23,2	299
Secondaire	16,4	11,3	6,6	3,9	2,1	14,0	23,2	299
Ne sait pas/manquant	(19,8)	(21,5)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(21,5)	(24,2)	39
Consommation d'alcool par le mari/partenaire								
Ne boit pas	18,6	12,4	7,5	4,0	2,8	15,8	24,6	2 380
Boit mais jamais soûl	29,3	21,3	11,9	5,4	4,3	27,7	41,4	702
Soûl parfois	42,2	31,0	18,4	11,0	9,5	38,5	51,9	548
Soûl souvent	66,8	51,9	34,4	24,8	21,8	61,6	73,6	187
Différence d'instruction entre conjoints[1]								
Mari plus instruit	25,3	16,8	10,2	5,1	3,8	21,9	33,0	1 715
Femme plus instruite	25,7	15,8	11,5	6,3	5,1	20,9	32,1	818
Même niveau d'instruction	21,6	19,3	11,7	6,0	3,1	24,9	34,2	416
Les deux sans instruction	23,2	17,1	7,6	5,0	4,1	19,7	28,5	308
Ne sait pas/ manquant	(20,2)	(18,8)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(18,8)	(24,0)	44
Différence d'âge entre conjoints[1]								
Femme plus âgée	24,5	21,5	9,8	6,3	6,1	25,0	32,0	347
Femme du même âge	25,9	19,0	9,4	5,4	4,8	23,0	34,3	187
Femme plus jeune de 1-4 ans	24,8	16,5	10,8	6,2	4,3	21,1	32,5	1 044
Femme plus jeune de 5-9 ans	23,8	14,6	11,1	4,8	2,8	21,0	32,4	963
Femme plus jeune de 10 ou +	25,2	17,7	9,1	4,9	3,9	22,0	31,9	760
Nombre de contrôles exercés par le mari/ partenaire sur sa femme[2]								
0	10,8	8,4	4,1	2,7	2,0	9,8	15,7	1 047
1-2	20,4	12,4	8,5	3,2	2,3	17,8	27,6	1 590
3-4	43,1	30,4	18,3	11,0	8,5	37,7	53,7	938
5	66,7	58,1	31,5	23,9	21,0	65,7	79,3	241
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[3]								
0	31,6	17,9	8,8	3,9	2,9	22,7	38,3	187
1-2	25,9	18,1	12,4	5,8	4,0	24,8	36,4	871
3	23,6	16,3	9,7	5,4	4,1	20,6	30,3	2 243
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[4]								
0	24,3	17,8	10,4	5,7	4,5	22,6	31,9	3 185
1-2	37,3	22,2	15,3	10,2	8,4	27,2	44,0	471
3-4	32,6	25,3	13,7	4,6	2,7	34,3	48,0	120
5	35,9	18,3	15,5	10,6	9,0	23,2	42,4	39
Le père de la femme battait sa femme								
Oui	36,2	30,2	18,8	12,8	9,9	36,2	47,0	490
Non	24,7	16,9	10,0	5,2	4,2	21,6	32,0	3 306
Ne sait pas/manquant	*	*	*	*	*	*	*	20
Il arrive à la femme d'avoir peur de son mari								
Souvent	84,7	80,6	44,9	37,9	33,2	87,6	92,6	131
Parfois	40,8	32,9	17,9	12,8	11,1	38,0	48,4	791
Jamais eu peur	19,7	11,9	7,8	3,1	2,0	16,6	27,4	2 894
Ensemble	26,3	18,6	11,2	6,3	4,9	23,5	34,0	3 816

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.
Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Comprend seulement les femmes qui ne se sont mariées qu'une seule fois
[2] Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 21.8 pour la liste des contrôles.
[3] Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 20.9.1 pour la liste des décisions.
[4] Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 20.10.1 pour la liste des raisons.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.12 Violence physique ou sexuelles conjugales au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union ayant subi des violences physiques ou sexuelles commises par n'importe quel mari/partenaire au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle ou physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Âge								
15-19	19,9	17,7	14,4	4,1	3,7	28,0	33,6	109
20-24	20,2	14,3	8,1	3,1	2,9	19,3	26,8	480
25-29	22,1	13,0	9,6	4,9	3,8	17,8	26,9	701
30-39	17,3	10,1	7,7	3,7	3,0	14,1	22,2	1 506
40-49	14,4	5,2	3,7	1,9	1,9	7,0	16,6	1 019
Milieu de résidence								
Urbain	19,7	10,9	8,9	3,9	3,2	16,0	25,1	1 615
Rural	16,5	9,5	6,0	3,0	2,7	12,4	20,5	2 201
Département								
Aire Métropolitaine	20,7	13,8	10,3	5,8	4,7	18,3	26,2	871
Reste-Ouest	20,1	10,0	6,2	3,2	2,9	13,1	24,4	686
Sud-Est	12,9	6,3	3,2	1,8	1,6	7,7	14,8	170
Nord	15,5	8,2	8,4	2,3	2,1	14,3	20,9	421
Nord-Est	17,6	7,3	8,2	4,3	3,1	11,3	22,1	128
Artibonite	18,1	10,3	6,7	1,9	1,7	15,1	24,3	599
Centre	15,2	10,8	6,0	3,5	3,0	13,3	19,3	258
Sud	18,9	8,9	5,8	2,9	2,9	11,7	21,8	232
Grande Anse	13,4	7,9	4,6	3,1	2,7	9,3	16,6	141
Nord-Ouest	11,6	5,9	4,8	2,4	1,9	8,4	13,5	192
Nippes	17,0	7,6	5,8	1,4	1,4	12,0	20,6	119
État matrimonial								
En union avec cohabitation	19,4	10,4	7,6	3,2	2,8	14,8	24,3	2 800
En union sans cohabitation	14,4	10,0	6,4	2,1	0,9	14,2	21,1	502
En rupture d'union	12,5	8,5	5,9	5,4	5,4	8,9	13,5	514
Nombre d'enfants vivants								
0	15,7	7,1	6,1	1,5	1,2	11,7	20,3	284
1-2	16,5	10,3	7,2	2,9	2,3	14,5	22,3	1 841
3-4	19,8	11,3	7,8	4,4	3,9	14,8	23,2	1 041
5+	19,5	8,9	6,8	3,8	3,8	11,9	22,5	650
Emploi								
A travaillé et a été rémunéré en argent	17,8	9,6	7,0	3,2	2,8	13,4	21,9	2 824
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	7,1	3,2	1,5	0,0	0,0	4,7	8,6	20
N'a pas travaillé	18,1	11,7	7,9	3,9	3,1	15,8	24,2	972
Niveau d'instruction								
Aucun	17,9	10,2	6,9	4,1	4,0	13,0	20,5	791
Primaire	19,1	11,6	7,3	3,5	2,8	15,4	24,4	1 391
Secondaire ou +	16,7	8,7	7,4	2,9	2,4	13,1	21,7	1 635
Secondaire	17,7	9,6	7,8	3,1	2,5	14,3	23,1	1 432
Supérieur	10,1	2,4	4,3	1,7	1,7	5,0	12,2	203
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	18,1	10,7	6,1	3,7	3,2	13,1	22,0	693
Second	16,9	9,9	6,2	3,2	3,0	12,8	20,2	675
Moyen	16,9	9,5	7,0	2,3	2,1	14,3	22,6	738
Quatrième	21,8	11,2	9,6	3,9	3,1	16,9	28,0	922
Le plus élevé	14,7	8,9	6,5	3,6	3,0	11,8	18,2	788
Ensemble	17,8	10,1	7,2	3,4	2,9	13,9	22,4	3 816

Note : N'importe quel mari/partenaire comprend l'actuel, le plus récent, et les précédents maris/partenaires.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.13 Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union

Parmi les femmes de 15-49 ans, actuellement en union et qui ne l'ont été qu'une seule fois, pourcentage qui ont déjà subi des violences physiques ou sexuelles commises par le mari/partenaire par nombre d'années écoulées entre le début de l'union et le premier acte de violence, selon la durée de l'union, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Pourcentage qui ont déjà subi des violences physiques ou sexuelles commises par le mari/partenaire par nombre d'années exact écoulées entre le début de l'union				N'a subi aucune violence physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union une seule fois
Durée de l'union	Avant l'union	2 ans	5 ans	10 ans		
<2	1,5	na	na	na	84,6	265
2-4	1,4	14,4	na	na	75,9	483
5-9	0,2	7,2	17,9	na	77,7	625
10+	0,4	5,1	12,1	17,0	79,7	1 103
Ensemble	0,7	8,3	15,9	19,4	79,0	2 476

na = Non applicable

Tableau 21.14 Blessures dues à la violence conjugale

Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union ayant subi certaines formes de violence conjugale, pourcentage ayant déclaré avoir eu différents types de blessures résultant d'un/des actes commis par leur mari/partenaire, selon le type de violence, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Type de violence	Coupures, hématomes ou douleurs	Hématomes aux yeux, entorses, luxations ou brûlures	Blessures profondes, os cassés, dents cassées ou autres blessures sérieuses	N'importe quel type de blessure	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union ayant subi des violences physiques ou sexuelles
A subi des violences physiques[1]					
À un moment quelconque[2]	41,2	25,9	6,8	45,7	710
Au cours des 12 derniers mois	49,3	31,7	9,1	52,9	380
A subi des violences sexuelles[1]					
À un moment quelconque[2]	28,1	18,0	6,3	31,6	426
Au cours des 12 derniers mois	29,9	20,8	7,9	33,7	269
A subi des violences physiques ou sexuelles[1]					
À un moment quelconque[2]	33,0	20,5	5,4	36,5	897
Au cours des 12 derniers mois	38,3	23,3	7,2	41,3	525

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.
[1] Non compris les femmes ayant subi des violences physiques seulement durant la grossesse
[2] Au cours des 12 derniers mois compris

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.15 Violence des femmes contre leur conjoint selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union qui ont exercé des violences physiques contre leur mari/partenaire alors qu'il ne les avait pas déjà battues ou agressées physiquement, à n'importe quel moment ou au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon leur propre expérience de violence conjugale, leur caractéristiques sociodémographiques et celles de leur mari/partenaire, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui ont exercé des violences physiques contre leur mari/partenaire actuel/le plus récent		Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
	À un moment quelconque[1]	Au cours des 12 derniers mois	
Expérience de violence conjugale par la femme			
À un moment quelconque[1]	21,4	11,8	710
Au cours des 12 derniers mois	22,5	18,4	380
Jamais	2,3	1,1	3 106
Âge			
15-19	7,4	6,4	109
20-24	7,8	5,4	480
25-29	7,9	3,4	701
30-39	5,3	3,0	1 506
40-49	4,1	1,7	1 019
Religion			
Catholique	5,2	3,0	1 463
Protestant/Méthodiste/Adventiste/ Témoin de Jéhovah	5,7	2,7	1 953
Vodouisant	8,4	4,4	63
Milieu de résidence			
Urbain	8,3	4,1	1 615
Rural	4,1	2,4	2 201
Département			
Aire Métropolitaine	10,2	5,8	871
Reste-Ouest	3,7	1,8	686
Sud-Est	1,6	1,4	170
Nord	5,8	2,5	421
Nord-Est	4,9	2,7	128
Artibonite	6,5	3,5	599
Centre	2,6	2,2	258
Sud	5,9	2,9	232
Grande Anse	4,9	1,3	141
Nord-Ouest	2,0	0,7	192
Nippes	3,9	2,7	119
État matrimonial			
En union avec cohabitation	5,2	2,9	2 800
En union sans cohabitation	6,9	4,2	502
En rupture d'union	8,6	3,6	514
Emploi			
A travaillé et a été rémunéré en argent	6,5	3,4	2 824
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	(3,6)	(0,0)	20
N'a pas travaillé	4,0	2,3	972
Nombre d'enfants vivants			
0	9,0	3,2	284
1-2	5,6	3,0	1 841
3-4	6,7	4,2	1 041
5+	3,8	1,8	650
Niveau d'instruction			
Aucun	5,7	3,0	791
Primaire	4,6	3,1	1 391
Secondaire ou +	6,9	3,2	1 635
Secondaire	6,9	3,3	1 432
Supérieur	7,0	1,9	203
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	3,4	1,6	693
Second	4,6	2,4	675
Moyen	4,3	2,0	738
Quatrième	7,3	5,1	922
Le plus élevé	8,9	3,9	788
Ensemble	5,8	3,1	3 816

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.
[1] Y compris dans les 12 derniers mois

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.16 Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques du mari/ partenaire 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 mari/partenaire alors qu'il ne les avait pas déjà battues ou agressées physiquement, à n'importe quel moment ou au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action de la femme, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui ont exercé des violences physiques contre leur mari/partenaire actuel/le plus récent		Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
	À un moment quelconque[1]	Au cours des 12 derniers mois	
Niveau d'instruction du mari/partenaire[1]			
Aucun	3,1	1,4	540
Primaire	5,7	4,0	1 038
Secondaire ou plus	7,2	2,7	299
Secondaire	7,2	2,7	299
Ne sait pas/ manquant	(2,1)	(2,1)	39
Consommation d'alcool par le mari/partenaire			
Ne boit pas	2,9	1,5	2 380
Boit mais jamais soûl	7,3	3,7	702
Soûl parfois	11,2	5,6	548
Soûl souvent	21,9	15,0	187
Différence d'instruction entre conjoints[1]			
Mari plus instruit	5,7	3,0	1 715
Femme plus instruite	5,6	3,9	818
Même niveau d'instruction	5,5	3,1	416
Les deux sans instruction	3,7	1,2	308
Ne sait pas/ manquant	(1,8)	(1,8)	44
Différence d'âge entre conjoints[2]			
Femme plus âgée	4,8	1,9	347
Femme du même âge	6,6	2,5	187
Femme plus jeune de 1-4 ans	5,4	3,7	1 044
Femme plus jeune de 5-9 ans	5,4	3,1	963
Femme plus jeune de 10 ou +	5,4	2,9	760
Nombre de contrôles exercés par le mari/partenaire sur sa femme[3]			
0	3,3	1,7	1 047
1-2	3,5	1,7	1 590
3-4	10,4	5,9	938
5	14,4	8,0	241
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[4]			
0	4,5	2,9	187
1-2	5,8	3,6	871
3	5,3	2,9	2 243
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[5]			
0	5,7	3,0	3 185
1-2	6,6	3,7	471
3-4	8,3	4,2	120
5	4,8	0,0	39
Le père de la femme battait sa femme			
Oui	9,7	5,5	490
Non	5,3	2,8	3 306
Ne sait pas/manquant	*	*	20
Il arrive à la femme d'avoir peur de son mari			
Souvent	13,9	8,5	131
Parfois	8,5	4,8	791
Jamais eu peur	4,8	2,4	2 894
Ensemble	5,8	3,1	3 816

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.
Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Y compris dans les 12 derniers mois
[2] Comprend seulement les femmes qui n'ont été en union qu'une seule fois
[3] Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 21.8 pour la liste des contrôles.
[4] Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 20.9.1 pour la liste des décisions.
[5] Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 20.10.1 pour la liste des raisons.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.17 Recherche d'aide

Répartition en (%) des femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques ou sexuelles selon qu'elles aient recherché à obtenir de l'aide et selon qu'elles en aient parlé à quelqu'un, selon le type de violence et certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Type de violence/caractéristique sociodémographique	A recherché de l'aide	N'a jamais 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	20,7	22,4	56,9	100,0	1 347
Sexuelle seulement	20,3	14,9	64,8	100,0	264
A la fois physique et sexuelle	36,3	24,4	39,2	100,0	512
Âge					
15-19	16,9	20,3	62,8	100,0	427
20-24	25,6	18,8	55,6	100,0	410
25-29	25,9	24,1	50,0	100,0	360
30-39	26,0	22,3	51,7	100,0	587
40-49	28,0	25,2	46,8	100,0	339
Religion					
Catholique	25,6	20,7	53,8	100,0	780
Protestant/Méthodiste/Adventiste/ Témoin de Jéhovah	22,4	23,1	54,5	100,0	1 077
Vodouisant	(29,8)	(24,9)	(45,3)	100,0	25
Milieu de résidence					
Urbain	26,2	22,9	50,9	100,0	1 071
Rural	22,6	21,1	56,4	100,0	1 052
Département					
Aire Métropolitaine	26,6	26,2	47,2	100,0	596
Reste-Ouest	22,6	23,9	53,5	100,0	374
Sud-Est	22,4	24,3	53,3	100,0	90
Nord	19,8	20,6	59,7	100,0	235
Nord-Est	23,7	22,5	53,8	100,0	70
Artibonite	24,2	17,0	58,8	100,0	309
Centre	25,7	20,9	53,4	100,0	114
Sud	22,1	20,2	57,7	100,0	118
Grande Anse	32,7	21,9	45,5	100,0	70
Nord-Ouest	28,8	12,1	59,1	100,0	85
Nippes	22,4	15,0	62,5	100,0	61
État matrimonial					
Célibataire	19,1	20,6	60,3	100,0	686
En union avec cohabitation	26,7	19,6	53,8	100,0	966
En union sans cohabitation	20,9	33,2	46,0	100,0	227
En rupture d'union	33,5	25,1	41,4	100,0	244
Nombre d'enfants vivants					
0	19,7	19,4	60,9	100,0	701
1-2	25,2	22,8	52,0	100,0	804
3-4	28,9	25,9	45,1	100,0	393
5+	28,3	20,2	51,5	100,0	225
Emploi					
A travaillé et a été rémunéré en argent	28,0	20,4	51,6	100,0	1 248
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	*	*	*	100,0	11
N'a pas travaillé	19,1	24,2	56,6	100,0	864
Niveau d'instruction					
Aucun	23,2	21,9	54,9	100,0	283
Primaire	26,5	19,7	53,8	100,0	691
Secondaire ou +	23,4	23,4	53,2	100,0	1 149
Secondaire	22,9	22,9	54,2	100,0	1 046
Supérieur	28,7	27,7	43,5	100,0	103
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	27,7	15,8	56,5	100,0	293
Second	21,3	20,6	58,1	100,0	351
Moyen	22,7	23,1	54,2	100,0	405
Quatrième	25,8	21,4	52,8	100,0	559
Le plus élevé	24,5	26,1	49,4	100,0	515
Ensemble	24,4	22,0	53,6	100,0	2 123

Note : Les femmes peuvent rapporter plus d'une source auprès de laquelle elles ont recherché de l'aide.
Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau 21.18 Sources/personnes auprès desquelles l'aide 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 déclarée par la femme, selon la source/personne auprès de qui l'aide a été recherché, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Personne auprès de laquelle la femme a recherché de l'aide	Type de violence subie			
	Physique seulement	Sexuelle seulement	A la fois physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle
Propre famille	62,1	(82,9)	62,3	64,3
Famille du mari/partenaire	22,9	(3,3)	25,4	21,8
Mari/partenaire actuel/ancien	0,3	(0,0)	1,6	0,7
Petit ami actuel/ancien	0,0	(1,5)	0,0	0,2
Ami	13,9	(5,1)	22,9	16,3
Voisin	18,9	(14,4)	17,8	18,0
Religieux	1,8	(1,1)	4,6	2,8
Médecin/personnel médical	1,1	(3,3)	1,1	1,3
Police	10,4	(7,0)	13,9	11,3
Homme de loi	3,2	(7,2)	4,4	4,0
Service social	3,5	(0,0)	1,7	2,5
Autre	0,0	(2,4)	1,1	0,6
Effectif de femmes	278	54	186	518

Note : Les femmes peuvent rapporter plus d'une source auprès de laquelle elles ont recherché de l'aide.
Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

pdfelement

Remove Watermark Now

RÉFÉRENCES

Amani, K., et M. Amani. 2009. « Anémie chez le diabétique : quelles particularités ? » 03/2009 1569(1001) : 1-A93. http://dx.doi.org/DM-03-2009-35-S1-1262-3636-101019-200901072.

Bidegain G., Rousseau J. H. 2013. *Prime démographique : Nécessité d'investir dans la Jeunesse pour rompre le cycle intergénérationnel de la Pauvreté et faciliter le Développement Durable*. 2013. Port-au-Prince : Fond des Nations-Unies pour la Population, UNFPA.

Caselli G., J. Vallin, G. Wunsch. 2001. *Démographie : analyse et synthèse. La Dynamique des populations.* Paris : Institut National d'Études Démographiques (INED).

Caselli G., J. Vallin, G. Wunsch. 2002. *Démographie : analyse et synthèse. Les déterminants de la Fécondité*. Paris : Institut National d'Études Démographiques (INED).

Caselli G., J. Vallin, G. Wunsch. 2002. *Démographie : analyse et synthèse. Les déterminants de la mortalité*. Paris : Institut National d'Études Démographiques (INED).

Cayemittes M., F. Placide, S. Mariko, B. Barrère, B. Sévère, et A. Canez. 2007. *Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisations des Services, Haïti, 2005-2006*. Calverton, Maryland, USA : MSPP, IHE et ICF International.

Cayemittes M., M. Fatuma Busangu, J. de D. Bizimana, B. Barrère, B. Sévère, V. Cayemittes et E. Charles. 2013. *Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisations des Services, Haïti, 2012*. Calverton, Maryland, USA : MSPP, IHE et ICF International.

Charles, E. 2006 *Natalité–Fécondité et Besoins en Planification Familiale. Bureau du IV*^{ème} *Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH)*. Port-au-Prince : IHSI.

Dembele, M. A, T. Sidibe, H. A. Traore, H, Tchombou, A. K. Traore, D. Diallo, et S. Fongoro. 2000. « Association HTA–Diabéte sucré dans le service de médecine interne de l'hôpital du point G–Bamako ». *Médecine d'Afrique Noire* : 2000, 47(6).

Herrera J., N. Lamaute-Brisson, D. Milbin, F. Roubaud, C. Saint-Macary, C. Torelli, C. Zanuso. 2014. *L'évolution des conditions de vie en Haïti entre 2007 et 2012. La réplique sociale du séisme*. Paris, Port-au-Prince : IHSI, IRD, DIAL, NOPOOR et ANR.

Horta B. L., C. G. Victora. 2013. *Short-term effects of breastfeeding: a systematic review on the benefits of breastfeeding on diarrhoea and pneumonia mortality*. Genève : WHO.

Institut Haïtien de Statistique et d'Informatique. *Enquête sur la Condition de Vie des Ménages après séisme 2012.* Port-au-Prince : IHSI.

Lotfi, Z., Y. Aboussaleh, R. Sbaibi, I. Achouri, et R. Benguedour. 2017. Le surpoids, l'obésité et le contrôle glycémique chez les diabétiques du centre de référence provincial de diabète (CRD), Kénitra, Maroc. *The Pan African Medical Journal*. 2017(27):189. doi:10.11604/pamj.2017.27.189.9535.

pdfelement

Remove Watermark Now

Ministère de la Santé Publique et de la Population .2009. *Manuel de normes en planification familiale et en soins maternels*. Port-au-Prince : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2010. *Manuel de normes de travail en soins maternels (Stratégie Nationale en Santé de la Reproduction)*. Port-au-Prince : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2011. *Plan pluriannuel complet du Programme Elargi de Vaccination, PPAc-PEV 2011-2015*. Port-au-Prince : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2012. *Rapport de l'enquête nutritionnelle nationale avec la méthodologie SMART-mars 2012*. Port-au-Prince : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2012. *Politique Nationale de Santé.* Port-au-Prince : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2012. *Politique Nationale de Nutrition.* Port-au-Prince : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2012. *Plan Stratégique National de la Santé de la Reproduction et de la Planification Familial 2013-2016*. Port-au-Prince : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2013. *Plan Directeur de Santé 2012-2022.* Port-au-Prince : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2013. *Stratégie de communication pour la prévention du Sida*. Port-au-Prince, PNLS : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2014. *Plan Stratégique National : Santé Jeunes et Adolescents (2014–2017)*. Port-au-Prince : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2014. *Normes d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE)*. Port-au-Prince : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2015. *Plan Stratégique d'élimination de la Malaria 2016-2022*. Port-au-Prince : MSPP.

Ministère de la Santé Publique et de la Population. 2017. *Rapport Statistiques 2016.* Port-au-Prince : MSPP.

Organisation mondiale de la Santé (OMS), United States Agency for International Development (USAID), Maternal and Child Health Integrated Program (CHIP), et Maternal and Child Survival Program (MCSP). 2015. *Soins postnatals de la mère at du nouveau-né: Grandes lignes des Recommandations 2013 de l'Organisation mondiale de la santé.* https://www.mcsprogram.org/wp-content/uploads/2016/03/WHO-PNC-2014-Briefer-A4-Fr.pdf.

Rousseau J. H. et Donna I. 2006. *Analyse de la Mortalité : évaluation des données, établissement de tables de mortalité et calcul de l'espérance de vie à la naissance. Bureau du IVème Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH)*. Port-au-Prince, IHSI.

Rousseau J. H. 2013. *Etat des lieux des méthodes de mesure de la Mortalité Maternelle en Haïti*. Séminaire sur la Mortalité Maternelle organisé par la Coopération Tripartite entre Cuba, le Brésil et Haïti.

pdfelement

Remove Watermark Now

Rousseau J. H. Haïti : Etat Civil et Population. *Atelier sur l'Enregistrement des naissances*, 23 et 24 juillet 2013, organisé par le Plan International au Parc Historique de la Canne à Sucre (Tabarre), juillet 2013.

Rousseau J. H. *Les aspects démographique de l'Urbanisation en Haïti : une analyse basée sur les quatre recensements de population (1950, 1971, 1982 et 2003) et les projections de population jusqu'en l'an 2015* (à paraitre).

Soumaïla Mariko, Bernard Barrère, Blaise Sévère et Canez Alexandre. 2007. *Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services, Haïti, 2005-2006.* Calverton, Maryland, USA : Ministère de la Santé Publique et de la Population, Institut Haïtien de l'Enfance et Macro International.

UNICEF, WHO, UNESCO, UNFPA, UNDP, UNAIDS, WFP and the World Bank. 2010. *Facts for life*. New York, USA : UNICEF.

United Nations. 2006. *Secretary-General's In-depth Study on All Forms of Violence against Women*. New York, USA : United Nations.

World Health Organization. 2009. *Infant and young child feeding : model chapter for textbooks for medical students and allied health professionals.* Genève : WHO.

World Health Organization. 2010. *Indicators for assessing infant and young child feeding practices. Part 1 :Definitions*. Genève : WHO.

World Health Organization. 2010. *Indicators for assessing infant and young child feeding practices. Part 2 : Measurement*. Genève : WHO.

World Health Organization. 2010. *Indicators for assessing infant and young child feeding practices. Part 3: Country profiles*. Genève : WHO.

pdfelement

Liens Internet

http://countrymeters.info/en/Haiti#facts

http://opendata.investhaiti.ht

http://www.banquemondiale.org/fr/country/haiti/overview

http://www.haitilibre.com/docs/Projet_de_loi_de_finances_rectificative_16-17.pdf

http://www.who.int

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

PLAN DE SONDAGE

Annexe A

A.1 OBJECTIFS

La sixième édition de l'Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services en Haïti (EMMUS-VI) en 2016-2017 fait suite à celles réalisées en 2000 (EMMUS-III), 2005-2006 (EMMUS-IV) et en 2012 (EMMUS-V). Elle a visé un échantillon national représentatif de 13 500 ménages, avec un nombre attendu d'environ 14 350 femmes âgées de 15 à 49 ans enquêtées avec succès. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans qui étaient des membres du ménage ou qui avaient passé la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés étaient éligibles pour l'enquête. Comme les enquêtes précédentes, elle a pour objectif principal de recueillir des informations sur les taux de fécondité, de mortalité infantile et infanto-juvénile; sur la santé des mères et de leur jeunes enfants de moins de cinq ans ainsi que sur la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives; la connaissance et l'attitude vis-à-vis des infections sexuellement transmissibles (IST) et le sida ; en outre, l'enquête a permis d'estimer la prévalence du VIH dans la population adulte ainsi que la prévalence de la violence domestique contre les femmes.

Une enquête auprès des hommes a également été menée au moment de l'enquête auprès des femmes. Parmi les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des femmes, deux ménages sur trois ont été sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes. Tous les hommes âgés de 15 à 64 ans qui étaient des membres du ménage ou qui avaient passé la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes étaient éligibles pour l'enquête. On s'attendait à enquêter avec succès environ 10 330 hommes. 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 infections sexuellement transmissibles et le sida. Toutes les femmes et tous les hommes éligibles pour l'enquête individuelle dans ce sous-échantillon étaient également éligibles pour le test du VIH. De même, dans ce sous-échantillon, parmi les femmes éligibles, une seule femme par ménage a été sélectionnée au hasard pour participer au module sur la violence domestique contre les femmes.

pdfelement

Dans tous les ménages sélectionnés, tous les enfants de moins de cinq ans ont été pesés et mesurés pour évaluer leur état nutritionnel ; tous les enfants de 6-59 mois ont été testés pour l'anémie.

Les résultats de l'enquête sont représentatifs pour Haïti, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément, pour l'Aire Métropolitaine, et pour chacun des dix départements administratifs. Les compositions de ces domaines sont les suivant :

- Aire Métropolitaine (contient la partie urbaine des six communes du département de l'Ouest : Carrefour, Cité Soleil, Delmas, Pétion Ville, Port au Prince et Tabarre)
- Artibonite
- Centre
- Grande Anse
- Nippes
- Nord
- Nord-Est
- Nord-Ouest
- Reste Ouest (Ouest sans Aire Métropolitaine)
- Sud
- Sud-Est

Remove Watermark Now

A.2 LA BASE DE SONDAGE

La base de sondage retenue pour l'EMMUS-VI est la base de Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2003 (RGPH-2003). La même base avait été utilisée pour l'EMMUS-V en 2012. L'Institut Haïtien de Statistique et d'Informatique (IHSI) dispose d'un fichier informatique des 11 967 sections d'énumération (SDE) créées pour les besoins du recensement. Cette base avait été partiellement actualisée en 2011 par l'IHSI. L'actualisation consiste à projeter la population pour chaque SDE à partir des résultats d'une enquête menée par IHSI en 2011. Dans cette base de SDE, chaque SDE apparaît avec tous ses identifiants (département, commune, section communale et code d'identification), sa taille en ménage, sa population et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). Les limites de chaque SDE sont clairement identifiables sur des cartes cartographiques créées pour le RGPH-2003. La répartition des SDE sur les onze domaines et par milieu de résidence, et leur taille moyenne en ménages sont présentées dans le tableau A.1 ci-dessous. La répartition de la population et celle des ménages sont présentées dans le tableau A.2.

Tableau A.1 Répartition des sections d'énumération (SDE) et taille moyenne en ménages par domaine et selon le milieu de résidence

	Nombre de SDE			Taille moyenne des SDE en ménage		
Domaine	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Aire Métropolitaine	1874		1874	199		199
Artibonite	438	1620	2058	237	144	164
Centre	144	853	997	161	137	141
Grande Anse	86	425	511	208	157	165
Nippes	45	436	481	173	140	143
Nord	431	751	1182	175	146	157
Nord-Est	152	271	423	194	158	171
Nord-Ouest	123	575	698	230	158	170
Reste Ouest	203	1835	2038	171	133	137
Sud	129	848	977	200	139	147
Sud-Est	87	641	728	169	153	155
Haïti	3712	8255	11967	198	143	160

Source : Base du RGPH-2003 partiellement mise à jour en 2011, IHSI

pdfelement

Tableau A.2 Répartition de la population et répartition des ménages par domaine, selon le milieu de résidence

	Pourcentage de la population			Pourcentage de ménages		
Domaine	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Aire Métropolitaine	100,0		19,9	100,0		19,5
Artibonite	32,0	68,0	16,2	30,7	69,3	17,6
Centre	16,3	83,7	7,3	16,5	83,5	7,3
Grande Anse	20,5	79,5	4,5	21,	78,8	4,4
Nippes	10,5	89,5	3,3	11,3	88,7	3,6
Nord	39,5	60,5	10,3	40,7	59,3	9,7
Nord-Est	38,2	61,8	4,0	40,8	59,2	3,8
Nord-Ouest	22,8	77,2	6,7	23,8	76,2	6,2
Reste Ouest	12,9	87,1	14,3	12,5	87,5	14,5
Sud	17,7	82,3	7,8	17,9	82,1	7,5
Sud-Est	13,0	87,0	5,8	13,0	87,0	5,9
Haïti	38,6	61,4	100,0	38,3	61,7	100,0

Source : Base du RGPH-2003 partiellement mise à jour en 2011, IHSI

A.3 RÉPARTITION DE L'ÉCHANTILLON ET PROCÉDURE DE TIRAGE

La procédure retenue pour le tirage de l'échantillon de l'EMMUS-VI est un tirage aréolaire, stratifié et à deux degrés. L'unité primaire de sondage, appelée aussi Grappe, est la SDE. La partie urbaine et la partie rurale de chaque domaine correspondent chacune à une strate d'échantillonnage. Le domaine de l'Aire Métropolitaine n'a qu'une partie urbaine. Pour les départements qui contiennent des districts sanitaires à priorité, la partie urbaine et la partie rurale de chaque district constituent chacune une strate ; la partie urbaine et la partie rurale du reste du département constituent chacune une strate, Au total, 29 strates d'échantillonnage ont été créées. L'échantillon au premier degré a été tiré indépendamment dans chaque

Remove Watermark Now

strate, et l'échantillon au second degré l'a été indépendamment dans chaque unité primaire tirée au premier degré.

Au premier degré, 450 SDE ont été tirées avec une probabilité proportionnelle à la taille, la taille étant le nombre de ménages résidant dans la SDE selon le résultat du recensement, Avant le triage des SDE au premier degré, la base de sondage a été triée selon les unités administratives à l'intérieur de chaque strate, c'est-à-dire, la commune, la section communale et le numéro de la SDE. Cette opération avait introduit une stratification implicite au niveau de toutes les unités administratives en-dessous du domaine avec une allocation de l'échantillon proportionnelle à leur taille et ainsi apporte une meilleure représentation de l'échantillon au niveau de chaque domaine et au niveau national.

Après le tirage des unités primaires et avant l'enquête principale, un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte ont été effectués dans chaque SDE sélectionnée, Cette opération a permis d'obtenir une liste complète de ménages occupés dans chaque SDE tirée et qui avait servi de base pour le tirage des ménages au deuxième degré, Avant le dénombrement des ménages, les grandes SDE dépassant 300 ménages ont été divisées en segments dont un seul a été retenu dans l'échantillon, Cette dernière étape n'est pas considérée comme un degré de tirage car la segmentation a pour seul objectif de limiter le travail de dénombrement à l'intérieur de la SDE. La procédure de segmentation est expliquée en détail dans le manuel de dénombrement.

Les répartitions de l'échantillon présentées dans les tableaux A.3 et A.4 représentent une allocation par la puissance de la mesure de la taille avec des petits ajustements, la taille étant le nombre de ménages, car les tailles de domaines sont très différentes, passant de 3,6 % pour les Nippes à 19,5 % pour l'Aire Métropolitaine, Une répartition proportionnelle ne peut pas garantir une précision comparable au niveau de chaque domaine car les grands domaines peuvent se voir attribuer une grande taille d'échantillon, non nécessaire, et les petits domaines peuvent se voir attribuer une taille d'échantillon très petite ainsi qu'une précision non comparable avec les grands domaines. L'échantillon alloué à chaque domaine a été ensuite réparti proportionnellement pour les différents types de résidence. Parmi les 450 SDE tirées, 152 sont situées en milieu urbain et 298 en milieu rural, Les nombres de ménages à tirer par grappe ont été fixés à 30 ménages par grappe, pour le milieu urbain et le milieu rural également. Parmi les 13 500 ménages à enquêter, 4560 sont situés en milieu urbain et 8940 en milieu rural, Nous nous attendions à enquêter avec succès 14 343 femmes entre 15 et 49 ans, dont 5 580 en milieu urbain, et 8 763 en milieu rural.

Les calculs de l'échantillon sont basés sur les résultats de l'EMMUS-V de 2012 : les nombres moyens de femmes de 15-49 ans par ménage étaient de 1,3 dans le milieu urbain et 1,0 dans le milieu rural ; les taux de réponse des ménages étaient de 97 % pour le milieu urbain et 99 % pour le milieu rural ; les taux de réponse de femmes étaient de 97 % pour le milieu urbain et 99 % pour le milieu rural. Les nombres moyens d'hommes de 15-64 ans par ménage étaient estimés à 1,4 dans le milieu urbain, et 1,1 dans le milieu rural ; les taux de réponse des hommes étaient de 95 % pour le milieu urbain et 98,8 % pour le milieu rural.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau A.3 Répartition des échantillons de grappes et de ménages par domaine, selon le milieu de résidence

	Allocation de SDE			Allocation de ménages		
Domaine	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Aire Métropolitaine	57		57	1710		1710
Artibonite	18	39	57	540	1170	1710
Centre	7	31	38	210	930	1140
Grande Anse	8	26	34	240	780	1020
Nippes	4	28	32	120	840	960
Nord	16	23	39	480	690	1170
Nord-Est	13	18	31	390	540	930
Nord-Ouest	11	32	43	330	960	1290
Reste Ouest	6	39	45	180	1170	1350
Sud	7	31	38	210	930	1140
Sud-Est	5	31	36	150	930	1080
Haïti	152	298	450	4560	8940	13500
Parmi les allocations ci-dessus, allocations dans les districts prioritaires						
Dessalines	3	12	15	90	360	450
Saint-Marc	5	10	15	150	300	450
Môle Saint-Nicolas	2	13	15	60	390	450
Jacmel	3	15	18	90	450	540

Tableau A.4 Répartition des femmes attendues et enquêtées avec succès et répartition des hommes attendus et enquêtés avec succès par domaine et selon le milieu de résidence

	Nombre de femmes de 15-49 ans			Nombre d'hommes de 15-64 ans		
Domaine	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Aire Métropolitaine	2092		2092	1471		1471
Artibonite	661	1146	1807	464	839	1303
Centre	257	912	1169	181	667	848
Grande Anse	294	764	1058	206	560	766
Nippes	146	824	970	104	602	706
Nord	588	676	1264	412	494	906
Nord-Est	476	530	1006	335	387	722
Nord-Ouest	404	941	1345	283	689	972
Reste Ouest	221	1146	1367	154	839	993
Sud	257	912	1169	181	667	848
Sud-Est	184	912	1096	129	667	796
Haïti	5580	8763	14343	3920	6411	10331
Parmi les allocations ci-dessus, allocations dans les districts prioritaires						
Dessalines	110	353	463	77	258	335
Saint-Marc	184	294	478	129	215	344
Môle Saint-Nicolas	73	382	455	51	280	331
Jacmel	110	441	551	77	323	400

L'enquête auprès des hommes a été menée dans deux ménages sur trois tirées pour l'enquête auprès des femmes

A.4 CALCUL DES PROBABILITÉS DE TIRAGE

À cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les domaines 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'EMMUS-VI pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon, aussi bien niveau national qu'au niveau des domaines d'étude. Pour faciliter les calculs des poids de sondage, les probabilités de sondage pour chaque degré de tirage ont été calculées par strate et pour chacune des grappes. Pour la $i^{ème}$ grappe de la strate h, les notations sont les suivantes :

P_{1hi} : probabilité de tirage au premier degré de la $i^{ème}$ grappe de la strate h
P_{2hi} : probabilité de tirage au deuxième degré de la $i^{ème}$ grappe de la strate h

Soient a_h le nombre de grappes tirées dans la strate h, M_{hi} le nombre de ménages de la $i^{ème}$ grappe dans la strate h et $\sum M_{hi}$ le nombre total de ménages de la strate h,

Au premier degré, la probabilité de tirer cette grappe dans l'échantillon est donnée par :

Remove Watermark Now

$$P_{1hi} = \frac{a_h \times M_{hi}}{\sum M_{hi}}$$

Au deuxième degré, un nombre b_{hi} de ménages seront tirés à partir des L_{hi} *ménages* nouvellement dénombrés par l'équipe EMMUS-VI dans la $i^{ème}$ grappe de la strate h lors du dénombrement et de la mise à jour des cartes pour les SDE sélectionnées, donc :

$$P_{2hi} = \frac{b_{hi}}{L_{hi}}$$

La probabilité globale P_{hi} pour tirer un ménage dans la $i^{ème}$ grappe de la strate h est donc le produit de P_{1hi} et P_{2hi} :

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hi}$$

Le taux de pondération pour tous les individus enquêtés dans la $i^{ème}$ grappe de la strate h est calculé en utilisant la formule suivante, avec éventuellement la correction de non réponse et de normalisation :

$$W_{hi} = \frac{1}{P_{1hi} \times P_{2hi}}$$

Les poids de sondage ont été ajustés pour la correction de la non-réponse au niveau de ménage et au niveau d'individu. Plusieurs ensembles de poids ont été 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 ; un ensemble pour les hommes enquêtés et testés
- Pour le module sur la violence domestique : un ensemble pour les femmes enquêtées

Les poids de ménages ont été calculés basé sur les poids de sondage avec la correction de non-réponse des ménages. Les poids pour les femmes enquêtées ont été calculés à partir des poids des ménages pour l'enquête femmes et avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle des femmes. Les poids pour les hommes enquêtés ont été calculés à partir des poids des ménages pour l'enquête hommes et avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle des hommes. Les poids pour le test de VIH ont été 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 du VIH pour les femmes et pour les hommes séparément, Les poids pour la violence domestique ont été 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 le module sur la violence domestique, Toutes les corrections de non-réponse ont été faites au niveau de la strate.

Les poids finaux ont été 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. La normalisation des poids du VIH doit se faire pour les hommes et les femmes ensemble au niveau national pour que la prévalence du VIH pour les hommes et les femmes ensemble soit estimable sans biais. Les poids normalisés sont des poids relatifs et ne sont donc 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 le total. Les poids normalisés ne sont pas valides pour des données combinées issues des enquêtes différentes.

pdfelement

Remove Watermark Now

A.5 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Les tableaux A.7 et A.8 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 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, le taux de réponse des femmes et celui des hommes sont calculés de la manière suivante :

$$\frac{100\ (1)}{(1) + (2) + (3) + (4) + (5)}$$

Le taux de réponse global des femmes est le produit du taux de réponse des enquêtes ménage et du taux de réponse des femmes. Le taux de réponse global des hommes est le produit du taux de réponse des ménages sélectionnés pour l'enquête homme et du taux de réponse des hommes. Le taux de réponse des femmes et des hommes éligibles est équivalent au pourcentage d'interviews complétées. Le taux de réponse global des femmes est le produit du taux de réponse des ménages et du taux de réponse des femmes. Le taux de réponse global des hommes est le produit du taux de réponse des ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes et du taux de réponse des hommes.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau A.5 Résultats de l'enquête : Femme

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 le département et le milieu de résidence, (non pondéré), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Milieu de résidence		Département											
Résultat	Urbain	Rural	Aire Métro-politaine	Reste-Ouest	Sud-Est	Nord	Nord-Est	Arti-bonite	Centre	Sud	Grande Anse	Nord-Ouest	Nippes	Ensemble
Sélection des ménages														
Rempli (R)	98,6	99,2	97,3	98,8	99,5	99,2	99,4	99,2	99,0	99,3	98,9	99,3	99,5	99,0
Pas d'enquêté compétent à la maison, au moment de la visite (MP)	0,2	0,1	0,5	0,1	0,0	0,2	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Refusé (REF)	0,5	0,1	1,1	0,3	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,2
Logement non trouvé (LNT)	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ménage absent (MA)	0,3	0,1	0,5	0,1	0,0	0,4	0,1	0,2	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2
Logement vacant /adresse non un logement (LV)	0,3	0,3	0,4	0,4	0,3	0,2	0,1	0,2	0,7	0,3	0,3	0,2	0,3	0,3
Logement détruit (LD)	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,3	0,1	0,1	0,4	0,6	0,2	0,0	0,2
Autre (A)	0,0	0,1	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1
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
Nombre de ménages échantillonnés	4583	8963	1 723	1356	1081	1177	935	1714	1146	1141	1020	1293	960	13 546
Taux de réponse des ménages[1]	99,3	99,9	98,4	99,6	99,9	99,8	100,0	99,8	99,8	100,0	100,0	99,8	99,8	99,7
Femmes éligibles														
Rempli (1)	98,5	99,3	96,9	99,2	99,4	99,4	98,7	99,0	99,2	99,6	99,6	99,7	99,7	99,0
Pas à la maison (2)	0,6	0,1	1,5	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3
Refusé (3)	0,6	0,1	1,2	0,3	0,3	0,1	0,3	0,2	0,2	0,2	0,0	0,1	0,0	0,3
Incapacité (4)	0,3	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,7	0,7	0,6	0,2	0,4	0,1	0,3	0,4
Autre (5)	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	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	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	6179	9496	2 269	1506	1148	1563	1193	1916	1222	1288	1032	1566	972	15 675
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	98,5	99,3	96,9	99,2	99,4	99,4	98,7	99,0	99,2	99,6	99,6	99,7	99,7	99,0
Taux de réponse global des femmes[3]	97,8	99,1	95,3	98,8	99,3	99,2	98,7	98,7	99,0	99,6	99,6	99,5	99,5	98,6

[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 :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + REF + LNT}$$

[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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau A.6 Résultats de l'enquête: Homme

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 le département et le milieu de résidence, (non pondéré), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Milieu de résidence		Département											
Résultat des interviews	Urbain	Rural	Aire Métro-politaine	Reste-Ouest	Sud-Est	Nord	Nord-Est	Arti-bonite	Centre	Sud	Grande Anse	Nord-Ouest	Nippes	Ensemble
Sélection des ménages														
Rempli (R)	99,0	99,3	97,7	98,7	99,7	99,2	99,4	99,6	99,5	99,7	98,5	99,5	100,0	99,2
Pas d'enquêté compétent à la maison, au moment de la visite (MP)	0,3	0,1	0,5	0,0	0,0	0,3	0,0	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Refusé (REF)	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Ménage absent (MA)	0,3	0,2	0,5	0,4	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,5	0,0	0,2
Logement vacant/ adresse non un logement (LV)	0,2	0,2	0,5	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,0	0,0	0,2
Logement détruit (LD)	0,1	0,2	0,2	0,0	0,3	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,1
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
Nombre de ménages échantillonnés	1 530	2 985	575	452	361	393	311	570	381	381	340	431	320	4 515
Taux de réponse des ménages[1]	99,6	99,9	99,3	99,8	100,0	99,7	100,0	99,6	99,7	100,0	100,0	100,0	100,0	99,8
Hommes éligibles														
Rempli (1)	96,6	99,1	93,3	99,5	99,4	98,4	98,7	98,0	98,5	98,5	100,0	99,5	100,0	98,4
Pas à la maison (2)	1,8	0,6	3,6	0,5	0,6	1,0	0,6	1,6	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9
Refusé (3)	1,5	0,2	2,7	0,0	0,0	0,5	0,6	0,4	0,0	1,0	0,0	0,5	0,0	0,6
Incapacité (4)	0,2	0,1	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	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	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif d'hommes	611	1 514	224	196	173	191	157	244	196	199	189	182	174	2 125
Taux de réponse des hommes éligibles[2]	96,6	99,1	93,3	99,5	99,4	98,4	98,7	98,0	98,5	98,5	100,0	99,5	100,0	98,4
Taux de réponse global des femmes[3]	96,2	99,0	92,6	99,3	99,4	98,2	98,7	97,6	98,2	98,5	100,0	99,5	100,0	98,2

[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 :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + REF + LNT}$$

[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) :

TRGH = TRM * TRHE/100

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau A.7 Résultats de l'enquête : Femme

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), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Milieu de résidence		Département											
Résultat	Urbain	Rural	Aire Métro-politaine	Reste-Ouest	Sud-Est	Nord	Nord-Est	Arti-bonite	Centre	Sud	Grande Anse	Nord-Ouest	Nippes	Ensemble
Sélection des ménages														
Rempli	98,6	99,2	97,3	98,8	99,5	99,2	99,4	99,2	99,0	99,3	98,9	99,3	99,5	99,0
Pas d'enquêté compétent à la maison, au moment de la visite	0,2	0,1	0,5	0,1	0,0	0,2	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Refusé	0,5	0,1	1,1	0,3	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,2
Logement non trouvé	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ménage absent	0,3	0,1	0,5	0,1	0,0	0,4	0,1	0,2	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2
Logement vacant/ adresse non un logement	0,3	0,3	0,4	0,4	0,3	0,2	0,1	0,2	0,7	0,3	0,3	0,2	0,3	0,3
Logement détruit	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,3	0,1	0,1	0,4	0,6	0,2	0,0	0,2
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
Nombre de ménages échantillonnés	4 583	8 963	1 723	1 356	1 081	1 177	935	1 714	1 146	1 141	1 020	1 293	960	13 546
Taux de réponse des ménages[1]	99,3	99,9	98,4	99,6	99,9	99,8	100,0	99,8	99,8	100,0	100,0	99,8	99,8	99,7
Femmes éligibles														
Rempli	98,5	99,3	96,9	99,2	99,4	99,4	98,7	99,0	99,2	99,6	99,6	99,7	99,7	99,0
Pas à la maison	0,6	0,1	1,5	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3
Refusé	0,6	0,1	1,2	0,3	0,3	0,1	0,3	0,2	0,2	0,2	0,0	0,1	0,0	0,3
Incapacité	0,3	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,7	0,7	0,6	0,2	0,4	0,1	0,3	0,4
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
Effectif de femmes	6 179	9 496	2 269	1 506	1 148	1 563	1 193	1 916	1 222	1 288	1 032	1 566	972	15 675
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	98,5	99,3	96,9	99,2	99,4	99,4	98,7	99,0	99,2	99,6	99,6	99,7	99,7	99,0
Taux de réponse global des femmes[3]	97,8	99,1	95,3	98,8	99,3	99,2	98,7	98,7	99,0	99,6	99,6	99,5	99,5	98,6

[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 :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + R + LNT}$$

[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

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau A.8 Résultats de l'enquête: Homme

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), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Milieu de résidence		Département											
Résultat des interviews	Urbain	Rural	Aire Métro-politaine	Reste-Ouest	Sud-Est	Nord	Nord-Est	Arti-bonite	Centre	Sud	Grande Anse	Nord-Ouest	Nippes	Ensemble
Sélection des ménages														
Rempli	99,0	99,3	97,7	98,7	99,7	99,2	99,4	99,6	99,5	99,7	98,5	99,5	100,0	99,2
Pas d'enquêté compétent à la maison, au moment de la visite	0,3	0,1	0,5	0,0	0,0	0,3	0,0	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Refusé	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Ménage absent	0,3	0,2	0,5	0,4	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,5	0,0	0,2
Logement vacant/ adresse non un logement	0,2	0,2	0,5	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,3	0,0	0,0	0,2
Logement détruit	0,1	0,2	0,2	0,0	0,3	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,1
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
Nombre de ménages échantillonnés	1 530	2 985	575	452	361	393	311	570	381	381	340	431	320	4 515
Taux de réponse des ménages[1]	99,6	99,9	99,3	99,8	100,0	99,7	100,0	99,6	99,7	100,0	100,0	100,0	100,0	99,8
Hommes éligibles														
Rempli	96,6	99,1	93,3	99,5	99,4	98,4	98,7	98,0	98,5	98,5	100,0	99,5	100,0	98,4
Pas à la maison	1,8	0,6	3,6	0,5	0,6	1,0	0,6	1,6	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9
Refusé	1,5	0,2	2,7	0,0	0,0	0,5	0,6	0,4	0,0	1,0	0,0	0,5	0,0	0,6
Incapacité	0,2	0,1	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	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	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif d'hommes	611	1 514	224	196	173	191	157	244	196	199	189	182	174	2 125
Taux de réponse des hommes éligibles[2]	96,6	99,1	93,3	99,5	99,4	98,4	98,7	98,0	98,5	98,5	100,0	99,5	100,0	98,4
Taux de réponse global des femmes[3]	96,2	99,0	92,6	99,3	99,4	98,2	98,7	97,6	98,2	98,5	100,0	99,5	100,0	98,2

[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 :

$$\frac{100 * R}{C + HP + P + R + LNT}$$

[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) :

TRGH = TRM * TRHE/100

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau A.9 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), EMMUS-VI, Haïti 2016-2017

	Couverture du test de VIH					
Caractéristique	DBS testé :[1]	Prélèvement de sang refusé :	Absente au moment du prélèvement de sang :	Autre/ manquant	Total	Effectif
État matrimonial						
Célibataire	98,5	1,1	0,2	0,1	100,0	3 837
A déjà eu des rapports sexuels	98,4	1,2	0,3	0,1	100,0	2 142
N'a jamais eu de rapports sexuels	98,8	1,1	0,1	0,1	100,0	1 695
En union	99,0	0,8	0,1	0,1	100,0	5 086
En rupture d'union	98,6	1,1	0,0	0,4	100,0	555
Veuve	96,0	4,0	0,0	0,0	100,0	150
A déjà eu des rapports sexuels						
Oui	98,8	1,0	0,2	0,1	100,0	7 933
Non	98,8	1,1	0,1	0,1	100,0	1 695
Actuellement enceinte						
Enceinte	99,6	0,0	0,2	0,2	100,0	512
Non enceinte ou pas sûre	98,7	1,1	0,2	0,1	100,0	9 116
Nombre de fois que l'enquêté a dormi ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Aucune	98,7	1,1	0,2	0,1	100,0	6 193
1-2	99,2	0,6	0,2	0,1	100,0	1 959
3-4	98,1	1,6	0,3	0,0	100,0	749
5+	98,8	1,0	0,0	0,3	100,0	727
Temps passé ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Ailleurs pendant plus d'un mois	98,9	0,9	0,1	0,1	100,0	906
Ailleurs pendant moins d'un mois	98,9	0,9	0,2	0,1	100,0	2 529
Pas ailleurs	98,7	1,1	0,2	0,1	100,0	6 193
Religion						
Catholique	98,7	1,1	0,1	0,1	100,0	3 630
Protestant/Méthodiste/Adventiste/ Témoin de Jéhovah	98,7	1,0	0,2	0,1	100,0	5 239
Vodouisant	97,3	2,7	0,0	0,0	100,0	113
Ensemble	98,8	1,0	0,2	0,1	100,0	9 628

[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.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau A.10 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49[59] ans interviewés, par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Couverture du test de VIH					
Caractéristique	DBS testé :[1]	Prélèvement de sang refusé	Absent au moment du prélèvement de sang	Autre/ manquant	Total	Effectif
État matrimonial						
Célibataire	98,1	1,4	0,4	0,1	100,0	4 608
A déjà eu des rapports sexuels	97,9	1,6	0,4	0,1	100,0	3 472
N'a jamais eu de rapports sexuels	98,8	0,7	0,3	0,3	100,0	1 136
En union	97,6	1,9	0,3	0,1	100,0	4 580
En rupture d'union	95,5	3,1	1,4	0,0	100,0	490
Veuf	95,7	2,6	0,9	0,9	100,0	117
Type d'union						
Homme à plusieurs femmes	97,7	1,5	0,8	0,0	100,0	262
Homme à une seule femme	97,6	1,9	0,3	0,1	100,0	4 318
Non actuellement en union	97,8	1,6	0,5	0,1	100,0	5 215
A déjà eu des rapports sexuels						
Oui	97,6	1,9	0,4	0,1	100,0	8 659
Non	98,8	0,7	0,3	0,3	100,0	1 136
Circoncision						
Oui	97,4	2,3	0,3	0,0	100,0	662
Non	97,7	1,7	0,4	0,1	100,0	9 126
Ne sait pas/manquant	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	7
Nombre de fois que l'enquêté a dormi ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Aucune	97,7	1,8	0,3	0,2	100,0	6 096
1-2	97,9	1,5	0,5	0,1	100,0	1 512
3-4	98,4	1,1	0,5	0,0	100,0	830
5+	97,1	2,0	0,7	0,1	100,0	1 357
Temps passé ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Ailleurs pendant plus d'un mois	97,5	1,9	0,5	0,1	100,0	912
Ailleurs pendant moins d'un mois	97,8	1,5	0,6	0,1	100,0	2 787
Pas ailleurs	97,7	1,8	0,3	0,2	100,0	6 096
Religion						
Catholique	97,9	1,6	0,3	0,1	100,0	4 004
Protestant/Méthodiste/Adventiste/ Témoin de Jéhovah	97,8	1,7	0,4	0,1	100,0	4 200
Vodouisant	95,5	3,2	0,9	0,5	100,0	220
Sans religion/aucune	97,3	1,8	0,5	0,3	100,0	1 358
Ensemble	97,7	1,7	0,4	0,1	100,0	9 795

[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.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau A.11 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), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Couverture du test du VIH					
Caractéristique du comportement sexuel	DBS testé :[1]	Prélèvement de sang refusé :	Absente au moment du prélèvement de sang	Autre/ manquant	Total	Effectif
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	99,2	0,5	0,2	0,1	100,0	2 501
16-17	99,0	0,8	0,2	0,0	100,0	2 479
18-19	98,3	1,4	0,2	0,1	100,0	1 615
20+	98,1	1,6	0,2	0,2	100,0	1 330
Manquant	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	8
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	98,7	1,0	0,2	0,1	100,0	2 572
2	98,8	1,0	0,1	0,1	100,0	2 403
3-4	99,0	0,8	0,2	0,0	100,0	2 306
5-9	98,1	1,2	0,3	0,3	100,0	586
10+	98,5	1,5	0,0	0,0	100,0	66
Partenaires sexuels multiples au cours des 12 derniers mois						
0	97,6	2,1	0,2	0,1	100,0	1 041
1	99,0	0,8	0,1	0,1	100,0	6 685
2+	97,6	1,4	0,5	0,5	100,0	207
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]						
0	98,8	1,0	0,1	0,1	100,0	5 882
1	98,7	0,8	0,3	0,1	100,0	1 918
2+	96,2	2,3	0,8	0,8	100,0	133
Utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	98,9	0,8	0,2	0,1	100,0	1 422
N'a pas utilisé de condom	98,9	0,8	0,1	0,1	100,0	5 470
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	97,6	2,1	0,2	0,1	100,0	1 041
Utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]						
A utilisé un condom	98,7	0,8	0,3	0,2	100,0	1 010
N'a pas utilisé de condom	98,5	1,1	0,4	0,1	100,0	1 041
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non matrimonial et non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]	98,8	1,0	0,1	0,1	100,0	5 882
Test du VIH précédent						
A déjà été testée	98,5	1,1	0,2	0,1	100,0	5 575
A reçu le résultat	98,5	1,1	0,2	0,1	100,0	5 424
N'a pas reçu le résultat	99,3	0,7	0,0	0,0	100,0	151
N'a jamais été testée	99,3	0,6	0,1	0,0	100,0	2 358
Ensemble	98,8	1,0	0,2	0,1	100,0	7 933

[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.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau A.12 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-54[59] ans interviewés qui ont déjà eu des rapports sexuels, par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel (non pondéré), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Couverture du test du VIH					
Caractéristique du comportement sexuel	DBS testé :[1]	Prélèvement de sang refusé	Absent au moment du prélèvement de sang	Autre/ manquant[2]	Total	Effectif
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	97,3	2,0	0,5	0,1	100,0	4 770
16-17	98,0	1,7	0,2	0,1	100,0	1 833
18-19	97,5	2,0	0,4	0,1	100,0	1 008
20+	98,1	1,3	0,3	0,3	100,0	1 039
Manquant	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	9
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	98,4	1,0	0,5	0,0	100,0	577
2	98,1	1,4	0,5	0,0	100,0	782
3-4	98,1	1,4	0,4	0,1	100,0	1 761
5-9	98,1	1,4	0,3	0,2	100,0	2 431
10+	96,6	2,8	0,5	0,1	100,0	3 074
Manquant	97,1	2,9	0,0	0,0	100,0	34
Partenaires multiples au cours des 12 derniers mois						
0	97,5	1,5	0,7	0,2	100,0	848
1	97,8	1,7	0,4	0,1	100,0	5 429
2+	97,2	2,3	0,4	0,1	100,0	2 381
Ne sait pas/manquant	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1
Partenaires non marital non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]						
0	97,7	1,8	0,4	0,1	100,0	4 329
1	97,8	1,7	0,4	0,1	100,0	2 835
2+	96,8	2,5	0,5	0,1	100,0	1 495
Utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	96,9	2,5	0,5	0,1	100,0	2 591
N'a pas utilisé de condom	97,9	1,6	0,4	0,1	100,0	5 220
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	97,5	1,5	0,7	0,2	100,0	848
Utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]						
A utilisé un condom	96,9	2,5	0,5	0,1	100,0	2 560
N'a pas utilisé de condom	98,2	1,1	0,5	0,2	100,0	1 756
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non matrimonial et non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]	97,7	1,8	0,4	0,1	100,0	4 343
Rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois						
Oui	96,6	2,5	0,8	0,2	100,0	525
..A utilisé un condom	96,0	2,9	0,9	0,2	100,0	454
..N'a pas utilisé de condom	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	71
Non (Pas de rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois)	97,7	1,8	0,4	0,1	100,0	8 134
Test du VIH précédent						
A déjà été testé	96,3	2,8	0,7	0,2	100,0	3 723
A reçu le résultat	96,3	2,9	0,7	0,2	100,0	3 610
N'a pas reçu le résultat	98,2	0,9	0,9	0,0	100,0	113
N'a jamais été testé	98,5	1,2	0,2	0,1	100,0	4 936
Ensemble	97,6	1,9	0,4	0,1	100,0	8 659

[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.

pdfelement

Remove Watermark Now

ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONNAGE

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, soit de la part 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'EMMUS-VI Haïti 2016-2017 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 l'EMMUS-VI 2016-2017 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 %.

pdfelement

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'EMMUS-VI 2016-2017 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.

Remove Watermark Now

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 crées. Dans l'EMMUS-VI 2016-2017, il y a 450 grappes non-vides et par conséquent, 450 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 450 grappes,
$r_{(i)}$ est l'estimation calculée à partir de l'échantillon réduit de 449 grappes ($i^{éme}$ 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.

pdfelement

Les erreurs d'échantillonnage pour l'EMMUS-VI 2016-2017 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 l'Aire Métropolitaine et les dix départements. 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.15. 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±2ET), pour chaque variable. Les erreurs d'échantillonnage pour les taux de mortalité sont présentées pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête pour l'échantillon national et pour la période des dix années avant l'enquête au niveau des 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 les E*nfants déjà nés des femmes 15-49 ans*) peut être interprété comme suit : le nombre moyen global d'enfants déjà nés des femmes de 15-49 ans pour l'ensemble des femmes est de 1,835 auquel correspond une erreur-type de 0,032. 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, 1,835±2×0,032. Il y a une probabilité élevée (95 %) que la valeur *réelle* du nombre moyen d'enfants déjà nés des femmes de 40-49 ans se trouve entre 1,589 et 1,716.

Pour l'échantillon total, la moyenne du DEFT, calculée pour l'ensemble des variables est de 1,586. Cela veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur d'échantillonnage est multipliée par un facteur de 1,586 parce qu'on utilise un plan de sondage complexe (par grappe et à plusieurs degrés) et moins efficace.

Remove Watermark Now

Tableau B.1 Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

Variable	Estimation	Population de base
FEMMES		
Résidence urbain	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Alphabétisées	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Sans instruction	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Instruction post-primaire ou plus	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Jamais mariée (en union)	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Actuellement mariée (en union)	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Mariée (en union) avant 20 ans	Proportion	Femmes 20-49
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Proportion	Femmes 20-49
Actuellement enceinte	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Enfants déjà nés	Moyenne	Toutes les femmes 15-49
Enfants survivants	Moyenne	Toutes les femmes 15-49
Enfants nés vivants des femmes 40-49	Moyenne	Femmes 40-49
Utilise actuellement une méthode contraceptive	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 condom	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 le rythme	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Utilise source publique	Proportion	Utilisatrices de méthodes modernes
Ne veut plus d'enfants	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Veut retarder d'au moins 2 ans	Proportion	Femmes actuellement mariées (en union) 15-49
Nombre d'enfants idéal	Moyenne	Toutes les femmes 15-49
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	Proportion	Dernière naissances dans les 5 dernières années
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
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
A reçu traitement SRO	Proportion	Enfants avec diarrhée les 2 dernières semaines
Traitement médical recherché	Proportion	Enfants avec diarrhée les 2 dernières semaines
Ayant une carte de santé, vue	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu vaccination BCG	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu vaccination DTC (3 doses)	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu vaccination polio (3 doses)	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
A reçu vaccination rougeole (MCV)	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
Vacciné contre toutes les maladies	Proportion	Enfants âgés 12-23 mois
Poids pour taille (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Taille pour âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Poids pour âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Anémie chez les enfants	Proportion	Enfants de 6-59 mois
Anémie chez les femmes	Proportion	Toutes les femmes 15-49
Indice de masse corporelle sous 18,5	Proportion	Toutes les femmes 15-49
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	Proportion	Toutes les femmes 15-49
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	Proportion	Toutes les femmes 15-49
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par n'importe quel mari/partenaire	Proportion	Femmes actuellement en union ou en rupture d'union 15-49
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par n'importe quel mari/partenaire aux cours des 12 derniers moi	Proportion	Femmes actuellement en union ou en rupture d'union 15-49
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	Taux	Femmes-années d'exposition au risque de grossesse
Quotient de mortalité néonatale [1]	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité infantile [1]	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité juvénile [1]	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité infanto-juvénile [1]	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Quotient de mortalité post-néonatale [1]	Taux	Nombre d'enfants exposés au décès
Prévalence du VIH (15-49)	Proportion	Toutes les femmes 15-49 testées
Prévalence du VIH (15-24)	Proportion	Toutes les femmes 15-24 testées
HOMMES		
Milieu urbain	Proportion	Tous les hommes 15-49
Alphabétisé	Proportion	Tous les hommes 15-49
Sans instruction	Proportion	Tous les hommes 15-49
Instruction post-primaire ou plus	Proportion	Tous les hommes 15-49
Jamais mariée (en union)	Proportion	Tous les hommes 15-49
Actuellement mariée (en union)	Proportion	Tous les hommes 15-49
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	Proportion	Tous les hommes 15-49
Nombre idéal d'enfants	Moyenne	Tous les hommes 15-49
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	Proportion	Tous les hommes 15-49
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	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	Tous les hommes 15-24
Test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	Proportion	Tous les hommes 15-49
Prévalence du VIH (15-49)	Proportion	Tous les hommes 15-49 testés
Prévalence du VIH (15-59)	Proportion	Tous les hommes 15-59 testés
Prévalence du VIH (15-24)	Proportion	Tous les hommes 15-24 testés
HOMMES ET FEMMES		
Prévalence du VIH (15-49)	Proportion	Tous les hommes et les femmes 15-49 testés
Prévalence du VIH (15-24)	Proportion	Tous les hommes et les femmes 15-24 testés

[1] Les quotients de mortalité sont calculés pour la période des cinq années avant l'enquête au niveau national et pour la période des dix années avant l'enquête au niveau régional.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.2 Erreurs de sondage : Échantillon Total, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	0,468	0,014	14 371	14 371	3,442	0,031	0,440	0,497
Alphabétisation	0,781	0,009	14 371	14 371	2,468	0,011	0,764	0,798
Aucune instruction	0,133	0,006	14 371	14 371	2,239	0,048	0,121	0,146
Niveau secondaire ou plus	0,565	0,011	14 371	14 371	2,700	0,020	0,542	0,587
Jamais mariée (jamais en union)	0,405	0,007	14 371	14 371	1,670	0,017	0,392	0,419
Actuellement mariée (en union)	0,515	0,007	14 371	14 371	1,777	0,014	0,500	0,530
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,298	0,008	11 064	11 206	1,901	0,028	0,281	0,314
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,544	0,009	11 064	11 206	1,822	0,016	0,526	0,561
Actuellement enceinte	0,047	0,002	14 371	14 371	1,187	0,045	0,043	0,051
Enfants déjà nés	1,835	0,037	14 371	14 371	1,948	0,020	1,761	1,910
Enfants survivants	1,653	0,032	14 371	14 371	1,875	0,019	1,589	1,716
Enfants nés vivants des femmes 40-49	4,534	0,076	2 525	2 435	1,409	0,017	4,381	4,687
Utilise actuellement une méthode	0,343	0,009	7 563	7 402	1,669	0,027	0,325	0,361
Utilise actuellement une méthode moderne	0,318	0,009	7 563	7 402	1,622	0,027	0,301	0,336
Utilise actuellement la pilule	0,024	0,002	7 563	7 402	1,265	0,093	0,019	0,028
Utilise actuellement des condoms	0,040	0,004	7 563	7 402	1,826	0,103	0,031	0,048
Utilise actuellement des injectables	0,208	0,007	7 563	7 402	1,602	0,036	0,193	0,223
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,012	0,001	7 563	7 402	1,181	0,122	0,009	0,015
Utilise actuellement le retrait	0,013	0,002	7 563	7 402	1,369	0,139	0,009	0,016
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,010	0,002	7 563	7 402	1,391	0,156	0,007	0,014
A utilisé une source du secteur public	0,467	0,016	3 150	3 145	1,833	0,035	0,434	0,499
Ne veut plus d'enfant	0,575	0,007	7 563	7 402	1,264	0,012	0,561	0,590
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,255	0,006	7 563	7 402	1,212	0,024	0,242	0,267
Nombre idéal d'enfants	2,805	0,019	14 354	14 356	1,802	0,007	2,766	2,844
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,910	0,007	5 005	4 890	1,664	0,007	0,896	0,923
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,746	0,010	5 005	4 890	1,588	0,013	0,727	0,766
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,416	0,014	6 530	6 303	2,046	0,034	0,387	0,445
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,212	0,008	6 120	5 867	1,445	0,037	0,197	0,228
Traités avec des SRO	0,393	0,019	1 235	1 245	1,313	0,048	0,356	0,431
Traitement médical recherché	0,323	0,018	1 235	1 245	1,336	0,056	0,287	0,359
Carnet de vaccination montré	0,684	0,018	1 196	1 131	1,313	0,027	0,647	0,721
A reçu le vaccin du BCG	0,828	0,016	1 196	1 131	1,392	0,019	0,796	0,859
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,553	0,021	1 196	1 131	1,382	0,037	0,512	0,595
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,544	0,021	1 196	1 131	1,407	0,039	0,502	0,586
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,610	0,021	1 196	1 131	1,447	0,035	0,568	0,653
A reçu tous les vaccins de base	0,414	0,022	1 196	1 131	1,471	0,053	0,370	0,458
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,219	0,008	6 769	6 618	1,443	0,035	0,204	0,235
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,037	0,003	6 741	6 589	1,185	0,076	0,032	0,043
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,095	0,005	6 790	6 646	1,279	0,051	0,085	0,104
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,107	0,004	8 880	8 903	1,280	0,039	0,098	0,115
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,663	0,009	6 059	5 926	1,469	0,014	0,645	0,682
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,490	0,008	9 513	9 486	1,560	0,016	0,474	0,506
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,294	0,010	6 321	6 321	1,785	0,035	0,274	0,315
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,123	0,005	6 321	6 321	1,261	0,042	0,112	0,133
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,260	0,010	4 322	3 816	1,467	0,038	0,240	0,279
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,139	0,008	4 322	3 816	1,539	0,058	0,123	0,156
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,030	0,104	39 913	40 043	1,798	0,034	2,823	3,237
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	31,585	3,148	6 531	6 298	1,279	0,100	25,288	37,882
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	26,957	3,269	6 514	6 282	1,522	0,121	20,419	33,494
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	58,541	4,607	6 544	6 313	1,385	0,079	49,328	67,755
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	24,118	2,526	6 493	6 313	1,254	0,105	19,066	29,171
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	81,248	5,197	6 597	6 368	1,359	0,064	70,853	91,643
Prévalence du VIH (15-49)	0,023	0,002	9 508	9 598	1,322	0,088	0,019	0,027
Prévalence du VIH (15-24)	0,011	0,002	4 044	4 012	1,197	0,178	0,007	0,015

À suivre

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.2—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,447	0,015	8 073	8 183	2,679	0,033	0,417	0,476
Alphabétisé	0,830	0,008	8 073	8 183	1,857	0,009	0,815	0,846
Aucune instruction	0,086	0,005	8 073	8 183	1,743	0,063	0,075	0,096
Niveau secondaire ou plus	0,628	0,012	8 073	8 183	2,141	0,018	0,605	0,651
Jamais marié/jamais en union	0,562	0,008	8 073	8 183	1,455	0,014	0,546	0,578
Actuellement marié/en union	0,394	0,008	8 073	8 183	1,409	0,019	0,379	0,409
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,754	0,008	5 929	6 102	1,383	0,010	0,738	0,769
Nombre idéal d'enfants	2,842	0,030	8 031	8 146	1,721	0,010	2,783	2,902
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,291	0,008	8 073	8 183	1,646	0,029	0,274	0,308
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,494	0,015	2 158	2 381	1,408	0,031	0,464	0,524
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,071	0,004	8 073	8 183	1,470	0,059	0,062	0,079
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,293	0,010	3 482	3 437	1,248	0,033	0,274	0,312
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,197	0,007	8 073	8 183	1,638	0,037	0,183	0,212
Prévalence du VIH (15-49)	0,016	0,002	7 897	7 933	1,335	0,119	0,012	0,020
Prévalence du VIH (15-59)	0,017	0,002	9 572	9 482	1,345	0,105	0,013	0,020
Prévalence du VIH (15-24)	0,009	0,002	3 621	3 565	1,423	0,253	0,004	0,013
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,020	0,002	17 405	17 531	1,459	0,078	0,017	0,023
Prévalence du VIH (15-24)	0,010	0,002	7 665	7 577	1,473	0,168	0,007	0,013

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Échantillon Urbain, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	1,000	0,000	5 755	6 731	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisation	0,870	0,010	5 755	6 731	2,237	0,011	0,850	0,890
Aucune instruction	0,064	0,006	5 755	6 731	1,853	0,094	0,052	0,075
Niveau secondaire ou plus	0,717	0,015	5 755	6 731	2,559	0,021	0,686	0,747
Jamais mariée (jamais en union)	0,457	0,010	5 755	6 731	1,588	0,023	0,436	0,478
Actuellement mariée (en union)	0,449	0,011	5 755	6 731	1,747	0,025	0,427	0,472
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,233	0,013	4 502	5 341	2,011	0,054	0,208	0,258
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,519	0,014	4 502	5 341	1,899	0,027	0,491	0,548
Actuellement enceinte	0,035	0,003	5 755	6 731	1,039	0,072	0,030	0,040
Enfants déjà nés	1,413	0,050	5 755	6 731	2,043	0,036	1,312	1,514
Enfants survivants	1,285	0,043	5 755	6 731	1,934	0,033	1,200	1,371
Enfants nés vivants des femmes 40-49	3,673	0,111	909	1 042	1,429	0,030	3,452	3,895
Utilise actuellement une méthode	0,370	0,017	2 619	3 025	1,794	0,046	0,336	0,403
Utilise actuellement une méthode moderne	0,331	0,016	2 619	3 025	1,725	0,048	0,299	0,363
Utilise actuellement la pilule	0,032	0,004	2 619	3 025	1,160	0,125	0,024	0,040
Utilise actuellement des condoms	0,071	0,009	2 619	3 025	1,845	0,130	0,053	0,090
Utilise actuellement des injectables	0,190	0,013	2 619	3 025	1,695	0,069	0,164	0,216
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,012	0,002	2 619	3 025	1,010	0,181	0,008	0,016
Utilise actuellement le retrait	0,017	0,004	2 619	3 025	1,436	0,212	0,010	0,024
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,017	0,003	2 619	3 025	1,291	0,190	0,011	0,024
A utilisé une source du secteur public	0,390	0,028	1 308	1 551	2,041	0,071	0,335	0,445
Ne veut plus d'enfant	0,538	0,013	2 619	3 025	1,286	0,023	0,513	0,563
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,264	0,010	2 619	3 025	1,189	0,039	0,244	0,285
Nombre idéal d'enfants	2,648	0,020	5 748	6 724	1,252	0,007	2,608	2,687
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,934	0,008	1 617	1 842	1,357	0,009	0,917	0,951
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,748	0,015	1 617	1 842	1,352	0,020	0,719	0,778
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,626	0,023	1 945	2 209	1,831	0,036	0,581	0,672
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,226	0,015	1 824	2 065	1,488	0,066	0,196	0,255
Traités avec des SRO	0,484	0,030	390	466	1,196	0,063	0,423	0,544
Traitement médical recherché	0,418	0,032	390	466	1,262	0,075	0,356	0,480
Carnet de vaccination montré	0,716	0,028	352	390	1,136	0,040	0,659	0,773
A reçu le vaccin du BCG	0,883	0,020	352	390	1,140	0,023	0,842	0,923
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,649	0,033	352	390	1,246	0,051	0,583	0,715
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,637	0,034	352	390	1,275	0,053	0,569	0,705
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,677	0,033	352	390	1,269	0,049	0,611	0,743
A reçu tous les vaccins de base	0,503	0,038	352	390	1,370	0,076	0,426	0,579
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,180	0,012	1 886	2 166	1,256	0,066	0,156	0,203
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,047	0,006	1 879	2 154	1,129	0,120	0,035	0,058
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,084	0,009	1 894	2 178	1,410	0,112	0,065	0,103
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,098	0,006	3 616	4 214	1,208	0,061	0,086	0,110
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,672	0,018	1 697	1 950	1,489	0,026	0,637	0,708
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,524	0,013	3 769	4 391	1,591	0,025	0,498	0,550
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,314	0,016	2 325	2 924	1,641	0,050	0,282	0,345
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,138	0,009	2 325	2 924	1,234	0,064	0,120	0,156
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,305	0,017	1 469	1 615	1,429	0,056	0,270	0,339
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,160	0,015	1 469	1 615	1,533	0,092	0,130	0,189
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	2,124	0,110	16 054	18 805	1,710	0,052	1,903	2,344
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	30,780	3,230	3 996	4 579	1,128	0,105	24,320	37,240
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	25,700	3,649	4 004	4 572	1,390	0,142	18,401	32,998
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	56,480	4,763	4 001	4 583	1,219	0,084	46,954	66,006
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	22,930	2,783	3 959	4 533	1,126	0,121	17,364	28,496
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	78,115	5,709	4 018	4 612	1,255	0,073	66,697	89,532
Prévalence du VIH (15-49)	0,022	0,003	3 766	4 479	1,320	0,144	0,016	0,028
Prévalence du VIH (15-24)	0,012	0,003	1 623	1 878	1,211	0,276	0,005	0,018

À suivre

placement

Remove Watermark Now

Tableau B.3—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	2 937	3 655	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisé	0,921	0,009	2 937	3 655	1,718	0,009	0,903	0,938
Aucune instruction	0,028	0,004	2 937	3 655	1,250	0,137	0,020	0,035
Niveau secondaire ou plus	0,803	0,014	2 937	3 655	1,838	0,017	0,776	0,830
Jamais marié/jamais en union	0,593	0,012	2 937	3 655	1,293	0,020	0,570	0,617
Actuellement marié/en union	0,358	0,011	2 937	3 655	1,221	0,030	0,337	0,380
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,787	0,011	2 240	2 811	1,285	0,014	0,765	0,809
Nombre idéal d'enfants	2,584	0,039	2 927	3 646	1,561	0,015	2,507	2,662
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,345	0,013	2 937	3 655	1,461	0,037	0,319	0,370
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,552	0,022	979	1 260	1,366	0,039	0,508	0,595
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,094	0,007	2 937	3 655	1,318	0,076	0,080	0,108
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,215	0,013	1 245	1 522	1,140	0,062	0,188	0,241
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,269	0,012	2 937	3 655	1,510	0,046	0,244	0,294
Prévalence du VIH (15-49)	0,017	0,003	2 831	3 551	1,240	0,175	0,011	0,023
Prévalence du VIH (15-59)	0,018	0,003	3 229	4 024	1,276	0,167	0,012	0,024
Prévalence du VIH (15-24)	0,010	0,003	1 286	1 594	1,156	0,328	0,003	0,016
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,020	0,002	6 597	8 031	1,410	0,122	0,015	0,025
Prévalence du VIH (15-24)	0,011	0,003	2 909	3 473	1,321	0,235	0,006	0,016

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Échantillon Rural, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	0,000	0,000	8 616	7 640	na	na	0,000	0,000
Alphabétisation	0,702	0,013	8 616	7 640	2,548	0,018	0,677	0,728
Aucune instruction	0,195	0,010	8 616	7 640	2,411	0,053	0,174	0,215
Niveau secondaire ou plus	0,430	0,015	8 616	7 640	2,831	0,035	0,400	0,461
Jamais mariée (jamais en union)	0,360	0,008	8 616	7 640	1,532	0,022	0,344	0,376
Actuellement mariée (en union)	0,573	0,008	8 616	7 640	1,525	0,014	0,557	0,589
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,356	0,009	6 562	5 865	1,533	0,025	0,338	0,375
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,566	0,010	6 562	5 865	1,610	0,017	0,546	0,585
Actuellement enceinte	0,058	0,003	8 616	7 640	1,284	0,056	0,051	0,064
Enfants déjà nés	2,207	0,048	8 616	7 640	1,745	0,022	2,111	2,303
Enfants survivants	1,976	0,041	8 616	7 640	1,702	0,021	1,894	2,059
Enfants nés vivants des femmes 40-49	5,178	0,099	1 616	1 393	1,408	0,019	4,981	5,376
Utilise actuellement une méthode	0,325	0,010	4 944	4 377	1,453	0,030	0,306	0,344
Utilise actuellement une méthode moderne	0,309	0,010	4 944	4 377	1,465	0,031	0,290	0,329
Utilise actuellement la pilule	0,018	0,002	4 944	4 377	1,311	0,137	0,013	0,023
Utilise actuellement des condoms	0,018	0,003	4 944	4 377	1,380	0,145	0,013	0,023
Utilise actuellement des injectables	0,221	0,009	4 944	4 377	1,536	0,041	0,203	0,239
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,012	0,002	4 944	4 377	1,295	0,164	0,008	0,017
Utilise actuellement le retrait	0,010	0,002	4 944	4 377	1,129	0,164	0,006	0,013
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,006	0,001	4 944	4 377	1,373	0,257	0,003	0,009
A utilisé une source du secteur public	0,541	0,018	1 842	1 595	1,570	0,034	0,505	0,578
Ne veut plus d'enfant	0,601	0,009	4 944	4 377	1,269	0,015	0,583	0,618
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,248	0,007	4 944	4 377	1,220	0,030	0,233	0,263
Nombre idéal d'enfants	2,944	0,031	8 606	7 632	2,155	0,011	2,881	3,007
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,895	0,010	3 388	3 048	1,846	0,011	0,876	0,915
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,745	0,013	3 388	3 048	1,746	0,017	0,719	0,771
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,302	0,017	4 585	4 094	2,270	0,057	0,268	0,337
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,205	0,009	4 296	3 802	1,401	0,043	0,187	0,223
Traités avec des SRO	0,339	0,022	845	779	1,308	0,065	0,295	0,383
Traitement médical recherché	0,266	0,019	845	779	1,233	0,070	0,228	0,303
Carnet de vaccination montré	0,667	0,023	844	741	1,419	0,035	0,620	0,714
A reçu le vaccin du BCG	0,799	0,021	844	741	1,499	0,027	0,756	0,841
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,503	0,025	844	741	1,429	0,050	0,453	0,553
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,494	0,025	844	741	1,451	0,052	0,444	0,545
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,575	0,027	844	741	1,533	0,046	0,522	0,629
A reçu tous les vaccins de base	0,367	0,025	844	741	1,496	0,069	0,316	0,418
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,239	0,010	4 883	4 452	1,550	0,042	0,219	0,259
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,033	0,003	4 862	4 435	1,215	0,098	0,026	0,039
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,100	0,006	4 896	4 467	1,226	0,056	0,089	0,111
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,115	0,006	5 264	4 689	1,327	0,051	0,103	0,126
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,659	0,011	4 362	3 976	1,465	0,016	0,637	0,680
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,460	0,010	5 744	5 095	1,478	0,021	0,441	0,479
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,277	0,013	3 996	3 397	1,890	0,048	0,250	0,304
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,110	0,006	3 996	3 397	1,218	0,055	0,098	0,122
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,227	0,011	2 853	2 201	1,445	0,050	0,204	0,249
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,124	0,009	2 853	2 201	1,461	0,073	0,106	0,142
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,852	0,127	23 859	21 238	1,730	0,033	3,597	4,106
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	32,033	3,777	9 123	8 109	1,577	0,118	24,479	39,586
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	27,235	2,586	9 110	8 082	1,344	0,095	22,063	32,407
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	59,268	4,417	9 141	8 123	1,415	0,075	50,434	68,101
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	28,024	2,203	9 041	7 986	1,158	0,079	23,618	32,430
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	85,631	4,984	9 195	8 159	1,351	0,058	75,663	95,599
Prévalence du VIH (15-49)	0,024	0,003	5 742	5 118	1,300	0,109	0,019	0,029
Prévalence du VIH (15-24)	0,010	0,002	2 421	2 133	1,143	0,226	0,006	0,015

À suivre

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.4—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,000	0,000	5 136	4 528	na	na	0,000	0,000
Alphabétisé	0,758	0,011	5 136	4 528	1,860	0,015	0,735	0,780
Aucune instruction	0,132	0,009	5 136	4 528	1,863	0,067	0,115	0,150
Niveau secondaire ou plus	0,487	0,016	5 136	4 528	2,302	0,033	0,455	0,519
Jamais marié/jamais en union	0,537	0,011	5 136	4 528	1,518	0,020	0,515	0,558
Actuellement marié/en union	0,423	0,010	5 136	4 528	1,515	0,025	0,402	0,444
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,726	0,011	3 689	3 292	1,463	0,015	0,704	0,747
Nombre idéal d'enfants	3,051	0,041	5 104	4 501	1,738	0,013	2,970	3,133
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,248	0,011	5 136	4 528	1,864	0,045	0,225	0,270
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,429	0,020	1 179	1 121	1,402	0,047	0,389	0,470
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,052	0,005	5 136	4 528	1,663	0,099	0,041	0,062
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,355	0,014	2 237	1 915	1,339	0,038	0,328	0,382
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,139	0,007	5 136	4 528	1,472	0,051	0,125	0,153
Prévalence du VIH (15-49)	0,014	0,002	5 066	4 382	1,393	0,162	0,010	0,019
Prévalence du VIH (15-59)	0,016	0,002	6 343	5 458	1,370	0,134	0,012	0,021
Prévalence du VIH (15-24)	0,008	0,003	2 335	1 971	1,657	0,382	0,002	0,014
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,020	0,002	10 808	9 500	1,475	0,100	0,016	0,024
Prévalence du VIH (15-24)	0,009	0,002	4 756	4 104	1,599	0,240	0,005	0,014

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Échantillon Aire Métropolitaine, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	1,000	0,000	2 097	3 632	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisation	0,861	0,017	2 097	3 632	2,202	0,019	0,828	0,894
Aucune instruction	0,060	0,010	2 097	3 632	1,888	0,163	0,040	0,080
Niveau secondaire ou plus	0,739	0,023	2 097	3 632	2,366	0,031	0,693	0,784
Jamais mariée (jamais en union)	0,457	0,015	2 097	3 632	1,407	0,034	0,426	0,488
Actuellement mariée (en union)	0,443	0,018	2 097	3 632	1,624	0,040	0,408	0,478
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,216	0,019	1 721	2 985	1,956	0,090	0,177	0,255
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,490	0,021	1 721	2 985	1,734	0,043	0,448	0,532
Actuellement enceinte	0,034	0,004	2 097	3 632	0,984	0,115	0,026	0,042
Enfants déjà nés	1,344	0,078	2 097	3 632	1,984	0,058	1,188	1,499
Enfants survivants	1,214	0,065	2 097	3 632	1,877	0,054	1,084	1,344
Enfants nés vivants des femmes 40-49	3,480	0,164	324	560	1,352	0,047	3,153	3,808
Utilise actuellement une méthode	0,388	0,022	949	1 608	1,371	0,056	0,345	0,432
Utilise actuellement une méthode moderne	0,340	0,020	949	1 608	1,317	0,060	0,300	0,381
Utilise actuellement la pilule	0,032	0,006	949	1 608	1,076	0,192	0,020	0,044
Utilise actuellement des condoms	0,093	0,016	949	1 608	1,691	0,172	0,061	0,125
Utilise actuellement des injectables	0,192	0,020	949	1 608	1,529	0,102	0,153	0,231
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,004	0,002	949	1 608	0,906	0,443	0,001	0,008
Utilise actuellement le retrait	0,021	0,006	949	1 608	1,351	0,298	0,009	0,034
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,019	0,005	949	1 608	1,208	0,281	0,008	0,030
A utilisé une source du secteur public	0,307	0,032	503	866	1,558	0,105	0,243	0,371
Ne veut plus d'enfant	0,534	0,019	949	1 608	1,203	0,036	0,495	0,573
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,259	0,016	949	1 608	1,124	0,062	0,227	0,291
Nombre idéal d'enfants	2,587	0,024	2 094	3 629	0,903	0,009	2,538	2,635
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,910	0,014	575	963	1,174	0,016	0,882	0,938
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,685	0,021	575	963	1,061	0,030	0,644	0,727
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,609	0,037	677	1 137	1,789	0,061	0,534	0,684
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,232	0,024	623	1 040	1,413	0,103	0,184	0,280
Traités avec des SRO	0,525	0,045	142	242	1,075	0,085	0,436	0,615
Traitement médical recherché	0,484	0,050	142	242	1,184	0,100	0,387	0,581
Carnet de vaccination montré	0,665	0,043	111	185	0,941	0,065	0,579	0,752
A reçu le vaccin du BCG	0,850	0,035	111	185	1,013	0,041	0,780	0,920
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,548	0,047	111	185	0,973	0,085	0,454	0,642
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,536	0,052	111	185	1,071	0,097	0,432	0,639
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,609	0,052	111	185	1,088	0,085	0,506	0,712
A reçu tous les vaccins de base	0,386	0,055	111	185	1,166	0,142	0,276	0,496
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,202	0,021	624	1 053	1,287	0,106	0,159	0,245
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,059	0,009	619	1 042	0,957	0,155	0,041	0,077
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,110	0,016	628	1 061	1,268	0,148	0,077	0,142
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,090	0,009	1 310	2 284	1,104	0,097	0,072	0,107
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,685	0,028	571	961	1,351	0,041	0,630	0,741
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,543	0,020	1 360	2 362	1,478	0,037	0,503	0,583
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,328	0,024	851	1 567	1,494	0,073	0,280	0,377
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,154	0,015	851	1 567	1,201	0,096	0,125	0,184
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,348	0,028	553	871	1,400	0,082	0,292	0,405
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,183	0,024	553	871	1,468	0,132	0,135	0,231
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	1,956	0,168	5 932	10 278	1,655	0,086	1,620	2,291
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	35,395	5,259	1 397	2 369	0,996	0,149	24,876	45,913
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	30,765	6,302	1 400	2 367	1,264	0,205	18,160	43,370
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	66,160	7,619	1 398	2 371	1,071	0,115	50,921	81,398
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	24,809	4,314	1 388	2 353	0,988	0,174	16,180	33,437
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	89,327	9,686	1 406	2 390	1,179	0,108	69,954	108,700
Prévalence du VIH (15-49)	0,021	0,005	1 358	2 438	1,293	0,238	0,011	0,031
Prévalence du VIH (15-24)	0,011	0,005	546	978	1,175	0,479	0,000	0,021

À suivre

preliminary

Remove Watermark Now

Tableau B.5—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	1 109	2 055	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisé	0,925	0,012	1 109	2 055	1,496	0,013	0,902	0,949
Aucune instruction	0,025	0,006	1 109	2 055	1,173	0,219	0,014	0,036
Niveau secondaire ou plus	0,834	0,020	1 109	2 055	1,829	0,025	0,793	0,875
Jamais marié/jamais en union	0,599	0,018	1 109	2 055	1,237	0,030	0,563	0,636
Actuellement marié/en union	0,347	0,017	1 109	2 055	1,155	0,048	0,314	0,380
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,789	0,015	881	1 631	1,118	0,019	0,759	0,820
Nombre idéal d'enfants	2,479	0,059	1 109	2 055	1,442	0,024	2,361	2,596
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,387	0,018	1 109	2 055	1,238	0,047	0,350	0,423
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,570	0,029	431	795	1,218	0,051	0,512	0,628
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,120	0,012	1 109	2 055	1,213	0,099	0,096	0,144
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,175	0,017	435	805	0,959	0,100	0,140	0,210
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,283	0,018	1 109	2 055	1,308	0,063	0,248	0,319
Prévalence du VIH (15-49)	0,016	0,005	1 040	1 997	1,164	0,283	0,007	0,025
Prévalence du VIH (15-59)	0,018	0,005	1 165	2 234	1,196	0,262	0,008	0,027
Prévalence du VIH (15-24)	0,010	0,005	441	848	1,023	0,495	0,000	0,019
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,019	0,004	2 398	4 434	1,324	0,195	0,012	0,026
Prévalence du VIH (15-24)	0,010	0,004	987	1 827	1,264	0,394	0,002	0,018

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Échantillon Reste-Ouest, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	0,129	0,023	1 388	2 285	2,570	0,179	0,083	0,176
Alphabétisation	0,755	0,027	1 388	2 285	2,326	0,036	0,701	0,808
Aucune instruction	0,178	0,024	1 388	2 285	2,316	0,134	0,131	0,226
Niveau secondaire ou plus	0,519	0,035	1 388	2 285	2,630	0,068	0,448	0,589
Jamais mariée (jamais en union)	0,358	0,021	1 388	2 285	1,646	0,059	0,316	0,401
Actuellement mariée (en union)	0,562	0,022	1 388	2 285	1,620	0,038	0,519	0,605
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,333	0,019	1 068	1 783	1,347	0,058	0,294	0,371
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,569	0,020	1 068	1 783	1,315	0,035	0,529	0,609
Actuellement enceinte	0,053	0,008	1 388	2 285	1,337	0,151	0,037	0,069
Enfants déjà nés	2,086	0,109	1 388	2 285	1,599	0,052	1,868	2,303
Enfants survivants	1,829	0,092	1 388	2 285	1,568	0,050	1,645	2,013
Enfants nés vivants des femmes 40-49	4,932	0,226	240	392	1,136	0,046	4,481	5,383
Utilise actuellement une méthode	0,244	0,021	760	1 285	1,349	0,086	0,202	0,286
Utilise actuellement une méthode moderne	0,236	0,020	760	1 285	1,310	0,086	0,195	0,276
Utilise actuellement la pilule	0,024	0,006	760	1 285	1,074	0,251	0,012	0,035
Utilise actuellement des condoms	0,028	0,007	760	1 285	1,199	0,255	0,014	0,043
Utilise actuellement des injectables	0,145	0,017	760	1 285	1,330	0,117	0,111	0,179
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,011	0,005	760	1 285	1,396	0,489	0,000	0,021
Utilise actuellement le retrait	0,005	0,003	760	1 285	1,031	0,512	0,000	0,011
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,003	0,002	760	1 285	1,026	0,639	0,000	0,008
A utilisé une source du secteur public	0,389	0,038	215	365	1,154	0,099	0,312	0,466
Ne veut plus d'enfant	0,541	0,020	760	1 285	1,098	0,037	0,501	0,581
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,255	0,015	760	1 285	0,976	0,061	0,224	0,286
Nombre idéal d'enfants	2,852	0,070	1 388	2 285	2,085	0,024	2,713	2,992
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,887	0,025	524	898	1,829	0,028	0,837	0,937
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,724	0,030	524	898	1,557	0,042	0,663	0,784
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,342	0,042	700	1 194	2,131	0,123	0,258	0,426
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,189	0,022	627	1 065	1,387	0,118	0,144	0,234
Traités avec des SRO	0,272	0,047	109	201	1,154	0,173	0,178	0,366
Traitement médical recherché	0,192	0,039	109	201	1,105	0,207	0,113	0,272
Carnet de vaccination montré	0,602	0,053	122	208	1,207	0,088	0,495	0,708
A reçu le vaccin du BCG	0,841	0,046	122	208	1,406	0,055	0,749	0,934
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,464	0,057	122	208	1,266	0,123	0,350	0,578
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,446	0,058	122	208	1,284	0,129	0,331	0,561
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,576	0,066	122	208	1,488	0,115	0,443	0,708
A reçu tous les vaccins de base	0,321	0,056	122	208	1,332	0,176	0,208	0,433
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,225	0,026	679	1 177	1,561	0,116	0,172	0,277
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,036	0,008	676	1 173	1,135	0,223	0,020	0,052
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,101	0,014	684	1 186	1,110	0,135	0,073	0,128
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,096	0,012	862	1 426	1,156	0,120	0,073	0,120
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,639	0,025	615	1 051	1,319	0,039	0,589	0,688
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,500	0,021	941	1 552	1,259	0,041	0,459	0,541
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,329	0,034	639	1 034	1,821	0,103	0,261	0,396
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,108	0,012	639	1 034	0,960	0,109	0,084	0,131
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,239	0,025	464	686	1,242	0,103	0,190	0,288
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,131	0,020	464	686	1,272	0,153	0,091	0,170
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,691	0,303	3 853	6 375	1,590	0,082	3,084	4,298
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	49,370	11,053	1 425	2 391	1,344	0,224	27,263	71,476
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	35,040	6,588	1 419	2 375	1,169	0,188	21,863	48,217
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	84,409	10,882	1 427	2 394	1,125	0,129	62,646	106,173
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	29,904	4,098	1 421	2 356	0,925	0,137	21,709	38,099
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	111,789	10,509	1 431	2 399	0,948	0,094	90,772	132,806
Prévalence du VIH (15-49)	0,016	0,005	941	1 559	1,284	0,328	0,005	0,027
Prévalence du VIH (15-24)	0,007	0,004	390	635	0,939	0,582	0,000	0,014

À suivre

préliminaire

Remove Watermark Now

Tableau B.6—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,123	0,025	720	1 224	2,061	0,205	0,073	0,174
Alphabétisé	0,793	0,026	720	1 224	1,750	0,033	0,740	0,846
Aucune instruction	0,126	0,024	720	1 224	1,908	0,187	0,079	0,174
Niveau secondaire ou plus	0,595	0,040	720	1 224	2,166	0,067	0,515	0,674
Jamais marié/jamais en union	0,494	0,026	720	1 224	1,401	0,053	0,442	0,547
Actuellement marié/en union	0,459	0,024	720	1 224	1,292	0,052	0,411	0,507
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,759	0,024	518	903	1,266	0,031	0,711	0,807
Nombre idéal d'enfants	2,892	0,098	718	1 221	2,027	0,034	2,696	3,089
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,274	0,027	720	1 224	1,634	0,099	0,220	0,329
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,419	0,037	184	336	1,004	0,087	0,346	0,492
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,057	0,011	720	1 224	1,229	0,187	0,036	0,078
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,353	0,034	288	466	1,220	0,098	0,284	0,422
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,142	0,017	720	1 224	1,268	0,116	0,109	0,175
Prévalence du VIH (15-49)	0,013	0,004	708	1 184	0,897	0,296	0,005	0,020
Prévalence du VIH (15-59)	0,015	0,004	862	1 445	1,031	0,281	0,007	0,024
Prévalence du VIH (15-24)	0,009	0,006	303	490	0,996	0,591	0,000	0,020
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,015	0,004	1 649	2 743	1,232	0,249	0,007	0,022
Prévalence du VIH (15-24)	0,008	0,003	693	1 126	0,936	0,401	0,002	0,014

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Échantillon Sud-Est, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	0,164	0,035	1 027	756	3,043	0,216	0,093	0,234
Alphabétisation	0,785	0,034	1 027	756	2,631	0,043	0,717	0,853
Aucune instruction	0,112	0,022	1 027	756	2,200	0,194	0,069	0,155
Niveau secondaire ou plus	0,534	0,045	1 027	756	2,903	0,085	0,443	0,625
Jamais mariée (jamais en union)	0,448	0,025	1 027	756	1,635	0,057	0,397	0,498
Actuellement mariée (en union)	0,487	0,023	1 027	756	1,492	0,048	0,441	0,534
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,294	0,030	762	563	1,821	0,103	0,233	0,354
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,519	0,029	762	563	1,614	0,056	0,460	0,577
Actuellement enceinte	0,055	0,006	1 027	756	0,827	0,107	0,043	0,067
Enfants déjà nés	1,866	0,160	1 027	756	2,082	0,086	1,545	2,187
Enfants survivants	1,688	0,129	1 027	756	1,867	0,076	1,430	1,945
Enfants nés vivants des femmes 40-49	5,055	0,383	179	128	1,797	0,076	4,288	5,822
Utilise actuellement une méthode	0,294	0,024	505	369	1,163	0,080	0,246	0,341
Utilise actuellement une méthode moderne	0,262	0,022	505	369	1,120	0,084	0,218	0,306
Utilise actuellement la pilule	0,019	0,006	505	369	0,945	0,302	0,008	0,031
Utilise actuellement des condoms	0,026	0,007	505	369	1,038	0,283	0,011	0,041
Utilise actuellement des injectables	0,157	0,020	505	369	1,248	0,129	0,116	0,197
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,005	0,004	505	369	1,224	0,807	0,000	0,012
Utilise actuellement le retrait	0,016	0,006	505	369	1,048	0,366	0,004	0,028
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,013	0,006	505	369	1,124	0,431	0,002	0,025
A utilisé une source du secteur public	0,519	0,044	189	143	1,209	0,085	0,431	0,607
Ne veut plus d'enfant	0,558	0,021	505	369	0,967	0,038	0,515	0,601
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,287	0,022	505	369	1,072	0,075	0,244	0,330
Nombre idéal d'enfants	2,855	0,080	1 025	755	2,161	0,028	2,695	3,016
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,911	0,026	326	244	1,652	0,029	0,859	0,963
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,755	0,033	326	244	1,394	0,044	0,688	0,821
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,289	0,055	434	336	2,309	0,191	0,179	0,400
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,147	0,018	407	312	0,994	0,120	0,112	0,183
Traités avec des SRO	0,317	0,053	54	46	0,922	0,167	0,211	0,423
Traitement médical recherché	0,276	0,063	54	46	1,010	0,228	0,150	0,401
Carnet de vaccination montré	0,769	0,055	80	63	1,198	0,072	0,658	0,879
A reçu le vaccin du BCG	0,761	0,082	80	63	1,696	0,108	0,596	0,926
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,419	0,074	80	63	1,358	0,178	0,270	0,567
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,403	0,069	80	63	1,268	0,171	0,265	0,540
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,447	0,078	80	63	1,393	0,174	0,292	0,603
A reçu tous les vaccins de base	0,273	0,069	80	63	1,419	0,255	0,134	0,412
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,200	0,030	492	389	1,606	0,151	0,140	0,260
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,025	0,009	489	387	1,243	0,356	0,007	0,042
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,055	0,010	493	389	0,994	0,174	0,036	0,075
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,086	0,014	637	467	1,254	0,162	0,058	0,114
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,613	0,023	436	346	1,045	0,038	0,566	0,660
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,477	0,032	680	501	1,646	0,066	0,414	0,540
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,251	0,031	468	334	1,560	0,125	0,188	0,313
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,078	0,014	468	334	1,144	0,183	0,049	0,106
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,182	0,026	283	170	1,120	0,141	0,131	0,234
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,077	0,015	283	170	0,912	0,187	0,048	0,106
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,439	0,606	2 837	2 096	2,577	0,176	2,227	4,652
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	38,868	7,923	876	666	1,059	0,204	23,022	54,714
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	16,493	7,684	869	663	1,623	0,466	1,124	31,862
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	55,361	13,810	877	667	1,589	0,249	27,742	82,981
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	21,582	6,222	874	655	1,116	0,288	9,139	34,026
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	75,749	16,607	879	669	1,681	0,219	42,535	108,963
Prévalence du VIH (15-49)	0,032	0,009	680	502	1,313	0,279	0,014	0,049
Prévalence du VIH (15-24)	0,007	0,005	310	230	1,046	0,701	0,000	0,017

À suivre

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.7—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,148	0,028	597	441	1,939	0,191	0,092	0,205
Alphabétisé	0,821	0,023	597	441	1,472	0,028	0,775	0,868
Aucune instruction	0,092	0,016	597	441	1,336	0,172	0,060	0,123
Niveau secondaire ou plus	0,512	0,041	597	441	2,003	0,080	0,429	0,594
Jamais marié/jamais en union	0,602	0,026	597	441	1,280	0,043	0,550	0,653
Actuellement marié/en union	0,365	0,024	597	441	1,229	0,066	0,317	0,414
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,757	0,034	416	309	1,594	0,044	0,690	0,824
Nombre idéal d'enfants	2,900	0,082	593	438	1,495	0,028	2,737	3,064
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,280	0,030	597	441	1,627	0,107	0,220	0,340
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,488	0,034	162	123	0,853	0,069	0,421	0,555
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,050	0,011	597	441	1,228	0,219	0,028	0,072
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,329	0,033	294	214	1,198	0,100	0,263	0,395
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,136	0,018	597	441	1,279	0,132	0,100	0,172
Prévalence du VIH (15-49)	0,010	0,005	591	426	1,289	0,530	0,000	0,020
Prévalence du VIH (15-59)	0,010	0,005	744	532	1,247	0,451	0,001	0,019
Prévalence du VIH (15-24)	0,000	0,000	303	217	na	na	0,000	0,000
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,022	0,005	1 271	928	1,342	0,253	0,011	0,033
Prévalence du VIH (15-24)	0,004	0,003	613	447	1,062	0,705	0,000	0,009

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Échantillon Nord, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	0,457	0,042	1 444	1 559	3,212	0,093	0,372	0,541
Alphabétisation	0,799	0,018	1 444	1 559	1,712	0,023	0,763	0,835
Aucune instruction	0,123	0,012	1 444	1 559	1,413	0,099	0,099	0,147
Niveau secondaire ou plus	0,550	0,023	1 444	1 559	1,781	0,042	0,504	0,597
Jamais mariée (jamais en union)	0,399	0,016	1 444	1 559	1,248	0,040	0,366	0,431
Actuellement mariée (en union)	0,526	0,017	1 444	1 559	1,319	0,033	0,492	0,561
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,298	0,019	1 124	1 215	1,395	0,064	0,259	0,336
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,539	0,025	1 124	1 215	1,651	0,046	0,490	0,588
Actuellement enceinte	0,050	0,005	1 444	1 559	0,960	0,111	0,039	0,061
Enfants déjà nés	1,788	0,083	1 444	1 559	1,480	0,046	1,622	1,954
Enfants survivants	1,655	0,077	1 444	1 559	1,496	0,047	1,501	1,809
Enfants nés vivants des femmes 40-49	4,328	0,207	250	262	1,354	0,048	3,914	4,742
Utilise actuellement une méthode	0,361	0,027	762	821	1,541	0,074	0,308	0,415
Utilise actuellement une méthode moderne	0,339	0,028	762	821	1,613	0,082	0,284	0,395
Utilise actuellement la pilule	0,022	0,008	762	821	1,574	0,377	0,005	0,039
Utilise actuellement des condoms	0,023	0,007	762	821	1,225	0,288	0,010	0,037
Utilise actuellement des injectables	0,223	0,024	762	821	1,587	0,107	0,175	0,271
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,017	0,006	762	821	1,181	0,321	0,006	0,029
Utilise actuellement le retrait	0,015	0,004	762	821	1,014	0,299	0,006	0,024
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,007	0,003	762	821	0,888	0,380	0,002	0,013
A utilisé une source du secteur public	0,577	0,048	329	361	1,747	0,083	0,481	0,672
Ne veut plus d'enfant	0,596	0,022	762	821	1,249	0,037	0,552	0,641
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,272	0,020	762	821	1,210	0,072	0,233	0,311
Nombre idéal d'enfants	2,843	0,057	1 443	1 558	1,639	0,020	2,730	2,957
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,934	0,014	494	540	1,293	0,015	0,905	0,963
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,799	0,024	494	540	1,357	0,031	0,751	0,848
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,396	0,039	636	687	1,744	0,097	0,319	0,473
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,252	0,022	610	661	1,153	0,086	0,208	0,295
Traités avec des SRO	0,355	0,064	150	166	1,478	0,180	0,227	0,483
Traitement médical recherché	0,303	0,052	150	166	1,386	0,175	0,198	0,407
Carnet de vaccination montré	0,753	0,043	111	119	1,017	0,057	0,667	0,839
A reçu le vaccin du BCG	0,894	0,037	111	119	1,166	0,041	0,820	0,967
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,726	0,057	111	119	1,305	0,079	0,612	0,841
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,713	0,063	111	119	1,421	0,089	0,586	0,839
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,726	0,067	111	119	1,533	0,093	0,591	0,860
A reçu tous les vaccins de base	0,605	0,079	111	119	1,660	0,131	0,446	0,764
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,200	0,022	669	753	1,329	0,109	0,156	0,244
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,036	0,009	666	750	1,227	0,255	0,018	0,054
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,087	0,012	673	758	1,091	0,142	0,062	0,112
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,109	0,012	906	966	1,197	0,115	0,084	0,134
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,661	0,026	601	677	1,302	0,040	0,608	0,714
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,401	0,025	971	1 039	1,594	0,063	0,351	0,452
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,294	0,025	598	691	1,356	0,086	0,243	0,344
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,134	0,015	598	691	1,108	0,116	0,103	0,164
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,270	0,025	413	421	1,131	0,092	0,220	0,319
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,143	0,021	413	421	1,191	0,144	0,102	0,184
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	2,963	0,244	4 029	4 353	1,517	0,082	2,475	3,450
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	18,951	4,792	1 248	1 357	1,129	0,253	9,367	28,535
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	14,053	3,809	1 242	1 350	1,096	0,271	6,435	21,671
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	33,004	5,538	1 248	1 357	1,033	0,168	21,927	44,081
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	21,420	4,421	1 240	1 335	0,988	0,206	12,578	30,263
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	53,717	7,475	1 253	1 361	1,054	0,139	38,767	68,667
Prévalence du VIH (15-49)	0,027	0,006	968	1 044	1,214	0,233	0,015	0,040
Prévalence du VIH (15-24)	0,010	0,005	421	448	1,065	0,509	0,000	0,021

À suivre

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.8—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,427	0,042	727	821	2,284	0,099	0,343	0,511
Alphabétisé	0,824	0,018	727	821	1,260	0,022	0,789	0,860
Aucune instruction	0,069	0,013	727	821	1,423	0,194	0,042	0,096
Niveau secondaire ou plus	0,585	0,029	727	821	1,560	0,049	0,528	0,642
Jamais marié/jamais en union	0,588	0,023	727	821	1,269	0,039	0,542	0,635
Actuellement marié/en union	0,377	0,025	727	821	1,386	0,066	0,327	0,427
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,777	0,025	533	612	1,378	0,032	0,727	0,827
Nombre idéal d'enfants	3,102	0,112	721	815	1,182	0,036	2,878	3,326
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,280	0,027	727	821	1,613	0,096	0,226	0,333
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,507	0,055	197	229	1,537	0,109	0,397	0,617
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,043	0,008	727	821	1,093	0,192	0,026	0,059
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,245	0,029	335	366	1,225	0,118	0,187	0,302
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,227	0,018	727	821	1,175	0,080	0,190	0,264
Prévalence du VIH (15-49)	0,024	0,006	718	799	0,992	0,235	0,013	0,036
Prévalence du VIH (15-59)	0,024	0,006	882	965	1,101	0,237	0,013	0,035
Prévalence du VIH (15-24)	0,007	0,004	348	375	0,939	0,605	0,000	0,015
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,026	0,005	1 686	1 843	1,352	0,202	0,015	0,036
Prévalence du VIH (15-24)	0,009	0,004	769	823	1,082	0,415	0,001	0,016

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Échantillon Nord-Est, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	0,531	0,037	1 096	516	2,469	0,070	0,456	0,605
Alphabétisation	0,776	0,018	1 096	516	1,423	0,023	0,740	0,812
Aucune instruction	0,135	0,014	1 096	516	1,383	0,106	0,106	0,163
Niveau secondaire ou plus	0,518	0,024	1 096	516	1,571	0,046	0,471	0,566
Jamais mariée (jamais en union)	0,418	0,018	1 096	516	1,221	0,044	0,382	0,455
Actuellement mariée (en union)	0,518	0,017	1 096	516	1,095	0,032	0,485	0,551
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,360	0,024	788	368	1,394	0,066	0,312	0,408
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,551	0,024	788	368	1,330	0,043	0,503	0,598
Actuellement enceinte	0,058	0,006	1 096	516	0,829	0,101	0,046	0,069
Enfants déjà nés	1,918	0,098	1 096	516	1,340	0,051	1,723	2,114
Enfants survivants	1,724	0,084	1 096	516	1,291	0,048	1,557	1,891
Enfants nés vivants des femmes 40-49	5,232	0,220	161	72	1,005	0,042	4,792	5,672
Utilise actuellement une méthode	0,402	0,022	577	267	1,085	0,055	0,358	0,446
Utilise actuellement une méthode moderne	0,389	0,023	577	267	1,140	0,060	0,343	0,435
Utilise actuellement la pilule	0,025	0,007	577	267	0,998	0,259	0,012	0,038
Utilise actuellement des condoms	0,037	0,012	577	267	1,566	0,333	0,012	0,062
Utilise actuellement des injectables	0,277	0,026	577	267	1,367	0,092	0,226	0,328
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,023	0,005	577	267	0,874	0,238	0,012	0,034
Utilise actuellement le retrait	0,003	0,003	577	267	1,112	0,831	0,000	0,008
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,010	0,004	577	267	0,956	0,401	0,002	0,018
A utilisé une source du secteur public	0,371	0,037	285	139	1,276	0,099	0,298	0,444
Ne veut plus d'enfant	0,643	0,029	577	267	1,428	0,044	0,586	0,700
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,251	0,022	577	267	1,216	0,088	0,207	0,295
Nombre idéal d'enfants	2,996	0,077	1 092	514	1,739	0,026	2,842	3,149
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,946	0,015	414	190	1,342	0,016	0,916	0,976
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,840	0,016	414	190	0,888	0,019	0,807	0,872
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,463	0,044	539	243	1,748	0,094	0,376	0,550
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,195	0,021	513	232	1,118	0,107	0,153	0,237
Traités avec des SRO	0,458	0,051	97	45	0,930	0,110	0,357	0,560
Traitement médical recherché	0,338	0,057	97	45	1,161	0,168	0,224	0,451
Carnet de vaccination montré	0,786	0,049	96	42	1,099	0,062	0,689	0,883
A reçu le vaccin du BCG	0,891	0,035	96	42	0,991	0,039	0,822	0,960
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,701	0,057	96	42	1,168	0,082	0,586	0,815
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,720	0,051	96	42	1,067	0,071	0,617	0,822
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,738	0,044	96	42	0,937	0,060	0,649	0,826
A reçu tous les vaccins de base	0,571	0,048	96	42	0,924	0,085	0,474	0,668
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,210	0,020	544	252	1,100	0,096	0,169	0,250
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,015	0,005	541	251	0,988	0,348	0,005	0,026
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,074	0,015	545	253	1,202	0,200	0,045	0,104
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,124	0,014	685	327	1,106	0,112	0,096	0,152
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,659	0,021	482	226	0,965	0,032	0,617	0,702
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,413	0,026	743	354	1,426	0,062	0,362	0,464
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,271	0,043	456	233	2,035	0,157	0,186	0,356
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,099	0,014	456	233	1,031	0,146	0,070	0,128
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,223	0,029	300	128	1,196	0,129	0,166	0,281
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,113	0,016	300	128	0,878	0,143	0,080	0,145
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,558	0,286	2 967	1 395	1,440	0,080	2,986	4,130
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	27,910	3,401	1 093	499	0,697	0,122	21,107	34,712
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	25,795	4,710	1 093	499	0,806	0,183	16,374	35,216
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	53,705	5,703	1 094	500	0,750	0,106	42,298	65,111
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	24,438	6,054	1 094	498	1,124	0,248	12,330	36,547
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	76,830	6,987	1 107	505	0,792	0,091	62,856	90,805
Prévalence du VIH (15-49)	0,021	0,006	743	355	1,092	0,271	0,010	0,033
Prévalence du VIH (15-24)	0,007	0,004	356	174	1,016	0,662	0,000	0,015

À suivre

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.9—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,503	0,050	578	286	2,414	0,100	0,402	0,604
Alphabétisé	0,817	0,018	578	286	1,122	0,022	0,781	0,853
Aucune instruction	0,112	0,014	578	286	1,049	0,123	0,084	0,139
Niveau secondaire ou plus	0,592	0,029	578	286	1,397	0,048	0,535	0,650
Jamais marié/jamais en union	0,529	0,024	578	286	1,134	0,044	0,482	0,577
Actuellement marié/en union	0,432	0,023	578	286	1,099	0,052	0,387	0,478
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,715	0,026	428	210	1,181	0,036	0,664	0,767
Nombre idéal d'enfants	3,063	0,080	576	284	1,343	0,026	2,904	3,222
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,277	0,023	578	286	1,229	0,083	0,231	0,323
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,423	0,044	152	79	1,092	0,104	0,335	0,511
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,084	0,025	578	286	2,182	0,301	0,033	0,134
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,244	0,031	248	124	1,127	0,126	0,183	0,306
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,249	0,022	578	286	1,194	0,086	0,206	0,292
Prévalence du VIH (15-49)	0,015	0,006	573	277	1,091	0,369	0,004	0,026
Prévalence du VIH (15-59)	0,017	0,005	688	328	1,017	0,295	0,007	0,027
Prévalence du VIH (15-24)	0,009	0,006	263	128	1,053	0,699	0,000	0,021
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,019	0,005	1 316	632	1,233	0,247	0,009	0,028
Prévalence du VIH (15-24)	0,007	0,003	619	302	0,957	0,445	0,001	0,014

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Échantillon Artibonite, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
			FEMMES					
Résidence urbaine	0,402	0,051	1 748	2 090	4,357	0,128	0,299	0,505
Alphabétisation	0,700	0,031	1 748	2 090	2,778	0,044	0,639	0,761
Aucune instruction	0,202	0,024	1 748	2 090	2,516	0,120	0,154	0,250
Niveau secondaire ou plus	0,450	0,025	1 748	2 090	2,075	0,055	0,401	0,500
Jamais mariée (jamais en union)	0,375	0,018	1 748	2 090	1,549	0,048	0,339	0,411
Actuellement mariée (en union)	0,541	0,017	1 748	2 090	1,445	0,032	0,506	0,575
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,329	0,019	1 356	1 618	1,459	0,057	0,292	0,366
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,597	0,022	1 356	1 618	1,639	0,037	0,554	0,641
Actuellement enceinte	0,049	0,005	1 748	2 090	1,065	0,112	0,038	0,060
Enfants déjà nés	1,959	0,106	1 748	2 090	1,970	0,054	1,748	2,171
Enfants survivants	1,762	0,090	1 748	2 090	1,870	0,051	1,583	1,942
Enfants nés vivants des femmes 40-49	4,620	0,167	320	366	1,214	0,036	4,287	4,953
Utilise actuellement une méthode	0,356	0,032	941	1 131	2,016	0,089	0,293	0,419
Utilise actuellement une méthode moderne	0,339	0,029	941	1 131	1,905	0,087	0,280	0,398
Utilise actuellement la pilule	0,021	0,005	941	1 131	1,071	0,241	0,011	0,030
Utilise actuellement des condoms	0,013	0,004	941	1 131	1,176	0,335	0,004	0,022
Utilise actuellement des injectables	0,252	0,020	941	1 131	1,438	0,081	0,211	0,293
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,008	0,003	941	1 131	0,893	0,318	0,003	0,014
Utilise actuellement le retrait	0,010	0,003	941	1 131	1,064	0,345	0,003	0,017
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,007	0,004	941	1 131	1,496	0,582	0,000	0,015
A utilisé une source du secteur public	0,600	0,039	341	454	1,476	0,066	0,521	0,678
Ne veut plus d'enfant	0,554	0,016	941	1 131	1,006	0,029	0,521	0,586
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,260	0,016	941	1 131	1,091	0,060	0,229	0,292
Nombre idéal d'enfants	2,919	0,071	1 746	2 086	2,249	0,024	2,776	3,061
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,898	0,017	643	768	1,443	0,019	0,863	0,933
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,748	0,030	643	768	1,749	0,040	0,688	0,809
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,388	0,037	844	988	1,921	0,096	0,314	0,463
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,233	0,020	793	933	1,322	0,086	0,193	0,274
Traités avec des SRO	0,377	0,036	182	218	0,973	0,095	0,305	0,449
Traitement médical recherché	0,296	0,035	182	218	1,010	0,118	0,226	0,365
Carnet de vaccination montré	0,691	0,051	154	177	1,319	0,074	0,588	0,793
A reçu le vaccin du BCG	0,828	0,040	154	177	1,235	0,048	0,749	0,907
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,524	0,046	154	177	1,101	0,088	0,431	0,616
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,525	0,045	154	177	1,085	0,087	0,434	0,616
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,593	0,048	154	177	1,175	0,081	0,497	0,690
A reçu tous les vaccins de base	0,395	0,047	154	177	1,137	0,119	0,301	0,489
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,224	0,016	908	1 097	1,051	0,070	0,193	0,255
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,043	0,007	907	1 096	1,039	0,174	0,028	0,058
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,096	0,012	909	1 098	1,142	0,124	0,072	0,119
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,129	0,014	1 084	1 280	1,374	0,109	0,101	0,158
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,668	0,026	804	966	1,525	0,039	0,616	0,720
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,481	0,020	1 152	1 362	1,371	0,042	0,440	0,522
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,289	0,023	809	910	1,434	0,079	0,244	0,335
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,132	0,012	809	910	0,972	0,088	0,109	0,155
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,259	0,022	573	599	1,226	0,087	0,214	0,304
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,151	0,021	573	599	1,405	0,140	0,109	0,193
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,232	0,241	4 805	5 732	1,314	0,075	2,749	3,714
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	26,498	5,016	1 646	1 976	1,161	0,189	16,465	36,530
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	24,113	4,441	1 647	1 966	1,188	0,184	15,231	32,994
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	50,610	8,128	1 651	1 980	1,401	0,161	34,355	66,866
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	35,140	5,979	1 604	1 929	1,124	0,170	23,181	47,098
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	83,971	10,753	1 661	1 990	1,431	0,128	62,466	105,477
Prévalence du VIH (15-49)	0,033	0,006	1 152	1 373	1,133	0,180	0,021	0,045
Prévalence du VIH (15-24)	0,023	0,007	478	565	1,062	0,318	0,008	0,037

À suivre

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.10—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,379	0,062	895	1 119	3,816	0,165	0,254	0,504
Alphabétisé	0,784	0,030	895	1 119	2,157	0,038	0,725	0,844
Aucune instruction	0,116	0,021	895	1 119	1,926	0,178	0,075	0,157
Niveau secondaire ou plus	0,555	0,033	895	1 119	1,975	0,059	0,489	0,621
Jamais marié/jamais en union	0,535	0,023	895	1 119	1,351	0,042	0,490	0,580
Actuellement marié/en union	0,425	0,022	895	1 119	1,344	0,052	0,381	0,470
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,731	0,019	652	814	1,111	0,026	0,693	0,770
Nombre idéal d'enfants	3,086	0,099	888	1 110	1,846	0,032	2,888	3,284
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,266	0,023	895	1 119	1,532	0,085	0,220	0,311
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,417	0,048	232	297	1,490	0,116	0,320	0,514
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,066	0,013	895	1 119	1,530	0,192	0,041	0,092
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,396	0,028	383	484	1,116	0,071	0,340	0,452
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,156	0,028	895	1 119	2,322	0,181	0,099	0,212
Prévalence du VIH (15-49)	0,020	0,008	879	1 081	1,605	0,379	0,005	0,035
Prévalence du VIH (15-59)	0,019	0,006	1 089	1 327	1,483	0,320	0,007	0,032
Prévalence du VIH (15-24)	0,018	0,011	407	508	1,633	0,604	0,000	0,039
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,027	0,005	2 031	2 454	1,495	0,198	0,017	0,038
Prévalence du VIH (15-24)	0,020	0,008	885	1 073	1,629	0,380	0,005	0,036

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.11 Erreurs de sondage : Échantillon Centre, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	0,255	0,028	1 128	918	2,130	0,109	0,200	0,310
Alphabétisation	0,656	0,029	1 128	918	2,045	0,044	0,598	0,714
Aucune instruction	0,207	0,020	1 128	918	1,640	0,096	0,167	0,247
Niveau secondaire ou plus	0,426	0,040	1 128	918	2,692	0,093	0,347	0,506
Jamais mariée (jamais en union)	0,358	0,021	1 128	918	1,452	0,058	0,317	0,400
Actuellement mariée (en union)	0,576	0,022	1 128	918	1,518	0,039	0,531	0,621
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,416	0,024	859	696	1,442	0,058	0,367	0,464
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,528	0,018	859	696	1,062	0,034	0,492	0,564
Actuellement enceinte	0,063	0,007	1 128	918	0,956	0,110	0,049	0,077
Enfants déjà nés	2,446	0,156	1 128	918	1,904	0,064	2,133	2,758
Enfants survivants	2,132	0,126	1 128	918	1,822	0,059	1,879	2,384
Enfants nés vivants des femmes 40-49	5,631	0,279	214	176	1,338	0,050	5,073	6,190
Utilise actuellement une méthode	0,410	0,024	655	529	1,230	0,058	0,362	0,457
Utilise actuellement une méthode moderne	0,384	0,024	655	529	1,274	0,063	0,336	0,433
Utilise actuellement la pilule	0,020	0,006	655	529	1,094	0,296	0,008	0,033
Utilise actuellement des condoms	0,031	0,008	655	529	1,124	0,247	0,016	0,046
Utilise actuellement des injectables	0,258	0,022	655	529	1,300	0,086	0,213	0,302
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,026	0,007	655	529	1,073	0,258	0,012	0,039
Utilise actuellement le retrait	0,019	0,005	655	529	0,923	0,262	0,009	0,028
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,007	0,003	655	529	1,063	0,510	0,000	0,013
A utilisé une source du secteur public	0,560	0,055	303	250	1,906	0,098	0,451	0,669
Ne veut plus d'enfant	0,646	0,022	655	529	1,154	0,033	0,603	0,689
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,209	0,013	655	529	0,830	0,063	0,183	0,236
Nombre idéal d'enfants	3,113	0,091	1 125	916	1,884	0,029	2,932	3,295
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,928	0,017	472	379	1,399	0,018	0,895	0,962
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,730	0,032	472	379	1,572	0,044	0,665	0,795
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,456	0,044	679	542	1,911	0,097	0,368	0,544
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,225	0,017	631	506	0,995	0,074	0,191	0,258
Traités avec des SRO	0,459	0,053	143	114	1,203	0,116	0,352	0,565
Traitement médical recherché	0,390	0,048	143	114	1,116	0,124	0,293	0,486
Carnet de vaccination montré	0,668	0,053	121	101	1,214	0,079	0,562	0,773
A reçu le vaccin du BCG	0,836	0,033	121	101	0,984	0,040	0,770	0,902
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,581	0,064	121	101	1,398	0,111	0,452	0,709
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,572	0,058	121	101	1,261	0,102	0,455	0,688
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,635	0,056	121	101	1,259	0,089	0,522	0,748
A reçu tous les vaccins de base	0,470	0,055	121	101	1,171	0,117	0,360	0,580
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,301	0,023	701	586	1,233	0,077	0,254	0,347
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,029	0,007	697	582	1,005	0,236	0,015	0,042
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,107	0,013	701	586	1,054	0,124	0,080	0,133
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,106	0,013	680	554	1,119	0,124	0,080	0,133
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,668	0,025	634	531	1,301	0,038	0,618	0,718
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,395	0,025	750	607	1,371	0,062	0,346	0,444
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,229	0,025	517	404	1,361	0,110	0,178	0,279
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,126	0,016	517	404	1,100	0,128	0,094	0,158
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,232	0,023	376	258	1,039	0,098	0,187	0,277
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,133	0,017	376	258	0,984	0,130	0,098	0,167
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,242	0,282	3 123	2 545	1,311	0,067	3,677	4,806
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	23,871	4,993	1 320	1 062	1,055	0,209	13,885	33,857
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	40,881	6,736	1 324	1 063	1,192	0,165	27,410	54,352
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	64,752	9,130	1 323	1 064	1,145	0,141	46,491	83,013
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	26,965	6,526	1 306	1 055	1,161	0,242	13,913	40,018
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	89,972	11,403	1 328	1 070	1,193	0,127	67,166	112,777
Prévalence du VIH (15-49)	0,015	0,004	750	612	0,967	0,283	0,007	0,024
Prévalence du VIH (15-24)	0,008	0,005	301	244	1,051	0,697	0,000	0,018

À suivre

prélèvement

Remove Watermark Now

Tableau B.11—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,255	0,044	616	536	2,515	0,174	0,166	0,344
Alphabétisé	0,735	0,033	616	536	1,863	0,045	0,669	0,802
Aucune instruction	0,152	0,021	616	536	1,458	0,139	0,110	0,194
Niveau secondaire ou plus	0,508	0,039	616	536	1,945	0,077	0,429	0,587
Jamais marié/jamais en union	0,551	0,022	616	536	1,096	0,040	0,507	0,595
Actuellement marié/en union	0,414	0,023	616	536	1,161	0,056	0,368	0,461
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,668	0,030	442	384	1,336	0,045	0,608	0,728
Nombre idéal d'enfants	3,142	0,098	607	529	1,600	0,031	2,946	3,338
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,211	0,023	616	536	1,398	0,109	0,165	0,257
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,472	0,052	131	113	1,179	0,109	0,369	0,576
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,042	0,008	616	536	0,949	0,182	0,027	0,058
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,321	0,027	264	230	0,950	0,085	0,266	0,375
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,131	0,020	616	536	1,467	0,152	0,091	0,171
Prévalence du VIH (15-49)	0,008	0,004	608	519	1,097	0,493	0,000	0,016
Prévalence du VIH (15-59)	0,008	0,004	756	637	1,077	0,431	0,001	0,015
Prévalence du VIH (15-24)	0,000	0,000	277	235	na	na	0,000	0,000
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,012	0,003	1 358	1 131	1,122	0,276	0,005	0,019
Prévalence du VIH (15-24)	0,004	0,003	578	478	1,053	0,707	0,000	0,009

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.12 Erreurs de sondage : Échantillon Sud, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	0,212	0,023	1 172	951	1,957	0,111	0,165	0,258
Alphabétisation	0,800	0,020	1 172	951	1,697	0,025	0,760	0,840
Aucune instruction	0,123	0,013	1 172	951	1,396	0,109	0,097	0,150
Niveau secondaire ou plus	0,540	0,032	1 172	951	2,198	0,059	0,476	0,604
Jamais mariée (jamais en union)	0,442	0,019	1 172	951	1,314	0,043	0,404	0,480
Actuellement mariée (en union)	0,497	0,019	1 172	951	1,275	0,037	0,460	0,534
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,276	0,024	880	711	1,604	0,088	0,228	0,325
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,548	0,027	880	711	1,579	0,048	0,495	0,601
Actuellement enceinte	0,040	0,005	1 172	951	0,847	0,122	0,030	0,050
Enfants déjà nés	1,837	0,092	1 172	951	1,324	0,050	1,654	2,020
Enfants survivants	1,698	0,083	1 172	951	1,316	0,049	1,531	1,864
Enfants nés vivants des femmes 40-49	4,442	0,216	203	160	1,109	0,049	4,010	4,873
Utilise actuellement une méthode	0,313	0,022	576	473	1,160	0,072	0,268	0,358
Utilise actuellement une méthode moderne	0,283	0,018	576	473	0,965	0,064	0,247	0,319
Utilise actuellement la pilule	0,016	0,005	576	473	0,930	0,307	0,006	0,025
Utilise actuellement des condoms	0,041	0,011	576	473	1,280	0,260	0,019	0,062
Utilise actuellement des injectables	0,174	0,019	576	473	1,209	0,110	0,135	0,212
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,024	0,007	576	473	1,180	0,317	0,009	0,038
Utilise actuellement le retrait	0,009	0,005	576	473	1,265	0,539	0,000	0,020
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,019	0,009	576	473	1,559	0,471	0,001	0,036
A utilisé une source du secteur public	0,504	0,039	224	180	1,172	0,078	0,425	0,582
Ne veut plus d'enfant	0,618	0,023	576	473	1,148	0,038	0,572	0,665
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,236	0,019	576	473	1,086	0,082	0,197	0,274
Nombre idéal d'enfants	2,680	0,036	1 172	951	1,058	0,013	2,608	2,753
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,877	0,023	386	317	1,367	0,026	0,832	0,923
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,782	0,030	386	317	1,410	0,038	0,723	0,841
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,367	0,045	498	411	1,878	0,124	0,276	0,458
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,177	0,026	474	391	1,486	0,147	0,125	0,229
Traités avec des SRO	0,378	0,066	78	69	1,224	0,175	0,245	0,510
Traitement médical recherché	0,276	0,043	78	69	0,851	0,154	0,191	0,361
Carnet de vaccination montré	0,631	0,076	90	77	1,524	0,121	0,479	0,783
A reçu le vaccin du BCG	0,729	0,079	90	77	1,722	0,109	0,571	0,887
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,510	0,092	90	77	1,767	0,180	0,326	0,693
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,470	0,093	90	77	1,784	0,197	0,284	0,655
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,601	0,065	90	77	1,279	0,108	0,471	0,731
A reçu tous les vaccins de base	0,385	0,076	90	77	1,503	0,198	0,232	0,538
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,220	0,027	545	468	1,480	0,122	0,167	0,274
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,029	0,007	546	469	0,990	0,239	0,015	0,043
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,114	0,018	546	470	1,314	0,161	0,077	0,150
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,131	0,014	728	592	1,094	0,104	0,104	0,159
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,699	0,031	482	414	1,463	0,044	0,637	0,761
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,584	0,024	766	622	1,341	0,041	0,536	0,632
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,249	0,032	511	420	1,687	0,130	0,184	0,314
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,105	0,016	511	420	1,180	0,152	0,073	0,137
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,209	0,027	321	232	1,205	0,131	0,154	0,264
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,117	0,019	321	232	1,074	0,165	0,079	0,156
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,112	0,283	3 246	2 624	1,623	0,091	2,546	3,677
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	25,088	6,205	1 002	824	1,094	0,247	12,679	37,498
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	15,217	3,894	1 002	823	0,969	0,256	7,429	23,005
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	40,305	8,153	1 004	826	1,152	0,202	24,000	56,611
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	22,804	5,312	983	806	1,122	0,233	12,180	33,427
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	62,190	9,980	1 010	831	1,173	0,160	42,229	82,150
Prévalence du VIH (15-49)	0,020	0,005	766	626	0,910	0,232	0,011	0,029
Prévalence du VIH (15-24)	0,006	0,004	337	276	0,955	0,690	0,000	0,013

À suivre

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.12—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,163	0,023	723	616	1,654	0,140	0,118	0,209
Alphabétisé	0,817	0,024	723	616	1,661	0,029	0,769	0,865
Aucune instruction	0,082	0,011	723	616	1,119	0,140	0,059	0,105
Niveau secondaire ou plus	0,553	0,036	723	616	1,945	0,065	0,481	0,626
Jamais marié/jamais en union	0,570	0,028	723	616	1,536	0,050	0,513	0,626
Actuellement marié/en union	0,389	0,028	723	616	1,550	0,072	0,332	0,445
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,713	0,033	535	454	1,657	0,046	0,648	0,778
Nombre idéal d'enfants	2,783	0,062	720	613	1,377	0,022	2,659	2,906
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,251	0,027	723	616	1,676	0,108	0,197	0,305
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,494	0,046	181	154	1,229	0,093	0,402	0,586
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,049	0,011	723	616	1,419	0,234	0,026	0,071
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,304	0,033	316	272	1,260	0,108	0,238	0,369
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,163	0,015	723	616	1,083	0,091	0,133	0,193
Prévalence du VIH (15-49)	0,017	0,006	706	598	1,146	0,329	0,006	0,028
Prévalence du VIH (15-59)	0,021	0,005	884	749	1,101	0,253	0,010	0,032
Prévalence du VIH (15-24)	0,012	0,007	332	282	1,213	0,611	0,000	0,026
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,018	0,004	1 472	1 224	1,187	0,226	0,010	0,027
Prévalence du VIH (15-24)	0,009	0,004	669	558	1,200	0,494	0,000	0,017

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.13 Erreurs de sondage : Échantillon Grande Anse, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	0,303	0,039	941	532	2,576	0,128	0,225	0,380
Alphabétisation	0,738	0,024	941	532	1,649	0,032	0,691	0,786
Aucune instruction	0,136	0,015	941	532	1,341	0,110	0,106	0,166
Niveau secondaire ou plus	0,476	0,036	941	532	2,182	0,075	0,405	0,547
Jamais mariée (jamais en union)	0,401	0,024	941	532	1,517	0,060	0,353	0,450
Actuellement mariée (en union)	0,545	0,025	941	532	1,523	0,045	0,495	0,594
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,304	0,024	708	398	1,376	0,078	0,257	0,352
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,565	0,029	708	398	1,547	0,051	0,507	0,623
Actuellement enceinte	0,041	0,008	941	532	1,289	0,204	0,024	0,057
Enfants déjà nés	2,120	0,099	941	532	1,201	0,046	1,923	2,317
Enfants survivants	1,958	0,086	941	532	1,146	0,044	1,787	2,129
Enfants nés vivants des femmes 40-49	5,267	0,236	177	101	1,191	0,045	4,795	5,738
Utilise actuellement une méthode	0,349	0,024	532	290	1,173	0,070	0,300	0,397
Utilise actuellement une méthode moderne	0,329	0,024	532	290	1,194	0,074	0,281	0,378
Utilise actuellement la pilule	0,023	0,006	532	290	0,987	0,278	0,010	0,036
Utilise actuellement des condoms	0,019	0,006	532	290	1,014	0,320	0,007	0,031
Utilise actuellement des injectables	0,258	0,027	532	290	1,421	0,105	0,204	0,312
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,007	0,003	532	290	0,923	0,478	0,000	0,014
Utilise actuellement le retrait	0,005	0,003	532	290	0,982	0,576	0,000	0,012
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,012	0,008	532	290	1,671	0,648	0,000	0,028
A utilisé une source du secteur public	0,576	0,034	225	121	1,040	0,060	0,507	0,644
Ne veut plus d'enfant	0,650	0,022	532	290	1,073	0,034	0,606	0,694
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,236	0,021	532	290	1,127	0,088	0,194	0,277
Nombre idéal d'enfants	2,802	0,056	941	532	1,457	0,020	2,689	2,915
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,903	0,020	391	214	1,310	0,022	0,864	0,942
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,785	0,034	391	214	1,644	0,044	0,716	0,854
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,280	0,041	516	278	1,823	0,145	0,199	0,362
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,215	0,023	499	269	1,253	0,109	0,168	0,261
Traités avec des SRO	0,511	0,057	105	58	1,131	0,112	0,396	0,626
Traitement médical recherché	0,329	0,057	105	58	1,210	0,172	0,216	0,443
Carnet de vaccination montré	0,690	0,078	107	58	1,709	0,114	0,534	0,847
A reçu le vaccin du BCG	0,721	0,061	107	58	1,385	0,085	0,598	0,844
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,590	0,072	107	58	1,452	0,122	0,446	0,733
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,591	0,060	107	58	1,237	0,102	0,470	0,712
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,571	0,071	107	58	1,425	0,124	0,429	0,712
A reçu tous les vaccins de base	0,421	0,078	107	58	1,597	0,186	0,265	0,578
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,216	0,016	573	320	0,900	0,076	0,183	0,248
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,034	0,010	571	319	1,101	0,287	0,015	0,054
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,105	0,013	573	320	0,892	0,125	0,079	0,131
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,105	0,015	557	316	1,129	0,140	0,075	0,134
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,684	0,030	515	290	1,433	0,045	0,623	0,745
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,549	0,022	597	336	1,064	0,040	0,505	0,592
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,286	0,049	422	223	2,202	0,170	0,189	0,384
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,096	0,018	422	223	1,235	0,185	0,061	0,132
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,192	0,034	304	141	1,520	0,180	0,123	0,261
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,093	0,022	304	141	1,342	0,240	0,049	0,138
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,972	0,302	2 622	1 490	1,178	0,076	3,367	4,576
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	14,852	4,604	976	525	1,094	0,310	5,643	24,061
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	13,496	4,181	980	525	1,112	0,310	5,135	21,858
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	28,349	6,742	978	525	1,194	0,238	14,865	41,833
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	25,688	6,218	939	505	1,060	0,242	13,253	38,123
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	53,309	9,751	984	528	1,235	0,183	33,807	72,810
Prévalence du VIH (15-49)	0,022	0,006	597	336	0,982	0,269	0,010	0,034
Prévalence du VIH (15-24)	0,007	0,005	253	143	0,924	0,701	0,000	0,016

À suivre

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.13—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,233	0,027	680	379	1,657	0,115	0,180	0,287
Alphabétisé	0,771	0,026	680	379	1,611	0,034	0,719	0,823
Aucune instruction	0,112	0,012	680	379	0,971	0,105	0,088	0,135
Niveau secondaire ou plus	0,481	0,037	680	379	1,944	0,078	0,406	0,556
Jamais marié/jamais en union	0,573	0,016	680	379	0,864	0,029	0,540	0,606
Actuellement marié/en union	0,388	0,018	680	379	0,950	0,046	0,352	0,423
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,716	0,032	493	276	1,565	0,045	0,652	0,780
Nombre idéal d'enfants	2,851	0,047	678	378	1,022	0,017	2,757	2,945
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,195	0,018	680	379	1,182	0,092	0,159	0,231
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,475	0,038	133	74	0,874	0,080	0,399	0,551
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,036	0,007	680	379	1,036	0,207	0,021	0,051
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,386	0,033	298	167	1,179	0,086	0,320	0,453
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,147	0,020	680	379	1,486	0,138	0,106	0,187
Prévalence du VIH (15-49)	0,011	0,005	678	369	1,146	0,409	0,002	0,021
Prévalence du VIH (15-59)	0,012	0,004	846	456	1,154	0,364	0,003	0,020
Prévalence du VIH (15-24)	0,002	0,002	309	168	0,843	1,011	0,000	0,007
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,016	0,004	1 275	705	1,042	0,226	0,009	0,024
Prévalence du VIH (15-24)	0,004	0,003	562	311	0,910	0,580	0,000	0,009

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.14 Erreurs de sondage : Échantillon Nord-Ouest, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
			FEMMES					
Résidence urbaine	0,278	0,021	1 447	703	1,787	0,076	0,236	0,320
Alphabétisation	0,809	0,016	1 447	703	1,595	0,020	0,776	0,842
Aucune instruction	0,129	0,014	1 447	703	1,579	0,108	0,101	0,157
Niveau secondaire ou plus	0,566	0,029	1 447	703	2,218	0,051	0,508	0,624
Jamais mariée (jamais en union)	0,390	0,018	1 447	703	1,368	0,045	0,355	0,425
Actuellement mariée (en union)	0,547	0,018	1 447	703	1,372	0,033	0,511	0,582
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,328	0,023	1 111	537	1,666	0,072	0,281	0,375
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,584	0,023	1 111	537	1,558	0,040	0,538	0,630
Actuellement enceinte	0,060	0,006	1 447	703	1,025	0,107	0,047	0,073
Enfants déjà nés	2,135	0,091	1 447	703	1,354	0,043	1,952	2,318
Enfants survivants	1,951	0,079	1 447	703	1,319	0,041	1,792	2,109
Enfants nés vivants des femmes 40-49	5,263	0,270	274	133	1,469	0,051	4,723	5,802
Utilise actuellement une méthode	0,329	0,023	798	384	1,402	0,071	0,282	0,375
Utilise actuellement une méthode moderne	0,307	0,023	798	384	1,436	0,076	0,260	0,354
Utilise actuellement la pilule	0,014	0,004	798	384	1,048	0,312	0,005	0,023
Utilise actuellement des condoms	0,021	0,007	798	384	1,354	0,327	0,007	0,035
Utilise actuellement des injectables	0,236	0,020	798	384	1,347	0,086	0,195	0,276
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,019	0,006	798	384	1,144	0,290	0,008	0,030
Utilise actuellement le retrait	0,011	0,004	798	384	1,169	0,395	0,002	0,019
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,011	0,004	798	384	0,992	0,340	0,003	0,018
A utilisé une source du secteur public	0,537	0,039	308	149	1,385	0,074	0,458	0,615
Ne veut plus d'enfant	0,634	0,021	798	384	1,234	0,033	0,592	0,676
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,250	0,017	798	384	1,121	0,069	0,215	0,284
Nombre idéal d'enfants	3,018	0,057	1 445	702	1,643	0,019	2,903	3,132
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,956	0,010	503	245	1,129	0,011	0,935	0,977
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,792	0,022	503	245	1,231	0,028	0,747	0,837
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,331	0,030	661	322	1,487	0,092	0,270	0,392
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,197	0,022	627	306	1,350	0,110	0,154	0,241
Traités avec des SRO	0,249	0,042	124	60	1,060	0,170	0,165	0,334
Traitement médical recherché	0,239	0,057	124	60	1,471	0,237	0,126	0,352
Carnet de vaccination montré	0,741	0,055	130	65	1,423	0,074	0,632	0,850
A reçu le vaccin du BCG	0,792	0,048	130	65	1,343	0,060	0,697	0,887
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,564	0,055	130	65	1,244	0,097	0,454	0,673
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,573	0,057	130	65	1,310	0,100	0,459	0,688
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,573	0,056	130	65	1,281	0,098	0,461	0,685
A reçu tous les vaccins de base	0,405	0,062	130	65	1,393	0,152	0,281	0,528
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,203	0,016	685	352	1,037	0,080	0,170	0,235
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,024	0,006	679	349	1,049	0,254	0,012	0,036
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,064	0,010	687	353	1,042	0,162	0,043	0,085
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,137	0,013	873	426	1,096	0,093	0,111	0,162
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,649	0,028	605	310	1,369	0,043	0,593	0,704
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,459	0,022	953	465	1,357	0,048	0,415	0,503
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,244	0,025	634	313	1,481	0,104	0,194	0,295
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,080	0,015	634	313	1,415	0,191	0,049	0,110
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,168	0,030	444	192	1,694	0,179	0,108	0,229
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,084	0,019	444	192	1,418	0,223	0,046	0,121
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,393	0,227	4 029	1 964	1,282	0,067	2,940	3,846
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	18,794	4,310	1 378	663	1,148	0,229	10,174	27,414
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	25,767	5,201	1 382	667	1,193	0,202	15,365	36,170
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	44,561	6,258	1 382	666	1,118	0,140	32,046	57,077
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	14,391	3,632	1 389	667	1,095	0,252	7,127	21,655
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	58,311	7,225	1 386	667	1,122	0,124	43,861	72,761
Prévalence du VIH (15-49)	0,026	0,005	953	468	1,045	0,205	0,016	0,037
Prévalence du VIH (15-24)	0,012	0,005	399	196	0,982	0,440	0,001	0,023

À suivre

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.14—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,262	0,026	828	421	1,727	0,101	0,209	0,315
Alphabétisé	0,822	0,024	828	421	1,785	0,029	0,775	0,870
Aucune instruction	0,091	0,012	828	421	1,190	0,131	0,067	0,115
Niveau secondaire ou plus	0,614	0,027	828	421	1,592	0,044	0,560	0,668
Jamais marié/jamais en union	0,555	0,017	828	421	0,962	0,030	0,522	0,588
Actuellement marié/en union	0,406	0,015	828	421	0,897	0,038	0,376	0,437
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,774	0,019	593	303	1,116	0,025	0,736	0,812
Nombre idéal d'enfants	2,973	0,074	823	419	1,440	0,025	2,825	3,120
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,253	0,020	828	421	1,307	0,078	0,213	0,292
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,433	0,050	209	107	1,453	0,116	0,333	0,533
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,052	0,014	828	421	1,773	0,265	0,024	0,079
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,315	0,027	371	188	1,113	0,085	0,261	0,369
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,222	0,021	828	421	1,472	0,096	0,180	0,265
Prévalence du VIH (15-49)	0,011	0,003	813	407	0,951	0,316	0,004	0,018
Prévalence du VIH (15-59)	0,013	0,004	956	477	0,998	0,284	0,006	0,020
Prévalence du VIH (15-24)	0,005	0,004	384	192	1,003	0,724	0,000	0,012
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,019	0,004	1 766	875	1,103	0,187	0,012	0,027
Prévalence du VIH (15-24)	0,009	0,003	783	388	1,036	0,395	0,002	0,016

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.15 Erreurs de sondage : Échantillon Nippes, Haïti EMMUS-VI 2016-2017

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
FEMMES								
Résidence urbaine	0,143	0,024	883	427	2,035	0,168	0,095	0,191
Alphabétisation	0,803	0,020	883	427	1,513	0,025	0,763	0,844
Aucune instruction	0,118	0,015	883	427	1,385	0,128	0,088	0,148
Niveau secondaire ou plus	0,510	0,027	883	427	1,594	0,053	0,456	0,564
Jamais mariée (jamais en union)	0,346	0,017	883	427	1,034	0,048	0,313	0,379
Actuellement mariée (en union)	0,576	0,023	883	427	1,359	0,039	0,530	0,621
Mariée avant l'âge de 20 ans	0,364	0,019	687	330	1,012	0,051	0,327	0,401
Premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,615	0,024	687	330	1,297	0,039	0,566	0,663
Actuellement enceinte	0,051	0,007	883	427	0,935	0,136	0,037	0,065
Enfants déjà nés	1,919	0,102	883	427	1,363	0,053	1,715	2,124
Enfants survivants	1,747	0,091	883	427	1,318	0,052	1,565	1,928
Enfants nés vivants des femmes 40-49	4,427	0,234	183	85	1,197	0,053	3,958	4,896
Utilise actuellement une méthode	0,387	0,030	508	246	1,383	0,077	0,327	0,447
Utilise actuellement une méthode moderne	0,373	0,030	508	246	1,390	0,080	0,313	0,433
Utilise actuellement la pilule	0,033	0,007	508	246	0,909	0,219	0,019	0,047
Utilise actuellement des condoms	0,023	0,007	508	246	1,038	0,302	0,009	0,037
Utilise actuellement des injectables	0,253	0,024	508	246	1,224	0,094	0,205	0,300
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,015	0,005	508	246	0,994	0,356	0,004	0,026
Utilise actuellement le retrait	0,010	0,004	508	246	0,931	0,419	0,002	0,018
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,004	0,002	508	246	0,842	0,591	0,000	0,009
A utilisé une source du secteur public	0,629	0,043	228	118	1,326	0,068	0,544	0,714
Ne veut plus d'enfant	0,586	0,026	508	246	1,178	0,044	0,534	0,637
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,260	0,029	508	246	1,464	0,110	0,203	0,317
Nombre idéal d'enfants	2,662	0,049	883	427	1,424	0,018	2,563	2,760
A reçu des soins prénatals par un prestataire formé pour la dernière naissance	0,932	0,015	277	132	0,997	0,016	0,901	0,962
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,784	0,041	277	132	1,638	0,052	0,702	0,866
Accouchement assisté par un prestataire formé	0,451	0,043	346	165	1,393	0,095	0,366	0,537
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,173	0,028	316	151	1,276	0,160	0,118	0,229
Traités avec des SRO	0,333	0,104	51	26	1,587	0,312	0,125	0,541
Traitement médical recherché	0,257	0,085	51	26	1,410	0,331	0,087	0,427
Carnet de vaccination montré	0,773	0,064	74	36	1,314	0,083	0,645	0,901
A reçu le vaccin du BCG	0,881	0,042	74	36	1,122	0,048	0,797	0,965
A reçu le vaccin du DTCoq (3 doses)	0,676	0,052	74	36	0,954	0,077	0,572	0,780
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,677	0,053	74	36	0,980	0,079	0,570	0,783
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV)	0,735	0,058	74	36	1,133	0,079	0,619	0,852
A reçu tous les vaccins de base	0,534	0,062	74	36	1,070	0,117	0,409	0,658
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,172	0,021	349	171	1,011	0,120	0,130	0,213
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,036	0,010	350	171	0,962	0,276	0,016	0,056
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,058	0,014	351	172	1,128	0,239	0,030	0,086
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,107	0,015	558	266	1,150	0,142	0,077	0,138
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,667	0,030	314	153	1,115	0,045	0,607	0,727
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,454	0,025	600	286	1,223	0,055	0,404	0,504
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,281	0,042	416	192	1,889	0,149	0,198	0,365
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,105	0,027	416	192	1,764	0,254	0,052	0,158
A subi des violences physiques, ou sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,232	0,042	291	119	1,708	0,183	0,147	0,317
A subi des violences physiques, ou sexuelles aux cours des 12 derniers mois	0,120	0,030	291	119	1,545	0,246	0,061	0,180
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	2,671	0,175	2 469	1 193	0,932	0,066	2,321	3,022
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	41,395	8,012	758	357	0,973	0,194	25,370	57,420
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	30,464	10,352	756	356	1,426	0,340	9,760	51,168
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	71,859	13,184	760	357	1,192	0,183	45,491	98,228
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	19,735	7,427	762	359	1,305	0,376	4,881	34,590
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	90,176	17,153	768	361	1,443	0,190	55,870	124,483
Prévalence du VIH (15-49)	0,019	0,006	600	286	1,066	0,315	0,007	0,031
Prévalence du VIH (15-24)	0,018	0,009	253	122	1,043	0,480	0,001	0,036

À suivre

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau B.15—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-type (ET)	Effectif Non Pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,103	0,019	600	285	1,570	0,190	0,064	0,142
Alphabétisé	0,832	0,019	600	285	1,233	0,023	0,794	0,869
Aucune instruction	0,078	0,010	600	285	0,958	0,135	0,057	0,099
Niveau secondaire ou plus	0,521	0,025	600	285	1,219	0,048	0,472	0,571
Jamais marié/jamais en union	0,582	0,019	600	285	0,961	0,033	0,544	0,621
Actuellement marié/en union	0,357	0,020	600	285	1,014	0,056	0,318	0,397
Premiers rapports sexuels avant 18 ans	0,781	0,028	438	206	1,419	0,036	0,725	0,837
Nombre idéal d'enfants	2,618	0,073	598	284	1,675	0,028	2,472	2,765
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,257	0,031	600	285	1,722	0,120	0,195	0,318
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel	0,517	0,053	146	73	1,283	0,103	0,411	0,624
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,062	0,014	600	285	1,395	0,222	0,034	0,089
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,323	0,029	250	120	0,989	0,091	0,265	0,382
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,158	0,026	600	285	1,717	0,162	0,107	0,209
Prévalence du VIH (15-49)	0,020	0,006	583	276	0,987	0,290	0,008	0,031
Prévalence du VIH (15-59)	0,020	0,006	700	331	1,120	0,294	0,008	0,032
Prévalence du VIH (15-24)	0,007	0,005	254	122	0,971	0,714	0,000	0,018
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (15-49)	0,019	0,004	1 183	562	0,977	0,203	0,011	0,027
Prévalence du VIH (15-24)	0,013	0,005	507	244	1,009	0,393	0,003	0,023

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES

Annexe **C**

pdfelement

Remove Watermark Now

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), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Femme		Homme	
Age	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	646	2,1	632	2,3
1	638	2,1	618	2,2
2	688	2,3	658	2,4
3	655	2,2	687	2,5
4	723	2,4	738	2,7
5	701	2,3	783	2,8
6	720	2,4	744	2,7
7	719	2,4	762	2,8
8	751	2,5	753	2,7
9	682	2,3	688	2,5
10	644	2,1	723	2,6
11	633	2,1	735	2,7
12	622	2,1	697	2,5
13	617	2,0	696	2,5
14	514	1,7	583	2,1
15	671	2,2	614	2,2
16	702	2,3	678	2,5
17	705	2,3	708	2,6
18	672	2,2	636	2,3
19	557	1,8	560	2,0
20	634	2,1	565	2,1
21	518	1,7	473	1,7
22	679	2,2	539	2,0
23	564	1,9	444	1,6
24	574	1,9	401	1,5
25	462	1,5	403	1,5
26	528	1,7	420	1,5
27	491	1,6	361	1,3
28	451	1,5	400	1,5
29	440	1,5	352	1,3
30	530	1,8	374	1,4
31	425	1,4	345	1,3
32	419	1,4	391	1,4
33	361	1,2	353	1,3
34	377	1,2	311	1,1
35	371	1,2	270	1,0
36	351	1,2	324	1,2
37	364	1,2	231	0,8
38	358	1,2	250	0,9
39	294	1,0	232	0,8
40	312	1,0	264	1,0
41	265	0,9	211	0,8
42	242	0,8	215	0,8
43	278	0,9	190	0,7
44	242	0,8	221	0,8
45	238	0,8	234	0,8
46	271	0,9	243	0,9
47	252	0,8	187	0,7
48	245	0,8	213	0,8
49	212	0,7	172	0,6
50	219	0,7	194	0,7
51	229	0,8	190	0,7
52	329	1,1	237	0,9
53	249	0,8	217	0,8
54	282	0,9	168	0,6
55	215	0,7	170	0,6
56	256	0,8	197	0,7
57	198	0,7	136	0,5
58	186	0,6	150	0,5
59	174	0,6	150	0,5
60	256	0,8	177	0,6
61	158	0,5	116	0,4
62	203	0,7	152	0,6
63	147	0,5	127	0,5
64	176	0,6	116	0,4
65	134	0,4	94	0,3
66	171	0,6	179	0,7
67	122	0,4	154	0,6
68	147	0,5	158	0,6
69	81	0,3	95	0,3
70+	1 306	4,3	1 063	3,9
Ne sait pas /manquant	2	0,0	7	0,0
Total	30 248	100,0	27 530	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.

pdfelement

Remove Watermark Now

Tableau C.2 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées

Population (de fait) des femmes de 10-54 ans, effectif et répartition (en %) par groupe d'âges des femmes interviewées de 15-49 ans et pourcentage des femmes éligibles qui ont été interviewées (pondéré), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Groupe d'âges	Population des femmes d'âge 10-54 ans	Femmes enquêtées âge 15-49		Pourcentage de femmes éligibles interviewées
		Effectif	Pourcentage	
10-14	3 031	na	na	na
15-19	3 307	3 288	22,1	99,4
20-24	2 970	2 944	19,8	99,1
25-29	2 372	2 334	15,7	98,4
30-34	2 110	2 063	13,9	97,8
35-39	1 739	1 711	11,5	98,4
40-44	1 338	1 317	8,9	98,4
45-49	1 217	1 202	8,1	98,7
50-54	1 307	na	na	na
15-49	15 054	14 860	100,0	98,7

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), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Type d'information	Groupe de référence	Pourcentage avec information manquante	Nombre de cas
Date de naissance	Naissances dans les 15 années avant l'enquête		
Jour seulement		0,10	17 743
Mois seulement		0,06	17 743
Mois et année		0,00	17 743
Âge au décès	Décès d'enfants nés dans les 15 années avant l'enquête	0,00	1 440
Âge/date à la première union[1]	Femmes en union de 15-49 ans	0,00	8 548
	Hommes en union de 15-49 (64) ans	0,00	2 023
Niveau d'instruction de l'enquêté	Toutes les femmes de 15-49 ans	0,00	14 371
	Tous les hommes de 15-49(64) ans	0,00	2 023
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	Enfants vivants de 0-59 mois	0,72	5 867
Anthropométrie des enfants	Enfants vivants de 0-59 mois du questionnaire biomarqueur		
Taille		0,90	4 510
Poids		0,90	4 510
Taille ou poids		0,91	4 510
Anthropométrie des femmes	Femmes de 15-49 ans du questionnaire biomarqueur		
Taille		2,02	10 075
Poids		1,99	10 075
Taille ou poids		2,04	10 075
Anémie			
Enfants	Enfants vivants de 0-59 mois du questionnaire biomarqueur	2,01	4 048
Femmes	Femmes de 15-49 ans du questionnaire biomarqueur	2,53	10 075

[1] L'année et l'âge sont manquants.

pdfelement

Remove Watermark Now

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), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Effectif de naissances			Pourcentage avec une année et mois de naissance			Rapport de masculinité à la naisance[2]			Rapport de naissances annuelles[3]		
Années	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Ensemble	Survivants	Décédés	Ensemble
2017	170	16	186	100,0	100,0	100,0	111,5	36,6	102,0	na	na	na
2016	1 176	68	1 245	100,0	100,0	100,0	98,3	120,8	99,4	na	na	na
2015	1 127	90	1 217	99,9	100,0	99,9	95,4	106,8	96,2	96,3	104,7	96,9
2014	1 165	103	1 268	100,0	100,0	100,0	97,9	89,4	97,2	106,1	115,0	106,7
2013	1 069	89	1 158	100,0	100,0	100,0	101,7	141,9	104,3	88,1	98,1	88,8
2012	1 262	79	1 341	99,9	100,0	99,9	103,4	188,7	107,0	111,2	93,6	110,0
2011	1 201	80	1 281	100,0	100,0	100,0	105,9	84,5	104,4	93,9	79,6	92,9
2010	1 296	121	1 417	99,9	100,0	99,9	101,8	106,4	102,2	112,7	133,1	114,2
2009	1 099	102	1 201	99,8	100,0	99,8	112,2	141,7	114,5	88,0	86,3	87,8
2008	1 202	116	1 318	100,0	100,0	100,0	103,1	118,4	104,4	111,4	104,8	110,8
2013 - 2017	4 708	366	5 074	100,0	100,0	100,0	98,7	106,6	99,3	na	na	na
2008 - 2012	6 060	499	6 559	99,9	100,0	99,9	105,0	121,7	106,2	na	na	na
2003 - 2007	4 846	490	5 336	99,9	99,8	99,9	105,3	118,1	106,4	na	na	na
1998 - 2002	4 030	492	4 522	100,0	99,7	100,0	97,5	127,2	100,4	na	na	na
<1998	4 108	775	4 883	99,8	99,1	99,7	102,6	119,4	105,1	na	na	na
All	23 752	2 621	26 373	99,9	99,6	99,9	102,1	119,1	103,7	na	na	na

na = Non applicable
[1] (Nm/Nf) x100, où Mm est le nombre de naissances masculines et Mf 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 ayant eu lieu, d'après les déclarations, à moins de 1 mois selon l'âge au décès en jours et pourcentage de décès néonatals qui se sont produits, d'après les déclarations, aux âges de 0-6 jours, par période de cinq ans précédant l'enquête, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Nombre d'années ayant précédé l'enquête				Total
Âge au décès en jours	0-4	5-9	10-14	15-19	0-19
<1	62	50	22	27	161
1	22	18	15	11	66
2	10	10	2	10	32
3	31	27	18	19	95
4	6	9	6	6	27
5	6	12	7	4	28
6	8	6	2	4	19
7	8	6	11	2	27
8	10	19	6	5	41
9	3	4	4	2	13
10	4	3	0	1	9
11	5	1	0	5	11
12	1	3	1	1	7
13	2	4	1	0	7
14	0	1	1	0	3
15	9	6	10	6	31
16	0	1	0	1	2
17	2	2	4	0	8
18	0	2	1	1	5
19	0	3	1	0	5
20	5	2	1	0	8
21	0	0	0	0	0
22	4	5	5	8	21
23	0	1	0	1	2
24	3	0	2	0	5
25	0	0	0	0	0
28	0	4	0	2	6
29	0	1	0	0	1
Total 0-30	202	199	122	119	642
Pourcentage néonatal précoce[1]	71,6	65,8	59,2	68,8	66,9

[1] 0-6 jours / 0-30 jours

parlement

Remove Watermark Now

Tableau C.6 Enregistrement de l'âge au décès en mois

Répartition des décès ayant eu lieu, d'après les déclarations, à moins de deux 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), EMMUS-VI Haïti 2016-2017

	Nombre d'années ayant précédé l'enquête				Total
Âge au décès en mois	0-4	5-9	10-14	15-19	0-19
<1	202	199	122	119	642
1	35	24	27	25	111
2	17	10	15	14	57
3	26	19	13	12	70
4	6	15	8	14	44
5	12	13	14	4	43
6	19	16	22	20	77
7	15	18	25	14	71
8	4	9	7	15	35
9	9	16	20	12	57
10	5	10	6	10	31
11	5	9	10	8	32
12	16	10	7	13	46
13	7	11	11	7	36
14	5	7	5	9	27
15	4	4	6	1	15
16	2	5	3	4	15
17	2	5	1	1	9
18	9	13	10	12	44
19	0	1	2	1	4
20	4	2	3	4	13
21	0	1	0	0	1
22	0	4	0	1	4
23	3	1	4	1	9
Total 0-11	354	359	290	267	1 270
Pourcentage neonatal[1]	57,0	55,5	42,1	44,4	50,5

[a] Y compris les décès survenus à moins d'un mois, déclarés en jours.
[1] Moins d'un mois / moins d'un an.

pdfelement

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. EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Âge des enquêtés	Taille moyenne de la fratrie[1]	Rapport de masculinité des frères et sœurs[2]
15-19	5,6	100,1
20-24	5,9	106,6
25-29	5,9	98,6
30-34	6,2	104,0
35-39	6,1	98,3
40-44	6,1	102,1
45-49	5,9	96,9
Ensemble	5,9	101,4

[1] Y compris l'enquêtée
[2] Non compris l'enquêtée

Remove Watermark Now

Tableau C.8 Mortalité liée à la grossesse

Estimation directe des taux de mortalité liée à la grossesse pour la période de sept ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal, EMMUS-VI Haïti 2016-2017

Âge	Pourcentage de décès de femmes qui sont liés à la grossesse.	Décès maternels[1]	Année d'exposition	Taux de mortalité lié à la grossesse[2]
15-19	19,8	9	30 776	0,28
20-24	28,4	27	35 662	0,76
25-29	24,7	27	33 027	0,80
30-34	13,6	15	27 567	0,54
35-39	24,1	29	20 170	1,43
40-44	11,8	10	12 586	0,76
45-49	1,0	1	7 554	0,08
Ensemble 15-49	19,0	116	167 341	0,65

[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 standardisé par âge

Tableau C.9 Tendance de la mortalité liée à la grossesse

Âge	Taux de mortalité liée à la grossesse[1,2]		
	EMMUS-VI 2010-2017	EMMUS-IV 2000-2006	EMMUS-III 1993-2000
15-19	0,28	0,09	0,13
20-24	0,76	0,76	0,66
25-29	0,80	0,77	1,45
30-34	0,54	1,44	1,16
35-39	1,43	1,69	1,04
40-44	0,76	1,32	0,79
45-49	0,08	0,23	0,54
Ensemble 15-49[a]	0,65	0,85	0,77
Indice Synthétique de Fécondité (ISF)	3,3	4,2	4,9
Taux Global de Fécondité Général (TGFG)[3]	101	136	148
Rapport de mortalité lié à la grossesse (RMLG)[4]	646	630	523
Intervalle de confiance	(480-812)	(479-781)	(360-686)
Risque de mortalité liée à la grossesse sur la durée de vie[5]	0,021	0,026	0,026

[1] Un décès maternel est défini comme étant tout décès d'une femme survenu au cours de la grossesse, ou dans un délai de deux mois après sa terminaison.
[2] Exprimé pour 1 000 femmes-années d'exposition
[3] Taux standardisés par âge pour 1 000 femmes de 15-49 ans
[4] Exprimé pour 100 000 naissances vivantes ; calculé comme suit : [Taux de mortalité lié à la grossesse standardisé par âge x 100 / TGFG standardisé par âge]
[5] Calculé à partir de la formule suivante : $1-(1-RMM)^{ISF}$ où ISF est l'Indice synthétique de fécondité pour la période de sept ans avant l'enquête
[a] Taux standardisés par âge

pdfelement

Remove Watermark Now

PERSONNEL DE L'EMMUS-VI

Annexe D

PERSONNEL DE L'IHE

Direction du projet

Valéry BLOT *(Directrice Exécutive)*
Canez ALEXANDRE *(Coordonnateur Technique)*
Rose Marie J. DORSAINVILLE *(Coordonnatrice financière)*
Grégory CHARLES *(Contrôleur Financier)*
Ertha BEAUGÉ *(Coordonnatrice de l'Administration)*
Marie Aulina J. ANTÉNOR *(Assistante Comptable)*
Carole AUGUSTIN *(Assistante Comptable Junior)*

Secrétariat

Rachelle JEAN *(Secrétaire)*
Claude L. ST SURIN *(Technicienne Laboratoire)*

Logistique

Assoul DAMÉUS (*Aide-Logisticien*)
Réginald POINT-DU-JOUR (*Officier de Logistique*)
Daniel EXUMÉ *(Accompagnateur)*
Jean Gérard CASIMIR *(Chauffeur)*
Dutard DÉLIA *(Chauffeur)*
Léon Fils ÉZÉAN *(Chauffeur)*
Joseph ESTÉSIAS *(Concierge)*
Guirlande DORLÉUS NELSON*(Ménagère)*
Ferere EXUMÉ *(Jardinier)*

GESTION BASE DE DONNEES

Paul BRÉA *(Gestionnaire de Base de Données)*
Myrlande NOËL *(Assistante en Gestion de Base de Données)*
Annuel JULIEN *(Assistant en Gestion de Base de Données)*

CONSULTANTS NATIONAUX

Michel CAYEMITTES *(Superviseur général/ Rédaction du Rapport)*
Jacques Hendry ROUSSEAU *(Rédaction du Rapport)*
Blaise SÉVÈRE *(Rédaction du Rapport)*
Emmanuel PIERRE *(Rédaction du Rapport)*
Viviane CAYEMITTES *(Rédaction du Rapport)*

MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE LA POPULATION (MSPP)

Jean Patrick ALFRED *(Coordination et Rédaction du Rapport)*
Roody THERMIDOR *(Rédaction du Rapport)*
Bernateau DESMANGLES *(Rédaction du Rapport)*
Marie Florence PLACIDE *(Rédaction du Rapport)*
Emmanuel CHARLES *(Rédaction du Rapport)*

parlement

Remove Watermark Now

PERSONNEL DE TERRAIN

Coordonnateur De Terrain

Ferdinand MARSEILLE
Héloine GÉRARD
Josue MICHAUD

Superviseurs

Anne Esther VARISTE
Claudine DUCLAIRE
Edelyne CLAUDE
Emeline LAURORE VALCIN
Guilène ESTÉSIAS
Marie Carmelle PIERRE VALBRUN
Marie Claudie JOSEPH
Marie Paulycape CÉSAIRE DATILUS
Marie Rose JEANNOT
Marie Sonide DORILMA
Marie Stella JEROME
Mirlène LAURENCEAU
Paulette DORÉLIEN
Sherly MÉRILIEN
Tamara LUBIN

Responsables logistiques

Ardilès David BRIGNOL
Benjamin JOSEPH
Clébert GUERRIER
Félix Dixon CLERGER
Guersley CHÉRY
Jean Abioud SYLVAIN
Jean Claude ST FLEUR
Jean Patrick GÉRARD
Johnson MERVIL
Josue DORMÉLUS
Josue PIERRE
Kesnel MOGELIN
Lutherson Joseph Haydn VILUS
Maulès BRIGNOL
Saül Junior ESTÉSIAS

Enquêtrices

Ange-Laure DUCLAIRE
Ashley DÉSORMES
Belinda Calixte CHÉRY
Bethie PIERRE
Cathelie MÉNÉLAS
Clénise THERMITUS
Clotilde Louis CLÉMENT
Edwin CHARDAVOINE
Emie GABRIEL
Emmelyne ACKMAN
Fabienne CÉRÉLUS MILDOR
Fabiola ROBERT
Florène SAINTÉLIEN
Francine SILLET LAZARRE

parlement

Remove Watermark Now

Géraldine LOUBEAU
Hermine MICHEL
Igline DORILAS
Jeannette GEORGES
Jenita CIUS
Joanne JOSEPH
Julie DELPHIN LEXIDA
Ketia COLAS
Ketsia NAZON CHARLES
Kettia NÉGAUD
Kichelène EXAVIER
Lovelie DORLÉUS
Lune-Quetia DOMINIQUE
Marie Géralda GEORGES
Marie Guerda ETIENNE
Marie Myrtha FERJUSTE
Marie Simone OSTAINVIL OCCÉAN
Marie Yolande MÉDOR
Mimose A. JEAN BAPTISTE
Mirreille BENJAMIN
Murielle BENOIT

Enquêtrices

Myriam ISRAËL
Myriam Lyndsay VERDIER
Myriane ANTOINE
Naomie ESTÉSIAS
Nardine MASSILLON
Nathalie ABRAHAM CADET
Nathalie LAGUERRE
Réginalde DARAND ELVÉ
Sergeline ULYSSE RENÉ
Stéphania NOËL

Enquêteurs

Alexis FÉLIX
Cleef-Kally JEAN BAPTISTE
Esaï LOUIS
Francz CASIMIR
Jaens MONPLAISIR
Jean Julien LEFÈVE
Jean Léon ÉZÉAN
Jean Robert ALBERIC
Jean Roberto TARGET
Jimmy ÉZÉAN
Kwency LOUIS
Lens Jenner MARC
Pierre Modelet CLÉMENT
William ADISSON
Woosvelt NOËL

Biomarqueurs

Beverly DAMISCA
Chantale COULANGES
Christa JN PIERRE
Diana BRÉNUS

Remove Watermark Now

Elianna DOMINIQUE
Eltha TANIS
Énette MÉNÉLAS
Ermine GÉDÉON
Esther JEAN BAPTISTE
Farah CAILOR
Ghislaine ROMAIN
Jaherley Irwine ELVÉ
James DODO
Josiane CHOUTE
Lucine THERCIUS
Milaine JOSEPH NERET
Minouche SAINT-ANGE
Myrlande DUPLESSY
Nadia FÉNÉLON
Olgulz BASTIA
Rosemé Léonne MAIGNANT
Serfila ST SAUVEUR
Sheila CHÉRY
Sheila TROISSOU
Smith GUSTAVE
Sophia LAURORE BRÉSEMY
Sophia VALÈS
Valex PAUL
Vanessa JN PIERRE DESCIEUX
Wilmide GÉDÉON

Chauffeurs

Allonce DIFFICILE
Antonio ADRIEN
Assade PIERRE LOUIS
Carol RAPHAËL
Closel NOËL
Constant AURESTIL
David GASPARD
Frédor EUSÈBE
Fritz FONTUS
Georges BOURSIQUOT
Georges Garry Horacio PENHA
Gotty DUROSIER
Guérold HENRICE
Hervinn's MILDOR
Hypolès JEAN FRANCOIS
Jean Dieuvet CIVIL
Jean Philippe WALLDAY
Jean Yves PHILEMOND
Jules LAMBERT
Lucner DELVA
Mackinson OSTINÉ
Maxan PIERRE LOUIS
Michael CORNET
Mirabeau DORÉLUS
Monlouis EXCELLAN
Olius FONTAL
Olivier BALTHAZARD
Philippe LOUIS
Ronald ETIENNE

pdfelement

Remove Watermark Now

Souffrance THÉLUSMA
Urbain Fils BEAUGÉ
Wilder BEAUGÉ
Wilguel MILCE
Wilner NOEL

Cartographes/Enumérateurs

Ansy LINDOR
Edzer MAMOUSETTE
Fedler PETIT HOMME
Flaubert ST HILAIRE
Frantz Junior CHÉRY
Fritz Gérald DORCENT
Fritznel RÉNÉLUS
Geroldine ESTIME
Guetson ALEXANDRE
Harry FRANCOIS
Hermane LAFORTUNE
James MÉRILIEN
Jean Fritznel JEAN
Jean Jugnore TEANOT
Jean Marcelin FYLESMONT
Jean Paul NICOLAS
Jean Yves LINDOR
Jean-Baptiste ST ROSAIRE
Jeanson ESTINFORT
Jetro SAINGÈRE
Jonas DAVILMAR
Juan Nikita SEMERVILLE
Junior JEAN PIERRE
Lesly GARREAU
Lherisson DARANG
Lironne DUPERVAL
Louis Gérald ALEXIS
Lovinsky MICHEL
Maryse ANTOINE
Myrlène TURENNE
Nelson ALEXANDRE
Patrick DELOUIS
Raymond CHÉRY
Rénold JEAN BAPTISTE
Rockfeller JEANTILUS
Saül GRACIEN
Sergo APPOLON
Ynel LUSIUS

Motivateurs

Chanel DORSAINVIL
Cherel JN PIERRE
Choisilus JUSTE
Daniel EXUMÉ
Fedler PETIT HOMME
Hermane LAFORTUNE
Jean Claude LINDOR
Jean Guichard BOURSIQUOT
Jean Homere THARTE

pdfelement

Remove Watermark Now

Jean Jugnore TEANOT
Jean Louiner VINCENT
Jean Louis Junior VERTUS
Jean Marcelin FYLESMONT
Jean Ronald REGISTRE
Jean Sadrac FIGARO
Jean Sony CLÉMENT
Jean Widzer LANOIX
Juan Nikita SEMERVILLE
Junior JN PIERRE
Lherisson DARANG
Paul Miker TIMOTHÉ
Raymond CHÉRY
Rénold JEAN BAPTISTE
Roger LOSEILLE
Roger VINCENT
Saint-Louis OLIUS
Samuel AULÉUS
Sergo APPOLON
Thierry Carl Anderson BENOIT
Wilkens AUGUSTE

ASSISTANCE TECHNIQUE ICF

Bernard BARRÈRE, Conception et coordination
José Miguel GUZMAN, Coordination
Rathavuth HONG, Exécution et supervision
Chrystelle JEAN, Exécution et supervision
Ruilin REN, Échantillonnage
Amadou SOW, Traitement des données
Han, RAGGERS, Traitement des données
Peter AKA, Formation, tests biologiques et supervision du laboratoire
Monique BARRÈRE, Révision du rapport
Tom FISH, Analyse des données GIS, cartes
Sarah BALIAN, Dissémination

Christopher GRAMER, Production du rapport
Joan WARDELL, Formatage et production du rapport
Elisabeth METELLUS, (Consultant), Formation, supervision de terrain et édition des données

COMITÉ TECHNIQUE ÉLARGI

ICF
MSPP
IHSI
USAID
UNFPA
UNICEF
PASSMISI/BANQUE MONDIALE
Affaires Mondiales CANADA
PSI/OHMaSS

Remove Watermark Now

QUESTIONNAIRES

Annexe **E**

pdfelement

Remove Watermark Now

Remove Watermark Now

ENQUETE MORTALITÉ, MORBIDITÉ ET UTILISATION DES SERVICES (EMMUS-VI)
QUESTIONNAIRE MÉNAGE

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

INSTITUT HAÏTIEN DE L'ENFANCE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . | | | |

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . | | | |

DEPARTMENT . . . . . | | |

RESIDENCE (AIRE MÉTROPOLITAINE=1, CAP HAÏTEN=2, GONAÏVES=3, LES CAYES=4, AUTRES VILLES=5, RUF . . . . . | |

MILIEU (URBAIN = 1; RURAL = 2) . . . . . | |

MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR SOUS-ÉCHANTILLON (1=1/3 DES MENAGES, 2=2/3 DES MENAGES) | |

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR | | MOIS | | ANNÉE | | | |
NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	No ENQUÊT | | | |
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT* |
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES |
HEURE	_____	_____		

*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 QUESTIONNAIRE MÉNAGE \| \|

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 0 1 | LANGUE DE L'INTERVIEW** \| \| | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** \| \| | TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) \|

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 CRÉOLE

CHEF D'ÉQUIPE		CONTRÔLEUSE		CONTRÔLE BUREAU	SAISI PAR
NOM	NUMÉRO	NOM	NUMÉRO	NUMÉRO	NUMÉRO
_____	| | | |	_____	| | | |	| |	| |

pdfelement

Remove Watermark Now

CETTE PAGE EST LAISSÉE BLANCHE INTENTIONNELLEMENT

pdfelement

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Remove Watermark Now

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour l'Institut Haïtien de l'Enfance. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé. Cette enquête menée pour le compte du MSPP, vise à mieux connaitre la situation de santé de la population haïtienne. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé au niveau national et nous l'espérons au niveau de votre zone, ce qui sera bénéfique pour votre famille. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement environ 30 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles. Ces informations ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête qui sont tenus de ne pas divulguer les informations recueillies auprès des interviewés. Vous ne courrez aucun risque en participant à cette enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, et il n'y a aucune pénalité si vous refusez d'y participer. Mais, nous espérons que vous accepterez d'y participer, car votre participation est très importante pour la réussite de l'étude.

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 l'Institut Haïtien de l'Enfance au numéro suivant : 2817-2075/4874-9105/3227-2140.

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 . . . . .

pdfelement

TABLEAU MÉNAGE

Remove Watermark Now

							SI 15 ANS OU PLUS	SI AGE 5 - 14 ANS	ÉLIGIBILITÉ						
No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉTAT MATRIMONIAL	SI LIEN PARENTE = 11 à 15 ou 98	DANS LES 2/3 DU MÉNAGES			DANS LES 1/3 DU MÉNAGES			
1	2	3	4	5	6	7	8	8A	9	10	11	11A	11B	11C	11D
	S'il vous plait, 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 COMPLÈTE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO-PRIÉES 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/VEUVE 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	(NOM) est-il/elle un restave k?	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES HOMMES DE 15-64 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES ENFANTS DE 0-5 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-64 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 35-64 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES HOMMES DE 35-64 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES ENFANTS DE 0-14 ANS
01			M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES		O N 1 2	01	01	01	01	01	01	01
02			1 2	1 2	1 2			1 2	02	02	02	02	02	02	02
03			1 2	1 2	1 2			1 2	03	03	03	03	03	03	03
04			1 2	1 2	1 2			1 2	04	04	04	04	04	04	04
05			1 2	1 2	1 2			1 2	05	05	05	05	05	05	05
06			1 2	1 2	1 2			1 2	06	06	06	06	06	06	06
07			1 2	1 2	1 2			1 2	07	07	07	07	07	07	#
08			1 2	1 2	1 2			1 2	08	08	08	08	08	08	08
09			1 2	1 2	1 2			1 2	09	09	09	09	09	09	09
10			1 2	1 2	1 2			1 2	10	10	10	10	10	10	10

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
02 = FEMME OU MARI
03 = FILS OU FILLE
04 = GENDRE/BELLE-FILLE
05 = PETIT-FILS/FILLE
06 = PÈRE/MÈRE
07 = BEAUX-PARENTS
08 = FRÈRE OU SC
09 = NIÈCES/NEUV
10 = ONCLE /TANTE
11 = ADOPTE
12 = EN GARDE
13 = ENFANT DE LA FEMME/MARI
14 = AUTRE PARENT
15 = SANS PARENTÉ
98 = NE SAIT PAS

pdfelement

Remove Watermark Now

TABLEAU MÉNAGE

No LIGNE	SI 0-17 ANS				SI 3 ANS OU PLUS		SI 3-24 ANS				SI 0-4 ANS
	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE PASSÉE		ENREGISTREMENT DES NAISSANCES
	12	13	14	15	16	17	18	19	19A	19B	20
	La mère biologique de (NOM) est-elle en vie ?	La mère biologique de (NOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DE LA MÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	Le père biologique de (NOM) est-il en vie ?	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. SI NON, NOTEZ '00'.	(NOM) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ?	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 ? (3)	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et en quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(Nom) a-t-il /elle fréquenté l'école à n'importe quel moment durant l'année scolaire 2015-2016 ? (3)	Au cours de l' année scolaire passée (2015-2016), à quel niveau et en quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) a-t-il/elle un act de naissance ? SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été déclarée à l'état civil ? 1 = OUI ACT VU 2 = OUI ACT NON VU 3= PAS ACT MAIS DÉCLARÉ 4 = NI L'UN, 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 ALLEZ À 20	NIVEAU CLASSE	O N 1 2 ALLEZ À 19A	NIVEAU CLASSE	O N 1 2 ALLEZ À 20	NIVEAU CLASSE	
02	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
03	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
04	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
05	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
06	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
07	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
08	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
09	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
10	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		

CODES POUR Qs. 17, 19 et 19B: NIVEAU D'INSTRUCTION

NIVEAU	0 = PRÉ-SCOLAIRE	1 = PRIMAIRE	2=SECONDAIRE	3 = SUPÉRIEUR	8 = NE SAIT PAS
CLASSE	'1' POUR TOUTES LES ANNÉES	0= MOINS D'1 AN ACHEVÉ	0= MOINS D'1 AN ACHEVÉ	0= MOINS D'1 AN ACHEVÉ	
		1=12e/CP1/1ère année 3=10e/CE1/3e année 5=8e/CM1/5e année 2=11e/CP2/2e année 4=9e/CE2/4e année 6=7e/CM2/6e année	1 = 6e 4 = 3e 7 = Philo 2 = 5e 5 = 2e 3 = 4e 6 = Rétho	1= 1è an.. 3= 3è an. 2= 2è an. 4= 4è an. ou +	
	SI RÉPONSE = PRIMAIRE, ENFANTINE 1, 2 OU 13è, ENREGISTRER NIVEAU=0, CLASSE=1				
	8 = NSP	8 = NSP	8 = NSP	8 = NSP	

pdfelement

TABLEAU MÉNAGE

							SI 15 ANS OU PLUS	SI AGE 5 - 14 ANS	ÉLIGIBILITÉ						
No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉTAT MATRIMONIAL	SI LIEN PARENTE = 11 à 15 ou 98	DANS LES 2/3 DU MÉNAGES			DANS LES 1/3 DU MÉNAGES			
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**8A**	**9**	**10**	**11**	**11A**	**11B**	**11C**	**11D**
	S'il vous plait, 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 COMPLÈTE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO-PRIÉES 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/VEUVE 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	(NOM) est-il/elle un restave k?	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES HOMMES DE 15-64 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES ENFANTS DE 0-5 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-64 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 35-64 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES HOMMES DE 35-64 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES ENFANTS DE 0-14 ANS
11			M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES		O N 1 2	11	11	11	11	11	11	11
12			1 2	1 2	1 2			1 2	12	12	12	12	12	12	12
13			1 2	1 2	1 2			1 2	13	13	13	13	13	13	13
14			1 2	1 2	1 2			1 2	14	14	14	14	14	14	14
15			1 2	1 2	1 2			1 2	15	15	15	15	15	15	15
16			1 2	1 2	1 2			1 2	16	16	16	16	16	16	16
17			1 2	1 2	1 2			1 2	17	17	17	17	17	17	17
18			1 2	1 2	1 2			1 2	18	18	18	18	18	18	18
19			1 2	1 2	1 2			1 2	19	19	19	19	19	19	19
20			1 2	1 2	1 2			1 2	20	20	20	20	20	20	20

COCHEZ ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISÉE ☐

CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTÉ AVEC CHEF DE MÉNAGE

01 = CHEF DE MÉNAGE
02 = FEMME OU MARI
03 = FILS OU FILLE
04 = GENDRE/BELLE-FILL
05 = PETIT-FILS/FILLE
06 = PÈRE/MÈRE
07 = BEAUX-PARENTS
08 = FRÈRE OU SC
09 = NIÈCES/NEUV
10 = ONCLE /TANTE
11 = ADOPTE
12 = EN GARDE
13 = ENFANT DE LA FEMME/MARI
14 = AUTRE PARENT
15 = SANS PARENTÉ
98 = NE SAIT PAS

Remove Watermark Now
pdfelement

Remove Watermark Now

TABLEAU MÉNAGE

	SI 0-17 ANS				SI 3 ANS OU PLUS		SI 3-24 ANS				SI 0-4 ANS
No LIGNE	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE PASSÉE		ENREGISTREMENT DES NAISSANCES
	12	13	14	15	16	17	18	19	19A	19B	20
	La mère biologique de (NOM) est-elle en vie ?	La mère biologique de (NOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DE LA MÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	Le père biologique de (NOM) est-il en vie ?	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. SI NON, NOTEZ '00'.	(NOM) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ?	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 ? (3)	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et en quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(Nom) a-t-il /elle fréquenté l'école à n'importe quel moment durant l'année scolaire 2015-2016 ? (3)	Au cours de l' année scolaire passée (2015-2016), à quel niveau et en quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) a-t-il/elle un act de naissance ? SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été déclarée à l'état civil ? 1 = OUI ACT VU 2 = OUI ACT NON VU 3= PAS ACT MAIS DÉCLARÉ 4 = NI L'UN, 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 ALLEZ À 20	NIVEAU CLASSE	O N 1 2 ALLEZ À 19A	NIVEAU CLASSE	O N 1 2 ALLEZ À 20	NIVEAU CLASSE	
12	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
13	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
14	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
15	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
16	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
17	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
18	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
19	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		
20	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20		1 2 ALLEZ À 19A		1 2 ALLEZ À 20		

pdfelement

CODES POUR Qs. 17, 19 et 19B: NIVEAU D'INSTRUCTION

NIVEAU	0 = PRÉ-SCOLAIRE	1 = PRIMAIRE	2=SECONDAIRE	3 = SUPÉRIEUR	8 = NE SAIT
	'1' POUR TOUTES LES ANNÉES	0= MOINS D'1 AN ACHEVÉ	0= MOINS D'1 AN ACHEVÉ	0= MOINS D'1 AN ACHEVÉ	
CLASSE		1=12e/CP1/1ère année 3=10e/CE1/3e année 5=8e/CM1/5e année 2=11e/CP2/2e année 4=9e/CE2/4e année 6=7e/CM2/6e année	1 = 6e 4 = 3e 7 = Philo 2 = 5e 5 = 2e 3 = 4e 6 = Rétho	1= 1è an.. 3= 3è an. 2= 2è an. 4= 4è an. ou +	
	SI RÉPONSE = PRIMAIRE, ENFANTINE 1, 2 OU 13è, ENREGISTRER NIVEAU=0, CLASSE=1				
		8 = NSP	8 = NSP	8 = NSP	

8 = NE SAIT PAS 98 = NE SAIT PAS

Remove Watermark Now

TABLEAU DE MÉNAGE

LINE NO.	SI 5 ANS OU PLUS — HANDICAP					
	26	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
	Est-ce que (NOM) porte des lunettes ou des lentilles de contact pour voir?	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour voir même quand il/elle porte des lunettes ou des lentilles de contact. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour voir, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas voir du tout ?	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour voir. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour voir, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas voir du tout?	Est-ce que (NOM) porte un appareil auditif?	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour entendre même quand il/elle porte un appareil auditif? Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour entendre, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas entendre du tout?	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour entendre. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour entendre, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas entendre du tout ?
		1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR VOIR 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS VOIR DU TOUT 8 = NE SAIT PAS	1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR VOIR 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS VOIR DU TOUT 8 = NE SAIT PAS		1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR ENTENDRE 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS ENTENDRE DU TOUT 8 = NE SAIT PAS	1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR ENTENDRE 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS ENTENDRE DU TOUT 8 = NE SAIT PAS
1	O N 1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	O N 1 2 ↓ ALLEZ À31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
2	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLER À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
3	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
4	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
5	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
6	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
7	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
8	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
9	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
10	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8

pdfelement

Remove Watermark Now

TABLEAU DE MÉNAGE

	SI 5 ANS OU PLUS			
LINE NO.	HANDICAP			
	32	**33**	**34**	**35**
	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficutés pour communiquer quand il parle dans la langue qu'il utilise habituellement. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour comprendre ou être compris, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas communiquer du tout? 1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR COMMUNIQUER 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS COMMUNIQUER DU TOUT 8 = NE SAIT PAS	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficutés pour se rappeler ou se concentrer. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour se rappeler ou se concentrer, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas se rappeler ou se concentrer du tout? 1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR SE RAPPELER/ SE CONCENTRER 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS SE RAPPELER SE CONCENTRER DU TOUT 8 = NE SAIT PAS	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour marcher ou pour monter des marches . Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour marcher ou monter des marches, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas du tout marcher ou monter des marches? 1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR MARCHER OU MONTER DES MARCHES 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS MARCHER OU MONTER DES MARCHES DU TOUT 8 = NE SAIT PAS	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour se laver ou pour s'habiller. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour se laver ou s'habiller, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas se laver ou s'habiller du tout? 1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR SE LAVER OU S'HABILLER 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS SE LAVER OU S'HABILLER DU TOUT 8 = NE SAIT PAS
1	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
2	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
3	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
4	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
5	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
6	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
7	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
9	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
10	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8

pdfelement

Remove Watermark Now

LINE NO.	SI 5 ANS OU PLUS HANDICAP					
	26	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
	Est-ce que (NOM) porte des lunettes ou des lentilles de contact pour voir?	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour voir même quand il/elle porte des lunettes ou des lentilles de contact. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour voir, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas voir du tout ?	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour voir. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour voir, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas voir du tout?	Est-ce que (NOM) porte un appareil auditif?	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour entendre même quand il/elle porte un appareil auditif? Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour entendre, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas entendre du tout?	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour entendre. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour entendre, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas entendre du tout ?
		1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR VOIR 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS VOIR DU TOUT 8 = NE SAIT PAS	1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR VOIR 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS VOIR DU TOUT 8 = NE SAIT PAS		1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR ENTENDRE 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS ENTENDRE DU TOUT 8 = NE SAIT PAS	1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR ENTENDRE 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS ENTENDRE DU TOUT 8 = NE SAIT PAS
11	O N 1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
12	1 2 ↓ ALLER À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
13	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
14	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
15	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
16	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
17	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
18	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
19	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8
20	1 2 ↓ ALLEZ À 28	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 29)	1 2 3 4 8	1 2 ↓ ALLEZ À 31	1 2 3 4 8 (ALLEZ À 32)	1 2 3 4 8

pdfelement

Remove Watermark Now

	SI 5 ANS OU PLUS			
LINE NO.	HANDICAP			
	32	33	34	35
	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficutés pour communiquer quand il parle dans la langue qu'il utilise habituellement. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour comprendre ou être compris, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas communiquer du tout? 1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR COMMUNIQUER 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS COMMUNIQUER DU TOUT 8 = NE SAIT PAS	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficutés pour se rappeler ou se concentrer. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour se rappeler ou se concentrer, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas se rappeler ou se concentrer du tout? 1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR SE RAPPELER/ SE CONCENTRER 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS SE RAPPELER SE CONCENTRER DU TOUT 8 = NE SAIT PAS	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour marcher ou pour monter des marches . Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour marcher ou monter des marches, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas du tout marcher ou monter des marches? 1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR MARCHER OU MONTER DES MARCHES 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS MARCHER OU MONTER DES MARCHES DU TOUT 8 = NE SAIT PAS	Je voudrais savoir si (NOM) a des difficultés pour se laver ou pour s'habiller. Diriez-vous que (NOM) n'a aucune difficulté pour se laver ou s'habiller, quelques difficultés, beaucoup de difficultés ou qu'il/elle ne peut pas se laver ou s'habiller du tout? 1 = AUCUNE DIFFICULTÉ POUR SE LAVER OU S'HABILLER 2 = QUELQUES DIFFICULTÉS 3 = BEAUCOUP DE DIFFICULTÉS 4 = NE PEUT PAS SE LAVER OU S'HABILLER DU TOUT 8 = NE SAIT PAS
11	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
12	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
13	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
14	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
15	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
16	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
17	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
18	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
19	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
20	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8

pdfelement

Remove Watermark Now

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 PROTÉGÉ/FORAGE** PUITS PROTÉGÉ DANS LA COURS . . . . . 21 AUTRE PUITS PROTÉGÉ . . . . . 22 **PUITS OUVERT** PUITS OUVERT DANS LA COURS . . . . . 31 PUITS PUBLIC OU AUTRE PUITS OUVERT . . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . . 42 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/MARE/CANAL) . . . . . 51 EAU DE PLUIE . . . . . 61 CAMION CITERNE . . . . . 71 PETIT VENDEUR D'EAU A CHARETT . . . . . 72 EAU EN BOUTEILLE . . . . . 81 SOCIETE/KIOSQUE DE VENTE D'EA . . . . . 91 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 106 → 103 → 103 → 103
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 FONTAINE . . . . . 14 **PUITS PROTÉGÉ/FORAGE** PUITS PROTÉGÉ DANS LA COURS . . . . . 21 AUTRE PUITS PROTÉGÉ . . . . . 22 **PUITS OUVERT** PUITS OUVERT DANS LA COURS . . . . . 31 PUITS PUBLIC OU AUTRE PUITS OUVERT . . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . . 42 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/MARE/CANAL) . . . . . 51 EAU DE PLUIE . . . . . 61 CAMION CITERNE . . . . . 71 PETIT VENDEUR D'EAU A CHARETT . . . . . 72 EAU EN BOUTEILLE . . . . . 81 SOCIETE/KIOSQUE DE VENTE D'EA . . . . . 91 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 . . . . . ☐☐☐ NE SAIT PAS 998	
105	VÉRIFIEZ 101 ET 102 : CODE '14' OU '21' OU '22' ENCERCLÉ OUI ☐ ↓ NON ☐		→ 107

pdfelement

Remove Watermark Now

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 . . . . . B AJOUTER SACHET/TABLETTE DE PURIFIANT/AQUATAB . . . . . C LA FILTRER À TRAVERS UN LINGE . . . . . D UTILISER UN FILTRE (CÉRAMIQUE/ SABLE/COMPOSITE/ETC.) . . . . . E DÉSINFECTION SOLAIRE . . . . . F LA LAISSER REPOSER . . . . . G AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z	
108A	Au cours des dernieres 24 heures, qu'avez-vous fait pour rendre l'eau que vous buvez plus saine? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	LA FAIRE BOUILLIR . . . . . A AJOUTER EAU DE JAVEL/CHLORE . . . . . B AJOUTER SACHET/TABLETTE DE PURIFIANT/AQUATAB . . . . . C LA FILTRER À TRAVERS UN LINGE . . . . . D UTILISER UN FILTRE (CÉRAMIQUE/ SABLE/COMPOSITE/ETC.) . . . . . E DÉSINFECTION SOLAIRE . . . . . F LA LAISSER REPOSER . . . . . G AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) 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'AISANCE . 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 SUSPENDUE . . . . . 51 PAS DE TOILETTES/NATURE . . . . . 61 TOILETTE DE TENTURE (SUR PILOTIS) . . . . . 71 TOILETTE CHIMIQUE PORTABLE . . . . . 81 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 113
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	

pdfelement

Remove Watermark Now

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 PROPANE LIQUÉFIÉ (GPL) . . . . . 02 GAZ NATUREL . . . . . 03 BIOGAZ . . . . . 04 KEROSÈNE . . . . . 05 CHARBON, LIGNITE . . . . . 06 CHARBON DE BOIS . . . . . 07 BOIS . . . . . 08 PAILLE/BRANCHAGES/HERBES . . . . . 09 RÉSIDUS AGRICOLES . . . . . 10 BOUSE . . . . . 11 PAS DE REPAS PRÉPARÉ DANS LE MÉNAGE . 95 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 116
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 _____ 6 (PRÉCISEZ)	→ 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) Bovins ? b) Chevaux, ânes, mules ? c) Chèvres ? d) Moutons ? e) Cochons? f) Poulets, canard, dinde, pintade? g) Lapins ? h) Cochons d'Inde?	a) BOVINS . . . . . b) CHEVAUX/ANES . . . . . c) CHÈVRES . . . . . d) MOUTONS . . . . . e) COCHONS . . . . . f) POULETS . . . . . g) LAPINS . . . . . h) COCHONS D'INDE	
119	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 121
120	Combien de carreaux de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ? SI 95 OU PLUS, ENCERCLEZ '950'.	CARREAUX . . . . . . 95 CARREAUX OU PLUS . . . . . 950 NE SAIT PAS 998	

pdfelement

Remove Watermark Now

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
121	Dans ce ménage, avez-vous :	OUI NON	
	a) L'électricité ?	a) ÉLECTRICITÉ 1 2	
	b) Un poste radio ?	b) RADIO 1 2	
	c) Une télévision ?	c) TÉLÉVISION 1 2	
	d) Un téléphone portable ?	d) TELEPHONE PORTABLE 1 2	
	e) Un téléphone fixe ?	e) TÉLÉPHONE FIXE 1 2	
	f) Un réfrigérateur ?	f) RÉFRIGÉRATEUR 1 2	
	g) Un ordinateur ?	g) ORDINATEUR 1 2	
	h) Connection à l'internet ?	h) CONNECTION INTERNET 1 2	
	i) Une cuisinière à gaz ou pétrole ?	i) CUISINIÈRE 1 2	
	j) Une lampe à gaz ou à pétrole?	j) LAMPE À GAZ/PÉTROLE . . 1 2	
	k) Une lampe à energie solaire?	k) LAMPE SOLAIRE 1 2	
122	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède :	OUI NON	
	a) Une montre ?	a) MONTRE 1 2	
	b) Une bicyclette ?	b) BICYCLETTE 1 2	
	c) Une motocyclette/mobilette ou moto?	c) MOTOCYCLETTE 1 2	
	d) Une voiture, camion, ou une camionette ?	d) VOITURE/CAMIONETTE . . 1 2	
	e) Une pirogue sans moteur	e) BATEAU SANS MOTEUR . . 1 2	
	f) Une pirogue avec moteur / Hors-bord?	f) BATEAU À MOTEUR 1 2	
	g) Une charrette tirée par un animal ?	g) CHARRETTE AVEC ANIMAL 1 2	
123	Est-ce qu'un membre de votre ménage a un compte en banque ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
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	
124A	Dans votre ménage, y-a-t-il un enfant de moins de 15 ans qui est diabétique?	OUI . . . . . 1 NON 2	
125A	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un est venu dans votre logement pour le traiter contre les moustiques? SI OUI: Est-ce qu'il s'agissait de fumigation ou de nébulisation?	OUI, FUMIGATION . . . . . 1 OUI, NEBULISATION . . . . . 2 OUI, AUTRE . . . . . 3 NON . . . . . 4 NE SAIT PAS 8	→ 125C
125B	Qui a traité votre logement ?	EMPLOYÉ/PROGRAMME GOUVERNEMENT . . A SOCIÉTÉ PRIVÉE . . . . . B ORGANISATION NON GOUVERNEMENTALE (ONG) . . . . . C AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X NE SAIT PAS . . . . . Z	
125C	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un est venu dans les environs pour asperger les endroits où peuvent se développer les moustiques, comme dans l'eau stagnante?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 127
125D	Qui a aspergé ces endroits ?	EMPLOYÉ/PROGRAMME GOUVERNEMENT . . A SOCIÉTÉ PRIVÉE . . . . . B ORGANISATION NON GOUVERNEMENTALE (ONG) . . . . . C AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X NE SAIT PAS . . . . . Z	
127	Est-ce que votre ménage a des moustiquaires ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 139
128	Combien de moustiquaires votre ménage a-t-il ? SI 7 MOUSTIQUAIRES OU PLUS, NOTEZ '7'.	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES . . . . . ☐	

pdfelement

MOUSTIQUAIRES

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
129	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ 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 . . . . . [ ][ ] PLUS DE 36 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS . . . . . [ ][ ] PLUS DE 36 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS . . . . . [ ][ ] PLUS DE 36 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98
131	OBSERVEZ OU DEMANDEZ LA MARQUE/TYPE DE LA MOUSTI-QUAIRE. SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE ET SI VOUS NE POUVEZ PAS VOIR LA MOUSTI-QUAIRE, MONTREZ À L'ENQUÊTÉ DES PHOTOS DE MARQUES ET DE TYPES COURANTS DE MOUSTIQUAIRE.	**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA)** OLYSET . . . . . 11 SERENA . . . . . 12 PERMANET . . . . . 13 INTERCEPTC . . . . . 14 DAWA . . . . . 15 OLYMPIC . . . . . 16 NSP MARQU . . . . . 17 AUTRE MARQUE _____ 18 (PRÉCISEZ) (ALLEZ À 134) AUTRE TYPE . . . . . 96 NSP TYPE 98	**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA)** OLYSET . . . . . 11 SERENA . . . . . 12 PERMANET . . . . . 13 INTERCEPTC . . . . . 14 DAWA . . . . . 15 OLYMPIC . . . . . 16 NSP MARQU . . . . . 17 AUTRE MARQUE _____ 18 (PRÉCISEZ) (ALLEZ À 134) AUTRE TYPE . . . . . 96 NSP TYPE 98	**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA)** OLYSET . . . . . 11 SERENA . . . . . 12 PERMANET . . . . . 13 INTERCEPTC . . . . . 14 DAWA . . . . . 15 OLYMPIC . . . . . 16 NSP MARQU . . . . . 17 AUTRE MARQUE _____ 18 (PRÉCISEZ) (ALLEZ À 134) AUTRE TYPE . . . . . 96 NSP TYPE 98
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 . . . . . [ ][ ] IL Y A PLUS DE 24 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS . . . . . [ ][ ] IL Y A PLUS DE 24 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS . . . . . [ ][ ] IL Y A PLUS DE 24 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98
134	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion d'une campagne de distribution des moustiquaires, durant une visite prénatale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, PENDANT LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION . . . . . 1 OUI, PRÉNATALE . . . . . 2 OUI, VISITE POUR VACCINNATION . . . . . 3 (ALLEZ À 136) NON 4	OUI, PENDANT LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION . . . . . 1 OUI, PRÉNATALE . . . . . 2 OUI, VISITE POUR VACCINNATION . . . . . 3 (ALLEZ À 136) NON 4	OUI, PENDANT LA CAMPAGNE DE DISTRIBUTION . . . . . 1 OUI, PRÉNATALE . . . . . 2 OUI, VISITE POUR VACCINNATION . . . . . 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 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 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 AUTRE . . . . . 96 NE SAIT PAS 98

pdfelement

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 138) ← PAS SÛR 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 138) ← PAS SÛR 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 138) ← 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 . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ]	NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ]	NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ]
138		RETOURNEZ À 129 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.139.	RETOURNEZ À 129 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.139.	ALLEZ À 129, PREMIÈRE COL. D'UN NOUVEAU QUESTION-NAIRE ; SI PLUS DE MOUSTI-QUAIRE, ALLEZ À Q.139.

pdfelement

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 plait, 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
140	OBSERVEZ LA PRÉSENCE D'EAU À L'ENDROIT UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS. NOTEZ L'OBSERVATION.	EAU DISPONIBLE (ROBINET) . . . . . 1 EAU DISPONIBLE (SEAU/BIDON SEULEME . . . . . 2 EAU DISPONIBLE (CUVETTE SEULEME . . . . . 3 EAU DISPONIBLE (SEAU/BIDON ET CUVETTE . . 4 EAU DISPONIBLE (AUTRE . . . . . 5 EAU NON DISPONIBLE 6	
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 MATÉRIAU PRINCIPAL DU SOL DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION	**MATÉRIAU NATUREL** TERRE/SABLE . . . . . 11 BOUSE . . . . . 12 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** PLANCHES EN BOI . . . . . 21 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** PARQUET OU BOIS CIRÉ . . . . . 31 CIMENT/BÉTON/MAÇONNERI . . . . . 32 MOSAÏQUE/CÉRAMIQUE . . . . . 33 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
143	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU TOIT DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE TOIT . . . . . 11 CHAUME/PALMES/FEUILLES . . . . . 12 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** PALMES/BAMBOU . . . . . 21 PLANCHES EN BOI . . . . . 22 TOILE/TENTE . . . . . 23 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** MÉTAL . . . . . 31 BOIS . . . . . 32 CIMENT . . . . . 33 SHINGLES . . . . . 34 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

pdfelement

Remove Watermark Now

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
144	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DES MURS EXTÈRIEURS DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	MATÉRIAU NATUREL PAS DE MUR . . . . . 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC . . . . . 12 TERRE . . . . . 13 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE BAMBOU AVEC BOUE . . . . . 21 PIERRES AVEC BOUE . . . . . 22 CARTON . . . . . 23 BOIS DE RÉCUPÉRATION . . . . . 24 TOILE/TENTE . . . . . 25 MATÉRIAU ÉLABORÉ CIMENT . . . . . 31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT . . . . . 32 BLOCS DE CIMENT . . . . . 33 PLANCHE EN BOIS/SHINGLE . . . . . 34 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)	

pdfelement

SELECTION D'UN ENFANT POUR DISCIPLINE DES ENFANTS

Remove Watermark Now

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES
151	VÉRIFIEZ LA PAGE DE COUVERTURE. MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR SOUS-ÉCHANTILLON '2' (2/3 DES MÉNAGES).	OUI ☐ NON ☐ → ALLER À 196
151A	VÉRIFIER COL. 7 ET COL. 5 DANS LA LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE ET ÉCRIRE LE NOMBRE TOTAL D'ENFANTS DE 1-14 ANS.	NOMBRE TOTAL . . . . . ☐☐
152	VÉRIFIER LE NOMBRE D'ENFANTS DE 1-14 ANS DANS 151A: ZÉRO ☐ → ALLER AU MODULE UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ DEUX OU PLUS ☐ ↓ UN ☐ → ALLER À 155 ET ENREGISTRER LE NUMÉRO DE RANG COMME '1', ENTRER LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM DE L'ENFANT ET SON ÂGE	

152A LISTER CHAQUE ENFANT ÂGÉ DE 1-14 ANS CI-DESSOUS DANS L'ORDRE DANS LEQUEL ILS APPARAISSENT DANS LA LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE. N'INCLUEZ PAS D'AUTRES MEMBRES DU MENAGE EN DEHORS DU GROUPE D'ÂGE 2-14 ANS. ENREGISTRER LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, LE SEXE ET L'ÂGE DE CHAQUE ENFANT.

153A. NUMÉRO DE RANG	153B. NUMÉRO DE LIGNE DE COL.1	153C. NOM DE COL. 2	153D. SEXE DE COL. 4		153E. ÂGE DE COL. 7
RANG	LIGNE	NOM	M	F	ÂGE
1	☐☐	_____	1	2	☐☐
2	☐☐	_____	1	2	☐☐
3	☐☐	_____	1	2	☐☐
4	☐☐	_____	1	2	☐☐
5	☐☐	_____	1	2	☐☐
6	☐☐	_____	1	2	☐☐
7	☐☐	_____	1	2	☐☐
8	☐☐	_____	1	2	☐☐
9	☐☐	_____	1	2	☐☐

pdfelement

TABLEAU POUR SÉLECTIONNER LES FEMME À QUI ON POSERA LE MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

Remove Watermark Now

146	VÉRIFIEZ COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE:	
	☐ SOUS-ÉCHANTILLON 2 (2/3 DES MÉNAGES)	SOUS-ÉCHANTILLON 1 (1/3 DES MÉNAGES) ☐ → 196

PRENEZ LE DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DE SÉRIE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE SUR LA PAGE DE COUVERTURE. C'EST LE NUMÉRO DE LIGNE OÙ VOUS DEVEZ VOUS RENDRE. VÉRIFIEZ LE NOMBRE TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES (COLONNE 9) DANS LE TABLEAU MÉNAGE. C'EST LE NUMÉRO DE COLONNE OÙ VOUS DEVEZ VOUS RENDRE. SUIVEZ LA LIGNE ET LA COLONNE SÉLECTIONNÉES JUSQU'À LA CASE OÙ ELLES SE RENCONTRENT ET ENCERCLEZ LE NOMBRE DANS CETTE CASE. C'EST LE NUMÉRO D'ORDRE DE LA FEMME SÉLECTIONNÉE POUR RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE À PARTIR DE LA LISTE DES FEMMES ÉLIGIBLES À LA COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME SÉLECTIONNÉE DANS L'ESPACE EN DESOUS DU TABLEAU.

EXEMPLE : LE NUMÉRO DE SÉRIE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE EST '716' ET LA COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE MONTRE QU'IL Y A TROIS FEMMES ÉLIGIBLES DE 15-49 ANS DANS LE MÉNAGE (NUMÉROS DE LIGNE 02, 04, ET 05). ÉTANT DONNÉ QUE LE DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DE SÉRIE DU MÉNAGE EST '6', ALLEZ À LA LIGNE '6' ET PUISQUE IL Y A TROIS FEMMES ÉLIGIBLES DANS LE MÉNAGE, ALLEZ À LA COLONNE '3'. SUIVEZ LA LIGNE ET LA COLONNE POUR TROUVER LE NOMBRE DANS LA CASE OÙ ELLES SE CROISENT ('2'); ENCERCLEZ CE NOMBRE. ALLEZ MAINTENANT AU TABLEAU MÉNAGE ET TROUVEZ LA SECONDE FEMME ÉLIGIBLE POUR L'INTERVIEW (NUMÉRO DE LIGNE '04' DANS CET EXEMPLE). INSCRIVEZ SON NOM ET SON NUMÉRO DE LIGNE DANS L'ESPACE PRÉVU EN DESOUS DU TABLEAU.

DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DE SÉRIE DU QUESTION-NAIRE MÉNAGE	NOMBRE TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES DE 15-49 ANS DE LA COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE							
	1	2	3	4	5	6	7	8
0	1	2	2	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

147	NOM DE LA FEMME SÉLECTIONNÉE _____	NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME SÉLECTIONNÉE DANS LE TABLEAU MÉNAGE ☐☐

pdfelement

Remove Watermark Now

SELECTION D'UN ENFANT POUR DISCIPLINE DES ENFANTS

154 VÉRIFIEZ LE DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DU MÉNAGE SUR LA PAGE DE COUVERTURE. C'EST LE NUMÉRO DE LA LIGNE DU TABLEAU CI-DESSOUS SUR LAQUELLE VOUS DEVEZ ALLER. VÉRIFIEZ LE NOMBRE TOTAL D'ENFANTS [Q. 151] SUR LA PAGE PRECEDENTE. C'EST LE NUMÉRO DE COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS SUR LEQUEL VOUS DEVEZ ALLER.
TROUVEZ LA CASE OÙ LA LIGNE ET LA COLONNE SE CROISENT ET ENCERCLEZ LE NUMÉRO QUI APPARAÎT DANS LA CASE. C'EST LE NUMÉRO DE RANG DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ POUR DISCIPLINE DES ENFANTS DE LA BOîTE DES ENFANTS ÉLIGIBLES DANS [Q. 153A]. ENREGISTREZ LE NUMÉRO DU RANG, LE NUMÉRO DE LA LIGNE, L'ÂGE, ET LE NOM DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ DANS L'ESPACE CI-DESSOUS.
EXEMPLE : LE NUMÉRO DU MÉNAGE EST '716' ET [Q. 151] MONTRE QU'IL Y A TROIS ENFANTS ÉLIGIBLES DE 1-14 ANS DANS LE MÉNAGE. PUISQUE LE DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DU MÉNAGE EST '6' ALLEZ À LA LIGNE '6' ET PUISQU'IL Y A TROIS ENFANTS ÉLIGIBLES, ALLEZ À LA COLONNE '3'. TROUVEZ LA CASE OU LA LIGNE ET LA COLONNE SE CROISENT ('2') ET ENCIRCLEZ LE NUMÉRO. MAINTENANT, ALLEZ À [Q. 153] ET TROUVEZ LE DEUXIÈME ENFANT. ÉCRIVEZ LE NOM, L'ÂGE, LE NUMÉRO DE LA LIGNE, ET LE RANG DE L'ENFANT DANS L'ESPACE CI-DESSOUS.

DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DE MÉNAGE	NOMBRE TOTAL D'ENFANTS DE 1-14 ANS ÉLIGIBLES DANS LE MÉNAGE DE Q. 151							
	1	2	3	4	5	6	7	8
0	1	2	2	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

155 NOM DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ _____ NUMÉRO DE LA LIGNE DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ . . ☐☐

ÂGE DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ . . . . . ☐☐ NUMÉRO DU RANGE DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ . . ☐☐

pdfelement

Remove Watermark Now

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
157	ÉCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'ENFANT DE Q. 155	NUMÉRO DE LIGNE . . . . . ☐☐ NOM _____	
158	Les adultes utilisent certains moyens pour enseigner à leurs enfants la façon de se comporter ou de se conduire correctement. Je vais vous lire diverses méthodes qui sont utilisées et je voudrais que vous me disiez si vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage les a utilisées avec (NOM DE L'ENFANT DE Q.157) le		
	a) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage avez-vous rétiré des privilèges à (NOM), ou lui a-t-on interdit quelque chose qu'il/elle aime, ou lui a-t-on interdit de quitter la maison?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	b) A-t-on expliqué à (NOM) pourquoi sa conduite était mauvaise ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	c) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il secoué (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	d) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il hurlé ou crié sur (NOM)?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	f) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il donné à (NOM) quelque chose d'autre à faire pour le distraire ou l'amener à se concentrer sur autre chose ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	g) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il privé (NOM) de repas pour le punir ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	h) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il tiré les oreilles de (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	i) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il demandé à (NOM) de se mettre à genoux ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	j) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il frappé ou tapé (NOM) sur les fesses avec les mains?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	k) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il frappé (NOM) sur les fesses ou ailleurs sur le corps avec quelque chose comme une ceinture, un fouet, un bâton ou un autre objet dur?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	l) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il traité (NOM) d'idiot, de paresseux, de laid ou de quelque chose d'autre de	OUI . . . . . 1 NON 2	
	m) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il gifflé ou frappé (NOM) sur le visage, sur la tête ou les oreilles ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	n) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il frappé (NOM) sur les mains, les bras ou les jambes ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	o) Au cours du mois passé, vous ou quelqu'un d'autre de votre ménage a-t-il battu (NOM) c'est-à-dire l'avez-vous frappé encore et encore, aussi fort que possible?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	p) Pensez-vous que pour élever ou éduquer un enfant correctement, l'enfant a besoin d'être puni physiquement?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

pdfelement

Remove Watermark Now

UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ

161	Au cours de 12 derniers mois, est-ce-que un ou plusieurs membres de votre ménage a eu un accident de circulation:	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 161B
161A	S'agissait-il de: a) Accident de piéton b) Bicyclette c) Moto/motocyclette d) Voiture/camion SI OUI, DEMANDEZ, COMBIEN DE PERSONNES	OUI / NOMBRE / NON A) PIÉTON . . . . . 1 [ ] 2 B) BICYCLETTE . . . . . 1 [ ] 2 C) MOTO . . . . . 1 [ ] 2 D) VOITURE . . . . . 1 [ ] 2	
161B	Est-ce que, dans votre ménage, quelqu'un a été sérieusement malade ou sérieusement blessé au cours des 30 derniers jours, y compris les personnes quo ont eu un accident de circulation? SI OUI, DEMANDEZ, COMBIEN DE PERSONNES	OUI . . . . . 1 COMBIEN [ ][ ] NON 2	→ 200
162	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur chacune des personnes qui a été sérieusement malade/blessée au cours des 30 derniers jours. Pouvez vous me donner leur nom, puis nous parlerons de chaque personne séparément ENREGISTRER LE NOM ET LE NUMERO DE LIGNE DE CHAQUE PERSONNE MALADE/BLESSÉE. POSER TOUTES LES QUESTIONS POUR CHAQUE PERSONNE (S'IL Y A PLUS DE 3 PERSONNES, UTILISER UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE).		

		PERSONNE #1	PERSONNE #2	PERSONNE #3
163	NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE Q. 1 ET Q. 2 SI NON NOTEZ '00'	NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ]	NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ]	NOM _____ No DE LIGNE . . . . . [ ][ ]
164	Est-ce que des médicaments ont été donnés à (NOM) quand il/elle était malade/blessée?	OUI ÉTÉ DONNÉ . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 165 ← NE SAIT PAS 8	OUI ÉTÉ DONNÉ . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 165 ← NE SAIT PAS 8	OUI ÉTÉ DONNÉ . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 165 ← NE SAIT PAS 8
164A	Où ce médicament a-t-il été acheté/trouvé/donné?	FOURNI PAR ESTABLIS. SANTÉ . . 11 PHARMACIE AVEC PRÉSCRIPTION 12 SANS PRÉSCRIPTION 13 VENDEUR DE RUE NON AUTORISÉ . . . . . 14 AMI/PARENTS . . . . . 15 DISPONIBLE À LA MAISON . . . . . 16 AUTRE _____ 96 SPÉCIFIEZ	FOURNI PAR ESTABLIS. SANTÉ . . 11 PHARMACIE AVEC PRÉSCRIPTION 12 SANS PRÉSCRIPTION 13 VENDEUR DE RUE NON AUTORISÉ . . . . . 14 AMI/PARENTS . . . . . 15 DISPONIBLE À LA MAISON . . . . . 16 AUTRE _____ 96 SPÉCIFIEZ	FOURNI PAR ESTABLIS. SANTÉ . . . 11 PHARMACIE AVEC PRÉSCRIPTION 12 SANS PRÉSCRIPTION 13 VENDEUR DE RUE NON AUTORISÉ . . . . . 14 AMI/PARENTS . . . . . 15 DISPONIBLE À LA MAISON . . . . . 16 AUTRE _____ 96 SPÉCIFIEZ
165	Est-ce que (NOM) a été mené dans un établissement de santé pour être soigné?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PASSER A Q.172 ←	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PASSER A Q.172 ←	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PASSER A Q.172 ←
166	Dans quel établissement de santé (NOM) a été mené? S'IL S'AGIT D'UN 'HÔPITAL, D'UNE CLINIQUE, D'UN CENTRE DE SANTÉ, D'UN DISPENSAIRE OU D'UNE MATERNITÉ, ÉCRIRE LE NOM DE L'ÉTABLISSEMENT. INSISTER POUR DÉTERMINER LE TYPE DE SECTEUR ET ENCERCLER LE CODE APPROPRIÉ. SI PLUSIEURS ENDROITS, ENREGISTER LE DERNIER	**MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT 11 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP. 12 **MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQ. 21 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP. 22 MÉDECIN PRIVÉ 23 INFIRMIER(E)/ AUXILIAIRE 24 PHARMACIE . . 25 **MÉDICAL MIXTE** HÔP./CLINIQ. MIXTE 31 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP. 32 **MÉDICAL NON INSTIT.** CLINIQUE MOBILE 41 AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR 42 SAGE-FEMME/ MATRO. AV. BOÎT. 43 **AUTRE** _____ 96 (PRÉCISER)	**MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT 11 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP. 12 **MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQ. 21 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP. 22 MÉDECIN PRIVÉ 23 INFIRMIER(E)/ AUXILIAIRE 24 PHARMACIE . . 25 **MÉDICAL MIXTE** HÔP./CLINIQ. MIXTE 31 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP. 32 **MÉDICAL NON INSTIT.** CLINIQUE MOBILE 41 AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR 42 SAGE-FEMME/ MATRO. AV. BOÎT. 43 **AUTRE** _____ 96 (PRÉCISER)	**MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT 11 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP. 12 **MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQ. 21 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP. 22 MÉDECIN PRIVÉ 23 INFIRMIER(E)/ AUXILIAIRE 24 PHARMACIE . . . 25 **MÉDICAL MIXTE** HÔP./CLINIQ. MIXTE 31 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP. 32 **MÉDICAL NON INSTIT.** CLINIQUE MOBILE 41 AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR 42 SAGE-FEMME/ MATRO. AV. BOÎT. 43 **AUTRE** _____ 96 (PRÉCISER)

Pretesting

Remove Watermark Now

UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ

167	À quelle distance de votre logement se trouve cet établissement de santé? INSISTER POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE. SI 95 KILOMÈTRES OU PLUS, ENREGISTRER '95'. SI MOINS D'UN KILOMÈTRE, ENREGISTRER '00'	KILOMÈTRE ☐☐ SUR PLACE . . . . . 96 NE SAIT PAS 98	KILOMÈTRE ☐☐ SUR PLACE . . . . . 96 NE SAIT PAS 98	KILOMÈTRE ☐☐ SUR PLACE . . . . . 96 NE SAIT PAS 98
168	Quel moyen de transport a été utilisé pour se rendre à cet établissement de santé? Autre moyen ? ENREGISTER TOUS LES MOYENS DE TRANSPORT UTILISÉS.	AUCUNE/À PIED . . . . . A À DOS D'ANIMAL . . . . . B EN VÉHICULE À MOTEUR C **AUTRE** _____ X (PRÉCISER)	AUCUNE/À PIED . . . . . A À DOS D'ANIMAL . . . . . B EN VÉHICULE À MOTEUR C **AUTRE** _____ X (PRÉCISER)	AUCUNE/À PIED . . . . . A À DOS D'ANIMAL . . . . . B EN VÉHICULE À MOTEUR C **AUTRE** _____ X (PRÉCISER)
169	Combien de temps a-t-il fallu pour se rendre à cet établissement de santé? INSISTER POUR OBTENIR UNE RÉ-PONSE NUMÉRIQUE. ENREGISTRER LA RÉPONSE EN MINUTES. SI 5 HEURES OU PLUS ENREGISTRER '300'.	MINUTES ☐☐☐ NE SAIT PAS 998	MINUTES ☐☐☐ NE SAIT PAS 998	MINUTES ☐☐☐ NE SAIT PAS 998
170	Existe-t-il un autre établissement de santé, plus proche que (NOM DE L'ÉTABLISSEMENT CITÉ À Q.166) où (NOM) aurait pu être mené(e) pour être soigné(e)?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PASSER À Q163 DE LA COLONNE SUIVANTE SI IL Y A AUTRE PERSONNE, SI NON ALLEZ À Q200	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PASSER À Q163 DE LA COLONNE SUIVANTE SI IL Y A AUTRE PERSONNE, SI NON ALLEZ À Q200	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PASSER À Q163 DE LA COLONNE SUIVANTE SI IL Y A AUTRE PERSONNE, SI NON ALLEZ À Q200
171	Pourquoi (NOM) a-t-il/elle été mené(e) à (NOM DE L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ CITÉ À Q.166) plutôt que dans cet autre établissement de santé (qui est pus proche de chez-vous)? ENREGISTER TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES.	MOINS CHER . . . . . A MIEUX ÉQUIP . . . . . B PERSONNEL PLUS COMPÉTENT . . . . . C PERSONNEL PLUS ACCUEILLANT . . . . . D ATTENTE MOINS LONGUE . . . . . E **AUTRE** _____ X (PRÉCISER) PASSER À Q163 DE LA COLONNE SUIVANTE SI IL Y A AUTRE PERSONNE, SI NON	MOINS CHER . . . . . A MIEUX ÉQUIP . . . . . B PERSONNEL PLUS COMPÉTENT . . . . . C PERSONNEL PLUS ACCUEILLANT . . . . . D ATTENTE MOINS LONGUE . . . . . E **AUTRE** _____ X (PRÉCISER) PASSER À Q163 DE LA COLONNE SUIVANTE SI IL Y A AUTRE PERSONNE, SI NON	MOINS CHER . . . . . A MIEUX ÉQUIP . . . . . B PERSONNEL PLUS COMPÉTENT . . . . . C PERSONNEL PLUS ACCUEILLANT . . . . . D ATTENTE MOINS LONGUE . . . . . E **AUTRE** _____ X (PRÉCISER) PASSER À Q163 DE LA COLONNE SUIVANTE SI IL Y A AUTRE PERSONNE, SI NON ALLEZ À Q200
172	Pourquoi (NOM) n'a-t-il/elle pas été mené(e) dans un établissement de santé pour être soigné(e)? Autre raison ? ENREGISTER TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES.	PERSONNE EST DÉCÉDÉE . . . . . A TROP LOIN . . . . . B TROP CHER . . . . . C MAL ÉQUIPÉ . . . . . D PERSONNEL IN COMPÉTENT . . . . . E PERSONNEL PAS ACCUEILLANT . . F A CONSULTÉ AGENT DE SANTÉ/INFIRMIER/AUXILIAIRE/MÉDECIN PRIVÉ . . . . . G A CONSULTÉ SAGE-FEMME/MATRONE . . . . . H A CONSULTÉ MÉDECIN-FEUILLE/OUGAN/MAMBO . . . . . I ATTENTE TROP LONGUE . . . . . J **AUTRE** _____ X (PRÉCISER)	PERSONNE EST DÉCÉDÉE . . . . . A TROP LOIN . . . . . B TROP CHER . . . . . C MAL ÉQUIPÉ . . . . . D PERSONNEL IN COMPÉTENT . . . . . E PERSONNEL PAS ACCUEILLANT . . F A CONSULTÉ AGENT DE SANTÉ/INFIRMIER/AUXILIAIRE/MÉDECIN PRIVÉ . . . . . G A CONSULTÉ SAGE-FEMME/MATRONE . . . . . H A CONSULTÉ MÉDECIN-FEUILLE/OUGAN/MAMBO . . . . . I ATTENTE TROP LONGUE . . . . . J **AUTRE** _____ X (PRÉCISER)	PERSONNE EST DÉCÉDÉE . . . . . A TROP LOIN . . . . . B TROP CHER . . . . . C MAL ÉQUIPÉ . . . . . D PERSONNEL IN COMPÉTENT . . . . . E PERSONNEL PAS ACCUEILLANT . . . F A CONSULTÉ AGENT DE SANTÉ/INFIRMIER/AUXILIAIRE/MÉDECIN PRIVÉ . . . . . G A CONSULTÉ SAGE-FEMME/MATRONE . . . . . H A CONSULTÉ MÉDECIN-FEUILLE/OUGAN/MAMBO . . . . . I ATTENTE TROP LONGUE . . . . . J **AUTRE** _____ X (PRÉCISER)
		PASSER À Q163 DE LA COLONNE SUIVANTE SI IL Y A AUTRE PERSONNE, SI NON ALLEZ À Q200	PASSER À Q163 DE LA COLONNE SUIVANTE SI IL Y A AUTRE PERSONNE, SI NON ALLEZ À Q200	PASSER À Q163 DE LA COLONNE SUIVANTE SI IL Y A AUTRE PERSONNE, SI NON ALLEZ À Q200

rafelmen

CHOLERA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
196	Est-ce que depuis Octobre 2010, un ou plusieurs membres de votre ménage sont décédés du choléra?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 198
197	Combien de membres de votre ménage sont décédées du choléra depuis Octobre 2010 ?	NOMBRE . . . . . ☐	

POUR TOUTES LES PERSONNES DÉCÉDÉES, POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES. SI PLUS DE 3 DECES, UTILISEZ UN QUESTIONNARE SUPPLEMENTAIRE

197A	197B	197C	197D	197E
Quel est le nom de la (1ère/suivante.) personne qui est décédée ?	Quel âge avait (NOM) quand il/elle est décédé?	Est-ce que (NOM) a été en consulattion auprès d'un pretataire de santé quand il/elle avait le choléra?	Est-ce que (NOM) a été hospitaliisé(e) quand il/elle avait le choléra?	Est-ce que le décès de (NOM) a eu lieu à l'hôpital/CTC/Centre de sante?
1) NOM	☐☐	OUI . . . . . 1 NON 2	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → PASSER LIGNE SUIVANTE	OUI . . . . . 1 NON 2
2) NOM	☐☐	OUI . . . . . 1 NON 2	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → PASSER LIGNE SUIVANTE	OUI . . . . . 1 NON 2
3) NOM	☐☐	OUI . . . . . 1 NON 2	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → PASSER LIGNE SUIVANTE	OUI . . . . . 1 NON 2

198	Est-ce que depuis Octobre 2010, un ou plusieurs membres de votre ménage ont été atteints du choléra, mais ne sont pas décédés?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ FIN
198A	Combien de membres de votre ménage ont été atteints du choléra depuis Octobre 2010 mais ne sont pas décédées?	NOMBRE . . . . . ☐	

POUR TOUTES LES PERSONNES ATTEINTES, POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES. SI PLUS DE 3 PERSONNES , UTILISEZ UN QUESTIONNARE SUPPLEMENTAIRE

198B	198C	198D
Quel est le nom de la (1ère/suivante.) personne qui a été atteinte? INSCRIRE LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE Q.1. SI LA PERSONNE N'EST PAS DANS LE MÉNAGE, INSCRIRE '00'	Est-ce que (NOM) a été en consulattion auprès d'un pretataire de santé quand il/elle avait le choléra?	Est-ce que (NOM) a été hospitaliisé(e) quand il/elle avait le choléra?
1) NOM . . . . . ☐☐	OUI . . . . . 1 NON 2	OUI . . . . . 1 NON 2
1) NOM . . . . . ☐☐	OUI . . . . . 1 NON 2	OUI . . . . . 1 NON 2
1) NOM . . . . . ☐☐	OUI . . . . . 1 NON 2	OUI . . . . . 1 NON 2

199	Est-ce que dans votre ménage vous avez un produit spécial appelé SRO ou Sel Lavi ou sérum oral que vous pouvez utilisez pour le traitement de la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
200	NOTEZ HEURE	HEURES . . . . . ☐☐ MINUTES . . . . . ☐☐	

pdfelement

Remove Watermark Now

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR/ENQUÊTRICE

À REMPLIR, UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

pdfelement

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATIONS DE LA CONTRÔLEUSE

Remove Watermark Now

MÉNAGE: NOTES

(1) Cette section doit être adaptée selon le plan de l'enquête spécifique au pays.
(2) Augmenter la durée de l'interview déclarée aux enquêtés si des modules sont ajoutés au questionnaire.
(3) À Q.18, il s'agit de l'année scolaire en cours au moment où l'enquête commence. Si l'enquête commence entre deux années scolaires, c'est l'année scolaire qui vient juste de se finir qui doit être prise en compte.
(4) Les pays qui utilisent des sachets d'eau (petit sac en plastique rempli d'eau) comme source d'approvisionnement de l'eau de boisson doivent ajouter la catégorie séparée SACHET D'EAU après EAU EN BOUTEILLE et suivre la même instruction de passage que pour les ménages qui utilisent L'EAU EN BOUTEILLE (posez Q. 102, provenance de l'eau à d'autres fins). De même, les pays qui ont des kiosques à eau doivent ajouter une catégorie séparée KIOSQUE À EAU et suivre la même instruction de passage que pour les ménages qui utilisent de L'EAU EN BOUTEILLE.
(5) Les codes doivent être développés localement; Cependant, les grandes catégories doivent être maintenues.
(6) Ajouter tout autre animal spécifique au pays comme les zébus, buffles, chameaux, lamas, alpagas, porcs, canards, oies ou éléphants.
(7) Chaque pays doit ajouter au moins 5 types de meubles à la liste (comme une table, une chaise, un canapé,un lit, une armoire ou un placard). De plus, chaque pays doit ajouter, au moins, 4 appareils électro-ménagers de telle sorte que la liste comprenne, au moins 3 équipements que même un ménage pauvre peut posséder, 3 équipements qu'un ménage à revenu moyen peut posséder et, au moins, 3 équipements qu'un ménage à revenu élevé peut posséder. À titre indicatif, on peut ajouter les équipements suivants : un réveil/pendule, une pompe à eau, un moulin à grain, un ventilateur, un mixeur, un chauffe-eau, un générateur, une machine à laver le linge, un four micro-onde, un appareil DVD, un appareil à cassettes ou CD, une caméra, l'air conditionné ou un climatiseur, ou une machine à coudre.
(8) La question doit être supprimée dans les pays où il n'y a pas de programme organisé de pulvérisation d'insecticide pour prévenir la transmission du paludisme.
(9) La question doit être supprimée dans les pays qui ne sont pas affectés par le paludisme.
(10) La question doit être adaptée localement en utilisant le nom de la campagne de distribution de masse.
(11) Différents kits de test pour l'iode sont disponibles.Le kit de test approprié doit être choisi dans chaque pays en fonction du type d'iodine fortifiant utilisé dans le pays (iodate de potassium iodate ou iodide de potassium). Si les deux types de fortifiants sont utilisés, alors les deux kits de test peuvent être utilisés.

pdfelement

Remove Watermark Now

ENQUETE MORTALITÉ, MORBIDITÉ ET UTILISATION DES SERVICES (EMMUS-VI)
QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR I (POUR LES 1/3 DES MÉNAGES)

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

INSTITUT HAÏTIEN DE L'ENFANCE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . | | | |

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . | | | |

MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR SOUS-ÉCHANTILLON (1=1/3 DES MENAGES, 2=2/3 DES MENAC 1 ☐→ CONTINUEZ

2 ☐→ UTILISEZ LE QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR #2

VISITES L'AGENT DE TERRAIN

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE				JOUR
NOM DE L'AGENT DE TERRAIN				MOIS ANNÉE
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 2 | LANGUE DE L'INTERVIEW** | | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** | | TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) |

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **CRÉOLE**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 CRÉOLE

CHEF D'EQUIPE		CONTRÔLEUSE		CONTRÔLE BUREAU	SAISI PAR
NOM	NUMÉRO	NOM	NUMÉRO	NUMÉRO	NUMÉRO

pdfelement

101	VÉRIFIEZ COLONNE "11D" DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-14 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.11D . 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 : Ki jou, ki mwa ak nan ki lane (NOM) fèt?	JOUR . . . . . [ ][ ] MOIS . . . . . [ ][ ] ANNÉE . [ ][ ][ ][ ]	JOUR . . . . . [ ][ ] MOIS . . . . . [ ][ ] ANNÉE . [ ][ ][ ][ ]	JOUR . . . . . [ ][ ] MOIS . . . . . [ ][ ] ANNÉE . [ ][ ][ ][ ]
104	VÉRIFIEZ 103: ENFANT NÉ EN 2001-2017?	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 D'AGENT DE TERRAIN.	[ ][ ][ ][ ] AGENT DE TERRAIN	[ ][ ][ ][ ] AGENT DE TERRAIN	[ ][ ][ ][ ] AGENT DE TERRAIN

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE DES ENFANTS DE 0-14 ANS

	NOM DE LA COL. 2	ENFANT 1 NOM _____	ENFANT 2 NOM _____	ENFANT 3 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	PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT.	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3

parlement

Remove Watermark Now

	NOM DE LA COL. 2	ENFANT 1 NOM _____	ENFANT 2 NOM _____	ENFANT 3 NOM _____
CONSENTEMENT DE PARENT/AUTRE ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE				
111	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE.	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou nou ka konnen nivo anemi nan popilasyon an. Anemi se yon gwo pwoblèm lasante . Pi souvan, sa ki lakòz li se lè yon moun pa byen manje (manje ki bay san) , se enfeksyon oubyen kèk maladi moun genyen pandan lontan/ maladi kwonik. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont anemi epi trete moun kap soufri ak maladi anemi. Nou mande pou tout timoun ki fèt nan lane 2001 pou rive jodi a patisipe nan ankèt la pou yo fè tès anemi a pou yo. Pou sa, yap pran yon ti gout san nan dwèt yo oubyen nan talon pye yo. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. N ap fè tès la touswit epi n ap tou bay rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt la. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès anemi an pou (NOM DE L'ENFANT)?		
112	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)
112A	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 7 (ÂGE) :	6 MOIS - 11 ANS . . . . . 1 (ALLEZ À 113) 12-14 ANS 2	6 MOIS - 11 ANS . . . . . 1 (ALLEZ À 113) 12-14 ANS 2	6 MOIS - 11 ANS . . . . . 1 (ALLEZ À 113) 12-14 ANS 2
CONSENTEMENT DE L'ENFANT DE 12-14 ANS POUR LE TEST D'ANÉMIE				
112B	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE À L'ENFANT 11-14 ANS.	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou nou ka konnen nivo anemi nan popilasyon an. Anemi se yon gwo pwoblèm lasante . Pi souvan, sa ki lakòz li se lè yon moun pa byen manje (manje ki bay san) , se enfeksyon oubyen kèk maladi moun genyen pandan lontan/ maladi kwonik. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont anemi epi trete moun kap soufri ak maladi anemi. Pou sa, yap pran yon ti gout san nan yon dwèt. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. Nap fè tès la touswit epi nap ba ou rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt la. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès anemi an pou w?		
112C	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)
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
114	RETOURNEZ À Q.103 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS 0-14 ANS, ALLEZ À 251.			

pdfelement

Remove Watermark Now

		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
102	VÉRIFIER TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11D . 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 : Ki jou, ki mwa ak nan ki lane (NOM) fèt?	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . ☐☐☐☐	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . ☐☐☐☐	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . ☐☐☐☐
104	VÉRIFIEZ 103: ENFANT NÉ EN 2001-2017?	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 D'AGENT DE TERRAIN.	☐☐☐☐ AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ AGENT DE TERRAIN

pdfelement

	NOM DE LA COL. 2	ENFANT 4 NOM _____	ENFANT 5 NOM _____	ENFANT 6 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	PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT.	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3
	CONSENTEMENT DE PARENT/AUTRE ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE			
111	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE.	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou nou ka konnen nivo anemi nan popilasyon an. Anemi se yon gwo pwoblèm lasante . Pi souvan, sa ki lakòz li se lè yon moun pa byen manje (manje ki bay san) , se enfeksyon oubyen kèk maladi moun genyen pandan lontan/ maladi kwonik. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont anemi epi trete moun kap soufri ak maladi anemi. Nou mande pou tout timoun ki fèt nan lane 2001 pou rive jodi a patisipe nan ankèt la pou yo fè tès anemi a pou yo. Pou sa, yap pran yon ti gout san nan dwèt yo oubyen nan talon pye yo. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. N ap fè tès la touswit epi n ap tou bay rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt la. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès anemi an pou (NOM DE L'ENFANT)?		
112	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 → _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . 3 → (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 → _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . 3 → (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 → _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 → (ALLEZ À 114)
112A	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 7 (ÂGE) :	6 MOIS - 11 ANS . . . . . 1 → (ALLEZ À 113) 12-14 ANS 2	6 MOIS - 11 ANS . . . . . 1 → (ALLEZ À 113) 12-14 ANS 2	6 MOIS - 11 ANS . . . . . 1 → (ALLEZ À 113) 12-14 ANS 2
	CONSENTEMENT DE L'ENFANT DE 12-14 ANS POUR LE TEST D'ANÉMIE			
112B	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE À L'ENFANT 11-14 ANS.	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou nou ka konnen nivo anemi nan popilasyon an. Anemi se yon gwo pwoblèm lasante . Pi souvan, sa ki lakòz li se lè yon moun pa byen manje (manje ki bay san) , se enfeksyon oubyen kèk maladi moun genyen pandan lontan/ maladi kwonik. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont anemi epi trete moun kap soufri ak maladi anemi. Pou sa, yap pran yon ti gout san nan yon dwèt. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. Nap fè tès la touswit epi nap ba ou rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt la. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès anemi an pou w?		
112C	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 → _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 → (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 → _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 → (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 → _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 → (ALLEZ À 114)
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
114	RETOURNEZ À Q.103 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS 0-14 ANS, ALLEZ À 251.			

Remove Watermark Now

pdfelement

Remove Watermark Now

251	VÉRIFIER LA COLONNE "11B" DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM,ET L'ÂGE DE TOUTES LES FEMMES ÉLIGIBLES (35-64 ANS) À LA QUESTION 252. S'IL Y A PLUS DE 3 FEMMES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
252	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 11B. NOM DE LA COLONNE 2. AGE DE LA COLONNE 7.	NUMÉRO DE LIGNE . . . . . ☐☐ NOM _____ AGE . . . . . ☐☐	NUMÉRO DE LIGNE . . . . . ☐☐ NOM _____ AGE . . . . . ☐☐	NUMÉRO DE LIGNE . . . . . ☐☐ NOM _____ AGE . . . . . ☐☐

255	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . ☐☐☐.☐☐ ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 AUTRE 99996	KG. . . . ☐☐☐.☐☐ ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 AUTRE 99996	KG. . . . ☐☐☐.☐☐ ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 AUTRE 99996
256	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996
257	MESUREUR: INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN

pdfelement

Remove Watermark Now

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT ADULTE

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE POUR LE TEST D'ANÉMIE

260	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE.	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou nou ka konnen nivo anemi nan popilasyon an. Anemi se yon gwo pwoblèm lasante . Pi souvan, sa ki lakòz li se lè yon moun pa byen manje (manje ki bay san) , se enfeksyon oubyen kèk maladi moun genyen pandan lontan/ maladi kwonik. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont anemi epi trete moun kap soufri ak maladi anemi. Pou sa, yap pran kèk ti gout san nan yon dwèt. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. Nap fè tès la touswit epi nap ba ou rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt la. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès anemi an pou w?		
261	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ← _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 262) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 ← (ALLEZ À 262)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ← _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 262) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 ← (ALLEZ À 262)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ← _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 262) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 ← (ALLEZ À 262)
261A	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

CONSENTEMENT ADULTE

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE POUR LE TEST DU GLUCOSE

262	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DU GLUCOSE	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou yo ka konnen nivo sik nan san yo, sa vle di pou yo fè tès glisemi pou yo. Nivo sik ki wo nan san / ipèglisemi se yon gwo pwoblèm lasante ki ka vle di moun nan fè sik/dyabèt. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont dyabèt epi trete moun kap soufri ak maladi sik/dyabèt. Pou sa, yap pran yon ti gout san nan yon dwèt. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. Nap fè tès la touswit epi nap ba ou rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt lo sa. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès sik an pou w?		
263	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ← _____ (SIGNATURE)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ← _____ (SIGNATURE)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ← _____ (SIGNATURE)
263A	PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.			
263B	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE .	G/DL . . . . . ☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	G/DL . . . . . ☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	G/DL . . . . . ☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996
263C	INSCRIVEZ LE NIVEAU DU GLUCOSE.	☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996
264	RETOURNEZ À 252 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; SI PLUS DE FEMMES, ALLEZ À 351.			

partenariat

Remove Watermark Now

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET DU GLUCOSE DES HOMMES DE 35-64 ANS

351	VÉRIFIER LA COLONNE "11C" DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM ET L'ÂGE DE TOUS LES HOMMES ÉLIGIBLES (35-64 ANS) AUX QUESTION 352. S'IL Y A PLUS DE 3 HOMMES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
352	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 11C. NOM DE LA COLONNE 2. AGE DE LA COLONNE 7.	NUMÉRO DE LIGNE . . . . . ☐☐ NOM _____ AGE . . . . . ☐☐	NUMÉRO DE LIGNE . . . . . ☐☐ NOM _____ AGE . . . . . ☐☐	NUMÉRO DE LIGNE . . . . . ☐☐ NOM _____ AGE . . . . . ☐☐
355	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . ☐☐☐.☐☐ ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 AUTRE 99996	KG. . . . ☐☐☐.☐☐ ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 AUTRE 99996	KG. . . . ☐☐☐.☐☐ ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 AUTRE 99996
356	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996
357	MESUREUR: INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN

pdfelement

Remove Watermark Now

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT ADULTE

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE POUR LE TEST D'ANÉMIE

360	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE.	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou nou ka konnen nivo anemi nan popilasyon an. Anemi se yon gwo pwoblèm lasante . Pi souvan, sa ki lakòz li se lè yon moun pa byen manje (manje ki bay san) , se enfeksyon oubyen kèk maladi moun genyen pandan lontan/ maladi kwonik. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont anemi epi trete moun kap soufri ak maladi anemi. Pou sa, yap pran yon ti gout san nan yon dwèt. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. Nap fè tès la touswit epi nap ba ou rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt la. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès anemi an pou w?		
361	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE POUR LE TEST DU GLUCOSE

361A	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DU GLUCOSE	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou yo ka konnen nivo sik nan san yo, sa vle di pou yo fè tès glisemi pou yo. Nivo sik ki wo nan san / ipèglisemi se yon gwo pwoblèm lasante ki ka vle di moun nan fè sik/dyabèt. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont dyabèt epi trete moun kap soufri ak maladi sik/dyabèt. Pou sa, yap pran yon ti gout san nan yon dwèt. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. Nap fè tès la touswit epi nap ba ou rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt lo sa. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès sik an pou w?		
361B	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 (SIGNATURE)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 (SIGNATURE)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 (SIGNATURE)

379	PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.			
381	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE .	G/DL . . . . . □□.□ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	G/DL . . . . . □□.□ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	G/DL . . . . . □□.□ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996
381A	INSCRIVEZ LE NIVEAU DE LA GLYCEMIE.	□□□.□ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	□□□.□ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	□□□.□ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996
383	RETOURNEZ À 352 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; SI PLUS D'HOMMES, TERMINEZ L'INTERVIEW.			

pdfelement

Remove Watermark Now

OBSERVATIONS DE L'AGENT DE TERRAIN

À REMPLIR, UNE FOIS L'ENQUÊTE SUR LES BIOMARQUEURS TERMINÉE

pdfelement

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATIONS DE LA CONTRÔLEUSE

Remove Watermark Now

NOTES POUR LES BIOMARQUEURS

(1) Cette section doit être adaptée selon le plan de l'enquête spécifique au pays.
(2) 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.
(3) Dans les pays où les balances indiquent le poids avec une seule décimale, gardez seulement une case après la décimale et supprimez le premier '9' des trois autres codes.
(4) Les questions doivent être supprimées dans les pays où le test du VIH n'est pas inclus dans l'enquête.

pdfelement

Remove Watermark Now

ENQUETE MORTALITÉ, MORBIDITÉ ET UTILISATION DES SERVICES (EMMUS-VI)

QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR II (POUR LES 2/3 DES MÉNAGES)

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

INSTITUT HAÏTIEN DE L'ENFANCE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . | | | |

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . | | | |

MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR SOUS-ÉCHANTILLON (1=1/3 DES MENAGES, 2=2/3 DES MENAG 1 ☐→ UTILISEZ LE QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR #1

2 ☐→ CONTINUEZ

VISITES AGENT DE TERRAIN

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE				JOUR
NOM DE L'AGENT DE TERRAIN				MOIS
				ANNÉE
PROCHAINE DATE VISITE				NOMBRE TOTAL DE VISITES
HEURE				

NOTES:

TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES

TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES

TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 0 2 | LANGUE DE L'INTERVIEW** | | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** | | TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) |

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **CRÉOLE**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 CRÉOLE

CHEF D'EQUIPE		CONTRÔLEUSE		CONTRÔLE BUREAU	SAISI PAR
NOM	NUMÉRO	NOM	NUMÉRO	NUMÉRO	NUMÉRO

pdfelement

Remove Watermark Now

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE 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 : Ki jou, ki mwa, ak nan ki lane (NOM) fèt?	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . ☐☐☐☐	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . ☐☐☐☐	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . ☐☐☐☐
104	VÉRIFIEZ 103: ENFANT NÉ EN 2011-2017?	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 . (ALLEZ À 31 9995 AUTRE . . . . . 9996 (ALLEZ À 108) ←	CM. . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . (ALLEZ 9995 AUTRE . . . . . 9996 (ALLEZ À 108) ←	CM. . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . (AL 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 D'AGENT DE TERRAIN.	☐☐☐☐ AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ AGENT DE TERRAIN
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	PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT.	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3
111	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE.	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou nou ka konnen nivo anemi nan popilasyon an. Anemi se yon gwo pwoblèm lasante . Pi souvan, sa ki lakòz li se lè yon moun pa byen manje (manje ki bay san) , se enfeksyon oubyen kèk maladi moun genyen pandan lontan/ maladi kwonik. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont anemi epi trete moun kap soufri ak maladi anemi. Nou mande pou tout timoun ki fèt nan lane 2011 pou rive jodi a patisipe nan ankèt la pou yo fè tès anemi a pou yo. Pou sa, yap pran yon ti gout san nan dwèt yo oubyen nan talon pye yo. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. N ap fè tès la touswit epi n ap tou bay rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt la. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès anemi an pou (NOM DE L'ENFANT)?		

pdfelement

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE DES ENFANTS DE 0-5 ANS

	NOM DE LA COL. 2	ENFANT 1 NOM _____	ENFANT 2 NOM _____	ENFANT 3 NOM _____
112	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)
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
114	RETOURNEZ À Q.103 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS <5 ANS, ALLEZ À 201.			

pdfelement

Remove Watermark Now

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE DES ENFANTS DE AGE 0-5 ANS

		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
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 : Ki jou, ki mwa, ak nan ki lane (NOM) fèt?	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . ☐☐☐☐	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . ☐☐☐☐	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . ☐☐☐☐
104 (2)	VÉRIFIEZ 103: ENFANT NÉ EN 2011-2017?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 114)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 114)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 114)
105 (3)	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
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	PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT.	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3
111	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE.	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou nou ka konnen nivo anemi nan popilasyon an. Anemi se yon gwo pwoblèm lasante . Pi souvan, sa ki lakòz li se lè yon moun pa byen manje (manje ki bay san) , se enfeksyon oubyen kèk maladi moun genyen pandan lontan/ maladi kwonik. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont anemi epi trete moun kap soufri ak maladi anemi. Nou mande pou tout timoun ki fèt nan lane 2011 pou rive jodi a patisipe nan ankèt la pou yo fè tès anemi a pou yo. Pou sa, yap pran yon ti gout san nan dwèt yo oubyen nan talon pye yo. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. N ap fè tès la touswit epi n ap tou bay rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt la. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès anemi an pou (NOM DE L'ENFANT)?		

pdfelement

Remove Watermark Now

	NOM DE LA COL. 2	ENFANT 4 NOM _____	ENFANT 5 NOM _____	ENFANT 6 NOM _____
112	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)	ACCORDÉ . . . . . 1 _____ (SIGNATURE) REFUS . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 114)
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
114	RETOURNEZ À Q.103 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS <5 ANS, ALLEZ À 201.			

pdfelement

Remove Watermark Now

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	15-17 ANS . . . . . 1 18-49 ANS 2	15-17 ANS . . . . . 1 18-49 ANS 2
204	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 8 (STATUT MATRIMONIAL) :	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . 1 AUTRE 2

205 (3)	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . ☐☐☐.☐☐ ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 AUTRE 99996	KG. . . . ☐☐☐.☐☐ ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 AUTRE 99996	KG. . . . ☐☐☐.☐☐ ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 AUTRE 99996
206	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. . . . . ☐☐☐ ☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	CM. . . . . ☐☐☐ ☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	CM. . . . . ☐☐☐ ☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996
207	MESUREUR: INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN
208	VÉRIFIEZ 203 : 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) ←
209	VÉRIFIEZ 204 : 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

pdfelement

Remove Watermark Now

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____
CONSENTEMENT ADULTE	**CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE**			
210	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE.	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou nou ka konnen nivo anemi nan popilasyon an. Anemi se yon gwo pwoblèm lasante . Pi souvan, sa ki lakòz li se lè yon moun pa byen manje (manje ki bay san) , se enfeksyon oubyen kèk maladi moun genyen pandan lontan/ maladi kwonik. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont anemi epi trete moun kap soufri ak maladi anemi. Pou sa, yap pran yon ti gout san nan dwèt ou. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. Nap fè tès la touswit epi nap tou bay rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt la. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès anemi an pou w?		
211	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 212) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 212)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 212) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 212)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 212) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 212)
211A	DEMANDEZ : Eske w ansent?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8
CONSENTEMENT ADULTE	**CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS**			
212	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS.	Nan etid/ ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou yo bay kèk gout san pou yo fè tès VIH la pou yo. VIH se yon viris/mikwòb ki bay maladi SIDA. Nou fè tès VIH nan ankèt sa a/ etid sa a pou nou ka konnen konbyen moun ki trape viris VIH nan peyi Ayiti.. Pou nou fè tès VIH la, nap bezwen kèk ti gout san nan dwèt w. Pou nou fè tès sa a, n ap sèvi ak bagay/ materyèl tou nèf ki esterilize epi ki poko janm sèvi avan. Nou pap mete okenn non moun sou fich ki gen ti gout san, sa vle di nou pap kapab ba w rezilta tès la. Pap gen okenn moun kap kapab konnen rezilta tès w a non plis. Si w ta renmen konnen si w gen jèm SIDA nan san w oubyen si ou pa genyen l, nou kapab ba w lis non sant sante ki pi pre lakay w kap bay sèvis ak konsèy sou VIH/SIDA. Nap ba w tou yon ti kat/ koupon pou w menm ak patnè w ka benefisye sèvis gratis nan sant sante an. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di “WI” oubyen “NON”. Se desizyon pa w. Eske w dakò pou ou bay kèk ti gout san pou tès VIH la?		
213	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ABSENTE, AUTRE ALLEZ À 229)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ABSENTE, AUTRE ALLEZ À 229)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ABSENTE, AUTRE ALLEZ À 229)
CONSENTEMENT ADULTE	**CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES**			
214	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR DES TESTS SUPPLÉMENT-AIRES.	Nou mande otorizasyon ou pou (MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION) konsève nan laboratwa natyonal la kèk fich ki gen ti gout san pou li ka fè lòt tès pou yo fè lòt etid. Nou pa konnen egzateman ki lòt tès li ta gen pou fè ankò. Fich ki gen ti gout san an pap gen okenn non oubyen lòt bagay ki ka fè yo idantifye w. Ou pa oblije asepte. Si w pa vle yo konsève fich ki gen ti gout san an pou yo itilize pou lòt etid, men ou toujou kapab patisipe pou yo fè tès VIH la pou ou nan ankèt sa a kap fèt la. Eske w asepte bay otorizasyon ou pou (MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION) konsève fich ki gen gout san an pou lòt etid?		
215	ENCERCLEZ LE	ACCORDÉ 1	ACCORDÉ 1	ACCORDÉ 1

parlement

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE, ET DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE, ET TEST DU VIH DES FEMMES DE 15-49 ANS

Remove Watermark Now

			FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
		NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____
ULTE		CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (SIGNEZ ET ALLEZ À 229)	ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (SIGNEZ ET ALLEZ À 229)	ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (SIGNEZ ET ALLEZ À 229)

pdfelement

Remove Watermark Now

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____
216	PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENTE .	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3	PÈRE . . . . . 1 MÈRE . . . . . 2 AUTRE ADULT 3

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST D'ANÉMIE

PARENT — ADULTE RESP.

217	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	Nan etid/ ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou yo bay yon ti gout san pou nou ka konnen nivo anemi an nan popilasyon an. Anemi se yon gwo pwoblèm ou jwenn jeneralman kay moun ki pa byen manje, ki gen kèk enfeksyon oubyen ki gen kèk maladi kwonik ki fè li pa gen ase san. Rezilta etid sa a/ ankèt sa a ap pèmet leta/gouvènman fè/ devlope kèk pwogram pou pwoteje moun kont anemi epi trete moun kap soufri ak maladi anemi. Pou nou fè tès Anemi an, n ap bezwen kèk ti gout san nan yon dwèt men. Pou nou fè tès la n ap sèvi ak bagay/ zouti/ materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan epi aprè nou fini fè tès la pou li, n ap jete tout bagay/ zouti/ materyèl nou te sèvi yo. Kounye a nap teste san an pou anemi epi nap ba ou ak (NOM DE LA MINEURE) rezilta tès touswit. Rezilta yo ap rete toujou sekrè epi yo pap bay rezilta a okenn moun ki pa nan ekip anket la. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w		
218	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 221)	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 221)	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 221)

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE

CONSENTEMENT DE MINEURE

219	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	Nan ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou nou ka konnen nivo anemi nan popilasyon an. Anemi se yon gwo pwoblèm lasante . Pi souvan, sa ki lakòz li se lè yon moun pa byen manje (manje ki bay san) , se enfeksyon oubyen kèk maladi moun genyen pandan lontan/ maladi kwonik. Rezilta ankèt sa a ap pèmet responsab yo devlope kèk pwogram pou fè prevansyon kont anemi epi trete moun kap soufri ak maladi anemi. Pou sa, yap pran yon ti gout san nan dwèt ou. Pou fè tès la, n ap sèvi ak bagay/materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan; epi aprè nou fini fè tès la pou moun lan, n ap jete tout bagay/ materyèl nou te sèvi yo. Nap fè tès la touswit epi nap tou bay ou menm ak (NOM PARENT/ ADULTE RESPONSABLE) rezilta tès la menm kote an. Rezilta tès la ap rete sekrè, yo pap bay pèson lòt moun li apa moun kap travay nan anèt la. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" si w dakò pou yo fè tès la oubyen ou kapab di "NON". Se desizyon pa w. Eske w asepte pou yo fè tès anemi an pou w?		
220	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 221)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 221)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 221) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 221)
220A	DEMANDEZ : Eske w ansent?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8

Draft Document

Remove Watermark Now

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS

PARENT — ADULTE RESP.

221	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Nan etid/ ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou yo bay yon ti gout san pou nou ka konnen nivo VIH nan popilasyon an. VIH se yon viris/mikwòb ki bay maladi SIDA. Nou fè tès VIH nan ankèt sa a/ etid sa a pou nou ka konnen konbyen moun ki trape viris VIH la an Ayiti.. Pou nou fè tès VIH la, n ap bezwen kèk ti gout san nan dwèt men w. Pou nou pran ti gout san sa a n ap sèvi ak bagay/ zouti/ materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan epi aprè nou fini fè tès la pou li, n ap jete tout bagay/ zouti/ materyèl nou te sèvi yo . Nou pa mete okenn non moun sou fich ki gen ti gout san epi nou pap kapab bay rezilta tès la. Pèsonn lòt moun pap kapab konnen rezilta tès (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) ta renmen konnen si li gen jèm VIH la nan san li oubyen non, nou kapab ba li yon lis non sant sante ki pi pre ki bay sèvis ak konsèy sou VIH/SIDA. N ap ba li tou yon ti kat/ koupon pou li ka benefisye sèvis gratis nan sant sante an. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di “WI” oubyen “NON”. Se desizyon pa w..Eske w dakò pou yo fè tès la?		
222	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ALLEZ À 229) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 229)	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ALLEZ À 229) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 229)	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ALLEZ À 229) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 229)

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS

CONSENTEMENT DE MINEURE

223	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Nan etid/ ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou yo bay kèk gout san pou yo fè tès VIH la pou yo. VIH se yon viris/mikwòb ki bay maladi SIDA. Nou fè tès VIH nan ankèt sa a/ etid sa a pou nou ka konnen konbyen moun ki trape viris VIH nan peyi Ayiti.. Pou nou fè tès VIH la, nap bezwen kèk ti gout san nan dwèt w. Pou nou fè tès sa a, n ap sèvi ak bagay/ materyèl tou nèf ki esterilize epi ki poko janm sèvi avan. Nou pap mete okenn non moun sou fich ki gen ti gout san, sa vle di nou pap kapab ba w rezilta tès la. Pap gen okenn moun kap kapab konnen rezilta tès w a non plis. Si w ta renmen konnen si w gen jèm SIDA nan san w oubyen si ou pa genyen l, nou kapab ba w lis non sant sante ki pi pre lakay w kap bay sèvis ak konsèy sou VIH/SIDA. Nap ba w tou yon ti kat/ koupon pou w menm ak patnè w ka benefisye sèvis gratis nan sant sante an. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di “WI” oubyen “NON”. Se desizyon pa w. Eske w dakò pou ou bay kèk ti gout san pou tès VIH la?		
224	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 _____ (SIGNATURE) SI REFUSÉ, ABSENTE/AUTRE ALLEZ À 229	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 _____ (SIGNATURE) SI REFUSÉ, ABSENTE/AUTRE ALLEZ À 229	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 _____ (SIGNATURE) SI REFUSÉ, ABSENTE/AUTRE ALLEZ À 229

patrlement

Remove Watermark Now

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

PARENT — ADULTE RESP.

225	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENT-AIRES.	Nou mande otorizasyon ou pou (MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION) konsève nan laboratwa natyonal la kèk fich ki gen ti gout san pou li ka fè lòt tès pou yo fè lòt etid. Nou pa konnen egzateman ki lòt tès li ta gen pou fè ankò. Fich ki gen ti gout san an pap gen okenn non oubyen lòt bagay ki ka fè yo idantifye (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) . Ou pa oblije asepte. Si w pa vle yo konsève fich ki gen ti gout san an pou yo itilize pou lòt etid, men (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) toujou kapab patisipe pou yo fè tès VIH la pou ou nan ankèt sa a kap fèt la. Eske w asepte bay otorizasyon ou pou (MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION) konsève fich ki gen gout san an pou lòt etid?		
226	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 229)	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 229)	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 229)

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

CONSENTEMENT DE MINEURE

227	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMEN-TAIRES.	Nou mande otorizasyon ou pou (MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION) konsève nan laboratwa natyonal la kèk fich ki gen ti gout san pou li ka fè lòt tès pou yo fè lòt etid. Nou pa konnen egzateman ki lòt tès li ta gen pou fè ankò. Fich ki gen ti gout san an pap gen okenn non oubyen lòt bagay ki ka fè yo idantifye w . Ou pa oblije asepte. Si w pa vle yo konsève fich ki gen ti gout san an pou yo itilize pou lòt etid, men w toujou kapab patisipe pou yo fè tès VIH la pou ou nan ankèt sa a kap fèt la. Eske w asepte bay otorizasyon ou pou (MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION) konsève fich ki gen gout san an pou lòt etid?		
228	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3

pdfelement

Remove Watermark Now

		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 SUPPLÉMENT-AIRES.	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 PAPIER FILTRE.	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 . . . . . □□.□ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	G/DL . . . . . □□.□ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	G/DL . . . . . □□.□ 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.			

pdfelement

Remove Watermark Now

TEST DU VIH DES HOMMES DE 15-64 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 18-64 ANS 2	15-17 ANS . . . . . 1 18-64 ANS 2	15-17 ANS . . . . . 1 18-64 ANS 2
304	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 8 (STATUT MATRIMONIAL) :	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . 1 AUTRE 2

307	MESUREUR: INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN	☐☐☐☐ L'AGENT DE TERRAIN
308	VÉRIFIEZ 303 : ÂGE	15-17 ANS . . . . . 1 18-64 ANS . . . . . 2 (ALLEZ À 312)	15-17 ANS . . . . . 1 18-64 ANS . . . . . 2 (ALLEZ À 312)	15-17 ANS . . . . . 1 18-64 ANS . . . . . 2 (ALLEZ À 3102)
309	VÉRIFIEZ 304 : 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

partement

TEST DU VIH DES HOMMES DE 15-64 ANS

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS

CONSENTEMENT ADULTE

312	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS.	Nan etid/ ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou yo bay kèk gout san pou yo fè tès VIH la pou yo. VIH se yon viris/mikwòb ki bay maladi SIDA. Nou fè tès VIH nan ankèt sa a/ etid sa a pou nou ka konnen konbyen moun ki trape viris VIH nan peyi Ayiti.. Pou nou fè tès VIH la, nap bezwen kèk ti gout san nan dwèt w. Pou nou fè tès sa a, n ap sèvi ak bagay/ materyèl tou nèf ki esterilize epi ki poko janm sèvi avan. Nou pap mete okenn non moun sou fich ki gen ti gout san, sa vle di nou pap kapab ba w rezilta tès la. Pap gen okenn moun kap kapab konnen rezilta tès w a non plis. Si w ta renmen konnen si w gen jèm SIDA nan san w oubyen si ou pa genyen l, nou kapab ba w lis non sant sante ki pi pre lakay w kap bay sèvis ak konsèy sou VIH/SIDA. Nap ba w tou yon ti kat/ koupon pou w menm ak patnè w ka benefisye sèvis gratis nan sant sante an. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di "WI" oubyen "NON". Se desizyon pa w. Eske w dakò pou ou bay kèk ti gout san pou tès VIH la?		
313	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ABSENTE, AUTRE ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ABSENTE, AUTRE ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ABSENTE, AUTRE ALLEZ À 329)

Remove Watermark Now

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

CONSENTEMENT ADULTE

314	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES .	Nou mande otorizasyon ou pou (MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION) konsève nan laboratwa natyonal la kèk fich ki gen ti gout san pou li ka fè lòt tès pou yo fè lòt etid. Nou pa konnen egzateman ki lòt tès li ta gen pou fè ankò. Fich ki gen ti gout san an pap gen okenn non oubyen lòt bagay ki ka fè yo idantifye w. Ou pa oblije asepte. Si w pa vle yo konsève fich ki gen ti gout san an pou yo itilize pou lòt etid, men ou toujou kapab patisipe pou yo fè tès VIH la pou ou nan ankèt sa a kap fèt la. Eske w asepte bay otorizasyon ou pou (MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION) konsève fich ki gen gout san an pou lòt etid?		
315	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (SIGNEZ ET ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (SIGNEZ ET ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (SIGNEZ ET ALLEZ À 329)
316	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENTE.	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE ☐☐ (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE ☐☐ (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE ☐☐ (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS

PARENT — ADULTE RESP.

321	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Nan etid/ ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou yo bay yon ti gout san pou nou ka konnen nivo VIH nan popilasyon an. VIH se yon viris/mikwòb ki bay maladi SIDA. Nou fè tès VIH nan ankèt sa a/ etid sa a pou nou ka konnen konbyen moun ki trape viris VIH la an Ayiti.. Pou nou fè tès VIH la, n ap bezwen kèk ti gout san nan dwèt men w. Pou nou pran ti gout san sa a n ap sèvi ak bagay/ zouti/ materyèl tou nèf ki esterilize, ki poko janm sèvi avan epi aprè nou fini fè tès la pou li, n ap jete tout bagay/ zouti/ materyèl nou te sèvi yo . Nou pa mete okenn non moun sou fich ki gen ti gout san epi nou pap kapab bay rezilta tès la. Pèsonn lòt moun pap kapab konnen rezilta tès (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) ta renmen konnen si li gen jèm VIH la nan san li oubyen non, nou kapab ba li yon lis non sant sante ki pi pre ki bay sèvis ak konsèy sou VIH/SIDA. N ap ba li tou yon ti kat/ koupon pou li ka benefisye sèvis gratis nan sant sante an. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di “WI” oubyen “NON”. Se desizyon pa w..Eske w dakò pou yo fè tès la?		
322	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ALLEZ À 324A) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 324A)	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ALLEZ À 324A) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 324A)	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No L'AGENT DE ☐☐☐☐ (SI REFUS, ALLEZ À 324A) ABSENTE/AUTRE . . . . . 3 (ALLEZ À 324A)

edtelement

Remove Watermark Now

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS

CONSENTEMENT DE MINEURE

323	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Nan etid/ ankèt sa a, nou mande tout moun nan peyi an pou yo patisipe pou yo bay kèk gout san pou yo fè tès VIH la pou yo. VIH se yon viris/mikwòb ki bay maladi SIDA. Nou fè tès VIH nan ankèt sa a/ etid sa a pou nou ka konnen konbyen moun ki trape viris VIH nan peyi Ayiti.. Pou nou fè tès VIH la, nap bezwen kèk ti gout san nan dwèt w. Pou nou fè tès sa a, n ap sèvi ak bagay/ materyèl tou nèf ki esterilize epi ki poko janm sèvi avan. Nou pap mete okenn non moun sou fich ki gen ti gout san, sa vle di nou pap kapab ba w rezilta tès la. Pap gen okenn moun kap kapab konnen rezilta tès w a non plis. Si w ta renmen konnen si w gen jèm SIDA nan san w oubyen si ou pa genyen l, nou kapab ba w lis non sant sante ki pi pre lakay w kap bay sèvis ak konsèy sou VIH/SIDA. Nap ba w tou yon ti kat/ koupon pou w menm ak patnè w ka benefisye sèvis gratis nan sant sante an. Eske w gen kèk kesyon? Ou kapab di “WI” oubyen “NON”. Se desizyon pa w. Eske w dakò pou ou bay kèk ti gout san pou tès VIH la?	
324	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE)

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

PARENT / ADULTE RESP.

325	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES .	Nou mande otorizasyon ou pou (MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION) konsève nan laboratwa natyonal la kèk fich ki gen ti gout san pou li ka fè lòt tès pou yo fè lòt etid. Nou pa konnen egzateman ki lòt tès li ta gen pou fè ankò.		
326	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 329)

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

CONSENTEMENT DE MINEURE

327	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES .	Nou mande otorizasyon ou pou (MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION) konsève nan laboratwa natyonal la kèk fich ki gen ti gout san pou li ka fè lòt tès pou yo fè lòt etid. Nou pa konnen egzateman ki lòt tès li ta gen pou fè ankò. Fich ki gen ti gout san an pap gen okenn non oubyen lòt bagay ki ka fè yo idantifye w . Ou pa oblije asepte. Si w pa vle yo konsève fich ki gen ti gout san an pou yo itilize pou lòt etid, men w toujou kapab patisipe pou yo fè tès VIH la pou ou nan ankèt sa a kap fèt la. Eske w asepte bay otorizasyon ou pou (MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION) konsève fich ki gen gout san an pou lòt etid?		
328	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE)	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 _____ (SIGNATURE)

pdfelement

Remove Watermark Now

TEST DU VIH DES HOMMES DE 15-64 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 ENQUÊTÉE 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 ENQUÊTÉE 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 ENQUÊTÉE 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
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 PLUS D'HOMMES, TERMINEZ L'INTERVIEW.			

pdfelement

OBSERVATIONS DE L'AGENT DE TERRAIN

À REMPLIR, UNE FOIS L'ENQUÊTE SUR LES BIOMARQUEURS TERMINÉE

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

(ALLEZ À 312)

OBSERVATIONS DE LA CONTRÔLEUSE

Remove Watermark Now
pdfelement

Remove Watermark Now

ENQUETE MORTALITÉ, MORBIDITÉ ET UTILISATION DES SERVICES (EMMUS-VI)
QUESTIONNAIRE FEMME

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

INSTITUT HAÏTIEN DE L'ENFANCE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . [ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . [ ][ ][ ]

DEPARTMENT . . . . . [ ][ ]

RESIDENCE (AIRE MÉTROPOLITAINE=1, CAP HAÏTEN=2, GONAÏVES=3, LES CAYES=4, AUTRES VILLES=5, RURAL=6) . . . . . [ ]

MILIEU (URBAIN = 1; RURAL = 2) . . . . . [ ]

MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR SOUS-ÉCHANTILLON (1=1/3 DES MENAGES, 2=2/3 DES MENAG . . . . . [ ]

FEMME SÉLECTIONNÉE POUR LE SECTION VIOLENCE DOMESTIQUE (1=OUI, 2=NON . . . . . [ ]

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME _____ [ ][ ]

VISITES D'ENQUÊTRICES

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE				JOUR [ ][ ]
				MOIS [ ][ ]
				ANNÉE [ ][ ]
NOM DE L'ENQUÊTRICE				No ENQUÊT [ ][ ]
RÉSULTAT*				RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE DATE VISITE				NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
HEURE				

*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'ENQUÊTÉE** [ ][ ] TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 CREOLE

CHEF D'ÉQUIPE	CONTRÔLEUSE	CONTRÔLE BUREAU	SAISI PAR
NOM _____ NUMÉRO [ ][ ][ ][ ]	NOM _____ NUMÉRO [ ][ ][ ][ ]	NUMÉRO [ ][ ]	NUMÉRO [ ][ ]

pdfelement

INTRODUCTION ET CONSENTEMENT

001	CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ DE L'ADULTE

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour l'Institut Haïtien de l'Enfance. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé et sur d'autre sujects. Cette enquête menée pour le compte du MSPP, vise à mieux connaitre la situation de santé de la population haïtienne .
Dans le cadre de cett en quête, j'aimerais vous poser quelques questions qui aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Les questions prennent habituellement environ 45 minutes.
Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles. Ces informations ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête qui sont tenus de ne pas divulguer les informations recueillies auprès des interviewés. Vous ne courrez aucun risque en participant à cette enquête.

Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, et il n'y a aucune pénalité si vous refusez d'y participer. Mais, nous espérons que vous accepterez d'y participer, car votre participation est très importante pour la réussite de l'étude.

Avez-vous des questions au sujet de l'enquête?

L'ADULTE ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . . . . 1 → 100

L'ADULTE N'ACCEPTE PAS D'ÊTRE . . . 2 → FIN

SIGNATURE DE L'ENQUÊTRICE

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
100	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES . . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . . [ ][ ]	
102	Depuis combien de temps vivez-vous de manière continue à (NOM DE LA VILLE, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE) ? SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00' ANNÉE.	ANNÉES . . . . . [ ][ ] DEPUIS TOUJOURS . . . . . 95 VISITEUR 96	→ 105
103	Juste avant d'habiter ici, est-ce que vous viviez dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE . . . . . 1 PETITE VILLE . . . . . 2 ZONE RURALE 3	
104	Juste avant d'habiter ici, dans quel departement est-ce que vous viviez ?	AIRE METROPOLITAINE . . . . . 01 RESTE-OUEST . . . . . 02 SUD-EST . . . . . 03 NORD . . . . . 04 NORD-EST . . . . . 05 ARTIBONITE . . . . . 06 CENTRE . . . . . 07 SUD . . . . . 08 GRANDE-ANSE . . . . . 09 NORD-OUEST . . . . . 10 NIPPES . . . . . 11 EN DEHORS DU [PAYS] 96	
105	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	
106	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU106 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . . [ ][ ]	
106A	VÉRIFIEZ COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE: SOUS-ÉCHANTILLON 1 (1/3 DES MÉNAGES) [ ] SOUS-ÉCHANTILLON 2 (2/3 DES MÉNAGES) [ ]		→ 107
106B	VÉRIFIEZ 106:	15-34 ANS . . . . . 1 35-64 ANS 2	→ 107

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
106C	Au cours de l'interview, je voudrais mesurer votre tension artérielle. Je le ferai trois fois au cours de l'interview. C'est une procédure qui ne comporte aucun danger. On l'effectue pour savoir si une personne a une tension artérielle élevée. Si elle n'est pas traitée, une tension élevée peut endommager sérieusement le coeur. Je vous donnerai les résultats de la mesure de la tension artérielle après l'interview en vous expliquant ce que signifient les chiffres de votre tension artérielle. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous conseillerons de consulter dans un établissement de santé ou de voir un médecin car nous ne pouvons pas effectué d'autre contrôle ou fournir un traitement au cours de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser sur les mesures de la tension artérielle ? Vous pouvez dire oui ou non ou vous pouvez aussi décider à n'importe quel moment de ne pas participer à la prise des mesures de la tension artérielle . SIGNATURE ENQUÊTRICE _____ DATE _____	OUI, L'ENQUÊTEE ACCEPTE . . . . . 1 NON, L'ENQUÊTÉE N'ACCEPTE PAS 2	→ 107
106D	Avant de commencer à mesurer votre tension artérielle, je voudrais vous poser quelques questions sur des choses qui peuvent affecter ces mesures. Avez-vous fait l'une des choses suivantes dans les 30 dernières minutes : a) Manger quelque chose ? b) Consommé du café, du thé, de la cola ou bu une autre boisson contenant de la caféine ? c) Fumé du tabac sous n'importe quelle forme ? d) Effectué une activité physique ou des exercises physiques de manière intensive ?	OUI NON a) MANGER . . . . . 1 2 b) CAFEINE . . . . . 1 2 c) FUMER . . . . . 1 2 d) PHYSIQUE 1 2	
106E	REGARDEZ LE BRAS DE L'ENQUÊTÉE ET PRENEZ LE BRASSARD APPROPRIÉ POUR PRENDRE LA		
106F	PRENEZ LA PRESSION ARTÉRIELLE. ENREGISTREZ LA PRESSION SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS NE POUVEZ PAS MESURER LA PRESSION DE L'ENQUÊTÉE, ENREGISTREZ LA RAISON.	SYSTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ REFUSÉ . . . . . 994 PROBLÈMES TECHNIQUES . . . . . 995 AUTRE 996	
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 ?	PRIMAIRE . . . . . 1 SECONDAIRE . . . . . 2 SUPÉRIEUR 3	
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'.	CLASSE/ANNÉE . . . . . ☐☐	
110	VÉRIFIEZ 108: PRIMAIRE OU SECONDAIRE ☐ ↓ SUPÉRIEUR ☐		→ 113

* CODES POUR Q. 109

NIVEAU	1=PRIMAIRE	2=SECONDAIRE	3=SUPÉRIEUR
CLASSE	0= 13e/Enfantine 1/Enfantine 2 OU 12e/CP1/1ère an. NON ACHEVÉE 1= 12e/CP1/1ère année 2= 11e/CP2/2e année 3= 10e/CE1/3e année 4= 9e/CE2/4e année 5= 8e/CM1/5e année 6= 7e/CM2/6e année	0 =MOINS D'1 AN COMPLÉTÉ 1 = 6è 2 = 5è 3 = 4è 4 = 3è 5 = 2è 6 = Rétho 7 = Philo	0 =MOINS D'1 AN COMPLÉTÉ 1 = 1ère année 2 = 2è année 3 = 3è année 4 = 4è année ou plus

pdfelement

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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	
112	VÉRIFIEZ 111: CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ ☐ CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ ☐		→ 114
113	Lisez-vous un journal ou un magazine pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR . . . . . 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 3 PAS DU TOUT 4	
114	Écoutez-vous la radio pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR . . . . . 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 3 PAS DU TOUT 4	
115	Regardez-vous la télévision pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR . . . . . 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 3 PAS DU TOUT 4	
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?	CATHOLIQUE . . . . . 1 PROTESTANT/MÉTHODISTE/ ADVENTISTE/TÉMOIN DE JÉHOVA 2 VAUDOUISANT . . . . . 3 PAS DE RELIGION . . . . . 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	

pdfelement

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
122A	VÉRIFIEZ COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE: SOUS-ÉCHANTILLON 1 (1/3 DES MÉNAGES) ☐ SOUS-ÉCHANTILLON 2 (2/3 DES MÉNAGES) ☐		→ 124
122B	VÉRIFIEZ 106 :	15-34 ANS . . . . . 1 35-64 ANS 2	→ 124
122C	Est-ce que je peux mesurer votre pression artérielle SIGNATURE ENQUÊTRICE _____ DATE _____	OUI, L'ENQUÊTEE ACCEPTE . . . . . 1 NON, L'ENQUÊTÉE N'ACCEPTE PAS 2	→ 124
122D	PRENEZ LA PRESSION ARTÉRIELLE. ENREGISTREZ LA PRESSION SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS NE POUVEZ PAS MESURER LA PRESSION DE L'ENQUÊTÉE, ENREGISTREZ LA RAISON.	SYSTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ REFUSÉ . . . . . 994 PROBLÈMES TECHNIQUES . . . . . 995 AUTRE 996	
124	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de passer une nuit ou plus ailleurs que chez vous ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐☐ AUCUNE 00	→ 127
125	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été absente de chez vous pendant plus d'un mois d'affilée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
127	Depuis le tremblement de terre avez-vous vécu à n'importe quel moment dans un camp d'hébergement ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
128	VÉRIFIEZ 106:	15-49 ANS . . . . . 1 50-64 ANS 2	→ 201 → 1101

Remove Watermark Now
pdfelement

SECTION 2. REPRODUCTION

Remove Watermark Now

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 . . . . . [ ][ ]	
204	Avez-vous des fils ou filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent	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 . . . . . [ ][ ]	
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 décédés ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . . [ ][ ] b) FILLES DÉCÉDÉES . . . . . [ ][ ]	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
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 ↓ NON → INSISTEZ ET CORRIGEZ 201-208 COMME IL SE		
210	VÉRIFIEZ 208: UNE NAISSANCE OU PLUS ↓ AUCUNE →		→ 226

pdfelement

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/TRIPLÉS 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) ? INSCRIVEZ LE NOM. N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSAN	213 (NOM) est-il un garçon ou une fille ?	214 Quand (NOM) est né, s'agissait-il d'une naissance simple ou multiple ?	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 ? INSCRIVEZ 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) 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	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE → (NAISSANCE SUIVANTE)	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	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE → (ALLEZ À 221)	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	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE → (ALLEZ À 221)	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	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE → (ALLEZ À 221)	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	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE → (ALLEZ À 221)	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

pdfelement

212 Quel nom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ? INSCRI-VEZ LE NOM. N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSAN	213 (NOM) est-il un garçon ou une fille ?	214 Quand (NOM) est né, s'agissait-il d'une naissance simple ou multiple ?	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) 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 ?
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	N0 LIGNE DU MÉNAGE → (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	N0 LIGNE DU MÉNAGE → (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	N0 LIGNE DU MÉNAGE → (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	N0 LIGNE DU MÉNAGE → (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	N0 LIGNE DU MÉNAGE → (ALLEZ À 221)	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

pdfelement

Remove Watermark Now

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 NOMBRES SONT DIFFÉRENTS → (INSISTEZ ET CORRIGEZ)		
224 (1)	VÉRIFIEZ 215: INSCRIVEZ LE NOMBRE DE NAISSANCES DANS 2011-2016	NOMBRE DE NAISSANCES . . . . . [ ] AUCUNE 0	
226	Êtes-vous actuellement enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PAS SÛRE 8	→ 230
227	Depuis combien de mois êtes-vous enceinte ? ENREGISTREZ LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS.	MOIS . . . . . [ ][ ]	
228	Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 230
229	VÉRIFIEZ 208: NOMBRE TOTAL DE NAISSANCES UNE OU PLUS → a) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez plus d'enfant ? AUCUNE → b) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez pas avoir	PLUS TARD . . . . . 1 PLUS AUCUN/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	→ 238M
230A	Combien de grossesses de ce genre avez-vous eu au cours de votre vie ?	TOTAL DE GROSSESSES DE CE GENRE [ ][ ]	
231	Quand la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée ?	MOIS . . . . . [ ][ ] ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ]	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
232	VÉRIFIEZ 231: DERNIÈRE GROSSESSE TERMINÉE EN 2011-2016 ☐		→ 234
	DERNIÈRE GROSSESSE TERMINÉE EN 2010 OU PLUS TÔT ☐		→ 238A

LINE NO.	233 En quel mois et en quelle année cette grossesse de ce genre s'est-elle terminée ?	234 De combien de mois étiez-vous enceinte quand la dernière grossesse/ cette grossesse) de ce genre s'est terminée ?	234A Est-ce que cette grossesse s'est terminée par un avortement provoqué, une fausse couche ou un mort-né ?	235 Depuis janvier 2011, avez-vous eu d'autres grossesses qui n'ont pas abouti à une naissance vivante ?	
01		☐☐ NOMBRE DE MOIS	AVORT. PROV. 1 FAU. COUCH. 2 MORT-NÉ . . . 3	OUI . . . . . 1 NON 2	→ LIG SUIV. → 237
02	☐☐ MOIS ☐☐☐☐ ANNÉE	☐☐ NOMBRE DE MOIS	AVORT. PROV. 1 FAU. COUCH. 2 MORT-NÉ . . . 3	OUI . . . . . 1 NON 2	→ LIG SUIV. → 237
03	☐☐ MOIS ☐☐☐☐ ANNÉE	☐☐ NOMBRE DE MOIS	AVORT. PROV. 1 FAU. COUCH. 2 MORT-NÉ . . . 3	OUI . . . . . 1 NON 2	→ LIG SUIV. → 237
04	☐☐ MOIS ☐☐☐☐ ANNÉE	☐☐ NOMBRE DE MOIS	AVORT. PROV. 1 FAU. COUCH. 2 MORT-NÉ . . . 3	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 237

237	Avez-vous eu une grossesse qui a pris fin avant 2011 et qui s'est terminée par une fausse-couche, un avortement ou un mort-né ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 238B
238	Quand la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée avant 2011 ?	MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	
238A	Est-ce que cette grossesse s'est terminée par un avortement provoqué, une fausse couche ou un mort-né ?	AVORTEMENT PROVOQUÉ . . . . . 1 FAUSSE COUCHE . . . . . 2 MORT-NÉ 3	
238B	Au cours de votre vie, combien avez-vous eu de: -Avortement provoqué? -Fausse couche? -Mort-né?	AVORTEMENT PROVOQUÉ . . . . . ☐☐ FAUSSE COUCHE . . . . . ☐☐ MORT-NÉ . . . . . ☐☐	

pdfelement

N˚	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
238C	VÉRIFIEZ 238B : AU MOINS UN AVORTEMENT PROVOQUÉ ☐ ↓ AUCUN AVORTEMENT PROVOQUÉ ☐ →		238M
238D	VÉRIFIEZ 234A : AU MOINS UN AVORTEMENT PROVOQUÉ DANS 2011-2016 ☐ ↓ AUCUN AVORTEMENT PROVOQUÉ EN 2011-2016 ☐ →		238L
238E	Je voudrais maintenant vous parler de votre dernier avortement. Avez-vous décidé, vous-même, de faire cet avortement, ou avez-vous été poussée ou forcée par quelqu'un d'autre à faire cet avortement?	A DÉCIDÉ ELLE-MÊME . . . . . 1 QUELQU'UN AUTRE 2	→ 238G
238F	Qui vous a poussée ou forcée à faire cet avortement?	PROFESSIONNEL DE SANT . . . . . 1 LE PÈRE . . . . . 2 LA MÈRE . . . . . 3 LE MARI/PARTENAIF . . . . . 4 AMI(E)S . . . . . 5 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 6	
238G	Pouvez-vous me dire quels moyens ou quelles procédures ont été utilisés pour interrompre cette grossesse?	DILATATION & CURETAG . . . . . A ASPIRATION . . . . . B SONDE . . . . . C CyTOTEK (MISOPROSTOL) . . . . . D INJECTIONS . . . . . E COMPRIMÉS . . . . . F PLANTES/DÉCOCTION . . . . . G AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X NE SAIT PAS Z	
238H	Où a eu lieu cet avortement?	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL D'ËTAT/GOUVERNEMEN 11 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 12 **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . 21 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 22 CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . 23 CABINET MÉDECIN PRIV . . . . . 24 **SECTEUR MÉDICAL MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE MIXT . . . . . 31 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 32 CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . 33 **SECTEUR MÉDICAL NON INSTITUTIONNEL** CLINIQUE MOBILE . . . . . 41 **MAISON** PROPRE MAISON . . . . . 51 AUTRE MAISON . . . . . 52 AUTRE _____ (PRÉCISER) 96	

pdfelement

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ A
238I	VÉRIFIEZ 238H : CODES 11 À 41 ENCERCLÉS → a) Qui vous a assisté au moment de cet avortement? INSISTER: Quelqu'un d'autre? CODES 51, 52 OU 96 ENCERCLÉS → b) Est-ce que quelqu'un était présent pour vous aider au moment de cet avortement? SI 'OUI': Qui vous a assisté au moment de cet avortement? INSISTER: Quelqu'un d'autre? INSISTER POUR OBTENIR LE TYPE DE PERSONNE. ENREGISTRER TOUTES LES PERSONNES CITÉES.	**PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . A INFIRMIER/(-IÈRE) . . . . . B AUXILIAIRE . . . . . C **MÉDIC. NON INSTITUTIONNEL** AGENT SANT . . . . . D SAGE-FEM./MATRONE AVEC BOÎT E **TRADITIONNEL PRIVÉ** SAGE-FEM./MATRONE SANS BOÎT F GUÉRISSEUR/MÉDECIN-FEUILLE G OUGAN/MAMBO H **PRIVÉ NON MÉDICAL** PARENT(E)S/AMI(E)S . . . . . I AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y	
238J	À la suite de cet avortement avez-vous eu des complications, comme, par exemple, des saignements ou une infection?	OUI . . . . . 1 NON 2	
238K	Si vous aviez une autre grossesse que vous ne souhaitez pas, seriez-vous prête à refaire un avortement provoqué ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE PEUT PLUS TOMBER ENCEINTE 3 NE SAIT PAS 8	
238L	VÉRIFIER 238B: UN SEUL AVORTEMENT PROVOQUÉ → a) En plus de la grossesse qui s'est terminée par un avortement provoqué, avez-vous fait d'autres tentatives d'avortement qui ont échoué? SI OUI: En plus de la grossesse qui s'est terminée par un avortement provoqué, combien avez-vous fait d'autres tentatives d'avortement? PLUSIEURS AVORTEMENTS PROVOQUÉS → b) En plus des grossesses qui se sont terminées par un avortement provoqué, avez-vous fait d'autres tentatives d'avortement qui ont échoué? SI OUI: En plus des grossesses qui se sont terminées par un avortement provoqué, combien avez-vous fait d'autres tentatives d'avortement?	NOMBRE . . . . . ☐☐ NON 95	
238M	Au cours de votre vie, avez-vous fait des tentatives d'avortement qui ont échoué? SI OUI: En tout, au cours de votre vie, combien avez-vous fait de tentatives d'avortement?	NOMBRE . . . . . ☐☐ NON 95	

Remove Watermark Now

Epuisement

Remove Watermark Now

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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	
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 RÉGLES COMMENCENT . . . . . 1 PENDANT LES RÉGLE . . . . . 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÉGLES . . . . . 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES DE RÈGLES . . . . . 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	

pdfelement

Remove Watermark Now

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 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
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	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	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	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 _____ A (PRÉCISEZ) OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE _____ B (PRÉCISEZ) NON . . . . . Y

pdfelement

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
302	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐ ENCEINTE ☐		314
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	314
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 MASCULINE . . . . . B DIU . . . . . C INJECTABLES . . . . . D IMPLANTS . . . . . E PILULE . . . . . F CONDOM . . . . . G MAMA . . . . . H MÉTHODE DU RYTHME . . . . . K RETRAIT . . . . . L 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 CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	PILPLAN . . . . . 01 LOFEMENAL . . . . . 02 OVRETTE . . . . . 03 MICROGYNON . . . . . 04 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	309
306	Quelle est la marque de condom que vous utilisez actuellement ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	PANTÈ . . . . . 01 CONDOM SANS NOM . . . . . 02 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	309
307	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, _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL D'ÉTAT/GOUVERNEMENT . . . . . 11 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 12 SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 22 CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . . . . 23 CABINET MÉDECIN PRIVÉ . . . . . 24 SECTEUR MÉDICAL MIXTE HÔPITAL/CLINIQUE MIXTE . . . . . 31 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 32 CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . . . . 33 SECTEUR MÉDICAL NON INSTITUTIONNEL CLINIQUE MOBILE . . . . . 41 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

pdfelement

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
308	En quel mois et en quelle année la stérilisation a-t-elle été effectuée ?	MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	→ 315
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 . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	→ 315

pdfelement

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
314	Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par divers moyens de retarder ou d'éviter une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 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 ENCERCLÉ . . . . . 00 STÉRILISATION FÉMININE . . . . . 01 STÉRILISATION MASCULINE . . . . . 02 DIU . . . . . 03 INJECTABLES . . . . . 04 IMPLANTS . . . . . 05 PILULE . . . . . 06 CONDOM . . . . . 07 MAMA . . . . . 08 MÉTHODE DU RYTHME . . . . . 09 RETRAIT . . . . . 10 AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	→ 326 → 319 → 327 → 323
316	Vous avez commencé en utilisant (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 MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT/GOUVERNEMENT . . . . . 11 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 12 **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 22 CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . . . . 23 CABINET MÉDECIN PRIVÉ . . . . . 24 PHARMACIE . . . . . 25 **SECTEUR MÉDICAL MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE MIXTE . . . . . 31 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 32 CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . . . . 33 **SECTEUR MÉDICAL NON INSTITUTIONNEL** CLINIQUE MOBILE . . . . . 41 AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR . . . . . 42 AUTRE SOURCE NON MÉDICALE BOUTIQUE/ MARCHÉ . . . . . 51 DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE . . . . . 52 ÉCOLE . . . . . 53 PARENT(E)S/ AMI(E)S . . . . . 54 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 MAMA . . . . . 08 MÉTHODE DU RYTHME . . . . . 09 AUTRE MÉTHODE MODERNE 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	 → 323 → 322 → 323

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 → 320
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 OUI' → a) À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes de planification familiale que vous pourriez utiliser ? AUTRE → 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 MASCULINE . . . . . 02 DIU . . . . . 03 INJECTABLES . . . . . 04 IMPLANTS . . . . . 05 PILULE . . . . . 06 CONDOM . . . . . 07 MAMA . . . . . 08 MÉTHODE DU RYTHME . . . . . 09 RETRAIT . . . . . 10 AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	→ 327 → 327 → 327

pdfelement

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 MÉDICAL PUBLIC HÔPITAL D'ÉTAT/GOUVERNEMENT . . . . . 11 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . 12 SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . 21 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . 22 CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . . . . 23 CABINET MÉDECIN PRIVÉ . . . . . 24 PHARMACIE . . . . . 25 SECTEUR MÉDICAL MIXTE HÔPITAL/CLINIQUE MIXTE . . . . . 31 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 32 CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . 33 SECTEUR MÉDICAL NON INSTITUTIONNEL CLINIQUE MOBILE . . . . . 41 AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR 42 AUTRE SOURCE NON MÉDICALE BOUTIQUE/ MARCHÉ . . . . . 51 DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE . . 52 ÉCOLE . . . . . 53 PARENT(E)S/ AMI(E)S . . . . . 54 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 327
326	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
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 ↓ 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 ↓ 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	

pdfelement

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

Remove Watermark Now

401	VÉRIFIEZ 224: UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2011-2016 ☐ → AUCUNE NAISSANCE EN 2011-2016 ☐ → 648		
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 2011-2016. 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 . . . . . ☐☐	**AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE** NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE . . . . . ☐☐
404	À PARTIR DES QUESTIONS 212 ET 216:	NOM _____ VIVANT ☐ DÉCÉDÉ ☐	NOM _____ VIVANT ☐ DÉCÉDÉ ☐
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 UNE NAISSANCE ☐ / PLUS D'UNE 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 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 ☐☐ ANNÉES . . . . . 2 ☐☐ NE SAIT PAS 998	MOIS . . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . . 2 ☐☐ NE SAIT PAS 998
408	Avez-vous vu quelqu'un pour des soins prénatals 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 INFIRMIÈRE . . . . . B INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . C AUXILIAIRE . . . . . D **AUTRE PERSONNEL** AGENT DE SANTÉ E MATRONE AVEC BOÎTE . . . . . F MATRONE SANS BOÎTE G GUÉRISSEUR/MÉDECIN-FEUILLES/OUGAN/MAMBO H **PRIVÉ NON MÉDICAL** PARENT(E)S/AMI(E)S . . . I AUTRE _____ (PRÉCISER) X	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
410	Où avez-vous reçu les soins prénatals pour cette naissance ? 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)	**DOMICILE** VOTRE DOMICILE . . . . . A AUTRE DOMICILE . . . . . B **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT. . . . . C CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . D MATERNITÉ . . . . . E **SECTEUR PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . F CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . G MATERNITÉ . . . . . H **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . I CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . J MATERNITÉ . . . . . K **AUTRE** _____ X (PRÉCISER	
411	De combien de mois étiez-vous enceinte quand vous avez reçu vos premiers soins prénatals pour cette grossesse ?	MOIS . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
412	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous reçu des soins prénatals ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐☐ 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 : 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 ? d) Vous a-t-on pesé ? e) A-t-on auscule le foestus? f) A-t-on mesuré la hauteur utérine?	OUI NON a) TENSION . . . . . 1 2 b) URINE . . . . . 1 2 c) SANG . . . . . 1 2 d) POIDS . . . . . 1 2 e) AUS. FOESTUS . . 1 2 f) HAUT. UTERINE . . 1 2	
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 . . . . . ☐ NE SAIT PAS 8	
416	VÉRIFIEZ 415: INJECTIONS ANTITÉTANIQUES	2 FOIS OU PLUS ☐ AUTRE ☐ (ALLEZ À 420)	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
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 . . . . . [ ] NE SAIT PAS 8	
419	VÉRIFIEZ 418: SEULEMENT UNE FOIS → a) Il y a combien d'années que vous avez reçu cette injection contre le tétanos ? PLUS D'UNE FOIS → b) Il y a combien d'années que vous avez reçu la dernière injection contre le tétanos avant	IL Y A ANNÉES . . . . . [ ][ ]	
420	Durant cette grossesse, vous a-t-on donné ou avez-vous acheté des comprimés de fer ou du sirop contenant du fer ? MONTREZ LES COMPRIMÉS/SIROP.	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 422) NE SAIT PAS 8	
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	JOURS . . . . . [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 998	
422	Durant cette grossesse, avez-vous pris des médicaments contre les vers intestinaux ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
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 À 429) NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 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

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
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'ENQUÊTÉE DÉCLARE QUE PERSONNE N'A ASSISTÉ L'ACCOUCHEMENT, INSISTEZ POUR DÉTERMINER SI DES ADULTES ÉTAIENT PRÉSENTS À	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . A INFIRMIÈRE . . . . . B INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . C AUXILIAIRE . . . . . D **AUTRE PERSONNEL** AGENT DE SANTÉ E MATRONE AVEC BOÎT . . . . . F MATRONE SANS BOÎTE G GUÉRISSEUR/MÉDECIN-FEUILLES/OUGAN/MAMBO H **PRIVÉ NON MÉDICAL** PARENT(E)S/AMI(E)S . . . I AUTRE _____ X (PRÉCISER) PERSONNE . . . . . Y	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . A INFIRMIÈRE . . . . . B INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . C AUXILIAIRE . . . . . D **AUTRE PERSONNEL** AGENT DE SANTÉ E MATRONE AVEC BOÎT . . . . . F MATRONE SANS BOÎTE G GUÉRISSEUR/MÉDECIN-FEUILLES/OUGAN/MAMBO H **PRIVÉ NON MÉDICAL** PARENT(E)S/AMI(E)S . . . I AUTRE _____ X (PRÉCISER) PERSONNE . . . . . Y
430	Où avez-vous accouché 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)	**DOMICILE** VOTRE DOMICILE . . . . . 11 (PASSEZ À 434) AUTRE DOMICILE . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT. . . . . 21 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 22 MATERNITÉ . . . . . 23 **SECTEUR PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 31 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 32 MATERNITÉ . . . . . 33 **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 41 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 42 MATERNITÉ . . . . . 43 **AUTRE** _____ 96 (PRÉCISER (PASSEZ À 434)	**DOMICILE** VOTRE DOMICILE . . . . . 11 (PASSEZ À 434) AUTRE DOMICILE . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT. . . . . 21 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 22 MATERNITÉ . . . . . 23 **SECTEUR PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 31 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 32 MATERNITÉ . . . . . 33 **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 41 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 42 MATERNITÉ . . . . . 43 **AUTRE** _____ 96 (PRÉCISER (PASSEZ À 434)
431	Combien de temps après l'accouchement de (NOM) êtes-vous restée là ? 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	
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 immédiatement après la naissance sur votre poitrine ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 434B) NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 459) NE SAIT PAS 8

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
434A	Est-ce que la peau de (NOM) été au contact de 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 ENCERCLÉ → (ALLEZ À 449) AUTRE	
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 ? 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	
437 (2)	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉEE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE . . . . . 12 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMM . . 13 AUXILIAIRE . . . . . 14 **AUTRE PERSONNEL** AGENT DE SANTÉ 21 MATRONE AVEC BOÎT . . . . 22 MATRONE SANS BOÎTE 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)	
438	Je voudrais maintenant vous parler d'examens de la santé de (NOM) après la naissance – par exemple, quelqu'un qui a examiné (NOM), qui a vérifié le cordom 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 ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → (ALLEZ À 441) NE SAIT PAS 8	
439	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen de (NOM) ? 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	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
440	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉEE	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE . . . . . 12 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMM . . 13 AUXILIAIRE . . . . . 14 **AUTRE PERSONNEL** AGENT DE SANTÉ 21 MATRONE AVEC BOÎT . . . . . 22 MATRONE SANS BOÎTE 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)	
441	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 ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 445) ←	
442	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu cet 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	
443	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉEE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE . . . . . 12 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMM . . 13 AUXILIAIRE . . . . . 14 **AUTRE PERSONNEL** AGENT DE SANTÉ 21 MATRONE AVEC BOÎT . . . . . 22 MATRONE SANS BOÎTE 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
444	Où a eu lieu l'examen ? 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)	**DOMICILE** VOTRE DOMICILE . . . . . 11 AUTRE DOMICILE . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT. . . . . 21 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 22 MATERNITÉ . . . . . 23 **SECTEUR PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 31 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 32 MATERNITÉ . . . . . 33 **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 41 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 42 MATERNITÉ . . . . . 43 **AUTRE** _____ 96 (PRÉCISER)	
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 (ALLEZ À 457) ← NE SAIT PAS 8	
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 . . . . . 11 INFIRMIÈRE . . . . . 12 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMM . . 13 AUXILIAIRE . . . . . 14 **AUTRE PERSONNEL** AGENT DE SANTÉ 21 MATRONE AVEC BOÎT . . . . . 22 MATRONE SANS BOÎTE 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
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)	**DOMICILE** VOTRE DOMICILE . . . . . 11 AUTRE DOMICILE . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT. . . . . 21 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 22 MATERNITÉ . . . . . 23 **SECTEUR PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 31 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 32 MATERNITÉ . . . . . 33 **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 41 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 42 MATERNITÉ . . . . . 43 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) (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 . . . . . 11 INFIRMIÈRE . . . . . 12 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMM . . 13 AUXILIAIRE . . . . . 14 **AUTRE PERSONNEL** AGENT DE SANTÉ 21 MATRONE AVEC BOÎT . . . . . 22 MATRONE SANS BOÎTE 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)	

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
452	Où a eu lieu ce premier examen ? 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)	**DOMICILE** VOTRE DOMICILE . . . . . 11 AUTRE DOMICILE . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT. . . . . 21 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 22 MATERNITÉ . . . . . 23 **SECTEUR PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 31 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 32 MATERNITÉ . . . . . 33 **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 41 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 42 MATERNITÉ . . . . . 43 **AUTRE** _____ 96 (PRÉCISER	
453	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) ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 457) ← NE SAIT PAS 8	
454	Combien d'heures, de jours ou de semaines après la naissance de (NOM), ce premier examen a-t-il eu lieu ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES APRÈS NAISSANCE . . 1 JOURS APRÈS NAISSANCE . . 2 SEMAINES APRÈS NAISSANCE . . 3 NE SAIT PAS 998	
455	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? NSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE . . . . . 12 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMM . . 13 AUXILIAIRE . . . . . 14 **AUTRE PERSONNEL** AGENT DE SANTÉ 21 MATRONE AVEC BOÎT . . . . . 22 MATRONE SANS BOÎTE 23 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)	

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
456	Où a eu lieu le premier 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)	**DOMICILE** VOTRE DOMICILE . . . . . 11 AUTRE DOMICILE . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT. . . . . 21 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 22 MATERNITÉ . . . . . 23 **SECTEUR PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 31 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 32 MATERNITÉ . . . . . 33 **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE . . . . . 41 CENTRE SANTÉ (CAL/CSL) DISPENSAIRE . . . . . 42 MATERNITÉ . . . . . 43 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
457	Au cours des deux jours suivant la naissance de (NOM), est-ce qu'un prestataire de santé a fait l'une des choses suivantes ? 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 ?	OUI NON NSP a) CORDON . . . . . 1 2 8 b) TEMP . . . . . 1 2 8 c) SIGNES . . . . . 1 2 8 d) COUNSEIL ALLAIT-TEMENT . . 1 2 8 e) OBSERVÉ ALLAIT-TEMENT . . 1 2 8	
457A	Au cours des trente jours suivant la naissance de (NOM), est-ce qu'un prestataire de santé vous a donné une capsule de vitamin A ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
458	Vos règles sont-elles revenues depuis la naissance de (NOM) ?	OUI . . . . . 1 (ALLEZ À 460) NON . . . . . 2 (ALLEZ À 461)	
459	Est-ce que vos règles sont revenues entre la naissance de (NOM) et votre grossesse suivante ?		OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 463)

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
460	Pendant combien de mois après la naissance de (NOM) n'avez-vous pas eu vos règles ?	MOIS . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	MOIS . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98
461	VÉRIFIEZ 226:L'ENQUÊTÉE EST-ELLE ENCEINTE ?	PAS ENCEINTE ☐ ENCEINTE 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 . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	MOIS . . . . . ☐☐ 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 ☐ (ALLEZ À 470) DÉCÉDÉ ☐ (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.	IMMÉDIATEMEN . . . . . 000 HEURES . . . . . 1 ☐☐ JOURS . . . . . 2 ☐☐	
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 ☐ DÉCÉDÉ ☐ (ALLEZ À 471)	VIVANT ☐ DÉCÉDÉ ☐ (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.

pdfelement

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501A	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES : UNE NAISSANCE EN 2013-2016? UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2013-2016 ☐ AUCUNE NAISSANCE EN 2013-2016 ☐ →		601
502A	INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DU DERNIER ENFANT NÉ EN 2013-2016. NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE _____ NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . ☐☐		
503A	VÉRIFIEZ 216 POUR ENFANT: VIVANT ☐ DÉCÉDÉ ☐ →		501B
504A	Avez-vous un carnet ou un autre document où les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UN CARNET . . . . . 1 OUI, A SEULEMENT UN AUTRE DOCUMENT . . 2 OUI, A UN CARNET ET UN AUTRE DOCUMENT . . 3 NON, PAS DE CARNET ET PAS D'AUTRE DOCUMENT 4	→ 507A → 507A
505A	Avez-vous déjà eu un carnet de vaccination pour (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
506A	VÉRIFIEZ 504A: CODE '2' ENCERCLÉ ☐ CODE '4' ENCERCLÉ ☐ →		511A
507A	Puis-je voir le carnet ou un autre document sur lequel les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARNET VU . . . . . 1 OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU . . . . . 2 OUI, CARNET ET AUTRE DOCUMENT VUS . . . . . 3 NI CARNET NI AUTRE DOCUMENT VUS 4	→ 511A

pdfelement

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES	

508A 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								
POLIO 0 (POLIO À LA NAISSANCE)								
POLIO 1								
POLIO 2								
POLIO 3								
DTPER 1/PENTAVALENT 1								
DTPER 1/PENTAVALENT 2								
DTPER 1/PENTAVALENT 3								
ROUGEOLE								
ROUGEOLE/RUBÉOLE (RR)								
ROTA 1								
ROTA 2								
VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)								

509A VÉRIFIEZ 508A: 'BCG' À 'ROTA2' TOUT ENREGISTRÉ ?

NON ☐ ↓

OUI ☐ → 525A

510A 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 508A QUI N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE COMME AYANT ÉTÉ DONNÉE.

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)

NON 2
NE SAIT PAS 8
(NOTEZ '00'DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE POUR TOUTES LES VACCINATIONS NON DONNÉES)
(PUIS ALLEZ À 525A)

pdfelement

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES	
511A	(NOM) a t-il/elle eu des vaccins pour éviter de contracter des maladies, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne de vaccination ou de journées de la 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	
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 de la polio dans les deux premières semaines après sa naissance ou plus tard ?	DEUX PREMIÈRES SEMAINES . . . . . 1 PLUS TARD 2	
516A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin oral de la polio ?	NOMBRE DE FOIS	
517A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin DTPER ou pentavalent c'est-à-dire une injection dans la cuisse, parfois en même temps que les gouttes du vaccin de la	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 521A
518A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu la vaccin du DTPER ou pentavalent?	NOMBRE DE FOIS	
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	
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	
524A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin combiné contre la rougeole et rubéole, c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la rougeole et rubéole?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
525A	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (NOM) : a) Bebe Vanyan ? b) Plumpy'nuts / Medika manba /Nouri manba ? c) Plumpy'doz / Plumpi Sòp ?	OUI NON NSP a) BEBE VANYAN . . . . . 1 2 8 b) PLUMPY NUTS . . . . . 1 2 8 c) PLUMPY DOZ 1 2 8	
526A	CONTINUEZ AVEC 501B.		

pdfelement

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501B	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES: D'AUTRES NAISSANCES EN 2013-2016? D'AUTRES NAISSANCES EN 2013-2016 ☐ PLUS DE NAISSANCE EN 2013-2016 ☐		→ 601
502B	INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DE L'AVANT-DERNIER ENFANT NÉ EN 2013-2016. NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____ NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . ☐☐		
503B	VÉRIFIEZ 216 POUR ENFANT ENFANT: VIVANT ☐ DÉCÉDÉ ☐		→ 526B
504B	Avez-vous un carnet ou un autre document où les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UN CARNET . . . . . 1 OUI, A SEULEMENT UN AUTRE DOCUMENT . . 2 OUI, A UN CARNET ET UN AUTRE DOCUMENT . . 3 NON, PAS DE CARNET ET PAS D'AUTRE DOCUMENT 4	→ 507B → 507B
505B	Avez-vous déjà eu un carnet de vaccination pour (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
506B	VÉRIFIEZ 504B: CODE '2' ENCERCLÉ ☐ CODE '4' ENCERCLÉ ☐		→ 511B
507B	Puis-je voir le carnet ou un autre document sur lequel les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARNET VU . . . . . 1 OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU . . . . . 2 OUI, CARNET ET AUTRE DOCUMENT VUS . . . . . 3 NI CARNET NI AUTRE DOCUMENT VUS 4	→ 511B

pdfelement

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	

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								
POLIO 0 (POLIO À LA NAISSANCE)								
POLIO 1								
POLIO 2								
POLIO 3								
DTPER 1/PENTAVALENT 1								
DTPER 1/PENTAVALENT 2								
DTPER 1/PENTAVALENT 3								
ROUGEOLE								
ROUGEOLE/RUBÉOLE (RR)								
ROTA 1								
ROTA 2								
VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)								

509B VÉRIFIEZ 508B: 'BCG' À 'ROTA2' TOUT ENREGISTRÉ ?

NON ☐ ↓ OUI ☐ → 525B

510B En plus de ce qui est inscrit sur ce/ces documents, (NOM) a-t-il/elle eu des vaccins qui ne sont pas inscrits sur le carnet, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne, 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 1
(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)
(PUIS ALLEZ À 525B)

NON 2
NE SAIT PAS 8
(NOTEZ '00'DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE POUR TOUTES LES VACCINATIONS NON DONNÉES)
(PUIS ALLEZ À 525B)

pdfelement

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
511B	(NOM) a t-il/elle déjà eu des vaccins pour lui éviter de contracter des maladies, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne ou de journées de vaccination ou de journées de la santé de l'enfant ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 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 . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 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 . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 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 SEMAINE . . . . . 1 PLUS TARD 2	
516B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin oral contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	
517B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin DTPER ou pentavalent c'est-à-dire une injection dans la cuisse, parfois en même temps que les gouttes du vaccin	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 521B
518B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin DTPER ou pentavalent ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	
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 . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 523B
522B	Combien de fois (NOM) a-t-il reçu le vaccin contre le rotavirus ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ]	
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 . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
524B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin combiné contre la rougeole et rubéole, c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la rougeole et rubéole?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
525B	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (NOM)	OUI NON NSP	
	a) Bebe Vanyan ?	a) BEBE VANYAN 1 2 8	
	b) Plumpy'nuts / Medika manba /Nouri manba ?	b) PLUMPY NUTS 1 2 8	
	c) Plumpy'doz / Plumpi Sòp ?	c) PLUMPY DOZ 1 2 8	
526B	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES: D'AUTRES NAISSANCES EN 2013-2016?		
	AUTRES NAISSANCES EN 2013-2016 [ ] → (ALLEZ À 502B DANS UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE)	PAS D'AUTRES NAISSANCES EN 2013-2016 [ ] → 601	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

601	VÉRIFIEZ 224: UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2011-2016 ☐ ↓ AUCUNE NAISSANCE EN 2011-2016 ☐ → 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 2011-2016. 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 ..... ☐☐	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO L'HISTORIQUE DES NAISSANCES ..... ☐☐
604	DE 212 ET 216:	NOM _____ VIVANT ↓ DÉCÉDÉ ☐ → (ALLEZ À 646)	NOM _____ VIVANT ↓ DÉCÉDÉ ☐ → (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] ? MONTREZ 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] ? MONTREZ 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 → (ALLEZ À 618) NE SAIT PAS 8	OUI ..... 1 NON ..... 2 → (ALLEZ À 618) NE SAIT PAS 8

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
609	VÉRIFIEZ 469: ALLAITÉ ? OUI → 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 → 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 QUANTIT . . 3 PLUS . . . . . 4 RIEN À BOIRE . . . . . 5 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS . . . . . 1 UN PEU MOINS . . . . . 2 ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3 PLUS . . . . . 4 RIEN À BOIRE . . . . . 5 NE SAIT PAS 8
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 QUANTIT . . 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 QUANTIT . . 3 PLUS . . . . . 4 A STOPPÉ LA NOUI . . . . . 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)

partelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
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. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT . . . . . A CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . B **MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQ. . . . . C CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . D MÉDECIN PRIVÉ . . . . . E INFIRMIER(E)/ AUXILIAIRE . . . . . F PHARMACIE . . . . . G **MÉDICAL MIXTE** HÔP./CLINIQ. MIXTI . . . . . H CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . I **MÉDICAL NON INSTIT.** CLINIQUE MOBILE . . . . . J AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR . . . . . K SAGE-FEMME/ MATRO. AV. BOÎT. . . . . L **TRADITIONNEL PRIVÉ** SAGE-FEMME/MA-TRONE SANS BOÎT . . . . . M GUÉRISSEUR/MÉD. FEUILLES/ OUGAN/MAMBO . . . . . N **AUTRE NON MËDICALE** BOUTIQUE/MARCHÉ . . . . . O MARCHAND AMBUL . P PARENT(E)S/ AMI(E)S . . . . . Q **AUTRE** _____ X (PRÉCISER)	**MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT . . . . . A CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . B **MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQ. . . . . C CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . D MÉDECIN PRIVÉ . . . . . E INFIRMIER(E)/ AUXILIAIRE . . . . . F PHARMACIE . . . . . G **MÉDICAL MIXTE** HÔP./CLINIQ. MIXTI . . . . . H CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . I **MÉDICAL NON INSTIT.** CLINIQUE MOBILE . . . . . J AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR . . . . . K SAGE-FEMME/ MATRO. AV. BOÎT. . . . . L **TRADITIONNEL PRIVÉ** SAGE-FEMME/MA-TRONE SANS BOÎT . . . . . M GUÉRISSEUR/MÉD. FEUILLES/ OUGAN/MAMBO . . . . . N **AUTRE NON MËDICALE** BOUTIQUE/MARCHÉ . . . . . O MARCHAND AMBUL . P PARENT(E)S/ AMI(E)S . . . . . Q **AUTRE** _____ X (PRÉCISER)
613	VÉRIFIEZ 612:	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉ ↓ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ → (ALLEZ À 615)	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS ↓ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ → (ALLEZ À 615)
614	Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE	PREMIER ENDROIT . . . . . ☐	PREMIER ENDROIT . . . . . ☐
615	Avez-vous donné à (NOM) les choses suivantes à n'importe quel moment dès qu'il/elle a commencé à avoir la a) Un liquide préparé à partir d'un sachet de sérum oral ou de sel b) Un sérum oral en bouteille vendu en boutique ou en pharmacie? ? c) Un liquide maison préparé avec de l'eau, du sel et du sucre? d) Du zinc, en comprimés ou en sirop ?	OUI NON NSP a) SACHET SRO 1 2 8 b) LIQUIDE SRC . . 1 2 8 c) LIQUIDE MAISO 1 2 8 d) ZINC 1 2 8	OUI NON NSP a) SACHET SRO 1 2 8 b) LIQUIDE SRC . . 1 2 8 c) LIQUIDE MAISO 1 2 8 d) ZINC 1 2 8

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
616	VÉRIFIEZ 615: UN 'OUI' ↓ : TOUT 'NON' OU 'NSP' ↓ a) A-t-on donné quelque chose d'autre pour traiter la diarrhée ? : b) Qu'a-t-on donné pour traiter la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 618) ← NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 618) ← NE SAIT PAS 8
617	VÉRIFIEZ 615: UN 'OUI' ↓ : TOUT 'NO' OU 'NSP' ↓ a) Qu'a t-on donné d'autre pour traiter la diarrhée ? Rien d'autre ? : b) Qu'a t-on donné pour traiter la diarrhée ? Rien d'autre ? ENREGISTREZ TOUS LES	**COMPRIMÉ OU SIROP** ANTIBIOTIQUE . . . . . A ANTIMOTILITÉ . . . . . B ZINC . . . . . C AUTRE (PAS ANTI-BIOTIQUE, ANTI-MOTILITÉ OU ZINC) . . . . . D COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU . . . . . E **INJECTION** ANTIBIOTIQUE . . . . . F NON ANTIBIOT . . . . . G INJECTION INCONNUE . . . . . H (IV) INTRAVEINEUS . . . . . I REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES . . . . . J AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	**COMPRIMÉ OU SIROP** ANTIBIOTIQUE . . . . . A ANTIMOTILITÉ . . . . . B ZINC . . . . . C AUTRE (PAS ANTI-BIOTIQUE, ANTI-MOTILITÉ OU ZINC) . . . . . D COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU . . . . . E **INJECTION** ANTIBIOTIQUE . . . . . F NON ANTIBIOT . . . . . G INJECTION INCONNUE . . . . . H (IV) INTRAVEINEUS . . . . . I REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES . . . . . J 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 SEULEMEN . . . . . 1 NEZ SEULEMEN . . . . . 2 LES DEUX . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . 8 (ALLEZ À 624) ←	BRONCHE SEULEMEN . . . . . 1 NEZ SEULEMEN . . . . . 2 LES DEUX . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . 8 (ALLEZ À 624) ←
623	VÉRIFIEZ 618: A EU DE LA FIÈVRE ?	OUI ↓ : NON OU NSP (ALLEZ À 646) ←	OUI ↓ : NON OU NSP (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) ←

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
625	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. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT . . . . . A CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . B **MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIC . . . . . C CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . D MÉDECIN PRIVÉ . . . . . E INFIRMIER(E)/ AUXILIAIRE . . . . . F PHARMACIE . . . . . G **MÉDICAL MIXTE** HÔP./CLINIQ. MIXTE . . . . . H CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . I **MÉDICAL NON INSTIT.** CLINIQUE MOBILE . . . . . J AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR . . . . . K SAGE-FEMME/ MATRO. AV. BOÎT. . . . . L **TRADITIONNEL PRIVÉ** SAGE-FEMME/MA-TRONE SANS BOÎT . . . . . M GUÉRISSEUR/MÉD. FEUILLES/ OUGAN/MAMBO . . . . . N **AUTRE NON MËDICALE** BOUTIQUE/MARCHÉ . . . . . O MARCHAND AMBUL . P PARENT(E)S/ AMI(E)S . . . . . Q AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	**MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT . . . . . A CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . B **MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIC . . . . . C CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . D MÉDECIN PRIVÉ . . . . . E INFIRMIER(E)/ AUXILIAIRE . . . . . F PHARMACIE . . . . . G **MÉDICAL MIXTE** HÔP./CLINIQ. MIXTE . . . . . H CENTRE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISP . . . . . I **MÉDICAL NON INSTIT.** CLINIQUE MOBILE . . . . . J AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR . . . . . K SAGE-FEMME/ MATRO. AV. BOÎT. . . . . L **TRADITIONNEL PRIVÉ** SAGE-FEMME/MA-TRONE SANS BOÎT . . . . . M GUÉRISSEUR/MÉD. FEUILLES/ OUGAN/MAMBO . . . . . N **AUTRE NON MËDICALE** BOUTIQUE/MARCHÉ . . . . . O MARCHAND AMBUL . P PARENT(E)S/ AMI(E)S . . . . . Q AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)
626	VÉRIFIEZ 625:	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS ↓ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ → (ALLEZ À 628)	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS ↓ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ → (ALLEZ À 628)
627	Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE	PREMIER ENDROIT . . . . . ☐	PREMIER ENDROIT . . . . . ☐
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 . . . . . ☐☐	JOURS . . . . . ☐☐
629	Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la maladie, (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → (ALLEZ À 646) NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → (ALLEZ À 646) NE SAIT PAS 8

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
630	Quels médicaments (NOM) a-t-il/elle pris ? Aucun autre médicament ? INSCRIVEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	**ANTIPALUDÉENS** CHLOROQUINE . . . . . A PRIMAQUINE . . . . . B AUTRE ANTI-PALUDÉEN . . C _____ (PRÉCISEZ) **ANTIBIOTIQUES** COMPRIMÉS/SIROP . . . . . D INJECTION . . . . . E **AUTRE MÉDICAMENT** ASPIRINE . . . . . F ACETA-MINOPHEN . . . . . G IBUPROFEN . . . . . H AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X NE SAIT PAS . . . . . Z	**ANTIPALUDÉENS** CHLOROQUINE . . . . . A PRIMAQUINE . . . . . B AUTRE ANTI-PALUDÉEN . . C _____ (PRÉCISEZ) **ANTIBIOTIQUES** COMPRIMÉS/SIROP . . . . . D INJECTION . . . . . E **AUTRE MÉDICAMENT** ASPIRINE . . . . . F ACETA-MINOPHEN . . . . . G IBUPROFEN . . . . . H AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X NE SAIT PAS . . . . . Z
631	VÉRIFIEZ 630: Y A-T-IL UN CODE A-C ENCERCLÉ?	OUI → NON → (ALLEZ À 646)	OUI → NON → (ALLEZ À 646)
632	VÉRIFIEZ 630: CHLOROQUINE ('A') DONNÉE	CODE 'A' ENCERCLÉ → CODE 'A' NON ENCERCLÉ → (ALLEZ À 634)	CODE 'A' ENCERCLÉ → CODE 'A' NON ENCERCLÉ → (ALLEZ À 634)
633	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 APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8
634	VÉRIFIEZ 630: PRIMAQUINE ('B') DONNÉE	CODE 'B' ENCERCLÉ → CODE 'B' NON ENCERCLÉ → (ALLEZ À 636)	CODE 'B' ENCERCLÉ → CODE 'B' NON ENCERCLÉ → (ALLEZ À 636)
635	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la primaquine?	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8
636	VÉRIFIEZ 630: AUTRE ANTI PALUDÉEN ('C') DONNÉE	CODE 'C' ENCERCLÉ → CODE 'C' NON ENCERCLÉ → (ALLEZ À 646)	CODE 'C' ENCERCLÉ → CODE 'C' NON ENCERCLÉ → (ALLEZ À 646)

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
637	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre (AUTRE ANTIPALUDÉEN)?	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . . 3 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.

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET 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 ☐ ↓ UN ENFANT A REÇU DU LIQUIDE DE SACHET SRO OU DE LIQUIDE SRO ☐ →	649
648	Avez-vous entendu parler d'un produit spécial [NOM LOCAL POUR LES SACHETS SRO OU LES 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 2014-2016 VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE UN OU PLUS ☐ ↓ (NOM DU PLUS JEUNE ENFANT VIVANT AVEC ELLE) AUCUN ☐ →		701

		OUI	NON	NSP
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.			
	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 ☐		
	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 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 YAOURT ☐		
	h) Une préparation commerciale d'aliments pour bébé comme Gerber ou Cerelac ?	h) 1	2	8
	i) Du pain, du riz, petit mil, maïs, blé, pates, biscuit, bouillie d'avoine ou autres préparations à base de céréales ?	i) 1	2	8
	j) Des carrottes, courges ou pommes de terre douces qui sont jaunes ou oranges a l'intérieur ?	j) 1	2	8
	k) Des pommes de terre, 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

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	m) Des mangues, papayes mûres, abricots, grenade, melon ou tomates?	m) 1 2 8	
	n) D'autres fruits ou légumes tels que figue banane, haricot verts, avocats?	n) 1 2 8	
	o) Des abats come le foie, rognons, ou le coeur ?	o) 1 2 8	
	p) De la viande, de boeuf, de porc, de mouton, de chèvre, du poulet ou du canard, dinde, pintade, ou	p) 1 2 8	
	q) Des oeufs ?	q) 1 2 8	
	r) Du poisson frais ou séché ou des fruits de mer ?	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	
651	VÉRIFIEZ 650 (CATÉGORIES 'g' À 'u'): PAS UN SEUL 'OUI' ↓ ☐ AU MOINS UN 'OUI' ☐ → 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 . . . . . 1 (RETOURNEZ À 650 POUR INSCRIRE LES ALIMENTS) (PUIS CONTINUEZ AVEC 653) NON . . . . . 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 . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 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 . . . . . 01 A JETÉ/RINSÉ DANS TOILETTES OU LATRINES . . . . . 02 A JETÉ/RINSÉ DANS ÉGOUT OU CANIVEAU . . . . . 03 A JETÉ AUX ORDURES . . . . . 04 A ENTERRÉ . . . . . 05 A LAISSÉ À L'AIR LIBRE . . . . . 06 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

pdfelement

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
701	Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous êtiez mariée ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ . . . . . 1 OUI, ACTUELLEMENT PLACÉ . . . . . 2 OUI, ACTUELLEMENT VIVAVE . . . . . 3 OUI, VIT AVEC UN HOMME . . . . . 4 NON, PAS EN UNION 5	→ 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 . . . . . ☐☐	
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 . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
708	Êtes-vous la première, deuxième, … épouse ?	RANG . . . . . ☐☐	
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 . . . . . ☐☐ NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ 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 . . . . . ☐☐	

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
712	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.**		
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	→ 732
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	→ 716 → 727

pdfelement

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL
715	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne pour la dernière		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/PLACÉ/VIVAVEK 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 CLIENT/PROSTITUÉE . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	MARI/PLACÉ/VIVAVEK 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 CLIENT/PROSTITUÉE . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	MARI/PLACÉ/VIVAVEK 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 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

pdfelement

Remove Watermark Now

		DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL
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 [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE DU PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE DU PARTENAIRE [ ][ ] 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

pdfelement

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
724	VÉRIFIEZ 106: ÂGE 15-24 ☐ ↓ ÂGE 25-49 ☐ → 727		
725	VÉRIFIEZ 701: PAS EN UNION ☐ ↓ ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME ☐ → 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 PARTENAIRES EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE PARTENAIRES DANS LA VIE . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
728	VÉRIFIEZ 716, PARTENAIRE LE PLUS RÉCENT (PREMIÈRE COLONNE): OUI, PRÉSERVATIF A ÉTÉ UTILISÉ ☐ ↓ NON, PRÉSERVATIF N'A PAS ÉTÉ UTILISÉ ☐ → 732 QUESTION NON POSÉ ☐ → 732		
729	Vous avez dit que la dernière fois que vous avez eu des rapparts sexuels, un préservatif avait été utilisé. Quelle était la marque du préservatif utilisée cette fois là ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR L'EMBALLAGE.	PANTÈ . . . . . 01 CONDOM SANS NOM . . . . . 02 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
730	Où vous étiez-vous procuré le préservatif 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 _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT/GOUVERNEMENT . . . . . 11 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 12 **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 22 CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . . . 23 CABINET MÉDECIN PRIVÉ . . . . . 24 PHARMACIE . . . . . 25 **SECTEUR MÉDICAL MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE MIXTE . . . . . 31 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 32 CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . . . 33 **SECTEUR MÉDICAL NON INSTITUTIONNEL** CLINIQUE MOBILE . . . . . 34 AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR . . . . . 35 SAGE-FEMME/MATRONE AVEC BOÎTE . . . . . 36 **AUTRE SOURCE NON MËDICALE** BOUTIQUE/ MARCHÉ . . . . . 41 BAR . . . . . 42 DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE . . . . . 43 ÉCOLE . . . . . 44 PARENT(E)S/ AMI(E)S . . . . . 45 **AUTRE** _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
732	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES DANS CETTE SECTION	OUI NON ENFANTS <10 . . . . . 1 2 HOMMES ADULTES . . . . . 1 2 FEMMES ADULTES 1 2	
733	Connaissez-vous un endroit où une personne peut se procurer des préservatives ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 735
734	A quel endroit pouvez-vous vous procurer des préservatifs? 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 MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT/GOUVERNEMENT . . . . . A CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . B **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . C CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . D CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . . . E CABINET MÉDECIN PRIVÉ . . . . . F PHARMACIE . . . . . G **SECTEUR MÉDICAL MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE MIXTE . . . . . H CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . I CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . . . J **SECTEUR MÉDICAL NON INSTITUTIONNEL** CLINIQUE MOBILE . . . . . K AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR . . . . . L SAGE-FEMME/MATRONE AVEC BOÎTE . . . . . M **AUTRE SOURCE NON MÉDICALE** BOUTIQUE/ MARCHÉ . . . . . N BAR . . . . . O DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE . . . . . P ÉCOLE . . . . . Q PARENT(E)S/ AMI(E)S . . . . . R **AUTRE** _____ X (PRÉCISEZ)	
735	Est-ce que vous pourriez vous procurer des préservatives si vous le souhaitiez ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

pdfelement

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
801	VÉRIFIEZ 304: NI LUI, NI ELLE STÉRILISÉ ☐	IL OU ELLE STÉRILISÉ ☐	→ 813
802	VÉRIFIEZ 226: ENCEINTE ☐	PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐	→ 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 OU PAS SÛRE ☐ a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance (d'un/un autre) enfant ? ENCEINTE ☐ b) 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 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE . . 994 APRÈS LE MARIAGE . . . . . 995 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 996 NE SAIT PAS 998	→ 811 → 813 → 811
806	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐	ENCEINTE ☐	→ 812
807	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE? N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT ☐	UTILISE ACTUELLEMENT ☐	→ 813
808	VÉRIFIEZ 805: '24' MOIS OU PLUS OU '02' ANNÉES OU PLUS ☐ PAS POSÉE ☐	'00-23' MOIS OU '00-01' ANNÉE ☐	→ 812
809	VÉRIFIEZ 714: IL Y A DES JOURS, SEMAINES OU MOIS ☐	IL Y A DES ANNÉES ☐ PAS POSÉE ☐	→ 811 → 811

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
810	VÉRIFIEZ 804: VEUT AVOIR UN/ UN AUTRE ENFANT → a) Vous avez dit que dans l'immédiat, vous ne souhaitiez pas (un/un autre) enfant. Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ? PAS D'AUTRE/ AUCUN → b) Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas (plus) d' enfant. Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ? ENREGISTREZ TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES	PAS MARIÉE . . . . . A **RAISONS RELATIVES À LA FÉCONDITÉ** PAS DE RAPPORTS SEXUELS . . . . . B RAP. SEXUELS PEU FRÉQUENTS . . . . . C MÉNOPAUSEL/HYSTÉRECTOMIE . . . . . D NE PEUT PAS TOMBER ENCEINT . . . . . E PAS DE RÈGLES DEPUIS DERNIÈRE NAISSANCE . . . . . F ALLAITE . . . . . G FATALISTE . . . . . H **OPPOSITION À L'UTILISATION** ENQUÊTÉE OPPOSÉE . . . . . I MARI/PARTENAIRE OPPOSÉ . . . . . J AUTRES OPPOSÉS . . . . . K INTERDITS RELIGIEUX . . . . . L **MANQUE DE CONNAISSANCE** NE CONNAÎT AUCUNE MÉTHODE . . . . . M NE CONNAÎT AUCUN ENDROI . . . . . N **RAISONS LIÉES À LA MÉTHODE** EFFETS SECONDAIRES/ PROBLÈMES DE SANTÉ . . . . . O PAS ACCESSIBLE/TROP ÉLOIGN . . . . . P TROP CHER . . . . . Q MÉTHODE PRÉFERRÉE NON DISPONIBLE . . . . . R AUCUNE MÉTHODE DISPONIBLE . . . . . S PAS PRATIQUE À UTILISER . . . . . T INTERFÈRE AVEC LES FONCTIONS NORMALES DU CORPS . . . . . U AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X NE SAIT PAS . . . . . Z	
811	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? PAS POSÉE / NON, N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT / OUI, UTILISE ACTUELLEMENT		OUI → 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	VÉRIFIEZ 216: A DES ENFANTS VIVANTS → 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 auriez-vous voulu en avoir ? AUCUN ENFANT VIVANT → b) Si 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 → 815 NOMBRE . . . . . ☐☐ AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 96 → 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 ?	GARÇONS FILLES PEU IMPORTE NOMBRE . . ☐☐ ☐☐ ☐☐ AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 96	

pdfelement

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

Remove Watermark Now

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 ?	OUI NON a) RADIO . . . . . 1 2 b) TÉLÉVISION . . . . . 1 2 c) JOURNAL OU MAGAZINE . . . . . 1 2 d) TÉLÉPHONE PORTABLE 1 2	
817	VÉRIFIEZ 701: OUI, ACTUELLEMENT MARIÉE ☐ OUI, VIT AVEC UN HOMME ☐ NON, PAS EN UNION ☐ →		901
818	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? UTILISE ACTUELLEMENT ☐ N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT ☐ →		820
	PAS POSÉE ☐ →		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/PARTENAIRE . . . . . 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/PARTENAIRE . . . . . 2 DÉCISION COMMUNE . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
821	VÉRIFIEZ 304: NI LUI, NI ELLE STÉRILISÉ ☐ IL OU ELLE STÉRILISÉ ☐ →		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	

pdfelement

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 ☐ ↓	PAS EN UNION ☐ →	→ 909
902	Quel âge avait votre (mari/partenaire) à son dernier anniversaire ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . . ☐☐	
903	Est-ce que votre (mari/partenaire) a fréquenté l'école ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 906
904	Quel est le plus haut niveau d'étude qu'il a atteint: primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE . . . . . 1 SECONDAIRE . . . . . 2 SUPÉRIEUR . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	→ 906
905	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 . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	

CODES POUR Q. 905

NIVEAU	1=PRIMAIRE	2=SECONDAIRE	3=SUPÉRIEUR
CLASSE	0= 13è/Enfantine 1/Enfantine 2 OU 12è/CP1/1ère an. NON ACHEVÉE 1= 12è/CP1/1ère année 2= 11è/CP2/2è année 3= 10è/CE1/3è année 4= 9è/CE2/4è année 5= 8è/CM1/5è année 6= 7è/CM2/6è année	0 =MOINS D'1 AN COMPLÉTÉ 1 = 6è 2 = 5è 3 = 4è 4 = 3è 5 = 2è 6 = Rétho 7 = Philo	0 =MOINS D'1 AN COMPLÉTÉ 1 = 1ère année 2 = 2è année 3 = 3è année 4 = 4è année ou plus

906	Est-ce que votre (mari/partenaire) a effectué un travail au cours des 7 derniers jours ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 908
907	Est-ce que votre (mari/partenaire) a effectué un travail au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 909
908	Quelle est l'occupation de votre(mari/ partenaire) ? C'est-à-dire quel genre de travail fait-il principalement ?	_____ _____ ☐☐ _____	
909	En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des sept derniers jours ?	OUI . . . . . 1 NON 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 . . . . . 1 NON 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 . . . . . 1 NON 2	→ 913
912	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 917

pdfelement

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
913	Quelle est votre occupation? C'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ?	_____ _____ _____ ☐☐	
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 . . . . . 1 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 2 À SON COMPTE 3	
915	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	
916	Êtes-vous payée en argent ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payée du tout ?	ARGENT SEULEMENT . . . . . 1 ARGENT ET NATURE . . . . . 2 NATURE SEULEMENT . . . . . 3 PAS PAYÉE 4	
917	VÉRIFIEZ 701: ACTUELLEMENT MARIÉE/VIT AVEC UN HOMME ☐	PAS EN UNION ☐	→ 925
918	VÉRIFIEZ 916: CODE '1' OU '2' ENCERCLÉ ☐	AUTRE ☐	→ 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 _____ (PRÉCISEZ) 6	
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 PRÉS LA MÊME CHOS . . . . . 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 _____ (PRÉCISEZ) 6	
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	

pdfelement

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 SEULEMEI . . . . . 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 SEULEMEI . . . . . 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	
931	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES À CE POINT DE L'INTERVIEW (PERSONNES PRÉSENTES ET QUI ÉCOUTENT, PRESENTES MAIS QUI N'ÉCOUTENT PAS OU PAS PRÉSENTES).	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	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	

pdfelement

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1000	VÉRIFIEZ COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE: ☐ SOUS-ÉCHANTILLON 2 (2/3 DES MÉNAGES) SOUS-ÉCHANTILLON 1 (1/3 DES MÉNAGES) ☐ → 1101		
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 NON NSP a) DURANT LA GROSSESSE 1 2 8 b) DURANT ACCOUCHE 1 2 8 c) EN ALLAITANT 1 2 8	
1009	VÉRIFIEZ 1008: AU MOINS UN 'OUI' ☐ AUTRE ☐ → 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: PAS DE NAISSANCE ☐ → 1027 DERNIÈRE NAISSANCE EN 2014-2016 ☐ DERNIÈRE NAISSANCE EN 2013 OU PLUS ☐ → 1027		

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1012	VÉRIFIEZ 408 POUR DERNIÈRE NAISSANCE: A EU DES SOINS PRÉNATALS ↓ ☐ — PAS DE SOINS PRÉNATALS ☐ →		1020
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 prénatales 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 prénatales, 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 prénatals ?	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. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL GOUVERNEMENT ..... 11 CENTRE DE SANTÉ GOUVT ..... 12 CENTRE CDV INDÉPENDANT ..... 13 CLINIQUE PLANNING FAMILIA ..... 14 CLINIQUE MOBILE ..... 15 AGENT DE SANTÉ ..... 16 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ (PRÉCISEZ) 17 **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ MÉDECIN PRIVÉ ..... 21 CENTRE CDV INDÉPENDANT ..... 22 PHARMACIE ..... 23 CLINIQUE MOBILE ..... 24 AGENT DE SANTÉ ..... 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ (PRÉCISEZ) 26 **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL MIXTE ..... 31 CENTRE DE SANTÉ ..... 32 CENTRE CDV INDÉPENDANT ..... 33 CLINIQUE PLANNING FAMILIA ..... 34 CLINIQUE MOBILE ..... 35 AGENT DE SANTÉ ..... 36 AUTRE SECTEUR MIXTE _____ (PRÉCISEZ) 37 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 96	
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	
1020	VÉRIFIEZ 430 POUR DERNIÈRE NAISSANCE: UN CODE '21-43' ENCERCLÉ ↓ — AUTRE ☐ →		1024
1021	Entre le moment où vous êtes arrivée pour accoucher mais avant que l'enfant naisse, vous a-t-on proposé de faire un test du VIH ?	OUI ..... 1 NON 2	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 ☐ NON OU 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 . . . . . ☐☐ 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 . . . . . ☐☐ 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 GOUVERNEMENT . . . . . 11 CENTRE DE SANTÉ GOUVT . . . . . 12 CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . 13 CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . . . 14 CLINIQUE MOBILE . . . . . 15 AGENT DE SANTÉ . . . . . 16 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 17 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ MÉDECIN PRIVÉ . . . . . 21 CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . 22 PHARMACIE . . . . . 23 CLINIQUE MOBILE . . . . . 24 AGENT DE SANTÉ . . . . . 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 26 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL MIXTE . . . . . 31 CENTRE DE SANTÉ . . . . . 32 CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . 33 CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . . . 34 CLINIQUE MOBILE . . . . . 35 AGENT DE SANTÉ . . . . . 36 AUTRE SECTEUR MIXTE _____ 37 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)	→ 1033
1031	Connaissez-vous un endroit où les gens peuvent aller pour faire un test du VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1033

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL GOUVERNEMENT . . . . . A CENTRE DE SANTÉ GOUVT . . . . . B CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . C CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . . . D CLINIQUE MOBILE . . . . . E AGENT DE SANTÉ . . . . . F AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ G (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ MÉDECIN PRIVÉ . . . . . H CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . I PHARMACIE . . . . . J CLINIQUE MOBILE . . . . . K AGENT DE SANTÉ . . . . . L AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ M (PRÉCISEZ) **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL MIXTE . . . . . N CENTRE DE SANTÉ . . . . . O CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . P CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . . . Q CLINIQUE MOBILE . . . . . R AGENT DE SANTÉ . . . . . S AUTRE SECTEUR MIXTE _____ T (PRÉCISEZ) AUTRE _____ X (PRÉCISER)	
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 DÉPEN 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 DÉPEN 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 DÉPEN 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 DÉPEN 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 DÉPEN 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 DÉPEN 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 DÉPEN 8	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1042	VÉRIFIEZ 1001: A ENTENDU PARLER DU VIH OU DU SIDA ☐ → a) Mis à part le sida, avez-vous entendu parler d'autres infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ? PAS ENTENDU PARLER DU VIH OU DU SIDA ☐ → 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 SEXUELS ☐ ↓ N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS ☐		→ 1051
1044	VÉRIFIEZ 1042: A ENTENDU PARLER D'AUTRES MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ? OUI ☐ ↓ NON ☐		→ 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 INFECTION (UN 'OUI') ☐ ↓ N'A PAS EU D'INFECTION OU 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

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT/GOUVERNEMENT . . . . . A CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . B **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . C CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . D CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . . . E CABINET MÉDECIN PRIVÉ . . . . . F PHARMACIE . . . . . G **SECTEUR MÉDICAL MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE MIXTE . . . . . H CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . I CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . . . J **SECTEUR MÉDICAL NON INSTITUTIONNEL** CLINIQUE MOBILE . . . . . K AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR . . . . . L SAGE-FEMME/MATRONE AVEC BOÎTE . . . . . M **AUTRE SOURCE NON MÉDICALE** BOUTIQUE/ MARCHÉ . . . . . N BAR . . . . . O DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE . . P ÉCOLE . . . . . Q PARENT(E)S/ AMI(E)S . . . . . R AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
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 ☐	PAS EN UNION ☐	→ 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 SÛR 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 SÛR 8	

pdfelement

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1101	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 ? 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.	NOMBRE D'INJECTIONS . . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	→ 1104
1102	Parmi ces injections, combien ont été effectuées par un médecin, une infirmière, un pharmacien, un dentiste ou un autre agent de santé ? 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.	NOMBRE D'INJECTIONS . . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	→ 1104
1103	La dernière fois que vous avez eu une injection effectuée par un prestataire 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
1104A	Depuis combien d'années fumez-vous? SI MOINS D' UNE ANNÉE, ENRÉGISTEZ "00"	ANNÉES . . . . . [ ][ ]	
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	→ 1107A
1107	Actuellement, quel autre type de tabac fumez-vous ou utilisez-vous ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	PIPE . . . . . A TABAC À MACHER . . . . . B TABAC À PRISER . . . . . C AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
1107A	Avez-vous entendu dire que fumer est mauvais pour la santé?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1107B	Vous arrive-t-il de boire de l'alcool ? SI OUI: Est-ce-que vous buvez de l'alcool chaque jour, de temps en temps, rarement?	TOUS LES JOURS . . . . . 1 DE TEMPS EN TEMPS . . . . . 2 RAREMENT . . . . . 3 NON (JAMAIS) 4	→ 1108
1107C	Quel type d'alcool buvez-vous? Quoi d'autre? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	BIÈRE . . . . . A TAFIA/CLAIRIN . . . . . B RHUM . . . . . C VIN . . . . . D AUTRE X	

pdfelement

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1108	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: 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 ?	PROBLÈME IMPORTANT / PAS UN PROBLÈME IMPORTANT a) PERMISSION . . . . . 1 2 b) OBTENIR L'ARGENT . . . . . 1 2 c) DISTANCE . . . . . 1 2 d) ALLER SEULE 1 2	
1109	Savez-vous comment déclarer la naissance dún enfant à l'etat civil?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1109A	Êtes-vous couvert par une assurance médicale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1110
1109B	Par quel type d'assurance médicale êtes-vous couvert ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	MUTUELLE DE SANTÉ/ASSURANCE SANTÉ CONNUNAUTAIRE . . . . . A ASSURANCE SANTÉ PAR L'EMPLOYEUR B SÉCURITÉ SOCIALE . . . . . C ASSURANCE PRIVÉE . . . . . D AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
1110	Une femme peut parfois avoir des écoulements constants d'urine ou d'excréments à partir de son vagin. Ce problème survient généralement après un accouchement difficile, un viol ou une opération chirurgicale pelvienne. Avez-vous déjà eu un écoulement constant d'urine où d'excréments à partir de votre vagin?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1112A
1111	Avez-vous entendu parler de ce genre de problème, je veux dire d'une femme qui a des écoulements constants d'urine où d'excréments à partir de son	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1112A
1112	Est-ce que vous connaissez personnellement une femme qui a ou qui a eu ce problème ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1112A	VÉRIFIEZ COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE: SOUS-ÉCHANTILLON 1 (1/3 DES MÉNAGES) ☐ SOUS-ÉCHANTILLON 2 (2/3 DES MÉNAGES) ☐		→ 1301
1112B	VÉRIFIEZ 106:	15-34 ANS . . . . . 1 35-64 ANS 2	→ 1301
1112C	Est-ce que je peux mesurer maintenant votre tension artérielle ? SIGNATURE ENQUÊTRICE _____ DATE _____	OUI, L'ENQUÊTÉE ACCEPTE . . . . . 1 NON, L'ENQUÊTÉE N'ACCEPTE PAS 2	→ 1201
1112D	LISEZ LES MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE. ENREGISTREZ LA PRESSION SYSTOLIQUE ET LA PRESSION DIASTOLIQUE. SI VOUS NE POUVEZ PAS MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DE L'ENQUÊTÉE, ENREGISTREZ LA RAISON.	SYSTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ REFUSÉ . . . . . 994 PROBLÈMES TECHNIQUES . . . . . 995 AUTRE 996	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 12. MALADIES NON TRANSMISSIBLES

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1201	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé a déjà vérifié votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1202	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une tension artérielle élevée ou de l'hypertension?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1206
1203	Dans les 12 derniers mois, est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a dit que vous aviez une tension artérielle élevée ou de l'hypertension?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1204	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a prescrit des médicaments pour contrôler votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1205	Est-ce que vous prenez actuellement des médicaments pour contrôler votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1206	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé a déjà mesuré le niveau de sucre dans votre sang ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1207	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez un niveau élevé de sucre dans le sang ou du diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1211
1208	Dans les 12 derniers mois, est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a dit que vous aviez un niveau élevé de sucre dans le sang ou du diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1209	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a prescrit des médicaments pour contrôler votre niveau de sucre ou de diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1210	Est-ce que vous prenez des médicaments pour contrôler votre niveau élevé de sucre dans le sang ou votre diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1211	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une maladie cardiaque ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1213
1212	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie cardiaque ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1213	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une maladie pulmonaire ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1215
1214	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie pulmonaire ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1215	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez un cancer ou une tumeur ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1217
1216	Suivez-vous actuellement un traitement pour un cancer ou une tumeur ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1217	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous faisiez une dépression?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1218A
1218	Suivez-vous actuellement un traitement pour une dépression ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

pdfelement

SECTION 12. MALADIES NON TRANSMISSIBLES

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1218A	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous étiez épileptique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1219
1218B	Est-ce que vous suivez actuellement un traitement pour l'épilepsie?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1219	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez de l'arthrite ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1221
1220	Suivez-vous actuellement un traitement pour l'arthrite?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1221	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une autre maladie chronique, c'est à-dire une autre maladie de longue durée?	OUI . . . . . 1 _____ (PRÉCISEZ LA MALADIE CHRONIQUE) NON 2	→ 1223
1222	Suivez-vous actuellement un traitement pour [MALADIE CHRONIQUE À Q.1221] ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1223	Avez-vous entendu parler du cancer du col de l'utérus ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1225
1224	Avez-vous entendu parler de tests pour le cancer du col de l'utérus ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1225	Je vais maintenant vous poser des questions sur des tests qu'un professionnel de santé peut faire pour détecter un cancer du col de l'utérus. Le col de l'utérus est la partie qui relie l'utérus au vagin. Pour effectuer un test du cancer du col de l'utérus, on demande à la femme de s'allonger sur le dos en écartant les jambes. Ensuite, en utilisant une petite brosse ou un coton-tige, le professionnel de santé prélève à l'intérieur de l'utérus un échantillon. L'échantillon est envoyé au laboratoire pour être testé.Ce test est appelé un frottis Pap ou un test PVH. Il y a une autre méthode qui est appelée IVA ou Inspection Visuelle après application d'acide ascétique. Au cours de ce test, le professionnel de santé applique du vinaigre dilué sur le col utérin pour voir si une réaction se produit		
1226	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà fait un test de détection du cancer du col de l'utérus?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 1251
1227	Quand a eu lieu votre dernier test pour le cancer de l'utérus? SI MOINS D'1 ANNÉE, ENREGISTREZ '00'.	ANNÉES . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
1228	Quel était le résultat de votre dernier test pour le cancer du col de l'utérus ?	NORMAL / NÉGATIF . . . . . 1 ANORMAL / POSITIF . . . . . 2 PAS CLAIR / NON CONCLUANT . . . . . 3 N'A PAS REÇU LE RÉSULTAT . . . . . 4 NE SAIT PAS 8	→ 1251 → 1251
1229	Avez-vous suivi un traitement pour le col de l'utérus ou avez-vous fait des visites de suivi à cause des résultats du test?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 12. MALADIES NON TRANSMISSIBLES (TENSION ARTÉRIELLE MOYENNE)

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODE	ALLEZ À
###	VÉRIFIEZ Q122D ET Q1112D: PRESSIONS SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES À Q122D ET À Q1112D ☐ PRESSIONS SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES À Q122D ET À Q1112D ☐ →		1257
###	ENREGISTREZ ET CALCULEZ LA MOYENNE DE LA PRESSION SYSTOLIQUE ET DE LA PRESSION DIASTOLIQUE DE Q122D ET Q1112D.		
###	MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE DE Q122D	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	
###	MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE DE Q1112D	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	
###	SOMME DE Q1253 + Q1254	SOMME SYSTOLIQUE ☐☐☐ SOMME DIASTOLIQUE ☐☐☐	
###	DIVISEZ Q1255 PAR 2	MOYENNE SYSTOLIQUE ☐☐☐ MOYENNE DIASTOLIQUE ☐☐☐	→ 1261
###	VÉRIFIEZ Q122D PRESSION SYSTOLIQUE ET PRESSION DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES À Q122D ☐ LES DEUX PRESSIONS SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES À Q122D ☐ →		1260
###	VÉRIFIEZ Q1112D: PRESSION SYSTOLIQUE ET PRESSION DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉE À Q1112D ☐ LES DEUX PRESSIONS SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES À Q1112D ☐ →		1260
###	VÉRIFIEZ Q106F: PRESSION SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES À Q106F ☐ LES DEUX PRESSIONS SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES À Q106F ☐ →		1301
###	ENREGISTREZ LA PRESSION SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE.	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	

pdfelement

Remove Watermark Now

###

UTILISEZ LE TABLEAU CI-DESSOUS POUR DÉTERMINER LE CODE CORRECT POUR ENREGISTRER DANS LE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE ET SUR LE FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE .

ENCERCLEZ LA LIGNE OÙ VOUS TROUVEZ LA VALEUR DE LA PRESSION **SYSTOLIQUE** DE Q1256 OU Q1260 .

ENSUITE, ENCERCLEZ LA **COLONNE** OÙ VOUS TROUVEZ LA VALEUR DE LA PRESSION DIASTOLIQUE DE Q1256 OU Q1260 .

LA VALEUR QUI SE TROUVE À L'INTERSECTION DE LA LIGNE ET DE LA COLONNE ENCERCLÉES DANS LE TABLEAU SERA UTILISÉE POUR COMPLÉTER Q1262.

PRESSION SYSTOLIQUE MOYENNE	PRESSION DIASTOLIQUE MOYENNE					
	<84	85-89	90-99	100-109	110-119	≥ 120
≤129	1	2	3	4	5	6
130-139	2	2	3	4	5	6
140-159	3	3	3	4	5	6
160-179	4	4	4	4	5	6
180-209	5	5	5	5	5	6
≥ 210	6	6	6	6	6	6

###

ENREGISTREZ DANS LE TABLEAU CI-DESSOUS LE NOMBRE QUE VOUS AVEZ ENCERCLÉ À Q1261.UTILISEZ ENSUITE LES INSTRUCTIONS À DROITE DE CE NOMBRE POUR COMPLÉTER LE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE ET LE FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE POUR L'ENQUÊTÉE. DONNEZ À L'ENQUÊTÉE LE FORMULAIRE ET RÉPONDEZ À TOUTES SES QUESTIONS.

	CATÉGORIE DE LA TENSION ARTÉRIELLE DE L'ENQUÊTÉE	CONSULTEZ UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ POUR VÉRIFIER LA TENSION ARTÉRIELLE DANS :
1	NORMALE	**24 MOIS**
2	À LA LIMITE SUPÉRIEURE DU SEUIL NORMAL	**12 MOIS**
3	AU-DESSUS DU SEUIL NORMAL	**2 MOIS**
4	MODÉRÉMENT ÉLEVÉE	**1 MOIS**
5	TRÈS ÉLEVÉE	**7 JOURS**
6	EXTRÊMEMENT ÉLEVÉE	**AUJOURD'HUI**

1262B VÉRIFIEZ 106:

35-49 ANS . . . . . 1 → 1301
50-64 ANS . . . . . 2 → 1533

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 13. MODULE MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À

1301 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 ?

	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 VÉRIFIEZ 1301:

AU MOINS UN FRÈRE OU UNE SOEUR LISTÉ. ☐ ↓

AUCUN FRÈRE OU SOEUR LISTÉ ☐ → 1304

1303 NE REMPLISSEZ PAS ENCORE L'ORDRE DES FRÈRES ET SOEURS. LISEZ LEURS NOMS À L'ENQUÊTÉE ET APRÈS LE DERNIER, DEMANDEZ : Y a-t-il d'autres frères et soeurs de la même mère que vous n'avez pas cités ?

NON ☐ ↓ OUI ☐ → INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301

1304 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 ?

NON ☐ ↓ OUI ☐ → INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301

1305 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 ?

NON ☐ ↓ OUI ☐ → INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301

1306 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 ?

NON ☐ ↓ OUI ☐ → INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 13. MODULE MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1307	COMPTEZ LE NOMBRE DE FRÈRES OU DE SOEURS ENREGISTRÉS À 1301	TOTAL DE FRÈRES ET SOEURS . . ☐☐	
1308	VÉRIFIEZ 1307: 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 ? OUI ☐ NON ☐ → VÉRIFIEZ ET CORRIGEZ 1301 ET/OU 1307		
1309	VÉRIFIEZ 1307: AU MOINS UN FRÈRE OU UNE SOEUR ☐	AUCUN FRÈRE OU SOEUR ☐	→ SEC. SUIV.
1310	Dites-mois, s'il vous plait, quel est le frère ou la soeur qui est né le premier (la première) ? Et qui a été le suivant/la ENREGISTREZ '01' POUR LE NUMÉRO D'ORDRE À 1301 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 TOUS LES FRÈRES ET SOEURS.		
1311	Combien de naissances votre mère a-t-elle eues avant votre propre naissance ?	NOMBRE DE NAISSANCES PRÉCÉDENTES . . . . . ☐☐	

pdfelement

Remove Watermark Now

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	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 (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) ?	☐☐ ALLEZ À (02)	☐☐ ALLEZ À (03)	☐☐ ALLEZ À (04)	☐☐ ALLEZ À (05)	☐☐ ALLEZ À (06)	☐☐ ALLEZ À (07)
1317	Combien y a-t-il d'années que (NOM) est	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐
1318	Quel âge avait (NOM) lorsqu'il/elle est décédé(e) ? SI NE SAIT PAS, INSISTEZ ET POSEZ D'AUTRES QUESTIONS POUR OBTENIR UNE	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323
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	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
1321	Est-ce que (NOM) est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin d'une grossesse	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 (NOM) est-elle décédée ?	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐
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.							

pdfelement

Remove Watermark Now

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) ?	☐☐ ALLEZ À (08)	☐☐ ALLEZ À (09)	☐☐ ALLEZ À (10)	☐☐ ALLEZ À (11)	☐☐ ALLEZ À (12)	☐☐ ALLEZ À (13)
1317	Combien y a-t-il d'années que (NOM) est	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐
1318	Quel âge avait (NOM) lorsqu'il/elle est décédé(e) ? SI NE SAIT PAS, INSISTEZ ET POSEZ D'AUTRES QUESTIONS POUR OBTENIR UNE	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE 12 ANS, ALLEZ À 1323
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	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	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 (NOM) est-elle décédée ?	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐
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.							

pdfelement

SECTION 14: DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
1400	VÉRIFIEZ COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE:	SOU-ÉCHANTILLON 2 (2/3 DES MÉNAGES) ☐	→ 1401
		SOU-ÉCHANTILLON 1 (1/3 DES MÉNAGES) ☐	→ 1533
1401	VÉRIFIEZ 217 ET 218 : TOUT ENFANT DE 0-4 ANS VIVANT AVEC SA MÈRE ?	OUI ☐ ↓ / NON ☐	→ 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 ☐☐		
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 . . . . . 0☐ 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 fabriques 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.	YES NO DK 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 heure ? SI 'JAMAIS', INSCRIRE '0'. SI 'NE SAIT PAS', INSCRIRE '8'	a) NOMBRE DE JOURS LAISSÉ SEUL PENDANT PLUS D'UNE HEURE . . . . . ☐ b) NOMBRE DE JOURS LAISSÉ AVEC UN ENFANT PENDANT PLUS D'UNE HEURE . . . . . ☐	

pdfelement

SECTION 14: DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
1407	VÉRIFIEZ 217 : L'ÂGE DE L'ENFANT ENFANT DE 3-4 ANS ☐ ↓ ENFANT < 3 ANS ☐ → 1500		
1408	VÉRIFIEZ 217 ET 218 : TOUT ENFANT DE 3-4 ANS VIVANT AVEC SA MÈRE ? OUI ☐ ↓ NON ☐ → 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 ☐☐		
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.	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 sante 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	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 14: DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
1416	Est-ce que (NOM) est capable de suivre de simples instructions pour 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	

pdfelement

SECTION 15: VIOLENCE DOMESTIQUE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1500	VÉRIFIEZ LA PAGE DE COUVERTURE: FEMME SÉLECTIONNÉE POUR LE SECTION VD ? FEMME SÉLECTIONNÉE POUR CETTE SECTION ☐ ↓ FEMME NON SÉLECTIONNÉE ☐ →		1533
1501	VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES: NE PAS CONTINUEZ TANT QUE VOUS N'ÊTES PAS CERTAINE D'ÊTRE EN PRIVÉ. VOUS ÊTES EN PRIVÉ . . . . . 1 ↓ IMPOSSIBLE D'ÊTRE EN PRIVÉ . . . . . 2 →		1532
1501A	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 Haïti. 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.		
1502	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 UN HOMME ☐ →		1516

No.			OUI	NON	NSP
1503	Tout d'abord, je vais vous poser des questions sur des situations auxquelles certaines femmes sont confrontées. Dites-moi, s'il vous plait, si les situations suivantes s'appliquent à vos relations				
	a) Il (est/était) jaloux ou en colère si vous (parlez/parliez) à	JALOUX	1	2	8
	b) Il vous (accuse/accusait) souvent d'être infidèle ?	ACCUSE	1	2	8
	c) Il ne vous (permet/permettait) pas de voir vos amies ?	VOIR AMIES	1	2	8
	d) Il (essaye/essayait) de limiter vos contacts avec votre famille ?	VOIR FAMILLE	1	2	8
	e) Il (insiste /insistait) pour savoir où vous (êtes/êtiez) à tous moments ?	OÙ VOUS ÊTES	1	2	8

No.			DÉJÀ ARRIVÉ		B. SOUVENT	TEMPS EN TEMPS	PAS DANS 12 DERNIERS MOIS
1504	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	OUI	1 →	1	2	3
			NON	2 ↓			
		b) Vous menace de vous blesser ou de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui	OUI	1 →	1	2	3
			NON	2 ↓			
		c) Vous insulte ou vous rabaisse ?	OUI	1 →	1	2	3
			NON	2 ↓			

pdfelement

SECTION 15: VIOLENCE DOMESTIQUE

Remove Watermark Now

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1505	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 ?	

	DÉJÀ ARRIVÉ		SOUVENT	TEMPS EN TEMPS	PAS DANS 12 DERNIERS MOIS
a) vous bouscule, secoue ou vous jette quelque chose ?	OUI NON	1 2	1	2	3
b) vous gifle ?	OUI NON	1 2	1	2	3
c) vous torde le bras ou vous tire les cheveux ?	OUI NON	1 2	1	2	3
d) vous frappe à coups de poings ou avec quelque chose qui pouvait vous blesser ?	OUI NON	1 2	1	2	3
e) vous donne des coups de pieds, vous traîne par terre ou vous batte ?	OUI NON	1 2	1	2	3
f) essaye de vous étrangler ou de vous brûler avec l'intention de le faire ?	OUI NON	1 2	1	2	3
g) vous menace ou vous attaque avec un couteau, un fusil ou une autre arme ?	OUI NON	1 2	1	2	3
h) vous force physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui quand vous ne le vouliez pas ?	OUI NON	1 2	1	2	3
i) vous force physiquement à pratiquer d'autres actes sexuels que vous ne	OUI NON	1 2	1	2	3
j) vous force en vous menaçant ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	OUI NON	1 2	1	2	3

1506	VÉRIFIEZ 1505A (a-j): AU MOINS UN 'OUI' ☐ PAS UN SEUL 'OUI' ☐ →		1509
1507	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 . . . . . ☐☐ AVANT MARIAGE/AVANT VIVRE ENSEMBLE 95	
1508	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 ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	b) des hématomes aux yeux, des entorses, des luxations ou des brûlures ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	c) des blessures profondes, des os cassés, des dents cassées ou d'autres blessures graves ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1509	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 . . . . . 1 NON . . . . . 2 →	1511
1510	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	

pdfelement

SECTION 15: VIOLENCE DOMESTIQUE

Remove Watermark Now

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1511	Est-ce que votre (dernier) (mari/partenaire) boit (buvait) de l'alcool ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1513
1512	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	
1513	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	
1514	VÉRIFIEZ 709: MARIÉE PLUS D'UNE FOIS ☐ ↓ MARIÉE SEULEMENT UNE FOIS ☐ →		→ 1516
1515	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 ?	

	DÉJÀ ARRIVÉ	IL Y A 0-11 MOIS	IL Y A 12 MOIS OU PLUS	NE SE SOUVIENT PAS
a) Est-ce qu'il est arrivé qu'un (mari/partenaire) précédent vous batte, vous gifle, vous donne des coups de	OUI 1 → / NON 2 ↓	1	2	3
b) Est-ce qu'il est arrivé qu'un (mari/partenaire) précédent vous force physiquement à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels	OUI 1 → / NON 2 ↓	1	2	3

1516	VÉRIFIEZ 701 ET 702: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A DÉJÀ VÉCU AVEC 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 pour vous JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC 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	→ 1519
1517	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 PRÉCÉDEN . . . . . 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)	
1518	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	

Parlement

SECTION 15: VIOLENCE DOMESTIQUE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1519	VÉRIFIEZ 201, 226 ET 230: A DÉJÀ ÉTÉ ENCEINTE (OUI À 201 OU 226 OU 230) ↓ N'A JAMAIS ÉTÉ ENCEINTE →		1522
1520	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	→ 1522
1521	Qui a agi ainsi pour vous faire mal physiquement pendant que vous êtiez 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)	
1522	VÉRIFIEZ 701 AND 702: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/A DÉJÀ VÉCU AVEC UN HOMME ↓ JAMAIS MARIÉE/JAMAIS VÉCU AVEC UN HOMME →		1522B
1522A	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 êtiez enfant ou adulte, est-ce que quelqu'un vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE 3	→ 1523 → 1524A
1522B	À n'importe quel moment dans votre vie, quand vous êtiez 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	→ 1526
1523	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)	

Remove Watermark Now

SECTION 15: VIOLENCE DOMESTIQUE

Remove Watermark Now

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1524	VÉRIFIEZ 701 ET 702: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A DÉJÀ VÉCU AVEC UN HOMME ☐ → 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 JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC UN HOMME ☐ → 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	→ 1525
1524A	VÉRIFIEZ 1505A (h-j) and 1515A(b): AU MOINS UN 'OUI' ☐ ↓ PAS UN SEUL 'OUI' ☐ →		→ 1526
1525	VÉRIFIEZ 701 ET 702: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A DÉJÀ VÉCU AVEC 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 JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC 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 . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
1526	VÉRIFIEZ 1505A (a-j), 1515A (a,b), 1516, 1520, 1522A ET 1522B: AU MOINS UN 'OUI' ☐ ↓ PAS UN SEUL 'OUI' ☐ →		→ 1530
1527	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	→ 1529
1528	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 MÉDECIN/PERSONNEL SANTÉ . . . . . H POLICE . . . . . I HOMME DE LOI . . . . . J SERVICE SOCIAL . . . . . K AUTRE _____ X (SPECIFY)	→ 1530
1529	Avez-vous parlé de cela à quelqu'un ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1530	Pour autant que vous le sachiez, est-ce que votre père battait votre mère ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

pdfelement

SECTION 15: VIOLENCE DOMESTIQUE

Remove Watermark Now

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
	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.		
1531	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 / OUI, PLUS D'UNE FOIS / NON MARI . . . . . 1 / 2 / 3 AUTRE HOMME ADULTE . . . . . 1 / 2 / 3 FEMME ADULTE . . . . . 1 / 2 / 3	
1532	COMMENTAIRES DE L'ENQUÊTRICE / SI L'ENQUÊTE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE N'A PU ÊTRE MENÉE, DONNEZ LES RAISONS. _____ _____ _____		
1533	NOTEZ L'HEURE.	HEURE . . . . . [ ][ ] MINUTE . . . . . [ ][ ]	

pdfelement

Remove Watermark Now

pdfelement

Remove Watermark Now

ENQUETE MORTALITÉ, MORBIDITÉ ET UTILISATION DES SERVICES (EMMUS-VI)
QUESTIONNAIRE HOMME

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

INSTITUT HAÏTIEN DE L'ENFANCE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . | | | |

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . | | | |

DEPARTMENT . . . . . | | |

RESIDENCE (AIRE MÉTROPOLITAINE=1, CAP HAÏTEN=2, GONAÏVES=3, LES CAYES=4, AUTRES VILLES=5, RUF . . . . . | |

MILIEU (URBAIN = 1; RURAL = 2) . . . . . | |

MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR SOU-ÉCHANTILLON (1=1/3 DES MENAGES, 2=2/3 DES MENAGES) | |

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE L' HOMME _____ | | |

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR | | MOIS | | ANNÉE | | | |
NOM DE L'ENQUÊTEUR	_____	_____	_____	No ENQUÊT | | | |
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT* |
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES |
HEURE	_____	_____		

*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'ENQUÊTÉ** | | TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) |

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 CRÉOLE

CHEF D'ÉQUIPE	CONTRÔLEUSE	CONTRÔLE BUREAU	SAISI PAR
_____ NOM | | | | | NUMÉRO	_____ NOM | | | | | NUMÉRO	| | NUMÉRO	| | NUMÉRO

pdfelement

Remove Watermark Now

CONSENTEMENT

001	CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour l'Institut Haïtien de l'Enfance. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé. Cette enquête menée pour le compte du MSPP, vise à mieux connaitre la situation de santé de la population haïtienne . Dans le cadre de cett en quête, j'aimerias vous poser quelques questions qui aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Les questions prennent habituellement environ 20 minutes.
Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles. Ces informations ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête qui sont tenus de ne pas divulguer les informations recueillies auprès des interviewés. Vous ne courrez aucun risque en participant à cette enquête.

Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, et il n'y a aucune pénalité si vous refusez d'y participer. Mais, nous espérons que vous accepterez d'y participer, car votre participation est très importante pour la réussite de l'étude.

Avez-vous des questions au sujet de l'enquête?

Puis-je commencer l'interview maintenant?

L'ADULTE ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉ	1	→ 101
L'ADULTE N'ACCEPTE PAS D'ÊTRE . . .	2	→ FIN

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES . . . . . MINUTES	
102	Depuis combien de temps vivez-vous de manière continue à (NOM DE LA VILLE, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE) ? SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00' ANNÉE.	ANNÉES . . . . . TOUJOURS . . . . . 95 VISITEUR 96	→ 105
103	Juste avant d'habiter ici, est-ce que vous viviez dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE . . . . . 1 PETITE VILLE . . . . . 2 ZONE RURALE 3	
104	Juste avant d'habiter ici, dans quel department est-ce que vous viviez ?	AIRE METROPOLITAINE . . . . . 01 RESTE-OUEST . . . . . 02 SUD-EST . . . . . 03 NORD . . . . . 04 NORD-EST . . . . . 05 ARTIBONITE . . . . . 06 CENTRE . . . . . 07 SUD . . . . . 08 GRANDE-ANSE . . . . . 09 NORD-OUEST . . . . . 10 NIPPES . . . . . 11 EN DEHORS DU [PAYS] 96	
105	En quel mois et en quelle année êtes-vous né ?	MOIS . . . . . NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	
106	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU106 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES	
106A	VÉRIFIEZ COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE: SOUS-ÉCHANTILLON 1 (1/3 DES MÉNAGES) ↓ SOUS-ÉCHANTILLON 2 (2/3 DES MÉNAGES) →		→ 107
106B	VÉRIFIEZ 106:	15-34 ANS . . . . . 1 35-64 ANS 2	→ 107
106C	Au cours de l'interview, je voudrais mesurer votre tension artérielle. Je le ferai trois fois au cours de l'interview. C'est une procédure qui ne comporte aucun danger. On l'effectue pour savoir si une personne a une pression artérielle élevée. Si elle n'est pas traitée, une pression élevée peut endommager sérieusement le coeur. Je vous donnerai les résultats de la mesure de la pression artérielle après l'interview en vous expliquant ce que signifient les chiffres de votre tension artérielle. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous conseillerons de consulter dans un établissement de santé ou de voir un médecin car nous ne pouvons pas effectué d'autre contrôle ou fournir un traitement au cours de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser sur les mesures de la tension artérielle ?		
	SIGNATURE ENQUÊTEUR _____ DATE _____	OUI, ENQUÊTÉ ACCEPTE . . . . . 1 NON, ENQUÊTÉ N'ACCEPTE PAS 2	→ 107

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
106D	Avant de commencer à mesurer votre tension artérielle, je voudrais vous poser quelques questions sur des choses qui peuvent affecter ces mesures. Avez-vous fait l'une des choses suivantes dans les 30 dernières minutes : a) Manger quelque chose ? b) Bu du café, du thé, de la cola ou une autre boisson contenant de la caféine ? c) Fumé du tabac sous n'importe quelle forme ? d) Effectué une activité physique ou des exercises physiques de manière intensive ?	OUI NON a) MANGÉ . . . . . 1 2 b) CAFÉINE . . . . . 1 2 c) FUMÉ . . . . . 1 2 d) PHYSIQUE 1 2	
106E	REGARDEZ LE BRAS DE L'ENQUÊTÉ ET PRENEZ LE BRASSARD APPROPRIÉ POUR PRENDRE LA TENSION		
106F	LISEZ LES MESURES DE LA PRESSION ARTÉRIELLE . ENREGISTREZ LA PRESSION SYSTOLIQUE ET LA PRESSION DIASTOLIQUE. SI VOUS NE POUVEZ PAS MESURER LA PRESSION ARTÉRIELLE DE L'ENQUÊTÉ, ENREGISTREZ LA RAISON.	SYSTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ REFUSÉ . . . . . 994 PROBLÈMES TECHNIQUES . . . . . 995 AUTRE 996	
107	Êtes-vous allé 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 ?	PRIMAIRE . . . . . 1 SECONDAIRE . . . . . 2 SUPÉRIEUR 3	
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'.	CLASSE/ANNÉE . . . . . ☐☐	
110	VÉRIFIEZ 108: PRIMAIRE OU SECONDAIRE ☐ ↓ SUPÉRIEUR ☐ →		113

* CODES POUR Q. 109

NIVEAU	1=PRIMAIRE	2=SECONDAIRE	3=SUPÉRIEUR
CLASSE	0= 13e/Enfantine 1/Enfantine 2 OU 12e/CP1/1ère an. NON ACHEVÉE 1= 12e/CP1/1ere année 2= 11e/CP2/2e année 3= 10e/CE1/3e année 4= 9e/CE2/4e année 5= 8e/CM1/5e année 6= 7e/CM2/6e année	0 =MOINS D'1 AN COMPLÉTÉ 1 = 6è 2 = 5è 3 = 4è 4 = 3è 5 = 2è 6 = Rétho 7 = Philo	0 =MOINS D'1 AN COMPLÉTÉ 1 = 1ère année 2 = 2è année 3 = 3è année 4 = 4è année ou plus

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	
112	VÉRIFIEZ 111: CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ ☐ ↓ CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ ☐ →		114
113	Lisez-vous un journal ou un magazine pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR . . . . . 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 3 PAS DU TOUT 4	

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
114	Écoutez-vous la radio pratiquement chaque jour, moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR . . . . . 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 3 PAS DU TOUT 4	
115	Regardez-vous la télévision pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR . . . . . 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 3 PAS DU TOUT 4	
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
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?	CATHOLIQUE . . . . . 1 PROTESTANT/MÉTHODISTE/ ADVENTISTE/TÉMOIN DE JÉHOVA 2 VAUDOUSANT . . . . . 3 PAS DE RELIGION . . . . . 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
122A	VÉRIFIEZ COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE: SOUS-ÉCHANTILLON 1 (1/3 DES MÉNAGES) ☐ SOUS-ÉCHANTILLON 2 (2/3 DES MÉNAGES) ☐		→ 124
122B	VÉRIFIEZ 106:	15-34 ANS . . . . . 1 35-64 ANS 2	→ 124
122C	Est-ce que je peux commencer maintenant à mesurer votre tension artérielle ? SIGNATURE ENQUÊTEUR _____ DATE _____	OUI, ENQUÊTÉ ACCEPTE . . . . . 1 NON, ENQUÊTÉ N'ACCEPTE PAS 2	→ 124
122D	PRENEZ LES MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE. ENREGISTREZ LA PRESSION SYSTOLIQUE ET LA PRESSION DIASTOLIQUE. SI VOUS NE POUVEZ PAS MESURER LA PRESSION ARTÉRIELLE DE L'ENQUÊTÉ, ENREGISTREZ LA	SYSTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ REFUSÉ . . . . . 994 PROBLÈMES TECHNIQUES . . . . . 995 AUTRE 996	
124	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de passer une nuit ou plus loin de chez vous ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐☐ AUCUNE 00	→ 125A
125	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été absent de chez vous pendant plus d'un mois d'affilée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
125A	Depuis le tremblement de terre avez-vous vécu à n'importe quel moment dans un camp d'hébergement ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
125B	VÉRIFIEZ COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE: SOUS-ÉCHANTILLON 2 (2/3 DES MÉNAGES) ☐ SOUS-ÉCHANTILLON 1 (1/3 DES MÉNAGES) ☐		→ 201 → 801

pdfelement

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 . . . . . [ ][ ]	
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 . . . . . [ ][ ]	
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 . . . . . [ ][ ]	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL DES ENFANTS . . . . . [ ][ ]	
209	VÉRIFIEZ 208: A EU PLUS D'UN ENFANT ↓ A EU SEULEMENT UN ENFANT → 211 N'A EU AUCUN ENFANT → 301		
210	Est-ce que tous les enfants dont vous êtes le père ont tous la même mère biologique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

pdfelement

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
211	VÉRIFIEZ 208: A EU PLUS D'UN ENFANT ☐ ↓ a) Quel âge aviez-vous quand votre premier enfant est né ? A EU SEULEMENT UN ENFANT ☐ ↓ b) Quel âge aviez-vous quand votre enfant est né ?	ÂGE EN ANNÉES . . . . . ☐☐	
212	VÉRIFIEZ 203 ET 205: AU MOINS UN ENFANT VIVANT ☐ ↓ AUCUN ENFANT VIVANT ☐ →		301
213	VÉRIFIEZ 203 ET 205: PLUS D'UN ENFANT VIVANT ☐ ↓ a) Quel âge a votre plus jeune enfant ? SEULEMENT UN ENFANT VIVANT ☐ ↓ b) Quel âge a votre enfant ?	ÂGE EN ANNÉES . . . . . ☐☐	
214	VÉRIFIEZ 213: (LE PLUS JEUNE) ENFANT A 0-2 ANS ☐ ↓ (LE PLUS JEUNE) ENFANT A 3 ANS OU PLUS ☐ →		301
215	VÉRIFIEZ 203 ET 205: PLUS D'UN ENFANT VIVANT ☐ ↓ a) Quel est le nom de votre plus jeune enfant ? SEULEMENT UN ENFANT VIVANT ☐ ↓ 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	

pdfelement

Remove Watermark Now

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 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 batonnet 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
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 régles 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 _____ A (PRÉCISEZ) OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE _____ B (PRÉCISEZ) NON . . . . . Y

pdfelement

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
302	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous : a) Entendu à la radio un message sur la planification familiale ? b) Vu à la télévision quelque chose aur 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 ?	OUI NON a) RADIO . . . . . 1 2 b) TÉLÉVISION . . . . . 1 2 c) JOURNAL OU MAGAZINE . . . . . 1 2 d) PORTABLE 1 2	
303	Au cours les 12 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 régles 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 régles ne commencent, pendant la période des régles, juste après que les régles soient terminées ou bien au milieu de deux périodes de régles ?	JUSTE AVANT QUE LES RÉGLES COMMENCENT . . . . . 1 PENDANT LES RÉGLES . . . . . 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÉGLES . . . . . 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES . . . . . 4 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 6 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 plait, 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.	D'ACCORD / PAS D'ACCORD / NSP a) CONTRACEPTION PROBLÈME DE FEMME 1 2 8 b) FEMME PEUT DEVENIR LÉGÈRE 1 2 8	

pdfelement

SECTION 4. UNION ET ACTIVITÉ SEXUELLE

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
401	Êtes-vous actuellement marié ou vivez-vous avec une femme comme si vous êtiez marié ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ . . . . . 1 OUI, ACTUELLEMENT PLACÉ . . . . . 2 OUI, ACTUELLEMENT VIVAVE . . . . . 3 OUI, VIT AVEC UNE FEMM . . . . . 4 NON, PAS EN UNION 5	→ 404
402	Avez-vous déjà été marié ou avez-vous vécu avec une femme comme si vous étiez marié ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉ/PLACÉ/VIVAVEK . . . . . 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 VIT COMME MARIÉ ☐☐	
407	VÉRIFIEZ 405: UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ / PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ a) Dites-mois, s'il vous plait, le nom de (votre épouse/femme avec qui vous vivez comme si vous étiez marié) ? b) Dites-mois, s'il vous plait, le nom de chacune de vos épouses ou femmes avec qui vous vivez comme si vous étiez marié) ? INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE DE CHACUNE DES ÉPOUSES ET DES FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ. SI UNE FEMME N'EST PAS LISTÉE DANS LE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.	NOM / NUMÉRO DE LIGNE _____ ☐☐ _____ ☐☐ _____ ☐☐ _____ ☐☐	408 Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? ÂGE ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐	
408	POSEZ 408 POUR CHAQUE PERSONNE.		
409	VÉRIFIEZ 407: UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ / PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐		→ 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	

pdfelement

SECTION 4. UNION ET ACTIVITÉ SEXUELLE

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
411	VÉRIFIEZ 405 ET 410: LES DEUX SONT CODE '2' ↓ / AUTRE ↓ a) En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (épouse/partenaire) ? b) Je voudrais maintenant vous parler de votre première (épouse/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec elle ?	MOIS . . . . . ☐☐ NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAIT PAS L'ANNÉ 9998	→ 413
412	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec elle pour la première fois ?	ÂGE . . . . . ☐☐	
413	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR ÊTRE EN PRIVÉ.**		
414	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 réponse 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 . . . . . ☐☐	→ 501
415	Je voudrais 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 ☐☐	→ 417 → 427

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 4. UNION 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 préservatif 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/PLACÉ VIVAVEK . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ . . 2 PARTENAIRE/FIANCÉ/ AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 PROSTITUÉE/CLIENT . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	ÉPOUSE/PLACÉ VIVAVEK . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ . . 2 PARTENAIRE/FIANCÉ/ AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 PROSTITUÉE/CLIENT . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	ÉPOUSE/PLACÉ VIVAVEK . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ . . 2 PARTENAIRE/FIANCÉ/ 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	NOMBRE DE FOIS	NOMBRE DE FOIS . . . . .
422	Quel âge a cette personne ?	ÂGE DE LA PARTENAIRE NE SAIT PAS 98	ÂGE DE LA PARTENAIRE NE SAIT PAS 98	ÂGE DE LA PARTENAIRE 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 . . . . . NE SAIT PAS 98

pdfelement

SECTION 4. UNION ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
425	VÉRIFIEZ 419 (TOUTES LES COLONNES): AU MOINS UNE PARTENAIRE EST UNE PROSTITUÉE ☐ ↓ AUCUNE PARTENAIRE N'EST UNE PROSTITUÉE ☐ →		427
426	VÉRIFIEZ 419 ET 417 (TOUTES LES COLONNES): PRÉSERVATIF UTILISÉ AVEC CHAQUE PROSTITUÉE ☐ →		430
	AUTRE ☐ →		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 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 préservatif 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 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 . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
434	VÉRIFIEZ 417: PARTENAIRE LA PLUS RÉCENTE (PREMIÈRE COLONNE) PAS POSÉE ☐ →		438
	PRÉSERVATIF UTILISÉ ☐ ↓ PAS DE PRÉSERVATIF UTILISÉ ☐ →		438
435	Vous avez dit que la dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, un préservatif avait été utilisé. Quelle était la marque du préservatif utilisée cette fois là ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR L'EMBALLAGE.	PANTÈ . . . . . 01 CONDOM SANS NOM . . . . . 02 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
436	Où vous étiez-vous procuré le préservatif 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. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT/GOUVERNEMENT . . . 11 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 12 **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 22 CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . 23 CABINET MÉDECIN PRIVÉ . . . . . 24 PHARMACIE . . . . . 25 **SECTEUR MÉDICAL MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE MIXTE . . . . . 31 CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . 32 CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . 33 **SECTEUR MÉDICAL NON INSTITUTIONNEL** CLINIQUE MOBILE . . . . . 41 AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR . . 42 SAGE-FEMME/MATRONE AVEC BOÎTE . . . . . 43 **AUTRE SOURCE NON MËDICALE** BOUTIQUE/ MARCHÉ . . . . . 51 BAR 52 DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE . . 53 ÉCOLE . . . . . 54 PARENT(E)S/ AMI(E)S . . . . . 55 AUTRE _____ (PRÉCISER) 96 NE SAIT PAS 98	
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 préservatif 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 MASCULINE . . . . . 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	

pdfelement

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501	VÉRIFIEZ 401: ACTUELLEMENT MARIÉ OU VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE ↓ NON MARIÉ ACTUELLEMENT ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE →		514
502	VÉRIFIEZ 439: HOMME NON STÉRILISÉ ↓ HOMME STÉRILISÉ →		514
503	VÉRIFIEZ 407: UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ↓ PLUS D'UNE 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 _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	514
507	VÉRIFIEZ 208: A EU 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 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 DES ENFANTS ↓ a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ? N'A PAS 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 _____ 996 (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

pdfelement

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 _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	→ 514
512	VÉRIFIEZ 208: A 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 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 ☐ → a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ? N'A PAS 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 _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	
514	VÉRIFIEZ 203 ET 205: A DES ENFANTS VIVANTS ☐ → 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 auriez-vous voulu en avoir ? AUCUN ENFANT VIVANT ☐ → b) Si 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 → 601 NOMBRE . . . . . ☐☐ AUTRE _____ 96 → 601 (PRÉCISEZ)	
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 _____ 96 (PRÉCISEZ)	

pdfelement

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 ☐ ↓ NON MARIÉ ACTUELLEMENT ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE ☐ →		→ 612
608	VÉRIFIEZ 606: CODE '1' OU '2' ENCERCLÉ ☐ ↓ AUTRE ☐ →		→ 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) ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ 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 ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ 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 ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE 6	

pdfelement

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

Remove Watermark Now

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 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	

pdfelement

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 (1)	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 (1)	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 (1)	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 NON NSP a) DURANT GROSSESSE 1 2 8 b) DURANT ACCOUCHEMENT 1 2 8 c) EN ALLAITANT 1 2 8	
709	VÉRIFIEZ 708: AU MOINS UN 'OUI' ☐ AUTRE ☐		→ 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	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 . . . . . ☐☐ DEUX ANS OU PLUS 95	
714	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous eu les résultats du test ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 715
714A	Pourquoi n'avez vous pas eu les résultats du test?	PAS ÉTÉ CHERCHÉ . . . . . A PEUR DE CONNAÎTRE LE RÉSULTA . . . . . B TEMPS D'ATTENTE TROP LONG . . . . . C AUTRE _____ X SPÉCIFIEZ	

pdfelement

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 GOUVERNEMENT . . . . . 11 CENTRE DE SANTÉ GOUVT . . . . . 12 CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . 13 CLINIQUE PLANNING FAMILIA . . . . . 14 CLINIQUE MOBILE . . . . . 15 AGENT DE SANTÉ . . . . . 16 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 17 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ MÉDECIN PRIVÉ . . . . . 21 CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . 22 PHARMACIE . . . . . 23 CLINIQUE MOBILE . . . . . 24 AGENT DE SANTÉ . . . . . 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 26 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL MIXTE . . . . . 31 CENTRE DE SANTÉ . . . . . 32 CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . 33 CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . 34 CLINIQUE MOBILE . . . . . 35 AGENT DE SANTÉ . . . . . 36 AUTRE SECTEUR MIXTE _____ 37 (PRÉCISEZ) 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 GOUVERNEMENT . . . . . A CENTRE DE SANTÉ GOUVT . . . . . B CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . C CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . D CLINIQUE MOBILE . . . . . E AGENT DE SANTÉ . . . . . F AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ G (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ MÉDECIN PRIVÉ . . . . . H CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . I PHARMACIE . . . . . J CLINIQUE MOBILE . . . . . K AGENT DE SANTÉ . . . . . L AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ M (PRÉCISEZ) **SECTEUR MIXTE** HÔPITAL MIXTE . . . . . N CENTRE DE SANTÉ . . . . . O CENTRE CDV INDÉPENDANT . . . . . P CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . Q CLINIQUE MOBILE . . . . . R AGENT DE SANTÉ . . . . . S AUTRE SECTEUR MIXTE _____ T (PRÉCISEZ) AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	

pdfelement

Remove Watermark Now

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	
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 OU DU SIDA ☐ ↓ / N'A PAS ENTENDU PARLER DU VIH OU DU SIDA ☐ ↓ 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 SEXUELS ☐ ↓ / N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS ☐		→ 736
729	VÉRIFIEZ 727: A ENTENDU PARLER D'AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES? OUI ☐ ↓ / NON ☐		→ 731
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	

pdfelement

Remove Watermark Now

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 AND 732: A EU UNE INFECTION (UN 'OUI') ↓ N'A PAS EU 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 (2)	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. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR MÉDICAL PUBLIC** HÔPITAL D'ÉTAT/GOUVERNEMENT A CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . B **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . C CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . D CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . E CABINET MÉDECIN PRIVÉ . . . . . F PHARMACIE . . . . . G **SECTEUR MÉDICAL MIXTE** HÔPITAL/CLINIQUE MIXTE . . . . . H CENTRE DE SANTÉ (CAL/CSL)/ DISPENSAIRE . . . . . I CLINIQUE PLANNING FAMILIAL . . J **SECTEUR MÉDICAL NON INSTITUTIONNEL** CLINIQUE MOBILE . . . . . K AGENT DE SANTÉ/ PROMOTEUR . . L SAGE-FEMME/MATRONE AVEC BOÎTE . . . . . M **AUTRE SOURCE NON MËDICALE** BOUTIQUE/ MARCHÉ . . . . . N BAR . . O DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE . . P ÉCOLE . . . . . Q PARENT(E)S/ AMI(E)S . . . . . R AUTRE _____ X (PRÉCISER)	
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 d'autres femmes ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

pdfelement

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
801	Certains hommes sont circoncis, c'est-à-dire qu'on leur a enlevé entièrement le prépuce du pénis. Êtes-vous circoncis ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
805	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 ? 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.	NOMBRE D'INJECTIONS . . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	→ 808
806	Parmi ces injections, combien ont été effectuées par un médecin, une infirmière, un pharmacien, un dentiste ou un autre agent de santé ? 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.	NOMBRE D'INJECTIONS . . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	→ 808
807	La dernière fois que vous avez eu une injection effectuée par un prestataire 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	
808	Fumez-vous actuellement du tabac tous les jours, certains jours ou pas du tout ?	TOUS LES JOURS . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 810
808A	Depuis combien d'années fumez-vous? SI MOINS D' UNE ANNÉE, ENRÉGISTEZ "00"	ANNÉES . . . . . [ ][ ]	
808B	VÉRIFIEZ 808: CERTAINS JOURS. CODE "2" [ ] TOUS LES JOURS. CODE "1" [ ]		→ 811
809	Dans le passé, est-ce que fumiez tous les jours ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 812
810	Dans le passé, est-ce que vous fumiez tous les jours, certians jours ou est-ce que vous ne fumiez pas ?	TOUS LES JOURS . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 813
811	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. 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'.	NOMBRE PAR JOUR a) CIGARETTES COMMERCIALES . . . . . [ ][ ][ ] b) CIGARETTES ROULÉES . . [ ][ ][ ] d) PIPES À TABAC . . . . . [ ][ ][ ] e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS . . . . . [ ][ ][ ] f) PIPES À EAU . . . . . [ ][ ][ ] g) AUTRE CHOSE . . . . . [ ][ ][ ]	→ 813
	a) Des cigarettes fabriquées commercialement ? b) Des cigarette roulées à la main ? d) Des pipes à tabac? e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ? f) Nombre de sessions de pipe à eau ? g) Autre chose ? _____ (PRÉCISEZ)		

pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
812	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. 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'. a) Des cigarettes fabriquées commercialement ? b) Des cigarette roulées à la main ? d) Des pipes à tabac? e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ? f) Nombre de sessions de pipe à eau ? g) Autre chose ? _____ (PRÉCISEZ)	NOMBRE PAR SEMAINE a) CIGARETTES COMMERCIALES . . . . . [ ][ ][ ] b) CIGARETTES ROULÉES . . [ ][ ][ ] d) PIPES À TABAC . . . . . [ ][ ][ ] e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS . . . . . [ ][ ][ ] f) PIPES À EAU . . . . . [ ][ ][ ] g) AUTRE CHOSE . . . . . [ ][ ][ ]	
813	Consommez-vous actuellement du tabac non-fumé chaque jour, certains jours ou pas du tout ?	TOUS LES JOURS . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 815 → 815A
814	En moyenne, combien de fois par jour utilisez-vous les produits suivants ? Dites-mois aussi si vous utilisez le produit, mais pas chaque jour. 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'. a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ? b) Du tabac à priser, à inhaler par le nez ? c) Du tabac à mâcher ? e) Autre chose ? _____ (PRÉCISEZ)	NOMBRE DE FOIS PAR JOUR a) TABAC À CHIQUER . . . . . [ ][ ][ ] b) TABAC À PRISER . . . . . [ ][ ][ ] c) TABAC À MÂCHER . . . . . [ ][ ][ ] e) AUTRE CHOSE . . . . . [ ][ ][ ]	→ 815A
815	En moyenne, combien de fois par semaine utilisez-vous les produits suivants ? Dites-mois aussi si vous utilisez ce produit, mais pas chaque semaine. 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'. a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ? b) Du tabac à priser, à inhaler par le nez ? c) Du tabac à mâcher ? e) Autre chose ? _____ (PRÉCISEZ)	NOMBRE DE FOIS PAR SEMAINE a) TABAC À CHIQUER . . . . . [ ][ ][ ] b) TABAC À PRISER . . . . . [ ][ ][ ] c) TABAC À MÂCHER . . . . . [ ][ ][ ] e) AUTRE CHOSE . . . . . [ ][ ][ ]	
815A	Vous arrive-t-il de boire de l'alcool ? SI OUI: Buvez-vous de l'alcool tous les jours, de temps en temps ou rarement?	TOUS LES JOURS . . . . . 1 DE TEMPS EN TEMPS . . . . . 2 RAREMENT . . . . . 3 NON (JAMAIS) 4	→ 816

pdfelement

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
815B	Quel type d'alcool buvez-vous? Quel autre type d'alcool buvez-vous? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	BIÈRE . . . . . A TAFIA/CLAIRIN . . . . . B RHUM . . . . . C VIN . . . . . D AUTRE X	
816	Êtes-vous couvert par une assurance médicale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 817A
817	Par quel type d'assurance médicale êtes-vous couvert ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MUTUELLE DE SANTÉ/ASSURANCE SANTÉ CONNUNAUTAIRE . . . . . A ASSURANCE SANTÉ PAR L'EMPLOYEUR B SÉCURITÉ SOCIALE . . . . . C ASSURANCE PRIVÉE . . . . . D AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
817A	VÉRIFIEZ COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE: SOUS-ÉCHANTILLON 1 (1/3 DES MÉNAGES) ☐ ↓ SOUS-ÉCHANTILLON 2 (2/3 DES MÉNAGES) ☐ →		→ 963
817B	VÉRIFIEZ 106:	15-34 ANS . . . . . 1 35-64 ANS 2	→ 963
817C	Est-ce que je peux commencer maintenant à mesurer votre tension artérielle? SIGNATURE DE L'ENQUÊTEU _____ DATE	OUI, L'ENQUÊTÉ ACCEPTE . . . . . 1 NON, L'ENQUÊTÉ N'ACCEPTE PAS 2	→ 901
817D	PRENEZ LES MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE. ENREGISTREZ LA PRESSION SYSTOLIQUE ET LA PRESSION DIASTOLIQUE . SI VOUS NE POUVEZ PAS MESURER LA PRESSION ARTÉRIELLE DE L'ENQUÊTÉ, ENREGISTREZ LA	SYSTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ REFUSÉ . . . . . 994 PROBLÈMES TECHNIQUES . . . . . 995 AUTRE 996	→ 901

Remove Watermark Now
pdfelement

SECTION 9. MALADIES NON TRANSMISSIBLES

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODE	ALLEZ À
900A	VÉRIFIEZ COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE: SOUS-ÉCHANTILLON 1 (1/3 DES ☐ SOUS-ÉCHANTILLON 2 (2/3 DES MÉNAGES) ☐		→ 963
900B	VÉRIFIEZ 106:	15-34 ANS . . . . . 1 35-64 ANS 2	→ 963 → 901
901	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé a déjà vérifié votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
902	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une tension élevée ou de	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 906
903	Dans les 12 derniers mois, est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a dit que vous aviez une tension élevée ou de l'hypertension?	OUI . . . . . 1 NON 2	
904	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a prescrit des médicaments pour contrôler votre pression artérielle?	OUI . . . . . 1 NON 2	
905	Est-ce que vous prenez des médicaments pour contrôler votre tension artérielle?	OUI . . . . . 1 NON 2	
906	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé a déjà mesuré le niveau de sucre dans votre sang ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
907	Est-ce qu'un médecin ou un professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez un niveau élevé de sucre dans le sang ou du diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 911
908	Dans les 12 derniers mois, est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a dit que vous aviez un niveau élevé de sucre dans le sang ou du diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
909	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a prescrit des médicaments pour contrôler votre niveau de sucre ou de diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
910	Est-ce que vous prenez des médicaments pour contrôler votre niveau élevé de sucre dans le sang ou diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
911	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une maladie cardiaque ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 913
912	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie cardiaque ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
913	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une maladie pulmonaire ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 915
914	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie pulmonaire ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
915	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez un cancer ou une tumeur ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→917

pdfelement

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODE	ALLEZ A
916	Suivez-vous actuellement un traitement pour un cancer ou une tumeur ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
917	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous faisiez une dépression ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 918A
918	Suivez-vous actuellement un traitement pour une depression ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
918A	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous étiez épileptique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 919
918B	Suivez-vous actuellement un traitement pour l'épilepsie ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
919	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez de l'arthrite ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 921
920	Suivez-vous actuellement un traitement pour l'arthrite ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
921	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une autre maladie chronique, c'est à-dire une autre maladie de longue durée ?	OUI . . . . . 1 _____ (PRÉCISEZ LA MALADIE CHRONIQUE) NON 2	→ 951
922	Suivez-vous actuellement un traitement pour [MALADIE CHRONIQUE À Q. 921] ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

Remove Watermark Now
pdfelement

Remove Watermark Now

SECTION 9. MALADIES NON TRANSMISSIBLES (TENSION ARTÉRIELLE MOYENNE)

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODE	ALLEZ À
951	VÉRIFIEZ Q122D ET Q817D: PRESSIONS SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES À Q122D ET À Q817D ☐ PRESSIONS SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES À Q122D ET À Q817D ☐		→ 957
952	ENREGISTREZ ET CALCULEZ LA MOYENNE DE LA PRESSION SYSTOLIQUE ET DE LA PRESSION DIASTOLIQUE DE Q122D ET Q817D.		
953	MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE DE Q122D	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	
954	MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE DE Q817D	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	
955	SOMME DE Q953 + Q954	SOMME SYSTOLIQUE ☐☐☐ SOMME DIASTOLIQUE ☐☐☐	
956	DIVISEZ Q955 PAR 2	MOYENNE SYSTOLIQUE ☐☐☐ MOYENNE DIASTOLIQUE ☐☐☐	→ 961
957	VÉRIFIEZ Q122D PRESSION SYSTOLIQUE ET PRESSION DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES À Q122D ☐ LES DEUX PRESSIONS SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES À Q122D ☐		→ 960
958	VÉRIFIEZ Q817D: PRESSION SYSTOLIQUE ET PRESSION DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉE À Q817D ☐ LES DEUX PRESSIONS SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES À Q817D ☐		→ 960
959	VÉRIFIEZ Q106F: PRESSION SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES À Q106F ☐ LES DEUX PRESSIONS SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES À Q106F ☐		→ 963
960	ENREGISTREZ LA PRESSION SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE.	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	

pdfelement

961 UTILISEZ LE TABLEAU CI-DESSOUS POUR DÉTERMINER LE CODE CORRECT POUR ENREGISTRER DANS LE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE ET SUR LE FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE .

ENCERCLEZ LA LIGNE OÙ VOUS TROUVEZ LA VALEUR DE LA PRESSION **SYSTOLIQUE** DE Q956 OU Q960.

ENSUITE, ENCERCLEZ LA **COLONNE** OÙ VOUS TROUVEZ LA VALEUR DE LA PRESSION DIASTOLIQUE DE Q956 OU Q960.

LA VALEUR QUI SE TROUVE À L'INTERSECTION DE LA LIGNE ET DE LA COLONNE ENCERCLÉES DANS LE TABLEAU SERA UTILISÉE POUR COMPLÉTER Q962.

PRESSION SYSTOLIQUE MOYENNE	PRESSION DIASTOLIQUE MOYENNE					
	<84	85-89	90-99	100-109	110-119	≥ 120
≤129	1	2	3	4	5	6
130-139	2	2	3	4	5	6
140-159	3	3	3	4	5	6
160-179	4	4	4	4	5	6
180-209	5	5	5	5	5	6
≥ 210	6	6	6	6	6	6

962 ENREGISTREZ DANS LE TABLEAU CI-DESSOUS LE NOMBRE QUE VOUS AVEZ ENCERCLÉ À Q961. UTILISEZ ENSUITE LES INSTRUCTIONS À DROITE DE CE NOMBRE POUR COMPLÉTER LE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE ET LE FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE POUR L'ENQUÊTÉ. DONNEZ À L'ENQUÊTÉ LE FORMULAIRE ET RÉPONDEZ À TOUTES SES QUESTIONS.

	CATÉGORIE DE LA TENSION ARTÉRIELLE DE L'ENQUÊTÉE	CONSULTEZ UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ POUR VÉRIFIER LA TENSION ARTÉRIELLE DANS :
1	NORMALE	**24 MOIS**
2	À LA LIMITE SUPÉRIEURE DU SEUIL NORMAL	**12 MOIS**
3	AU-DESSUS DU SEUIL NORMAL	**2 MOIS**
4	MODÉRÉMENT ÉLEVÉE	**1 MOIS**
5	TRÈS ÉLEVÉE	**7 JOURS**
6	EXTRÊMEMENT ÉLEVÉE	**AUJOURD'HUI**

963 INSCRIVEZ L'HEURE.

HEURE . . . . . | | |

MINUTES . . . . . | | |

pdfelement

Remove Watermark Now

OBSERVATION DE L'ENQUÊTEUR

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

pdfelement

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATION DU CONTRÔLEUR

Remove Watermark Now

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 – Créer 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			

pdfelement