

République du Cameroun



Enquête Démographique
et de Santé

2018

RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN



ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ 2018

Institut National de la Statistique
(INS)
Yaoundé, Cameroun

Ministère de la Santé Publique
Yaoundé, Cameroun

The DHS Program
ICF
Rockville, Maryland, USA

Février, 2020



Ce rapport présente les résultats de la cinquième Enquête Démographique et de Santé du Cameroun (EDSC-V) réalisée sur le terrain du 16 juin 2018 au 19 janvier 2019, par l’Institut National de la Statistique (INS), en étroite collaboration avec le Ministère de la Santé Publique. L’enquête a été financée par le Gouvernement camerounais, l’Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID), l’Initiative Présidentielle des États-Unis Contre le Paludisme (PMI), le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) et le Fonds Mondial à travers le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP). En outre, le Centre de Recherches Statistiques, Économiques et Sociales et de Formation pour les pays Islamiques (SESRIC) a contribué pour le module sur le tabagisme. D’autres institutions ont également apporté leur expertise à la réalisation de cette opération. Parmi elles figurent le Centre Pasteur du Cameroun (CPC) pour l’analyse des prélèvements sanguins afin d’estimer la prévalence du VIH, et le Centre International de Référence Chantal Biya (CIRCB) pour le contrôle de qualité externe des tests du VIH. ICF a fourni l’assistance technique à l’ensemble du projet par le biais du Programme Mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé, The DHS Program, financé par l’USAID, et dont l’objectif est de fournir un soutien et une assistance technique aux pays du monde entier pour la réalisation des enquêtes sur la population et la santé.

Pour tous renseignements concernant l’EDSC-V, contacter l’Institut National de la Statistique (INS), BP 134, Yaoundé, Cameroun ; téléphone : +(237) 2 22 22 04 45 ; fax : +(237) 2 22 23 24 37 ; internet : www.statistics-cameroon.org

Pour obtenir des informations sur le Programme DHS, contactez 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.

Photos de couverture : Yaoundé, Cameroun. Monument de la Réunification du Cameroun. © 2019 Charles LAMBI ; Buea, Cameroun. Monument du cinquantenaire de la Réunification. © 2019 Donatien FEUSSI HUGUES.

Citation recommandée :

Institut National de la Statistique (INS) et ICF. 2020. *Enquête Démographique et de Santé du Cameroun 2018*. Yaoundé, Cameroun et Rockville, Maryland, USA : INS et ICF.

TABLEAU DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES	ix
PREFACE	xxii
REMERCIEMENTS	xxiii
SIGLES ET ABRÉVIATIONS	xxv
LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ AU CAMEROUN	xxxi
INDICATEURS SUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE	xxxix
CARTE DE CAMEROUN	xl
1 PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE	1
1.1 Objectifs de l'enquête.....	2
1.2 Conception de l'échantillon.....	3
1.3 Questionnaires	4
1.4 Test du niveau d'iode dans le sel de cuisine, anthropométrie, tests d'anémie, du paludisme et du VIH.....	5
1.4.1 Test du niveau d'iode dans le sel de cuisine	6
1.4.2 Mesures anthropométriques	6
1.4.3 Test d'anémie.....	6
1.4.4 Test du paludisme	6
1.4.5 Test du VIH	7
1.5 Pré-test.....	9
1.6 Formation du personnel de collecte	10
1.7 Collecte des données	10
1.8 Traitement des données	11
1.9 Analyse des données et rédaction des rapports.....	11
1.10 Taux de réponse.....	12
2 CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES	13
2.1 Conditions de vie des ménages.....	14
2.1.1 Sources d'approvisionnement en eau de boisson et traitement.....	14
2.1.2 Installations sanitaires.....	17
2.1.3 Exposition à la fumée à l'intérieur du logement	19
2.1.4 Autres caractéristiques du logement	19
2.1.5 Biens durables des ménages.....	20
2.1.6 Bien-être économique du ménage.....	21
2.1.7 Lavage des mains.....	22
2.2 Population des ménages et composition	23
2.2.1 Structure de la population	24
2.2.2 Taille et composition des ménages	24
2.3 Protection de l'enfant	24
2.3.1 Enfants orphelins et résidence avec leur parent	25
2.3.2 Enregistrement des naissances à l'état civil	26

2.4	Instruction.....	27
2.4.1	Niveau d’instruction atteint.....	28
2.4.2	Fréquentation scolaire.....	29
3	CARACTÉRISTIQUES DES ENQUÊTÉS.....	49
3.1	Caractéristiques de base des enquêtés	49
3.2	Niveau d’instruction et alphabétisation	50
3.3	Exposition aux médias et utilisation de l’internet.....	53
3.4	Emploi	54
3.5	Occupation.....	55
3.6	Couverture par une assurance médicale	56
3.7	Consommation de tabac.....	57
3.8	insécurité alimentaire.....	57
4	NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉ SEXUELLE.....	83
4.1	État matrimonial	84
4.2	Polygamie.....	84
4.3	Âge à la première union.....	86
4.4	Âge aux premiers rapports sexuels	87
4.5	Activité sexuelle récente.....	88
5	FÉCONDITÉ.....	99
5.1	Fécondité actuelle.....	100
5.2	Enfants déjà nés et enfants survivants	101
5.3	Intervalles intergénésiques	102
5.4	Insusceptibilité de tomber enceinte	102
5.5	Âge à la première naissance	104
5.6	Fécondité des adolescentes.....	105
5.6.1	Comportements en matière de santé reproductive avant l’âge de 15 ans.....	106
6	PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ.....	115
6.1	Désir d’avoir un enfant ou un autre enfant	116
6.2	Nombre idéal d’enfants désirés	117
6.3	Planification des naissances/grossesse	118
6.4	Taux de fécondité désirée	119
7	PLANIFICATION FAMILIALE	129
7.1	Connaissance et utilisation de la contraception	130
7.2	Source d’approvisionnement en méthodes modernes.....	133
7.3	Choix informé.....	133
7.4	Demande en planification familiale.....	134
7.5	Prise de décision concernant la planification familiale	136
7.6	Exposition aux messages sur la planification familiale dans les medias	137
7.7	Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale.....	137
8	MORTALITÉ DES ENFANTS.....	155
8.1	Mortalité infantile et mortalité infanto-juvénile	156
8.2	Facteurs de risque biodémographiques.....	158

8.3	Mortalité périnatale	159
8.4	Comportements Procréateurs à Hauts Risques	160
9	SANTÉ MATERNELLE ET NEONATALE.....	167
9.1	Couverture et contenu des soins prénatals.....	168
9.1.1	Prestataires formés	168
9.1.2	Stade de la grossesse et nombre de visites prénatales.....	169
9.2	Composants des visites prénatales.....	169
9.3	Protection contre le tétanos néonatal.....	171
9.4	Services d'accouchement	172
9.4.1	Accouchement en établissement de santé	172
9.4.2	Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé formé	174
9.4.3	Accouchement par césarienne.....	175
9.4.4	Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance	175
9.5	Soins postnatals	175
9.5.1	Examen postnatal de la mère	175
9.5.2	Examen postnatal du nouveau-né	176
9.6	Problèmes d'accès aux soins de santé	178
9.7	Fistule obstétricale.....	179
10	SANTÉ DE L'ENFANT.....	195
10.1	Poids à la naissance	195
10.2	Vaccination des enfants	196
10.2.1	Possession et disponibilité d'un carnet de vaccination	199
10.3	Symptômes d'infections respiratoires aiguës	199
10.4	Fièvre.....	200
10.5	Maladies diarrhéiques.....	200
10.5.1	Prévalence de la diarrhée et comportement de recours aux soins	200
10.5.2	Pratiques alimentaires en cas de diarrhée.....	201
10.5.3	Thérapie de réhydratation par voie orale et d'autres traitements	202
10.5.4	Source des conseils ou traitements.....	203
10.5.5	Traitement des maladies des enfants.....	203
10.5.6	Connaissance des sachets de SRO	203
10.6	Évacuation des selles des enfants	204
11	ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS ET DES ADULTES.....	221
11.1	État nutritionnel des enfants	222
11.1.1	Mesure de l'état nutritionnel des jeunes enfants	223
11.1.2	Qualité des données collectées.....	224
11.1.3	Niveaux de la malnutrition des enfants.....	224
11.2	Pratiques alimentaires du nourrisson et du jeune enfant.....	226
11.2.1	Initiation précoce de l'allaitement.....	226
11.2.2	Allaitement exclusif au sein.....	227
11.2.3	Alimentation au biberon	229
11.2.4	Introduction d'aliments de complément	229
11.2.5	Minimum alimentaire acceptable.....	230
11.3	Prévalence de l'anémie chez les enfants.....	232
11.4	Présence de sel iodé dans les ménages	234
11.5	Consommation et supplémentation en micronutriments chez les enfants	234

11.6	État nutritionnel des femmes	235
11.7	Prévalence de l'anémie chez les femmes.....	237
11.8	Supplémentation en micronutriments et déparasitage pendant la grossesse.....	238
12	PALUDISME.....	255
12.1	Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide	256
12.2	Accès aux MII et utilisation des MII dans les ménages	259
12.3	Utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes	261
12.4	Paludisme pendant la grossesse	262
12.5	Prise en charge du paludisme chez les enfants	264
12.6	Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants.....	266
12.7	Prévalence du paludisme chez les enfants	267
13	CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS VIS-À-VIS DU VIH/SIDA	285
13.1	Connaissance des moyens de transmission et de prévention du VIH/sida	287
13.2	Connaissance de la transmission mère-enfant	288
13.3	Comportements de stigmatisation envers les personnes vivant avec le VIH.....	289
13.4	Partenaires sexuels multiples.....	291
13.5	Rapports sexuels payants.....	292
13.6	Couverture en services de tests du VIH.....	293
13.6.1	Connaissance de services de test du VIH.....	293
13.6.2	Test du VIH chez les femmes enceintes	296
13.7	Circoncision.....	297
13.8	Infections sexuellement transmissibles déclarées.....	297
13.9	Connaissance du VIH/sida et comportements parmi les jeunes	298
13.9.1	Connaissance	298
13.9.2	Premiers rapports sexuels	299
13.9.3	Rapports sexuels pré-nuptiaux	299
13.9.4	Partenaires sexuels multiples	299
13.9.5	Couverture en services de tests du VIH.....	300
13.9.6	Connaissance et couverture de l'autotest de dépistage du VIH	300
14	PRÉVALENCE DU VIH.....	321
14.1	Taux de couverture du test du VIH.....	322
14.2	Prévalence du VIH	323
14.2.1	Prévalence du VIH par âge et sexe	323
14.2.2	Prévalence du VIH et comportements sexuels à risques.....	327
14.2.3	Prévalence du VIH parmi les jeunes	328
14.2.4	Prévalence du VIH selon d'autres facteurs de risques pour le VIH.....	328
14.2.5	Prévalence du VIH parmi les couples	329
15	POUVOIR D'ACTION DES FEMMES.....	343
15.1	Emploi des femmes et des hommes en union	344
15.2	Decision concernant l'utilisation du revenu de la femme.....	345
15.3	Decision concernant l'utilisation du revenu de l'homme	346
15.4	contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et de ceux de leur conjoint..	346
15.5	Possession de biens par les femmes et les hommes.....	346
15.6	Possession d'un titre de propriété pour une maison et des terres	347
15.7	possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables	348

15.8	Participation des femmes dans la prise de décision	349
15.9	Opinion concernant le fait de battre son épouse/partenaire	350
15.10	Négociation de rapports sexuels	351
15.11	Capacité des femmes à négocier des rapports sexuels avec leur mari/partenaire	352
15.12	Indicateurs du pouvoir d'action des femmes	353
16	MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE	377
16.1	Données	378
16.2	Estimation directe de la mortalité adulte	379
16.3	Tendances de la mortalité adulte	380
16.4	Estimation directe de la mortalité maternelle	380
16.5	Tendances de la mortalité liée à la grossesse.....	381
17	VIOLENCE DOMESTIQUE	387
17.1	Mesure de la violence	388
17.2	Violence physique	389
17.3	Violence sexuelle.....	391
17.4	Différentes formes de violence.....	392
17.5	Violence pendant la Grossesse	392
17.6	Contrôle exercé par le conjoint.....	393
17.7	Formes de violence conjugale	394
17.8	violence conjugale selon les caractéristiques du conjoint et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes	397
17.8	Blessures dues à la violence conjugale	398
17.9	Recherche d'aide par les femmes et les hommes qui ont subi des actes de violence physique ou sexuelle.....	399
17.10	Violence Initiée par le conjoint à l'encontre de l'autre	400
18	MALADIES NON TRANSMISSIBLES	425
18.1	Dépistage et traitement de l'hypertension artérielle	425
18.2	Dépistage et traitement de la glycémie	427
18.3	Autres maladies non transmissibles.....	428
18.4	Cancer du col de l'utérus	429
18.4.1	Connaissance de la maladie et de l'existence d'un test de détection	429
18.4.2	Pourcentage ayant effectué un test de dépistage.....	430
	RÉFÉRENCES	445
ANNEXE A	PLAN DE SONDAGE	449
ANNEXE B	ESTIMATION DES ERREURS D'ECHANTILLONNAGE	461
ANNEXE C	TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES	497
ANNEXE D	PERSONNEL DE LA CINQUIÈME ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ DU CAMEROUN (EDSC-V CAMEROUN 2018)	507
ANNEXE E	QUESTIONNAIRES	515

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES

1	PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE.....	1
	Tableau 1.1 Résultats des interviews ménage et individuelle.....	12
	Graphique 1.1 Algorithme du test rapide de VIH à la maison chez les femmes et les hommes de 15-64 ans	8
	Graphique 1.2 Algorithme du test de VIH chez les femmes et les hommes de 15-64 ans.....	9
2	CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES	13
	Tableau 2.1.1 Eau utilisée par les ménages pour boire	32
	Tableau 2.1.2 Eau de boisson par région et quintile de bien-être économique	33
	Tableau 2.1.3 Moyen de traitement de l'eau de boisson des ménages.....	33
	Tableau 2.2 Disponibilité de l'eau	34
	Tableau 2.3.1 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages.....	35
	Tableau 2.3.2 Type d'installation sanitaire par région et quintile de bien-être économique	36
	Tableau 2.4 Caractéristiques du logement	37
	Tableau 2.5 Biens possédés par les ménages	38
	Tableau 2.6 Quintile de bien-être économique	39
	Tableau 2.7 Lavage des mains	40
	Tableau 2.8 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence.....	41
	Tableau 2.9 Composition des ménages.....	42
	Tableau 2.10 Enfants orphelins et résidence avec les parents.....	43
	Tableau 2.11 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans et des enfants de 5-17 ans.....	44
	Tableau 2.12.1 Niveau d'instruction de la population des ménages : Femmes	45
	Tableau 2.12.2 Niveau d'instruction de la population des ménages : Hommes	46
	Tableau 2.13 Taux de fréquentation scolaire	47
	Graphique 2.1 Source améliorée d'approvisionnement en eau de boisson, par région.....	16
	Graphique 2.2 Eau utilisée par les ménages pour boire, par milieu de résidence	17
	Graphique 2.3 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages, par milieu résidence	18
	Graphique 2.4 Quintiles de bien-être économique, par milieu de résidence.....	22
	Graphique 2.5 Pyramide des âges de la population	24
	Graphique 2.6 Résidence avec les parents, par milieu de résidence	25
	Graphique 2.7 Enregistrement des naissances, par région	27
	Graphique 2.8 Enregistrement des naissances, par quintile de bien-être économique du ménage	27
	Graphique 2.9 Fréquentation scolaire au niveau secondaire, par milieu de résidence.....	30
3	CARACTÉRISTIQUES DES ENQUÊTÉS.....	49
	Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés	62
	Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femmes	63
	Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Hommes	64

Tableau 3.3.1	Alphabétisation : Femmes.....	65
Tableau 3.3.2	Alphabétisation : Hommes.....	66
Tableau 3.4.1	Exposition aux média : Femmes.....	67
Tableau 3.4.2	Exposition aux média : Hommes.....	68
Tableau 3.5.1	Utilisation de l'internet : Femmes.....	69
Tableau 3.5.2	Utilisation de l'internet : Hommes.....	70
Tableau 3.6.1	Emploi : Femmes.....	71
Tableau 3.6.2	Emploi : Hommes.....	72
Tableau 3.7.1	Occupation : Femmes.....	73
Tableau 3.7.2	Occupation : Hommes.....	74
Tableau 3.8	Type d'emploi : Femmes.....	75
Tableau 3.9.1	Couverture médicale : Femmes.....	76
Tableau 3.9.2	Couverture médicale : Hommes.....	77
Tableau 3.10.1	Consommation de tabac à fumer : Femmes.....	78
Tableau 3.10.2	Consommation de tabac à fumer : Hommes.....	79
Tableau 3.11	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Hommes.....	80
Tableau 3.12	Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme.....	80
Tableau 3.13	Insécurité alimentaire : Femmes.....	81
Tableau 3.14	Insécurité alimentaire : Hommes.....	82
Graphique 3.1	Niveau d'instruction des enquêtés.....	50
Graphique 3.2	Niveau d'instruction secondaire, par milieu de résidence.....	51
Graphique 3.3	Niveau d'instruction secondaire, par région.....	52
Graphique 3.4	Exposition aux médias.....	53
Graphique 3.5	Statut de l'emploi, par niveau d'instruction.....	55
Graphique 3.6	Occupation.....	56
Graphique 3.7	Prévalence de l'insécurité alimentaire.....	58
4	NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉ SEXUELLE.....	83
Tableau 4.1	État matrimonial.....	89
Tableau 4.2.1	Nombre de coépouses des femmes.....	90
Tableau 4.2.2	Nombre d'épouses des hommes.....	91
Tableau 4.3	Âge à la première union.....	92
Tableau 4.4	Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques.....	93
Tableau 4.5	Âge aux premiers rapports sexuels.....	94
Tableau 4.6	Âge médian aux premiers rapports sexuels certaines caractéristiques.....	95
Tableau 4.7.1	Activité sexuelle récente : Femmes.....	96
Tableau 4.7.2	Activité sexuelle récente : Homme.....	97
Graphique 4.1	État matrimonial.....	84
Graphique 4.2	Polygamie : tendances.....	85
Graphique 4.3	Polygamie, par région.....	85
Graphique 4.4	Âge médian des femmes à l'union, par milieu de résidence.....	87
Graphique 4.5	Âge médian aux premiers rapports sexuels et âge médian à la première union..	87
Graphique 4.6	Rapports sexuels précoces : tendances.....	88
5	FÉCONDITÉ.....	99
Tableau 5.1	Fécondité actuelle.....	107
Tableau 5.2	Fécondité selon certaines caractéristiques.....	108

Tableau 5.3.1	Tendance de la fécondité par âge	108
Tableau 5.3.2	Tendance de la fécondité par âge et Indice Synthétique de Fécondité.....	109
Tableau 5.4	Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes	109
Tableau 5.5	Intervalles intergénérisiques	110
Tableau 5.6	Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum.....	111
Tableau 5.7	Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum	112
Tableau 5.8	Ménopause	112
Tableau 5.9	Âge à la première naissance	113
Tableau 5.10	Âge médian à la première naissance	113
Tableau 5.11	Fécondité des adolescentes	114
Tableau 5.12	Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans.....	114
Graphique 5.1	Fécondité, par milieu de résidence: tendances	100
Graphique 5.2	Fécondité, par niveau d'instruction.....	101
Graphique 5.3	Fécondité, par région.....	101
Graphique 5.4	Intervalles intergénérisiques	102
Graphique 5.5	Âge médian à la première naissance, par quintile de bien-être économique.....	105
Graphique 5.6	Grossesse et maternité des adolescentes, par niveau d'instruction	105
Graphique 5.7	Grossesse et maternité des adolescentes, par région	106
Graphique 5.8	Comportements en matière de sexualité et de santé de la reproduction avant l'âge de 15 ans.....	106
6	PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ.....	115
Tableau 6.1	Préférences en matière de fécondité par nombre d'enfants vivants	121
Tableau 6.2.1	Désir de limiter les naissances : Femmes	122
Tableau 6.2.2	Désir de limiter les naissances : Hommes	123
Tableau 6.3	Nombre idéal d'enfants selon le nombre d'enfants vivants	124
Tableau 6.4	Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....	125
Tableau 6.5	Planification de la fécondité.....	126
Tableau 6.6	Fécondité désirée.....	127
Graphique 6.1	Désir de limiter les naissances : tendances.....	116
Graphique 6.2	Désir de limiter les naissances par nombre d'enfants vivants	116
Graphique 6.3	Nombre idéal d'enfants	117
Graphique 6.4	Nombre idéal d'enfants, par quintile de bien-être économique	118
Graphique 6.5	Planification de la fécondité.....	119
Graphique 6.6	Fécondité désirée et fécondité actuelle : tendances.....	120
7	PLANIFICATION FAMILIALE	129
Tableau 7.1	Connaissance des méthodes contraceptives	139
Tableau 7.2	Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....	140
Tableau 7.3	Utilisation actuelle de la contraception selon âge	141
Tableau 7.4	Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....	142
Tableau 7.5	Connaissance de la période de fertilité.....	144

Tableau 7.6	Connaissance de la période de fertilité par âge	144
Tableau 7.7	Source d’approvisionnement des méthodes modernes de contraception	145
Tableau 7.8	Choix informé de la méthode contraceptive	146
Tableau 7.9.1	Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union	147
Tableau 7.9.2	Besoins et demande en matière de planification familiale pour l’ensemble des femmes et pour les femmes non en union sexuellement actives.....	148
Tableau 7.10	Prise de décision concernant la planification familiale	150
Tableau 7.11	Utilisation future de la contraception	152
Tableau 7.12	Exposition aux messages sur la planification familiale.....	153
Tableau 7.13	Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale.....	154
Graphique 7.1	Utilisation contraceptive	131
Graphique 7.2	Tendances de l’utilisation contraceptive	131
Graphique 7.3	Utilisation des méthodes modernes, par niveau d’instruction.....	132
Graphique 7.4	Utilisation d’une méthode contraceptive moderne, par région	132
Graphique 7.5	Source d’approvisionnement des méthodes modernes de contraception	133
Graphique 7.6	Demande en matière de planification familiale.....	135
Graphique 7.7	Demande en matière de planification familiale : tendances	135
Graphique 7.8	Besoins non satisfaits, par région	136
8	MORTALITÉ DES ENFANTS.....	155
Tableau 8.1	Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans.....	162
Tableau 8.2	Quotients de mortalité des enfants sur 5 ans selon certaines caractéristiques démographiques	162
Tableau 8.3	Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d’autres caractéristiques ..	163
Tableau 8.4	Mortalité périnatale	164
Tableau 8.5	Comportements procréateurs à hauts risques	165
Graphique 8.1	Mortalité des enfants de moins de 5 ans : tendances.....	157
Graphique 8.2	Mortalité infanto-juvénile, par quintile de bien-être économique du ménage ..	158
Graphique 8.3	Mortalité infanto-juvénile, par région	158
Graphique 8.4	Mortalité des enfants de moins de 5 ans, par intervalle avec la naissance précédente	159
Graphique 8.5	Mortalité périnatale, par quintile de bien-être économique.....	160
9	SANTÉ MATERNELLE ET NEONATALE.....	167
Tableau 9.1	Soins prénatals	180
Tableau 9.2	Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite	181
Tableau 9.3	Composants des visites prénatales	182
Tableau 9.4	Vaccination antitétanique.....	183
Tableau 9.5	Lieu de l’accouchement	184
Tableau 9.6	Assistance au cours de l’accouchement	185
Tableau 9.7	Césarienne.....	186
Tableau 9.8	Durée du séjour dans l’établissement de santé après la naissance	187
Tableau 9.9	Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère	188
Tableau 9.10	Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère	189

Tableau 9.11	Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né.....	190
Tableau 9.12	Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né	191
Tableau 9.13	Contenu des examens postnatals dispensés aux nouveau-nés.....	192
Tableau 9.14	Problèmes d'accès aux soins de santé	193
Tableau 9.15	Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale.....	194
Graphique 9.1	Couverture en soins prénatals : tendances.....	168
Graphique 9.2	Composants des soins prénatals	170
Graphique 9.3	Lieu d'accouchement : tendances	172
Graphique 9.4	Naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé, par quintile de bien-être économique	172
Graphique 9.5	Naissances dans un établissement de santé, par région.....	173
Graphique 9.6	Assistance à l'accouchement.....	174
Graphique 9.7	Assistance à l'accouchement par du personnel formé, par quintile de bien-être économique	174
Graphique 9.8	Soins postnatals selon le lieu de l'accouchement.....	177
Graphique 9.9	Composants des soins postnatals	178
10	SANTÉ DE L'ENFANT.....	195
Tableau 10.1	Taille et poids de l'enfant à la naissance.....	206
Tableau 10.2	Vaccinations par source d'information	207
Tableau 10.3	Vaccinations par caractéristique sociodémographique	208
Tableau 10.4	Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques	210
Tableau 10.5	Prévalence et traitement des symptômes d'IRA.....	211
Tableau 10.6	Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA	212
Tableau 10.7	Prévalence et traitement de la fièvre	213
Tableau 10.8	Prévalence et traitement de la diarrhée	214
Tableau 10.9	Pratiques alimentaires durant la diarrhée	215
Tableau 10.10	Thérapie de Réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée	216
Tableau 10.11	Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée	218
Tableau 10.12	Connaissance des sachets SRO	219
Tableau 10.13	Évacuation des selles des enfants.....	220
Graphique 10.1	Vaccinations infantiles	197
Graphique 10.2	Couverture vaccinale : tendances.....	198
Graphique 10.3	Couverture vaccinale, par niveau de bien-être économique.....	198
Graphique 10.4	Couverture vaccinale, par région	199
Graphique 10.5	Traitement de la diarrhée	201
Graphique 10.6	Prévalence de la diarrhée, par âge.....	201
Graphique 10.7	Pratiques alimentaires pendant la diarrhée.....	202
Graphique 10.8	Prévalence et traitement des maladies infantiles.....	203
11	ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS ET DES ADULTES.....	221
Tableau 11.1	État nutritionnel des enfants.....	240
Tableau 11.2	Allaitement initial	242

Tableau 11.3	Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant.....	243
Tableau 11.4	Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement.....	243
Tableau 11.5	Durée médiane de l'allaitement	244
Tableau 11.6	Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview	245
Tableau 11.7	Apport alimentaire minimum acceptable	246
Tableau 11.8	Prévalence de l'anémie chez les enfants	248
Tableau 11.9	Présence de sel iodé dans le ménage.....	249
Tableau 11.10	Consommation de micronutriments par les enfants	250
Tableau 11.11	État nutritionnel des femmes.....	252
Tableau 11.12	Prévalence de l'anémie chez les femmes	253
Tableau 11.13	Consommation de micronutriments par les mères	254
Graphique 11.1	État nutritionnel des enfants : tendances	225
Graphique 11.2	Retard de croissance : tendances.....	225
Graphique 11.3	Retard de croissance chez les enfants, par niveau d'instruction de la mère	225
Graphique 11.4	Retard de croissance chez les enfants, par région	226
Graphique 11.5	Pratiques d'allaitement par âge	228
Graphique 11.6	Indicateurs ANJE sur l'apport alimentaire minimum acceptable (MAD).....	231
Graphique 11.7	Anémie chez les enfants : tendances	233
Graphique 11.8	Anémie chez les enfants, par région.....	233
Graphique 11.9	État nutritionnel des femmes.....	236
Graphique 11.10	État nutritionnel des femmes : tendances.....	237
Graphique 11.11	Tendances de l'anémie chez les femmes.....	238
12	PALUDISME.....	255
Tableau 12.1	Possession de moustiquaires par les ménages.....	269
Tableau 12.2	Source d'obtention des moustiquaires.....	270
Tableau 12.3	Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII).....	271
Tableau 12.4	Accès à une MII	272
Tableau 12.5	Utilisation des moustiquaires par la population des ménages	273
Tableau 12.6	Utilisation des MII existantes.....	274
Tableau 12.7	Utilisation des moustiquaires par les enfants	275
Tableau 12.8	Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes	276
Tableau 12.9	Utilisation par les femmes du traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg)	277
Tableau 12.10	Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre	278
Tableau 12.11	Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre	279
Tableau 12.12	Type d'antipaludiques utilisés.....	280
Tableau 12.13	Couverture des tests d'anémie et du paludisme auprès des enfants	281
Tableau 12.14	Niveau d'hémoglobine < 8,0 g/dl chez les enfants	282
Tableau 12.15	Prévalence du paludisme chez les enfants.....	283
Graphique 12.1	Possession de MII, par le ménage	257
Graphique 12.2	Possession de MII dans les ménages : tendances	257
Graphique 12.3	Possession de MII, par quintile de bien-être économique.....	258
Graphique 12.4	Possession de MII, par région	258
Graphique 12.5	Source d'approvisionnement des MII	259

Graphique 12.6	Accès et utilisation des MII : tendances.....	260
Graphique 12.7	Accès et utilisation des MII.....	260
Graphique 12.8	Accès aux MII, par région.....	261
Graphique 12.9	Utilisation des MII	261
Graphique 12.10	Utilisation du TPIg par les femmes enceintes : tendances	263
Graphique 12.11	Utilisation des CTA par les enfants ayant eu de la fièvre : tendances	265
Graphique 12.12	Faible niveau d'hémoglobine chez les enfants, par âge	266
Graphique 12.13	Tendances de la prévalence du paludisme chez les enfants	267
Graphique 12.14	Prévalence du paludisme chez les enfants, par niveau d'instruction de la mère	267
Graphique 12.15	Prévalence du paludisme chez les enfants, par région	268
13	CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS VIS-À-VIS DU VIH/SIDA	285
Tableau 13.1	Connaissance des moyens de prévention du VIH	302
Tableau 13.2	Connaissance complète sur le VIH	303
Tableau 13.3	Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant	304
Tableau 13.4	Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	305
Tableau 13.5.1	Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femmes	306
Tableau 13.5.2	Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Hommes	308
Tableau 13.6	Rapports sexuels payants et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels payants.....	309
Tableau 13.7.1	Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femmes	310
Tableau 13.7.2	Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Hommes	311
Tableau 13.8	Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH	312
Tableau 13.9	Circoncision	313
Tableau 13.10	Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST	314
Tableau 13.11	Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST	315
Tableau 13.12	Connaissance complète sur le VIH parmi les jeunes	315
Tableau 13.13	Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes.....	316
Tableau 13.14	Rapports sexuels pré-nuptiaux parmi les jeunes.....	316
Tableau 13.15.1	Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Femmes	317
Tableau 13.15.2	Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Hommes	318
Tableau 13.16	Tests du VIH récents parmi les jeunes	319
Tableau 13.17	Connaissance de l'autotest de dépistage du VIH	319
Graphique 13.1	Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME).....	288
Graphique 13.2	Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME) : tendances	289
Graphique 13.3	Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, par niveau d'instruction.....	291
Graphique 13.4	Rapports sexuels et utilisation du condom avec un partenaire non régulier	291
Graphique 13.5	Test du VIH.....	293
Graphique 13.6	Test du VIH récent : tendances	294

Graphique 13.7	Test du VIH récent, par région.....	295
Graphique 13.8	Test du VIH récent par niveau d'instruction.....	296
Graphique 13.9	Test du VIH pendant la grossesse : tendances	296
Graphique 13.10	Connaissance complète du VIH parmi les jeunes	298
4	PRÉVALENCE DU VIH.....	321
Tableau 14.1	Couverture du test du VIH par milieu de résidence et région	330
Tableau 14.2	Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....	332
Tableau 14.3	Prévalence du VIH selon l'âge.....	333
Tableau 14.4	Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques	333
Tableau 14.5	Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques.....	334
Tableau 14.6	Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel	335
Tableau 14.7	Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....	336
Tableau 14.8	Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel	337
Tableau 14.9	Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques	337
Tableau 14.10	Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel	338
Tableau 14.11	Prévalence selon la circoncision	339
Tableau 14.12	Prévalence du VIH parmi les couples	340
Graphique 14.1	Prévalence du VIH, par âge	323
Graphique 14.2	Prévalence du VIH : tendances	324
Graphique 14.3.1	Prévalence du VIH, par région.....	325
Graphique 14.3.2	Prévalence du VIH, par région et selon le sexe.....	326
Graphique 14.4	Prévalence du VIH, par état matrimonial.....	327
Graphique 14.5	Prévalence du VIH, par nombre de partenaires sur la durée de vie	327
15	POUVOIR D'ACTION DES FEMMES.....	343
Tableau 15.1	Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union.....	356
Tableau 15.2.1	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.....	357
Tableau 15.2.2	Contrôle de l'argent gagné par les hommes	358
Tableau 15.3	Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire.....	359
Tableau 15.4.1	Possession de biens : Femmes.....	360
Tableau 15.4.2	Possession de biens : Hommes.....	361
Tableau 15.5.1	Possession d'un titre de propriété pour une maison : Femmes	362
Tableau 15.5.2	Possession d'un titre de propriété pour une maison : Hommes.....	363
Tableau 15.6.1	Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femmes.....	364
Tableau 15.6.2	Possession d'un titre de propriété pour des terres : Hommes.....	365
Tableau 15.7.1	Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femmes	366
Tableau 15.7.2	Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Hommes	367
Tableau 15.8	Participation dans la prise de décision	367

Tableau 15.9.1	Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques	368
Tableau 15.9.2	Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques	369
Tableau 15.10.1	Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme	370
Tableau 15.10.2	Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme	371
Tableau 15.11	Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire	372
Tableau 15.12	Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire	373
Tableau 15.13	Indicateurs du pouvoir d'action des femmes.....	374
Tableau 15.14	Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes.....	374
Tableau 15.15	Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes	375
Tableau 15.16	Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes.....	375
Tableau 15.17	Mortalité des enfants de moins de cinq ans selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes	376
Graphique 15.1	Emploi, par âge	344
Graphique 15.2	Contrôle des gains de la femme	345
Graphique 15.3	Possession de biens	348
Graphique 15.4	Participation des femmes dans la prise de décision	349
Graphique 15.5	Opinions concernant le fait de battre sa femme	350
16	MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE	377
Tableau 16.1	Complétude de l'information sur les frères et sœurs.....	383
Tableau 16.2	Taux de mortalité des adultes.....	383
Tableau 16.3	Quotient de mortalité adulte.....	384
Tableau 16.4	Mortalité maternelle	384
Tableau 16.5	Rapport de mortalité maternelle.....	384
Tableau 16.6	Tendances de la mortalité liée la grossesse	385
Graphique 16.1	Taux de mortalité adulte, par âge	379
Graphique 16.2	Rapport de Mortalité lié à la Grossesse (RMG) avec intervalle de confiance : tendances.....	382
17	VIOLENCE DOMESTIQUE	387
Tableau 17.1	Violence physique.....	402
Tableau 17.2	Auteurs des violences physiques.....	403
Tableau 17.3	Violence sexuelle	404
Tableau 17.4	Auteurs des violences sexuelles	405
Tableau 17.5	Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle	406
Tableau 17.6	Expérience de diverses formes de violence.....	406
Tableau 17.7	Violence pendant la grossesse.....	407
Tableau 17.8.1	Contrôle exercé par les maris selon les déclarations des épouses	408
Tableau 17.8.2	Contrôle exercé par les épouses selon les déclarations des maris	409
Tableau 17.9.1	Formes de violence conjugale : Femmes	410

Tableau 17.9.2	Formes de violence conjugale : Hommes	411
Tableau 17.10.1	Violences conjugales au cours des 12 derniers mois : Femmes	412
Tableau 17.10.2	Violences conjugales au cours des 12 derniers mois : Hommes	413
Tableau 17.11.2	Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Hommes	415
Tableau 17.12.1	Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes	416
Tableau 17.12.2	Violence conjugale selon certaines caractéristiques de l'épouse/partenaire et de l'homme.....	417
Tableau 17.13	Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union.....	418
Tableau 17.14	Blessures dues à la violence conjugale	418
Tableau 17.15.1	Recherche de l'aide pour mettre fin à la violence : Femmes	419
Tableau 17.15.2	Recherche de l'aide pour mettre fin à la violence : Hommes.....	420
Tableau 17.16	Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour mettre fin à la violence a été recherchée.....	421
Tableau 17.17	Violence des enquêtés contre leur conjoint selon les caractéristiques de l'enquêté.....	422
Tableau 17.18	Violence des enquêtés contre leur conjoint selon certaines caractéristiques des femmes et des hommes	423
Graphique 17.1	Violence physique : tendances	389
Graphique 17.2	Violence physique, par niveau d'instruction.....	390
Graphique 17.3	Violence sexuelle, par état matrimonial	391
Graphique 17.4	Violence subie durant une grossesse, par état matrimonial.....	393
Graphique 17.5	Types d'actes de violence conjugale : Femmes	395
Graphique 17.6	Violence conjugale, par région	397
Graphique 17.7	Violence conjugale, selon la consommation d'alcool du conjoint.....	398
Graphique 17.8	Recherche d'aide, par type de violence subie	399
18	MALADIES NON TRANSMISSIBLES	425
Tableau 18.1.1	Prise en charge de l'hypertension artérielle : Femmes	433
Tableau 18.1.2	Prise en charge de l'hypertension artérielle : Hommes	434
Tableau 18.2.1	Prise en charge de la glycémie : Femmes	435
Tableau 18.2.2	Prise en charge de la glycémie : Hommes.....	436
Tableau 18.3	Prise en charge des maladies cardiaques chroniques	437
Tableau 18.4	Prise en charge de l'insuffisance pulmonaire chronique.....	438
Tableau 18.5	Prise en charge du cancer ou d'une tumeur.....	439
Tableau 18.6	Prise en charge de la dépression.....	440
Tableau 18.7	Prise en charge de l'arthrite.....	441
Tableau 18.8	Prise en charge d'autres maladies chroniques.....	442
Tableau 18.9	Cancer du col utérin	443
Graphique 18.3	Test de dépistage du cancer du col utérin, par niveau d'instruction	430

ANNEXE A	PLAN DE SONDAGE	449
Tableau A.1	Répartition des ménages par milieu de résidence dans la base de sondage	450
Tableau A.2	Répartition des zones de dénombrement dans la base de sondage et leur taille moyenne	451
Tableau A.3	Allocation de l'échantillon des grappes et de l'échantillon des ménages	452
Tableau A.4	Nombre attendu de femmes et d'hommes	452
Tableau A.5	Résultats de l'enquête : Femme	455
Tableau A.6	Résultats de l'enquête : Homme	456
Tableau A.7	Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Femmes	457
Tableau A.8	Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Hommes	458
Tableau A.9	Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Femmes	459
Tableau A.10	Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Hommes	460
ANNEXE B	ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONNAGE	461
Tableau B.1	Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, EDSC-V Cameroun 2018	463
Tableau B.2	Erreurs de sondage : Échantillon Total, EDSC-V Cameroun 2018	465
Tableau B.3	Erreurs de sondage : Échantillon Ensemble Urbain, EDS Cameroun 2018	467
Tableau B.4	Erreurs de sondage : Échantillon Rural, EDS Cameroun 2018	469
Tableau B.5	Erreurs de sondage : Échantillon Adamaoua, EDS Cameroun 2018	471
Tableau B.6	Erreurs de sondage : Échantillon Centre (Sans Yaoundé), EDS Cameroun 2018	473
Tableau B.7	Erreurs de sondage : Échantillon Douala, EDS Cameroun 2018	475
Tableau B.8	Erreurs de sondage : Échantillon Est, EDS Cameroun 2018	477
Tableau B.9	Erreurs de sondage : Échantillon Extrême-Nord, EDS Cameroun 2018	479
Tableau B.10	Erreurs de sondage : Échantillon Littoral (Sans Douala), EDS Cameroun 2018	481
Tableau B.11	Erreurs de sondage : Échantillon Nord, EDS Cameroun 2018	483
Tableau B.12	Erreurs de sondage : Échantillon Nord-Ouest, EDS Cameroun 2018	485
Tableau B.13	Erreurs de sondage : Échantillon Ouest, EDS Cameroun 2018	487
Tableau B.14	Erreurs de sondage : Échantillon Sud, EDS Cameroun 2018	489
Tableau B.15	Erreurs de sondage : Échantillon Sud-Ouest, EDS Cameroun 2018	491
Tableau B.16	Erreurs de sondage : Échantillon Yaoundé, EDS Cameroun 2018	493
Tableau B.17	Erreurs de sondage pour les taux de mortalité adulte et les taux de mortalité maternelle pour la période des 7 années ayant précédé l'enquête, EDSC-V Cameroun 2018	495
ANNEXE C	TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES	497
Tableau C.1	Répartition par âge de la population des ménages	497
Tableau C.2.1	Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées	498
Tableau C.2.2	Répartition par âge des hommes éligibles et interviewés	498
Tableau C.3	Complétude de l'enregistrement	499
Tableau C.4	Naissances par année de naissance	499
Tableau C.5	Enregistrement de l'âge au décès en jours	500
Tableau C.6	Enregistrement de l'âge au décès en mois	501

Tableau C.7	Complétude et données de qualité concernant le poids et la taille des enfants.....	502
Tableau C.8	Nombre de grappes enquêtées par mois d'interview.....	503
Tableau C.9	Prévalence du paludisme chez les enfants par mois d'interview	503
Tableau C.10	Nombre d'enfants testés pour le paludisme par mois d'interview	504
Tableau C.11	Taille de la fratrie et rapport de masculinité des frères et sœurs	505
Tableau C.12	Mortalité liée à la grossesse	505

PREFACE

La publication des résultats de la cinquième édition de l'Enquête Démographique et de Santé du Cameroun (EDSC-V) réalisée en 2018, constitue un moment particulier pour le Gouvernement et à juste titre, le Ministère de la Santé Publique ainsi que les partenaires au développement, les acteurs du secteur privé et confessionnel de la santé et enfin, les populations. C'est également l'interface privilégiée pour l'ensemble des parties prenantes, d'évaluer les progrès accomplis ces dernières années grâce à la mise en œuvre de la politique publique de santé sous l'impulsion du Gouvernement avec l'appui des partenaires nationaux et internationaux.

Les domaines évalués, grâce aux résultats de cette enquête, sont divers et variés. Ils concernent, entre autres, la prévention et la lutte contre la maladie, la réduction de la mortalité maternelle et des enfants, l'accès universel des populations aux soins et services de santé de qualité ainsi que divers autres aspects liés aux conditions de vie des populations à savoir l'éducation, l'assainissement, etc.

Il convient de relever que depuis des décennies, le Gouvernement n'a cessé d'élaborer et de mettre en œuvre des stratégies assorties des politiques publiques visant à assurer le bien-être des populations. Cette volonté politique est clairement affirmée dans la **Vision de développement du Cameroun à l'horizon 2035** définie par le **Chef de l'Etat, Son Excellence Paul BIYA**, et transparaît à travers les nombreuses réalisations entreprises particulièrement depuis 2010, année de début de l'implémentation du Document de Stratégie pour la Croissance et l'Emploi (DSCE 2010-2019). La mise en œuvre de la Stratégie Sectorielle de Santé (SSS) pour la période allant de 2015 à 2017 s'inscrit dans cette Vision, en tant que déclinaison de la stratégie nationale de développement.

La publication des résultats de l'EDSC-V intervient quelques années seulement après l'échéance en 2015 des Objectifs du millénaire pour le développement (OMD), le lancement de l'Agenda 2065 de l'Union Africaine, de l'Agenda 2030 des Nations Unies pour le Développement Durable, et au moment de la finalisation de la Stratégie nationale de développement de la deuxième génération (2020-2027) dans le cadre de la Vision 2035. Nul doute qu'ils serviront à établir la situation finale ou la situation de référence pour le suivi évaluation des progrès accomplis dans le cadre de ces agendas nationaux et internationaux.

La réalisation de l'EDSC-V a bénéficié d'une mobilisation d'importantes ressources diverses par le Gouvernement, avec l'appui des partenaires techniques et financiers. Qu'il me soit permis de saluer particulièrement la contribution du Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) aussi bien pour l'acquisition du matériel biomédical que pour diverses autres activités de l'enquête. Notre gratitude va aussi à l'endroit du Fonds Mondial qui, à travers le Programme National de Lutte contre le Paludisme, a aussi contribué au financement pour l'acquisition dudit matériel, à l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID) pour la prise en charge de l'assistance technique du Programme Mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé (The Demographic and Health Surveys (DHS) Program) piloté par le cabinet américain ICF et de l'impression du rapport final. Enfin, au Centre de Recherches Statistiques, Economiques et Sociales et de Formation pour les Pays Islamiques (SESRIC) qui a contribué au financement du module sur le tabagisme.

C'est le lieu également d'adresser nos félicitations aux responsables et aux experts des organismes ci-après sans lesquels cette enquête n'aurait pas connu un succès aussi éclatant : l'Institut National de la Statistique (INS), agence gouvernementale chargée de sa réalisation avec l'accompagnement technique d'ICF, le Centre Pasteur du Cameroun (CPC) et le Centre International de Référence Chantal Biya (CIRCB) respectivement pour les analyses en laboratoire des prélèvements sanguins pour les tests de VIH et le contrôle de qualité externe de ces tests.



REPUBLIC DU CAMEROUN
Republic of Cameroon
Paix - Travail - Patrie
Peace - Work - Fatherland
LE MINISTRE
The Minister
MINISTRY OF Public Health
MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE

Le Ministre de la Santé Publique

Dr MANAOUA Malachie

REMERCIEMENTS

L'Institut National de la Statistique (INS), sous la coordination du Ministère de la Santé Publique (MINSANTE), a réalisé en 2018, la cinquième édition de l'Enquête Démographique et de Santé du Cameroun (EDSC-V), après celles réalisées en 1991, 1998, 2004 et 2011. Cette série d'enquêtes d'envergure nationale figure dans le programme statistique minimum annexé au document de la Stratégie Nationale de Développement de la Statistiques (SNDS). Elle contribue, entre autres, au suivi évaluation de indicateurs retenus dans les cadres stratégiques nationaux (Stratégie pour la croissance et l'emploi 2010-2019, relayée par la Stratégie nationale de deuxième génération 2020-2027, Stratégie sectorielle de la Santé 2016-2027, etc.) et internationaux (Objectifs de Développement Durable des Nations Unies à l'horizon 2030, Agenda 2065 de l'Union Africaine, etc.).

Dans un élan de partenariat avec le Gouvernement, le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA), l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID), l'Initiative Présidentielle des États-Unis Contre le Paludisme (PMI) le Fonds Mondial, et dans une moindre mesure le Centre de Recherches Statistiques, Economiques et Sociales et de Formation pour les Pays Islamiques (SESRIC) ont fourni une contribution financière pour la réussite de cette enquête. Le cabinet américain ICF qui pilote le Programme Mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé (The Demographic and Health Surveys (DHS) Program) a, quant à lui, fourni l'assistance technique à l'INS pour la conduite de cette enquête selon les standards internationaux. Des experts des bureaux pays de l'UNFPA et de l'USAID ont aussi contribué techniquement à la relecture et à la finalisation du présent rapport.

Au niveau national, il est à noter qu'outre le MINSANTE qui assure le pilotage de l'EDSC-V, plusieurs autres administrations et institutions ont apporté leur contribution que ce soit dans le Comité de pilotage, la supervision des travaux de collecte de données, ou la relecture des rapports d'analyse. Les autorités administratives, les forces de l'ordre et de la sécurité publique ont convenablement encadré les équipes de collecte sur le terrain. La population a aussi activement participé à la réussite de la phase de collecte des données, au regard des taux de réponses particulièrement élevés.

Nous tenons à exprimer notre reconnaissance au MINSANTE pour sa confiance aux capacités de l'INS, ainsi qu'aux partenaires techniques et financiers, à savoir l'UNFPA, le Fonds Mondial, l'USAID, le PMI et le SESRIC. Nos remerciements s'adressent aussi aux responsables du Ministère de la Santé Publique, du Ministère des Finances, du Ministère de l'Economie, de la Planification et de l'Aménagement du Territoire, du Ministère de l'Administration Territoriale, du Ministère de la Défense, et de la Délégation Nationale à la Sûreté Nationale ayant contribué à quelque niveau que ce soit.

Nous exprimons également toute notre satisfaction à toute l'équipe technique nationale mise en place pour la réalisation de cette importante opération, avec l'appui des responsables administratifs et financiers. Leurs efforts soutenus, dans un esprit de solidarité, ont permis de tenir le pari de produire dans les délais le rapport des résultats, en surmontant les difficultés rencontrées.

Le Directeur Général,



TEDOU Joseph

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

AA	Artesunate-Amodiaquine
ACMS	Association Camerounaise de Marketing Social
AL	Artéméther et Luméfantrine
ANJE	Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant
ARMA	Atlas du Risque de la Malaria en Afrique
ARV	Antirétroviral
AS-AQ	Artésunate et Amodiaquine
AVC	Accidents Vasculaires Cérébraux
BCG	Vaccin Bilié de Calmette et Guérin
BUCREP	Bureau Central des Recensements et des Études de Population
CAMNAFAW	Association Camerounaise pour le Bien-être Familial
CAMPHIA	Enquête d'Évaluation de l'Impact du VIH auprès des Populations du Cameroun
CAPI	Computer-Assisted Personal Interviewing
CAPR	Centre d'Approvisionnement Pharmaceutique Régional
CARMMA	Campagne pour l'Accélération de la Réduction de la Mortalité Maternelle et Infantile en Afrique
CDC	Centers for Disease Control and Prevention
CEDEF	Convention sur l'Élimination de toutes les formes de Discrimination à l'Égard des Femmes
CEMAC	Communauté Economique et Monétaire de l'Afrique Centrale
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CIM	Classification Internationale des Maladies
CIPD	Conférence Internationale sur la Population et le Développement
CIRCB	Centre International de Référence Chantal Biya
CNERSH	Comité National d'Éthique de la Recherche pour la Santé Humaine
CNLS	Comité National de Lutte contre le Sida
CPC	Centre Pasteur du Cameroun
CPDV	Centre de Prévention et de Dépistage Volontaire
CPS	Chimio-prévention du Paludisme Saisonnier
CSPro	Census and Survey Processing System
CTA	Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine
DBS	Dried Blood Spot
DHS	Demographic and Health Surveys
DIU	Dispositif Intra Utérin
DPNP	Déclaration de Politique Nationale de Population
DSCE	Document de Stratégie pour la Croissance et l'Emploi
DSCN	Direction de la Statistique et de la Comptabilité Nationale
DSRP	Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté
DTC	Vaccination contre la Diphtérie, le Tétanos et la Coqueluche

DTC-HepB-Hib	Diphtérie –Tétanos – Coqueluche – Hépatite virale B – Infection à Haemophilus Influenzae type b
DTCoq	Diphtérie, Tétanos, Coqueluche
EBC	Enquête Budget-Consommation
ECAM	Enquête Camerounaise Auprès des Ménages
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EDSC	Enquête Démographique et de Santé du Cameroun
EDS-MICS	Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples
EESI	Enquêtes sur l'Emploi et le Secteur Informel
ELECAM	Elections Cameroon
ELISA	Enzyme-linked immunosorbent assay
ENF	Enquête Nationale sur la Fécondité
ENN	Enquête Nationale sur la Nutrition
ET	Unités d'Ecart-Type
FASR	Facilité d'Ajustement Structurel Renforcée
FCFA	Francs de la Communauté Financière d'Afrique
FCRP	Facilité pour la Croissance et la Réduction de la Pauvreté
FMI	Fonds Monétaire International
FRPS	Fonds Régionaux pour la Promotion de la Santé
g/dl	Gramme par décilitre
GCEAL	General Certificate of Education - Advanced Level
GPL	Gaz de Pétrole liquéfié
HCY	Hôpital Central de Yaoundé
HepB	Vaccin contre l'Hépatite B
Hib	Haemophilus Influenzae type B
HJY	Hôpital Jamot de Yaoundé
HLD	Hôpital Laquintinie de Douala
HTA	Hypertension Artérielle
IBW	Institutions de Bretton Wood
IC	Intervalle de Confiance
IDH	Indice du Développement Humain
IMC	Indice de Masse Corporelle
INS	Institut National de la Statistique
IPG	Indice de Parité entre les Genres
IRA	Infections Respiratoires Aiguës
ISF	Indice Synthétique de Fécondité
ISFD	Indice Synthétique de Fécondité Désirée
IST	Infections Sexuellement Transmissibles
IST/VIH	Infections Sexuellement Transmissibles/ Virus de l'Immunodéficience Humaine
IVACG	International Vitamin A Consultative Group
MAMA	Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée
MICS	Enquête à Indicateurs Multiples

MII	Moustiquaire Imprégnée d’Insecticide
MIILDA	Moustiquaire Imprégnée d’Insecticide à Longue Durée d’Action
MINEPAT	Ministère de l’Économie de la Planification et de l’Aménagement du Territoire
MINFI	Ministère des Finances
MINPROFF	Ministère de la Promotion de la Femme et de la Famille
MINSANTE	Ministère de la Santé Publique
MJF	Méthode des Jours Fixes
MNT	Maladies Non Transmissibles
NCHS	National Center for Health Statistics
NFS	Numération Formule Sanguine
NN	Mortalité Néonatale
ODD	Objectifs de Développement Durable
OMD	Objectifs du Millénaire pour le Développement
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONEL	Observatoire National des Elections
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONU	Organisation des Nations Unies
ONUSIDA	Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida
PAISS	Projet d’Appui aux Investissements dans le Secteur de la Santé
PANIFD	Politique d’Intégration de la Femme au Développement
PANJE	Pratiques d’Alimentation appropriées du Nourrisson et du Jeune Enfant
PBS	Phosphate Buffer Saline
PCA	Paquet Complémentaire d’Activités
PCIME	Prise en Charge Intégrée des Maladies de l’Enfant
PCIMNE	Prise en Charge Intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l’Enfant
PCV	Vaccin Contre le Pneumocoque
PEC	Prise En Charge
PEV	Programme Élargi de Vaccination
PF	Planification Familiale
PIB	Produit Intérieur Brut
PID	Pulvérisation Intra domiciliaire d’insecticide résiduel
PMA	Paquet Minimum d’Activités
PMSC	Programme de Marketing Social au Cameroun
PNG	Politique National Genre
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
PNLS	Programme National de Lutte contre le Sida
PNN	Mortalité Post-Néonatale
PPG	Paludisme pendant la grossesse
PPTE	Pays Pauvres Très Endettés
PSM	Programme Statistique Minimum
PSN	Plan Stratégique National
PSN/SRMNI	Plan Stratégique National de Santé de la Reproduction Maternelle, Néonatale et Infantile
PSNLP	Plan Stratégique National de Lutte contre le Paludisme
PTF	Partenaires Techniques et Financiers
PTME	Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l’Enfant

RBM	Roll Back Malaria
RDV	Risque de mortalité maternelle sur la Durée de Vie
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
RHS	Ressources Humaines pour la Santé
RMM	Rapport de Mortalité Maternelle
RMP	Rapport sur le Paludisme dans le Monde
RMLG	Rapport de Mortalité Lié à la Grossesse
RR	Rougeole et Rubéole
SASNIM	Semaine d'Action de Santé et de Nutrition Infantile et Maternelle
SCE	Stratégie pour la Croissance et l'Emploi
SESRIC	Centre de Recherches Statistiques, Économiques et Sociales et de Formation pour les pays Islamiques
SIDA	Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
SMI	Santé Maternelle et Infantile
SMNI	Santé Maternelle Néonatale et Infantile
SMR	Solution Maison Recommandée
SNDS	Stratégie Nationale de Développement de la Statistique
SNIS	Système National de l'Information Statistique
SP	Sulfadoxine Pyriméthamine
SRO	Sel de Réhydratation par voie Orale
SSS	Stratégie Sectorielle de Santé
SUN	Scaling Up Nutrition
TAR	Thérapies Antirétrovirales
TBF	Taux Brut de Fréquentation scolaire
TBN	Taux Brut de Natalité
TDR	Test de Diagnostic Rapide
TGFG	Taux Global de Fécondité Générale
TME	Transmission de la Mère à l'Enfant
TNF	Taux Net de Fréquentation scolaire
TPI	Traitement Préventif Intermittent
TPIg	Traitement Préventif Intermittent durant la grossesse
TRO	Thérapie de Réhydratation par voie Orale
UA	Union Africaine
UNAIDS	United Nations programme on HIV/AIDS
UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
UPS	Unités Primaires de Sondage
USA	United States of America
USAID	Agence des États Unis pour le Développement International
VEAD	Violences Exploitation Abus et Discrimination
VAA	Vaccin Anti-Amaril
VAR	Vaccin Anti-Rougeoleux
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

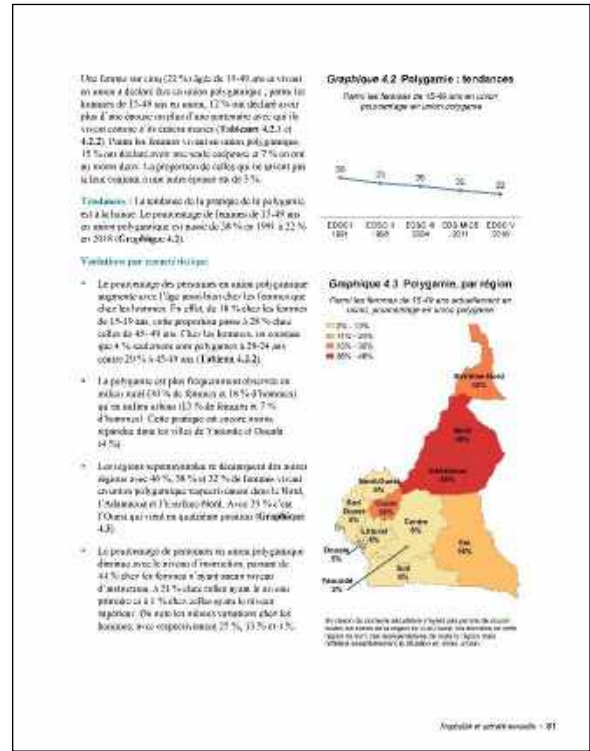
VPI	Vaccin contre la Polio Inactivé
VPO	Vaccin Oral contre la poliomyélite
WASH	Water, Sanitation and Hygiene
WHO	World Health Organisation
WMR	World Malaria Report
ZD	Zone de Dénombrement

LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ AU CAMEROUN

Le nouveau format du rapport final de la cinquième Enquête Démographique et de Santé au Cameroun (EDSC-V) est basé sur environ 200 tableaux de données. Pour en faciliter la consultation, les tableaux se trouvent à la fin de chaque chapitre et les utilisateurs de données peuvent aussi y accéder en suivant des liens dans le texte dans la version électronique. De plus, ce format plus convivial présente à peu près 90 graphiques qui soulignent clairement les tendances au cours du temps et les variations selon des caractéristiques sociodémographiques. De grandes cartes colorées présentent les données par région au Cameroun. Le texte a été simplifié pour mettre en évidence les points clés avec des puces et permettre d'identifier clairement les détails des indicateurs avec des boîtes de définition.

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

Les pages suivantes fournissent une introduction à l'organisation des tableaux de l'EDSC-V, une présentation des caractéristiques sociodémographiques ainsi qu'un résumé bref de l'échantillonnage pour faciliter la compréhension des dénominateurs. En outre, cette section fournit des exercices afin que les utilisateurs pratiquent leurs compétences dans l'interprétation des tableaux de l'EDSC-V.



Exemple 1 : Exposition aux médias : Femmes

Des questions posées à tous les enquêtés

1						
Tableau 3.4.1 Exposition aux média : Femmes						
Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018						
3						2
Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au moins, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	4,8	46,2	13,8	2,7	50,5	3 309
20-24	7,9	49,9	18,6	4,3	45,1	2 417
25-29	7,1	46,9	20,1	4,8	48,9	2 426
30-34	6,6	47,6	20,4	4,5	47,6	1 972
35-39	6,5	44,6	19,1	4,3	51,0	1 500
40-44	7,7	39,9	18,1	4,5	55,6	1 088
45-49	5,4	34,5	21,0	3,4	59,3	903
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	13,7	86,1	27,2	7,6	10,4	3 198
Autre urbain	8,4	57,9	22,7	6,0	38,2	4 340
Ensemble urbain	10,7	69,9	24,6	6,7	26,4	7 538
Rural	1,3	15,8	10,1	0,6	79,0	6 078
Région¹						
Adamaoua	5,8	27,3	16,8	4,9	68,4	630
Centre (Sans Yaoundé)	3,8	41,3	15,2	1,5	51,7	1 350
Douala	10,8	86,8	23,4	5,5	10,4	1 675
Est	10,5	34,2	20,5	8,2	60,7	848
Extrême-Nord	1,1	10,1	4,4	0,9	88,3	2 009
Littoral (Sans Douala)	5,6	58,9	14,1	3,5	38,3	507
Nord	1,8	13,4	8,7	1,3	82,8	1 720
Nord-Ouest	7,5	35,7	26,3	4,3	55,5	882
Ouest	3,3	56,5	22,4	1,8	38,1	1 442
Sud	2,2	50,2	17,2	1,4	44,9	723
Sud-Ouest	18,2	75,3	39,9	14,9	19,3	306
Yaoundé	16,9	85,3	31,5	9,8	10,3	1 522
Niveau d'instruction						
Aucun	0,0	6,0	3,5	0,0	91,9	2 778
Primaire	1,7	30,3	12,9	0,9	64,4	3 630
Secondaire 1er cycle	5,7	58,1	19,5	3,3	37,2	3 963
Secondaire 2nd cycle	14,1	80,6	30,5	8,9	15,0	2 195
Supérieur	27,2	84,7	44,0	17,2	9,3	1 049
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,1	0,4	1,9	0,1	97,8	2 239
Second	0,8	8,3	10,2	0,4	84,6	2 502
Moyen	3,5	36,6	15,7	1,8	57,3	2 696
Quatrième	7,3	74,4	23,8	4,3	22,0	2 939
Le plus élevé	17,0	87,6	32,2	11,0	9,1	3 241
Ensemble 15-49	4	6,5	45,7	18,1	49,9	13 616

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

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre, surlignés en orange dans l'Exemple 1. Ils vous présentent le sujet et la population de référence décrits dans le tableau. 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 : Examinez les en-têtes des colonnes—surlignées en vert dans l'Exemple 1. Ils décrivent la façon dont l'information est présentée. Dans ce tableau, les trois premières colonnes de données montrent 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 quatrième colonne montre les femmes qui n'accèdent à aucun média hebdomadairement. La dernière colonne présente le nombre de femmes enquêtées, ou l'effectif.

Étape 3 : Examinez les titres des lignes—la première colonne surlignée en bleu dans l'Exemple 1. Les lignes vous montrent les différentes catégories dans lesquelles les données sont réparties, basées sur les caractéristiques de la population. Dans ce cas, le tableau présente l'exposition aux médias par âge, milieu de résidence urbain-rural, région, niveau d'instruction et quintile de bien-être économique. La plupart des tableaux du rapport EDSC-V sont divisés selon ces mêmes catégories.

Étape 4 : Regardez la dernière ligne en bas du tableau, surlignée en rose. Ces pourcentages représentent les pourcentages totaux de femmes qui sont exposées à chaque type de média au moins une fois par semaine. Dans ce cas, 6,7 % des femmes de 15-49 ans lisent un journal au moins une fois par semaine, 45,7 % regardent la télévision au moins une fois par semaine et 18,1 % écoutent la radio hebdomadairement.

Étape 5 : Pour identifier le pourcentage de femmes ayant un niveau d'instruction supérieur qui sont exposées aux trois médias, au moins, une fois par semaine, tracez deux lignes imaginaires, comme celles qui se trouvent dans le tableau. Cela montre que 17,2 % des femmes de 15-49 ans ayant un niveau d'instruction supérieur sont exposées aux trois médias au moins, une fois par semaine.

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

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

Pratique : Utilisez le tableau dans l'Exemple 1 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'âges, la proportion des femmes exposées aux journaux est-elle la plus élevée ?
- c) Comparez les femmes de l'ensemble 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 (échelle) de femmes qui accèdent aux trois médias hebdomadairement par région ?
- e) Est-ce qu'il y a une association claire entre l'exposition hebdomadaire à la télévision et le niveau d'instruction ?
- f) Est-ce qu'il y a une association claire entre l'exposition hebdomadaire à la radio et le quintile de bien-être économique ?

Réponses :

- a) 49,9 %
- b) Femmes de 20-24 ans : 7,9 % de ce groupe d'âge lisent un journal.
- c) Femmes d'ensemble urbain, 69,9 % regardent la télévision au moins une fois par semaine contre 15,8 % des femmes en milieu rural
- d) Le pourcentage de femmes qui accèdent aux trois médias varie d'un minimum de 0,9 % dans la région Extrême-Nord à un maximum de 14,9 % dans la région du Sud-Ouest.
- e) L'exposition hebdomadaire à la télévision augmente avec le niveau d'instruction : 6 % des femmes sans instruction regardent la télévision au moins une fois par semaine comparé à 84,7 % des femmes ayant un niveau d'instruction supérieur.
- f) L'exposition hebdomadaire à la radio augmente avec le quintile de bien-être économique : 1,9 % des femmes du quintile le plus bas écoutent la radio au moins une fois par semaine comparé à 32,2 % des femmes du quintile le plus élevé.

Exemple 2 : Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

Une question posée à un sous-groupe d'enquêtés

Tableau 10.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

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

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants de moins de 5 ans :		Parmi les enfants de moins de 5 ans avec des symptômes d'IRA :		
	2 Pourcentage avec des symptômes d'IRA ¹	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés ²	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<6	1,0	1 053	*	*	10
6-11	2,5	967	*	*	24
12-23	1,1	1 900	*	*	22
24-35	1,1	1 808	*	*	20
36-47	0,6	1 868	*	*	12
48-59	0,3	1 846	*	*	6
Sexe					
Masculin	0,9	4 834	(55,7)	(18,3)	45
Féminin	1,1	4 609	(62,4)	(20,2)	49
Statut tabagique actuel de la mère					
Fume cigarettes/tabac	*	17	ac	ac	0
Ne fume pas	1,0	9 426	59,2	19,3	94
Combustible pour cuisiner					
Électricité ou gaz	0,9	1 597	*	*	14
Kérosène	4,0	172	*	*	7
Charbon/lignite	*	25	ac	ac	0
Charbon de bois	0,5	310	*	*	2
Bois/paille ³	0,9	7 214	49,2	13,0	68
Excrément d'animaux	*	3	ac	ac	0
Milieu de résidence					
Yaoundé/ Douala	1,2	1 616	*	*	19
Autre urbain	1,1	2 646	(59,0)	(30,8)	29
Ensemble urbain	1,1	4 262	(72,2)	(32,4)	48
Rural	0,9	5 181	(45,6)	(5,8)	46
Région⁴					
Adamaoua	0,1	434	*	*	1
Centre (Sans Yaoundé)	1,4	1 036	*	*	14
Douala	0,8	801	*	*	6
Est	0,7	644	*	*	4
Extrême-Nord	0,4	1 820	*	*	7
Littoral (Sans Douala)	1,2	313	*	*	4
Nord	0,4	1 448	*	*	6
Nord-Ouest	2,0	570	*	*	12
Ouest	2,3	1 000	*	*	23
Sud	1,0	430	*	*	4
Sud-Ouest	0,0	133	ac	ac	0
Yaoundé	1,5	816	*	*	12
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	0,4	2 578	*	*	11
Primaire	1,2	2 951	(52,5)	(13,5)	35
Secondaire 1er cycle	1,4	2 384	(49,6)	(21,7)	33
Secondaire 2nd cycle	1,0	1 002	*	*	10
Supérieur	1,0	529	*	*	5
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	0,4	2 102	*	*	9
Second	1,4	2 122	(48,6)	(7,4)	29
Moyen	1,3	1 911	(54,7)	(22,7)	26
Quatrième	1,0	1 819	*	*	18
Le plus élevé	0,8	1 488	*	*	11
Ensemble	1,0	9 443	59,2	19,3	94

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

ac = aucun cas

¹ Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine

² Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : le secteur médical public, le secteur médical parapublic, le secteur médical privé, les boutiques, le marché, les vendeurs de médicaments itinérants ou non, GIC/ ONG santé et les relais communautaires. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un guérisseur ou un praticien traditionnel.

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

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

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre **surlignés en orange** dans l'Exemple 2. Dans ce cas, le tableau porte sur deux groupes différents : tous les enfants de moins de 5 ans (a) et les enfants de moins de cinq ans qui ont eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview (b).

Étape 2 : Identifiez les deux groupes de colonnes **surlignés en vert**. Tout d'abord, identifiez les colonnes qui se réfèrent à tous les enfants de moins de 5 ans (a), puis isoler les colonnes qui se réfèrent seulement aux enfants de moins de 5 ans qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview (b).

Étape 3 : Regardez le premier groupe de colonnes. Quel pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ? C'est 1,0 %.

Regardez maintenant le deuxième groupe de colonnes. Combien d'enfants de moins de 5 ans ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ? C'est 94 enfants ou 1 % de 9 443 enfants de moins de 5 ans (avec chiffres arrondis). Le groupe (b) est un sous-ensemble du groupe (a).

Étape 4 : Il n'y a que 94 enfants de moins de 5 ans qui ont eu des IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview. Quand cet effectif d'enfants est désagrégé par caractéristiques sociodémographiques, il y a parfois trop peu de cas pour que ces pourcentages soient fiables.

- Pour quel pourcentage d'enfants de moins de 5 ans, de l'ensemble urbain, qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, des conseils ou un traitement ont-ils été recherchés ? 72,2 %. Le pourcentage est entre parenthèses parce qu'il porte sur un effectif trop faible (25-49 enfants non pondérés) dans cette catégorie. Les utilisateurs de données doivent interpréter ce chiffre avec prudence—il est possible qu'il ne soit pas précis. (Pour plus d'information sur les chiffres pondérés et non pondérés, voyez l'Exemple 4.)
- Pour quel pourcentage d'enfants de moins de 5 ans, de Douala, qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, des conseils ou un traitement ont-ils été recherchés ? Il n'y a pas de chiffre dans cette cellule—seulement un astérisque. Il y a moins de 25 enfants non pondérés. Le résultat pour cette catégorie n'est pas présenté. Le sous-groupe est trop petit et les données ne sont donc pas fiables.

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 dans une note en 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.

Exemple 3 : Comprendre l'échantillonnage et la pondération dans les tableaux de l'EDSC-V 2018

Dans les enquêtes auprès des ménages, un échantillon est un sous-ensemble d'une population tiré pour être enquêté. Dans l'EDSC-V, l'échantillon est conçu pour représenter la population nationale de 15-49 ans. En plus des données nationales, la plupart des pays qui font des EDS veulent collecter et présenter des données qui portent sur de plus petites zones géographiques ou administratives du pays. Pour cela, il est nécessaire de disposer d'une taille d'échantillon assez important dans chaque zone. L'EDSC-2018, est représentative au niveau national, pour les milieux urbain et rural, et au niveau des régions.

Pour produire des statistiques représentatives du Cameroun dans son ensemble et au niveau des

régions, il faut que l'échantillon de femmes enquêtées dans chaque région représente la population réelle de cette région et que l'échantillon national représente la population réelle du pays. Cependant, dans le cas où certaines régions ont de petites populations, un échantillon alloué en proportion de la population de chaque région peut ne pas inclure suffisamment de femmes dans chaque région pour fournir des résultats valables. Pour résoudre ce problème, les régions avec des populations trop petites sont sur-échantillonnées. Prenons le cas suivant : vous disposez d'assez d'argent pour interviewer 13 616 femmes et vous voulez produire des résultats représentatifs au niveau du Cameroun dans son ensemble et de ses régions (comme dans le tableau 3.1). Cependant, la population totale du Cameroun n'est pas répartie de manière égale à travers les régions : certaines régions, comme l'Extrême-Nord, sont très peuplées alors que d'autres comme le Sud-Ouest ne l'est pas. Par conséquent, le Sud-Ouest doit être sur-échantillonné.

Un spécialiste en sondage détermine combien de femmes doivent être enquêtées dans chaque région pour obtenir des statistiques fiables. La colonne bleue (1) présente le nombre réel de femmes interviewées dans chaque région. Selon les régions, le nombre de femmes interviewées varie de 734 dans le Nord-Ouest à 1 424 dans le Sud. Le nombre d'interviews est suffisant pour obtenir des résultats fiables dans chaque région.

Cependant, avec cette répartition d'interviews, certaines régions sont surreprésentées et d'autres sont sous-représentées. Par exemple, la population d'Extrême-Nord représente environ 15 % de la population du Cameroun, alors que celle du Sud-Ouest ne représente que 2 %. La population d'Extrême-Nord est près de 7 fois plus grande que celle du Sud-Ouest, mais la colonne bleue montre que l'EDSC-V n'a pas interviewé 7 fois plus de femmes dans l'Extrême-Nord (1 411) que dans le Sud-Ouest (378). Cette répartition de femmes ne représente pas exactement la population du pays.

Pour obtenir des statistiques qui représentent le pays entier, la distribution des femmes dans l'échantillon doit ressembler à la distribution des femmes dans le pays. Les femmes d'une petite région, comme le Sud-Ouest, ne doivent que peu contribuer au total national. Les femmes d'une grande région, comme l'Extrême-Nord, doivent contribuer plus. Par conséquent, les statisticiens « pondèrent » (ou ajustent mathématiquement) le nombre de femmes interviewées dans chaque région pour que la contribution de chaque région au total national soit proportionnelle à la distribution réelle de la population du pays. Les chiffres dans la colonne violette (2) représentent les valeurs « pondérées ». La taille totale de l'échantillon national de 13 616 femmes

Caractéristique sociodémographique	3 Pourcentage pondéré	2 Effectif pondéré	1 Effectif non pondéré
Région¹			
Adamaoua	4,6	630	988
Centre (Sans Yaoundé)	9,9	1 350	1 414
Douala	12,3	1 675	1 178
Est	6,2	848	1 160
Extrême-Nord	14,8	2 009	1 411
Littoral (Sans Douala)	3,7	507	851
Nord	12,6	1 720	1 384
Nord-Ouest	6,5	882	734
Ouest	10,6	1 442	1 315
Sud	5,3	723	1 424
Sud-Ouest	2,2	306	378
Yaoundé	11,2	1 522	1 290
Ensemble 15-49	100,0	13 616	13 527

n'a pas changé après la pondération, mais la distribution des femmes par région a été modifiée pour représenter leur poids dans la taille totale de la population.

Comment les statisticiens pondèrent-ils chaque catégorie ? Ils recalculent les catégories pour qu'elles reflètent la population réelle du pays. Si vous comparez la colonne verte (3) à la répartition réelle de la population du Cameroun, vous verrez que les femmes dans chaque région contribuent à l'échantillon total avec le même poids qu'elles contribuent à la population du pays. L'effectif pondéré de femmes dans l'enquête représente maintenant exactement la proportion de femmes qui vivent dans l'Extrême-Nord et le Sud-Ouest.

Avec l'échantillonnage et la pondération, il est possible d'interviewer suffisamment de femmes pour fournir des statistiques fiables aux niveaux national et des régions. En général, seuls les chiffres pondérés sont présentés dans chaque tableau de l'EDSC-V ; ne soyez donc pas surpris si ces chiffres paraissent faibles : ils peuvent en fait représenter un nombre plus grand de femmes interviewées. Rappelez-vous que le tableau utilisera des parenthèses et astérisques pour vous avertir s'il y a trop peu de cas non pondérés dans une catégorie.

INDICATEURS SUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Indicateurs sur les objectifs de développement durable, EDSC-V Cameroun 2018

Indicateur	Sexe			Numéro tableau DHS
	Homme	Femme	Ensemble	
2. Éliminer la faim				
2.2.1 Prévalence du retard de croissance parmi les enfants de moins de 5 ans	31,2	26,6	28,9	11.1
2.2.2 Prévalence de la malnutrition parmi les enfants de moins de 5 ans	17,1	13,3	15,3 ^a	na
a) Prévalence de l'émaciation parmi les enfants de moins de 5 ans	5,0	3,6	4,3 ^a	11.1
b) Prévalence du surpoids (obésité) parmi les enfants de moins de 5 ans	12,2	9,7	11,0 ^a	11.1
3. Bonne santé et bien-être				
3.1.1 Taux de mortalité maternelle ¹	na	na	406	16.5
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	87	72	80	8.2
3.2.2 Taux de mortalité néonatale ²	31	25	28	8.2
3.7.1 Proportion de femmes en âge de procréer (âgées de 15-49 ans) dont les besoins en fins de planification familiale sont satisfaits à l'aide des méthodes modernes	na	44,1	na	7.9.2
3.7.2 Taux de natalité parmi les adolescentes par 1 000 femmes				
a) Filles âgées de 10-14 ans ³	na	[3]	na	5.1
b) Femmes âgées de 15-19 ans ⁴	na	122	na	5.1
3.a.1 Taux de prévalence ajustée selon l'âge de l'utilisation actuelle de tabac parmi les personnes âgées de 15 et plus ⁵	8,4	0,3	4,3 ^a	3.10.1 et 3.10.2
3.b.1 Proportion de la population cible couverte par tous les vaccins inclus dans leur programme national				
a) Couverture du vaccin contre le DTC (3 ^{ème} dose) ⁶	70,0	73,1	71,5	10.3
c) Couverture du vaccin contre le pneumocoque (dernière dose du calendrier vaccinal) ⁷	67,8	69,8	68,7	10.3
5. Égalité entre les sexes				
5.2.1 Proportion de femmes ayant déjà vécu en couple et de filles âgées de 15 ans et plus, victimes de violences physiques, sexuelles ou psychologiques commis par un partenaire intime actuel ou ancien, dans les 12 mois précédant l'enquête ^{8,9}	na	31,5	na	17.10.1
a) Violence physique	na	19,6	na	17.10.1
b) Violence sexuelle	na	6,9	na	17.10.1
c) Violence psychologique	na	22,4	na	17.10.1
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				
a) Avant l'âge de 15 ans	na	10,7	na	4.3
b) Avant l'âge de 18 ans	na	29,8	na	4.3
5.6.1 Proportion de femmes âgées de 15-49 ans qui prennent des décisions informées concernant les relations sexuelles, l'utilisation de contraceptifs et les soins de santé génésique ¹⁰	na	34,8	na	na
5.b.1 Proportion d'individus possédant un téléphone portable ¹¹	77,3	63,6	70,5 ^a	15.7.1 et 15.7.2
	Résidence			
	Urbain	Rural		
7. Énergie propre et à coût abordable				
7.1.1 Proportion de la population ayant accès à l'électricité	88,9	25,5	57,5	2.4
7.1.2 Proportion de la population ayant une dépendance primaire sur les carburants et la technologie ¹²	37,0	2,2	19,7	2.4
	Sexe			
	Homme	Femme		
8. Travail décent et croissance économique				
8.10.2 Proportion d'adultes (15 ans et plus) ayant un compte dans une banque, dans une autre institution financière, ou avec un fournisseur de service mobile et de transfert d'argent ¹³	18,4	9,9	14,2 ^a	15.7.1 et 15.7.2
16. Paix, justice et institutions fortes				
16.9.1 Proportion d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil	62,1	61,8	61,9	2.11
17. Partenariats pour la réalisation des objectifs				
17.8.1 Proportion d'individus utilisant l'internet ¹⁴	40,0	27,0	33,5 ^a	3.5.1 et 3.5.2

Note : Les taux de fécondité pour le groupe d'âges 10-14 peuvent être légèrement biaisés du fait de données incomplètes et sont, par conséquent, placés entre crochets. na = Non applicable

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

² Exprimés en termes de mortalité par 1 000 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 1 000 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 1 000 filles âgées de 15-19 ans

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

⁶ Pourcentage d'enfants de 12-23 mois qui ont reçu les 3 doses de vaccin contre le DTC

⁷ Pourcentage d'enfants de 12-23 mois qui ont reçu les 3 doses de vaccin contre le pneumocoque

⁸ Les données sont disponibles seulement pour les femmes âgées de 15-49 ans qui ont déjà été en union.

⁹ Dans le DHS, la violence psychologique est nommée violence émotionnelle.

¹⁰ Données disponibles seulement pour les femmes actuellement en union qui ne sont pas enceintes

¹¹ Données disponibles seulement pour hommes et femmes âgés de 15-49 ans

¹² Mesuré comme le pourcentage de la population utilisant de l'énergie non polluante pour la cuisson

¹³ Données disponibles pour les femmes et les hommes de 15-49 ans qui ont et utilisent un compte dans une banque ou dans une autre institution financière ; l'information sur l'utilisation d'un service mobile de transfert d'argent n'est pas disponible

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

CAMEROUN



Depuis les années 1960, les politiques et les stratégies de développement au Cameroun considèrent la population comme un moteur du développement à travers une croissance démographique maîtrisée, la formation du capital humain via l'investissement dans la jeunesse, dans les domaines clés et dans l'allongement de l'espérance de vie. Pour ce faire, la Vision de développement à l'horizon 2035 opérationnalisée dans sa première phase par la Stratégie pour la Croissance et l'Emploi (SCE) sur la période 2010-2019, ambitionne de faire de la population, l'acteur principal de son propre développement à travers une politique volontariste de création des dizaines de milliers d'emplois décents. La stratégie de deuxième génération en cours de finalisation pour la période 2020-2027 devrait permettre d'accélérer les progrès vers l'atteinte des objectifs fixés dans la Vision 2035.

La déclinaison au plan sanitaire des stratégies nationales de développement est consignée dans le document de Stratégie Sectorielle de la Santé (SSS). C'est ainsi qu'après la SSS 2001-2015 qui a permis d'obtenir des résultats significatifs en termes d'amélioration de couverture des soins et de certaines interventions en matière de santé, la SSS 2016-2027 se propose de contribuer à accélérer le développement du capital humain de manière plus prospective, en s'acheminant vers la mise en place d'une couverture sanitaire universelle.

Dans le cadre de la mise en œuvre de la Stratégie Sectorielle de Santé, le système national de santé est structuré en trois niveaux correspondant à des structures administratives, des structures de soins avec des rôles spécifiques : le niveau central, le niveau intermédiaire, et le niveau périphérique.

Le niveau central est constitué de structures de conception, de coordination et d'encadrement de la politique sanitaire ainsi que des actions de santé d'envergure nationale. À ce niveau se trouvent les établissements de soins de référence nationaux (hôpitaux généraux et hôpitaux centraux principalement).

Le niveau intermédiaire ou régional est constitué de délégations régionales, structures d'appui technique et de coordination au niveau régional, des hôpitaux régionaux et assimilés et des structures de formations paramédicales.

Le niveau périphérique est composé de Districts de santé structurés chacun comme suit : un service de santé de district, et un réseau d'aires de santé constitué d'un ou de plusieurs établissements chargés de la couverture en soins de santé de base des populations, coiffé par un Hôpital de District.

Au total, en 2018, le système national de santé comprend 189 districts de santé et près de 6000 formations sanitaires.

Sur le plan sécuritaire, le Cameroun, pays réputé depuis ces dernières décennies pour la paix et la stabilité, connaît depuis 2013, des tensions sécuritaires amplifiées dès 2016 par des troubles sociopolitiques. Quatre régions du pays sont particulièrement concernées à savoir : l'Extrême-Nord avec les attaques de la secte terroriste Boko Haram, l'Est affecté par les contre-coups des tensions politiques et sociales en République Centrafricaine avec des ramifications dans la région de l'Adamaoua, le Nord-Ouest et le Sud-Ouest qui, depuis 2016 sont en proie à l'insurrection de groupes armés suite à des revendications sociopolitiques. L'escalade des tensions et la multiplication des foyers d'hostilité entre les groupes armés et les forces de défense et de sécurité ont gravement affecté les populations civiles, causant de nombreuses pertes en vies humaines, des déplacements massifs, la destruction et/ou la fermeture d'écoles, de centres de santé, l'arrêt ou le

ralentissement des activités économiques, etc. Cette situation a eu des répercussions sur la réalisation des opérations de collecte des données comme la cinquième Enquête Démographique et de Santé du Cameroun (EDSC-V), en empêchant la couverture de certaines zones d'enquête ; en outre, cette instabilité a sûrement influencé les niveaux de certains indicateurs démographiques et sanitaires.

L'EDSC-V fait partie des opérations d'envergure nationale retenues dans le cadre de la Stratégie Nationale de Développement de la Statistique (SNDS). La SNDS est un dispositif statistique dont s'est doté le Gouvernement afin de disposer de manière pertinente d'informations fiables et de qualité permettant le suivi et l'évaluation des politiques, des programmes et des engagements nationaux et internationaux auxquels le pays a souscrit. L'EDSC-V fournit des éléments pertinents de réponse à la demande d'informations toujours plus importante des utilisateurs. Les indicateurs obtenus à partir de l'EDSC-V pourront servir d'une part à l'affinement des évaluations finales de certains Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) et contribuer à l'évaluation de la Stratégie pour la Croissance et l'Emploi (SCE) du Cameroun, et d'autre part, ils pourront être utilisés comme des référentiels pour certains Objectifs de Développement Durable (ODD), pour certains objectifs inscrits dans l'Agenda 2063 de l'Union Africaine, et pour la 2^{ème} phase du cadre global de planification tel que préconisé dans la Vision 2035 du Cameroun.

Initiée par le Gouvernement camerounais, l'EDSC-V a été réalisée sur le terrain du 16 juin 2018 au 19 janvier 2019, par l'Institut National de la Statistique, en étroite collaboration avec le Ministère de la Santé Publique. D'autres institutions ont également apporté leur expertise à la réalisation de cette opération. Parmi elles, figurent le Centre Pasteur du Cameroun (CPC) pour l'analyse des prélèvements sanguins afin d'estimer la prévalence du VIH, et le Centre International de Référence Chantal Biya (CIRCB) pour le contrôle de qualité externe des tests du VIH. ICF a fourni l'assistance technique à l'ensemble du projet par le biais du Programme Mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé, The DHS Program, financé par l'USAID, et dont l'objectif est de fournir un soutien et une assistance technique aux pays du monde entier pour la réalisation des enquêtes sur la population et la santé.

L'enquête a été financée par le Gouvernement camerounais, l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID), le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) et le Fonds Mondial par le biais du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP). En outre, le Centre de Recherches Statistiques, Économiques et Sociales et de Formation pour les pays Islamiques (SESRIC) a contribué au module sur le tabagisme.

1.1 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

L'objectif principal de l'EDSC-V 2018 est de fournir des estimations actualisées des indicateurs démographiques et de santé de base.

De manière spécifique, l'EDSC-V vise à recueillir des données à l'échelle nationale et des régions permettant d'estimer les niveaux des indicateurs sur :

- la fécondité et la mortalité des enfants ;
- l'alphabétisation et l'éducation ;
- l'accès à l'eau et l'assainissement ;
- la connaissance et la pratique contraceptive des femmes ;

- la santé maternelle et infantile, notamment les visites prénatales, l'assistance à l'accouchement, la vaccination, la prévalence et le traitement de la diarrhée et d'autres maladies chez les enfants de moins de cinq ans ;
- la prévention et le traitement du paludisme : utilisation de moustiquaires, prévention chez la femme enceinte et traitement des enfants atteints de fièvre ;
- la connaissance, les attitudes et les comportements des femmes et des hommes au sujet du VIH/sida et des Infections Sexuellement Transmissibles ;
- la mortalité maternelle à l'échelle nationale ;
- les fistules obstétricales ;
- la violence basée sur le genre ;
- les pratiques nutritionnelles des enfants, y compris l'allaitement.

En outre, l'EDSC-V a permis de :

- réaliser un test du sel utilisé pour la cuisine pour sa teneur en iode ;
- prendre des mesures anthropométriques pour évaluer l'état nutritionnel des enfants de 0-59 mois et des femmes de 15-49 ans ;
- effectuer des prélèvements de sang auprès des enfants de 6-59 mois pour le dépistage du paludisme ;
- réaliser un test d'hémoglobine auprès des enfants de 6-59 mois et des femmes de 15-49 ans pour déterminer la prévalence de l'anémie ;
- effectuer des prélèvements de sang auprès des femmes et des hommes de 15-64 ans pour estimer la prévalence du VIH.

Par ailleurs, des données ont été collectées sur certains sujets pour répondre à des besoins spécifiques du Cameroun, notamment l'insécurité alimentaire, les maladies non transmissibles et le tabagisme.

Les données collectées au cours de l'EDSC-V permettront aux responsables politiques et aux gestionnaires de programmes d'évaluer et de mettre en place les programmes et les stratégies pour améliorer l'état de santé de la population du pays.

1.2 CONCEPTION DE L'ÉCHANTILLON

L'EDSC-V vise la population des individus qui résident dans les ménages ordinaires de l'ensemble du pays. Un échantillon national de 13 160 ménages (6 860 ménages dans 245 grappes en milieu urbain et 6 300 ménages dans 225 grappes en milieu rural) a été prévu pour l'enquête. L'échantillon est réparti de façon à garantir une représentation adéquate des milieux urbain et rural ainsi que des 12 domaines d'étude suivants : Adamaoua, Centre (sans Yaoundé), Douala, Est, Extrême-Nord, Littoral (sans Douala), Nord, Nord-Ouest, Ouest, Sud, Sud-Ouest et Yaoundé. Dans chaque domaine d'étude (sauf les villes de Yaoundé et de Douala qui sont considérées comme n'ayant pas de partie rurale), deux strates ont été créées : la strate du milieu urbain et celle du milieu rural.

Un sondage aréolaire stratifié et à deux degrés a été mis en œuvre. Au premier degré, 470 Zones de Dénombrement (ZD) ou grappes ont été tirées systématiquement avec une probabilité proportionnelle à leur taille en ménages, à partir de la liste des ZD issue du RGPH de 2005 et mise à jour en 2014 lors des travaux cartographiques de la quatrième Enquête Camerounaise Auprès des Ménages (ECAM 4). Une opération de cartographie et de dénombrement des ménages dans les grappes tirées a été organisée sur Tablette PC du 13 décembre 2017 au 25 mars 2018 pour dresser la liste actualisée des ménages de chaque ZD devant servir de base pour le tirage au second degré. Ensuite, au second degré, on a sélectionné un échantillon de 28 ménages par grappe avec un tirage systématique à probabilité égale.

Dans les ménages sélectionnés, toutes les femmes âgées de 15-49 ans y vivant habituellement, ou y ayant passé la nuit précédant l'interview, étaient éligibles pour être enquêtées.

En outre, dans un sous-échantillon d'un ménage sur deux de l'ensemble des ménages de l'échantillon, tous les hommes de 15-64 ans, de même que toutes les femmes de 50-64 ans, étaient éligibles pour être enquêtés. Dans ce sous-échantillon, toutes les femmes et tous les hommes de 15-64 ans éligibles pour l'enquête étaient également éligibles pour le test du VIH.

Dans l'autre sous-échantillon de 50 % des ménages non sélectionnés pour l'enquête homme, toutes les femmes de 15-49 ans et tous les enfants de 6-59 mois étaient éligibles pour le test d'anémie. Dans ce sous-échantillon, tous les enfants de 6-59 mois étaient également éligibles pour le test du paludisme. Enfin, dans ce même sous-échantillon de ménages, toutes les femmes de 15-49 ans ainsi que tous les enfants de moins de 5 ans étaient éligibles pour être mesurés et pesés afin d'évaluer leur état nutritionnel.

Enfin, dans chaque ménage échantillon de l'EDSC-V, une seule personne était sélectionnée au hasard parmi les femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-64 ans pour répondre aux questions du module « Relations dans le ménage » concernant la violence domestique.

1.3 QUESTIONNAIRES

Quatre types de questionnaires ont été utilisés pour collecter les données de l'EDSC-V : le questionnaire Ménage, le questionnaire Individuel Femme, le questionnaire Individuel Homme et le questionnaire Biomarqueurs. Le contenu de ces questionnaires est basé sur les questionnaires modèles développés par The Program DHS. Une adaptation aux besoins spécifiques du Cameroun a été faite grâce à un processus participatif d'échanges et de concertations lors de plusieurs réunions ayant regroupé toutes les parties-prenantes à cette enquête.

Le **questionnaire Ménage**, administré au chef de ménage ou à un autre membre adulte du ménage, permet d'enregistrer tous les membres du ménage et les visiteurs qui y ont passé la nuit précédant l'interview, avec certaines de leurs caractéristiques : lien de parenté avec le chef de ménage, sexe, âge, situation de résidence, niveau d'instruction, etc. Il permet aussi d'identifier les femmes, les hommes et les enfants éligibles pour les interviews individuelles et/ou pour les tests et mesures biologiques. Ce questionnaire permet également de collecter les informations sur les caractéristiques du ménage, telles que la principale source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes, le type de matériaux du sol du logement, la possession de certains biens durables, la possession du bétail et/ou de volailles, la possession et l'utilisation de la moustiquaire, le lavage des mains et l'utilisation du sel iodé ou non pour la cuisine dans le ménage.

Le **questionnaire Individuel Femme** est utilisé pour enregistrer les informations concernant les femmes éligibles. Il comprend, pour les femmes âgées de 15-49 ans, les sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêtée ;
- Reproduction ;
- Contraception ;
- Grossesse et soins postnatals ;
- Vaccination des enfants ;
- Santé de l'enfant et nutrition ;
- Mariage et activité sexuelle ;
- Préférences en matière de fécondité ;
- Caractéristiques du mari et travail de la femme ;
- VIH/sida et autres infections sexuellement transmissibles ;
- Autres problèmes de santé ;
- Maladies non transmissibles ;
- Fistules obstétricales ;
- Mortalité adulte et mortalité maternelle ;
- Relations dans le ménage.

Le même questionnaire Individuel Femme a été utilisé pour recueillir des informations auprès des femmes de 50-64 ans. Les questions posées aux femmes de 50-64 ans concernent seulement les sections suivantes du questionnaire individuel femme : a) caractéristiques sociodémographiques, b) historique des naissances (limitée au nombre total d'enfants par sexe et à leur survie), c) mariage et activité sexuelle, d) caractéristiques du mari et travail de la femme, et e) VIH/sida et autres infections sexuellement transmissibles.

Le **questionnaire Individuel Homme** est complètement indépendant du questionnaire individuel femme, mais la plupart des 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 ;
- Mariage et activité sexuelle ;
- Préférences en matière de fécondité ;
- Emploi et rôle des sexes ;
- VIH/sida et autres infections sexuellement transmissibles ;
- Autres problèmes de santé ;
- Maladies non transmissibles ;
- Relations dans le ménage.

Le **questionnaire Biomarqueurs** a servi à enregistrer les résultats des mesures anthropométriques (poids et taille) et des tests d'anémie, du paludisme et du VIH. Afin de faciliter l'enregistrement des résultats sur le terrain, ce questionnaire a été scindé en deux volets. Un volet du questionnaire qui a été utilisé dans le sous-échantillon des ménages sans enquête homme a servi à enregistrer les résultats des mesures anthropométriques (poids et taille) et des tests d'anémie et du paludisme. L'autre volet a été utilisé dans le sous-échantillon des ménages avec l'enquête homme et a servi à enregistrer les résultats du test de diagnostic rapide du VIH sur le terrain et les informations sur les prélèvements sanguins effectués pour le test du VIH au laboratoire.

1.4 TEST DU NIVEAU D'IODE DANS LE SEL DE CUISINE, ANTHROPOMÉTRIE, TESTS D'ANÉMIE, DU PALUDISME ET DU VIH

Au cours de la collecte des données sur le terrain, les agents enquêteurs devaient, en plus de conduire l'interview dans les ménages, procéder au test pour déterminer la présence et le niveau d'iode dans le sel de

cuisine utilisé dans le ménage ; les agents de santé de l'équipe de collecte devaient quant à eux effectuer les mesures anthropométriques et les tests biologiques d'anémie, du paludisme et du VIH sur les personnes éligibles.

1.4.1 Test du niveau d'iode dans le sel de cuisine

Pendant la collecte des données, dans chaque ménage visité, les enquêteurs ont testé le sel utilisé pour la cuisine. Ce test rapide permet de déterminer sur place la teneur en iode du sel. Le « kit » utilisé permet de faire la distinction entre le sel non iodé et le sel iodé à plus ou moins 15 parties par million (ppm). Le sel iodé à moins 15 ppm est considéré comme insuffisamment iodé alors que celui iodé à 15 ppm ou plus est considéré comme adéquatement iodé.

1.4.2 Mesures anthropométriques

Dans le sous-échantillon des ménages non sélectionnés pour l'enquête homme, le poids et la taille des femmes de 15-49 ans et des enfants de moins de 5 ans ont été mesurés à l'aide respectivement des balances électroniques (SECA) et des toises graduées. Ces mesures, enregistrées dans le questionnaire Biomarqueurs (utilisé dans le sous-échantillon des ménages non sélectionnés pour l'enquête homme) ont été utilisées pour évaluer leur état nutritionnel.

1.4.3 Test d'anémie

Dans le sous-échantillon des ménages non sélectionnés pour l'enquête homme, les femmes de 15-49 ans et les enfants de 6-59 mois étaient éligibles pour le test d'anémie. Ce test a été effectué en utilisant le système HemoCue. Après obtention du consentement éclairé et avant le prélèvement du sang, le doigt (ou le talon pour les enfants de 6-12 mois et ceux qui sont maigres) a été nettoyé avec un tampon alcoolisé. Le doigt (ou le talon) a été séché à l'air libre, puis un agent de santé a effectué une piqûre sur la surface palmaire de l'extrémité du doigt (ou au talon) à l'aide d'une lancette auto-rétractable, stérile et non réutilisable. Une goutte de sang a été récupérée dans une microcuvette HemoCue et insérée dans le photomètre qui affichait le niveau d'hémoglobine. Le résultat du test et sa signification ont été communiqués à la femme ayant participé au test ou au parent/adulte responsable de l'enfant. En outre, dans les cas où le niveau d'hémoglobine se situait en dessous d'une certaine limite qui correspond à une anémie sévère (un niveau d'hémoglobine <7 g/dl), l'agent de santé recommandait aux personnes concernées de se rendre dans un établissement sanitaire le plus proche pour diagnostic et prise en charge. Une fiche informative « Anémie » était systématiquement laissée aux ménages ayant des membres éligibles pour le test d'anémie, qu'ils aient accepté ou non d'être testés.

1.4.4 Test du paludisme

Afin d'estimer la prévalence du paludisme parmi les enfants de 6-59 mois, les prélèvements de sang ont été effectués chez les enfants de ce groupe d'âges dans tous les ménages non sélectionnés pour l'enquête Homme, pour lesquels les parents ou adultes responsables avaient, au préalable, donné leur consentement éclairé.

Le test de paludisme a consisté en un test de diagnostic rapide (TDR), plus précisément le *SD BIOLINE Malaria Antigen P.f/Pan*. Après obtention du consentement éclairé, l'agent de santé a collecté une goutte de sang (généralement de la même piqûre faite pour le test d'anémie) sur la bandelette du TDR. Le résultat du test, disponible au bout de 15 minutes a été communiqué immédiatement aux parents ou personnes responsables de l'enfant après avoir été enregistré dans le questionnaire Biomarqueurs. Un traitement (Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine « CTA », notamment de l'Artésunate-Amodiaquine « AA ») a été ensuite proposé aux parents (ou personnes responsables) des enfants qui présentaient un

paludisme simple¹ et qui n'étaient pas déjà sous traitement. Par ailleurs, pour les enfants présentant un paludisme grave, de même que ceux avec un TDR positif et ayant déjà été traités récemment (dans les deux dernières semaines) avec des antipaludiques prescrits par du personnel de santé ou un agent de santé communautaire, aucun traitement n'était offert, mais l'enfant était plutôt référé immédiatement à la structure de santé la plus proche pour « avis et conduite à tenir » selon la politique nationale de santé en vigueur au Cameroun.

1.4.5 Test du VIH

Le test du VIH a été effectué dans le sous-échantillon de ménages sélectionnés pour l'enquête homme. Dans ce sous-échantillon, toutes les femmes et tous les hommes de 15-64 ans étaient éligibles pour ce test. 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 programme DHS. Selon ce protocole, aucun nom ou autre caractéristique individuelle ou géographique permettant d'identifier un individu ne peut être lié à l'échantillon de sang.

Prélèvement, transfert, réception et stockage des gouttes de sang séché (DBS²)

Après obtention du consentement éclairé, l'agent de santé a prélevé des gouttes de sang capillaire sur du papier filtre. Une étiquette contenant un code à barres est ensuite apposée sur le papier filtre. Puis, une deuxième étiquette avec le même code à barres est collée sur le questionnaire Biomarqueurs dans la colonne correspondant à la personne éligible. Enfin une troisième étiquette code à barres identique aux deux précédentes est collée sur la feuille de transmission des DBS. Les gouttes de sang sur papier filtre ont été séchées pendant la nuit dans une boîte de séchage contenant un dessicatif pour absorber l'humidité. Le lendemain, chaque échantillon séché a été placé dans un petit sac en plastique imperméable et à fermeture hermétique. Ces sacs en plastique individuels ont été conservés jusqu'à leur acheminement à la coordination de l'enquête à l'INS à Yaoundé pour enregistrement, vérification et transfert au Centre Pasteur du Cameroun (CPC). Le CPC a enregistré, à son tour, les prélèvements avant de les stocker à basse température (-80° C).

Analyse des prélèvements sanguins au laboratoire

Les analyses des prélèvements sanguins au laboratoire du CPC se sont déroulées du 19 novembre 2018 au 21 janvier 2019. La première étape de l'analyse consiste à obtenir, à partir des filtres comportant les gouttes de sang séché (DBS), un disque calibré de 6 mm à l'aide d'une poinçonneuse. Le disque est ensuite plongé dans 200 microlitres de Phosphate Buffer Saline (PBS) pendant une nuit pour élution. L'éluant obtenu est directement utilisé pour les tests sérologiques selon l'algorithme suivant (**Graphique 1.1**) :

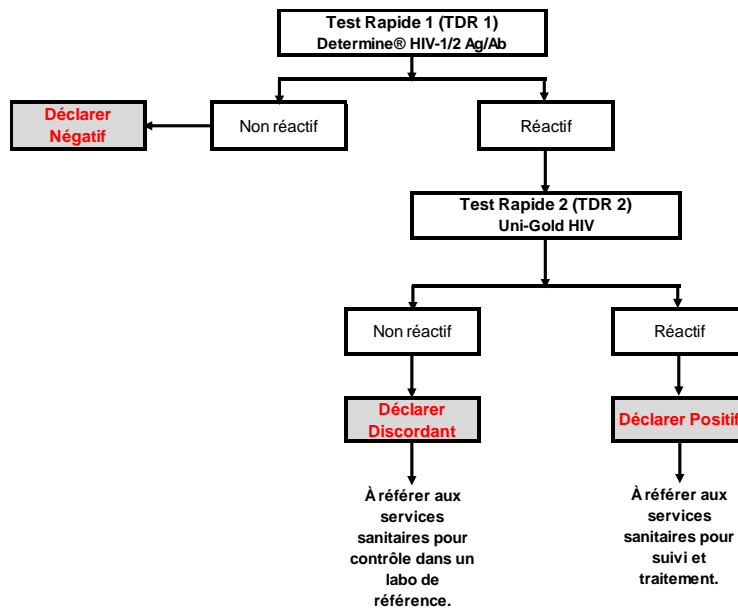
- Tous les échantillons ont été testés avec *BIOELISA HIV 1+2 Ag/Ab* (ELISA 1) selon les recommandations du fabricant. Il s'agit d'un ELISA très sensible, d'où son utilisation en première intention.
- Tous les échantillons dépistés positifs à ce premier test ont ensuite été analysés avec *Genscreen ULTRA Ag/Ab* (ELISA 2).

¹ On considère qu'un enfant a un paludisme simple lorsqu'il est testé positif au TDR et ne présente aucun des symptômes suivants : faiblesse extrême, incapacité à boire ou à téter, vomissement de toute nourriture, perte de conscience, respiration difficile, multiples convulsions, saignements anormaux, jaunisse et niveau d'hémoglobine de 7 g/dl ou plus.

² Dried Blood Spot

- Tous les échantillons discordants, ELISA 1 positifs et ELISA 1 négatifs, ont été testés de nouveau en parallèle avec les tests ELISA 1 et 2. En cas de nouvelle discordance entre ces deux tests, ces échantillons ont été déclarés négatifs.
- 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.

Graphique 1.1 Algorithme du test rapide de VIH à la maison chez les femmes et les hommes de 15-64 ans



Contrôle de qualité des tests de VIH

Le contrôle de qualité a été effectué à plusieurs niveaux :

- Sur chaque plaque de tests, sont inclus des contrôles fournis avec la trousse de dépistage selon les recommandations du fabricant, ainsi que des contrôles (positifs et négatifs) fournis par le centre pour le contrôle des maladies (CDC) d'Atlanta, USA.
- Cinq pour cent des échantillons négatifs à l'ELISA 1 (*BIOELISA HIV 1+2 Ag/Ab*) ont été confirmés avec *Genscreen ULTRA Ag/Ab au CPC*.
- En outre, 3 % des échantillons négatifs et 50 % des positifs sélectionnés aléatoirement ont été envoyés au Centre International de Référence Chantal Biya (CIRCB) pour le contrôle de qualité externe. Ce contrôle a montré clairement une concordance de 98,96 % entre les résultats du CPC et ceux du CIRCB.

Procédure de terrain pour le test de dépistage rapide du VIH à domicile

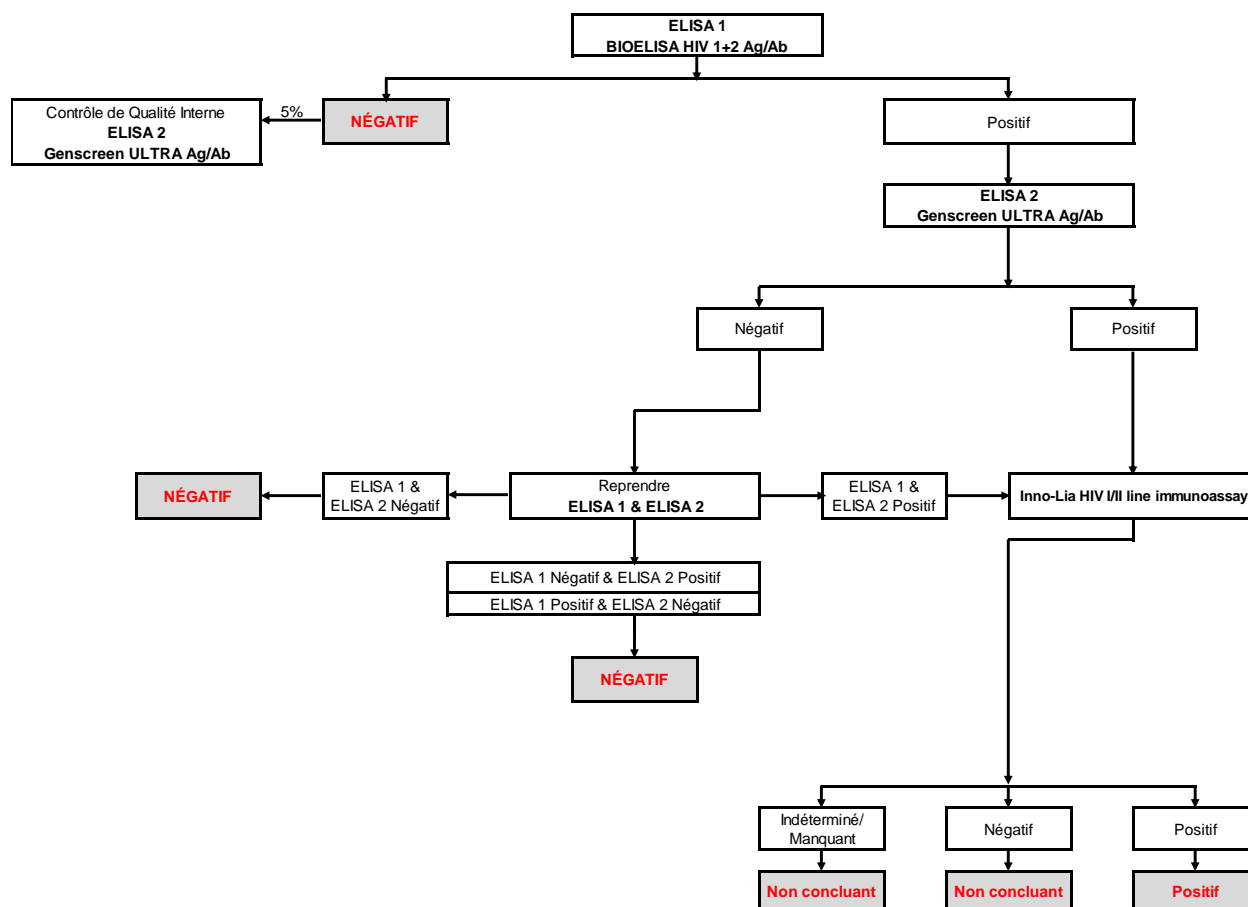
Étant donné que les tests du VIH au laboratoire sont strictement anonymes, il n'est pas possible d'informer les enquêtés des résultats de leur test. Par contre, au moment de l'enquête, on a proposé à toutes les personnes éligibles au test de VIH, qu'elles aient accepté ou non de participer au test anonyme du VIH, un test rapide gratuit à domicile.

Toutes les personnes éligibles au test du VIH qui ont souhaité savoir si elles avaient ou non le VIH, ont été soumises au test rapide « *Alere Determine™ HIV-1/2 Ag/Ab Combo* ». Le résultat de ce premier test est disponible au bout de 15 minutes. Dans le cas où il est positif, un deuxième test rapide de confirmation « *Trinity Biotech Uni-Gold™ Recombigen® HIV-1/2* » est effectué. Le résultat de ce deuxième test est disponible au bout de 10 minutes. Toutes les personnes testées reçoivent leurs résultats oralement et sont conseillées avant et après le test. En outre, si les deux tests rapides sont positifs, l'enquête est référée aux services sanitaires qui fournissent le suivi et le traitement. De même, l'enquête dont les deux tests rapides sont discordants est référée aux services sanitaires pour contrôle dans un laboratoire de référence (**Graphique 1.2**).

Par ailleurs, sur le terrain, les agents de santé ont remis 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 souhaitaient, des conseils et un test gratuit auprès des établissements de santé offrant ces services.

Le protocole de l'enquête, y compris les procédures de mesures et tests biologiques, a été examiné et approuvé par le Comité National d'Éthique de la Recherche pour la Santé Humaine (CNERSH) du Ministère de la Santé Publique du Cameroun et le Comité d'Éthique (Institutional Review Board) d'ICF.

Graphique 1.2 Algorithme du test de VIH chez les femmes et les hommes de 15-64 ans



1.5 PRÉ-TEST

Toutes les procédures de collecte des données ont été pré-testées. À cet effet, 34 agents enquêteurs et 15 agents de santé ont participé au pré-test de l'EDSC-V du 29 novembre au 24 décembre 2017. Les activités du pré-test

ont débuté par 18 jours de formation du personnel et ont été clôturées par 7 jours de pratique de terrain. Quatre zones de Yaoundé et une zone rurale environnante en dehors de l'échantillon de l'enquête principale ont servi pour la pratique de terrain. Les leçons tirées de ce pré-test ont été valorisées dans la finalisation des instruments et de la logistique de l'enquête.

1.6 FORMATION DU PERSONNEL DE COLLECTE

L'INS a organisé du 14 mai au 12 juin 2018, au centre unique de Yaoundé, une formation pour préparer les participants à la réalisation de l'enquête principale. L'INS a préalablement sélectionné 38 candidats aux postes d'agent de santé et 122 candidats aux postes d'agent enquêteur, de contrôleur et de chef d'équipe pour participer à la formation. La formation était organisée en deux ateliers : l'un regroupant les candidats aux postes d'agent enquêteur, de contrôleur et de chef d'équipe, et l'autre qui concernait les agents de santé chargés de procéder aux mesures anthropométriques et aux tests biologiques. La formation des candidats agents enquêteurs, contrôleurs et chefs d'équipes a porté sur les techniques d'interview, le remplissage des questionnaires et l'utilisation des Tablettes PC pour conduire les interviews assistées par ordinateur (Computer-Assisted Personal Interviewing—CAPI), et la réalisation du test du niveau d'iode dans le sel de cuisine. Les candidats agents de santé ont, quant à eux, été formés sur les techniques de prise des mesures anthropométriques, de tests d'anémie et du paludisme, de collecte des gouttes de sang séché (DBS) pour le test du VIH et de test rapide du VIH, y compris le processus d'offre des conseils avant et après le test du VIH. L'approche utilisée a consisté en i) une lecture concomitante des manuels d'instructions et des questionnaires, suivie d'explications et de démonstrations ; ii) des jeux de rôle en salle entre personnel en formation, suivis de discussions ; iii) des pratiques sur le terrain dans des ménages réels et dans des formations sanitaires suivies de discussions en salle et iv) l'organisation régulière des évaluations des connaissances acquises, suivies de discussions en salle. La pratique sur le terrain a été réalisée dans les ménages de six zones de Yaoundé et de trois zones rurales environnantes qui ne faisaient pas partie de l'échantillon de l'enquête principale.

À l'issue de la formation principale, 136 agents de terrain ont été sélectionnés pour constituer 17 équipes de 8 personnes chacune. Les agents retenus ont rempli un questionnaire de l'Agent de Terrain qui permet de connaître leurs caractéristiques sociodémographiques de base (milieu de résidence, âge, sexe, état matrimonial, instruction, langues parlées), leur expérience en matière de grandes enquêtes telles que les Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS), etc.

Chaque équipe était composée d'un chef d'équipe, d'une contrôleuse, de 3 enquêtrices et d'un enquêteur, et de 2 agents de santé. Les contrôleuses et les chefs d'équipes ont reçu une formation complémentaire axée sur le contrôle technique, l'organisation du travail et la gestion de la logistique, le contact avec les autorités et les populations. Chaque équipe avait, en général, à sa disposition 2 véhicules avec chauffeurs.

Chacune des 17 équipes a été placée sous la responsabilité d'un superviseur ayant une expérience en matière de collecte de données. En outre, deux à trois équipes bénéficiaient de l'encadrement informatique d'un expert du département de l'informatique de l'INS pour les aspects CAPI. Par ailleurs, des missions de supervision conjointe INS/MINSANTE et des experts de ICF ont été organisées pour le suivi des travaux et le contrôle de qualité.

1.7 COLLECTE DES DONNÉES

La collecte des données a démarré le 16 juin 2018 à Yaoundé où chaque équipe a couvert au moins 2 grappes avant d'être déployée dans les autres régions. Cette approche a permis d'assurer un suivi rapproché des équipes avant leur déploiement hors de Yaoundé. Ce déploiement était fait en fonction des connaissances et des compétences linguistiques des agents. Fin novembre 2018, huit des dix régions administratives, y compris les villes de Yaoundé et de Douala, étaient presque totalement couvertes. Cependant, dans les régions du Nord-

Ouest et du Sud-Ouest où la situation sécuritaire a rendu difficile, voire parfois impossible, l'accès des équipes à certaines zones d'enquête, la collecte des données a été prolongée pour ne s'achever que le 19 janvier 2019.

À la fin des travaux de terrain, l'enquête a été menée avec succès dans 432 grappes sur les 470 grappes tirées pour constituer l'échantillon de l'EDSC-V. Dans une grappe tirée dans la région du Sud, il n'y avait aucun ménage résidentiel au moment des travaux de cartographie et de dénombrement. Par conséquent, il n'y a pas eu de collecte de données dans cette grappe. Dans la région du Nord-Ouest, 13 grappes sur 41 tirées pour l'EDSC-V n'ont pas pu être enquêtées. Les grappes non couvertes au Nord-Ouest ne semblent pas avoir des caractéristiques particulières comparativement aux grappes couvertes. Ainsi, les données collectées dans la région du Nord-Ouest ont été utilisées pour estimer les indicateurs au niveau de cette région et contribuent aussi à l'estimation des indicateurs au niveau national. Par ailleurs, sur 40 grappes tirées dans la région du Sud-Ouest, seulement 16 grappes, essentiellement situées en milieu urbain (14 grappes couvertes contre 2 grappes en milieu rural), ont pu être enquêtées avec succès. Il s'ensuit que, dans ce rapport, les résultats de l'enquête présentés au niveau de la région du Sud-Ouest devront être interprétés avec prudence et ne devront pas être directement comparés à ceux des autres régions. Les données de toutes les régions, y compris celles du Sud-Ouest, sont prises en compte dans l'ensemble des résultats et contribuent à l'estimation des indicateurs au niveau national.

1.8 TRAITEMENT DES DONNÉES

Lors des interviews, les réponses étaient directement enregistrées dans les tablettes grâce à une application informatique appropriée, développée en utilisant le logiciel CSPPro. Cette application comporte plusieurs menus et inclut des contrôles internes et des guides d'interview. Les données collectées sur le terrain étaient ensuite transmises au serveur central via internet. Ce qui permettait de manière presque instantanée, à l'aide d'un programme de contrôle de qualité, de détecter pour chaque équipe et même, le cas échéant, pour chaque agent de terrain, les principales erreurs de collecte. Ces informations étaient aussitôt communiquées aux superviseurs et aux équipes de terrain afin d'améliorer la qualité des données, y compris en retournant dans les ménages pour les vérifications nécessaires. Les missions régulières de la supervision centrale étaient surtout orientées vers les équipes dont les données présentaient des préoccupations spécifiques ou particulières au regard des tableaux de qualité.

Lorsque toutes les données de terrain ont été transmises au serveur, le fichier de données de l'enquête a été vérifié, apuré, et les coefficients de pondération ont été appliqués. On a par la suite procédé à l'appariement avec le fichier comportant les résultats des analyses du laboratoire. Il convient d'indiquer que selon le protocole du test anonyme lié, tous les identifiants permettant d'identifier un individu (plus précisément les numéros de ménage et de grappe) ont été brouillés et remplacés par des numéros générés aléatoirement. Tous les identifiants originaux ont été détruits du fichier de données. Après vérification que le fichier de données était dans son format final, les résultats présentés ici ont été générés. Par ailleurs, les pages de couvertures des questionnaires papier contenant ces identifiants ont également été détruites.

1.9 ANALYSE DES DONNÉES ET RÉDACTION DES RAPPORTS

Les résultats produits sont analysés au niveau national, par région d'enquête, milieu de résidence et selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Pour certains indicateurs, les tendances ont été dégagées par rapport aux précédentes enquêtes. Un rapport des indicateurs-clés a d'abord été élaboré à partir d'avril 2019 et publié en juin 2019, avant la rédaction du présent rapport principal des résultats, avec l'accompagnement technique des experts ICF à toutes les étapes. Une série d'ateliers d'analyse a été organisée de juin à septembre 2019, certains regroupant uniquement les experts de l'INS pour rédiger les premières moutures du rapport principal, et les autres impliquant les experts des administrations sectorielles notamment ceux du Ministère de

la Santé Publique et de certains ministères à caractère social, ainsi que des experts des bureaux pays de l'UNFPA et de l'USAID pour la relecture. Enfin, un voyage d'études a été organisé en octobre 2019 dans les bureaux d'ICF aux États-Unis pour la finalisation du rapport principal en conformité avec les nouveaux standards du Programme international DHS.

1.10 TAUX DE RÉPONSE

Le **Tableau 1.1** récapitule les résultats de couverture de l'enquête. Au lieu des 13 160 ménages initialement prévus pour être enquêtés, 11 986 ménages ont été effectivement sélectionnés. Parmi ces 11 986 ménages sélectionnés pour l'enquête, 11 776 ont été identifiés au moment de l'enquête. Parmi eux, 11 710 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 99 %. Dans les 11 710 ménages enquêtés, 13 773 femmes âgées de 15-49 ans étaient éligibles pour l'enquête Individuelle Femme et, pour 13 527 d'entre elles, l'interview a été menée avec succès, soit un taux de réponse de 98 %. Dans un ménage sur deux, les hommes et les femmes de 15-64 ans étaient éligibles pour les interviews individuelles. Au total, 7 159 hommes de 15-64 ans ont été identifiés dans les ménages de ce sous-échantillon. Parmi ces hommes éligibles pour être interviewés individuellement, 6 978 ont été enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 98 %. Par ailleurs, 1 168 femmes de 50-64 ans ont été identifiées dans les ménages de ce sous échantillon et, 99 % d'entre elles ont été enquêtées avec succès.

Aussi bien pour l'enquête Individuelle Femme que pour l'enquête Individuelle Homme, les taux de réponse sont plus faibles en milieu urbain, en particulier à Yaoundé et Douala, qu'en milieu rural. Cependant, quel que soit le milieu de résidence, les taux de réponse à l'enquête Ménage, à l'enquête Femme et à l'enquête Homme sont légèrement supérieurs à ceux utilisés dans la conception du plan de sondage.

Tableau 1.1 Résultats des interviews ménage et individuelle

Effectif de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse par milieu de résidence (non pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

Résultat	Milieu de résidence				Ensemble
	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	
Interviews ménages					
Ménages sélectionnés	2 437	4 202	6 639	5 347	11 986
Ménages occupés	2 388	4 132	6 520	5 256	11 776
Ménages interviewés	2 351	4 116	6 467	5 243	11 710
Taux de réponse des ménages ¹	98,5	99,6	99,2	99,8	99,4
Interviews des femmes de 15-49 ans					
Effectif de femmes éligibles	2 583	4 940	7 523	6 250	13 773
Effectif de femmes éligibles interviewées	2 468	4 875	7 343	6 184	13 527
Taux de réponse des femmes éligibles ²	95,5	98,7	97,6	98,9	98,2
Interviews ménages dans le sous-échantillon					
Ménages sélectionnés	1 218	2 101	3 319	2 674	5 993
Ménages occupés	1 191	2 059	3 250	2 622	5 872
Ménages interviewés	1 174	2 051	3 225	2 614	5 839
Taux de réponse des ménages dans le sous-échantillon ¹	98,6	99,6	99,2	99,7	99,4
Interviews des femmes de 50-64 ans					
Effectif de femmes éligibles	145	362	507	661	1 168
Effectif de femmes éligibles interviewées	135	361	496	654	1 150
Taux de réponse des femmes éligibles ²	93,1	99,7	97,8	98,9	98,5
Interviews des hommes de 15-64 ans					
Effectif d'hommes éligibles	1 364	2 473	3 837	3 322	7 159
Effectif d'hommes éligibles interviewés	1 294	2 408	3 702	3 276	6 978
Taux de réponse des hommes éligibles ²	94,9	97,4	96,5	98,6	97,5

¹ Ménages enquêtés/ménages occupés

² Enquêtés interviewés/enquêtés éligibles

Résultats clés

- **Sources d'approvisionnement en eau de boisson :** En 2018 au Cameroun, près de huit ménages sur dix (79 %) ont accès à une source améliorée d'eau de boisson : 71 % ayant un service élémentaire d'approvisionnement et 8 % un service limité.
- **Installations sanitaires :** Environ trois ménages sur cinq (61 %) utilisent des installations sanitaires améliorées : 41 % ayant des installations sanitaires élémentaires (non partagées) et 20 % des installations sanitaires limitées (partagées). Un ménage sur vingt (5 %) n'utilise aucun type de toilettes.
- **Exposition à la fumée de tabac :** Dix pour cent de la population vivent dans un logement dans lequel on fume tous les jours.
- **Niveau d'instruction :** Dans l'ensemble, le nombre médian d'années d'études complétées est de 4,7 chez les femmes et 5,4 chez les hommes âgés de 6 ans ou plus.
- **Fréquentation scolaire :** Globalement, le taux net de fréquentation scolaire au niveau primaire pour les enfants de 6-11 ans est estimé à 78 %. Pour le niveau secondaire des enfants de 12-18 ans, le taux net de fréquentation scolaire est de 51 %.
- **Enregistrement à l'état civil :** Pour environ trois enfants sur cinq (62 %) de moins de 5 ans, la naissance a été enregistrée à l'état civil ; un enfant sur deux possède un acte de naissance (49 %).

Les informations collectées au cours de l'EDSC-V sur les caractéristiques socioéconomiques des ménages et des populations enquêtées sont utiles pour interpréter et analyser les indicateurs démographiques et sanitaires. En outre, elles peuvent permettre d'apprécier la représentativité de l'échantillon de l'enquête et de mieux connaître les conditions de vie des ménages et de leur population.

Ce chapitre a pour objectif de présenter les données sur les conditions de vie des ménages, la population des ménages et sa composition, le niveau d'instruction et la fréquentation scolaire.

2.1 CONDITIONS DE VIE DES MÉNAGES

Les conditions de vie des ménages peuvent être évaluées par les informations sur la source d’approvisionnement en eau de boisson, le type d’installations sanitaires utilisées, l’exposition à la fumée du tabac dans le logement, les autres caractéristiques du logement, la possession de biens durables et le lavage des mains. Elles permettent aussi d’évaluer le niveau de bien-être économique du ménage.

2.1.1 Sources d’approvisionnement en eau de boisson et traitement

La connaissance de la source d’approvisionnement en eau de boisson donne une indication sur la salubrité de l’eau consommée par le ménage et l’exposition des membres du ménage aux maladies hydriques.

Sources d’approvisionnement améliorées en eau de boisson

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

Population cible : Ménages

La Cible 6.1 de l’objectif 6 des ODD vise d’ici à 2030, un accès universel et équitable à l’eau potable, à un coût abordable. L’EDSC-V n’ayant testé ni la qualité de l’eau, ni évalué son coût, l’accès à l’eau provenant d’une source améliorée a été retenu comme un indicateur indirect (proxy) de l’accès à l’eau potable.

Les résultats de l’EDSC-V montrent qu’en 2018 au Cameroun, environ huit ménages sur dix (79 %) consomment de l’eau à boire provenant d’une source améliorée, essentiellement l’eau provenant d’un puits à pompe/forage (30 %), de robinets dans leur logement/concession/cour/parcelle (15 %) et de robinets publics ou par une borne fontaine (11 %) (**Tableau 2.1.1**).

Dans environ un ménage sur cinq (21 %), l’eau à boire ne provient pas d’une source améliorée, mais principalement d’un puits creusé non protégé (10 %), d’une source non protégée (6 %) ou alors il s’agit de l’eau de surface (6 %).

Seulement 34 % des ménages disposent d’eau à boire sur place. Dans un peu plus de la moitié des ménages (55 %), le temps d’approvisionnement en eau de boisson est de 30 minutes ou moins et, pour environ un ménage sur dix (11 %), il faut plus de 30 minutes pour aller chercher de l’eau, la collecter et la ramener. Globalement, 71 % des ménages ont accès à un service élémentaire d’approvisionnement en eau de boisson, c’est-à-dire qu’ils utilisent de l’eau de boisson provenant d’une source améliorée, à condition qu’elle soit située sur place ou que le temps d’approvisionnement aller-retour soit de 30 minutes ou moins. En outre, 8 % des ménages ont accès à un service limité d’approvisionnement en eau de boisson, c’est-à-dire qu’ils utilisent de l’eau de boisson provenant d’une source améliorée et dont le temps d’approvisionnement aller-retour dépasse 30 minutes.

En ce qui concerne le traitement de l’eau, l’enquête révèle que globalement, 85 % des ménages ne traitent pas l’eau de boisson. Seulement un peu plus d’un ménage sur dix (12 %) utilise une méthode appropriée de traitement de l’eau de boisson, essentiellement, l’ajout de javel/chlore (7 %) et le filtrage à l’aide de céramique, de sable, d’un linge ou d’un autre filtre (5 %) (**Tableau 2.1.3**).

En outre, parmi les ménages utilisant de l'eau de boisson provenant d'un robinet, d'un puits à pompe ou d'un forage, 38 % ont déclaré avoir subi des coupures d'eau pendant au moins une journée au cours des deux semaines précédant l'enquête (**Tableau 2.2**).

Les résultats concernant la population montrent que les trois quarts ont accès à une source améliorée d'approvisionnement en eau de boisson (75 %). Environ 30 % de la population vivent dans un ménage qui dispose d'eau sur place et 57 % dans un ménage dont le temps d'approvisionnement en eau est évalué à 30 minutes ou moins. Globalement, les deux tiers de la population ont accès à un service élémentaire d'approvisionnement en eau de boisson (66 %) et seulement 8 % ont accès à un service limité.

Tendances : Globalement, on note une tendance à l'amélioration de l'accès des ménages à l'eau de boisson, le pourcentage disposant d'eau sur place étant passé de 19 % en 2011 à 34 % en 2018. Dans la même période, le pourcentage ayant accès à une source d'approvisionnement améliorée située à plus de 30 minutes a diminué, passant de 27 % à 11 %.

Service élémentaire d'approvisionnement en eau de boisson

Il s'agit d'une source améliorée d'approvisionnement en eau de boisson qui se trouve sur place ou qui est située à un endroit tel que le temps d'approvisionnement aller-retour est de 30 minutes ou moins.

Échantillon : Population de droit

Service limité d'approvisionnement en eau de boisson

Il s'agit d'une source améliorée d'approvisionnement en eau de boisson qui est située à un endroit tel que le temps d'approvisionnement aller-retour est de plus de 30 minutes.

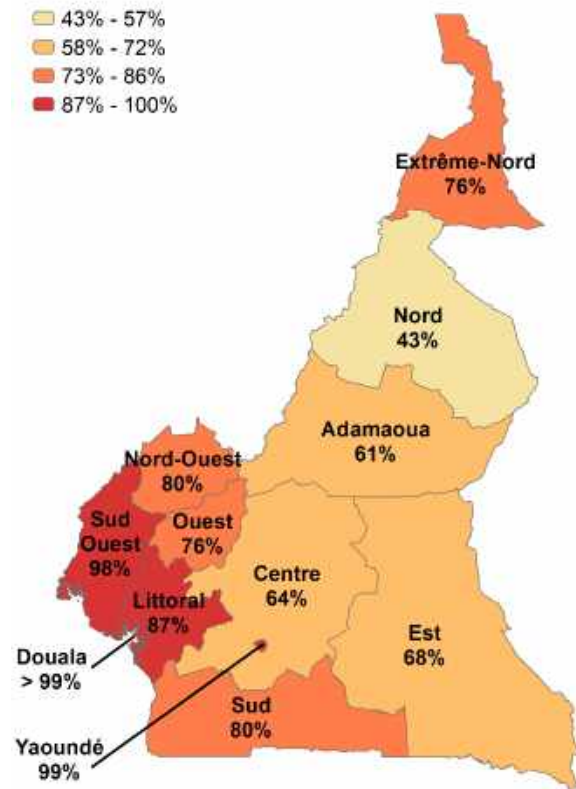
Échantillon : Population de droit

Variations par caractéristique

- Les résultats selon la région montrent que c'est dans le Nord en particulier que le pourcentage de ménages qui consomment de l'eau provenant d'une source non améliorée est le plus élevé (57 %). À l'opposé, dans les villes de Douala (0 %) et Yaoundé (1 %), ces proportions sont très faibles, la quasi-totalité consommant de l'eau d'une source améliorée (Tableau 2.1.2 et Graphique 2.1).

Graphique 2.1 Source améliorée d'approvisionnement en eau de boisson, par région

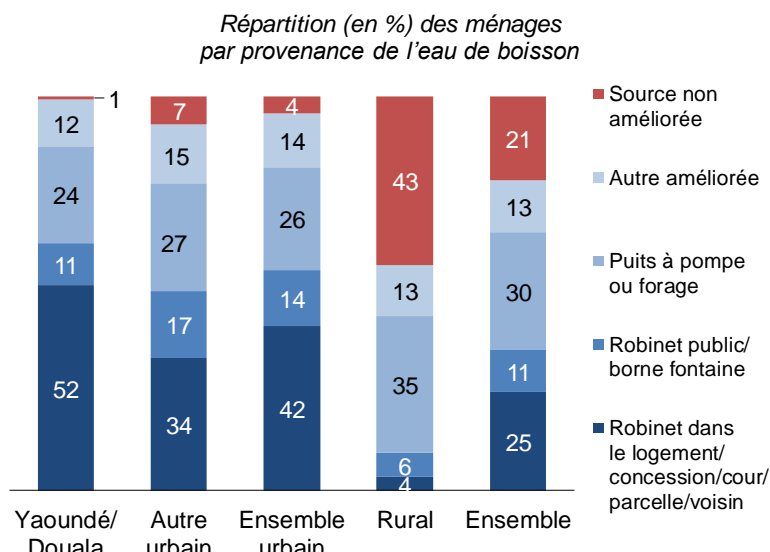
Pourcentage de la population des ménages utilisant une source améliorée d'eau de boisson



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

- En milieu urbain, 96 % des ménages consomment l'eau d'une source améliorée d'eau de boisson. Par contre, en milieu rural, 43 % des ménages utilisent l'eau provenant d'une source non améliorée. Quatre ménages urbains sur dix (42 %) utilisent l'eau provenant d'un robinet qui se trouve dans le logement, la concession, cour, parcelle ou chez le voisin ; en milieu rural, ce pourcentage n'atteint que 4 % (**Graphique 2.2**). En ce qui concerne le traitement de l'eau de boisson, les résultats montrent que le pourcentage de ménages qui utilisent un moyen de traitement approprié de l'eau varie de 15 % en urbain à 9 % en rural.

Graphique 2.2 Eau utilisée par les ménages pour boire, par milieu de résidence



- En milieu urbain, parmi les ménages utilisant de l'eau de robinet ou de l'eau provenant d'un puits à pompe ou d'un forage, près de la moitié (46 %) ont déclaré avoir subi une interruption de fourniture d'eau d'au moins un jour au cours des deux dernières semaines précédant l'enquête. Cette proportion est de 52 % à Yaoundé/Douala et de seulement 18 % en milieu rural.
- Les résultats selon le quintile de bien-être économique montrent que le pourcentage de population ayant accès à une source d'eau améliorée augmente de manière importante, du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 43 % à 99 %.

2.1.2 Installations sanitaires

Installation sanitaire améliorée

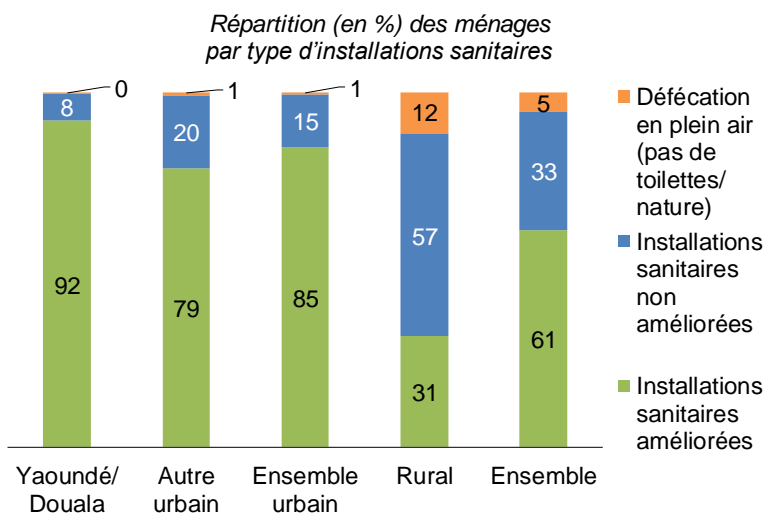
Il s'agit de toilettes avec chasse d'eau/chasse manuelle où l'eau chasse les urines, les excréments humains et les eaux usées dans des canalisations connectées au système d'égouts, à une fosse septique, à une fosse d'aisances, à quelque chose d'autres ou à un endroit inconnu ; une fosse d'aisance améliorée ventilée ; une fosse d'aisances avec dalle, ou de toilettes à compostage

Échantillon : Ménages

Promouvoir l'accès universel des populations à des installations sanitaires adéquates et à des pratiques hygiéniques constitue des défis importants pour la réalisation des objectifs de développement durable (ODD). La Cible 6.2 de l'ODD 6 vise d'ici à 2030, à assurer l'accès de tous, dans des conditions équitables, à des services d'assainissement et d'hygiène adéquats et à mettre fin à la défécation en plein air, en accordant une attention particulière aux besoins des femmes et des filles et des personnes en situation vulnérable. L'un des indicateurs proxy calculé à l'EDSC-V permettant de suivre cette cible est la proportion des ménages utilisant des installations sanitaires améliorées non partagées, encore appelées installations sanitaires élémentaires.

Environ trois ménages sur cinq (61 %) utilisent des installations sanitaires améliorées et ce pourcentage varie de 85 % en milieu urbain à 31 % en milieu rural (**Tableau 2.3.1** et **Graphique 2.3**). Les fosses d'aisances avec dalle constituent le type d'installations sanitaires améliorées le plus fréquemment utilisé (42 %), suivi des chasses d'eau /chasses d'eau manuelles reliées à une fosse septique (13 %). Globalement, un ménage sur trois (33 %) n'utilise pas d'installations sanitaires améliorées. Il s'agit principalement de ceux qui utilisent des fosses d'aisance sans dalle/trou ouvert (32 %). Par ailleurs, 5 % des ménages n'utilisent pas du tout d'installation sanitaire. En outre, l'enquête révèle que pour 18 % des ménages, les installations sanitaires sont situées à l'intérieur du logement alors que pour 78 % des ménages, les installations sanitaires se trouvent dans la cour/concession/parcelle qu'ils occupent.

Graphique 2.3 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages, par milieu résidence



Globalement, 41 % des ménages utilisent des installations sanitaires élémentaires, c'est-à-dire des installations améliorées non partagées alors que 20 % utilisent des installations sanitaires limitées, c'est-à-dire améliorées et partagées par deux ménages ou plus.

Installations sanitaires élémentaires

Toilettes améliorées qui ne sont pas partagées avec d'autres ménages.

Échantillon : Ménages

Installations sanitaires limitées

Toilettes améliorées partagées par 2 ménages ou plus.

Échantillon : Ménages

Tendances : De 2011 à 2018, la proportion de ménages utilisant des installations sanitaires élémentaires (c'est-à-dire améliorées et non partagées) a augmenté, passant de 36 % à 41 %. Sur la même période, la proportion utilisant des installations sanitaires limitées (c'est à dire améliorées et partagées) a diminué, passant de 23 % à 20 %.

Variations par caractéristique

- Les proportions de ménages utilisant des installations sanitaires élémentaires varient de manière importante selon les milieux de résidence : 54 % en milieu urbain contre 24 % en rural. Concernant les installations sanitaires limitées, ces proportions sont respectivement de 31 % et 7 %.
- Une proportion non négligeable de ménages dans les régions du Nord (16 %) et de l'Extrême-Nord (13 %) n'utilisent pas de toilettes ; leurs membres défèquent en plein air.

- Dans le quintile de bien-être économique le plus bas, 24 % des ménages n'utilisent pas de toilettes et défèquent en plein air et seulement 7 % utilisent des installations sanitaires élémentaires. À l'opposé, dans le quintile le plus élevé, ces proportions sont respectivement de 0 % et 81 % (**Tableau 2.3.2**).

2.1.3 Exposition à la fumée à l'intérieur du logement

L'exposition à la fumée à l'intérieur du logement, qu'elle provienne de l'utilisation de certains combustibles pour la cuisine ou pour le chauffage ou encore du tabac peut entraîner des effets nuisibles pour la santé. L'EDSC-V a recueilli des informations relatives à l'utilisation d'un combustible solide pour cuisiner, et à la fréquence à laquelle on fume dans le logement.

Dans 10 % des cas, la population camerounaise vit dans un logement où l'on fume du tabac tous les jours et est donc exposée quotidiennement à la fumée du tabac dans leur logement. Environ 5 % de la population y sont exposés une fois par semaine. La proportion de la population exposée quotidiennement à la fumée est plus élevée en milieu rural (14 %) qu'en milieu urbain (7 %).

Par ailleurs, 78 % de la population utilisent un combustible solide pour cuisiner (bois et ses dérivés, résidus agricoles etc.). Cette proportion varie de 97 % en milieu rural à 59 % en milieu urbain, dont 32 % à Yaoundé/Douala (**Tableau 2.4**).

2.1.4 Autres caractéristiques du logement

Le questionnaire ménage a permis aussi de collecter des informations sur certaines autres caractéristiques du logement. Il s'agit de l'accès à l'électricité, des principaux matériaux pour le sol, le toit, les murs extérieurs, le nombre de pièces utilisées pour dormir dans le logement, l'emplacement de la cuisine et le type de combustible utilisé pour la cuisine.

Electricité

La Cible 7.1 de l'objectif 7 des ODD vise à garantir d'ici à 2030, l'accès de tous à des services énergétiques fiables et modernes, à un coût abordable. L'un des indicateurs permettant de suivre cette cible est la proportion des ménages ayant accès à l'électricité.

Au niveau global, trois ménages sur cinq (62 %) disposent de l'électricité. Par rapport aux enquêtes précédentes, on note une nette progression du pourcentage de ménages ayant accès à l'électricité. De 29 % en 1991, 41 % en 1998, 47 % en 2004, 54 % en 2011, cet indicateur est passé à 62 % en 2018. Malgré cette amélioration, les disparités entre milieux de résidence persistent. En effet, en 2018, en milieu rural, seulement 27 % des ménages ont accès à l'électricité contre 90 % en milieu urbain (cette proportion atteint un maximum de 99 % à Yaoundé/Douala) (**Tableau 2.4**).

Matériaux de revêtement du sol

Environ deux ménages sur cinq (41 %) vivent dans un logement dont le sol est recouvert de ciment. Ce pourcentage est plus élevé en milieu urbain (55 %) qu'en milieu rural (23 %). De plus, 36 % des ménages vivent dans un logement dont le sol est nu, c'est-à-dire recouvert seulement de terre ou de sable. Cette proportion varie d'un minimum de 6 % à Yaoundé/Douala à un maximum de 68 % en milieu rural. Dans 12 % des ménages, les sols sont recouverts de carreaux. Ce type de matériau est quasiment inexistant en milieu rural (2 % des ménages) contre 20 % en milieu urbain.

Nombre de pièces utilisées pour dormir

Dans près de deux ménages sur cinq (39 %), trois pièces ou plus sont utilisées pour dormir. Cette proportion varie de 44 % en milieu rural à 34 % en milieu urbain. Les ménages qui utilisent deux pièces pour dormir représentent 28 % de l'ensemble. Un tiers (33 %) des ménages ne disposent que d'une pièce pour dormir, et ce, dans un contexte où la taille moyenne des ménages est de 5 personnes et où seulement 15 % des ménages sont unipersonnels. La proportion de ménages qui ne disposent que d'une pièce pour dormir est de 42 % à Yaoundé/Douala.

Emplacement de la cuisine et type de combustible utilisé

Le **Tableau 2.4** fournit également des informations relatives à l'endroit utilisé par le ménage pour faire la cuisine dans le logement. Dans l'ensemble, 46 % des ménages ont une cuisine située dans un bâtiment séparé du logement principal. La séparation de la cuisine du logement principal est plus fréquemment observée dans les ménages du milieu rural (66 %) par rapport à ceux du milieu urbain (30 %). En outre, dans 31 % des ménages, l'endroit utilisé pour la cuisine se trouve à l'intérieur du logement. Ce pourcentage est plus élevé en milieu urbain (46 %) qu'en milieu rural (13 %). À Yaoundé/Douala en particulier, la cuisine se trouve à l'intérieur du logement principal dans deux ménages sur trois (66 %).

Le **Tableau 2.4** présente aussi les résultats concernant le type de combustible utilisé pour la cuisine. Au niveau national, 67 % des ménages utilisent principalement un combustible solide pour la cuisine, notamment le bois (62 %), et 26 % utilisent le GPL/gaz naturel/biogaz. En milieu rural, le type de combustible dominant utilisé pour la cuisine reste le bois (93 % des ménages), alors que le GPL/gaz naturel/biogaz est le combustible le plus fréquemment utilisé en milieu urbain (43 % des ménages). Toutefois, le bois reste encore le combustible le plus utilisé (60 %) dans les autres villes en dehors de Yaoundé/Douala. Dans ces deux principales villes du Cameroun, le GPL/gaz naturel/biogaz est utilisé pour la cuisine par 63 % des ménages, et le bois par 11 % des ménages.

2.1.5 Biens durables des ménages

Le niveau de bien-être économique des ménages peut être évalué, entre autres, par la possession de certains équipements, de moyens de transport et par la possession de terres ou d'animaux de ferme. Au cours de l'EDSC-V, on a demandé aux ménages s'ils possédaient, ou non, ces types de biens.

Dans l'ensemble, les biens durables les plus fréquemment possédés par les ménages sont le téléphone portable (85 %), le téléviseur (51 %), la montre (43 %), le câblage au réseau télé/satellite (39 %) et le poste radio (39 %) (**Tableau 2.5**).

En ce qui concerne les moyens de transport, on note que 21 % des ménages possèdent une motocyclette ou un scooter, 11 % une bicyclette et seulement 7 % des ménages ont une voiture ou un camion.

Enfin, 56 % des ménages possèdent des terres pour l'agriculture et 37 % des ménages, du bétail ou des animaux de ferme.

Tendances : La possession du téléphone portable est en nette progression (de 24 % en 2004 à 67 % en 2011 et à 85 % en 2018) ; ce constat est valable aussi bien en milieu urbain (de 42 % en 2004 à 88 % en 2011 et à 94 % en 2018) qu'en milieu rural où l'augmentation est plus importante (de 5 % en 2004 à 46 % en 2011 et à 74 % en 2018).

Variations par caractéristiques

- De façon générale, les ménages du milieu urbain (surtout ceux des villes de Yaoundé et de Douala) sont mieux équipés en biens durables que ceux du milieu rural.
- En ce qui concerne les moyens de transport, la motocyclette ou scooter est le moyen de locomotion le plus fréquemment possédé par les ménages aussi bien du milieu urbain (21 %) que du milieu rural (22 %).
- Quant à la possession de terres agricoles et d'animaux de ferme, elle est plus répandue en milieu rural qu'en milieu urbain.

2.1.6 Bien-être économique du ménage

En plus des caractéristiques sociodémographiques de base, la plupart des résultats de ce rapport sont présentés par quintile de bien-être économique. Il s'agit d'un indicateur de la situation économique des ménages calculé à partir des informations détaillées collectées sur le logement et ses caractéristiques, et sur l'accès des ménages à une variété de biens de consommation et de services, en l'absence de données sur les revenus et la consommation des ménages.

Indice de bien-être économique

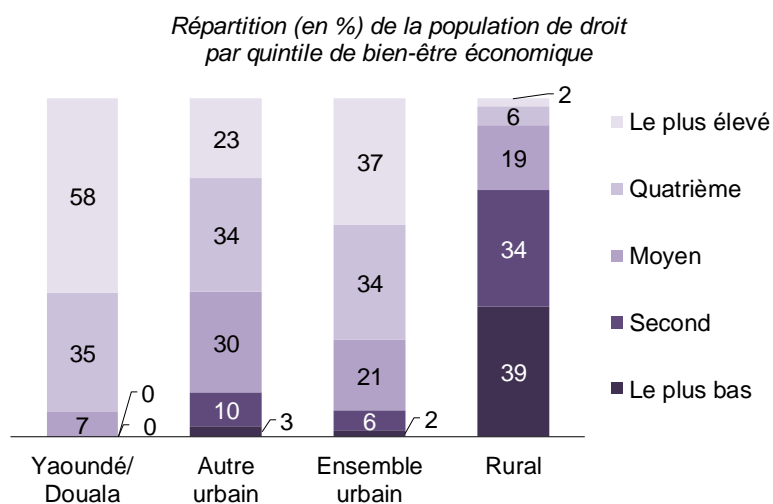
Indice de bien-être économique

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

Population cible : Ménages

Les résultats sont présentés au **Tableau 2.6** selon le milieu de résidence et selon la région d'enquête. Ils font apparaître des écarts importants entre le milieu rural et le milieu urbain : près de 71 % de la population urbaine se classent dans les deux derniers quintiles, quintiles correspondant aux groupes de population les plus aisés. À l'opposé, en milieu rural, 73 % de la population sont classées dans les deux premiers quintiles, correspondant respectivement aux catégories les plus pauvres (**Graphique 2.4**).

Graphique 2.4 Quintiles de bien-être économique, par milieu de résidence



Au niveau des régions d'enquête, c'est à l'Extrême-Nord et au Nord que les proportions de population classée dans le quintile le plus bas sont les plus élevées (respectivement 52 % et 51 %). Dans les villes de Douala et de Yaoundé, environ 92 % de la population vivent dans un ménage situé dans les deux quintiles les plus élevés (**Tableau 2.6**).

Le **Tableau 2.6** présente aussi le coefficient de Gini qui indique le degré de concentration du bien-être économique ; une valeur proche de 0 signifie une distribution égalitaire et une valeur proche de 1 une distribution totalement inégalitaire. La valeur du coefficient de Gini est de 0,42, ce qui indique une distribution un peu plus égalitaire qu'inégalitaire du niveau de bien-être économique de la population. Les inégalités en termes de bien-être économique sont moins accentuées en milieu urbain (0,24) qu'en milieu rural (0,38).

Tendances : De 2011 à 2018, les inégalités se sont davantage accentuées, le coefficient de Gini étant passé de 0,34 en 2011 à 0,42 en 2018. Les inégalités tendent à augmenter dans toutes les régions du pays.

2.1.7 Lavage des mains

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

D'après les résultats présentés dans le **Tableau 2.7**, 96 % de la population vivent dans un ménage disposant d'un endroit pour se laver les mains qui a été, en outre, observé. Dans la majorité des cas (82 %), cet endroit n'est pas fixe ; et, dans seulement 14 % des cas, il s'agit d'un endroit qui est fixe. Le pourcentage de la population vivant dans un ménage disposant d'installations élémentaires de lavage des mains, c'est-à-dire avec du savon et de l'eau, est de 35 %. En outre, 62 % de la population vivent dans un ménage disposant d'installation limitée de lavage des mains, c'est-à-dire sans du savon et/ou sans eau.

Variations par caractéristiques

- La proportion de population vivant dans un ménage ayant un endroit fixe pour se laver les mains est plus élevée en milieu urbain (21 %) qu'en milieu rural (7 %). Il en est de même de la proportion de la

population ayant accès à des installations élémentaires de lavage des mains (47 % en urbain contre 22 % en rural).

- Selon la région d'enquête, la proportion de la population disposant d'un endroit fixe dans le logement pour se laver les mains varie de 6 % à l'Extrême-Nord à 34 % à Douala. La disponibilité d'installations élémentaires de lavage des mains varie de 11 % dans l'Extrême-Nord à 53 % à Douala et à 62 % dans le Nord-Ouest.
- Par ailleurs, la proportion de la population disposant d'installation élémentaire de lavage des mains passe de 8 % dans les ménages du quintile le plus bas à 66 % dans ceux du quintile le plus élevé.

2.2 POPULATION DES MÉNAGES ET COMPOSITION

L'enquête ménage a aussi permis de recueillir des informations concernant les membres des ménages, en particulier l'âge, le statut de résidence, le sexe, et le niveau d'instruction.

Ménage

Une personne ou un groupe de personnes apparentées ou non qui vivent ensemble dans le même logement, qui reconnaissent, parmi elles, un adulte, femme ou homme, comme chef de ménage, qui partagent les mêmes arrangements ménagers et qui sont considérées comme une seule unité.

Population de fait

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

Population de droit

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

Comment les données sont-elles calculées

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

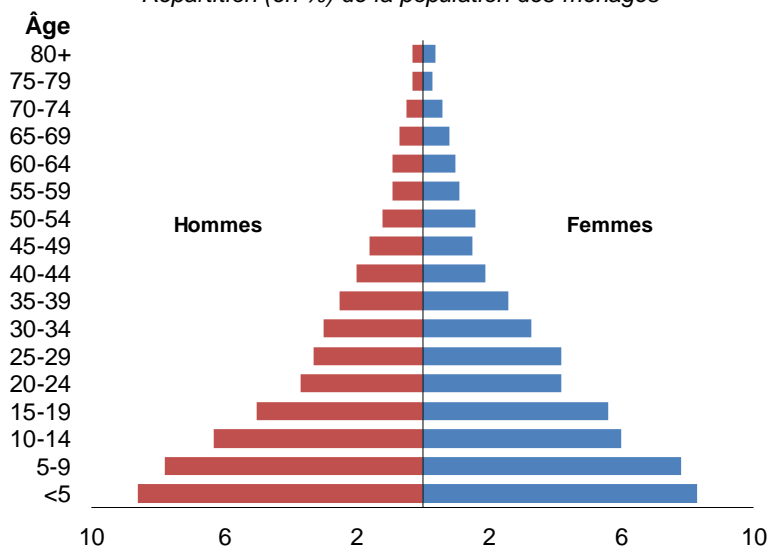
2.2.1 Structure de la population

Le **Tableau 2.8** présente la répartition par âge, par sexe et selon le milieu de résidence de la population de fait des ménages. La population camerounaise est composée de 49 % d'hommes et de 51 % de femmes. Cette structure par sexe est assez proche de celle observée au Cameroun au dernier Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2005, ce qui constitue une indication de la bonne représentativité de l'échantillon de l'EDSC-V.

La pyramide des âges présente une base élargie qui se rétrécit rapidement et assez régulièrement au fur et à mesure que l'on avance vers les âges élevés (**Graphique 2.5**). Cette forme de la pyramide des âges est caractéristique des populations jeunes, à forte fécondité et à mortalité élevée. Environ 45 % de la population ont moins de 15 ans et seulement 4 % sont âgées de 65 ans ou plus.

Graphique 2.5 Pyramide des âges de la population

Répartition (en %) de la population des ménages



2.2.2 Taille et composition des ménages

Dans l'ensemble, les résultats figurant au **Tableau 2.9** montrent que 26 % des ménages ont à leur tête une femme. Ce type de ménages est un peu plus fréquent en milieu urbain (28 %) qu'en milieu rural (23 %).

Un ménage compte, en moyenne 5,0 personnes. Cette taille moyenne varie de 4,5 personnes en milieu urbain à 5,6 personnes en milieu rural. C'est à Yaoundé/Douala qu'elle est la plus faible (4,1 personnes). Globalement, 15 % des ménages sont composés d'une seule personne. À l'autre extrême, 13 % des ménages comptent au moins 9 personnes et c'est en milieu rural qu'ils sont proportionnellement les plus nombreux (18 %). Près d'un quart des ménages (23 %) comptent, parmi leurs membres, des enfants de moins de 18 ans qui vivent sans leurs parents ; 1 % des ménages abritent des enfants de moins de 18 ans dont les deux parents sont décédés et 9 % des ménages comprennent des enfants de moins de 18 ans dont l'un des parents est décédé. Globalement, près de trois ménages sur dix (27 %) comptent des enfants orphelins et/ou qui vivent sans leurs parents.

2.3 PROTECTION DE L'ENFANT

L'enquête a permis de recueillir des informations concernant l'enregistrement des naissances des enfants de moins de 18 ans, le statut d'orphelin et le statut de résidence avec les parents

2.3.1 Enfants orphelins et résidence avec leur parent

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.

Population cible : Enfants de moins de 18 ans (population de droit)

La famille constitue le soutien principal des enfants et de ceux qui vivent sans leurs parents biologiques. Toute stratégie visant à protéger les enfants doit donc, en priorité, renforcer les capacités des familles à les prendre en charge. Il est donc essentiel d'identifier les enfants qui sont orphelins et de savoir si les enfants, dont l'un ou les deux parents sont en vie, vivent ou non avec leurs parents ou avec le parent survivant. Le **Tableau 2.10** présente ces informations pour les enfants de moins de 18 ans selon certaines caractéristiques

sociodémographiques. Il en ressort que 60 % d'enfants de moins de 18 ans vivent avec leurs deux parents. À l'opposé, 16 % des enfants de ce groupe d'âges ne vivent avec aucun parent biologique et ce pourcentage varie de 17 % en milieu urbain à 14 % en milieu rural (**Graphique 2.6**). Environ un enfant de moins de 18 ans sur cinq (19 %) vit seulement avec sa mère, que le père soit en vie (15 %) ou décédé (4 %). En outre, 6 % vivent seulement avec leur père, et 16 % ne vivent avec aucun des deux parents : 13 % ont les deux parents en vie, 1 % sont orphelins de père, 1 % orphelins de mère et 1 % orphelins des deux parents.

Globalement, 8 % des enfants de moins de 18 ans sont orphelins de père et/ou de mère : 1 % ont perdu leurs deux parents, 5 % sont orphelins de père et 2 % orphelins de mère.

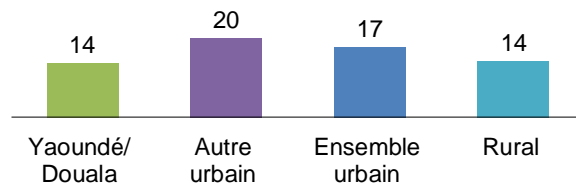
Tendances : La proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec leurs deux parents a augmenté d'environ quatre points de pourcentage de 2011 à 2018, passant respectivement de 56 % à 60 %. Par ailleurs, la proportion d'enfants de moins de 18 ans ne vivant avec aucun parent biologique a peu varié, passant de 18 % en 2011 à 16 % en 2018.

Variations par caractéristiques

- La proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec leurs deux parents diminue régulièrement avec l'âge de l'enfant, passant d'un maximum de 70 % à 0-4 ans à 61 % à 5-9 ans et à un minimum de 45 % à 15-17 ans.
- La proportion d'enfants vivant avec leurs deux parents est plus élevée en milieu rural (65 %) qu'en milieu urbain (55 %).
- C'est dans les régions du Nord-Ouest (47 %) et du Sud (48 %) que les proportions d'enfants vivant avec leurs deux parents sont les plus faibles. À l'opposé, c'est dans les régions du Nord (74 %) et de l'Extrême-Nord (72 %) que ces proportions sont les plus élevées.

Graphique 2.6 Résidence avec les parents, par milieu de résidence

Pourcentage d'enfants de moins de 18 ans ne vivant avec aucun parent biologique



Environ un enfant de moins de 18 ans sur cinq (19 %) vit seulement avec sa mère, que le père soit en vie (15 %) ou décédé (4 %). En outre, 6 % vivent seulement avec leur père, et 16 % ne vivent avec aucun des deux parents : 13 % ont les deux parents en vie, 1 % sont orphelins de père, 1 % orphelins de mère et 1 % orphelins des deux parents.

- La proportion d'orphelins de père et/ou de mère augmente de façon importante avec l'âge de l'enfant, passant de 2 % à moins de 2 ans, à 3 % à 2-4 ans et à 7 % à 5-9 ans. Cette proportion atteint 11 % chez les enfants de 10-14 ans et 16 % chez les 15-17 ans.

2.3.2 Enregistrement des naissances à 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.

Population cible : Enfants de moins de cinq ans (population de droit)

Dans le cadre de l'EDSC-V, les questions sur l'enregistrement des naissances ont été non seulement posées pour les enfants de moins de 5 ans mais aussi pour ceux de 5-17 ans.

Dans la cible 16.9, l'objectif 16 des ODD prévoit, d'ici à 2030, de garantir à tous une identité juridique, notamment grâce à l'enregistrement des naissances. 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 de l'enfant aux services essentiels. Il lui permet de s'inscrire à l'école, de présenter un concours ou un examen officiel, et de bénéficier des avantages sociaux de ses parents comme l'assurance maladie, ou faire valoir ses droits à l'héritage. Il s'agit donc d'une démarche qui vise à protéger l'enfant.

Le **Tableau 2.11** présente les informations sur l'enregistrement des naissances d'enfants de moins de 5 ans et de ceux de 5-17 ans.

Il en ressort que pour environ trois enfants de moins de 5 ans sur cinq (62 %), la naissance a été enregistrée à l'état-civil : seulement près de la moitié des enfants (49 %) ont un acte de naissance alors que 13 % d'enfants ont été enregistrés, mais ne possèdent pas d'acte de naissance, soit celui-ci n'a jamais été remis aux parents ou retiré par ces derniers, soit il s'est perdu ou il n'était pas disponible. Parmi les enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée, 57 % l'ont été à moins d'un mois suivant la naissance, 21 % dans le mois suivant et 6 % deux mois plus tard ; en outre, 15 % ont été enregistrés au-delà du délai légal de 3 mois.

Parmi les enfants de 5-17 ans, le pourcentage de ceux dont la naissance a été enregistrée est de 75 % et 69 % possèdent un acte de naissance.

Ces résultats sont révélateurs du sous-enregistrement et de l'enregistrement tardif des enfants à l'état civil.

Tendances : En sept ans, la proportion d'enfants de moins de cinq ans dont la naissance a été enregistrée n'a pratiquement pas varié : 61 % en 2011 et 62 % en 2018. De même, la proportion d'enfants ayant un acte de naissance est restée inchangée (49 %, aussi bien en 2011 qu'en 2018).

Variations par caractéristiques

- Les résultats selon l'âge semblent indiquer une diminution des déclarations des naissances des générations les plus anciennes à celles plus jeunes et/ou un enregistrement tardif des enfants à l'état-civil, la proportion passant de 65 % pour les enfants de 2-4 ans (dont 54 % ayant un acte de naissance) à 58 % pour les enfants de moins de deux ans (dont 41 % ayant un acte de naissance).
- Parmi les enfants de 5-17 ans, le pourcentage de ceux dont la naissance a été enregistrée varie de 68 % pour les 5-9 ans à 77 % pour les 10-14 ans et à 85 % pour les 15-17 ans. Quant à la possession d'un acte de naissance, le pourcentage est respectivement de 61 %, 73 % et 82 % pour ces groupes d'âges.

- La proportion d'enfants de moins de 5 ans enregistrés à l'état civil ne varie pratiquement pas selon le sexe de l'enfant. Par contre, le pourcentage d'enfants dont la naissance est enregistrée à l'état civil est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (80 % contre 47 %).
- Au niveau régional, c'est à l'Est (42 %), à l'Extrême-Nord (49 %) et au Nord (49 %) que les naissances sont les moins fréquemment déclarées à l'état civil contre 84 % à l'Ouest et 93 % dans la ville de Douala (**Graphique 2.7**).
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage d'enfants dont la naissance a été enregistrée augmente, passant de 31 % à 92 % (**Graphique 2.8**).

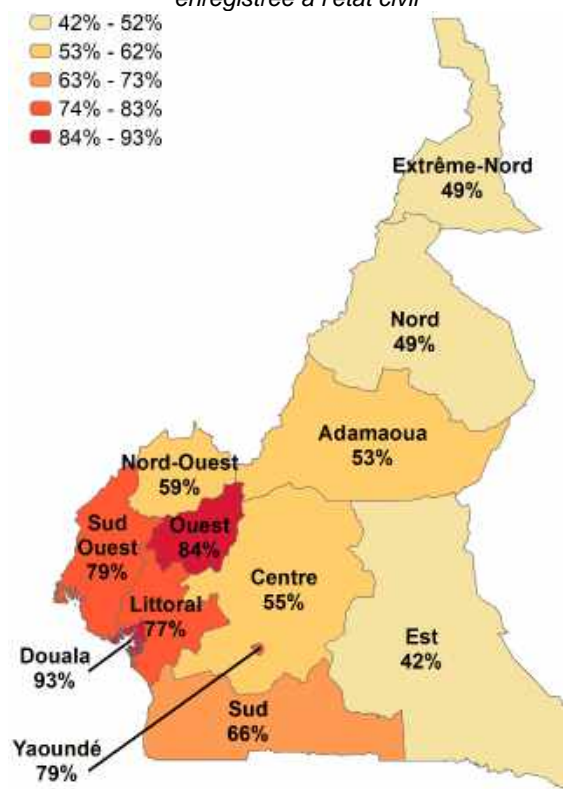
2.4 INSTRUCTION

Le quatrième objectif de développement durable (ODD4) est d'assurer l'accès de tous à une éducation de qualité, sur un pied d'égalité et de promouvoir les possibilités d'apprentissage tout au long de la vie. Le niveau d'instruction des membres du ménage est un indicateur de l'éducation formelle. En outre, c'est un élément important qui contribue à l'amélioration des conditions de vie du ménage car il peut affecter le comportement procréateur, l'utilisation de la contraception, le comportement en matière de santé, le niveau de scolarisation des autres membres du ménage ainsi que les habitudes en matière d'hygiène et de nutrition.

Dans le cadre de l'enquête ménage, pour chaque membre du ménage de 3 ans ou plus, on a collecté des informations sur le niveau d'instruction atteint ainsi que sur la dernière classe achevée avec succès. Tout comme à l'EDS-MICS 2011, on distingue 3 niveaux d'instruction : primaire, secondaire et supérieur. Toutefois, au cours de l'EDSC-V, pour les niveaux primaire et secondaire, on a distingué le niveau complet et le niveau incomplet. En outre, les écoles professionnelles du cycle secondaire ou supérieur sont assimilées au niveau correspondant. Au Cameroun, jusqu'en 2006, l'âge légal d'entrée en cycle primaire était fixé à 6 ans (sous-système francophone) ou 5 ans (sous-système anglophone). Les études primaires duraient respectivement six ou sept ans selon le système. Depuis 2007, avec le début de l'uniformisation intervenue entre les sous-systèmes francophone et anglophone, l'enseignement primaire dure désormais 6

Graphique 2.7 Enregistrement des naissances, par région

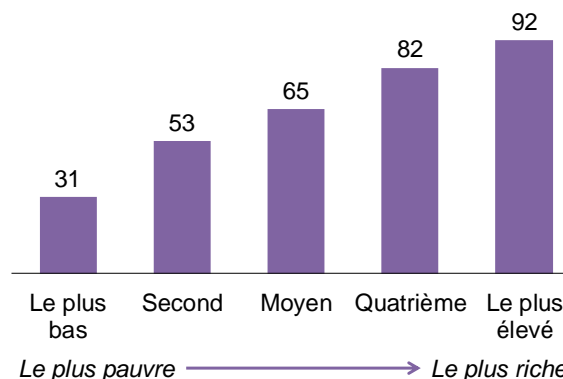
Pourcentage de la population de droit des enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil



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

Graphique 2.8 Enregistrement des naissances, par quintile de bien-être économique du ménage

Pourcentage de la population de droit des enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil



ans et l'âge légal d'admission est de 6 ans. L'entrée en cycle secondaire a lieu, en principe, à 12 ans et les études durent sept ans à ce niveau, quel que soit le système. La fin des études secondaires est sanctionnée par le Baccalauréat dans le sous-système francophone, et par le General Certificate of Education Advanced Level (GCE A Level) dans le sous-système anglophone. Quant à l'enseignement supérieur, il est unique et reçoit les élèves provenant des deux sous-systèmes.

Notons ici que les tableaux sur l'instruction portent sur les personnes de 5 ans ou plus et sont donc comparables aux enquêtes précédentes

2.4.1 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.

Population cible : Population de fait des ménages âgée de 6 ans ou plus.

Au cours de l'enquête, des questions ont été posées concernant le plus haut niveau d'instruction atteint par les membres des ménages âgés de six ans et plus. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.12.1** pour les femmes et au **Tableau 2.12.2** pour les hommes. On observe un écart de niveau d'instruction en faveur des hommes. Globalement, 14 % des hommes et 23 % des femmes de 6 ans ou plus n'ont aucun niveau d'instruction.

En outre, 43 % des hommes et 41 % des femmes ont un niveau d'instruction primaire, 12 % pour chaque sexe ayant complété ce niveau d'instruction. De plus, 36 % des hommes et 31 % des femmes ont le niveau secondaire. Les proportions d'hommes et de femmes ayant un niveau d'instruction secondaire incomplet sont respectivement de 32 % et de 28 %. Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant complété ce niveau sont très faibles (respectivement 3 % et 4 %). Des proportions très faibles d'hommes (7 %) et de femmes (5 %) ont le niveau supérieur.

Dans l'ensemble, le nombre médian d'années d'études complétées est de 4,7 chez les femmes et de 5,4 chez les hommes.

Tendances : De 2011 à 2018, le nombre médian d'années complétées a augmenté, passant de 3,7 à 4,7 pour les femmes et de 4,7 à 5,4 pour les hommes.

Variations par caractéristiques

- La proportion de la population de 6 ans ou plus sans aucun niveau d'instruction est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain, ceci aussi bien chez les hommes que chez les femmes. En milieu urbain, 11 % des femmes et 7 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction contre respectivement 35 % et 21 % en milieu rural.
- Les résultats selon les régions d'enquête montrent que c'est dans l'Adamaoua (44 % des femmes et 27 % des hommes), le Nord (respectivement 49 % et 27 %) et l'Extrême-Nord (respectivement 51 % et 32 %) que l'on enregistre les proportions les plus élevées de personnes sans aucun niveau d'instruction, notamment chez les femmes. À l'opposé, c'est dans les villes de Yaoundé et de Douala que ces proportions sont les plus faibles (inférieures à 5 %).

- Par ailleurs, selon le quintile de bien-être économique du ménage, on constate que des ménages du quintile le plus bas au plus élevé, les proportions de femmes et d'hommes n'ayant aucun niveau d'instruction diminuent de manière importante.
- On note également une amélioration substantielle du niveau d'instruction des générations les plus anciennes aux plus récentes : en effet la proportion de personnes sans niveau d'instruction passe de 66 % parmi les femmes de 65 ans ou plus à 11 % parmi celles de 15-19 ans. Chez les hommes, cette proportion passe de 43 % à 7 % pour les mêmes groupes d'âges. Parallèlement, les proportions de femmes et d'hommes ayant au moins un niveau secondaire ont augmenté de façon importante. Ainsi, 5 % de femmes de 65 ans ou plus ont au moins un niveau secondaire incomplet, contre 61 % des femmes de 15-19 ans ; cette proportion passe de 14 % chez les hommes de 65 ans ou plus à 65 % chez ceux de 15-19 ans (**Tableau 2.12.1** et **Tableau 2.12.2**).

2.4.2 Fréquentation scolaire

Des questions ont été posées au cours de l'EDSC-V sur la fréquentation scolaire des personnes de 3-24 ans. Les résultats sur la fréquentation scolaire sont présentés pour les personnes âgées de 6-11 ans et pour celles âgées de 12-18 ans, âges officiels de fréquentation des niveaux primaire et secondaire.

Taux Net de Fréquentation scolaire (TNF)

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

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

Taux Brut de Fréquentation scolaire (TBF)

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

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

Le **Tableau 2.13** présente les taux nets et les taux brut de fréquentation par niveau d'instruction, par sexe et selon certaines caractéristiques socioéconomiques. Globalement, le taux net de fréquentation scolaire au niveau primaire pour les enfants de 6-11 ans est estimé à 78 %. Par ailleurs, le taux brut de fréquentation scolaire pour le niveau d'enseignement primaire est de 109 %, ce qui signifie que 109 élèves de tous âges fréquentent l'école primaire pour 100 personnes âgées de 6-11 ans, tranche d'âges officielle de fréquentation du cycle primaire.

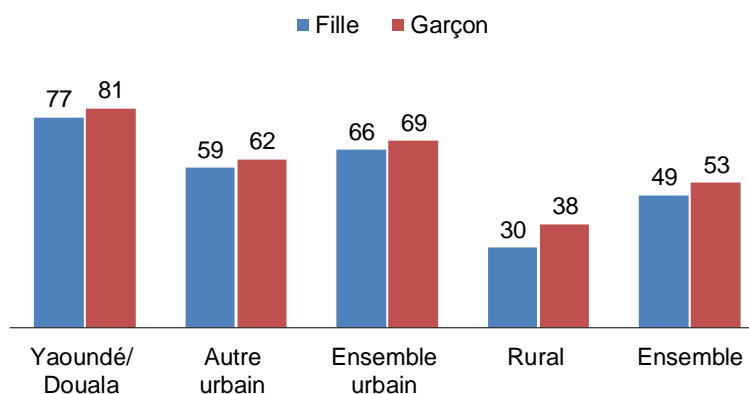
Pour le niveau secondaire, dans l'ensemble le taux net de fréquentation scolaire est de 51 % : cela signifie que seulement un peu plus de la moitié de la population d'âge officiel de niveau secondaire (12-18 ans) fréquente effectivement ce niveau. Le taux brut de fréquentation pour le niveau secondaire, quant à lui, est de 70 %.

Variations par caractéristiques

- Qu'ils soient nets ou bruts, les taux de fréquentation scolaire sont beaucoup plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural (**Graphique 2.9**).

Graphique 2.9 Fréquentation scolaire au niveau secondaire, par milieu de résidence

Taux net de fréquentation scolaire pour le niveau secondaire parmi les enfants de 12-18 ans



- Les taux de fréquentation scolaire sont généralement, plus élevés chez les garçons que chez les filles.
- Les taux de fréquentation scolaire au niveau secondaire nets et bruts, augmentent en général avec le quintile de bien-être économique.
- Selon la région d'enquête, on constate que c'est dans le Nord-Ouest, l'Extrême-Nord, le Nord, l'Adamaoua et, dans une moindre mesure, à l'Est que les taux nets de fréquentation scolaire sont les plus faibles (**Tableau 2.13**).

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.

Population cible : Élèves de l'école primaire et élèves de l'école secondaire

Dans la Cible 4.1, l'objectif 4 des ODD est de faire en sorte que, d'ici 2030, toutes les filles et tous les garçons suivent, sur un pied d'égalité, un cycle complet d'enseignement primaire et secondaire gratuit et de qualité, qui débouche sur un apprentissage véritablement utile. Cette égalité peut être mesurée par l'indice de parité de genre qui est le rapport entre le taux de fréquentation scolaire des filles et celui des garçons. Plus l'indice de parité est proche de 1, moins l'écart entre les taux de fréquentation scolaire des filles et des garçons est important.

Le **Tableau 2.13** présente cet indicateur au niveau primaire et au niveau secondaire.

Au niveau primaire, l'indice est estimé à 0,95 pour le taux net et à 0,91 pour le taux brut ; au niveau secondaire, il est respectivement de 0,91 et 0,88. Cela montre qu'au Cameroun, les filles fréquentent moins l'école que les garçons, et que l'écart est un peu plus marqué au niveau secondaire qu'au niveau primaire.

Tendances : De 2004 à 2011, l'IPG au niveau primaire pour le taux net a augmenté passant respectivement de 0,90 à 0,94. De 2011 à 2018, cet indice n'a presque pas varié (0,94 en 2011 et 0,95 en 2018). Pour le secondaire, l'IPG a augmenté de 2004 à 2011, passant de 0,86 à 0,96. Par contre, de 2011 à 2018, cette tendance s'est inversée, l'indice passant de 0,96 à 0,91.

Variations par caractéristiques

- L'IPG varie selon la région d'enquête, le milieu de résidence et le quintile de bien-être économique du ménage. Au niveau primaire, l'indice de parité pour le taux net n'est que de 0,88 dans les régions du Nord

et de l'Extrême-Nord, alors qu'il dépasse 1 dans la région du Centre, y compris Yaoundé, et à Douala. Au niveau secondaire, l'indice de parité pour le taux net atteint encore ses valeurs les plus faibles dans les régions du Nord (0,57) et de l'Extrême-Nord (0,62).

- En outre, aussi bien au niveau primaire qu'au niveau secondaire, l'IPG est toujours plus faible en milieu rural qu'en milieu urbain.
- Au niveau secondaire, l'IPG augmente lorsqu'on passe des ménages du quintile le plus bas à ceux du quintile le plus élevé.

LISTE DES TABLEAUX

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

- **Tableau 2.1.1** Eau utilisée par les ménages pour boire
- **Tableau 2.1.2** Eau de boisson par région et quintile de bien-être économique
- **Tableau 2.1.3** Moyen de traitement de l'eau de boisson des ménages
- **Tableau 2.2** Disponibilité de l'eau
- **Tableau 2.3.1** Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages
- **Tableau 2.3.2** Type d'installation sanitaire par région et quintile de bien-être économique
- **Tableau 2.4** Caractéristiques du logement
- **Tableau 2.5** Biens possédés par les ménages
- **Tableau 2.6** Quintile 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** Enfants orphelins et résidence avec les parents
- **Tableau 2.11** Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans et des enfants de 5-17 ans
- **Tableau 2.12.1** Niveau d'instruction de la population des ménages : Femmes
- **Tableau 2.12.2** Niveau d'instruction de la population des ménages : Hommes
- **Tableau 2.13** Taux de fréquentation scolaire

Tableau 2.1.1 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 ; pourcentage de ménages et de la population de droit disposant un service élémentaire d'approvisionnement en eau de boisson et pourcentage avec un service limité d'approvisionnement, selon le milieu de résidence, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique	Ménages					Population				
	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Source d'approvisionnement en eau de boisson										
Source améliorée	99,2	92,8	95,6	57,3	78,8	99,3	91,6	94,8	54,7	74,9
Robinet dans										
logement/concession/cour/parcelle	30,8	20,9	25,3	2,3	15,2	31,8	19,9	24,7	1,8	13,4
Robinet chez le voisin	21,3	12,8	16,6	1,2	9,8	21,1	11,4	15,3	1,1	8,3
Robinet public/fontaine	10,7	16,9	14,1	6,1	10,6	11,8	15,6	14,1	5,0	9,6
Puits à pompe/forage	24,4	27,4	26,1	34,8	29,9	25,3	30,6	28,4	34,0	31,2
Puits creusé protégé	0,4	4,6	2,8	5,4	3,9	0,8	5,1	3,3	6,3	4,8
Source d'eau protégée	2,5	5,9	4,4	6,1	5,1	2,8	6,2	4,8	5,6	5,2
Eau de pluie	0,1	0,4	0,3	0,9	0,5	0,1	0,5	0,3	0,6	0,4
Camion-citerne/charrette avec petite citerne	0,0	1,2	0,7	0,2	0,5	0,0	1,3	0,8	0,2	0,5
Eau en bouteille/en sachet	8,8	2,7	5,4	0,3	3,2	5,6	1,1	3,0	0,1	1,5
Source non améliorée	0,8	7,1	4,3	42,7	21,1	0,6	8,3	5,2	45,3	25,0
Puits creusé non protégé	0,1	3,8	2,2	18,9	9,5	0,1	4,5	2,7	19,6	11,1
Source d'eau non protégée	0,6	2,3	1,6	11,7	6,0	0,5	2,7	1,8	12,4	7,0
Eau de surface	0,0	0,9	0,5	12,1	5,6	0,0	1,1	0,7	13,3	6,9
Autre source	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	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
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour)										
Eau sur place ¹	64,6	42,5	52,3	11,0	34,2	63,4	40,0	49,5	10,3	30,1
30 minutes ou moins	30,8	46,7	39,6	73,7	54,6	31,5	47,9	41,2	73,6	57,2
Plus de 30 minutes	3,8	10,3	7,4	15,2	10,9	4,5	11,7	8,8	16,0	12,3
NSP/manquant	0,7	0,5	0,6	0,2	0,4	0,6	0,5	0,5	0,1	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pourcentage disposant d'un service élémentaire d'approvisionnement en eau de boisson ²	94,9	83,1	88,3	48,8	71,0	94,4	80,8	86,3	46,2	66,5
Pourcentage avec un service limité d'approvisionnement en eau de boisson ³	3,6	9,4	6,8	8,4	7,5	4,4	10,5	8,0	8,4	8,2
Effectif de ménages/population	2 923	3 647	6 570	5 140	11 710	12 015	17 436	29 451	28 880	58 331

¹ Y compris l'eau provenant d'un robinet chez le voisin et celles ayant un temps d'approvisionnement en aller-retour de zéro minute.

² Définie comme l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, à condition qu'elle soit fournie sur place ou que le temps d'approvisionnement aller-retour soit de 30 minutes ou moins. Y compris l'eau de boisson gérée en toute sécurité, et non mentionnée ailleurs.

³ Définie comme l'eau de boisson provenant d'une source améliorée et que le temps d'approvisionnement aller-retour dépasse 30 minutes.

Tableau 2.1.2 Eau de boisson par région et quintile de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par source d'eau pour boire, pourcentage de la population de droit disposant d'un service élémentaire d'approvisionnement en eau de boisson et pourcentage avec un service limité d'approvisionnement, selon la région et le quintile de bien-être économique, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique	Source améliorée d'eau de boisson ¹	Source non améliorée d'eau de boisson ²	Total	Pourcentage avec un service élémentaire d'approvisionnement en eau de boisson ³	Pourcentage avec un service limité d'approvisionnement en eau de boisson ⁴	Effectif de la population
Région⁵						
Adamaoua	60,6	39,4	100,0	52,1	8,1	2 923
Centre (Sans Yaoundé)	64,0	36,0	100,0	53,0	11,0	5 657
Douala	100,0	0,0	100,0	96,0	3,4	6 361
Est	68,1	31,9	100,0	45,4	22,5	3 575
Extrême-Nord	75,7	24,3	100,0	65,6	10,0	10 272
Littoral (Sans Douala)	86,6	13,4	100,0	78,6	7,9	2 200
Nord	43,3	56,7	100,0	39,9	2,9	8 167
Nord-Ouest	79,6	20,3	100,0	75,0	4,4	3 631
Ouest	75,8	24,2	100,0	64,9	10,9	6 222
Sud	80,0	20,0	100,0	70,2	9,7	2 618
Sud-Ouest	97,9	2,1	100,0	91,5	6,5	1 050
Yaoundé	98,6	1,2	100,0	92,5	5,4	5 654
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	43,2	56,8	100,0	35,1	8,0	11 670
Second	58,1	41,9	100,0	50,8	7,3	11 674
Moyen	79,4	20,6	100,0	69,6	9,4	11 655
Quatrième	95,2	4,8	100,0	84,5	10,1	11 665
Le plus élevé	98,8	1,1	100,0	92,3	6,2	11 666
Ensemble	74,9	25,0	100,0	66,5	8,2	58 331

¹ Voir Tableau 2.1.1 pour la liste des sources améliorées.

² Voir Tableau 2.1.1 pour la liste des sources non-améliorées.

³ Définie comme de l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, à condition qu'elle soit fournie sur place ou que le temps d'approvisionnement en aller-retour soit de 30 minutes ou moins. Y compris l'eau de boisson gérée en toute sécurité, et non mentionnée ailleurs.

⁴ Définie comme l'eau de boisson provenant d'une source améliorée et que le temps d'approvisionnement en aller-retour dépasse 30 minutes.

⁵ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 2.1.3 Moyen de traitement de l'eau de boisson des ménages

Pourcentage de ménages et de la population utilisant diverses méthodes pour traiter l'eau de boisson, et pourcentage utilisant une méthode appropriée pour le traitement de l'eau, selon le milieu de résidence, EDSC-V Cameroun 2018

Moyen de traitement de l'eau pour boire	Ménages					Population				
	Yaoundé/Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Yaoundé/Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Ébullition	1,2	1,6	1,4	1,1	1,3	1,2	1,3	1,3	1,0	1,1
Ajout de javel/chlore	5,0	7,7	6,5	7,0	6,7	5,3	8,9	7,4	7,4	7,4
Passée à travers un linge	4,0	1,4	2,5	0,7	1,7	4,3	1,3	2,5	0,7	1,6
Céramique, sable ou autre filtre	12,7	3,8	7,8	0,8	4,7	13,8	3,5	7,7	0,7	4,2
Désinfection solaire	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0
Laisser reposer et se déposer	2,3	2,0	2,2	0,9	1,6	2,4	2,1	2,2	1,0	1,6
Autre	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Aucun traitement	77,3	84,8	81,4	89,9	85,2	76,0	84,2	80,9	89,7	85,2
Pourcentage utilisant une méthode appropriée de traitement ¹	17,6	12,6	14,8	8,7	12,1	18,8	13,2	15,5	8,8	12,2
Effectif de ménages/population	2 923	3 647	6 570	5 140	11 710	12 015	17 436	29 451	28 880	58 331

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

¹ Les méthodes appropriées de traitement de l'eau comprennent l'ébullition, l'ajout de chlore, le filtrage et la désinfection solaire.

Tableau 2.2 Disponibilité de l'eau

Parmi les ménages et la population de droit utilisant de l'eau d'un robinet ou de l'eau provenant d'un puits à pompe ou d'un forage, pourcentage ayant été confronté à un manque d'eau dans les 2 dernières semaines, selon le milieu de résidence, EDSC-V Cameroun 2018

Disponibilité de l'eau dans les 2 dernières semaines	Ménages					Population				
	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Non disponible pour au moins un jour	51,9	40,8	46,2	17,7	38,0	54,3	40,6	46,8	16,3	36,9
Disponible sans interruption d'au moins un jour	45,5	57,8	51,8	82,2	60,5	43,5	58,7	51,8	83,6	62,2
Ne sait pas/manquant	2,6	1,3	2,0	0,1	1,4	2,2	0,7	1,4	0,1	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	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	2 765	2 896	5 661	2 281	7 942	11 393	13 605	24 997	12 109	37 107

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 2.3.1 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par type d'installations sanitaires et répartition (en %) des ménages et de la population de droit disposant d'installations sanitaires par endroit où se trouvent ces installations, pourcentage de ménages et de population de droit disposant d'installations sanitaires élémentaires et pourcentage avec des installations sanitaires limitées, selon le milieu de résidence, EDSC-V Cameroun 2018

Type d'installations sanitaires et endroit où elles sont situées	Ménages					Population				
	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Installations sanitaires améliorées	92,2	78,7	84,7	31,3	61,3	91,5	77,8	83,4	31,9	57,9
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	5,7	1,7	3,5	0,1	2,0	5,6	1,0	2,9	0,1	1,5
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	30,2	15,5	22,0	1,6	13,1	30,7	13,0	20,2	1,1	10,7
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	4,4	1,2	2,6	0,2	1,6	4,2	1,1	2,4	0,2	1,3
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle, mais ne sait pas où	0,3	0,0	0,2	0,0	0,1	0,4	0,0	0,2	0,0	0,1
Fosse d'aisances améliorées ventilée	5,0	1,7	3,2	0,5	2,0	5,0	1,5	2,9	0,5	1,7
Fosses d'aisances avec dalle	46,0	58,4	52,9	28,5	42,2	45,2	61,0	54,6	29,7	42,2
Toilettes à compostage	0,5	0,1	0,3	0,3	0,3	0,5	0,1	0,3	0,4	0,3
Installations sanitaires non améliorées	7,7	20,3	14,7	57,1	33,3	8,5	21,5	16,2	57,6	36,7
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosse septiques/fosses d'aisances	0,5	0,1	0,3	0,0	0,2	0,6	0,2	0,3	0,0	0,2
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	6,3	19,4	13,6	55,0	31,7	7,1	20,2	14,9	55,6	35,0
Toilettes/latrines suspendues	0,8	0,8	0,8	2,1	1,4	0,7	1,1	0,9	2,1	1,5
Défécation en plein air (pas de toilettes/nature)	0,2	0,9	0,6	11,6	5,4	0,1	0,7	0,5	10,4	5,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	2 923	3 647	6 570	5 140	11 710	12 015	17 436	29 451	28 880	58 331
Endroit où se trouvent les toilettes										
Dans le logement	38,3	20,6	28,5	3,5	18,2	38,8	18,0	26,5	2,5	15,3
Dans la cour/concession/parcelle	59,2	76,3	68,7	91,3	78,0	59,3	79,3	71,1	92,8	81,2
Ailleurs	2,4	3,0	2,8	5,2	3,8	1,9	2,7	2,4	4,7	3,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population utilisant des toilettes/latrines	2 919	3 613	6 532	4 541	11 073	12 006	17 306	29 313	25 865	55 178
Pourcentage disposant d'installations sanitaires élémentaires ¹	54,9	52,6	53,6	24,4	40,8	60,4	57,6	58,8	26,6	42,8
Pourcentage disposant d'installations sanitaires limitées ²	37,1	26,0	31,0	6,9	20,4	30,9	20,1	24,5	5,4	15,0
Effectif de ménages/population	2 923	3 647	6 570	5 140	11 710	12 015	17 436	29 451	28 880	58 331

¹ Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées qui ne sont pas partagées par d'autres ménages. Y compris des installations sanitaires gérées en toute sécurité, et non mentionnées ailleurs.

² Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées partagées par deux ménages ou plus.

Tableau 2.3.2 Type d'installation sanitaire par région et quintile de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par type d'installation sanitaire, pourcentage de la population de droit disposant d'installations sanitaires élémentaires et pourcentage disposant d'installations sanitaires limitées, selon la région et le quintile de bien-être économique, Cameroun 2018

Caractéristique socioéconomique	Type d'installation sanitaire			Ensemble	Pourcentage disposant des installations sanitaires élémentaires ³	Pourcentage disposant des installations sanitaires limitées ⁴	Effectif de la population
	Installations sanitaires améliorée ¹	Installations sanitaires non améliorées ²	Défécation en plein air				
Région⁵							
Adamaoua	40,3	57,2	2,5	100,0	36,1	4,2	2 923
Centre (Sans Yaoundé)	54,4	44,7	0,8	100,0	36,8	17,6	5 657
Douala	93,2	6,7	0,1	100,0	67,7	25,5	6 361
Est	40,0	53,5	6,5	100,0	26,8	13,2	3 575
Extrême-Nord	33,7	53,5	12,8	100,0	29,8	3,9	10 272
Littoral (Sans Douala)	69,0	30,3	0,7	100,0	52,5	16,5	2 200
Nord	41,8	41,9	16,3	100,0	38,8	3,0	8 167
Nord-Ouest	44,4	53,5	2,1	100,0	32,0	12,4	3 631
Ouest	75,0	24,5	0,5	100,0	55,4	19,6	6 222
Sud	53,6	45,6	0,8	100,0	37,2	16,0	2 618
Sud-Ouest	96,0	4,0	0,0	100,0	61,3	34,5	1 050
Yaoundé	89,5	10,4	0,0	100,0	52,3	37,0	5 654
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	8,2	68,3	23,5	100,0	7,4	0,8	11 670
Second	33,4	63,6	3,0	100,0	28,6	4,8	11 674
Moyen	63,7	36,0	0,4	100,0	45,2	18,5	11 655
Quatrième	87,0	12,9	0,2	100,0	52,4	34,4	11 665
Le plus élevé	97,2	2,7	0,0	100,0	80,5	16,7	11 666
Ensemble	57,9	36,7	5,4	100,0	42,8	15,0	58 331

¹ Voir Tableau 2.3.1 pour les types d'installations sanitaires « améliorées ».

² Voir Tableau 2.3.1 pour les types d'installations sanitaires « non améliorées ».

³ Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées qui ne sont pas partagées par d'autres ménages. Y compris des installations sanitaires gérées en toute sécurité, et non mentionnées ailleurs.

⁴ Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées partagées par deux ménages ou plus.

⁵ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique du logement	Ménages					Population				
	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Électricité										
Oui	98,7	83,1	90,0	26,7	62,2	99,2	81,8	88,9	25,5	57,5
Non	1,3	16,9	10,0	73,3	37,8	0,8	18,2	11,1	74,5	42,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériau de revêtement du sol										
Terre/sable	5,5	16,8	11,8	67,6	36,3	6,5	18,4	13,6	68,3	40,7
Boue	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1
Planche en bois	0,3	0,0	0,1	0,4	0,2	0,4	0,0	0,2	0,4	0,3
Parquet ou bois poli	0,2	0,0	0,1	0,2	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1
Vinyle ou bandes d'asphalte	4,3	3,3	3,7	1,2	2,6	2,6	2,0	2,3	0,9	1,6
Carrelage	29,9	12,0	19,9	2,0	12,1	31,9	11,5	19,9	1,8	10,9
Ciment	53,0	56,3	54,8	22,8	40,7	53,4	57,4	55,8	23,1	39,6
Moquette	6,4	8,5	7,6	2,1	5,2	4,5	7,4	6,2	2,0	4,2
Autre	0,4	3,1	1,9	3,6	2,6	0,4	3,1	2,0	3,1	2,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir										
Une	42,0	35,9	38,6	26,7	33,4	25,0	17,7	20,7	12,8	16,7
Deux	28,2	26,1	27,0	29,0	27,9	31,8	25,3	27,9	25,2	26,6
Trois ou plus	29,8	38,0	34,3	44,4	38,7	43,2	57,0	51,4	62,0	56,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Endroit pour cuisiner										
Dans le logement	66,2	29,5	45,8	12,8	31,3	60,7	19,8	36,5	9,0	22,9
Dans un bâtiment séparé	10,6	45,2	29,8	66,0	45,7	14,0	56,3	39,1	72,6	55,7
À l'extérieur	19,1	22,2	20,8	19,0	20,0	23,9	23,1	23,4	17,9	20,7
Pas de repas préparé dans le ménage	4,1	3,2	3,6	2,2	3,0	1,3	0,8	1,0	0,4	0,7
Autre	0,0	0,1	0,0	0,1	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	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible utilisé pour cuisiner										
Électricité	1,8	0,8	1,2	0,2	0,8	1,4	0,6	0,9	0,1	0,5
GPL/gaz naturel/biogaz	63,2	27,4	43,3	3,4	25,8	59,7	19,7	36,0	2,0	19,2
Kérosène	6,3	3,9	5,0	0,7	3,1	5,2	1,9	3,2	0,3	1,8
Charbon/lignite	1,0	0,2	0,6	0,0	0,3	1,0	0,2	0,5	0,0	0,3
Charbon de bois	9,5	3,8	6,3	0,6	3,8	11,5	3,5	6,7	0,4	3,6
Bois	11,3	59,5	38,0	92,5	61,9	15,7	71,6	48,8	96,3	72,3
Paille/branchages/herbes	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1
Résidus agricoles	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1
Boue	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0
Sciure/copeaux de bois	2,8	1,2	1,9	0,1	1,1	3,8	1,7	2,6	0,1	1,3
Pas de repas préparé dans le ménage	4,1	3,2	3,6	2,2	3,0	1,3	0,8	1,0	0,4	0,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pourcentage utilisant un combustible solide pour cuisiner ¹	24,7	64,8	47,0	93,6	67,4	32,3	77,0	58,8	97,1	77,8
Pourcentage utilisant un combustible non polluant pour cuisiner ²	64,9	28,1	44,5	3,6	26,5	61,1	20,3	37,0	2,2	19,7
Fréquence à laquelle on fume dans le logement										
Tous les jours	6,5	6,4	6,4	12,7	9,2	7,2	6,8	7,0	13,9	10,4
Une fois par semaine	5,2	3,3	4,2	5,5	4,7	5,0	3,5	4,1	5,5	4,8
Une fois par mois	0,5	0,7	0,6	0,8	0,7	0,5	1,1	0,9	0,7	0,8
Moins d'une fois par mois	0,8	1,1	1,0	1,2	1,1	0,6	1,0	0,9	1,3	1,1
Jamais	87,0	88,5	87,8	79,8	84,3	86,6	87,5	87,1	78,7	82,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	2 923	3 647	6 570	5 140	11 710	12 015	17 436	29 451	28 880	58 331

GPL = Gaz propane liquéfié.

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

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

Tableau 2.5 Biens possédés par les ménages

Pourcentage de ménages possédant certains équipements, des moyens de transport, de la terre agricole et du bétail/animaux de ferme, selon le milieu de résidence, EDSC-V Cameroun 2018

Possession	Milieu de résidence				Ensemble
	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	
Biens possédés par le ménage					
Poste radio	47,5	46,7	47,0	28,3	38,8
Téléviseur	88,6	67,2	76,7	18,6	51,2
Téléphone portable	97,4	91,8	94,3	74,0	85,4
Téléphone fixe	4,1	1,7	2,7	0,5	1,8
Ordinateur de bureau	16,7	8,1	11,9	1,5	7,3
Ordinateur portable ou notebook	29,1	15,2	21,3	2,5	13,1
Tablette informatique	13,0	5,3	8,8	0,8	5,3
Réfrigérateur ou congélateur	53,3	25,2	37,7	4,1	23,0
Cuisinière	23,7	8,8	15,4	1,6	9,3
Réchaud à gaz	56,9	32,8	43,5	4,9	26,6
Climatiseur	4,5	1,1	2,6	0,1	1,5
Ventilateur	60,9	27,8	42,5	3,3	25,3
Lecteur CD/DVD	42,2	38,1	39,9	10,5	27,0
Moulin à grains	4,1	11,9	8,4	12,3	10,1
Mixeur/moulinette	32,5	14,3	22,4	1,8	13,4
Modem/clé internet	20,4	9,7	14,5	1,3	8,7
Câblage au réseau télé/satellite	77,4	49,8	62,1	9,3	38,9
Groupe électrogène/générateur	1,2	2,8	2,1	4,0	2,9
Panneau solaire	0,7	3,2	2,1	7,9	4,7
Pompe à eau	2,0	1,4	1,7	1,5	1,6
Horloge/pendule	30,4	28,0	29,1	8,9	20,2
Montre	65,8	51,5	57,9	23,4	42,7
Moyens de transport					
Bicyclette	4,0	9,1	6,8	15,6	10,7
Charrette tirée par un animal	0,3	0,6	0,5	2,2	1,3
Motocyclette/scooter	15,2	25,6	21,0	22,0	21,4
Voiture/camion	12,8	7,7	10,0	2,4	6,7
Bateau à moteur	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2
Possession de terres agricoles	16,7	44,7	32,2	85,8	55,7
Possession d'animaux de ferme¹	5,1	25,2	16,3	62,6	36,6
Effectif	2 923	3 647	6 570	5 140	11 710

¹ Vaches, taureaux, autre bovin, chevaux, ânes, mules, chèvres, moutons, porcs, poulets ou autre volaille.

Tableau 2.6 Quintile de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique et coefficient de Gini, selon le milieu de résidence et la région, EDSC-V Cameroun 2018

Milieu de résidence/région	Quintile de bien-être économique					Total	Effectif d'enquêtés	Coefficient de Gini
	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé			
Résidence								
Yaoundé/Douala	0,0	0,2	7,4	34,9	57,5	100,0	12 015	0,20
Autre urbain	3,1	10,1	29,8	33,6	23,4	100,0	17 436	0,27
Ensemble urbain	1,8	6,1	20,7	34,1	37,3	100,0	29 451	0,24
Rural	38,6	34,2	19,3	5,6	2,3	100,0	28 880	0,38
Région¹								
Adamaoua	23,1	26,7	25,6	17,0	7,5	100,0	2 923	0,44
Centre (Sans Yaoundé)	3,2	33,8	30,5	20,1	12,5	100,0	5 657	0,44
Douala	0,0	0,4	6,7	31,3	61,7	100,0	6 361	0,17
Est	18,7	29,1	24,0	15,6	12,5	100,0	3 575	0,47
Extrême-Nord	52,2	27,5	11,9	6,8	1,6	100,0	10 272	0,41
Littoral (Sans Douala)	0,2	17,2	41,1	27,0	14,5	100,0	2 200	0,33
Nord	51,3	19,4	16,6	9,0	3,7	100,0	8 167	0,47
Nord-Ouest	13,7	32,0	24,0	17,2	13,1	100,0	3 631	0,44
Ouest	0,5	23,0	33,5	27,1	15,9	100,0	6 222	0,31
Sud	2,4	20,4	33,2	22,6	21,4	100,0	2 618	0,41
Sud-Ouest	0,0	0,0	12,1	33,6	54,3	100,0	1 050	0,28
Yaoundé	0,0	0,0	8,3	38,9	52,8	100,0	5 654	0,25
Ensemble	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	58 331	0,42

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

Tableau 2.7 Lavage des mains

Pourcentage de la population (de droit) pour laquelle l'endroit le plus souvent utilisé pour se laver les mains a été observé selon que l'endroit est fixe ou mobile et pourcentage de l'ensemble la population pour laquelle l'endroit pour se laver les mains a été observé ; et parmi la population (de droit) pour laquelle l'endroit pour se laver les mains a été observé, pourcentage disposant d'eau, pourcentage disposant de savon et pourcentage disposant de produits nettoyants autres que le savon ; pourcentage de la population (de droit) disposant d'installation élémentaire de lavage des mains et pourcentage disposant d'installation limitée de lavage des mains, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique socio-économique	Pourcentage de la population (de droit) pour laquelle l'endroit utilisé pour se laver les mains a été observé et dont :			L'endroit pour se laver les mains a été observé et :					Effectif de la population pour laquelle l'endroit utilisé pour se laver les mains a été observé et effectif de la population pour laquelle cet endroit n'a pas été observé dans le logement, la cour ou la parcelle	
	l'endroit pour se laver les mains est fixe	l'endroit pour se laver les mains est mobile		Eau disponible	Savon disponible ¹	Autres produits nettoyants autre que le savon disponibles ²	Effectif de la population pour laquelle l'endroit utilisé pour se laver les mains a été observé	Pourcentage de la population (de droit) disposant d'une installation élémentaire de lavage des mains ³		Pourcentage de la population (de droit) disposant d'une installation limitée de lavage des mains ⁴
		Ensemble	Effectif de la population							
Résidence										
Yaoundé/Douala	28,6	66,1	89,1	66,0	64,9	1,0	11 373	53,7	43,7	11 673
Autre urbain	15,7	81,0	96,7	65,9	50,8	5,9	16 859	43,1	53,9	17 385
Rural	21,0	74,9	95,9	65,9	56,5	3,9	28 232	47,4	49,8	29 059
Ensemble	6,5	89,2	95,7	56,9	27,8	9,2	27 629	22,1	74,0	28 753
Région⁵										
Adamaoua	7,3	81,8	89,1	50,9	19,9	1,6	2 606	17,3	72,2	2 911
Centre (Sans Yaoundé)	7,3	91,3	98,6	62,6	53,3	0,7	5 580	48,1	51,8	5 590
Douala	34,0	59,6	93,6	66,8	63,5	1,1	5 951	52,8	44,0	6 149
Est	7,4	84,4	91,8	45,4	35,0	1,3	3 281	29,5	62,6	3 565
Extrême-Nord	5,5	86,5	92,1	59,4	14,4	22,9	9 456	11,1	81,0	10 269
Littoral (Sans Douala)	10,3	88,9	99,2	59,2	51,5	12,2	2 182	46,6	53,1	2 187
Nord	8,0	88,7	96,8	59,1	13,5	4,9	7 903	12,7	84,7	8 115
Nord-Ouest	17,8	81,7	99,5	85,9	64,0	6,1	3 613	62,3	37,4	3 625
Ouest	17,2	82,7	99,9	60,9	59,5	0,7	6 215	38,6	61,4	6 218
Sud	7,9	92,1	99,9	44,4	46,4	10,6	2 616	36,9	63,0	2 618
Sud-Ouest	33,7	65,2	98,8	86,6	78,8	4,2	1 037	77,2	22,5	1 041
Yaoundé	22,5	73,3	95,9	65,2	66,5	0,9	5 422	54,8	43,4	5 524
Quantile de bien-être économique										
Le plus bas	3,0	91,0	93,9	53,5	10,0	14,7	10 964	8,1	86,2	11 622
Second	5,5	90,3	95,9	56,8	31,5	9,3	11 194	24,8	71,4	11 645
Moyen	8,1	88,4	96,5	59,0	41,8	5,3	11 242	34,2	62,9	11 583
Quatrième	9,1	87,0	96,1	61,0	51,8	2,7	11 210	41,8	55,4	11 540
Le plus élevé	43,3	53,1	96,4	76,7	75,6	0,8	11 251	65,8	32,7	11 422
Ensemble	13,8	82,0	95,8	61,5	42,3	6,5	55 861	34,8	61,8	57 811

¹ Comprend le savon ou un produit nettoyant en morceau, liquide, en poudre ou sous forme de pâte.

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

³ Disponibilité d'installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau

⁴ Disponibilité d'installation pour le lavage des mains sans du savon et/ou de l'eau

⁵ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 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, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Yaoundé/Douala			Autre urbain			Ensemble urbain			Rural			Ensemble		
	Homme	Femme	En-semble	Homme	Femme	En-semble	Homme	Femme	En-semble	Homme	Femme	En-semble	Homme	Femme	En-semble
<5	14,5	12,5	13,5	16,6	15,5	16,0	15,7	14,4	15,0	19,4	18,0	18,7	17,6	16,2	16,9
5-9	12,2	12,1	12,1	15,4	14,2	14,7	14,1	13,4	13,7	17,9	16,9	17,4	16,0	15,1	15,5
10-14	10,3	11,0	10,7	12,6	12,0	12,3	11,6	11,6	11,6	14,2	11,9	13,1	13,0	11,8	12,4
15-19	9,0	11,0	10,0	11,8	12,3	12,1	10,7	11,8	11,3	10,0	10,0	10,0	10,4	10,9	10,6
20-24	10,0	9,5	9,8	8,7	9,5	9,2	9,3	9,5	9,4	6,1	7,0	6,6	7,7	8,3	8,0
25-29	9,9	10,6	10,3	6,9	8,6	7,8	8,1	9,4	8,8	5,6	7,1	6,4	6,8	8,3	7,6
30-34	8,5	9,5	9,0	6,7	5,7	6,2	7,4	7,2	7,3	4,9	5,8	5,4	6,2	6,5	6,3
35-39	7,2	6,8	7,0	4,9	4,9	4,9	5,8	5,6	5,7	4,3	4,6	4,4	5,0	5,1	5,1
40-44	5,5	4,3	4,9	4,2	3,7	3,9	4,7	3,9	4,3	3,6	3,5	3,5	4,2	3,7	3,9
45-49	4,2	3,5	3,9	2,8	3,0	2,9	3,4	3,2	3,3	3,0	2,7	2,9	3,2	3,0	3,1
50-54	3,0	2,9	2,9	2,5	3,0	2,7	2,7	2,9	2,8	2,4	3,3	2,9	2,5	3,1	2,8
55-59	1,5	1,8	1,7	2,1	2,1	2,1	1,8	2,0	1,9	1,9	2,4	2,2	1,9	2,2	2,0
60-64	1,4	1,6	1,5	1,6	2,0	1,8	1,5	1,8	1,7	2,0	2,0	2,0	1,8	1,9	1,9
65-69	1,4	1,3	1,3	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4	1,5	1,6	1,6	1,4	1,5	1,5
70-74	0,4	0,5	0,5	0,9	1,0	1,0	0,7	0,8	0,8	1,2	1,5	1,4	1,0	1,1	1,1
75-79	0,5	0,3	0,4	0,5	0,4	0,4	0,5	0,4	0,4	0,7	0,6	0,7	0,6	0,5	0,5
80 +	0,2	0,5	0,3	0,4	0,7	0,6	0,3	0,6	0,5	1,0	1,0	1,0	0,7	0,8	0,7
Ne sait pas/ manquant	0,3	0,2	0,3	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Groupe d'âge dépendants															
0-14	37,0	35,7	36,3	44,5	41,7	43,0	41,4	39,4	40,4	51,5	46,9	49,1	46,5	43,1	44,8
15-64	60,2	61,5	60,8	52,2	54,7	53,5	55,5	57,4	56,5	43,9	48,4	46,2	49,7	52,9	51,3
65+	2,4	2,6	2,5	3,2	3,5	3,4	2,9	3,2	3,0	4,5	4,7	4,6	3,7	3,9	3,8
Ne sait pas/ manquant	0,3	0,2	0,3	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	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	100,0
Populations des enfants et des adultes															
0-17	42,0	42,3	42,2	51,3	49,1	50,1	47,5	46,4	47,0	57,9	52,9	55,4	52,8	49,7	51,2
18+	57,6	57,5	57,5	48,6	50,9	49,8	52,3	53,5	52,9	41,9	47,1	44,6	47,1	50,3	48,7
Ne sait pas/ manquant	0,3	0,2	0,3	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	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	100,0
Adolescents 10-19	19,4	22,1	20,7	24,4	24,3	24,4	22,3	23,4	22,9	24,3	21,9	23,1	23,3	22,7	23,0
Effectif de la population	5 859	5 862	11 721	8 391	9 210	17 601	14 250	15 072	29 322	14 421	15 137	29 558	28 671	30 209	58 880

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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique	Milieu de résidence				Ensemble
	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	
Chef de ménage					
Homme	72,7	71,2	71,9	76,6	74,0
Femme	27,3	28,8	28,1	23,4	26,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels					
0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
1	18,6	17,7	18,1	11,7	15,3
2	13,2	11,7	12,4	9,8	11,3
3	13,4	11,7	12,5	10,3	11,5
4	14,8	12,2	13,4	12,0	12,8
5	13,7	11,0	12,2	11,6	11,9
6	9,3	9,8	9,6	10,8	10,1
7	7,4	8,0	7,7	8,9	8,3
8	4,1	5,7	5,0	7,0	5,9
9+	5,5	12,0	9,1	17,7	12,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	4,1	4,8	4,5	5,6	5,0
Pourcentage de ménages avec des orphelins et des enfants de moins de 18 ans vivant sans leurs parents					
Orphelin double	0,9	1,7	1,3	1,4	1,4
Orphelin simple ¹	6,2	9,8	8,2	10,6	9,2
Enfants vivant sans leurs parents ²	16,2	27,4	22,4	24,5	23,3
Enfant orphelin et/ou enfant vivant sans leurs parents	19,1	30,9	25,7	28,7	27,0
Effectif de ménages	2 923	3 647	6 570	5 140	11 710

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 leurs parents 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 est en vie.

Tableau 2.10 Enfants orphelins et résidence avec les parents

Répartition (en%) de la population de droit des enfants de moins de 18 ans par état de survie des parents et résidence avec les parents, pourcentage d'enfants ne vivant avec aucun parent biologique et pourcentage d'enfants dont l'un ou les deux parents sont décédés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V, Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Vit avec la mère mais pas avec le père				Vit avec le père mais pas avec la mère				Ne vit avec aucun des deux parents				Information manquante sur père/mère	Total	Pourcentage avec aucun parent biologique	Pourcentage avec un ou les deux parents décédés ¹	Effectif d'enfants
	Vit avec les deux parents	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							
										Manquante sur père	Manquante sur mère						
Âge																	
0-4	69,5	19,7	1,6	1,8	0,2	6,3	0,3	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	100,0	6,9	2,5	9 725	
<2	73,0	23,0	1,3	0,5	0,0	1,8	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	100,0	2,0	1,6	3 881	
2-4	67,2	17,5	1,8	2,6	0,3	9,3	0,4	0,4	0,2	0,2	0,2	0,2	100,0	10,3	3,2	5 844	
5-9	61,2	14,0	3,1	5,1	0,9	12,9	0,8	1,3	0,4	0,4	0,3	0,3	100,0	15,4	6,5	9 097	
10-14	54,5	11,0	5,5	7,3	1,1	15,7	1,3	2,2	1,1	1,1	0,4	0,4	100,0	20,3	11,2	7 298	
15-17	45,3	9,7	7,7	6,5	1,3	22,0	1,5	3,4	2,1	2,1	0,5	0,5	100,0	29,0	16,2	3 638	
Sexe																	
Masculin	60,9	15,0	3,8	5,1	0,8	11,3	0,8	1,4	0,7	0,7	0,3	0,3	100,0	14,2	7,5	15 018	
Féminin	59,7	14,2	3,7	4,4	0,7	13,8	0,9	1,5	0,7	0,7	0,3	0,3	100,0	16,8	7,5	14 739	
Milieu de résidence																	
Yaoundé/Douala	57,7	18,9	3,9	4,7	0,5	10,9	0,8	1,2	0,6	0,6	0,8	0,8	100,0	13,5	7,0	5 124	
Autre urbain	54,0	17,2	3,7	4,6	0,8	15,8	0,9	2,0	0,9	0,9	0,2	0,2	100,0	19,5	8,3	8 741	
Ensemble urbain	55,4	17,8	3,8	4,6	0,7	14,0	0,8	1,7	0,8	0,8	0,4	0,4	100,0	17,3	7,8	13 866	
Rural	64,6	11,8	3,7	4,8	0,8	11,3	0,8	1,2	0,6	0,6	0,2	0,2	100,0	14,0	7,3	15 892	
Région²																	
Adamaoua	60,8	11,5	3,9	5,7	1,2	12,7	1,1	1,4	1,3	1,3	0,3	0,3	100,0	16,5	8,9	1 575	
Centre (Sans Yaoundé)	49,7	18,0	2,2	7,7	0,6	18,0	0,9	1,3	0,8	0,8	0,7	0,7	100,0	21,1	6,1	2 802	
Douala	60,2	15,4	4,0	4,8	0,4	12,0	0,8	1,0	0,4	0,4	0,9	0,9	100,0	14,2	6,7	2 895	
Est	54,9	16,4	3,5	4,4	0,8	15,1	1,7	1,8	1,3	1,3	0,1	0,1	100,0	19,9	9,2	1 916	
Extrême-Nord	72,3	9,1	5,2	3,5	1,0	6,7	0,6	1,1	0,5	0,5	0,0	0,0	100,0	8,9	8,4	5 956	
Littoral (Sans Douala)	51,8	19,9	3,1	6,1	0,3	16,3	0,6	1,3	0,5	0,5	0,1	0,1	100,0	18,6	5,7	1 030	
Nord	73,6	5,8	3,1	5,8	1,3	7,6	0,7	1,6	0,4	0,4	0,1	0,1	100,0	10,3	7,1	4 615	
Nord-Ouest	46,8	23,9	4,6	2,0	0,6	17,9	1,0	1,8	0,8	0,8	0,7	0,7	100,0	21,5	8,8	1 771	
Ouest	52,4	17,3	3,6	3,5	0,4	19,8	0,6	1,8	0,7	0,7	0,0	0,0	100,0	22,9	7,1	3 339	
Sud	48,3	23,6	2,4	5,6	0,5	15,5	1,3	1,4	1,0	1,0	0,4	0,4	100,0	19,1	6,8	1 219	
Sud-Ouest	45,7	17,5	2,0	6,0	0,6	22,8	1,8	2,1	1,0	1,0	0,4	0,4	100,0	27,8	7,5	4 111	
Yaoundé	55,0	22,7	3,8	4,6	0,6	9,7	0,7	1,4	0,8	0,8	0,7	0,7	100,0	12,6	7,4	2 430	
Quintile de bien-être économique																	
Le plus bas	72,6	7,9	4,4	4,1	1,2	6,8	0,6	1,6	0,7	0,7	0,0	0,0	100,0	9,7	8,5	6 841	
Second	58,9	15,0	3,8	5,2	0,8	13,4	1,0	1,1	0,6	0,6	0,2	0,2	100,0	16,2	7,4	6 398	
Moyen	54,0	16,8	4,6	4,3	0,7	15,8	1,0	1,5	0,8	0,8	0,4	0,4	100,0	19,2	8,7	5 899	
Quatrième	56,6	18,2	3,4	4,7	0,5	13,4	0,5	1,6	0,6	0,6	0,6	0,6	100,0	16,1	6,7	5 668	
Le plus élevé	57,0	16,6	2,1	5,6	0,6	14,4	1,1	1,4	0,8	0,8	0,4	0,4	100,0	17,6	6,0	4 952	
Ensemble <15	62,4	15,3	3,2	4,5	0,7	11,2	0,7	1,2	0,5	0,5	0,3	0,3	100,0	13,6	6,3	26 120	
Ensemble <18	60,3	14,6	3,8	4,7	0,8	12,5	0,8	1,4	0,7	0,7	0,3	0,3	100,0	15,5	7,5	29 758	

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

¹ Comprend les enfants dont le père est décédé, la mère est décédée, 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 parent est manquante.

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

Tableau 2.11 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans et des enfants de 5-17 ans

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans et d'enfants de 5-17 ans (population de droit) dont la naissance a été enregistrée à l'état civil ; parmi les enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée, âge (en mois) au moment de l'enregistrement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage d'enfants dont la naissance a été enregistrée et qui :		Pourcentage total dont la naissance a été enregistrée	Effectif d'enfants	Parmi les enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée, âge (en mois) au moment de l'enregistrement					Effectif d'enfants dont la naissance a été enregistrée
	Ont un acte de naissance	N'ont pas d'acte de naissance			0 mois (à la naissance)	1 mois	2 mois	3 mois ou plus tard	Ne sait pas/manquant	
Âge actuel (en années)										
<2	40,7	16,9	57,6	3 881	64,1	20,5	4,4	10,1	1,0	2 237
2-4	54,4	10,4	64,8	5 844	52,5	20,7	6,3	17,9	2,5	3 786
Sexe										
Masculin	48,8	13,3	62,1	4 971	57,0	20,8	5,8	14,5	1,9	3 085
Féminin	49,1	12,7	61,8	4 754	56,6	20,4	5,4	15,6	2,0	2 938
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	74,5	11,3	85,8	1 653	61,1	20,6	4,1	11,0	3,1	1 418
Autre urbain	65,0	11,4	76,4	2 744	62,5	19,7	5,7	10,9	1,3	2 096
Ensemble urbain	68,6	11,3	79,9	4 396	61,9	20,1	5,1	10,9	2,0	3 514
Rural	32,7	14,4	47,1	5 329	49,7	21,4	6,3	20,8	1,9	2 508
Région¹										
Adamaoua	38,7	14,2	53,0	460	54,1	20,9	6,6	16,3	2,1	244
Centre (Sans Yaoundé)	42,5	12,4	54,9	1 019	36,5	19,3	9,8	32,1	2,2	559
Douala	78,9	13,8	92,7	827	66,1	22,8	3,6	5,1	2,5	767
Est	32,3	9,3	41,6	665	30,6	21,5	13,3	32,4	2,1	277
Extrême-Nord	35,8	13,4	49,2	1 934	58,7	24,4	7,0	9,7	0,2	951
Littoral (Sans Douala)	54,1	22,8	76,9	327	71,9	13,4	6,1	7,7	1,0	252
Nord	31,5	17,5	49,0	1 499	54,6	19,8	4,5	19,0	2,1	734
Nord-Ouest	53,9	5,2	59,0	594	70,8	14,1	3,2	8,1	3,7	350
Ouest	71,2	12,4	83,7	1 010	67,7	19,7	2,7	8,3	1,6	845
Sud	50,7	15,3	66,0	419	38,4	22,0	6,8	31,4	1,4	276
Sud-Ouest	72,8	6,4	79,2	147	59,2	37,2	1,1	2,5	0,0	116
Yaoundé	70,1	8,7	78,9	825	55,2	18,1	4,8	18,1	3,9	651
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	17,6	12,9	30,5	2 232	46,9	22,5	9,1	20,2	1,2	681
Second	36,4	16,1	52,5	2 194	46,7	23,9	6,0	21,5	1,9	1 153
Moyen	51,9	13,4	65,3	1 881	58,6	18,0	5,4	16,1	1,9	1 228
Quatrième	69,0	12,5	81,6	1 827	60,7	19,3	5,2	12,5	2,3	1 491
Le plus élevé	83,4	8,9	92,4	1 591	63,9	20,8	4,2	9,1	2,1	1 470
Ensemble 0-4	48,9	13,0	61,9	9 725	56,8	20,6	5,6	15,0	2,0	6 023
5-9	61,0	7,1	68,1	9 097	na	na	na	na	na	na
10-14	72,6	4,8	77,4	7 298	na	na	na	na	na	na
15-17	82,2	2,9	85,1	3 638	na	na	na	na	na	na
Ensemble 5-17	69,1	5,5	74,6	20 033	na	na	na	na	na	na

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

Tableau 2.12.1 Niveau d'instruction de la population des ménages : Femmes

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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet ¹	Secondaire incomplet	Secondaire complet ²	Supérieur	Ne sait pas/ manquant	Total	Effectif de femmes	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
6-9	24,9	74,1	0,7	0,2	0,0	0,0	0,1	100,0	3 577	0,8
10-14	9,5	52,9	12,9	24,7	0,0	0,0	0,0	100,0	3 561	4,2
15-19	11,3	14,7	8,8	60,7	2,2	2,2	0,2	100,0	3 293	7,8
20-24	13,4	13,0	10,7	44,8	5,5	12,2	0,4	100,0	2 502	8,4
25-29	21,2	14,4	13,5	32,6	6,5	11,2	0,6	100,0	2 494	6,1
30-34	24,2	14,0	15,0	29,9	5,6	10,6	0,6	100,0	1 962	5,7
35-39	24,6	16,2	17,6	30,1	4,5	6,5	0,5	100,0	1 540	5,5
40-44	27,9	13,9	18,5	30,2	3,7	4,2	1,6	100,0	1 113	5,4
45-49	26,4	17,2	20,4	28,0	1,5	4,9	1,5	100,0	891	5,3
50-54	37,0	14,8	22,6	20,3	1,5	2,4	1,4	100,0	938	4,6
55-59	36,4	20,3	23,6	17,2	0,8	0,7	1,1	100,0	661	4,3
60-64	43,1	20,5	22,7	11,7	0,5	1,0	0,6	100,0	581	3,0
65+	65,9	13,9	12,3	4,7	0,7	1,5	1,0	100,0	1 192	0,0
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	4,1	18,0	12,2	45,0	6,2	13,0	1,5	100,0	4 964	8,6
Autre urbain	15,3	27,4	12,9	35,2	3,5	5,3	0,4	100,0	7 498	5,5
Ensemble urbain	10,8	23,7	12,6	39,1	4,6	8,3	0,9	100,0	12 462	6,4
Rural	34,9	34,9	11,8	16,9	0,6	0,6	0,2	100,0	11 861	2,1
Région³										
Adamaoua	43,5	34,5	6,3	14,0	0,6	0,8	0,4	100,0	1 225	0,7
Centre (Sans Yaoundé)	7,4	32,0	19,6	36,7	1,4	2,4	0,5	100,0	2 352	5,5
Douala	3,5	17,4	12,8	46,3	6,4	11,6	1,9	100,0	2 642	8,6
Est	15,8	41,2	11,5	27,1	1,7	2,3	0,2	100,0	1 476	4,3
Extrême-Nord	50,9	34,3	4,1	10,1	0,3	0,4	0,0	100,0	4 021	0,0
Littoral (Sans Douala)	8,7	27,6	18,5	39,1	2,2	2,9	1,0	100,0	951	5,7
Nord	49,3	36,3	4,1	8,8	0,4	0,9	0,2	100,0	3 267	0,0
Nord-Ouest	16,8	24,6	23,9	24,1	4,8	5,4	0,4	100,0	1 638	5,4
Ouest	9,4	30,2	18,3	36,1	2,1	3,9	0,0	100,0	2 788	5,6
Sud	4,8	23,3	18,2	47,2	2,5	2,9	1,2	100,0	1 163	6,4
Sud-Ouest	3,5	14,7	16,1	41,4	11,1	13,0	0,2	100,0	479	8,2
Yaoundé	4,7	18,7	11,6	43,6	6,0	14,5	1,0	100,0	2 322	8,7
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	55,8	34,4	4,3	5,3	0,0	0,0	0,1	100,0	4 621	0,0
Second	30,4	37,7	13,9	17,3	0,4	0,2	0,1	100,0	4 892	2,7
Moyen	17,1	33,4	16,6	30,3	1,2	0,9	0,5	100,0	4 917	4,9
Quatrième	8,4	25,5	15,7	41,8	3,2	4,4	1,0	100,0	4 846	6,0
Le plus élevé	3,5	15,5	10,4	45,0	8,0	16,7	0,9	100,0	5 047	9,2
Ensemble	22,6	29,1	12,2	28,3	2,6	4,6	0,5	100,0	24 322	4,7

Note : L'ensemble comprend 17 femmes pour lesquelles l'information sur l'âge est manquante.

¹ A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire.

² A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire.

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

Tableau 2.12.2 Niveau d'instruction de la population des ménages : Hommes

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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet ¹	Secondaire incomplet	Secondaire complet ²	Supérieur	Ne sait pas/ manquant	Total	Effectif d'hommes	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
6-9	21,8	77,2	0,8	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	3 576	0,9
10-14	5,6	58,0	13,8	22,6	0,0	0,0	0,0	100,0	3 714	4,2
15-19	6,8	15,6	8,8	65,2	2,0	1,5	0,1	100,0	2 971	7,9
20-24	6,6	9,2	8,2	55,2	7,3	13,0	0,4	100,0	2 195	9,5
25-29	9,3	11,8	10,3	40,4	8,2	18,9	1,2	100,0	1 963	9,1
30-34	10,3	13,7	15,9	35,4	7,4	16,0	1,5	100,0	1 772	8,4
35-39	12,7	14,2	19,3	32,5	7,3	12,1	1,8	100,0	1 444	7,1
40-44	16,1	14,9	17,0	33,6	7,1	9,6	1,6	100,0	1 194	6,3
45-49	19,3	12,0	17,6	32,3	7,5	9,6	1,8	100,0	922	6,0
50-54	21,0	14,8	18,3	30,0	5,4	8,3	2,3	100,0	729	5,7
55-59	20,6	15,5	22,9	27,3	5,8	5,6	2,2	100,0	542	5,6
60-64	24,5	13,8	26,3	21,9	4,5	7,3	1,6	100,0	509	5,4
65+	42,9	15,1	20,5	13,8	1,8	4,5	1,4	100,0	1 055	3,0
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	3,2	16,3	10,5	42,7	8,1	17,3	2,0	100,0	4 849	9,2
Autre urbain	9,1	27,6	12,6	37,0	4,9	8,0	0,8	100,0	6 714	6,0
Ensemble urbain	6,6	22,9	11,7	39,3	6,2	11,9	1,3	100,0	11 563	7,7
Rural	21,2	39,1	12,4	24,0	1,5	1,5	0,4	100,0	11 065	3,8
Région³										
Adamaoua	26,7	37,5	7,2	21,6	1,0	5,1	0,8	100,0	1 134	2,8
Centre (Sans Yaoundé)	4,4	29,2	19,1	39,0	2,9	4,3	1,1	100,0	2 247	5,8
Douala	3,4	16,1	11,8	42,1	8,9	15,2	2,5	100,0	2 580	9,1
Est	9,9	38,7	12,2	34,2	2,1	2,4	0,4	100,0	1 340	5,1
Extrême-Nord	31,5	40,3	5,7	19,6	1,2	1,7	0,1	100,0	3 878	2,1
Littoral (Sans Douala)	4,0	25,9	18,1	41,7	3,2	4,6	2,4	100,0	890	6,1
Nord	27,1	42,7	7,3	19,3	1,7	1,8	0,1	100,0	3 107	2,7
Nord-Ouest	10,6	29,3	23,1	26,1	4,7	5,9	0,4	100,0	1 348	5,4
Ouest	5,5	33,0	15,8	35,8	4,3	5,4	0,0	100,0	2 404	5,7
Sud	3,9	22,4	14,7	46,4	3,4	7,2	2,0	100,0	1 016	7,4
Sud-Ouest	1,2	9,9	22,3	34,7	14,9	17,0	0,0	100,0	415	9,3
Yaoundé	2,9	16,5	9,0	43,2	7,1	19,7	1,5	100,0	2 269	9,3
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	35,5	43,2	7,2	13,4	0,5	0,1	0,1	100,0	4 311	1,5
Second	18,3	40,5	14,7	24,7	0,9	0,5	0,4	100,0	4 378	4,0
Moyen	9,9	32,8	15,2	36,5	2,7	2,1	0,8	100,0	4 650	5,4
Quatrième	4,8	24,7	14,3	43,0	5,2	6,5	1,5	100,0	4 543	7,2
Le plus élevé	2,1	14,4	8,6	40,0	9,8	23,6	1,5	100,0	4 746	10,0
Ensemble	13,7	30,8	12,0	31,9	3,9	6,8	0,9	100,0	22 629	5,4

Note : L'ensemble comprend 42 hommes pour lesquels l'information sur l'âge est manquante.

¹ A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire.

² A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire.

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

Tableau 2.13 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, EDSC-V Cameroun 2018

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								
Yaoundé/Douala	82,8	85,1	84,0	1,03	108,1	114,3	111,2	1,06
Autre urbain	85,7	78,5	82,0	0,92	117,5	106,7	112,0	0,91
Ensemble urbain	84,6	80,8	82,7	0,95	114,2	109,3	111,7	0,96
Rural	75,7	70,9	73,3	0,94	113,3	99,3	106,5	0,88
Région⁴								
Adamaoua	72,5	68,5	70,5	0,94	100,5	94,2	97,4	0,94
Centre (Sans Yaoundé)	90,2	92,7	91,5	1,03	139,5	126,2	132,5	0,90
Douala	83,9	84,8	84,4	1,01	109,1	110,1	109,6	1,01
Est	86,8	84,8	85,8	0,98	120,0	116,9	118,5	0,97
Extrême-Nord	73,9	65,4	69,7	0,88	112,7	90,0	101,4	0,80
Littoral (Sans Douala)	88,0	87,5	87,7	0,99	115,0	114,8	114,9	1,00
Nord	74,1	65,0	69,6	0,88	115,0	94,2	104,7	0,82
Nord-Ouest	58,5	58,8	58,7	1,00	78,2	81,9	80,0	1,05
Ouest	90,9	82,2	86,7	0,90	122,2	115,6	119,1	0,95
Sud	89,0	88,8	88,9	1,00	117,1	119,4	118,3	1,02
Sud-Ouest	68,1	53,7	58,7	0,79	112,6	68,6	84,0	0,61
Yaoundé	81,5	85,5	83,5	1,05	107,1	119,3	113,1	1,11
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	66,2	58,4	62,3	0,88	103,8	83,2	93,5	0,80
Second	81,0	78,9	80,0	0,97	117,5	108,0	112,9	0,92
Moyen	85,8	80,6	83,3	0,94	121,3	111,7	116,6	0,92
Quatrième	87,1	85,7	86,4	0,98	115,4	116,7	116,0	1,01
Le plus élevé	81,8	78,2	79,9	0,96	111,6	105,6	108,5	0,95
Ensemble	79,6	75,4	77,5	0,95	113,7	103,9	108,8	0,91
NIVEAU SECONDAIRE								
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	80,9	77,4	79,0	0,96	118,5	103,5	110,5	0,87
Autre urbain	62,1	59,0	60,5	0,95	86,5	81,8	84,1	0,95
Ensemble urbain	68,8	65,6	67,1	0,95	97,8	89,7	93,5	0,92
Rural	38,2	29,5	33,9	0,77	52,0	37,6	44,9	0,72
Région⁴								
Adamaoua	36,0	27,2	31,4	0,75	49,7	34,2	41,6	0,69
Centre (Sans Yaoundé)	60,5	56,4	58,4	0,93	80,8	75,4	78,0	0,93
Douala	77,7	79,5	78,7	1,02	113,2	110,6	111,8	0,98
Est	52,8	43,3	47,6	0,82	71,9	56,2	63,4	0,78
Extrême-Nord	35,4	21,8	28,9	0,62	49,9	28,5	39,7	0,57
Littoral (Sans Douala)	76,3	72,3	74,2	0,95	106,8	94,7	100,6	0,89
Nord	29,1	16,5	23,0	0,57	44,6	22,4	33,9	0,50
Nord-Ouest	31,1	42,6	37,2	1,37	40,5	54,4	47,9	1,34
Ouest	69,2	68,4	68,8	0,99	91,9	96,1	94,0	1,05
Sud	67,4	60,3	63,3	0,90	91,9	79,3	84,6	0,86
Sud-Ouest	54,5	56,1	55,3	1,03	73,5	86,1	80,5	1,17
Yaoundé	84,3	75,1	79,4	0,89	124,0	95,8	109,1	0,77
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	23,0	12,1	17,9	0,53	33,3	15,4	24,9	0,46
Second	39,4	27,4	33,3	0,70	50,2	32,9	41,4	0,66
Moyen	56,4	49,3	52,9	0,88	77,0	65,7	71,4	0,85
Quatrième	69,9	64,5	67,1	0,92	100,9	89,1	94,7	0,88
Le plus élevé	79,0	79,9	79,5	1,01	114,1	109,3	111,5	0,96
Ensemble	53,4	48,8	51,1	0,91	74,8	65,5	70,0	0,88

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

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

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

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

Résultats clés

- **Niveau d'instruction** : Une femme sur cinq (20 %) et un homme sur dix (10 %) de 15-49 ans n'ont aucun niveau d'instruction.
- **Alphabétisation** : Le pourcentage de femmes de 15-49 ans alphabétisées (70 %) est moins élevé que celui des hommes de 15-49 ans (83 %).
- **Exposition aux médias** : Une femme sur deux (50 %) et 46 % des hommes de 15-49 ans ne sont régulièrement exposés à aucun des trois médias suivants : la radio, la télévision et le journal.
- **Emploi et occupation** : Environ trois femmes de 15-49 ans sur cinq (62 %) et près de quatre hommes de 15-49 ans sur cinq (79 %) travaillaient au moment de l'enquête. Au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, les femmes étaient principalement occupées comme vendeuses ou commerçantes (44 %) ou travaillaient dans l'agriculture (43 %). Les hommes étaient soit occupés dans l'agriculture (38 %), soit travaillaient comme vendeurs ou commerçants (27 %) ou comme employés manuels qualifiés (24 %).
- **Assurance médicale** : Dans l'ensemble, 3 % des femmes et 5 % des hommes de 15-49 ans ont déclaré être couverts par une assurance médicale formelle.
- **Consommation de tabac** : Parmi les personnes de 15-49 ans, moins de 1 % des femmes et 8 % des hommes ont déclaré fumer du tabac.

Ce chapitre porte sur les caractéristiques démographiques et socioéconomiques des enquêtés comme l'âge, l'éducation, le milieu et la région d'enquête, l'état matrimonial, l'emploi et le niveau de bien-être économique. Ces informations sont particulièrement utiles pour comprendre les facteurs qui influencent, entre autres, l'utilisation des services de santé de la reproduction, le recours à la contraception et les comportements en matière de santé. Par ailleurs, les résultats sur la couverture par une assurance médicale et la consommation de tabac sont également présentés dans ce chapitre.

3.1 CARACTÉRISTIQUES DE BASE DES ENQUÊTÉS

Au cours de l'EDSC-V, 14 677 femmes et 6 978 hommes de 15-64 ans ont été interviewés (**Tableau 3.1**). Mais à des fins de comparabilité avec les enquêtes précédentes, les caractéristiques présentées ici concernent les personnes enquêtées de 15-49 ans.

Au total, 13 527 femmes et 6 063 hommes de 15-49 ans ont été interviewés. La répartition des personnes de 15-49 ans selon les groupes d'âges quinquennaux présente une tendance à la baisse aussi bien chez les femmes que chez les hommes : les proportions varient, parmi les femmes, de 24 % dans le groupe d'âges 15-19 ans à 7 % à 45-49 ans et, parmi les hommes, de respectivement 25 % à 7 %.

La population de 15-49 ans est majoritairement chrétienne, avec une nette prépondérance des catholiques (38 % des femmes et 39 % des hommes). Les protestants quant à eux représentent 26 % parmi les femmes et 24 % parmi les hommes. Les musulmans occupent la troisième place (25 % des femmes et 24 % des hommes).

Les résultats selon l'état matrimonial montrent que 44 % des femmes sont mariées et 13 % vivent avec un homme comme si elles étaient mariées. Au total, près de 57 % des femmes sont considérées comme vivant en union. Plus de la moitié des hommes étaient, au moment de l'enquête, célibataires (55 %).

Plus de la moitié des femmes (55 %) et des hommes (56 %) de 15-49 ans vivent en milieu urbain et près d'un quart dans les deux principales villes que sont Yaoundé et Douala.

La répartition de la population de 15-49 ans par quintile de bien-être économique est similaire entre les hommes et les femmes. Seize pour cent des femmes et pratiquement la même proportion d'hommes (15 %) vivent dans un ménage classé dans le quintile le plus bas tandis que 24 % des femmes et 25 % des hommes vivent dans un ménage du quintile le plus élevé.

3.2 NIVEAU D'INSTRUCTION ET ALPHABÉTISATION

Alphabétisation

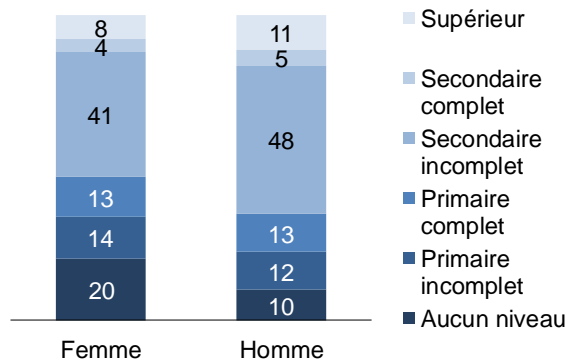
On suppose que les enquêtés qui ont fréquenté un niveau supérieur au niveau secondaire sont alphabétisés. Tous les autres enquêtés, qui ont lu à haute voix une phrase préparée qui leur a été montrée sont considérés comme alphabétisés s'ils ont pu lire toute la phrase ou une partie de la phrase.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Globalement, les femmes sont moins instruites que les hommes. En effet, la proportion de femmes de 15-49 ans n'ayant aucun niveau d'instruction (20 %) est deux fois plus élevée que celle des hommes (10 %) de la même tranche d'âges (**Tableaux 3.2.1 et 3.2.2, et Graphique 3.1**). Les femmes sont proportionnellement moins nombreuses à avoir atteint le niveau secondaire sans l'achever (secondaire incomplet) que les hommes (41 % contre 48 %). De même, 8 % des femmes ont le niveau supérieur contre 11 % des hommes. Dans l'ensemble, le nombre médian d'années d'études achevées avec succès est de 6,6 pour les femmes et 8,3 pour les hommes de 15-49 ans. Par ailleurs, sept femmes de 15-49 ans sur dix sont alphabétisées (70 %) contre environ huit hommes sur dix (83 %) de la même tranche d'âges (**Tableaux 3.3.1 et 3.3.2**).

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



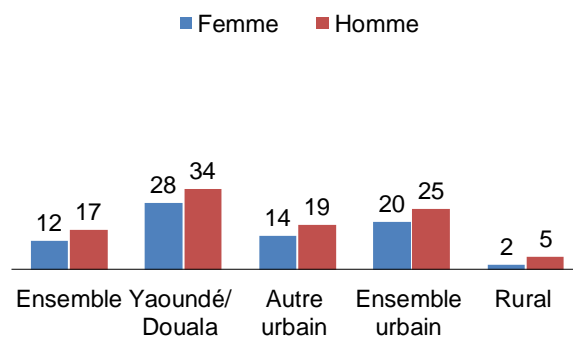
Tendances : Entre 1991 et 2018, les pourcentages de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui n'ont aucun niveau d'instruction ont diminué de manière importante, passant de 40 % à 20 % chez les femmes et, de 34 % à 10 % chez les hommes.

Variations par caractéristique

- Le niveau d'instruction augmente lorsqu'on passe des générations les plus anciennes aux plus jeunes. En effet, le pourcentage de personnes sans niveau d'instruction passe, chez les femmes, de 13 % dans le groupe des 15-24 ans à 32 % dans celui des 45-49 ans et, chez les hommes, respectivement de 6 % à 19 %. Par ailleurs, la moitié des jeunes femmes (15-24 ans) ont achevé avec succès au moins 8 années d'études contre 5 années pour la moitié des femmes de 45-49 ans. Chez les hommes, le nombre médian d'années d'études achevées avec succès passe de 8,5 chez les 15-24 ans à 6,0 chez les 45-49 ans.
- Le niveau d'instruction varie selon le milieu de résidence. En effet, le pourcentage de femmes qui n'ont aucun niveau d'instruction est de 36 % en milieu rural contre 8 % en milieu urbain. Chez les hommes, ce pourcentage est respectivement de 17 % contre 5 %. En milieu urbain, 20 % des femmes et 25 % des hommes ont un niveau d'instruction secondaire complet ou supérieur contre respectivement 2 % et 5 % en milieu rural (**Graphique 3.2**). En outre, le nombre médian d'années d'études achevées avec succès chez les femmes est 9,0 en milieu urbain contre 4,4 en milieu rural. Il est respectivement de 9,7 et 5,8 chez les hommes.

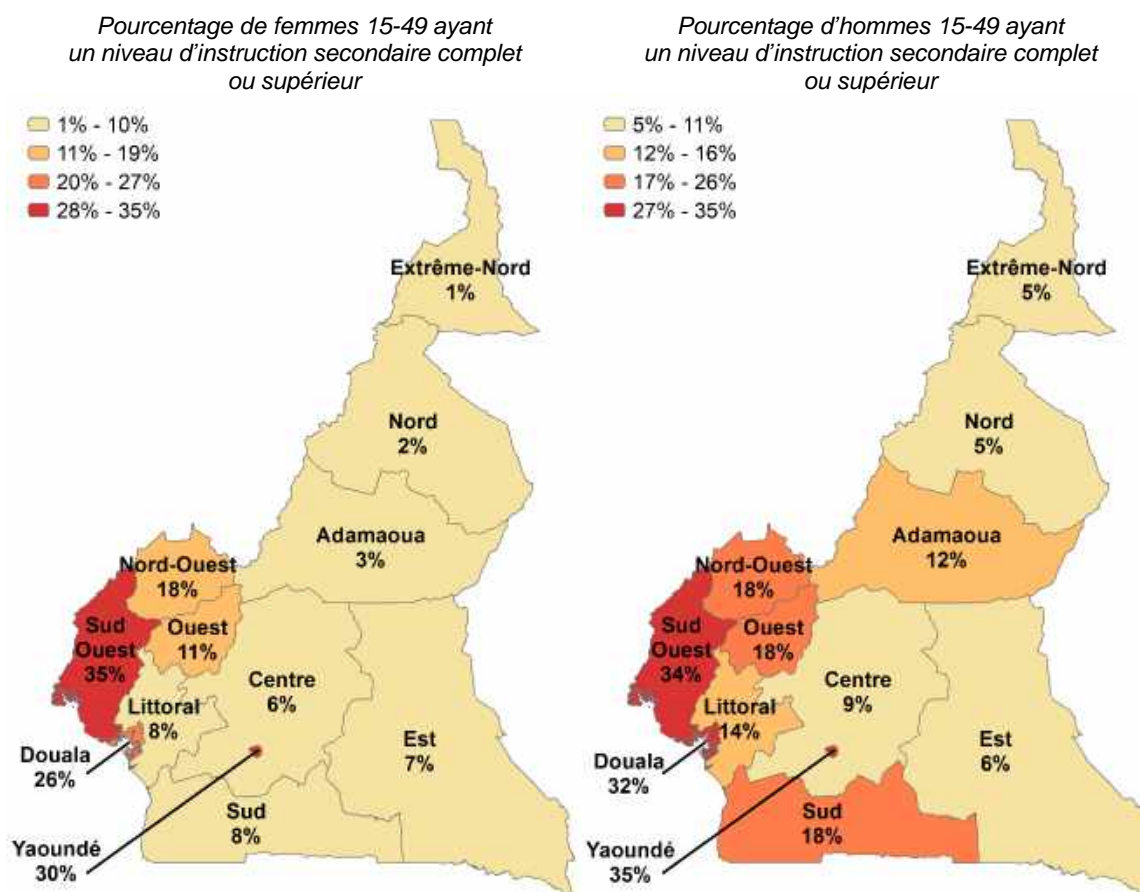
Graphique 3.2 Niveau d'instruction secondaire, par milieu de résidence

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



- On constate des écarts entre les régions d'enquête, les trois régions septentrionales présentent les niveaux d'instruction les plus bas. En effet, le pourcentage de personnes qui n'ont aucun niveau d'instruction est de 56 % chez les femmes et 29 % chez les hommes à l'Extrême-Nord, de respectivement 55 % et 25 % au Nord, et 48 % et 26 % à l'Adamaoua. En outre, ces trois régions, ainsi que celle de l'Est, ont les plus faibles taux d'alphabétisation (**Graphique 3.3**).
- Les proportions de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction diminuent lorsque le niveau de bien-être économique augmente, passant pour les femmes de 63 % dans le quintile le plus bas à 1 % dans le quintile le plus élevé et pour les hommes de respectivement 31 % à 1 %.

Graphique 3.3 Niveau d'instruction secondaire, par région



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

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

3.3 EXPOSITION AUX MÉDIAS ET UTILISATION DE L'INTERNET

Exposition aux médias

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

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

L'EDSC-V a collecté les données sur l'exposition des femmes et des hommes aux médias audiovisuels ou écrits (télévision, radio, journaux). Il faut noter qu'il n'est pas nécessaire que le ménage possède une radio, un téléviseur ou achète un journal pour y avoir accès, de nombreuses personnes pouvant écouter la radio ou regarder la télévision chez des amis ou des voisins. Ces données (**Tableaux 3.4.1 et 3.4.2**) sont particulièrement importantes pour la mise en place des programmes d'éducation, de sensibilisation et de diffusion d'informations dans tous les domaines, notamment dans ceux de la santé et, en particulier, de la planification familiale. Globalement les femmes de 15-49 ans sont relativement moins exposées aux médias que les hommes du même groupe d'âges : 50 % d'entre elles ne sont exposées à aucun média au moins une fois par semaine contre 46 % parmi les hommes.

Quel que soit le sexe, la télévision est le média le plus utilisé : 46 % des hommes et des femmes regardent la télévision au moins une fois par semaine. La radio est le deuxième média le plus écouté (respectivement 18 % des femmes et 28 % des hommes) (**Graphique 3.4**).

L'utilisation de l'internet n'est pas encore très répandue au Cameroun ; 27 % de femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir utilisé l'internet au cours des douze derniers mois. Parmi ces femmes, 55 % l'utilisent presque chaque jour. Chez les hommes du même groupe d'âge, ces proportions sont respectivement de 40 % et 53 % (**Tableaux 3.5.1 et 3.5.2**).

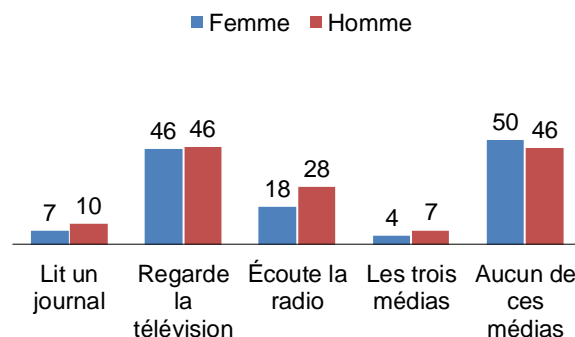
Tendances : Depuis 2004, le pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ne sont exposés à aucun média a sensiblement augmenté. Chez les femmes, ce pourcentage est passé de 45 % en 2004 à 50 % en 2018, tandis que chez les hommes, il a plus que doublé passant de 18 % à 46 % au cours de la même période.

Variations par caractéristique

- L'exposition aux médias varie de manière importante en fonction du milieu de résidence. En effet, près de huit femmes sur dix (79 %) vivant en milieu rural ne sont régulièrement exposées à aucun média, contre 26 % de celles qui vivent en milieu urbain. Le constat est similaire chez les hommes, les pourcentages étant respectivement de 71 % et 27 %.
- Au plan régional, on observe aussi des disparités importantes. Comparativement aux autres régions d'enquête, les régions de l'Extrême-Nord (88 % de femmes et 76 % d'hommes), du Nord (83 % de femmes et 76 % d'hommes) et de l'Adamaoua (68 % de femmes et 57 % d'hommes) enregistrent les pourcentages les plus élevés de personnes non exposées aux médias. Ce pourcentage est nettement plus

Graphique 3.4 Exposition aux médias

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



faible dans les villes de Douala (10 % chez les femmes et 23 % chez les hommes) et de Yaoundé (10 % aussi bien chez les femmes que chez les hommes).

- L'exposition aux médias augmente avec le niveau d'instruction. La proportion de femmes non exposées aux médias varie de 92 % chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 37 % chez celles ayant atteint le niveau secondaire premier cycle et à 9 % chez celles ayant le niveau supérieur. La tendance est similaire chez les hommes, les pourcentages étant respectivement de 86 %, 43 % et 12 %.
- Les proportions de femmes et d'hommes qui ne sont régulièrement exposés à aucun média diminuent de manière importante du quintile le plus bas (98 % chez les femmes et 90 % chez les hommes) au quintile le plus élevé (respectivement 9 % et 15 %).
- L'exposition à l'internet varie selon la région d'enquête. C'est dans les régions de l'Extrême-Nord et du Nord que les proportions de femmes ayant utilisé l'Internet au cours des douze derniers mois sont les plus faibles (respectivement 4 % et 5 %). Chez les hommes, ces proportions sont de 14 % à l'Extrême Nord et 16 % au Nord. Par contre, des pourcentages plus élevés sont observés dans les villes de Douala (62 % pour les femmes et 68 % pour les hommes) et de Yaoundé (respectivement 61 % et 76 %).

3.4 EMPLOI

Travaille actuellement

Les enquêtés qui travaillaient dans les 7 jours qui précédaient l'enquête. En outre, les enquêtés 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.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

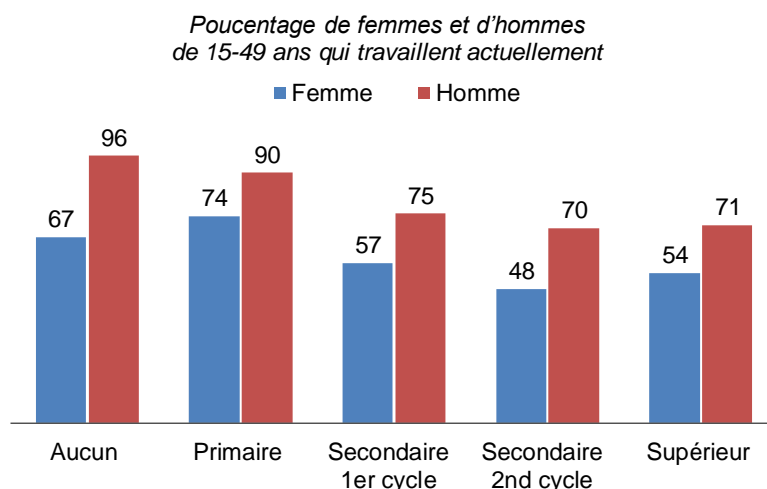
Lors de l'EDSC-V, des questions relatives à l'emploi ont été posées aux hommes et aux femmes. Ces questions ont permis d'identifier les personnes qui ont effectué une activité productive de biens ou de services pour un tiers ou destinés à leur propre consommation, au cours des sept jours précédant l'enquête, et celles qui avaient effectué un travail quelconque, rémunéré ou non, autre que leur travail domestique, à un certain moment au cours des douze mois ayant précédé l'enquête, indépendamment du secteur d'activité.

La proportion de personnes qui travaillaient au moment de l'enquête est plus élevée chez les hommes (79 %) que chez les femmes (62 %) (**Tableaux 3.6.1 et 3.6.2**).

Variations par caractéristique

- Les résultats selon l'état matrimonial montrent que c'est parmi les célibataires que l'on observe les plus faibles proportions de personnes qui travaillent actuellement : 44 % parmi les femmes et 64 % parmi les hommes. Chez les hommes, c'est parmi ceux qui sont en union que la proportion de ceux qui travaillent est la plus élevée (98 %) tandis que chez les femmes, c'est parmi celles en rupture d'union que ce pourcentage est le plus élevé (82 %) (**Graphique 3.5**).

Graphique 3.5 Statut de l'emploi, par niveau d'instruction



- La proportion de femmes qui travaillent actuellement augmente avec le nombre d'enfants, passant de 41 % chez celles n'ayant aucun enfant à 79 % chez celles en ayant 5 ou plus.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes actifs varient selon le milieu de résidence ; ils sont plus élevés en milieu rural (71 % chez les femmes et 85 % chez les hommes) qu'en milieu urbain (respectivement 55 % et 75 %).
- Les résultats selon le quintile de bien-être économique montrent que la proportion des personnes qui travaillent actuellement diminue lorsqu'on passe du quintile le plus bas au quintile le plus élevé (**Tableaux 3.6.1 et 3.6.2**).
- Les résultats par niveau d'instruction ne montrent pas de tendance régulière chez les femmes. Chez les hommes, on constate, globalement, que le pourcentage de ceux qui travaillent a tendance à diminuer avec le niveau d'instruction, passant de 96 % parmi ceux sans niveau d'instruction à 71 % parmi ceux ayant le niveau supérieur (**Graphique 3.5**).

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

Les résultats montrent que, globalement, les hommes de 15-49 ans qui travaillaient au cours des douze mois précédant l'enquête, étaient occupés dans l'agriculture, que ce soit en tant qu'agriculteur ou ouvrier agricole (38 %) ; en outre, plus d'un quart (27 %) travaillaient comme personnel de service aux particuliers, vendeurs ou commerçants. En ce qui concerne les femmes, on constate qu'elles étaient occupées dans les mêmes secteurs d'activités que les hommes, à savoir les services aux particuliers, commerçant et vendeurs (44 %) et le secteur agricole (43 %). Le pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui occupaient un emploi qualifié, de technicien ou d'encadrement est très faible (2%). Il est pratiquement nul chez les femmes (0,4 %) (**Graphique 3.6**) (**Tableaux 3.7.1 et 3.7.2**).

Les résultats présentés au **Tableau 3.8** montrent qu'environ les deux tiers des femmes qui travaillaient au cours des douze derniers mois travaillaient principalement à leur propre compte (67 %) et que, dans plus de la moitié des cas (52 %), elles travaillaient toute l'année. En outre, on constate que 46 % étaient rémunérées en argent mais que, dans plus d'un cas sur cinq (22 %), les femmes n'étaient pas rémunérées pour leur travail. Les résultats montrent que cette situation est plus fréquente dans le secteur agricole qu'ailleurs (**Tableau 3.8**).

Variations par caractéristique

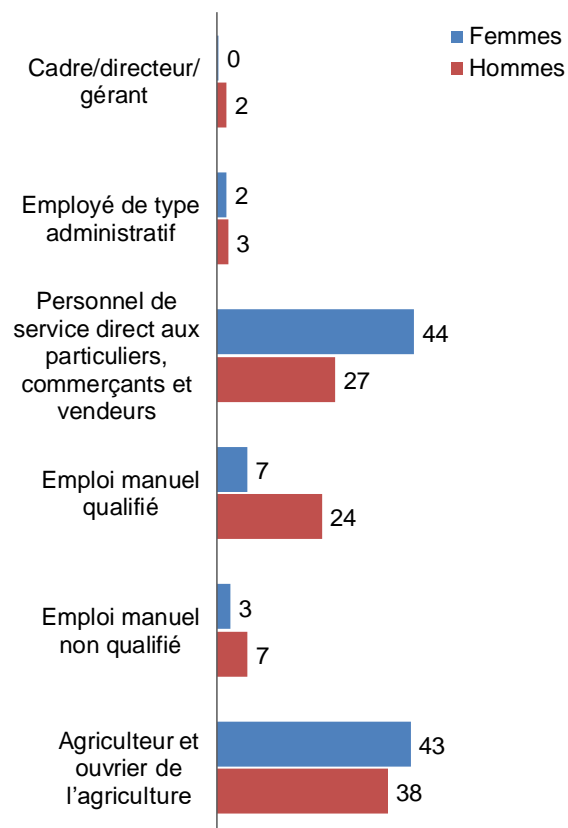
- Les pourcentages de femmes et d'hommes employés dans le secteur agricole sont beaucoup plus élevés parmi celles et ceux sans niveau d'instruction (76 % parmi les femmes et 67 % parmi les hommes) que parmi les autres (respectivement 31 % et 35 % pour le niveau secondaire 1^{er} cycle ou 3 % et 7 % pour le niveau supérieur).
- Du quintile le plus bas au plus élevé, on constate que les pourcentages de personnes occupant un emploi agricole ont tendance à diminuer, passant parmi les femmes de 86 % à 5 % et parmi les hommes de 88 % à 5 %.
- Le type d'occupation des femmes et des hommes varie selon le milieu de résidence : en milieu urbain, les deux tiers des femmes travaillaient en tant que personnel de services aux particuliers, dans le commerce et la vente (66 %) contre 23 % en milieu rural. De même, en milieu urbain, les hommes étaient occupés, en majorité, dans les secteurs tels que les services aux particuliers, le commerce et la vente (38 % contre 13 % en milieu rural) ou ils occupaient un emploi manuel qualifié (33 % contre 12 %).

3.6 COUVERTURE PAR UNE ASSURANCE MÉDICALE

Au cours de l'enquête, des questions ont été posées pour savoir si les enquêtés avaient une assurance médicale formelle et, en cas de réponse positive, on a cherché à savoir de quel type d'assurance il s'agissait.

Graphique 3.6 Occupation

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



Il ressort des **Tableaux 3.9.1** et **3.9.2** qu'au Cameroun, 98 % des femmes et 95 % des hommes de 15-49 ans ne sont pas couverts par une assurance médicale formelle. Le type d'assurance le plus fréquemment déclaré par les enquêtés est l'assurance fournie par l'employeur (1 % chez les femmes et 3 % chez les hommes).

3.7 CONSOMMATION DE TABAC

Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils consommaient du tabac sous ses différentes formes.

La proportion de femmes de 15-49 ans qui fument du tabac est extrêmement faible (0,3 %) (**Tableau 3.10.1**).

Chez les hommes de la même tranche d'âges, 8 % fument du tabac, essentiellement des cigarettes (**Tableau 3.10.2**). Dans 6 % des cas, les hommes ont déclaré fumé tous les jours et 3 % de manière occasionnelle. Parmi les hommes de 15-49 ans qui fument des cigarettes tous les jours, 28 % en fument moins de cinq par jour mais 72 % en fument, en moyenne, au moins 5 cigarettes par jour (**Tableau 3.11**).

La consommation du tabac non fumé est marginale aussi bien parmi les femmes (1 %) que parmi les hommes (1 %). Au total, 1 % des femmes et 9 % des hommes de 15-49 ans consomment du tabac, quelle qu'en soit la forme (**Tableau 3.12**).

Tendances : La proportion d'hommes de 15-49 ans qui consomment des cigarettes a diminué entre 2011 et 2018, passant de 14 % à 8 %. Chez les femmes par contre, cette proportion est restée presque identique.

Variations par caractéristique

- La proportion d'hommes qui fument du tabac augmente avec l'âge, passant de 2 % à 15-19 ans à 15 % à 45-49 ans. Cette tendance est également observée pour la consommation de cigarettes.
- La proportion d'hommes qui fument du tabac est légèrement plus élevée en milieu rural (10 %) qu'en milieu urbain (7 %).
- La région de l'Est enregistre la proportion la plus élevée d'hommes qui fument du tabac (19 %) contre 4 % dans l'Adamaoua.
- La proportion d'hommes qui fument du tabac est plus élevée chez ceux ayant le niveau d'instruction primaire (13 %) que chez les autres, en particulier que chez ceux ayant le niveau supérieur (3 %).
- La proportion d'hommes qui fument du tabac diminue du quintile de bien-être économique le plus bas au quintile le plus élevé, passant de 12 % à 6 %.

3.8 INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

Au cours de l'EDSC-V, des questions sur l'insécurité alimentaire ont été posées, au cours de l'enquête individuelle, aux femmes et aux hommes de 15-49 ans. Ces informations sur la capacité des personnes à accéder à la nourriture sont particulièrement importantes non seulement pour évaluer le niveau de gravité de l'insécurité alimentaire mais aussi pour identifier les populations vulnérables et mesurer l'impact des interventions dans le domaine de la nutrition. La Prévalence de l'insécurité alimentaire a été évaluée à l'aide de l'échelle FIES (Food Insecurity Experience Scale) utilisée par l'Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture (FAO) pour mesurer l'insécurité alimentaire vécue (Ballard et al 2011, FAO 2014). L'échelle de mesure de l'insécurité alimentaire fondée sur les expériences est composée de huit questions qui sont utilisées pour évaluer la situation d'incertitude concernant l'accès à la nourriture et les

changements qui se produisent dans l'accès à des aliments non seulement en termes de quantité mais aussi de qualité nutritionnelle. En outre, les données FIES sont utilisées pour mesurer la prévalence de l'insécurité alimentaire à différents niveaux de gravité. Plusieurs indicateurs sont utilisés par la FAO pour évaluer cette situation, dont entre autres, la prévalence de l'insécurité alimentaire modérée et la prévalence de l'insécurité alimentaire grave. Ces deux indicateurs sont utilisés pour suivre les progrès vers la réalisation de l'ODD2 dans le monde.

- *L'insécurité alimentaire modérée* : les personnes rentrant dans cette catégorie sont celles qui manquent d'argent ou de ressources pour une alimentation saine, celles qui ne sont pas sûres de pouvoir se procurer des aliments et celles qui ont probablement sauté des repas ou manqué parfois de nourriture.
- *L'insécurité alimentaire grave* : les personnes à court de nourriture ou qui sont restées une journée entière (ou plusieurs) sans manger. Cette personne souffre par conséquent de la faim.

Prévalence modérée ou sévère de l'insécurité alimentaire parmi les adultes

Proportion de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont été touchés, au cours des 12 derniers mois, de manière modérée ou sévère par l'insécurité alimentaire.

Prévalence de l'insécurité alimentaire sévère parmi les adultes

Proportion de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont été touchés, au cours des 12 derniers mois, de manière sévère par l'insécurité alimentaire.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

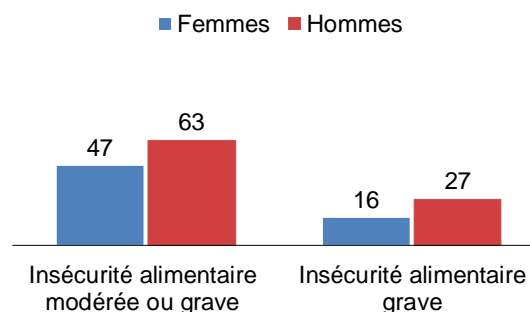
Niveaux d'insécurité alimentaire

Les **Tableaux 3.13** et **3.14** présentent les pourcentages de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont été confrontées, au cours des 12 derniers mois, à une situation d'insécurité alimentaire modérée ou grave et le pourcentage de personnes pour qui la situation d'insécurité alimentaire peut être qualifiée de grave. Les tableaux fournissent également les intervalles de confiance pour ces valeurs.

Les résultats montrent que l'insécurité alimentaire touche plus les hommes que les femmes : en effet, parmi les personnes de 15-49 ans, pratiquement les deux tiers des hommes (63 %) et près d'une femme sur deux (47 %) se trouvent dans une situation d'insécurité alimentaire modérée ou grave. En outre, dans ce groupe d'âges, 27 % des hommes et 16 % des femmes ont été confrontés à une situation d'insécurité alimentaire qualifiée de grave (**Graphique 3.7**).

Graphique 3.7 Prévalence de l'insécurité alimentaire

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



Variations par caractéristique

- La prévalence de l'insécurité alimentaire, quelle que soit la gravité, est plus faible dans le groupe d'âges 15-19 ans que dans les autres groupes d'âges.

- L'insécurité alimentaire, quelle que soit la gravité, affecte davantage les femmes et les hommes des zones rurales qu'urbaines : 67 % contre 59 % parmi les hommes et 52 % contre 43 % parmi les femmes pour la prévalence modérée ou grave. Pour la prévalence alimentaire grave, les proportions sont respectivement de 29 % contre 26 % et de 18 % contre 15 %.
- Dans les régions, on note des écarts importants, la prévalence modérée ou grave de l'insécurité alimentaire variant, parmi les hommes de 48 % dans l'Adamaoua à 78 % dans l'Est et, parmi les femmes de 31 % dans l'Ouest à 63 % dans le Sud. Sous la forme grave, la prévalence de l'insuffisance alimentaire varie chez les hommes de 16 % dans l'Adamaoua à 45 % dans le Littoral (Sans Douala). Chez les femmes, ce niveau varie de 7 % dans l'Ouest à 25 % dans le Nord.
- La prévalence de l'insécurité alimentaire, quelle que soit la gravité, a tendance à diminuer avec le niveau d'instruction : sous la forme modérée ou grave, la prévalence passe, chez les hommes, de 70 % parmi ceux ayant le niveau primaire à 51 % parmi ceux ayant le niveau supérieur et chez les femmes de 52 % parmi celles sans niveau d'instruction à 33 % parmi celles ayant le niveau supérieur. La prévalence de l'insuffisance alimentaire grave suit la même tendance, passant respectivement de 31 % à 19 % parmi les hommes et de 19 % à 11 % parmi les femmes.
- Les proportions de femmes et d'hommes touchés par l'insécurité alimentaire ont tendance à diminuer avec l'augmentation du niveau de bien-être économique : sous la forme modérée ou grave, la prévalence passe, chez les femmes, de 58 % dans le quintile le plus bas à 33 % dans le plus élevé et, chez les hommes, de respectivement 75 % à 52 %. La prévalence de l'insécurité alimentaire grave suit la même tendance chez les femmes comme chez les hommes (respectivement de 21 % à 11 % chez les femmes et de 36 % à 22 % chez les hommes).
- Paradoxalement, le pourcentage de femmes et d'hommes qui ont travaillé au cours des 12 derniers mois et qui ont déclaré avoir connu, au cours des 12 derniers mois, des problèmes modérés ou graves d'accès à la nourriture est plus élevé que parmi celles et ceux qui n'ont pas travaillé (respectivement 50 % contre 41 % parmi les femmes et 64 % contre 56 % parmi les hommes).

LISTE DES TABLEAUX

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

- **Tableau 3.1** **Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés**
- **Tableau 3.2.1** **Niveau d'instruction : Femmes**
- **Tableau 3.2.2** **Niveau d'instruction : Hommes**
- **Tableau 3.3.1** **Alphabétisation : Femmes**
- **Tableau 3.3.2** **Alphabétisation : Hommes**
- **Tableau 3.4.1** **Exposition aux médias : Femmes**
- **Tableau 3.4.2** **Exposition aux médias : Hommes**
- **Tableau 3.5.1** **Utilisation de l'internet : Femmes**
- **Tableau 3.5.2** **Utilisation de l'internet : Hommes**
- **Tableau 3.6.1** **Emploi : Femmes**
- **Tableau 3.6.2** **Emploi : Hommes**
- **Tableau 3.7.1** **Occupation : Femmes**
- **Tableau 3.7.2** **Occupation : Hommes**
- **Tableau 3.8** **Type d'emploi : Femmes**
- **Tableau 3.9.1** **Couverture médicale : Femmes**
- **Tableau 3.9.2** **Couverture médicale : Hommes**

- **Tableau 3.10.1** **Consommation de tabac à fumer : Femmes**
- **Tableau 3.10.2** **Consommation de tabac à fumer : Hommes**
- **Tableau 3.11** **Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Hommes**
- **Tableau 3.12** **Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme**
- **Tableau 3.13** **Insécurité alimentaire : Femmes**
- **Tableau 3.14** **Insécurité alimentaire : Hommes**

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Groupe d'âges						
15-19	24,3	3 309	3 349	24,9	1 528	1 531
20-24	17,8	2 417	2 463	18,5	1 135	1 117
25-29	17,8	2 426	2 345	15,9	972	978
30-34	14,5	1 972	1 884	13,0	799	779
35-39	11,0	1 498	1 485	11,1	680	674
40-44	8,0	1 091	1 091	9,4	578	552
45-49	6,6	903	910	7,1	433	432
Religion						
Catholique	38,0	5 179	5 061	38,8	2 375	2 333
Protestant	26,2	3 565	3 877	24,1	1 478	1 579
Autres chrétiens	7,4	1 013	1 073	5,6	346	367
Musulman	24,5	3 330	3 059	24,2	1 483	1 380
Animiste	1,7	226	168	3,4	211	173
Autre	0,5	63	67	0,6	35	38
Aucune	1,8	240	222	3,2	198	193
Ethnie						
Arabes-Choa/Peulh/Haoussa/Kanuri	10,9	1 479	1 555	11,2	686	667
Biu-Mandara	14,6	1 984	1 508	14,6	896	677
Adamaoua-Oubangui	10,1	1 372	1 301	9,2	562	545
Bantoïde Sud-Ouest	0,6	86	81	0,7	46	47
Grassfields	8,1	1 106	1 098	6,8	415	395
Bamilike/Bamoun	24,6	3 352	2 978	23,5	1 442	1 322
Côtier/Ngoe/Oroko	2,6	348	425	3,0	181	204
Beti/Bassa/Mbam	21,1	2 869	3 403	22,6	1 386	1 618
Kako/Meka/Pygmé	3,3	451	637	3,2	198	275
Etranger/autre ethnies	4,2	568	541	5,1	314	313
État matrimonial						
Célibataire	34,5	4 692	4 856	54,5	3 337	3 347
Marié	43,9	5 975	5 514	29,6	1 813	1 609
Vivant ensemble	13,0	1 774	1 949	11,9	731	831
Divorcé/séparé	5,9	806	844	3,7	227	258
Veuf	2,7	369	364	0,3	18	18
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	23,5	3 198	2 468	24,8	1 519	1 169
Autre urbain	31,9	4 340	4 875	31,6	1 938	2 141
Ensemble urbain	55,4	7 538	7 343	56,4	3 457	3 310
Rural	44,6	6 078	6 184	43,6	2 669	2 753
Région¹						
Adamaoua	4,6	630	988	4,4	268	393
Centre (Sans Yaoundé)	9,9	1 350	1 414	12,0	732	754
Douala	12,3	1 675	1 178	13,1	804	570
Est	6,2	848	1 160	5,7	350	490
Extrême-Nord	14,8	2 009	1 411	13,9	849	597
Littoral (Sans Douala)	3,7	507	851	4,1	254	427
Nord	12,6	1 720	1 384	12,7	780	627
Nord-Ouest	6,5	882	734	5,3	323	259
Ouest	10,6	1 442	1 315	9,9	604	562
Sud	5,3	723	1 424	5,3	325	648
Sud-Ouest	2,2	306	378	2,0	123	137
Yaoundé	11,2	1 522	1 290	11,7	715	599
Niveau d'instruction						
Aucun	20,4	2 778	2 364	10,1	621	529
Primaire	26,7	3 630	3 787	25,0	1 530	1 518
Secondaire 1er cycle	29,1	3 963	4 220	31,8	1 946	2 038
Secondaire 2nd cycle	16,1	2 195	2 180	21,8	1 336	1 311
Supérieur	7,7	1 049	976	11,3	693	667
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	16,4	2 239	1 826	14,9	913	729
Second	18,4	2 502	2 600	18,1	1 110	1 162
Moyen	19,8	2 696	3 146	20,7	1 270	1 467
Quatrième	21,6	2 939	2 955	21,5	1 317	1 300
Le plus élevé	23,8	3 241	3 000	24,7	1 516	1 405
Ensemble 15-49	100,0	13 616	13 527	100,0	6 126	6 063
50-64	na	1 061	1 150	na	852	915
Ensemble 15-64	na	14 677	14 677	na	6 978	6 978

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

na = Non applicable

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

Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

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	13,2	13,0	8,9	54,7	3,6	6,7	100,0	8,1	5 726
15-19	12,3	13,6	8,3	61,5	2,3	1,9	100,0	7,8	3 309
20-24	14,4	12,0	9,8	45,3	5,4	13,1	100,0	8,6	2 417
25-29	22,4	12,9	13,6	33,2	6,3	11,7	100,0	6,3	2 426
30-34	25,0	14,3	15,0	29,7	5,8	10,2	100,0	5,7	1 972
35-39	26,6	14,8	17,2	30,3	4,2	6,9	100,0	5,5	1 498
40-44	27,9	14,0	20,3	30,6	3,6	3,6	100,0	5,4	1 091
45-49	31,7	15,8	18,2	28,9	1,1	4,4	100,0	5,1	903
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	1,9	4,0	9,9	56,2	9,0	18,9	100,0	9,9	3 198
Autre urbain	12,8	12,0	12,5	48,5	5,5	8,7	100,0	8,1	4 340
Ensemble urbain	8,2	8,6	11,4	51,8	7,0	13,0	100,0	9,0	7 538
Rural	35,6	19,8	15,1	27,5	1,0	1,1	100,0	4,4	6 078
Région³									
Adamaoua	48,0	20,1	8,0	21,0	1,2	1,5	100,0	1,4	630
Centre (Sans Yaoundé)	4,0	13,4	22,0	54,5	2,2	3,8	100,0	7,3	1 350
Douala	1,4	4,3	10,6	57,4	9,3	16,9	100,0	9,8	1 675
Est	12,7	27,6	13,3	39,0	3,2	4,1	100,0	5,7	848
Extrême-Nord	56,3	21,3	4,8	16,5	0,5	0,6	100,0	0,0	2 009
Littoral (Sans Douala)	3,0	9,7	19,1	60,0	3,4	4,8	100,0	8,3	507
Nord	55,3	22,1	5,3	15,0	0,7	1,6	100,0	0,0	1 720
Nord-Ouest	8,4	7,8	29,1	36,9	8,1	9,6	100,0	7,2	882
Ouest	3,7	12,9	20,8	51,8	3,4	7,4	100,0	8,0	1 442
Sud	3,5	8,6	16,0	64,0	3,3	4,7	100,0	8,2	723
Sud-Ouest	0,9	2,2	13,7	48,0	15,9	19,4	100,0	10,1	306
Yaoundé	2,5	3,8	9,1	54,8	8,7	21,1	100,0	10,0	1 522
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	62,5	21,0	6,6	9,8	0,1	0,0	100,0	0,0	2 239
Second	28,9	23,0	18,4	28,6	0,6	0,4	100,0	4,8	2 502
Moyen	15,1	17,3	18,5	45,6	1,9	1,5	100,0	5,9	2 696
Quatrième	7,3	8,4	14,6	57,4	5,1	7,2	100,0	8,5	2 939
Le plus élevé	1,1	2,9	7,4	53,0	11,4	24,2	100,0	10,7	3 241
Ensemble 15-49	20,4	13,6	13,1	40,9	4,3	7,7	100,0	6,6	13 616

¹ A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire.² A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire.³ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

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	5,7	11,6	8,4	62,7	4,4	7,2	100,0	8,5	2 663
15-19	6,4	14,0	9,1	66,4	2,5	1,6	100,0	8,0	1 528
20-24	4,8	8,3	7,6	57,6	6,9	14,8	100,0	9,7	1 135
25-29	9,9	10,6	13,0	41,0	6,4	19,1	100,0	9,1	972
30-34	12,0	14,1	14,8	35,2	6,3	17,5	100,0	8,1	799
35-39	15,5	14,8	17,6	36,1	5,2	10,9	100,0	6,5	680
40-44	15,5	13,7	17,4	37,9	6,3	9,1	100,0	6,6	578
45-49	18,9	13,1	18,1	33,6	5,3	10,8	100,0	6,0	433
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	1,5	3,0	8,5	53,4	9,6	24,0	100,0	10,6	1 519
Autre urbain	7,4	8,7	11,9	53,2	6,0	12,8	100,0	9,0	1 938
Ensemble urbain	4,9	6,2	10,4	53,3	7,6	17,7	100,0	9,7	3 457
Rural	17,0	20,5	15,4	41,8	2,3	3,0	100,0	5,8	2 669
Région³									
Adamaoua	25,9	18,8	7,7	35,6	1,4	10,5	100,0	5,6	268
Centre (Sans Yaoundé)	3,0	9,2	21,6	57,3	3,0	6,0	100,0	7,9	732
Douala	1,8	3,6	8,1	54,2	11,3	20,9	100,0	10,7	804
Est	8,3	23,1	9,5	53,4	1,5	4,4	100,0	7,2	350
Extrême-Nord	28,8	24,4	4,8	36,6	1,4	3,9	100,0	4,7	849
Littoral (Sans Douala)	1,0	5,4	17,5	62,4	4,5	9,2	100,0	9,2	254
Nord	25,0	26,1	8,4	35,1	1,9	3,5	100,0	4,9	780
Nord-Ouest	4,4	6,8	31,8	39,0	6,1	11,9	100,0	7,8	323
Ouest	1,9	9,5	17,8	52,8	9,3	8,7	100,0	8,7	604
Sud	2,5	4,0	15,4	60,4	5,4	12,3	100,0	8,8	325
Sud-Ouest	1,5	0,0	14,7	49,5	12,7	21,7	100,0	10,3	123
Yaoundé	1,3	2,4	8,9	52,5	7,6	27,4	100,0	10,5	715
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	30,9	31,9	8,9	27,0	1,0	0,2	100,0	4,1	913
Second	15,4	19,2	18,3	44,4	1,5	1,1	100,0	5,8	1 110
Moyen	8,6	13,2	16,8	54,5	3,2	3,7	100,0	7,7	1 270
Quatrième	3,4	5,2	14,1	60,6	6,3	10,3	100,0	9,0	1 317
Le plus élevé	1,0	1,4	5,6	48,0	11,5	32,6	100,0	11,6	1 516
Ensemble 15-49	10,1	12,4	12,6	48,3	5,3	11,3	100,0	8,3	6 126
50-64	21,5	15,6	21,2	31,3	3,0	7,4	100,0	5,6	852
Ensemble 15-64	11,5	12,8	13,6	46,2	5,0	10,8	100,0	8,1	6 978

¹ A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire.² A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire.³ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage de femmes alphabétisées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pas d'instruction, niveau primaire ou secondaire						Total	Pourcentage alphabétisé ¹	Effectif de femmes
	Supérieur	Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquête	Aveugle/malvoyante			
Groupe d'âges									
15-24	6,7	61,0	8,8	23,4	0,1	0,0	100,0	76,5	5 726
15-19	1,9	66,6	8,9	22,3	0,2	0,0	100,0	77,5	3 309
20-24	13,1	53,3	8,7	24,8	0,0	0,0	100,0	75,2	2 417
25-29	11,7	47,0	10,3	30,8	0,2	0,0	100,0	69,0	2 426
30-34	10,2	47,1	9,7	32,9	0,1	0,0	100,0	67,0	1 972
35-39	6,9	46,4	11,0	35,5	0,1	0,1	100,0	64,3	1 498
40-44	3,6	46,3	11,5	38,0	0,2	0,4	100,0	61,4	1 091
45-49	4,4	43,8	11,6	39,7	0,0	0,5	100,0	59,9	903
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	18,9	67,7	8,1	5,1	0,0	0,2	100,0	94,7	3 198
Autre urbain	8,7	60,7	10,1	20,1	0,3	0,1	100,0	79,5	4 340
Ensemble urbain	13,0	63,7	9,2	13,8	0,2	0,1	100,0	86,0	7 538
Rural	1,1	38,8	10,6	49,4	0,0	0,1	100,0	50,5	6 078
Région²									
Adamaoua	1,5	24,9	16,1	57,5	0,0	0,0	100,0	42,5	630
Centre (Sans Yaoundé)	3,8	73,8	11,3	11,1	0,0	0,0	100,0	88,9	1 350
Douala	16,9	68,4	10,5	4,0	0,1	0,1	100,0	95,8	1 675
Est	4,1	48,9	11,6	33,9	1,3	0,1	100,0	64,7	848
Extrême-Nord	0,6	23,3	6,6	69,4	0,0	0,0	100,0	30,6	2 009
Littoral (Sans Douala)	4,8	75,2	14,1	5,6	0,0	0,3	100,0	94,1	507
Nord	1,6	21,3	8,4	68,6	0,2	0,0	100,0	31,2	1 720
Nord-Ouest	9,6	50,9	14,2	24,9	0,0	0,4	100,0	74,7	882
Ouest	7,4	71,6	9,4	11,5	0,0	0,0	100,0	88,4	1 442
Sud	4,7	72,9	12,5	9,7	0,1	0,2	100,0	90,0	723
Sud-Ouest	19,4	65,2	10,2	5,3	0,0	0,0	100,0	94,7	306
Yaoundé	21,1	67,0	5,4	6,2	0,0	0,3	100,0	93,5	1 522
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	0,0	14,2	8,3	77,4	0,0	0,0	100,0	22,6	2 239
Second	0,4	40,9	13,3	45,3	0,0	0,1	100,0	54,6	2 502
Moyen	1,5	59,3	12,8	26,0	0,2	0,2	100,0	73,6	2 696
Quatrième	7,2	69,3	11,0	12,2	0,2	0,1	100,0	87,5	2 939
Le plus élevé	24,2	67,3	4,8	3,5	0,1	0,1	100,0	96,3	3 241
Ensemble 15-49	7,7	52,6	9,9	29,7	0,1	0,1	100,0	70,1	13 616

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

Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage d'hommes alphabétisés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pas d'instruction, niveau primaire ou secondaire						Total	Pourcentage alphabétisé ¹	Effectif d'hommes
	Supérieur	Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquête	Aveugle/ malvoyante			
Groupe d'âges									
15-24	7,2	67,4	12,9	12,4	0,1	0,0	100,0	87,5	2 663
15-19	1,6	69,9	14,8	13,6	0,1	0,0	100,0	86,3	1 528
20-24	14,8	64,0	10,3	10,7	0,2	0,0	100,0	89,1	1 135
25-29	19,1	54,1	10,5	16,3	0,1	0,0	100,0	83,6	972
30-34	17,5	52,1	10,7	19,6	0,0	0,0	100,0	80,4	799
35-39	10,9	54,0	11,4	23,1	0,6	0,0	100,0	76,3	680
40-44	9,1	57,8	11,6	21,2	0,1	0,1	100,0	78,5	578
45-49	10,8	50,6	12,3	25,6	0,2	0,4	100,0	73,7	433
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	24,0	61,7	9,1	5,2	0,0	0,1	100,0	94,7	1 519
Autre urbain	12,8	62,6	11,2	13,0	0,4	0,1	100,0	86,5	1 938
Ensemble urbain	17,7	62,2	10,2	9,6	0,2	0,1	100,0	90,1	3 457
Rural	3,0	56,4	14,0	26,4	0,1	0,0	100,0	73,5	2 669
Région²									
Adamaoua	10,5	46,7	15,0	27,2	0,2	0,4	100,0	72,2	268
Centre (Sans Yaoundé)	6,0	77,7	8,1	8,2	0,0	0,0	100,0	91,8	732
Douala	20,9	59,2	12,9	6,8	0,0	0,1	100,0	93,1	804
Est	4,4	63,4	12,5	19,5	0,2	0,0	100,0	80,3	350
Extrême-Nord	3,9	48,9	9,1	38,0	0,1	0,0	100,0	61,9	849
Littoral (Sans Douala)	9,2	71,2	14,6	4,7	0,0	0,3	100,0	95,0	254
Nord	3,5	45,8	14,1	36,1	0,3	0,1	100,0	63,4	780
Nord-Ouest	11,9	52,7	18,4	17,1	0,0	0,0	100,0	82,9	323
Ouest	8,7	66,4	15,6	8,6	0,7	0,0	100,0	90,7	604
Sud	12,3	68,3	15,0	4,3	0,1	0,0	100,0	95,6	325
Sud-Ouest	21,7	46,1	16,9	15,3	0,0	0,0	100,0	84,7	123
Yaoundé	27,4	64,6	4,7	3,3	0,0	0,0	100,0	96,6	715
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	0,2	40,4	13,9	45,4	0,0	0,0	100,0	54,6	913
Second	1,1	59,2	15,4	24,0	0,2	0,0	100,0	75,8	1 110
Moyen	3,7	65,9	14,9	15,2	0,2	0,1	100,0	84,5	1 270
Quatrième	10,3	70,6	10,5	8,2	0,3	0,1	100,0	91,4	1 317
Le plus élevé	32,6	57,0	6,8	3,5	0,1	0,1	100,0	96,4	1 516
Ensemble 15-49	11,3	59,7	11,9	16,9	0,2	0,1	100,0	82,9	6 126
50-64	7,4	52,7	9,7	29,4	0,2	0,6	100,0	69,8	852
Ensemble 15-64	10,8	58,8	11,6	18,4	0,2	0,1	100,0	81,3	6 978

¹ C'est-à-dire les hommes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et ceux qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase.² En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au moins, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	4,8	46,2	13,8	2,7	50,5	3 309
20-24	7,9	49,9	18,6	4,3	45,1	2 417
25-29	7,1	46,9	20,1	4,8	48,9	2 426
30-34	6,6	47,6	20,4	4,5	47,6	1 972
35-39	6,6	44,7	19,2	4,3	50,9	1 498
40-44	7,7	39,8	18,1	4,5	55,7	1 091
45-49	5,4	34,5	21,0	3,4	59,3	903
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	13,7	86,1	27,2	7,6	10,4	3 198
Autre urbain	8,4	57,9	22,7	6,0	38,2	4 340
Ensemble urbain	10,7	69,9	24,6	6,7	26,4	7 538
Rural	1,3	15,8	10,1	0,6	79,0	6 078
Région¹						
Adamaoua	5,8	27,3	16,8	4,9	68,4	630
Centre (Sans Yaoundé)	3,8	41,3	15,2	1,5	51,7	1 350
Douala	10,8	86,8	23,4	5,5	10,4	1 675
Est	10,5	34,2	20,5	8,2	60,7	848
Extrême-Nord	1,1	10,1	4,4	0,9	88,3	2 009
Littoral (Sans Douala)	5,6	58,9	14,1	3,5	38,3	507
Nord	1,8	13,4	8,7	1,3	82,8	1 720
Nord-Ouest	7,5	35,7	26,3	4,3	55,5	882
Ouest	3,3	56,5	22,4	1,8	38,1	1 442
Sud	2,2	50,2	17,2	1,4	44,9	723
Sud-Ouest	18,2	75,3	39,9	14,9	19,3	306
Yaoundé	16,9	85,3	31,5	9,8	10,3	1 522
Niveau d'instruction						
Aucun	0,0	6,0	3,5	0,0	91,9	2 778
Primaire	1,7	30,3	12,9	0,9	64,4	3 630
Secondaire 1er cycle	5,7	58,1	19,5	3,3	37,2	3 963
Secondaire 2nd cycle	14,1	80,6	30,5	8,9	15,0	2 195
Supérieur	27,2	84,7	44,0	17,2	9,3	1 049
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,1	0,4	1,9	0,1	97,8	2 239
Second	0,8	8,3	10,2	0,4	84,6	2 502
Moyen	3,5	36,6	15,7	1,8	57,3	2 696
Quatrième	7,3	74,4	23,8	4,3	22,0	2 939
Le plus élevé	17,0	87,6	32,2	11,0	9,1	3 241
Ensemble 15-49	6,5	45,7	18,1	4,0	49,9	13 616

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

Tableau 3.4.2 Exposition aux média : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui sont exposés à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au moins, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois média, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-19	3,3	43,6	14,2	1,4	52,6	1 528
20-24	8,5	49,9	27,2	5,0	41,6	1 135
25-29	14,1	46,2	26,5	9,5	46,2	972
30-34	12,9	49,7	35,7	9,0	40,7	799
35-39	11,6	45,8	30,8	9,7	48,1	680
40-44	15,3	46,4	42,0	10,4	41,6	578
45-49	13,1	42,5	39,7	9,3	44,2	433
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	20,3	78,0	41,9	13,9	17,0	1 519
Autre urbain	11,0	59,0	30,0	7,9	34,4	1 938
Ensemble urbain	15,1	67,3	35,2	10,5	26,8	3 457
Rural	3,4	19,3	17,8	1,6	70,6	2 669
Région¹						
Adamaoua	7,4	32,3	26,1	5,9	57,1	268
Centre (Sans Yaoundé)	8,5	34,7	22,3	4,2	53,3	732
Douala	16,1	71,5	38,7	11,2	23,1	804
Est	6,4	39,0	14,3	2,6	51,8	350
Extrême-Nord	4,2	17,1	16,6	3,2	76,2	849
Littoral (Sans Douala)	8,5	50,2	28,9	7,4	42,8	254
Nord	2,9	14,8	13,1	0,8	76,4	780
Nord-Ouest	14,8	51,3	38,8	8,8	37,3	323
Ouest	6,5	57,6	36,1	5,4	34,3	604
Sud	4,8	59,4	17,7	3,5	37,0	325
Sud-Ouest	13,6	70,5	46,5	13,0	23,1	123
Yaoundé	25,0	85,2	45,4	17,0	10,3	715
Niveau d'instruction						
Aucun	0,3	9,7	7,1	0,3	86,4	621
Primaire	1,9	27,2	17,7	0,8	65,2	1 530
Secondaire 1er cycle	6,9	49,0	25,4	3,7	43,2	1 946
Secondaire 2nd cycle	13,3	64,8	36,5	8,8	26,6	1 336
Supérieur	38,6	78,8	57,2	29,4	11,8	693
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,5	3,1	8,4	0,2	89,9	913
Second	2,6	12,2	17,8	0,8	74,2	1 110
Moyen	6,6	40,0	24,6	3,5	50,8	1 270
Quatrième	13,0	71,4	34,3	8,6	22,9	1 317
Le plus élevé	21,4	81,1	43,2	15,9	14,5	1 516
Ensemble 15-49	10,0	46,4	27,6	6,7	45,9	6 126
50-64	12,4	40,3	39,5	8,8	45,9	852
Ensemble 15-64	10,3	45,7	29,1	6,9	45,9	6 978

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

Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déjà utilisé l'internet et pourcentage 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	A déjà utilisé l'internet	A utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé :				Total	Effectif de femmes
				Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	N'a pas utilisé du tout		
Groupe d'âges									
15-19	24,6	21,1	3 309	44,8	28,6	23,2	3,3	100,0	697
20-24	39,9	36,5	2 417	57,0	28,4	12,9	1,6	100,0	882
25-29	35,7	32,5	2 426	59,9	29,1	9,7	1,3	100,0	789
30-34	34,7	32,3	1 972	58,6	28,5	11,5	1,3	100,0	637
35-39	28,9	25,6	1 498	56,1	31,4	11,1	1,4	100,0	384
40-44	17,6	15,6	1 091	48,0	34,0	16,8	1,3	100,0	170
45-49	15,4	13,3	903	56,1	27,1	16,1	0,7	100,0	120
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	65,2	61,1	3 198	60,6	26,7	11,5	1,2	100,0	1 955
Autre urbain	34,7	30,9	4 340	53,0	30,7	14,2	2,1	100,0	1 343
Ensemble urbain	47,6	43,8	7 538	57,5	28,3	12,6	1,6	100,0	3 298
Rural	8,3	6,3	6 078	33,6	36,3	26,6	3,6	100,0	381
Région¹									
Adamaoua	11,8	11,1	630	36,5	40,6	22,0	0,9	100,0	70
Centre (Sans Yaoundé)	22,8	18,7	1 350	42,6	35,3	21,7	0,4	100,0	253
Douala	65,1	61,5	1 675	58,9	28,3	11,6	1,2	100,0	1 031
Est	23,6	19,3	848	56,6	25,9	17,1	0,4	100,0	163
Extrême-Nord	4,8	4,3	2 009	34,0	41,2	23,2	1,6	100,0	86
Littoral (Sans Douala)	30,0	26,8	507	43,1	33,8	21,5	1,6	100,0	136
Nord	6,8	5,1	1 720	49,5	33,0	13,3	4,2	100,0	89
Nord-Ouest	25,6	23,5	882	59,7	27,3	9,7	3,3	100,0	207
Ouest	32,9	26,0	1 442	45,0	31,6	19,2	4,2	100,0	375
Sud	26,0	24,6	723	45,1	40,4	11,8	2,7	100,0	178
Sud-Ouest	56,9	54,2	306	66,2	19,3	11,9	2,6	100,0	166
Yaoundé	65,2	60,7	1 522	62,5	24,9	11,4	1,2	100,0	925
Niveau d'instruction									
Aucun	1,3	1,0	2 778	(43,3)	(31,7)	(15,4)	(9,6)	(100,0)	28
Primaire	9,3	7,4	3 630	35,5	39,6	24,2	0,7	100,0	269
Secondaire 1er cycle	30,5	25,6	3 963	43,0	33,7	20,5	2,8	100,0	1 016
Secondaire 2nd cycle	69,0	63,6	2 195	54,0	30,1	14,1	1,8	100,0	1 396
Supérieur	94,8	92,5	1 049	74,8	20,0	4,4	0,8	100,0	970
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	0,7	0,1	2 239	*	*	*	*	*	2
Second	5,6	3,7	2 502	26,5	33,3	33,8	6,5	100,0	92
Moyen	15,1	12,3	2 696	42,6	30,1	24,3	3,0	100,0	333
Quatrième	40,7	35,9	2 939	43,9	36,7	17,6	1,8	100,0	1 054
Le plus élevé	72,1	67,8	3 241	63,5	25,2	9,9	1,3	100,0	2 198
Ensemble 15-49	30,1	27,0	13 616	55,0	29,1	14,0	1,8	100,0	3 679

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

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

Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui ont déjà utilisé l'internet et pourcentage 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	A déjà utilisé l'internet	A utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes	Parmi les hommes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé :					Total	Effectif d'hommes
				Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	N'a pas utilisé du tout			
Groupe d'âges										
15-19	36,7	33,0	1 528	40,9	34,4	21,9	2,8	100,0	504	
20-24	58,2	54,0	1 135	53,8	28,5	15,3	2,3	100,0	613	
25-29	51,4	47,6	972	57,6	27,7	12,3	2,5	100,0	463	
30-34	47,8	43,7	799	61,7	23,4	13,9	1,0	100,0	349	
35-39	39,4	35,7	680	59,6	27,3	13,0	0,1	100,0	243	
40-44	34,5	30,5	578	50,6	26,5	22,1	0,8	100,0	177	
45-49	25,7	22,7	433	54,4	29,0	16,3	0,3	100,0	99	
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	75,7	71,8	1 519	60,3	26,5	11,9	1,2	100,0	1 091	
Autre urbain	52,4	48,2	1 938	53,5	30,0	15,0	1,6	100,0	933	
Ensemble urbain	62,7	58,5	3 457	57,2	28,1	13,3	1,4	100,0	2 024	
Rural	19,3	15,9	2 669	35,2	30,8	29,9	4,0	100,0	424	
Région¹										
Adamaoua	38,2	37,2	268	59,7	26,4	10,7	3,2	100,0	100	
Centre (Sans Yaoundé)	36,2	28,8	732	35,1	26,8	30,7	7,4	100,0	211	
Douala	72,8	68,4	804	59,6	27,0	12,2	1,1	100,0	550	
Est	44,5	34,0	350	32,4	36,7	28,4	2,5	100,0	119	
Extrême-Nord	14,8	14,4	849	50,8	34,4	13,2	1,7	100,0	122	
Littoral (Sans Douala)	49,5	42,6	254	50,1	28,9	19,6	1,5	100,0	108	
Nord	18,8	15,6	780	34,2	35,4	29,0	1,4	100,0	122	
Nord-Ouest	39,8	38,4	323	68,1	24,2	7,0	0,6	100,0	124	
Ouest	46,5	43,6	604	50,8	29,1	19,4	0,7	100,0	263	
Sud	38,6	34,5	325	33,1	47,6	18,9	0,4	100,0	112	
Sud-Ouest	62,5	62,5	123	82,3	10,4	5,1	2,2	100,0	77	
Yaoundé	79,0	75,6	715	61,0	26,0	11,6	1,4	100,0	541	
Niveau d'instruction										
Aucun	5,2	3,7	621	(46,1)	(38,9)	(14,9)	(0,0)	(100,0)	23	
Primaire	15,9	12,9	1 530	35,7	41,6	18,4	4,3	100,0	197	
Secondaire 1er cycle	39,9	34,7	1 946	40,6	32,7	24,6	2,1	100,0	675	
Secondaire 2nd cycle	72,5	67,6	1 336	51,5	29,8	17,1	1,6	100,0	903	
Supérieur	95,5	93,9	693	74,7	18,4	5,6	1,3	100,0	650	
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	4,5	3,8	913	(9,7)	(31,2)	(54,5)	(4,6)	(100,0)	35	
Second	15,2	11,0	1 110	17,2	46,7	33,1	3,0	100,0	122	
Moyen	37,1	31,7	1 270	35,6	33,4	28,7	2,3	100,0	402	
Quatrième	58,9	54,0	1 317	49,4	31,9	16,8	1,9	100,0	711	
Le plus élevé	80,8	77,7	1 516	66,8	23,0	8,7	1,5	100,0	1 178	
Ensemble 15-49	43,8	40,0	6 126	53,4	28,6	16,2	1,8	100,0	2 448	
50-64	19,3	15,3	852	41,2	35,5	20,6	2,7	100,0	131	
Ensemble 15-64	40,8	37,0	6 978	52,7	28,9	16,4	1,9	100,0	2 578	

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

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

Tableau 3.6.1 Emploi : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du fait qu'elles travaillent ou non, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

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	36,2	4,6	59,2	100,0	3 309
20-24	54,0	5,6	40,4	100,0	2 417
25-29	66,9	5,0	28,1	100,0	2 426
30-34	75,3	3,7	21,0	100,0	1 972
35-39	79,0	4,1	16,9	100,0	1 498
40-44	81,5	2,8	15,7	100,0	1 091
45-49	82,4	3,8	13,8	100,0	903
État matrimonial					
Célibataire	43,7	5,4	50,8	100,0	4 692
Actuellement en union	69,8	4,0	26,2	100,0	7 748
En rupture d'union	82,0	4,1	13,9	100,0	1 175
Nombre d'enfants vivants					
0	40,8	4,9	54,2	100,0	4 246
1-2	63,0	5,3	31,7	100,0	3 982
3-4	76,9	3,7	19,4	100,0	2 908
5+	78,5	3,4	18,1	100,0	2 479
Milieu de résidence					
Yaoundé/Douala	53,6	5,5	40,9	100,0	3 198
Autre urbain	55,7	4,4	40,0	100,0	4 340
Ensemble urbain	54,8	4,9	40,4	100,0	7 538
Rural	70,7	4,0	25,3	100,0	6 078
Région²					
Adamaoua	40,8	1,3	58,0	100,0	630
Centre (Sans Yaoundé)	65,8	7,1	27,0	100,0	1 350
Douala	53,0	4,9	42,1	100,0	1 675
Est	75,2	2,9	21,9	100,0	848
Extrême-Nord	80,9	0,9	18,1	100,0	2 009
Littoral (Sans Douala)	51,9	1,7	46,4	100,0	507
Nord	62,7	2,7	34,6	100,0	1 720
Nord-Ouest	70,2	3,2	26,7	100,0	882
Ouest	56,7	12,7	30,6	100,0	1 442
Sud	49,5	2,5	48,0	100,0	723
Sud-Ouest	54,2	0,6	45,3	100,0	306
Yaoundé	54,3	6,2	39,5	100,0	1 522
Niveau d'instruction					
Aucun	66,5	1,8	31,7	100,0	2 778
Primaire	74,1	4,6	21,4	100,0	3 630
Secondaire 1er cycle	57,4	5,7	36,9	100,0	3 963
Secondaire 2nd cycle	48,0	4,9	47,1	100,0	2 195
Supérieur	53,6	5,6	40,8	100,0	1 049
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	78,9	1,7	19,4	100,0	2 239
Second	70,5	4,2	25,3	100,0	2 502
Moyen	59,8	5,4	34,8	100,0	2 696
Quatrième	54,3	5,6	40,1	100,0	2 939
Le plus élevé	52,2	4,8	43,0	100,0	3 241
Ensemble 15-49	61,9	4,5	33,6	100,0	13 616

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

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

Tableau 3.6.2 Emploi : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en fonction du fait qu'ils travaillent ou non, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

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	52,0	9,9	38,1	100,0	1 528
20-24	71,1	6,3	22,7	100,0	1 135
25-29	87,6	3,5	8,9	100,0	972
30-34	94,8	2,0	3,2	100,0	799
35-39	96,2	2,4	1,5	100,0	680
40-44	97,1	1,4	1,5	100,0	578
45-49	96,4	0,8	2,8	100,0	433
État matrimonial					
Célibataire	63,7	7,9	28,4	100,0	3 337
Actuellement en union	97,8	1,2	1,1	100,0	2 544
En rupture d'union	93,8	3,5	2,7	100,0	245
Nombre d'enfants vivants					
0	63,5	7,9	28,6	100,0	3 215
1-2	93,6	2,5	3,9	100,0	1 193
3-4	97,3	1,5	1,2	100,0	883
5+	98,9	0,5	0,7	100,0	834
Milieu de résidence					
Yaoundé/Douala	76,5	5,5	18,0	100,0	1 519
Autre urbain	73,1	6,1	20,9	100,0	1 938
Ensemble urbain	74,6	5,8	19,6	100,0	3 457
Rural	84,8	3,8	11,4	100,0	2 669
Région²					
Adamaoua	81,0	4,3	14,7	100,0	268
Centre (Sans Yaoundé)	83,2	10,1	6,7	100,0	732
Douala	75,9	3,4	20,7	100,0	804
Est	88,8	8,7	2,5	100,0	350
Extrême-Nord	91,8	2,3	5,9	100,0	849
Littoral (Sans Douala)	62,9	2,3	34,9	100,0	254
Nord	80,2	1,8	17,9	100,0	780
Nord-Ouest	81,4	2,4	16,2	100,0	323
Ouest	66,9	4,9	28,3	100,0	604
Sud	70,3	7,0	22,7	100,0	325
Sud-Ouest	68,0	1,8	30,1	100,0	123
Yaoundé	77,3	7,8	15,0	100,0	715
Niveau d'instruction					
Aucun	95,6	1,2	3,2	100,0	621
Primaire	89,6	2,4	8,0	100,0	1 530
Secondaire 1er cycle	74,9	5,9	19,2	100,0	1 946
Secondaire 2nd cycle	69,6	6,3	24,0	100,0	1 336
Supérieur	70,8	8,2	21,1	100,0	693
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	90,5	2,9	6,6	100,0	913
Second	86,2	2,9	10,8	100,0	1 110
Moyen	77,1	6,9	16,0	100,0	1 270
Quatrième	79,5	3,6	16,8	100,0	1 317
Le plus élevé	68,1	7,0	24,8	100,0	1 516
Ensemble 15-49	79,1	4,9	16,0	100,0	6 126
50-64	89,9	2,3	7,8	100,0	852
Ensemble 15-64	80,4	4,6	15,0	100,0	6 978

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.

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

Tableau 3.7.1 Occupation : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui travaillaient au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête par type d'occupation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Cadre/directeur/gérant	Employé de type administratif	Personnel de service direct aux particuliers, commerçants et vendeurs	Emploi manuel qualifié	Emploi manuel non qualifié	Agriculteur et ouvrier de l'agriculture	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges								
15-19	0,0	1,1	31,9	6,1	3,3	57,6	100,0	1 350
20-24	0,1	2,2	41,0	9,8	5,1	41,8	100,0	1 441
25-29	0,2	3,4	45,8	9,2	2,9	38,5	100,0	1 744
30-34	0,8	2,5	50,2	7,2	2,0	37,5	100,0	1 559
35-39	0,5	2,1	47,5	6,5	2,5	41,0	100,0	1 245
40-44	0,6	1,6	47,0	3,2	1,6	46,0	100,0	919
45-49	0,5	1,4	47,7	1,6	3,6	45,1	100,0	778
État matrimonial								
Célibataire	0,5	3,5	50,5	6,6	4,7	34,3	100,0	2 306
Actuellement en union	0,3	1,7	40,5	7,2	2,4	47,9	100,0	5 719
En rupture d'union	0,4	1,7	51,2	5,6	2,5	38,5	100,0	1 012
Nombre d'enfants vivants								
0	0,2	3,3	42,4	6,6	4,4	43,1	100,0	1 943
1-2	0,6	3,1	50,3	8,7	3,3	33,9	100,0	2 719
3-4	0,4	1,5	45,1	7,8	2,7	42,5	100,0	2 345
5+	0,1	0,6	36,8	3,4	1,8	57,3	100,0	2 029
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	1,0	6,4	76,8	8,5	5,1	2,2	100,0	1 891
Autre urbain	0,4	2,3	58,4	11,2	3,7	24,0	100,0	2 605
Ensemble urbain	0,7	4,0	66,1	10,1	4,3	14,8	100,0	4 496
Rural	0,0	0,3	22,6	3,6	1,8	71,7	100,0	4 540
Région¹								
Adamaoua	0,0	0,4	43,9	11,4	2,3	42,1	100,0	265
Centre (Sans Yaoundé)	0,0	1,4	43,6	7,1	1,3	46,5	100,0	985
Douala	1,0	5,5	80,8	7,6	3,6	1,5	100,0	969
Est	0,4	1,0	38,7	4,5	2,1	53,2	100,0	662
Extrême-Nord	0,0	0,6	15,6	4,2	3,1	76,5	100,0	1 645
Littoral (Sans Douala)	0,6	1,9	53,6	7,1	1,6	35,2	100,0	272
Nord	0,2	0,5	29,0	3,3	2,2	64,8	100,0	1 125
Nord-Ouest	0,2	0,9	29,0	8,3	4,6	57,0	100,0	647
Ouest	0,1	1,3	47,6	10,7	2,2	38,2	100,0	1 000
Sud	0,6	3,3	60,2	5,4	1,2	29,2	100,0	376
Sud-Ouest	0,8	1,3	74,6	11,7	3,7	7,9	100,0	167
Yaoundé	1,0	7,3	72,5	9,5	6,7	2,9	100,0	922
Niveau d'instruction								
Aucun	0,0	0,2	19,2	2,2	2,4	76,0	100,0	1 898
Primaire	0,0	0,6	37,2	7,3	1,5	53,4	100,0	2 855
Secondaire 1er cycle	0,2	1,8	52,1	11,8	3,1	31,0	100,0	2 503
Secondaire 2nd cycle	1,2	4,7	71,0	5,5	3,8	13,7	100,0	1 161
Supérieur	2,2	12,3	71,0	1,4	9,8	3,4	100,0	621
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	0,0	10,8	0,7	2,3	86,1	100,0	1 804
Second	0,0	0,3	24,0	4,9	1,6	69,2	100,0	1 868
Moyen	0,0	1,0	47,7	7,7	2,2	41,4	100,0	1 758
Quatrième	0,2	3,1	65,1	13,3	3,3	14,9	100,0	1 760
Le plus élevé	1,5	6,4	74,2	7,8	5,6	4,6	100,0	1 846
Ensemble 15-49	0,4	2,2	44,2	6,8	3,0	43,4	100,0	9 036

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

Tableau 3.7.2 Occupation : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans qui travaillaient au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête par type d'occupation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Cadre/ directeur/ gérant	Employé de type administratif	Personnel de service direct aux particuliers, commerçants et vendeurs	Emploi manuel qualifié	Emploi manuel non qualifié	Agriculteur et ouvrier de l'agriculture	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges								
15-19	0,0	1,7	16,7	20,1	13,0	48,5	100,0	946
20-24	1,5	1,9	25,5	29,6	6,8	34,7	100,0	878
25-29	2,7	2,6	26,8	25,8	6,2	35,8	100,0	886
30-34	2,8	3,2	32,0	23,8	6,4	31,8	100,0	773
35-39	3,5	4,0	32,5	22,3	4,1	33,5	100,0	670
40-44	3,6	1,5	29,1	21,7	5,0	39,2	100,0	569
45-49	2,8	3,1	27,4	17,5	3,2	45,9	100,0	421
État matrimonial								
Célibataire	1,0	2,4	25,6	25,0	10,0	36,0	100,0	2 388
Actuellement en union	3,6	2,5	27,7	21,4	4,4	40,5	100,0	2 517
En rupture d'union	0,4	3,4	24,7	31,5	3,1	36,9	100,0	239
Nombre d'enfants vivants								
0	0,9	2,3	24,1	24,7	10,2	37,6	100,0	2 295
1-2	4,0	3,9	30,7	27,2	4,5	29,7	100,0	1 147
3-4	3,4	1,7	29,4	23,7	4,4	37,4	100,0	873
5+	2,1	1,9	24,5	15,0	3,7	52,8	100,0	828
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	4,8	5,8	45,0	32,3	10,2	2,0	100,0	1 246
Autre urbain	2,9	2,4	32,8	34,0	7,2	20,7	100,0	1 533
Ensemble urbain	3,8	3,9	38,3	33,2	8,5	12,3	100,0	2 779
Rural	0,4	0,9	12,8	12,2	5,0	68,7	100,0	2 365
Région¹								
Adamaoua	1,6	0,2	29,7	23,6	5,0	39,9	100,0	229
Centre (Sans Yaoundé)	1,0	1,1	14,8	23,4	3,9	55,8	100,0	683
Douala	5,0	7,0	41,4	33,0	11,7	1,8	100,0	638
Est	1,6	0,9	28,3	19,2	2,2	47,8	100,0	341
Extrême-Nord	1,6	1,2	14,3	9,1	3,9	69,9	100,0	799
Littoral (Sans Douala)	2,1	5,9	20,7	22,8	9,5	39,0	100,0	165
Nord	0,8	1,1	16,5	11,8	8,1	61,6	100,0	640
Nord-Ouest	0,0	0,0	22,9	34,1	10,4	32,5	100,0	270
Ouest	1,5	1,4	31,0	37,9	9,4	18,7	100,0	433
Sud	2,9	4,8	24,1	19,6	4,1	44,5	100,0	252
Sud-Ouest	4,4	1,1	32,8	43,2	7,2	11,3	100,0	86
Yaoundé	4,6	4,5	48,8	31,5	8,5	2,2	100,0	608
Niveau d'instruction								
Aucun	0,3	1,0	16,6	12,6	2,4	67,2	100,0	601
Primaire	0,3	1,4	16,8	23,1	5,4	52,9	100,0	1 408
Secondaire 1er cycle	2,0	2,5	23,1	30,3	7,3	34,8	100,0	1 573
Secondaire 2nd cycle	4,2	3,8	34,9	25,8	8,3	23,0	100,0	1 015
Supérieur	6,4	4,5	57,0	12,9	12,3	6,9	100,0	547
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	0,1	4,6	3,7	4,1	87,5	100,0	852
Second	0,5	0,8	13,6	12,9	5,5	66,7	100,0	990
Moyen	1,0	2,2	25,3	30,5	5,7	35,2	100,0	1 067
Quatrième	3,9	4,0	34,6	37,2	8,0	12,3	100,0	1 095
Le plus élevé	5,0	4,6	47,7	27,9	10,3	4,5	100,0	1 140
Ensemble 15-49	2,2	2,5	26,6	23,5	6,9	38,3	100,0	5 144
50-64	4,9	2,9	19,5	15,4	2,5	54,8	100,0	786
Ensemble 15-64	2,6	2,6	25,6	22,5	6,3	40,5	100,0	5 929

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

Tableau 3.8 Type d'emploi : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui travaillaient 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 ou non-agricole), EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique de l'emploi	Travail agricole	Travail non agricole	Ensemble
Type de rémunération			
Argent seulement	7,7	75,4	46,0
Argent et en nature	46,1	14,4	28,1
En nature seulement	8,0	0,8	3,9
Pas rémunérée	38,2	9,4	21,9
Total	100,0	100,0	100,0
Type d'employeur			
Employée par un membre de la famille	35,8	7,2	19,6
Employée par quelqu'un qui n'est pas membre de la famille	2,0	22,5	13,6
Travaille à son propre compte	62,2	70,3	66,8
Total	100,0	100,0	100,0
Régularité de l'emploi			
Toute l'année	33,0	65,8	51,6
Saisonnier	58,8	13,9	33,4
Occasionnel	8,1	20,4	15,1
Total	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes ayant eu un emploi au cours des 12 derniers mois	3 921	5 116	9 036

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

Tableau 3.9.1 Couverture médicale : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant une assurance médicale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Sécurité sociale	Autre assurance santé fournie par l'employeur	Mutuelle de santé/assurance santé communautaire	Souscription à une assurance privée commerciale	Autre	Aucune	N'importe quelle assurance médicale	Effectif de femmes
Groupe d'âges								
15-19	0,2	0,7	0,2	0,2	0,0	98,8	1,2	3 309
20-24	0,7	0,9	0,7	0,2	0,1	97,5	2,5	2 417
25-29	0,6	1,1	0,3	0,3	0,1	97,8	2,2	2 426
30-34	0,4	2,6	0,6	0,6	0,1	96,3	3,7	1 972
35-39	0,2	1,4	0,4	0,1	0,0	98,0	2,0	1 498
40-44	1,2	2,3	0,9	0,3	0,0	96,3	3,7	1 091
45-49	0,9	3,1	0,8	0,9	0,0	95,7	4,3	903
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	0,9	3,6	0,7	0,8	0,1	94,7	5,3	3 198
Autre urbain	0,7	1,4	0,7	0,3	0,1	97,0	3,0	4 340
Ensemble urbain	0,8	2,4	0,7	0,5	0,1	96,1	3,9	7 538
Rural	0,1	0,3	0,2	0,0	0,0	99,4	0,6	6 078
Région¹								
Adamaoua	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	99,6	0,4	630
Centre (Sans Yaoundé)	0,1	0,7	0,3	0,0	0,1	98,8	1,2	1 350
Douala	0,9	3,8	0,8	0,8	0,2	94,4	5,6	1 675
Est	1,2	1,1	0,3	0,4	0,0	97,2	2,8	848
Extrême-Nord	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	99,8	0,2	2 009
Littoral (Sans Douala)	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	99,5	0,5	507
Nord	0,0	0,6	0,1	0,0	0,0	99,3	0,7	1 720
Nord-Ouest	0,1	0,7	1,4	0,7	0,0	97,3	2,7	882
Ouest	0,6	1,1	1,1	0,3	0,1	96,8	3,2	1 442
Sud	2,0	2,4	0,5	0,0	0,0	96,2	3,8	723
Sud-Ouest	0,2	1,9	0,0	0,5	0,2	97,2	2,8	306
Yaoundé	0,9	3,5	0,6	0,8	0,1	95,1	4,9	1 522
Niveau d'instruction								
Aucun	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	99,9	0,1	2 778
Primaire	0,1	0,3	0,2	0,1	0,0	99,5	0,5	3 630
Secondaire 1er cycle	0,4	1,0	0,4	0,3	0,0	98,0	2,0	3 963
Secondaire 2nd cycle	0,9	2,9	0,6	0,3	0,2	95,7	4,3	2 195
Supérieur	2,7	7,9	2,7	2,0	0,2	87,0	13,0	1 049
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	2 239
Second	0,2	0,3	0,3	0,0	0,0	99,3	0,7	2 502
Moyen	0,1	0,3	0,2	0,1	0,0	99,2	0,8	2 696
Quatrième	0,4	1,0	0,3	0,3	0,1	98,0	2,0	2 939
Le plus élevé	1,5	4,6	1,3	1,0	0,2	92,7	7,3	3 241
Ensemble 15-49	0,5	1,4	0,5	0,3	0,1	97,5	2,5	13 616

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

Tableau 3.9.2 Couverture médicale : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans ayant une assurance médicale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Sécurité sociale	Autre assurance santé fournie par l'employeur	Mutuelle de santé/assurance santé communautaire	Souscription à une assurance privée commerciale	Autre	Aucune	N'importe quelle assurance médicale	Effectif d'hommes
Groupe d'âges								
15-19	0,4	0,4	0,5	0,5	0,0	98,3	1,7	1 528
20-24	0,6	1,7	0,7	0,3	0,5	96,3	3,7	1 135
25-29	1,2	2,4	0,8	0,6	0,5	94,9	5,1	972
30-34	1,0	3,9	0,9	0,1	0,1	94,0	6,0	799
35-39	1,6	2,4	0,7	0,6	0,1	95,4	4,6	680
40-44	1,2	6,7	0,6	0,8	0,4	90,7	9,3	578
45-49	1,5	4,5	1,1	0,8	0,5	91,9	8,1	433
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	2,0	5,5	1,2	1,5	0,3	90,1	9,9	1 519
Autre urbain	1,2	2,4	1,1	0,2	0,5	94,9	5,1	1 938
Ensemble urbain	1,5	3,8	1,1	0,8	0,4	92,8	7,2	3 457
Rural	0,2	0,8	0,1	0,2	0,1	98,7	1,3	2 669
Région¹								
Adamaoua	0,4	0,5	0,4	0,0	0,0	99,1	0,9	268
Centre (Sans Yaoundé)	1,2	1,3	0,1	0,5	0,4	96,5	3,5	732
Douala	2,2	7,1	1,1	1,9	0,2	88,0	12,0	804
Est	0,5	1,8	0,9	0,0	0,2	96,9	3,1	350
Extrême-Nord	0,2	0,4	0,3	0,0	0,0	99,4	0,6	849
Littoral (Sans Douala)	0,4	7,3	0,9	0,4	0,0	91,2	8,8	254
Nord	0,1	0,8	0,1	0,0	0,4	98,6	1,4	780
Nord-Ouest	0,4	0,0	2,3	0,0	0,5	96,8	3,2	323
Ouest	0,8	1,2	1,0	0,5	0,4	96,3	3,7	604
Sud	0,3	3,8	0,0	0,2	0,3	95,4	4,6	325
Sud-Ouest	3,9	3,5	0,6	0,0	0,4	91,7	8,3	123
Yaoundé	1,8	3,8	1,3	0,9	0,4	92,4	7,6	715
Niveau d'instruction								
Aucun	0,5	0,4	0,0	0,0	0,0	99,2	0,8	621
Primaire	0,1	1,2	0,4	0,0	0,1	98,2	1,8	1 530
Secondaire 1er cycle	0,7	1,9	0,5	0,1	0,0	96,8	3,2	1 946
Secondaire 2nd cycle	1,1	3,2	0,4	1,0	0,4	94,4	5,6	1 336
Supérieur	3,6	7,6	3,3	2,1	1,3	83,2	16,8	693
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	913
Second	0,2	0,5	0,0	0,0	0,1	99,2	0,8	1 110
Moyen	0,2	1,4	0,1	0,1	0,2	98,1	1,9	1 270
Quatrième	0,6	3,5	0,6	0,2	0,3	95,0	5,0	1 317
Le plus élevé	3,0	5,6	2,2	1,7	0,6	87,7	12,3	1 516
Ensemble 15-49	0,9	2,5	0,7	0,5	0,3	95,3	4,7	6 126
50-64	1,2	2,4	0,5	0,7	0,1	95,5	4,5	852
Ensemble 15-64	1,0	2,5	0,7	0,5	0,2	95,4	4,6	6 978

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

Tableau 3.10.1 Consommation de tabac à fumer : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui fument du tabac sous différentes formes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui fume : ¹			Effectif de femmes
	Des cigarettes ²	D'autres type de tabac ³	N'importe quel type de tabac	
Groupe d'âges				
15-19	0,2	0,0	0,2	3 309
20-24	0,3	0,1	0,4	2 417
25-29	0,3	0,1	0,3	2 426
30-34	0,3	0,0	0,3	1 972
35-39	0,1	0,1	0,2	1 498
40-44	0,3	0,0	0,3	1 091
45-49	0,6	0,2	0,6	903
Milieu de résidence				
Yaoundé/Douala	0,4	0,0	0,5	3 198
Autre urbain	0,2	0,0	0,2	4 340
Ensemble urbain	0,3	0,0	0,3	7 538
Rural	0,3	0,1	0,3	6 078
Région⁴				
Adamaoua	0,2	0,1	0,2	630
Centre (Sans Yaoundé)	0,2	0,2	0,2	1 350
Douala	0,6	0,1	0,7	1 675
Est	0,8	0,2	0,9	848
Extrême-Nord	0,1	0,0	0,1	2 009
Littoral (Sans Douala)	0,1	0,0	0,1	507
Nord	0,2	0,0	0,2	1 720
Nord-Ouest	0,1	0,1	0,1	882
Ouest	0,1	0,0	0,1	1 442
Sud	0,4	0,0	0,4	723
Sud-Ouest	0,0	0,0	0,0	306
Yaoundé	0,3	0,0	0,3	1 522
Niveau d'instruction				
Aucun	0,2	0,1	0,2	2 778
Primaire	0,4	0,1	0,4	3 630
Secondaire 1er cycle	0,2	0,0	0,2	3 963
Secondaire 2nd cycle	0,3	0,0	0,3	2 195
Supérieur	0,3	0,0	0,3	1 049
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	0,4	0,1	0,4	2 239
Second	0,1	0,1	0,1	2 502
Moyen	0,2	0,1	0,2	2 696
Quatrième	0,5	0,1	0,5	2 939
Le plus élevé	0,2	0,0	0,2	3 241
Ensemble 15-49	0,3	0,1	0,3	13 616

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

² Comprend les cigarettes manufacturées, les cigarettes roulées et les kreteks.

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

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

Tableau 3.10.2 Consommation de tabac à fumer : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui fument du tabac sous différentes formes et répartition (en %) des hommes en fonction de la fréquence de consommation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui fume : ¹			Fréquence			Total	Effectif d'hommes
	Des cigarettes ²	D'autres types de tabac ³	N'importe quel type de tabac	Quotidienne	Occasionnel ⁴	Non-fumeur		
Groupe d'âges								
15-19	1,5	0,0	1,5	0,6	0,9	98,5	100,0	1 528
20-24	6,8	0,7	6,8	3,0	3,9	93,1	100,0	1 135
25-29	8,7	0,4	8,7	5,7	3,3	90,9	100,0	972
30-34	12,9	1,3	13,6	9,5	4,1	86,4	100,0	799
35-39	11,6	0,9	11,8	8,4	3,6	88,0	100,0	680
40-44	13,2	0,5	13,5	11,0	2,5	86,5	100,0	578
45-49	14,7	0,0	14,7	12,0	2,7	85,3	100,0	433
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	9,3	0,7	9,3	5,0	4,4	90,6	100,0	1 519
Autre urbain	5,7	0,4	5,7	3,8	2,1	94,2	100,0	1 938
Ensemble urbain	7,2	0,5	7,3	4,3	3,1	92,6	100,0	3 457
Rural	9,6	0,6	9,9	7,5	2,5	90,1	100,0	2 669
Région⁵								
Adamaoua	3,9	0,4	4,1	2,6	2,0	95,5	100,0	268
Centre (Sans Yaoundé)	8,4	0,3	8,5	6,7	1,8	91,5	100,0	732
Douala	8,1	0,9	8,1	4,7	3,8	91,5	100,0	804
Est	19,4	0,1	19,4	12,8	6,6	80,6	100,0	350
Extrême-Nord	6,4	0,1	6,4	4,3	2,1	93,6	100,0	849
Littoral (Sans Douala)	10,6	0,0	10,6	7,2	3,6	89,2	100,0	254
Nord	7,1	0,6	7,1	6,5	0,6	92,9	100,0	780
Nord-Ouest	8,9	3,5	11,1	9,1	2,3	88,6	100,0	323
Ouest	5,5	0,0	5,5	3,5	2,0	94,5	100,0	604
Sud	7,2	0,0	7,2	4,0	3,5	92,5	100,0	325
Sud-Ouest	3,3	2,2	3,3	1,5	1,8	96,7	100,0	123
Yaoundé	10,6	0,4	10,6	5,3	5,2	89,4	100,0	715
Niveau d'instruction								
Aucun	8,9	1,1	9,7	7,6	2,1	90,3	100,0	621
Primaire	13,2	0,8	13,3	10,5	2,8	86,6	100,0	1 530
Secondaire 1er cycle	7,0	0,3	7,1	4,2	3,0	92,8	100,0	1 946
Secondaire 2nd cycle	6,8	0,5	6,8	3,6	3,3	93,1	100,0	1 336
Supérieur	3,3	0,1	3,3	1,4	2,2	96,4	100,0	693
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	11,2	0,9	11,9	9,3	2,6	88,1	100,0	913
Second	10,3	1,0	10,3	7,6	2,8	89,6	100,0	1 110
Moyen	7,7	0,5	7,8	5,7	2,1	92,2	100,0	1 270
Quatrième	7,9	0,2	7,9	5,1	2,9	91,9	100,0	1 317
Le plus élevé	5,8	0,3	5,8	2,5	3,5	94,0	100,0	1 516
Ensemble 15-49	8,3	0,5	8,4	5,7	2,8	91,5	100,0	6 126
50-64	15,8	1,1	15,8	12,9	2,9	84,2	100,0	852
Ensemble 15-64	9,2	0,6	9,3	6,6	2,8	90,6	100,0	6 978

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

² Comprend les cigarettes manufacturées, les cigarettes roulées et les kreteks.

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

⁴ Occasionnel fait référence à moins souvent que l'utilisation quotidienne.

⁵ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 3.11 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Hommes

Parmi les hommes de 15-49 ans qui fument des cigarettes tous les jours, répartition (en %) par nombre moyen de cigarettes fumées par jour, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour ¹					Total	Effectif d'hommes qui fument des cigarettes tous les jours ¹
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25		
Groupe d'âges							
15-19	*	*	*	*	*	*	9
20-24	(38,7)	(31,2)	(17,2)	(7,9)	(5,0)	(100,0)	34
25-29	25,8	26,5	34,4	10,3	3,0	100,0	55
30-34	23,0	34,8	28,2	11,9	2,1	100,0	68
35-39	32,4	29,4	29,1	6,9	2,3	100,0	55
40-44	29,1	20,7	35,9	9,2	5,1	100,0	60
45-49	19,8	26,9	32,3	21,0	0,0	100,0	52
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	39,5	24,4	25,8	5,4	4,9	100,0	75
Autre urbain	30,3	35,5	15,7	15,7	2,9	100,0	68
Ensemble urbain	35,1	29,7	21,0	10,3	3,9	100,0	143
Rural	21,8	27,8	36,4	12,2	1,8	100,0	190
Niveau d'instruction							
Aucun	(18,3)	(20,3)	(52,1)	(9,2)	(0,0)	(100,0)	42
Primaire	26,6	27,8	32,0	11,9	1,7	100,0	153
Secondaire 1er cycle	23,5	39,5	18,8	11,4	6,7	100,0	80
Secondaire 2nd cycle	42,0	18,7	23,2	13,8	2,3	100,0	48
Supérieur	*	*	*	*	*	*	10
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	18,8	24,8	41,9	14,5	0,0	100,0	78
Second	19,6	30,6	36,6	12,0	1,3	100,0	83
Moyen	34,8	25,0	22,5	12,7	5,0	100,0	71
Quatrième	33,0	25,0	24,0	11,0	7,0	100,0	64
Le plus élevé	(40,1)	(45,3)	(12,9)	(1,6)	(0,0)	(100,0)	38
Ensemble 15-49	27,5	28,6	29,7	11,4	2,7	100,0	333
50-64	17,2	33,0	31,0	12,0	6,7	100,0	106
Ensemble 15-64	25,0	29,7	30,1	11,5	3,7	100,0	439

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

¹ Comprend les cigarettes manufacturées, les cigarettes roulées et les kreteks.

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, EDSC-V Cameroun 2018

Type de tabac	Femmes	Hommes
Tabac à priser, par la bouche	0,2	0,4
Tabac à priser, par voie nasale	0,4	0,8
Tabac à chiquer	0,1	0,1
Chique de Bétel avec tabac	0,0	0,0
Autre type de tabac non fumé	0,1	0,1
N'importe quel type de tabac non fumé ¹	0,6	1,1
N'importe quel type de tabac ²	0,9	9,1
Effectif	13 616	6 126

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

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

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

Tableau 3.13 Insécurité alimentaire : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans en situation d'insécurité alimentaire modérée ou grave et pourcentage en situation d'insécurité alimentaire grave, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes en situation d'insécurité alimentaire modérée ou grave		Femmes en situation d'insécurité alimentaire grave		Effectif
	Pourcentage	Intervalle de confiance	Pourcentage	Intervalle de confiance	
Groupe d'âges					
15-19	39,3	(36,9 - 41,7)	12,7	(11,4 - 14,1)	3 309
20-24	46,8	(44,3 - 49,3)	16,4	(14,8 - 17,9)	2 417
25-29	48,3	(45,6 - 51,1)	17,2	(15,5 - 18,9)	2 426
30-34	51,6	(48,8 - 54,3)	17,5	(15,7 - 19,3)	1 972
35-39	51,6	(48,6 - 54,5)	17,4	(15,4 - 19,4)	1 498
40-44	52,6	(49,4 - 55,8)	18,3	(15,9 - 20,7)	1 091
45-49	51,4	(48,1 - 54,7)	18,6	(16,2 - 21,0)	903
Emploi (durant les 12 derniers mois)					
A travaillé	50,4	(48,4 - 52,3)	16,8	(15,5 - 18,1)	9 036
N'a pas travaillé	41,0	(38,6 - 43,5)	15,1	(13,7 - 16,4)	4 579
Milieu de résidence					
Yaoundé/Douala	46,8	(43,2 - 50,5)	17,7	(15,6 - 19,8)	3 198
Autre urbain	40,5	(37,8 - 43,2)	12,6	(11,2 - 14,1)	4 340
Ensemble urbain	43,2	(40,9 - 45,5)	14,8	(13,5 - 16,1)	7 538
Rural	52,3	(49,3 - 55,3)	18,0	(16,1 - 19,8)	6 078
Région¹					
Adamaoua	41,4	(35,6 - 47,2)	14,6	(11,2 - 18,0)	630
Centre (Sans Yaoundé)	57,3	(50,9 - 63,7)	18,7	(15,7 - 21,6)	1 350
Douala	42,0	(36,8 - 47,2)	16,5	(13,3 - 19,7)	1 675
Est	50,2	(44,3 - 56,2)	21,4	(17,4 - 25,4)	848
Extrême-Nord	42,9	(37,0 - 48,9)	7,7	(4,9 - 10,5)	2 009
Littoral (Sans Douala)	52,4	(46,1 - 58,8)	19,8	(15,5 - 24,1)	507
Nord	52,9	(47,4 - 58,4)	25,1	(21,8 - 28,4)	1 720
Nord-Ouest	46,0	(38,1 - 53,9)	14,9	(9,5 - 20,3)	882
Ouest	31,4	(27,7 - 35,1)	7,1	(5,1 - 9,0)	1 442
Sud	63,0	(57,8 - 68,2)	21,0	(17,5 - 24,5)	723
Sud-Ouest	40,2	(31,0 - 49,3)	13,9	(9,4 - 18,4)	306
Yaoundé	52,2	(47,0 - 57,4)	19,0	(16,2 - 21,7)	1 522
Niveau d'instruction					
Aucun	52,3	(48,3 - 56,3)	18,7	(15,9 - 21,4)	2 778
Primaire	52,6	(50,0 - 55,3)	18,5	(16,7 - 20,2)	3 630
Secondaire 1er cycle	46,4	(44,3 - 48,6)	15,7	(14,4 - 17,0)	3 963
Secondaire 2nd cycle	40,2	(37,4 - 43,1)	12,8	(11,2 - 14,5)	2 195
Supérieur	33,0	(29,2 - 36,9)	10,9	(8,8 - 13,0)	1 049
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	57,8	(53,1 - 62,6)	21,4	(18,0 - 24,7)	2 239
Second	53,8	(50,3 - 57,3)	17,7	(15,5 - 19,9)	2 502
Moyen	49,7	(47,0 - 52,4)	17,4	(15,7 - 19,2)	2 696
Quatrième	46,8	(43,9 - 49,7)	16,2	(14,4 - 17,9)	2 939
Le plus élevé	33,2	(30,4 - 36,1)	10,5	(8,9 - 12,0)	3 241
Ensemble 15-49	47,2	(45,4 - 49,1)	16,2	(15,1 - 17,3)	13 616
50-64	51,5	(48,4 - 54,6)	17,8	(15,7 - 19,8)	1 061
Ensemble 15-64	47,6	(45,8 - 49,3)	16,3	(15,2 - 17,4)	14 677

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

Tableau 3.14 Insécurité alimentaire : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans en situation d'insécurité alimentaire modérée ou grave et pourcentage en situation d'insécurité alimentaire grave, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Hommes en situation d'insécurité alimentaire modérée ou grave		Hommes en situation d'insécurité alimentaire grave		Effectif
	Pourcentage	Intervalle de confiance	Pourcentage	Intervalle de confiance	
Groupe d'âges					
15-19	58,7	(55,1 - 62,3)	24,8	(22,2 - 27,3)	1 528
20-24	64,8	(60,8 - 68,8)	28,7	(25,7 - 31,8)	1 135
25-29	65,5	(61,8 - 69,2)	29,2	(26,3 - 32,1)	972
30-34	64,0	(59,9 - 68,1)	28,0	(24,8 - 31,2)	799
35-39	62,4	(58,1 - 66,6)	27,0	(23,1 - 30,9)	680
40-44	60,0	(54,7 - 65,4)	25,5	(21,9 - 29,1)	578
45-49	65,7	(60,2 - 71,2)	30,5	(26,5 - 34,5)	433
Emploi (durant les 12 derniers mois)					
A travaillé	63,9	(61,4 - 66,5)	27,5	(25,6 - 29,4)	5 144
N'a pas travaillé	55,8	(51,1 - 60,5)	26,7	(23,2 - 30,2)	982
Milieu de résidence					
Yaoundé/Douala	61,1	(55,2 - 66,9)	27,7	(23,6 - 31,9)	1 519
Autre urbain	57,5	(53,4 - 61,7)	24,4	(21,5 - 27,3)	1 938
Ensemble urbain	59,1	(55,6 - 62,5)	25,9	(23,4 - 28,3)	3 457
Rural	67,2	(63,7 - 70,8)	29,3	(26,5 - 32,0)	2 669
Région¹					
Adamaoua	47,8	(41,4 - 54,2)	16,0	(11,7 - 20,3)	268
Centre (Sans Yaoundé)	68,2	(61,1 - 75,2)	26,2	(22,1 - 30,3)	732
Douala	59,9	(51,2 - 68,5)	30,4	(23,6 - 37,2)	804
Est	78,3	(72,2 - 84,4)	33,9	(27,6 - 40,1)	350
Extrême-Nord	51,8	(45,6 - 58,1)	17,4	(13,2 - 21,6)	849
Littoral (Sans Douala)	75,9	(68,5 - 83,2)	45,4	(38,3 - 52,5)	254
Nord	62,6	(56,2 - 68,9)	34,4	(28,0 - 40,8)	780
Nord-Ouest	70,3	(63,1 - 77,5)	27,9	(20,4 - 35,4)	323
Ouest	59,2	(48,9 - 69,4)	21,4	(15,3 - 27,6)	604
Sud	73,1	(64,7 - 81,4)	39,8	(33,8 - 45,9)	325
Sud-Ouest	53,4	(39,2 - 67,5)	17,0	(10,1 - 23,9)	123
Yaoundé	62,4	(54,6 - 70,1)	24,7	(20,9 - 28,5)	715
Niveau d'instruction					
Aucun	60,8	(55,8 - 65,9)	25,0	(20,3 - 29,8)	621
Primaire	69,6	(66,0 - 73,3)	31,4	(28,7 - 34,2)	1 530
Secondaire 1er cycle	65,0	(61,9 - 68,1)	29,4	(27,1 - 31,8)	1 946
Secondaire 2nd cycle	57,8	(53,7 - 62,0)	25,1	(22,2 - 28,0)	1 336
Supérieur	51,3	(46,2 - 56,4)	18,9	(15,7 - 22,1)	693
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	74,5	(69,4 - 79,7)	35,5	(30,0 - 41,0)	913
Second	66,8	(62,2 - 71,5)	28,5	(24,9 - 32,2)	1 110
Moyen	62,2	(58,3 - 66,0)	27,2	(24,2 - 30,2)	1 270
Quatrième	63,1	(58,8 - 67,3)	27,4	(24,4 - 30,3)	1 317
Le plus élevé	52,4	(47,4 - 57,4)	21,7	(18,5 - 24,9)	1 516
Ensemble 15-49	62,6	(60,1 - 65,1)	27,3	(25,5 - 29,2)	6 126
50-64	61,3	(57,5 - 65,1)	26,3	(23,5 - 29)	852
Ensemble 15-64	62,5	(60 - 64,9)	27,2	(25,5 - 29)	6 978

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

Résultats clés

- **État matrimonial** : Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, respectivement 57 % et 42 % étaient en union au moment de l'enquête. Cette proportion est de 19 % parmi les jeunes filles de 15-19 ans.
- **Polygamie** : Parmi les personnes de 15-49 ans qui sont actuellement en union, 22 % de femmes ont déclaré avoir au moins une coépouse et un homme sur huit (12 %) est polygame.
- **Âge à la première union** : Les femmes entrent en première union plus précocement que les hommes. Parmi les femmes de 25-49 ans, 13 % avaient déjà contracté leur première union avant l'âge de 15 ans, 36 % avant l'âge de 18 ans. Par comparaison, parmi les hommes de 30-49 ans, ces pourcentages sont respectivement moins de 1 % et 5 %. L'âge médian à la première union des femmes de 25-49 ans est estimé à 20,0 ans. Chez les hommes de 30-64 ans, il est estimé à 27,5 ans.
- **Âge aux premiers rapports sexuels** : Les femmes commencent leur vie sexuelle à un âge plus précoce que les hommes : parmi les jeunes femmes de 15-19 ans, 12 % avaient déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre l'âge exact de 15 ans, contre 6 % chez les jeunes hommes du même groupe d'âges.

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. Le mariage et, par extension l'union, constitue le cadre principal d'exposition au risque de grossesse. Le calendrier du mariage ou de l'union est par conséquent un des facteurs les plus importants qui affecte le niveau de la fécondité. On distingue deux formes d'union : l'union formelle matérialisée par un acte de mariage, et l'union informelle.

Ces dernières années, notamment depuis 2005, le Ministère de la Promotion de la Femme et de la Famille (MINPROFF) et les collectivités territoriales décentralisées encouragent et organisent la célébration des mariages collectifs en vue d'accompagner les couples en situation d'union informelle et de précarité à disposer des actes de mariages.

Ce chapitre présente pour les femmes et les hommes de 15-49 ans, les résultats sur l'état matrimonial, la polygamie, l'âge à la première union, l'âge aux premiers rapports sexuels et l'activité sexuelle récente.

4.1 ÉTAT MATRIMONIAL

Actuellement en union

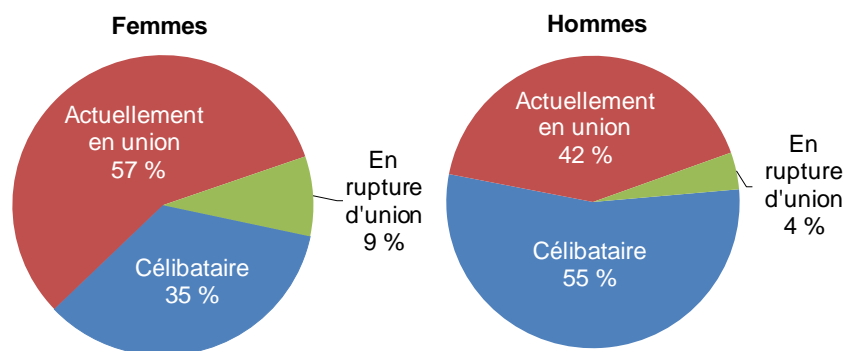
Les femmes et les hommes qui ont déclaré qu'ils étaient mariés ou qu'ils vivaient avec un partenaire comme s'ils étaient mariés au moment de l'enquête.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Au moment de l'enquête, 44 % des femmes ont déclaré être mariées et 13 % vivaient avec un homme comme si elles étaient mariées ; ces pourcentages sont respectivement de 30 % et 12 % chez les hommes de la même tranche d'âges. Au total près de trois femmes sur cinq (57 %) et deux hommes sur cinq (42 %) étaient en union au moment de l'enquête (**Graphique 4.1**). Plus d'une femme sur trois (35 %) et un peu plus de la moitié des hommes (55 %) de 15-49 ans étaient célibataires. Six pour cent de femmes et 4 % d'hommes sont divorcés ou séparés, tandis que 3 % de femmes et près de 1 % d'hommes sont veufs (**Tableau 4.1**).

Graphique 4.1 État matrimonial

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



Il faut également noter que 19 % des femmes de 15-19 ans vivent actuellement en union contre seulement 1 % des hommes de cette tranche d'âges (**Tableau 4.1**).

Tendances : De 1998 à 2018, la proportion de personnes de 15-49 ans vivant en union a diminué, passant de 67 % à 57 % chez les femmes et de 48 % à 42 % chez les hommes. Dans la même période, la tendance est à la hausse en ce qui concerne le célibat : de 23 % à 35 % chez les femmes, et de 48 % à 55 % chez les hommes.

Variation par caractéristique

- La proportion de femmes célibataires diminue avec l'âge, passant de 80 % chez les femmes de 15-19 ans à 5 % chez celles de 45-49 ans. On note la même tendance chez les hommes, la proportion passant de 99 % à 15-19 ans à 4 % à 45-49 ans.

4.2 POLYGAMIE

Polygamie

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

Échantillon : Femmes de 15-49 ans actuellement en union

Une femme sur cinq (22 %) âgée de 15-49 ans et vivant en union a déclaré être en union polygamique ; parmi les hommes de 15-49 ans en union, 12 % ont déclaré avoir plus d'une épouse ou plus d'une partenaire avec qui ils vivent comme s'ils étaient mariés (**Tableaux 4.2.1 et 4.2.2**). Parmi les femmes vivant en union polygamique, 15 % ont déclaré avoir une seule coépouse et 7 % en ont au moins deux. La proportion de celles qui ne savent pas si leur conjoint a une autre épouse est de 3 %.

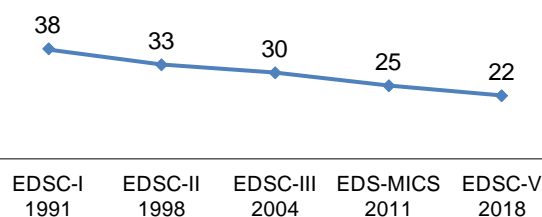
Tendances : La tendance de la pratique de la polygamie est à la baisse. Le pourcentage de femmes de 15-49 ans en union polygamique est passé de 38 % en 1991 à 22 % en 2018 (**Graphique 4.2**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage des personnes en union polygamique augmente avec l'âge aussi bien chez les femmes que chez les hommes. En effet, de 18 % chez les femmes de 15-19 ans, cette proportion passe à 28 % chez celles de 45-49 ans. Chez les hommes, on constate que 4 % seulement sont polygames à 20-24 ans contre 20 % à 45-49 ans (**Tableau 4.2.2**).
- La polygamie est plus fréquemment observée en milieu rural (30 % de femmes et 18 % d'hommes) qu'en milieu urbain (13 % de femmes et 7 % d'hommes). Cette pratique est encore moins répandue dans les villes de Yaoundé et Douala (4 %).
- Les régions septentrionales se démarquent des autres régions avec 46 %, 38 % et 32 % de femmes vivant en union polygamique respectivement dans le Nord, l'Adamaoua et l'Extrême-Nord. Avec 29 % c'est l'Ouest qui vient en quatrième position (**Graphique 4.3**).
- Le pourcentage de personnes en union polygamique diminue avec le niveau d'instruction, passant de 44 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction, à 21 % chez celles ayant le niveau primaire et à 1 % chez celles ayant le niveau supérieur. On note les mêmes variations chez les hommes, avec respectivement 25 %, 13 % et 4 %.

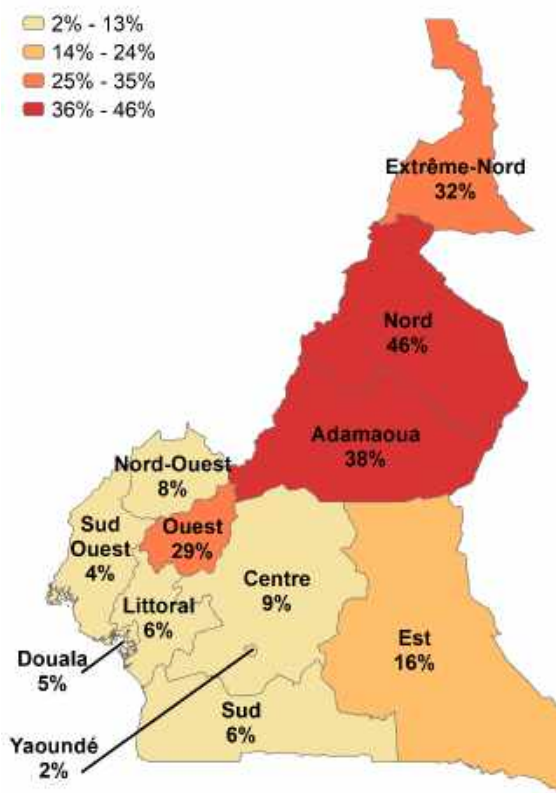
Graphique 4.2 Polygamie : tendances

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



Graphique 4.3 Polygamie, par région

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



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

4.3 ÂGE À LA PREMIÈRE UNION

Âge médian à la première union

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

Échantillon : Femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et hommes de 30-49 ans et 30-64 ans

Selon l'article 144 du code civil camerounais mis à jour en juin 2019, « L'homme avant 18 ans révolus, la femme avant 15 ans révolus, ne peuvent contracter mariage ». En outre, parlant de mariage forcé, le code pénal camerounais de 2016 dispose en son article 356 alinéa 3 : « Est puni des peines prévues aux alinéas 1 et 2 ci-dessus, celui qui donne en mariage une fille ou un garçon mineurs de dix-huit (18) ans ».

Certaines sociétés encouragent le mariage ou l'union précoce qui peuvent entraîner chez les jeunes filles, de nombreuses conséquences notamment les grossesses précoces, l'arrêt des études et l'exposition aux fistules obstétricales. Pour le recul de ces unions précoces, le Gouvernement a ratifié un certain nombre d'instruments juridiques relatifs à la protection des droits de l'enfant dont le document stratégique de politique des droits de l'enfant 2017-2020. Par ailleurs, il a été institué des journées commémoratives dédiées à la jeune fille, et des plateformes de lutte contre le mariage d'enfants et Violences Exploitation Abus et Discrimination (V.E.A.D) sont organisées à cet effet.

Les résultats montrent que les femmes entrent en première union à un âge plus précoce que les hommes. En effet, 6 % des jeunes femmes de 15-19 ans avaient déjà contracté une première union avant d'atteindre leur 15^e anniversaire (**Tableau 4.3**). Parmi les femmes âgées de 20-24 ans au moment de l'enquête, 11 % avaient déjà contracté une première union en atteignant l'âge exact de 15 ans et 30 % avant l'âge exact de 18 ans. Parmi les femmes de 25-49 ans, 13 % avaient déjà contracté leur première union avant l'âge de 15 ans, 36 % avant l'âge de 18 ans, et 50 % avant l'âge de 20 ans.

Chez les hommes de 20-24 ans, seulement 3 % avaient déjà contracté une première union en atteignant l'âge exact de 18 ans. Parmi les hommes de 30-49 ans, moins de 1 % avaient déjà contracté leur première union avant l'âge de 15 ans, 5 % avant l'âge de 18 ans. C'est à 27,5 ans que 50 % des hommes ont déjà contracté leur première union.

Tendances : Le pourcentage des femmes de 25-49 ans ayant contracté leur première union avant d'atteindre l'âge de 15 ans a diminué dans le temps, passant de 28 % en 1991 à 13 % en 2018. L'âge médian à la première union chez les femmes de 25-49 ans a augmenté, passant de 16,5 ans en 1991 à 20,0 ans en 2018.

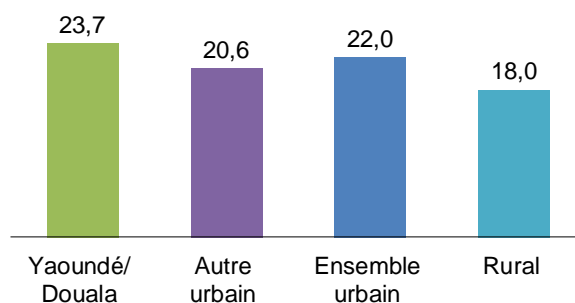
Variations par caractéristique

- On constate que des générations anciennes âgées de 45-49 ans aux plus récentes âgées de 15-19 ans, le pourcentage de femmes en première union avant 15 ans exacts passe de 14 % à 6 % (**Tableau 4.3**).

- Les femmes de 25-49 ans du milieu rural entrent en union un peu plus tôt que celles du milieu urbain : l'âge médian à la première union est respectivement de 18,0 ans et 22,0 ans (**Tableau 4.4** et **Graphique 4.4**).

Graphique 4.4 Âge médian des femmes à l'union, par milieu de résidence

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



- Les résultats selon la région montrent que l'âge médian des femmes de 25-49 ans à la première union est plus faible à l'Extrême-Nord (16,7 ans), au Nord (17,2 ans) et à l'Adamaoua (17,6 ans) ; par contre, il est plus élevé à Yaoundé (23,7 ans) et à Douala (23,7 ans), au Sud (22,7 ans) et au Littoral (22,4 ans).
- L'âge médian à la première union augmente avec le quintile de bien-être économique du ménage. Parmi les femmes de 25-49 ans, il passe de 16,9 ans pour les femmes du quintile le plus bas à 24,4 ans pour celles du quintile le plus élevé.

4.4 ÂGE AUX PREMIERS RAPPORTS SEXUELS

Âge médian aux premiers rapports sexuels

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

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

Au Cameroun, l'âge médian aux premiers rapports sexuels chez les femmes de 25-49 ans est de 17,0 ans. Avant l'âge de 15 ans, 18 % des femmes de ce groupe d'âges avaient déjà eu leurs premiers rapports sexuels ; ce pourcentage est de 64 % avant 18 ans et de 83 % avant 20 ans (**Tableau 4.5**). Chez les hommes de 25-49 ans, l'âge médian aux premiers rapports sexuels est de 19,3 ans. Avant l'âge de 15 ans, 7 % des hommes avaient déjà commencé leur vie sexuelle, 33 % avant l'âge de 18 ans, et 57 % avant 20 ans.

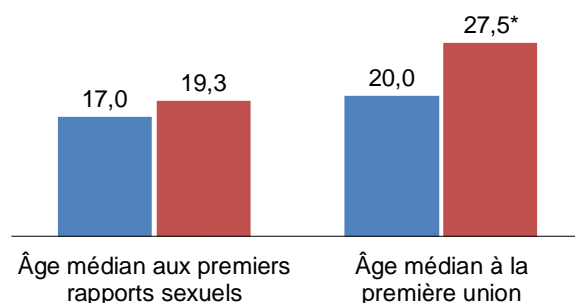
Une proportion importante de femmes et d'hommes ont leurs premiers rapports sexuels longtemps avant d'entrer en union : les âges médians aux premiers rapports sexuels et à la première union sont respectivement de 17,0 ans et 20,0 ans pour les femmes et de 19,3 ans et 27,5 ans pour les hommes (**Graphique 4.5**).

Les jeunes femmes de 15-19 ans ont une activité sexuelle plus précoce que les hommes du même groupe d'âges. En effet, 12 % d'adolescentes contre 6 % d'adolescents avaient déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant leur 15^{ème} anniversaire. Plus de la moitié des jeunes femmes (56 %) et un peu plus de deux jeunes hommes sur cinq (43 %), âgés de 20-24 ans avaient déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 18 ans.

Graphique 4.5 Âge médian aux premiers rapports sexuels et âge médian à la première union

Âge médian en années

■ Femme de 25-49 ans ■ Homme de 25-49 ans

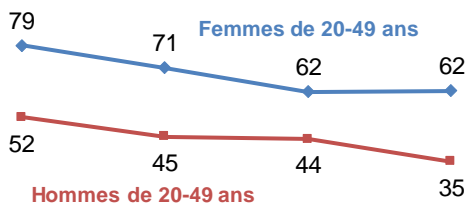


* Hommes de 30-49 ans, non calculé pour les 25-49 ans car moins de 50 % des hommes avaient contracté leur première union avant d'atteindre 25 ans.

Tendances : Le pourcentage de femmes de 20-49 ans ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre l'âge de 18 ans est passé de 79 % en 1998 à 62 % en 2011 et en 2018. Chez les hommes du même groupe d'âges, ce pourcentage est passé respectivement de 52 %, à 44 % et à 35 % (**Graphique 4.6**).

Graphique 4.6 Rapports sexuels précoces : tendances

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



Variations par caractéristique

- L'âge médian aux premiers rapports sexuels chez les femmes de 25-49 ans est un peu plus précoce en milieu rural (16,2 ans) qu'en milieu urbain (17,6 ans).
- Les femmes des régions de l'Est (15,7 ans), du Centre sans Yaoundé (16,1 ans), de l'Extrême-Nord (16,2 ans) et du Nord (16,2 ans) débutent leur vie sexuelle plus tôt que celles des autres régions. Chez les hommes âgés de 25-64 ans, c'est dans la région du Sud (17,3 ans) que l'activité sexuelle est la plus précoce.
- L'âge médian aux premiers rapports sexuels chez les femmes de 25-49 ans augmente avec le niveau d'instruction, passant de 16,0 ans parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction, à 19,4 ans parmi celles ayant le niveau supérieur (**Tableau 4.6**).

4.5 ACTIVITE SEXUELLE RECENTE

La fréquence des rapports sexuels est un facteur déterminant de l'exposition au risque de grossesse, en particulier dans les sociétés où la prévalence de la contraception reste faible.

Environ la moitié des femmes (53 %) et des hommes (50 %) de 15-49 ans ont déclaré avoir eu leurs derniers rapports sexuels au cours des quatre semaines précédant l'enquête. Respectivement 23 % et 21 % ont eu leurs derniers rapports sexuels au cours de la dernière année, non compris ceux ayant eu des rapports sexuels au cours des quatre dernières semaines (**Tableaux 4.7.1 et 4.7.2**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de personnes dont les derniers rapports sexuels ont eu lieu au cours des quatre dernières semaines a tendance à augmenter avec l'âge, passant, chez les hommes, de 9 % à 15-19 ans à 78 % à 45-49 ans. Chez les femmes, le pourcentage passe respectivement de 23 % à 15-19 ans à 69 % à 35-39 ans puis, à la différence des hommes, baisse pour atteindre 53 % à 45-49 ans.
- Le pourcentage de personnes ayant eu des rapports sexuels récents est beaucoup plus élevé parmi celles et ceux en union que parmi les autres.

LISTE DES TABLEAUX

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

- **Tableau 4.1** État matrimonial actuel
- **Tableau 4.2.1** Nombre de coépouses des femmes
- **Tableau 4.2.2** Nombre d'épouses des hommes
- **Tableau 4.3** Âge à la première union
- **Tableau 4.4** Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques
- **Tableau 4.5** Âge aux premiers rapports sexuels
- **Tableau 4.6** Âge médian aux premiers rapports sexuels certaines caractéristiques
- **Tableau 4.7.1** Activité sexuelle récente : Femmes
- **Tableau 4.7.2** 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, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	État matrimonial						Total	Pourcentage d'enquêtés actuellement en union	Effectif d'enquêtés
	Célibataire	Actuellement en union		En rupture d'union					
		Marié	Vivant ensemble	Divorcé	Séparé	Veuf			
FEMMES									
15-19	80,0	13,4	5,2	0,3	1,0	0,1	100,0	18,6	3 309
20-24	43,8	34,7	16,5	0,8	3,8	0,4	100,0	51,2	2 417
25-29	20,8	52,4	19,6	2,0	4,3	1,0	100,0	72,0	2 426
30-34	12,1	59,5	17,9	1,4	7,0	2,2	100,0	77,3	1 972
35-39	8,1	64,6	13,5	2,8	6,8	4,2	100,0	78,0	1 498
40-44	7,3	64,2	9,8	2,6	7,0	9,2	100,0	74,0	1 091
45-49	4,5	64,5	7,2	2,5	7,3	14,0	100,0	71,7	903
Ensemble 15-49	34,5	43,9	13,0	1,4	4,5	2,7	100,0	56,9	13 616
HOMMES									
15-19	98,5	0,5	0,6	0,0	0,4	0,0	100,0	1,1	1 528
20-24	85,6	6,9	5,8	0,1	1,6	0,0	100,0	12,7	1 135
25-29	53,1	26,8	16,4	0,5	3,2	0,1	100,0	43,2	972
30-34	26,3	43,0	23,0	0,3	6,4	1,0	100,0	66,0	799
35-39	13,1	58,9	22,4	0,6	4,8	0,3	100,0	81,2	680
40-44	4,6	70,6	16,3	1,1	6,7	0,7	100,0	86,9	578
45-49	4,2	72,5	15,4	0,8	6,4	0,7	100,0	87,9	433
Ensemble 15-49	54,5	29,6	11,9	0,4	3,4	0,3	100,0	41,5	6 126
50-64	2,7	77,1	9,7	1,3	5,4	3,7	100,0	86,8	852
Ensemble 15-64	48,2	35,4	11,7	0,5	3,6	0,7	100,0	47,1	6 978

Tableau 4.2.1 Nombre de coépouses des femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union par nombre de coépouses et pourcentage de femmes actuellement en union ayant une coépouse ou plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre de coépouses				Ensemble	Pourcentage ayant une coépouse ou plus ¹	Effectif de femmes
	0	1	2+	Ne sait pas			
Groupe d'âges							
15-19	80,8	14,9	3,3	0,9	100,0	18,3	616
20-24	80,4	11,5	4,5	3,6	100,0	16,0	1 237
25-29	75,8	15,9	5,8	2,5	100,0	21,7	1 746
30-34	75,0	15,3	6,5	3,2	100,0	21,8	1 526
35-39	71,5	14,5	9,6	4,5	100,0	24,0	1 169
40-44	70,3	15,9	10,1	3,8	100,0	26,0	807
45-49	67,5	18,4	9,7	4,4	100,0	28,2	648
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	88,1	2,8	1,2	7,9	100,0	4,0	1 486
Autre urbain	78,8	13,0	5,7	2,5	100,0	18,7	2 227
Ensemble urbain	82,5	8,9	3,9	4,7	100,0	12,8	3 713
Rural	67,8	20,6	9,6	2,0	100,0	30,2	4 035
Région²							
Adamaoua	62,4	26,9	10,6	0,1	100,0	37,5	418
Centre (Sans Yaoundé)	78,8	7,1	2,4	11,8	100,0	9,4	725
Douala	90,5	3,7	1,7	4,0	100,0	5,4	793
Est	82,7	13,5	2,5	1,3	100,0	16,0	491
Extrême-Nord	68,3	20,8	10,8	0,1	100,0	31,6	1 416
Littoral (Sans Douala)	91,1	5,7	0,7	2,5	100,0	6,4	254
Nord	53,9	29,6	16,5	0,0	100,0	46,1	1 234
Nord-Ouest	88,9	7,3	1,2	2,6	100,0	8,4	440
Ouest	69,8	20,1	9,0	1,1	100,0	29,1	810
Sud	90,8	5,3	0,5	3,4	100,0	5,8	355
Sud-Ouest	92,6	1,8	1,9	3,7	100,0	3,7	121
Yaoundé	85,4	1,7	0,6	12,3	100,0	2,3	693
Niveau d'instruction							
Aucun	55,8	28,9	14,6	0,7	100,0	43,5	2 243
Primaire	76,3	14,3	6,6	2,8	100,0	20,9	2 360
Secondaire 1er cycle	85,0	7,5	2,1	5,4	100,0	9,6	1 916
Secondaire 2nd cycle	89,0	3,6	0,9	6,5	100,0	4,5	801
Supérieur	94,9	0,9	0,0	4,1	100,0	0,9	429
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	63,4	24,8	11,3	0,5	100,0	36,1	1 655
Second	70,4	18,6	8,4	2,6	100,0	27,0	1 579
Moyen	74,7	15,6	7,1	2,7	100,0	22,6	1 522
Quatrième	79,9	10,6	4,4	5,1	100,0	15,0	1 501
Le plus élevé	87,4	4,1	2,6	5,9	100,0	6,7	1 492
Ensemble 15-49	74,9	15,0	6,9	3,3	100,0	21,9	7 748

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

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

Tableau 4.2.2 Nombre d'épouses des hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans actuellement en union par nombre d'épouses, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'épouses		Total	Effectif d'hommes
	1	2+		
Groupe d'âges				
15-19	*	*	100,0	17
20-24	96,0	4,0	100,0	144
25-29	94,6	5,4	100,0	420
30-34	90,6	9,4	100,0	527
35-39	87,1	12,9	100,0	552
40-44	84,1	15,9	100,0	503
45-49	79,9	20,1	100,0	381
Milieu de résidence				
Yaoundé/Douala	95,7	4,3	100,0	570
Autre urbain	91,7	8,3	100,0	718
Ensemble urbain	93,4	6,6	100,0	1 288
Rural	82,4	17,6	100,0	1 256
Région¹				
Adamaoua	81,9	18,1	100,0	125
Centre (Sans Yaoundé)	95,4	4,6	100,0	303
Douala	98,8	1,2	100,0	308
Est	89,5	10,5	100,0	166
Extrême-Nord	82,0	18,0	100,0	429
Littoral (Sans Douala)	91,6	8,4	100,0	90
Nord	72,7	27,3	100,0	350
Nord-Ouest	96,5	3,5	100,0	141
Ouest	81,9	18,1	100,0	208
Sud	97,0	3,0	100,0	125
Sud-Ouest	(98,6)	(1,4)	100,0	37
Yaoundé	92,0	8,0	100,0	261
Niveau d'instruction				
Aucun	74,7	25,3	100,0	410
Primaire	87,2	12,8	100,0	807
Secondaire 1er cycle	90,5	9,5	100,0	636
Secondaire 2nd cycle	93,0	7,0	100,0	416
Supérieur	96,5	3,5	100,0	275
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	78,2	21,8	100,0	456
Second	82,7	17,3	100,0	534
Moyen	89,0	11,0	100,0	499
Quatrième	93,8	6,2	100,0	530
Le plus élevé	95,1	4,9	100,0	525
Ensemble 15-49	88,0	12,0	100,0	2 544
50-64	78,8	21,2	100,0	740
Ensemble 15-64	85,9	14,1	100,0	3 284

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

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

Tableau 4.3 Âge à la première union

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui étaient en première union avant d'atteindre certains âges exacts et âge médian à la première union selon l'âge actuel, EDSC-V Cameroun 2018

Âge actuel	Pourcentage en première union avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage de célibataires	Effectif d'enquêtés	Âge médian à la première union
	15	18	20	22	25			
FEMMES								
15-19	5,6	na	na	na	na	80,0	3 309	a
20-24	10,7	29,8	44,1	na	na	43,8	2 417	a
25-29	10,8	33,1	46,7	58,1	71,7	20,8	2 426	20,6
30-34	14,2	35,1	49,2	58,2	71,2	12,1	1 972	20,1
35-39	11,3	34,7	50,8	62,1	73,2	8,1	1 498	19,9
40-44	15,1	39,4	53,8	65,9	77,2	7,3	1 091	19,5
45-49	14,3	42,0	55,9	66,7	75,7	4,5	903	19,1
20-49	12,2	34,4	48,7	na	na	19,8	10 307	a
25-49	12,7	35,8	50,1	60,9	73,1	12,5	7 889	20,0
30-49	13,6	37,0	51,7	62,2	73,7	8,8	5 464	19,8
HOMMES								
15-19	0,1	na	na	na	na	98,5	1 528	a
20-24	0,2	2,9	7,5	na	na	85,6	1 135	a
25-29	0,1	4,4	10,9	17,2	32,3	53,1	972	a
30-34	0,1	4,2	10,1	18,1	33,6	26,3	799	27,8
35-39	0,0	4,1	11,0	17,9	32,6	13,1	680	27,9
40-44	0,2	6,3	12,5	22,7	43,0	4,6	578	26,2
45-49	0,1	5,8	12,1	18,2	31,6	4,2	433	28,1
50-54	0,0	6,9	11,6	19,6	34,1	3,6	356	27,6
55-59	0,0	3,9	10,2	19,1	36,3	2,9	273	27,6
20-49	0,1	4,3	10,3	na	na	39,8	4 598	a
25-49	0,1	4,8	11,2	18,6	34,4	24,9	3 463	a
30-49	0,1	4,9	11,3	19,1	35,2	13,8	2 490	27,5
30-64	0,1	5,1	11,1	19,1	35,0	11,0	3 342	27,5

Note : L'âge à la première union est défini comme étant l'âge auquel l'enquêté(e) a commencé à vivre avec son premier époux/épouse/partenaire. na = Non applicable pour cause de troncature.

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

Tableau 4.4 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques

Âge médian à la première union parmi les femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et, âge médian à la première union parmi les hommes de 30-49 ans et de 30-64 ans, selon certaines caractéristiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique	Âge des femmes		Âge des hommes	
	20-49	25-49	30-49	30-64
Milieu de résidence				
Yaoundé/Douala	a	23,7	a	29,9
Autre urbain	a	20,6	27,9	27,8
Ensemble urbain	a	22,0	29,0	28,8
Rural	18,2	18,0	25,8	26,1
Région¹				
Adamaoua	17,7	17,6	26,1	26,4
Centre (Sans Yaoundé)	a	20,7	26,9	26,1
Douala	a	23,7	a	a
Est	19,2	19,2	24,5	24,8
Extrême-Nord	16,8	16,7	26,1	26,7
Littoral (Sans Douala)	a	22,4	29,5	29,6
Nord	17,4	17,2	26,1	26,9
Nord-Ouest	a	21,4	28,1	27,6
Ouest	a	20,1	25,7	26,5
Sud	a	22,7	26,5	26,6
Yaoundé	a	23,7	29,9	29,3
Niveau d'instruction				
Aucun	16,6	16,7	25,8	26,9
Primaire	18,8	19,0	26,4	26,5
Secondaire 1er cycle	a	21,4	26,4	26,4
Secondaire 2nd cycle	a	24,0	29,5	29,1
Supérieur	a	a	a	a
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	17,0	16,9	25,1	26,3
Second	18,4	18,3	24,9	25,5
Moyen	19,6	19,4	27,1	27,0
Quatrième	a	21,4	28,9	28,5
Le plus élevé	a	24,4	a	30,0
Ensemble	a	20,0	27,5	27,5

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.

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

Tableau 4.5 Âge aux premiers rapports sexuels

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels et âge médian aux premiers rapports sexuels, selon l'âge actuel, EDSC-V Cameroun 2018

Age actuel	Pourcentage ayant déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif	Âge médian aux premiers rapports sexuels
	15	18	20	22	25			
FEMMES								
15-19	11,9	na	na	na	na	55,8	3 309	a
20-24	16,9	56,1	79,8	na	na	8,7	2 417	17,5
25-29	16,8	60,5	80,7	90,3	94,9	1,5	2 426	17,3
30-34	18,2	61,4	81,5	89,3	94,3	0,7	1 972	17,1
35-39	18,2	67,0	84,5	93,3	95,0	0,4	1 498	16,9
40-44	19,0	66,4	85,3	91,1	94,6	0,2	1 091	16,7
45-49	20,9	69,9	87,8	93,7	95,3	0,1	903	16,5
20-49	17,9	62,0	82,3	na	na	2,6	10 307	17,1
25-49	18,2	63,9	83,1	91,1	94,8	0,7	7 889	17,0
15-24	14,0	na	na	na	na	35,9	5 726	a
HOMMES								
15-19	5,8	na	na	na	na	70,4	1 528	a
20-24	9,9	43,1	66,5	na	na	22,3	1 135	18,5
25-29	8,9	36,8	61,1	74,7	86,5	8,0	972	18,9
30-34	8,1	35,6	58,3	74,1	89,7	1,7	799	19,1
35-39	6,2	30,2	54,8	72,7	86,9	0,7	680	19,5
40-44	4,3	29,2	52,9	70,8	84,0	0,3	578	19,7
45-49	4,3	27,4	50,9	72,9	85,9	0,4	433	19,9
20-49	7,6	35,3	59,0	na	na	7,7	4 598	19,0
25-49	6,8	32,8	56,6	73,3	86,8	2,9	3 463	19,3
15-24	7,5	na	na	na	na	49,9	2 663	a
20-64	6,9	33,7	57,5	na	na	6,5	5 450	19,2
25-64	6,2	31,2	55,1	72,1	85,7	2,3	4 315	19,5

na = non applicable pour cause de troncature.

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

Tableau 4.6 Âge médian aux premiers rapports sexuels 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique	Âge des femmes		Âge des hommes		Âge des hommes	
	20-49	25-49	20-49	25-49	20-64	25-64
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	18,2	18,1	18,7	18,9	18,8	19,0
Autre urbain	17,4	17,2	19,0	19,3	19,2	19,4
Ensemble urbain	17,8	17,6	18,9	19,1	19,0	19,2
Rural	16,3	16,2	19,4	19,7	19,6	19,8
Région¹						
Adamaoua	16,6	16,6	a	20,6	a	20,6
Centre (Sans Yaoundé)	16,2	16,1	17,3	17,5	17,5	17,7
Douala	18,4	18,3	19,3	19,5	19,4	19,6
Est	15,7	15,7	17,5	17,7	17,8	18,0
Extrême-Nord	16,4	16,2	a	21,6	a	22,0
Littoral (Sans Douala)	17,9	17,7	18,3	18,3	18,4	18,5
Nord	16,4	16,2	a	21,5	a	21,8
Nord-Ouest	17,8	17,6	19,3	19,8	19,6	20,0
Ouest	17,4	17,2	18,7	18,8	19,0	19,2
Sud	16,3	16,4	17,2	17,2	17,3	17,3
Sud-Ouest	18,3	18,3	19,8	20,0	a	20,4
Yaoundé	18,0	17,9	18,3	18,5	18,5	18,6
Niveau d'instruction						
Aucun	16,0	16,0	a	20,9	a	21,5
Primaire	16,4	16,4	19,3	19,5	19,4	19,5
Secondaire 1er cycle	17,2	17,2	18,5	18,5	18,6	18,6
Secondaire 2nd cycle	18,3	18,2	18,5	18,8	18,6	18,9
Supérieur	19,4	19,4	19,1	19,1	19,1	19,2
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	16,2	16,2	a	20,9	a	21,4
Second	16,1	16,0	18,9	19,3	19,0	19,4
Moyen	16,7	16,6	18,8	18,9	18,9	19,0
Quatrième	17,5	17,3	18,7	18,9	18,8	18,9
Le plus élevé	18,3	18,3	18,7	18,9	18,8	19,0
Ensemble	17,1	17,0	19,0	19,3	19,2	19,5

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.

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

Tableau 4.7.1 Activité sexuelle récente : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du moment auquel ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels :				N'a jamais eu de rapports sexuels	Total	Effectif de femmes
	Dans les 4 dernières semaines	Dans la dernière année ¹	Il y a un an ou plus	Manquant			
Groupe d'âges							
15-19	23,4	16,9	3,8	0,1	55,8	100,0	3 309
20-24	55,4	29,1	6,8	0,0	8,7	100,0	2 417
25-29	66,3	25,6	6,6	0,1	1,5	100,0	2 426
30-34	65,4	25,0	8,9	0,0	0,7	100,0	1 972
35-39	68,7	20,6	10,4	0,0	0,4	100,0	1 498
40-44	60,2	22,8	16,8	0,0	0,2	100,0	1 091
45-49	52,9	22,5	24,4	0,0	0,1	100,0	903
État matrimonial							
Célibataire	22,2	24,5	8,2	0,0	45,1	100,0	4 692
En union	75,1	20,1	4,7	0,1	0,0	100,0	7 748
En rupture d'union	26,7	36,1	37,0	0,3	0,0	100,0	1 175
Durée de l'union²							
0-4 ans	74,2	22,9	2,9	0,1	0,0	100,0	1 817
5-9 ans	75,3	21,4	3,3	0,1	0,0	100,0	1 591
10-14 ans	77,1	18,4	4,5	0,0	0,0	100,0	1 154
15-19 ans	77,8	16,7	5,5	0,0	0,0	100,0	995
20-24 ans	74,4	17,7	7,9	0,0	0,0	100,0	668
25 ans+	67,5	23,7	8,8	0,0	0,0	100,0	643
Marié plus d'une fois	77,0	17,5	5,3	0,2	0,0	100,0	880
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	52,0	24,8	7,7	0,0	15,5	100,0	3 198
Autre urbain	49,5	22,8	9,6	0,0	18,2	100,0	4 340
Ensemble urbain	50,5	23,6	8,8	0,0	17,0	100,0	7 538
Rural	55,4	22,3	8,6	0,1	13,7	100,0	6 078
Région³							
Adamaoua	51,7	20,4	11,4	0,0	16,5	100,0	630
Centre (Sans Yaoundé)	58,7	23,7	7,1	0,0	10,5	100,0	1 350
Douala	51,3	23,7	8,5	0,0	16,5	100,0	1 675
Est	56,5	26,3	5,2	0,0	11,9	100,0	848
Extrême-Nord	59,8	16,8	6,2	0,1	17,0	100,0	2 009
Littoral (Sans Douala)	48,2	25,3	9,6	0,0	16,9	100,0	507
Nord	58,8	16,9	7,0	0,0	17,2	100,0	1 720
Nord-Ouest	36,6	30,5	18,3	0,0	14,6	100,0	882
Ouest	43,0	24,5	13,1	0,4	19,1	100,0	1 442
Sud	53,3	28,6	6,0	0,0	12,1	100,0	723
Sud-Ouest	41,6	27,6	12,6	0,0	18,2	100,0	306
Yaoundé	52,8	25,9	6,9	0,0	14,4	100,0	1 522
Niveau d'instruction							
Aucun	64,7	18,1	10,3	0,1	6,8	100,0	2 778
Primaire	54,8	22,6	9,9	0,1	12,5	100,0	3 630
Secondaire 1er cycle	48,0	22,2	6,9	0,0	22,9	100,0	3 963
Secondaire 2nd cycle	43,8	27,5	8,3	0,0	20,4	100,0	2 195
Supérieur	49,7	31,0	8,3	0,0	11,0	100,0	1 049
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	59,1	18,9	7,2	0,1	14,7	100,0	2 239
Second	54,3	22,8	10,3	0,2	12,5	100,0	2 502
Moyen	51,5	23,5	10,2	0,0	14,8	100,0	2 696
Quatrième	51,8	24,4	8,3	0,0	15,5	100,0	2 939
Le plus élevé	48,9	24,3	7,7	0,0	19,1	100,0	3 241
Ensemble	52,7	23,0	8,7	0,1	15,5	100,0	13 616

¹ Non compris les femmes qui ont eu des rapports sexuels au cours des quatre dernières semaines.² Non compris les femmes qui ne sont pas actuellement en union.³ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 4.7.2 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels :				Total	Effectif d'hommes
	Dans les 4 dernières semaines	Dans la dernière année ¹	Il y a un an ou plus	N'a jamais eu de rapports sexuels		
Groupe d'âges						
15-19	9,4	15,6	4,6	70,4	100,0	1 528
20-24	38,3	31,0	8,4	22,3	100,0	1 135
25-29	60,7	23,3	8,0	8,0	100,0	972
30-34	74,6	18,7	5,0	1,7	100,0	799
35-39	74,1	20,3	4,9	0,7	100,0	680
40-44	77,3	18,2	4,2	0,3	100,0	578
45-49	78,1	12,1	9,4	0,4	100,0	433
État matrimonial						
Célibataire	25,4	23,6	8,2	42,8	100,0	3 337
En union	81,8	15,6	2,6	0,0	100,0	2 544
En rupture d'union	50,1	31,7	18,2	0,0	100,0	245
Durée de l'union²						
0-4 ans	81,0	16,7	2,1	0,2	100,0	665
5-9 ans	80,0	17,7	2,4	0,0	100,0	521
10-14 ans	83,2	15,3	1,5	0,0	100,0	381
15-19 ans	81,5	15,1	3,4	0,0	100,0	305
20-24 ans	87,5	9,6	2,8	0,0	100,0	172
25 ans+	83,7	12,9	3,3	0,0	100,0	79
Marié plus d'une fois	81,7	14,8	3,5	0,0	100,0	422
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	54,4	23,5	7,5	14,5	100,0	1 519
Autre urbain	46,8	21,5	6,0	25,7	100,0	1 938
Ensemble urbain	50,1	22,4	6,7	20,8	100,0	3 457
Rural	49,5	18,3	5,7	26,6	100,0	2 669
Région³						
Adamaoua	45,8	17,5	6,5	30,2	100,0	268
Centre (Sans Yaoundé)	59,1	21,2	4,4	15,3	100,0	732
Douala	50,8	23,6	8,6	17,0	100,0	804
Est	56,3	21,5	5,3	16,8	100,0	350
Extrême-Nord	50,5	11,9	2,7	35,0	100,0	849
Littoral (Sans Douala)	47,6	28,6	7,4	16,5	100,0	254
Nord	42,9	11,7	8,0	37,3	100,0	780
Nord-Ouest	39,4	26,6	11,4	22,5	100,0	323
Ouest	39,7	25,8	5,8	28,7	100,0	604
Sud	53,5	26,8	4,6	15,1	100,0	325
Sud-Ouest	40,3	27,5	7,0	25,2	100,0	123
Yaoundé	58,4	23,5	6,3	11,7	100,0	715
Niveau d'instruction						
Aucun	61,8	13,8	3,1	21,3	100,0	621
Primaire	52,9	16,6	7,0	23,5	100,0	1 530
Secondaire 1er cycle	41,8	20,0	6,4	31,8	100,0	1 946
Secondaire 2nd cycle	48,8	25,6	6,4	19,2	100,0	1 336
Supérieur	56,9	27,6	6,7	8,8	100,0	693
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	45,5	12,0	5,6	36,8	100,0	913
Second	51,0	18,1	5,5	25,4	100,0	1 110
Moyen	47,1	21,5	8,0	23,5	100,0	1 270
Quatrième	49,5	24,7	7,5	18,3	100,0	1 317
Le plus élevé	54,2	23,3	4,6	17,9	100,0	1 516
Ensemble 15-49	49,8	20,6	6,2	23,3	100,0	6 126
50-64	67,4	20,8	11,6	0,1	100,0	852
Ensemble 15-64	52,0	20,6	6,9	20,5	100,0	6 978

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

Résultats clés

- **Indice synthétique de fécondité** : Au Cameroun, l'indice synthétique de fécondité est de 4,8 enfants par femme.
- **Espacement des naissances** : La moitié des naissances de rang supérieur à 1 se sont produites dans les 31,2 mois après la naissance précédente ; 25 % des naissances ont eu lieu moins de 24 mois après la naissance précédente.
- **Âge médian à la première naissance** : L'âge auquel la moitié des femmes âgées de 25-49 ans ont déjà eu leur premier enfant est de 20,1 ans.
- **Fécondité des adolescentes** : Près d'une adolescente de 15-19 ans sur quatre (24 %) a déjà débuté sa vie procréative, soit parce qu'elle était déjà mère (19 %), soit parce qu'elle était enceinte au moment de l'enquête (5 %).

L'un des objectifs de l'EDSC-V est de fournir des indicateurs sur les niveaux et les tendances de la fécondité, et d'étudier leurs variations selon les caractéristiques sociodémographiques de la femme telles que l'âge, le milieu de résidence, la région, le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique.

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 intergénéral jouent 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 intergénéral courts (de moins de 24 mois) peuvent avoir des effets néfastes pour les nouveau-nés et pour leurs mères, notamment des naissances avant terme, des faibles poids à la naissance et les décès. La maternité à un âge très jeune (avant 18 ans), à un âge avancé (à partir de 35 ans) ou après 3 enfants 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.

Ce chapitre présente les niveaux de fécondité et certains de ses déterminants proches. Plus précisément, il s'agit de l'Indice Synthétique de Fécondité (ISF), l'intervalle intergénéral, l'insusceptibilité de tomber enceinte, l'âge à la première naissance et la fécondité des adolescentes.

5.1 FÉCONDITÉ ACTUELLE

Indice synthétique de fécondité

Nombre moyen d'enfants qu'aurait une femme en fin de vie féconde si elle avait des enfants aux taux de fécondité par âge actuels. Les taux de fécondité par âge sont calculés pour la période des 3 années qui précèdent l'enquête, basés sur l'historique détaillé des naissances fourni par les femmes.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Au Cameroun, la fécondité reste élevée, précoce et tardive. Le niveau de fécondité, mesuré par l'ISF, est estimé à 4,8, c'est-à-dire près de 5 enfants, en moyenne, par femme (**Tableau 5.1**). Le niveau de fécondité est nettement plus élevé en milieu rural (6,0 enfants par femme) qu'en milieu urbain (3,8 enfants par femme). Quant aux taux de fécondité par groupe d'âges, ils restent encore élevés aux jeunes âges (122 ‰ à 15-19 ans) et augmentent rapidement pour atteindre un maximum de 229 ‰ chez les femmes de 25-29 ans ; ils diminuent ensuite mais gardent un niveau élevé jusqu'à 35-39 ans (131 ‰). Les femmes du milieu rural ont des taux de fécondité toujours plus élevés que celles du milieu urbain, cela quel que soit le groupe d'âges.

Le taux global de fécondité générale (TGFG), qui mesure le nombre annuel moyen de naissances vivantes pour 1 000 femmes en âge de procréer, est estimé à 170 ‰. Ce taux est plus élevé en milieu rural (211 ‰) qu'en milieu urbain (137 ‰).

Le taux brut de natalité (TBN) est estimé à 36,8 ‰ ; ce qui signifie qu'en moyenne, 37 naissances vivantes se produisent annuellement dans une population totale de 1000 habitants tous âges confondus (**Tableau 5.1**).

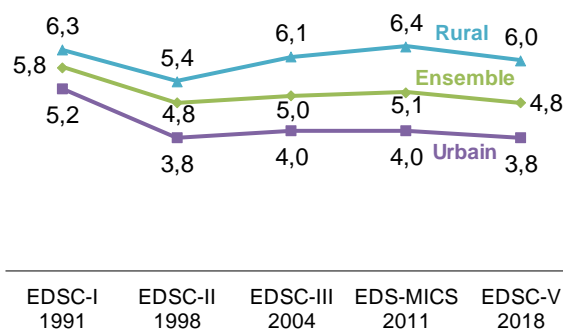
Sur onze femmes âgées de 15-49 ans au Cameroun, une est enceinte, soit près de 9 ‰ ; ce pourcentage varie de 8 ‰ en milieu urbain à 10 ‰ en milieu rural (**Tableau 5.2**).

Tendances : L'indice synthétique de fécondité a globalement baissé, passant de 5,8 enfants par femme en 1991 à 4,8 enfants par femme en 2018 (**Tableau 5.3.2**). Cette baisse est plus importante en milieu urbain qu'en milieu rural. En effet, entre 1991 et 2018, l'ISF est passé de 6,3 à 6,0 enfants par femme en milieu rural contre 5,2 à 3,8 enfants par femme dans la même période en milieu urbain (**Graphique 5.1**).

Par ailleurs, la comparaison des résultats de l'enquête actuelle avec les enquêtes précédentes montre que les courbes des taux de fécondité par âge présentent une allure similaire. En effet, la fécondité demeure précoce aux jeunes âges (15-19 ans), puis augmente très rapidement pour atteindre son maximum dans la tranche d'âges 25-29 ans et diminue ensuite régulièrement avec l'âge (**Tableau 5.3.1**).

Graphique 5.1 Fécondité, par milieu de résidence: tendances

ISF pour les 3 années avant chaque enquête

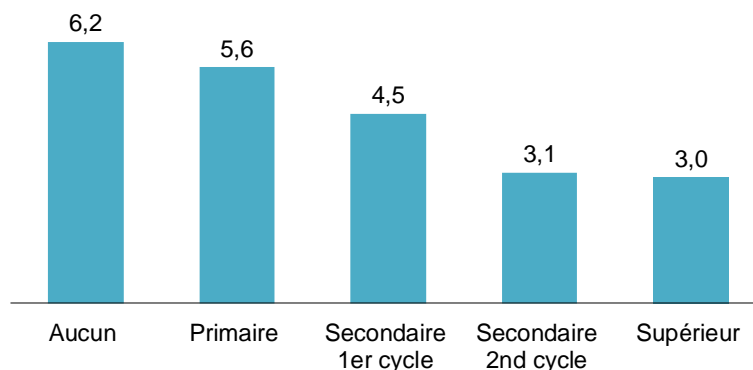


Variations par caractéristique

- Le niveau d’instruction de la femme influence nettement le niveau de fécondité. En effet, les femmes sans niveau d’instruction ont, en moyenne, 3,2 enfants de plus que celles qui ont atteint le niveau supérieur (6,2 contre 3,0) (**Graphique 5.2**).
- L’ISF varie de façon importante selon le quintile de bien-être économique. Il diminue de plus de la moitié lorsqu’on passe des ménages du quintile le plus bas (6,6 enfants par femme) à ceux du quintile le plus élevé (3,0 enfants par femme) (**Tableau 5.2**).
- La fécondité est plus élevée dans les régions du Nord (ISF de 6,2) et de l’Extrême-Nord (5,9), et plus faible dans les régions du Littoral (4,3) et du Sud (4,1). Les villes de Yaoundé (3,5) et de Douala (2,8) enregistrent les niveaux les plus faibles (**Graphique 5.3**).

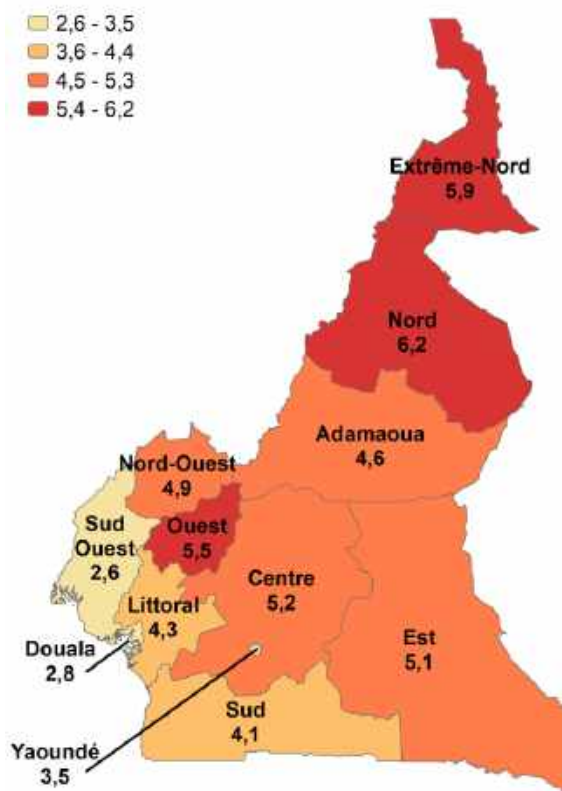
Graphique 5.2 Fécondité, par niveau d’instruction

ISF pour les 3 années avant l’enquête



Graphique 5.3 Fécondité, par région

ISF pour les 3 années avant l’enquête



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

5.2 ENFANTS DÉJÀ NÉS ET ENFANTS SURVIVANTS

D’après les résultats de l’EDSC-V, les femmes de 45-49 ans ont donné naissance à 5,6 enfants, en moyenne, au cours de leur vie et 4,7 étaient en vie au moment de l’enquête. Parmi les femmes en union du même groupe d’âges, ces nombres moyens sont respectivement de 6,0 et 5,0 (**Tableau 5.4**).

Au Cameroun, les femmes de 35-49 ans, qui restent sans enfant peuvent être considérées comme stériles (**Tableau 5.4**). La proportion de femmes en union qui n’ont pas eu d’enfants est de 2 % parmi celles de 35-39 ans, 2,9 % à 40-44 ans et 2,6 % à 45-49 ans. Globalement, parmi les femmes de 35-49 ans actuellement en union, 2,4 % peuvent être considérées comme stériles.

Tendances : La proportion de femmes de 35-49 ans en union qui n’ont jamais eu d’enfants diminue depuis 1991 : de 7 %, elle est passée à 4 % en 2004 et à 2 % en 2018.

5.3 INTERVALLES INTERGÉNÉSQUES

Intervalle intergénésiq ue médian

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

Échantillon : Naissances autres que les naissances de rang 1 qui ont eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

Au cours des 5 années précédant l'enquête, 25 % des naissances se sont produites après un intervalle intergénésiq ue court (inférieur à 24 mois) et 37 % entre 24 et 35 mois après la naissance précédente. L'intervalle intergénésiq ue médian est de 31,2 mois. En d'autres termes, la moitié des enfants sont nés dans les 31,2 mois suivant la naissance précédente (**Graphique 5.4**).

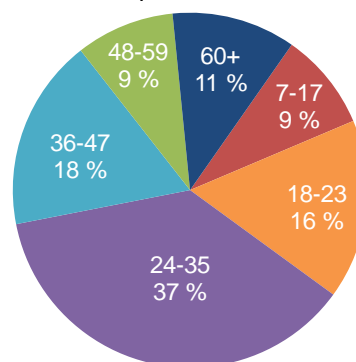
Tendances : Par rapport à 1998, la durée médiane de l'intervalle intergénésiq ue a peu varié, passant de 31,5 mois à 32,0 mois en 2004 et à 31,1 mois en 2018.

Variations par caractéristique

- L'intervalle intergénésiq ue médian augmente avec l'âge de la mère, passant de 26,2 mois chez les femmes de 15-19 ans à 38,0 mois chez celles âgées de 40-49 ans.
- L'intervalle intergénésiq ue ne varie pratiquement pas avec le sexe de l'enfant précédent.
- La durée médiane de l'intervalle intergénésiq ue est influencée par l'état de survie de la naissance précédente. En effet, cette durée est de 26,0 mois quand l'enfant précédent est décédé contre 31,7 mois quand il est en vie (**Tableau 5.5**).

Graphique 5.4 Intervalles intergénésiq ues

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



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.

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 3 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 3 années ayant précédé l'enquête.

L'aménorrhée offre une protection contre la conception et sa durée dépend de la durée et de l'intensité de l'allaitement. Pour près de trois naissances sur dix (29 %) ayant eu lieu durant les trois années précédant l'enquête, les mères sont en aménorrhée ; pour 21 % des naissances ayant eu lieu dans les trois années précédant l'enquête, elles sont en abstinence post-partum, globalement, pour 36 % des naissances des trois dernières années, les mères ne sont pas susceptibles de tomber enceintes. La durée médiane de l'aménorrhée post-partum est de 8,3 mois et celle de l'abstinence postpartum est de 4,2 mois après l'accouchement. Dans l'ensemble, la moitié des femmes ne sont pas susceptibles de tomber enceintes jusqu'à 10,9 mois après l'accouchement (**Tableau 5.6**).

Tendances : Par rapport aux précédentes enquêtes, on note une tendance au raccourcissement des durées médiane et moyenne de l'insusceptibilité post-partum et, en particulier celles de l'abstinence post-partum. La durée médiane de l'abstinence post-partum est passée de 5,8 mois en 1991 à 4,2 mois en 2018 (**Tableau 5.6**). De même, sa durée moyenne qui était de 14,6 mois en 1991 a diminué pour atteindre 8,2 mois en 2018.

Variations par caractéristique

- La durée médiane de l'aménorrhée post-partum des femmes en milieu rural est plus longue que celle des femmes en milieu urbain : 10,8 mois contre 6,0 mois (**Tableau 5.7**).
- C'est dans la région du Nord (13,8 mois) que l'on observe la durée médiane de l'aménorrhée post-partum la plus longue ; la durée médiane la plus courte est observée à Douala (4,3 mois).
- La durée médiane de l'aménorrhée post-partum diminue avec le niveau d'instruction : elle passe de 13,5 mois parmi les femmes sans niveau d'instruction à 5,7 mois parmi celles ayant le niveau supérieur.
- La durée médiane de l'aménorrhée post-partum diminue en fonction du niveau de bien-être économique (de 13,9 mois parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas à 4,2 mois parmi celles dont le ménage est classé dans 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 6 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

Au Cameroun, près de 9 % des femmes âgées de 30-49 ans sont considérées comme étant en ménopause. Le pourcentage de femmes considérées comme étant en ménopause augmente avec l'âge, passant de 2 % à 30-34 ans à 49 % à 48-49 ans (**Tableau 5.8**).

5.5 ÂGE À LA PREMIÈRE NAISSANCE

Âge médian à la première naissance

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

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

Au Cameroun, sur 100 femmes âgées de 25-49 ans, 7 ont eu leur première naissance avant l'âge exact de 15 ans, 29 avant l'âge exact de 18 ans et 79 avant l'âge exact de 25 ans. Par ailleurs, 7 % des femmes âgées de 25-49 ans n'ont jamais donné naissance.

L'âge médian à la première naissance des femmes âgées de 25-49 ans est de 20,1 ans. Cela signifie qu'à 20,1 ans, la moitié des femmes âgées de 25-49 ans ont déjà eu leur premier enfant (**Tableau 5.9**).

Tendances : L'âge médian à la première naissance est passé de 18,7 ans en 1991 à 19,5 ans en 2011 et à 20,1 ans en 2018 parmi les femmes de 25-49 ans.

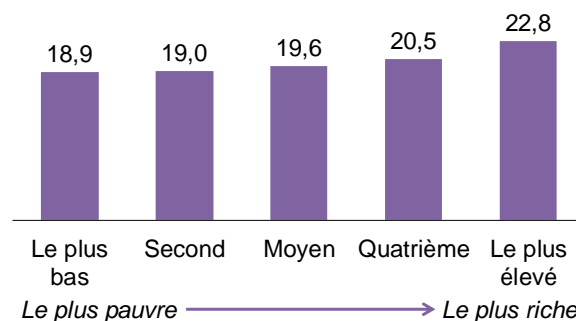
Variations par caractéristique

- Les femmes âgées de 25-49 ans du milieu urbain ont eu leur première naissance à un âge un peu plus tardif que celles du milieu rural, soit respectivement 21,1 ans et 19,1 ans (**Tableau 5.10**).
- L'âge médian à la première naissance parmi les femmes âgées de 25-49 ans varie entre les régions d'enquête, de 18,6 ans dans l'Extrême-Nord à 22,4 ans dans la ville de Douala.
- L'âge médian à la première naissance augmente avec le niveau d'instruction de la femme, passant de 18,7 ans chez celles sans niveau d'instruction à 22,8 ans chez celles ayant le niveau secondaire 2nd cycle.

- Le niveau de bien-être économique influence l'âge à la première naissance des femmes, celui-ci passant de 18,9 ans parmi les femmes de 25-49 ans dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas à 22,8 ans parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (**Graphique 5.5**).

Graphique 5.5 Âge médian à la première naissance, par quintile de bien-être économique

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

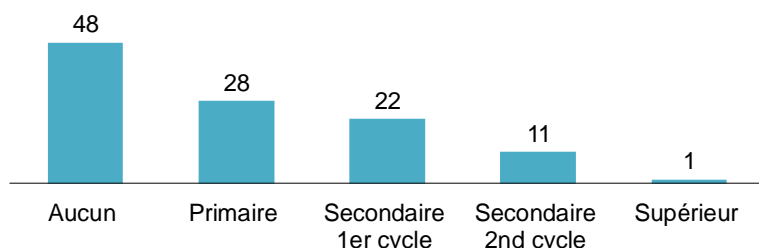
Près d'une femme de 15-19 ans sur quatre (24 %) a déjà débuté sa vie procréative, soit 19 % de femmes qui ont, au moins, une naissance vivante et 5 % qui étaient enceintes d'un premier enfant (**Tableau 5.11**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes âgées de 15-19 ans qui ont déjà commencé leur vie procréative augmente rapidement avec l'âge, passant de 4 % à 15 ans à 49 % à 19 ans
- Le pourcentage de jeunes femmes de 15-19 ans ayant déjà commencé leur vie procréative varie selon le milieu de résidence, de 32 % en milieu rural à 17 % en milieu urbain (**Tableau 5.11**).
- Le pourcentage de femmes âgées de 15-19 ans qui ont déjà commencé leur vie procréative diminue avec le niveau d'instruction de la femme. Il passe de 48 % chez celles sans niveau d'instruction à 22 % chez celles ayant le niveau secondaire 1er cycle pour se situer à 1 % parmi celles ayant le niveau d'instruction supérieur (**Graphique 5.6**).

Graphique 5.6 Grossesse et maternité des adolescentes, par niveau d'instruction

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



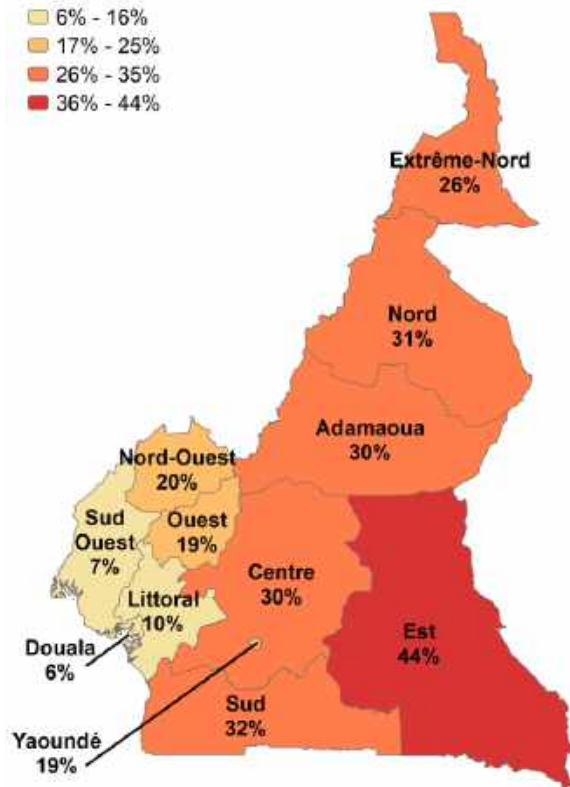
- Le pourcentage de jeunes femmes de 15-19 ans ayant déjà débuté leur vie procréative varie selon la région d'enquête, de 6 % à Douala à 44 % à l'Est. En outre, le pourcentage est relativement élevé dans les régions du Centre (sans Yaoundé), du Nord, de l'Adamaoua et du Sud (**Graphique 5.7**).
- La proportion de femmes âgées de 15-19 ans ayant débuté leur vie procréative est plus élevée parmi les femmes des ménages des deux premiers quintiles (respectivement 30 % et 39 %) que chez celles vivant dans un ménage du quintile le plus élevé (8 %).

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

Parmi les adolescents de 15-19 ans, 12 % des femmes et 6 % d'hommes ont eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 15 ans. Dans ce même groupe d'âges, 6 % des femmes et 0,1 % des hommes avaient déjà contracté une union avant d'atteindre l'âge de 15 ans. Par ailleurs, 3 % des femmes ont donné naissance à un enfant et aucun homme n'a engendré d'enfant avant l'âge de 15 ans (**Tableau 5.12** et **Graphique 5.8**).

Graphique 5.7 Grossesse et maternité des adolescentes, par région

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

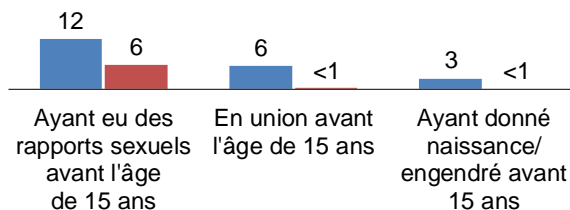


En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Graphique 5.8 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

■ Femmes ■ Hommes



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** Tendances de la fécondité par âge
- **Tableau 5.3.2** Tendances de la fécondité par âge et Indice Synthétique de Fécondité
- **Tableau 5.4** Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes
- **Tableau 5.5** Intervalles intergénéraliques
- **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
- **Tableau 5.12** Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans

Tableau 5.1 Fécondité actuelle

Taux de fécondité par âge, Indice Synthétique de Fécondité (ISF), et Taux Global de Fécondité Générale (TGFG) et Taux Brut de Natalité (TBN) pour la période des trois années ayant précédé l'enquête par milieu de résidence, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Milieu de résidence				Ensemble
	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	
10-14	[2]	[3]	[2]	[3]	[3]
15-19	69	97	87	165	122
20-24	149	193	174	272	215
25-29	167	220	196	271	229
30-34	145	183	164	239	197
35-39	86	120	104	164	131
40-44	20	32	27	69	48
45-49	[0]	[1]	[1]	[27]	[12]
ISF (15-49)	3,2	4,2	3,8	6,0	4,8
TGFG	118	151	137	211	170
TBN	30,0	35,0	32,9	40,7	36,8

Notes : Les taux de fécondité par âge sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux pour les groupes d'âges 10-14 ans et 45-49 ans peuvent être légèrement biaisés du fait de données incomplètes et sont, par conséquent, placés entre crochets. Les taux correspondent à la période 1-36 mois précédant l'enquête. Les taux pour le groupe d'âges 10-14 ans sont basés sur des données rétrospectives provenant des femmes âgées de 15-19 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 3 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, EDSC-V Cameroun 2018

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			
Yaoundé/Douala	3,2	6,5	3,8
Autre urbain	4,2	8,4	5,1
Ensemble urbain	3,8	7,6	4,6
Rural	6,0	10,4	6,3
Région¹			
Adamaoua	4,6	8,0	5,8
Centre (Sans Yaoundé)	5,2	9,7	5,3
Douala	2,8	5,6	3,7
Est	5,1	13,4	5,9
Extrême-Nord	5,9	10,2	6,9
Littoral (Sans Douala)	4,3	6,1	4,3
Nord	6,2	10,4	6,8
Nord-Ouest	4,9	6,1	5,3
Ouest	5,5	9,7	5,8
Sud	4,1	10,3	4,7
Sud-Ouest	2,6	6,8	3,9
Yaoundé	3,5	7,4	3,9
Niveau d'instruction			
Aucun	6,2	10,6	6,6
Primaire	5,6	9,6	5,6
Secondaire 1er cycle	4,5	8,5	4,7
Secondaire 2nd cycle	3,1	6,5	3,4
Supérieur	3,0	7,7	3,2
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	6,6	10,9	6,7
Second	6,0	11,0	6,3
Moyen	5,1	8,7	5,6
Quatrième	4,0	7,9	4,8
Le plus élevé	3,0	6,7	3,8
Ensemble	4,8	8,8	5,4

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

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

Tableau 5.3.1 Tendances de la fécondité par âge

Taux de fécondité par âge par période de cinq ans précédant l'enquête, selon les groupes d'âge, EDSC-V Cameroun 2018

Âge de la mère à la naissance	Nombre d'années précédant l'enquête			
	0-4	5-9	10-14	15-19
10-14	[4]	9	13	13
15-19	124	145	136	138
20-24	226	242	239	243
25-29	233	258	254	264
30-34	207	234	220	[265]
35-39	135	151	[155]	-
40-44	49	[79]	-	-
45-49	[12]	-	-	-

Notes : 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. Pour la période 0-4 ans, les taux pour le groupe d'âges 10-14 ans sont basées sur des données rétrospectives provenant des femmes âgées de 15-19 ans.

Tableau 5.3.2 Tendance de la fécondité par âge et Indice Synthétique de Fécondité

Taux de fécondité par âge et Indice Synthétique de Fécondité (ISF) pour la période des 3 années précédant l'EDSC-I, l'EDSC-II, l'EDSC-III, l'EDSC-MICS et l'EDSC-V, selon l'âge de la mère au moment de la naissance de l'enfant

Âge de la mère à la naissance	EDSC-I 1991	EDSC-II 1998	EDSC-III 2004	EDSC-MICS 2011	EDSC-V 2018
10-14	[11]	[6]	[4]	[6]	[3]
15-19	164	137	138	127	122
20-24	282	226	236	232	215
25-29	260	221	231	250	229
30-34	228	185	194	207	197
35-39	149	123	126	129	131
40-44	62	49	53	57	48
45-49	[20]	[20]	[16]	[16]	[12]
ISF (15-49)	5,8	4,8	5,0	5,1	4,8

Note : Les taux de fécondité par âge sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux pour les groupes d'âges 10-14 et 45-49 ans peuvent être légèrement biaisés du fait de données incomplètes et sont, par conséquent, placés entre crochets. Les taux correspondent à la période 1-36 mois précédant l'enquête. Les taux pour le groupe d'âges 10-14 ans sont basés sur des données rétrospectives provenant des femmes âgées de 15-19 ans.

Tableau 5.4 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes

Répartition (en %) de toutes les femmes de 15-49 ans et des femmes de 15-49 ans en union par nombre d'enfants nés vivants, nombre moyen d'enfants nés vivants et nombre moyen d'enfants survivants, par groupe d'âges, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Nombre d'enfants nés vivants											Total	Effectif de femmes	Nombre moyen d'enfants nés vivants	Nombre moyen d'enfants survivants
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
TOUTES LES FEMMES															
15-19	80,8	15,0	3,6	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 309	0,24	0,22
20-24	36,4	27,0	18,9	12,3	4,4	1,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 417	1,25	1,15
25-29	13,5	17,4	21,2	19,0	15,0	8,3	4,2	1,4	0,1	0,0	0,0	100,0	2 426	2,54	2,34
30-34	6,5	11,2	15,1	16,9	15,5	15,2	9,6	5,2	2,8	1,7	0,3	100,0	1 972	3,65	3,32
35-39	4,0	7,8	9,6	11,9	14,5	15,1	12,9	9,9	7,2	3,5	3,7	100,0	1 498	4,70	4,18
40-44	3,5	6,4	9,5	11,2	12,8	11,1	11,4	12,3	7,3	6,9	7,7	100,0	1 091	5,23	4,57
45-49	3,3	4,8	7,9	9,5	14,2	11,1	11,6	11,1	7,6	8,2	10,8	100,0	903	5,61	4,74
Ensemble	30,4	14,8	12,5	11,0	9,3	7,1	5,3	3,8	2,3	1,7	1,8	100,0	13 616	2,57	2,30
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION															
15-19	31,4	50,4	15,9	2,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	616	0,89	0,84
20-24	11,9	27,2	30,4	20,9	7,5	1,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 237	1,91	1,75
25-29	5,2	12,8	21,9	22,4	18,8	11,1	5,6	2,0	0,1	0,0	0,0	100,0	1 746	3,03	2,78
30-34	3,0	7,6	14,5	16,5	17,0	17,4	11,8	6,4	3,5	2,1	0,4	100,0	1 526	4,07	3,71
35-39	2,0	4,5	7,9	10,9	14,7	16,8	14,8	11,5	8,4	4,3	4,0	100,0	1 169	5,14	4,57
40-44	2,9	4,2	6,5	10,5	12,9	11,8	11,1	14,4	8,7	7,6	9,4	100,0	807	5,66	4,93
45-49	2,6	4,2	5,7	9,5	13,0	10,7	11,6	12,6	8,4	9,0	12,7	100,0	648	5,95	5,03
Ensemble	7,0	14,2	16,3	15,3	13,5	10,9	8,0	6,0	3,6	2,6	2,7	100,0	7 748	3,72	3,33

Tableau 5.5 Intervalles intergénérisques

Répartition (en %) des naissances, autres que les naissances de rang un, ayant eu lieu au cours des 5 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, EDSC-V Cameroun 2018

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	16,2	26,9	43,5	10,8	2,6	0,0	100,0	158	26,2
20-29	10,1	19,4	40,5	17,3	7,1	5,5	100,0	3 653	28,9
30-39	7,5	13,5	34,7	18,0	10,9	15,4	100,0	3 329	33,5
40-49	7,3	10,8	26,5	17,3	11,3	26,8	100,0	622	38,0
Sexe de l'enfant précédent									
Masculin	8,5	17,0	36,9	17,5	8,8	11,2	100,0	3 937	31,4
Féminin	9,2	15,7	37,0	17,5	9,2	11,5	100,0	3 826	31,0
Survie de la naissance précédente									
Vivante	7,6	16,1	37,3	18,1	9,2	11,6	100,0	7 122	31,7
Décédée	23,2	18,9	32,9	10,7	6,2	8,0	100,0	640	26,0
Rang de naissance									
2-3	8,5	17,4	36,2	17,2	8,0	12,7	100,0	3 583	31,3
4-6	8,3	15,4	37,1	17,7	10,1	11,4	100,0	3 025	31,5
7+	11,4	15,6	38,6	18,1	9,3	7,0	100,0	1 155	30,3
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	6,6	15,2	28,4	17,0	11,2	21,6	100,0	1 164	35,9
Autre urbain	8,0	14,4	36,9	18,0	9,4	13,4	100,0	2 078	32,5
Ensemble urbain	7,4	14,7	33,8	17,7	10,0	16,3	100,0	3 241	33,6
Rural	9,9	17,6	39,1	17,4	8,2	7,8	100,0	4 521	29,7
Région¹									
Adamaoua	6,1	13,3	42,1	18,4	9,4	10,7	100,0	360	32,3
Centre (Sans Yaoundé)	9,1	16,9	36,1	15,8	9,4	12,7	100,0	863	30,3
Douala	4,4	12,4	31,2	16,8	11,5	23,8	100,0	583	37,0
Est	12,1	19,6	36,4	16,0	7,8	8,2	100,0	532	28,7
Extrême-Nord	10,8	17,3	41,2	17,9	8,0	4,9	100,0	1 610	29,4
Littoral (Sans Douala)	4,9	12,6	33,3	18,8	11,0	19,4	100,0	247	35,5
Nord	10,8	17,2	40,1	18,0	6,9	7,1	100,0	1 304	29,5
Nord-Ouest	5,7	12,0	33,1	21,2	11,1	16,9	100,0	437	35,6
Ouest	6,8	17,6	39,4	16,9	9,8	9,5	100,0	825	31,0
Sud	10,6	15,8	33,7	16,2	8,3	15,4	100,0	339	31,7
Sud-Ouest	5,5	14,1	31,7	20,9	11,5	16,3	100,0	82	35,6
Yaoundé	8,7	18,1	25,6	17,3	10,9	19,5	100,0	580	34,7
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	9,9	16,4	40,2	18,4	8,6	6,5	100,0	2 351	30,2
Primaire	9,4	16,1	38,1	17,6	8,7	10,1	100,0	2 668	30,6
Secondaire 1er cycle	8,4	16,4	35,0	15,6	9,8	14,9	100,0	1 807	31,9
Secondaire 2nd cycle	5,2	14,2	29,2	20,1	9,4	22,0	100,0	629	36,5
Supérieur	7,2	22,2	28,5	16,0	9,2	16,7	100,0	307	31,2
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	10,4	17,8	42,4	17,6	6,3	5,6	100,0	1 932	29,0
Second	10,8	16,4	38,1	17,4	9,3	8,1	100,0	1 803	29,9
Moyen	8,8	16,6	36,5	17,4	9,4	11,3	100,0	1 545	31,5
Quatrième	6,3	13,6	35,5	19,4	9,9	15,2	100,0	1 414	34,1
Le plus élevé	6,4	17,2	27,6	15,0	11,6	22,3	100,0	1 068	35,5
Ensemble	8,9	16,4	36,9	17,5	9,0	11,4	100,0	7 762	31,2

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

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

Tableau 5.6 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum

Pourcentage de naissances des 3 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, EDSC-V Cameroun 2018

Nombre de mois depuis la naissance	Pourcentage de naissances dont les mères sont :			Effectif de naissances
	En aménorrhée	En abstinence	En insusceptibilité ¹	
< 2	91,3	90,5	97,8	340
2-3	76,8	58,4	86,7	403
4-5	67,3	36,2	78,2	332
6-7	54,4	31,6	66,6	370
8-9	43,8	27,5	56,6	347
10-11	41,6	22,8	51,8	267
12-13	33,2	17,4	41,2	375
14-15	24,7	14,8	32,3	351
16-17	12,2	10,9	20,3	356
18-19	13,1	7,6	17,9	300
20-21	12,3	9,4	19,1	304
22-23	8,3	7,6	13,9	286
24-25	4,7	6,0	8,2	375
26-27	5,6	4,2	8,9	352
28-29	6,0	7,2	8,0	314
30-31	4,0	2,7	5,5	337
32-33	1,0	2,1	2,3	294
34-35	1,5	4,0	4,3	227
Total	29,3	21,1	36,0	5 930
Médiane	8,3	4,2	10,9	na
Moyenne	11,0	8,2	13,4	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.

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 3 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Aménorrhée postpartum	Abstinence postpartum	Insusceptibilité postpartum ¹
Âge de la mère			
15-29	8,1	4,0	10,4
30-49	8,8	4,6	13,0
Milieu de résidence			
Yaoundé/Douala	4,3	4,0	6,1
Autre urbain	7,4	4,3	9,8
Ensemble urbain	6,0	4,2	8,6
Rural	10,8	4,3	13,0
Région²			
Adamaoua	11,2	6,7	12,3
Centre (Sans Yaoundé)	7,9	4,0	10,7
Douala	4,3	3,6	5,9
Est	10,0	7,6	10,8
Extrême-Nord	10,6	(2,8)	11,4
Littoral (Sans Douala)	5,2	5,7	8,5
Nord	13,8	3,8	14,3
Nord-Ouest	7,7	8,8	12,9
Ouest	6,8	4,7	10,1
Sud	7,5	5,3	10,0
Yaoundé	4,3	4,5	6,7
Niveau d'instruction de la mère			
Aucun	13,5	3,8	14,5
Primaire	9,7	4,5	11,7
Secondaire 1er cycle	6,7	4,3	9,6
Secondaire 2nd cycle	5,7	4,2	6,9
Supérieur	3,9	4,7	5,8
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	13,9	3,9	14,3
Second	10,0	4,8	12,6
Moyen	8,2	4,3	10,8
Quatrième	6,1	4,6	8,5
Le plus élevé	4,2	3,7	6,2
Ensemble	8,3	4,2	10,9

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

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

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

Tableau 5.8 Ménopause

Pourcentage de femmes de 30-49 ans qui sont en ménopause, selon l'âge, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Pourcentage en ménopause	Effectif de femmes
30-34	1,5	1 972
35-39	2,3	1 498
40-41	4,9	522
42-43	11,8	416
44-45	21,1	391
46-47	31,0	327
48-49	49,0	337
Ensemble	8,9	5 464

¹ Le 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.

Tableau 5.9 Âge à la première naissance

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant donné naissance avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage n'ayant jamais donné naissance et âge médian à la première naissance, selon l'âge actuel, EDSC-V Cameroun 2018

Âge actuel	Pourcentage ayant eu une naissance avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage n'ayant jamais donné naissance	Effectif de femmes	Âge médian à la première naissance
	15	18	20	22	25			
15-19	2,5	na	na	na	na	80,8	3 309	a
20-24	5,0	28,3	47,5	na	na	36,4	2 417	a
25-29	6,6	27,9	48,7	64,4	80,0	13,5	2 426	20,2
30-34	6,1	29,7	48,9	63,7	77,6	6,5	1 972	20,1
35-39	6,5	27,4	46,3	64,5	78,5	4,0	1 498	20,4
40-44	7,7	32,3	50,3	65,3	80,1	3,5	1 091	20,0
45-49	7,4	31,4	51,6	67,2	80,1	3,3	903	19,9
20-49	6,3	29,0	48,5	na	na	14,2	10 307	a
25-49	6,7	29,3	48,9	64,7	79,1	7,4	7 889	20,1

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 20-49 ans et de 25-49 ans, selon certaines caractéristiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique	Age des femmes	
	20-49	25-49
Milieu de résidence		
Yaoundé/Douala	a	22,2
Autre urbain	a	20,3
Ensemble urbain	a	21,1
Rural	19,0	19,1
Région¹		
Adamaoua	19,2	19,1
Centre (Sans Yaoundé)	19,3	19,5
Douala	a	22,4
Est	18,9	19,3
Extrême-Nord	18,6	18,6
Littoral (Sans Douala)	a	20,9
Nord	19,4	19,4
Nord-Ouest	a	20,5
Ouest	a	20,1
Sud	19,7	19,9
Sud-Ouest	a	23,0
Yaoundé	a	22,0
Niveau d'instruction		
Aucun	18,5	18,7
Primaire	19,1	19,3
Secondaire 1er cycle	20,0	20,2
Secondaire 2nd cycle	a	22,8
Supérieur	a	a
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	18,8	18,9
Second	18,9	19,0
Moyen	19,5	19,6
Quatrième	a	20,5
Le plus élevé	a	22,8
Ensemble	a	20,1

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

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

Tableau 5.11 Fécondité des adolescentes

Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui ont eu une naissance vivante ou qui sont enceintes d'un premier enfant et pourcentage ayant commencé leur vie procréative, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui :		Pourcentage ayant déjà commencé leur vie procréative	Effectif de femmes
	ont eu une naissance vivante	sont enceintes d'un premier enfant		
Âge				
15-17	8,9	3,2	12,1	1 997
15	2,9	1,5	4,4	832
16	8,5	4,6	13,1	610
17	18,5	4,2	22,7	555
18	29,9	7,2	37,1	765
19	42,0	7,1	49,1	548
Milieu de résidence				
Yaoundé/Douala	10,2	2,3	12,5	663
Autre urbain	16,1	4,1	20,2	1 136
Ensemble urbain	13,9	3,5	17,4	1 799
Rural	25,6	6,4	31,9	1 510
Région¹				
Adamaoua	25,8	4,6	30,4	151
Centre (Sans Yaoundé)	22,6	7,6	30,2	362
Douala	5,3	0,7	6,0	330
Est	36,2	7,7	43,9	238
Extrême-Nord	20,9	5,2	26,1	470
Littoral (Sans Douala)	8,8	1,6	10,4	119
Nord	25,5	5,0	30,5	411
Nord-Ouest	14,3	5,2	19,5	199
Ouest	15,9	3,5	19,4	400
Sud	24,3	7,8	32,1	217
Sud-Ouest	5,2	2,0	7,2	78
Yaoundé	15,0	4,0	18,9	333
Niveau d'instruction				
Aucun	40,3	7,8	48,1	407
Primaire	22,2	6,1	28,3	726
Secondaire 1er cycle	17,4	4,6	22,1	1 466
Secondaire 2nd cycle	8,5	2,3	10,8	646
Supérieur	1,4	0,0	1,4	64
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	24,0	6,0	30,0	496
Second	32,1	6,9	39,0	648
Moyen	21,9	6,4	28,4	699
Quatrième	15,3	3,4	18,7	704
Le plus élevé	6,3	1,9	8,3	762
Ensemble	19,2	4,8	24,0	3 309

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

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

Parmi les femmes et les hommes de 15-19 ans, pourcentage qui ont commencé leur vie sexuelle, qui étaient en union et qui avaient donné naissance/engendré un enfant avant l'âge de 15 ans, selon le sexe, EDSC-V Cameroun 2018

Sexe	A eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans		A donné naissance/engendré un enfant avant 15 ans	
	En union avant l'âge de 15 ans	Effectif	En union avant l'âge de 15 ans	Effectif
Femme	11,9	3 309	2,5	3 309
Homme	5,8	1 528	0,0	1 528

Résultats clés

- **Désir d'un (autre) enfant** : Près de deux femmes de 15-49 ans actuellement en union sur trois (66 %) souhaitent avoir un enfant ou un enfant supplémentaire. Parmi les hommes de 15-49 ans actuellement en union, ce pourcentage est de 73 %.
- **Limitation des naissances** : Une femme de 15-49 ans actuellement en union sur quatre (25 %) et environ un homme de 15-49 ans actuellement en union sur cinq (21 %) ne veulent plus d'enfants ou sont stérilisés.
- **Nombre idéal d'enfants** : Le nombre idéal d'enfants pour les femmes de 15-49 ans actuellement en union est de 6,0 contre 7,2 pour les hommes de la même tranche d'âges.
- **Planification des grossesses/naissances** : Près de huit naissances sur dix des cinq dernières années (79 %) ont eu lieu au moment voulu et dans 18 % des cas, les mères auraient souhaité qu'elles se produisent plus tard ; en revanche 4 % des naissances n'étaient pas désirées.
- **Fécondité désirée** : Le nombre moyen d'enfants désiré est de 4,3.

Les préférences en matière de fécondité représentent un enjeu important pour le développement et un droit fondamental pour l'homme et la femme qui devraient exercer librement leur choix informé et en toute responsabilité (CIPD, 1994). La possibilité d'éviter les grossesses précoces, tardives, rapprochées ou de rang élevé prévient les risques pour la santé de la mère et de l'enfant.

Des données ont été collectées au cours de l'EDSC-V sur les préférences des femmes et des hommes en matière de fécondité. Elles permettent d'évaluer dans quelle mesure ils maîtrisent, ou non, le nombre et le calendrier de leurs naissances. En outre, ces données permettent d'estimer les besoins en matière de contraception.

Ce chapitre présente les résultats concernant le désir d'avoir ou non un (autre) enfant, le nombre idéal d'enfants et la planification des naissances ayant eu lieu au cours des cinq dernières années (si elles étaient désirées ou non). En outre, ce chapitre présente les taux de fécondité désirée, si toutes les naissances non désirées avaient été évitées.

6.1 DÉSIR D'AVOIR UN ENFANT OU 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

Au Cameroun, une femme de 15-49 ans, actuellement en union, sur quatre (25 %) ne veut avoir plus d'enfants ou est stérilisée, tandis que deux femmes sur trois (66 %) environ souhaitent avoir un enfant ou un enfant supplémentaire : 33 % le voudraient dans les deux prochaines années, 27 % souhaitent attendre deux ans ou plus avant la naissance désirée et 6 % ne savent pas quand elles souhaitent cet enfant.

En ce qui concerne les hommes de 15-49 ans actuellement en union, la proportion de ceux qui ne veulent plus d'enfants (21 %) est inférieure à celle des femmes. À l'opposé, 73 % des hommes souhaitent en avoir davantage : 39 % dans les deux prochaines années, 28 % au-delà de deux ans et 5 % ne savent pas exactement quand ils veulent cet enfant (**Tableau 6.1**).

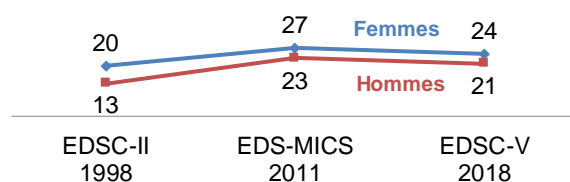
Tendances : Dans l'ensemble, entre 1998 et 2011, la proportion de femmes actuellement en union ne désirant plus d'enfants a augmenté, passant de 20 % à 27 %. Par contre, entre 2011 et 2018, la tendance ne s'est pas poursuivie et on note une légère baisse de cette proportion, celle-ci étant passée de 27 % à 24 %. Chez les hommes, on note la même tendance (**Graphique 6.1**).

Variations par caractéristiques

- Quel que soit le sexe, le désir de ne plus avoir d'enfants augmente avec le nombre d'enfants vivants. Dans l'ensemble, la proportion de femmes en union qui ne veulent plus d'enfants passe de 1 % parmi les femmes n'ayant aucun enfant à 20 % parmi celles en ayant trois. Elle atteint 53 % chez celles ayant six enfants ou plus (**Tableau 6.2.1** et **Graphique 6.2**). La même tendance est observée chez les hommes de 15-49 ans en union parmi lesquels la proportion de ceux qui ne veulent plus d'enfants varie de 3 % parmi ceux n'ayant aucun enfant, 19 % parmi ceux ayant trois enfants et 33 % parmi ceux en ayant six ou plus (**Tableau 6.2.2**).
- Les proportions d'hommes et de femmes en union qui ne veulent plus d'enfants sont plus élevées en milieu urbain (respectivement 25 % et 28 %) qu'en milieu rural (respectivement 16 % et 21 %) (**Tableaux 6.2.1** et **6.2.2**).

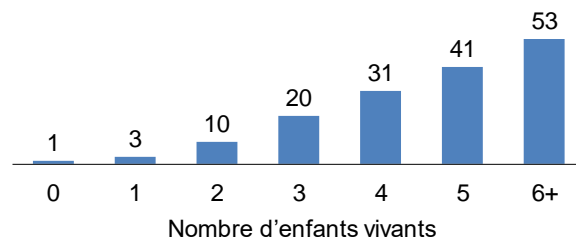
Graphique 6.1 Désir de limiter les naissances : tendances

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



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



- Dans l'ensemble la proportion de femmes et d'hommes en union ne désirant plus d'enfants augmente avec le niveau d'instruction. Elle passe de 17 % chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 29 % chez celles ayant le niveau primaire et à 24 % chez celles ayant le niveau supérieur. La même tendance est observée chez les hommes.
- Les proportions d'hommes et de femmes en union qui ne désirent plus avoir d'enfants varient nettement en fonction de la région d'enquête. Chez les femmes, les plus fortes proportions s'observent dans les régions du Littoral (sans Douala) (43 %), de l'Ouest (32 %) et dans les villes de Douala (35 %) et de Yaoundé (30 %) alors que les plus faibles sont enregistrées à l'Extrême-Nord (11 %), dans l'Adamaoua (17 %) et dans le Nord (17 %). Chez les hommes, ce sont les régions du Littoral (37 %) et la ville de Douala (34 %) qui enregistrent les proportions les plus élevées de ceux qui ne veulent plus d'enfants. À l'opposé, comme chez les femmes, les régions du Nord (6 %) et l'Adamaoua (5 %) sont celles qui ont les pourcentages les plus faibles.
- Les proportions d'enquêtés en union ne souhaitant plus avoir d'enfants augmentent avec le niveau de bien-être économique du ménage : parmi les femmes, ces proportions passent de 16 % dans le quintile le plus bas à 29 % dans le plus élevé et, parmi les hommes, de respectivement 11 % à 27 %.

6.2 NOMBRE IDÉAL D'ENFANTS DÉSIRÉS

Nombre idéal d'enfants désirés

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

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

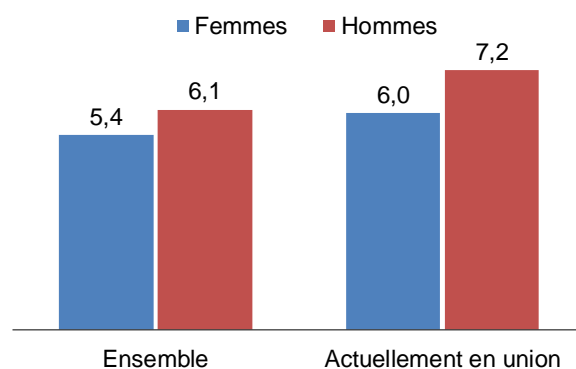
Dans l'ensemble, la distribution des femmes selon le nombre idéal d'enfants montre qu'un peu plus d'un tiers des femmes de 15-49 ans (35 %), désirent avoir six enfants ou plus. Cette proportion augmente avec le nombre d'enfants actuellement en vie, passant de 22 % chez les femmes sans enfant à 66 % chez celles ayant six enfants ou plus. La même tendance est observée chez les hommes avec une amplitude plus élevée que chez les femmes (**Tableau 6.3**). Globalement, le nombre moyen idéal d'enfants par femme est de 5,4 parmi toutes les femmes et de 6,0 enfants chez les femmes actuellement en union.

Le nombre moyen idéal d'enfants est plus élevé chez les hommes actuellement en union que chez les femmes actuellement en union : 7,2 contre 6,0 (**Graphique 6.3**).

Tendances : Le nombre idéal moyen d'enfants a diminué au fil du temps. Cet indicateur est passé de 7,3 enfants en 1991 à 5,4 enfants en 2018 pour les femmes de 15-49 ans. Pour les hommes de la même tranche d'âges, le nombre idéal moyen d'enfants est passé de 10,1 enfants en 1991 à 6,1 enfants en 2018. De plus, le

Graphique 6.3 Nombre idéal d'enfants

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

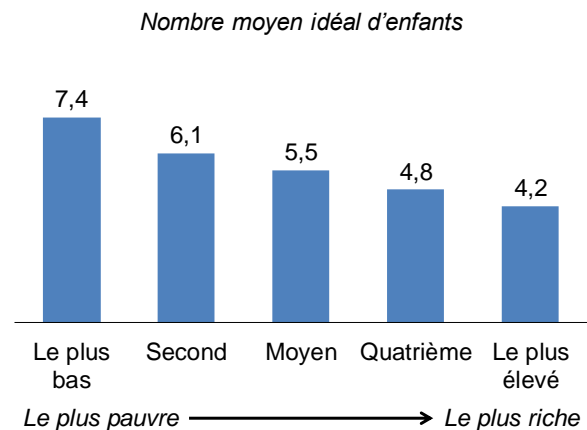


nombre idéal moyen d'enfants des femmes et des hommes en union est demeuré supérieur à celui calculé pour l'ensemble des hommes et des femmes.

Variations par caractéristiques

- Le nombre idéal moyen d'enfants augmente avec le nombre d'enfants vivants aussi bien chez les hommes en union que chez les femmes en union de 15-49 ans. En effet, il passe de 5,6 enfants chez les femmes en union n'ayant pas encore d'enfants à 7,9 enfants chez celles ayant six enfants ou plus. Chez les hommes, il varie respectivement de 5,7 à 10,4 enfants. En outre, quel que soit le nombre d'enfants vivants, le nombre idéal moyen d'enfants est toujours plus élevé chez les hommes que chez les femmes (**Tableau 6.3**).
- Les jeunes femmes désirent moins d'enfants que leurs aînées. Le nombre idéal d'enfants augmente avec l'âge des femmes, allant de 4,9 enfants chez celles de 15-19 ans à 6,8 enfants chez celles de 45-49 ans.
- Le nombre idéal moyen d'enfants chez les femmes de 15-49 ans varie selon le milieu de résidence et la région d'enquête. Il est élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (6,3 contre 4,7). Selon la région d'enquête, on constate que ce nombre moyen d'enfants est plus élevé dans les régions de l'Extrême-Nord (7,2) ; du Nord (7,1) et de l'Adamaoua (6,7) que dans la région du Littoral (4,4) et dans les villes de Yaoundé (4,4) et Douala (3,9).
- Le nombre idéal moyen d'enfants des femmes de 15-49 ans diminue avec le niveau d'instruction, passant de 7,5 parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 3,9 parmi celles ayant le niveau supérieur.
- Le nombre idéal moyen d'enfants des femmes de 15-49 ans diminue avec le niveau de bien-être économique, passant de 7,4 parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas, à 4,2 parmi celles des ménages du quintile le plus élevé (**Graphique 6.4**).

Graphique 6.4 Nombre idéal d'enfants, par quintile de bien-être économique



6.3 PLANIFICATION DES NAISSANCES/GROSSESSE

Planification des naissances/grossesses

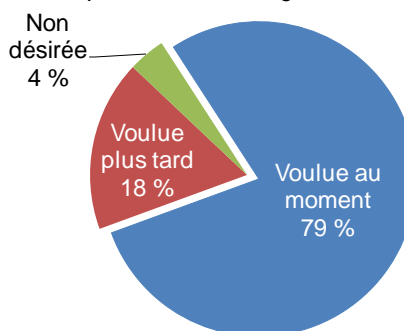
Les femmes ont déclaré soit que leurs naissances/grossesses étaient voulues au moment où elles se sont produites (naissances planifiées), ou plus tard (naissances mal planifiées) soit qu'elles n'étaient pas souhaitées (naissances non désirées).

Échantillon : Grossesses actuelles et naissances des 5 années ayant précédé l'enquête des femmes de 15-49 ans

La quasi-totalité des naissances des cinq dernières années (environ 96 %) étaient désirées : 79 % étaient souhaitées et ont eu lieu au moment voulu et 18 % étaient souhaitées mais pour plus tard. Les grossesses non désirées représentent 4 % de l'ensemble des grossesses. Autrement dit, en termes de besoins en matière de planification familiale, pour environ 21 % des naissances ayant eu lieu au cours des cinq années précédant l'enquête, les mères auraient eu besoin d'utiliser la contraception, soit pour éviter les grossesses non désirées (4 %), soit pour retarder la grossesse (18 %) (**Tableau 6.5** et **Graphique 6.5**).

Graphique 6.5 Planification de la fécondité

Répartition (en %) des naissances de femmes de 15-49 ans ayant eu lieu au cours des 5 années précédant l'enquête (y compris la grossesse actuelle) par planification de la grossesse



Tendances : Dans l'ensemble, depuis 1998, la proportion de naissances ayant eu lieu au moment voulu a augmenté au fil du temps, passant de 71 % en 1998 à 79 % en 2018. En revanche, la proportion des naissances non désirées ne présente pas de tendances nettes. Elle oscille autour de 5 % au cours de la période 1998-2018.

Variations par caractéristique

Les naissances de rang 1 sont moins fréquemment planifiées (74 %) que celles des rangs 2, 3 et 4 ou plus (respectivement 80 %, 82 % et 79 %) (**Tableau 6.5**). Les résultats montrent également que la proportion de naissances non désirées est nettement plus élevée pour les naissances des rangs 4 ou plus que pour celles de rangs inférieurs (7 % contre 1-2 %).

Le pourcentage de naissances voulues plus tard diminue avec l'âge de la mère, tandis que celui des naissances non désirées augmente avec l'âge. En effet, le pourcentage de naissances voulues pour plus tard passe de 28 % chez les femmes âgées de moins de 20 ans à 7 % chez celles âgées de 40-44 ans, alors que celui des naissances non désirées passe respectivement de 1 % à 22 %.

6.4 TAUX DE FÉCONDITÉ DÉSIRÉE

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 désirée

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.

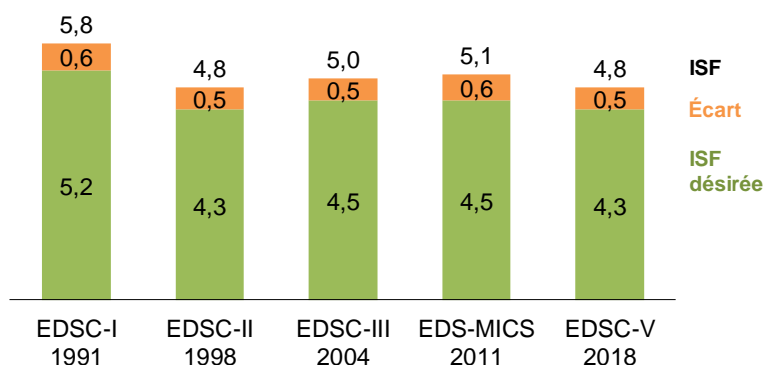
Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Au Cameroun, si toutes les naissances non désirées étaient évitées, le nombre moyen d'enfants par femme serait de 4,3 au lieu de 4,8, soit un écart de 0,5 enfant (**Tableau 6.6**).

Tendances : L'indice synthétique de fécondité (ISF) estimé pour les trois années précédant chaque enquête a très peu varié : de 4,8 enfants par femme en 1998 à 5,1 en 2011 et à 4,8 enfants par femme en 2018. Quant à l'indice synthétique de fécondité désirée (ISFD), il est passé de 4,3 enfants par femme en 1998 à 4,5 en 2011 et à 4,3 en 2018. L'écart entre l'ISF et l'ISFD est resté assez stable dans le temps (**Graphique 6.6**).

Graphique 6.6 Fécondité désirée et fécondité actuelle : tendances

Nombre désiré et nombre actuel d'enfants par femme



Variations par caractéristique

L'ISFD est plus élevé en milieu rural (5,5 enfants par femme) qu'en milieu urbain (2,9 enfants par femme à Yaoundé/Douala et 3,8 enfants par femme dans les autres villes) (**Tableau 6.6**). L'écart entre l'ISF et l'ISFD varie légèrement en fonction du milieu de résidence. Il est de 0,5 enfant par femme en milieu rural et de 0,4 en milieu urbain, soit 0,3 à Yaoundé/Douala et 0,4 enfant par femme dans les autres villes.

L'ISFD varie en fonction de la région d'enquête. L'ISFD le plus élevé est observé dans le Nord (5,9 enfants par femme), tandis que le plus faible est enregistré à Douala (2,5 enfants par femme).

Le niveau d'instruction influence aussi l'ISFD. En effet, l'ISFD passe de 5,8 enfants par femme chez les femmes sans niveau d'instruction à 2,8 chez celles ayant le niveau supérieur. L'écart entre l'ISF et l'ISFD est légèrement plus élevé chez les femmes sans niveau d'instruction que chez celles ayant le niveau supérieur (0,4 contre 0,2 enfant par femme).

LISTE DES TABLEAUX

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

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

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

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union et des hommes de 15-49 ans actuellement en union par désir d'enfants, selon le nombre d'enfants vivants, EDSC-V Cameroun 2018

Désir d'enfants	Nombre d'enfants vivants							Ensemble 15-49	Total 15-64
	0	1	2	3	4	5	6+		
FEMMES¹									
Veut un autre bientôt ²	76,0	46,8	35,9	33,7	27,7	20,0	15,6	32,7	na
Veut un autre plus tard ³	3,0	36,6	39,3	30,8	25,6	20,9	15,9	27,1	na
Veut un autre, ne sait pas quand	6,0	8,8	7,6	5,8	4,6	5,3	2,6	5,8	na
Indécise	0,9	2,0	3,8	4,9	6,0	6,5	5,1	4,4	na
Ne veut plus d'enfant	1,4	2,9	9,3	19,8	30,3	41,0	52,4	24,2	na
Stérilisé ⁴	0,0	0,0	0,2	0,6	0,6	0,0	0,3	0,3	na
S'est déclarée stérile	12,7	2,9	3,9	4,4	5,2	6,3	8,1	5,5	na
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	na
Effectif de femmes	424	1 219	1 361	1 288	1 180	885	1 391	7 748	na
HOMMES⁵									
Veut un autre bientôt ²	77,3	53,0	41,1	38,4	32,7	27,7	29,3	39,1	34,4
Veut un autre plus tard ³	5,5	33,2	36,8	31,4	27,1	25,4	24,5	28,3	23,1
Veut un autre, ne sait pas quand	6,9	5,7	7,8	4,5	5,1	3,7	4,6	5,3	5,0
Indécis	7,2	2,8	5,7	6,1	4,5	6,3	6,7	5,5	5,3
Ne veut plus d'enfant	2,9	4,4	8,4	18,5	28,8	35,2	32,9	20,5	29,5
Stérilisé ⁴	0,0	0,0	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
S'est déclaré stérile	0,2	0,9	0,0	0,8	1,8	1,8	2,1	1,2	2,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif d'hommes	137	381	406	395	377	286	562	2 544	3 284

na = Non applicable

¹ Le nombre d'enfants vivants comprend 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 (ou si l'une des épouses est enceinte, pour les hommes ayant actuellement plus d'une épouse).

Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ne veulent plus d'enfants, par nombre d'enfants vivants, selon certaines caractéristiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants ¹							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	3,6	8,7	13,3	35,7	54,2	62,2	77,7	32,6
Autre urbain	0,4	2,2	11,7	22,8	35,2	48,8	55,2	25,3
Ensemble urbain	1,7	4,7	12,5	28,0	43,1	54,7	60,0	28,2
Rural	1,0	0,9	5,7	12,0	18,4	30,3	49,4	21,0
Région²								
Adamaoua	0,0	2,7	3,0	10,6	25,3	37,6	39,9	17,0
Centre (Sans Yaoundé)	(0,0)	1,5	8,8	19,2	31,3	41,7	68,6	27,6
Douala	(6,5)	10,0	15,8	36,4	56,7	(62,4)	(76,1)	34,7
Est	(0,0)	0,4	10,1	18,4	32,6	44,9	62,1	25,7
Extrême-Nord	0,0	0,1	3,8	5,1	5,4	13,8	30,2	11,2
Littoral (Sans Douala)	*	5,4	25,7	31,8	52,4	82,9	77,2	43,3
Nord	0,0	0,3	4,2	12,4	16,4	20,9	43,7	17,0
Nord-Ouest	*	2,5	12,9	16,6	(35,5)	(60,4)	72,0	29,6
Ouest	(0,0)	3,4	8,3	22,9	36,5	42,7	64,8	32,3
Sud	6,1	4,0	9,8	22,1	35,4	59,9	86,4	29,7
Sud-Ouest	*	(0,0)	(19,0)	(40,8)	*	*	*	30,1
Yaoundé	(0,6)	7,2	10,9	34,5	51,5	62,1	(80,3)	30,2
Niveau d'instruction								
Aucun	0,9	0,8	4,2	9,0	16,8	15,5	37,8	16,5
Primaire	0,6	2,4	9,4	19,1	25,6	45,3	59,9	28,5
Secondaire 1er cycle	0,4	3,9	13,2	24,5	39,4	56,7	71,9	28,5
Secondaire 2nd cycle	0,0	4,6	10,4	31,8	52,5	64,8	(84,5)	25,7
Supérieur	(9,1)	4,3	9,9	32,7	(57,1)	*	*	23,5
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	1,2	0,3	3,8	8,7	12,1	18,4	39,7	16,1
Second	0,5	1,0	6,3	11,9	23,1	32,1	53,9	23,1
Moyen	0,8	4,0	11,3	19,3	26,8	44,7	58,8	26,0
Quatrième	0,6	7,2	12,8	22,6	41,8	57,2	59,5	29,1
Le plus élevé	3,3	1,7	11,5	35,7	51,0	59,1	71,1	28,8
Ensemble	1,4	2,9	9,5	20,3	30,9	41,1	52,7	24,4

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

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

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

Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans actuellement en union qui ne veulent plus d'enfants, par nombre d'enfants vivants, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants ¹							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	(3,2)	8,2	11,4	30,3	50,5	(70,6)	(58,9)	31,1
Autre urbain	(2,2)	2,1	8,9	21,4	30,2	27,2	36,7	19,6
Ensemble urbain	2,7	5,0	10,0	25,9	38,6	46,7	43,7	24,7
Rural	3,2	3,5	6,7	8,7	18,8	23,6	27,5	16,3
Région²								
Adamaoua	*	(0,6)	(5,5)	*	(3,0)	*	(14,4)	5,3
Centre (Sans Yaoundé)	*	(6,7)	15,6	(12,4)	26,3	(33,3)	41,4	23,5
Douala	*	(4,1)	(16,6)	(36,9)	(62,5)	*	*	34,1
Est	*	(0,0)	(3,6)	(5,0)	*	(27,0)	35,4	16,1
Extrême-Nord	*	(1,5)	(2,0)	(5,4)	(14,2)	(10,0)	26,9	12,9
Littoral (Sans Douala)	*	*	(17,2)	(21,4)	(58,2)	*	*	36,7
Nord	*	(3,6)	(2,7)	(5,6)	(12,5)	(0,0)	8,1	5,7
Nord-Ouest	*	*	*	*	*	*	*	32,8
Ouest	*	*	*	*	(17,7)	*	27,4	20,6
Sud	*	(1,4)	1,9	(24,8)	(26,8)	(46,3)	(66,2)	23,2
Sud-Ouest	*	*	*	*	*	*	*	(40,0)
Yaoundé	*	(15,2)	(6,3)	24,1	(35,5)	*	*	27,5
Niveau d'instruction								
Aucun	*	(0,0)	(5,7)	(17,7)	(13,1)	(4,9)	20,0	11,9
Primaire	(3,1)	6,3	11,1	15,7	24,6	27,6	28,1	19,4
Secondaire 1er cycle	(5,0)	3,6	9,4	15,5	31,2	47,6	39,3	23,6
Secondaire 2nd cycle	*	2,2	5,8	22,4	41,9	(46,0)	54,4	25,0
Supérieur	(3,9)	9,8	8,0	(28,4)	(41,6)	*	*	23,3
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	*	2,7	(4,5)	5,7	4,6	(8,2)	23,9	10,5
Second	(3,1)	3,1	4,7	11,3	25,2	28,3	26,1	18,1
Moyen	(0,0)	1,7	7,2	14,1	29,9	31,9	33,8	20,2
Quatrième	(3,9)	6,8	10,9	26,2	33,6	44,8	49,2	25,4
Le plus élevé	(5,3)	6,0	11,8	27,9	49,7	(64,7)	52,9	27,3
Ensemble 15-49	2,9	4,4	8,7	18,7	28,8	35,2	32,9	20,6
50-64	*	*	(56,4)	63,5	78,7	69,3	57,8	60,7
Ensemble 15-64	3,5	6,4	12,1	24,2	37,0	43,5	44,1	29,6

Note : Les hommes stérilisés ou qui ont déclaré à la question concernant le désir d'enfants que leur épouse/partenaire était stérilisée sont considérés comme ne voulant plus d'enfant. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

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

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

Tableau 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 moyen idéal d'enfants pour l'ensemble des enquêtés et pour les enquêtés actuellement en union, selon le nombre d'enfants vivants, EDSC-V Cameroun 2018

Nombre idéal d'enfants	Nombre d'enfants vivants							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
FEMMES¹								
0	0,8	0,8	0,9	0,9	0,5	0,8	1,0	0,8
1	0,9	0,9	0,3	0,5	0,1	0,0	0,2	0,5
2	6,6	5,2	4,7	2,4	1,9	2,0	0,7	4,1
3	17,6	21,2	11,6	9,1	3,0	4,2	2,1	12,1
4	26,4	23,9	26,1	18,9	17,4	7,6	4,8	20,2
5	17,3	18,0	21,6	23,3	19,2	21,0	9,7	18,3
6+	22,3	23,1	26,3	36,8	48,9	53,4	66,4	34,8
Réponse non numérique	8,1	6,9	8,7	8,0	9,0	10,9	15,1	9,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	3 924	2 256	1 860	1 608	1 378	1 001	1 589	13 616
Nombre idéal moyen d'enfants pour :²								
Ensemble	4,6	4,7	5,0	5,4	6,0	6,4	7,7	5,4
Effectif	3 605	2 101	1 699	1 478	1 254	892	1 349	12 378
Actuellement en union	5,6	5,2	5,2	5,6	6,1	6,5	7,9	6,0
Effectif	364	1 112	1 224	1 178	1 069	791	1 183	6 922
HOMMES³								
0	2,3	1,2	0,3	0,6	0,5	0,4	0,2	1,5
1	0,3	0,4	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2
2	4,9	4,1	1,5	1,3	2,1	0,3	0,6	3,4
3	14,6	17,1	10,5	9,1	3,8	3,8	2,1	11,7
4	21,0	26,0	19,3	16,8	15,0	4,2	5,8	18,4
5	17,6	16,0	23,3	22,8	18,1	24,5	7,7	17,8
6+	32,3	30,3	38,7	41,9	51,8	57,1	67,3	39,2
Réponse non numérique	7,0	4,9	6,2	7,6	8,8	9,6	16,2	7,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	3 160	653	555	470	415	297	575	6 126
Nombre idéal moyen d'enfants pour :²								
Ensemble	5,4	5,2	6,0	6,1	6,7	7,4	10,3	6,1
Effectif	2 939	621	521	434	379	269	482	5 645
Actuellement en union	5,7	5,6	6,1	6,1	6,8	7,5	10,4	7,2
Effectif	127	359	375	361	343	261	470	2 296
Nombre idéal moyen d'enfants pour les hommes de 15-64 ans :²								
Ensemble	5,4	5,2	5,8	6,0	6,6	7,3	10,6	6,4
Effectif d'hommes	2 961	643	561	502	461	366	888	6 382
Actuellement en union	5,8	5,6	6,0	6,0	6,7	7,3	10,8	7,6
Effectif	136	372	403	414	410	342	857	2 933

¹ Le nombre d'enfants vivants inclut la grossesse actuelle pour les femmes.² Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtés qui ont fourni des réponses non numériques.³ Pour les hommes, le nombre d'enfants vivants comprend un enfant supplémentaire si l'épouse de l'enquêté est enceinte (ou si l'une des épouses est enceinte si l'homme a actuellement plus d'une épouse).

Tableau 6.4 Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Nombre idéal moyen d'enfants pour l'ensemble des femmes de 15-49 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen	Effectif de femmes ¹
Groupe d'âges		
15-19	4,9	3 030
20-24	4,9	2 229
25-29	5,3	2 228
30-34	5,6	1 794
35-39	6,0	1 351
40-44	6,1	970
45-49	6,8	776
Milieu de résidence		
Yaoundé/Douala	4,2	3 014
Autre urbain	5,1	3 976
Ensemble urbain	4,7	6 990
Rural	6,3	5 389
Région²		
Adamaoua	6,7	431
Centre (Sans Yaoundé)	5,0	1 271
Douala	3,9	1 597
Est	5,2	769
Extrême-Nord	7,2	1 681
Littoral (Sans Douala)	4,4	495
Nord	7,1	1 638
Nord-Ouest	4,4	753
Ouest	5,5	1 367
Sud	4,8	692
Sud-Ouest	3,8	269
Yaoundé	4,4	1 417
Niveau d'instruction		
Aucun	7,5	2 296
Primaire	5,9	3 247
Secondaire 1er cycle	4,8	3 731
Secondaire 2nd cycle	4,1	2 095
Supérieur	3,9	1 010
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	7,4	1 916
Second	6,1	2 194
Moyen	5,5	2 454
Quatrième	4,8	2 731
Le plus élevé	4,2	3 083
Ensemble	5,4	12 378

¹ Effectif de femmes ayant donné une réponse numérique.

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

Tableau 6.5 Planification de la fécondité

Répartition (en %) des naissances de femmes de 15-49 ans ayant eu lieu au cours des 5 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, EDSC-V Cameroun 2018

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	74,4	24,3	1,3	100,0	2 603
2	79,9	19,0	1,1	100,0	2 162
3	82,3	15,9	1,8	100,0	1 809
4+	78,8	13,9	7,3	100,0	4 691
Âge de la mère à la naissance de l'enfant					
<20	71,2	27,5	1,2	100,0	2 018
20-24	77,8	20,6	1,6	100,0	3 065
25-29	83,0	14,5	2,5	100,0	2 971
30-34	81,6	13,4	5,0	100,0	1 938
35-39	78,8	8,6	12,6	100,0	979
40-44	71,4	6,9	21,7	100,0	263
45-49	(75,7)	(3,2)	(21,1)	(100,0)	33
Ensemble	78,6	17,6	3,8	100,0	11 266

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

Tableau 6.6 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Indice synthétique de fécondité désirée	Indice synthétique de fécondité
Milieu de résidence		
Yaoundé/Douala	2,9	3,2
Autre urbain	3,8	4,2
Ensemble urbain	3,4	3,8
Rural	5,5	6,0
Région¹		
Adamaoua	4,3	4,6
Centre (Sans Yaoundé)	4,4	5,2
Douala	2,5	2,8
Est	4,7	5,1
Extrême-Nord	5,4	5,9
Littoral (Sans Douala)	3,6	4,3
Nord	5,9	6,2
Nord-Ouest	4,3	4,9
Ouest	4,9	5,5
Sud	3,5	4,1
Sud-Ouest	2,6	2,6
Yaoundé	3,3	3,5
Niveau d'instruction		
Aucun	5,8	6,2
Primaire	5,0	5,6
Secondaire 1er cycle	4,0	4,5
Secondaire 2nd cycle	2,9	3,1
Supérieur	2,8	3,0
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	6,1	6,6
Second	5,4	6,0
Moyen	4,5	5,1
Quatrième	3,6	4,0
Le plus élevé	2,8	3,0
Ensemble	4,3	4,8

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.

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

Résultats clés

- **Utilisation de la contraception** : Parmi les femmes de 15-49 ans en union, 19 % utilisaient au moment de l'enquête, une méthode contraceptive : 15 % une méthode moderne et 4 % une méthode traditionnelle.
- **Méthodes utilisées** : Les méthodes contraceptives modernes les plus utilisées par les femmes en union sont : le condom masculin (5 %), les injectables (4 %) et les implants (3 %).
- **Choix informé de la méthode de planification familiale** : Un peu plus de la moitié des femmes qui utilisent la contraception moderne ont reçu les informations leur permettant de faire un choix informé (56 %).
- **Besoins non satisfaits en matière de planification familiale** : Près d'une femme de 15-49 ans actuellement en union sur quatre (23 %) a des besoins non satisfaits en matière de planification familiale.
- **Demande en planification familiale satisfaite** : Parmi les femmes en union, 19 % ont des besoins satisfaits en planification familiale.

La planification familiale a pour objectif, par l'utilisation de méthodes contraceptives, d'espacer ou de limiter les naissances afin d'atteindre le nombre souhaité d'enfants.

La planification familiale est considérée comme une des stratégies appropriées pour améliorer les indicateurs de développement socio-économique, suite à l'impulsion d'un dividende démographique. Un élargissement de l'accès à la planification familiale et une réponse mieux ciblée pour satisfaire les besoins non satisfaits en matière de contraception constituent des interventions-clés pour améliorer la santé de la reproduction, prévenir les grossesses non désirées et donc réduire les risques de morbidité et de mortalité maternelle et néonatale. C'est ainsi que la volonté politique du gouvernement s'est matérialisée par de multiples initiatives avec pour intervention prioritaire la planification familiale. Ces initiatives sont formulées dans les principaux documents cadre, à savoir :

- La Feuille de Route pour la Réduction de la Mortalité Maternelle et Néonatale (2006-2015), le Plan Stratégique Campagne pour l'Accélération de la Réduction de la Mortalité Maternelle (2011-2013), le Plan Stratégique de la Santé de Reproduction, Maternelle, Néonatale et Infantile (2014-2020) et le Plan Opérationnel de Planification Familiale (2015-2020) dont l'un des objectifs est d'atteindre une prévalence contraceptive moderne de 30 % à l'horizon 2020 chez les femmes de 15-49 ans.

- La création et la mise en place d'un Programme National Multisectoriel de Lutte contre la Mortalité Maternelle, Néonatale et Infanto-Juvenile avec la planification familiale comme axe prioritaire pour réduire la mortalité maternelle et améliorer la santé de la mère et de l'enfant.

Comme lors des précédentes Enquêtes Démographiques et de Santé, l'EDSC-V a collecté des informations suivantes sur la planification familiale :

- la connaissance et la pratique de la contraception ;
- la connaissance de la période féconde ;
- les sources d'approvisionnement en contraception ;
- les sources d'information sur la contraception ;
- les besoins et le niveau de la demande en matière de planification familiale ;
- l'utilisation future de la contraception ;
- la prise de décision concernant l'utilisation de la contraception.

7.1 CONNAISSANCE ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION

L'utilisation de la contraception suppose, au préalable la connaissance d'au moins une méthode contraceptive. Au Cameroun, la connaissance des méthodes contraceptives est quasi générale. En effet, 97 % des femmes et 97 % des hommes de 15-49 ans ont déclaré avoir entendu parler d'au moins une méthode contraceptive. La connaissance des méthodes modernes est plus répandue que celle des méthodes traditionnelles, que ce soit chez les hommes ou chez les femmes (**Tableau 7.1** et **Tableau 7.2**). Les méthodes contraceptives modernes les plus connues aussi bien par les femmes que les hommes sont : le condom masculin (95 % des femmes et 97 % des hommes), la pilule (81 % des femmes et 71 % des hommes), le condom féminin (78 % des femmes et 82 % des hommes), les injectables (76 % des femmes et 63 % des hommes) et les implants (67 % des femmes et 51 % des hommes). À l'opposé, la stérilisation masculine et la méthode des jours fixes sont les moins connues par les femmes (respectivement 21 % et 29 %) et par les hommes (respectivement 36 % et 27 %).

Le nombre moyen de méthodes connues par les femmes et les hommes de 15-49 ans non en union mais sexuellement actifs (respectivement 9,0 et 8,2 méthodes) est plus élevé que parmi ceux qui sont en union (7,9 pour les deux sexes).

Prévalence de la contraception

Pourcentage de femmes qui utilisent une méthode contraceptive

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

Méthodes modernes

Comprennent la stérilisation masculine et féminine, les injectables, le dispositif intra-utérin (DIU), les pilules contraceptives, les implants, le condom masculin et le condom féminin, la méthode des jours fixes (MJF), la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et la pilule du lendemain

Au Cameroun, 19 % des femmes de 15-49 ans en union utilisaient, au moment de l'enquête, une méthode contraceptive, principalement une méthode moderne, y compris la MAMA, (15 %) (**Tableau 7.3**). La prévalence de la contraception est nettement plus élevée parmi les femmes non en union et sexuellement actives (47 % pour toutes les méthodes et 43 % pour les méthodes modernes).

Les méthodes contraceptives modernes les plus utilisées par les femmes en union sont, par ordre d'importance, le condom masculin (5 %) les injectables (4 %) et les implants (3 %) ; à l'opposé, la stérilisation masculine (0 %) et le condom féminin (0 %) ne sont pratiquement pas utilisés (**Graphique 7.1**).

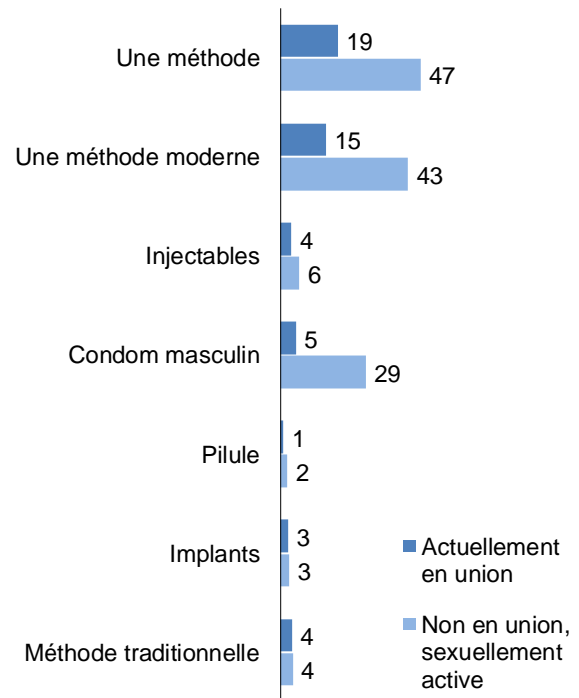
Tendances : Chez les femmes de 15-49 ans en union, on note une augmentation régulière de la prévalence contraceptive moderne au détriment des méthodes traditionnelles : en effet, la prévalence de la contraception moderne est passée de 4 % en 1991 à 13 % en 2004 et à 15 % en 2018 tandis que la prévalence de la contraception traditionnelle qui était demeurée quasiment stable entre 1991 et 2004 a commencé à diminuer à partir de 2001 pour se situer à 4 % en 2018. Même en excluant la MAMA, on constate que les niveaux et la tendance de la prévalence contraceptive moderne restent inchangés (**Graphique 7.2**).

Variations par caractéristique

- La prévalence contraceptive moderne des femmes en union augmente globalement avec le nombre d'enfants vivants, passant de 4 % chez les femmes sans enfant à 18 % chez celles ayant entre 3 et 4 enfants et à 16 % chez celles ayant 5 enfants vivants ou plus (**Tableau 7.4**).

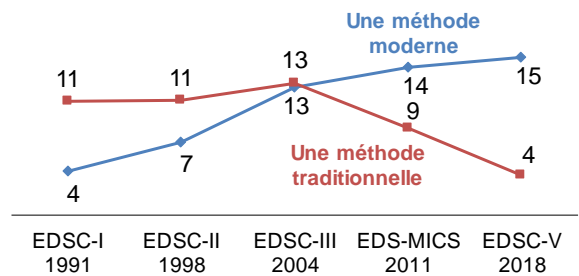
Graphique 7.1 Utilisation contraceptive

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



Graphique 7.2 Tendances de l'utilisation contraceptive

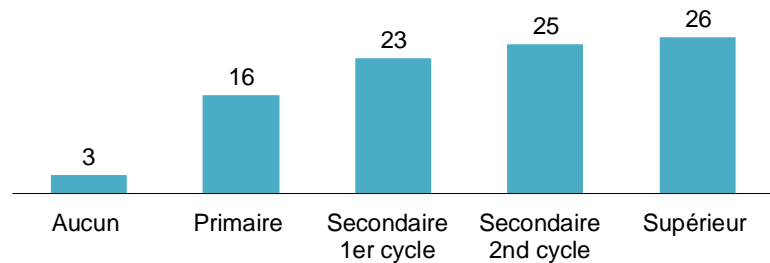
Pourcentage de femmes actuellement en union qui utilisent une méthode de contraception



- L'utilisation de la contraception moderne par les femmes en union augmente avec le niveau d'instruction, passant de 3 % chez les femmes sans niveau d'instruction à 26 % chez celles qui ont un niveau supérieur (Graphique 7.3).

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

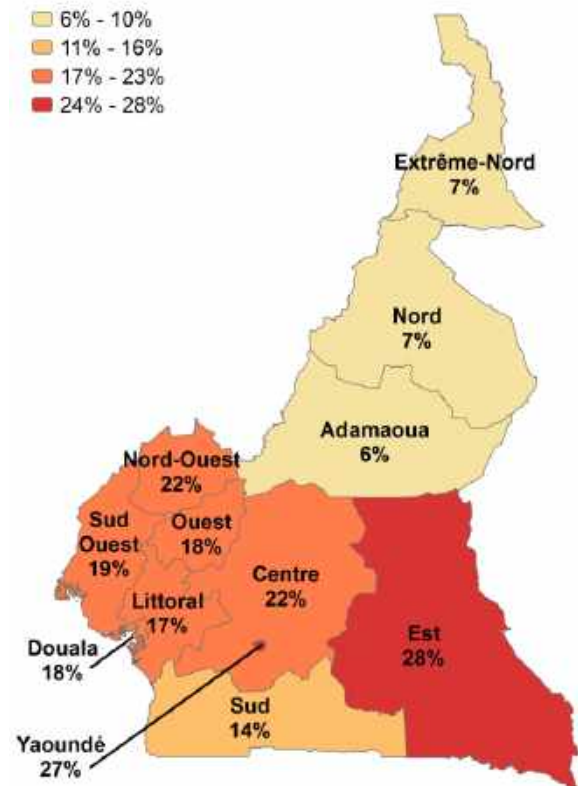
Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union



- On note des écarts d'utilisation de la contraception moderne chez les femmes en union entre les régions d'enquête. L'Est (28 %), Yaoundé (27 %), le Centre sans Yaoundé (22 %) et le Nord-Ouest (22 %) enregistrent les prévalences contraceptives modernes les plus élevées. Les plus faibles prévalences contraceptives modernes sont observées dans les régions septentrionales que sont l'Adamaoua (6 %), l'Extrême-Nord (7 %) et le Nord (7 %) (Tableau 7.4 et Graphique 7.4).

Graphique 7.4 Utilisation d'une méthode contraceptive moderne, par région

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union utilisant une méthode contraceptive moderne



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

- Parmi les femmes non en union et sexuellement actives, la prévalence contraceptive moderne varie en fonction du milieu de résidence ; elle est de 36 % en milieu rural à 45 % en milieu urbain.

Connaissance de la période de fertilité

En plus de la connaissance et de l'utilisation des méthodes contraceptives, des questions sur la connaissance de la période de fertilité dans le cycle menstruel ont été posées aux femmes de 15-49 ans. En effet, pour être efficaces, certaines méthodes nécessitent, au préalable, une bonne connaissance du cycle menstruel. La période de fertilité se situe au milieu du cycle/entre deux périodes de règles. Les résultats, présentés dans le **Tableau 7.5**, montrent que 48 % des femmes savent situer correctement cette période dans le cycle menstruel.

La proportion de femmes qui ont une bonne connaissance de la période de fertilité augmente avec l'âge de la femme (**Tableau 7.6**), passant de 36 % chez les plus jeunes (15-19 ans) à 54 % chez les plus âgées (45-49 ans).

7.2 SOURCE D'APPROVISIONNEMENT EN METHODES MODERNES

Source d'approvisionnement en méthodes modernes

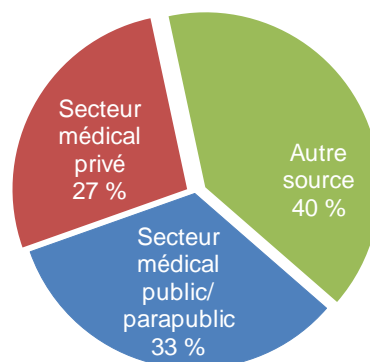
Endroit où la méthode moderne actuellement utilisée a été obtenue la dernière fois.

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

Au Cameroun, la principale source d'approvisionnement en méthodes contraceptives modernes est le secteur privé non médical (38 %), principalement la boutique/marché (27 %), en particulier pour le condom masculin (47 %) et la pilule (27 %) (**Tableau 7.7**). En outre, on constate que le secteur médical public ou parapublic joue un rôle non négligeable puisqu'un tiers des utilisatrices de méthodes modernes obtiennent leur méthode auprès de ce secteur (33 %) (**Graphique 7.5**). Dans ce secteur, ce sont les hôpitaux publics (17 %) et les centres de santé intégrés (12 %) qui sont les plus fréquentés. Les méthodes comme le DIU (65 %) les injectables (63 %) et surtout les implants (78 %) s'obtiennent essentiellement dans ce secteur. Le pourcentage de femmes qui s'approvisionnent auprès du secteur privé médical est plus faible (27 %) ; cependant, c'est dans ce secteur que le pourcentage d'utilisatrices qui s'approvisionnent en pilules est le plus élevé (43 %).

Graphique 7.5 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception

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



7.3 CHOIX INFORMÉ

Choix informé

Un choix informé indique qu'une femme choisit une méthode après qu'elle a obtenu des informations essentielles sur les effets secondaires de la méthode, sur ce qu'elle devait faire si elle ressentait des effets secondaires ainsi que sur l'existence 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 5 années avant l'enquête.

Parmi les femmes de 15-49 ans dont la dernière période d'utilisation d'une méthode moderne a commencé dans les cinq années avant l'enquête, les trois quarts (75 %) ont été informées de possibles effets secondaires ou de problèmes qui pouvaient être liés à l'utilisation de cette méthode. Par ailleurs, près de trois femmes sur cinq (61 %) ont été informées de ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires. Huit femmes sur dix ont 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, 56 % des utilisatrices ont reçu les trois types d'informations et sont donc considérées comme ayant fait un choix informé (**Tableau 7.8**).

Tendances : Par rapport à 2011, on note une amélioration générale du niveau d'information des femmes utilisatrices de méthodes modernes de contraception. En effet, la proportion de femmes ayant été informées de

possibles effets secondaires ou de problèmes liés à l'utilisation de la méthode actuelle est passée de 64 % en 2011 à 75 % en 2018. Dans la même période, la proportion de celles ayant été informées de ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires est passée respectivement de 52 % à 61 %. La proportion des femmes ayant reçu des informations d'un agent de santé ou d'un agent en planification familiale concernant l'existence de méthodes alternatives qu'elles pourraient utiliser est passée respectivement de 67 % à 81 %.

7.4 DEMANDE EN PLANIFICATION FAMILIALE

Besoins non satisfaits en matière de planification familiale

Proportion de femmes qui remplissent l'un des critères suivants :

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

Demande pour la planification familiale :

Besoins non satisfaits pour la planification familiale + utilisation actuelle de la contraception (méthode quelconque)

Proportion de demande satisfaite :

$$\frac{\text{Utilisation actuelle de la contraception (méthode quelconque)}}{\text{Besoins non satisfaits + utilisation actuelle de la contraception (méthode quelconque)}}$$

Proportion de demande satisfaite par les méthodes modernes :

$$\frac{\text{Utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode moderne)}}{\text{Besoins non satisfaits + utilisation actuelle de la contraception (méthode quelconque)}}$$

Près d'un quart (23 %) de femmes actuellement en union ont des besoins non satisfaits en matière de planification familiale dont 15 % pour espacer les naissances et 8 % pour les limiter (**Graphique 7.6**). Près de deux femmes en union sur dix (19 %) ont des besoins satisfaits en matière de planification familiale, c'est-à-dire qu'elles utilisent la contraception. Globalement, la demande totale en planification familiale s'élève à 42 % dont 27 % orientés vers l'espacement et 15 % vers la limitation. Cette demande en planification familiale est satisfaite à hauteur de 46 % dont 36 % par des méthodes modernes (**Tableau 7.9.1**).

La demande totale en planification familiale des femmes non en union et sexuellement actives est deux fois plus élevée que celle des femmes en union (81 % contre 42 %) (**Tableau 7.9.2**).

Un tiers des femmes non en union et sexuellement actives (34 %), ont des besoins non satisfaits tandis que 47 % d'entre elles utilisent une méthode quelconque de contraception. De même, le pourcentage de demande satisfaite, toutes méthodes confondues, est plus élevé pour les femmes non en union, sexuellement actives (58 %) que pour les femmes en union (46 %) (**Tableau 7.9.2**).

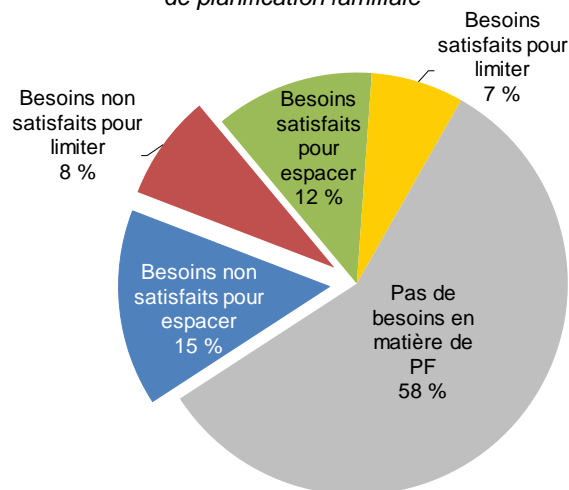
Tendances : La demande totale en matière de planification familiale des femmes actuellement en union n'a pas varié de manière importante depuis 1991, passant de 38 % à 42 %. Il en est de même de l'évolution des besoins non satisfaits. Cependant, on observe une tendance à la substitution progressive des méthodes traditionnelles par la contraception moderne dans la satisfaction de la demande totale (**Graphique 7.7**).

Variations par caractéristique

- La proportion de femmes actuellement en union dont les besoins en planification familiale ne sont pas satisfaits est plus élevée dans le groupe d'âges 35-39 ans (27 %) et chez les jeunes de 15-19 ans (26 %) que parmi les autres, en particulier par rapport à celles de 45-49 ans, qui enregistrent le pourcentage le plus faible (14 %).

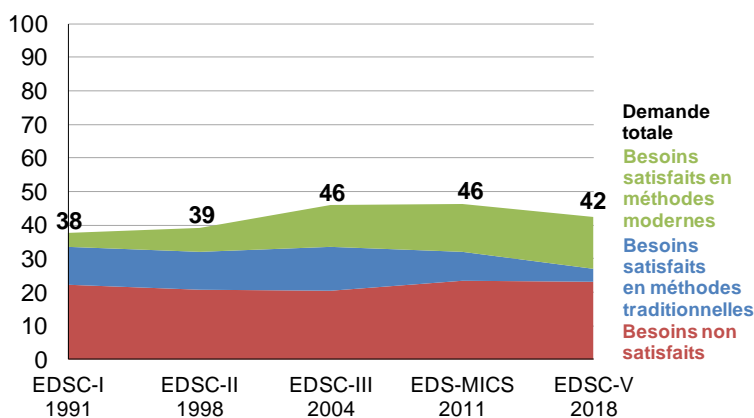
Graphique 7.6 Demande en matière de planification familiale

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



Graphique 7.7 Demande en matière de planification familiale : tendances

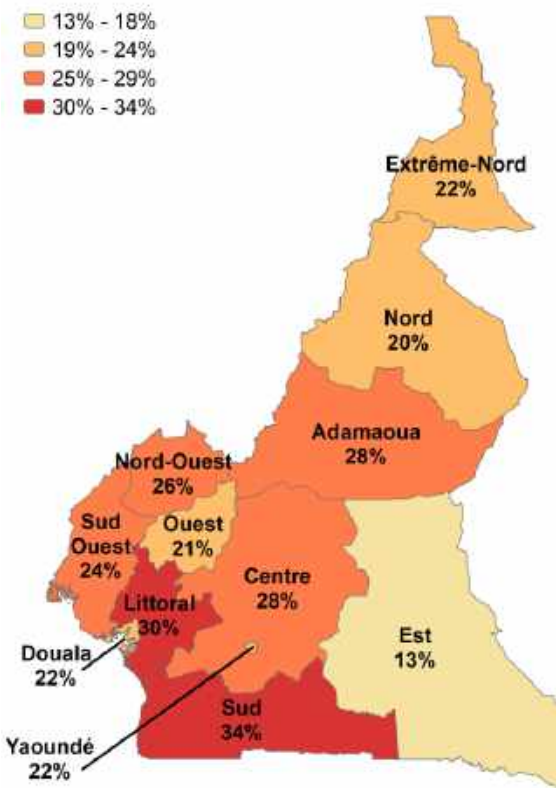
Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union



- Les régions du Sud (34 %), du Littoral (sans Douala) (30 %), du Centre (sans Yaoundé) (28 %) et de l'Adamaoua (28 %) se distinguent par les proportions les plus élevées de femmes ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale. À l'opposé, l'Est (13 %) est la région ayant le plus faible pourcentage (**Graphique 7.8**).

Graphique 7.8 Besoins non satisfaits, par région

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



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

7.5 PRISE DE DECISION CONCERNANT LA PLANIFICATION FAMILIALE

Les questions sur la prise de décision au sujet de la planification familiale ont été posées aussi bien aux femmes de 15-49 ans en union et utilisatrices de la planification familiale qu'à celles en union n'utilisant pas la planification familiale au moment de l'enquête.

Au Cameroun en 2018, plus de huit femmes en union sur dix et utilisatrices de la planification familiale ont été impliquées dans la décision d'utiliser la contraception (83 %) : 26 % des femmes ont pris principalement la décision et pour 57 %, il s'agit d'une décision conjointe avec le mari/partenaire. Dans 17 % des cas, la décision est prise principalement par le mari/partenaire.

Parmi les femmes en union non utilisatrices de la contraception, on constate que dans près des trois quarts des cas, la femme est impliquée dans la prise de décision de ne pas utiliser la contraception (72 %) : plus d'un tiers des femmes ont décidé principalement de ne pas utiliser la contraception (35 %) et 37 % ont décidé avec leur conjoint (**Tableau 7.10**).

Variations par caractéristiques

- Le niveau d'instruction des femmes en union semble influencer la prise de décision concernant la planification familiale. En effet, quelle que soit la décision, on constate que le pourcentage de femmes qui prennent la décision de manière conjointe a tendance à augmenter avec le niveau d'instruction (39 % parmi celles sans niveau d'instruction à 73 % parmi celles ayant le niveau supérieur pour la décision d'utilisation et respectivement 26 % à 56 % pour la décision de ne pas utiliser).
- En milieu urbain, quelle que soit la décision, on constate que les pourcentages de femmes qui décident de manière conjointe sont plus élevés qu'en milieu rural (61 % contre 51 % pour la décision d'utiliser et 44 % contre 31 % pour la décision de ne pas utiliser). De même, il semble que le rôle de l'homme dans la prise de décision soit moins prépondérant en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 14 % contre 22 % et 20 % contre 31 %).

Utilisation future de la contraception

Les informations sur l'utilisation future de la contraception ont été collectées auprès des femmes de 15-49 ans en union ne pratiquant pas la planification familiale au moment de l'enquête. Parmi celles-ci, près de deux sur trois (65 %) n'ont pas l'intention d'utiliser une méthode de contraception et trois femmes sur dix (29 %) ont l'intention de pratiquer la contraception dans le futur (**Tableau 7.11**).

7.6 EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE DANS LES MEDIAS

Près de sept femmes sur dix (69 %) et près de six hommes sur dix (58 %) n'ont pas été exposés au cours des derniers mois avant l'enquête, aux messages sur la planification familiale. En effet, ils n'ont ni vu, ni entendu des messages sur la planification familiale par le biais de médias, comme la radio, la télévision, les journaux/magazines, le téléphone portable (**Tableau 7.12**).

Les pourcentages de femmes et d'hommes qui écoutent des messages sur la planification familiale à la radio et à la télévision sont respectivement de 14 % et 21 % pour la radio et de 18 % et 22 % pour la télévision. Les journaux/magazines et les téléphones portables sont des canaux d'information peu courants pour véhiculer les messages sur la planification familiale, tant chez les femmes que chez les hommes (**Tableau 7.12**).

7.7 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

Parmi les femmes non-utilisatrices de la contraception, plus de quatre sur cinq (84 %) n'ont parlé de planification familiale ni avec un agent de santé, ni avec du personnel d'établissement de santé. Seules 5 % de femmes ont reçu la visite d'agents de santé qui leur ont parlé de planification familiale. Parmi celles qui se sont rendues dans un établissement de santé au cours des douze derniers mois, 14 % ont parlé de planification familiale avec un prestataire (**Tableau 7.13**).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes non-utilisatrices de la contraception qui n'ont parlé de planification familiale ni avec un agent de santé, ni dans un établissement de santé est plus élevé à 15-19 ans (93 %) et à 45-49 ans (90 %) que dans les autres groupes d'âges.
- Le pourcentage de femmes qui n'ont eu aucun contact avec un professionnel de santé à propos de la planification familiale a tendance à diminuer avec le niveau d'instruction, le pourcentage passant de 92 % parmi celles sans aucun niveau d'instruction à 75 % parmi celles ayant le niveau supérieur.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu la visite d'un agent de santé et parlé de la planification familiale avec lui varie de 3 % dans les régions de l'Extrême-Nord, de l'Ouest et à Douala à 13 % dans la région de

l'Est. En ce qui concerne les femmes qui ont discuté de planification familiale dans un établissement de santé, les pourcentages varient de 8 % dans l'Adamaoua et l'Extrême-Nord à 28 % à l'Est.

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**
- **Tableau 7.3** **Utilisation actuelle de la contraception selon 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** **Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception**
- **Tableau 7.8** **Choix informé de la méthode contraceptive**
- **Tableau 7.9.1** **Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union**
- **Tableau 7.9.2** **Besoins et demande en matière de planification familiale pour l'ensemble des femmes et pour les femmes non en union sexuellement actives**
- **Tableau 7.10** **Prise de décision concernant la planification familiale**
- **Tableau 7.11** **Utilisation future de la contraception**
- **Tableau 7.12** **Exposition aux messages sur la planification familiale**
- **Tableau 7.13** **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 déjà entendu parler d'une méthode contraceptive, selon la méthode, EDSC-V Cameroun 2018

Méthode	Femme			Homme		
	Ensemble des femmes	Femmes actuellement en union	Femmes non en union sexuellement actives ¹	Ensemble des hommes	Hommes actuellement en union	Hommes non en union sexuellement actifs ¹
N'importe quelle méthode	97,0	97,7	99,4	97,4	98,2	99,5
Une méthode moderne	96,7	97,4	99,4	97,3	98,2	99,5
Stérilisation féminine	39,2	39,2	49,5	48,3	50,7	57,1
Stérilisation masculine	21,4	20,6	29,8	35,5	36,3	42,2
Pilule	80,7	83,8	90,7	70,8	77,1	78,0
DIU	44,9	46,2	58,0	38,1	42,8	42,4
Injectables	76,1	81,8	83,5	63,3	71,5	70,6
Implants	67,1	71,7	79,9	50,8	60,9	58,9
Condom masculin	94,6	94,5	99,0	96,6	97,0	99,3
Condom féminin	78,3	74,6	93,1	82,4	83,2	93,1
Pilule du lendemain	52,9	51,5	73,1	48,8	52,1	64,2
Méthode des jours fixes (MJF)	29,3	31,8	36,0	27,0	34,9	25,4
Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA)	52,1	61,8	50,7	29,3	38,9	28,2
Autre méthode moderne	0,6	0,4	1,0	0,7	0,3	1,0
Une méthode traditionnelle	73,1	75,6	86,9	74,3	81,0	86,9
Méthode du rythme	66,2	68,2	78,8	65,0	71,5	73,1
Retrait	54,0	57,5	70,4	61,1	69,3	78,6
Autre méthode traditionnelle	3,0	2,8	6,4	2,0	2,1	3,0
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15-49 ans	7,6	7,9	9,0	7,2	7,9	8,2
Effectif d'enquêtés	13 616	7 748	1 379	6 126	2 544	974
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15-64 ans	na	na	na	7,3	7,9	8,1
Effectif d'enquêtés	na	na	na	6 978	3 284	1 003

na = Non applicable

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

Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, qui ont entendu parler d'au moins une méthode contraceptive et pourcentage ayant entendu parler d'au moins une méthode contraceptive moderne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes			Hommes		
	A entendu parler d'au moins une méthode	A entendu parler d'au moins une méthode moderne ¹	Effectif de femmes	A entendu parler d'au moins une méthode	A entendu parler d'au moins une méthode moderne ¹	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-19	91,9	91,9	616	*	*	17
20-24	98,1	98,1	1 237	98,0	98,0	144
25-29	98,9	98,6	1 746	97,1	97,1	420
30-34	98,2	98,0	1 526	98,1	98,1	527
35-39	98,8	98,1	1 169	98,1	97,8	552
40-44	97,9	97,2	807	98,6	98,6	503
45-49	96,0	95,6	648	99,6	99,6	381
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	98,4	98,4	1 486	99,3	99,3	570
Autre urbain	98,9	98,8	2 227	99,5	99,5	718
Ensemble urbain	98,7	98,6	3 713	99,4	99,4	1 288
Rural	96,9	96,3	4 035	97,0	96,9	1 256
Région²						
Adamaoua	95,2	94,6	418	99,5	99,5	125
Centre (Sans Yaoundé)	98,8	98,8	725	100,0	100,0	303
Douala	98,4	98,4	793	99,3	99,3	308
Est	98,9	98,0	491	99,6	99,6	166
Extrême-Nord	97,6	96,8	1 416	95,2	95,2	429
Littoral (Sans Douala)	99,0	98,7	254	100,0	100,0	90
Nord	97,1	96,8	1 234	95,2	95,2	350
Nord-Ouest	94,1	93,2	440	100,0	99,0	141
Ouest	98,9	98,9	810	100,0	100,0	208
Sud	97,7	97,7	355	98,6	98,6	125
Sud-Ouest	99,4	99,4	121	(100,0)	(100,0)	37
Yaoundé	98,4	98,4	693	99,3	99,3	261
Niveau d'instruction						
Aucun	94,9	94,1	2 243	91,3	91,3	410
Primaire	98,2	97,9	2 360	99,3	99,2	807
Secondaire 1er cycle	99,3	99,3	1 916	99,6	99,6	636
Secondaire 2nd cycle	99,7	99,7	801	99,7	99,7	416
Supérieur	99,6	99,6	429	100,0	100,0	275
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	95,8	94,8	1 655	95,1	94,8	456
Second	96,9	96,7	1 579	97,5	97,5	534
Moyen	98,1	97,8	1 522	99,0	99,0	499
Quatrième	98,9	98,9	1 501	99,8	99,8	530
Le plus élevé	99,2	99,2	1 492	99,4	99,4	525
Ensemble 15-49	97,7	97,4	7 748	98,2	98,2	2 544
50-64	na	na	na	98,0	97,9	740
Ensemble 15-64	na	na	na	98,2	98,1	3 284

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

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.

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

Tableau 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 actuellement utilisée et selon l'âge, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Méthode moderne										Méthode traditionnelle				Effectif de femmes				
	N'importe quelle méthode moderne	Stérilisation masculine		Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	Condom féminin	Pilule du lendemain	MAMA	Autre méthode moderne	Une méthode traditionnelle	Rythme		Retrait	N'utilise pas actuellement		
		Stérilisation féminine	Stérilisation masculine																
ENSEMBLE DES FEMMES																			
15-19	11,6	0,0	0,0	0,3	0,0	0,9	0,2	8,5	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	1,3	1,0	0,3	88,4	100,0	3 309
20-24	25,9	0,1	0,0	1,0	0,4	3,2	1,9	14,5	0,1	0,5	0,2	0,7	0,0	3,3	2,4	0,9	74,1	100,0	2 417
25-29	24,2	0,1	0,0	1,4	0,7	4,2	3,2	8,1	0,0	0,5	0,7	1,1	0,1	4,2	2,9	1,4	75,8	100,0	2 426
30-34	23,8	0,0	0,0	1,6	1,2	4,8	3,1	7,6	0,0	0,6	0,4	0,6	0,0	3,7	2,6	1,1	76,2	100,0	1 972
35-39	22,2	0,4	0,0	1,4	1,2	3,6	3,6	6,0	0,0	0,2	0,4	0,8	0,1	4,5	3,4	1,1	77,8	100,0	1 498
40-44	15,3	0,6	0,0	0,8	1,5	3,4	1,6	3,6	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	3,4	2,6	0,7	84,7	100,0	1 091
45-49	10,0	0,6	0,1	0,5	0,4	2,3	1,4	2,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	2,5	2,0	0,5	90,0	100,0	903
Ensemble	19,5	0,2	0,0	1,0	0,7	3,1	2,0	8,3	0,0	0,3	0,3	0,6	0,0	3,1	2,3	0,9	80,5	100,0	13 616
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																			
15-19	11,9	0,0	0,0	0,3	0,1	1,6	0,4	5,6	0,0	0,2	0,1	0,8	0,0	2,7	1,7	0,9	88,1	100,0	616
20-24	21,8	0,1	0,0	0,9	0,7	4,4	1,9	8,1	0,0	0,6	0,1	1,0	0,0	4,1	3,3	0,8	78,2	100,0	1 237
25-29	21,0	0,1	0,0	1,1	0,7	3,6	3,5	5,4	0,1	0,3	0,8	1,4	0,1	4,1	2,6	1,5	79,0	100,0	1 746
30-34	22,5	0,0	0,0	1,6	1,2	4,6	3,2	6,5	0,0	0,3	0,3	0,8	0,0	3,9	2,8	1,2	77,5	100,0	1 526
35-39	21,3	0,6	0,0	1,1	1,3	3,9	3,7	4,3	0,0	0,2	0,6	1,1	0,1	4,7	3,5	1,1	78,7	100,0	1 169
40-44	15,5	0,8	0,0	0,9	1,7	4,1	1,8	2,2	0,0	0,1	0,1	0,2	0,0	3,6	2,6	1,0	84,5	100,0	807
45-49	10,9	0,9	0,1	0,7	0,5	2,1	1,4	1,7	0,0	0,0	0,3	0,1	0,0	3,1	2,6	0,6	89,1	100,0	648
Ensemble	19,3	0,3	0,0	1,1	0,9	3,7	2,6	5,2	0,0	0,3	0,4	0,9	0,0	3,9	2,8	1,1	80,7	100,0	7 748
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES¹																			
15-19	51,9	0,0	0,0	1,6	0,0	4,8	0,6	40,0	0,1	0,7	0,2	0,6	0,0	3,3	2,2	1,0	48,1	100,0	323
20-24	48,2	0,0	0,0	2,4	0,0	4,0	2,2	34,6	0,3	0,7	0,3	0,0	0,0	3,7	1,2	2,4	51,8	100,0	412
25+	43,2	0,2	0,0	2,8	0,8	8,6	4,6	19,0	0,0	1,7	0,7	0,1	0,0	4,7	3,4	1,4	56,8	100,0	643
Ensemble	46,8	0,1	0,0	2,4	0,4	6,4	3,0	28,6	0,1	1,2	0,5	0,2	0,0	4,1	2,5	1,6	53,2	100,0	1 379

Note : Si plus d'une méthode a été 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 Femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des 30 jours ayant précédé l'enquête.

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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Une méthode moderne											Une méthode traditionnelle				Effectif de femmes					
	N'im- porte quelle méthode	Stérili- sation mascu- line	Stérili- sation féminine	Une méthode moderne	Pillule	DIU	Inject- ables	Condom			MAMA	Autre méthode moderne	Une méthode tradition- nelle	Rythme	Retrait		N'utilise pas actuel- lement	Total			
								Implants	masculin	féminin									Pilule du lende- main	MJF	
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																					
Nombre d'enfants vivants																					
0	4,6	0,0	0,0	3,5	0,0	0,3	0,5	0,1	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,7	0,4	95,4	100,0	607	
1-2	20,1	0,0	0,0	15,6	0,6	0,5	3,0	2,3	7,4	0,0	0,5	0,0	0,0	0,4	0,0	3,4	1,0	79,9	100,0	2 572	
3-4	22,1	0,0	0,0	18,1	1,7	1,1	4,5	3,0	5,7	0,1	0,2	0,0	0,0	0,4	0,0	2,6	1,4	77,9	100,0	2 401	
5+	19,5	0,0	0,0	15,6	1,3	1,5	4,6	3,2	2,9	0,0	0,1	0,0	0,0	0,4	0,0	3,0	1,0	80,5	100,0	2 169	
Milieu de résidence																					
Yaoundé/Douala	28,5	0,0	0,0	22,6	1,7	1,6	3,3	3,2	10,5	0,0	0,7	0,0	0,0	1,0	0,0	4,4	1,6	71,5	100,0	1 486	
Autre urbain	24,5	0,0	0,0	19,4	0,9	1,4	5,3	3,6	5,8	0,0	0,4	0,0	0,0	0,4	0,0	3,5	1,5	75,5	100,0	2 227	
Ensemble urbain	26,1	0,0	0,0	20,7	1,2	1,5	4,5	3,5	7,7	0,0	0,5	0,0	0,0	0,6	0,0	3,9	1,6	73,9	100,0	3 713	
Rural	13,1	0,0	0,0	10,6	0,9	0,5	3,0	1,8	3,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	1,9	0,7	86,9	100,0	4 035	
Région¹																					
Adamaoua	7,1	0,0	0,0	6,0	0,4	0,6	2,1	1,7	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,6	92,9	100,0	418	
Centre (Sans Yaoundé)	24,9	0,0	0,0	22,4	2,4	1,6	7,0	3,1	7,2	0,0	0,3	0,0	0,0	0,2	0,0	1,2	1,3	75,1	100,0	725	
Douala	26,0	0,0	0,0	18,4	0,7	1,8	2,2	2,3	8,8	0,0	0,9	0,0	0,0	1,1	0,0	5,4	2,2	74,0	100,0	793	
Est	42,0	0,0	0,0	27,6	1,1	0,2	5,4	7,2	10,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,5	0,8	58,0	100,0	491	
Extrême-Nord	7,1	0,0	0,0	6,7	0,5	0,5	3,4	0,6	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,4	92,9	100,0	1 416	
Littoral (Sans Douala)	25,4	0,0	0,0	16,9	1,1	2,1	6,2	1,2	5,4	0,0	0,3	0,0	0,0	0,2	0,0	3,8	4,6	74,6	100,0	254	
Nord	8,0	0,0	0,0	6,9	0,3	0,4	2,4	1,6	0,5	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	1,3	0,8	92,0	100,0	1 234	
Nord-Ouest	24,3	0,0	0,0	22,0	0,8	1,4	5,6	3,5	6,9	0,0	0,3	0,0	0,0	0,8	0,0	1,9	0,4	75,7	100,0	440	
Ouest	25,4	0,0	0,0	17,8	1,1	0,9	1,4	2,6	7,9	0,2	0,6	0,0	0,0	0,2	0,0	5,1	2,6	74,6	100,0	810	
Sud	14,9	0,0	0,0	14,2	1,1	1,4	3,0	3,6	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,5	0,2	85,1	100,0	355	
Sud-Ouest	23,3	0,0	0,0	18,9	0,0	1,3	2,8	7,1	7,3	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	4,1	0,3	76,7	100,0	121	
Yaoundé	31,5	0,0	0,0	27,4	2,8	1,3	4,5	4,3	12,5	0,0	0,5	0,0	0,0	0,8	0,0	3,2	0,9	68,5	100,0	693	
Niveau d'instruction																					
Aucun	3,9	0,0	0,0	3,1	0,3	0,1	1,0	0,4	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,1	96,1	100,0	2 243	
Primaire	20,3	0,0	0,0	16,3	1,3	1,0	4,9	2,8	4,4	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	3,1	0,9	79,7	100,0	2 360	
Secondaire 1er cycle	27,7	0,0	0,0	22,5	1,8	1,2	5,5	3,7	7,9	0,1	0,5	0,0	0,0	0,6	0,0	3,3	1,8	72,3	100,0	1 916	
Secondaire 2nd cycle	31,2	0,0	0,0	24,8	0,1	1,4	3,8	5,2	11,2	0,0	0,9	0,0	0,0	0,9	0,0	4,4	2,0	68,8	100,0	801	
Supérieur	35,1	0,0	0,0	25,9	2,2	2,7	3,4	3,2	11,4	0,0	0,4	0,0	0,0	1,2	0,0	6,9	2,3	64,9	100,0	429	
Quantile de bien-être économique																					
Le plus bas	5,3	0,0	0,0	4,2	0,0	0,2	1,2	0,5	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,1	94,7	100,0	1 655	
Second	15,9	0,0	0,0	13,0	0,1	1,0	4,4	1,7	3,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	2,3	0,6	84,1	100,0	1 579	
Moyen	21,8	0,0	0,0	17,2	0,4	0,6	4,8	3,7	5,5	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	3,1	1,5	78,2	100,0	1 522	
Quatrième	24,1	0,0	0,0	19,8	0,6	1,2	4,5	3,1	7,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,9	0,0	2,9	1,5	75,9	100,0	1 501	
Le plus élevé	31,1	0,0	0,0	24,3	0,0	1,8	1,9	4,3	9,9	0,0	0,8	0,0	0,0	0,7	0,0	5,0	1,9	68,9	100,0	1 492	
Ensemble	19,3	0,0	0,0	15,4	1,1	0,9	3,7	2,6	5,2	0,0	0,3	0,0	0,0	0,4	0,0	2,8	1,1	80,7	100,0	7 748	

A suivre...

Tableau 7.4—Suite

Caractéristique sociodémographique	N'im- porte quelle méthode	Une méthode moderne										Une méthode traditionnelle			Effectif de Total femmes					
		Une méthode moderne	Stérili- sation mascu- line	Stérili- sation féminine	Pilule	DIU	Inject- ables	Implants	Condom masculin	Condom féminin	Pilule du lende- main	MJJF	MAMA	Autre méthode moderne		Une méthode tradition- nelle	Rythme	Retrait	N'utilise pas actuel- lement	
																				Condom masculin
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES²																				
Milieu de résidence																				
Yaoundé/Douala	46,5	41,2	0,1	0,0	3,4	0,5	3,7	1,9	28,3	0,2	2,2	0,6	0,0	0,0	5,4	2,8	2,6	53,5	100,0	520
Autre urbain	52,6	49,6	0,0	0,0	2,1	0,2	9,9	4,4	31,5	0,1	0,8	0,5	0,1	0,0	3,0	2,3	0,7	47,4	100,0	481
Ensemble urbain	49,4	45,2	0,1	0,0	2,8	0,4	6,7	3,1	29,9	0,2	1,5	0,6	0,1	0,0	4,2	2,5	1,7	50,6	100,0	1 001
Rural	39,7	36,0	0,1	0,0	1,5	0,3	5,5	2,6	25,2	0,0	0,2	0,1	0,5	0,0	3,7	2,3	1,3	60,3	100,0	378
Ensemble	46,8	42,7	0,1	0,0	2,4	0,4	6,4	3,0	28,6	0,1	1,2	0,5	0,2	0,0	4,1	2,5	1,6	53,2	100,0	1 379

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

MJJF = Méthode des Jours Fixes.

MAMA = Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée.

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

² Femme ayant eu des rapports sexuels dans les 30 jours précédant l'enquête.

Tableau 7.5 Connaissance de la période de fertilité

Répartition (en %) des utilisatrices de la méthode du rythme, des utilisatrices de la MJF et de l'ensemble des femmes de 15-49 ans par connaissance de la période de fertilité pendant le cycle menstruel EDSC-V Cameroun 2018

A situé la période fertile :	Utilisatrice de la méthode du rythme	Utilisatrice de la méthode MJF	Effectif des femmes de 15-49 ans
Juste avant le début des règles	7,3	(0,0)	3,9
Durant les règles	0,4	(3,3)	1,4
Juste après la fin des règles	18,2	(24,1)	31,2
Au milieu du cycle/entre deux périodes de règles	70,3	(54,9)	48,1
Autre	0,0	(4,2)	0,4
Pas de moment spécifique	2,7	(10,1)	7,0
Ne sait pas	1,2	(3,4)	8,0
Total	100,0	(100,0)	100,0
Effectif de femmes	310	39	13 616

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
MJF = Méthode des Jours Fixes.

Tableau 7.6 Connaissance de la période de fertilité par âge

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui savent situer correctement la période de fertilité pendant le cycle ovulatoire, selon l'âge, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Pourcentage avec une connaissance complète de la période fertile	Effectif de femmes
15-19	36,4	3 309
20-24	50,2	2 417
25-29	51,6	2 426
30-34	52,4	1 972
35-39	52,7	1 498
40-44	51,8	1 091
45-49	53,9	903
Ensemble	48,1	13 616

Note : Une connaissance correcte de la période de fertilité est définie ainsi : « Au milieu de deux cycles menstruels »

Tableau 7.7 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception

Répartition (en %) des utilisatrices de méthodes modernes de contraception, âgées de 15-49 ans, par source d'approvisionnement la plus récente, selon la méthode, EDSC-V Cameroun 2018

Source de la méthode	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	Pilule du lendemain	MJF	Ensemble
Secteur médical								
public/parapublic	65,1	62,5	77,8	25,2	11,4	(13,4)	(17,7)	33,4
Hôpital public	43,0	21,7	43,2	9,0	7,5	(12,0)	(11,6)	16,8
Centre de santé intégré/Dispensaire public	16,8	31,0	22,5	11,4	2,9	(1,5)	(3,6)	11,9
Centre médical d'arrondissement	5,3	9,6	11,8	4,8	0,8	(0,0)	(0,0)	4,4
Autre secteur médical public	0,0	0,2	0,4	0,0	0,1	(0,0)	(2,5)	0,2
Secteur médical privé	34,0	32,5	21,4	42,8	22,8	(69,6)	(8,9)	27,2
Hôpital/clinique confessionnel	6,7	2,3	4,1	0,6	0,2	(0,0)	(1,6)	1,7
Hôpital/Clinique Privé Laïc	14,0	6,7	9,0	5,3	0,9	(2,2)	(2,1)	4,1
Centre de santé/Dispensaire confessionnel	10,8	14,6	7,2	8,4	2,6	(0,0)	(5,1)	6,1
Pharmacie	1,1	5,2	0,0	23,7	18,9	(60,8)	(0,0)	13,8
Cabinet médical	1,5	3,5	1,0	2,4	0,3	(6,7)	(0,0)	1,3
Autre secteur médical privé	0,0	0,1	0,0	2,6	0,0	(0,0)	(0,0)	0,2
Autre source	0,0	4,8	0,8	32,0	65,0	(17,0)	(35,6)	38,2
Boutique/marché	0,0	2,1	0,6	27,2	47,2	(17,0)	(0,0)	27,4
Institution religieuse	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	(0,0)	(4,5)	0,1
Amis/parents	0,0	2,7	0,1	4,8	17,7	(0,0)	(31,1)	10,7
Autre	0,9	0,2	0,0	0,0	0,8	(0,0)	(37,9)	1,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	(100,0)	(100,0)	100,0
Effectif de femmes	89	416	272	133	1 127	46	39	2 153

Note : L'ensemble inclut d'autres méthodes modernes mais exclut la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

MJF = Méthode des Jours Fixes.

Tableau 7.8 Choix informé de la méthode contraceptive

Parmi les utilisatrices actuelles de certaines méthodes modernes, âgées de 15-49 ans, dont la dernière période d'utilisation d'une méthode a commencé dans les 5 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 3 types d'information, selon la méthode et la source initiale de la méthode, EDSC-V Cameroun 2018

Méthode/source	Parmi les femmes dont la dernière période d'utilisation d'une méthode moderne a commencé dans les 5 années ayant précédé l'enquête :				Effectif de femmes
	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 les méthodes)	
Méthode					
Stérilisation féminine	*	*	*	*	11
DIU	78,4	69,5	91,6	67,1	77
Injectables	73,0	59,5	79,7	53,4	378
Implants	83,0	71,0	84,7	65,9	246
Pilule	62,6	44,1	71,4	40,2	120
Source initiale de la méthode¹					
Secteur médical public/parapublic	80,0	67,5	84,3	61,7	519
Hôpital public	84,7	71,2	88,4	66,1	223
Centre de santé intégré/ Dispensaire public	79,1	68,9	81,2	62,6	205
Centre médical d'arrondissement	70,6	59,6	81,8	54,1	81
Autre secteur médical public	*	*	*	*	8
Secteur médical privé	71,6	57,2	80,6	52,6	255
Hôpital/clinique confessionnel	(90,2)	(64,1)	(88,8)	(62,8)	26
Hôpital/Clinique Privé Laïc	79,4	63,0	82,2	60,1	67
Centre de santé/Dispensaire confessionnel	66,0	54,9	88,9	53,1	97
Pharmacie	(66,9)	(53,1)	(75,2)	(48,7)	40
Cabinet médical	*	*	*	*	24
Autre secteur médical privé	*	*	*	*	1
Autre source	44,6	22,8	53,8	20,6	56
Boutique/marché	(42,9)	(19,5)	(52,8)	(16,8)	44
Amis/parents	*	*	*	*	12
Ensemble	75,1	61,3	81,1	56,2	831

Notes : Le tableau ne comprend que les utilisateurs des méthodes figurant sur la liste. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Source au moment où a commencé l'épisode d'utilisation de la méthode actuelle.

Tableau 7.9.1 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, EDSC-V Cameroun 2018

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			
Groupe d'âges												
15-19	25,6	0,7	26,4	11,4	0,6	11,9	37,0	1,3	38,3	616	31,1	24,1
20-24	19,5	1,6	21,1	19,9	1,8	21,8	39,4	3,5	42,9	1 237	50,7	41,2
25-29	19,7	2,9	22,6	17,1	3,9	21,0	36,9	6,7	43,6	1 746	48,2	38,8
30-34	15,3	8,1	23,4	14,2	8,2	22,5	29,5	16,4	45,9	1 526	49,0	40,4
35-39	11,7	15,7	27,3	8,0	13,3	21,3	19,7	29,0	48,7	1 169	43,8	34,2
40-44	3,8	20,6	24,4	1,7	13,7	15,5	5,5	34,4	39,9	807	39,8	29,8
45-49	2,5	11,8	14,3	0,5	10,4	10,9	3,0	22,2	25,2	648	43,1	30,7
Milieu de résidence												
Yaoundé/Douala	12,3	9,9	22,2	17,0	11,6	28,5	29,3	21,4	50,7	1 486	56,3	44,5
Autre urbain	15,7	7,7	23,4	15,8	8,6	24,5	31,5	16,4	47,9	2 227	51,1	40,5
Ensemble urbain	14,3	8,6	22,9	16,3	9,8	26,1	30,6	18,4	49,0	3 713	53,2	42,2
Rural	15,5	7,6	23,1	8,4	4,7	13,1	23,9	12,3	36,2	4 035	36,1	29,2
Région⁴												
Adamaoua	22,5	5,8	28,3	5,1	2,0	7,1	27,6	7,8	35,4	418	20,1	17,0
Centre (Sans Yaoundé)	16,1	11,9	28,0	16,7	8,2	24,9	32,8	20,1	52,9	725	47,1	42,3
Douala	10,7	11,3	22,0	15,0	11,0	26,0	25,7	22,3	48,0	793	54,1	38,3
Est	9,1	4,3	13,4	27,0	15,0	42,0	36,1	19,2	55,3	491	75,9	49,9
Extrême-Nord	17,3	4,8	22,1	5,6	1,4	7,1	22,9	6,2	29,1	1 416	24,3	22,9
Littoral (Sans Douala)	15,4	14,5	29,9	12,6	12,8	25,4	27,9	27,3	55,3	254	45,9	30,6
Nord	13,7	6,0	19,7	6,5	1,5	8,0	20,3	7,5	27,7	1 234	28,9	25,0
Nord-Ouest	18,9	7,1	26,0	13,0	11,3	24,3	31,9	18,3	50,2	440	48,3	43,7
Ouest	10,8	10,5	21,3	14,9	10,5	25,4	25,7	21,0	46,7	810	54,4	38,0
Sud	22,0	12,2	34,2	9,0	5,9	14,9	31,0	18,1	49,1	355	30,4	28,8
Sud-Ouest	15,9	7,9	23,8	12,1	11,3	23,3	28,0	19,1	47,1	121	49,5	40,2
Yaoundé	14,2	8,2	22,4	19,3	12,2	31,5	33,4	20,5	53,9	693	58,4	50,9
Niveau d'instruction												
Aucun	16,0	6,2	22,1	2,7	1,3	3,9	18,6	7,4	26,1	2 243	15,1	11,9
Primaire	14,0	9,3	23,4	11,7	8,5	20,3	25,8	17,9	43,7	2 360	46,5	37,3
Secondaire 1er cycle	15,2	9,6	24,9	17,3	10,4	27,7	32,5	20,0	52,5	1 916	52,6	42,9
Secondaire 2nd cycle	14,4	7,5	21,9	21,6	9,6	31,2	36,1	17,0	53,1	801	58,8	46,6
Supérieur	14,8	5,1	19,9	23,8	11,3	35,1	38,6	16,4	55,0	429	63,8	47,0
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	16,3	6,4	22,8	3,9	1,4	5,3	20,2	7,8	28,1	1 655	18,9	15,0
Second	15,9	8,4	24,3	9,9	6,0	15,9	25,8	14,4	40,2	1 579	39,5	32,3
Moyen	15,2	8,5	23,7	13,3	8,5	21,8	28,5	17,0	45,5	1 522	48,0	37,7
Quatrième	14,9	9,3	24,1	14,9	9,2	24,1	29,8	18,5	48,3	1 501	50,0	41,0
Le plus élevé	12,3	8,0	20,3	19,9	11,2	31,1	32,2	19,2	51,4	1 492	60,6	47,2
Ensemble	15,0	8,1	23,0	12,2	7,1	19,3	27,1	15,2	42,4	7 748	45,6	36,4

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.

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

Tableau 7.9.2 Besoins et demande en matière de planification familiale pour l'ensemble des femmes et pour les femmes non en union sexuellement actives

Pourcentage de toutes les femmes de 15-49 ans et des femmes de 15-49 ans, non en union sexuellement actives, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, pourcentage dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits, demande totale en planification familiale et pourcentage de la demande en planification familiale qui est satisfaite, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

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	10,8	0,3	11,1	11,1	0,5	11,6	22,0	0,8	22,8	3 309	51,1	45,2
20-24	17,2	1,1	18,3	23,9	1,9	25,9	41,1	3,1	44,2	2 417	58,5	51,1
25-29	17,6	2,5	20,1	20,4	3,8	24,2	38,0	6,3	44,3	2 426	54,7	45,2
30-34	13,3	7,0	20,3	15,5	8,3	23,8	28,8	15,3	44,1	1 972	54,0	45,5
35-39	9,8	14,1	23,9	9,1	13,1	22,2	18,9	27,2	46,0	1 498	48,1	38,4
40-44	3,3	17,8	21,1	2,3	13,0	15,3	5,6	30,8	36,4	1 091	42,0	32,8
45-49	2,1	10,8	12,9	0,3	9,6	10,0	2,4	20,4	22,8	903	43,7	32,8
Milieu de résidence												
Yaoundé/Douala	10,1	5,8	15,9	18,5	7,7	26,2	28,6	13,5	42,1	3 198	62,2	52,0
Autre urbain	12,1	4,8	16,9	17,1	5,9	23,1	29,2	10,7	40,0	4 340	57,8	48,6
Ensemble urbain	11,2	5,2	16,5	17,7	6,7	24,4	29,0	11,9	40,9	7 538	59,7	50,1
Rural	13,4	5,7	19,1	9,5	4,0	13,4	22,9	9,6	32,6	6 078	41,3	34,7
Région⁴												
Adamaoua	18,1	4,3	22,5	4,9	1,5	6,4	23,0	5,9	28,9	630	22,2	19,7
Centre (Sans Yaoundé)	15,2	7,4	22,6	19,9	6,5	26,4	35,1	13,9	49,0	1 350	53,9	49,8
Douala	8,0	7,0	15,0	16,8	7,2	24,0	24,8	14,3	39,0	1 675	61,5	48,0
Est	8,1	3,0	11,1	29,5	11,6	41,0	37,6	14,6	52,1	848	78,7	55,8
Extrême-Nord	13,4	4,2	17,6	5,9	1,6	7,5	19,3	5,9	25,1	2 009	29,9	28,2
Littoral (Sans Douala)	12,5	9,0	21,4	11,8	8,0	19,8	24,3	17,0	41,3	507	48,0	35,9
Nord	10,9	4,7	15,6	5,9	1,3	7,2	16,7	6,0	22,8	1 720	31,5	28,0
Nord-Ouest	13,3	4,3	17,6	13,6	7,3	20,9	26,9	11,7	38,5	882	54,4	48,6
Ouest	9,3	6,3	15,6	16,4	6,9	23,3	25,7	13,2	38,9	1 442	60,0	46,7
Sud	20,7	6,7	27,4	10,9	4,1	15,0	31,6	10,7	42,4	723	35,3	34,1
Sud-Ouest	11,2	3,4	14,6	18,1	4,7	22,8	29,3	8,1	37,4	306	61,0	51,0
Yaoundé	12,4	4,5	16,9	20,4	8,2	28,7	32,8	12,7	45,5	1 522	62,9	55,8
Niveau d'instruction												
Aucun	13,9	5,7	19,6	2,9	1,4	4,3	16,8	7,1	23,9	2 778	18,1	15,0
Primaire	11,8	7,1	18,9	11,3	7,4	18,7	23,1	14,5	37,6	3 630	49,7	41,7
Secondaire 1er cycle	12,1	5,7	17,8	16,1	7,1	23,1	28,1	12,8	40,9	3 963	56,5	47,5
Secondaire 2nd cycle	11,2	3,3	14,5	22,3	4,6	26,9	33,5	7,9	41,4	2 195	64,9	55,6
Supérieur	12,0	2,1	14,1	28,0	5,5	33,5	39,9	7,6	47,5	1 049	70,4	57,2
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	13,4	5,1	18,5	4,5	1,3	5,8	17,9	6,5	24,3	2 239	23,9	19,9
Second	14,3	6,5	20,8	10,2	5,1	15,3	24,4	11,6	36,0	2 502	42,4	35,9
Moyen	12,8	5,6	18,4	14,7	6,2	20,9	27,5	11,8	39,3	2 696	53,2	44,0
Quatrième	12,0	5,8	17,8	17,2	6,5	23,6	29,2	12,3	41,4	2 939	57,1	49,0
Le plus élevé	9,6	4,4	14,0	20,3	7,1	27,4	29,8	11,5	41,3	3 241	66,2	55,1
Ensemble	12,2	5,4	17,7	14,0	5,5	19,5	26,3	10,9	37,2	13 616	52,5	44,1
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES⁵												
Groupe d'âges												
15-19	39,4	1,3	40,8	50,5	1,4	51,9	89,9	2,8	92,7	323	56,0	52,5
20-24	33,3	1,3	34,5	45,0	3,3	48,2	78,2	4,5	82,8	412	58,3	53,9
25-29	23,3	3,6	26,9	44,6	4,1	48,7	67,9	7,7	75,6	273	64,4	58,6
30-34	15,6	7,3	22,8	27,5	19,9	47,4	43,1	27,2	70,3	133	67,5	61,3
35-39	8,0	20,5	28,5	23,4	18,2	41,6	31,4	38,8	70,1	120	59,3	51,4
40-44	7,8	38,7	46,5	7,1	23,0	30,1	14,9	61,7	76,6	69	39,3	30,7
45-49	5,2	43,0	48,2	0,0	23,6	23,6	5,2	66,6	71,8	48	32,9	29,0
Milieu de résidence												
Yaoundé/Douala	22,2	7,6	29,9	38,3	8,2	46,5	60,5	15,9	76,4	520	60,9	53,9
Autre urbain	28,8	6,2	35,0	45,8	6,8	52,6	74,5	13,0	87,5	481	60,1	56,7
Ensemble urbain	25,4	6,9	32,3	41,9	7,5	49,4	67,2	14,5	81,7	1 001	60,5	55,3
Rural	29,8	8,3	38,1	31,9	7,8	39,7	61,7	16,1	77,8	378	51,0	46,3

À suivre...

Tableau 7.9.2—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			
Niveau d'instruction												
Aucun	29,4	26,3	55,7	18,0	6,0	23,9	47,3	32,3	79,6	63	30,1	29,0
Primaire	22,1	12,0	34,1	30,4	12,3	42,7	52,6	24,2	76,8	278	55,6	52,8
Secondaire 1er cycle	26,8	8,2	35,0	37,7	10,6	48,3	64,5	18,8	83,3	468	58,0	50,7
Secondaire 2nd cycle	29,8	3,5	33,2	45,3	3,7	49,0	75,0	7,1	82,2	363	59,6	56,3
Supérieur	25,6	0,0	25,6	49,8	2,1	51,9	75,4	2,1	77,5	207	67,0	59,7
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	26,7	8,5	35,1	37,0	5,0	41,9	63,7	13,4	77,1	54	54,4	54,4
Second	28,2	13,6	41,9	28,3	8,0	36,3	56,5	21,6	78,2	198	46,5	42,0
Moyen	29,8	7,1	36,9	39,5	7,1	46,6	69,3	14,2	83,5	290	55,8	50,8
Quatrième	27,0	6,7	33,7	39,9	7,7	47,6	66,9	14,4	81,3	401	58,6	53,7
Le plus élevé	23,3	5,1	28,3	43,5	8,0	51,4	66,7	13,0	79,8	435	64,5	58,4
Ensemble	26,6	7,3	33,9	39,1	7,6	46,8	65,7	14,9	80,7	1 379	58,0	52,9

Note : 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.

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

⁵ Femmes qui ont eu des rapports sexuels dans les 30 jours qui ont précédé l'enquête.

Tableau 7.10 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	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						
	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	19,7	55,6	24,7	0,0	100,0	73	28,5	36,9	31,1	3,5	100,0	396
20-24	25,8	53,7	20,5	0,0	100,0	269	33,9	37,9	27,4	0,8	100,0	744
25-29	26,1	60,6	13,3	0,0	100,0	367	32,5	37,5	29,4	0,5	100,0	1 074
30-34	25,4	54,9	19,5	0,1	100,0	343	31,9	37,9	28,3	1,9	100,0	1 013
35-39	27,1	59,9	12,7	0,3	100,0	249	38,9	34,5	24,5	2,0	100,0	827
40-44	27,8	58,8	13,4	0,0	100,0	125	39,3	37,1	21,2	2,4	100,0	650
45-49	28,8	56,1	15,0	0,0	100,0	71	40,9	34,8	18,9	5,4	100,0	571
Nombre d'enfants vivants												
0	(25,2)	(50,2)	(22,8)	(1,8)	(100,0)	28	32,5	43,7	20,3	3,5	100,0	396
1-2	23,8	57,4	18,6	0,1	100,0	516	31,6	40,6	26,0	1,8	100,0	1 704
3-4	25,7	58,3	15,9	0,0	100,0	530	37,0	34,1	27,5	1,4	100,0	1 595
5+	29,1	56,4	14,5	0,0	100,0	424	37,4	33,6	26,3	2,6	100,0	1 580
Milieu de résidence												
Yaoundé/Douala	23,6	63,2	12,9	0,2	100,0	424	29,5	51,2	16,8	2,5	100,0	911
Autre urbain	26,3	59,2	14,4	0,0	100,0	545	36,9	39,1	22,3	1,7	100,0	1 389
Ensemble urbain	61,0	61,0	25,1	0,1	100,0	969	34,0	43,9	20,1	2,0	100,0	2 299
Rural	27,6	50,6	21,7	0,1	100,0	528	35,9	31,3	30,8	2,1	100,0	2 976
Région¹												
Adamaoua	(35,5)	(47,6)	(16,9)	(0,0)	(100,0)	30	46,2	29,6	23,2	0,9	100,0	341
Centre (Sans Yaoundé)	21,4	65,1	13,6	0,0	100,0	181	38,0	47,4	13,2	1,4	100,0	457
Douala	20,9	66,8	11,9	0,4	100,0	206	31,8	49,7	15,2	3,3	100,0	515
Est	43,5	33,9	22,5	0,0	100,0	206	46,8	30,0	21,2	1,9	100,0	201
Extrême-Nord	38,9	48,5	12,6	0,0	100,0	100	43,6	29,7	24,6	2,1	100,0	1 116
Littoral (Sans Douala)	23,4	73,0	3,7	0,0	100,0	64	45,4	41,6	12,0	1,0	100,0	168
Nord	19,8	37,5	42,8	0,0	100,0	99	30,6	19,2	48,1	2,1	100,0	967
Nord-Ouest	6,5	70,7	22,7	0,0	100,0	107	24,7	42,4	29,7	3,2	100,0	292
Ouest	23,3	64,3	12,4	0,0	100,0	206	18,4	49,9	28,7	3,0	100,0	490
Sud	34,4	55,0	9,7	0,9	100,0	53	44,4	39,1	15,6	0,9	100,0	257
Sud-Ouest	(13,1)	(68,2)	(18,8)	(0,0)	(100,0)	28	24,8	52,5	22,1	0,6	100,0	76
Yaoundé	26,2	59,9	13,9	0,0	100,0	218	26,6	53,3	18,8	1,4	100,0	395
Niveau d'instruction												
Aucun	35,2	38,6	26,2	0,0	100,0	88	36,9	26,0	34,3	2,8	100,0	1 868
Primaire	26,0	52,2	21,8	0,0	100,0	479	34,7	37,6	25,6	2,1	100,0	1 581
Secondaire 1er cycle	27,5	58,0	14,3	0,2	100,0	530	37,5	42,4	18,8	1,3	100,0	1 146
Secondaire 2nd cycle	26,0	62,9	11,0	0,0	100,0	250	27,9	54,6	15,8	1,8	100,0	457
Supérieur	15,4	73,0	11,7	0,0	100,0	150	23,8	55,5	20,2	0,4	100,0	224

À suivre...

Tableau 7.10— Suite

Caractéristique sociodémographique	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							
	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
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	33,0	34,2	32,7	0,0	100,0	88	40,0	22,1	36,1	1,8	100,0	1 341
Second	24,8	54,9	20,3	0,0	100,0	251	33,6	37,7	26,5	2,2	100,0	1 110
Moyen	27,5	54,5	17,9	0,0	100,0	332	35,5	36,9	25,6	2,1	100,0	1 003
Quatrième	26,9	57,2	15,6	0,2	100,0	362	34,2	43,0	20,6	2,3	100,0	955
Le plus élevé	23,5	65,1	11,3	0,1	100,0	464	29,6	51,3	17,0	2,0	100,0	867
Ensemble	26,0	57,3	16,6	0,1	100,0	1 497	35,0	36,8	26,1	2,1	100,0	5 276

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

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

Tableau 7.11 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, EDSC-V Cameroun 2018

Intention d'utiliser dans le futur	Nombre d'enfants vivants ¹					Ensemble
	0	1	2	3	4+	
A l'intention d'utiliser	17,4	28,5	35,0	29,4	27,3	28,5
Pas sûre	5,7	10,3	6,1	7,7	5,4	6,7
N'a pas l'intention d'utiliser	76,9	61,2	58,9	62,9	67,3	64,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	396	1 005	1 059	1 006	2 784	6 251

¹ Y compris la grossesse actuelle

Tableau 7.12 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, sur un téléphone portable, ou sur des affiches ou panneaux publicitaires au cours des derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes										Hommes				
	Radio	Télévision	Journaux/ magazines	Mobile phone	Affiches ou panneaux publicitaires	Aucun des cinq médias	Effectif de femmes	Radio	Télévision	Journaux/ magazines	Mobile phone	Affiches ou panneaux publicitaires	Aucun des cinq médias	Effectif d'hommes	
Groupe d'âges															
15-19	8,4	11,6	3,7	4,9	10,8	78,6	3 309	11,1	14,8	3,3	6,1	16,6	70,2	1 528	
20-24	15,8	20,9	9,6	10,5	20,9	63,4	2 417	19,5	22,5	9,2	10,6	22,7	56,8	1 135	
25-29	15,4	21,4	8,7	9,5	19,7	66,1	2 426	21,6	24,0	10,1	13,1	25,9	53,5	972	
30-34	17,2	22,2	9,5	11,5	20,5	65,3	1 972	24,3	23,5	12,0	9,8	28,4	54,0	799	
35-39	18,0	21,3	9,8	8,3	20,1	65,1	1 498	25,0	26,1	12,5	13,8	28,7	52,9	680	
40-44	14,7	19,0	9,5	9,0	16,8	68,8	1 091	28,6	24,9	12,6	11,8	25,1	57,2	578	
45-49	13,7	14,3	6,2	7,0	12,6	73,9	903	33,1	26,9	10,7	15,5	26,3	48,8	433	
Milieu de résidence															
Yaoundé/Douala	21,7	36,6	17,5	15,3	29,8	49,3	3 198	27,6	35,5	17,8	18,0	35,5	42,1	1 519	
Autre urbain	17,4	22,0	8,6	10,5	21,2	62,7	4 340	22,7	27,6	10,1	10,6	24,6	54,1	1 938	
Ensemble urbain	19,2	28,2	12,4	12,5	24,8	57,1	7 538	24,9	31,1	13,5	13,8	29,4	48,8	3 457	
Rural	7,9	6,2	2,1	3,6	7,7	84,2	6 078	15,5	10,0	3,3	6,4	16,0	70,5	2 669	
Région⁵															
Adamaoua	9,6	9,2	2,7	4,2	6,6	84,8	630	14,3	14,3	6,5	5,9	16,8	70,1	268	
Centre (Sans Yaoundé)	18,5	21,2	7,2	13,6	21,7	58,1	1 350	17,7	15,5	7,1	9,0	24,0	61,6	732	
Douala	14,7	27,2	12,2	11,2	24,6	57,1	1 675	21,5	27,8	13,4	15,9	34,8	45,9	804	
Est	15,9	16,3	10,6	9,3	27,1	67,4	848	21,8	31,9	4,9	12,7	58,2	33,6	350	
Extrême-Nord	3,8	3,6	0,7	1,6	7,2	88,6	2 009	5,6	5,9	2,3	1,3	7,5	85,5	849	
Littoral (Sans Douala)	12,9	19,2	9,4	8,1	22,3	67,7	507	19,7	20,6	12,1	15,1	22,7	54,8	254	
Nord	10,2	5,8	1,7	2,2	5,3	85,8	1 720	11,0	7,4	3,6	10,8	6,8	77,6	780	
Nord-Ouest	20,1	16,2	6,2	5,8	14,2	68,0	882	45,1	26,2	9,2	6,9	13,8	42,2	323	
Ouest	13,2	19,8	7,6	11,9	14,9	66,6	1 442	35,1	36,9	9,9	12,5	30,8	41,1	604	
Sud	6,2	10,9	2,0	4,1	9,2	83,0	723	6,8	7,6	4,1	1,0	18,5	79,5	325	
Sud-Ouest	18,4	23,6	7,8	6,4	22,7	61,8	306	38,2	36,9	11,8	10,9	12,8	49,7	123	
Yaoundé	29,3	46,9	23,4	19,8	35,5	40,7	1 522	34,5	44,1	22,7	20,2	36,3	37,8	715	
Niveau d'instruction															
Aucun	2,7	2,0	0,3	0,7	2,4	94,3	2 778	4,6	3,4	0,8	2,5	5,7	88,2	621	
Primaire	10,5	10,8	3,2	4,3	11,9	76,9	3 630	16,0	13,1	2,7	5,1	16,7	68,6	1 530	
Secondaire 1er cycle	15,4	20,1	8,0	9,1	19,4	65,3	3 963	17,7	19,1	5,1	8,3	22,1	61,3	1 946	
Secondaire 2nd cycle	23,7	34,7	14,8	16,7	28,6	48,5	2 195	30,0	32,2	15,5	17,0	32,0	42,2	1 336	
Supérieur	32,1	47,7	28,2	24,3	42,6	33,8	1 049	36,8	45,6	29,1	23,8	42,6	31,1	693	
Quintile de bien-être économique															
Le plus bas	2,4	0,6	0,2	0,7	2,4	95,2	2 239	7,1	2,0	1,4	3,7	8,2	84,8	913	
Second	8,3	4,3	2,1	2,7	7,9	83,7	2 502	15,0	6,3	2,1	5,5	14,9	72,6	1 110	
Moyen	13,0	13,0	4,3	6,7	14,6	72,3	2 696	18,3	17,7	5,4	7,8	21,5	60,9	1 270	
Quatrième	18,3	28,1	11,0	11,9	20,6	57,0	2 939	25,7	33,8	11,7	11,8	28,2	47,8	1 317	
Le plus élevé	24,0	37,1	17,4	16,9	30,6	48,3	3 241	31,2	38,3	19,3	19,7	37,0	38,8	1 516	
Ensemble 15-49	14,1	18,4	7,8	8,5	17,2	69,2	13 616	20,8	21,9	9,0	10,6	23,6	58,3	6 126	
50-64	na	na	na	na	na	na	na	31,4	25,4	14,8	11,5	26,4	53,4	852	
Ensemble 15-64	na	na	na	na	na	na	na	22,1	22,3	9,7	10,7	23,9	57,7	6 978	

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

Tableau 7.13 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 santé avec qui elles ont parlé de planification familiale, pourcentage qui s'est rendu dans un établissement de santé et a parlé de planification familiale, pourcentage qui s'est rendu dans un établissement de santé et n'a pas parlé de planification familiale et pourcentage qui n'a pas parlé de planification familiale, que ce soit avec un agent de santé ou dans un établissement de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage de femmes ayant reçu la visite d'un agent de santé avec qui elles 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 n'ayant pas parlé de planification familiale, ni avec un agent de santé, 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	2,2	6,3	20,8	92,7	2 924
20-24	5,6	17,9	34,8	79,9	1 791
25-29	6,3	21,2	36,5	76,4	1 838
30-34	6,5	21,0	35,3	76,4	1 503
35-39	5,1	16,2	33,5	81,2	1 166
40-44	5,2	12,6	31,3	84,7	924
45-49	3,7	7,7	32,3	90,3	813
Milieu de résidence					
Yaoundé Douala	3,8	16,4	36,8	82,3	2 359
Autre urbain	6,2	15,8	30,2	81,6	3 338
Ensemble urbain	5,2	16,0	32,9	81,9	5 698
Rural	4,1	12,6	28,5	85,4	5 261
Région¹					
Adamaoua	5,3	8,3	20,6	88,8	589
Centre (Sans Yaoundé)	6,3	21,4	33,5	76,0	993
Douala	2,6	11,7	36,0	87,4	1 273
Est	13,0	27,8	25,9	70,5	500
Extrême-Nord	2,6	7,6	34,8	90,4	1 859
Littoral (Sans Douala)	5,5	14,1	30,1	84,2	407
Nord	4,0	10,1	24,0	87,6	1 597
Nord-Ouest	6,6	13,1	26,7	83,7	698
Ouest	3,0	19,2	29,8	79,1	1 105
Sud	7,2	13,8	31,7	83,5	615
Sud-Ouest	4,3	16,9	26,2	81,4	236
Yaoundé	5,1	21,8	37,6	76,4	1 086
Niveau d'instruction					
Aucun	2,3	6,9	28,9	91,6	2 658
Primaire	5,9	15,4	29,4	82,1	2 952
Secondaire 1er cycle	4,9	16,0	31,0	82,0	3 047
Secondaire 2nd cycle	5,3	18,5	33,1	79,5	1 604
Supérieur	6,2	22,4	37,7	75,1	698
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	2,8	7,5	26,6	90,9	2 109
Second	4,7	14,2	27,4	83,7	2 119
Moyen	5,6	15,5	30,0	81,9	2 132
Quatrième	5,5	16,9	34,7	80,9	2 244
Le plus élevé	4,7	17,3	34,7	81,0	2 354
Ensemble	4,7	14,4	30,8	83,6	10 959

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

Résultats clés

- **Mortalité infanto-juvénile** : Au Cameroun, pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, sur 1 000 naissances vivantes, 80 enfants sont décédés avant leur cinquième anniversaire.
- **Mortalité infantile** : Pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, sur 1 000 naissances vivantes, 48 enfants sont décédés avant leur premier anniversaire.
- **Variation selon l'intervalle avec la naissance précédente** : Le risque de décès des enfants de moins de 5 ans a tendance à diminuer de manière importante avec l'allongement de la durée de l'intervalle intergénéral (temps écoulé par rapport à la naissance précédente). Il varie de 135 ‰ quand la durée de l'intervalle intergénéral est inférieure à deux ans à 47 ‰ quand cette durée est de 4 années ou plus.
- **Variation selon le quintile de bien-être économique** : Le risque de décès des enfants entre la naissance et le cinquième anniversaire a tendance à diminuer du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 111 ‰ à 49 ‰.

Les risques de mortalité des enfants déterminent significativement l'espérance de vie qui est l'une des composantes de l'Indice du Développement Humain (IDH). Au Cameroun, la réduction de la mortalité et l'amélioration de la santé des populations sont au cœur de la Stratégie Sectorielle de la Santé 2016 – 2027 à travers l'axe stratégique « Prise en charge des cas » dont l'objectif est de réduire la mortalité globale et la létalité dans les formations sanitaires et dans la communauté. Cet objectif de la stratégie sectorielle s'inscrit en droite ligne avec la cible 3.2 des ODD qui stipule : « D'ici à 2030, éliminer les décès évitables de nouveau-nés et d'enfants de moins de 5 ans, tous les pays devant chercher à ramener la mortalité néonatale à 12 pour 1 000 naissances vivantes au plus et la mortalité des enfants de moins de 5 ans à 25 pour 1 000 naissances vivantes au plus ». De manière générale, les indicateurs de mortalité des enfants sont pertinents pour apprécier le niveau de développement socioéconomique d'un pays, notamment pour évaluer les performances du système sanitaire et l'efficacité de ses politiques en matière de santé maternelle et infantile.

Ce chapitre présente le niveau de la mortalité chez les enfants de moins de cinq ans, les tendances et différentiels de la mortalité qu'elle soit néonatale, post-néonatale, infantile, juvénile ou infanto-juvénile. Ces indicateurs sont calculés à partir des informations obtenues dans l'historique des naissances (section 2 du « questionnaire Femme »). Dans cette section du questionnaire, les femmes éligibles déclarent toutes les naissances qu'elles ont eues. Par ailleurs, pour chaque enfant, la date de naissance, l'état de survie, l'âge actuel ou l'âge au décès sont collectés.

Qualité des données

La qualité des estimations de la mortalité calculées à partir des informations provenant de l'historique des naissances dépend, non seulement, de la capacité de la mère à se souvenir de tous les enfants auxquels elle a donné naissance, mais aussi, de leur date de naissance et de leur âge au décès. Les problèmes/facteurs listés ci-dessous peuvent influencer la qualité des données :

- La collecte de données s'est faite auprès des mères vivantes au moment de l'enquête ; cette approche méthodologique ne permet pas de disposer des informations sur la survie ou le décès des enfants dont la mère était décédée au moment de l'interview (biais d'ordre méthodologique) ;
- Le déplacement des dates de naissances par les agents enquêteurs qui peut biaiser les tendances de la mortalité ; cela arrive quand un enquêteur enregistre sciemment une naissance à une date différente de celle à laquelle elle s'est produite. Ce qui peut aussi arriver quand un enquêteur essaie de diminuer sa charge de travail en esquivant toutes les questions supplémentaires à administrer qui portent sur les naissances ayant eu lieu au cours des 5 années avant l'enquête (biais de collecte) ;
- La déclaration erronée de l'âge au décès de l'enfant peut biaiser les variations par âge de la mortalité, en particulier si l'effet net de la déclaration erronée de l'âge est le transfert des décès d'une tranche d'âges à une autre ;
- La corrélation entre les risques de mortalité des mères et des enfants ; toute méthode de mesure de la mortalité des enfants qui repose sur les déclarations de la mère, comme l'historique des naissances, suppose que la mortalité adulte féminine n'est pas élevée, ou si c'est le cas, qu'il y a peu ou aucune corrélation entre les risques de mortalité des mères et ceux de leurs enfants.

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

8.1 MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ INFANTO-JUVÉNILE

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

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

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

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

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

Les quotients de mortalité des enfants présentés dans le **Tableau 8.1** ont été calculés pour différentes périodes quinquennales ayant précédé l'enquête. Pour la période des cinq années avant l'EDSC-V (période 2014-2018), le risque de mortalité infantile est estimé à 48 décès pour 1 000 naissances vivantes ; c'est-à-dire qu'environ un enfant sur 20 décède avant d'atteindre son premier anniversaire. Quant aux composantes de la mortalité infantile, elles se situent à 28 ‰ pour la mortalité néonatale (avant d'atteindre un mois exact) et à 20 ‰ pour la mortalité post-néonatale (entre 1 mois exact et avant d'atteindre le premier anniversaire). Le risque de mortalité juvénile est de 34 ‰, ce qui signifie qu'environ un enfant sur 30 décède entre le premier anniversaire

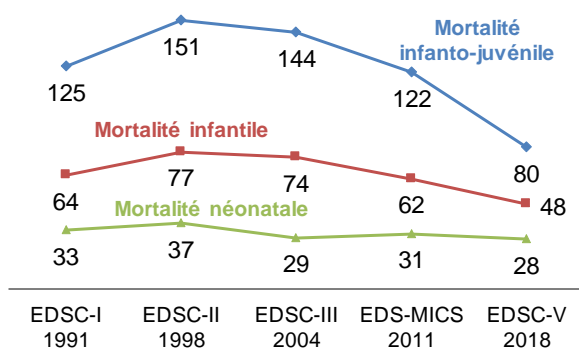
et le cinquième anniversaire. Globalement, le risque de mortalité infanto-juvénile, c'est-à-dire le risque de décès avant l'âge de cinq ans, est de 80 %. Autrement dit, sur 1000 naissances vivantes, 80 n'atteignent pas leur 5^{ème} anniversaire.

Tendances : Le **Graphique 8.1** présente les tendances des quotients de mortalité infantile et infanto-juvénile depuis la première édition de l'Enquête Démographique et de Santé du Cameroun (EDSC-I de 1991).

Globalement, après la hausse entre 1991 et 1998, on observe depuis 1998 une tendance à la baisse des risques de décès des enfants avant l'âge de 5 ans. En effet, de manière générale, il y a eu une amélioration des indicateurs de santé des enfants, notamment : les prévalences du paludisme, de l'anémie, et des IRA chez les enfants, les indicateurs de vaccination des enfants, les indicateurs de santé de la reproduction (soins prénatals et postnatals, lieux d'accouchement et l'assistance à l'accouchement, etc.), facteurs qui concourent à la réduction de la mortalité infantile et juvénile.

Graphique 8.1 Mortalité des enfants de moins de 5 ans : tendances

Décès pour 1 000 naissances vivantes par période de 5 ans avant l'enquête



Le risque de décès entre la naissance et le cinquième anniversaire a beaucoup diminué, passant de 151 % en 1998 à 80 % en 2018. Malgré cette baisse, il reste à fournir des efforts importants pour atteindre, d'ici 2030, la cible 3.2 des ODD fixée à moins de 25 décès pour mille naissances vivantes.

Sur la même période, le quotient de mortalité infantile est passé de 77 % à 48 % et celui de la mortalité néonatale de 37 % à 28 %. Pour cette composante aussi, des efforts importants doivent être fournis pour atteindre, d'ici 2030, la cible 3.2 des ODD fixant à 12 pour mille au plus le risque de mortalité néonatale.

Variations par caractéristique

Les niveaux de mortalité par sexe et par milieu de résidence présentés au **Tableau 8.2** sont également calculés pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête.

- Quelle que soit la composante de la mortalité avant cinq ans, on constate que les risques de décéder sont plus élevés parmi les garçons que parmi les filles : au cours du premier mois de vie, le quotient est estimé à 31 % pour les garçons contre 25 % pour les filles. Entre la naissance et le premier anniversaire, les quotients de mortalité sont respectivement de 51 % contre 44 % et globalement le quotient de mortalité infanto-juvénile est estimé à 87 % pour les garçons contre 72 % pour les filles.
- Les risques de décéder avant l'âge de 5 ans présentent des écarts importants selon le milieu de résidence ; quelle que soit la composante, sauf pour la période néonatale (27 % en urbain contre 29 % en rural), les risques de décéder des enfants sont plus élevés en milieu rural qu'urbain ; cet écart est particulièrement important dans la période post-néonatale : le risque en milieu rural (25 %) est près de deux fois plus élevé qu'en milieu urbain (13 %) ; de même la mortalité infanto-juvénile varie de 65 % en urbain à 92 % en rural (**Tableau 8.2**). Ces différences pourraient s'expliquer par la qualité de l'offre de services en matière de suivi prénatal et de conditions d'accouchement plus favorables en milieu urbain que rural ainsi qu'à l'état nutritionnel et de santé des mères et des enfants.

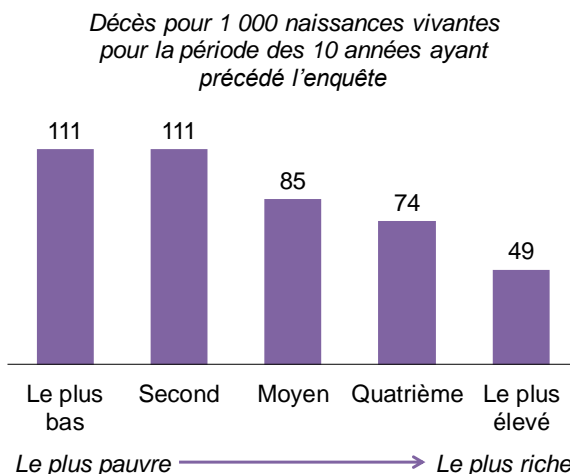
8.2 FACTEURS DE RISQUE BIODÉMOGRAPHIQUES

Les estimations des niveaux de mortalité selon les autres caractéristiques sociodémographiques telles que l'âge de la mère à la naissance de l'enfant, le rang de naissance de l'enfant, la région d'enquête, le niveau d'instruction de la mère et le quintile de bien-être économique du ménage, sont calculées pour la période des 10 années avant l'enquête (**Tableau 8.3**). Cette période de référence plus longue permet de disposer dans chaque sous-groupe d'un nombre de cas suffisamment important pour permettre le calcul des indicateurs.

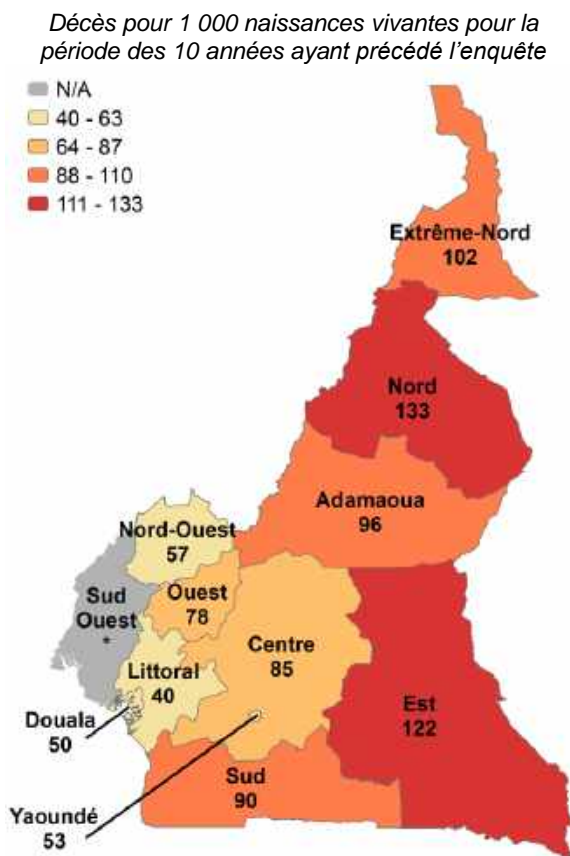
Variations par caractéristiques

- Le niveau de bien-être économique du ménage influence positivement les risques de décéder des enfants (**Graphique 8.2**). Quelle que soit la composante de la mortalité des enfants, les niveaux de mortalité sont nettement plus élevés pour les enfants vivant dans un ménage du quintile le plus bas que pour ceux vivant dans un ménage du quintile le plus élevé. C'est ainsi que le risque de décéder avant le cinquième anniversaire est 2,3 fois plus élevé pour les enfants des ménages du quintile le plus bas (111 ‰) que pour ceux des ménages du quintile le plus élevé (49 ‰) (**Tableau 8.3**).
- Les résultats par région mettent en évidence de fortes disparités. Le quotient de mortalité infantile-juvénile est plus élevé dans le Nord et l'Est avec des niveaux respectifs de 133 ‰ et 122 ‰ (**Graphique 8.3**). À l'opposé, le Littoral et la ville de Douala enregistrent les niveaux les plus faibles (respectivement 40 ‰ et 50 ‰). Le niveau de mortalité infantile varie d'un minimum de 25 ‰ dans le Littoral à un maximum de 77 ‰ dans l'Est. En ce qui concerne la mortalité juvénile, son niveau passe de 15 ‰ dans les villes de Yaoundé et Douala à 61 ‰ dans le Nord.

Graphique 8.2 Mortalité infantile-juvénile, par quintile de bien-être économique du ménage



Graphique 8.3 Mortalité infantile-juvénile, par région

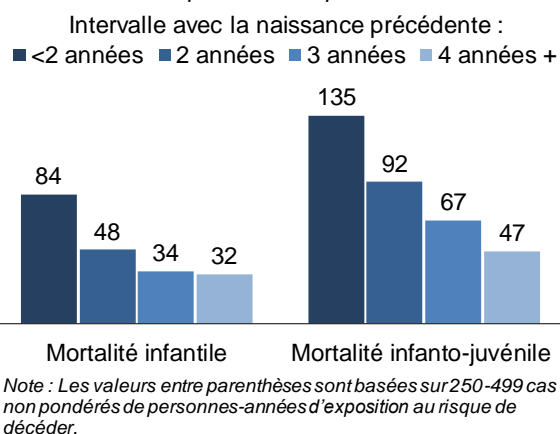


En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

- Comme observé dans de nombreuses études, la survie de l'enfant est fortement corrélée au niveau d'instruction de la mère. En effet, le quotient de mortalité infantile diminue nettement, passant de 64 % chez les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 38 % chez ceux dont la mère a le niveau supérieur. On note cette tendance quelle que soit la composante de la mortalité des enfants, sauf pour la mortalité néonatale où les variations sont un peu moins nettes.
- La taille à la naissance des enfants influence leurs risques de décéder. Les résultats montrent que les bébés très petits ou petits (y compris les prématurés) courent un risque de décéder avant un an beaucoup plus élevé que les bébés moyens ou gros (79 % contre 41 %). En outre, la période néonatale s'avère critique pour les bébés petits ou très petits ; leur risque de décéder durant les 30 premiers jours est près de trois fois plus élevé que celui des enfants moyens ou gros (63 % contre 22 %).
- En ce qui concerne l'âge de la mère à la naissance de l'enfant, on constate que les risques de décéder sont globalement plus importants chez les enfants nés de mères âgées de moins de 20 ans que chez les autres.
- Les résultats selon le rang de naissance font apparaître des risques de décéder plus élevés pour les enfants de rangs élevés que pour les autres : le risque de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire est estimé à 142 % pour les enfants de rangs 7 ou plus contre 81 % pour ceux de rangs 1 ou 2-3.
- Les intervalles intergénéraliques (temps écoulé par rapport à la naissance précédente) courts sont associés à des niveaux de mortalité élevés. Le quotient de mortalité infantile varie de 84 % quand l'intervalle est inférieur à 2 années à 32 % quand il est de 4 années ou plus. Les intervalles intergénéraliques courts réduisent considérablement les possibilités de récupération des capacités physiologiques de la femme, exposant ainsi les enfants à une surmortalité. Une nette réduction des risques de la mortalité des enfants est observée lorsque la mère espace les naissances de deux, trois, voire quatre ans ou plus (**Graphique 8.4**).

Graphique 8.4 Mortalité des enfants de moins de 5 ans, par intervalle avec la naissance précédente

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



8.3 MORTALITÉ PÉRINATALE

Quotient de mortalité périnatale

Les décès périnataux comprennent les mort-nés (décès fœtaux qui se sont produits après 7 mois de grossesse) et les décès néonataux précoces (décès de naissances vivantes qui se sont produits entre 0-6 jours). Le taux de mortalité périnatale est la somme des décès périnataux divisés par le nombre de grossesses de 7 mois ou plus, exprimé pour 1000.

Échantillon : Nombre de grossesses de 7 mois ou plus des femmes de 15-49 ans au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

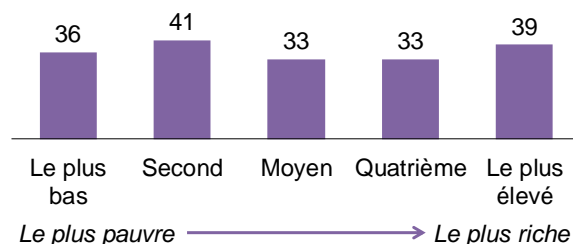
Au cours des 5 années précédant l'enquête (période 2014-2018), on a enregistré 149 mort-nés et 221 décès néonataux précoces pour 10 211 grossesses de sept mois ou plus. Le quotient de mortalité périnatale au Cameroun est donc estimé à 36 ‰ (Tableau 8.4).

Variations par caractéristique

- Le risque de mortalité périnatale augmente de façon importante avec l'âge de la mère à la naissance de l'enfant. Il est environ 2,3 fois plus élevé chez les femmes de 40-49 ans (93 ‰) que chez celles de moins de 20 ans (41 ‰).
- Le risque de mortalité périnatale est un peu plus élevé en milieu rural (38 ‰) qu'en milieu urbain (34 ‰), en particulier à Yaoundé/Douala (28 ‰).
- Le risque de mortalité périnatale varie selon la région : il est particulièrement élevé dans l'Est (60 ‰) et dans le Sud (55 ‰) que dans le reste du pays, en particulier dans le Littoral (sans Douala) (12 ‰).
- Les variations du quotient de mortalité périnatale sont assez irrégulières dans les quintiles et aucune tendance ne semble se dégager (Graphique 8.5).

Graphique 8.5 Mortalité périnatale, par quintile de bien-être économique

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



8.4 COMPORTEMENTS PROCRÉATEURS 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 lorsque l'âge de la mère à la naissance de l'enfant est trop précoce ou trop tardif, c'est-à-dire avant 18 ans ou après 34 ans. En outre, un intervalle intergénérisique 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 risques sont combinés, l'enfant court un risque très élevé de décéder.

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

- Une naissance sur quatre (25 %) ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête ne se trouve dans aucune catégorie à hauts risques évitables et 16 % sont classées dans une catégorie à risque inévitable, qui correspond à celles des premières naissances, entre 18 et 34 ans.
- Trois naissances sur cinq (60 %) des cinq années ayant précédé l'enquête sont classées dans la catégorie à hauts risques évitables : deux sur cinq (40 %) sont à haut risque unique et une sur cinq (20 %) à hauts risques multiples.
- Les ratios de risques indiquent l'association entre des facteurs de risques et la mortalité des enfants. Une naissance appartenant à une catégorie quelconque à haut risque unique (non compris les enfants de rang 1) court un risque de décéder 1,09 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 présentent un risque de décéder de 1,43 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 (1,85). En particulier, le risque le plus élevé (4,04) concerne les naissances combinant les trois critères suivants : l'âge de la mère à la naissance est supérieur à 34 ans, l'intervalle intergénéral inférieur à 24 mois et le rang de naissance supérieur à 3.

À partir de cette analyse des comportements procréateurs à hauts risques, on a cherché à déterminer la proportion de femmes actuellement en union qui, potentiellement, pourraient avoir de tels comportements. Pour cela, à partir de l'âge actuel des femmes, de l'intervalle écoulé depuis leur dernière naissance et du rang de leur dernière naissance, on détermine dans quelle catégorie se situerait la prochaine naissance si chaque femme concevait un enfant au moment de l'enquête. Il s'agit donc d'une simulation ayant pour objectif de déterminer quelles proportions des futures naissances entreraient dans les catégories à risques, en l'absence de tout comportement régulateur de la fécondité. Il apparaît que dans l'ensemble, 78 % des femmes en union seraient classées dans la catégorie à hauts risques évitables si elles avaient conçu un enfant au moment de l'enquête : 33 % appartiendraient à la catégorie à haut risque unique et 45 % à la catégorie à hauts risques multiples.

LISTE DES TABLEAUX

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

- **Tableau 8.1** **Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans**
- **Tableau 8.2** **Quotients de mortalité des enfants sur 5 ans selon certaines caractéristiques démographiques**
- **Tableau 8.3** **Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d'autres caractéristiques**
- **Tableau 8.4** **Mortalité périnatale**
- **Tableau 8.5** **Comportements procréateurs à hauts risques**

Tableau 8.1 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, EDSC-V Cameroun 2018

Nombre d'années avant l'enquête	Période	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité post-néonatale (PNN) ¹	Mortalité infantile (₁ q ₀)	Mortalité juvénile (₄ q ₁)	Mortalité infanto-juvénile (₅ q ₀)
0-4	2014-2018	28	20	48	34	80
5-9	2009-2013	31	28	59	45	101
10-14	2004-2008	32	35	66	46	109

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

Tableau 8.2 Quotients de mortalité des enfants sur 5 ans selon certaines caractéristiques démographiques

Quotients de mortalité néonatale, post-néonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques démographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique démographique	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité post-néonatale (PNN) ¹	Mortalité infantile (₁ q ₀)	Mortalité juvénile (₄ q ₁)	Mortalité infanto-juvénile (₅ q ₀)
Sexe de l'enfant					
Masculin	31	20	51	37	87
Féminin	25	19	44	30	72
Milieu de résidence					
Urbain	27	13	40	26	65
Rural	29	25	54	40	92
Ensemble	28	20	48	34	80

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

Tableau 8.3 Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d'autres caractéristiques

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 d'autres caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristiques sociodémographiques	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité post-néonatale (PNN) ¹	Mortalité infantile (iq ₀)	Mortalité juvénile (aq ₁)	Mortalité infanto-juvénile (sq ₀)
Âge de la mère à la naissance de l'enfant					
<20	38	28	66	40	104
20-29	24	20	44	39	82
30-39	34	26	60	35	93
40-49	(46)	(31)	(77)	*	*
Rang de naissance					
1	33	21	54	29	81
2-3	23	19	42	40	81
4-6	27	25	52	37	87
7+	51	39	90	57	142
Intervalle avec la naissance précédente²					
<2 années	47	37	84	55	135
2 années	23	24	48	47	92
3 années	18	16	34	34	67
4 années+	20	12	32	16	47
Taille à la naissance³					
Petit/très petit	63	17	79	na	na
Moyen ou plus gros que la moyenne	22	19	41	na	na
Région⁴					
Adamaoua	38	19	56	42	96
Centre (Sans Yaoundé)	25	23	48	39	85
Douala	18	18	36	15	50
Est	41	36	77	49	122
Extrême-Nord	28	24	53	52	102
Littoral (Sans Douala)	7	17	25	16	40
Nord	39	37	76	61	133
Nord-Ouest	22	11	32	26	57
Ouest	33	18	51	29	78
Sud	36	28	64	27	90
Sud-Ouest	(23)	(13)	(36)	*	*
Yaoundé	27	12	39	15	53
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	36	28	64	54	115
Primaire	27	26	53	43	94
Secondaire 1er cycle	27	20	47	26	71
Secondaire 2nd cycle	23	15	39	11	49
Supérieur	33	5	38	(2)	(41)
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	30	33	63	51	111
Second	36	26	62	53	111
Moyen	28	20	48	39	85
Quatrième	28	20	48	27	74
Le plus élevé	24	14	38	11	49

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 250-499 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 250 cas d'années d'exposition non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable.

¹ Calculé par différence entre les quotients de mortalité infantile et néonatale.

² Non compris les naissances de rang 1.

³ Quotients pour la période des 5 années avant l'enquête.

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

Tableau 8.4 Mortalité périnatale

Nombre de mort-nés et de décès néonataux précoces, quotient de mortalité périnatale pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Effectifs de mort-nés ¹	Effectif de décès néonataux précoces ²	Taux de mortalité périnatale ³	Effectif de grossesses de 7 mois ou plus
Âge de la mère à la naissance de l'enfant				
<20	20	55	41	1 836
20-29	61	82	26	5 433
30-39	54	72	47	2 669
40-49	14	11	93	272
Intervalle avec la naissance précédente en mois⁴				
Première grossesse	26	49	34	2 171
<15	14	45	81	731
15-26	31	60	37	2 427
27-38	28	32	24	2 481
39+	50	34	35	2 400
Milieu de résidence				
Yaoundé/Douala	16	32	28	1 710
Autre urbain	44	62	37	2 847
Ensemble urbain	61	93	34	4 557
Rural	89	127	38	5 654
Région⁵				
Adamaoua	7	12	41	469
Centre (Sans Yaoundé)	13	20	29	1 119
Douala	11	9	23	843
Est	18	26	60	731
Extrême-Nord	27	37	33	1 954
Littoral (Sans Douala)	2	2	12	327
Nord	36	40	47	1 616
Nord-Ouest	8	7	25	596
Ouest	12	28	37	1 077
Sud	10	16	55	476
Sud-Ouest	0	2	13	135
Yaoundé	5	23	33	867
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	51	63	40	2 823
Primaire	47	75	38	3 218
Secondaire 1er cycle	27	48	29	2 551
Secondaire 2nd cycle	19	23	39	1 065
Supérieur	7	12	33	553
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	34	48	36	2 298
Second	31	63	41	2 316
Moyen	31	37	33	2 056
Quatrième	29	36	33	1 964
Le plus élevé	24	37	39	1 577
Ensemble	149	221	36	10 211

¹ Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits à 7 mois ou plus de grossesse.

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

³ Équivaut à la somme du nombre de mort-nés et de décès néonataux précoces divisée par le nombre de grossesses à 7 mois ou plus, exprimé pour 1 000.

⁴ Les catégories correspondent aux intervalles entre naissances de <24 mois, 24-35 mois, 36-47 mois et 48 mois ou+ en supposant une durée de grossesse de 9 mois.

⁵ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 8.5 Comportements procréateurs à hauts risques

Répartition (en %) des enfants nés dans les 5 années ayant précédé l'enquête par catégorie de haut risque de mortalité, ratio de risque et répartition (en %) des femmes actuellement en union par catégorie de risque si elles concevaient un enfant au moment de l'enquête, EDSC-V Cameroun 2018

Catégories de risques	Naissances dans les 5 années ayant précédé l'enquête		Pourcentage de femmes actuellement en union ¹
	Pourcentage de naissances	Ratio de risque	
Dans aucune catégorie à haut risque évitable	24,5	1,00	16,6 ^a
Catégorie à risque inévitable			
Naissance de rang 1, entre 18 et 34 ans	16,0	0,83	5,4
Dans une des catégories de hauts risques évitables	59,5	1,34	78,1
Catégorie à haut risque unique			
Âge de la mère <18	7,4	1,43	0,9
Âge de la mère >34	1,3	0,95	4,9
Intervalle intergénérisque <24 mois	8,1	1,46	9,0
Rang de naissance >3	23,0	0,86	18,5
Sous total	39,9	1,09	33,4
Catégorie à hauts risques multiples			
Âge <18 et intervalle intergénérisque <24 mois ²	1,1	1,47	0,7
Âge >34 et intervalle intergénérisque <24 mois	0,0	*	0,3
Âge >34 et rang de naissance >3	8,3	1,20	26,1
Âge >34 et intervalle intergénérisque <24 mois et rang de naissance >3	1,7	4,04	4,8
Intervalle intergénérisque <24 mois et rang de naissance >3	8,6	2,09	12,9
Sous total	19,6	1,85	44,7
Total	100,0	na	100,0
Sous-totaux par catégorie individuelle à haut risque évitable			
Âge de la mère <18	8,5	1,43	1,6
Âge de la mère >34	11,3	1,59	36,0
Intervalle intergénérisque <24 mois	19,5	1,96	27,6
Rang de naissance >3	41,5	1,31	62,3
Effectif de naissances/femmes	10 061	na	7 748

Note : Le rapport de risque est le rapport de la proportion de naissances décédées parmi les naissances appartenant à une 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 il y a 15 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.

Résultats clés

- **Couverture en soins prénatals** : Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante dans les cinq années précédant l'enquête, 87 % ont reçu, pour la naissance la plus récente, des soins prénatals dispensés par un prestataire formé. Par ailleurs, 65 % des femmes ont effectué au moins quatre visites prénatales et pour 41 % d'entre elles, la première visite prénatale a eu lieu au premier trimestre de la grossesse.
- **Protection contre le tétanos néonatal** : Pour environ sept femmes sur dix (71 %), la dernière naissance a été protégée contre le tétanos néonatal.
- **Lieu et assistance au cours de l'accouchement** : Parmi les naissances vivantes des cinq années avant l'enquête, près de sept sur dix ont eu lieu dans un établissement de santé (65 %). Par ailleurs, 69 % des naissances ont été assistées par un prestataire formé.
- **Soins postnatals de la mère** : Près de trois femmes sur cinq (59 %) ayant accouché au cours des deux années précédant l'enquête ont reçu des soins postnatals au cours des 48 heures suivant l'accouchement.
- **Soins postnatals du nouveau-né** : Parmi les naissances ayant eu lieu au cours des deux années avant l'enquête, 60 % ont bénéficié de soins postnatals au cours des deux jours suivant la naissance.

La santé maternelle traite de tous les aspects de la santé de la femme durant la grossesse, l'accouchement et après l'accouchement. Les soins de santé qu'une mère reçoit lors de ces différentes phases sont, non seulement très importants pour sa survie et son bien-être, mais aussi pour celui de l'enfant. Ils constituent de ce fait des services prioritaires dans la lutte pour la réduction de la morbidité et de la mortalité maternelles et néonatales.

Au Cameroun, plusieurs stratégies sont mises en œuvre par le Gouvernement avec l'appui des partenaires au développement pour améliorer la santé maternelle et néonatale. Il s'agit notamment du Plan Stratégique National de Santé de la Reproduction Maternelle, Néonatale et Infantile (PSN/SRMNI) 2014-2020 ; du plan stratégique de lutte contre la mortalité maternelle, néonatale et infanto-juvénile 2014-2020 ; du Plan opérationnel de planification familiale 2015-2020 ; du Plan stratégique de sécurisation des produits contraceptifs 2014-2020 ; du Plan stratégique intégré de communication en SRMNI 2016-2021 ; des Normes et standards en santé de la reproduction y compris celle des adolescents et jeunes ; des Directives techniques de

surveillance des décès maternels, périnataux et riposte ; de la Stratégie Sectorielle de la Santé 2016-2027 et du Plan National de Développement Sanitaire 2016-2020.

Ce chapitre présente les résultats concernant les soins prénatals, les conditions d'accouchement et les soins postnatals ainsi que ceux relatifs aux facteurs qui limitent l'accès des femmes aux soins de santé. Une analyse comparative avec les résultats des enquêtes précédentes permet de retracer les tendances de ces indicateurs et, par conséquent, de fournir des indications pour mesurer les progrès vers la réalisation des objectifs assignés.

9.1 COUVERTURE ET CONTENU DES SOINS PRÉNATALS

9.1.1 Prestataires formés

Soins prénatals par un prestataire formé

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

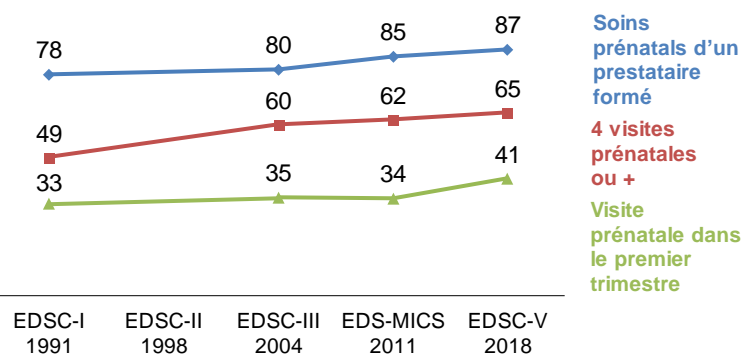
Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

Au Cameroun, 87 % des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années précédant l'enquête ont reçu des soins prénatals auprès de personnel formé à savoir les médecins, les infirmiers, les sages-femmes ou les aides-soignants. Six femmes sur dix (60 %) ont reçu des soins prénatals administrés par des infirmiers, des sages-femmes ou des aides-soignants et 27 % par des médecins (**Tableau 9.1**).

Tendances : La couverture en soins prénatals par du personnel formé a augmenté de façon régulière passant de 78 % en 1991 à 87 % en 2018. Par ailleurs, le pourcentage de femmes ayant effectué au moins quatre visites prénatales a augmenté de 16 points de pourcentage sur la même période. Il faut aussi relever que la proportion des femmes qui ont effectué une visite prénatale au premier trimestre, c'est-à-dire entre 1 et 16 semaines d'aménorrhée, après avoir stagné autour de 34 % entre 2004 et 2011, a augmenté pour atteindre 41 % des femmes en 2018 (**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 5 années précédant l'enquête (pour la naissance la plus récente)



Variations par caractéristique

- La couverture en soins prénatals par un prestataire formé augmente avec le quintile de bien-être, passant de 68 % pour les femmes des ménages du quintile le plus bas à 99 % pour celles des ménages du quintile le plus élevé.
- La couverture en soins prénatals par un prestataire formé diminue avec le rang de naissance de l'enfant.

- La couverture en soins prénatals par un prestataire formé est beaucoup plus faible en milieu rural (79 %) qu'en milieu urbain (95 %).
- Le suivi prénatal par un médecin augmente nettement avec le niveau d'instruction des femmes. Il varie de 3 % parmi les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 68 % chez celles ayant le niveau supérieur.
- La couverture en soins prénatals par un prestataire qualifié est plus faible dans l'Adamaoua (70 %) et le Nord (73 %) qu'ailleurs.

9.1.2 Stade de la grossesse et nombre de visites prénatales

Jusqu'en 2015, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommandait à chaque femme enceinte de faire au moins quatre visites prénatales et d'effectuer la première dans le premier trimestre de la grossesse, c'est-à-dire entre 8 et 16 semaines d'aménorrhée. Récemment, l'OMS a revu ses recommandations en la matière et selon les nouvelles directives, une femme devrait avoir au moins huit contacts avec un prestataire formé et le premier devrait avoir lieu avant la douzième semaine.¹

Il ressort du **Tableau 9.2** que la proportion de femmes enceintes qui ont eu au moins quatre visites prénatales est de 65 %. Cette proportion est plus élevée en milieu urbain (79 %) qu'en milieu rural (52 %). Des niveaux beaucoup plus élevés sont observés à Yaoundé/Douala (88 %). Par ailleurs, en milieu rural, une femme sur cinq n'avait pas effectué de consultations prénatales durant la grossesse (20 %).

La recommandation de faire la première visite prénatale dans le premier trimestre de la grossesse n'est pas suffisamment suivie. En effet, seulement 41 % de femmes ont effectué leur première visite prénatale au cours du premier trimestre de la grossesse. Ce pourcentage est plus élevé en milieu urbain (54 %) qu'en milieu rural (30 %). Dans 11 % des cas, les femmes effectuent tardivement leur première visite prénatale et c'est au troisième trimestre de la grossesse que cette visite a lieu.

9.2 COMPOSANTS DES VISITES PRÉNATALES

Selon les protocoles et les lignes directrices prescrits par le Ministère de la Santé Publique, un suivi efficace des femmes pendant la grossesse doit inclure des examens médicaux et la prise de certains médicaments à visée préventive. Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes si, pendant leur grossesse, elles avaient pris certains médicaments et avaient effectué certains examens médicaux.

Il découle des résultats du **Tableau 9.3** que près de huit femmes sur dix ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années précédant l'enquête ont pris du fer sous forme de comprimés ou de sirop (79 %) au cours de leur grossesse la plus récente. La prise de médicaments contre les parasites intestinaux est moins répandue, car elle ne concerne que 31 % des femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

¹ 2016 World Health Organisation Antenatal Care Guidelines

Les résultats montrent que la quasi-totalité des femmes ayant reçu des soins prénatals ont bénéficié, au cours des visites prénatales pour la naissance la plus récente, des examens médicaux recommandés comme la mesure du poids (98 %), de la pression artérielle (98 %), un prélèvement de sang² (97 %) et un prélèvement d'urine (92 %). Dans des proportions un peu plus faibles, des actes médicaux tels que la mesure la hauteur utérine (86 %) et le toucher vaginal (83 %), bien que moins effectués par rapport aux autres examens, sont aussi relativement répandus (**Graphique 9.2**).

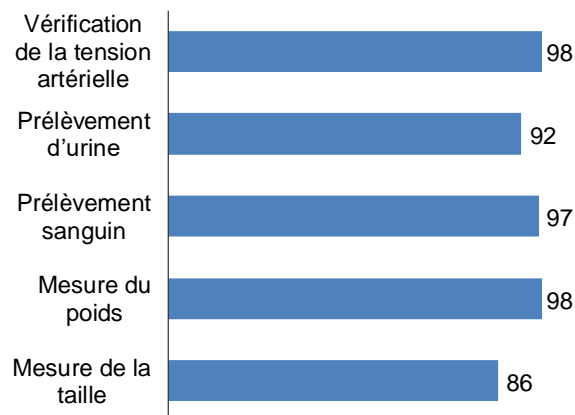
Tendances : De 2004 à 2018, le pourcentage de femmes ayant reçu des suppléments de fer a augmenté, passant de 73 % à 79 %. Par contre, de 2011 à 2018, le pourcentage de femmes qui ont pris des médicaments contre les parasites intestinaux a diminué, passant de 37 % à 31%.

Variations par caractéristique

- La proportion des femmes ayant pris du fer au cours de la grossesse augmente avec leur niveau d'instruction allant de 55 % chez les femmes sans niveau d'instruction à 97 % chez celles ayant le niveau supérieur.
- La proportion de femmes ayant pris du fer au cours de la grossesse est plus élevée en milieu urbain (90 %) qu'en milieu rural (69 %).
- La région du Nord enregistre les pourcentages les plus faibles de femmes ayant pris au cours de la grossesse des médicaments contre les parasites intestinaux (9 %) et des suppléments de fer (52 %).

Graphique 9.2 Composants des soins prénatals

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



² Au cours des visites prénatales, le sang est prélevé pour effectuer le test de dépistage du VIH qui est recommandé, et certains examens notamment, le test de dépistage de l'Hépatite B et de la Syphilis, la Sérologie Toxoplasmose, la Sérologie Rubéole, le Glycémie à jeun et la Numération Formule Sanguine (NFS), le groupe sanguin et rhésus.

9.3 PROTECTION CONTRE LE TÉTANOS NÉONATAL

Protection contre le tétanos néonatal

Le nombre d'injections antitétaniques nécessaires pour éviter que le nouveau-né contracte le tétanos dépend des vaccinations reçues par la mère. Une naissance est protégée contre le tétanos néonatal si la mère a reçu l'une des combinaisons suivantes :

- Deux injections de vaccin antitétanique au cours de la grossesse ou
- Deux injections ou plus, la troisième ayant été effectuée dans les 3 années avant la naissance ou
- Trois injections ou plus, la dernière ayant été effectuée dans les 5 années avant la naissance ou
- Quatre injections ou plus, la dernière ayant été effectuée dans les 10 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 5 années ayant précédé l'enquête

La vaccination antitétanique pendant la grossesse fait partie des interventions essentielles, recommandées par les programmes de santé maternelle et infantile, afin d'améliorer les chances de survie des femmes et de leurs nouveau-nés.

Un peu plus d'une femme sur deux (54 %) a reçu deux injections du vaccin antitétanique ou plus, durant la grossesse ayant donné lieu à une naissance vivante. Environ sept femmes sur dix (71 %) ont reçu les doses requises du vaccin antitétanique et par conséquent, on considère que la naissance vivante la plus récente était protégée contre le tétanos néonatal (**Tableau 9.4**).

Tendances : De 2011 à 2018, le pourcentage de femmes dont la dernière naissance vivante est protégée contre le tétanos néonatal n'a pratiquement pas changé (73 % à 71 %).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes dont la dernière naissance vivante est protégée contre le tétanos néonatal varie avec l'âge des femmes à la naissance de l'enfant : de 63 % parmi celles qui avaient moins de 20 ans, elle atteint 73 % dans les groupes d'âges 20-34 ans et 71 % chez les femmes âgées de 35-49 ans.
- La couverture vaccinale antitétanique néonatale est plus élevée en milieu urbain (78 %) qu'en milieu rural (64 %). Cette proportion est de 81 % à Yaoundé/Douala.
- Les régions de l'Adamaoua (50 %) et de l'Extrême-Nord (56 %) sont celles où les couvertures en vaccination antitétanique sont les plus faibles.
- La couverture en vaccination antitétanique augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 51 % parmi celles sans aucun niveau d'instruction à 87 % parmi celles ayant le niveau supérieur.
- On note aussi des variations en fonction du quintile de bien-être économique du ménage. Dans le quintile le plus bas, pour 52 % des femmes, la dernière naissance était protégée contre le tétanos néonatal contre 85 % dans le quintile le plus élevé.

9.4 SERVICES D'ACCOUCHEMENT

9.4.1 Accouchement en établissement de santé

Accouchement en établissement de santé

Accouchements qui se déroulent dans un établissement de santé.

Échantillon : Toutes les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête

L'accouchement assisté par du personnel formé dans un établissement de santé est un des quatre piliers de la réduction de la mortalité maternelle. Le **Tableau 9.5** indique que, parmi les naissances qui ont eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, près de sept sur dix (67 %) se sont déroulées dans un établissement de santé. Les formations sanitaires publiques (45 %) restent les plus fréquentées. Toutefois, une proportion relativement importante des naissances s'est déroulée à la maison (33 %).

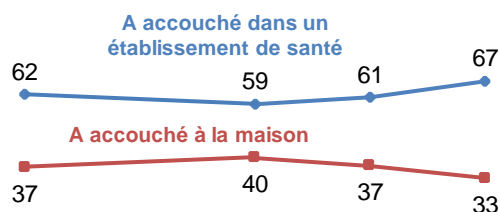
Tendances : De 1991 à 2018, le pourcentage de naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé a varié de manière irrégulière. En effet, après avoir légèrement baissé entre 1991 et 2004 (de 62 % à 59 %), ce pourcentage a légèrement augmenté, passant de 61 % en 2011 à 67 % en 2018. À l'opposé, sur la même période, le pourcentage de naissances qui se sont déroulées à la maison a diminué. Après une augmentation de 3 points de pourcentage entre 1991 et 2004, il a baissé, passant de 40 % en 2004 à 37 % en 2011 et à 33 % en 2018 (**Graphique 9.3**).

Variations par caractéristique

- Les naissances en milieu urbain se déroulent plus fréquemment dans un établissement de santé que celles en milieu rural (88 % contre 50 %).
- Le pourcentage de naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé varie de 78 % pour le rang un à 53 % pour les rangs 6 ou plus.
- Le pourcentage de naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé augmente de manière très importante avec le niveau de bien-être économique des ménages, passant de 27 % dans les ménages du quintile le plus bas à 98 % dans ceux du quintile le plus élevé (**Graphique 9.4**).
- Le pourcentage de naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé augmente de manière très importante avec le niveau de d'instruction de la mère, passant de 30 % chez celles sans niveau d'instruction à 99 % chez celles ayant le niveau supérieur.

Graphique 9.3 Lieu d'accouchement : tendances

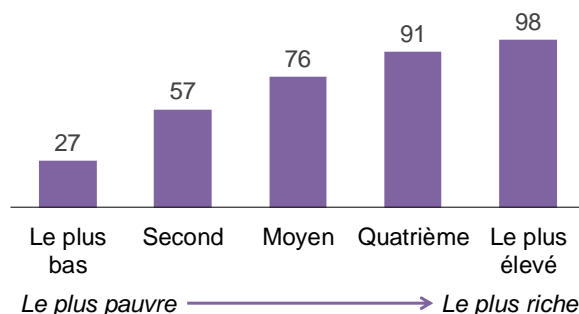
Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête



EDSC-I	EDSC-II	EDSC-III	EDS-MICS	EDSC-V
1991	1998	2004	2011	2018

Graphique 9.4 Naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé, par quintile de bien-être économique

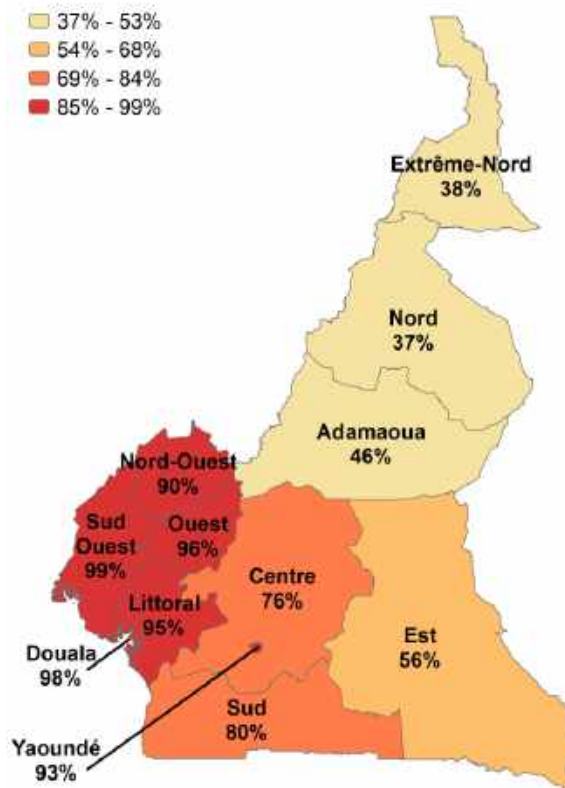
Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête qui se sont déroulées dans un établissement de santé



- Les régions d'enquête de l'Extrême-Nord (38 %), du Nord (37 %) et de l'Adamaoua (46 %) sont celles qui enregistrent les pourcentages les plus faibles de naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé. Les plus élevés sont observés à Douala (98 %), à l'Ouest (96 %), et à Yaoundé (93 %) (Graphique 9.5).

Graphique 9.5 Naissances dans un établissement de santé, par région

Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête qui se sont déroulées dans un établissement de santé



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

9.4.2 Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé formé

Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé formé

Naissances dont l'accouchement s'est déroulé avec l'assistance de médecins et d'infirmières/sages-femmes.

Échantillon : Toutes les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête

Parmi les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années précédant l'enquête, 69 % ont été assistées par un prestataire de santé formé : 16 % par un médecin et 53 % par un infirmier, une sage-femme ou un aide-soignant. Une naissance sur dix (10 %) a été assistée par une accoucheuse traditionnelle et 3 % des naissances n'ont bénéficié d'aucune assistance (**Graphique 9.6** et **Tableau 9.6**).

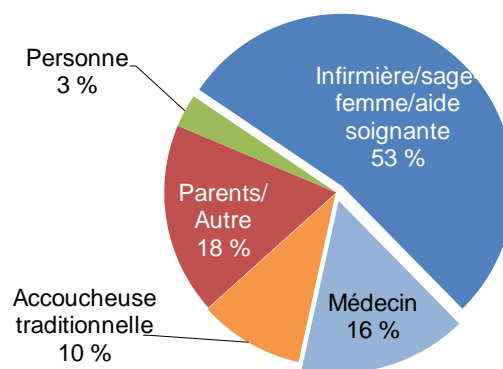
Tendances : Au cours de la période 1991-2018, le pourcentage de naissances assistées par du personnel formé a légèrement augmenté, passant de 64 % à 69 %.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de naissances des cinq dernières années dont l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé formé varie avec le rang de naissance. Il varie de 80 % parmi les enfants de rang 1 à 72 % parmi ceux des rangs 2-3 et à 66 % chez ceux de rangs 4-5 (**Tableau 9.6**).
- Le pourcentage de naissances des cinq dernières années dont l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé formé est plus élevé en milieu urbain (90 %) qu'en milieu rural (53 %).
- Plus le niveau d'instruction augmente, plus la femme a tendance à accoucher avec l'assistance de personnel de santé formé. En effet, la proportion de naissances assistées par du personnel formé varie de 32 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 99 % chez celles ayant le niveau supérieur.
- La proportion de naissances assistées par du personnel formé varie de 29 % chez les femmes des ménages du quintile de bien-être économique le plus bas à 98 % parmi les femmes du quintile le plus élevé (**Graphique 9.7**).

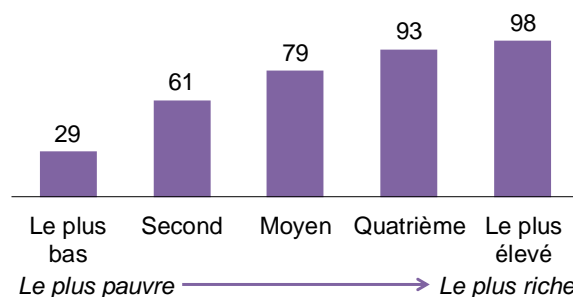
Graphique 9.6 Assistance à l'accouchement

Répartition (en %) des naissances des 5 années avant l'enquête



Graphique 9.7 Assistance à l'accouchement par du personnel formé, par quintile de bien-être économique

Pourcentage de naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années avant l'enquête dont l'accouchement a été assisté par du personnel formé



- D'importantes disparités sont observées suivant la région d'enquête. En effet, c'est à l'Extrême-Nord (40 %), au Nord (40 %) et dans l'Adamaoua (47 %) que sont enregistrés les plus faibles pourcentages de naissances assistées par du personnel formé. À l'opposé, les pourcentages les plus élevés sont observés à Douala (98 %) et à l'Ouest (97 %).

9.4.3 Accouchement par césarienne

Les accouchements par césarienne peuvent réduire la mortalité maternelle et néonatale. Au Cameroun, environ 4 % des naissances ont eu lieu par césarienne : 1,4 % ont été décidées avant le début des douleurs et 2,1 % après le début des douleurs (**Tableau 9.7**).

Tendances : Entre 1991 et 2018, le pourcentage de naissances par césarienne a peu changé : 2,3 % en 1991, 2,0 % en 2004, 3,8 % en 2011 et 3,5 % en 2018.

Variation par caractéristiques

- Le pourcentage des naissances par césarienne tend à augmenter avec l'âge de la mère à la naissance, passant de 2 % parmi celles de moins de 20 ans à 5 % parmi celles de 35-49 ans.
- La pratique de l'accouchement par césarienne varie selon le rang de naissance de l'enfant. Le pourcentage de naissances par césarienne varie de 6 % parmi les naissances de rang un à 4 % chez celles de rang 2 à 2 % parmi celles de rang 3 et à 1 % chez celles de rang supérieur ou égal à 6.
- Le pourcentage de naissances par césarienne est plus élevé en milieu urbain (6 %) qu'en milieu rural (2 %).
- La pratique de l'accouchement par césarienne varie également suivant la région d'enquête. Les plus faibles proportions de naissances par césarienne sont enregistrées à l'Extrême-Nord (0,5 %) et au Nord (0,6 %), dans l'Adamaoua (1,9 %) et dans le Centre sans Yaoundé (1,9 %). À l'opposé, le niveau le plus élevé est enregistré à Douala (11 %).

9.4.4 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance

Le **Tableau 9.8** présente les pourcentages de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années avant l'enquête qui ont accouché dans un établissement de santé par durée de séjour dans l'établissement selon le type d'accouchement. On constate que la durée du séjour dans l'établissement de santé après l'accouchement est nettement plus longue quand l'accouchement a eu lieu par césarienne que par voie normale : 93 % des femmes ayant accouchées par césarienne sont restées au moins trois jours dans l'établissement de santé contre 31 % de celles ayant accouché par voie normale.

9.5 SOINS POSTNATALS

9.5.1 Examen postnatal de la mère

Une proportion importante de décès maternels et de décès de nouveau-nés qui se produisent dans la période néonatale ont lieu dans les 48 heures qui suivent l'accouchement. Il est donc fortement recommandé que les femmes bénéficient d'un examen postnatal dans les deux jours qui suivent l'accouchement. Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes qui avaient accouché au cours des deux années ayant précédé l'enquête si, après leur dernier accouchement, elles avaient bénéficié d'un examen postnatal par du personnel formé et combien de temps après l'accouchement cet examen avait été effectué.

Dans l'ensemble, près de trois femmes sur cinq (59 %) ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête ont bénéficié d'un examen postnatal au cours des deux jours après la naissance. Par contre, 38 % n'ont jamais reçu de soins postnatals (**Tableau 9.9**).

Tendances : Entre 2011 et 2018, le pourcentage de femmes ayant bénéficié d'un examen postnatal au cours des deux jours après la naissance de l'enfant a augmenté, passant de 37 % à 59 %.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes ayant bénéficié d'un examen postnatal dans les deux jours après la naissance varie selon le rang de naissance de l'enfant. Il varie de 64 % pour le rang un à 57 % pour le rang 3 et à 51 % pour le rang 6 ou plus.
- La couverture en soins postnatals chez les mères dans les délais recommandés est beaucoup plus élevée en milieu urbain (72 %) qu'en milieu rural (49 %).
- Le pourcentage de femmes ayant bénéficié d'un examen postnatal dans les délais recommandés augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 33 % pour les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 83 % parmi celles ayant le niveau supérieur.
- Le pourcentage de femmes ayant bénéficié d'un examen postnatal dans les délais recommandés est plus élevé quand l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé (78 %) qu'ailleurs (19 %).
- La couverture en soins postnatals dans les délais recommandés varie suivant la région d'enquête. En effet, le pourcentage de femmes ayant bénéficié d'un examen postnatal dans les deux jours après la naissance est plus faible à l'Extrême-Nord (40 %) et au Nord (42 %). Le niveau le plus élevé est enregistré à l'Ouest (85 %) (**Tableau 9.9**).

Type de prestataire

Les compétences du prestataire déterminent ses capacités à diagnostiquer des problèmes et à recommander un traitement ou une référence appropriée. Au Cameroun, 56 % de femmes ont bénéficié d'un examen postnatal dispensé par un prestataire de santé formé, à savoir un médecin (15 %), un infirmier, une sage-femme/un maïeuticien ou un aide-soignant (40 %). Par contre, dans 3 % des cas, c'est une accoucheuse traditionnelle qui a dispensé les soins postnatals à la mère (**Tableau 9.10**).

9.5.2 Examen postnatal du nouveau-né

Au cours de l'enquête, on a demandé à toutes les femmes, qui avaient eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l'enquête, si quelqu'un avait examiné leur nouveau-né ; si oui, combien de temps après l'accouchement cet examen avait eu lieu et enfin quel type de prestataire avait effectué l'examen.

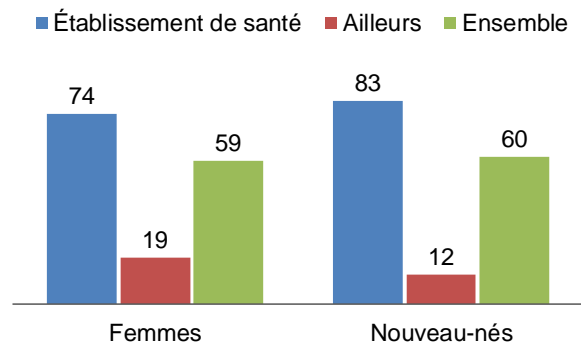
Dans l'ensemble, trois nouveau-nés sur cinq (60 %) ont bénéficié d'un examen postnatal dans les 48 heures ayant suivi leur naissance (**Tableau 9.11**).

Variation par caractéristique

- L'examen postnatal du nouveau-né dans les 48 heures suivant la naissance est plus fréquent chez les enfants nés dans un établissement de santé qu'ailleurs (83 % contre 12 %) (**Graphique 9.8**).
- En milieu urbain, 76 % des nouveau-nés ont bénéficié d'un examen postnatal dans les deux jours qui ont suivi leur naissance contre 48 % en milieu rural.
- Le pourcentage des nouveau-nés ayant bénéficié d'un examen postnatal augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 31 % chez les mères sans niveau d'instruction à 88 % chez celles ayant le niveau supérieur.
- La couverture en soins postnatals dans les deux jours qui suivent la naissance du nouveau-né augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 29 % à 87 %.

Graphique 9.8 Soins postnatals selon le lieu de l'accouchement

Pourcentage des dernières naissances des 2 années avant l'enquête pour lesquelles les femmes et les nouveau-nés ont reçu des soins postnatals dans les 2 jours après la naissance



Type de prestataire

En ce qui concerne le type de prestataire, on constate que 58 % des nouveau-nés ont bénéficié d'un examen postnatal par un prestataire formé (médecin/infirmier/sage-femme/aide-soignant), dans les 48 heures suivant leur naissance. Dans seulement 2 % des cas, ce sont les accoucheuses traditionnelles qui ont donné ces soins (**Tableau 9.12**).

Contenu de l'examen postnatal

L'enquête a également recueilli des données sur les composantes de l'examen postnatal. Plus précisément, on a cherché à savoir si certains actes (examen du cordon, prise de la température, prise du poids) avaient été effectués dans les deux jours suivant la naissance et si des conseils (conseil sur les signes de danger, conseil sur l'allaitement, observation de l'allaitement) avaient été dispensés à la mère.

Pour seulement 59 % des dernières naissances vivantes ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, au moins deux actes/conseils ont été dispensés dans les premières 48 heures (**Tableau 9.13**).

Les actes qui ont été les plus fréquemment effectués sont la pesée (66 %) et la prise de la température (51 %), suivie de l'examen du cordon ombilical (49 %) et des conseils sur l'allaitement (47 %). Pour chacun des autres conseils et examens, environ, deux nouveau-nés sur cinq ont été concernés (**Graphique 9.9**).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de naissances ayant bénéficié d'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 (76 % contre 22 %).
- Le pourcentage de naissances ayant bénéficié d'au moins deux actes/conseils au cours des deux premiers jours présente de fortes disparités suivant la région d'enquête. Les niveaux les plus faibles sont enregistrés au Nord (22 %), à l'Extrême-Nord (36 %), à l'Est (42 %) et dans l'Adamaoua (46 %). Les niveaux les plus élevés sont enregistrés, à Douala (98 %), et au Littoral sans Douala (96 %).

Graphique 9.9 Composants des soins postnatals

Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a effectué certains actes/conseils



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 avait constitué 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. L'identification de ces facteurs est particulièrement importante pour comprendre et lever les obstacles auxquels les femmes sont confrontées dans la recherche de soins, y compris pendant la grossesse et l'accouchement.

Les difficultés d'accès aux soins de santé touchent de nombreuses femmes. En effet, 72 % ont déclaré avoir eu au moins un problème d'accès aux soins de santé. Le problème majeur rencontré est la difficulté d'obtenir de l'argent pour se faire soigner (67 %). En plus de ce problème, on peut citer la distance jusqu'à l'établissement de santé (40 %), l'obtention de la permission d'aller se faire soigner (35 %) et le fait de ne pas vouloir s'y rendre seule (28 %) (**Tableau 9.14**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes ayant déclaré au moins un problème d'accès aux soins de santé est plus élevé en milieu rural (82 %) qu'en milieu urbain (65 %).
- La difficulté d'obtenir l'argent pour les soins de santé est le problème le plus évoqué en milieu rural (77 %).
- La proportion de femmes ayant cité au moins un problème d'accès aux soins de santé diminue avec le niveau d'instruction, passant de 85 % parmi celles sans niveau d'instruction à 51 % parmi celles ayant le niveau supérieur.
- La proportion de femmes ayant cité au moins un problème d'accès aux soins de santé diminue du quintile le plus bas (88 %) au plus élevé (56 %).

9.7 FISTULE OBSTÉTRICALE

Le **Tableau 9.15** montre qu'environ une femme de 15-49 ans sur cinq connaît la fistule obstétricale (22 %). Par contre, seulement 0,3 % des femmes ont déclaré avoir ou avoir eu une fistule.

Tendances : Depuis 2011, la prévalence de la fistule obstétricale n'a pas varié : elle est passée de 0,4 % à 0,3 % en 2018. Il en est de même de la proportion de femmes connaissant la fistule qui est passée de 23 % en 2011 à 22 % en 2018.

Variations par caractéristique

Les pourcentages les plus élevés de femmes ayant déjà entendu parler de la fistule obstétricale sont observés dans les régions d'enquête suivantes : l'Est (30 %), le Nord (35 %), la ville de Yaoundé (29 %), l'Ouest (26 %) et le Centre (sans Yaoundé) (25 %). À l'opposé, dans le Littoral sans Douala, seulement 5 % des femmes ont déclaré avoir entendu parler de ce problème de santé.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la santé maternelle, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 9.1 Soins prénatals**
- **Tableau 9.2 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite**
- **Tableau 9.3 Composants des visites prénatales**
- **Tableau 9.4 Vaccination antitétanique**
- **Tableau 9.5 Lieu de l'accouchement**
- **Tableau 9.6 Assistance au cours de l'accouchement**
- **Tableau 9.7 Césarienne**
- **Tableau 9.8 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance**
- **Tableau 9.9 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère**
- **Tableau 9.10 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère**
- **Tableau 9.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né**
- **Tableau 9.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né**
- **Tableau 9.13 Contenu des 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**

Tableau 9.1 Soins prénatals

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 5 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 formé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Prestataire de soins prénatals						Total	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals par un prestataire formé ¹	Effectif de femmes
	Médecin	Infirmier/sage-femme/aide-soignant	Accoucheuse traditionnelle	Agent de santé communautaire/du village	Autre	Pas de soins prénatals			
Âge à la naissance									
<20	19,6	67,1	0,1	0,3	0,0	12,9	100,0	86,7	1 110
20-34	28,7	58,8	0,1	0,0	0,0	12,3	100,0	87,6	4 590
35-49	27,0	57,2	0,0	0,3	0,0	15,5	100,0	84,2	913
Rang de naissance									
1	32,7	58,5	0,1	0,2	0,0	8,4	100,0	91,2	1 482
2-3	30,1	58,7	0,1	0,0	0,1	11,1	100,0	88,7	2 291
4-5	25,7	58,9	0,1	0,1	0,0	15,2	100,0	84,6	1 558
6+	16,3	65,4	0,1	0,1	0,0	18,1	100,0	81,7	1 283
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	60,1	37,4	0,1	0,0	0,0	2,4	100,0	97,5	1 251
Autre urbain	30,8	63,0	0,0	0,1	0,0	6,1	100,0	93,8	1 904
Ensemble urbain	42,4	52,9	0,0	0,1	0,0	4,6	100,0	95,3	3 155
Rural	12,9	66,5	0,2	0,1	0,0	20,3	100,0	79,4	3 458
Région²									
Adamaoua	11,7	58,3	0,0	0,5	0,0	29,4	100,0	70,0	316
Centre (Sans Yaoundé)	28,6	59,9	0,2	0,2	0,0	11,1	100,0	88,5	715
Douala	63,6	34,2	0,0	0,0	0,0	2,2	100,0	97,8	631
Est	17,4	64,8	0,2	0,4	0,0	17,1	100,0	82,2	457
Extrême-Nord Littoral (Sans Douala)	39,9	55,8	0,0	0,0	0,0	4,2	100,0	95,8	227
Nord	2,9	69,7	0,2	0,0	0,0	27,2	100,0	72,6	964
Nord-Ouest	35,5	63,1	0,0	0,0	0,0	1,4	100,0	98,6	415
Ouest	50,2	48,1	0,0	0,2	0,2	1,3	100,0	98,3	671
Sud	17,8	74,2	0,5	0,0	0,0	7,5	100,0	92,0	322
Sud-Ouest	42,3	56,9	0,0	0,0	0,0	0,8	100,0	99,2	103
Yaoundé	56,4	40,8	0,1	0,0	0,1	2,6	100,0	97,2	620
Niveau d'instruction									
Aucun	3,0	64,6	0,2	0,1	0,0	32,0	100,0	67,6	1 715
Primaire	21,2	67,7	0,1	0,0	0,0	11,0	100,0	88,9	1 970
Secondaire 1er cycle	36,6	59,1	0,0	0,2	0,1	4,0	100,0	95,6	1 734
Secondaire 2nd cycle	51,6	47,1	0,0	0,0	0,0	1,2	100,0	98,8	791
Supérieur	67,6	31,7	0,0	0,0	0,0	0,7	100,0	99,3	402
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	1,2	67,0	0,2	0,1	0,0	31,6	100,0	68,2	1 353
Second	14,5	68,3	0,2	0,2	0,0	16,8	100,0	82,8	1 450
Moyen	22,7	67,7	0,1	0,0	0,1	9,3	100,0	90,5	1 333
Quatrième	43,2	53,7	0,0	0,1	0,0	2,9	100,0	97,0	1 335
Le plus élevé	59,3	39,3	0,0	0,0	0,0	1,3	100,0	98,7	1 141
Ensemble	27,0	60,0	0,1	0,1	0,0	12,8	100,0	87,0	6 613

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, au Cameroun, comme des prestataires de soins prénatals formés, les médecins, les infirmiers, les sages-femmes, et les aides-soignants.

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

Tableau 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 5 années ayant précédé l'enquête par nombre de visites prénatales pour la naissance vivante la plus récente et en fonction du stade de la grossesse au moment de la première visite prénatale ; parmi les femmes qui ont eu une visite prénatale, nombre médian de mois de grossesse à la première visite, selon le milieu de résidence, EDSC-V Cameroun 2018

Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse	Milieu de résidence				
	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Nombre de consultations prénatales					
Aucune	2,4	6,1	4,6	20,3	12,8
1	0,5	1,5	1,1	2,9	2,1
2-3	6,1	18,7	13,7	24,3	19,3
4+	87,5	72,9	78,7	52,2	64,9
Ne sait pas/manquant	3,5	0,8	1,9	0,2	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de mois de grossesse à la première consultation prénatale					
Aucune consultation prénatale	2,4	6,1	4,6	20,3	12,8
<4	68,6	44,2	53,9	29,9	41,3
4-5	24,6	38,7	33,1	36,6	35,0
6-7	3,9	10,4	7,8	12,3	10,1
8+	0,5	0,5	0,5	0,7	0,6
Ne sait pas/manquant	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	1 251	1 904	3 155	3 458	6 613
Nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale (pour les femmes ayant reçu des soins prénatals)					
Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals	3,6	4,1	3,8	4,5	4,1
	1 220	1 788	3 009	2 756	5 765

Tableau 9.3 Composants 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, pourcentage ayant effectué certains examens prénatals, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante dans les cinq dernières années, pourcentage ayant pris durant la grossesse de la naissance vivante la plus récente :			Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour leur naissance vivante la plus récente des cinq dernières années, pourcentage ayant effectué les examens suivants :						
	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	Tension artérielle vérifiée	Prélèvement d'urine	Prélèvement sanguin	Pesées	Mesure de la taille utérine	Toucher vaginal	Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals pour leur naissance la plus récente
Âge à la naissance										
<20	79,9	30,3	1 110	96,9	88,4	96,6	96,8	86,3	81,7	966
20-34	79,3	31,0	4 590	97,8	93,1	97,2	98,0	86,2	83,4	4 027
35-49	77,3	32,9	913	98,4	93,8	97,1	97,6	86,4	81,9	772
Rang de naissance										
1	85,2	32,4	1 482	97,6	92,6	98,4	98,1	87,7	87,7	1 357
2-3	80,9	32,5	2 291	97,7	93,7	96,7	97,6	86,9	84,0	2 037
4-5	76,1	29,1	1 558	97,8	93,4	97,5	97,9	84,9	81,7	1 321
6+	72,5	29,5	1 283	97,9	88,6	95,6	97,3	84,8	76,1	1 050
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	94,7	40,1	1 251	99,6	98,2	99,4	99,5	86,3	96,7	1 220
Autre urbain	86,9	35,3	1 904	99,1	95,3	98,7	98,9	89,9	84,7	1 788
Ensemble urbain	90,0	37,2	3 155	99,3	96,5	99,0	99,1	88,5	89,5	3 009
Rural	69,1	25,6	3 458	96,0	88,0	95,0	96,3	83,8	75,6	2 756
Région¹										
Adamaoua	60,0	25,5	316	97,9	93,0	97,8	97,0	85,4	72,6	223
Centre (Sans Yaoundé)	88,1	33,3	715	96,5	94,5	96,9	96,4	89,0	95,4	635
Douala	94,5	41,4	631	100,0	99,3	99,4	99,8	84,9	96,8	617
Est	73,4	36,9	457	98,9	91,6	97,4	97,6	90,0	86,8	379
Extrême-Nord	70,0	23,4	1 173	95,5	82,9	92,7	97,1	77,8	49,6	917
Littoral (Sans Douala)	91,9	27,3	227	98,9	97,3	96,8	98,9	88,7	97,2	217
Nord	52,0	8,5	964	96,1	80,6	94,7	96,1	78,0	72,5	702
Nord-Ouest	83,8	45,1	415	98,4	99,7	99,7	98,8	89,7	81,1	409
Ouest	95,4	36,0	671	98,6	97,8	98,8	99,0	97,1	93,3	662
Sud	90,6	52,6	322	97,1	94,5	97,9	94,6	88,1	95,2	298
Sud-Ouest	80,0	50,3	103	100,0	100,0	100,0	100,0	93,3	92,5	102
Yaoundé	95,0	38,7	620	99,2	97,0	99,5	99,1	87,8	96,6	603
Niveau d'instruction										
Aucun	55,4	15,4	1 715	94,9	81,5	92,4	95,7	77,0	59,4	1 165
Primaire	79,4	32,6	1 970	97,8	92,9	97,1	97,7	87,9	83,0	1 754
Secondaire 1er cycle	91,2	38,9	1 734	98,0	95,4	98,5	98,1	89,9	91,0	1 664
Secondaire 2nd cycle	94,2	41,1	791	99,9	98,8	99,9	99,1	88,0	93,2	782
Supérieur	96,9	37,7	402	100,0	97,9	99,7	99,8	87,2	97,1	399
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	53,4	14,0	1 353	94,5	79,0	92,1	95,3	72,0	55,0	926
Second	73,7	30,1	1 450	96,0	92,0	96,3	96,7	87,8	79,9	1 206
Moyen	84,5	31,7	1 333	98,1	92,8	97,2	98,0	90,0	87,3	1 210
Quatrième	92,7	37,1	1 335	99,5	96,8	99,2	99,1	90,2	91,2	1 297
Le plus élevé	94,2	44,9	1 141	99,7	98,6	99,5	99,1	87,6	94,8	1 126
Ensemble	79,1	31,1	6 613	97,7	92,4	97,1	97,8	86,2	82,9	5 765

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

Tableau 9.4 Vaccination antitétanique

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 5 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, EDSC-V Cameroun 2018

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 mères
Âge à la naissance			
<20	56,1	62,9	1 110
20-34	54,2	73,1	4 590
35-49	47,5	70,7	913
Rang de naissance			
1	65,3	69,6	1 482
2-3	54,0	72,6	2 291
4-5	49,0	73,4	1 558
6+	44,9	67,2	1 283
Milieu de résidence			
Yaoundé/Douala	61,9	81,2	1 251
Autre urbain	57,9	76,6	1 904
Ensemble urbain	59,5	78,4	3 155
Rural	48,2	64,4	3 458
Région²			
Adamaoua	38,4	50,0	316
Centre (Sans Yaoundé)	58,0	74,2	715
Douala	62,1	81,4	631
Est	48,0	66,1	457
Extrême-Nord	34,9	55,7	1 173
Littoral (Sans Douala)	60,7	80,3	227
Nord	45,9	62,0	964
Nord-Ouest	67,2	81,7	415
Ouest	70,2	87,4	671
Sud	61,6	75,4	322
Sud-Ouest	75,0	90,6	103
Yaoundé	61,7	81,1	620
Niveau d'instruction			
Aucun	34,5	51,4	1 715
Primaire	56,6	73,0	1 970
Secondaire 1er cycle	59,5	79,1	1 734
Secondaire 2nd cycle	69,4	83,5	791
Supérieur	64,4	86,5	402
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	35,0	52,3	1 353
Second	52,9	66,7	1 450
Moyen	56,1	73,5	1 333
Quatrième	59,7	81,0	1 335
Le plus élevé	66,6	84,6	1 141
Ensemble	53,6	71,1	6 613

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.

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

Tableau 9.5 Lieu de l'accouchement

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête par lieu de l'accouchement et pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Établissement de santé				Total	Pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé	Effectif de naissances
	Secteur médical public	Secteur médical privé	Maison	Autre			
Âge de la mère à la naissance							
<20	43,8	19,8	36,4	0,0	100,0	63,6	1 816
20-34	44,7	23,6	31,5	0,2	100,0	68,3	7 112
35-49	44,4	20,1	35,1	0,3	100,0	64,6	1 133
Rang de naissance							
1	51,7	25,8	22,5	0,0	100,0	77,5	2 299
2-3	44,5	25,1	30,2	0,1	100,0	69,6	3 583
4-5	43,1	20,6	35,8	0,5	100,0	63,7	2 333
6+	37,2	15,9	46,6	0,2	100,0	53,1	1 847
Visites prénatales¹							
Aucune	7,1	4,1	88,5	0,3	100,0	11,2	848
1-3	41,4	16,1	41,9	0,6	100,0	57,5	1 410
4+	54,0	30,4	15,5	0,2	100,0	84,3	4 289
Ne sait pas/manquant	58,8	33,6	7,6	0,0	100,0	92,4	66
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	50,2	45,0	4,5	0,3	100,0	95,2	1 694
Autre urbain	60,0	24,3	15,5	0,1	100,0	84,3	2 803
Ensemble urbain	56,3	32,1	11,4	0,2	100,0	88,4	4 496
Rural	35,0	14,8	50,0	0,2	100,0	49,7	5 565
Région²							
Adamaoua	39,0	7,1	53,9	0,1	100,0	46,0	462
Centre (Sans Yaoundé)	53,1	22,7	23,5	0,6	100,0	75,8	1 107
Douala	52,7	45,3	1,5	0,5	100,0	98,0	832
Est	37,7	18,6	43,8	0,0	100,0	56,2	712
Extrême-Nord	29,1	8,6	62,2	0,0	100,0	37,8	1 927
Littoral (Sans Douala)	59,9	35,1	4,6	0,4	100,0	95,1	325
Nord	32,5	4,3	63,0	0,2	100,0	36,8	1 580
Nord-Ouest	64,7	25,6	9,1	0,5	100,0	90,4	589
Ouest	51,5	44,5	3,9	0,1	100,0	96,0	1 065
Sud	63,7	16,1	20,2	0,1	100,0	79,8	465
Sud-Ouest	70,1	29,3	0,6	0,0	100,0	99,4	135
Yaoundé	47,7	44,8	7,4	0,1	100,0	92,5	862
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	24,2	5,5	70,2	0,1	100,0	29,6	2 773
Primaire	46,4	22,6	30,7	0,3	100,0	69,0	3 171
Secondaire 1er cycle	54,0	32,2	13,6	0,2	100,0	86,2	2 525
Secondaire 2nd cycle	60,1	37,0	2,9	0,0	100,0	97,1	1 046
Supérieur	62,9	36,1	0,4	0,6	100,0	99,0	547
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	22,1	5,3	72,5	0,1	100,0	27,4	2 264
Second	39,6	17,5	42,3	0,5	100,0	57,2	2 285
Moyen	52,8	23,3	23,8	0,1	100,0	76,1	2 025
Quatrième	56,1	34,8	9,1	0,1	100,0	90,8	1 935
Le plus élevé	59,0	38,8	1,9	0,3	100,0	97,8	1 553
Ensemble	44,5	22,5	32,8	0,2	100,0	67,0	10 061

¹ Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

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

Tableau 9.6 Assistance au cours de l'accouchement

Répartition (en%) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 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, et pourcentage ayant eu le contact « peau-à-peau » immédiatement après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Personnel ayant fourni l'assistance durant l'accouchement					Total	Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire formé ¹	Pourcentage ayant eu le contact « peau-à-peau » immédiatement après la naissance	Effectif de naissances
	Médecin	Infirmier/sage-femme/aide-soignant	Accoucheuse traditionnelle	Parents/ Autre	Personne				
Âge de la mère à la naissance									
<20	10,4	56,5	10,8	20,8	1,5	100,0	66,9	41,1	1 816
20-34	16,6	53,2	9,7	17,3	3,2	100,0	69,8	42,0	7 112
35-49	19,8	47,7	10,0	18,0	4,6	100,0	67,4	39,6	1 133
Rang de naissance									
1	19,9	59,6	6,8	12,4	1,3	100,0	79,5	44,5	2 299
2-3	17,0	54,5	9,4	17,1	1,9	100,0	71,6	43,6	3 583
4-5	15,4	50,2	12,4	18,3	3,7	100,0	65,6	42,3	2 333
6+	9,1	46,3	11,8	26,3	6,5	100,0	55,4	33,3	1 847
Visites prénatales²									
Aucune	1,3	11,0	30,9	47,2	9,6	100,0	12,2	15,6	848
1-3	7,7	52,9	12,4	22,5	4,4	100,0	60,6	34,2	1 410
4+	23,5	62,9	4,0	8,2	1,4	100,0	86,4	51,5	4 289
Ne sait pas/manquant	23,5	72,3	0,0	4,2	0,0	100,0	95,8	29,3	66
Lieu d'accouchement									
Établissement de santé	23,3	75,8	0,2	0,6	0,0	100,0	99,2	56,3	6 744
Établissement public	21,5	77,5	0,3	0,6	0,1	100,0	99,0	54,3	4 476
Établissement privé	26,9	72,6	0,0	0,6	0,0	100,0	99,4	60,3	2 268
Ailleurs	0,6	7,1	29,7	53,3	9,2	100,0	7,7	11,7	3 317
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	39,6	56,1	0,3	3,7	0,3	100,0	95,6	64,0	1 694
Autre urbain	17,6	68,2	4,0	8,8	1,4	100,0	85,8	49,2	2 803
Ensemble urbain	25,9	63,6	2,6	6,9	1,0	100,0	89,5	54,8	4 496
Rural	7,7	44,7	15,9	26,9	4,7	100,0	52,5	30,9	5 565
Région³									
Adamaoua	6,4	41,1	8,6	40,9	3,1	100,0	47,4	23,1	462
Centre (Sans Yaoundé)	14,9	65,5	13,2	5,5	0,8	100,0	80,4	62,0	1 107
Douala	49,1	48,5	0,0	2,2	0,2	100,0	97,6	62,2	832
Est	7,4	50,8	27,0	14,4	0,4	100,0	58,2	59,3	712
Extrême-Nord	0,7	39,3	11,6	42,4	6,0	100,0	40,0	20,5	1 927
Littoral (Sans Douala)	31,1	65,2	1,1	2,5	0,1	100,0	96,2	64,0	325
Nord	1,5	38,1	19,2	32,3	9,0	100,0	39,6	14,5	1 580
Nord-Ouest	13,4	77,6	5,6	2,9	0,6	100,0	90,9	28,4	589
Ouest	34,5	62,5	0,6	1,1	1,3	100,0	97,0	48,5	1 065
Sud	13,4	70,0	10,0	6,3	0,3	100,0	83,4	64,7	465
Sud-Ouest	21,9	77,5	0,6	0,0	0,0	100,0	99,4	51,3	135
Yaoundé	30,4	63,4	0,7	5,2	0,4	100,0	93,7	65,9	862
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	1,9	30,0	18,1	42,5	7,6	100,0	31,8	15,8	2 773
Primaire	12,5	58,8	11,4	14,8	2,5	100,0	71,3	43,7	3 171
Secondaire 1er cycle	22,3	66,0	5,0	6,0	0,7	100,0	88,3	57,5	2 525
Secondaire 2nd cycle	33,7	64,9	0,8	0,6	0,0	100,0	98,6	58,1	1 046
Supérieur	41,9	57,0	0,2	1,0	0,0	100,0	98,9	55,5	547
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	0,7	27,8	19,7	44,0	7,8	100,0	28,5	13,6	2 264
Second	8,2	52,5	14,8	21,4	3,1	100,0	60,7	37,0	2 285
Moyen	15,7	63,4	8,0	10,6	2,3	100,0	79,1	48,0	2 025
Quatrième	25,0	67,5	2,6	4,3	0,6	100,0	92,5	57,6	1 935
Le plus élevé	37,9	60,0	0,3	1,8	0,0	100,0	97,9	60,9	1 553
Ensemble	15,8	53,2	9,9	18,0	3,1	100,0	69,0	41,6	061

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 formé comprend les médecins, les infirmiers, les sages-femmes, et les aides-soignants.

² Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

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

Tableau 9.7 Césarienne

Pourcentage de naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête accouchées par césarienne, pourcentage accouché par césarienne qui était planifiée avant le début des douleurs de l'accouchement et pourcentage accouché par césarienne décidée après le début des douleurs de l'accouchement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage accouché par césarienne	Moment auquel a été pris la décision de réaliser une césarienne		Effectif de naissances
		Prévu avant le début des douleurs	Décidée après le début des douleurs	
Âge de la mère à la naissance				
<20	1,9	0,6	1,3	1 816
20-34	3,8	1,5	2,3	7 112
35-49	4,5	2,4	2,1	1 133
Rang de naissance				
1	5,7	1,3	4,4	2 299
2-3	4,3	2,2	2,2	3 583
4-5	1,9	1,1	0,9	2 333
6+	1,3	0,5	0,8	1 847
Visites prénatales¹				
Aucune	0,4	0,0	0,4	848
1-3	1,9	0,6	1,3	1 410
4+	5,7	2,4	3,3	4 289
Ne sait pas/manquant	7,8	1,0	6,8	66
Lieu d'accouchement				
Établissement de santé	5,3	2,1	3,2	6 744
Établissement public	5,0	2,0	3,0	4 476
Établissement privé	5,8	2,3	3,5	2 268
Milieu de résidence				
Yaoundé/Douala	8,3	3,4	4,9	1 694
Autre urbain	4,3	1,6	2,7	2 803
Ensemble urbain	5,8	2,3	3,5	4 496
Rural	1,7	0,7	1,0	5 565
Région²				
Adamaoua	1,9	1,0	0,9	462
Centre (Sans Yaoundé)	1,9	0,5	1,4	1 107
Douala	10,9	4,9	6,0	832
Est	2,1	1,1	1,0	712
Extrême-Nord	0,5	0,1	0,4	1 927
Littoral (Sans Douala)	4,4	1,9	2,5	325
Nord	0,6	0,1	0,5	1 580
Nord-Ouest	6,1	2,3	3,8	589
Ouest	6,2	3,1	3,1	1 065
Sud	4,2	1,0	3,3	465
Sud-Ouest	11,5	2,9	8,6	135
Yaoundé	5,8	2,0	3,8	862
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	0,5	0,1	0,4	2 773
Primaire	2,6	1,2	1,4	3 171
Secondaire 1er cycle	3,7	1,4	2,3	2 525
Secondaire 2nd cycle	9,2	3,7	5,5	1 046
Supérieur	12,9	5,0	7,9	547
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	0,6	0,1	0,5	2 264
Second	1,8	1,0	0,8	2 285
Moyen	3,0	1,1	1,9	2 025
Quatrième	4,3	1,6	2,6	1 935
Le plus élevé	10,3	4,1	6,2	1 553
Ensemble	3,5	1,4	2,1	10 061

Note : La question sur la césarienne n'est posée qu'aux femmes qui ont accouché dans un établissement de santé. Dans ce tableau, on suppose que les femmes qui n'ont pas accouché dans un établissement de santé n'ont pas accouché par césarienne.

¹ Concerne seulement la naissance la plus récente ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

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

Tableau 9.8 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance

Parmi les femmes ayant eu une naissance dans les 5 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 suivant leur naissance vivante la plus récente, selon le type d'accouchement, EDSC-V Cameroun 2018

Type d'accouchement	< 6 heures	6-11 heures	12-23 heures	1-2 jours	3 jours ou plus	Manquant	Total	Effectif
Accouchement par voie basse	17,9	8,8	2,8	39,4	30,6	0,5	100,0	4 289
Césarienne	1,6	0,3	0,2	5,0	92,9	0,0	100,0	279
Manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	16

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 2 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 pourcentage de femmes ayant eu une naissance dans les 2 années ayant précédé l'enquête qui ont reçu un examen postnatal au cours des 2 jours ayant suivi la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal de la mère ¹						Ne sait pas/ manquant	Pas d'examen postnatals ²	Total	Pourcentage de femmes ayant eu un examen postnatal dans les 2 jours suivant 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	43,4	5,2	7,5	0,7	1,3	2,4	39,6	100,0	56,1	762	
20-34	41,9	7,9	10,5	0,4	1,1	1,7	36,4	100,0	60,3	2 680	
35-49	43,5	4,4	7,4	0,4	0,0	1,9	42,4	100,0	55,3	481	
Rang de naissance											
1	43,4	7,2	13,2	0,6	1,9	3,4	30,4	100,0	63,7	947	
2-3	41,7	9,1	10,6	0,6	1,0	1,5	35,5	100,0	61,3	1 350	
4-5	44,5	5,8	6,7	0,3	0,4	1,7	40,5	100,0	57,1	877	
6+	40,0	4,0	6,5	0,1	0,7	0,9	47,8	100,0	50,5	749	
Lieu d'accouchement											
Établissement de santé	55,7	9,6	12,7	0,6	0,9	2,6	18,0	100,0	77,9	2 657	
Ailleurs	14,6	1,3	3,1	0,2	1,3	0,3	79,3	100,0	18,9	1 267	
Milieu de résidence											
Yaoundé/Douala	43,6	10,4	18,4	0,3	2,4	5,7	19,4	100,0	72,3	615	
Autre urbain	52,3	9,3	10,7	0,8	0,4	1,9	24,6	100,0	72,4	1 097	
Ensemble urbain	49,2	9,7	13,5	0,6	1,1	3,2	22,7	100,0	72,4	1 712	
Rural	37,2	4,8	6,5	0,3	0,9	0,9	49,4	100,0	48,5	2 212	
Région³											
Adamaoua	41,3	6,1	2,1	0,0	0,3	0,0	50,1	100,0	49,6	176	
Centre (Sans Yaoundé)	45,6	3,3	9,4	0,8	2,3	2,4	36,2	100,0	58,3	409	
Douala	40,2	14,6	18,4	0,2	2,2	3,6	20,7	100,0	73,2	301	
Est	34,7	3,9	10,7	1,5	0,4	3,2	45,6	100,0	49,3	267	
Extrême-Nord	35,1	3,0	1,8	0,0	0,0	0,0	60,0	100,0	39,9	736	
Littoral (Sans Douala)	39,9	7,2	17,8	1,9	0,8	2,7	29,7	100,0	64,8	132	
Nord	37,3	2,3	2,0	0,2	1,7	1,1	55,3	100,0	41,7	657	
Nord-Ouest	52,9	13,0	16,2	0,5	0,0	2,2	15,1	100,0	82,2	266	
Ouest	54,4	15,3	14,8	0,5	0,0	0,0	15,0	100,0	84,5	448	
Sud	46,9	8,2	12,7	0,4	1,3	2,1	28,4	100,0	67,8	171	
Sud-Ouest	49,7	18,0	23,3	0,8	0,0	1,4	6,9	100,0	90,9	46	
Yaoundé	46,8	6,3	18,3	0,4	2,5	7,6	18,1	100,0	71,4	315	
Niveau d'instruction											
Aucun	28,1	2,4	2,8	0,1	1,1	0,4	65,1	100,0	33,3	1 042	
Primaire	45,3	6,8	7,7	0,1	0,9	1,6	37,6	100,0	59,8	1 196	
Secondaire 1er cycle	50,5	7,7	12,1	1,1	0,8	2,6	25,1	100,0	70,4	1 024	
Secondaire 2nd cycle	48,3	12,2	17,7	0,7	1,3	3,7	16,1	100,0	78,2	430	
Supérieur	45,0	14,4	23,3	0,6	1,7	3,8	11,2	100,0	82,8	232	
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	26,5	2,4	3,4	0,2	1,0	0,3	66,3	100,0	32,3	873	
Second	44,3	4,9	5,9	0,3	0,7	1,4	42,5	100,0	55,1	925	
Moyen	48,1	6,4	10,4	0,4	1,0	1,3	32,4	100,0	64,9	818	
Quatrième	47,1	11,1	12,3	0,8	1,0	4,9	22,8	100,0	70,5	722	
Le plus élevé	49,4	12,5	20,0	0,7	1,6	2,2	13,6	100,0	81,9	586	
Ensemble	42,4	6,9	9,6	0,4	1,0	1,9	37,8	100,0	58,9	3 924	

¹ Sont incluses les femmes qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, une sage-femme, une infirmière, un agent de santé communautaire ou une sage-femme traditionnelle.

² Y compris les femmes qui ont eu un examen postnatal après 41 jours.

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

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 2 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 2 jours ayant suivi la dernière naissance vivante, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé ayant dispensé le premier examen postnatal à la mère				Pas d'examen postnatal au cours des 2 jours après la naissance	Total	Effectif
	Médecin	Infirmière/sage-femme/aide-soignant	Accoucheuse traditionnelle	Agent de santé communautaire/du village			
Âge à la naissance							
<20	9,6	42,2	4,3	0,0	43,9	100,0	762
20-34	16,9	40,3	2,8	0,2	39,7	100,0	2 680
35-49	15,3	37,5	2,5	0,0	44,7	100,0	481
Rang de naissance							
1	18,7	42,7	2,2	0,3	36,3	100,0	947
2-3	17,8	41,0	2,4	0,2	38,7	100,0	1 350
4-5	13,4	40,1	3,6	0,0	42,9	100,0	877
6+	8,9	36,7	4,8	0,0	49,5	100,0	749
Lieu d'accouchement							
Établissement de santé	22,2	55,5	0,1	0,2	22,1	100,0	2 657
Ailleurs	0,9	8,7	9,4	0,0	81,1	100,0	1 267
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	39,8	32,1	0,0	0,4	27,7	100,0	615
Autre urbain	16,7	54,1	1,4	0,2	27,6	100,0	1 097
Ensemble urbain	25,0	46,2	0,9	0,3	27,6	100,0	1 712
Rural	7,8	35,9	4,8	0,0	51,5	100,0	2 212
Région¹							
Adamaoua	7,3	38,3	3,9	0,0	50,4	100,0	176
Centre (Sans Yaoundé)	13,6	42,0	2,4	0,2	41,7	100,0	409
Douala	50,8	21,8	0,0	0,6	26,8	100,0	301
Est	3,4	35,5	10,4	0,0	50,7	100,0	267
Extrême-Nord	1,1	35,8	3,0	0,0	60,1	100,0	736
Littoral (Sans Douala)	25,4	39,1	0,3	0,0	35,2	100,0	132
Nord	0,6	33,9	7,1	0,0	58,3	100,0	657
Nord-Ouest	23,3	57,8	1,1	0,0	17,8	100,0	266
Ouest	30,0	53,9	0,2	0,4	15,5	100,0	448
Sud	15,5	50,8	1,5	0,0	32,2	100,0	171
Sud-Ouest	21,9	69,0	0,0	0,0	9,1	100,0	46
Yaoundé	29,3	41,9	0,0	0,2	28,6	100,0	315
Niveau d'instruction							
Aucun	2,0	25,9	5,3	0,0	66,7	100,0	1 042
Primaire	11,6	43,8	4,4	0,0	40,2	100,0	1 196
Secondaire 1er cycle	20,9	48,0	1,2	0,3	29,6	100,0	1 024
Secondaire 2nd cycle	30,6	47,4	0,0	0,1	21,8	100,0	430
Supérieur	41,1	40,9	0,0	0,9	17,2	100,0	232
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	1,6	23,6	7,2	0,0	67,7	100,0	873
Second	7,2	44,3	3,5	0,0	44,9	100,0	925
Moyen	15,6	46,5	2,8	0,0	35,1	100,0	818
Quatrième	22,0	47,8	0,3	0,5	29,5	100,0	722
Le plus élevé	40,0	41,6	0,0	0,3	18,1	100,0	586
Ensemble	15,3	40,4	3,1	0,1	41,1	100,0	3 924

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

Tableau 9.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né

Répartition (en %) des naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 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 2 premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal du nouveau-né ¹						Ne sait pas/manquant	Pas d'examen postnatal ²	Total	Pourcentage de naissances ayant eu un examen postnatal dans les 2 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						
Âge de la mère à la naissance											
<20	21,0	22,7	6,5	6,9	0,8	1,6	40,5	100,0	57,1	762	
20-34	20,5	24,2	6,6	10,8	1,0	1,4	35,5	100,0	62,0	2 680	
35-49	19,4	25,4	4,5	7,1	0,6	1,2	41,9	100,0	56,4	481	
Rang de naissance											
1	23,8	24,2	7,2	11,7	1,2	2,3	29,7	100,0	66,8	947	
2-3	21,0	23,4	7,7	10,5	1,1	1,3	35,0	100,0	62,5	1 350	
4-5	19,5	23,9	6,1	8,9	0,6	1,2	39,8	100,0	58,3	877	
6+	16,6	25,1	2,9	6,2	0,5	0,8	48,0	100,0	50,7	749	
Lieu d'accouchement											
Établissement de santé	28,4	33,2	8,8	12,9	0,9	2,0	13,8	100,0	83,4	2 657	
Ailleurs	3,9	4,7	1,0	2,6	1,0	0,4	86,5	100,0	12,1	1 267	
Milieu de résidence											
Yaoundé/Douala	23,6	27,3	9,8	19,2	1,5	3,9	14,8	100,0	79,8	615	
Autre urbain	21,4	33,0	8,5	11,0	0,8	1,6	23,7	100,0	73,9	1 097	
Ensemble urbain	22,2	31,0	9,0	13,9	1,1	2,4	20,5	100,0	76,0	1 712	
Rural	19,1	18,6	4,2	6,3	0,8	0,7	50,3	100,0	48,3	2 212	
Région³											
Adamaoua	11,7	30,6	3,6	2,8	0,6	0,1	50,6	100,0	48,7	176	
Centre (Sans Yaoundé)	31,9	26,5	2,7	8,3	1,0	1,8	27,7	100,0	69,5	409	
Douala	15,8	28,6	13,1	20,1	1,4	2,2	18,7	100,0	77,7	301	
Est	25,3	11,0	3,5	9,8	1,9	2,3	46,2	100,0	49,6	267	
Extrême-Nord	9,9	22,5	2,9	1,4	0,5	0,0	62,8	100,0	36,8	736	
Littoral (Sans Douala)	18,3	23,7	5,2	16,8	1,0	1,3	33,8	100,0	63,9	132	
Nord	15,2	18,9	1,5	2,4	0,9	1,4	59,7	100,0	38,0	657	
Nord-Ouest	23,6	27,3	12,0	19,5	0,2	1,6	15,8	100,0	82,3	266	
Ouest	24,7	33,2	14,9	12,9	1,1	0,4	12,8	100,0	85,7	448	
Sud	37,6	13,6	8,7	12,8	0,2	0,7	26,5	100,0	72,7	171	
Sud-Ouest	10,7	37,5	16,7	29,2	0,0	0,8	5,1	100,0	94,1	46	
Yaoundé	30,9	26,0	6,6	18,4	1,5	5,5	11,1	100,0	81,9	315	
Niveau d'instruction de la mère											
Aucun	9,5	16,3	1,8	3,0	0,3	0,5	68,7	100,0	30,5	1 042	
Primaire	20,0	27,7	5,6	8,3	0,8	1,1	36,5	100,0	61,5	1 196	
Secondaire 1er cycle	27,9	26,1	7,8	12,2	1,6	2,1	22,4	100,0	73,9	1 024	
Secondaire 2nd cycle	29,0	27,5	12,1	14,0	0,6	2,8	14,1	100,0	82,6	430	
Supérieur	23,9	24,4	13,0	26,5	1,4	1,8	9,0	100,0	87,8	232	
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	11,3	12,5	2,2	3,3	0,9	0,3	69,4	100,0	29,3	873	
Second	21,6	21,5	4,0	6,0	0,7	0,6	45,5	100,0	53,2	925	
Moyen	22,9	28,6	6,4	11,2	1,0	1,6	28,3	100,0	69,1	818	
Quatrième	21,5	32,5	10,2	11,9	0,6	3,7	19,6	100,0	76,1	722	
Le plus élevé	27,5	28,3	11,0	19,7	1,5	1,4	10,6	100,0	86,5	586	
Ensemble	20,5	24,0	6,3	9,6	0,9	1,4	37,3	100,0	60,4	3 924	

¹ Sont inclus les nouveau-nés qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, une infirmière, une sage-femme, une aide-soignante, une accoucheuse traditionnelle, un agent de santé communautaire/du village.

² Y compris les nouveau-nés qui ont eu un examen après la première semaine.

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

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 2 années ayant précédé l'enquête par type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né dans les 2 jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né				Pas d'examen postnatal au cours des 2 jours après la naissance	Total	Effectif de naissances
	Médecin	Infirmière/sage-femme/aide-soignant	Accoucheuse traditionnelle	Agent de santé communautaire/du village			
Âge de la mère à la naissance							
<20	10,6	44,4	2,0	0,0	42,9	100,0	762
20-34	17,5	42,2	2,3	0,0	38,0	100,0	2 680
35-49	17,3	37,7	1,2	0,2	43,6	100,0	481
Rang de naissance							
1	20,6	45,0	1,2	0,0	33,2	100,0	947
2-3	17,8	42,7	2,0	0,1	37,5	100,0	1 350
4-5	14,5	40,9	3,0	0,0	41,7	100,0	877
6+	9,4	38,7	2,5	0,1	49,3	100,0	749
Lieu d'accouchement							
Établissement de santé	23,6	59,6	0,1	0,1	16,6	100,0	2 657
Ailleurs	0,4	5,3	6,4	0,1	87,9	100,0	1 267
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	41,3	38,4	0,1	0,0	20,2	100,0	615
Autre urbain	17,7	55,3	0,8	0,0	26,1	100,0	1 097
Ensemble urbain	26,2	49,2	0,6	0,0	24,0	100,0	1 712
Rural	8,3	36,5	3,3	0,1	51,7	100,0	2 212
Région¹							
Adamaoua	5,6	38,8	3,9	0,4	51,3	100,0	176
Centre (Sans Yaoundé)	18,0	48,1	3,3	0,2	30,5	100,0	409
Douala	49,0	28,7	0,0	0,0	22,3	100,0	301
Est	5,1	38,0	6,5	0,0	50,4	100,0	267
Extrême-Nord	0,7	33,5	2,5	0,0	63,2	100,0	736
Littoral (Sans Douala)	28,4	35,5	0,0	0,0	36,1	100,0	132
Nord	0,5	34,7	2,8	0,0	62,0	100,0	657
Nord-Ouest	21,2	59,3	1,8	0,0	17,7	100,0	266
Ouest	30,6	55,0	0,0	0,0	14,3	100,0	448
Sud	17,7	52,8	1,7	0,4	27,3	100,0	171
Sud-Ouest	25,0	69,1	0,0	0,0	5,9	100,0	46
Yaoundé	33,9	47,8	0,2	0,0	18,1	100,0	315
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	1,6	25,6	3,2	0,1	69,5	100,0	1 042
Primaire	13,1	45,6	2,9	0,0	38,5	100,0	1 196
Secondaire 1er cycle	20,8	51,6	1,5	0,1	26,1	100,0	1 024
Secondaire 2nd cycle	33,9	48,7	0,0	0,0	17,4	100,0	430
Supérieur	43,6	44,0	0,0	0,2	12,2	100,0	232
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	0,6	24,2	4,4	0,1	70,7	100,0	873
Second	8,3	42,4	2,5	0,0	46,8	100,0	925
Moyen	15,8	50,9	2,3	0,2	30,9	100,0	818
Quatrième	24,2	51,6	0,2	0,0	23,9	100,0	722
Le plus élevé	42,2	44,3	0,1	0,0	13,5	100,0	586
Ensemble	16,1	42,1	2,1	0,1	39,6	100,0	3 924

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

Tableau 9.13 Contenu des examens postnatals dispensés aux nouveau-nés

Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a effectué certains actes/conseils au cours des 2 premiers jours après la naissance et pourcentage pour lesquelles au moins deux actes/conseils ont été effectués dans les 2 premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a effectué certains actes/conseils au cours des 2 premiers jours après la naissance :						Pourcentage pour lesquelles on a effectué au moins deux actes/conseils au cours des 2 premiers jours après la naissance	Effectif de naissances
	Examen du cordon	Prise de température	Conseil sur les signes de danger	Conseil sur l'allaitement	Observation de l'allaitement	Pesé ¹		
Âge de la mère à la naissance								
<20	44,8	44,1	37,6	43,6	40,7	61,1	53,8	762
20-34	50,3	52,8	42,1	48,7	42,6	67,6	60,0	2 680
35-49	47,5	50,9	41,5	45,3	41,5	66,2	57,9	481
Rang de naissance								
1	55,5	57,9	47,0	56,0	51,5	74,9	66,8	947
2-3	50,7	53,8	43,2	49,9	44,5	69,6	61,6	1 350
4-5	45,5	47,5	37,9	42,3	36,6	62,2	54,3	877
6+	41,3	40,6	34,1	37,4	32,5	53,8	47,6	749
Lieu d'accouchement								
Établissement de santé	63,1	68,0	54,0	61,3	53,9	93,4	75,9	2 657
Ailleurs	19,1	14,9	14,2	17,9	17,5	9,2	22,1	1 267
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	74,5	83,6	68,0	77,1	67,2	95,5	88,4	615
Autre urbain	57,7	61,1	48,6	56,4	50,9	84,2	70,4	1 097
Ensemble urbain	63,8	69,2	55,6	63,8	56,7	88,3	76,9	1 712
Rural	37,4	36,7	30,0	34,4	30,8	49,1	44,4	2 212
Région²								
Adamaoua	39,1	38,1	39,1	39,9	34,4	41,3	46,4	176
Centre (Sans Yaoundé)	50,5	55,2	39,9	48,8	43,7	73,3	64,2	409
Douala	82,9	95,6	73,9	84,5	75,8	97,9	98,2	301
Est	37,1	34,2	33,2	36,1	29,4	57,2	41,6	267
Extrême-Nord	26,1	26,1	27,2	31,4	23,7	39,7	35,8	736
Littoral (Sans Douala)	77,4	87,0	54,7	77,7	76,2	95,2	95,6	132
Nord	22,2	19,3	15,6	17,7	21,4	36,8	22,4	657
Nord-Ouest	67,3	74,4	57,1	59,5	58,6	88,0	83,5	266
Ouest	76,4	74,7	52,7	63,8	57,8	93,9	87,3	448
Sud	46,8	49,9	45,6	52,3	37,6	74,0	59,5	171
Sud-Ouest	96,8	98,4	74,7	66,6	58,0	92,3	100,0	46
Yaoundé	66,6	72,2	62,4	70,1	59,0	93,3	79,0	315
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	23,8	22,3	20,3	23,3	21,9	30,5	28,3	1 042
Primaire	48,2	49,4	41,5	45,8	40,6	63,4	57,1	1 196
Secondaire 1er cycle	59,0	62,6	46,8	56,7	51,1	84,9	72,5	1 024
Secondaire 2nd cycle	73,6	79,4	62,4	72,0	61,5	97,7	85,1	430
Supérieur	74,8	82,0	68,7	75,3	65,3	99,8	91,0	232
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	18,9	16,6	15,6	19,7	17,0	27,4	24,0	873
Second	41,2	42,3	34,2	38,3	34,4	56,2	50,1	925
Moyen	56,8	58,1	45,2	52,2	48,2	74,1	66,2	818
Quatrième	65,7	70,0	55,9	64,7	57,6	91,7	79,4	722
Le plus élevé	74,0	81,9	66,4	74,2	64,3	97,4	87,1	586
Ensemble	48,9	50,9	41,2	47,3	42,1	66,2	58,6	3 924

¹ Concerne les nouveau-nés qui ont été pesés « à la naissance ». Il se peut que certains nouveau-nés pesés au cours des 2 jours après la naissance aient été exclus.

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

Tableau 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, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Problèmes d'accès aux soins de santé					Effectif de femmes
	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	
Groupe d'âges						
15-19	40,4	65,3	42,4	37,9	71,9	3 309
20-34	32,6	67,4	38,4	25,3	72,2	6 815
35-49	33,1	68,9	39,9	24,0	73,2	3 491
Nombre d'enfants vivants						
0	36,9	61,6	37,0	32,8	68,4	4 246
1-2	32,3	66,3	37,7	24,9	70,7	3 982
3-4	33,4	69,3	40,9	25,5	73,6	2 908
5+	36,0	76,3	46,2	27,8	80,6	2 479
État matrimonial						
Célibataire	34,2	62,1	34,4	29,8	68,2	4 692
En union	35,1	69,3	42,4	27,3	74,0	7 748
En rupture d'union	33,2	74,9	43,3	25,7	78,2	1 175
Employé les 12 derniers mois						
Ne travaillait pas	39,2	63,1	39,7	34,3	68,7	4 579
Travaillait et était payée en argent	31,1	68,0	38,2	22,7	72,4	6 702
Travaillait et n'était pas payée en argent	35,9	73,6	44,2	31,0	79,6	2 334
Milieu de résidence						
Yaoundé/ Douala	29,5	56,7	24,1	18,7	62,6	3 198
Autre urbain	34,9	61,0	30,4	25,8	66,3	4 340
Ensemble urbain	32,6	59,2	27,8	22,8	64,8	7 538
Rural	37,1	77,4	54,6	34,6	81,9	6 078
Région¹						
Adamaoua	57,6	72,8	60,4	53,4	78,1	630
Centre (Sans Yaoundé)	30,8	79,1	57,9	41,3	82,6	1 350
Douala	28,5	49,9	22,1	16,8	56,4	1 675
Est	64,8	87,5	63,6	45,8	89,8	848
Extrême-Nord	38,2	77,1	45,6	24,7	83,3	2 009
Littoral (Sans Douala)	41,7	66,4	41,1	28,0	69,3	507
Nord	34,4	80,6	54,9	40,7	82,5	1 720
Nord-Ouest	16,0	48,6	21,4	16,9	54,7	882
Ouest	29,6	54,9	26,6	18,3	63,1	1 442
Sud	35,5	65,8	36,3	22,0	71,7	723
Sud-Ouest	15,6	36,9	11,5	8,4	42,7	306
Yaoundé	30,6	64,2	26,3	20,8	69,5	1 522
Niveau d'instruction						
Aucun	42,2	81,4	57,4	37,7	85,4	2 778
Primaire	36,0	73,9	44,8	29,4	78,0	3 630
Secondaire 1er cycle	34,5	64,5	36,3	27,7	70,3	3 963
Secondaire 2nd cycle	29,9	54,7	26,5	20,6	60,9	2 195
Supérieur	20,4	43,8	16,1	14,5	50,5	1 049
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	39,1	84,1	62,7	38,0	88,4	2 239
Second	39,6	80,4	53,9	36,7	84,4	2 502
Moyen	33,7	68,6	39,1	28,9	73,3	2 696
Quatrième	34,8	61,8	28,8	22,3	67,2	2 939
Le plus élevé	28,3	49,5	23,4	18,8	56,1	3 241
Ensemble	34,6	67,3	39,7	28,0	72,4	13 616

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

Tableau 9.15 Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant entendu parler de la fistule obstétricale et pourcentage ayant déclaré avoir ou avoir eu une fistule obstétricale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant entendu parler de la fistule	Pourcentage de femmes déclarant avoir ou avoir eu une fistule	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15-19	10,8	0,1	3 309
20-34	22,6	0,4	6 815
35-49	30,3	0,2	3 491
Nombre d'enfants vivants			
0	14,2	0,1	4 246
1-2	22,1	0,4	3 982
3-4	26,1	0,3	2 908
5+	28,9	0,3	2 479
État matrimonial			
Célibataire	14,2	0,1	4 692
En union	25,5	0,4	7 748
En rupture d'union	26,8	0,3	1 175
Milieu de résidence			
Yaoundé/Douala	21,9	0,1	3 198
Autre urbain	22,8	0,2	4 340
Ensemble urbain	22,4	0,2	7 538
Rural	20,9	0,4	6 078
Région¹			
Adamaoua	23,3	0,0	630
Centre (Sans Yaoundé)	24,9	0,8	1 350
Douala	15,7	0,1	1 675
Est	30,0	0,1	848
Extrême-Nord	15,1	0,0	2 009
Littoral (Sans Douala)	4,6	0,0	507
Nord	35,1	0,1	1 720
Nord-Ouest	11,5	0,5	882
Ouest	25,9	1,0	1 442
Sud	8,8	0,0	723
Sud-Ouest	17,6	0,2	306
Yaoundé	28,7	0,2	1 522
Niveau d'instruction			
Aucun	20,5	0,0	2 778
Primaire	21,1	0,3	3 630
Secondaire 1er cycle	20,1	0,3	3 963
Secondaire 2nd cycle	21,8	0,4	2 195
Supérieur	32,9	0,2	1 049
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	19,5	0,1	2 239
Second	20,4	0,2	2 502
Moyen	19,0	0,5	2 696
Quatrième	23,1	0,4	2 939
Le plus élevé	25,4	0,2	3 241
Ensemble	21,7	0,3	13 616

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

Résultats clés

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

Les enfants de moins de cinq ans constituent un groupe de population particulièrement vulnérable. Les données sur la santé et la survie des enfants peuvent aider les décideurs et les responsables de programmes à identifier les principaux problèmes qui affectent la santé des enfants, à évaluer l'efficacité des stratégies actuelles, à élaborer des interventions appropriées pour prévenir les décès causés par les maladies infantiles et améliorer la santé des enfants au Cameroun.

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

10.1 POIDS À LA NAISSANCE

Faible poids à la naissance

Pourcentage de naissances dont le poids déclaré à la naissance est < 2,5 kg sans tenir compte de l'âge gestationnel

Échantillon : Naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête pour lesquelles on dispose d'un poids à la naissance déclaré, soit basé sur un enregistrement écrit, soit basé sur la déclaration de la mère

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

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

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

Variations par caractéristique

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

10.2 VACCINATION DES ENFANTS

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

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

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

Couverture de tous les vaccins de base

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois qui ont reçu des vaccins spécifiques à n'importe quel moment avant l'enquête (selon le carnet de vaccination ou la déclaration de la mère). On considère qu'un enfant a reçu tous les vaccins de base, s'il a reçu au moins :

- Une dose du vaccin BCG qui protège contre la tuberculose
- Trois doses de vaccin DTC qui protège contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche
- Trois doses de vaccin contre la polio
- Une dose de vaccin contre la rougeole

Échantillon : Enfants vivants de 12-23 mois

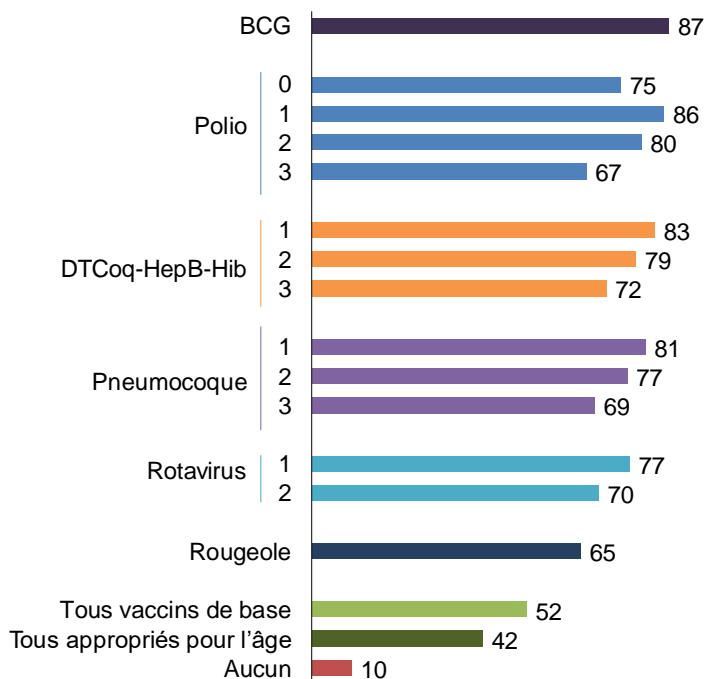
Au Cameroun, 87 % des enfants de 12-23 mois ont reçu le BCG, 75 % ont reçu la dose de Polio 0 (à la naissance) et 65 % ont été vaccinés contre la rougeole. Pour les vaccins à doses multiples, on note des déperditions importantes entre la première et la troisième dose. De 83 % pour la première dose de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

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

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

Graphique 10.1 Vaccinations infantiles

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



Tendances : Par rapport à 2011 où le pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base était de 53 %, on ne note pas de progrès de la couverture vaccinale de base en 2018 (52 %) (**Graphique 10.2**). Toutefois alors qu'en 2011 le pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu la troisième dose de DTC était de 68 % et celui des enfants vaccinés contre l'hépatite B de 65 %, on a enregistré à l'EDSC-V un pourcentage de 72 % d'enfants de cette tranche d'âges qui ont reçu du Penta 3 combinant DTC-Hep-Hib.

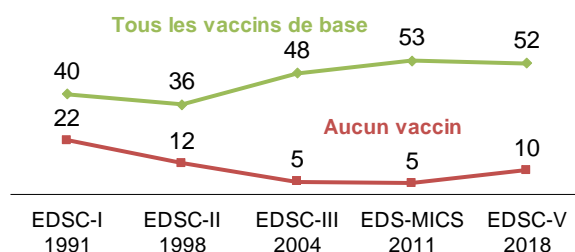
En revanche, on note plutôt une diminution de la couverture vaccinale pour le vaccin contre la rougeole (71 % en 2011 à 65 % en 2018) et pour la troisième dose du vaccin contre la polio (70 % en 2011 à 67 % en 2018), et une stagnation à 87 % pour le BCG. Ces variations ne devraient pas masquer le saut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

Variations par caractéristique

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

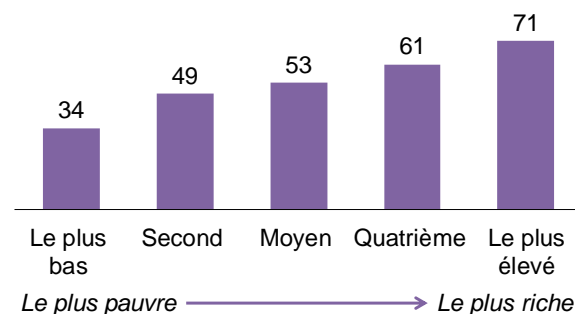
Graphique 10.2 Couverture vaccinale : tendances

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



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

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



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

10.2.1 Possession et disponibilité d'un carnet de vaccination

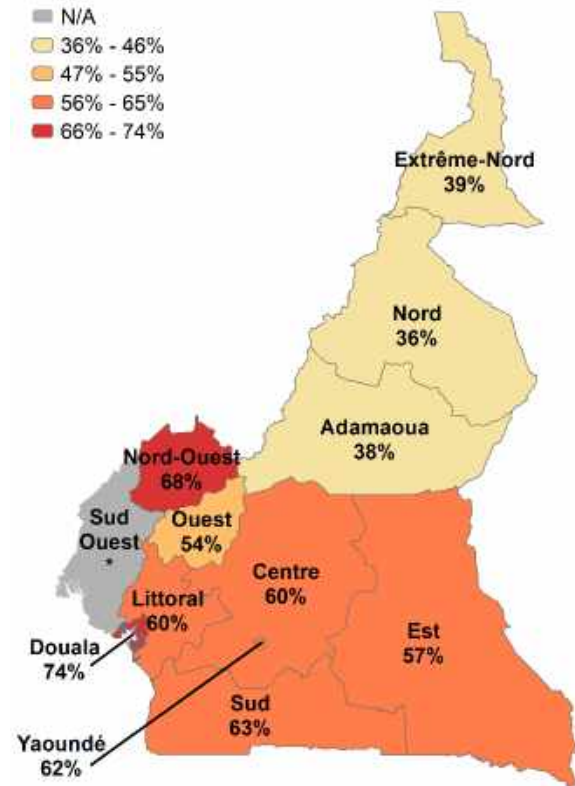
Le carnet de vaccination est un document important pour s'assurer que l'enfant a bien reçu tous les vaccins recommandés. Au Cameroun, 87 % des enfants de 12-23 mois et 84 % des enfants de 24-35 mois ont un carnet de vaccination. En revanche, les pourcentages avec un carnet de vaccination qui a été vu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

10.3 SYMPTÔMES D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUËS

Les infections respiratoires aiguës (IRA), et particulièrement la pneumonie, constituent l'une des premières causes de mortalité des enfants dans les pays en développement. Afin de lutter contre les IRA, le Cameroun met en œuvre l'approche PCIMNE (Prise en Charge Intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant).

Graphique 10.4 Couverture vaccinale, par région

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



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

Traitement des infections respiratoires aiguës (IRA)

Enfants avec des symptômes d'IRA pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement. Les symptômes d'IRA comprennent une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine, et/ou de difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.

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

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

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

10.4 FIÈVRE

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

Traitement de la fièvre

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

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

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

Variations par caractéristique

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

10.5 MALADIES DIARRHÉIQUES

10.5.1 Prévalence de la diarrhée et comportement de recours aux soins

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

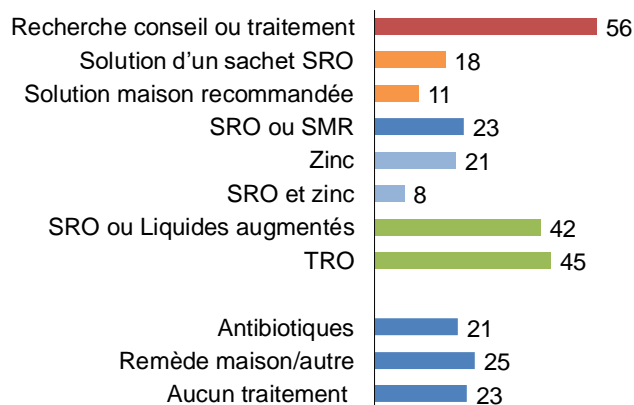
D'après l'EDSC-V, 12 % des enfants de moins de 5 ans ont eu, au moins, un épisode de diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview (**Graphique 10.5**). Pour 56 % de ces enfants, des conseils ou un traitement ont été recherchés (**Tableau 10.8**).

Variations par caractéristique

- C'est dans les groupes d'âges 6-11 mois et 12-23 mois que la prévalence de la diarrhée est la plus élevée (soit respectivement 20 % et 21 %) (**Graphique 10.6**).
- La prévalence de la diarrhée varie peu entre le milieu rural (11 %) et le milieu urbain (13 %), de même que le pourcentage d'enfants pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement (54 % en milieu rural et 58 % en urbain).
- Les résultats selon la région d'enquête montrent que les prévalences de la diarrhée sont plus élevées dans le Centre (sans Yaoundé) (18 %), à Yaoundé (15 %) et dans le Sud (13 %). C'est dans le Littoral (sans Douala) que la prévalence est la plus basse (7 %) (**Tableau 10.8**).

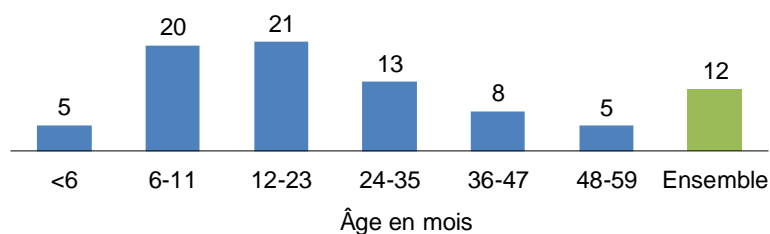
Graphique 10.5 Traitement de la diarrhée

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



Graphique 10.6 Prévalence de la diarrhée, par âge

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



10.5.2 Pratiques alimentaires en cas de diarrhée

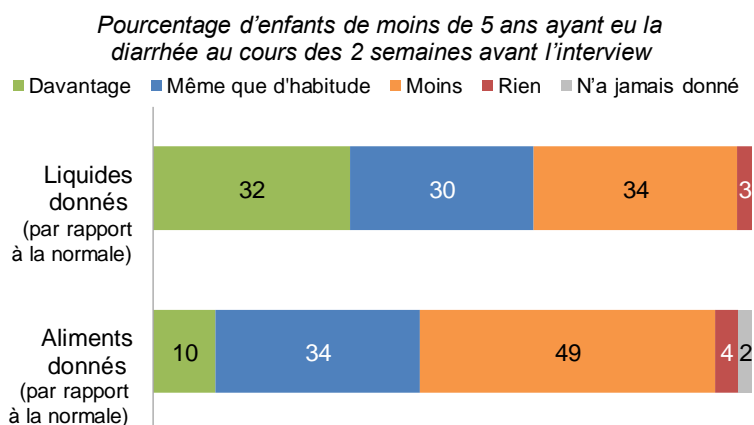
Pratiques alimentaires appropriées

Enfants avec diarrhée à qui on a donné plus de liquides que d'habitude et la même quantité de nourriture ou plus que d'habitude.

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

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

Graphique 10.7 Pratiques alimentaires pendant la diarrhée



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

Variations par caractéristique

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

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

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

Thérapie de réhydratation par voie orale

Enfants avec diarrhée à qui on a augmenté les quantités de liquides ou à qui on a donné des liquides préparés à partir de sachets spéciaux de sels de réhydratation orale (SRO) ou des liquides préparés à partir de solution maison recommandées par le gouvernement (SMR).

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

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

Variations par caractéristique

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

10.5.4 Source des conseils ou traitements

Le **Tableau 10.11** présente les pourcentages d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques. Les données sont présentées pour 3 catégories d'enfants : ceux ayant eu la diarrhée, ceux pour lesquels on a recherché un traitement ou des conseils, et ceux ayant eu la diarrhée et qui ont été traités avec des SRO.

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

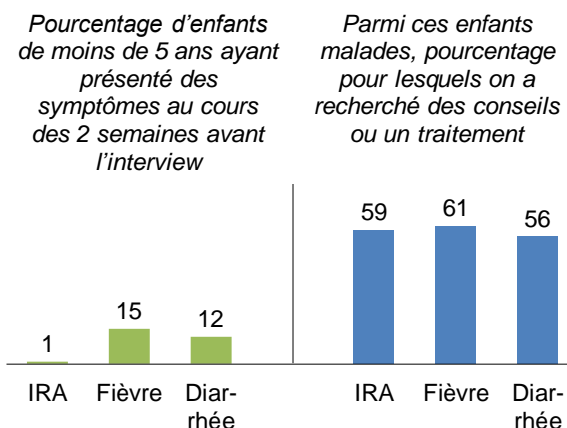
10.5.5 Traitement des maladies des enfants

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

10.5.6 Connaissance des sachets de SRO

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

Graphique 10.8 Prévalence et traitement des maladies infantiles



Variations par caractéristique

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

10.6 ÉVACUATION DES SELLES DES ENFANTS

Évacuation appropriée des selles des enfants

Les selles de l'enfant le plus jeune ont été jetées ou rincées dans les toilettes ou les latrines, ou enterrées, ou l'enfant a utilisé les toilettes ou les latrines.

Échantillon : Le plus jeune enfant de moins de 2 ans vivant avec sa mère

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

Variations par caractéristique

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

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le faible poids à la naissance, les vaccinations, les maladies infantiles et l'évacuation des selles des enfants, consulter les tableaux suivants

- **Tableau 10.1** Taille et poids de l'enfant à la naissance
- **Tableau 10.2** Vaccinations par source d'information
- **Tableau 10.3** Vaccinations par caractéristique sociodémographique
- **Tableau 10.4** Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 10.5** Prévalence et traitement des symptômes d'IRA
- **Tableau 10.6** Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA
- **Tableau 10.7** Prévalence et traitement de la fièvre
- **Tableau 10.8** Prévalence et traitement de la diarrhée
- **Tableau 10.9** Pratiques alimentaires durant la diarrhée
- **Tableau 10.10** Thérapie de Réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée
- **Tableau 10.11** Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée
- **Tableau 10.12** Connaissance des sachets SRO
- **Tableau 10.13** Évaluation des selles des enfants

Tableau 10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête selon l'estimation, par la mère, de la grosseur de l'enfant à la naissance, pourcentage des naissances vivantes des 5 années ayant précédé l'enquête pour lesquelles un poids à la naissance a été déclaré et parmi les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête dont on connaît le poids à la naissance, pourcentage qui pèse moins de 2,5 kg, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

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

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

¹ Basé soit sur un enregistrement écrit, soit sur la déclaration de la mère.

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

Tableau 10.2 Vaccinations par source d'information

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et d'enfants de 24-35 mois qui ont reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête, par source d'information (carnet de vaccination ou déclaration de la mère) et pourcentage qui ont reçu certains vaccins à l'âge approprié, EDSC-V Cameroun 2018

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

na = Non applicable

BCG = Bacille Calmette-Guérin

DTC = Diphthérie-Tétanos-coqueluche

HepB = Hépatite B

Hib = Haemophilus influenzae type b

¹ Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit.

² Reçu avant l'âge de 12 mois.

³ Pour les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On considère que les proportions de vaccins donnés au cours de la première et de la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccins.

⁴ Reçu avant l'âge de 12 mois pour tous les vaccins.

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

⁶ Pour les enfants de 12-23 mois et pour les enfants de 24-35 mois : BCG, trois doses de DTC-HepB-Hib, quatre doses du vaccin oral contre la polio, trois doses du vaccin contre le pneumocoque, deux doses du vaccin contre le rotavirus, une dose de vaccin anti rougeoleux et une dose du vaccin contre la fièvre jaune.

Tableau 10.3—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Enfants de 12-23 mois												Enfants de 24-35 mois ¹								
	DTC-HepB-Hib			Vaccin contre la polio ¹			Vaccin contre le pneumocoque			Vaccin contre le rotavirus			Vaccin anti rouge-oleux	Vaccin contre la fièvre jaune	Tous les vaccins de base ²	Tous les vaccins approuvés pour le groupe d'âges ³	Tous les vaccins approuvés pour le groupe d'âges ⁴	Effectif d'enfants			
	1	2	3	0	1	2	3	1	2	3	1	2									
Le plus bas	75,9	70,1	64,8	52,9	51,2	75,2	67,0	53,2	70,4	63,8	52,7	65,4	55,1	47,5	44,9	34,2	23,5	17,1	403	16,8	392
Moyen	83,9	81,4	76,4	68,1	70,3	83,5	76,9	62,9	79,1	74,0	65,4	74,5	67,1	60,9	56,2	48,6	36,2	11,4	462	39,4	406
Quatrième	93,2	90,0	85,8	80,4	88,2	91,3	87,3	74,8	85,9	81,8	75,3	81,5	73,9	74,7	72,5	61,0	48,5	5,6	333	42,8	355
Le plus élevé	97,7	95,1	92,9	88,2	94,4	93,6	91,0	76,6	91,7	89,5	84,5	89,5	83,6	86,3	85,8	70,9	61,2	2,3	294	48,2	373
Ensemble	86,7	83,3	78,7	71,5	75,1	85,5	80,0	66,7	81,0	76,6	68,7	77,2	69,7	65,3	62,5	52,2	41,5	9,7	1 900	39,6	1 808

Note : On considère que les enfants ont reçu le vaccin si le vaccin est enregistré sur le carnet de vaccination ou si la mère a déclaré que l'enfant l'avait reçu. Pour les enfants dont les informations sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On suppose que les proportions de vaccinations données pendant la première et la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccinations. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

BCG = Bacille Calmette-Guérin
DTC = Diphthérie-Tétanos-coqueluche
HepB = Hépatite B
Hib = Haemophilus influenzae type b

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

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

³ BCG, trois doses de DTC-HEPB-Hib, quatre doses du vaccin oral contre la polio, trois doses du vaccin contre le pneumocoque, deux doses du vaccin contre le rotavirus, une dose de vaccin anti rougeoleux et une dose du vaccin contre la fièvre jaune.

⁴ BCG, trois doses de DTC-HEPB-Hib, quatre doses du vaccin oral contre la polio, trois doses du vaccin contre le pneumocoque, deux doses du vaccin anti rougeoleux et une dose du vaccin contre la fièvre jaune.

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

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

Tableau 10.4 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et d'enfants de 24-35 mois qui ont déjà eu un carnet de vaccination et pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Enfants de 12-23 mois			Enfants de 24-35 mois		
	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination ¹	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu ¹	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination ¹	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu ¹	Effectif d'enfants
Sexe						
Masculin	87,8	70,7	990	83,8	58,2	921
Féminin	87,1	68,8	910	84,1	55,7	887
Rang de naissance						
1	91,4	73,0	476	88,5	63,6	389
2-3	88,3	69,6	661	83,6	57,4	667
4-5	87,2	70,7	406	83,8	55,6	440
6+	80,7	64,6	356	79,4	49,9	311
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	96,7	76,2	303	93,1	60,0	351
Autre urbain	93,7	75,2	518	90,9	65,4	491
Ensemble urbain	94,8	75,6	820	91,8	63,1	842
Rural	81,8	65,4	1 079	77,2	51,6	966
Région²						
Adamaoua	79,7	59,7	75	68,9	38,1	81
Centre (Sans Yaoundé)	92,8	85,9	202	89,1	78,9	216
Douala	97,6	74,9	138	91,5	52,4	154
Est	82,7	75,0	124	82,2	71,0	119
Extrême-Nord	79,6	64,8	358	76,5	55,3	343
Littoral (Sans Douala)	95,8	75,1	57	96,4	58,1	50
Nord	75,9	58,6	318	67,5	33,8	256
Nord-Ouest	95,0	62,3	126	96,6	56,4	112
Ouest	94,8	68,1	236	91,3	53,3	168
Sud	91,3	83,5	81	87,2	74,6	88
Sud-Ouest	*	*	21	(100,0)	(43,9)	23
Yaoundé	96,0	77,3	164	94,2	65,9	197
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	71,9	57,9	494	68,8	40,4	493
Primaire	88,3	67,7	594	85,9	59,4	565
Secondaire 1er cycle	95,2	77,6	490	89,7	63,8	455
Secondaire 2nd cycle	98,5	78,5	208	96,7	68,2	187
Supérieur	96,5	82,3	114	97,3	71,8	108
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	74,2	57,0	403	64,6	35,9	392
Second	84,9	69,7	462	83,2	63,3	406
Moyen	89,0	71,2	408	85,8	60,5	355
Quatrième	95,4	78,3	333	93,3	62,0	373
Le plus élevé	98,3	75,7	294	97,3	66,1	282
Ensemble	87,4	69,8	1 900	84,0	57,0	1 808

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

¹ Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit.

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

Tableau 10.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

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

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

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

ac = aucun cas

¹ Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine

² Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : le secteur médical public, le secteur médical parapublic, le secteur médical privé, les boutiques, le marché, les vendeurs de médicaments itinérants ou non, GIC/ ONG santé et les relais communautaires. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un guérisseur ou un praticien traditionnel.

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

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

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

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

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

¹ Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.

Tableau 10.7 Prévalence et traitement de la fièvre

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

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

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

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

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

Tableau 10.8 Prévalence et traitement de la diarrhée

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

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

Note : L'ensemble comprend six enfants pour lesquels l'information sur la source de l'eau de boisson est manquante. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

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

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

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

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

Tableau 10.9 Pratiques alimentaires durant la diarrhée

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

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

Note : Il est recommandé, pendant les épisodes diarrhéiques, de donner davantage de liquides à l'enfant et de ne pas réduire les rations alimentaires. L'ensemble comprend six enfants pour lesquels l'information sur la source de l'eau de boisson est manquante. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

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

Tableau 10.10—Suite

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

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

SRO = 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.

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

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

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

Source	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chaque source :		
	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement		Parmi les enfants ayant eu la diarrhée qui ont reçu des SRO ¹
	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement	
Secteur médical public/parapublic	14,0	24,9	33,7
Hôpital public/parapublic	4,1	7,4	14,3
Centre médical d'arrondissement/centre de santé intégré/dispensaire public	9,4	16,8	18,5
Agent de santé communautaire	0,5	0,8	1,0
Secteur médical privé	18,9	33,5	41,4
Hôpital/clinique confessionnel	0,6	1,2	1,9
Hôpital/clinique privé Laïc	2,2	4,0	3,0
Centre de santé/dispensaire confessionnel	5,3	9,4	14,1
Cabinet médical	0,6	1,0	2,1
Pharmacie	9,9	17,6	20,0
Autre secteur médical privé	0,4	0,7	0,3
Autre source	17,7	31,4	9,4
Boutique/marché	13,7	24,4	6,5
Vendeurs de médicaments itinérants ou non	3,7	6,6	2,6
Relais communautaires	0,2	0,3	0,3
Autre	2,6	4,6	1,6
Effectif d'enfants	1 127	634	202

SRO = Sels de réhydratation par voie orale

¹ Liquides de sachets SRO

Tableau 10.12 Connaissance des sachets SRO

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

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

SRO = Sels de réhydratation par voie orale.

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

Tableau 10.13 Évacuation des selles des enfants

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

Caractéristique sociodémographique	Moyen d'évacuation des matières fécales							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 de l'enfant en mois										
0-1	0,0	51,8	0,5	17,2	26,2	4,0	0,3	100,0	52,3	324
2-3	1,8	53,4	0,8	11,9	28,1	3,9	0,0	100,0	56,1	380
4-5	0,8	61,5	0,2	11,8	21,0	4,2	0,5	100,0	62,5	326
6-8	0,9	63,3	1,9	9,9	20,6	3,4	0,0	100,0	66,1	520
9-11	1,6	66,9	0,2	7,5	20,3	3,5	0,0	100,0	68,7	414
12-17	1,2	67,0	1,4	7,9	19,6	2,9	0,0	100,0	69,6	988
18-23	2,7	68,8	1,2	4,8	18,3	4,1	0,1	100,0	72,7	754
6-23	1,6	66,8	1,3	7,4	19,5	3,4	0,0	100,0	69,6	2 676
Types d'installations sanitaires²										
Installations sanitaires améliorées	1,9	71,2	0,2	9,0	16,3	1,1	0,2	100,0	73,4	1 974
Installations sanitaires non améliorées	2,3	49,3	2,2	10,6	29,8	5,5	0,4	100,0	53,8	813
Défécation en plein air	0,0	29,1	7,3	6,3	41,2	16,2	0,0	100,0	36,4	236
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	3,2	57,6	0,1	12,3	25,1	1,1	0,5	100,0	60,9	577
Autre urbain	1,5	76,8	0,3	7,6	13,3	0,4	0,0	100,0	78,6	1 031
Ensemble urbain	2,1	69,9	0,3	9,3	17,6	0,7	0,2	100,0	72,3	1 608
Rural	0,9	58,8	1,7	8,9	23,9	5,8	0,0	100,0	61,4	2 098
Région³										
Adamaoua	1,0	64,9	0,7	2,5	27,9	3,0	0,0	100,0	66,6	168
Centre (Sans Yaoundé)	0,8	64,1	0,0	7,8	24,4	2,9	0,0	100,0	64,9	376
Douala	4,7	46,4	0,0	18,5	29,6	0,0	0,7	100,0	51,1	282
Est	0,3	46,5	0,3	5,8	39,9	6,9	0,2	100,0	47,1	243
Extrême-Nord	0,7	72,7	4,1	0,9	18,1	3,6	0,0	100,0	77,5	708
Littoral (Sans Douala)	0,8	78,6	0,0	13,5	6,2	0,9	0,0	100,0	79,4	125
Nord	0,4	62,5	0,8	3,9	22,7	9,7	0,0	100,0	63,7	632
Nord-Ouest	1,1	64,6	0,6	17,5	15,2	1,1	0,0	100,0	66,3	254
Ouest	3,5	72,5	0,0	19,1	4,3	0,6	0,0	100,0	76,0	423
Sud	2,2	33,1	0,3	27,5	36,6	0,3	0,0	100,0	35,6	154
Sud-Ouest	0,0	71,8	0,0	6,0	22,2	0,0	0,0	100,0	71,8	45
Yaoundé	1,7	68,3	0,2	6,4	20,8	2,2	0,3	100,0	70,2	294
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	1,0	61,0	2,5	4,5	24,7	6,3	0,0	100,0	64,5	1 006
Primaire	1,3	64,4	0,8	9,7	18,7	5,0	0,1	100,0	66,5	1 133
Secondaire 1er cycle	1,0	67,0	0,5	12,6	17,5	1,1	0,1	100,0	68,5	954
Secondaire 2nd cycle	3,6	62,9	0,2	10,8	21,8	0,4	0,4	100,0	66,6	397
Supérieur	2,0	58,0	0,0	8,1	32,0	0,0	0,0	100,0	60,0	216
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	0,2	49,4	3,9	4,1	31,8	10,5	0,1	100,0	53,5	849
Second	1,3	67,4	0,3	10,1	17,6	3,3	0,0	100,0	69,0	863
Moyen	1,9	71,3	0,4	9,9	15,3	1,2	0,1	100,0	73,5	771
Quatrième	1,3	71,2	0,0	13,2	13,2	0,9	0,2	100,0	72,5	662
Le plus élevé	3,1	59,8	0,1	9,0	27,7	0,0	0,3	100,0	63,0	561
Ensemble	1,4	63,6	1,1	9,1	21,1	3,6	0,1	100,0	66,1	3 706

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

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

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

Résultats clés

- **État nutritionnel des enfants** : Près de trois enfants de moins de 5 ans sur dix (29 %) souffrent d'un retard de croissance, 4 % sont émaciés, 11 % présentent une insuffisance pondérale et 11 % sont en surpoids.
- **Allaitement maternel** : Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 dernières années, 92 % ont été allaités ; près d'un sur deux (48 %) a été allaité dans l'heure qui a suivi sa naissance. En outre, 40 % des enfants de 0-5 mois sont exclusivement allaités au sein.
- **Apport alimentaire minimum acceptable** : Parmi les enfants de 6-23 mois, environ un sur dix (11 %) ont reçu un apport alimentaire minimum acceptable, tel que défini par l'OMS.
- **Supplémentation en vitamine A** : Au cours des six derniers mois, 55 % des enfants de 6-59 mois ont reçu des suppléments en Vitamine A. Dans les régions d'enquête, ce pourcentage varie d'un minimum de 36 % dans la région du Sud à 72 % dans la région de l'Est.
- **Anémie des enfants et des femmes** : Près de trois enfants de 6 à 59 mois sur cinq (57 %) sont atteints d'anémie dont 2 % sous la forme sévère. Près de deux femmes de 15-49 ans sur cinq (40 %) sont anémiées.
- **Disponibilité du sel iodé dans les ménages** : La quasi-totalité des enfants (96 %) et des femmes (97 %) vivent dans un ménage dans lequel le sel testé était iodé.
- **État nutritionnel des femmes** : Parmi les femmes de 15-49 ans, 6 % ont un indice de masse corporelle (IMC) inférieur à 18,5 et présentent donc un état de déficience énergétique chronique. À l'opposé, 37 % sont en surpoids/obèses (IMC égal ou supérieur à 25).

Le double fardeau de la malnutrition demeure un problème de santé publique au Cameroun comme dans la majorité des pays en voie de développement. Elle affecte surtout les groupes vulnérables que sont les enfants de moins de 5 ans, les femmes enceintes et les femmes qui allaitent. Elle est la résultante d'une alimentation inadéquate due à des pratiques alimentaires inappropriées ou d'une indisponibilité alimentaire (sous-nutrition et surnutrition) et à la persistance des maladies infectieuses ou parasitaires qui se développent dans les mauvaises conditions d'hygiène environnementale, individuelle et collective. De plus, les enfants mal

nourris sont plus susceptibles que les autres de contracter des maladies infectieuses ou non transmissibles et donc plus exposés aux risques de décès.

Le Gouvernement du Cameroun avec l'appui de ses partenaires, a engagé diverses actions tendant à améliorer l'état nutritionnel des groupes vulnérables, au rang desquelles, l'institution dès 2007 d'une semaine d'action de santé et de nutrition infantile et maternelle (SASNIM), la mise en place en 2008 d'un Groupe de travail multisectoriel sur la nutrition ; la mise en place d'un Programme National de Fortification Alimentaire en 2008, l'adhésion au mouvement Scaling Up Nutrition (SUN) en 2013, l'élaboration en 2013 d'une feuille de route pour la réduction de la malnutrition chronique au Cameroun et la mise en place en 2014 d'un Comité Interministériel de Lutte contre la malnutrition. Ce comité est un organe de coordination, de consultation, de concertation et d'orientation stratégique en matière de lutte contre la malnutrition. C'est dans ce cadre que la Politique nationale de nutrition (2018-2030) et son plan opérationnel multisectoriel de mise en œuvre (2019-2023) ont été élaborés. Les objectifs retenus pour la première phase sont : réduire la malnutrition chronique à 27 % et réduire ou stabiliser le surpoids à 5 % chez les enfants de moins de cinq ans d'ici à 2023. En outre, un guide alimentaire a été élaboré en 2017 pour pallier le déficit de communication et d'informations en matière d'alimentation et de nutrition.

La lutte contre la malnutrition est menée au Cameroun à par le biais de domaines d'action intégrant :

- l'amélioration de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) à travers les activités promotionnelles et de distribution de compléments alimentaires ;
- le renforcement de la prévention et de la prise en charge des carences en micronutriments (Fer, Acide folique, Vitamine A, Zinc, Iode) ;
- l'amélioration de l'état nutritionnel des femmes en âge de procréer, en mettant un accent sur les adolescentes, la prise en charge des malnutritions aiguës, y compris en situation d'urgence ;
- la prévention du surpoids et de l'obésité chez les enfants de moins cinq ans et les femmes en âge de procréer ; et
- le renforcement de la Synergie et de la convergence avec les secteurs clés (sécurité alimentaire, WASH, Santé, protection sociale etc.) pour la mise en œuvre des interventions sensibles à la nutrition.

Ce chapitre porte sur l'alimentation et l'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans et sur l'état nutritionnel des femmes de 15-49 ans. Il aborde l'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans évalué à partir des mesures anthropométriques (poids, longueur/taille). En outre, il traite des pratiques de l'allaitement maternel, de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. La consommation des micronutriments (iode, vitamine A) et de la prévalence de l'anémie chez les enfants. Enfin, il porte sur l'état nutritionnel des femmes de 15-49 ans évalué à partir des mesures anthropométriques (poids et taille), l'anémie et la supplémentation en micronutriments (le fer).

11.1 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS

Les données anthropométriques collectées au cours de l'EDSC-V 2018 permettent de mesurer et d'évaluer l'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans en utilisant les indices anthropométriques. Cette évaluation permet d'identifier les sous-groupes de la population qui présentent un retard de croissance, une malnutrition aiguë et/ou une insuffisance pondérale qui est le résultat d'une malnutrition aiguë et d'un retard de croissance.

11.1.1 Mesure de l'état nutritionnel des jeunes enfants

L'EDSC-V 2018 a collecté les données concernant l'état nutritionnel en demandant des informations sur l'âge des enfants et ensuite en mesurant le poids et la taille des enfants de moins de cinq ans dans tous les ménages de l'échantillon. Le poids a été mesuré avec une balance électronique à double pesée (type SECA). La taille a été mesurée à l'aide d'une toise graduée (ShorrBoards®). Les enfants de moins de deux ans ont été mesurés en position couchée sur la toise, tandis que ceux âgés de plus de deux ans ont été mesurés debout. L'âge des enfants a été recueilli à partir des déclarations de la mère, d'un document administratif tel que l'acte de naissance ou calculé sur la base du calendrier des événements spéciaux.

Les données sur la taille/longueur des enfants, leur poids et leur âge ont été utilisées pour calculer trois (03) indices anthropométriques servant à évaluer leur état nutritionnel : la taille-pour-âge, le poids-pour-taille et le poids-pour-âge. Chacun de ces indices fournit des informations différentes sur la croissance pour évaluer l'état nutritionnel, en se basant sur les normes de croissance mondiale pour le nourrisson et les enfants de moins de cinq ans, développées par l'OMS en 2006 (WHO Multicenter Growth Reference Study Group, 2006).

Comme indiqué dans l'encadré ci-dessous, *le retard de croissance* ou malnutrition chronique (qui traduit l'état d'un enfant trop petit pour son âge) est un indicateur des effets cumulatifs d'une nutrition et/ou de soins de santé inadéquats.

L'émaciation (qui traduit l'état d'un enfant qui a un faible poids par rapport à sa taille), encore appelée malnutrition aiguë est la conséquence d'une alimentation inadéquate pendant la période qui se situe juste avant l'enquête ou d'un épisode de maladie récent ayant entraîné la perte de poids. L'opposé de l'émaciation est le surpoids/obésité (un poids trop important par rapport à la taille), est un indicateur de la surnutrition.

L'insuffisance pondérale (qui traduit le poids-pour-âge) est un indicateur qui résulte de la combinaison des indices poids-pour-taille et taille-pour-âge. Par conséquent, il englobe la malnutrition aiguë (émaciation) et chronique (retard de croissance) et il constitue un indice de la malnutrition globale.

Retard de croissance (évaluée au moyen de la taille-pour-âge)

La taille-pour-âge est une mesure du retard de croissance linéaire et des effets cumulés de déficit de croissance. Les enfants dont le Z-score pour la taille pour âge se situe en dessous de moins 2 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 malnutrition chronique. Les enfants dont le Z-score pour la taille pour âge se situe en dessous de moins 3 écarts types (-3ET) sont considérés comme atteints de retard de croissance sévère.

Population cible : Enfants de moins de 5 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 la longueur et décrit l'état nutritionnel actuel. Les enfants dont le Z-score pour le poids-pour-taille se situe en dessous de moins 2 écarts-types (-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 3 écarts types (-3ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme sévèrement émaciés.

Population cible : Enfants de moins de 5 ans

Insuffisance pondérale (évaluée au moyen du poids-pour-âge)

Le poids-pour-âge est un indice combiné de la taille-pour-âge et du poids-pour-taille. Il prend en compte, à la fois, la sous-nutrition aiguë et chronique. Les enfants dont le Z-score pour le poids-pour-âge se situe en dessous de moins 2 écarts type (-2ET) 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 3 écarts type (-3ET) de la médiane sont considérés comme présentant une insuffisance pondérale sévère.

Population cible : Enfants de moins de 5 ans

Enfants présentant un surpoids

Les enfants dont le Z-score pour le poids-pour-taille est supérieur à 2 écarts types (+2ET) au-dessus de la médiane de la population de référence sont considérés en surpoids.

Échantillon : Enfants de moins de 5 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'étude par rapport à la population de référence. Plus les scores moyens sont éloignés de 0, plus la prévalence de la malnutrition est élevée.

11.1.2 Qualité des données collectées

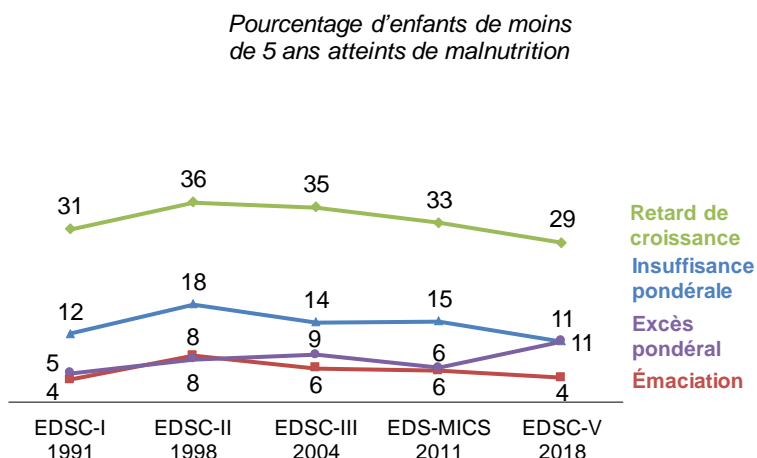
Au total, 5 296 enfants de moins de cinq ans étaient éligibles pour être mesurés et pesés afin d'évaluer leur état nutritionnel. Les enfants pour lesquels des données sont manquantes, incomplètes ou hors-normes (aberrantes) ne sont pas inclus dans l'analyse. Des données valides sont disponibles sur la taille-pour-âge pour 98 % des enfants, sur le poids-pour-taille pour 97 % des enfants et sur le poids-pour-âge pour 98 % des enfants.

11.1.3 Niveaux de la malnutrition des enfants

Au Cameroun en 2018, 29 % des enfants de moins de cinq ans ont un retard de croissance ou une malnutrition chronique ; 14 % des enfants présentent un retard de croissance sévère. En outre, l'émaciation touche 4 % des enfants et 2 % sous la forme sévère. Enfin, l'insuffisance pondérale affecte 11 % des enfants de moins de cinq ans, 3 % ayant une insuffisance pondérale sévère. Par ailleurs, 11 % d'enfants ont une surcharge pondérale (**Tableau 11.1**).

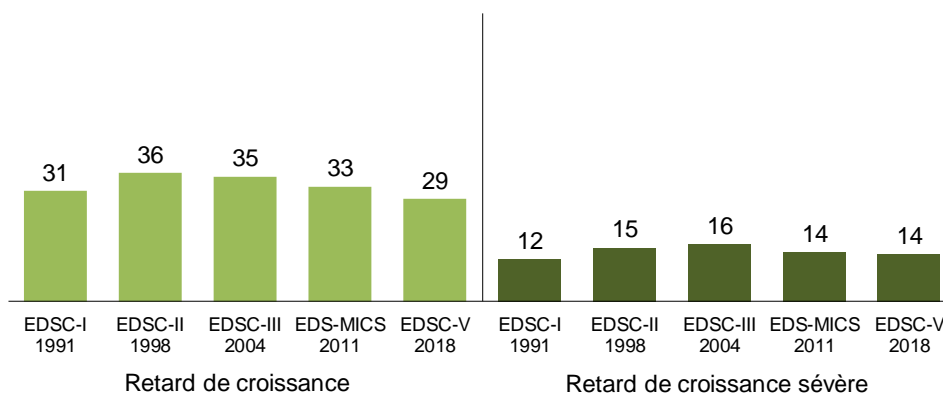
Tendances : La prévalence du retard de croissance chez les enfants de moins de 5 ans a augmenté de 1991 à 1998, passant de 31 % à 36 %. Elle a ensuite diminué pour atteindre 29 % en 2018. On constate également la même tendance en ce qui concerne la prévalence de l'insuffisance pondérale dont le niveau est passé de 12 % en 1991 à 18 % en 1998, et à 11 % en 2018. Par contre, l'excès pondéral qui touchait 5 % des enfants en 1991 concerne 11 % des enfants de moins de cinq ans en 2018 (**Graphiques 11.1** et **11.2**).

Graphique 11.1 État nutritionnel des enfants : tendances



Graphique 11.2 Retard de croissance : tendances

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance

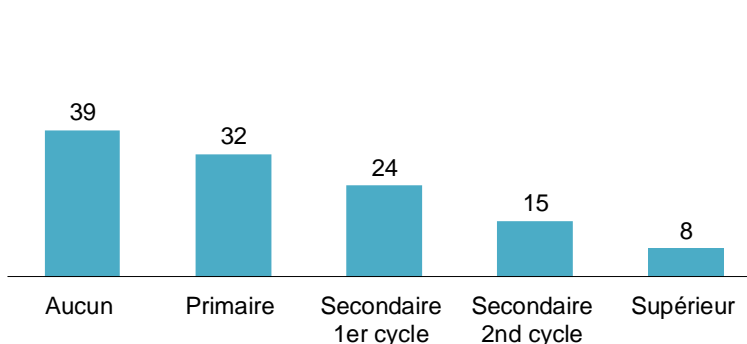


Variations par caractéristiques

- La prévalence du retard de croissance est plus élevée en milieu rural (36 %) qu'en milieu urbain (20 %).
- La proportion des enfants présentant un retard de croissance diminue avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 39 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 8 % chez les enfants dont la mère a un niveau supérieur (**Graphique 11.3**).

Graphique 11.3 Retard de croissance chez les enfants, par niveau d'instruction de la mère

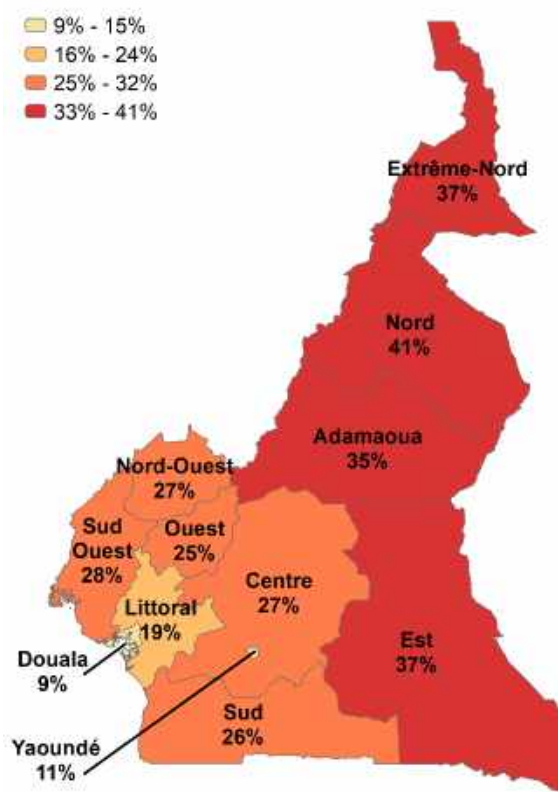
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



- La prévalence du retard de croissance varie aussi avec l'âge de l'enfant, le niveau le plus faible étant observé chez les enfants de 9-11 mois (14 %) et le plus élevé étant enregistré chez ceux de 18-23 mois (45 %).
- L'intervalle intergénérisque influence de manière importante l'état nutritionnel des enfants : 39 % des enfants dont l'intervalle par rapport à la naissance précédente est inférieur à 24 mois sont atteints d'un retard de croissance contre 22 % lorsque l'intervalle est de 48 mois ou plus.
- On observe les disparités selon la région d'enquête pour le retard de croissance. Les pourcentages les plus élevés d'enfants présentant un retard de croissance sont observés dans le Nord (41 %), l'Extrême-Nord (37 %) l'Est (37 %) et l'Adamaoua (35 %). En revanche, ces prévalences sont moins importantes dans les villes de Douala (9 %) et Yaoundé (11 %) (**Graphique 11.4**).
- La prévalence du retard de croissance diminue lorsque le niveau de bien-être économique du ménage augmente, passant de 40 % chez les enfants des ménages du quintile le plus bas à 9 % pour ceux des ménages du quintile le plus élevé.

Graphique 11.4 Retard de croissance chez les enfants, par région

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



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

11.2 PRATIQUES ALIMENTAIRES DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT

Les pratiques d'alimentation appropriées du nourrisson et du jeune enfant (PANJE) comprennent l'initiation précoce à l'allaitement (c'est-à-dire dans l'heure qui suit la naissance), l'allaitement exclusif pendant les 6 premiers mois, la poursuite de l'allaitement jusqu'à 2 ans ou plus et l'introduction, dès l'âge de 6 mois, d'aliments de complément sûrs et adaptés du point de vue nutritionnel (OMS, 2008).

11.2.1 Initiation précoce de l'allaitement

L'initiation précoce de l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance est importante, tant pour la mère que pour l'enfant. Le premier lait maternel contient le colostrum qui est très riche d'un point de vue nutritionnel et qui contient les anticorps qui protègent le nouveau-né des maladies. L'initiation précoce de l'allaitement favorise aussi le développement rapide du lien affectif entre la mère et son nouveau-né et, en outre, il facilite la production régulière de lait maternel.

Il est donc recommandé que l'enfant soit immédiatement mis au sein dès qu'il naît ou dans l'heure qui suit la naissance ; par contre, toute pratique qui consiste à donner des aliments aux nouveau-nés avant de l'allaiter

(c'est-à-dire donner au nouveau-né autre chose que le lait maternel avant qu'il ne soit régulièrement allaité) doit être découragée.

Initiation précoce de l'allaitement

Initiation de l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance

Échantillon : Enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours de la période de 2 ans avant l'enquête.

Au Cameroun, 92 % des enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête ont été allaités ; 48 % ont été allaités dans l'heure qui a suivi la naissance et 77 % ont commencé à être allaités dans les 24 heures ayant suivi la naissance. Un tiers des enfants ayant été allaités (33 %) ont reçu des aliments avant d'être allaités (**Tableau 11.2**).

Tendances : De 1998 à 2018, le pourcentage d'enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui ont été allaités, comme recommandé, dans l'heure qui a suivi la naissance a augmenté, passant de 37 % à 48 %.

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants allaités dans l'heure qui a suivi la naissance varie en fonction de la catégorie de personne qui a assisté l'accouchement, de 60 % lorsque c'est une accoucheuse traditionnelle à 40 % quand l'accouchement n'a été assisté par personne.
- On note des variations selon la région d'enquête, le pourcentage d'enfants derniers-nés qui ont commencé à être allaités dans l'heure qui a suivi la naissance, varie d'un minimum de 38 % dans la région de l'Ouest et dans le Centre (Sans Yaoundé) à un maximum de 66 % dans celle de l'Est.

11.2.2 Allaitement exclusif au sein

Allaitement exclusif

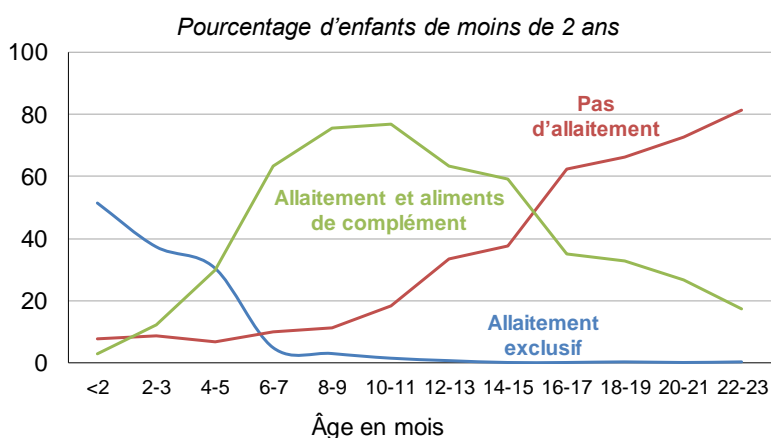
Proportion d'enfants de 0-5 mois qui sont exclusivement allaités au sein

Échantillon : Enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours de la période de 2 ans avant l'enquête.

Le lait maternel est la principale source de nutriments pour l'enfant parce qu'il transmet les anticorps de la mère et tous les éléments nutritifs nécessaires. De plus, le lait maternel étant stérile, il permet d'éviter la diarrhée et d'autres maladies. Le Ministère de la Santé Publique et l'OMS recommandent l'allaitement exclusif des enfants pendant les 6 premiers mois, c'est-à-dire qu'ils ne devraient recevoir rien d'autre que le lait maternel pendant cette période. Donner des aliments de complément avant l'âge de six mois n'est pas nécessaire et cette pratique ne doit pas être encouragée parce que les risques de contamination et de maladies diarrhéiques qui peuvent en résulter sont élevés. En outre, l'introduction précoce d'aliments de complément réduit aussi la production de lait, celle-ci étant stimulée par la fréquence et l'intensité de la succion lors de l'allaitement.

Les résultats concernant les pratiques d'allaitement des enfants selon l'âge sont présentés aux **Tableaux 11.3** et **11.4** et au **Graphique 11.5**. Dans l'ensemble, 40 % des enfants de 0-5 mois sont exclusivement allaités au sein. Cependant, contrairement aux recommandations en la matière, 29 % des enfants de moins de 6 mois reçoivent, en plus du lait maternel, de l'eau seulement ; 15 % reçoivent en plus des aliments de complément ; en outre 7 % des enfants de ce groupe d'âges sont allaités et reçoivent d'autres laits et 3 % sont nourris avec le lait maternel et des liquides non lactés. Dans 8 % des cas, les enfants de moins de 6 mois ne sont pas du tout allaités.

Graphique 11.5 Pratiques d'allaitement par âge



Tendances : Par rapport à 1991, le pourcentage d'enfants de moins de 6 mois exclusivement allaités au sein a augmenté, passant de 8 % en 1991 à 20 % en 2011 et à 40 % en 2018.

Durée médiane de l'allaitement

Sur le plan national, la durée médiane de l'allaitement maternel, c'est-à-dire la durée au-delà de laquelle la moitié des enfants ne sont plus allaités, est de 15,3 mois pour les enfants nés au cours des trois années ayant précédé l'enquête et celle de l'allaitement prédominant est de 4,9 mois. La durée moyenne de l'allaitement maternel est estimée à 16,0 mois, celle de l'allaitement exclusif à 3,4 mois et celle de l'allaitement prédominant à 6,0 mois (**Tableau 11.5**).

Tendances : On note des variations dans le temps de la durée médiane de l'allaitement maternel, la durée médiane étant passée de 17,4 mois en 1991 à 16,5 mois en 2011 et à 16,0 en 2018. Entre 1991 et 2018, on observe une augmentation importante de la durée médiane de l'allaitement prédominant, celle-ci étant passée de 2,3 mois à 6,0 mois. Quant à l'allaitement exclusif, sa durée moyenne est passée de 1,3 mois à 3,4 mois en 2018.

Variations par caractéristiques

- La durée médiane de l'allaitement maternel est de 17,4 mois en milieu rural contre 13,5 mois en milieu urbain.
- La durée médiane de l'allaitement maternel diminue avec le niveau d'instruction, de la mère, passant de 20,2 mois pour les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 11,0 pour les enfants dont la mère a le niveau supérieur.
- La durée médiane de l'allaitement maternel diminue avec le niveau de bien-être économique. Elle passe de 19,5 pour les enfants vivant dans des ménages du quintile le plus bas à 10,9 mois pour ceux des ménages du quintile le plus élevé (**Tableau 11.5**).

11.2.3 Alimentation au biberon

La tétine du biberon peut facilement être contaminée et, par conséquent, accroître les risques de maladies parmi les enfants nourris au biberon. L'utilisation du biberon n'est donc pas recommandée pour nourrir les enfants de moins de 2 ans (OMS, 2005).

Alimentation au biberon

Proportion d'enfants de 0-23 mois qui sont nourris avec un biberon

Échantillon : Enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours de la période 2 ans avant l'enquête.

La proportion d'enfants de 0-23 mois nourris au biberon est de 19 % (**Tableau 11.4**).

Variations par caractéristiques

Le pourcentage d'enfants de moins de 2 ans vivant avec leur mère et nourris avec le biberon augmente avec l'âge de l'enfant pour les enfants de 0-8 mois, passant de 10 % à 0-1 mois à 28 % à 6-8 mois, avant de décliner ensuite pour atteindre 16 % à 18-23 mois.

11.2.4 Introduction d'aliments de complément

Après l'âge de 6 mois, le lait maternel n'est plus suffisant pour couvrir les besoins nutritionnels des enfants. Des aliments de complément doivent donc être ajoutés dans l'alimentation de l'enfant. L'alimentation de complément fait référence à la période de transition de l'allaitement exclusif à une alimentation diversifiée familiale. C'est la période la plus critique pour les enfants car, durant cette transition, les enfants sont très exposés à la sous-alimentation. Les aliments de complément doivent être introduits en temps opportun, c'est-à-dire dès l'âge de 6 mois tout en continuant l'allaitement maternel.

Une alimentation de complément appropriée doit être variée pour satisfaire tous les besoins en nutriments de l'enfant. Les fruits et les légumes riches en vitamine A doivent être consommés quotidiennement. Manger d'autres types de fruits et des légumes, en plus de ceux qui sont riches en vitamine A, est tout aussi important. Des études ont montré qu'une alimentation de complément qui ne comprendrait que des végétaux 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, aussi souvent que possible (OMS, 1998).

Les résultats concernant les divers types d'aliments et de liquides reçus, le jour ou la nuit ayant précédé l'interview, par les enfants de moins de 2 ans vivant avec leur mère, sont présentés dans le **Tableau 11.6**. Ces résultats sont présentés selon l'âge pour les enfants allaités et pour ceux qui ne le sont pas. Dans l'ensemble, les aliments les plus fréquemment donnés aux enfants de 0-23 mois sont les préparations solides ou semi-solides (61 % chez les enfants allaités et 92 % chez les enfants non allaités), les autres aliments à base de céréales, notamment les céréales enrichies pour bébés vendues en commerce et produites essentiellement pour nourrir les bébés ou les jeunes enfants (54 % chez les enfants allaités et 80 % chez les enfants non allaités) et les fruits et légumes riches en vitamine A (33 % chez les enfants allaités et 63 % chez les enfants non allaités).

Globalement, on constate que la consommation des différents types d'aliments est plus élevée chez les enfants de 6-23 mois non allaités que chez les enfants allaités de la même tranche d'âges.

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants de 0-23 mois allaités ayant consommé des préparations solides ou semi-solides augmente avec l'âge, passant de 3 % à 0-1 mois à 97 % à 18-23 mois.
- Un peu plus de deux enfants de 6 à 23 mois allaités sur cinq (45 %) ont consommé une préparation à base de viande, de poisson ou de volaille le jour ou la nuit ayant précédé l'interview contre plus de trois sur cinq (63 %) chez les enfants non allaités.
- Les pourcentages d'enfants de 6-23 mois ayant consommé du fromage, du yaourt et d'autres produits laitiers ainsi que ceux ayant consommé d'autres fruits et légumes sont beaucoup moins élevés chez les enfants de 6-23 mois allaités (respectivement 5 % et 34 %) que chez ceux qui ne le sont pas (respectivement 12 % et 38 %).

11.2.5 Minimum alimentaire acceptable

Les nouveau-nés et les jeunes enfants doivent recevoir un apport alimentaire minimum acceptable pour leur garantir une croissance harmonieuse 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 malnutrition, 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 est un indicateur indirect de la densité adéquate en micronutriments des aliments. La diversité alimentaire minimale 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 à base de céréales, racines ou tubercules (OMS, 2008). Les quatre groupes d'aliments doivent provenir d'une liste de sept groupes d'aliments suivant : céréales, racines et tubercules ; légumineuses et noix ; produits laitiers (lait, yaourt, fromage) ; produits carnés (viande, volaille, abats et poisson) ; œufs ; fruits et légumes riches en vitamine A ; autres fruits et légumes.

La fréquence 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 minimum de repas s'ils reçoivent des aliments solides, semi-solides, ou mous au moins deux fois par jour pour les enfants de 6-8 mois et, au moins, trois fois par jour pour les enfants de 9-23 mois. On considère que les enfants non allaités de 6-23 mois reçoivent un nombre minimum de repas s'ils reçoivent des aliments solides, semi-solides, ou mous, au moins, quatre fois par jour.

Minimum alimentaire acceptable

Proportion d'enfants de 6-23 mois qui ont reçu l'apport alimentaire minimum acceptable. Cet indicateur est un indicateur combiné, calculé à partir des groupes suivants :

Enfants allaités de 6-23 mois qui ont reçu, au moins, la diversification alimentaire minimum et le nombre minimum de fois le jour précédent

Enfants allaités de 6-23 mois

et

Enfants non allaités de 6-23 mois ayant reçu, au moins, deux fois du lait et, au moins, la diversité alimentaire minimum (en dehors des aliments lactés) et le nombre minimum de repas le jour précédent

Enfants non allaités de 6-23 mois

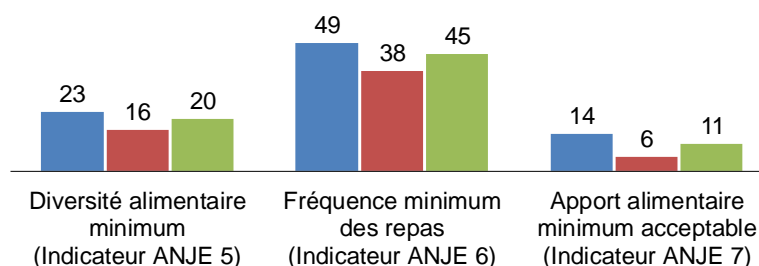
Échantillon : Enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère

Dans l'ensemble, 11 % des enfants de 6-23 mois sont nourris conformément aux pratiques optimales de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant qui incluent l'allaitement, le nombre de groupes d'aliments et la fréquence des repas. Parmi les enfants de 6-23 mois allaités, environ deux sur dix reçoivent une alimentation variée (23 %) et près de la moitié (49 %) ont été nourris un nombre minimum de fois de manière appropriée pour leur âge. Globalement, 14 % des enfants allaités ont reçu l'apport alimentaire minimum acceptable. Parmi les enfants non allaités, on constate que seulement 6 % reçoivent un apport alimentaire minimum acceptable (**Tableau 11.7** et **Graphique 11.6**).

Graphique 11.6 Indicateurs ANJE sur l'apport alimentaire minimum acceptable (MAD)

Pourcentage d'enfants de 6-23 mois

■ Allaité ■ Non allaité ■ Ensemble 6-23 mois



Variations par caractéristiques

- Le pourcentage le plus faible d'enfants ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable est enregistré dans le groupe 18-23 mois (6 %) et le plus élevé dans le groupe 9-11 mois (15 %).
- Selon le milieu de résidence, on constate que le pourcentage d'enfants ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable est plus faible en milieu rural (8 %) qu'en milieu urbain (14 %).

- Les résultats selon la région d'enquête montrent que le pourcentage d'enfants de 6-23 mois nourris selon les recommandations¹ varie d'un minimum de 3 % dans le Nord à 20 % dans le Nord-Ouest.
- Le pourcentage d'enfants de 6-23 mois ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 7 % chez les enfants de mère sans niveau d'instruction à 23 % chez ceux ayant dont la mère a le niveau supérieur (**Tableau 11.7**).

11.3 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE CHEZ LES ENFANTS

Anémie chez les enfants

Anémie	Niveau d'hémoglobine en grammes/décilitre*
Anémie	<11,0
Anémie légère	10,0-10,9
Anémie modérée	7,0-9,9
Anémie sévère	<7,0
Pas d'anémie	11,0 ou plus
* Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction de l'altitude dans les zones situées au-dessus de 1 000 mètres.	

Échantillon : Enfants de 6-59 mois

L'anémie est un état pathologique caractérisé par un niveau d'hémoglobine trop faible dans le sang. La carence en fer est une cause courante d'anémie et on estime qu'elle est responsable, globalement, de la moitié des anémies chez les femmes et les enfants. 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 comme la thalassémie. L'anémie est un problème de santé grave chez les enfants car elle peut affecter le développement cognitif, et elle a des répercussions à long terme au niveau sanitaire et économique (Balarajan 2011). L'anémie sous la forme sévère accroît les risques de mortalité.

Les niveaux d'hémoglobine ont été mesurés à l'aide d'un appareil HemoCue® Hb 201+ à partir d'échantillons de sang prélevé au doigt qui ont été ensuite utilisés pour déterminer les prévalences d'anémie dans la population.

Au plan national, 57 % des enfants de 6-59 mois sont atteints d'anémie, près de trois enfants sur dix le sont sous la forme modérée (29 %) et 2 % sous la forme sévère (**Tableau 11.8**).

¹ Il s'agit des enfants allaités ou non ayant reçu un apport alimentaire acceptable suivant une certaine fréquence. Les enfants allaités doivent recevoir au minimum 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 ceux de 9-23 mois. Pour les enfants de 6-23 mois non allaités, on considère que la fréquence minimum des repas est de recevoir des aliments solides, semi-solides, ou mous ou des préparations à base de lait au moins quatre fois par jour. L'un, au moins, des aliments doit être solide, semi-solide ou mou.

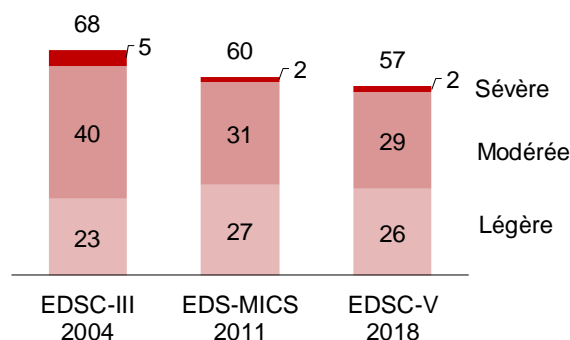
Tendances : Dans l'ensemble, de 2004 à 2018, la prévalence de l'anémie chez les enfants a légèrement baissé, passant de 68 % à 57 %. En particulier, le pourcentage d'enfants de 6-59 mois atteints d'anémie modérée est passé de 40 % à 29 % et celui de l'anémie sévère est passé de 5 % à 2 %. Par contre, la prévalence de l'anémie légère a un peu augmenté, passant de 23 % en 2004 à 26 % en 2018 (**Graphique 11.7**).

Variations par caractéristiques

- La prévalence de l'anémie chez les enfants de 6-59 mois varie de manière irrégulière selon l'âge, d'un maximum de 77 % dans le groupe d'âges 9-11 mois à un minimum de 47 % chez les enfants de 48-59 mois (**Tableau 11.8**).
- Les résultats selon la région d'enquête montrent que le Centre (sans Yaoundé) et l'Est (65 %), ainsi que l'Extrême-Nord (64 %) enregistrent les pourcentages les plus élevés d'enfants de 6-59 mois anémiés. En revanche, le Nord-Ouest (44 %) et Yaoundé (43 %) présentent les pourcentages les plus bas (**Graphique 11.8**).
- La prévalence de l'anémie chez les enfants varie en fonction du niveau d'instruction de la mère : 43 % des enfants de 6-59 mois dont la mère a le niveau supérieur présentent un état d'anémie contre 65 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction.
- Le pourcentage d'enfants de 6-23 mois anémiés est plus élevé dans les ménages du quintile le plus bas (66 %) que dans ceux du quintile le plus élevé (44 %).

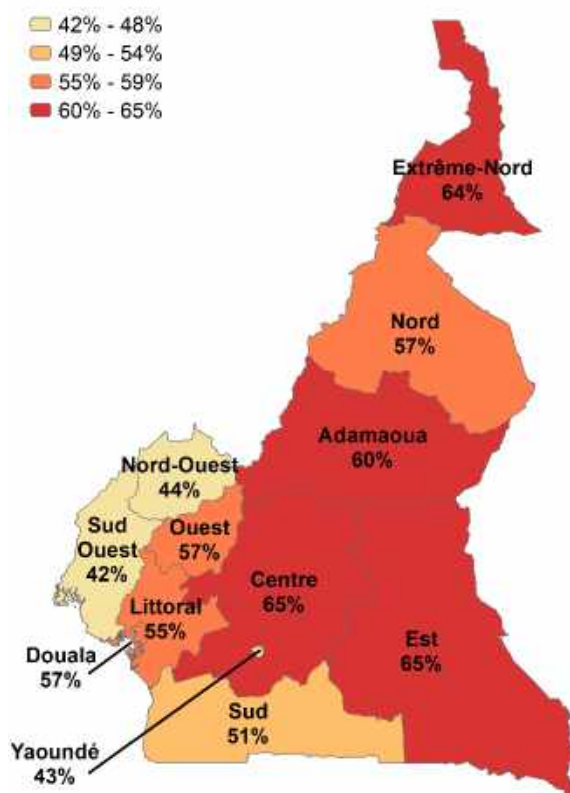
Graphique 11.7 Anémie chez les enfants : tendances

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois



Graphique 11.8 Anémie chez les enfants, par région

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois atteints d'anémie



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

11.4 PRÉSENCE DE SEL IODÉ DANS LES MÉNAGES

L'iode est un micronutriment qui joue un rôle important dans la fonction thyroïdienne. 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 moins 15 parties par million, ppm). Une alimentation contenant suffisamment d'iode contribue à prévenir l'apparition de goître, de dommages au cerveau et d'autres problèmes de santé liés à la fonction thyroïdienne.

Au Cameroun, parmi les ménages dans lesquels le sel a été testé au cours de la collecte des données de l'EDSC-V, 97 % disposent de sel iodé² (**Tableau 11.9**).

Tendances : De 2004 à 2018, le pourcentage de ménages disposant de sel iodé est resté quasiment stable, passant de 96 % à 97 %.

Variations par caractéristique

- Selon la région d'enquête, on constate que le pourcentage de ménages disposant de sel iodé varie de 89 % à l'Extrême-Nord à plus de 96 % dans les autres régions.
- Les résultats selon le quintile de bien-être économique montrent que la proportion de ménages disposant de sel iodé augmente, de 93 % dans les ménages du quintile le plus bas à 99 % dans ceux du quintile le plus élevé.

11.5 CONSOMMATION ET SUPPLÉMENTATION EN MICRONUTRIMENTS CHEZ LES ENFANTS

La carence en micronutriments est un des facteurs de risques importants de la morbidité et de la mortalité infantile. Les micronutriments sont disponibles dans la nourriture et peuvent aussi être fournis directement par la supplémentation. Allaiter les enfants leur fait bénéficier des suppléments donnés à la mère.

Les informations collectées sur la consommation d'aliments par les plus jeunes enfants de 6-23 mois sont utiles pour savoir dans quelle mesure ils consomment des aliments 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 que sur celui 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 la gravité des infections comme la rougeole et les maladies diarrhéiques et ralentit la guérison des maladies. La carence en vitamine A est plus répandue dans les environnements secs où les fruits et légumes ne sont pas facilement disponibles.

Parmi les enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère, 76 % ont consommé des aliments riches en vitamine A dans les dernières 24 heures et 56 % ont consommé des aliments riches en fer. Chez les enfants de 6-59 mois, 18 % ont reçu des suppléments de fer au cours des sept jours précédant l'enquête, 55 % ont reçu des

² Précisons que d'après les tests d'évaluation de la teneur du sel en iode utilisés à l'EDSC-V, 75 % des ménages utilisaient du sel iodé à au moins 15ppm tel que recommandé et 22 % du sel iodé à moins de 15ppm. Cette distinction reste indicative en raison du type de kits de test d'iodation du sel utilisé qui ne quantifie pas avec précision la teneur en iode du sel. Il permet en effet uniquement de classer le sel testé selon que la couleur, au contact du sel, de la solution utilisée pour le test reste inchangée (non iodé), vire au violet clair (iodé à moins de 15ppm) ou plutôt au violet foncé (iodé à 15ppm ou plus) en fonction de l'appréciation de l'agent effectuant le test.

suppléments en vitamine A dans les 6 derniers mois et le pourcentage d'enfants à qui on a administré des vermifuges dans les six derniers mois est de 53 %. En outre, la quasi-totalité des enfants de 6-59 mois vivent dans un ménage disposant de sel iodé (96 %) (**Tableau 11.10**).

Tendances : De 2011 à 2018, le pourcentage d'enfants de 6-23 mois ayant consommé des aliments riches en vitamine A est passé de 73 % à 76 %. En revanche, pour la consommation d'aliments riches en fer dans les dernières 24 heures le pourcentage a diminué, passant de 61 % à 56 %. On note une stabilité du pourcentage d'enfants de 6-23 mois ayant reçu des suppléments en vitamine A au cours des 6 mois précédant l'enquête (55 %). Par contre, on observe une hausse des pourcentages d'enfants de 6-59 mois qui ont reçu des suppléments en fer au cours des 7 derniers jours et de ceux qui ont été déparasités au cours des 6 derniers mois. En effet, ces pourcentages sont passés respectivement de 9 % à 18 % et de 51 % à 53 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants de 6-23 mois non allaités ayant consommé des aliments riches en vitamine A dans les 24 dernières heures est plus élevé que celui des enfants allaités (87 % contre 69 %). Il en est de même de la consommation d'aliments riches en fer (68 % contre 49 %).
- Le pourcentage d'enfants de 6-59 mois à qui l'on a administré des vermifuges au cours des six derniers mois est plus élevé en milieu urbain (62 %) qu'en milieu rural (46 %).
- C'est dans la région de l'Est que le pourcentage d'enfants de 6-59 mois qui ont reçu des suppléments en Vitamine A au cours des six derniers mois est le plus élevé (72 %) tandis qu'à l'opposé, c'est dans le Sud que l'on observe le pourcentage le plus faible (36 %) (**Tableau 11.10**).

11.6 ÉTAT NUTRITIONNEL DES FEMMES

L'état nutritionnel des femmes en âge de procréer est l'un des facteurs déterminants du bon déroulement des grossesses, de leur issue ainsi que de la mortalité maternelle. En outre, il influe sur la morbidité et la mortalité des jeunes enfants. L'évaluation de l'état nutritionnel des femmes en âge de procréer est particulièrement utile dans l'identification des grossesses à risque. Du point de vue anatomique, la taille des mères étant associée à la largeur de leur bassin, les femmes de petite taille sont plus susceptibles d'avoir des complications pendant la grossesse et l'accouchement et d'accoucher d'enfants de faible poids. La taille généralement admise en dessous de laquelle une femme peut être considérée à risque est comprise entre 140 et 150 centimètres.

Au cours de l'EDSC-V 2018, on a collecté les données anthropométriques (la taille et le poids) des femmes de 15-49 ans. Ces mesures du poids et de la taille ont permis de déterminer l'indice de masse corporelle (IMC) ou indice de Quételet qui sert à évaluer leur état nutritionnel.

Indice de masse corporelle (IMC)

L'IMC est calculé en divisant le poids en kilogrammes par le carré de la taille en mètre. Il s'exprime en kg/m².

État	IMC
Trop maigre par rapport à la taille	Moins de 18,5
Normal	De 18,5 à 24,9
Surpoids	De 25,0 à 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 2 mois ayant précédé l'enquête

Petite taille

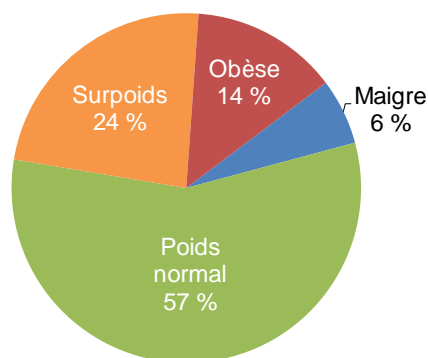
Proportion de femmes dont la taille est inférieure à 145 cm

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

D'après les résultats obtenus, l'IMC moyen des femmes de 15-49 ans est estimé à 24,5. Environ 6 % des femmes de 15-49 ans souffrent de maigreur : 4 % sous sa forme légère et 2 % sous forme modérée et sévère. À l'opposé, 37 % présentent une surcharge pondérale : 14 % étant obèses et 24 % en surpoids (**Tableau 11.11** et **Graphique 11.9**).

Graphique 11.9 État nutritionnel des femmes

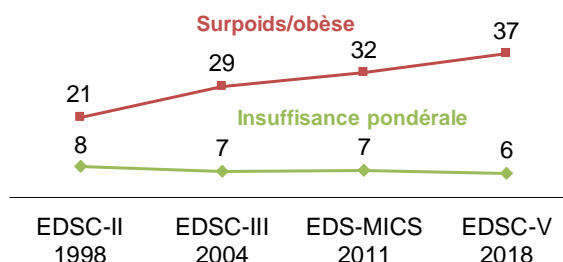
Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans



Tendances : De 1998 à 2018, le pourcentage de femmes de 15-49 ans présentant un état de maigreur (IMC inférieur à 18,5) a légèrement baissé, passant de 8 % à 6 %. Sur la même période, le pourcentage de femmes en surpoids ou obèses (IMC supérieur ou égal à 25) a, par contre, augmenté, de manière importante, passant de 21 % à 37 % (**Graphique 11.10**).

Graphique 11.10 État nutritionnel des femmes : tendances

Pourcentage de femmes de 15-49 ans



Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans présentant un état de maigreur est plus élevé chez les jeunes femmes de 15-19 ans (10 %) que chez les plus âgées (4 % à 30-49 ans). Le pourcentage de femmes de 15-49 ans présentant un surpoids ou un état d'obésité augmente avec l'âge, passant de 18 % à 15-19 ans à 52 % chez les femmes de 40-49 ans (**Tableau 11.11**).
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans en surpoids ou en état d'obésité augmente avec le niveau d'instruction, passant de 16 % chez les femmes sans niveau d'instruction à 58 % chez celles de niveau supérieur.
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans maigres est plus élevé en milieu rural (9 %) qu'en milieu urbain (4 %). Par contre, le surpoids/obésité est plus fréquent en milieu urbain (48 %) qu'en milieu rural (24 %).
- Selon la région d'enquête, on constate que les pourcentages de femmes présentant un état de maigreur sont plus élevés dans l'Extrême-Nord (18 %) et dans l'Adamaoua (16 %). Les pourcentages les plus faibles sont observés dans le Nord-Ouest, à Yaoundé, dans le Littoral (sans Douala) et à Douala (2 %).
- Les proportions de femmes de 15-49 ans en surpoids ou obèses les plus élevées sont observées à Douala (61 %), dans l'Ouest (54 %) et à Yaoundé (53 %). Par contre, les plus faibles sont observées dans l'Extrême-Nord (10 %), le Nord (18 %) et l'Adamaoua (20 %).
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes maigres diminue de manière importante, passant de 14 % à 2 %. À l'opposé, le pourcentage de femmes présentant un surpoids ou obèses suit la tendance inverse, passant de 9 % dans le quintile le plus bas à 56 % dans le plus élevé.

11.7 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE CHEZ LES FEMMES

Niveaux d'hémoglobine en dessous desquels les femmes et les hommes sont considérés comme étant anémiés

Enquêtés	Niveau d'hémoglobine en grammes/décilitre*
Femme non enceinte : 15-49 ans	Moins de 12,0
Femme enceinte : 15-49 ans	Moins de 11,0
Homme : 15-49 ans	Moins de 13,0
* Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction du statut tabagique et en fonction de l'altitude dans les zones situées au-dessus de 1 000 mètres.	

Au cours de l'EDSC-V 2018, les niveaux d'hémoglobine ont été mesurés pour les femmes de 15-49 ans. Les résultats présentés dans le **Tableau 11.12** montrent que 40 % des femmes de 15 à 49 ans présentent un état d'anémie : 22 % sous sa forme légère, 17 % sous sa forme modérée et près de 1 % sous sa forme sévère.

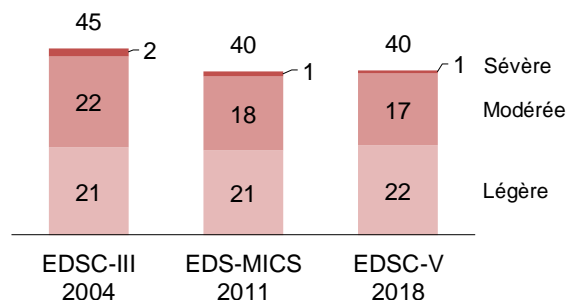
Tendances : De 2004 et 2018, la prévalence de l'anémie chez les femmes de 15-49 ans a légèrement diminué, passant de 45 % à 40 %. C'est surtout sous la forme modérée que la prévalence a baissé, celle-ci étant passée de 22 % à 17 %. Dans la même période, les prévalences de l'anémie légère et de l'anémie sévère sont restées pratiquement inchangées (**Graphique 11.11**).

Variations par caractéristiques

- La prévalence de l'anémie parmi les femmes de 15-49 ans varie selon la région d'enquête, passant d'un minimum de 24 % dans le Nord-Ouest à un maximum de 54 % à Douala.
- La prévalence de l'anémie chez les femmes de 15-49 ans est un peu plus élevée parmi celles des ménages du quintile le plus bas (43 %) que parmi les autres (**Tableau 11.12**).

Graphique 11.11 Tendances de l'anémie chez les femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans



11.8 SUPPLÉMENTATION EN MICRONUTRIMENTS ET DÉPARASITAGE PENDANT LA GROSSESSE

Parmi les femmes ayant eu une naissance au cours des cinq dernières années, 49 % ont déclaré avoir pris des suppléments de fer pendant au moins 90 jours et 31 % ont pris des vermifuges pour le déparasitage au cours de la grossesse de la naissance de leur dernier enfant (**Tableau 11.13**). En outre, 97 % de femmes vivent dans un ménage disposant de sel iodé pour la cuisine.

Variations par caractéristiques

- La supplémentation en fer suivant les recommandations (au moins 90 jours) au cours de la grossesse est plus fréquente en milieu urbain (60 %) qu'en milieu rural (39 %). Le déparasitage durant la grossesse est aussi plus courant en milieu urbain (37 %) qu'en milieu rural (26 %).
- La supplémentation en fer pendant 90 jours ou plus au cours de la grossesse varie selon la région d'enquête, passant de 81 % dans la région de l'Ouest à 23 % dans l'Adamaoua. L'administration de vermifuges varie de 53 % au Sud à 9 % dans la région Nord.
- Le pourcentage de femmes ayant pris des suppléments de fer pendant 90 jours ou plus au cours de la grossesse augmente avec le niveau d'instruction, passant de 24 % parmi les femmes sans niveau d'instruction à 65 % parmi celles ayant le niveau secondaire second cycle et 73 % parmi celles de niveau supérieur.
- Le pourcentage de femmes ayant pris des vermifuges pour le déparasitage au cours de la grossesse augmente avec le quintile de bien-être économique, passant de 14 % dans le quintile le plus bas à 45 % dans le quintile le plus élevé. De même, le pourcentage de femmes ayant pris des suppléments de fer

pendant 90 jours ou plus au cours de la grossesse passe de 20 % dans le quintile le plus bas à 69 % dans le quintile le plus élevé.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur l'état nutritionnel des enfants et des adultes, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 11.1** État nutritionnel des enfants
- **Tableau 11.2** Allaitement initial
- **Tableau 11.3** Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant
- **Tableau 11.4** Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement
- **Tableau 11.5** Durée médiane de l'allaitement
- **Tableau 11.6** Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview
- **Tableau 11.7** Apport alimentaire minimum acceptable
- **Tableau 11.8** Prévalence de l'anémie chez les enfants
- **Tableau 11.9** Présence de sel iodé dans le ménage
- **Tableau 11.10** Consommation de micronutriments par les enfants
- **Tableau 11.11** État nutritionnel des femmes
- **Tableau 11.12** Prévalence de l'anémie chez les femmes
- **Tableau 11.13** Consommation de micronutriments par les mères

Tableau 11.1 État nutritionnel des enfants

Pourcentage d'enfants de moins de 5 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Taille-pour-Âge ¹				Poids-pour-Taille				Poids-pour-Âge					
	Pourcent- age en dessous de -3 ET	Pourcent- age en dessous de -2 ET ²	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcent- age en dessous de -3 ET	Pourcent- age en dessous de -2 ET ²	Pourcent- age au- dessus de +2 ET	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcent- age en dessous de -2 ET ²	Pourcent- age au- dessus de +2 ET	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants	
	Âge en mois													
<6	8,2	18,0	-0,5	549	2,7	6,1	17,5	0,5	534	4,2	9,2	7,0	-0,0	561
6-8	14,9	23,0	-0,7	282	2,3	6,9	14,7	0,3	284	3,7	11,4	4,2	-0,3	291
9-11	7,8	13,5	-0,4	238	2,4	6,8	12,8	0,2	239	1,8	9,4	6,0	-0,1	239
12-17	11,1	28,4	-1,0	561	1,6	4,6	8,2	0,2	557	2,3	11,5	1,1	-0,3	565
18-23	21,2	45,4	-1,7	482	1,4	5,7	11,4	0,5	479	4,2	13,3	2,2	-0,5	484
24-35	16,4	32,9	-1,3	1 015	1,5	2,7	10,9	0,5	1 020	3,6	11,7	3,1	-0,4	1 021
36-47	14,9	32,6	-1,3	1 081	1,6	3,8	10,5	0,5	1 081	3,4	11,8	1,9	-0,4	1 090
48-59	10,7	25,0	-1,1	1 087	0,8	3,4	8,1	0,3	1 073	1,6	9,7	1,9	-0,5	1 093
Sexe														
Masculin	14,6	31,2	-1,2	2 704	1,6	5,0	12,2	0,4	2 700	3,4	12,2	3,0	-0,4	2 728
Féminin	12,4	26,6	-1,0	2 591	1,6	3,6	9,7	0,4	2 568	2,8	9,9	2,8	-0,3	2 615
Intervalle intergénérisique en mois³														
Première naissance ⁴	11,4	25,6	-0,9	1 018	1,4	5,3	11,0	0,4	1 009	2,0	9,5	3,4	-0,3	1 029
<24	20,6	38,9	-1,5	883	1,3	4,0	9,9	0,4	884	3,3	13,1	3,0	-0,5	887
24-47	13,5	29,5	-1,2	1 990	2,1	4,9	11,5	0,4	1 982	4,7	12,9	2,4	-0,4	2 018
48+	9,5	22,1	-0,9	744	0,6	2,8	11,2	0,5	738	1,4	7,9	3,4	-0,2	749
Grosneur à la naissance⁵														
Très petit	15,1	28,2	-1,3	197	1,9	6,7	6,9	0,0	196	5,1	17,9	1,0	-0,8	200
Petit	16,0	35,0	-1,4	505	3,1	6,7	8,3	0,1	503	4,0	16,7	1,7	-0,8	513
Moyen ou plus gros que la moyenne	13,3	28,2	-1,1	3 825	1,3	3,9	11,6	0,4	3 808	3,1	10,4	3,2	-0,3	3 862
Manquant	16,2	41,1	-1,2	109	1,6	9,2	12,1	0,2	105	5,9	11,2	3,2	-0,4	108
Interview de la mère														
Interviewée	13,8	29,3	-1,1	4 635	1,6	4,5	11,0	0,4	4 613	3,3	11,4	2,9	-0,4	4 683
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	9,0	20,5	-1,0	72	6,0	7,7	14,7	0,4	71	0,0	4,4	4,8	-0,3	72
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage ⁵	11,8	27,4	-1,1	587	1,2	2,6	10,1	0,6	583	1,5	9,0	2,8	-0,2	589
État nutritionnel de la mère⁶														
Maigre (IMC < 18,5)	23,7	41,8	-1,7	258	5,8	14,6	0,9	-0,8	263	13,0	37,3	0,0	-1,6	261
Normal (IMC 18,5-24,9)	16,7	34,0	-1,3	2 160	1,4	5,0	9,8	0,3	2 151	3,9	13,4	1,6	-0,6	2 184
En surpoids/obèse (IMC ≥ 25)	7,4	18,2	-0,6	1 386	1,2	2,8	14,5	0,7	1 375	1,0	4,4	5,3	0,1	1 395
Milieu de résidence														
Yaoundé/ Douala	3,4	10,1	-0,2	823	1,0	2,7	9,0	0,5	813	0,5	2,4	4,9	0,3	823
Autre urbain	9,5	25,1	-1,0	1 535	1,5	4,1	11,0	0,4	1 524	1,9	8,4	3,1	-0,3	1 542
Ensemble urbain	7,4	19,8	-0,7	2 357	1,3	3,6	10,3	0,5	2 337	1,4	6,3	3,7	-0,1	2 365
Rural	18,4	36,2	-1,4	2 937	1,8	4,8	11,5	0,3	2 931	4,4	14,8	2,3	-0,6	2 978

À suivre...

Tableau 11.1—Suite

Caractéristique sociodémographique	Taille-pour-Âge ¹				Poids-pour-Taille				Poids-pour-Âge					
	Pourcent- age en dessous de -3 ET	Pourcent- age en dessous de -2 ET ²	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcent- age en dessous de -3 ET	Pourcent- age en dessous de -2 ET ²	Pourcent- age au- dessus de +2 ET	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcent- age en dessous de -3 ET	Pourcent- age en dessous de -2 ET ²	Pourcent- age au- dessus de +2 ET	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants
	Région⁷													
Adamaoua	15,4	34,6	-1,3	247	5,2	10,0	8,7	-0,1	241	6,0	17,0	1,5	-0,9	248
Centre (Sans Yaoundé)	11,0	26,7	-1,0	606	1,2	2,1	9,3	0,6	608	1,3	6,2	2,2	-0,2	609
Douala	2,2	8,9	-0,3	403	0,9	2,1	9,7	0,6	394	0,0	1,8	5,8	0,3	403
Est	15,7	37,3	-1,4	391	0,8	3,1	7,3	0,3	386	2,7	11,0	1,9	-0,6	391
Extrême-Nord	17,2	37,3	-1,4	1 025	3,4	10,1	3,1	-0,5	1 022	7,8	26,4	1,5	-1,2	1 034
Littoral (Sans Douala)	6,4	19,1	-0,9	199	1,0	1,4	14,5	0,8	198	1,1	3,2	3,7	0,1	198
Nord	25,6	41,3	-1,8	757	1,6	5,0	20,9	0,7	758	3,7	14,9	0,7	-0,6	780
Nord-Ouest	8,6	26,9	-1,0	318	0,4	1,7	14,9	0,9	318	1,1	3,7	8,0	0,1	325
Ouest	10,8	25,0	-1,0	605	0,3	0,6	16,3	1,0	601	1,1	3,9	4,7	0,1	605
Sud	13,9	26,0	-1,2	240	0,4	1,2	11,0	0,6	240	1,9	4,6	1,1	-0,3	244
Sud-Ouest	13,0	27,9	-0,9	84	0,0	0,5	12,2	0,6	83	1,1	3,7	6,3	-0,0	85
Yaoundé	4,6	11,3	-0,2	420	1,0	3,2	8,3	0,5	418	1,1	3,1	4,1	0,2	420
Niveau d'instruction de la mère⁸														
Aucun	20,5	38,8	-1,5	1 282	3,1	8,4	10,8	-0,0	1 292	7,0	21,9	1,4	-0,9	1 301
Primaire	13,6	32,4	-1,2	1 555	1,2	3,1	11,0	0,5	1 542	2,5	9,7	2,1	-0,4	1 570
Secondaire 1er cycle	10,9	24,2	-0,7	1 180	0,7	3,0	9,3	0,5	1 170	1,6	6,8	3,8	-0,2	1 189
Secondaire 2nd cycle	7,4	14,8	-0,5	447	2,1	3,1	15,2	0,7	439	1,1	2,8	4,4	0,2	450
Supérieur	3,6	7,5	-0,1	240	0,3	2,9	13,2	0,6	238	0,7	2,4	8,8	0,4	242
Quantile de bien-être économique														
Le plus bas	21,3	40,4	-1,6	1 201	3,2	7,8	10,8	0,0	1 200	6,6	21,1	1,5	-0,9	1 230
Second	18,2	38,7	-1,5	1 214	0,8	4,1	10,0	0,3	1 209	3,9	14,9	1,6	-0,6	1 222
Moyen	10,8	27,8	-1,2	1 073	1,6	2,8	12,7	0,6	1 070	1,9	8,0	3,3	-0,2	1 077
Quatrième	8,8	20,2	-0,8	1 032	1,3	3,1	10,3	0,6	1 015	0,8	4,5	3,5	-0,0	1 035
Le plus élevé	4,0	9,1	-0,2	775	0,9	2,7	11,3	0,6	775	0,8	2,0	5,9	0,3	779
Ensemble	13,5	28,9	-1,1	5 295	1,6	4,3	11,0	0,4	5 268	3,1	11,0	2,9	-0,4	5 343

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. L'ensemble comprend 2 enfants dont l'information sur le niveau d'instruction de la mère est manquante. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

IMC = Indice de Masse Corporelle.

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 11.12.1.

⁷ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

⁸ 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.

Tableau 11.2 Allaitement initial

Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 années précédant l'enquête, pourcentage ayant été allaité, pourcentage qui ont commencé à être allaité dans l'heure qui a suivi la naissance et pourcentage qui ont commencé à être allaité dans les 24 heures qui ont suivi leur naissance et parmi les derniers nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui ont été allaités, pourcentage ayant reçu des aliments avant d'être allaités, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi les derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 dernières années :			Parmi les enfants derniers-nés au cours des 2 dernières années et qui ont été allaités :		
	Pourcentage ayant été allaité	Pourcentage ayant commencé à être allaité dans l'heure qui a suivi la naissance	Pourcentage ayant commencé à être allaité dans les 24 heures qui ont suivi la naissance ¹	Effectif d'enfants derniers-nés	Pourcentage ayant reçu des aliments avant d'être allaités ²	Effectif de derniers-nés ayant été allaités
Sexe						
Masculin	92,4	48,2	76,8	2 057	33,7	1 901
Féminin	91,3	48,6	78,0	1 867	31,7	1 704
Assistance à l'accouchement						
Personnel de santé ³	91,4	48,7	79,4	2 756	28,3	2 520
Accoucheuse traditionnelle	92,2	60,3	78,6	367	30,7	338
Autre	93,2	42,3	69,4	669	47,2	624
Personne	93,6	39,5	72,2	132	54,7	123
Lieu de l'accouchement						
Établissement de santé	91,3	48,8	79,8	2 657	28,4	2 427
Maison	93,2	47,9	72,5	1 258	41,6	1 172
Ailleurs	*	*	*	8	*	5
Milieu de résidence						
Yaoundé/ Douala	88,2	55,3	78,9	615	24,3	543
Autre urbain	92,6	47,9	78,0	1 097	32,3	1 015
Ensemble urbain	91,0	50,5	78,4	1 712	29,5	1 558
Rural	92,5	46,7	76,7	2 212	35,2	2 047
Région⁴						
Adamaoua	89,9	47,0	65,9	176	17,6	158
Centre (Sans Yaoundé)	90,3	37,7	76,8	409	27,9	369
Douala	89,9	58,4	79,7	301	23,8	270
Est	92,2	66,2	82,2	267	11,0	246
Extrême-Nord	95,0	44,8	78,0	736	50,6	699
Littoral (Sans Douala)	94,9	58,0	79,4	132	17,7	125
Nord	93,8	52,8	72,6	657	48,0	617
Nord-Ouest	97,5	46,3	85,9	266	21,0	259
Ouest	88,4	37,8	76,4	448	28,4	396
Sud	85,4	43,0	76,9	171	30,0	146
Sud-Ouest	100,0	54,7	94,1	46	15,0	46
Yaoundé	86,6	52,3	78,2	315	24,9	272
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	94,1	50,3	74,5	1 042	45,8	980
Primaire	91,8	47,8	77,8	1 196	28,3	1 098
Secondaire 1er cycle	91,2	45,9	78,9	1 024	28,5	934
Secondaire 2nd cycle	90,2	48,2	79,4	430	25,0	387
Supérieur	88,1	54,1	78,0	232	27,9	205
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	94,5	50,4	76,9	873	44,4	825
Second	92,1	46,9	74,4	925	31,0	851
Moyen	91,2	42,2	77,2	818	29,0	746
Quatrième	91,7	51,5	82,0	722	30,1	662
Le plus élevé	88,8	52,6	77,6	586	25,7	520
Ensemble	91,9	48,4	77,4	3 924	32,7	3 605

Note : Le tableau est basé sur les enfants derniers-nés, dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, cela qu'ils soient en vie ou décédés au moment de l'enquête. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ 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, infirmier, sage-femme et aide-soignant.

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

Tableau 11.3 Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant

Répartition (en %) des enfants derniers-nés de moins de 2 ans vivant avec leur mère par type d'allaitement, pourcentage actuellement allaité, pourcentage de tous les enfants de moins de 2 ans utilisant un biberon, selon l'âge en mois, EDSC-V Cameroun 2018

Âge en mois	Type d'allaitement							Total	Pourcentage actuellement allaité	Effectif des derniers-nés de moins de 2 ans vivant avec leur mère	Pourcentage utilisant un biberon	Effectif de tous les enfants de moins de 2 ans
	Non allaité	Exclusivement allaité	Allaité et eau seulement	Allaité et liquides non lactés ¹	Allaité et autres laits	Allaité et aliments de complément						
0-1	7,6	51,5	30,6	0,8	6,6	3,0	100,0	92,4	324	10,4	333	
2-3	8,6	37,4	31,7	2,5	7,8	12,1	100,0	91,4	380	17,5	391	
4-5	6,7	30,6	22,8	5,2	4,8	29,8	100,0	93,3	326	23,5	328	
6-8	10,0	4,2	12,1	3,7	2,1	67,8	100,0	90,0	520	28,0	533	
9-11	16,2	1,9	4,9	0,6	0,4	75,9	100,0	83,8	414	23,0	435	
12-17	44,2	0,2	1,7	0,8	0,0	53,0	100,0	55,8	988	18,0	1 039	
18-23	73,1	0,1	0,6	0,0	0,1	26,1	100,0	26,9	754	15,5	861	
0-3	8,1	43,9	31,2	1,7	7,3	7,9	100,0	91,9	704	14,2	725	
0-5	7,7	39,7	28,5	2,8	6,5	14,8	100,0	92,3	1 030	17,1	1 053	
6-9	10,6	3,9	11,3	3,1	1,6	69,4	100,0	89,4	678	25,7	703	
12-15	35,5	0,3	1,7	0,9	0,1	61,5	100,0	64,5	669	18,1	701	
12-23	56,7	0,2	1,2	0,5	0,0	41,4	100,0	43,3	1 742	16,9	1 900	
20-23	76,8	0,1	0,7	0,0	0,0	22,4	100,0	23,2	485	13,1	568	

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 », « Autres laits », 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.

Tableau 11.4 Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement

Pourcentage d'enfants nourris, selon les différentes pratiques alimentaires de l'ANJE, EDSC-V Cameroun 2018

Indicateur	Pourcentage	Effectif
Allaitement exclusif du nourrisson à moins de 6 mois	39,7	1 030
Allaitement exclusif à 4-5 mois	30,6	326
Allaitement prolongé à 1 an	64,5	669
Introduction d'aliments solides, semi-solides ou mous (6-8 mois)	75,8	520
Allaitement prolongé à 2 ans	23,2	485
Allaitement à l'âge approprié (0-23 mois) ¹	48,5	3 706
Allaitement prédominant (0-5 mois) ²	71,0	1 030
Nourri à la fois au lait maternel et aux autres laits (0-5 mois) ³	8,7	1 030
Nourri au biberon (0-23 mois)	19,1	3 921

¹ Pour les enfants de 0-5 mois : exclusivement allaités ; pour les enfants de 6-23 mois : lait maternel et aliments de complément

² Soit exclusivement allaité ou allaité et eau seulement et/ou liquides non lactés seulement

³ A reçu du lait maternel et du lait d'animal frais, en boîte ou en poudre, ou préparations commerciales pour bébés

Tableau 11.5 Durée médiane de l'allaitement

Durée médiane de l'allaitement, de l'allaitement exclusif et de l'allaitement prédominant des enfants nés au cours des 3 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Durée médiane (en mois) de l'allaitement des enfants nés dans les 3 dernières années ¹		
	Allaitement	Allaitement exclusif	Allaitement prédominant ²
Sexe			
Masculin	15,5	1,0	5,2
Féminin	15,1	a	4,7
Milieu de résidence			
Yaoundé/ Douala	11,4	(2,0)	3,7
Autre urbain	14,4	1,3	5,2
Ensemble urbain	13,5	1,7	4,6
Rural	17,4	a	5,2
Région³			
Adamaoua	19,3	a	3,8
Centre (Sans Yaoundé)	13,6	a	3,6
Douala	(11,2)	*	4,0
Est	14,7	2,3	4,3
Extrême-Nord	20,7	a	5,9
Littoral (Sans Douala)	13,6	3,4	5,1
Nord	18,8	a	6,1
Nord-Ouest	17,7	3,6	5,2
Ouest	14,1	a	5,8
Sud	13,4	(1,6)	3,3
Yaoundé	11,5	*	3,4
Niveau d'instruction de la mère			
Aucun	20,2	a	5,4
Primaire	17,1	a	5,1
Secondaire 1er cycle	13,6	1,5	4,8
Secondaire 2nd cycle	12,2	(2,5)	4,7
Supérieur	11,0	*	3,2
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	19,5	a	5,4
Second	17,5	a	5,2
Moyen	15,3	a	5,4
Quatrième	13,9	2,7	5,1
Le plus élevé	10,9	(1,3)	3,2
Ensemble	15,3	a	4,9
Moyenne pour tous les enfants	16,0	3,4	6,0

Note : Les durées médiane et moyenne de l'allaitement sont basées sur le statut d'allaitement de l'enfant au moment de l'enquête (statut actuel). Y compris les enfants vivants et décédés. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

a = Non présenté parce que moins de 50 % des enfants de cette catégorie sont exclusivement allaités ou ne reçoivent que de l'eau en plus du lait maternel.

¹ Pour les enfants derniers-nés de moins de 24 mois vivant avec leur mère et qui sont allaités, l'information pour déterminer si l'allaitement est exclusif et prédominant est basée sur le rappel des aliments consommés pendant une période de 24 heures. On suppose que les derniers-nés de 24 mois ou plus qui vivent avec leur mère et qui sont allaités ne reçoivent ni un allaitement exclusif, ni un allaitement prédominant. On suppose que les enfants derniers-nés qui ne vivent pas actuellement avec leur mère et tous les enfants qui ne sont pas des derniers-nés ne sont pas actuellement allaités.

² Soit exclusivement allaités ou qui ont reçu le lait maternel et de l'eau et/ou des liquides non lactés seulement.

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

Tableau 11.6 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, EDSC-V Cameroun 2018

Âge en mois	Aliments solides ou semi solides										Effectif d'enfants de moins de 2 ans			
	Liquides					Fromage, yaourt, autres produits laitiers								
	Lait en poudre pour enfant	Autres laits ¹	Autres liquides ²	Aliments enrichis pour bébé	Préparations à base de céréales ³	Fruits et légumes riches en vitamine A ⁴	Autres fruits et légumes	Préparations à base de racines et tubercules	Préparations de légumes et de noix	Viande, poisson, volaille		Œufs		
ENFANTS ALLAITÉS														
0-1	6,5	3,6	2,7	0,3	3,2	1,4	1,4	0,2	0,5	1,1	0,0	0,0	3,2	299
2-3	8,4	3,1	8,1	2,5	11,1	3,6	2,7	0,6	1,2	1,9	0,8	1,1	13,2	348
4-5	7,8	3,7	16,0	8,8	24,9	6,3	4,7	1,7	1,1	6,8	2,7	2,1	31,9	304
6-8	8,7	7,8	23,9	11,8	63,4	34,0	22,0	8,3	9,8	37,5	10,6	2,9	75,4	468
9-11	7,5	11,0	29,8	9,1	81,6	48,5	40,7	14,4	8,9	47,3	11,1	5,0	90,7	347
12-17	4,3	7,0	29,9	3,3	85,5	63,1	39,1	14,0	11,2	48,5	10,8	6,1	95,0	551
18-23	3,6	3,7	25,2	2,5	89,5	63,1	37,5	8,6	11,1	48,6	10,7	5,7	97,1	203
6-23	6,2	7,7	27,5	7,0	78,6	51,2	34,1	11,7	10,3	44,9	10,8	4,9	88,5	1 569
Ensemble	6,7	6,1	20,5	5,8	53,8	33,3	22,4	7,6	6,7	29,2	7,2	3,4	61,1	2 520
ENFANTS NON ALLAITÉS														
0-1	(14,8) (9,5) *	(14,8) (8,5) *	(6,8) (9,1) *	(2,0) (5,5) *	(2,0) (19,3) *	(3,4) (8,0) *	(0,0) (0,0) *	(0,0) (6,6) *	(0,0) (0,0) *	(0,0) (8,8) *	(0,0) (0,0) *	(0,0) (0,0) *	(5,4) (20,7) *	25 33 22
2-3	45,0	13,7	29,7	29,3	66,8	38,2	18,3	10,6	14,1	30,2	10,4	17,4	79,7	52
4-5	37,5	29,9	46,1	27,9	87,7	57,5	39,2	23,7	10,6	52,3	27,3	5,7	98,2	67
6-8	19,8	19,1	39,0	9,5	83,4	65,3	37,0	26,9	14,1	65,8	18,2	13,4	98,7	437
9-11	12,7	11,0	38,2	3,7	85,0	70,1	40,1	23,3	13,1	65,2	17,4	10,6	97,3	551
12-17	18,5	15,5	38,6	8,7	83,7	65,9	37,8	24,2	13,4	63,0	18,0	11,7	97,1	1 107
18-23	18,2	15,1	37,0	8,4	79,6	62,6	35,5	22,8	12,7	59,5	16,9	11,1	92,4	1 186

Note : Les données sur l'allaitement et sur les aliments consommés se rapportent à la période de « 24 heures » (hier et la nuit dernière). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Les 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 citrouilles, les carottes, les courges, les pommes de terre ou patates douces qui sont jaunes ou oranges à l'intérieur, les ignames blanches, manioc, les taro, les macabos, feuilles de manioc, de haricots, de chou vert frisé, d'épinards, de piments, de taro, d'amarante ou d'autres légumes à feuilles vert foncé ou séchés, les mangues, les papayes mûres, avocats, oranges, goyaves, ananas et d'autres fruits et légumes frais ou séchés produits localement qui sont riches en vitamine A.

Tableau 11.7—Suite

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants de 6-23 mois allaités, pourcentage nourri selon :				Parmi les enfants non allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :				Parmi tous les enfants de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :					
	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ²	Apport alimentaire minimum acceptable ³	Effectif d'enfants de 6-23 mois allaités	Fréquence minimum d'alimentation en lait ⁴	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ⁵	Apport alimentaire minimum acceptable ⁶	Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités	Lait maternel ou produits laitiers ⁷	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ⁸	Apport alimentaire minimum acceptable ⁹	Effectif de tous les enfants de 6-23 mois
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	10,2	47,3	6,5	459	1,3	5,2	21,6	0,0	158	74,8	8,9	40,7	4,8	617
Second	21,2	46,3	12,6	426	3,9	8,2	29,2	0,5	208	68,5	16,9	40,7	8,6	633
Moyen	26,0	53,4	17,0	325	9,4	13,3	30,5	5,0	235	62,0	20,7	43,8	12,0	560
Quatrième	39,5	53,7	25,6	222	16,7	21,0	39,3	4,8	226	57,9	30,1	46,4	15,1	448
Le plus élevé	34,4	43,1	19,2	137	49,8	25,4	60,3	13,9	280	66,2	28,4	54,6	15,6	417
Ensemble	22,7	48,8	14,1	1 569	18,9	15,8	38,3	5,6	1 107	66,5	19,9	44,5	10,6	2 676

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
¹ Enfants qui ont reçu des aliments de cinq groupes ou plus des huit groupes alimentaires suivants : a. lait maternel ; b. préparation commerciale pour bébés, lait autre que le lait maternel, fromage ou yaourt ou autres produits laitiers ; c. préparations à base de céréales, de racines ou de tubercules et les préparations enrichies pour bébés à base de céréales ; d. fruits et légumes riches en vitamine A et préparations à base d'huile de palme rouge, de noix de palme ou de sauce de pulpe de noix ; e. autres fruits et légumes ; f. œufs ; g. viande, abats, poisson, escargots, et insectes ; h. légumes et noix.
² Pour les enfants allaités, la fréquence minimum des repas consiste à recevoir 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 ceux de 9-23 mois.
³ On considère que les enfants allaités de 6-23 mois reçoivent un apport alimentaire minimum acceptable s'ils sont nourris selon la diversité minimum alimentaire telle que décrite dans la note 1 et la fréquence minimum des repas telle que défini dans la note 2.
⁴ Y compris au moins deux repas comptant une préparation commerciale pour bébés, du lait d'animal frais, en boîte en poudre et du yaourt.
⁵ Pour les enfants de 6-23 mois non allaités. On considère que la fréquence minimum des repas est de recevoir des aliments solides, semi-solides, ou mous ou des préparations à base de lait au moins quatre fois par jour. L'un, au moins, des aliments doit être solide, semi-solide ou mou.
⁶ On considère que les enfants non allaités de 6-23 mois ont un apport alimentaire minimum acceptable s'ils reçoivent d'autres laits ou des produits laitiers au moins deux fois par jour, s'ils sont nourris selon la fréquence minimum des repas telle que définie à la note 5 et s'ils reçoivent des aliments solides, semi-solides, ou mous provenant d'au moins quatre groupes d'aliments, non compris le groupe d'aliments comprenant le lait ou les produits laitiers.
⁷ Lait maternel ou pas de lait maternel et recevant au moins deux repas de préparations commerciales pour bébés, de lait d'animal frais, en boîte ou en poudre et de yaourt.
⁸ Les enfants nourris le nombre minimum de fois recommandé par jour selon leur âge et selon qu'ils sont allaités ou non comme décrit aux notes 2 et 5.
⁹ On considère que les enfants de 6-23 mois ont un apport alimentaire minimum acceptable s'ils reçoivent le lait maternel, d'autres laits ou des produits laitiers comme décrit à la note 7, s'ils sont nourris selon la diversité alimentaire minimum comme décrit à la note 1 et selon la fréquence minimum des repas comme décrit aux notes 2 et 5.
¹⁰ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 11.8 Prévalence de l'anémie chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois considérés comme étant anémiés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				Effectif d'enfants de 6-59 mois
	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	66,0	28,9	34,9	2,3	282
9-11	77,2	33,5	39,9	3,7	236
12-17	71,4	21,5	48,0	1,9	561
18-23	70,0	35,0	33,4	1,5	483
24-35	56,6	27,5	27,1	2,0	1 024
36-47	48,8	22,6	23,8	2,4	1 088
48-59	47,3	25,6	20,6	1,1	1 089
Sexe					
Masculin	59,2	27,7	29,3	2,1	2 419
Féminin	55,5	25,0	28,8	1,7	2 343
Interview de la mère					
Interviewée	58,4	26,6	29,9	1,9	4 121
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	51,0	30,2	20,7	0,0	65
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage ¹	50,9	24,7	24,0	2,2	577
Milieu de résidence					
Yaoundé/ Douala	49,3	24,2	24,3	0,8	738
Autre urbain	50,7	24,1	25,0	1,7	1 359
Ensemble urbain	50,2	24,1	24,7	1,4	2 096
Rural	63,0	28,2	32,5	2,3	2 666
Région²					
Adamaoua	60,2	24,0	33,8	2,4	215
Centre (Sans Yaoundé)	65,2	26,9	36,1	2,2	547
Douala	56,5	29,7	25,1	1,7	355
Est	64,8	28,6	33,4	2,8	341
Extrême-Nord	64,0	31,5	31,1	1,4	924
Littoral (Sans Douala)	54,8	27,4	26,7	0,7	176
Nord	56,9	26,8	28,3	1,8	694
Nord-Ouest	44,3	22,4	17,2	4,7	291
Ouest	56,6	24,4	30,7	1,6	534
Sud	50,8	19,6	27,1	4,0	223
Sud-Ouest	41,9	21,7	19,0	1,2	82
Yaoundé	42,7	19,1	23,6	0,0	383
Niveau d'instruction de la mère³					
Aucun	64,8	31,1	31,2	2,5	1 149
Primaire	60,8	24,3	34,2	2,2	1 410
Secondaire 1er cycle	54,6	25,0	28,1	1,5	1 043
Secondaire 2nd cycle	47,6	27,9	18,8	0,9	374
Supérieur	42,5	22,8	19,7	0,0	210
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	65,5	29,9	33,1	2,5	1 104
Second	62,4	25,3	34,6	2,4	1 097
Moyen	57,9	26,4	28,8	2,6	941
Quatrième	51,2	25,4	25,1	0,7	917
Le plus élevé	44,0	23,8	19,4	0,8	702
Ensemble	57,4	26,4	29,1	1,9	4 762

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé la nuit ayant précédé l'interview dans le ménage 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 En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

³ 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.

Tableau 11.9 Présence de sel iodé dans le ménage

Parmi tous les ménages, pourcentage dont le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage disposant de sel mais dont le sel n'a pas été testé et pourcentage ne disposant pas de sel dans le ménage et, parmi les ménages dont le sel a été testé, pourcentage ayant du sel iodé selon certaines caractéristiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi tous les ménages, pourcentage :				Parmi les ménages dans lesquels le sel a été testé :	
	Dont le sel a été testé	Disposant de sel mais dont le sel n'a pas été testé ¹	Ne disposant pas de sel dans le ménage	Effectif de ménages	Pourcentage disposant de sel iodé	Effectif de ménages
Milieu de résidence						
Yaoundé/ Douala	89,5	1,4	9,1	2 923	99,3	2 616
Autre urbain	93,4	0,3	6,3	3 647	96,6	3 407
Ensemble urbain	91,7	0,8	7,5	6 570	97,8	6 023
Rural	94,6	0,3	5,1	5 140	95,9	4 864
Région²						
Adamaoua	91,3	0,6	8,1	593	96,6	542
Centre (Sans Yaoundé)	94,5	0,0	5,5	988	97,9	934
Douala	88,1	0,8	11,0	1 596	99,2	1 407
Est	91,4	0,0	8,6	683	98,5	624
Extrême-Nord	92,9	0,3	6,8	1 885	89,0	1 752
Littoral (Sans Douala)	94,3	0,2	5,4	495	96,8	467
Nord	92,7	0,6	6,6	1 322	98,7	1 226
Nord-Ouest	95,1	0,2	4,8	844	98,3	804
Ouest	97,5	0,3	2,2	1 207	98,3	1 176
Sud	98,0	0,0	2,0	461	98,0	452
Sud-Ouest	95,2	0,8	4,0	309	99,7	294
Yaoundé	91,1	2,2	6,7	1 327	99,3	1 209
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	94,4	0,3	5,4	2 046	93,0	1 930
Second	94,5	0,2	5,3	2 123	96,0	2 008
Moyen	91,5	0,2	8,4	2 258	96,8	2 065
Quatrième	90,9	0,8	8,3	2 566	98,5	2 332
Le plus élevé	93,9	1,3	4,8	2 716	99,3	2 551
Ensemble	93,0	0,6	6,5	11 710	96,9	10 887

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.

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

Tableau 11.10 Consommation de micronutriments par les enfants

Parmi les enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère, pourcentages qui ont consommé des aliments riches en vitamine A et des aliments riches en fer au cours des 24 heures ayant précédé l'interview ; parmi tous les enfants de 6-23 mois; parmi tous les enfants de 6-59 mois, pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les 6 mois ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les 7 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère :			Parmi tous les enfants âgés 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 dans les dernières 24 heures ¹	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en fer dans les dernières 24 heures ²	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les 7 derniers jours ³	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les 6 derniers mois ⁴	Pourcentage à qui on a donné des vermifuges dans les 6 derniers mois ^{3,5}	Effectif d'enfants	Pourcentage vivant dans un ménage disposant de sel iodé ⁶	Effectif d'enfants
Âge en mois									
6-8	51,3	40,6	520	12,9	59,7	33,0	533	95,9	523
9-11	70,9	53,0	414	18,9	75,7	44,7	435	97,1	428
12-17	83,3	60,1	988	18,4	65,8	56,8	1 039	96,3	1 015
18-23	87,5	64,3	754	21,6	58,0	59,2	861	94,8	839
24-35	na	na	na	19,7	53,0	56,9	1 808	96,9	1 770
36-47	na	na	na	18,2	49,7	53,9	1 868	96,8	1 831
48-59	na	na	na	17,5	46,5	52,4	1 846	96,0	1 809
Sexe									
Masculin	75,9	55,7	1 396	18,1	55,1	54,2	4 270	96,2	4 182
Féminin	76,9	57,2	1 279	18,8	54,0	52,4	4 119	96,5	4 033
Allaitement									
Allaité	69,1	48,6	1 569	16,2	65,5	43,3	1 701	95,2	1 659
Non allaité	86,6	67,5	1 107	19,0	51,7	55,9	6 688	96,6	6 556
Âge de la mère à la naissance									
15-19	72,5	56,0	335	17,7	55,5	48,5	569	98,8	555
20-29	76,3	58,0	1 376	18,6	54,1	52,9	4 262	96,3	4 176
30-39	77,6	55,7	844	18,6	55,9	55,4	3 024	96,1	2 956
40-49	79,1	44,4	121	17,2	49,1	50,3	533	95,6	527
Milieu de résidence									
Yaoundé/ Douala	80,6	69,6	408	27,7	57,3	68,1	1 446	99,1	1 396
Autre urbain	80,5	66,5	741	21,4	58,8	58,5	2 340	95,2	2 296
Ensemble urbain	80,6	67,6	1 149	23,8	58,2	62,2	3 787	96,7	3 691
Rural	73,2	48,0	1 526	14,0	51,5	46,1	4 602	96,0	4 523
Région⁷									
Adamaoua	67,9	46,0	118	11,3	53,0	27,9	384	96,2	378
Centre (Sans Yaoundé)	83,9	63,9	275	27,7	54,5	65,9	930	98,2	915
Douala	81,7	67,8	185	22,7	51,3	62,7	702	99,1	682
Est	83,1	69,6	164	31,0	71,6	67,2	563	98,3	541
Extrême-Nord	73,4	43,4	518	7,8	51,1	37,2	1 625	87,2	1 593
Littoral (Sans Douala)	81,0	65,3	86	11,9	38,8	54,4	270	97,3	264
Nord	60,2	39,4	473	7,1	51,9	40,0	1 287	98,8	1 265
Nord-Ouest	85,8	61,1	187	21,5	71,2	54,8	502	99,5	496
Ouest	85,9	69,6	302	22,2	51,6	57,4	876	98,8	866
Sud	78,7	61,8	111	18,2	35,5	66,3	386	97,6	385
Sud-Ouest	(76,0)	(62,5)	34	39,9	67,8	75,5	119	98,8	116
Yaoundé	79,7	71,0	223	32,4	62,9	73,2	744	99,2	714
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	65,7	39,8	726	7,7	47,8	36,1	2 294	95,1	2 262
Primaire	79,6	57,0	831	19,8	56,3	51,9	2 643	95,8	2 573
Secondaire 1er cycle	79,6	64,4	691	23,1	54,1	61,0	2 113	97,0	2 077
Secondaire 2nd cycle	80,4	69,4	270	28,5	64,8	74,6	871	98,1	855
Supérieur	87,4	72,3	157	23,8	60,0	71,5	468	99,3	448

À suivre...

Tableau 11.10—Suite

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère :			Parmi tous les enfants âgés 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 dans les dernières 24 heures ¹		Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les 7 derniers jours ³		Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les 6 derniers mois ⁴	Pourcentage à qui on a donné des vermifuges dans les 6 derniers mois ^{3,5}		Effectif d'enfants	Pourcentage vivant dans un ménage disposant de sel iodé ⁶	Effectif d'enfants
	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en fer dans les dernières 24 heures ²										
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	65,8	39,1	617	8,0	50,2	35,2	1 865	93,7	1 825		
Second	77,9	50,3	633	15,0	53,2	49,0	1 887	95,2	1 858		
Moyen	78,5	59,0	560	19,5	53,7	55,0	1 695	96,9	1 650		
Quatrième	80,7	73,1	448	26,1	57,5	63,5	1 601	97,8	1 577		
Le plus élevé	82,2	69,8	417	27,3	59,9	70,5	1 342	99,1	1 305		
Ensemble	76,4	56,4	2 676	18,4	54,5	53,3	8 389	96,3	8 215		

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

na = Non applicable

¹ Y compris la viande, abats, poisson, viande, larves, escargots, insecte, volaille, œufs, citrouilles, ignames ou courges rouges ou jaunes, carottes, pommes de terre douces rouges, feuilles de manioc, de haricots, de choux vert frisé, d'épinards, de piments, de taro, d'amarante ou d'autres légumes feuilles vert foncé, mangues mûres, papayes mûres, avocats, oranges, goyaves, ananas et d'autres fruits et légumes frais ou séchés produits localement qui sont riches en vitamine A, préparation à base d'huile de palme rouge, de noix de palme ou de sauce de pulpe de noix.

² Y compris la viande, les abats, le poisson, larves, escargots, insecte, la volaille et les œufs.

³ Basé sur le souvenir de la mère.

⁴ Basé sur le souvenir de la mère et sur le carnet de vaccination (quand il est disponible).

⁵ Les vermifuges contre les parasites intestinaux sont couramment donnés pour traiter les helminthes et les schistosomiasis.

⁶ Sont exclus les enfants des ménages dans lesquels le sel n'a pas été testé.

⁷ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau 11.11 État nutritionnel des femmes

Parmi les femmes de 15-49 ans, pourcentage ayant une taille inférieure à 145 cm, Indice de masse Corporelle (IMC) moyen et pourcentage ayant certains niveaux d'IMC, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Taille		Indice de Masse Corporelle ¹								Effectif de femmes
	Pourcentage en dessous de 145 cm	Effectif de femmes	Normal		Maigre			En surpoids/obèse			
			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)	
Groupe d'âges											
15-19	1,4	1 645	22,4	71,5	10,2	7,6	2,5	18,4	15,2	3,1	1 506
20-29	0,6	2 484	24,1	60,8	5,4	3,7	1,7	33,7	24,1	9,6	2 053
30-39	0,5	1 767	26,1	45,6	4,4	2,8	1,6	50,0	28,2	21,8	1 561
40-49	0,3	991	26,4	43,5	4,2	2,8	1,4	52,3	27,2	25,1	967
Milieu de résidence											
Yaoundé/ Douala	0,3	1 593	26,8	40,6	2,0	1,8	0,3	57,4	33,3	24,1	1 462
Autre urbain	0,7	2 184	25,0	54,4	5,2	4,1	1,2	40,4	25,2	15,2	1 954
Ensemble urbain	0,5	3 777	25,7	48,5	3,9	3,1	0,8	47,7	28,7	19,0	3 416
Rural	1,0	3 111	23,0	67,5	9,1	5,8	3,2	23,5	16,8	6,7	2 671
Région²											
Adamaoua	0,3	313	22,3	63,6	16,3	9,9	6,4	20,0	14,4	5,6	281
Centre (Sans Yaoundé)	0,3	693	24,4	58,7	3,2	2,5	0,8	38,1	27,1	11,0	597
Douala	0,3	830	27,5	36,9	2,2	1,8	0,4	61,0	31,4	29,6	774
Est	2,8	428	23,1	74,2	4,9	3,6	1,2	20,9	15,6	5,3	354
Extrême-Nord Littoral (Sans Douala)	0,6	1 056	21,4	71,8	17,8	11,6	6,1	10,4	8,3	2,1	911
Douala)	1,4	270	26,1	49,5	2,1	1,9	0,2	48,4	28,8	19,6	245
Nord	0,1	850	22,5	73,3	8,6	6,7	1,9	18,1	13,8	4,3	742
Nord-Ouest	0,8	449	25,7	52,7	1,7	0,6	1,2	45,6	27,4	18,2	401
Ouest	0,5	708	26,4	44,2	2,0	1,1	0,9	53,8	31,7	22,1	623
Sud	1,8	375	24,6	63,5	2,7	2,2	0,5	33,8	26,8	7,0	332
Sud-Ouest	4,4	153	27,0	39,8	2,1	2,1	0,0	58,0	27,7	30,3	139
Yaoundé	0,2	763	25,9	44,8	1,8	1,7	0,1	53,3	35,5	17,9	688
Niveau d'instruction											
Aucun	0,3	1 367	22,1	69,2	14,4	8,9	5,6	16,4	11,2	5,2	1 176
Primaire	1,2	1 895	24,6	55,0	6,5	4,5	2,0	38,5	24,1	14,4	1 649
Secondaire 1er cycle	0,7	1 995	24,9	57,3	3,7	3,1	0,6	39,0	23,7	15,3	1 779
Secondaire 2nd cycle	0,5	1 113	25,7	51,9	2,3	2,0	0,3	45,8	28,8	17,0	1 014
Supérieur	0,5	518	26,3	40,8	1,6	1,6	0,0	57,6	39,3	18,3	470
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	1,1	1 152	21,4	76,9	14,1	9,1	5,0	9,0	7,3	1,6	962
Second	0,8	1 248	23,0	68,0	9,0	5,6	3,4	23,0	17,4	5,6	1 074
Moyen	1,1	1 382	24,7	58,4	4,0	3,1	1,0	37,6	24,0	13,6	1 238
Quatrième	0,5	1 530	25,6	47,7	4,6	3,7	0,9	47,7	30,1	17,6	1 369
Le plus élevé	0,3	1 577	26,7	42,4	2,0	1,7	0,2	55,6	32,0	23,6	1 445
Ensemble	0,7	6 888	24,5	56,8	6,1	4,3	1,9	37,0	23,5	13,6	6 088

Note : 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 2 mois précédents.

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

Tableau 11.12 Prévalence de l'anémie chez les femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans considérées comme étant atteintes d'anémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				Effectif de femmes	
	Non enceinte	Anémie	Légère	Modérée		Sévère
		<12,0 g/dl	11,0-11,9 g/dl	8,0-10,9 g/dl		<8,0 g/dl
Enceinte	<11,0 g/dl	10,0-10,9 g/dl	7,0-9,9 g/dl	<7,0 g/dl		
Groupe d'âges						
15-19		41,7	24,0	16,8	0,9	1 632
20-29		38,2	20,5	16,9	0,8	2 460
30-39		41,4	22,3	18,3	0,8	1 752
40-49		37,3	18,5	18,0	0,9	985
Nombre d'enfants déjà nés						
0		42,0	24,1	17,0	1,0	1 998
1		36,8	19,9	16,3	0,6	1 035
2-3		38,5	20,1	17,6	0,8	1 596
4-5		41,4	23,2	17,4	0,8	1 145
6+		38,4	18,4	19,0	0,9	1 055
Maternité						
Enceinte		39,4	22,0	17,0	0,4	620
Allaite		39,9	21,7	17,4	0,8	1 353
Ni l'un, ni l'autre		39,7	21,4	17,5	0,9	4 855
Utilise un DIU						
Oui		(48,4)	(25,9)	(22,5)	(0,0)	42
Non		39,7	21,5	17,4	0,8	6 786
Utilisation de cigarettes¹						
Fume des cigarettes		(41,0)	(19,9)	(15,5)	(5,6)	30
Ne fume pas		39,7	21,5	17,4	0,8	6 798
Milieu de résidence						
Yaoundé/ Douala		43,7	24,3	18,8	0,6	1 553
Autre urbain		35,5	21,0	13,7	0,7	2 176
Ensemble urbain		38,9	22,4	15,8	0,7	3 729
Rural		40,8	20,4	19,3	1,0	3 100
Région²						
Adamaoua		44,2	20,7	20,7	2,8	312
Centre (Sans Yaoundé)		43,4	24,1	18,3	1,1	693
Douala		53,9	29,1	24,0	0,8	813
Est		32,2	18,2	12,7	1,3	429
Extrême-Nord		43,2	21,7	21,0	0,6	1 058
Littoral (Sans Douala)		45,7	23,8	20,8	1,1	270
Nord		39,2	19,7	18,6	0,9	834
Nord-Ouest		23,7	11,6	11,2	0,9	450
Ouest		33,8	19,2	14,4	0,3	704
Sud		40,4	26,0	13,6	0,8	374
Sud-Ouest		35,9	25,5	10,4	0,0	152
Yaoundé		32,4	19,0	13,1	0,3	740
Niveau d'instruction						
Aucun		43,8	21,0	21,5	1,2	1 361
Primaire		38,2	21,2	16,4	0,7	1 885
Secondaire 1er cycle		40,6	21,4	18,3	0,9	1 981
Secondaire 2nd cycle		37,8	23,3	13,9	0,6	1 092
Supérieur		35,5	20,7	14,3	0,5	509
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas		43,1	19,0	22,7	1,3	1 147
Second		39,5	22,6	16,2	0,8	1 248
Moyen		38,3	20,5	16,7	1,2	1 369
Quatrième		38,0	20,3	17,3	0,3	1 524
Le plus élevé		40,3	24,5	15,1	0,7	1 539
Ensemble		39,7	21,5	17,4	0,8	6 829

Note : La prévalence est ajustée en fonction de l'altitude et du statut tabagique, si l'information est disponible, en utilisant les formules du CDC, 1998. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

¹ Y compris les cigarettes commerciales et cigarettes roulées

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

Tableau 11.13 Consommation de micronutriments par les mères

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu un enfant au cours des 5 années précédant 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 5 années précédant 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes ayant eu un enfant dans les 5 dernières années :						Parmi les femmes ayant eu un enfant dans les 5 dernières années qui vivent dans un ménage dans lequel le sel a été testé :			
	Nombre de jours pendant lesquels elles ont pris du fer, en comprimés ou en sirop, au cours de la grossesse de leur dernière naissance						Pourcentage de femmes ayant pris des vermifuges pendant la grossesse de la dernière naissance	Effectif de femmes	Pourcentage vivant dans un ménage disposant de sel iodé ¹	Effectif de femmes
	Aucun	<60	60-89	90+	Ne sait pas/ manquant	Total				
Groupe d'âges										
15-19	20,8	20,8	9,7	44,9	3,8	100,0	31,0	632	98,0	617
20-29	19,8	17,7	7,1	49,5	5,9	100,0	29,7	3 212	96,9	3 147
30-39	20,7	17,5	6,5	50,5	4,9	100,0	32,4	2 293	96,5	2 237
40-49	24,3	13,7	7,6	46,8	7,6	100,0	34,5	476	96,3	470
Milieu de résidence										
Yaoundé/ Douala	4,7	16,8	4,8	62,3	11,3	100,0	40,1	1 251	99,1	1 206
Autre urbain	12,6	15,9	7,6	58,3	5,7	100,0	35,3	1 904	96,1	1 868
Ensemble urbain	9,5	16,3	6,4	59,9	7,9	100,0	37,2	3 155	97,3	3 074
Rural	30,6	18,9	7,8	39,4	3,2	100,0	25,6	3 458	96,4	3 398
Région²										
Adamaoua	39,9	24,5	6,8	23,4	5,5	100,0	25,5	316	96,4	310
Centre (Sans Yaoundé)	11,9	11,6	7,7	64,0	4,8	100,0	33,3	715	98,1	702
Douala	5,3	16,0	4,1	67,9	6,7	100,0	41,4	631	99,0	615
Est	26,1	15,5	7,5	46,8	4,2	100,0	36,9	457	98,1	440
Extrême-Nord	30,0	30,7	11,4	27,8	0,1	100,0	23,4	1 173	89,4	1 151
Littoral (Sans Douala)	8,0	6,1	3,1	77,5	5,3	100,0	27,3	227	97,1	222
Nord	47,8	17,2	7,4	25,0	2,6	100,0	8,5	964	98,9	945
Nord-Ouest	14,3	24,0	5,1	38,9	17,8	100,0	45,1	415	98,7	411
Ouest	4,5	7,5	6,2	80,6	1,2	100,0	36,0	671	98,4	663
Sud	9,3	9,8	7,0	69,5	4,5	100,0	52,6	322	97,7	321
Sud-Ouest	17,0	4,7	6,0	57,9	14,5	100,0	50,3	103	99,1	101
Yaoundé	4,1	17,7	5,4	56,7	16,0	100,0	38,7	620	99,2	592
Niveau d'instruction										
Aucun	44,4	20,9	8,1	23,7	2,9	100,0	15,4	1 715	96,0	1 682
Primaire	20,0	18,5	8,2	48,9	4,4	100,0	32,6	1 970	96,1	1 919
Secondaire 1er cycle	8,7	16,1	6,7	62,2	6,4	100,0	38,9	1 734	97,1	1 708
Secondaire 2nd cycle	5,2	15,0	5,2	64,6	10,1	100,0	41,1	791	98,5	777
Supérieur	2,8	11,9	3,8	72,9	8,7	100,0	37,7	402	99,3	385
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	46,4	22,4	8,4	20,3	2,6	100,0	14,0	1 353	94,7	1 325
Second	26,0	18,0	8,7	43,9	3,4	100,0	30,1	1 450	95,6	1 424
Moyen	15,0	17,0	7,8	56,4	3,7	100,0	31,7	1 333	96,8	1 301
Quatrième	6,9	17,8	6,2	59,9	9,2	100,0	37,1	1 335	98,2	1 310
Le plus élevé	5,3	12,2	4,2	69,1	9,2	100,0	44,9	1 141	99,2	1 111
Ensemble	20,5	17,6	7,2	49,2	5,5	100,0	31,1	6 613	96,8	6 472

¹ Non compris les femmes des ménages dans lesquels le sel n'a pas été testé.

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

Résultats clés

- **Possession de MII** : Près de trois ménages sur quatre (73 %) des ménages possèdent au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) et, en moyenne, un ménage possède 1,8 MII.
- **Source d'obtention des moustiquaires** : Plus des trois quarts des moustiquaires (76 %) ont été obtenues par les ménages lors des campagnes de distribution de masse.
- **Accès aux MII** : 59 % de la population de fait des ménages ont accès à une MII. Ce pourcentage varie de 42 % dans la région de l'Est à 72 % dans l'Extrême-Nord.
- **Utilisation de MII** : 54 % de la population des ménages ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview. Trois enfants de moins de 5 ans sur cinq (60 %) et 61 % des femmes enceintes de 15-49 ans ont dormi sous une MII.
- **Utilisation du TPIg** : Près d'une femme de 15-49 ans sur trois (32 %) ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête a déclaré avoir pris trois doses ou plus de SP/Fansidar.
- **Prise en charge du paludisme chez les enfants** : Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 61 % des enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview. Pour 21 % des enfants qui ont eu de la fièvre, on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé.
- **Prévalence du paludisme chez l'enfant** : La quasi-totalité des enfants de 6-59 mois (98 %) ont été testés pour le paludisme. Pour 24 % d'enfants de 6-59 mois, le test de diagnostic rapide du paludisme effectué à domicile au cours de l'enquête s'est révélé positif.

Le paludisme est une maladie causée par un parasite du genre *plasmodium* transmis à l'homme par la piqûre d'un moustique femelle du type anophèle. En Afrique, il existe quatre espèces de *plasmodium* qui causent le paludisme chez l'homme, notamment le *Plasmodium falciparum*, le *Plasmodium vivax*, le *Plasmodium malariae* et le *plasmodium ovale*. Parmi elles, le *plasmodium falciparum* est l'espèce la plus dangereuse qui cause le plus grand nombre de décès.

Le paludisme continue d'avoir des conséquences dévastatrices sur la santé et les moyens de subsistance des populations, malgré les efforts déjà consentis jusqu'ici pour la lutte contre cette maladie. Le Cameroun fait

partie des dix pays africains ayant rapporté le plus grand nombre de cas de paludisme pour l'année 2017 (OMS, WMR, 2017). Le nombre de cas enregistrés dans les formations sanitaires du pays est quasi-constant depuis 2011, avec une tendance à la hausse à partir de 2017. En 2017, le paludisme a représenté 24 % des motifs de consultation, 45 % des hospitalisations et 12 % des décès survenus dans les formations sanitaires du pays (PNLP, 2017)¹. En outre, 32 % des consultations chez les enfants de moins de 5 ans et 21 % des consultations chez les femmes enceintes sont dues au paludisme (PNLP, 2017). Le risque de transmission du paludisme au Cameroun est généralement plus élevé pendant la grande saison des pluies, principalement de juillet à octobre, voire novembre, dans presque toutes les régions.

En réponse à ce fléau, le Gouvernement a fait de la lutte contre le paludisme une priorité nationale qui figure dans les documents de planification stratégique du pays, notamment la Stratégie Sectorielle de la Santé (SSS) 2016-2027. Dans ce cadre, quatre générations successives de Plan Stratégique National de lutte contre le Paludisme (PSNLP) ont été développées et mises en œuvre, respectivement pour les périodes 2002-2006, 2007-2010, 2011-2015 et 2014-2018. Par ailleurs, en vue réduire le fardeau du paludisme, l'État du Cameroun a pris des actions concrètes parmi lesquelles :

- L'adhésion à l'initiative mondiale « *Faire reculer le paludisme* » lancée en 1998 ;
- L'adhésion à la Déclaration du Sommet d'Abuja en avril 2000 ;
- La réorganisation du Programme National de Lutte contre le Paludisme pour en faire un programme prioritaire de santé en 2002 ;
- L'adoption de plusieurs politiques nationales pour l'amélioration de l'accès aux services de qualité de prévention et de prise en charge des cas de paludisme (gratuité de la prise en charge des cas chez les enfants de moins de 5 ans, gratuité du Traitement Préventif Intermittent (TPI) du paludisme chez la femme enceinte, distribution gratuite des Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide à longue Durée d'Action (MILDA) dans les formations sanitaires, organisation depuis 2016 dans les régions endémiques du Nord et de l'Extrême-Nord de campagnes annuelles de chimio-prévention du paludisme saisonnier au profit des enfants de moins de cinq ans).

Ce chapitre présente des données utiles pour évaluer l'efficacité des stratégies de contrôle du paludisme : la disponibilité et l'utilisation de Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide (MII), l'utilisation prophylactique et thérapeutique d'antipaludiques, le test de diagnostic des enfants avec de la fièvre ainsi que la prévalence du paludisme (à partir d'un test de diagnostic rapide effectué à domicile) parmi les enfants de 6 à 59 mois.

12.1 POSSESSION DE MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE

Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide

Pourcentage de ménages qui ont, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Une MII est définie comme suit : 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).

Échantillon : Ménages

¹ Rapport annuel du PNLP, 2017

Couverture universelle en MII dans les ménages

Pourcentage de ménages avec, au moins, une MII pour deux personnes.

Échantillon : Ménages

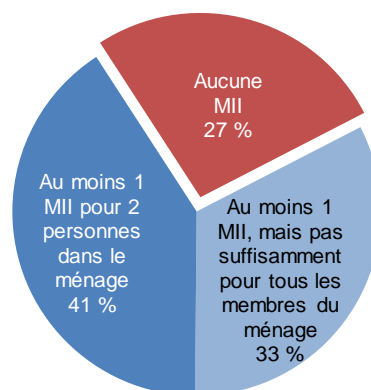
La protection individuelle par l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide constitue l'une des stratégies gouvernementales majeures de lutte contre le paludisme. La collecte des données de l'EDSC-V de 2018 s'est déroulée après les campagnes de distribution gratuite et de masse de Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide à Longue Durée d'Action (MIILDA) de 2011 et 2015/2016 et avant celle qui a débuté en juin 2019. Cette récente campagne n'a donc pas d'impact sur les résultats présentés dans ce chapitre. Au cours de l'EDSC-V, on a demandé à chaque ménage (i) s'il possédait des moustiquaires qui peuvent être utilisées pour dormir, (ii) le nombre de moustiquaires possédées et (iii) depuis combien de temps il possédait chacune d'elle. En outre, on a demandé si les moustiquaires avaient été imprégnées d'insecticide et le temps écoulé depuis la dernière imprégnation.

Au Cameroun, près de trois ménages sur quatre (73 %) possèdent au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). En moyenne, un ménage dispose de 1,8 MII, et 41 % des ménages ont au moins une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit précédant l'interview dans le ménage (**Tableau 12.1** et **Graphique 12.1**).

Tendances : Le pourcentage de ménages possédant au moins une MII est passé de 2 % en 2004 à 36 % en 2011, puis à 73 % en 2018 (**Graphique 12.2**). Pour ce qui est du nombre moyen de moustiquaires par ménage, il est passé de 0,6, soit près d'une MII en 2011 à 1,8 MII en 2018. Par ailleurs, le pourcentage de ménages qui ont au moins une MII pour deux personnes qui ont passé, dans le ménage, la nuit précédant l'interview a varié de 9 % en 2011 à 41 % en 2018.

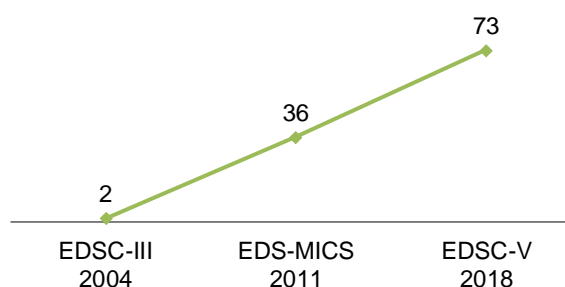
Graphique 12.1 Possession de MII, par le ménage

Répartition (en %) des ménages



Graphique 12.2 Possession de MII dans les ménages : tendances

Pourcentage de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)



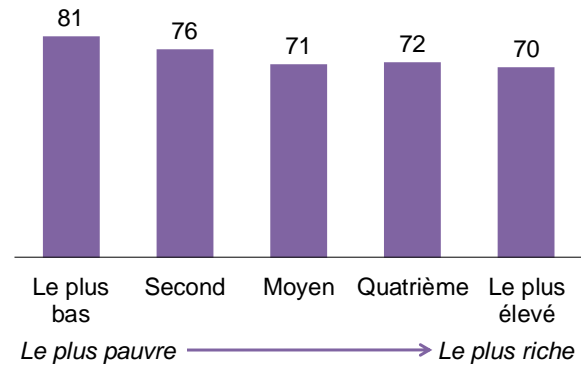
Note : Dans les enquêtes EDSC-III 2004 et EDSC-MICS 2011, la définition d'une MII incluait les moustiquaires ayant été trempées dans un insecticide contre les moustiques au cours des 12 derniers mois. Depuis 2011 au Cameroun, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MIILDA).

Variations par caractéristique

- La proportion de ménages possédant une MII est plus élevée en milieu rural (77 %) qu'en milieu urbain (70 %).
- Le pourcentage de ménages possédant au moins une MII varie avec le niveau de bien-être économique, de 81 % dans le quintile le plus bas à 70 % dans le plus élevé (**Graphique 12.3**).
- La possession d'une MII varie selon la région d'enquête. C'est à l'Est que l'on observe le plus faible pourcentage de ménages disposant d'au moins une MII (60 %). A l'opposé, la région de l'Extrême-Nord enregistre le pourcentage le plus élevé (87 %) (**Graphique 12.4**).
- Le pourcentage de ménages disposant d'au moins une MII pour deux personnes ayant passé la nuit avant l'enquête dans le ménage passe de 29 % à l'Est à 51 % dans l'Extrême-Nord.

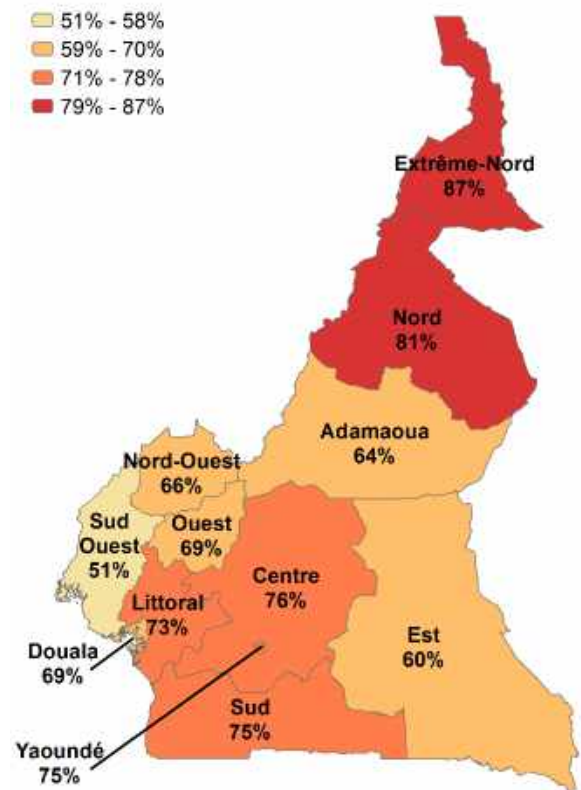
Graphique 12.3 Possession de MII, par quintile de bien-être économique

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



Graphique 12.4 Possession de MII, par région

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



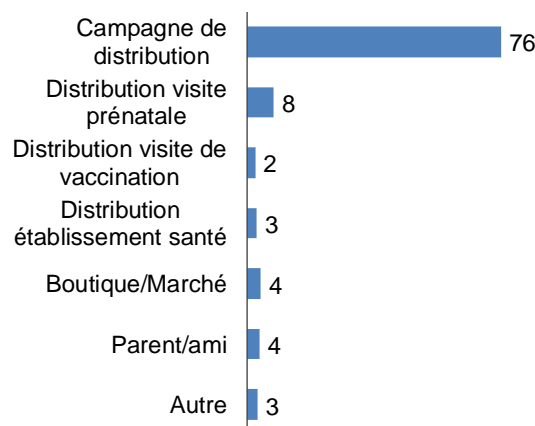
En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Source d'obtention des moustiquaires

Environ trois quarts (76 %) des moustiquaires imprégnées ou non, possédées par les ménages ont été obtenues lors des campagnes de distribution de masse, 8 % lors des visites prénatales et 4 % auprès des boutiques/marchés (**Graphique 12.5** et **Tableau 12.2**).

Graphique 12.5 Source d'approvisionnement des MII

Répartition (en %) des MII dans les ménages



12.2 ACCÈS AUX MII ET UTILISATION DES MII DANS LES MÉNAGES

Accès à une MII

Pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Échantillon : Population de fait des ménages

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'EDSC-V a permis de collecter des données sur l'accès et l'utilisation des MII. La comparaison de l'accès à une MII avec les indicateurs liés à l'utilisation peut aider les programmes à identifier des obstacles qui entravent l'utilisation adéquate des MII et à réorienter éventuellement la mise en place des actions appropriées.

Pour atteindre la couverture universelle, l'OMS recommande une moustiquaire pour deux personnes au maximum par ménage. Dans la mise en œuvre de cette recommandation, le Cameroun a adopté la stratégie d'allocation des MILDA suivante pour les campagnes de distribution de masse : une MILDA pour 2 personnes et une MILDA additionnelle dans le cas où le nombre des membres du ménage est un nombre impair.

D'après l'EDSC-V, 59 % de la population de fait des ménages ont accès à une MII (**Tableau 12.4**), et 55 % ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview (**Tableau 12.5**). Par ailleurs, dans les ménages qui possèdent au moins une MII, 69 % de la population ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview. En outre, 76 % des MII existantes ont été utilisées la nuit précédant l'interview (**Tableaux 12.5** et **12.6**).

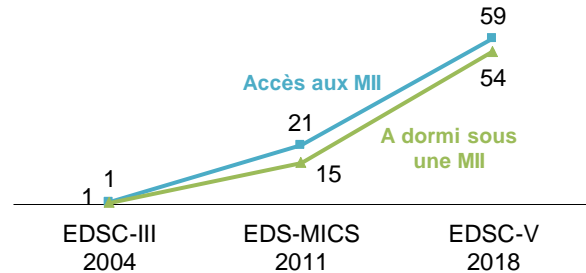
Tendances : On note une tendance à la hausse en termes d'accès et d'utilisation des MII. En effet, le pourcentage de population ayant accès à une MII est passé de 21 % en 2011 à 59 % en 2018. Dans le même temps, le pourcentage de populations des ménages ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview est passé de 15 % en 2011 à 54 % en 2018 (**Graphique 12.6**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de la population des ménages qui a accès à une MII est de 57 % en milieu urbain et de 60 % en milieu rural. Par ailleurs, 52 % de la population du milieu urbain utilisent une MII. Ce pourcentage est de 56 % en milieu rural (**Graphique 12.7**).

Graphique 12.6 Accès et utilisation des MII : tendances

Pourcentage de la population des ménages ayant accès aux MII et pourcentage de la population ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview

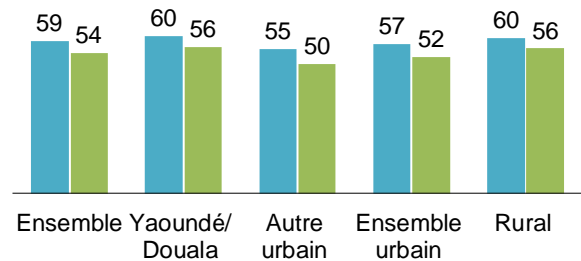


Note : Dans les enquêtes EDSC-III 2004 et EDSC-MICS 2011, la définition d'une MII incluait les moustiquaires ayant été trempées dans un insecticide contre les moustiques au cours des 12 derniers mois. Depuis 2011 au Cameroun, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MLDA).

Graphique 12.7 Accès et utilisation des MII

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant :

■ Accès aux MII ■ Dormi sous une MII



- C'est dans la région de l'Est que l'accès à une MII est le plus faible (42 %) et dans la région de l'Extrême-Nord qu'il est le plus élevé (72 %) (**Tableau 12.4** et **Graphique 12.8**).
- Le pourcentage de la population des ménages ayant au moins une MII et qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview est plus élevé à l'Extrême-Nord (80 %) que dans les autres régions d'enquête ; c'est dans l'Adamaoua qu'il est le plus faible (56 %) (**Tableau 12.5**).

12.3 UTILISATION DES MII PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

Les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans constituent des cibles prioritaires des interventions en matière de santé publique en général et de lutte contre le paludisme en particulier, du fait de leur état de vulnérabilité en zone endémique comme c'est le cas au Cameroun. Ainsi, plusieurs programmes sont mis en œuvre pour prévenir dans ces populations la survenue du paludisme et réduire ainsi les risques de morbidité et de mortalité. Au rang de ces actions, on peut citer la promotion de l'utilisation universelle de la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

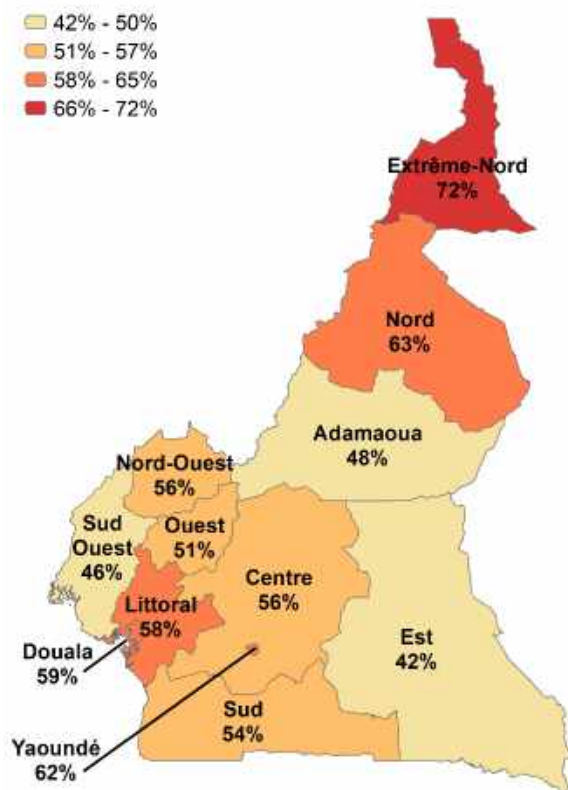
Dans l'ensemble, trois enfants de moins de 5 ans sur cinq (60 %) ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'interview. Dans les ménages avec au moins une MII, la proportion est de 74 % (**Tableau 12.7**).

Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans, 61 % ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview (**Graphique 12.9**). Dans les ménages avec au moins une MII, la proportion est de 78 % (**Tableau 12.8**).

Tendances : Depuis 2004, les résultats montrent une augmentation de l'utilisation des moustiquaires aussi bien chez les enfants de moins de 5 ans que chez les femmes enceintes de 15-49 ans. En effet, de 1 % en 2004, le taux d'utilisation chez les enfants de moins de 5 ans est passé à 21 % en 2011, puis à 60 % en 2018. Chez les femmes enceintes, le taux d'utilisation a évolué de façon similaire, passant respectivement de 2 % en 2004 à 20 % en 2011 et à 78 % en 2018.

Graphique 12.8 Accès aux MII, par région

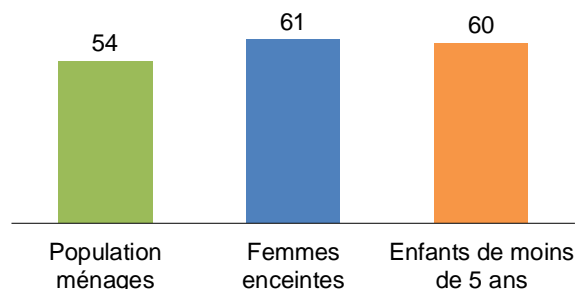
Pourcentage de la population des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par 2 personnes au maximum



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

Graphique 12.9 Utilisation des MII

Pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview



Variations par caractéristique

- Le taux d'utilisation des MII, que ce soit chez les enfants de moins de 5 ans ou chez les femmes enceintes de 15-49 ans varie peu avec le milieu de résidence (respectivement 58 % en milieu urbain contre 61 % en milieu rural et 59 % contre 63 %) (**Tableaux 12.7** et **12.8**).
- L'utilisation de MII chez les enfants de moins de cinq ans et chez les femmes enceintes varie selon la région d'enquête. En effet, la proportion d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview varie de 40 % dans l'Est à 77 % dans l'Extrême-Nord (**Tableau 12.7**). Une tendance similaire est observée chez les femmes enceintes de 15-49 ans, le taux d'utilisation des MII passant de 39 % à l'Est à 85 % dans l'Extrême-Nord (**Tableau 12.8**).
- Le niveau d'utilisation des MII chez les enfants de moins de 5 ans et celui des femmes enceintes de 15-49 ans sont plus élevés dans les ménages du quintile le plus bas que dans les autres ménages (**Tableaux 12.7** et **12.8**).

12.4 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE

Traitement Préventif Intermittent (TPIg) pendant la grossesse

Pourcentage de femmes qui ont pris, au moins, trois doses de SP/Fansidar au cours de leur dernière grossesse.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête

L'infection palustre durant la grossesse comporte des risques importants pour la femme enceinte, le fœtus et le nouveau-né. Le traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (TPIg) est un protocole thérapeutique complet d'antipaludiques administrés aux femmes enceintes au cours des visites prénatales de routine pour prévenir le paludisme. Il consiste en la prise par la femme enceinte d'un antipaludéen de façon périodique à partir du deuxième trimestre de la grossesse (16^{ème} semaine d'aménorrhées). Le TPIg permet, en outre, de prévenir l'anémie maternelle et fœtale, la parasitémie placentaire, le faible poids à la naissance et la mortalité néonatale.

L'Organisation Mondiale de la Santé recommande une approche à 3 volets pour réduire les conséquences négatives sur la santé, associées au paludisme pendant la grossesse : diagnostic et traitement rapide de l'infection confirmée, utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide et le TPIg (OMS, 2004).

Au Cameroun, après le retrait de la chloroquine de la liste des médicaments antipaludiques, la Sulfadoxine-Pyriméthamine (SP) a été retenue comme le médicament du TPI du paludisme chez la femme enceinte en dehors de toute contre-indication et un minimum de 4 doses de SP sont recommandées dans toutes les régions où la séroprévalence au VIH est supérieure 10 % pour une meilleure efficacité tout en respectant le stade de la grossesse et l'intervalle minimal entre les doses.

La Sulfadoxine-Pyriméthamine est une association fixe sous forme de comprimés dosés à 500 mg de Sulfadoxine et 25 mg de Pyriméthamine administrée suivant une posologie de trois comprimés en prise unique dès le deuxième trimestre de la grossesse ou dès la perception des premiers mouvements fœtaux par la femme enceinte, et répétée à chaque consultation prénatale espacée d'au moins un mois (MINSANTE, Guide de Prise en Charge du Paludisme au Cameroun à l'Usage du Personnel de Santé, 2013).

D'après les résultats de l'EDSC-V, trois femmes de 15-49 ans sur quatre (75 %) ont déclaré avoir reçu une dose de SP/Fansidar pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, un peu plus de moitié (54 %) au moins deux doses et près d'une femme sur trois (32 %) ont reçu au moins trois doses de ce médicament.

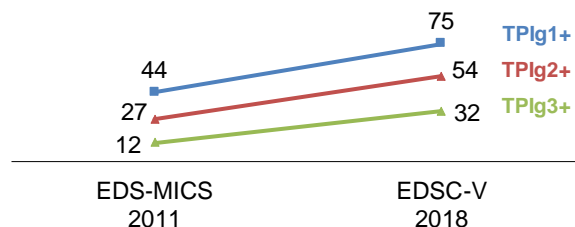
Tendances : Le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar a augmenté, passant de 12 % entre 2011 à 32 % en 2018 (**Graphique 12.10**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar au cours de leur grossesse la plus récente est plus élevé en milieu urbain (40 %) qu'en milieu rural (25 %).
- Les régions du Nord (24 %) et du Sud (25 %) sont celles où l'on enregistre les pourcentages le plus faibles de femmes ayant reçu au moins trois doses de SP/Fansidar. À l'opposé, dans les villes de Douala et de Yaoundé, ces pourcentages atteignent respectivement 45 % et 43 %. Dans les autres régions d'enquête, ces pourcentages oscillent entre 30 % et 35 % (**Tableau 12.9**).
- La prise de trois doses ou plus de SP/Fansidar au cours de la grossesse la plus récente augmente avec le niveau d'instruction de la femme. En effet, le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu au moins trois doses de SP/Fansidar passe de 24 % chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 48 % chez celles ayant le niveau d'instruction supérieur.
- De même le pourcentage de femmes ayant pris trois doses ou plus de SP/Fansidar au cours de la grossesse la plus récente augmente avec le niveau de bien-être économique du ménage, passant de 24 % parmi les femmes des ménages du quintile le plus bas à 50 % parmi celles du quintile le plus élevé.

Graphique 12.10 Utilisation du TPIg par les femmes enceintes : tendances

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont reçu au moins 1, 2, ou 3 doses de SP/Fansidar



12.5 PRISE EN CHARGE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Recherche de soins pour les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un prestataire de santé, d'un établissement de santé ou d'une pharmacie.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview.

Diagnostic du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé. C'est une mesure indirecte du test de diagnostic du paludisme.

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

Combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) pour les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview qui ont pris des antipaludiques, pourcentage ayant pris une combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA).

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

La fièvre, symptôme le plus fréquent du paludisme, est le critère de base le plus fiable pour le diagnostic, le traitement et le suivi de cette maladie. Le diagnostic biologique du paludisme repose sur la mise en évidence du plasmodium par un Test de Diagnostic Rapide (TDR) ou au microscope sur une goutte et /ou un frottis sanguin. Au Cameroun, les TDR sont désormais mis à la disposition de toutes les formations sanitaires à travers les Fonds Régionaux pour la Promotion de la Santé (FRPS). Toutefois, l'absence d'un test de diagnostic rapide ou de laboratoire ne devrait pas empêcher la mise en route d'un traitement. Si le test est positif, le cas est classé en paludisme simple ou paludisme grave selon la présence ou non de signe de gravité.

Le traitement du paludisme simple repose sur l'utilisation d'une combinaison thérapeutique à base de deux antipaludiques dont un dérivé de l'artémisinine (CTA). Au Cameroun, les combinaisons retenues sont, en première ligne, l'Artésunate+Amodiaquine (AS-AQ), et, en deuxième ligne, l'Artéméther-Luméfantrine (AL). Cette politique adoptée au Cameroun depuis 2006 est en cours de révision pour prendre en compte les nouvelles recommandations de l'OMS. Le diagnostic et le traitement du paludisme simple chez les enfants de 0 à 5 ans est gratuit depuis janvier 2011 dans les formations sanitaires. Le traitement dispensé gratuitement est à base de l'Artésunate+Amodiaquine dans huit régions sur dix hormis le Nord et l'Extrême-Nord. Depuis l'année 2016, l'Artéméther-Luméfantrine est dispensée gratuitement aux enfants de 0-5 ans dans les régions du Nord et l'Extrême-Nord, compte tenu du changement de molécule avec la mise en œuvre de la Chimio-prévention du Paludisme Saisonnier (CPS).

Le traitement du paludisme grave doit toujours être débuté par voie parentérale au moins pendant 24 heures et suivi d'un relais par voie orale quand le malade est capable de boire. Trois types de traitement sont possibles : l'Artésunate injectable de première intention ou à défaut, l'Arteméther injectable et la Quinine injectable.

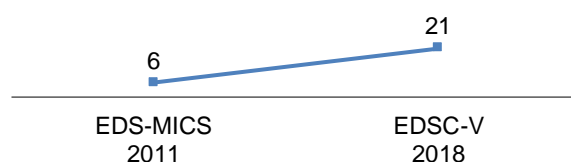
Dans l'ensemble, d'après les résultats de l'EDSC-V, 15 % des enfants de moins de 5 ans ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. La recherche des conseils ou un traitement a été faite pour trois enfants malades sur cinq (61 %) ; et pour 34 % d'enfants avec de la fièvre, la recherche des conseils a été faite soit le jour même, soit le jour d'après. En outre, pour un enfant avec de la fièvre sur cinq (21 %), on a effectué un prélèvement du sang au doigt ou au talon pour le test (**Tableau 12.10**).

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview et qui ont eu recours à un antipaludique, 32 % ont pris, pour le traitement, de la quinine en comprimés, 21 % ont pris une CTA, 13 % ont pris de l'Artésunate par injection intra veineuse, 11 % de la quinine par injection intra veineuse, 10 % ont utilisé de l'Artésunate par voie rectale et 11 % un autre antipaludique (**Tableau 12.12**).

Tendances : Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview et pour lesquels des conseils ou traitements ont été recherchés a peu varié, passant de 61 % en 2004 à 56 % en 2011 et à 61 % en 2018. Par contre, le pourcentage de ceux à qui on a donné une CTA a augmenté de manière importante, passant de 6 % à 21 % entre 2011 et 2018 (**Graphique 12.11**).

Graphique 12.11 Utilisation des CTA par les enfants ayant eu de la fièvre : tendances

Parmi les enfants ayant eu récemment de la fièvre et qui ont pris un antipaludique, pourcentage ayant reçu une CTA



Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants ayant eu de la fièvre pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés varie de 47 % dans les ménages du quintile le plus bas à 71 % dans ceux du quintile le plus élevé (**Tableau 12.10**).
- Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux dernières semaines précédant l'interview et pour lesquels des conseils ou traitements ont été recherchés soit le jour même, soit le jour suivant est plus faible chez les enfants de 36-47 mois (28 %) et plus élevé chez ceux de moins de 12 mois (42 %).
- La recherche de conseils ou de traitements pour la fièvre des enfants de moins de cinq ans est légèrement plus orientée vers le secteur médical privé que vers les autres secteurs (37 % contre 31 % pour le public) (**Tableau 12.11**).
- Le pourcentage d'enfants ayant eu de la fièvre et qui ont pris une CTA pour le traitement est plus élevé parmi ceux de 6-11 mois (32 %) que dans les autres groupes d'âges où il oscille autour de 20 %.
- Selon le milieu de résidence, on constate que le pourcentage d'enfants ayant eu de la fièvre et qui ont pris une CTA pour le traitement est plus élevé en milieu urbain (26 %) qu'en milieu rural (18 %).
- Le pourcentage d'enfants ayant eu de la fièvre et qui ont pris une CTA pour le traitement varie de 8 % dans le quintile le plus bas à 31 % dans le quintile le plus élevé (**Tableau 12.12**).

12.6 PRÉVALENCE DU FAIBLE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8 grammes par décilitre (g/dl) de sang.

Le seuil de 8 g/dl est souvent utilisé pour classer l'anémie liée au paludisme. C'est un seuil différent de celui utilisé pour définir l'anémie sévère dans le chapitre nutrition (7g/dl).

Échantillon : Enfants de 6-59 mois

L'anémie est un état pathologique caractérisé par une baisse anormale du taux d'hémoglobine dans le sang, qui 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).

Dans l'ensemble, le taux de couverture des tests d'hémoglobine est élevé, un échantillon de sang ayant été prélevé pour 98 % des enfants éligibles (**Tableau 12.13**).

D'après les résultats des tests d'anémie, environ 7 % d'enfants de 6 à 59 mois ont un niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0 g/dl et peuvent être considérés comme présentant une anémie (**Tableau 12.14**).

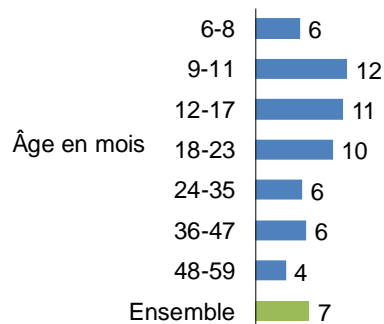
Tendances : Le pourcentage d'enfants de 6-59 mois ayant un faible niveau d'hémoglobine est passé de 6 % en 2011 à 7 % en 2018.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants de 6-59 mois présentant un faible niveau d'hémoglobine varie selon l'âge, passant d'un maximum de 12 % parmi ceux de 9-11 mois à un minimum de 4 % parmi ceux de 48-59 mois (**Graphique 12.12**).
- Selon la région d'enquête, on constate que le pourcentage d'enfant de 6-59 mois ayant un faible niveau d'hémoglobine est particulièrement élevé dans la région de l'Est (11 %). À l'opposé, c'est à Yaoundé que ce pourcentage est le plus bas (4 %).
- Le pourcentage d'enfants dont le niveau d'hémoglobine est faible est plus élevé en milieu rural (8 %) qu'en milieu urbain (5 %).
- Le pourcentage d'enfants de 6-59 mois présentant des signes d'anémie diminue du quintile le plus bas au quintile le plus élevé passant de 8 % à 4 %.

Graphique 12.12 Faible niveau d'hémoglobine chez les enfants, par âge

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0g/dl



12.7 PRÉVALENCE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois classés comme étant infectés par le paludisme selon les résultats du Test de Diagnostic Rapide (TDR)

Échantillon : Enfants de 6-59 mois

Au cours de l'EDSC-V, un test de parasitémie a été réalisé auprès des enfants de 5-59 mois à l'aide d'un kit de test TDR Test de Diagnostic Rapide SD BIOLINE Malaria Ag P.f/Pan. La quasi-totalité des enfants de 6-59 mois (98 %) ont été testés pour le paludisme (**Tableau 12.13**). Pour 24 % d'entre eux, le test du diagnostic rapide s'est révélé positif (**Tableau 12.15**).

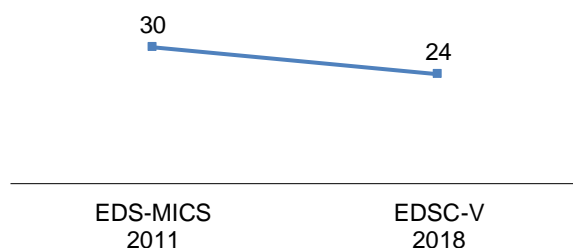
Tendances : Par rapport à l'année 2011, la prévalence parasitaire du paludisme chez les enfants de 6 à 59 mois a diminué, passant de 30 % à 24 % en 2018 (**Graphique 12.13**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants testés positifs au paludisme varie selon l'âge. Il passe de 11 % parmi les 6-8 mois à 28 % parmi les 36-59 mois.
- La prévalence du paludisme parmi les enfants de 6-59 mois est plus de deux fois plus élevée en milieu rural (32 %) qu'en milieu urbain (14 %).
- La prévalence du paludisme parmi les enfants de 6-59 mois varie également en fonction du niveau de bien-être économique du ménage. Elle passe de 31 % dans les ménages du quintile le plus bas à 8 % dans ceux du quintile le plus élevé.
- De même, la prévalence du paludisme parmi les enfants de 6 à 59 mois diminue avec le niveau d'instruction de la mère. Elle passe de 29 % chez les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 7 % chez ceux dont la mère a le niveau supérieur (**Graphique 12.14**).

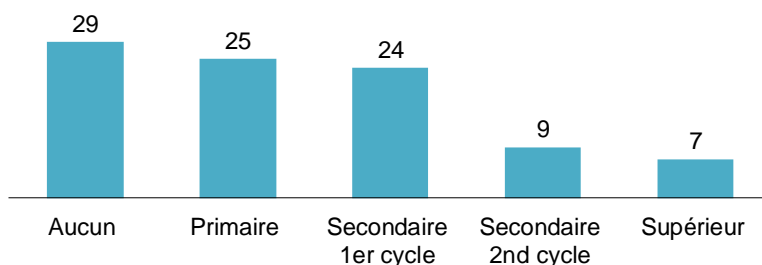
Graphique 12.13 Tendances de la prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test de parasitémie palustre est positif selon le test de diagnostic rapide



Graphique 12.14 Prévalence du paludisme chez les enfants, par niveau d'instruction de la mère

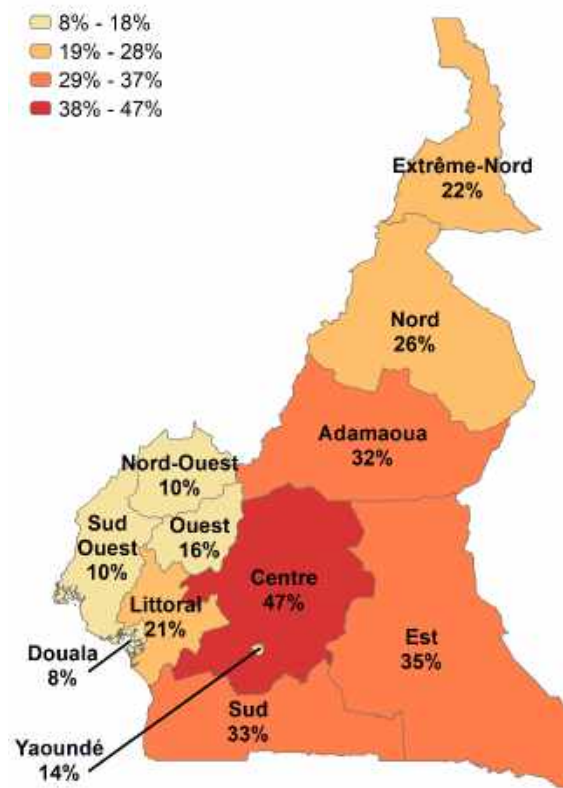
Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test de parasitémie palustre est positif selon le test de diagnostic rapide



- On constate des disparités selon les régions d'enquête. Le pourcentage d'enfants testés positifs au paludisme est plus élevé dans le Centre (sans Yaoundé) (47 %) et plus faible à Douala (8 %) (Graphique 12.15).

Graphique 12.15 Prévalence du paludisme chez les enfants, par région

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test de parasitémie palustre est positif selon le test de diagnostic rapide



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le paludisme, consulter les tableaux suivants :

- Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages
- Tableau 12.2 Source d'obtention des moustiquaires
- Tableau 12.3 Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)
- Tableau 12.4 Accès à une MII
- Tableau 12.5 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages
- Tableau 12.6 Utilisation des MII existantes
- Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les enfants
- Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes
- Tableau 12.9 Utilisation par les femmes du traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg)
- Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre
- Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre
- Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés
- Tableau 12.13 Couverture des tests d'anémie et du paludisme auprès des enfants
- Tableau 12.14 Niveau d'hémoglobine < 8,0 g/dl chez les enfants
- Tableau 12.15 Prévalence du paludisme chez les enfants

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

Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages

Pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire (traitée ou non traitée) et une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; nombre moyen de moustiquaires et de MII par ménage ; et pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire et une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	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 2 personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage		Effectif de ménages avec au moins une personne qui a passé la nuit avant l'interview dans le ménage
	Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ¹	Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ¹		Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ¹	
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	74,2	71,6	1,6	1,6	2 923	45,5	43,2	2 900
Autre urbain	71,8	69,2	1,7	1,6	3 647	39,4	37,5	3 635
Ensemble urbain	72,8	70,3	1,6	1,6	6 570	42,1	40,0	6 535
Rural	79,2	77,4	2,1	2,0	5 140	43,1	41,6	5 121
Région¹								
Adamaoua	67,3	63,5	1,5	1,4	593	37,5	34,2	589
Centre (Sans Yaoundé)	77,1	76,4	2,1	2,1	988	40,3	40,0	982
Douala	70,2	68,9	1,5	1,5	1 596	44,6	42,8	1 591
Est	60,9	60,2	1,4	1,3	683	29,2	28,7	681
Extrême-Nord	91,5	87,1	2,4	2,3	1 885	54,5	51,4	1 882
Littoral (Sans Douala)	73,2	73,0	1,6	1,6	495	39,1	38,8	493
Nord	84,1	80,9	2,4	2,2	1 322	44,9	42,2	1 322
Nord-Ouest	67,1	65,9	1,5	1,5	844	40,9	39,9	841
Ouest	69,3	68,6	1,7	1,6	1 207	33,4	32,8	1 199
Sud	76,0	74,9	2,0	2,0	461	39,2	38,2	458
Sud-Ouest	51,9	51,0	1,0	1,0	309	27,8	26,9	308
Yaoundé	79,0	74,9	1,7	1,7	1 327	46,6	43,6	1 310
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	83,7	80,9	2,2	2,1	2 046	45,3	43,5	2 041
Second	78,1	76,2	2,0	2,0	2 123	41,8	40,0	2 116
Moyen	72,8	70,6	1,7	1,7	2 258	38,1	36,4	2 251
Quatrième	73,9	71,5	1,7	1,6	2 566	42,2	40,4	2 553
Le plus élevé	71,6	69,6	1,7	1,7	2 716	45,1	43,0	2 695
Ensemble	75,6	73,4	1,8	1,8	11 710	42,5	40,7	11 656

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'EDS-MICS 2011, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2011 au Cameroun, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

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

Tableau 12.2. Source d'obtention des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires par source d'obtention, selon certaines caractéristiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Campagne de distribution	Visite prénatale	Visite de vaccination	Établissement public de santé	Établissement privé de santé	Pharmacie	Boutique/marché	Agent de santé communautaire	Institution religieuse	École	Parent/ami	Autre	Ne sait pas/manquant	Total	Effectif de moustiquaires
Type de moustiquaires															
Milieu ¹	78,7	8,2	2,4	2,2	0,7	0,3	2,7	1,9	0,1	0,1	2,5	0,1	0,3	100,0	20 961
Autre ²	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	49,7	0,0	1,2	0,6	41,1	1,2	6,0	100,0	615
Milieu de résidence															
Yaoundé/Douala	69,6	6,8	2,2	2,4	1,3	0,6	6,4	3,2	0,2	0,0	5,4	0,2	1,7	100,0	4 728
Autre urbain	72,8	9,7	2,9	2,4	0,4	0,4	4,5	2,0	0,1	0,0	4,5	0,2	0,2	100,0	6 095
Ensemble urbain	71,4	8,4	2,6	2,4	0,8	0,5	5,3	2,5	0,1	0,0	4,9	0,2	0,8	100,0	10 824
Rural	81,5	7,5	2,1	1,9	0,6	0,1	2,7	1,2	0,0	0,1	2,3	0,1	0,0	100,0	10 752
Région³															
Adamaoua	78,2	7,8	1,1	1,2	0,1	0,0	3,7	1,8	0,0	0,0	5,4	0,4	0,2	100,0	891
Centre (Sans Yaoundé)	85,3	6,2	0,6	2,0	0,2	0,2	1,4	1,5	0,0	0,2	2,2	0,1	0,0	100,0	2 059
Douala	69,5	7,2	1,9	3,2	1,2	0,4	6,1	3,8	0,2	0,1	4,4	0,0	2,0	100,0	2 427
Est	66,5	8,8	1,4	4,1	3,2	1,9	7,7	2,1	0,0	0,0	3,9	0,2	0,1	100,0	936
Extrême-Nord	87,8	5,1	0,2	0,6	0,0	0,0	3,2	0,3	0,0	0,0	2,7	0,0	0,0	100,0	4 552
Littoral (Sans Douala)	77,8	7,9	0,9	4,2	0,7	0,0	1,4	3,3	0,1	0,2	2,7	0,0	0,7	100,0	791
Nord	77,3	8,1	0,7	2,6	0,1	0,1	5,5	2,0	0,0	0,0	3,3	0,1	0,1	100,0	3 107
Nord-Ouest	54,4	16,8	16,6	4,9	1,8	0,0	1,0	1,2	0,6	0,4	1,9	0,1	0,1	100,0	1 299
Ouest	73,7	12,9	1,9	1,6	0,5	0,1	1,9	3,1	0,0	0,0	4,2	0,1	0,1	100,0	1 999
Sud	83,0	5,5	0,6	2,0	0,6	0,0	4,8	0,4	0,0	0,0	2,7	0,2	0,1	100,0	915
Sud-Ouest	56,0	13,7	23,3	1,4	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	3,3	0,3	0,0	100,0	298
Yaoundé	69,7	6,3	2,5	1,5	1,4	0,9	6,8	2,5	0,1	0,0	6,5	0,3	1,3	100,0	2 302
Quantile de bien-être économique															
Le plus bas	84,8	5,9	1,1	1,0	0,3	0,0	3,6	1,0	0,0	0,0	2,3	0,1	0,0	100,0	4 466
Second	80,2	8,4	2,4	2,0	0,4	0,0	2,4	1,0	0,1	0,2	2,7	0,0	0,2	100,0	4 261
Moyen	75,6	8,1	2,6	3,1	0,6	0,0	4,0	2,5	0,0	0,0	3,2	0,1	0,1	100,0	3 914
Quatrième	72,7	9,0	2,4	2,3	0,9	0,3	3,8	2,9	0,2	0,1	4,6	0,3	0,6	100,0	4 268
Le plus élevé	69,1	8,4	3,3	2,4	1,1	1,0	6,1	1,9	0,1	0,0	5,2	0,2	1,2	100,0	4 666
Ensemble	76,4	7,9	2,3	2,1	0,7	0,3	4,0	1,9	0,1	0,1	3,6	0,1	0,4	100,0	21 576

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MI) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDS-MICS 2011, les MI étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2011 au Cameroun, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

² N'importe quelle moustiquaire qui n'est pas une MI.

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

Tableau 12.3 Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par nombre de MII que possède le ménage et pourcentage ayant accès à une MII, selon le nombre de personnes qui ont passé la nuit dans le ménage avant l'interview, EDSC-V Cameroun 2018

Nombre de MII ¹	Nombre de personnes qui ont passé la nuit dans le ménage avant l'interview								Ensemble
	1	2	3	4	5	6	7	8+	
0	43,1	34,5	28,2	22,1	20,5	20,5	19,8	19,7	22,1
1	45,4	33,0	32,0	23,9	13,7	13,7	10,8	7,0	14,7
2	7,4	23,9	23,2	33,4	31,5	23,9	20,0	13,6	20,5
3	3,3	5,0	12,5	13,1	21,0	28,2	28,0	18,1	18,8
4	0,3	2,4	2,6	5,9	8,6	9,1	13,6	15,9	11,0
5	0,1	0,7	0,8	1,0	3,7	2,5	5,1	9,0	5,2
6	0,2	0,4	0,4	0,4	0,5	1,6	1,2	6,9	3,3
7	0,1	0,1	0,2	0,3	0,4	0,6	1,6	9,8	4,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	1 773	2 663	4 007	5 815	6 879	6 914	6 677	24 153	58 880
Pourcentage ayant accès à une MII ^{1,2}	56,9	65,5	61,1	65,9	64,9	62,4	60,0	52,3	58,5

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MI) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDS-MICS 2011, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2011 au Cameroun, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

² Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Tableau 12.4 Accès à une MII

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant accès à une MII dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII ¹
Milieu de résidence	
Yaoundé/Douala	60,2
Autre urbain	55,4
Ensemble urbain	57,4
Rural	59,6
Région²	
Adamaoua	48,1
Centre (Sans Yaoundé)	56,2
Douala	58,5
Est	41,5
Extrême-Nord	71,9
Littoral (Sans Douala)	57,5
Nord	62,5
Nord-Ouest	55,7
Ouest	51,3
Sud	54,3
Sud-Ouest	45,6
Yaoundé	62,1
Quintile de bien-être économique	
Le plus bas	63,8
Second	58,2
Moyen	53,1
Quatrième	57,7
Le plus élevé	59,7
Ensemble	58,5

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'EDS-MICS 2011, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2011 au Cameroun, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

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

Tableau 12.5 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages

Pourcentage de la population de fait des ménages qui, la nuit avant l'interview, a dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; et parmi la population de fait des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Population des ménages			Population des ménages avec au moins une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de la population	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de la population
Groupe d'âges					
<5	61,6	59,8	9 924	74,0	8 030
5-14	51,9	50,4	16 434	63,3	13 088
15-34	52,2	50,6	19 157	67,3	14 417
35-49	61,3	59,7	7 113	77,1	5 508
50+	58,1	57,0	6 193	73,6	4 790
Sexe					
Masculin	53,0	51,4	28 671	66,8	22 069
Féminin	57,7	56,2	30 209	71,3	23 805
Milieu de résidence					
Yaoundé/Douala	58,1	56,1	11 721	73,1	9 002
Autre urbain	51,0	49,5	17 601	65,7	13 257
Ensemble urbain	53,8	52,2	29 322	68,7	22 258
Rural	57,0	55,5	29 558	69,5	23 615
Région²					
Adamaoua	40,3	38,6	2 898	55,6	2 010
Centre (Sans Yaoundé)	56,6	56,1	5 851	71,8	4 575
Douala	54,7	53,2	6 202	71,9	4 590
Est	37,0	36,6	3 644	59,4	2 243
Extrême-Nord	74,8	71,8	10 247	79,7	9 232
Littoral (Sans Douala)	56,0	55,8	2 253	72,3	1 737
Nord	59,7	56,6	8 221	67,8	6 862
Nord-Ouest	50,2	49,8	3 721	69,4	2 672
Ouest	38,6	38,4	6 545	52,4	4 799
Sud	50,0	49,4	2 707	64,3	2 080
Sud-Ouest	39,2	39,2	1 072	63,6	661
Yaoundé	61,9	59,4	5 519	74,3	4 412
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	64,9	62,7	11 688	75,5	9 713
Second	55,7	54,1	11 960	68,8	9 398
Moyen	49,9	48,4	11 974	65,0	8 927
Quatrième	54,6	53,1	11 551	68,8	8 918
Le plus élevé	52,2	51,1	11 707	67,0	8 917
Ensemble	55,4	53,9	58 880	69,1	45 873

Note : l'ensemble comprend 59 personnes pour lesquelles l'information sur l'âge est manquante.

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'EDS-MICS 2011, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2011 au Cameroun, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

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

Tableau 12.6 Utilisation des MII existantes

Pourcentage de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) qui ont été utilisées par une personne la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique	Pourcentage de MII ¹ existantes utilisées la nuit dernière	Effectif de MII ¹
Milieu de résidence		
Yaoundé/Douala	72,3	4 557
Autre urbain	74,5	5 908
Ensemble urbain	73,6	10 465
Rural	78,7	10 496
Région²		
Adamaoua	69,7	848
Centre (Sans Yaoundé)	76,2	2 045
Douala	71,1	2 362
Est	68,9	920
Extrême-Nord	86,9	4 369
Littoral (Sans Douala)	79,2	789
Nord	79,8	2 968
Nord-Ouest	72,8	1 286
Ouest	63,7	1 979
Sud	74,8	905
Sud-Ouest	73,4	295
Yaoundé	73,7	2 196
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	85,7	4 328
Second	77,4	4 146
Moyen	75,2	3 813
Quatrième	73,7	4 137
Le plus élevé	69,0	4 536
Ensemble	76,2	20 961

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'EDS-MICS 2011, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2011 au Cameroun, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

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

Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui, la nuit avant l'interview, ont dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages			Enfants de moins de 5 ans dans les ménages ayant au moins une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<12	68,0	65,9	2 059	79,3	1 710
12-23	63,9	61,7	1 959	76,7	1 576
24-35	61,8	60,5	1 928	74,2	1 572
36-47	57,7	55,7	2 022	70,6	1 597
48-59	56,1	55,3	1 955	68,6	1 574
Sexe					
Masculin	61,0	59,2	5 044	73,5	4 065
Féminin	62,1	60,5	4 880	74,5	3 964
Milieu de résidence					
Yaoundé/ Douala	63,2	61,5	1 575	77,0	1 259
Autre urbain	58,2	56,3	2 829	70,5	2 258
Ensemble urbain	60,0	58,2	4 404	72,8	3 517
Rural	62,8	61,2	5 520	74,8	4 513
Région²					
Adamaoua	48,3	47,4	456	64,4	336
Centre (Sans Yaoundé)	59,0	58,4	1 065	73,5	847
Douala	60,0	59,2	787	76,2	611
Est	40,2	39,8	701	64,5	433
Extrême-Nord	80,4	77,0	1 930	85,4	1 740
Littoral (Sans Douala)	63,2	63,0	341	76,5	281
Nord	67,6	63,8	1 532	74,6	1 310
Nord-Ouest	58,2	58,2	612	74,8	476
Ouest	45,3	45,3	1 114	57,6	877
Sud	52,5	51,7	445	63,6	362
Sud-Ouest	55,1	55,1	152	75,6	111
Yaoundé	66,3	63,8	788	77,7	647
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	69,6	67,3	2 250	81,5	1 858
Second	61,8	59,8	2 275	74,2	1 834
Moyen	55,1	53,7	1 994	68,5	1 564
Quatrième	59,1	57,4	1 839	71,2	1 481
Le plus élevé	60,8	59,7	1 567	72,4	1 292
Ensemble	61,6	59,8	9 924	74,0	8 030

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.

¹ Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDS-MICS 2011, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2011 au Cameroun, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MILDA.

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

Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes qui, la nuit avant l'interview, ont dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; et parmi les femmes de 15-49 ans enceintes des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans tous les ménages			Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans les ménages ayant au moins une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Milieu de résidence					
Yaoundé/Douala	64,2	62,5	201	79,1	159
Autre urbain	59,2	56,8	369	73,9	284
Ensemble urbain	61,0	58,9	571	75,8	443
Rural	65,1	62,9	634	79,6	501
Région²					
Adamaoua	57,3	56,3	51	76,8	37
Centre (Sans Yaoundé)	64,6	64,6	132	83,2	102
Douala	59,6	58,8	91	(75,5)	71
Est	39,7	39,3	115	61,8	73
Extrême-Nord	87,9	85,3	206	92,3	190
Littoral (Sans Douala)	82,1	82,1	31	89,0	29
Nord	73,4	66,0	180	79,9	148
Nord-Ouest	(55,1)	(55,1)	51	(81,0)	35
Ouest	41,5	40,4	140	57,8	98
Sud	45,7	44,6	76	58,5	57
Sud-Ouest	(52,2)	(52,2)	22	*	14
Yaoundé	68,1	65,7	110	82,1	88
Niveau d'instruction					
Aucun	74,8	69,5	297	85,1	242
Primaire	59,8	59,2	350	74,3	279
Secondaire 1er cycle	58,7	57,0	339	75,3	257
Secondaire 2nd cycle	58,8	58,1	140	73,4	111
Supérieur	60,4	59,2	79	84,6	55
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	78,2	74,2	245	89,8	203
Second	58,4	56,9	277	73,7	213
Moyen	57,8	55,2	235	72,5	179
Quatrième	61,4	59,4	235	74,3	187
Le plus élevé	59,7	59,3	213	78,2	162
Ensemble	63,1	61,0	1 205	77,8	944

Note : Le tableau est basé sur les femmes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ 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'EDS-MICS 2011, les MII étaient appelées Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action (MILDA). Depuis 2011 au Cameroun, toutes les moustiquaires imprégnées d'insecticides sont presque exclusivement des MLDA

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

Tableau 12.9 Utilisation par les femmes du traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIq)

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar ; pourcentage en ayant reçu deux doses ou plus et pourcentage en ayant reçu trois doses ou plus, selon certaines caractéristiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu une dose ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les 2 années ayant précédé l'enquête
Milieu de résidence				
Yaoundé/ Douala	85,7	63,2	44,2	615
Autre urbain	84,8	61,5	38,3	1 097
Ensemble urbain	85,1	62,1	40,4	1 712
Rural	66,2	47,3	25,3	2 212
Région¹				
Adamaoua	55,6	46,6	31,9	176
Centre (Sans Yaoundé)	78,1	55,6	30,9	409
Douala	85,0	60,8	45,4	301
Est	69,4	55,3	31,5	267
Extrême-Nord	64,5	52,2	30,3	736
Littoral (Sans Douala)	81,1	56,4	34,7	132
Nord	55,3	39,3	23,5	657
Nord-Ouest	90,9	57,3	34,3	266
Ouest	94,1	60,5	32,0	448
Sud	83,9	55,7	24,8	171
Sud-Ouest	88,7	62,3	30,7	46
Yaoundé	86,3	65,5	43,0	315
Niveau d'instruction				
Aucun	54,5	41,9	23,6	1 042
Primaire	74,8	50,7	29,3	1 196
Secondaire 1er cycle	85,2	61,5	35,2	1 024
Secondaire 2nd cycle	89,1	65,5	42,8	430
Supérieur	88,1	67,6	47,8	232
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	53,7	40,5	24,1	873
Second	69,4	48,3	24,6	925
Moyen	80,5	55,6	29,9	818
Quatrième	86,3	61,3	38,7	722
Le plus élevé	90,5	70,3	49,6	586
Ensemble	74,5	53,8	31,9	3 924

Note : Le tableau est basé sur les femmes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.

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

Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre

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

Caractéristique sociodémographique	Enfants de moins de 5 ans		Enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre			
	Pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview	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 ¹	Pourcentage pour lesquels on a effectué un prélèvement de sang au doigt ou au talon pour être testé	Effectif d'enfants
Âge en mois						
<12	12,4	2 021	65,1	41,8	17,1	251
12-23	17,8	1 900	57,4	30,0	19,5	338
24-35	18,7	1 808	60,9	32,4	26,9	338
36-47	15,0	1 868	59,9	28,3	18,6	280
48-59	13,4	1 846	63,2	37,1	24,0	247
Sexe						
Masculin	15,3	4 834	63,4	34,5	22,9	740
Féminin	15,5	4 609	58,5	32,4	19,8	714
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	11,8	1 616	69,4	46,6	24,9	191
Autre urbain	15,2	2 646	66,9	42,6	22,8	402
Ensemble urbain	13,9	4 262	67,7	43,8	23,5	592
Rural	16,6	5 181	56,4	26,3	19,9	861
Région²						
Adamaoua	16,4	434	43,0	19,9	16,3	71
Centre (Sans Yaoundé)	23,0	1 036	58,9	23,7	17,5	239
Douala	9,5	801	63,2	44,8	17,7	76
Est	14,0	644	36,2	15,3	24,5	90
Extrême-Nord	17,2	1 820	58,6	32,3	13,3	313
Littoral (Sans Douala)	9,9	313	58,7	23,5	22,4	31
Nord	12,0	1 448	63,4	31,9	23,6	173
Nord-Ouest	13,2	570	59,9	24,5	30,3	75
Ouest	17,9	1 000	76,2	50,3	29,6	179
Sud	16,6	430	55,9	41,4	14,8	71
Sud-Ouest	15,6	133	(87,9)	(57,0)	(59,2)	21
Yaoundé	14,1	816	73,5	47,7	29,7	115
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	15,2	2 578	51,1	22,9	13,6	391
Primaire	15,7	2 951	63,7	33,4	27,1	463
Secondaire 1er cycle	17,3	2 384	64,9	38,5	20,0	413
Secondaire 2nd cycle	11,6	1 002	68,1	44,1	29,1	116
Supérieur	13,2	529	63,9	45,5	22,2	70
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	14,8	2 102	46,9	20,6	12,4	311
Second	18,4	2 122	61,1	30,1	22,4	391
Moyen	16,6	1 911	62,1	32,4	22,8	316
Quatrième	12,9	1 819	69,4	47,7	25,2	235
Le plus élevé	13,4	1 488	71,4	45,0	26,7	199
Ensemble	15,4	9 442	61,0	33,5	21,4	1 453

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

¹ Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : le secteur médical public, le secteur médical parapublic, le secteur médical privé, les boutiques, le marché, les vendeurs de médicaments itinérants ou non, les Groupements d'Initiative Commune (GIC) ou les Organisations non Gouvernementales (ONG) travaillant dans le domaine de la santé et les relais communautaires. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un guérisseur ou un praticien traditionnel.

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

Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre

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

Source	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chacune des sources :	
	Parmi les enfants avec de la fièvre	Parmi les enfants avec de la fièvre pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés
Secteur médical public/parapublic	19,7	31,2
Hôpital public/parapublic	19,7	31,2
Centre médical d'arrondissement/centre de santé intégré/dispensaire public	4,0	6,4
Agent de santé communautaire	14,7	23,3
Autre secteur public	1,0	1,5
Secteur médical privé		
Hôpital/clinique confessionnel	23,5	37,3
Hôpital/clinique privé Laïc	1,4	2,2
Centre de santé/dispensaire confessionnel	2,0	3,2
Cabinet médical	7,8	12,4
Pharmacie	0,1	0,2
Autre secteur médical privé	11,7	18,5
Autre secteur privé		
Boutique/marché	19,6	31,1
Praticien traditionnel	14,5	23,1
Vendeurs de médicaments itinérants ou non	2,4	3,7
Relais communautaires	0,6	1,0
Autre	1,9	3,0
Effectif d'enfants	1 453	915

Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview qui ont pris n'importe quel antipaludique, pourcentage ayant pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant pris :								Effectif d'enfants avec de la fièvre ayant pris n'importe quel anti-paludique
	N'importe quelle CTA	SP/ Fansidar	Amodia-quine	Comprimés de Quinine	Quinine par injection/IV	Artesunate par voie rectale	Artesunate par injection/IV	Autre anti-paludique	
Âge en mois									
< 6	*	*	*	*	*	*	*	*	13
6-11	31,6	10,6	17,9	16,2	12,6	5,3	8,3	12,2	56
12-23	20,8	1,5	8,9	35,3	5,9	12,6	9,6	10,8	91
24-35	19,3	7,4	11,3	33,4	14,9	8,3	12,1	8,8	127
36-47	22,4	9,9	7,7	34,2	10,4	15,7	18,9	14,2	85
48-59	19,9	14,9	4,3	34,3	13,8	5,3	13,2	11,7	102
Sexe									
Masculin	22,1	9,7	9,6	31,9	9,5	8,3	13,7	9,9	243
Féminin	20,2	7,8	8,7	32,9	13,4	11,0	12,1	12,6	232
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	(24,4)	(5,5)	(19,5)	(12,7)	(3,3)	(15,4)	(24,8)	(22,2)	50
Autre urbain	26,3	4,6	12,1	29,5	5,7	8,5	11,6	12,5	145
Ensemble urbain	25,8	4,8	14,0	25,2	5,1	10,3	15,0	15,0	195
Rural	18,0	11,5	5,8	37,4	15,9	9,1	11,4	8,6	280
Région¹									
Adamaoua	*	*	*	*	*	*	*	*	14
Centre (Sans Yaoundé)	33,3	0,7	5,4	45,5	6,2	2,7	5,7	5,9	61
Douala	*	*	*	*	*	*	*	*	17
Est	(36,6)	(7,2)	(11,9)	(27,8)	(5,9)	(2,3)	(16,2)	(5,0)	26
Extrême-Nord	12,9	12,2	9,6	45,0	15,5	1,8	7,5	3,1	106
Littoral (Sans Douala)	*	*	*	*	*	*	*	*	6
Nord	12,7	13,9	9,5	46,3	11,0	5,9	20,6	4,6	83
Nord-Ouest	*	*	*	*	*	*	*	*	26
Ouest	23,6	2,6	4,7	6,8	11,0	39,8	14,8	5,5	64
Sud	7,5	6,1	11,4	42,0	12,6	1,5	3,9	28,0	27
Sud-Ouest	*	*	*	*	*	*	*	*	13
Yaoundé	(19,9)	(8,2)	(23,9)	(19,0)	(5,0)	(10,7)	(15,8)	(10,0)	34
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	8,8	15,1	7,9	50,0	13,0	1,5	10,5	5,8	129
Primaire	25,0	7,1	6,8	27,2	17,4	12,0	11,3	9,3	148
Secondaire 1er cycle	28,2	6,0	10,4	21,8	6,4	18,0	14,9	18,8	134
Secondaire 2nd cycle	(30,4)	(0,0)	(16,7)	(28,1)	(4,7)	(0,0)	(21,1)	(3,5)	35
Supérieur	*	*	*	*	*	*	*	*	29
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	8,0	16,3	8,2	44,0	18,4	1,9	12,5	7,0	110
Second	23,3	9,0	5,1	33,9	16,4	13,1	9,4	7,8	116
Moyen	23,9	3,4	6,5	31,3	8,4	12,7	15,3	15,6	93
Quatrième	23,7	7,6	15,3	27,1	6,2	11,4	10,9	13,4	79
Le plus élevé	30,8	5,4	13,6	20,4	2,9	9,8	17,8	15,1	77
Ensemble	21,2	8,8	9,2	32,4	11,4	9,6	12,9	11,2	475

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

CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine.

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

Tableau 12.13 Couverture des tests d'anémie et du paludisme auprès des enfants

Pourcentage d'enfants éligibles de 6-59 mois pour lesquels on a effectué un test d'hémoglobine et de paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage testé pour :		
	Anémie	Paludisme par TDR	Effectif d'enfants
Âge en mois			
6-8	94,1	94,1	286
9-11	97,1	97,1	239
12-17	98,4	98,2	558
18-23	98,5	98,5	471
24-35	97,8	97,6	1 029
36-47	98,3	98,3	1 075
48-59	98,0	98,0	1 082
Sexe			
Masculin	97,7	97,7	2 398
Féminin	97,9	97,9	2 342
Statut de l'interview de la mère			
Interviewée	98,3	98,3	4 012
Non interviewée mais vivant dans le ménage	76,2	76,2	84
Non interviewée mais ne vivant pas dans le ménage ¹	97,7	97,4	644
Milieu de résidence			
Yaoundé/Douala	93,4	92,9	620
Autre urbain	98,2	98,1	1 506
Ensemble urbain	96,8	96,6	2 126
Rural	98,7	98,7	2 614
Région²			
Adamaoua	96,7	96,7	359
Centre (Sans Yaoundé)	97,5	97,5	554
Douala	93,0	92,6	258
Est	99,0	99,2	493
Extrême-Nord	99,0	99,0	611
Littoral (Sans Douala)	99,4	99,0	308
Nord	98,5	98,5	532
Nord-Ouest	96,7	96,7	242
Ouest	98,8	98,8	494
Sud	100,0	100,0	428
Sud-Ouest	99,0	99,0	99
Yaoundé	93,6	93,1	362
Niveau d'instruction de la mère³			
Aucun	98,0	98,0	954
Primaire	99,0	99,0	1 410
Secondaire 1er cycle	97,5	97,6	1 124
Secondaire 2nd cycle	95,5	95,3	402
Supérieur	96,1	95,6	205
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	98,9	98,9	875
Second	98,8	98,8	1 125
Moyen	98,4	98,5	1 085
Quatrième	98,3	98,1	963
Le plus élevé	93,2	92,9	692
Ensemble	97,8	97,8	4 740

TDR = Test Diagnostic Rapide SD BIOLINE Malaria Ag P.f./Pan.

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée.

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

³ 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.

Tableau 12.14 Niveau d'hémoglobine < 8,0 g/dl chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Niveau d'hémoglobine <8.0 g/dl	Effectif d'enfants
Âge en mois		
6-8	5,6	282
9-11	11,6	236
12-17	11,1	561
18-23	9,8	483
24-35	5,9	1 024
36-47	6,4	1 088
48-59	3,8	1 089
Sexe		
Masculin	7,2	2 419
Féminin	6,3	2 343
Statut de l'interview de la mère		
Interviewée	6,9	4 121
Non interviewée mais présente dans le ménage	3,2	65
Non interviewée et pas présente dans le ménage ¹	6,7	577
Milieu de résidence		
Yaoundé/Douala	4,6	738
Autre urbain	5,2	1 359
Ensemble urbain	5,0	2 096
Rural	8,2	2 666
Région²		
Adamaoua	8,2	215
Centre (Sans Yaoundé)	9,5	547
Douala	5,8	355
Est	11,2	341
Extrême-Nord	5,0	924
Littoral (Sans Douala)	5,4	176
Nord	6,8	694
Nord-Ouest	6,3	291
Ouest	7,4	534
Sud	8,5	223
Sud-Ouest	4,0	82
Yaoundé	3,5	383
Niveau d'instruction de la mère		
Aucun	8,0	1 149
Primaire	7,9	1 410
Secondaire 1er cycle	6,2	1 043
Secondaire 2nd cycle	2,6	374
Supérieur	3,9	210
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	7,6	1 104
Second	8,9	1 097
Moyen	7,6	941
Quatrième	4,9	917
Le plus élevé	3,7	702
Ensemble	6,8	4 762

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les niveaux d'hémoglobine sont 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 En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

³ 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

Tableau 12.15 Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont les résultats du test de diagnostic rapide (TDR) est classé positif, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Prévalence du paludisme selon le TDR	Effectif d'enfants
Âge en mois		
6-8	11,2	282
9-11	15,6	236
12-17	20,6	561
18-23	24,2	483
24-35	22,6	1 020
36-47	27,9	1 088
48-59	27,9	1 089
Sexe		
Masculin	24,3	2 415
Féminin	23,6	2 342
Statut de l'interview de la mère		
Interviewée	23,4	4 119
Non interviewée mais présente dans le ménage	29,3	65
Non interviewée et pas présente dans le ménage ¹	27,5	574
Milieu de résidence		
Yaoundé/Douala	11,2	733
Autre urbain	15,9	1 358
Ensemble urbain	14,2	2 092
Rural	31,6	2 666
Région²		
Adamaoua	32,2	215
Centre (Sans Yaoundé)	46,8	547
Douala	7,8	354
Est	35,3	341
Extrême-Nord	21,8	924
Littoral (Sans Douala)	20,6	175
Nord	26,0	694
Nord-Ouest	9,5	291
Ouest	15,8	534
Sud	33,4	223
Sud-Ouest	9,8	82
Yaoundé	14,4	379
Niveau d'instruction de la mère		
Aucun	28,5	1 149
Primaire	25,4	1 410
Secondaire 1er cycle	23,7	1 043
Secondaire 2nd cycle	9,3	373
Supérieur	7,1	209
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	31,2	1 104
Second	32,1	1 097
Moyen	25,8	942
Quatrième	15,7	915
Le plus élevé	8,1	700
Ensemble	24,0	4 758

TDR = Test de Diagnostic Rapide SD BIOLINE Malaria Ag P.f./Pan.

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée.

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

³ 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.

Résultats clés

- **Connaissance complète du VIH** : Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, près de deux femmes (43 %) et deux hommes sur cinq (40 %) ont une connaissance complète du VIH. Chez les jeunes de 15-24 ans, ces pourcentages sont de 41 % chez les femmes et 36 % chez les hommes.
- **Connaissance de la transmission du VIH de la mère à l'enfant** : Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, respectivement 64 % et 54 % savent que le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant pendant la grossesse, pendant l'accouchement et au cours de l'allaitement.
- **Comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH** : 39 % des femmes et 45 % des hommes de 15-49 ans auraient des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH.
- **Partenaires sexuels non réguliers** : Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, respectivement 22 % et 38 % ont eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur conjoint, ni le partenaire avec qui ils vivaient.
- **Utilisation du condom** : Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari ni le partenaire avec qui elles vivaient, 43 % ont déclaré avoir utilisé un condom au cours de ces derniers rapports sexuels. Ce pourcentage est de 63 % chez les hommes.
- **Couverture du test VIH** : Parmi les femmes de 15-49 ans, 40 % ont déclaré avoir effectué, au cours des 12 derniers mois, un test du VIH et reçu le résultat du dernier test. Chez les hommes de 15-49 ans, ce pourcentage est plus faible (34 %).
- **Test du VIH chez les femmes enceintes** : Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les deux dernières années avant l'enquête, 55 % ont déclaré avoir reçu des conseils sur le VIH, effectué un test du VIH au cours d'une visite prénatale et reçu le résultat.

L'infection à VIH représente un problème majeur de santé publique au Cameroun. Depuis l'apparition des premiers cas de sida, le Gouvernement a fait de la lutte contre cette épidémie une priorité nationale. Cet engagement au plus haut niveau de l'État s'est matérialisé dès 1986 par la création du Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS), puis la réorganisation du Comité National de Lutte contre le Sida (CNLS) en 1998. Ce dernier est chargé de la coordination, du suivi et de la gestion du PNLS. Les actions de ce Comité étaient principalement menées dans les hôpitaux et les laboratoires. Mais, face aux résultats mitigés, attribués particulièrement à une gestion uni-sectorielle et centralisée du programme, des Plans Stratégiques Nationaux (PSN) à visée multisectorielle et décentralisée ont vu le jour dès l'année 2000 afin de renforcer la riposte à l'épidémie. Il s'agit des Plans Stratégiques Nationaux couvrant les périodes 2000-2005, 2006-2010, 2011-2015, 2014-2017 et 2018-2022. Ces différents PSN avaient pour but, entre autres, d'accroître le niveau de connaissances des populations en matière de VIH et du sida.

Le PSN couvrant la période 2018-2022, encore appelé plan de 5^{ème} génération, vise : (i) la réduction des nouvelles infections parmi les adultes, les adolescents et les enfants ; (ii) l'élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant ; (iii) la réduction de la mortalité liée au VIH ; (iv) le soutien pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes infectées et affectées par le VIH ; (v) le respect des droits humains ; (vi) la lutte contre toutes les formes de discrimination ainsi que (vii) l'efficacité de la gouvernance à travers une réponse efficiente.

Ce plan trouve son ancrage dans la Stratégie Sectorielle de la Santé (SSS) 2016-2027 et est orienté vers la consolidation des acquis, la vision globale pour la fin de l'épidémie du VIH à l'horizon 2030 et la contribution à l'atteinte des Objectifs de Développement Durable (ODD).

Par ailleurs, le programme « Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME) » intégré à la Santé Maternelle Néonatale et Infantile (SMNI) offre un paquet de services intégrés au cours des activités de consultation prénatale, d'accouchement et de suivi postnatal du couple mère et enfant. Ce paquet de services comprend : le dépistage/le counseling du VIH (pour les femmes enceintes et leurs partenaires), la mise sous traitement antirétroviral des femmes enceintes dépistées séropositives au VIH, la prophylaxie au Cotrimoxazole, les conseils pour l'accouchement à moindre risque et la prise en charge des enfants exposés en per et en post partum (ARV prophylactique, diagnostic précoce).

Le Cameroun, pays à épidémie généralisée¹, met l'accent sur le suivi de l'infection à VIH et des comportements à haut risque au sein de la population générale et de groupes spécifiques. En effet, l'efficacité des mesures de prévention dépend non seulement de la connaissance de l'ampleur et du rythme de propagation de l'épidémie, mais aussi de l'identification des comportements, des attitudes et des pesanteurs socioculturelles qui posent problème. Un important volet de l'EDSC-V a été consacré à la collecte de données sur les connaissances du VIH et du sida, les moyens de prévention et de transmission, les attitudes et les comportements des hommes et des femmes vis-à-vis du VIH et du sida mais aussi sur la prévalence² du VIH. Ces données sont utiles pour renforcer le programme de prévention et pour évaluer les interventions mises en œuvre ces dernières années. Ce chapitre analyse les résultats obtenus au niveau national selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

¹ L'épidémie du VIH est dite généralisée lorsque la prévalence est soit supérieure à 1 % dans la population adulte (15-49 ans), soit elle est inférieure à 1 % mais dépasse 5 % dans les populations dites vulnérables

² Les résultats sur la prévalence sont analysés au chapitre 14 du présent rapport.

13.1 CONNAISSANCE DES MOYENS DE TRANSMISSION ET DE PRÉVENTION DU VIH/SIDA

L'attitude et le comportement de la population vis-à-vis du VIH/sida sont largement tributaires, entre autres, de la connaissance de cette maladie. Ainsi, la connaissance des moyens de prévention par cette population est indispensable si l'on veut lutter efficacement contre la propagation du VIH. Par ailleurs, la limitation des rapports sexuels à un(e) seul(e) partenaire fidèle et non infecté(e) ainsi que l'utilisation du condom demeurent les principaux moyens de prévention de l'infection par le VIH. Au cours de l'EDSC-V, des questions ont été posées aux enquêtés pour évaluer leur connaissance des moyens de prévention du VIH/sida.

Au Cameroun, la quasi-totalité des femmes (97 %) et des hommes de 15-49 ans (98 %) ont entendu parler du VIH ou du sida (Tableau non présenté).

Plus des trois quarts des femmes et des hommes de 15-49 ans (77 % dans chaque cas) ont déclaré qu'on pouvait limiter les risques de contracter le VIH en utilisant des condoms au cours de chaque rapport sexuel. À la question de savoir si la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire sexuel non infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel permet d'éviter de contracter le VIH, une proportion plus importante de femmes (84 %) et d'hommes (82 %) de 15-49 ans ont répondu de manière affirmative. Globalement, dans une même proportion (71 %), les femmes et les hommes de 15-49 ans connaissent ces deux moyens de prévention (Tableau 13.1).

Tendances : De 2004 à 2018, on constate que le pourcentage de femmes de 15-49 ans connaissant les deux moyens de prévention de l'infection par le VIH a augmenté, passant de 62 % à 70 %. Chez les hommes de cette tranche d'âges, le pourcentage a diminué, passant de 75 % en 2004 à 71 % en 2018.

Variations par caractéristique

- Les pourcentages de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui connaissent les deux moyens de prévention du VIH sont plus élevés en milieu urbain (76 % pour les hommes et les femmes) qu'en milieu rural (65 % pour les femmes et 64 % pour les hommes).
- Les pourcentages de femmes et d'hommes connaissant les deux moyens de prévention du VIH augmentent avec le niveau d'instruction, passant chez les femmes de 55 % parmi celles sans niveau d'instruction à 85 % chez celles ayant le niveau supérieur et chez les hommes, de respectivement 42 % à 85 %.
- Les résultats par région montrent que, parmi les femmes de 15-49 ans, les pourcentages de celles qui connaissent les deux moyens de prévention sont plus faibles à l'Extrême-Nord (62 %), au Nord (63 %) et à l'Adamaoua (65 %). Par contre, ces pourcentages sont plus élevés à Douala (78 %), à l'Est (77 %) et à l'Ouest (76 %). Chez les hommes, les pourcentages les plus faibles sont aussi enregistrés à l'Extrême-Nord (48 %) et au Nord (48 %) alors que les pourcentages les plus élevés sont observés à l'Ouest (86 %) et à l'Est (85 %) (Tableau 13.1).

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 15-49 ans et 50-64 ans

Le **Tableau 13.2** présente les résultats concernant la connaissance complète du VIH parmi les femmes et les hommes. Globalement, 43 % des femmes et 40 % des hommes de 15-49 ans ont une connaissance complète du VIH. Par ailleurs, seulement 54 % des femmes et 49 % des hommes de 15-49 ans savent qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus du sida, et rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes selon lesquelles le VIH peut être transmis par les piqûres de moustiques et en partageant le repas d'une personne qui a le sida.

Variations par caractéristique

- C'est parmi les jeunes de 15-24 ans que le pourcentage de personnes ayant une connaissance complète sur le VIH est le plus faible, en particulier parmi ceux de 15-19 ans où il est de 37 % chez les femmes et de 33 % chez les hommes. À l'opposé, c'est parmi les femmes de 25-29 ans (47 %) et les hommes de 30-39 ans (44 %) que ce pourcentage est le plus élevé (**Tableau 13.2**).

13.2 CONNAISSANCE DE LA TRANSMISSION MÈRE-ENFANT

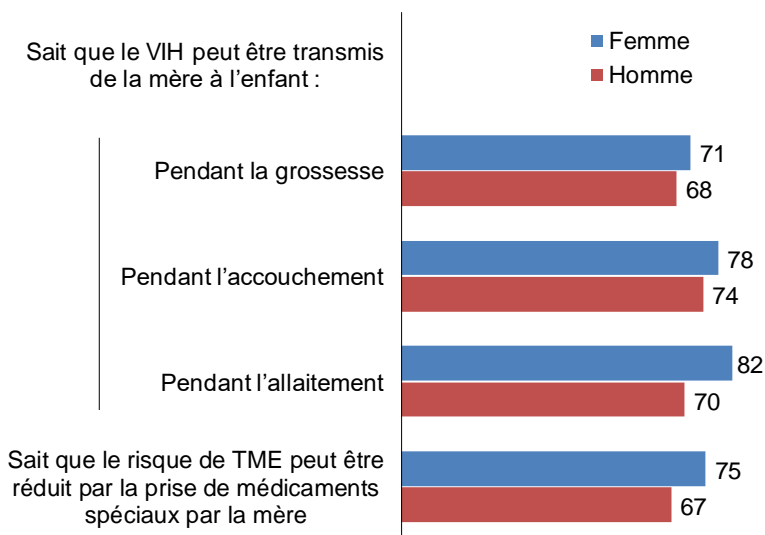
Augmenter le niveau de connaissance générale sur la transmission du VIH de la mère à l'enfant et réduire le risque de transmission en utilisant des médicaments antirétroviraux sont des stratégies essentielles pour parvenir à réduire la transmission du VIH de la mère à l'enfant (TME).

Pour évaluer la connaissance de la TME, on a demandé aux enquêtés si le VIH pouvait être transmis de la mère à l'enfant au cours de la grossesse, de l'accouchement, ou par l'allaitement et si une mère ayant le VIH pouvait réduire le risque de transmission à son enfant en prenant certains médicaments pendant la grossesse.

Globalement, le pourcentage de personnes sachant que le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant et le pourcentage connaissant la prévention de la transmission par l'utilisation des médicaments antirétroviraux sont plus élevés chez les femmes que chez les hommes (**Tableau 13.3**). Les pourcentages de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui connaissent les trois moyens de transmission du VIH de la mère à l'enfant sont respectivement de 64 % et 54 %. La transmission de la mère à l'enfant durant l'allaitement est le moyen le plus connu par les femmes (82 %) tandis que les hommes sont, en proportion, plus nombreux à connaître la transmission lors de l'accouchement (74 %) (**Graphique 13.1**).

Graphique 13.1 Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME)

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

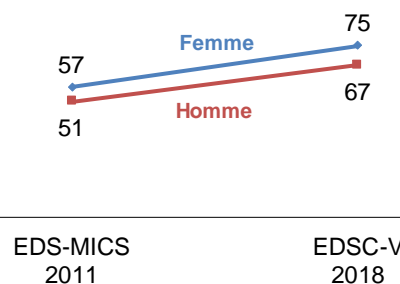


C'est la transmission pendant la grossesse qui reste le moyen le moins connu aussi bien par les femmes (71 %) que par les hommes (68 %). En outre, trois quarts des femmes (75 %) et environ les deux tiers des hommes (67 %) savent que le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant peut être réduit par la prise des médicaments spéciaux (**Tableau 13.3**).

Tendances : Par comparaison avec les précédentes enquêtes, le niveau de connaissance sur la transmission du VIH de la mère à l'enfant et la prévention de la transmission par l'utilisation des médicaments antirétroviraux a augmenté de 2011 à 2018, aussi bien chez les femmes que chez les hommes. Le pourcentage de femmes connaissant la possibilité de transmission du VIH par l'allaitement a aussi régulièrement augmenté, passant de 47 % en 2004 à 82 % en 2018. Chez les hommes, on note la même tendance bien que l'augmentation soit plus modeste, le pourcentage de ceux qui connaissent ce moyen de transmission étant passé de 57 % en 2004 à 70 % en 2018. Concernant la connaissance de la prévention par des médicaments, on constate aussi une amélioration, les pourcentages étant passés chez les femmes de 57 % en 2011 à 75 % en 2018, et, chez les hommes de respectivement 51 % à 67 % (**Graphique 13.2**).

Graphique 13.2 Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME) : tendances

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui savent que le risque de TME peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère



Variations par caractéristique

- C'est parmi les femmes et les hommes de 15-24 ans que les pourcentages de ceux qui connaissent les trois moyens de transmission du VIH de la mère à l'enfant sont les plus faibles (respectivement 58 % et 50 %).
- C'est parmi les femmes et les hommes de 15-24 ans que le niveau de connaissance de la réduction du risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant par la prise de médicaments spéciaux reste le plus faible (respectivement 71 % et 65 %) (**Tableau 13.3**).

13.3 COMPORTEMENTS DE STIGMATISATION ENVERS LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH

Les actes/comportements de stigmatisation et de discrimination dans une population peuvent avoir un impact négatif sur la volonté des individus d'effectuer des tests et sur l'adhésion à des thérapies antirétrovirales (TAR). Par conséquent, la diminution de ces comportements dans une population est un indicateur important de la réussite de tout programme dont l'objectif est le contrôle et la prévention du VIH/sida.

Au cours de l'EDSC-V, on a demandé aux femmes et aux hommes qui avaient entendu parler du VIH ou du sida, quel serait le comportement qu'ils adopteraient s'ils se trouvaient confrontés à certaines situations impliquant des personnes vivant avec le VIH. À partir des informations recueillies, on a défini un indicateur combiné qui évalue le niveau global de comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH/sida.

Comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH

Pour évaluer les comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH, on a posé aux femmes et aux hommes deux questions. Les enquêtés ayant des comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH sont ceux qui ont déclaré qu'ils n'achèteraient pas de légumes frais à un commerçant ou un vendeur s'ils savent que cette personne a le VIH, ou ceux qui ont déclaré que les enfants vivant avec le VIH ne devraient pas être autorisés à fréquenter l'école avec les enfants qui n'ont pas le VIH.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida

Les résultats de l'EDSC-V montrent que le pourcentage d'hommes qui adopteraient un comportement discriminatoire dans certaines situations à l'égard des personnes vivant avec le VIH est plus élevé chez les hommes que chez les femmes (45 % contre 39 %). Parmi les personnes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida, environ un quart des hommes (26 %) et des femmes (24 %) pensent que les enfants vivant avec le VIH ne devraient pas fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs. En outre, le pourcentage de personnes qui n'achèteraient pas de légumes frais à un commerçant qui a le VIH est de 39 % chez les hommes et de 35 % chez les femmes (**Tableau 13.4**).

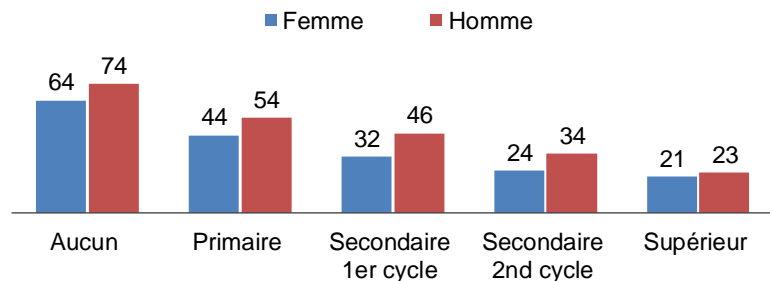
Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes de 15 à 49 ans qui auraient des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH diminue globalement avec l'âge, passant de 44 % parmi les femmes de 15-24 ans à 35 % parmi celles de 40-49 ans. Chez les hommes, le pourcentage varie d'un maximum de 50 % à 15-24 ans à un minimum de 40 % parmi ceux de 30-39 ans.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui auraient des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH sont plus élevés en milieu rural (respectivement 50 % et 54 %) qu'en milieu urbain (respectivement 31 % et 39 %).
- On constate des différences entre les régions d'enquête. C'est surtout dans les régions du Nord et de l'Extrême-Nord que les pourcentages de femmes (respectivement 62 % et 57 %) et d'hommes (respectivement 70 % et 64 %) qui auraient des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH sont les plus élevés. À l'opposé, chez les femmes, c'est au Nord-Ouest, à Yaoundé et à Douala, (respectivement 22 %, 25 % et 27 %) que les pourcentages qui se comporteraient de manière discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH sont les plus faibles. Chez les hommes, c'est au Sud que ce pourcentage est le plus faible (6 %) (**Tableau 13.4**).

- Les pourcentages de personnes qui auraient des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH diminuent avec le niveau d'instruction, autant chez les femmes que chez les hommes, passant respectivement de 64 % et 74 % chez ceux sans aucun niveau d'instruction à 21 % et 23 % parmi ceux ayant le niveau supérieur (**Graphique 13.3**).

Graphique 13.3 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 et ayant des comportements discriminatoires



Note : On considère que les enquêtés ont des comportements discriminatoires s'ils ne pensent 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.

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui auraient des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH diminuent au fur et à mesure que le niveau de bien-être économique du ménage augmente (**Tableau 13.4**).

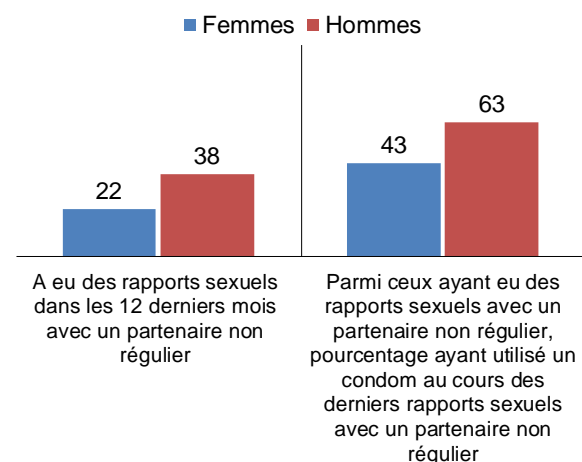
13.4 PARTENAIRES SEXUELS MULTIPLES

Étant donné que la transmission du virus du sida se fait principalement par voie sexuelle, il est admis que l'infléchissement de l'épidémie du sida passe nécessairement par un changement de comportement sexuel des hommes et des femmes. Pour évaluer l'exposition au risque de contracter le virus du sida, des questions ont été posées au cours de l'enquête sur l'utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels et sur le nombre de partenaires sexuels au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête. En plus de ces questions, une question portant sur les rapports sexuels payants au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête a été posée aux hommes.

Il se dégage du **Tableau 13.5.1** que parmi les femmes de 15-49 ans, 4 % ont déclaré avoir eu, au cours des douze mois précédant l'enquête, au moins deux partenaires sexuels, et, dans un pourcentage plus élevé (22 %), les femmes ont déclaré avoir eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec un partenaire non régulier, c'est-à-dire une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient. Parmi ces dernières, seules 43 % ont déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec ce partenaire non régulier. Par ailleurs, parmi les femmes ayant eu deux partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois, 37 % ont déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels (**Tableau 13.5.1** et **Graphique 13.4**).

Graphique 13.4 Rapports sexuels et utilisation du condom avec un partenaire non régulier

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



Chez les hommes de 15-49 ans, les pourcentages sont plus élevés. Près d'un quart des hommes (23 %) ont déclaré avoir eu deux partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois avant l'enquête, 38 % ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec un partenaire non régulier, c'est-à-dire une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient. Le pourcentage d'hommes ayant utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non régulier est de 63 %. En outre, 40 % d'hommes ayant eu deux partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois avant l'enquête ont déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels (**Tableau 13.5.2 et Graphique 13.4**). Les **Tableaux 13.5.1 et 13.5.2** présentent également le nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie pour les personnes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels et qui ont pu fournir des réponses numériques. Ce nombre moyen est de 4,2 chez les femmes contre 9,7 chez les hommes.

Tendances : La comparaison avec les précédentes enquêtes montre que le pourcentage de femmes ayant eu au moins deux partenaires sexuels au cours des douze derniers mois a peu varié, passant de 6 % en 2011 à 4 % en 2018. Chez les hommes, on constate une diminution de ce pourcentage, celui-ci étant passé, dans la même période, de 29 % à 23 %. L'utilisation du condom au cours des rapports sexuels avec des partenaires multiples n'a pratiquement pas varié chez les femmes (37 % en 2011 et en 2018) et chez les hommes (43 % contre 40 %).

Variations par caractéristique

- Les résultats selon les régions d'enquête montrent que le pourcentage de femmes ayant eu, au cours des douze derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est plus élevé dans le Sud (37 %) et dans la ville de Yaoundé (37 %) que dans le Nord (6 %), l'Extrême-Nord (7 %) et l'Adamaoua (9 %). On retrouve ces mêmes variations chez les hommes, le pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire non régulier passant de 61 % dans la ville de Yaoundé à 15 % dans l'Extrême-Nord et à 11 % dans le Nord.
- Le pourcentage d'hommes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec un partenaire non régulier est plus élevé parmi ceux en rupture d'union que parmi les autres (74 % contre 21 % parmi ceux en union et 49 % parmi les célibataires). Par ailleurs, le pourcentage de femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec un partenaire non régulier est plus élevé parmi celles en rupture d'union (50 %) et parmi les célibataires (47 %) que parmi celles en union (3 %).
- Le pourcentage de personnes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec un partenaire non régulier augmente avec le niveau d'instruction aussi bien chez les hommes que chez les femmes. Parmi les hommes, il passe de 12 % chez ceux sans niveau d'instruction à 54 % chez ceux ayant le niveau supérieur. Chez les femmes, il passe respectivement de 5 % à 43 %.
- Le pourcentage d'utilisation du condom augmente avec le niveau d'instruction, que ce soit chez les femmes ou chez les hommes.
- Les résultats selon la région d'enquête montrent que chez les hommes, le nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie varie de 4,4 dans le Nord à 15,3 dans l'Est et à 17,2 dans le Centre (sans Yaoundé) (**Tableaux 13.5.1 et 13.5.2**).

13.5 RAPPORTS SEXUELS PAYANTS

Les rapports sexuels payants sont considérés comme des rapports sexuels à haut risque dans la mesure où ils sont associés à un nombre élevé de partenaires. Par ailleurs, le fait de payer en échange de rapports sexuels crée une situation d'inégalité entre les partenaires pour négocier des rapports sexuels plus sûrs.

Au cours de l'EDSC V, on a demandé aux hommes si, au cours des douze derniers mois, ils avaient eu des rapports sexuels avec des partenaires qu'ils avaient rémunérées. De plus, on leur a demandé si, au cours des derniers rapports sexuels payants, ils avaient utilisé un condom. Les résultats présentés au **Tableau 13.6** indiquent que parmi les hommes de 15-49 ans, 10 % ont déclaré avoir déjà eu des rapports sexuels payants, et 4 % ont déclaré en avoir eu au cours des 12 derniers mois. Parmi ceux ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois, 83 % ont déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels payants.

Tendances : De 0,7 % en 2004, le pourcentage d'hommes de 15-49 ans ayant déclaré avoir eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête s'est stabilisé autour de 4 % depuis 2011. En outre, le pourcentage de ceux ayant déclaré avoir utilisé un condom lors des derniers rapports sexuels payants a nettement augmenté, passant de 30 % en 2004 à 83 % en 2018.

Variations par caractéristique

Le pourcentage d'hommes ayant déjà eu des rapports sexuels payants augmente avec l'âge, passant de 6 % à 20-24 ans à 12 % à 25-29 ans puis, à 13 % à 30-39 ans puis diminue (11 % à 40-49 ans) (**Tableau 13.6**).

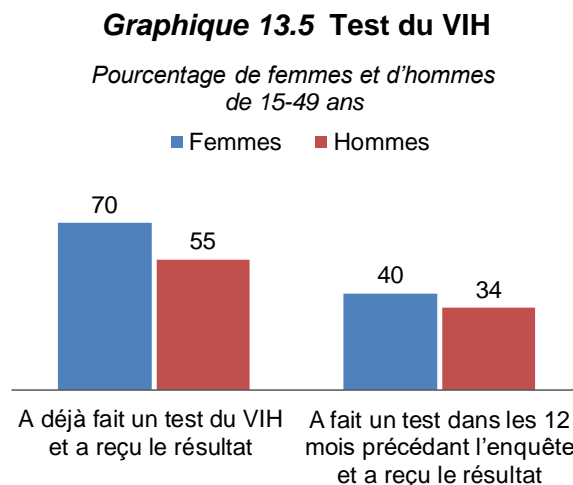
13.6 COUVERTURE EN SERVICES DE TESTS DU VIH

La connaissance du statut sérologique par rapport au VIH contribue à limiter la propagation de l'épidémie dans la mesure où elle aide les personnes négatives au VIH à prendre des décisions spécifiques pour réduire le risque et avoir des pratiques sexuelles à moindre risques pour ne pas contracter la maladie. Pour les personnes vivant avec le VIH, la connaissance de leur statut sérologique leur permet de prendre des mesures pour se protéger et protéger leurs partenaires sexuels, d'accéder à des soins et de recevoir un traitement.

13.6.1 Connaissance de services de test du VIH

Les résultats montrent que 88 % des femmes et 86 % des hommes de 15-49 ans ont déclaré savoir où se rendre pour effectuer un test du VIH. En outre, par rapport aux hommes, le pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déclaré avoir effectué un test du VIH et reçu le résultat du dernier est plus élevé (70 % contre 55 %). En outre, 29 % des femmes et 43 % des hommes de 15-49 ans ont déclaré n'avoir jamais effectué de test du VIH.

Par ailleurs, le pourcentage de femmes de 15-49 ans (40 %) déclarant avoir reçu le résultat du dernier test effectué au cours des douze derniers mois est plus élevé que celui des hommes (34 %) (**Tableaux 13.7.1 et 13.7.2** et **Graphique 13.5**).



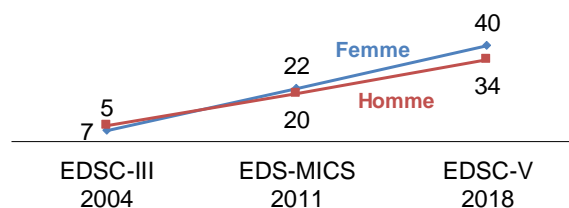
Tendances : De 2004 à 2018, le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant déclaré avoir reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers mois a régulièrement augmenté, passant de 5 % en 2004 à 22 % en 2011 pour atteindre 40 % en 2018. Chez les hommes, on observe la même tendance, le pourcentage étant passé de 7 % en 2004, 20 % en 2011 et 34 % en 2018 (Graphique 13.6).

Variations par caractéristique

- En milieu urbain, les pourcentages d'hommes et de femmes de 15-49 ans ayant déclaré avoir fait un test au cours de 12 derniers mois et reçu le résultat du dernier test sont plus élevés qu'en milieu rural (respectivement 42 % et 50 % contre respectivement 24 % et 29 %) (Tableaux 13.7.1 et 13.7.2).

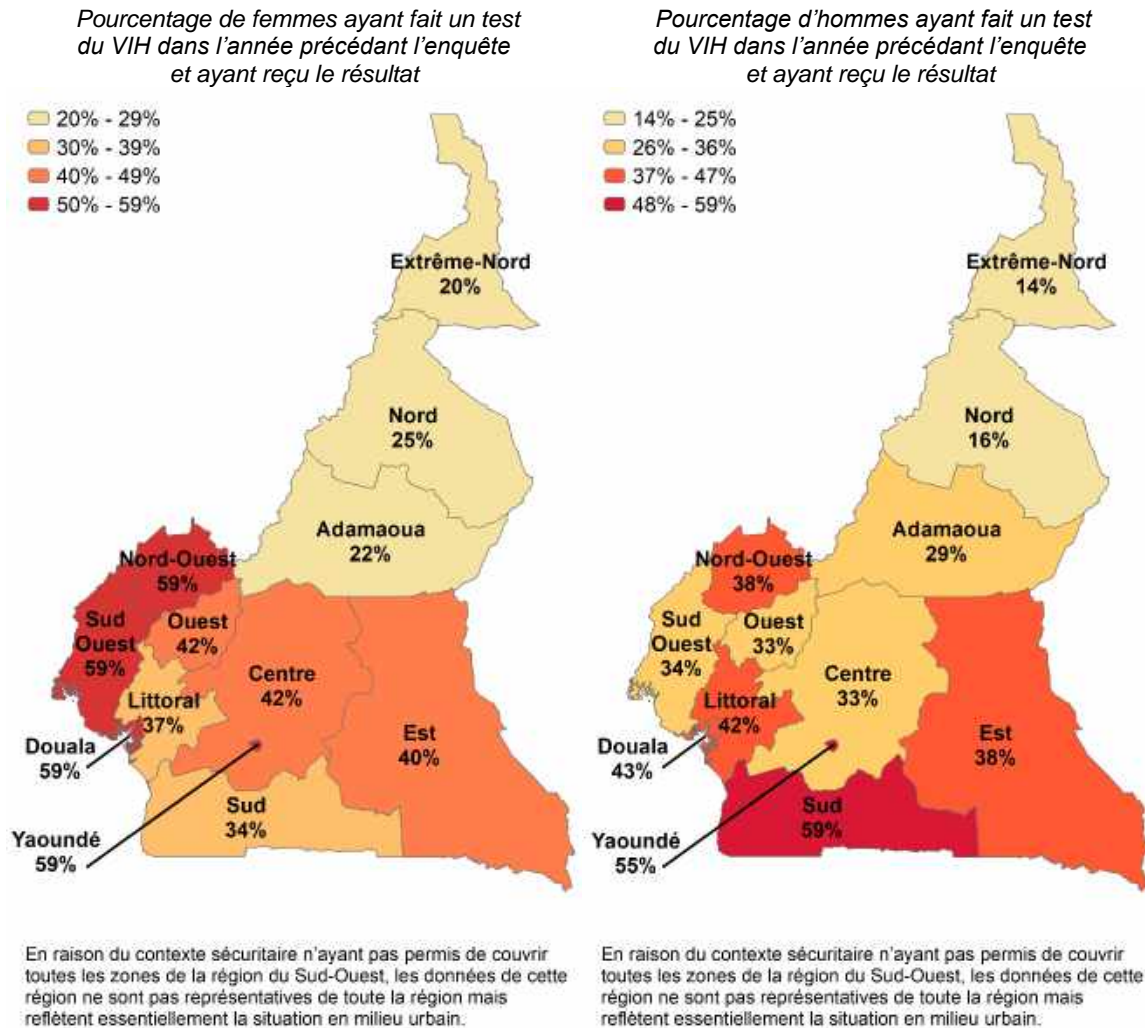
Graphique 13.6 Test du VIH récent : tendances

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant fait un test du VIH dans l'année précédant l'enquête et ayant reçu le résultat



- Selon la région d'enquête, on constate que le pourcentage de femmes déclarant avoir reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 mois avant l'enquête est plus élevé à Yaoundé (59 %), Douala (59 %) et au Nord-Ouest (59 %). Par contre, ces pourcentages sont plus faibles dans les régions du Nord (25 %), de l'Extrême-Nord (20 %) et de l'Adamaoua (22 %). Chez les hommes, les pourcentages les plus élevés sont observés au Sud (59 %) et à Yaoundé (55 %) alors que les pourcentages les plus faibles sont enregistrés dans les régions du Nord (16 %) et de l'Extrême-Nord (14 %) (**Graphique 13.7**).

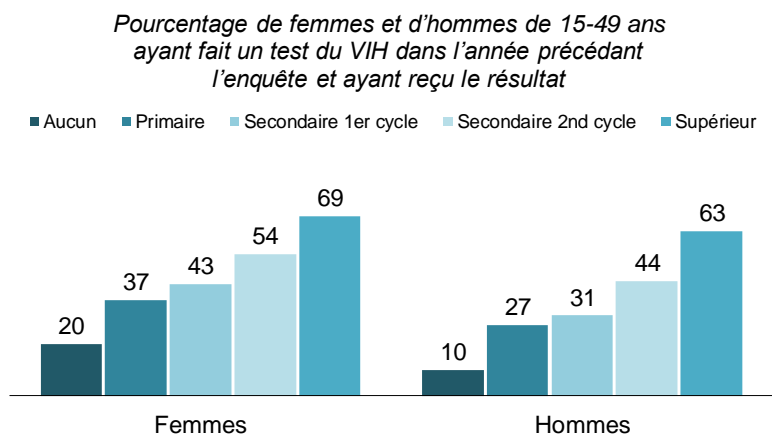
Graphique 13.7 Test du VIH récent, par région



- Les pourcentages de femmes et d'hommes déclarant avoir effectué un test au cours des 12 derniers mois et reçu le résultat du dernier test augmentent avec le quintile de bien-être économique (**Tableaux 13.7.1 et 13.7.2**).

- Chez les femmes comme chez les hommes, on constate que le pourcentage de ceux qui ont déclaré avoir fait un test au cours des 12 derniers mois et avoir reçu le résultat du dernier augmente avec le niveau d’instruction. Pour les femmes, ce pourcentage passe de 20 % parmi celles sans niveau d’instruction à 69 % parmi celles ayant le niveau supérieur. Pour les hommes, il varie respectivement de 10 % à 63 % (**Graphique 13.8**).

Graphique 13.8 Test du VIH récent par niveau d’instruction



13.6.2 Test du VIH chez les femmes enceintes

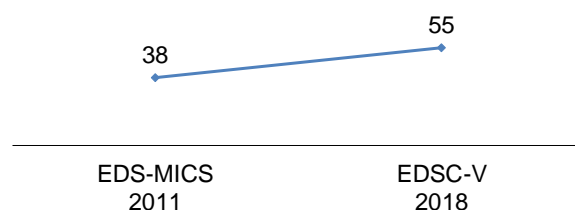
Au Cameroun, le programme PTME³ est intégré à la santé maternelle néonatale et infantile (SMNI) et offre un paquet de services intégrés parmi lesquels le dépistage/counseling du VIH pour les femmes enceintes et leurs partenaires.

Globalement, 57 % des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l’enquête ont reçu des conseils sur le VIH lors d’une visite prénatale. En outre, la moitié des femmes (51 %) ont effectué un test du VIH durant une visite prénatale, reçu les résultats du test et des conseils après le test ; près d’un quart (24 %) ont reçu les résultats du test, mais pas les conseils après le test (**Tableau 13.8**). Globalement, 55 % des femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l’enquête ont, à la fois, reçu des conseils sur le VIH avant le test, effectué un test lors d’une visite prénatale et reçu les résultats.

Tendances : De 2011 à 2018, parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l’enquête, le pourcentage de celles qui ont effectué un test du VIH durant une visite prénatale, reçu les résultats et des conseils après le test a augmenté passant de 38 % à 55 % (**Graphique 13.9**).

Graphique 13.9 Test du VIH pendant la grossesse : tendances

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des 2 années précédant l’enquête, qui ont reçu le conseil sur le VIH, qui ont fait un test du VIH au cours d’une visite prénatale et qui ont reçu le résultat



Variations par caractéristiques

- Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l’enquête, le pourcentage de celles qui ont reçu les services de conseils et de tests pendant la grossesse est plus élevé en milieu urbain (67 %) qu’en milieu rural (46 %).

³ La PTME est un ensemble d’interventions mises en œuvre pour éviter que l’enfant ne soit contaminé par le VIH.

- C'est dans le Nord-Ouest que le pourcentage de femmes ayant bénéficié des services de conseils et de test est le plus élevé (82 %). Par contre, dans l'Adamaoua, moins d'un tiers des femmes ont reçu des conseils et effectué un test du VIH au cours d'une visite prénatale (32 %).
- Le pourcentage de femmes ayant reçu les services de conseils et de dépistage du VIH pendant la grossesse augmente globalement avec le niveau d'instruction, variant de 29 % parmi celles sans niveau d'instruction à 79 % parmi celles ayant le niveau secondaire 2nd cycle.

13.7 CIRCONCISION

La pratique de la circoncision est largement répandue au Cameroun. En effet, parmi les hommes de 15-49 ans, 93 % ont déclaré être circoncis. Dans 60 % des cas la circoncision a été effectuée par du personnel de santé/professionnel et dans 26 % des cas elle a été réalisée par un praticien traditionnel/famille/amis (**Tableau 13.9**).

Variations par caractéristique

- Bien que la circoncision soit une pratique largement répandue au Cameroun, on constate néanmoins qu'elle est un peu moins fréquente dans la région de l'Extrême-Nord (69 % contre au moins 95 % ailleurs).
- Le pourcentage d'hommes de 15-49 ans circoncis par du personnel de santé/professionnel est plus élevé en milieu urbain (70 %), particulièrement à Yaoundé/Douala (74 %), qu'en milieu rural (47 %).
- Le recours à un praticien traditionnel/famille/amis pour effectuer la circoncision est encore très répandu dans les régions de l'Adamaoua (55 %), du Nord (49 %), de l'Est (47 %) et de l'Extrême-Nord (36 %) (**Tableau 13.9**).

13.8 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 ayant déjà eu des rapports sexuels

Il est reconnu que les infections sexuellement transmissibles (IST) non traitées sont des facteurs de risque de transmission du VIH. Au cours de l'EDSC-V 2018, pour établir une prévalence des IST basée sur les déclarations, on a demandé aux enquêtés ayant déjà eu des rapports sexuels s'ils avaient eu, au cours des 12 mois précédant l'enquête, une IST ou des symptômes associés à des IST. Les prévalences calculées étant basées sur les seules déclarations des enquêtées et non sur des tests biomédicaux, elles doivent être prises comme des ordres de grandeur et non comme des estimations précises car la présence de ces différents symptômes ou signes ne sont pas toujours la preuve d'une IST.

Globalement, 18 % des femmes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels ont déclaré avoir eu au cours des 12 mois précédant l'enquête, une IST et/ou des symptômes révélateurs d'IST. La prévalence déclarée d'une IST ou de symptômes associés chez les hommes est légèrement inférieure à celle des femmes (11 %).

Parmi ceux qui ont déclaré avoir eu une IST ou des symptômes d'IST au cours des douze derniers mois, 43 % des femmes et 39 % des hommes ont recherché un traitement ou un conseil auprès d'un établissement sanitaire (cliniques ou hôpital) ou ont consulté un professionnel de santé (médecin privé ou autres professionnels de santé). À l'opposé, 43 % des femmes et 48 % des hommes de 15-49 ans ayant eu des IST ou des symptômes d'IST au cours de cette période n'ont pas recherché de conseils ou de traitements (**Tableau 13.11**).

Variation par caractéristique

- Chez les femmes, on note que c'est dans le Centre (sans Yaoundé) (26 %) et dans l'Ouest (25 %) que la prévalence déclarée des IST et ou de symptômes est la plus élevée. Chez les hommes, c'est dans le Nord-Ouest (19 %), le Littoral (sans Douala) (16 %) et dans le Centre (sans Yaoundé) (16 %) que cette prévalence déclarée est la plus élevée (**Tableau 13.10**).

13.9 CONNAISSANCE DU VIH/SIDA ET COMPORTEMENTS PARMIS LES JEUNES

Les jeunes de 15-24 ans constituent une population à risque de contracter des IST. En effet, à cette période de la vie, les relations sexuelles sont généralement instables et la pratique du multipartenariat sexuel assez fréquente. Il est donc apparu nécessaire qu'à l'EDSC-V 2018 de s'intéresser tout particulièrement à cette population pour évaluer la connaissance du VIH et du sida, les comportements sexuels tels que l'âge aux premiers rapports sexuels, le multipartenariat et l'utilisation du condom.

13.9.1 Connaissance

La connaissance des moyens de transmission du VIH est essentielle pour permettre aux individus d'éviter de contracter le VIH ; cela est particulièrement vrai en ce qui concerne les jeunes car, à cette période de la vie les comportements sexuels à risques peuvent être plus fréquents.

Parmi les jeunes femmes de 15-24 ans, 41 % sont considérées comme ayant une connaissance complète sur le VIH ; cette proportion est supérieure à celle des hommes (36 %) (**Tableau 13.12**).

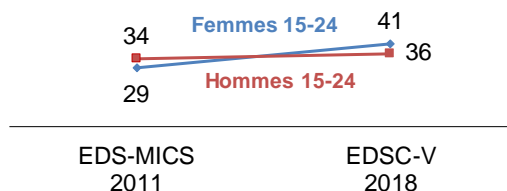
Tendances : De 2011 à 2018, les pourcentages de jeunes ayant une connaissance complète du VIH ont augmenté, passant chez les femmes de 29 % à 41 % et, chez les hommes de 34 % à 36 % (**Graphique 13.10**).

Variations par caractéristique

- Les pourcentages de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans qui ont une connaissance complète du VIH sont plus élevés en milieu urbain (respectivement 46 % et 42 %) qu'en milieu rural (respectivement 34 % et 28 %).
- La connaissance complète sur le VIH augmente avec le niveau d'instruction, passant, chez les femmes, de 27 % parmi celles sans niveau d'instruction à 40 % parmi celles ayant le niveau du secondaire 1^{er} cycle et à 65 % parmi celles ayant le niveau supérieur. Chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 8 %, 34 % et de 58 % (**Tableau 13.12**).

Graphique 13.10 Connaissance complète du VIH parmi les jeunes

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans qui connaissent les moyens de prévenir la transmission du VIH et qui rejettent les idées locales erronées



13.9.2 Premiers rapports sexuels

L'âge aux premiers rapports sexuels des jeunes de 15-24 ans revêt une grande importance en matière de prévention du VIH. La proportion de femmes et d'hommes âgés de 15-24 ans qui ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre 15 ans exacts et la proportion de jeunes de 18-24 ans qui ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre 18 ans exacts sont des indicateurs qui permettent d'évaluer la précocité des premiers rapports sexuels chez les jeunes.

Le pourcentage de jeunes femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans est plus élevé que chez les jeunes hommes (14 % contre 8 %). En outre, parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 18-24 ans, le pourcentage de ceux ayant eu des rapports sexuels avant 18 ans exacts est également plus élevé chez les femmes (57 %) que chez les hommes (42 %) (**Tableau 13.13**).

Tendances : Entre 1991 et 2018, on note une tendance à la baisse du pourcentage de femmes ayant eu leurs premiers rapports sexuels à un âge précoce (avant 15 ans exacts). Ce pourcentage est passé de 26 % en 1991 à 14 % en 2018. La même tendance est observée chez les hommes, le pourcentage étant passé de 17 % en 1998 à 8 % en 2018.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant d'atteindre 15 ans est plus élevé en milieu rural (21 %) qu'en milieu urbain (9 %). Chez les hommes, ces pourcentages sont quasi identiques (respectivement 8 % et 7 %).
- Le pourcentage de jeunes femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels avant 15 ans diminue de manière importante avec le niveau d'instruction, passant de 27 % parmi celles sans niveau d'instruction à 2 % parmi celles ayant le niveau supérieur. Par contre chez les hommes, globalement, on observe la tendance inverse (**Tableau 13.13**).

13.9.3 Rapports sexuels pré-nuptiaux

La période qui précède la première union est généralement, une période où l'activité sexuelle est fréquente et donc l'exposition au risque de contracter le VIH est plus élevée. Au Cameroun, les femmes comme les hommes ont, généralement, leurs premiers rapports sexuels plusieurs années avant de contracter une première union.

Parmi les femmes et les hommes de 15-24 ans célibataires, 55 % des femmes et 54 % des hommes n'ont jamais eu de rapports sexuels (**Tableau 13.14**). Le pourcentage diminue en fonction de l'âge et avec le niveau d'instruction tant chez les hommes que chez les femmes. Selon le milieu de résidence, les pourcentages de jeunes femmes et de jeunes hommes n'ayant jamais eu de rapports sexuels sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 61 % et 64 % contre 53 % et 46 %).

13.9.4 Partenaires sexuels multiples

Dans l'ensemble, au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête, 5 % de jeunes femmes de 15-24 ans ont eu deux partenaires ou plus, 28 % ont eu des rapports sexuels avec un partenaire non régulier. Parmi les femmes de 15-24 ans ayant eu au cours des 12 derniers mois, deux partenaires ou plus, 46 % ont déclaré avoir utilisé un condom lors de leurs derniers rapports sexuels. Le pourcentage d'utilisation du condom est de 50 % parmi celles ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire non régulier. Parmi les hommes de 15-24 ans, ces pourcentages sont respectivement de 15 %, 40 %, 63 % et 65 % (**Tableau 13.15.1 et 13.15.2**).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de jeunes hommes ayant eu, au cours des douze derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier augmente avec le niveau d'instruction passant de 15 % chez ceux n'ayant aucun niveau d'instruction à 35 % chez ceux ayant atteint le niveau du secondaire 1er cycle et à 67 % parmi ceux du niveau supérieur.
- Le pourcentage de jeunes femmes ayant eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est plus élevé parmi les célibataires (39 %), celles vivant en milieu urbain (34 %) et celles ayant le niveau d'instruction supérieur (58 %).
- L'utilisation du condom lors des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est plus fréquente chez les hommes de 15-19 ans (68 %), en milieu urbain (70 %) et parmi ceux ayant le niveau d'instruction supérieur (69 %).

13.9.5 Couverture en services de tests du VIH

Effectuer un test du VIH peut être plus difficile pour des jeunes que pour des adultes car de nombreux jeunes n'ont pas l'habitude de fréquenter les services de santé pour eux-mêmes.

Parmi les jeunes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, 47 % des femmes et 41 % des hommes ont déclaré avoir effectué un test de dépistage au cours des 12 derniers mois et reçu les résultats (**Tableau 13.16**).

Tendances : De 2011 à 2018, parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, le pourcentage de ceux ayant déclaré avoir effectué un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et reçu les résultats a augmenté de manière importante, passant pour les femmes de 29 % à 47 % et, pour les hommes, de 21 % à 41 %.

13.9.6 Connaissance et couverture de l'autotest de dépistage du VIH

Le **Tableau 13.17** présente des informations sur les pourcentages de femmes et des hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler des autotests de dépistage du VIH. Dans l'ensemble, 13 % de femmes et 23 % des hommes ont entendu parler de l'autotest du VIH.

Variations par caractéristiques

- Chez les hommes de 15-49 ans, le pourcentage de ceux ayant entendu parler de l'autotest est deux fois plus élevé en milieu urbain (30 %) qu'en milieu rural (14 %). Chez les femmes de 15-49 ans, c'est également en milieu urbain que ce pourcentage est plus élevé (18 % contre 6 % en rural).
- Le pourcentage d'hommes et de femmes de 15-49 ans ayant entendu parler de l'autotest augmente de manière importante avec le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la connaissance, attitudes et comportements vis-à-vis du VIH/sida, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 13.1** **Connaissance des moyens de prévention du VIH**
- **Tableau 13.2** **Connaissance complète sur le VIH**
- **Tableau 13.3** **Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant**
- **Tableau 13.4** **Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH**
- **Tableau 13.5.1** **Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femmes**
- **Tableau 13.5.2** **Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Hommes**
- **Tableau 13.6** **Rapports sexuels payants et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels payants**
- **Tableau 13.7.1** **Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femmes**
- **Tableau 13.7.2** **Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Hommes**
- **Tableau 13.8** **Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH**
- **Tableau 13.9** **Circoncision**
- **Tableau 13.10** **Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST**
- **Tableau 13.11** **Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST**
- **Tableau 13.12** **Connaissance complète sur le VIH parmi les jeunes**
- **Tableau 13.13** **Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes**
- **Tableau 13.14** **Rapports sexuels pré-nuptiaux parmi les jeunes**
- **Tableau 13.15.1** **Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Femmes**
- **Tableau 13.15.2** **Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Hommes**
- **Tableau 13.16** **Tests du VIH récents parmi les jeunes**
- **Tableau 13.17** **Connaissance de l'autotest de dépistage du VIH**

Tableau 13.1 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes				Hommes			
	En utilisant des condoms ¹	En limitant les rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté ²	En utilisant des condoms et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté ^{1,2}	Effectif de femmes	En utilisant des condoms ¹	En limitant les rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté ²	En utilisant des condoms et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté ^{1,2}	Effectif d'hommes
Groupe d'âges								
15-24	76,2	82,1	70,3	5 726	76,9	80,5	69,4	2 663
15-19	73,2	79,1	66,7	3 309	74,2	77,6	66,1	1 528
20-24	80,4	86,3	75,1	2 417	80,6	84,5	73,9	1 135
25-29	78,1	84,7	72,3	2 426	77,8	83,8	72,4	972
30-39	77,2	85,2	71,9	3 470	78,7	81,6	71,0	1 479
40-49	76,8	83,1	70,8	1 993	76,2	83,0	70,7	1 012
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	83,1	87,4	76,0	3 198	84,2	87,4	77,7	1 519
Autre urbain	81,4	87,1	75,9	4 340	80,3	84,1	73,8	1 938
Ensemble urbain	82,1	87,2	75,9	7 538	82,0	85,6	75,5	3 457
Rural	70,4	78,9	65,2	6 078	71,4	76,7	64,0	2 669
Région³								
Adamaoua	69,7	76,0	64,8	630	71,5	74,8	63,0	268
Centre (Sans Yaoundé)	81,3	86,9	75,0	1 350	87,7	87,6	79,7	732
Douala	84,2	88,1	77,9	1 675	82,6	84,5	76,1	804
Est	80,3	85,9	76,6	848	89,7	89,4	84,5	350
Extrême-Nord	66,2	76,3	62,0	2 009	53,9	66,6	47,5	849
Littoral (Sans Douala)	77,4	81,7	67,9	507	84,0	88,3	79,6	254
Nord	66,6	81,6	62,9	1 720	59,9	65,8	47,7	780
Nord-Ouest	77,6	83,8	73,4	882	83,3	83,3	74,1	323
Ouest	83,0	84,5	75,6	1 442	88,2	94,5	85,5	604
Sud	78,0	82,2	69,7	723	83,3	83,0	80,1	325
Sud-Ouest	91,0	94,7	89,1	306	84,3	90,3	79,9	123
Yaoundé	82,0	86,7	73,9	1 522	86,0	90,7	79,4	715
Niveau d'instruction								
Aucun	59,4	72,5	55,3	2 778	52,4	58,7	41,6	621
Primaire	75,5	81,4	69,2	3 630	72,1	77,2	64,8	1 530
Secondaire 1er cycle	81,8	86,3	75,0	3 963	79,8	83,1	72,4	1 946
Secondaire 2nd cycle	86,3	91,3	80,9	2 195	85,2	89,9	80,2	1 336
Supérieur	89,6	92,8	84,6	1 049	89,6	92,5	85,0	693
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	59,5	71,6	55,3	2 239	55,8	63,0	46,3	913
Second	72,0	80,8	66,2	2 502	74,5	80,5	67,1	1 110
Moyen	79,3	85,3	73,3	2 696	79,5	82,1	73,1	1 270
Quatrième	83,3	86,3	76,1	2 939	82,8	86,5	76,6	1 317
Le plus élevé	84,8	89,8	79,4	3 241	86,0	89,3	80,1	1 516
Ensemble 15-49	76,9	83,5	71,1	13 616	77,4	81,7	70,5	6 126
50-64	65,2	72,6	57,5	1 061	73,9	83,1	71,0	852
Ensemble 15-64	76,0	82,7	70,1	14 677	77,0	81,9	70,6	6 978

¹ En utilisant des condoms à chaque rapport sexuel.

² Un partenaire qui n'a pas d'autres partenaires.

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

Tableau 13.2 Connaissance complète sur le VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont déclaré qu'une personne paraissant en bonne santé pouvait néanmoins avoir contracté le VIH et qui, en réponse à des questions déterminées, rejettent de manière correcte les conceptions erronées locales sur la transmission ou la prévention du VIH et pourcentage ayant une connaissance complète du VIH, selon l'âge, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Pourcentage d'enquêtés qui déclarent que :				Pourcentage ayant déclaré qu'une personne en bonne santé peut avoir le VIH et qui rejette les deux conceptions locales les plus courantes ¹	Pourcentage avec une connaissance complète du VIH ²	Effectif d'enquêtés
	Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le VIH	Le VIH ne peut pas être transmis par des piqûres de moustiques	Le VIH ne peut pas être transmis par des moyens naturels	Une personne ne peut pas devenir infectée en partageant les repas avec une personne ayant le VIH			
FEMMES							
15-24	81,0	67,4	69,0	79,3	51,0	40,6	5 726
15-19	77,8	65,7	67,9	75,9	48,3	37,2	3 309
20-24	85,3	69,7	70,4	83,8	54,8	45,1	2 417
25-29	85,6	73,7	71,7	84,8	60,0	46,8	2 426
30-39	85,0	71,3	69,0	81,4	55,6	44,4	3 470
40-49	85,2	68,4	63,8	79,1	53,6	42,7	1 993
Ensemble 15-49	83,4	69,7	68,7	80,8	54,2	43,0	13 616
50-64	76,5	59,3	55,7	73,7	41,2	28,7	1 061
Ensemble 15-64	82,9	68,9	67,8	80,3	53,2	41,9	14 677
HOMMES							
15-24	76,5	61,0	69,6	77,6	43,8	35,8	2 663
15-19	73,6	59,2	67,3	74,4	40,8	32,9	1 528
20-24	80,4	63,5	72,6	82,0	47,8	39,6	1 135
25-29	84,5	67,0	75,1	81,7	52,9	43,7	972
30-39	83,5	69,7	73,9	82,0	54,9	44,4	1 479
40-49	77,9	64,3	69,1	79,5	48,3	40,2	1 012
Ensemble 15-49	79,7	64,6	71,4	79,7	48,6	39,8	6 126
50-64	81,8	63,8	67,7	79,1	49,0	42,2	852
Ensemble 15-64	79,9	64,5	71,0	79,6	48,7	40,1	6 978

¹ Les deux conceptions locales erronées les plus courantes : a) « Le VIH peut être transmis par des piqûres de moustiques » et b) « Une personne peut devenir infectée en partageant les repas avec une personne qui a le VIH »

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 sida.

Tableau 13.3 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, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Pourcentage sachant que le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant :				Pourcentage sachant que le risque de TME peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère	Effectif d'enquêtés
	Pendant la grossesse	Pendant l'accouchement	Par l'allaitement	Par les trois moyens		
FEMMES						
15-24	67,5	72,0	76,1	57,8	70,9	5 726
15-19	63,6	66,3	70,9	52,8	65,4	3 309
20-24	72,8	79,9	83,2	64,7	78,3	2 417
25-29	74,5	83,1	86,4	67,9	79,3	2 426
30-39	73,7	83,0	86,0	68,3	78,8	3 470
40-49	74,5	81,3	84,1	68,6	75,8	1 993
Ensemble 15-49	71,4	78,1	81,6	63,9	75,1	13 616
50-64	66,8	72,7	75,3	60,7	63,8	1 061
Ensemble 15-64	71,0	77,7	81,2	63,7	74,3	14 677
HOMMES						
15-24	66,1	70,0	66,6	50,2	64,5	2 663
15-19	64,3	68,3	64,7	50,1	59,1	1 528
20-24	68,6	72,2	69,3	50,4	71,9	1 135
25-29	65,9	76,5	72,6	51,7	69,4	972
30-39	70,9	77,7	72,7	58,6	68,3	1 479
40-49	70,1	79,3	71,7	57,6	66,0	1 012
Ensemble 15-49	67,9	74,4	69,9	53,7	66,5	6 126
50-64	68,9	75,9	70,1	57,7	65,3	852
Ensemble 15-64	68,0	74,6	69,9	54,2	66,3	6 978

Tableau 13.4 Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH

Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida, pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants qui sont VIH négatifs, pourcentage qui n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH et pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes				Hommes			
	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'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH	Pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH ¹	Effectif de femmes qui ont entendu parler du VIH ou du sida	Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs	Pourcentage qui n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH	Pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH ¹	Effectif d'hommes qui ont entendu parler du VIH ou du sida
Groupe d'âges								
15-24	25,5	38,9	43,6	5 508	28,7	43,3	49,5	2 575
15-19	28,5	42,7	47,1	3 133	30,7	47,8	53,6	1 464
20-24	21,5	34,0	39,0	2 375	26,1	37,4	44,1	1 111
25-29	25,4	32,9	37,7	2 383	25,3	37,1	44,3	959
30-39	22,4	32,1	36,1	3 409	23,6	33,3	39,9	1 462
40-49	21,5	31,1	35,3	1 950	24,9	38,1	42,7	989
État matrimonial								
Célibataire	19,8	31,8	36,7	4 524	26,9	40,4	46,8	3 238
A déjà eu des rapports sexuels	14,4	24,4	29,9	2 542	20,6	32,1	38,6	1 893
N'a jamais eu de rapports sexuels	26,7	41,2	45,4	1 983	35,7	52,0	58,4	1 345
En union	27,0	37,5	41,5	7 567	25,4	37,9	43,5	2 506
En rupture d'union	21,8	30,7	36,1	1 158	26,5	32,5	41,1	241
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	12,5	20,7	25,6	3 169	20,4	28,6	35,8	1 495
Autre urbain	18,8	31,0	35,4	4 260	21,0	35,1	41,0	1 908
Ensemble urbain	16,1	26,6	31,2	7 428	20,8	32,3	38,7	3 403
Rural	34,3	45,6	49,8	5 821	33,5	47,9	53,8	2 582
Région²								
Adamaoua	34,3	44,9	47,8	585	38,8	48,0	53,4	256
Centre (Sans Yaoundé)	17,5	27,2	31,3	1 330	15,7	31,7	36,5	730
Douala	12,8	21,6	26,6	1 658	23,0	32,7	40,8	781
Est	18,9	39,3	42,0	805	25,2	33,7	39,3	347
Extrême-Nord	46,2	53,9	57,4	1 915	36,4	60,0	63,8	810
Littoral (Sans Douala)	18,5	29,8	36,5	494	26,5	39,6	51,4	244
Nord	42,0	59,0	62,3	1 672	46,7	62,6	69,5	757
Nord-Ouest	12,9	15,9	21,9	842	34,5	45,0	53,1	313
Ouest	20,6	35,4	41,2	1 431	20,3	31,4	39,3	592
Sud	14,9	25,0	31,1	705	1,7	5,1	6,0	321
Sud-Ouest	6,8	16,4	19,4	302	15,6	30,7	36,8	121
Yaoundé	12,3	19,8	24,5	1 510	17,6	24,1	30,3	714
Niveau d'instruction								
Aucun	47,9	61,5	64,2	2 604	48,2	66,0	73,7	580
Primaire	27,5	39,3	44,3	3 499	32,1	49,1	54,3	1 473
Secondaire 1er cycle	17,4	27,1	32,1	3 916	27,0	38,7	45,6	1 918
Secondaire 2nd cycle	10,1	19,7	24,0	2 185	18,0	27,2	33,7	1 322
Supérieur	7,5	15,6	20,7	1 046	9,3	18,3	23,0	693
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	46,2	57,3	60,7	2 093	44,7	68,2	73,3	856
Second	32,4	43,6	48,4	2 410	33,0	47,4	53,7	1 083
Moyen	24,1	34,8	40,3	2 631	23,6	35,6	41,5	1 249
Quatrième	15,6	26,7	30,8	2 899	21,6	30,5	37,5	1 301
Le plus élevé	11,1	21,5	25,8	3 216	17,1	26,5	32,7	1 496
Ensemble 15-49	24,1	35,0	39,4	13 250	26,3	39,0	45,2	5 985
50-64	26,3	37,0	41,4	1 015	22,0	35,7	41,2	838
Ensemble 15-64	24,2	35,1	39,5	14 264	25,7	38,6	44,7	6 822

¹ Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs et/ou qui n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH.

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

Tableau 13.5.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femmes

Parmi toutes les femmes de 15-49 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Toutes les femmes			Femmes ayant eu 2 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		Femmes ayant déjà eu des rapports sexuels ¹	
	Pourcentage ayant eu 2 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	4,6	28,2	5 726	46,2	264	49,5	1 617	3,1	3 627
15-19	3,0	22,6	3 309	51,7	98	52,2	746	2,4	1 456
20-24	6,8	36,0	2 417	43,0	165	47,3	870	3,6	2 170
25-29	5,0	23,2	2 426	25,8	122	33,6	564	4,5	2 331
30-39	4,2	17,0	3 470	35,8	144	38,4	588	5,0	3 313
40-49	2,7	13,4	1 993	22,7	54	38,3	267	4,7	1 916
État matrimonial									
Célibataire	6,7	46,5	4 692	48,9	312	46,2	2 183	3,8	2 505
En union	2,2	3,4	7 748	17,1	171	40,6	267	4,0	7 567
En rupture d'union	8,6	49,8	1 175	35,2	101	34,2	586	6,4	1 115
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	6,2	33,6	3 198	39,0	199	47,0	1 075	4,6	2 506
Autre urbain	4,5	24,0	4 340	44,0	197	44,7	1 042	3,7	3 506
Ensemble urbain	5,3	28,1	7 538	41,5	396	45,9	2 116	4,1	6 012
Rural	3,1	15,1	6 078	28,1	188	37,8	919	4,4	5 175
Région²									
Adamaoua	1,5	8,6	630	*	9	38,0	54	2,8	520
Centre (Sans Yaoundé)	7,5	33,5	1 350	27,8	102	42,4	453	4,1	1 167
Douala	5,5	30,5	1 675	45,5	93	41,8	510	4,9	1 298
Est	7,6	28,5	848	43,6	65	38,1	242	5,0	740
Extrême-Nord	1,5	7,1	2 009	*	30	32,0	143	1,7	1 665
Littoral (Sans Douala)	3,5	29,2	507	(29,4)	18	40,6	148	4,1	411
Nord	1,4	5,6	1 720	*	24	34,1	96	7,5	1 417
Nord-Ouest	2,2	21,5	882	*	19	43,5	190	4,2	726
Ouest	2,2	18,5	1 442	*	32	49,5	267	2,4	1 164
Sud	10,8	37,0	723	45,5	78	47,5	268	6,2	624
Sud-Ouest	3,3	32,6	306	*	10	27,6	100	3,4	248
Yaoundé	7,0	37,1	1 522	33,4	106	51,8	564	4,3	1 208
Niveau d'instruction									
Aucun	1,4	5,3	2 778	(17,3)	38	24,1	146	4,6	2 569
Primaire	3,9	16,9	3 630	29,3	142	35,1	614	4,1	3 086
Secondaire 1er cycle	5,0	25,3	3 963	36,6	197	44,3	1 003	4,3	2 952
Secondaire 2nd cycle	6,4	37,6	2 195	42,1	140	48,2	824	3,8	1 677
Supérieur	6,4	42,7	1 049	56,8	67	50,3	448	4,5	903

À suivre...

Tableau 13.5.1—Suite

Caractéristique sociodémographique	Toutes les femmes			Femmes ayant eu 2 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		Femmes ayant déjà eu des rapports sexuels ¹	
	Pourcentage ayant eu 2 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
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	1,3	6,6	2 239	(16,8)	29	27,9	147	4,7	1 893
Second	3,2	18,1	2 502	29,1	80	31,4	452	4,5	2 153
Moyen	5,0	22,7	2 696	31,9	134	41,3	612	3,8	2 253
Quatrième	5,8	28,7	2 939	42,5	169	48,2	844	4,3	2 390
Le plus élevé	5,3	30,3	3 241	43,4	172	48,5	981	4,0	2 498
Ensemble 15-49	4,3	22,3	13 616	37,2	584	43,4	3 036	4,2	11 187
50-64	0,4	5,4	1 061	*	4	17,2	58	3,9	1 032
Ensemble 15-64	4,0	21,1	14 677	37,1	588	42,9	3 094	4,2	12 219

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

¹ Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

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

Tableau 13.5.2 Partenaires sexuels multiples et rapports 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	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	
	Pourcentage ayant eu 2 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 au cours des 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	15,4	39,5	2 663	62,7	409	65,3	1 051	6,3	1 293
15-19	7,0	24,1	1 528	71,9	108	67,6	369	3,6	447
20-24	26,6	60,1	1 135	59,4	301	64,0	682	7,8	846
25-29	26,8	52,0	972	48,3	260	60,2	506	9,6	829
30-39	28,3	36,8	1 479	27,4	418	60,4	544	11,9	1 331
40-49	29,5	24,4	1 012	17,3	298	61,1	247	11,4	903
État matrimonial									
Célibataire	17,7	48,8	3 337	64,2	592	63,6	1 627	8,1	1 794
En union	28,3	21,2	2 544	16,9	719	64,3	540	10,5	2 347
En rupture d'union	30,5	73,7	245	62,5	75	48,8	181	15,1	215
Type d'union									
Union polygame	86,2	10,6	306	7,1	263	(55,4)	32	9,5	295
Union non polygame	20,4	22,7	2 238	22,5	456	64,8	507	10,6	2 052
Non actuellement en union	18,6	50,5	3 582	64,0	667	62,1	1 808	8,8	2 009
Milieu de résidence									
Yaoundé/Douala	26,7	52,7	1 519	44,9	406	66,7	801	10,9	1 137
Autre urbain	20,7	39,8	1 938	51,6	400	67,9	770	9,4	1 354
Ensemble urbain	23,3	45,5	3 457	48,2	806	67,3	1 572	10,1	2 491
Rural	21,7	29,1	2 669	27,4	579	53,1	776	9,3	1 866
Région²									
Adamaoua	15,3	21,2	268	31,6	41	63,6	57	5,6	183
Centre (Sans Yaoundé)	37,9	58,0	732	39,3	278	56,0	425	17,2	587
Douala	19,4	45,4	804	42,9	156	59,9	365	9,1	623
Est	40,0	52,8	350	37,1	140	61,2	185	15,3	290
Extrême-Nord	13,0	15,2	849	17,2	111	51,5	129	6,7	552
Littoral (Sans Douala)	18,3	50,1	254	55,4	46	69,5	127	8,3	181
Nord	14,6	11,1	780	13,2	114	60,6	87	4,4	486
Nord-Ouest	13,1	29,6	323	(47,6)	42	55,7	96	6,4	239
Ouest	19,7	36,8	604	49,8	119	77,8	222	7,4	419
Sud	24,5	51,0	325	57,8	80	52,8	166	9,1	201
Sud-Ouest	7,2	43,7	123	*	9	51,4	54	7,3	82
Yaoundé	35,0	61,0	715	46,2	250	72,3	436	13,0	514
Niveau d'instruction									
Aucun	19,7	12,0	621	7,2	122	30,6	74	5,8	486
Primaire	21,4	28,6	1 530	26,6	327	56,7	437	9,8	1 090
Secondaire 1er cycle	20,7	38,9	1 946	44,7	403	62,4	756	10,4	1 220
Secondaire 2nd cycle	26,8	52,9	1 336	47,6	358	66,1	707	10,3	1 000
Supérieur	25,3	53,8	693	57,8	175	69,8	372	10,4	561

À suivre...

Tableau 13.5.2—Suite

Caractéristique sociodémographique	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	
	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu 2 partenaires sexuelles ou plus 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 au cours des 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
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	13,9	11,0	913	8,0	127	36,3	100	5,3	574
Second	23,5	31,1	1 110	23,8	261	48,1	346	10,4	788
Moyen	22,8	39,3	1 270	44,6	289	62,0	499	9,6	910
Quatrième	22,1	46,2	1 317	46,0	291	68,5	608	10,0	969
Le plus élevé	27,6	52,4	1 516	51,0	418	68,1	794	11,4	1 116
Ensemble 15-49	22,6	38,3	6 126	39,5	1 386	62,6	2 347	9,7	4 357
50-64	22,6	17,7	852	6,2	193	36,3	150	14,9	737
Ensemble 15-64	22,6	35,8	6 978	35,5	1 578	61,0	2 498	10,5	5 094

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

¹ Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

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

Tableau 13.6 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, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Parmi tous les hommes			Parmi les hommes ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois :	
	Pourcentage ayant déjà eu des rapports sexuels payants	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels payants	Effectif d'hommes
15-24	5,9	3,1	2 663	88,7	83
15-19	1,8	1,0	1 528	*	15
20-24	11,4	5,9	1 135	87,7	68
25-29	11,5	5,7	972	76,9	55
30-39	13,4	5,5	1 479	82,9	81
40-49	11,3	3,0	1 012	(82,1)	30
Ensemble 15-49	9,5	4,1	6 126	83,4	250
50-64	11,7	3,0	852	(97,7)	25
Ensemble 15-64	9,7	3,9	6 978	84,7	275

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

Tableau 13.7.1 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui savent où on peut faire un test du VIH ; répartition (en %) des femmes de 15-49 ans selon qu'elles ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test ; pourcentage de femmes ayant déjà fait un test du VIH et pourcentage ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage sachant où on peut faire un test du VIH	Répartition (en %) des femmes selon qu'elles ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test			Ensemble	Pourcentage ayant déjà fait un test du VIH	Pourcentage ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test	Effectif de femmes
		A fait un test et a reçu le résultat	A fait un test mais n'a pas reçu le résultat	N'a jamais fait de test du VIH ¹				
Groupe d'âges								
15-24	83,7	55,3	1,2	43,5	100,0	56,5	35,3	5 726
15-19	77,5	39,0	1,3	59,6	100,0	40,4	25,6	3 309
20-24	92,2	77,5	1,0	21,5	100,0	78,5	48,5	2 417
25-29	91,6	82,3	1,6	16,1	100,0	83,9	49,3	2 426
30-39	91,0	82,2	1,2	16,6	100,0	83,4	46,0	3 470
40-49	88,5	75,7	1,0	23,3	100,0	76,7	34,5	1 993
État matrimonial								
Célibataire	85,3	55,4	1,2	43,4	100,0	56,6	38,3	4 692
A déjà eu des rapports sexuels	95,5	80,3	1,4	18,3	100,0	81,7	56,0	2 578
N'a jamais eu de rapports sexuels	72,9	24,9	1,1	74,0	100,0	26,0	16,7	2 114
En union	88,6	77,3	1,2	21,6	100,0	78,4	41,5	7 748
En rupture d'union	91,0	79,8	1,6	18,6	100,0	81,4	41,4	1 175
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	96,3	83,0	1,4	15,6	100,0	84,4	58,7	3 198
Autre urbain	90,8	74,2	1,2	24,6	100,0	75,4	43,1	4 340
Ensemble urbain	93,1	77,9	1,3	20,8	100,0	79,2	49,7	7 538
Rural	80,9	60,0	1,2	38,8	100,0	61,2	28,8	6 078
Région²								
Adamaoua	68,2	45,6	0,4	54,0	100,0	46,0	22,1	630
Centre (Sans Yaoundé)	93,6	78,5	0,9	20,6	100,0	79,4	41,7	1 350
Douala	95,6	82,1	1,1	16,8	100,0	83,2	58,5	1 675
Est	92,2	75,4	1,7	22,8	100,0	77,2	40,3	848
Extrême-Nord	66,6	44,6	1,3	54,1	100,0	45,9	20,0	2 009
Littoral (Sans Douala)	92,3	74,0	3,3	22,6	100,0	77,4	37,2	507
Nord	83,2	57,9	0,7	41,5	100,0	58,5	25,4	1 720
Nord-Ouest	91,3	81,5	0,6	17,9	100,0	82,1	58,7	882
Ouest	95,6	76,1	0,9	23,0	100,0	77,0	41,9	1 442
Sud	92,6	75,4	2,3	22,3	100,0	77,7	33,8	723
Sud-Ouest	95,4	83,0	1,0	16,0	100,0	84,0	59,4	306
Yaoundé	97,1	83,9	1,8	14,2	100,0	85,8	58,9	1 522
Niveau d'instruction								
Aucun	69,5	47,2	1,1	51,6	100,0	48,4	19,8	2 778
Primaire	86,7	71,3	1,2	27,5	100,0	72,5	36,8	3 630
Secondaire 1er cycle	92,7	72,2	1,1	26,7	100,0	73,3	42,8	3 963
Secondaire 2nd cycle	97,8	81,2	1,8	17,0	100,0	83,0	54,4	2 195
Supérieur	99,1	93,3	1,0	5,7	100,0	94,3	69,1	1 049
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	68,0	43,4	1,2	55,5	100,0	44,5	18,6	2 239
Second	83,5	64,3	1,0	34,7	100,0	65,3	29,6	2 502
Moyen	90,2	71,9	1,3	26,8	100,0	73,2	38,9	2 696
Quatrième	94,1	78,9	1,2	19,9	100,0	80,1	49,3	2 939
Le plus élevé	96,6	82,9	1,3	15,8	100,0	84,2	56,8	3 241
Ensemble 15-49	87,7	69,9	1,2	28,8	100,0	71,2	40,4	13 616
50-64	84,7	64,3	1,9	33,8	100,0	66,2	26,6	1 061
Ensemble 15-64	87,5	69,5	1,3	29,2	100,0	70,8	39,4	14 677

¹ Y compris : Ne sait pas/Manquant.

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

Tableau 13.7.2 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Hommes

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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage sachant où on peut faire 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 fait un test du VIH	Pourcentage ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test	Effectif d'hommes
		A fait un test et a reçu le résultat	A fait un test mais n'a pas reçu le résultat	N'a jamais fait de test du VIH ¹				
Groupe d'âges								
15-24	80,3	37,4	1,5	61,2	100,0	38,8	25,9	2 663
15-19	73,8	23,3	1,2	75,5	100,0	24,5	16,0	1 528
20-24	89,0	56,3	1,8	41,8	100,0	58,2	39,3	1 135
25-29	90,7	66,1	2,5	31,4	100,0	68,6	43,2	972
30-39	90,5	68,6	3,2	28,2	100,0	71,8	41,0	1 479
40-49	88,8	67,9	1,9	30,3	100,0	69,7	38,3	1 012
État matrimonial								
Célibataire	82,9	44,8	1,9	53,3	100,0	46,7	30,5	3 337
A déjà eu des rapports sexuels	93,1	62,1	2,6	35,3	100,0	64,7	43,5	1 910
N'a jamais eu de rapports sexuels	69,2	21,7	0,8	77,4	100,0	22,6	13,0	1 427
En union	89,1	66,0	2,3	31,7	100,0	68,3	38,8	2 544
En rupture d'union	91,4	67,6	3,6	28,8	100,0	71,2	41,7	245
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	93,7	71,9	2,1	26,0	100,0	74,0	49,0	1 519
Autre urbain	90,7	58,0	2,6	39,4	100,0	60,6	37,2	1 938
Ensemble urbain	92,0	64,1	2,4	33,5	100,0	66,5	42,4	3 457
Rural	77,8	42,1	1,8	56,2	100,0	43,8	24,0	2 669
Région²								
Adamaoua	82,8	43,7	1,3	55,0	100,0	45,0	28,9	268
Centre (Sans Yaoundé)	92,4	57,7	2,8	39,5	100,0	60,5	33,4	732
Douala	91,2	69,7	2,4	27,9	100,0	72,1	43,2	804
Est	94,9	58,8	5,0	36,2	100,0	63,8	37,7	350
Extrême-Nord	74,2	28,8	0,3	70,9	100,0	29,1	13,9	849
Littoral (Sans Douala)	90,6	55,9	1,6	42,6	100,0	57,4	41,7	254
Nord	61,2	34,7	0,8	64,5	100,0	35,5	16,0	780
Nord-Ouest	90,1	61,0	7,5	31,5	100,0	68,5	38,4	323
Ouest	94,0	56,8	1,2	42,0	100,0	58,0	33,3	604
Sud	90,9	67,1	1,7	31,2	100,0	68,8	58,7	325
Sud-Ouest	91,5	70,5	4,5	25,0	100,0	75,0	34,4	123
Yaoundé	96,5	74,3	1,8	23,9	100,0	76,1	55,4	715
Niveau d'instruction								
Aucun	64,4	20,6	1,6	77,8	100,0	22,2	9,9	621
Primaire	80,4	47,5	2,6	49,9	100,0	50,1	27,1	1 530
Secondaire 1er cycle	85,2	49,7	1,8	48,5	100,0	51,5	30,8	1 946
Secondaire 2nd cycle	96,4	68,3	2,4	29,4	100,0	70,6	44,2	1 336
Supérieur	98,4	87,5	1,8	10,7	100,0	89,3	63,4	693
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	61,4	24,4	0,7	74,9	100,0	25,1	10,8	913
Second	82,4	44,1	2,2	53,7	100,0	46,3	23,7	1 110
Moyen	88,6	51,7	2,8	45,6	100,0	54,4	31,4	1 270
Quatrième	91,9	65,4	1,8	32,8	100,0	67,2	42,6	1 317
Le plus élevé	95,4	73,2	2,6	24,2	100,0	75,8	51,6	1 516
Ensemble 15-49	85,8	54,5	2,1	43,4	100,0	56,6	34,4	6 126
50-64	86,9	62,5	2,1	35,4	100,0	64,6	30,9	852
Ensemble 15-64	85,9	55,5	2,1	42,4	100,0	57,6	33,9	6 978

¹ Y compris : Ne sait pas/Manquant.

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

Tableau 13.8 Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH au cours d'une visite prénatale, pourcentage ayant effectué un test du VIH pendant une visite prénatale pour leur naissance la plus récente selon, qu'elles ont reçu ou non le résultat du test et qu'elles ont reçu ou non des conseils après le test ; pourcentage ayant effectué un test du VIH pendant une visite prénatale ou l'accouchement pour leur naissance la plus récente, selon qu'elles ont reçu ou non le résultat du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH au cours d'une visite prénatale ¹	Pourcentage ayant fait un test du VIH durant une visite prénatale et qui :			Pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH, ayant fait un test du VIH pendant une visite prénatale et ayant reçu le résultat	Pourcentage ayant fait un test du VIH pendant une visite prénatale ou pendant l'accouchement et qui : ²		Effectif de femmes qui ont eu une naissance dans les deux dernières années ³
		ont reçu les résultats et :				Ont reçu les résultats	N'ont pas reçu les résultats	
		Ont reçu des conseils après le test	N'ont pas reçu de conseils après le test	N'ont pas reçu les résultats				
Groupe d'âges								
15-24	57,0	50,9	24,2	1,2	55,4	75,9	1,2	1 498
15-19	51,6	40,7	30,1	1,3	49,8	71,6	1,1	534
20-24	60,0	56,5	20,9	1,2	58,5	78,3	1,2	964
25-29	57,5	50,4	23,2	1,6	55,3	75,0	1,5	1 058
30-39	56,3	51,0	23,8	1,0	54,5	75,3	1,0	1 200
40-49	58,0	53,3	17,3	0,6	54,7	72,6	1,0	167
État matrimonial								
Célibataire	70,5	60,8	25,6	1,5	68,7	88,1	1,3	473
En union	54,8	49,1	23,6	1,2	52,8	73,5	1,2	3 227
En rupture d'union	59,3	56,1	17,2	1,3	57,8	73,9	1,3	224
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	73,8	68,7	21,4	1,6	72,0	92,4	1,6	615
Autre urbain	64,9	59,5	26,7	1,0	63,4	86,5	1,0	1 097
Ensemble urbain	68,1	62,8	24,8	1,2	66,5	88,6	1,2	1 712
Rural	48,3	41,7	22,5	1,3	46,2	65,0	1,2	2 212
Région⁴								
Adamaoua	33,7	24,5	24,5	0,8	31,6	49,3	0,8	176
Centre (Sans Yaoundé)	63,6	65,6	16,4	0,5	62,0	83,9	0,4	409
Douala	71,1	65,6	25,7	1,3	70,3	93,4	1,3	301
Est	65,4	45,6	24,4	1,2	61,7	70,3	1,0	267
Extrême-Nord	34,8	32,8	19,7	1,9	33,8	52,6	1,9	736
Littoral (Sans Douala)	57,4	43,9	40,5	4,4	53,6	85,0	4,4	132
Nord	42,6	29,8	32,9	0,7	41,2	62,8	0,7	657
Nord-Ouest	85,6	75,7	13,8	0,0	81,7	93,1	0,0	266
Ouest	62,4	65,6	27,1	0,7	61,5	92,9	0,7	448
Sud	70,9	62,4	22,6	2,1	67,2	86,5	2,2	171
Sud-Ouest	98,9	92,8	6,1	0,0	97,8	98,9	0,0	46
Yaoundé	76,5	71,7	17,3	1,8	73,6	91,5	1,8	315
Niveau d'instruction								
Aucun	30,1	24,3	22,3	1,3	29,0	47,0	1,3	1 042
Primaire	58,0	50,3	23,1	1,7	55,1	74,4	1,6	1 196
Secondaire 1er cycle	68,8	64,6	25,5	0,6	67,0	91,5	0,6	1 024
Secondaire 2nd cycle	81,1	74,9	20,6	1,9	79,2	96,0	1,7	430
Supérieur	75,5	68,2	27,2	0,2	73,9	97,5	0,7	232
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	32,1	25,2	23,2	1,3	30,5	48,8	1,3	873
Second	52,4	46,0	22,4	1,1	50,7	68,7	1,1	925
Moyen	61,5	56,8	23,4	1,6	58,9	81,7	1,4	818
Quatrième	69,9	65,8	25,4	0,7	68,5	92,5	0,7	722
Le plus élevé	78,9	70,3	23,3	1,4	76,5	95,2	1,6	586
Ensemble 15-49	57,0	50,9	23,5	1,2	55,0	75,3	1,2	3 924
Ensemble 15-64	57,0	50,9	23,5	1,2	55,0	75,3	1,2	3 924

¹ « Conseils » signifie ici que quelqu'un a parlé à l'enquêtée des trois sujets suivants : 1) la transmission du virus du sida de la mère au bébé, 2) la prévention du virus et 3) effectuer un test du VIH.

² La question concernant le test du VIH pendant l'accouchement n'a été posée qu'aux femmes qui ont accouché en établissement de santé.

³ Sont incluses dans le dénominateur les femmes qui n'ont pas reçu de soins prénatals pour leur dernière naissance ayant eu lieu au cours des deux dernières années.

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

Tableau 13.9 Circoncision

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans selon leur statut vis-à-vis de la circoncision et selon la personne qui a pratiqué la circoncision et pourcentage d'hommes circoncis, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Circoncis par :			Non circoncis	Ne sait pas/ manquant	Total	Pourcentage d'hommes circoncis ¹	Effectif d'hommes
	Personnel de santé/ professionnel	Praticien traditionnel/ famille/amis	Autre/Ne sait pas/ manquant					
Groupe d'âges								
15-24	64,8	19,7	7,3	7,6	0,6	100,0	91,8	2 663
15-19	63,4	19,9	7,7	8,6	0,4	100,0	91,0	1 528
20-24	66,6	19,5	6,8	6,3	0,8	100,0	92,9	1 135
25-29	60,2	26,7	6,3	6,8	0,1	100,0	93,2	972
30-39	59,0	29,1	5,3	6,3	0,3	100,0	93,5	1 479
40-49	48,9	35,8	7,5	7,4	0,4	100,0	92,2	1 012
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	74,4	11,8	9,3	4,0	0,4	100,0	95,6	1 519
Autre urbain	67,1	21,8	7,5	3,1	0,4	100,0	96,5	1 938
Ensemble urbain	70,3	17,4	8,3	3,5	0,4	100,0	96,1	3 457
Rural	46,7	36,6	4,6	11,8	0,4	100,0	87,9	2 669
Région²								
Adamaoua	37,1	54,6	6,4	1,5	0,5	100,0	98,1	268
Centre (Sans Yaoundé)	70,7	23,1	4,6	1,4	0,1	100,0	98,4	732
Douala	80,3	8,7	4,4	6,1	0,5	100,0	93,4	804
Est	49,0	46,7	2,4	1,4	0,5	100,0	98,1	350
Extrême-Nord	32,4	35,9	0,3	31,4	0,0	100,0	68,6	849
Littoral (Sans Douala)	82,0	9,6	6,5	1,6	0,3	100,0	98,1	254
Nord	43,8	49,0	0,2	6,9	0,2	100,0	92,9	780
Nord-Ouest	61,3	11,2	22,6	3,0	1,9	100,0	95,1	323
Ouest	69,2	19,6	8,5	2,0	0,7	100,0	97,3	604
Sud	67,6	15,3	15,1	1,8	0,2	100,0	98,0	325
Sud-Ouest	80,6	3,9	12,6	2,9	0,0	100,0	97,1	123
Yaoundé	67,8	15,2	14,9	1,7	0,3	100,0	98,0	715
Ensemble 15-49	60,0	25,8	6,7	7,1	0,4	100,0	92,5	6 126
50-64	39,1	48,8	5,9	6,2	0,0	100,0	93,8	852
Ensemble 15-64	57,5	28,6	6,6	7,0	0,3	100,0	92,7	6 978

¹ Y compris tous les hommes ayant déclaré être circoncis, quel que soit le prestataire qui a pratiqué la circoncision.

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

Tableau 13.10 Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST

Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels, pourcentage ayant déclaré avoir eu une IST et/ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes					Hommes				
	Pourcentage de femmes ayant eu au cours des 12 derniers mois :				Effectif de femmes ayant déjà eu des rapports sexuels	Pourcentage d'hommes ayant eu au cours des 12 derniers mois :				Effectif d'hommes ayant déjà eu des rapports sexuels
	IST	Pertes vaginales anormales/ malodorantes	Plaie/ ulcère génital	IST/pertes génitales/ plaie ou ulcère		IST	Écoulement anormal du pénis	Plaie ou ulcère génital	IST/écoulement anormal du pénis/plaie ou ulcère	
Groupe d'âges										
15-24	4,6	17,5	5,2	20,7	3 671	7,2	7,3	3,7	11,8	1 335
15-19	3,2	15,2	5,2	18,0	1 464	4,6	5,8	3,4	10,3	452
20-24	5,5	19,1	5,2	22,6	2 207	8,6	8,0	3,9	12,6	882
25-29	5,5	16,6	4,4	19,9	2 391	8,6	7,4	3,6	12,4	895
30-39	4,9	14,4	4,5	17,4	3 450	6,9	5,8	2,7	10,4	1 460
40-49	2,8	10,7	3,3	13,2	1 990	5,9	3,6	3,0	8,6	1 008
État matrimonial										
Célibataire	5,4	17,3	5,0	20,5	2 578	8,2	7,6	3,4	12,5	1 910
En union	4,1	14,5	4,2	17,4	7 748	6,2	4,6	3,0	9,3	2 543
En rupture d'union	5,6	15,5	5,3	19,0	1 175	8,3	8,3	3,8	13,8	245
Circoncis										
Oui	na	na	na	na	na	7,1	6,2	3,3	10,9	4 436
Non	na	na	na	na	na	7,2	2,5	2,3	8,4	247
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	5,5	14,3	4,7	18,8	2 702	7,8	5,8	2,2	11,1	1 298
Autre urbain	5,1	16,4	4,4	19,2	3 552	7,8	7,0	3,3	11,7	1 440
Ensemble urbain	5,2	15,5	4,5	19,0	6 254	7,8	6,4	2,8	11,4	2 738
Rural	3,7	14,9	4,5	17,4	5 248	6,1	5,4	3,8	10,0	1 960
Région²										
Adamaoua	2,5	18,8	2,6	19,2	526	6,7	8,6	4,4	13,4	187
Centre (Sans Yaoundé)	6,2	20,8	8,1	25,9	1 208	8,7	8,0	5,4	15,5	621
Douala	5,1	11,6	3,0	15,2	1 399	7,9	5,9	1,6	9,5	667
Est	10,0	14,2	5,5	18,3	747	5,2	6,2	4,1	8,9	291
Extrême-Nord	1,5	11,9	1,2	13,2	1 667	2,8	2,0	2,2	3,8	552
Littoral (Sans Douala)	4,5	10,3	0,8	13,1	422	12,5	7,5	4,7	15,8	212
Nord	3,6	15,2	6,4	17,4	1 424	8,2	5,6	5,4	9,2	489
Nord-Ouest	4,1	10,1	4,9	12,6	754	9,0	11,6	2,7	18,7	250
Ouest	4,9	22,4	5,1	25,3	1 167	6,6	3,5	1,5	8,3	431
Sud	2,6	15,1	2,9	16,2	636	4,8	6,0	2,4	8,0	276
Sud-Ouest	4,8	6,8	2,3	10,3	250	4,3	9,7	1,1	14,0	92
Yaoundé	5,9	17,3	6,6	22,7	1 303	7,7	5,8	2,8	12,7	631
Niveau d'instruction										
Aucun	2,4	12,2	2,9	13,9	2 590	6,6	5,2	4,1	10,8	489
Primaire	4,5	15,9	4,8	18,5	3 175	6,7	5,4	3,5	10,4	1 170
Secondaire 1er cycle	5,4	17,0	5,7	20,6	3 057	7,5	7,7	3,5	11,8	1 328
Secondaire 2nd cycle	5,8	16,1	4,4	20,2	1 746	7,7	5,5	2,7	11,1	1 079
Supérieur	5,4	13,8	4,3	18,2	934	6,1	5,2	2,3	9,1	631
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	2,5	11,2	3,4	12,5	1 910	5,5	5,8	5,1	9,4	577
Second	4,1	18,1	5,1	20,7	2 189	6,1	4,9	2,4	8,9	828
Moyen	4,4	15,3	4,0	18,2	2 297	6,1	5,4	3,3	9,9	972
Quatrième	5,2	15,1	4,9	19,2	2 483	8,6	6,8	2,9	12,4	1 076
Le plus élevé	5,9	15,7	4,9	19,6	2 622	8,0	6,7	3,0	12,0	1 244
Ensemble 15-49	4,6	15,2	4,5	18,3	11 502	7,1	6,0	3,2	10,8	4 698
50-64	1,6	3,0	0,8	4,4	1 061	3,8	3,1	2,6	6,1	851
Ensemble 15-64	4,3	14,2	4,2	17,1	12 563	6,6	5,6	3,1	10,1	5 549

Note : L'ensemble comprend 15 hommes pour lesquels l'information sur la circoncision est manquante.
na = Non applicable.

¹ Y compris tous les hommes ayant déclaré être circoncis, sans tenir compte du prestataire.

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

Tableau 13.11 Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant déclaré avoir une IST ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois qui ont recherché des conseils ou un traitement, EDSC-V Cameroun 2018

Source des conseils ou traitements	Pourcentage de femmes	Pourcentage d'hommes
Clinique/hôpital/médecin privé/autre professionnel de santé	42,6	38,8
Conseils ou médicaments d'une boutique/pharmacie	5,3	4,0
Conseils ou traitements d'une autre source	10,7	6,8
Pas de conseils ou traitements	43,0	47,5
Effectif avec IST ou symptômes d'IST	2 149	508

Tableau 13.12 Connaissance complète sur le VIH parmi les jeunes

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans ayant une connaissance complète sur le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes de 15-24 ans		Hommes de 15-24 ans	
	Pourcentage ayant une connaissance complète sur le VIH ¹	Effectif de femmes	Pourcentage ayant une connaissance complète sur le VIH ¹	Effectif d'hommes
Groupe d'âges				
15-19	37,2	3 309	32,9	1 528
15-17	33,3	1 997	31,6	908
18-19	43,2	1 312	34,8	620
20-24	45,1	2 417	39,6	1 135
20-22	43,0	1 505	35,9	714
23-24	48,6	912	45,9	421
État matrimonial				
Célibataire	41,3	3 708	36,0	2 476
A déjà eu des rapports sexuels	47,0	1 653	44,4	1 148
N'a jamais eu de rapports sexuels	36,7	2 055	28,7	1 328
En union	39,2	2 018	33,1	187
Milieu de résidence				
Yaoundé/Douala	43,9	1 221	48,1	560
Autre urbain	47,4	1 984	37,5	939
Ensemble urbain	46,0	3 206	41,5	1 499
Rural	33,6	2 521	28,4	1 164
Niveau d'instruction				
Aucun	26,7	755	7,8	152
Primaire	29,3	1 252	23,5	534
Secondaire 1er cycle	40,4	2 151	34,3	1 099
Secondaire 2nd cycle	53,8	1 186	47,7	686
Supérieur	64,6	382	57,7	193
Ensemble 15-24	40,6	5 726	35,8	2 663

¹ Sont considérés comme ayant une connaissance complète, les jeunes qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, ceux qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et ceux qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du sida. Les composantes de la connaissance complète sont présentées aux tableaux 13.1 et 13.2.

Tableau 13.13 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans et pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 18-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes de 15-24 ans		Femmes de 18-24 ans		Hommes de 15-24 ans		Hommes de 18-24 ans	
	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif de femmes	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif de femmes	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif d'hommes
Groupe d'âges								
15-19	11,9	3 309	na	na	5,8	1 528	na	na
15-17	10,2	1 997	na	na	5,3	908	na	na
18-19	14,6	1 312	58,8	1 312	6,4	620	39,0	620
20-24	16,9	2 417	56,1	2 417	9,9	1 135	43,1	1 135
20-22	17,2	1 505	56,3	1 505	9,1	714	41,0	714
23-24	16,4	912	55,7	912	11,2	421	46,6	421
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	5,8	1 221	40,5	817	10,8	560	47,9	402
Autre urbain	10,4	1 984	52,2	1 300	6,6	939	41,6	653
Ensemble urbain	8,7	3 206	47,6	2 117	8,2	1 499	44,0	1 055
Rural	20,8	2 521	69,4	1 612	6,6	1 164	38,1	700
Niveau d'instruction								
Aucun	26,5	755	75,7	549	2,2	152	13,3	100
Primaire	20,1	1 252	69,2	756	4,0	534	38,3	302
Secondaire 1er cycle	13,2	2 151	63,0	1 180	7,5	1 099	41,2	606
Secondaire 2nd cycle	4,9	1 186	41,3	877	10,8	686	51,0	556
Supérieur	2,2	382	22,8	367	9,8	193	35,9	191
Ensemble	14,0	5 726	57,1	3 730	7,5	2 663	41,6	1 755

na = Non applicable

Tableau 13.14 Rapports sexuels pré-nuptiaux 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes de 15-24 ans		Hommes 15-24 ans	
	Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif de femmes célibataires	Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif d'hommes célibataires
Groupe d'âges				
15-19	69,7	2 648	71,5	1 504
15-17	81,5	1 784	83,8	903
18-19	45,3	864	52,9	601
20-24	19,8	1 059	26,0	971
20-22	23,0	703	31,6	646
23-24	13,6	356	14,9	325
Milieu de résidence				
Yaoundé/Douala	48,0	979	37,1	536
Autre urbain	55,7	1 374	51,7	890
Ensemble urbain	52,5	2 353	46,2	1 426
Rural	60,5	1 355	63,7	1 050
Niveau d'instruction				
Aucun	85,0	211	79,5	137
Primaire	68,5	654	70,3	479
Secondaire 1er cycle	60,2	1 492	58,3	1 028
Secondaire 2nd cycle	43,4	1 013	36,2	651
Supérieur	26,7	338	25,9	180
Ensemble 15-24	55,4	3 708	53,6	2 476

Tableau 13.15.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Femmes

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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes de 15-24 ans			Femmes de 15-24 ans ayant eu 2 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 un partenaire non-marital, non-cohabitant	
	Pourcentage ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec un partenaire non-marital, non-cohabitant	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 ce partenaire	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
15-19	3,0	22,6	3 309	51,7	98	52,2	746
15-17	1,7	15,1	1 997	(60,9)	34	49,8	301
18-19	4,9	34,0	1 312	46,9	64	53,8	446
20-24	6,8	36,0	2 417	43,0	165	47,3	870
20-22	7,0	35,8	1 505	49,0	105	50,9	539
23-24	6,6	36,3	912	32,6	61	41,3	331
État matrimonial							
Célibataire	5,5	39,4	3 708	53,9	205	50,9	1 459
Marié	2,9	7,8	2 018	19,3	58	36,7	157
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	6,2	40,4	1 221	45,6	75	52,5	493
Autre urbain	4,8	29,3	1 984	50,3	96	52,6	581
Ensemble urbain	5,3	33,5	3 206	48,2	171	52,6	1 074
Rural	3,7	21,5	2 521	42,6	92	43,5	543
Niveau d'instruction							
Aucun	0,9	5,3	755	*	7	(20,4)	40
Primaire	3,7	17,9	1 252	44,1	47	40,4	224
Secondaire 1er cycle	4,4	27,4	2 151	42,3	96	47,8	589
Secondaire 2nd cycle	7,7	45,6	1 186	45,9	91	54,2	541
Supérieur	6,1	58,3	382	*	23	57,1	223
Ensemble 15-24	4,6	28,2	5 726	46,2	264	49,5	1 617

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

Tableau 13.15.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Hommes

Parmi toutes les jeunes hommes 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 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Hommes de 15-24 ans			Hommes de 15-24 ans ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois		Hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec un partenaire non-marital, non-cohabitant	
	Pourcentage ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec un partenaire non-marital, non-cohabitant	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec ce partenaire	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
15-19	7,0	24,1	1 528	71,9	108	67,6	369
15-17	4,3	13,5	908	(73,4)	39	69,3	123
18-19	11,1	39,7	620	71,1	69	66,8	246
20-24	26,6	60,1	1 135	59,4	301	64,0	682
20-22	23,6	56,6	714	60,7	169	64,1	404
23-24	31,5	66,0	421	57,7	133	63,9	278
État matrimonial							
Célibataire	14,6	39,8	2 476	66,6	361	66,1	985
Marié	25,7	35,3	187	33,0	48	52,6	66
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	23,9	54,0	560	68,9	134	71,9	302
Autre urbain	14,7	42,0	939	72,8	138	69,3	395
Ensemble urbain	18,2	46,5	1 499	70,9	272	70,4	697
Rural	11,7	30,4	1 164	46,3	136	55,2	354
Niveau d'instruction							
Aucun	1,9	14,5	152	*	3	*	22
Primaire	10,5	25,3	534	52,2	56	60,2	135
Secondaire 1er cycle	13,8	35,2	1 099	60,9	151	64,7	387
Secondaire 2nd cycle	21,3	55,0	686	66,1	146	68,3	377
Supérieur	27,2	67,2	193	68,6	52	69,4	129
Ensemble 15-24	15,4	39,5	2 663	62,7	409	65,3	1 051

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

Tableau 13.16 Tests du VIH récents parmi les jeunes

Parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois, pourcentage ayant été testé pour le VIH au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois		Hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	
	Pourcentage ayant 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	40,4	1 334	29,6	382
15-17	35,4	497	26,7	127
18-19	43,3	838	31,0	255
20-24	50,7	2 041	46,2	787
20-22	47,7	1 235	43,5	453
23-24	55,3	806	49,9	334
État matrimonial				
Célibataire	52,5	1 464	40,9	989
Marié	42,1	1 911	40,0	181
Ensemble 15-24	46,6	3 375	40,8	1 169

Tableau 13.17 Connaissance de l'autotest de dépistage du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler des autotests de dépistage du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes		Hommes	
	A entendu parler de l'autotest du VIH	Effectif de femmes	A entendu parler de l'autotest du VIH	Effectif d'hommes
Milieu de résidence				
Yaoundé/Douala	21,2	3 198	35,1	1 519
Autre urbain	16,1	4 340	25,5	1 938
Ensemble urbain	18,3	7 538	29,7	3 457
Rural	6,1	6 078	13,6	2 669
Niveau d'instruction				
Aucun	2,7	2 778	3,6	621
Primaire	7,4	3 630	13,8	1 530
Secondaire 1er cycle	11,3	3 963	20,5	1 946
Secondaire 2nd cycle	22,7	2 195	30,0	1 336
Supérieur	43,7	1 049	51,9	693
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	4,0	2 239	3,1	913
Second	5,3	2 502	13,7	1 110
Moyen	8,8	2 696	19,6	1 270
Quatrième	14,7	2 939	27,8	1 317
Le plus élevé	26,5	3 241	39,3	1 516
Ensemble 15-49	12,9	13 616	22,7	6 126
50-64	6,4	1 061	25,1	852
Ensemble 15-64	12,4	14 677	23,0	6 978

Résultats clés

- **Prévalence du VIH :** Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans 2,7 % sont séropositifs au VIH : 3,4 % parmi les femmes et 1,9 % parmi les hommes. Parmi ceux de 50-64 ans, ce pourcentage est de 4,8 % chez les femmes et de 1,9 % parmi les hommes.
- **Prévalence du VIH par milieu de résidence :** Parmi les personnes de 15-49 ans, la prévalence du VIH en milieu urbain est de 2,9 %, contre 2,4 % en milieu rural.
- **Prévalence du VIH par région :** La prévalence du VIH chez les personnes de 15-49 ans est plus élevée dans les régions du Sud (5,8 %) et de l'Est (5,6 %) ; c'est dans l'Extrême-Nord que la prévalence est la plus faible (1,1 %).
- **Prévalence du VIH parmi les jeunes :** Parmi les jeunes de 15-24 ans, 1,3 % sont séropositifs au VIH. La prévalence du VIH est légèrement plus élevée chez les femmes (1,5 %) que chez les hommes (1,1 %).
- **Tendance de la prévalence du VIH :** Dans l'ensemble, la prévalence du VIH parmi les personnes de 15-49 ans a baissé, passant de 5,4 % en 2004 à 4,3 % en 2011, et à 2,7 % en 2018

Ce chapitre présente des informations sur la couverture du test de dépistage du VIH parmi les femmes et les hommes de 15-64 ans, la prévalence du VIH, ainsi que certains facteurs associés à cette infection. Le protocole du test et les procédures de laboratoire sont décrits dans le chapitre 1 de ce rapport.

14.1 TAUX DE COUVERTURE DU TEST DU VIH

Taux de couverture pour le test du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont été testés pour le VIH dans le cadre de l'enquête DHS

Échantillon : Femmes et hommes dans les ménages sélectionnés pour le test du VIH appartenant au groupe d'âges éligible pour le test du VIH, basé sur les informations collectées dans le questionnaire ménage.

Le taux de couverture pour le test du VIH est calculé comme suit :

Femmes et hommes de 15-49 ans qui ont été interviewés et dont le prélèvement sanguin est passé par tous les stades de l'algorithme et pour lequel on dispose d'un résultat final positif, négatif ou non concluant.

Toutes les femmes et les hommes de 15-49 ans dans les ménages sélectionnés pour le test du VIH

Dans l'ensemble, 93 % des personnes de 15-49 ans (94 % des femmes et 93 % des hommes) et 94 % des personnes de 50-64 ans (95 % des femmes et 93 % des hommes) ont été interviewées et ont fourni un échantillon de sang qui a été testé pour le VIH (**Tableau 14.1**).

Tendances : La couverture du test du VIH chez les personnes de 15-49 ans est restée à un niveau élevé et a peu varié dans le temps ; le taux de couverture du test de VIH est passé de 91 % en 2004 à 93 % en 2011 et à 93 % en 2018.

Variations par caractéristiques

- Dans l'ensemble, le taux de couverture du test du VIH parmi les enquêtés de 15-49 ans est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (97 % contre 91 %). Ce constat se vérifie aussi bien chez les femmes (97 % contre 92 %) que chez les hommes (96 % contre 90 %) (**Tableau 14.1**).
- Les résultats selon la région d'enquête montrent que les taux de couverture les plus élevés du test de VIH sont observés dans le Sud (100 %) et l'Ouest (99 %), et les plus faibles à Douala (83 %) et dans le Nord-Ouest (84 %). On observe ces mêmes variations aussi bien chez les femmes que chez les hommes.
- Le taux de couverture est moins élevé chez les femmes et les hommes dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (respectivement 90 % et 87 %) que chez les femmes et les hommes vivant dans un ménage du quintile le plus bas (respectivement 96 % et 97 %) (**Tableau 14.2**).
- Selon le niveau d'instruction, on constate que le taux de couverture du test de VIH est moins élevé parmi les personnes ayant le niveau supérieur (89 % chez les femmes et 86 % chez les hommes) que parmi les personnes moins instruites.

14.2 PRÉVALENCE DU VIH

14.2.1 Prévalence du VIH par âge et sexe

Prévalence du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes dont le résultat au test du VIH, réalisé dans le cadre de l'enquête DHS, est positif.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans testés pour le VIH dans le cadre de l'enquête.

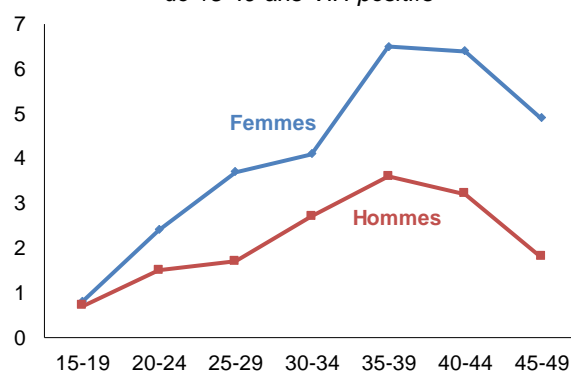
Au Cameroun en 2018, 2,7 % des adultes de 15-49 ans et 3,5 % de ceux du groupe d'âges 50-64 ans sont séropositifs au VIH. Ce pourcentage est de 2,8 % parmi les personnes de 15-64 ans. La prévalence du VIH chez les femmes de 15-49 ans (3,4 %) est près de deux fois plus élevée que celle des hommes de la même tranche d'âges (1,9 %) (**Tableau 14.3**).

L'allure de la courbe de la prévalence du VIH par groupe d'âges parmi les femmes est similaire à celle des hommes, bien que les niveaux soient plus élevés chez les femmes et que les écarts entre les deux courbes augmentent avec l'âge (**Graphique 14.1**). Partant de 0,8 % chez les jeunes filles de 15-19 ans, la prévalence du VIH augmente très rapidement pour atteindre un maximum de 6,5 % chez les femmes de 35-39 ans ; elle fléchit ensuite pour concerner 4,9 % des femmes de 45-49 ans.

Parmi les hommes, la prévalence augmente plus lentement : de 0,7 % dans le groupe 15-19 ans, elle atteint 3,6 % à 35-39 ans, et diminue ensuite pour concerner 1,8 % des hommes de 45-49 ans.

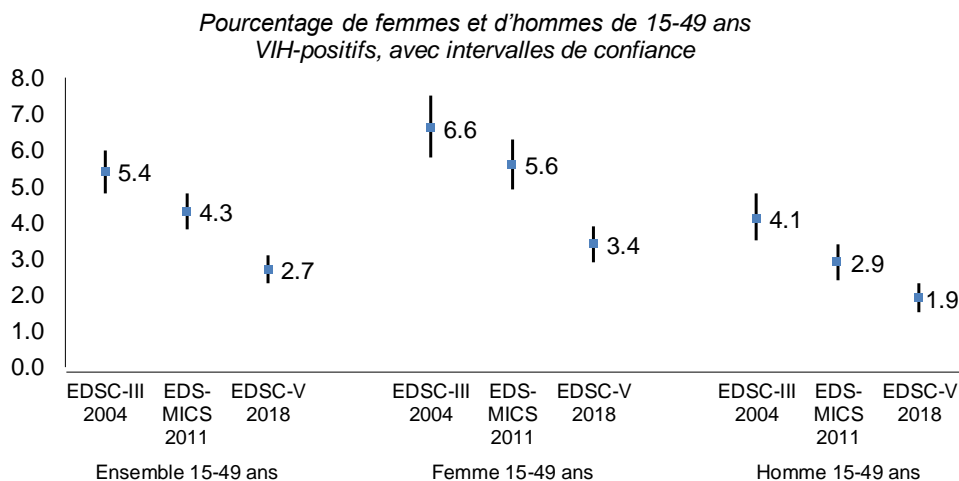
Graphique 14.1 Prévalence du VIH, par âge

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs



Tendances : Le **Graphique 14.2** présente les niveaux de prévalence du VIH selon les trois EDS du Cameroun les plus récentes. Il met en évidence une tendance globale à la baisse du niveau de prévalence du VIH depuis 2004. Dans l'ensemble, la prévalence du VIH chez les 15-49 ans est passée de 5,4 % en 2004 à 4,3 % en 2011 et à 2,7 % en 2018. Chez les hommes, on constate une tendance à la baisse, la prévalence passant de 4,1 % en 2004 à 2,9 % en 2011, puis à 1,9 % en 2018. Chez les femmes, la baisse constatée n'est significative que de 2011 à 2018.

Graphique 14.2 Prévalence du VIH : tendances



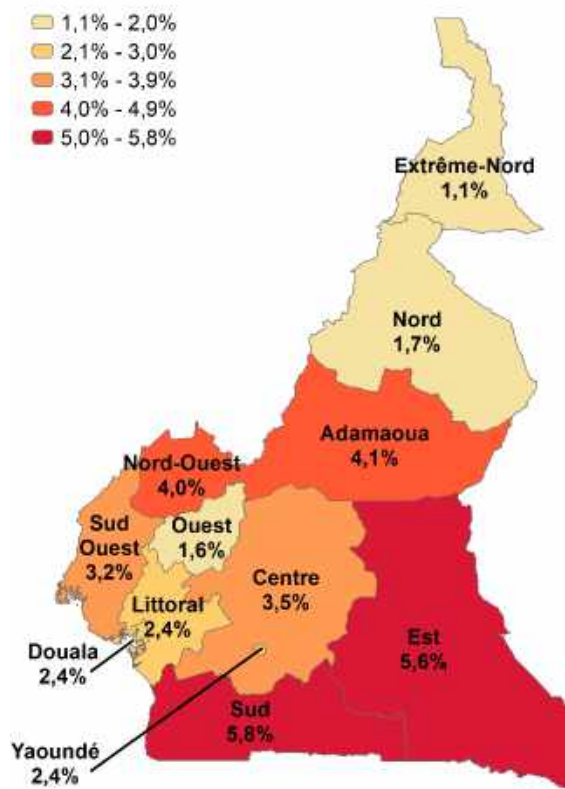
Variations par caractéristiques

- La prévalence du VIH parmi les femmes de 15-49 ans est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (3,9 % contre 2,9 %). Parmi les hommes de 15-49 ans par contre, on ne note pas d'écart, la prévalence du VIH étant de 1,9 % aussi bien en milieu urbain qu'en milieu rural (**Tableau 14.4**).

- Au niveau régional, on constate que le Sud (5,8 %) et l'Est (5,6 %) présentent dans l'ensemble les prévalences du VIH les plus élevées. À l'opposé, c'est dans l'Extrême-Nord (1,1 %), l'Ouest (1,6 %) et le Nord (1,7 %) que les prévalences sont les plus faibles (**Graphique 14.3.1**). Chez les femmes, la prévalence varie de 1,1 % dans l'Extrême-Nord à 7,3 % dans l'Est. Chez les hommes, elle varie de 0,7 % dans le Nord à 6,1 % dans le Sud (**Graphique 14.3.2**).

Graphique 14.3.1 Prévalence du VIH, par région

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs

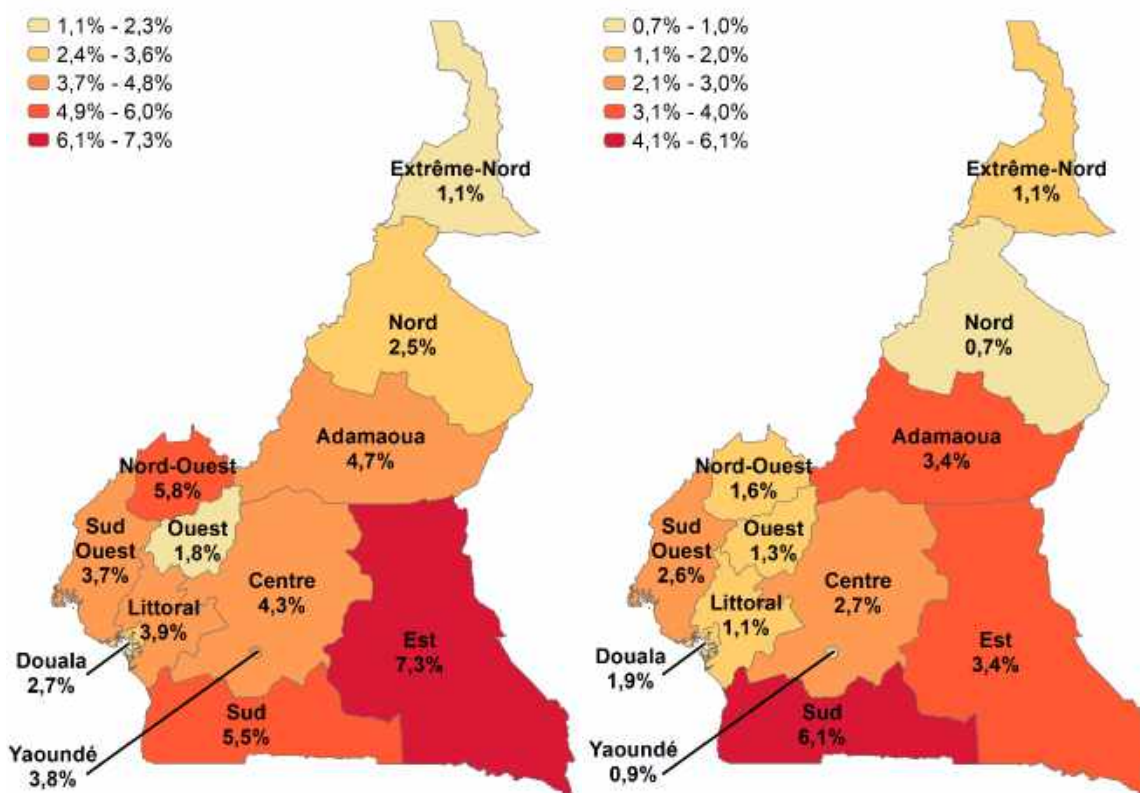


En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Graphique 14.3.2 Prévalence du VIH, par région et selon le sexe

Pourcentage de femmes de 15-49 ans VIH-positifs

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs



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

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

- On observe des prévalences nettement plus faibles chez les personnes ayant le niveau d'instruction supérieur (2,0 % parmi les femmes et 0,6 % parmi les hommes) et chez les personnes qui n'ont aucun niveau d'instruction (respectivement 1,9 % et 1,7 %). La prévalence du VIH est plus élevée chez les femmes et les hommes ayant un niveau instruction primaire ou secondaire (respectivement 4,8 % et 3,5 %).
- Les pourcentages de personnes séropositives au VIH varient également selon le quintile de bien-être économique : la prévalence du VIH, que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, est plus faible dans les ménages du quintile le plus bas que dans les autres (respectivement 1,8 % et 1,3 %).
- La prévalence du VIH selon le type d'union est, dans l'ensemble, plus élevée chez les personnes en union non polygame (3,1 %) que chez les personnes en union polygame (1,9 %). Chez les femmes en particulier, la prévalence la plus élevée s'observe chez celles qui ne sont pas en union (4,1 %) (**Tableau 14.5**).

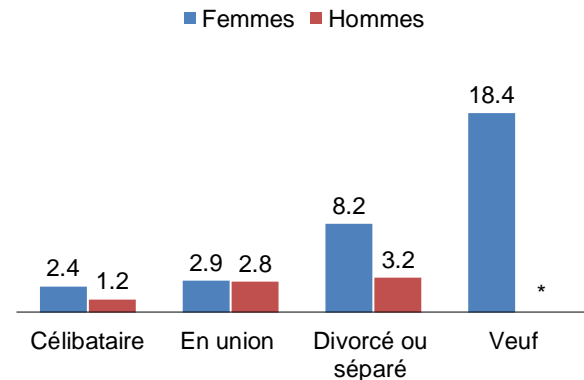
- La prévalence est particulièrement élevée chez les personnes en rupture d'union, en particulier les veuves et les veufs (17 %). Parmi les divorcés ou séparés, la prévalence est 6 %. Parmi les veuves, la prévalence du VIH atteint 18 % (**Graphique 14.4**).

14.2.2 Prévalence du VIH et comportements sexuels à risques

- La prévalence du VIH est un peu plus élevée parmi les femmes ayant déclaré avoir eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 16 ans (4,2 %) et aussi chez celles ayant eu leurs premiers rapports sexuels entre 16-17 ans (3,9 %) que chez celles qui ont commencé leur vie sexuelle plus tard (2,6 % à 20 ans ou plus) (**Tableau 14.6**).
- Le nombre élevé de partenaires sur la durée de vie est également un facteur de risque important pour le VIH. En effet, la prévalence du VIH augmente avec le nombre de partenaires sur la durée de vie, aussi bien chez les hommes que chez les femmes, mais encore de manière plus prononcée chez ces dernières (**Graphique 14.5**).
- En ce qui concerne le multipartenariat au cours des 12 derniers mois, le **Tableau 14.6** indique que les femmes et les hommes ayant déclaré avoir eu des rapports sexuels avec un partenaire au cours des 12 derniers partenaires sont moins infectés (respectivement 3,4 % et 2,1 %) que celles et ceux n'ayant eu aucun partenaire sexuel (respectivement 6,1 % et 2,6 %) et que celles et ceux en ayant eu au moins deux au cours des 12 derniers mois (respectivement 7,2 % et 2,4 %).

Graphique 14.4 Prévalence du VIH, par état matrimonial

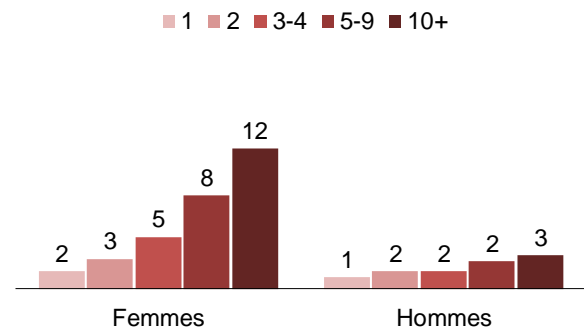
Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs



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

Graphique 14.5 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



- La prévalence du VIH au cours des 12 derniers mois est plus élevée chez les femmes qui ont utilisé un condom au cours de leurs derniers rapports sexuels des 12 derniers mois (5,5 %) que chez celles qui n'en ont pas utilisé (3,2 %) ; chez les hommes, on constate des variations différentes, la prévalence étant plus faible parmi ceux ayant utilisé un condom au cours de leurs derniers rapports sexuels des 12 derniers mois (1,7 %).
- La prévalence du VIH chez les femmes n'ayant eu aucun rapport sexuel avec un partenaire non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois (3,4 %) est plus faible que celle observée chez les femmes ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire non marital et non cohabitant, qu'un condom ait été utilisé ou pas. Pour les femmes ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois, la prévalence du VIH est beaucoup plus élevée chez celles ayant utilisé un condom (5,9 %) que chez celles qui n'en ont pas utilisé (4,7 %). Il y a lieu de s'interroger si pour

ces femmes, le fait d'avoir utilisé un condom ne serait pas lié à la connaissance de leur statut sérologique (**Tableau 14.6**).

14.2.3 Prévalence du VIH parmi les jeunes

La jeunesse, de par son poids démographique dans les pays en développement comme le Cameroun, constitue, d'une certaine manière l'avenir du pays. Cependant, c'est aussi une population à risques élevés de contracter une IST/VIH. C'est pourquoi il convient de mettre en œuvre des stratégies appropriées pour limiter les risques d'infection de cette catégorie de population et la protéger.

Au Cameroun en 2018, 1,3 % des jeunes de 15-24 ans sont séropositifs au VIH (**Tableau 14.7**). La prévalence du VIH chez les jeunes femmes de 15-24 ans (1,5 %) est légèrement supérieure à celle des jeunes hommes de la même tranche d'âges (1,1 %).

Tendance : Dans l'ensemble, de 2004 à 2018, la prévalence du VIH parmi les jeunes de 15-24 ans est passée de 3,1 % en 2004 à 1,7 % en 2011 pour se situer à 1,3 % en 2018. Chez les jeunes femmes, elle est passée respectivement de 4,6 %, à 2,7 % et à 1,5 %. Chez les jeunes hommes, la prévalence du VIH est passée de 1,4 % en 2004 à 0,5 % en 2011 et à 1,1 % en 2018.

Variations par caractéristiques

- Chez les jeunes de 15-24 ans, la prévalence du VIH la plus élevée est observée parmi les personnes âgées de 23-24 ans (2,9 % dans l'ensemble et 3,6 % chez les femmes).
- Chez les jeunes de 15-24 ans, la prévalence du VIH est plus élevée parmi ceux qui sont en rupture d'union (4,2 %) que parmi les célibataires et les personnes en union.
- Les résultats par région montrent que c'est dans le Sud (4,2 % pour les femmes et 5,3 % pour les hommes) que la prévalence du VIH est la plus élevée parmi les jeunes de 15-24 ans.

14.2.4 Prévalence du VIH selon d'autres facteurs de risques pour le VIH

- La prévalence du VIH est plus élevée parmi les jeunes de 15-24 ans qui ont eu au moins 2 partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois (2,3 %) que parmi ceux qui en ont eu moins (1,5 %) (**Tableau 14.8**).
- La prévalence du VIH est de 4,4 % parmi les femmes de 15-49 ans ayant déclaré avoir déjà effectué un test du VIH et de 1,9 % parmi celles qui n'en ont jamais effectué (**Tableau 14.9**).
- Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans qui sont positifs au VIH, 81 % ont déclaré avoir déjà été testés pour le VIH et avoir reçu le résultat du test le plus récent. Par ailleurs, 41 % ont été testés dans les 12 derniers mois et ont reçu les résultats et 39 % ont été testés il y a 12 mois ou plus et ont reçu les résultats. Moins de 2 % de femmes et d'hommes testés positifs au cours de l'enquête ont déjà été testés mais n'ont pas reçu les résultats du test le plus récent et 18 % n'ont jamais été testés pour le VIH (**Tableau 14.10**).
- La circoncision est considérée comme ayant un effet protecteur qui diminuerait le risque de contracter le VIH par les hommes circoncis. Pour examiner la relation entre la prévalence du VIH et la circoncision, on a demandé aux hommes au cours de l'EDSC-V 2018 s'ils étaient ou non circoncis. Le **Tableau 14.11** montre qu'au Cameroun où la quasi-totalité des hommes sont circoncis (93 % chez les 15-64 ans), la prévalence du VIH des hommes circoncis est quasiment identique à celle des hommes non circoncis (respectivement 1,9 % et 1,8 %).

14.2.5 Prévalence du VIH parmi les couples

Parmi les femmes et les hommes interrogés et testés pour le VIH au Cameroun en 2018, il y avait 2 664 couples cohabitant. Dans 96 % des couples cohabitant, les deux partenaires étaient séronégatifs au VIH. Les deux partenaires sont séropositifs dans moins de 1 % des cas. Parmi les couples cohabitant, environ 3 % sont discordants (1,7 % quand l'homme est VIH positif et la femme VIH négative et 1,6 % lorsque la femme est VIH positive et l'homme VIH négatif) (**Tableau 14.12**).

Tendance : La proportion de couples discordants est passée de 5 % en 2004 à 6 % en 2011 et à 3 % en 2018.

Variations par caractéristiques

- C'est dans les couples où la femme est plus âgée que l'on observe la proportion la plus élevée (4,1 %) de couples dont les deux conjoints sont séropositifs.
- La discordance est beaucoup plus fréquente parmi les couples dans les régions du Sud (10,4 %), du Centre (sans Yaoundé) (5,6 %) et dans la ville de Yaoundé (5,4 %).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la prévalence du VIH, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 14.1** Couverture du test du VIH par milieu de résidence et de région
- **Tableau 14.2** Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 14.3** Prévalence du VIH selon l'âge
- **Tableau 14.4** Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques
- **Tableau 14.5** Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques
- **Tableau 14.6** Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel
- **Tableau 14.7** Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 14.8** Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel
- **Tableau 14.9** Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques
- **Tableau 14.10** Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel
- **Tableau 14.11** Prévalence selon la circoncision
- **Tableau 14.12** Prévalence du VIH parmi les couples

Tableau 14.1 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et région

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans, éligibles pour le test du VIH par couverture du test, selon le milieu de résidence et la région (non pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

Résidence et région	Couverture du test de VIH								Total	Effectif
	DBS testé et : ¹		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant ²			
	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé		
FEMMES 15-49										
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	85,4	0,6	7,4	2,4	1,5	2,3	0,2	0,2	100,0	1 285
Autre urbain	95,1	0,3	3,0	0,8	0,6	0,1	0,0	0,2	100,0	2 430
Ensemble urbain	91,7	0,4	4,5	1,4	0,9	0,9	0,1	0,2	100,0	3 715
Rural	96,7	0,8	1,7	0,2	0,2	0,4	0,0	0,0	100,0	3 020
Région³										
Adamaoua	92,4	0,0	4,9	0,6	1,4	0,4	0,0	0,2	100,0	489
Centre (Sans Yaoundé)	98,8	0,3	0,1	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	690
Douala	81,9	1,1	8,2	3,1	1,5	4,0	0,0	0,2	100,0	648
Est	97,7	0,2	1,8	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	100,0	563
Extrême-Nord	93,7	0,4	4,8	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	100,0	682
Littoral (Sans Douala)	96,4	1,8	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	100,0	393
Nord	95,5	0,6	2,8	0,3	0,6	0,3	0,0	0,0	100,0	705
Nord-Ouest	86,5	2,4	5,0	2,9	1,9	1,1	0,0	0,3	100,0	377
Ouest	98,5	0,3	0,6	0,3	0,0	0,2	0,0	0,2	100,0	666
Sud	99,7	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	687
Sud-Ouest	94,4	1,0	3,5	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	198
Yaoundé	88,9	0,2	6,6	1,7	1,4	0,6	0,3	0,3	100,0	637
Ensemble 15-49	93,9	0,6	3,3	0,9	0,6	0,6	0,0	0,1	100,0	6 735
50-64	95,2	0,3	2,2	0,7	0,9	0,4	0,2	0,2	100,0	1 167
Ensemble 15-64	94,1	0,5	3,1	0,8	0,6	0,6	0,1	0,1	100,0	7 902
HOMMES 15-49										
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	84,3	0,7	0,2	0,0	0,0	0,0	10,7	4,1	100,0	1 226
Autre urbain	93,2	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	4,4	1,7	100,0	2 193
Ensemble urbain	90,0	0,7	0,1	0,0	0,0	0,0	6,6	2,6	100,0	3 419
Rural	96,3	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,2	0,9	100,0	2 794
Région³										
Adamaoua	90,1	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,4	1,5	100,0	403
Centre (Sans Yaoundé)	96,9	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	0,5	100,0	766
Douala	83,3	0,5	0,2	0,0	0,0	0,0	11,7	4,3	100,0	598
Est	97,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	0,8	100,0	494
Extrême-Nord	93,5	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	5,3	0,5	100,0	604
Littoral (Sans Douala)	97,5	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,9	1,2	100,0	432
Nord	92,9	0,8	0,2	0,0	0,0	0,0	5,2	0,9	100,0	638
Nord-Ouest	80,8	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	8,2	9,3	100,0	291
Ouest	99,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,4	100,0	564
Sud	99,5	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	100,0	650
Sud-Ouest	87,6	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	6,9	4,1	100,0	145
Yaoundé	85,4	1,0	0,2	0,0	0,0	0,0	9,7	3,8	100,0	628
Ensemble 15-49	92,8	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	4,6	1,8	100,0	6 213
50-64	93,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	3,9	2,4	100,0	946
Ensemble 15-64	92,9	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	4,5	1,9	100,0	7 159

À suivre...

Tableau 14.1—Suite

Résidence et région	Couverture du test de VIH								Total	Effectif
	DBS testé et : ¹		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant ²			
	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé		
ENSEMBLE 15-49										
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	84,9	0,7	3,9	1,2	0,8	1,2	5,3	2,1	100,0	2 511
Autre urbain	94,2	0,5	1,6	0,4	0,3	0,0	2,1	0,9	100,0	4 623
Ensemble urbain	90,9	0,5	2,4	0,7	0,5	0,4	3,2	1,3	100,0	7 134
Rural	96,5	0,7	0,9	0,1	0,1	0,2	1,0	0,5	100,0	5 814
Région³										
Adamaoua	91,4	0,4	2,7	0,3	0,8	0,2	3,4	0,8	100,0	892
Centre (Sans Yaoundé)	97,8	0,7	0,1	0,3	0,0	0,0	0,8	0,3	100,0	1 456
Douala	82,6	0,8	4,3	1,6	0,8	2,1	5,6	2,2	100,0	1 246
Est	97,6	0,1	0,9	0,0	0,0	0,2	0,8	0,4	100,0	1 057
Extrême-Nord	93,6	0,5	2,6	0,2	0,2	0,2	2,5	0,2	100,0	1 286
Littoral (Sans Douala)	97,0	0,8	0,7	0,0	0,2	0,0	0,5	0,7	100,0	825
Nord	94,3	0,7	1,6	0,1	0,3	0,1	2,5	0,4	100,0	1 343
Nord-Ouest	84,0	2,1	2,8	1,6	1,0	0,6	3,6	4,2	100,0	668
Ouest	98,8	0,2	0,3	0,2	0,0	0,1	0,2	0,2	100,0	1 230
Sud	99,6	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	100,0	1 337
Sud-Ouest	91,5	1,2	2,0	0,6	0,0	0,0	2,9	1,7	100,0	343
Yaoundé	87,1	0,6	3,4	0,9	0,7	0,3	5,0	2,1	100,0	1 265
Ensemble 15-49	93,4	0,6	1,7	0,4	0,3	0,3	2,2	0,9	100,0	12 948
50-64	94,2	0,4	1,2	0,4	0,5	0,2	1,8	1,2	100,0	2 113
Ensemble 15-64	93,5	0,6	1,6	0,4	0,3	0,3	2,2	1,0	100,0	15 061

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.

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

Tableau 14.2 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans éligibles pour le test du VIH par couverture du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

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		
FEMMES 15-49										
Groupe d'âges										
15-19	95,8	0,5	2,7	0,3	0,4	0,2	0,0	0,1	100,0	1 681
20-24	95,0	0,4	2,4	0,7	0,8	0,4	0,1	0,2	100,0	1 220
25-29	93,8	0,4	3,4	0,9	0,4	0,9	0,1	0,2	100,0	1 136
30-34	92,3	1,1	3,7	1,7	0,5	0,6	0,0	0,1	100,0	950
35-39	92,5	0,5	3,5	1,5	0,8	1,1	0,0	0,0	100,0	735
40-44	91,2	1,1	4,5	0,9	0,9	1,3	0,0	0,2	100,0	559
45-49	93,6	0,4	4,2	0,4	0,2	0,9	0,0	0,2	100,0	454
Niveau d'instruction										
Aucun	93,0	1,4	3,9	0,7	0,4	0,3	0,0	0,2	100,0	1 202
Primaire	95,1	0,5	2,3	0,8	0,6	0,5	0,1	0,2	100,0	1 824
Secondaire 1er cycle	95,8	0,3	2,6	0,7	0,3	0,3	0,0	0,0	100,0	2 108
Secondaire 2nd cycle	92,0	0,6	4,2	1,0	1,2	0,8	0,0	0,1	100,0	1 093
Supérieur	89,1	0,2	5,8	1,6	0,8	2,0	0,2	0,4	100,0	504
Manquant	0,0	0,0	0,0	25,0	0,0	75,0	0,0	0,0	100,0	4
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	96,2	1,1	1,8	0,1	0,3	0,4	0,0	0,0	100,0	903
Second	95,3	0,9	2,8	0,4	0,2	0,3	0,0	0,1	100,0	1 307
Moyen	96,2	0,5	1,8	0,5	0,8	0,3	0,1	0,0	100,0	1 533
Quatrième	93,2	0,3	4,0	0,7	0,9	0,7	0,0	0,3	100,0	1 384
Le plus élevé	90,0	0,4	5,2	2,2	0,6	1,4	0,1	0,2	100,0	1 608
Ensemble 15-49	93,9	0,6	3,3	0,9	0,6	0,6	0,0	0,1	100,0	6 735
HOMMES 15-49										
Groupe d'âges										
15-19	95,0	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	3,7	0,8	100,0	1 549
20-24	94,8	0,5	0,1	0,0	0,0	0,0	3,2	1,4	100,0	1 141
25-29	92,6	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	5,4	1,6	100,0	997
30-34	92,6	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	5,3	1,9	100,0	796
35-39	90,1	0,9	0,1	0,0	0,1	0,0	6,2	2,6	100,0	699
40-44	89,4	1,6	0,0	0,0	0,2	0,0	5,5	3,3	100,0	578
45-49	90,1	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	3,8	100,0	453
Niveau d'instruction										
Aucun	91,2	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	2,5	100,0	554
Primaire	94,9	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3	1,2	100,0	1 545
Secondaire 1er cycle	94,6	0,4	0,0	0,0	0,1	0,0	4,0	0,9	100,0	2 065
Secondaire 2nd cycle	92,4	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	4,9	2,2	100,0	1 347
Supérieur	86,2	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	9,4	3,9	100,0	695
Manquant	0,0	14,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	85,7	100,0	7
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	96,5	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	0,5	100,0	737
Second	95,2	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	1,3	100,0	1 183
Moyen	95,6	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	2,8	1,1	100,0	1 490
Quatrième	91,9	0,8	0,0	0,0	0,1	0,0	5,9	1,4	100,0	1 329
Le plus élevé	87,2	0,8	0,1	0,0	0,1	0,0	7,8	4,0	100,0	1 474
Ensemble 15-49	92,8	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	4,6	1,8	100,0	6 213

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.

Tableau 14.3 Prévalence du VIH selon l'âge

Parmi les femmes et les hommes de 15-64 ans (population de fait) qui ont été interviewés et testés, pourcentage séropositif au VIH selon l'âge, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Femmes		Hommes		Ensemble	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
15-19	0,8	1 597	0,7	1 468	0,8	3 065
20-24	2,4	1 147	1,5	1 093	2,0	2 240
25-29	3,7	1 111	1,7	919	2,8	2 030
30-34	4,1	930	2,7	757	3,5	1 687
35-39	6,5	693	3,6	639	5,1	1 331
40-44	6,4	516	3,2	541	4,8	1 057
45-49	4,9	423	1,8	413	3,4	836
50-64	4,8	1 019	1,9	820	3,5	1 839
Ensemble 15-49	3,4	6 416	1,9	5 830	2,7	12 246
Intervalle de confiance	(2,9-3,9)		(1,5-2,3)		(2,3-3,1)	
Ensemble 15-64	3,6	7 435	1,9	6 650	2,8	14 085
Intervalle de confiance	(3,1-4,1)		(1,5-2,3)		(2,4-3,2)	

Tableau 14.4 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique socio-économique	Femmes		Hommes		Ensemble	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Emploi (durant les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	2,3	2 195	1,2	940	2,0	3 134
A travaillé	4,0	4 222	2,0	4 890	3,0	9 111
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	3,2	1 533	1,5	1 442	2,4	2 976
Autre urbain	4,3	2 046	2,3	1 847	3,4	3 893
Ensemble urbain	3,9	3 579	1,9	3 289	2,9	6 868
Rural	2,9	2 837	1,9	2 541	2,4	5 377
Région¹						
Adamaoua	4,7	296	3,4	256	4,1	551
Centre (Sans Yaoundé)	4,3	628	2,7	696	3,5	1 324
Douala	2,7	826	1,9	765	2,4	1 591
Est	7,3	401	3,4	333	5,6	734
Extrême-Nord	1,1	912	1,1	808	1,1	1 721
Littoral (Sans Douala)	3,9	225	1,1	242	2,4	467
Nord	2,5	832	0,7	740	1,7	1 572
Nord-Ouest	5,8	406	1,6	307	4,0	713
Ouest	1,8	702	1,3	577	1,6	1 279
Sud	5,5	336	6,1	310	5,8	646
Sud-Ouest	3,7	144	2,6	118	3,2	263
Yaoundé	3,8	707	0,9	678	2,4	1 385
Niveau d'instruction						
Aucun	1,9	1 339	1,7	597	1,8	1 935
Primaire	4,8	1 656	2,0	1 469	3,5	3 125
Secondaire 1er cycle	3,8	1 898	2,4	1 857	3,1	3 755
Secondaire 2nd cycle	3,1	1 013	1,8	1 275	2,4	2 287
Supérieur	2,0	511	0,6	632	1,2	1 143
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	1,8	1 055	1,3	884	1,6	1 939
Second	3,7	1 179	1,7	1 044	2,8	2 224
Moyen	3,7	1 256	2,3	1 217	3,0	2 473
Quatrième	4,8	1 341	2,1	1 255	3,5	2 596
Le plus élevé	3,0	1 585	1,9	1 424	2,5	3 009
Ensemble 15-49	3,4	6 416	1,9	5 830	2,7	12 246
50-64	4,8	1 019	1,9	820	3,5	1 839
Ensemble 15-64	3,6	7 435	1,9	6 650	2,8	14 085

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

Tableau 14.5 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés, selon certaines caractéristiques démographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique démographique	Femmes		Hommes		Ensemble	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
État matrimonial						
Célibataire	2,4	2 274	1,2	3 200	1,7	5 474
A déjà eu des rapports sexuels	3,6	1 264	1,4	1 832	2,3	3 096
N'a jamais eu de rapports sexuels	1,0	1 010	0,8	1 368	0,9	2 378
En union	2,9	3 623	2,8	2 393	2,9	6 016
Divorcé ou séparé	8,2	360	3,2	218	6,3	578
Veuf	18,4	159	*	19	16,7	178
Type d'union						
En union polygame	1,7	845	2,5	297	1,9	1 142
En union non polygame	3,3	2 658	2,8	2 096	3,1	4 754
Non en union actuellement	4,1	2 793	1,3	3 437	2,5	6 230
Nombre de fois que l'enquête a dormi ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Aucune	2,7	2 972	1,6	3 080	2,1	6 052
1-2	3,3	1 728	2,0	683	2,9	2 411
3-4	5,3	795	2,1	466	4,1	1 261
5+	4,5	921	2,4	1 600	3,2	2 522
Temps passé ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Ailleurs pendant plus d'un mois	3,3	1 215	1,9	890	2,7	2 105
Ailleurs pendant moins d'un mois	4,5	2 229	2,5	1 859	3,6	4 089
Pas ailleurs	2,7	2 972	1,6	3 080	2,1	6 052
Actuellement enceinte						
Enceinte	3,4	557	na	na	na	na
Non enceinte ou pas sûre	3,4	5 859	na	na	na	na
Soins prénatals pour la dernière naissance au cours des 3 dernières années						
Soins prénatals dans un établissement de santé public	2,7	1 387	na	na	na	na
Soins prénatals dans un établissement de santé autre que le secteur public	3,3	656	na	na	na	na
Pas de soins prénatals /pas de naissance dans les 3 dernières années	3,7	4 373	na	na	na	na
Ensemble 15-49	3,4	6 416	1,9	5 830	2,7	12 246
50-64	4,8	1 019	1,9	820	3,5	1 839
Ensemble 15-64	3,6	7 435	1,9	6 650	2,8	14 085

Note : L'ensemble comprend 120 femmes pour lesquelles l'information sur le type d'union est manquante. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable

Tableau 14.6 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique du comportement sexuel	Femmes		Hommes		Ensemble	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	4,2	2 064	2,7	849	3,8	2 913
16-17	3,9	1 603	3,2	1 068	3,6	2 671
18-19	3,5	1 025	1,8	1 087	2,6	2 111
20+	2,6	591	1,7	1 395	1,9	1 985
Nombre de partenaires sexuels sur la durée de vie						
1	1,5	1 993	1,0	509	1,4	2 502
2	2,6	1 039	1,5	520	2,2	1 560
3-4	4,5	1 312	1,5	877	3,3	2 189
5-9	8,1	634	2,4	1 049	4,5	1 683
10+	12,2	272	2,9	1 186	4,6	1 458
Partenaires sexuels multiples au cours des 12 derniers mois						
0	6,1	556	2,6	367	4,7	923
1	3,4	4 541	2,1	2 765	2,9	7 306
2+	7,2	310	2,4	1 329	3,3	1 638
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois¹						
0	3,4	3 931	2,5	2 204	3,1	6 134
1	4,9	1 242	1,9	1 516	3,2	2 758
2+	7,1	234	2,2	741	3,3	974
Utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	5,5	830	1,7	1 316	3,1	2 146
N'a pas utilisé de condom	3,2	4 018	2,4	2 777	2,9	6 795
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	6,1	556	2,6	367	4,7	923
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois¹						
A utilisé un condom	5,9	674	1,7	1 403	3,1	2 077
N'a pas utilisé de condom	4,7	799	2,4	843	3,5	1 642
Pas de rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois	3,4	3 931	2,5	2 214	3,1	6 145
Rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois						
Oui	na	na	3,9	226	na	na
A utilisé un condom	na	na	2,8	189	na	na
N'a pas utilisé de condom	na	na	(9,6)	37	na	na
Non	na	na	2,1	4 235	na	na
Ensemble 15-49	3,9	5 406	2,2	4 461	3,1	9 867
50-64	4,8	1 019	1,9	819	3,5	1 838
Ensemble 15-64	4,0	6 425	2,2	5 280	3,2	11 705

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. L'ensemble comprend 125 femmes et 62 hommes pour lesquels l'information sur l'âge aux premiers rapports sexuels est manquante, 157 femmes et 319 hommes pour lesquels l'information sur le nombre de partenaires sexuels sur la durée de vie est manquante, et 3 femmes pour lesquelles l'information sur l'utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels des 12 derniers mois est manquante.

na = Non applicable

¹ Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'enquête vivait.

Tableau 14.7 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15-24 ans qui ont été testés pour le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographique, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes		Hommes		Ensemble	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Groupe d'âges						
15-19	0,8	1 597	0,7	1 468	0,8	3 065
15-17	0,9	941	0,8	871	0,8	1 812
18-19	0,7	655	0,6	597	0,6	1 252
20-24	2,4	1 147	1,5	1 093	2,0	2 240
20-22	1,8	727	1,2	697	1,5	1 425
23-24	3,6	420	2,1	395	2,9	815
État matrimonial						
Célibataire	1,3	1 819	0,8	2 381	1,0	4 199
A déjà eu des rapports sexuels	1,7	835	0,8	1 107	1,2	1 941
N'a jamais eu de rapports sexuels	0,9	984	0,8	1 274	0,8	2 258
En union	1,7	852	4,4	154	2,1	1 006
En rupture d'union	3,3	73	(6,8)	25	4,2	99
Actuellement enceinte						
Enceinte	2,8	256	na	na	na	na
Non enceinte ou pas sûre	1,3	2 488	na	na	na	na
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	0,8	619	1,3	562	1,1	1 181
Autre urbain	2,0	920	1,0	903	1,5	1 823
Ensemble urbain	1,5	1 540	1,1	1 465	1,3	3 004
Rural	1,4	1 204	0,9	1 096	1,2	2 300
Région¹						
Adamaoua	2,1	116	2,1	110	2,1	226
Centre (Sans Yaoundé)	2,2	321	0,8	309	1,5	630
Douala	0,0	309	2,2	285	1,1	594
Est	3,7	184	1,7	152	2,8	337
Extrême-Nord	0,5	351	0,6	341	0,6	692
Littoral (Sans Douala)	2,7	84	0,0	102	1,2	186
Nord	1,1	327	0,5	322	0,8	649
Nord-Ouest	1,2	160	0,0	139	0,6	300
Ouest	0,4	341	0,4	326	0,4	667
Sud	4,2	172	5,3	138	4,7	310
Sud-Ouest	1,4	68	0,0	59	0,7	127
Yaoundé	1,6	311	0,4	276	1,0	587
Niveau d'instruction						
Aucun	0,0	378	1,2	146	0,3	524
Primaire	3,2	565	0,9	511	2,1	1 076
Secondaire 1er cycle	1,0	1 033	1,0	1 055	1,0	2 088
Secondaire 2nd cycle	1,9	570	1,4	666	1,6	1 236
Supérieur	0,5	198	0,2	182	0,4	380
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,6	395	1,3	387	0,9	782
Second	1,5	503	0,4	443	1,0	946
Moyen	2,4	563	1,3	575	1,8	1 138
Quatrième	2,0	598	1,4	546	1,7	1 144
Le plus élevé	0,8	685	0,8	609	0,8	1 294
Ensemble 15-24	1,5	2 744	1,1	2 561	1,3	5 305

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

na = Non applicable

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

Tableau 14.8 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-24 ans qui ont été testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique du comportement sexuel	Femmes		Hommes		Ensemble	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Partenaires sexuels multiples au cours des 12 derniers mois						
0	1,3	147	1,6	160	1,5	307
1	1,7	1 459	1,0	732	1,5	2 191
2+	3,3	155	1,9	394	2,3	549
Partenaire sexuel non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois¹						
0	1,6	947	2,6	275	1,8	1 223
1	1,7	677	0,7	645	1,2	1 323
2+	3,6	136	1,6	366	2,2	501
Utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	1,7	449	0,7	663	1,1	1 112
N'a pas utilisé de condom	1,9	1 163	2,2	463	2,0	1 626
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	1,3	147	1,6	160	1,5	307
Ensemble 15-24	1,8	1 760	1,4	1 286	1,6	3 047

¹ Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'enquête vivait.

Tableau 14.9 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans qui ont été testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon qu'ils ont eu, ou non une IST au cours des 12 derniers mois et selon qu'ils ont été testés, ou non, précédemment pour le VIH, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique	Femmes		Hommes		Ensemble	
	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	3,7	1 001	1,9	481	3,1	1 482
Pas d'IST, pas de symptôme	3,9	4 385	2,3	3 963	3,1	8 347
Test du VIH précédent						
Déjà été testé	4,4	4 354	2,3	2 981	3,5	7 336
A reçu les résultats	4,4	4 289	2,3	2 870	3,6	7 159
N'a pas reçu les résultats	2,6	66	2,1	111	2,3	177
Jamais testé	1,9	1 052	2,0	1 479	2,0	2 531
Ensemble 15-49	3,9	5 406	2,2	4 461	3,1	9 867

Note : L'ensemble comprend 21 femmes et 17 hommes pour lesquels l'information sur les infections sexuellement transmissibles au cours des 12 derniers mois est manquante.

Tableau 14.10 Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans qui ont été testés positifs et qui ont été testés négatifs selon le test du VIH antérieur à l'enquête, EDSC-V Cameroun 2018

Test du VIH antérieur à l'enquête	Femmes		Hommes		Ensemble	
	VIH positif	VIH négatif	VIH positif	VIH négatif	VIH positif	VIH négatif
Déjà testé pour le VIH et a reçu les résultats du test le plus récent						
Testé dans les 12 derniers mois et a reçu les résultats ¹	88,9	70,3	64,8	54,1	80,8	62,5
Testé il y a 12 mois ou plus et a reçu les résultats ¹	42,2	42,8	39,8	34,1	41,4	38,6
Déjà testé pour le VIH et n'a pas reçu les résultats du test le plus récent						
Pas de test antérieur	1,2	1,3	2,1	2,1	1,5	1,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	220	6 196	111	5 719	331	11 915

¹ Du test du VIH le plus récent

Tableau 14.11 Prévalence selon la circoncision

Parmi les hommes de 15-49 ans qui ont été testés pour le VIH, pourcentage VIH-positifs par statut vis-à-vis de la circoncision, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Circoncis							
	Circoncis par un agent de santé/professionnel		Circoncis par un praticien traditionnel/membre de famille/ami		Tous les hommes ayant déclaré être circoncis ¹		Non circoncis	
	Pourcentage VIH-positif	Effectif	Pourcentage VIH-positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Groupe d'âges								
15-19	0,7	934	0,3	293	0,7	1 343	0,4	120
20-24	1,8	735	0,2	215	1,4	1 016	3,2	67
25-29	1,5	556	1,6	242	1,7	858	1,4	61
30-34	3,1	458	1,5	209	2,9	696	(0,0)	59
35-39	2,6	354	3,6	206	3,5	602	(4,6)	35
40-44	3,0	270	3,0	185	3,0	497	(6,2)	42
45-49	1,3	204	3,2	154	2,0	382	(0,0)	31
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	1,5	1 084	0,0	164	1,5	1 376	(1,5)	59
Autre urbain	2,0	1 237	2,2	408	2,3	1 780	2,6	60
Ensemble urbain	1,7	2 321	1,6	572	1,9	3 156	2,1	119
Rural	1,9	1 190	1,8	932	1,9	2 237	1,7	295
Région²								
Adamaoua	2,5	95	4,6	141	3,5	250	*	4
Centre (Sans Yaoundé)	2,4	494	2,1	162	2,7	686	*	9
Douala	2,3	618	(0,0)	61	2,0	710	(1,8)	50
Est	3,8	163	3,3	157	3,5	327	*	5
Extrême-Nord	0,0	261	1,5	293	0,8	556	1,9	252
Littoral (Sans Douala)	1,3	199	0,0	24	1,1	237	*	4
Nord	0,7	321	0,8	366	0,7	689	(0,0)	51
Nord-Ouest	1,3	188	*	33	1,2	292	*	10
Ouest	1,1	400	0,6	113	1,3	561	*	12
Sud	6,3	209	4,2	48	6,1	304	*	5
Sud-Ouest	1,0	97	*	4	2,6	115	*	4
Yaoundé	0,5	467	0,0	103	0,9	666	*	9
Niveau d'instruction								
Aucun	1,8	152	1,9	372	1,8	536	(0,0)	60
Primaire	2,1	725	1,6	493	2,0	1 311	2,8	149
Secondaire 1er cycle	2,3	1 200	2,5	385	2,5	1 709	1,2	142
Secondaire 2nd cycle	1,7	924	0,8	188	1,8	1 219	(3,2)	54
Supérieur	0,3	510	0,0	66	0,6	619	*	10
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,9	210	1,1	422	1,0	644	2,1	238
Second	1,5	530	2,0	405	1,8	991	(0,0)	51
Moyen	2,1	764	2,5	312	2,3	1 151	2,7	60
Quatrième	2,0	879	2,5	223	2,2	1 219	(0,0)	33
Le plus élevé	1,7	1 122	0,0	142	1,9	1 383	(2,7)	33
Ensemble 15-49	1,8	3 511	1,7	1 504	1,9	5 394	1,8	415
50-64	1,1	319	2,4	403	1,9	769	(1,9)	51
Ensemble 15-64	1,7	3 830	1,9	1 907	1,9	6 163	1,8	465

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

¹ C'est-à-dire tous les hommes qui ont déclaré être circoncis, incluant ceux qui ont été circoncis par un agent de santé/professionnel ou un praticien traditionnel/membre de famille/ami. Y compris aussi ceux qui ont été circoncis par d'autres prestataires, ceux qui ne savent pas quel type de praticien a effectué la circoncision et ceux qui n'ont pas déclaré un prestataire qui a effectué la circoncision, non présenté séparément.

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

Tableau 14.12 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Les deux conjoints VIH-positifs ¹	Homme VIH-positif, femme VIH-négative ¹	Femme VIH-positif, homme VIH-négatif ¹	Les deux conjoints VIH-négatifs ¹	Total	Effectif
Groupe d'âges des femmes						
15-19	0,0	1,6	0,7	97,7	100,0	216
20-29	0,9	1,3	1,6	96,2	100,0	1 020
30-39	0,7	2,2	1,6	95,5	100,0	951
40-49	1,3	1,7	1,9	95,1	100,0	477
Groupe d'âges des hommes						
15-19	*	*	*	*	100,0	12
20-29	0,9	1,3	0,8	97,0	100,0	426
30-39	1,1	2,0	2,1	94,9	100,0	932
40-49	0,6	1,9	1,2	96,3	100,0	803
50-64	0,9	1,3	1,9	95,9	100,0	491
Écart d'âges entre conjoints						
Femme plus âgée	4,1	0,0	3,4	92,5	100,0	118
Même âge/homme plus âgé de 0-4 ans	0,8	2,7	1,3	95,2	100,0	583
Homme plus âgé de 5-9 ans	1,0	1,7	1,6	95,6	100,0	919
Homme plus âgé de 10-14 ans	0,2	1,5	1,6	96,8	100,0	571
Homme plus âgé de 15 ans ou plus	0,6	1,1	1,4	96,9	100,0	472
Type d'union						
Monogame	0,9	1,8	1,9	95,3	100,0	1 935
Polygame	0,7	1,5	0,5	97,3	100,0	646
Ne sait pas/manquant	0,0	1,0	1,0	97,9	100,0	83
Partenaires sexuels multiples au cours des 12 derniers mois¹						
Les deux non	0,7	1,8	1,6	95,8	100,0	1 688
Homme oui, femme non	1,1	1,5	1,2	96,2	100,0	919
Femme oui, homme non	(0,0)	(0,8)	(2,7)	(96,5)	100,0	37
Les deux oui	*	*	*	*	100,0	20
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	0,1	1,0	2,3	96,6	100,0	455
Autre urbain	1,9	2,3	1,1	94,8	100,0	730
Ensemble urbain	1,2	1,8	1,6	95,4	100,0	1 185
Rural	0,6	1,6	1,6	96,2	100,0	1 479
Région²						
Adamaoua	3,0	1,6	0,9	94,5	100,0	133
Centre (Sans Yaoundé)	1,7	3,4	2,2	92,7	100,0	268
Douala	0,0	0,9	0,8	98,3	100,0	246
Est	1,5	0,9	3,9	93,7	100,0	163
Extrême-Nord	0,0	1,7	0,2	98,2	100,0	544
Littoral (Sans Douala)	0,5	1,1	2,3	96,1	100,0	89
Nord	0,3	0,0	1,0	98,6	100,0	504
Nord-Ouest	0,9	3,5	1,3	94,3	100,0	114
Ouest	1,6	2,1	0,7	95,6	100,0	244
Sud	2,7	5,8	4,6	86,9	100,0	118
Sud-Ouest	(3,2)	(6,4)	(3,2)	(87,2)	100,0	32
Yaoundé	0,1	1,3	4,1	94,5	100,0	208
Niveau d'instruction des femmes						
Aucun	0,0	1,4	0,7	97,9	100,0	875
Primaire	1,3	1,8	2,1	94,9	100,0	803
Secondaire 1er cycle	1,4	2,1	2,1	94,3	100,0	632
Secondaire 2nd cycle	1,2	2,3	1,2	95,3	100,0	232
Supérieur	0,4	0,0	2,9	96,7	100,0	122
Niveau d'instruction des hommes						
Aucun	0,3	1,3	0,6	97,8	100,0	616
Primaire	0,4	1,8	1,5	96,3	100,0	877
Secondaire 1er cycle	2,6	2,6	1,8	93,0	100,0	592
Secondaire 2nd cycle	0,5	0,9	2,6	96,0	100,0	364
Supérieur	0,2	1,3	2,3	96,2	100,0	214

À suivre...

Tableau 14.12—Suite

Caractéristique sociodémographique	Les deux conjoints VIH-positifs ¹	Homme VIH-positif, femme VIH-négative ¹	Femme VIH-positif, homme VIH-négatif ¹	Les deux conjoints VIH-négatifs ¹	Total	Effectif
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,0	1,4	1,3	97,3	100,0	632
Second	1,0	1,1	1,8	96,0	100,0	580
Moyen	0,3	2,4	1,2	96,1	100,0	519
Quatrième	2,1	1,8	1,7	94,3	100,0	474
Le plus élevé	1,1	1,9	2,0	95,0	100,0	460
Ensemble	0,8	1,7	1,6	95,9	100,0	2 664

Note : Le tableau est basé sur les couples pour lesquels on dispose d'un résultat valable au test du VIH (positif ou négatif) pour les deux conjoints. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Un enquêté est considéré comme ayant eu des partenaires multiples au cours des 12 derniers mois si il ou elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de cette période (Les enquêtés avec des partenaires multiples comprennent les hommes polygames qui ont eu des rapports sexuels avec, au moins, deux de leurs épouses).

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

Résultats clés

- **Emploi et type de rémunération** : Trois femmes sur quatre (74 %) et la quasi-totalité des hommes (99 %) de 15-49 ans en union ont travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête. Le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant travaillé sans rémunération est quatre fois plus élevé que celui des hommes (17 % contre 4 %).
- **Contrôle de l'utilisation des gains de la femme** : Plus de la moitié (54 %) des femmes de 15-49 ans en union ayant gagné de l'argent pour leur travail au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête ont déclaré décider elles-mêmes de l'utilisation de cet argent. Dans 38 % de cas, cette décision est prise en concertation avec le conjoint. À l'opposé, dans 8 % des cas, c'est principalement le conjoint qui décide de l'utilisation des gains de la femme.
- **Participation dans la prise de décision** : Globalement, 47 % des femmes de 15-49 ans en union ont participé à la prise des trois décisions qui étaient citées à savoir : les soins de santé de la femme, les achats importants pour le ménage et les visites à la famille ou parents de la femme ; 31 % n'ont été impliquées dans la prise d'aucune de ces décisions.
- **Possession d'un titre de propriété** : Au Cameroun en 2018, la plupart des personnes de 15-49 ans possédant une maison n'ont pas d'acte ou de titre de propriété (76 % chez les hommes et 69 % chez les femmes).
- **Opinions concernant le fait qu'un mari batte sa femme/partenaire** : La proportion de femmes de 15-49 ans qui estiment qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins une des cinq raisons citées est de 28 %. Cette proportion est pratiquement la même (29 %) chez les hommes de la même tranche d'âges.

Dans l'optique de créer un environnement propice à l'expression de l'égalité et de l'équité entre les femmes et les hommes, le Cameroun a ratifié un ensemble de textes sur le plan international et régional et il a mis en œuvre plusieurs politiques et stratégies. On peut citer entre autres la Politique Nationale de Population, la Stratégie de Réduction de la Pauvreté et la Stratégie pour la Croissance et l'Emploi, la Politique Nationale Genre. L'un des objectifs phares de la Politique Nationale Genre 2011-2020 est d'assurer des droits égaux et des opportunités égales aux femmes et aux hommes en termes d'accès et de contrôle des ressources.

Ce chapitre présente le pouvoir d'action des femmes, en termes d'emploi, de revenu, de contrôle de l'utilisation de leurs gains et d'écart de revenus par rapport à ceux de leur conjoint. En outre, à partir des réponses des femmes à des questions spécifiques, deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes ont été élaborés : la participation des femmes dans la prise de décision dans le ménage et l'opinion des femmes sur le fait de battre son épouse/partenaire.

15.1 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 leur travail domestique 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

Lors de l'EDSC-V, on a demandé aux femmes et aux hommes en union s'ils avaient travaillé au cours des 12 derniers mois et sous quelle forme ils avaient été rémunérés pour leur travail. Dans l'ensemble, près des trois quarts (74 %) des femmes et la quasi-totalité des hommes (99 %) de 15-49 ans en union ont déclaré avoir travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête. Selon le type de rémunération, on note que 46 % des femmes et 63 % des hommes ont été rémunérés uniquement en argent et respectivement 33 % et 27 % en argent et en nature. Par ailleurs, le pourcentage de femmes non rémunérées pour leur travail est environ quatre fois plus élevé que celui des hommes (17 % contre 4 %) (**Tableau 15.1**).

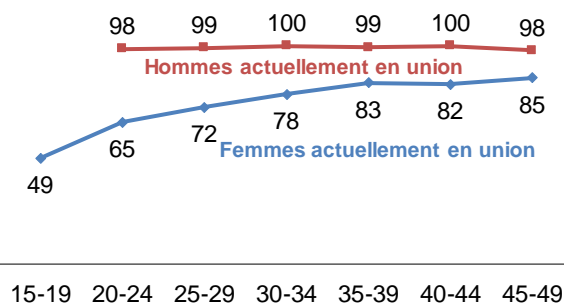
Tendances : De 1998 à 2018, la proportion de femmes de 15-49 ans en union ayant travaillé, à un moment quelconque au cours des 12 derniers mois, est passée de 78 % à 74 %. Chez les hommes, cette proportion a peu varié sur la même période (97 % contre 99 %).

Variations par caractéristique

- Parmi les femmes de 15-49 ans en union, le pourcentage de celles ayant travaillé au cours des douze derniers mois augmente avec l'âge, passant de 49 % à 15-19 ans à 85 % à 45-49 ans. Chez les hommes, cette proportion varie peu avec l'âge (plus de 98 %) (**Graphique 15.1**).

Graphique 15.1 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



15.2 DECISION CONCERNANT L'UTILISATION DU REVENU DE LA FEMME

Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné

On considère que les enquêtés 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.

Le pouvoir de décision concernant l'utilisation du revenu du travail de la femme est considéré comme l'un des indicateurs directs du statut de la femme. En effet, il permet de mesurer son niveau d'autonomie financière. Pour l'évaluer, on a demandé aux femmes de 15-49 ans, en union, ayant travaillé au cours des 12 mois précédant l'enquête et ayant gagné de l'argent, qui décidait principalement de l'utilisation de cet argent.

Globalement, les femmes de 15-49 ans en union qui travaillent et gagnent de l'argent sont en majorité autonomes dans la gestion de leur rémunération. En effet, plus de la moitié (54 %) de celles ayant gagné de l'argent au cours des 12 derniers mois ont principalement décidé elles-mêmes de l'utilisation de leurs gains (**Tableau 15.2.1**).

Pour près de 4 femmes sur dix (38 %), la décision sur l'utilisation de leur revenu de travail est prise en concertation avec le conjoint. Globalement, la quasi-totalité des femmes ont participé à la décision concernant l'utilisation de leurs gains (92 %). Par contre, 8 % des femmes ont déclaré que cette décision revient principalement au conjoint (**Graphique 15.2**).

Au cours de l'enquête, on a également demandé aux femmes si elles pensaient gagner plus, moins ou à peu près la même chose que leur mari/partenaire. Les résultats montrent que près de huit femmes sur dix (79 %) ont déclaré qu'elles pensaient gagner moins que leur conjoint. Très peu de femmes (4 %) ont déclaré gagner plus que leur conjoint et 11 % pensaient gagner à peu près la même chose que leur conjoint (**Tableau 15.2.1**).

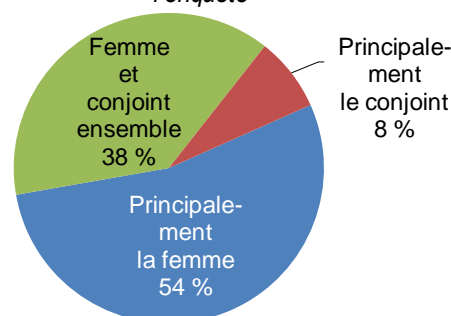
Tendances : De 2004 à 2018, on note globalement une baisse de la proportion de femmes de 15-49 ans en union qui décident principalement de l'utilisation de leurs revenus, passant de 67 % à 54 %. Par ailleurs, la proportion de celles qui décident conjointement avec leur mari/partenaire a augmenté sur la même période, passant de 24 % à 38 %. Globalement, la proportion de femmes impliquées dans la prise de décision de l'utilisation de leurs gains a peu varié.

Variations par caractéristique

- Selon la région d'enquête, on note que la proportion de femmes qui décident principalement de l'utilisation de leur revenu varie de 75 % dans l'Extrême-Nord à 35 % dans le Centre (sans Yaoundé).
- La proportion de femmes en union qui décident principalement de l'utilisation de l'argent qu'elles gagnent augmente avec le nombre d'enfants vivants. Elle passe de 47 % parmi celles n'ayant pas d'enfants à 58 % parmi celles en ayant au moins.

Graphique 15.2 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



- La proportion de femmes en union qui décident principalement de l'utilisation de leur revenu, diminue au fur et à mesure que le niveau d'instruction augmente, variant de 70 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 41 % chez celles ayant le niveau supérieur. À l'opposé, plus le niveau d'instruction de la femme s'améliore, plus elle a tendance à se concerter avec son conjoint pour la prise de cette décision, le pourcentage passant de 22 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 50 % chez celles ayant le niveau supérieur.

15.3 DECISION CONCERNANT L'UTILISATION DU REVENU DE L'HOMME

Au cours de l'EDSC-V, on a également demandé aux hommes en union qui avaient été rémunérés en argent pour leur travail, qui décidait de l'utilisation de cet argent.

Près de six hommes de 15-49 ans sur dix (59 %) ont déclaré décider eux-mêmes de l'utilisation de leur revenu. En outre, 34 % ont déclaré associer leurs épouses/partenaires à cette décision (**Tableau 15.2.2**). Le même tableau présente également la répartition des femmes dont le conjoint est rémunéré en argent, selon la personne qui décide de l'utilisation cet argent. Cette répartition est basée ici sur les déclarations des femmes. On ne note pas de différence importante entre les déclarations des femmes et celles des hommes. En effet, 37 % des femmes et 34 % des hommes ont déclaré que la décision d'utilisation des revenus de l'homme est prise conjointement par le couple. De même, 58 % de femmes et 59 % d'hommes ont déclaré que c'est le mari/partenaire qui décide lui-même principalement de l'utilisation de ses gains.

15.4 CONTRÔLE PAR LES FEMMES DE L'UTILISATION DE LEURS PROPRES GAINS ET DE CEUX DE LEUR CONJOINT

Il ressort de ces résultats que quelle que soit la perception que la femme a des revenus de son conjoint, elle est associée dans la majorité des cas (au moins 90 %) à la décision d'utilisation de ses revenus, et dans une moindre proportion (entre 45 % et 75 %) dans la décision d'utilisation des revenus de son conjoint. En outre, il semble que quand la femme pense gagner la même chose que son conjoint, la décision d'utilisation des revenus, que ce soit de la femme ou de l'homme, soit davantage prise en commun (respectivement 63 % et 71 %) (**Tableau 15.3**).

15.5 POSSESSION DE BIENS PAR LES FEMMES ET LES HOMMES

Possession d'une maison ou de terres

Enquêtés possédant une maison ou des terres, soit seuls ou conjointement avec quelqu'un d'autre

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

La possession de maisons ou de terres peut conférer une certaine autonomie financière, sociale et peut contribuer à l'amélioration des conditions de vie du ménage. Pour les femmes, être propriétaires de ces biens peut renforcer leur autonomie, leur niveau de revenu et leur pouvoir d'achat, et aussi leur permettre de participer à la prise de décision dans leur ménage et dans la communauté. Au cours de l'EDSC-V, on a demandé aux femmes et aux hommes de 15-49 ans s'ils possédaient des maisons ou des terres, seuls ou avec quelqu'un d'autre.

Les résultats obtenus montrent que près de neuf femmes de 15-49 ans sur dix (86 %) ont déclaré ne pas posséder de maisons et 89 % ne possèdent pas de terres. Très peu de femmes (3 %) ont déclaré posséder seules au moins une maison et 3 % possèdent seules de la terre. Chez les hommes de la même tranche d'âges, 74 % ont déclaré ne pas posséder de maison et 72 % ne pas posséder de terre. Le pourcentage d'hommes ayant

déclaré posséder seuls au moins une maison (21 %) ou seuls de la terre (22 %) est sept fois plus élevé que chez les femmes (**Tableau 15.4.1** et **15.4.2**).

Variations par caractéristique

- La proportion de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont déclaré posséder seuls au moins une maison ou de la terre, croît avec l'âge. Parmi les femmes, la proportion de celles possédant seules une maison passe de moins de 1 % à 15-19 ans à 11 % à 45-49 ans. La proportion de celles qui ont déclaré posséder seules de la terre passe respectivement de moins de 1 % à 10 %. Pour les hommes, la proportion de ceux qui ont déclaré posséder seuls au moins une maison passe de 3 % à 15-19 ans à 54 % à 45-49 ans. S'agissant de la possession de terres, cette proportion passe respectivement de 4 % à 44 %.
- La proportion de personnes de 15-49 ans possédant seules de la terre est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain, surtout chez les hommes (36 % contre 11 %).

15.6 POSSESSION D'UN TITRE DE PROPRIÉTÉ POUR UNE MAISON ET DES TERRES

Possession d'un titre de propriété pour une maison ou des terres

Un acte ou un titre de propriété pour une maison ou des 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

Au Cameroun, la majorité des personnes de 15-49 ans possédant une maison n'a pas d'acte ou de titre de propriété, aussi bien chez les femmes (69 %) que chez les hommes (79 %) (**Tableaux 15.5.1** et **15.5.2**).

Ces tableaux révèlent aussi qu'environ 11 % des femmes de 15-49 ans disposent d'un titre de propriété à leur nom sur une maison qu'elles possèdent. De même, 15 % d'hommes de la même tranche d'âges possèdent une maison avec leur nom qui figure sur le titre de propriété.

Par ailleurs, 21 % des femmes de 15-49 ans possèdent des terres et n'ont pas de titre de propriété. Ce pourcentage est environ deux fois plus élevé chez les hommes de la même tranche d'âge (51 %). En outre, seulement 8 % des femmes et 10 % des hommes possèdent de la terre et un acte de propriété sur lequel figure leur nom (**Tableaux 15.6.1** et **15.6.2**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes et d'hommes qui possèdent une maison avec un titre de propriété sur lequel figurent leurs noms est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural. Chez les femmes, il est de 19 % en milieu urbain et 3 % en milieu rural. Chez les hommes, il est respectivement de 34 % et 5 %.
- Le pourcentage de femmes et d'hommes qui possèdent de la terre avec un titre de propriété sur lequel figure leur nom est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (17 % des femmes et 21 % des hommes contre respectivement 3 % et 5 % en milieu rural).
- La proportion de personnes de 15-49 ans qui possèdent une maison avec un titre de propriété sur lequel figure leur nom augmente avec le niveau d'instruction. Pour les femmes par exemple, cette proportion passe de 2 % chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 33 % chez celles ayant le niveau supérieur.

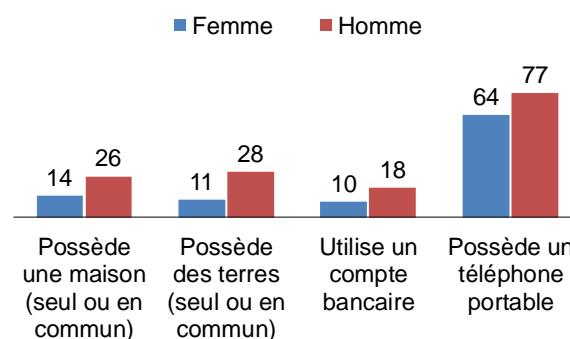
- Selon le niveau de bien-être économique du ménage, on constate que la proportion de personnes de 15-49 ans qui possèdent une maison avec un titre de propriété sur lequel figure leur nom augmente, passant de 1 % parmi les femmes des ménages du quintile le plus bas à 25 % parmi celles des ménages du quintile le plus élevé (Tableau 15.5.1 et Tableau 15.5.2).

15.7 POSSESSION ET UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES ET DE TÉLÉPHONES PORTABLES

La proportion de personnes de 15-49 ans possédant et utilisant un compte, que ce soit dans une banque ou une autre institution financière, est plus élevée chez les hommes que chez les femmes (18 % contre 10 %) (Tableaux 15.7.1 et 15.7.2 et Graphique 15.3). Il en est de même pour la possession de téléphone portable (77 % chez les hommes contre 64 % chez les femmes) et l'utilisation des téléphones portables pour effectuer les transactions financières (56 % d'hommes contre 48 % des femmes).

Graphique 15.3 Possession de biens

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans selon qu'ils possèdent certains biens



Variations par caractéristique

- La possession et l'utilisation que ce soit d'un compte bancaire ou d'un téléphone portable pour les transactions financières sont plus répandues en milieu urbain qu'en milieu rural : en milieu urbain, 16 % des femmes ont et utilisent un compte bancaire, et 81 % possèdent un téléphone portable dont 58 % l'utilisent pour les transactions financières, contre respectivement 3 %, 42 % et 25 % en milieu rural. La situation est similaire chez les hommes : en milieu urbain, 27 % possèdent et utilisent un compte bancaire, 88 % possèdent un téléphone portable dont 68 % l'utilisent pour les transactions financières contre respectivement 7 %, 64 % et 35 % en milieu rural.
- Selon la région d'enquête, on constate que c'est dans l'Extrême-Nord (respectivement 1 % et 4 %) et dans le Nord (2 % et 5 %) que les pourcentages de femmes et d'hommes possédant et utilisant un compte bancaire sont les plus faibles.
- C'est dans l'Extrême-Nord que les proportions de femmes et d'hommes possédant un téléphone portable sont les plus faibles (respectivement 37 % et 61 %) et à Yaoundé qu'elles sont les plus élevées (respectivement 90 % et 94 %). En ce qui concerne l'utilisation d'un téléphone portable par les femmes pour des transactions financières, on constate qu'elle varie d'un minimum de 20 % dans l'Extrême-Nord à un maximum de 64 % à Yaoundé. Chez les hommes, cette proportion varie de 37 % dans le Nord à 78 % à Yaoundé.
- Dans l'ensemble, la proportion de personnes de 15-49 ans qui possèdent et utilisent un compte bancaire, augmente avec le niveau d'instruction. Chez les femmes, cette proportion passe de moins de 1 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 43 % pour celles ayant le niveau supérieur. Chez les hommes, elle passe respectivement de 2 % à 54 %.
- La proportion de personnes qui utilisent leur téléphone pour effectuer des transactions financières augmente avec le niveau de bien-être économique. Chez les femmes, cette proportion passe de 6 % dans le quintile le plus bas à 71 % dans le quintile le plus élevé. Chez les hommes, elle passe, respectivement, de 14 % à 78 %.

15.8 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 avec leur conjoint sur les trois sujets suivants : (1) les propres soins de santé de la femme, (2) les achats importants du ménage et (3) les visites de la femme à sa famille ou à ses parents.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans actuellement en union

Pour évaluer le rôle et le niveau d'implication des femmes et des hommes dans les prises de décision au niveau du ménage, des questions ont été posées pour savoir qui, de l'enquêté ou d'une autre personne, avait le dernier mot dans certaines décisions. Les questions adressées aux femmes de 15-49 ans en union portaient sur trois sujets : les décisions concernant leurs soins de santé, les achats importants pour le ménage et les visites à la famille ou aux parents de la femme. Par contre, seulement deux sujets ont été retenus pour les hommes, la question sur les visites à la famille ou aux parents de la femme ne leur ayant pas été posées.

Le **Tableau 15.8** montre que, quel que soit le type de décision, la femme décide, soit seule, soit conjointement dans plus de 50 % des cas : le pourcentage varie de 54 % pour ses propres soins de santé à 57 % pour les achats importants du ménage et à 63 % pour les visites à sa famille. Concernant la prise de décision des soins de santé de l'homme, on constate que les femmes sont associées dans 40 % des cas, mais que dans 59 % des cas, c'est l'homme qui décide principalement contre 9 % parmi les femmes quand il s'agit de la décision concernant leurs propres soins de santé (**Graphique 15.4**).

Les **Tableaux 15.9.1** et **15.9.2** présentent les proportions de femmes et d'hommes qui ont participé, soit seuls soit en commun, à la prise de toutes les décisions et les proportions de ceux qui n'ont participé à la prise d'aucune décision. On constate que moins d'une femme sur deux a participé à la prise des trois décisions (47 %). À l'opposé, 31 % des femmes n'ont pas été impliquées dans la prise des trois décisions. Concernant les hommes, les résultats montrent que 85 % ont été impliqués dans la prise des deux décisions et que seulement 7 % n'ont participé à la prise d'aucune décision.

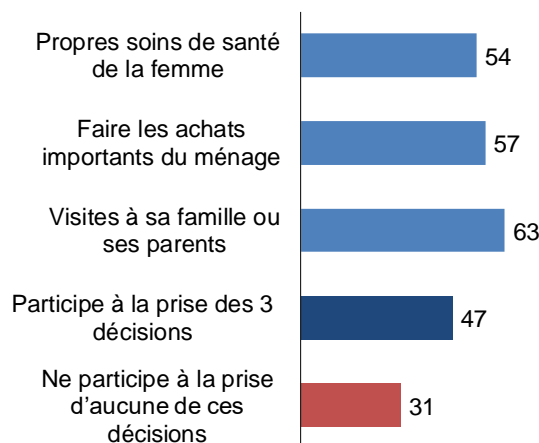
Tendances : De 2011 à 2018, on note une plus grande implication des femmes dans la prise de décision, le pourcentage de celles ayant participé à la prise des trois décisions étant passé de 24% à 47 %. Dans la même période, le pourcentage de celles qui n'ont été impliquées dans la prise d'aucune décision a peu varié (30 % contre 31 %).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes impliquées seules ou conjointement dans les trois décisions augmente avec l'âge, passant de 28 % à 15-19 ans à 59 % à 45-49 ans.

Graphique 15.4 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



- Les femmes du milieu urbain (55 %) sont plus impliquées dans la prise des trois décisions citées que celles du milieu rural (39 %).
- À l'échelle régionale, on constate que ce sont les femmes du Sud (72 %) et de la ville de Douala (68 %) qui participent le plus fréquemment à la prise des trois décisions ; par contre, c'est au Nord (22 %), à l'Extrême-Nord (26 %) et à l'Adamaoua (33 %) que l'on enregistre les faibles proportions de femmes qui sont impliquées dans la prise des trois décisions.
- La participation des femmes à la prise des trois décisions augmente avec le niveau d'instruction, passant de 25 % parmi celles sans niveau d'instruction à 73 % parmi celles ayant le niveau supérieur.
- Le pourcentage de femmes ayant participé aux trois décisions augmente avec le quintile de bien-être économique passant de 28 % dans le quintile le plus bas à 70 % dans le quintile le plus élevé.
- Les femmes ayant gagné de l'argent en contrepartie de leur travail ont plus fréquemment participé à la prise des trois décisions (57 %) que celles n'ayant pas d'emploi (35 %) et que celles ayant exercé un travail non rémunéré (28 %).

15.9 OPINION CONCERNANT LE FAIT DE BATTRE SON ÉPOUSE/PARTENAIRE

Opinion concernant le fait de battre son épouse/partenaire

On a demandé aux enquêtés s'ils pensaient qu'il est justifié qu'un mari/partenaire batte ou frappe son épouse/partenaire pour chacune des cinq raisons suivantes : elle brûle la nourriture, elle argumente avec lui, elle sort sans le lui dire, elle néglige les enfants, et elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui. Si les enquêtés répondent « oui » pour, au moins, une raison, on considère qu'ils justifient le fait de battre une épouse /partenaire.

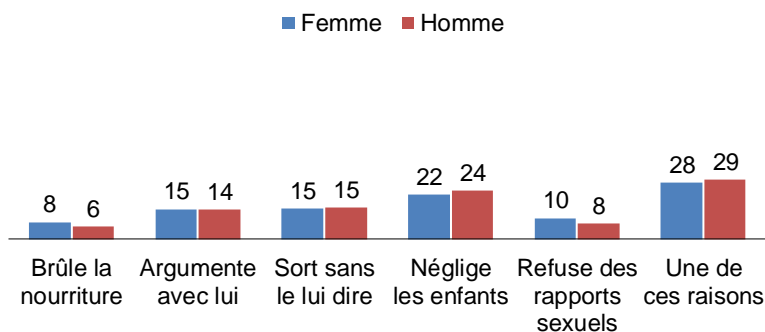
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Les résultats du **Tableau 15.10.1** montrent que globalement, 28 % des femmes de 15-49 ans pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins une des cinq raisons citées. Une femme sur cinq (22 %) pense qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme quand elle néglige ses enfants, 15 % quand elle argumente avec le mari ou elle sort sans le lui dire, 10 % quand elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui et 8 % quand elle brûle la nourriture.

Le pourcentage d'hommes de 15-45 ans qui pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins une des cinq raisons est pratiquement le même que celui observé chez les femmes (29 %). Les hommes justifient davantage le recours à la violence conjugale à l'endroit des femmes dans les cas où la femme néglige les enfants (24 %), quand elle sort sans lui dire (15 %) et argumente avec lui (14 %) (**Tableau 15.10.2** et **Graphique 15.5**).

Graphique 15.5 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 : Le pourcentage de femmes qui pensent que, pour au moins une raison, il est justifié qu'un homme batte sa femme a diminué, passant de 56 % en 2004 à 47 % en 2011 et à 28 % en 2018. Chez les hommes, on observe aussi une diminution, le pourcentage étant passé de 38 % en 2011 à 29 % en 2018.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes qui justifient le recours à la violence conjugale pour au moins une raison citée, est plus élevé parmi celles qui ont cinq enfants ou plus que parmi celles qui n'ont aucun enfant ou qui en ont un ou deux (33 % contre 25 %).
- La proportion de femmes qui justifient le recours à la violence conjugale pour au moins une raison citée, est plus élevée parmi celles qui sont en union que chez les autres (30 % contre 23 % parmi les célibataires). Chez les hommes, cette proportion est plus élevée parmi les célibataires et les hommes en rupture d'union (31 % dans les deux cas) que chez ceux en union (26 %).
- C'est dans la région de l'Extrême-Nord qu'on enregistre la proportion la plus élevée de femmes (44 %) qui ont déclaré qu'il est justifié qu'un homme batte son épouse/partenaire pour au moins une des cinq raisons citées. Chez les hommes, la proportion la plus élevée est enregistrée dans la région de l'Est (45 %).
- L'opinion selon laquelle il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins une raison est plus répandue chez les femmes et les hommes en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 35 % et 22 % contre 36 % et 24 %).
- La proportion de personnes qui pensent qu'il est justifié pour un homme de battre sa femme/partenaire diminue avec le niveau d'instruction, aussi bien chez les femmes que chez les hommes, passant de 36 % parmi celles sans niveau d'instruction à 9 % chez celles ayant le niveau supérieur et, chez les hommes, de respectivement 30 % à 17 %.
- La proportion de personnes qui pensent qu'il est justifié qu'un mari/partenaire batte sa femme/partenaire a tendance à diminuer avec le quintile de bien-être économique, passant chez les femmes de 37 % dans le plus bas à 15 % dans le plus élevé et, chez les hommes, de respectivement 44 % à 23 %.

15.10 NÉGOCIATION DE RAPPORTS SEXUELS

Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire

La connaissance des moyens de transmission du VIH se révèle moins utile quand les personnes ne peuvent pas négocier des rapports sexuels sans risque avec leurs partenaires. Pour connaître les opinions concernant la négociation de rapports sexuels à moindre risques avec le mari ou partenaire, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des rapports sexuels avec d'autres femmes ou qu'elle demande à utiliser un condom si elle sait qu'il a une IST.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Au cours de l'EDSC-V, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'il est justifié pour une femme de refuser d'avoir des rapports sexuels avec son mari si elle sait qu'il a des rapports sexuels avec d'autres femmes. On a aussi demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'il est justifié qu'une femme demande à utiliser un condom si elle sait que son mari/partenaire a une IST.

Environ six femmes sur dix (62 %) et près de six hommes sur dix de 15-49 ans (56 %) pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes (**Tableau 15.11**). Dans des proportions plus élevées, les femmes et les hommes pensent qu'il est justifié qu'une femme demande à utiliser un condom au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST (respectivement 71 % et 72 %).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes qui pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (66 % contre 58 %). De même, avec un écart semblable, le pourcentage de femmes qui pensent qu'il est justifié qu'une femme demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (74 % contre 67 %). Chez les hommes, on observe les mêmes tendances avec un écart plus considérable en ce qui concerne le refus de rapports sexuels dans le cas où le mari/partenaire a des relations sexuelles avec d'autres femmes (62 % en urbain contre 49 % en rural).
- Le pourcentage de personnes de 15-49 ans qui pensent qu'une femme a le droit de refuser d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes, augmente avec le niveau d'instruction. Chez les femmes, il passe de 48 % chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 77 % chez celles ayant le niveau supérieur. Chez les hommes, il passe respectivement de 31 % à 68 %.
- Le pourcentage de personnes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié qu'une femme demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST, augmente avec le niveau d'instruction. Chez les femmes, ce pourcentage passe de 54 % chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 81 % chez celles ayant le niveau supérieur. Chez les hommes, il passe respectivement de 36 % à 86 %.
- Les résultats selon le niveau de bien-être économique montrent que du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de personnes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié pour une femme d'adopter des comportements sexuels sans risque avec le mari/partenaire augmente. Chez les femmes, ce pourcentage passe de 49 % à 71 % pour le refus des rapports sexuels si la femme sait que son conjoint a des rapports sexuels avec d'autres femmes, et de 57 % à 78 % pour l'utilisation d'un condom dans le cas où le mari/partenaire a une IST.

15.11 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 actuellement en union

Pour évaluer la capacité des femmes à négocier des rapports sexuels à moindre risques avec leur mari/partenaire, on leur a demandé 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/partenaire d'utiliser un condom.

Dans l'ensemble, 67 % des femmes de 15-49 ans en union peuvent refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir et 50 % peuvent demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom (**Tableau 15.12**).

Variation par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes ayant déclaré qu'elles pouvaient demander à utiliser un condom lors des rapports sexuels avec leur mari/partenaire varie de manière importante entre les régions de l'Extrême-Nord (15 %) et du Nord (16 %) par rapport aux autres régions d'enquête, notamment Yaoundé (81 %) et le Sud (73 %).
- Le pourcentage de femmes qui peuvent refuser d'avoir des rapports sexuels avec leur mari quand elles ne souhaitent pas en avoir, augmente avec le niveau d'instruction. Il passe de 47 % chez celles qui n'ont aucun niveau d'instruction à 87 % chez celles ayant le niveau supérieur. On note la même tendance chez les femmes qui peuvent demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom (de 15 % à 85 %).

15.12 INDICATEURS DU POUVOIR D'ACTION DES FEMMES

Le **Tableau 15.13** présente le pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui participent à toutes les prises de décision citées selon le nombre de raisons pour lesquelles elle considère qu'il est justifié qu'un mari batte sa femme et le pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ne sont d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari/partenaire batte sa femme par selon le nombre de décisions auxquelles la femme a participé.

Les résultats montrent que plus les femmes sont associées à la prise de décisions, moins elles pensent que la violence conjugale est justifiée. Cette relation ne se vérifie qu'à partir de l'implication dans les trois décisions ; le pourcentage ne varie pas entre 0 décision et 1-2 décisions. En effet, 63 % des femmes qui n'ont été impliquées dans aucune prise de décision ou dans la prise de 1-2 décisions pensent que, pour aucune raison, un mari doit battre sa femme. Cette proportion est de 78 % pour celles qui ont participé à la prise des trois décisions.

En outre, le pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont participé à la prise de toutes les décisions citées diminue avec le nombre de raisons pour lesquelles elles pensent qu'il est justifié qu'un mari batte sa femme. Ce pourcentage varie de 52 % chez celles qui ne justifient pour aucune raison qu'un mari/partenaire batte sa femme à 30 % chez celles qui justifient pour 5 raisons le recours à la violence envers la femme.

Pouvoir d'action des femmes et utilisation de la contraception

Le **Tableau 15.14** présente la répartition des femmes de 15-49 ans, en union, selon l'utilisation de la contraception en fonction des deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes. La proportion de femmes qui ont utilisé une méthode contraceptive moderne augmente avec le nombre de décisions auxquelles la femme a participé. Elle varie de 8 % chez celles n'ayant participé à aucune décision à 19 % chez celles ayant été associées aux trois décisions. Il semble donc que le fait d'être associée à la prise de décision affecte la capacité d'une femme à contrôler sa fécondité.

Les résultats selon le deuxième indicateur font apparaître une relation positive entre l'opinion selon laquelle la violence conjugale n'est justifiée pour aucune raison et l'utilisation de méthodes contraceptives. En effet, la proportion de femmes utilisant une méthode contraceptive passe de 20 % chez les femmes pour qui aucune raison ne justifie qu'un homme batte sa femme à 13 % chez celles qui justifient ce type de violence pour les cinq raisons.

Pouvoir d'action des femmes, nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale

Le **Tableau 15.15** présente le nombre idéal moyen d'enfants pour les femmes de 15-49 ans et le pourcentage de femmes de 15-49 ans, en union, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, selon les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes. Le nombre idéal moyen d'enfants en fonction du nombre de décisions auxquelles la femme a participé diminue passant de 6,9 quand le nombre de décisions est de 0 à 5,5 quand le nombre de décisions est de 3. Concernant les besoins non satisfaits, on ne note pas variation très claire.

Pouvoir d'action des femmes et soins de santé maternelle

Le **Tableau 15.16** met en évidence l'influence de la participation des femmes de 15-49 ans à la prise de décision sur les indicateurs de santé maternelle. En effet, le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals d'un prestataire qualifié passe de 78 % quand la femme n'a été associée à la prise d'aucune décision, à 89 % quand elle a été impliquée à la prise de 1 ou 2 décisions et à 91 % quand elle a participé à la prise des trois décisions. Par ailleurs, le pourcentage de femmes ayant bénéficié de l'assistance d'un prestataire formé à l'accouchement, passe respectivement de 50 % à 71 % et à 81 %. Enfin, le pourcentage de femmes ayant eu un examen postnatal dans les deux jours suivant la naissance augmente aussi avec le nombre de décisions auxquelles la femme a participé, variant de 43 % pour 0 décision à 61 % pour 1 ou 2 décisions et à 67 % pour 3 décisions.

Les indicateurs de santé maternelle sont aussi influencés par l'opinion des femmes sur la violence conjugale. Globalement, les pourcentages de femmes ayant bénéficié de ces trois services ont tendance à diminuer avec l'augmentation du nombre de raisons justifiant le recours à la violence conjugale.

Pouvoir d'action des femmes et mortalité des enfants de moins de cinq ans

Le **Tableau 15.17** présente les taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans en fonction des deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes. Globalement, les résultats montrent une relation positive entre les niveaux de mortalité des enfants et ces deux indicateurs.

En effet, le taux de mortalité infanto-juvénile diminue avec l'augmentation du nombre de décision auxquelles la femme a participé, passant de 103 ‰ quand le nombre de décision est de 0 à 90 ‰ quand il est de 1-2 et à 79 ‰ quand la femme a participé à la prise des trois décisions. On constate cette tendance pour les deux autres composantes de la mortalité.

Concernant le deuxième indicateur, on constate une augmentation des taux de mortalité avec le nombre de raisons justifiant le recours à la violence conjugale : de 87 ‰ quand les femmes ne justifient la violence conjugale pour aucune raison, le taux de mortalité infanto-juvénile augmente et passe à 102 ‰ quand les femmes justifient la violence pour 3-4 raisons et à 101 ‰ pour les cinq raisons. Par contre, les variations pour la mortalité infantile sont assez irrégulières.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le pouvoir d'action des femmes, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 15.1** **Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union**
- **Tableau 15.2.1** **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 15.2.2** **Contrôle de l'argent gagné par les hommes**

- **Tableau 15.3** **Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire**
- **Tableau 15.4.1** **Possession de biens : Femmes**
- **Tableau 15.4.2** **Possession de biens : Hommes**
- **Tableau 15.5.1** **Possession d'un titre de propriété pour une maison : Femmes**
- **Tableau 15.5.2** **Possession d'un titre de propriété pour une maison : Hommes**
- **Tableau 15.6.1** **Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femmes**
- **Tableau 15.6.2** **Possession d'un titre de propriété pour des terres : Hommes**
- **Tableau 15.7.1** **Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femmes**
- **Tableau 15.7.2** **Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Hommes**
- **Tableau 15.8** **Participation dans la prise de décision**
- **Tableau 15.9.1** **Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 15.9.2** **Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 15.10.1** **Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 15.10.2** **Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 15.11** **Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire**
- **Tableau 15.12** **Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire**
- **Tableau 15.13** **Indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 15.14** **Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 15.15** **Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 15.16** **Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 15.17** **Mortalité des enfants de moins de cinq ans selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes**

Tableau 15.1 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 un moment quelconque, au cours des 12 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, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Parmi les enquêtés actuellement en union :		Répartition des enquêtés actuellement en union ayant travaillé au cours des 12 derniers mois par type de rémunération					Total	Effectif d'enquêtés
	Pourcentage ayant travaillé au cours des 12 derniers mois	Effectif d'enquêtés	Argent uniquement	Argent et en nature	En nature seulement	Non rémunéré			
FEMMES									
15-19	48,5	616	26,4	32,9	5,6	35,1	100,0	299	
20-24	64,9	1,237	38,0	37,8	3,9	20,4	100,0	803	
25-29	71,7	1,746	45,4	33,1	4,8	16,7	100,0	1,252	
30-34	77,5	1,526	51,2	31,7	2,7	14,4	100,0	1,183	
35-39	82,6	1,169	49,8	32,0	3,2	15,0	100,0	966	
40-44	82,3	807	45,3	35,3	3,2	16,3	100,0	664	
45-49	85,1	648	50,9	30,3	3,0	15,9	100,0	551	
Ensemble 15-49	73,8	7 748	45,8	33,3	3,6	17,3	100,0	5 719	
HOMMES									
15-19	*	17	*	*	*	*	*	16	
20-24	98,2	144	55,6	32,2	5,5	6,7	100,0	141	
25-29	98,6	420	58,0	32,1	6,3	3,6	100,0	414	
30-34	99,7	527	65,4	27,8	5,1	1,7	100,0	526	
35-39	99,0	552	67,0	24,9	4,9	3,1	100,0	547	
40-44	99,7	503	65,2	24,1	6,4	4,2	100,0	501	
45-49	97,6	381	59,5	25,6	9,9	5,0	100,0	372	
Ensemble 15-49	98,9	2 544	63,0	27,2	6,2	3,6	100,0	2 517	
50-64	94,1	740	52,7	35,4	7,6	4,3	100,0	696	
Ensemble 15-64	97,8	3 284	60,8	29,0	6,5	3,7	100,0	3 213	

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

Tableau 15.2.1 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme :				Gains de la femme par rapport à ceux du conjoint :							Effectif de femmes
	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre	Ensemble	Plus que le conjoint	Moins que le conjoint	À peu près la même chose	Le conjoint ne gagne pas d'argent	Ne sait pas	Total	
Groupe d'âges												
15-19	45,2	41,8	12,1	0,8	100,0	3,8	84,3	7,9	1,9	2,1	100,0	177
20-24	55,1	35,0	9,5	0,4	100,0	1,7	88,6	6,5	1,8	1,4	100,0	609
25-29	53,3	38,5	7,9	0,3	100,0	3,1	84,5	8,2	2,0	2,2	100,0	983
30-34	52,7	38,4	8,9	0,0	100,0	3,4	78,7	11,5	1,2	5,2	100,0	981
35-39	51,8	41,3	6,9	0,0	100,0	4,5	76,2	11,9	1,3	6,1	100,0	790
40-44	52,6	42,9	4,6	0,0	100,0	9,8	70,7	13,6	1,9	4,0	100,0	535
45-49	64,3	30,3	5,4	0,0	100,0	7,2	69,5	15,3	3,5	4,6	100,0	447
Nombre d'enfants vivants												
0	47,1	39,8	12,1	1,0	100,0	4,2	82,0	7,5	1,5	4,9	100,0	247
1-2	50,6	39,6	9,6	0,1	100,0	4,6	80,1	10,4	2,0	3,0	100,0	1 354
3-4	53,7	39,2	7,0	0,2	100,0	3,6	78,7	11,6	1,9	4,2	100,0	1 550
5+	58,4	35,8	5,8	0,0	100,0	5,2	78,4	10,5	1,7	4,2	100,0	1 371
Milieu de résidence												
Yaoundé/ Douala	45,9	45,2	8,7	0,2	100,0	6,1	69,8	13,1	2,2	8,8	100,0	974
Autre urbain	57,3	35,5	7,1	0,1	100,0	4,1	79,3	11,2	2,5	3,0	100,0	1 293
Ensemble urbain	52,4	39,7	7,8	0,1	100,0	5,0	75,2	12,0	2,3	5,5	100,0	2 267
Rural	55,3	37,0	7,5	0,2	100,0	3,9	83,2	9,3	1,3	2,3	100,0	2 255
Région⁵												
Adamaoua	66,2	26,4	7,5	0,0	100,0	2,9	91,3	3,0	1,9	0,9	100,0	125
Centre (Sans Yaoundé)	34,7	60,3	4,3	0,7	100,0	4,0	83,7	9,5	0,8	2,0	100,0	557
Douala	47,2	40,6	12,2	0,0	100,0	6,0	62,3	17,5	2,8	11,4	100,0	511
Est	47,3	42,7	9,8	0,2	100,0	3,6	67,6	24,3	1,3	3,2	100,0	352
Extrême-Nord	74,7	17,4	7,9	0,0	100,0	3,5	92,6	3,7	0,1	0,0	100,0	887
Littoral (Sans Douala)	45,9	43,0	11,0	0,0	100,0	6,5	66,0	20,7	2,6	4,2	100,0	166
Nord	59,4	29,7	10,9	0,0	100,0	4,0	90,7	2,7	1,4	1,2	100,0	471
Nord-Ouest	39,4	51,4	9,1	0,0	100,0	4,3	64,1	11,3	5,7	14,6	100,0	281
Ouest	71,3	24,9	3,7	0,0	100,0	4,4	81,5	11,4	1,6	1,0	100,0	429
Sud	36,9	57,5	5,6	0,0	100,0	3,5	71,8	20,7	2,5	1,5	100,0	196
Sud-Ouest	43,6	53,0	3,4	0,0	100,0	4,9	65,5	12,3	10,9	6,3	100,0	85
Yaoundé	44,5	50,3	4,9	0,4	100,0	6,1	78,0	8,4	1,5	6,0	100,0	463
Niveau d'instruction												
Aucun	69,5	22,2	8,3	0,0	100,0	2,9	88,9	5,0	1,3	1,9	100,0	1 018
Primaire	54,0	38,4	7,4	0,2	100,0	4,7	79,2	10,5	1,8	3,7	100,0	1 478
Secondaire 1er cycle	49,2	43,3	7,4	0,1	100,0	4,7	75,8	12,7	2,2	4,6	100,0	1 227
Secondaire 2nd cycle	40,5	51,7	7,3	0,5	100,0	4,9	71,1	14,5	1,8	7,8	100,0	506
Supérieur	41,0	50,2	8,8	0,0	100,0	6,5	73,3	16,1	2,1	2,1	100,0	293
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	63,0	25,9	11,1	0,0	100,0	4,1	87,0	6,7	0,9	1,2	100,0	853
Second	51,7	42,2	5,8	0,4	100,0	4,1	79,8	11,4	1,7	3,1	100,0	904
Moyen	57,3	36,4	6,3	0,1	100,0	4,5	79,9	10,0	2,1	3,5	100,0	868
Quatrième	56,9	35,8	7,0	0,3	100,0	5,0	77,0	9,9	2,2	5,8	100,0	913
Le plus élevé	42,0	49,7	8,3	0,0	100,0	4,4	73,2	14,7	2,1	5,5	100,0	984
Ensemble	53,8	38,3	7,7	0,1	100,0	4,4	79,2	10,7	1,8	3,9	100,0	4 522

Tableau 15.2.2 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Hommes						Femmes					
	Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari/partenaire :						Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari/partenaire :					
	Principalement la femme	Femme et homme ensemble	Principalement l'homme	Autre	Total	Effectif d'hommes	Principalement la femme	Femme et homme ensemble	Principalement l'homme	Autre	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges												
15-19	*	*	*	*	100,0	16	4,3	25,3	70,4	0,0	100,0	609
20-24	5,4	28,8	62,9	2,9	100,0	124	4,4	37,1	58,2	0,3	100,0	1,219
25-29	4,4	31,4	64,3	0,0	100,0	373	4,1	35,0	60,8	0,0	100,0	1,722
30-34	7,4	34,5	58,1	0,0	100,0	490	6,0	40,1	53,9	0,0	100,0	1,504
35-39	6,0	34,9	59,1	0,0	100,0	503	6,2	38,6	55,3	0,0	100,0	1,158
40-44	10,1	33,8	56,0	0,0	100,0	448	6,3	41,8	51,9	0,0	100,0	795
45-49	5,0	34,9	59,4	0,8	100,0	316	9,5	33,8	56,7	0,0	100,0	621
Nombre d'enfants vivants												
0	6,9	28,9	63,0	1,2	100,0	173	4,5	33,9	61,3	0,2	100,0	599
1-2	6,7	35,2	57,7	0,4	100,0	708	5,0	38,9	56,1	0,0	100,0	2 529
3-4	9,1	35,0	55,9	0,0	100,0	693	6,0	38,0	55,9	0,1	100,0	2 360
5+	4,1	31,9	63,6	0,3	100,0	697	5,9	33,6	60,5	0,0	100,0	2 140
Milieu de résidence												
Yaoundé/ Douala	12,1	38,9	48,6	0,4	100,0	551	7,0	53,0	40,0	0,0	100,0	1 450
Autre urbain	8,0	33,8	57,9	0,3	100,0	669	5,8	36,7	57,4	0,1	100,0	2 185
Ensemble urbain	9,8	36,1	53,7	0,4	100,0	1 220	6,3	43,2	50,5	0,0	100,0	3 635
Rural	3,0	30,8	66,0	0,3	100,0	1 051	4,9	30,8	64,2	0,1	100,0	3 992
Région¹												
Adamaoua	1,2	21,2	77,6	0,0	100,0	94	2,2	28,4	69,4	0,0	100,0	415
Centre (Sans Yaoundé)	5,4	54,3	40,3	0,0	100,0	279	4,9	68,3	26,4	0,5	100,0	719
Douala	14,9	36,5	47,7	0,8	100,0	296	7,4	51,3	41,3	0,0	100,0	765
Est	1,3	55,8	42,5	0,4	100,0	154	8,7	44,9	46,4	0,0	100,0	486
Extrême-Nord	1,5	16,6	81,9	0,0	100,0	388	4,5	8,9	86,6	0,0	100,0	1 415
Littoral (Sans Douala)	17,6	41,2	41,2	0,0	100,0	80	5,2	55,8	39,1	0,0	100,0	243
Nord	0,7	14,2	85,1	0,0	100,0	276	2,4	16,6	81,0	0,0	100,0	1 225
Nord-Ouest	12,3	40,8	44,7	2,3	100,0	128	12,5	49,0	38,5	0,0	100,0	417
Ouest	8,0	21,0	70,1	0,9	100,0	163	4,9	30,8	64,3	0,0	100,0	801
Sud	6,9	45,3	47,8	0,0	100,0	122	7,7	66,7	25,7	0,0	100,0	350
Sud-Ouest	(20,8)	(38,7)	(40,4)	(0,0)	100,0	35	10,4	53,1	36,5	0,0	100,0	107
Yaoundé	8,7	41,7	49,6	0,0	100,0	255	6,5	55,0	38,5	0,0	100,0	685
Niveau d'instruction												
Aucun	0,3	15,3	84,4	0,0	100,0	340	4,0	14,1	82,0	0,0	100,0	2 226
Primaire	5,9	28,6	64,9	0,6	100,0	694	5,9	36,8	57,3	0,1	100,0	2 326
Secondaire 1er cycle	6,5	41,3	51,6	0,5	100,0	579	6,5	49,6	43,9	0,0	100,0	1 867
Secondaire 2nd cycle	9,0	38,2	52,8	0,0	100,0	396	5,9	58,3	35,7	0,1	100,0	790
Supérieur	13,8	46,7	39,5	0,0	100,0	262	7,3	58,8	33,9	0,0	100,0	419
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	1,2	19,6	79,0	0,2	100,0	358	4,8	14,9	80,4	0,0	100,0	1 642
Second	2,0	33,0	65,0	0,0	100,0	457	5,7	34,3	59,8	0,2	100,0	1 561
Moyen	6,6	32,3	59,9	1,2	100,0	450	4,5	39,3	56,2	0,0	100,0	1 489
Quatrième	8,9	36,8	54,0	0,3	100,0	502	5,8	41,6	52,6	0,0	100,0	1 473
Le plus élevé	12,6	42,1	45,3	0,0	100,0	504	7,0	56,3	36,6	0,1	100,0	1 463
Ensemble 15-49	6,7	33,6	59,4	0,3	100,0	2 271	5,5	36,7	57,7	0,0	100,0	7 627
50-64	8,3	34,5	57,2	0,0	100,0	614	na	na	na	na	na	na
Ensemble 15-64	7,0	33,8	58,9	0,3	100,0	2 884	na	na	na	na	na	na

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

na = Non Applicable

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

Tableau 15.3 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 12 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, EDSC-V Cameroun 2018

Gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire	Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme :					Effectif de femmes	Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari-partenaire :					Effectif de femmes
	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre	Total		Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre	Total	
Plus que le conjoint	54,1	37,0	8,6	0,3	100,0	200	15,5	37,4	47,0	0,0	100,0	200
Moins que le conjoint	57,4	34,9	7,6	0,1	100,0	3 581	5,9	39,5	54,5	0,1	100,0	3 581
À peu près la même chose	29,0	63,4	7,6	0,0	100,0	482	4,0	71,1	24,9	0,0	100,0	482
Conjoint n'a pas gagné d'argent ou n'a pas travaillé	34,8	58,2	7,1	0,0	100,0	81	na	na	na	na	na	na
La femme a travaillé mais n'a pas gagné d'argent	na	na	na	na	na	na	6,0	21,9	72,1	0,0	100,0	1 184
La femme n'a pas travaillé	na	na	na	na	na	na	2,7	32,0	65,3	0,0	100,0	2 003
Ensemble ¹	53,8	38,3	7,7	0,1	100,0	4 522	5,5	36,7	57,7	0,0	100,0	7 627

na = Non Applicable

¹ Y compris les cas où la femme ne sait pas si elle a gagné plus ou moins que son mari/partenaire.

Tableau 15.4.1 Possession de biens : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison :			Pourcentage ne possédant pas de maison	Ensemble	Pourcentage possédant des terres :			Pourcentage ne possédant pas de terres	Total	Effectif de femmes
	Seule	En commun	Seule et en commun			Seule	En commun	Seule et en commun			
Groupe d'âges											
15-19	0,1	1,5	0,2	98,2	100,0	0,3	1,5	0,3	97,9	100,0	3,309
20-24	0,8	4,8	1,0	93,4	100,0	1,1	3,4	1,3	94,2	100,0	2,417
25-29	0,9	8,8	1,0	89,3	100,0	2,2	5,1	1,8	91,0	100,0	2,426
30-34	2,3	11,0	1,9	84,8	100,0	3,3	6,7	2,2	87,7	100,0	1,972
35-39	4,2	16,6	3,1	76,1	100,0	4,3	11,2	2,5	82,0	100,0	1,498
40-44	8,8	19,6	5,7	66,0	100,0	7,6	14,5	4,6	73,3	100,0	1,091
45-49	11,0	24,2	3,1	61,6	100,0	9,7	14,2	4,0	72,1	100,0	903
Milieu de résidence											
Yaoundé/ Douala	1,9	6,9	1,9	89,3	100,0	1,6	2,3	1,1	94,9	100,0	3 198
Autre urbain	2,4	8,6	1,6	87,4	100,0	2,4	5,3	1,3	90,9	100,0	4 340
Ensemble urbain	2,2	7,9	1,7	88,2	100,0	2,1	4,0	1,2	92,6	100,0	7 538
Rural	3,0	11,2	1,6	84,2	100,0	3,8	8,9	2,7	84,7	100,0	6 078
Région¹											
Adamaoua	3,8	8,9	0,6	86,7	100,0	2,6	6,3	1,6	89,6	100,0	630
Centre (Sans Yaoundé)	1,9	12,8	0,4	84,9	100,0	3,7	12,2	0,7	83,5	100,0	1 350
Douala	2,1	6,6	2,8	88,5	100,0	1,3	1,4	1,3	96,1	100,0	1 675
Est	4,0	10,9	1,6	83,5	100,0	2,7	8,4	1,5	87,5	100,0	848
Extrême-Nord	2,0	6,5	0,1	91,4	100,0	4,7	3,8	2,8	88,8	100,0	2 009
Littoral (Sans Douala)	1,6	4,2	3,8	90,4	100,0	2,1	1,4	1,3	95,1	100,0	507
Nord	2,1	2,6	0,3	95,0	100,0	1,3	0,5	0,3	97,9	100,0	1 720
Nord-Ouest	6,6	18,1	4,8	70,5	100,0	4,9	15,6	4,0	75,5	100,0	882
Ouest	3,1	19,2	3,8	73,9	100,0	4,5	12,6	5,1	77,7	100,0	1 442
Sud	1,7	11,9	2,1	84,4	100,0	1,5	10,0	0,6	87,9	100,0	723
Sud-Ouest	0,8	5,6	1,9	91,7	100,0	1,0	3,7	1,6	93,7	100,0	306
Yaoundé	1,7	7,1	0,9	90,2	100,0	2,1	3,2	1,0	93,7	100,0	1 522
Niveau d'instruction											
Aucun	3,0	7,5	0,8	88,7	100,0	3,6	4,6	2,5	89,3	100,0	2 778
Primaire	3,8	14,2	2,3	79,8	100,0	4,2	10,2	2,6	83,0	100,0	3 630
Secondaire 1er cycle	1,8	8,6	2,1	87,6	100,0	2,0	5,9	1,4	90,7	100,0	3 963
Secondaire 2nd cycle	2,0	6,3	1,4	90,3	100,0	1,8	2,7	1,1	94,4	100,0	2 195
Supérieur	1,2	7,2	1,1	90,5	100,0	1,8	5,1	0,9	92,2	100,0	1 049
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	3,4	8,0	0,7	87,9	100,0	4,4	5,5	2,8	87,3	100,0	2 239
Second	2,9	12,0	2,1	83,0	100,0	4,3	10,0	2,7	83,0	100,0	2 502
Moyen	2,8	10,3	2,0	84,9	100,0	2,3	7,8	1,9	88,0	100,0	2 696
Quatrième	2,0	8,5	1,6	87,8	100,0	2,1	5,0	1,2	91,7	100,0	2 939
Le plus élevé	2,0	8,3	1,8	88,0	100,0	1,9	3,5	1,1	93,5	100,0	3 241
Ensemble	2,6	9,4	1,7	86,4	100,0	2,9	6,2	1,9	89,1	100,0	13 616

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

Tableau 15.4.2 Possession de biens : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison :			Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Pourcentage possédant des terres :			Pourcentage ne possédant pas de terres	Total	Effectif d'hommes
	Seul	En commun	Seul et en commun			Seul	En commun	Seul et en commun			
Groupe d'âges											
15-19	2,7	0,3	0,1	96,9	100,0	3,6	0,6	0,3	95,5	100,0	1 528
20-24	7,8	1,1	0,2	90,9	100,0	12,0	2,8	1,1	84,1	100,0	1 135
25-29	19,4	3,4	1,1	76,1	100,0	25,0	4,1	3,2	67,7	100,0	972
30-34	26,5	2,9	3,5	67,1	100,0	32,0	6,2	3,1	58,7	100,0	799
35-39	34,8	6,5	2,4	56,4	100,0	33,4	7,6	3,0	56,0	100,0	680
40-44	45,0	7,7	4,2	43,2	100,0	39,7	7,7	4,2	48,4	100,0	578
45-49	53,9	9,2	4,9	32,0	100,0	44,1	10,0	3,6	42,3	100,0	433
Milieu de résidence											
Yaoundé/ Douala	6,5	3,3	1,8	88,4	100,0	5,6	3,6	0,6	90,2	100,0	1 519
Autre urbain	14,6	3,1	0,9	81,5	100,0	15,5	3,6	0,8	80,2	100,0	1 938
Ensemble urbain	11,1	3,2	1,3	84,5	100,0	11,1	3,6	0,7	84,6	100,0	3 457
Rural	32,9	3,5	2,3	61,4	100,0	35,7	5,5	4,1	54,7	100,0	2 669
Région¹											
Adamaoua	35,3	2,7	2,2	59,9	100,0	26,6	1,7	4,1	67,6	100,0	268
Centre (Sans Yaoundé)	9,9	4,4	0,6	85,0	100,0	24,9	7,9	3,6	63,6	100,0	732
Douala	5,5	3,2	2,4	88,9	100,0	2,8	1,3	0,1	95,7	100,0	804
Est	22,0	15,3	1,6	61,0	100,0	27,4	20,5	2,3	49,8	100,0	350
Extrême-Nord	48,9	1,4	0,2	49,5	100,0	45,6	3,1	0,5	50,8	100,0	849
Littoral (Sans Douala)	7,2	3,9	1,5	87,4	100,0	10,2	3,7	1,3	84,8	100,0	254
Nord	36,2	1,4	2,9	59,6	100,0	32,7	1,6	2,6	63,1	100,0	780
Nord-Ouest	21,3	2,8	2,7	73,2	100,0	23,3	3,1	2,1	71,6	100,0	323
Ouest	18,8	1,0	0,0	80,1	100,0	22,0	0,4	0,1	77,5	100,0	604
Sud	4,2	3,0	7,6	85,2	100,0	8,1	5,6	13,0	73,3	100,0	325
Sud-Ouest	3,5	0,7	0,0	95,8	100,0	1,9	1,2	0,0	96,9	100,0	123
Yaoundé	7,7	3,5	1,1	87,8	100,0	8,8	6,2	1,2	83,9	100,0	715
Niveau d'instruction											
Aucun	53,4	2,7	2,4	41,5	100,0	47,9	4,3	2,4	45,4	100,0	621
Primaire	30,0	3,6	2,3	64,1	100,0	30,5	5,6	2,8	61,2	100,0	1 530
Secondaire 1er cycle	13,8	4,2	1,7	80,2	100,0	15,5	5,3	2,5	76,7	100,0	1 946
Secondaire 2nd cycle	9,6	2,7	0,9	86,8	100,0	13,9	1,7	1,5	82,8	100,0	1 336
Supérieur	10,3	1,8	1,3	86,6	100,0	12,5	4,6	0,9	82,0	100,0	693
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	48,6	3,1	1,8	46,6	100,0	45,2	5,4	1,8	47,6	100,0	913
Second	31,3	4,1	2,6	62,0	100,0	37,3	6,0	4,2	52,5	100,0	1 110
Moyen	16,1	3,9	1,8	78,2	100,0	17,3	4,9	3,8	74,0	100,0	1 270
Quatrième	10,9	2,7	1,7	84,7	100,0	12,5	3,6	1,1	82,8	100,0	1 317
Le plus élevé	8,0	2,9	0,9	88,2	100,0	8,4	2,9	0,5	88,2	100,0	1 516
Ensemble 15-49	20,6	3,3	1,7	74,4	100,0	21,8	4,4	2,2	71,6	100,0	6 126
50-64	61,8	12,2	5,3	20,7	100,0	49,8	9,3	7,6	33,4	100,0	852
Ensemble 15-64	25,6	4,4	2,1	67,9	100,0	25,3	5,0	2,8	66,9	100,0	6 978

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

Tableau 15.5.1 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Femmes

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent une maison, répartition (en %) selon que la maison possédée a un titre de propriété et selon que le nom de la femme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	La maison a un titre de propriété et :				Total	Effectif de femmes possédant une maison ²
	Le nom de la femme figure sur le titre	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ manquant ¹		
Groupe d'âges						
15-19	0,0	5,2	79,3	15,5	100,0	59
20-24	6,0	6,6	82,5	4,9	100,0	159
25-29	4,7	9,4	74,7	11,2	100,0	259
30-34	7,6	15,5	67,1	9,8	100,0	300
35-39	10,9	17,1	64,5	7,5	100,0	359
40-44	15,1	9,4	69,5	6,0	100,0	371
45-49	16,4	15,8	60,5	7,2	100,0	346
Milieu de résidence						
Yaoundé/ Douala	24,7	23,5	34,5	17,4	100,0	342
Autre urbain	15,7	19,1	57,8	7,4	100,0	548
Ensemble urbain	19,2	20,8	48,8	11,2	100,0	890
Rural	2,7	5,3	86,9	5,1	100,0	963
Région³						
Adamaoua	11,2	4,9	68,4	15,5	100,0	84
Centre (Sans Yaoundé)	7,3	8,4	79,8	4,5	100,0	204
Douala	24,3	23,0	31,4	21,2	100,0	193
Est	9,1	2,2	81,8	6,9	100,0	140
Extrême-Nord	0,0	2,9	96,9	0,1	100,0	173
Littoral (Sans Douala)	17,4	39,1	27,7	15,8	100,0	49
Nord	12,5	11,8	67,5	8,2	100,0	87
Nord-Ouest	6,2	8,8	75,1	9,9	100,0	260
Ouest	4,4	15,5	77,8	2,2	100,0	376
Sud	12,8	8,9	73,6	4,8	100,0	113
Sud-Ouest	(33,4)	(20,4)	(31,5)	(14,7)	(100,0)	25
Yaoundé	25,2	24,0	38,4	12,4	100,0	149
Niveau d'instruction						
Aucun	2,3	6,5	82,2	9,0	100,0	315
Primaire	6,1	9,8	77,5	6,5	100,0	735
Secondaire 1er cycle	14,1	14,5	62,4	9,0	100,0	491
Secondaire 2nd cycle	19,9	20,6	48,1	11,4	100,0	213
Supérieur	32,5	27,8	34,7	5,0	100,0	100
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	1,0	1,7	92,7	4,6	100,0	271
Second	2,3	5,3	87,9	4,5	100,0	425
Moyen	8,9	8,8	73,1	9,2	100,0	408
Quatrième	13,6	19,7	57,6	9,1	100,0	359
Le plus élevé	25,4	26,1	36,4	12,2	100,0	390
Ensemble	10,6	12,7	68,6	8,1	100,0	1 853

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

¹ Y compris les femmes qui ont une maison avec un titre/acte de propriété, mais qui ne savent pas si leur nom est sur le titre/acte (ou cette information est manquante), et les femmes qui ne savent pas s'il y a un acte/titre de propriété pour la maison (ou cette information est manquante)

² Y compris les femmes qui possèdent une maison seules, en commun ou seules et en commun.

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

Tableau 15.5.2 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Hommes

Parmi les hommes 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 l'homme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	La maison a un titre de propriété et :				Total	Effectif d'hommes possédant une maison ²
	Le nom de l'homme figure sur le titre	Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ manquant ¹		
Groupe d'âges						
15-19	(4,9)	(3,7)	(86,8)	(4,6)	(100,0)	48
20-24	1,7	4,4	92,1	1,7	100,0	103
25-29	4,9	4,0	89,9	1,1	100,0	232
30-34	11,3	2,8	85,3	0,6	100,0	263
35-39	15,7	3,4	79,1	1,7	100,0	297
40-44	22,5	7,8	69,3	0,4	100,0	329
45-49	23,5	4,4	70,4	1,6	100,0	295
Milieu de résidence						
Yaoundé/ Douala	53,8	15,0	24,4	6,7	100,0	177
Autre urbain	23,7	5,9	69,3	1,1	100,0	359
Ensemble urbain	33,7	8,9	54,5	3,0	100,0	536
Rural	5,3	2,3	92,0	0,3	100,0	1 030
Région³						
Adamaoua	9,4	4,2	84,3	2,2	100,0	107
Centre (Sans Yaoundé)	31,5	8,2	59,2	1,2	100,0	109
Douala	63,7	13,7	15,8	6,8	100,0	89
Est	11,2	0,8	88,0	0,0	100,0	136
Extrême-Nord	4,1	1,9	94,0	0,0	100,0	429
Littoral (Sans Douala)	(47,1)	(27,6)	(25,2)	(0,0)	(100,0)	32
Nord	4,5	0,8	93,7	1,0	100,0	315
Nord-Ouest	2,2	3,7	93,2	1,0	100,0	87
Ouest	19,9	6,6	73,5	0,0	100,0	120
Sud	15,3	0,0	84,7	0,0	100,0	48
Sud-Ouest	*	*	*	*	*	5
Yaoundé	43,6	16,4	33,2	6,7	100,0	87
Niveau d'instruction						
Aucun	3,8	0,6	95,0	0,7	100,0	364
Primaire	12,1	3,1	83,7	1,1	100,0	549
Secondaire 1er cycle	17,8	6,9	73,1	2,3	100,0	385
Secondaire 2nd cycle	29,9	7,5	61,3	1,2	100,0	176
Supérieur	36,5	14,2	49,3	0,0	100,0	93
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,8	0,6	98,1	0,5	100,0	487
Second	5,1	1,8	92,6	0,4	100,0	422
Moyen	15,5	4,3	79,0	1,1	100,0	277
Quatrième	32,1	15,8	48,1	3,9	100,0	201
Le plus élevé	57,3	9,8	30,7	2,3	100,0	178
Ensemble 15-49	15,0	4,6	79,2	1,2	100,0	1 566
50-64	28,5	3,0	68,1	0,4	100,0	675
Ensemble 15-64	19,1	4,1	75,8	1,0	100,0	2 241

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

¹ Y compris les hommes qui ont une maison avec un titre/acte de propriété, mais qui ne savent pas si leur nom est sur le titre/acte (ou cette information est manquante), et les hommes qui ne savent pas s'il y a un acte/titre de propriété pour la maison (ou cette information est manquante)

² Y compris les hommes qui possèdent une maison seuls, en commun ou seuls et en commun.

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

Tableau 15.6.1 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 sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et :				Total	Effectif de femmes possédant des terres ²
	Le nom de la femme figure sur le titre	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ manquant ¹		
Groupe d'âges						
15-19	1,2	0,0	12,9	0,6	14,7	71
20-24	2,4	2,6	17,1	0,7	22,7	141
25-29	7,5	5,8	15,1	1,0	29,4	220
30-34	8,8	2,1	20,0	2,9	33,7	243
35-39	6,5	6,8	22,5	2,5	38,2	270
40-44	11,7	3,8	21,4	0,8	37,7	291
45-49	9,9	5,3	26,6	1,9	43,7	252
Milieu de résidence						
Yaoundé/ Douala	26,8	11,6	16,1	3,6	58,1	162
Autre urbain	12,5	6,4	22,3	2,3	43,5	394
Ensemble urbain	16,6	7,9	20,5	2,7	47,7	556
Rural	2,8	2,2	20,5	1,0	26,5	932
Région³						
Adamaoua	3,6	3,1	12,0	0,9	19,6	66
Centre (Sans Yaoundé)	5,2	5,0	32,5	2,6	45,2	223
Douala	(22,7)	(14,7)	(17,6)	(5,5)	(60,5)	66
Est	7,6	0,0	15,4	0,5	23,4	106
Extrême-Nord	0,4	0,0	7,2	0,0	7,6	226
Littoral (Sans Douala)	(9,8)	(26,7)	(24,3)	(6,2)	(67,0)	25
Nord	(14,0)	(0,0)	(21,3)	(0,0)	(35,3)	37
Nord-Ouest	7,9	4,1	12,5	1,7	26,2	216
Ouest	6,1	3,9	30,9	1,2	42,0	321
Sud	2,3	2,4	24,5	0,6	29,9	87
Sud-Ouest	*	*	*	*	*	19
Yaoundé	29,6	9,5	15,0	2,3	56,4	96
Niveau d'instruction						
Aucun	2,1	0,5	7,0	0,8	10,5	297
Primaire	4,7	4,0	24,1	1,4	34,2	618
Secondaire 1er cycle	8,1	5,2	25,9	2,3	41,6	369
Secondaire 2nd cycle	21,6	8,8	20,6	1,8	52,8	122
Supérieur	33,1	9,7	17,8	3,1	63,6	82
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,9	1,4	12,5	1,0	15,9	284
Second	2,2	2,0	20,2	0,8	25,1	426
Moyen	5,9	3,1	22,2	1,9	33,2	324
Quatrième	11,0	7,5	26,7	1,7	46,8	243
Le plus élevé	28,7	11,1	22,2	3,7	65,6	211
Ensemble	8,0	4,3	20,5	1,6	34,4	1 488

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

¹ Y compris les femmes qui ont des terres avec un titre/acte de propriété, mais qui ne savent pas si leur nom est sur le titre/acte (ou cette information est manquante), et les femmes qui ne savent pas s'il y a un acte/titre de propriété pour les terres (ou cette information est manquante)

² Y compris les femmes qui possèdent des terres seules, en commun ou seules et en commun.

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

Tableau 15.6.2 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Hommes

Parmi les hommes de 15-49 ans qui possèdent des terres, répartition (en %) selon que les terres possédées ont un titre de propriété et selon que le nom de l'homme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et :				Total	Effectif d'hommes possédant des terres ²
	Le nom de l'homme figure sur le titre	Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/manquant ¹		
Groupe d'âges						
15-19	4,6	0,4	52,2	4,0	61,3	68
20-24	5,6	3,8	62,7	1,2	73,3	181
25-29	7,3	3,1	51,8	0,5	62,8	314
30-34	8,6	2,3	45,6	0,1	56,6	330
35-39	11,4	1,1	47,7	0,0	60,1	299
40-44	11,2	1,7	48,6	0,3	61,8	298
45-49	14,8	2,6	51,5	0,0	68,9	250
Milieu de résidence						
Yaoundé/ Douala	36,2	5,2	25,0	2,8	69,2	150
Autre urbain	15,3	3,5	49,1	0,3	68,1	384
Ensemble urbain	21,1	4,0	42,3	1,0	68,5	533
Rural	4,7	1,5	54,1	0,2	60,4	1 208
Région³						
Adamaoua	4,2	2,0	26,0	0,0	32,1	87
Centre (Sans Yaoundé)	14,9	3,9	47,6	1,0	67,4	267
Douala	(26,9)	(2,9)	(25,0)	(3,5)	(58,2)	34
Est	7,4	1,0	58,1	0,3	66,9	176
Extrême-Nord	0,7	0,4	54,8	0,0	55,9	418
Littoral (Sans Douala)	29,2	14,2	30,3	0,0	73,7	39
Nord	1,1	0,4	64,9	0,0	66,5	288
Nord-Ouest	1,5	0,0	49,6	0,0	51,2	92
Ouest	24,4	6,8	63,3	0,3	94,7	136
Sud	6,7	0,0	35,1	0,0	41,8	87
Sud-Ouest	*	*	*	*	*	4
Yaoundé	38,9	5,9	25,0	2,6	72,5	115
Niveau d'instruction						
Aucun	2,2	0,0	48,4	0,0	50,6	339
Primaire	6,6	1,7	56,4	0,4	65,1	594
Secondaire 1er cycle	10,9	2,9	53,4	1,1	68,4	453
Secondaire 2nd cycle	17,0	3,7	44,8	0,2	65,7	230
Supérieur	27,0	5,9	27,7	0,0	60,6	125
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,1	0,0	60,5	0,0	60,6	478
Second	4,8	1,8	51,9	0,2	58,7	527
Moyen	9,4	1,9	51,4	0,6	63,3	330
Quatrième	22,0	7,7	36,8	0,9	67,5	227
Le plus élevé	34,8	3,5	35,2	1,5	74,9	179
Ensemble 15-49	9,7	2,3	50,5	0,4	62,9	1 741
50-64	15,5	1,2	54,6	0,0	71,2	568
Ensemble 15-64	11,1	2,0	51,5	0,3	64,9	2 309

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

¹ Y compris les hommes qui ont des terres avec un titre/acte de propriété, mais qui ne savent pas si leur nom est sur le titre/acte (ou cette information est manquante), et les hommes qui ne savent pas s'il y a un acte/titre de propriété pour les terres (ou cette information est manquante).

² Y compris les hommes qui possèdent des terres seuls, en commun ou seuls et en commun.

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

Tableau 15.7.1 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont et 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	A et utilise un compte bancaire	Possède un téléphone portable	Effectif de femmes	Utilise un téléphone portable pour des transactions financières	Effectif de femmes possédant un téléphone portable
Groupe d'âges					
15-19	1,4	44,1	3 309	28,9	1 459
20-24	6,4	70,3	2 417	53,2	1 700
25-29	11,1	69,9	2 426	55,2	1 696
30-34	17,1	69,4	1 972	56,5	1 368
35-39	16,8	71,1	1 498	49,9	1 065
40-44	14,7	67,7	1 091	43,5	739
45-49	14,5	69,5	903	41,7	628
Milieu de résidence					
Yaoundé/ Douala	20,7	89,0	3 198	63,7	2 845
Autre urbain	12,4	75,8	4 340	52,3	3 290
Ensemble urbain	15,9	81,4	7 538	57,5	6 135
Rural	2,5	41,5	6 078	24,6	2 520
Région¹					
Adamaoua	4,2	58,2	630	28,2	366
Centre (Sans Yaoundé)	6,1	60,3	1 350	45,2	814
Douala	21,3	88,3	1 675	63,4	1 479
Est	8,3	50,9	848	57,7	432
Extrême-Nord	0,7	37,4	2 009	20,1	752
Littoral (Sans Douala)	11,0	73,3	507	53,1	372
Nord	1,7	37,5	1 720	21,0	645
Nord-Ouest	14,6	68,1	882	33,7	601
Ouest	9,4	76,0	1 442	44,2	1 095
Sud	10,9	65,2	723	58,8	472
Sud-Ouest	21,7	85,2	306	65,0	261
Yaoundé	20,1	89,7	1 522	63,9	1 366
Niveau d'instruction					
Aucun	0,3	30,1	2 778	10,6	836
Primaire	3,9	57,3	3 630	28,8	2 078
Secondaire 1er cycle	8,6	69,2	3 963	46,6	2 743
Secondaire 2nd cycle	18,6	89,2	2 195	65,5	1 959
Supérieur	43,4	99,1	1 049	86,6	1 039
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	0,1	18,8	2 239	6,2	422
Second	1,7	45,0	2 502	19,1	1 126
Moyen	4,1	66,6	2 696	31,5	1 797
Quatrième	10,2	82,2	2 939	53,3	2 417
Le plus élevé	27,7	89,3	3 241	71,0	2 894
Ensemble	9,9	63,6	13 616	47,9	8 655

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

Tableau 15.7.2 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui ont et 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	A et utilise un compte bancaire	Possède un téléphone portable	Effectif d'hommes	Utilise un téléphone portable pour des transactions financières	Effectif d'hommes possédant un téléphone portable
Groupe d'âges					
15-19	2,0	52,2	1 528	29,5	798
20-24	12,1	84,1	1 135	57,9	955
25-29	22,1	86,7	972	63,5	843
30-34	28,8	86,8	799	64,9	693
35-39	30,8	85,2	680	62,3	579
40-44	30,1	86,7	578	59,5	502
45-49	30,5	84,2	433	57,2	365
Milieu de résidence					
Yaoundé/ Douala	35,9	92,8	1 519	74,8	1 410
Autre urbain	20,7	83,3	1 938	61,5	1 613
Ensemble urbain	27,4	87,5	3 457	67,7	3 023
Rural	6,8	64,1	2 669	34,7	1 712
Région¹					
Adamaoua	14,3	81,7	268	43,8	219
Centre (Sans Yaoundé)	11,6	71,9	732	50,0	527
Douala	37,1	91,5	804	72,1	736
Est	18,0	65,3	350	48,6	228
Extrême-Nord	4,2	61,2	849	42,3	520
Littoral (Sans Douala)	24,4	85,3	254	51,3	216
Nord	4,7	66,3	780	36,9	517
Nord-Ouest	20,0	78,5	323	42,0	253
Ouest	20,0	84,3	604	54,7	509
Sud	10,0	69,6	325	59,8	226
Sud-Ouest	35,9	89,3	123	68,1	110
Yaoundé	34,6	94,2	715	77,8	673
Niveau d'instruction					
Aucun	2,2	59,7	621	23,5	371
Primaire	9,4	66,9	1 530	41,7	1 023
Secondaire 1er cycle	14,0	73,0	1 946	47,2	1 421
Secondaire 2nd cycle	24,0	92,5	1 336	69,2	1 235
Supérieur	54,4	99,0	693	87,7	686
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	0,4	50,4	913	13,9	460
Second	4,1	63,4	1 110	32,4	703
Moyen	10,8	78,2	1 270	48,8	994
Quatrième	25,8	89,7	1 317	65,2	1 182
Le plus élevé	39,7	92,1	1 516	78,3	1 396
Ensemble 15-49	18,4	77,3	6 126	55,8	4 735
50-64	27,8	73,8	852	49,8	628
Ensemble 15-64	19,6	76,9	6 978	55,1	5 363

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

Tableau 15.8 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, EDSC-V Cameroun 2018

Décision	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire en commun	Principalement le mari/partenaire	Quelqu'un d'autre	Autre	Total	Effectif
FEMMES							
Soins de santé de la femme	9,2	45,0	45,4	0,3	0,1	100,0	7 748
Achats importants du ménage	11,6	45,2	42,5	0,5	0,1	100,0	7 748
Visites à sa famille ou à ses parents	12,0	51,0	36,4	0,5	0,1	100,0	7 748
HOMMES							
Soins de santé de l'homme	7,2	32,9	59,3	0,5	0,2	100,0	2 544
Achats importants pour le ménage	12,9	42,9	43,7	0,4	0,1	100,0	2 544

Tableau 15.9.1 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Décisions			Les trois décisions	Aucune des trois décisions	Effectif de femmes
	Propres soins de santé de la femme	Faire les achats importants du ménage	Visites à sa famille ou ses parents			
Groupe d'âges						
15-19	35,5	34,7	43,9	27,9	51,5	616
20-24	46,2	50,0	56,4	38,8	36,1	1 237
25-29	50,1	54,3	59,2	42,4	33,5	1 746
30-34	60,0	61,7	68,7	52,2	25,6	1 526
35-39	57,1	61,2	67,0	50,7	27,0	1 169
40-44	63,6	67,1	70,7	55,9	23,1	807
45-49	66,9	66,1	73,1	59,3	22,2	648
Emploi (dans les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	41,0	43,8	49,5	35,1	45,3	2 030
A travaillé et a été rémunérée en argent	65,4	67,3	73,3	56,9	20,2	4 522
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	34,0	39,5	46,5	27,6	46,0	1 197
Nombre d'enfants vivants						
0	47,1	51,2	57,2	40,5	37,1	607
1-2	53,7	56,2	62,5	46,0	31,2	2 572
3-4	55,6	59,8	65,4	48,8	28,2	2 401
5+	55,0	56,0	62,4	46,9	31,3	2 169
Milieu de résidence						
Yaoundé/ Douala	73,8	77,4	82,3	65,8	11,4	1 486
Autre urbain	55,6	58,2	64,7	47,7	28,8	2 227
Ensemble urbain	62,9	65,9	71,7	54,9	21,8	3 713
Rural	46,1	48,6	54,8	39,1	39,0	4 035
Région¹						
Adamaoua	37,6	40,0	45,7	32,7	50,9	418
Centre (Sans Yaoundé)	71,6	78,1	83,3	62,3	8,2	725
Douala	74,2	77,4	82,0	67,7	13,6	793
Est	66,6	67,8	71,4	63,2	26,6	491
Extrême-Nord	35,5	35,8	49,4	26,3	43,7	1 416
Littoral (Sans Douala)	63,9	75,8	77,7	56,1	13,3	254
Nord	27,4	24,2	30,5	22,2	66,9	1 234
Nord-Ouest	67,1	71,3	74,4	55,8	16,1	440
Ouest	50,8	60,2	64,1	45,6	27,7	810
Sud	80,9	85,1	82,6	71,5	7,7	355
Sud-Ouest	81,4	74,5	80,8	69,1	11,0	121
Yaoundé	73,4	77,5	82,7	63,6	8,8	693
Niveau d'instruction						
Aucun	31,8	30,7	39,2	25,2	56,0	2 243
Primaire	53,4	57,1	63,6	45,4	29,6	2 360
Secondaire 1er cycle	64,7	70,8	74,9	57,3	17,4	1 916
Secondaire 2nd cycle	79,3	83,6	85,3	70,8	8,9	801
Supérieur	81,6	80,7	88,9	73,3	6,5	429
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	33,4	35,5	40,4	28,0	53,4	1 655
Second	49,5	50,9	59,9	41,4	34,6	1 579
Moyen	53,5	57,5	63,7	45,4	29,7	1 522
Quatrième	60,1	63,0	68,9	51,4	23,8	1 501
Le plus élevé	76,8	80,1	84,5	69,5	9,8	1 492
Ensemble	54,2	56,9	62,9	46,7	30,8	7 748

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

Tableau 15.9.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, qui habituellement, prennent certaines décisions, soit seuls, soit en commun avec leur épouse/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Décisions				Effectif d'hommes
	Propres soins de santé de l'homme	Faire les achats importants du ménage	Les deux décisions	Aucune des deux décisions	
Groupe d'âges					
15-19	*	*	*	*	17
20-24	94,4	89,9	88,9	4,6	144
25-29	94,2	87,5	85,6	3,9	420
30-34	89,4	85,1	82,9	8,4	527
35-39	92,5	86,1	85,1	6,5	552
40-44	91,4	85,5	84,4	7,5	503
45-49	94,5	88,9	88,6	5,3	381
Emploi (dans les 12 derniers mois)					
N'a pas travaillé	(79,2)	(82,1)	(79,2)	(17,9)	27
A travaillé et a été rémunéré en argent	92,0	85,7	84,4	6,7	2 271
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	95,5	95,3	94,1	3,3	246
Nombre d'enfants vivants					
0	88,9	84,9	83,5	9,6	193
1-2	91,1	83,9	82,4	7,5	772
3-4	91,2	84,2	82,6	7,2	770
5+	95,0	91,8	90,9	4,1	808
Milieu de résidence					
Yaoundé/ Douala	84,0	72,8	70,0	13,2	570
Autre urbain	90,6	86,9	85,9	8,3	718
Ensemble urbain	87,7	80,7	78,8	10,5	1 288
Rural	96,9	92,7	91,9	2,3	1 256
Région¹					
Adamaoua	95,2	93,8	92,1	3,0	125
Centre (Sans Yaoundé)	96,1	83,8	83,0	3,1	303
Douala	77,9	66,9	63,4	18,6	308
Est	97,6	94,1	92,6	0,9	166
Extrême-Nord	98,0	97,2	96,8	1,7	429
Littoral (Sans Douala)	79,7	73,7	72,4	18,9	90
Nord	98,6	98,3	97,6	0,8	350
Nord-Ouest	86,2	82,9	81,1	12,0	141
Ouest	92,6	86,6	86,6	7,4	208
Sud	92,1	85,5	84,8	7,1	125
Sud-Ouest	(77,5)	(80,1)	(76,1)	(18,5)	37
Yaoundé	91,1	79,8	77,7	6,9	261
Niveau d'instruction					
Aucun	98,8	97,2	96,6	0,6	410
Primaire	93,0	89,3	88,2	5,9	807
Secondaire 1er cycle	91,6	83,2	81,6	6,7	636
Secondaire 2nd cycle	90,2	83,2	81,1	7,7	416
Supérieur	84,4	75,8	74,7	14,6	275
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	98,2	96,7	96,1	1,2	456
Second	96,8	93,7	92,7	2,2	534
Moyen	93,5	89,4	88,4	5,6	499
Quatrième	88,9	83,2	80,9	8,8	530
Le plus élevé	84,5	71,3	69,8	13,9	525
Ensemble 15-49	92,2	86,6	85,3	6,5	2 544
50-64	90,3	85,3	83,2	7,5	740
Ensemble 15-64	91,8	86,3	84,8	6,7	3 284

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

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

Tableau 15.10.1 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle :					Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui	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				
Groupe d'âges								
15-19	8,3	13,2	13,2	22,5	7,0	28,1	3 309	
20-24	6,9	12,8	12,3	19,7	8,8	25,6	2 417	
25-29	8,0	15,5	16,0	21,9	10,3	27,8	2 426	
30-34	8,0	15,7	16,1	22,0	11,1	27,6	1 972	
35-39	8,4	14,9	15,2	21,7	12,9	28,0	1 498	
40-44	10,6	17,3	18,7	23,0	14,1	29,4	1 091	
45-49	8,5	15,4	19,4	22,4	15,4	28,8	903	
Emploi (dans les 12 derniers mois)								
N'a pas travaillé	6,3	10,6	10,3	17,8	7,4	22,5	4 579	
A travaillé et a été rémunérée en argent	8,3	15,4	16,6	22,6	11,4	29,1	6 702	
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	11,4	19,9	19,6	27,2	12,7	33,6	2 334	
Nombre d'enfants vivants								
0	7,2	11,2	10,9	19,9	6,1	24,6	4 246	
1-2	6,8	13,0	13,3	20,2	9,5	25,4	3 982	
3-4	9,1	17,4	18,2	23,6	12,3	30,8	2 908	
5+	10,8	19,6	21,1	25,4	16,2	32,8	2 479	
État matrimonial								
Célibataire	6,3	10,2	10,0	19,1	5,1	23,4	4 692	
En union	9,2	17,4	17,7	23,4	13,1	30,2	7 748	
En rupture d'union	8,5	13,0	17,4	22,0	12,2	28,0	1 175	
Milieu de résidence								
Yaoundé/ Douala	3,1	6,7	5,3	12,6	2,4	16,2	3 198	
Autre urbain	7,3	13,0	13,9	21,4	9,9	26,5	4 340	
Ensemble urbain	5,5	10,4	10,3	17,6	6,7	22,2	7 538	
Rural	11,4	19,8	21,0	26,9	14,7	34,5	6 078	
Région¹								
Adamaoua	5,9	12,5	11,4	14,6	11,3	21,0	630	
Centre (Sans Yaoundé)	8,5	12,7	14,6	22,4	6,8	26,3	1 350	
Douala	2,2	6,9	5,0	11,3	2,1	15,1	1 675	
Est	5,3	14,3	15,1	17,7	9,0	22,1	848	
Extrême-Nord	15,8	24,9	26,0	31,3	23,4	44,1	2 009	
Littoral (Sans Douala)	3,5	7,6	11,0	21,2	4,5	24,6	507	
Nord	7,2	12,2	11,6	17,3	11,9	22,9	1 720	
Nord-Ouest	16,0	27,1	32,6	37,3	21,2	43,4	882	
Ouest	7,6	18,5	19,6	27,9	8,6	34,2	1 442	
Sud	9,4	13,5	11,8	25,4	5,7	30,8	723	
Sud-Ouest	11,1	14,2	16,7	22,7	11,6	23,7	306	
Yaoundé	4,1	6,6	5,6	14,0	2,8	17,4	1 522	
Niveau d'instruction								
Aucun	11,8	21,5	22,1	25,5	20,3	35,5	2 778	
Primaire	11,1	18,5	19,5	26,7	13,3	33,3	3 630	
Secondaire 1er cycle	7,1	12,8	13,2	22,4	6,6	27,4	3 963	
Secondaire 2nd cycle	3,3	7,4	7,4	14,8	3,2	17,8	2 195	
Supérieur	2,2	4,1	3,6	7,2	2,1	9,2	1 049	
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	14,9	22,4	22,5	27,2	20,4	36,7	2 239	
Second	11,1	21,0	22,7	27,8	14,5	35,2	2 502	
Moyen	8,6	14,7	16,6	25,3	10,4	31,9	2 696	
Quatrième	6,4	12,6	12,2	20,4	7,2	24,9	2 939	
Le plus élevé	2,5	5,8	5,3	11,7	2,6	14,5	3 241	
Ensemble	8,2	14,6	15,0	21,8	10,3	27,7	13 616	

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

Tableau 15.10.2 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle :					Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui	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				
Groupe d'âges								
15-19	10,2	15,7	17,3	28,5	10,5	34,2	1 528	
20-24	6,6	15,8	16,1	25,9	8,7	31,5	1 135	
25-29	4,7	13,1	13,2	23,5	6,5	27,8	972	
30-34	3,5	13,3	13,8	21,2	5,2	27,7	799	
35-39	5,5	13,2	13,2	19,6	7,0	24,1	680	
40-44	3,0	13,5	16,5	17,8	5,2	24,6	578	
45-49	3,8	12,9	13,8	18,4	6,1	24,2	433	
Emploi (dans les 12 derniers mois)								
N'a pas travaillé	6,0	9,0	10,0	16,7	6,3	22,2	982	
A travaillé et a été rémunéré en argent	5,3	14,7	15,6	24,4	7,1	29,5	4 232	
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	10,4	18,2	19,0	26,9	11,5	34,7	912	
Nombre d'enfants vivants								
0	8,0	14,9	15,4	25,0	9,5	30,6	3 215	
1-2	3,4	11,4	13,6	22,7	3,9	26,5	1 193	
3-4	3,9	15,4	14,4	21,4	4,5	26,9	883	
5+	5,1	15,2	17,3	21,6	9,1	29,4	834	
État matrimonial								
Célibataire	7,7	14,4	15,5	25,6	9,0	31,1	3 337	
En union	4,0	14,1	14,4	20,4	6,0	26,3	2 544	
En rupture d'union	7,3	15,9	18,9	28,3	6,9	31,2	245	
Milieu de résidence								
Yaoundé/ Douala	2,6	9,7	9,0	19,3	3,4	24,6	1 519	
Autre urbain	4,3	10,3	11,3	19,3	5,5	23,7	1 938	
Ensemble urbain	3,6	10,0	10,3	19,3	4,6	24,1	3 457	
Rural	9,5	19,9	21,5	29,1	11,6	35,6	2 669	
Région¹								
Adamaoua	8,0	13,2	14,5	18,0	8,3	24,8	268	
Centre (Sans Yaoundé)	5,4	15,2	23,4	34,7	4,8	43,2	732	
Douala	2,9	7,3	5,1	15,4	2,0	19,0	804	
Est	5,1	23,9	19,7	41,8	3,8	44,9	350	
Extrême-Nord	14,0	22,3	21,7	23,5	14,5	30,6	849	
Littoral (Sans Douala)	3,4	5,9	10,5	18,0	2,5	21,2	254	
Nord	11,6	27,0	27,6	33,4	20,1	41,3	780	
Nord-Ouest	1,5	5,4	6,5	12,0	3,9	16,4	323	
Ouest	4,3	8,4	7,7	21,2	6,7	23,5	604	
Sud	2,0	4,5	5,2	6,0	1,7	7,9	325	
Sud-Ouest	2,3	1,8	2,8	8,4	0,6	10,2	123	
Yaoundé	2,3	12,3	13,5	23,7	5,0	30,9	715	
Niveau d'instruction								
Aucun	8,9	19,5	21,3	23,5	11,6	29,8	621	
Primaire	7,4	18,8	21,4	28,1	11,3	33,7	1 530	
Secondaire 1er cycle	7,2	15,0	16,0	26,8	7,6	33,2	1 946	
Secondaire 2nd cycle	4,6	10,9	8,9	18,4	4,4	23,5	1 336	
Supérieur	1,0	4,3	5,7	14,6	2,3	17,4	693	
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	16,7	32,4	30,6	37,0	20,8	43,6	913	
Second	6,9	15,8	18,5	24,4	8,8	31,2	1 110	
Moyen	4,4	9,9	12,5	22,2	4,7	27,8	1 270	
Quatrième	4,2	11,9	12,1	20,9	6,2	26,1	1 317	
Le plus élevé	2,3	8,1	8,4	18,4	2,6	22,5	1 516	
Ensemble 15-49	6,1	14,3	15,2	23,6	7,6	29,1	6 126	
50-64	4,3	11,9	14,3	17,1	5,9	21,5	852	
Ensemble 15-64	5,9	14,0	15,1	22,8	7,4	28,2	6 978	

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

Tableau 15.11 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Il est justifié qu'une femme :		Effectif de femmes	Il est justifié qu'une femme :		Effectif d'hommes
	Refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	Demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST		Refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	Demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST	
Groupe d'âges						
15-24	62,5	70,4	5 726	56,2	72,1	2 663
15-19	60,5	68,2	3 309	54,6	69,2	1 528
20-24	65,1	73,5	2 417	58,2	75,9	1 135
25-29	61,7	73,0	2 426	54,4	70,9	972
30-39	62,3	70,0	3 470	57,9	71,3	1 479
40-49	61,4	70,4	1 993	56,0	71,9	1 012
État matrimonial						
Célibataire	64,7	72,3	4 692	57,2	73,1	3 337
A déjà eu des rapports sexuels	69,4	77,3	2 578	62,4	81,5	1 910
N'a jamais eu de rapports sexuels	58,9	66,2	2 114	50,2	61,8	1 427
En union	59,8	69,1	7 748	54,8	69,1	2 544
En rupture d'union	67,7	75,7	1 175	58,3	79,8	245
Milieu de résidence						
Yaoundé/ Douala	70,3	76,7	3 198	64,7	82,6	1 519
Autre urbain	62,3	71,4	4 340	59,0	73,7	1 938
Ensemble urbain	65,7	73,7	7 538	61,5	77,6	3 457
Rural	57,8	67,2	6 078	49,4	64,0	2 669
Région¹						
Adamaoua	43,9	44,7	630	52,3	60,4	268
Centre (Sans Yaoundé)	76,4	86,3	1 350	58,2	91,8	732
Douala	64,6	69,5	1 675	65,7	77,9	804
Est	57,9	67,3	848	67,9	92,0	350
Extrême-Nord	51,0	63,4	2 009	35,7	44,4	849
Littoral (Sans Douala)	49,0	68,5	507	65,7	88,2	254
Nord	59,0	63,7	1 720	25,8	32,4	780
Nord-Ouest	66,0	69,8	882	63,8	65,7	323
Ouest	65,8	72,5	1 442	73,1	89,5	604
Sud	49,3	74,7	723	81,8	87,6	325
Sud-Ouest	77,3	81,2	306	61,2	73,3	123
Yaoundé	76,6	84,5	1 522	63,7	87,8	715
Niveau d'instruction						
Aucun	47,5	54,4	2 778	30,5	35,9	621
Primaire	59,5	69,5	3 630	49,8	65,4	1 530
Secondaire 1er cycle	66,1	76,9	3 963	60,8	76,2	1 946
Secondaire 2nd cycle	71,0	77,9	2 195	63,2	81,8	1 336
Supérieur	76,5	80,7	1 049	67,5	85,6	693
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	48,6	57,3	2 239	37,1	43,4	913
Second	60,7	69,6	2 502	50,9	67,1	1 110
Moyen	62,1	71,3	2 696	55,5	73,1	1 270
Quatrième	63,9	73,7	2 939	63,2	78,9	1 317
Le plus élevé	71,0	78,0	3 241	66,4	84,6	1 516
Ensemble 15-49	62,1	70,8	13 616	56,3	71,7	6 126
50-64	na	na	na	56,0	70,3	852
Ensemble 15-64	na	na	na	56,2	71,5	6 978

na = Non Applicable

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

Tableau 15.12 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, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pouvant refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir	Pourcentage pouvant demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15-24	61,3	48,0	1 853
15-19	55,5	40,9	616
20-24	64,1	51,6	1 237
25-29	66,4	49,8	1 746
30-39	69,4	52,6	2 694
40-49	69,3	49,8	1 455
Milieu de résidence			
Yaoundé/ Douala	78,8	75,8	1 486
Autre urbain	70,7	58,7	2 227
Ensemble urbain	73,9	65,5	3 713
Rural	60,1	36,4	4 035
Région¹			
Adamaoua	57,2	45,0	418
Centre (Sans Yaoundé)	77,1	76,5	725
Douala	75,3	71,0	793
Est	77,1	71,3	491
Extrême-Nord	58,4	15,2	1 416
Littoral (Sans Douala)	62,9	58,5	254
Nord	40,7	15,9	1 234
Nord-Ouest	75,4	64,0	440
Ouest	78,9	62,8	810
Sud	78,6	73,0	355
Sud-Ouest	73,3	60,8	121
Yaoundé	82,7	81,4	693
Niveau d'instruction			
Aucun	46,8	14,9	2 243
Primaire	68,3	51,3	2 360
Secondaire 1er cycle	76,8	70,8	1 916
Secondaire 2nd cycle	83,0	79,5	801
Supérieur	87,1	85,4	429
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	52,2	16,4	1 655
Second	61,1	41,6	1 579
Moyen	68,0	55,8	1 522
Quatrième	73,3	64,4	1 501
Le plus élevé	81,1	77,6	1 492
Ensemble	66,8	50,4	7 748

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

Tableau 15.13 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, EDSC-V Cameroun 2018

Indicateur du pouvoir d'action	Pourcentage participant à la prise de toutes les décisions	Pourcentage n'étant d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari batte sa femme	Effectif de femmes
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹			
0	na	62,8	2 385
1-2	na	63,0	1 747
3	na	77,7	3 616
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²			
0	51,9	na	5 408
1-2	38,9	na	1 189
3-4	30,0	na	764
5	30,1	na	387

na = Non applicable

¹ Se référer au tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.

² Se référer au tableau 15.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 15.14 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, EDSC-V Cameroun 2018

Indicateur du pouvoir d'action	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne ¹	Méthodes modernes				Une méthode traditionnelle	N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
			Stérilisation féminine	Méthodes modernes temporaires féminines ²	Condom masculin					
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé³										
0	10,4	8,0	0,2	5,5	2,3	2,4	89,6	100,0	2 385	
1-2	21,4	18,0	0,2	11,3	6,5	3,4	78,6	100,0	1 747	
3	24,2	19,1	0,4	12,1	6,6	5,1	75,8	100,0	3 616	
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme⁴										
0	19,7	15,9	0,3	10,1	5,5	3,8	80,3	100,0	5 408	
1-2	19,8	15,3	0,3	9,5	5,5	4,5	80,2	100,0	1 189	
3-4	19,3	14,3	0,1	9,4	4,8	4,9	80,7	100,0	764	
5	12,8	11,2	0,0	9,7	1,5	1,5	87,2	100,0	387	
Ensemble	19,3	15,4	0,3	9,9	5,2	3,9	80,7	100,0	7 748	

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

¹ Stérilisation féminine, Stérilisation masculine, pilule, DIU, injectables, implants, condom masculin, condom féminin, pilule du lendemain, méthode des jours fixes (MJF), méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

² Pilule, DIU, injectables, implants, condom féminin, pilule du lendemain, méthode des jours fixes (MJF), méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes

³ Se référer au Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.

⁴ Se référer au tableau 15.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 15.15 Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Nombre moyen idéal d'enfants pour les femmes de 15-49 ans et pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDSC-V Cameroun 2018

Indicateurs du pouvoir d'action	Nombre moyen idéal d'enfants ¹	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale ²			Effectif de femmes actuellement en union
			Pour espacer	Pour limiter	Total	
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé³						
0	6,9	2 131	18,7	5,6	24,3	2 385
1-2	6,0	1 585	14,8	8,7	23,4	1 747
3	5,5	3 206	12,6	9,4	22,0	3 616
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme⁴						
0	5,2	8 902	14,0	8,6	22,5	5 408
1-2	5,5	1 949	18,4	6,1	24,6	1 189
3-4	6,2	1 065	15,7	8,6	24,3	764
5	6,0	462	16,6	6,2	22,8	387
Ensemble	5,4	12 378	15,0	8,1	23,0	7 748

¹ Sont exclues dans le calcul de la moyenne, les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

² L'estimation des besoins non satisfaits est basée sur la définition révisée décrite dans Bradley et al., 2012.

³ Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au tableau 15.9.1 pour la liste des décisions

⁴ Se référer au tableau 15.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 15.16 Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu un enfant au cours des 5 années ayant précédé l'enquête qui ont reçu des soins prénatals, une assistance à l'accouchement et des soins postnatals par du personnel de santé pour leur naissance la plus récente, selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDSC-V Cameroun 2018

Indicateur du pouvoir d'action	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals d'un prestataire formé ¹	Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié ¹	Pourcentage ayant eu un examen postnatal dans les 2 jours suivant la naissance ²	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les 5 dernières années
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹				
0	78,1	49,8	43,0	1 792
1-2	88,9	71,2	60,8	1 222
3	90,6	80,9	66,8	2 285
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²				
0	87,2	74,3	60,6	4 651
1-2	89,3	71,9	59,5	1 029
3-4	83,3	57,5	50,0	617
5	82,4	55,8	50,3	316
Ensemble	87,0	71,5	58,9	6 613

¹ Les prestataires formés comprennent les médecins, les infirmiers, les sages-femmes, et les aides-soignants.

² Y compris les femmes qui ont reçu des soins postnatals d'un médecin, d'une infirmière, d'une sage-femme, d'une aide-soignante, d'une accoucheuse traditionnelle ou d'un agent de santé communautaire/du village dans les deux jours qui ont suivi la naissance. Y compris les femmes qui ont accouché dans un établissement de santé et celles qui n'ont pas accouché dans un établissement de santé.

³ Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.

⁴ Se référer au Tableau 15.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 15.17 Mortalité des enfants de moins de cinq ans selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Mortalité infantile, juvénile et infanto-juvénile pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDSC-V Cameroun 2018

Indicateur du pouvoir d'action	Mortalité infantile (_{1q0})	Mortalité juvénile (_{4q1})	Mortalité infanto-juvénile (_{5q0})
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹			
0	62	44	103
1-2	47	45	90
3	48	32	79
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²			
0	53	36	87
1-2	48	42	89
3-4	63	41	102
5	49	55	101

¹ Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.

² Se référer au Tableau 15.10.1 pour la liste des raisons.

Résultats clés

- **Mortalité adulte** : La probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 ans est estimée à 155 ‰ pour les femmes et 185 ‰ pour les hommes au cours de la période de 7 ans précédant l'enquête (2012-2018).
- **Mortalité maternelle** : Pour la période des 7 années ayant précédé l'EDSC-V de 2018, le rapport de mortalité maternelle est estimé à 406 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 1 femme sur 50 (0,020) décèdera des suites de causes maternelles durant sa vie reproductive.
- **Rapport de mortalité liée à la grossesse** : Pour la période des 7 années ayant précédé l'EDSC-V de 2018, le rapport de mortalité liée à la grossesse est de 467 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes, ce qui est en baisse par rapport au niveau de 782 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes obtenu à l'EDS-MICS de 2011.

Les indicateurs de mortalité adulte et de mortalité maternelle figurent parmi les indicateurs-clés pouvant permettre d'apprécier l'état de santé de la population et le niveau de développement d'un pays comme le Cameroun. En particulier, c'est en matière de mortalité maternelle que l'on note souvent des écarts importants entre les pays en développement et les pays industrialisés, généralement en raison des trois retards¹.

Au Cameroun, le niveau de cette mortalité est resté élevé pendant plusieurs décennies. Conscients de la gravité de la situation, les pouvoirs publics, avec l'appui des partenaires au développement, ont pris diverses mesures et actions visant à réduire drastiquement ce risque tels que stipulé dans les cadres nationaux de développement (DSCE, décliné dans la Stratégie Sectorielle de Santé 2001-2015 puis, la Stratégie Sectorielle de Santé 2016-2027, etc.) et dans les agendas internationaux (les OMD, relayés par l'Agenda 2030 des Nations Unies, et l'Agenda 2063 de l'Union Africaine) auxquels le Cameroun s'est engagé. On peut citer notamment parmi ces mesures et actions mises en œuvre, (i) la Campagne pour l'Accélération de la Réduction de la Mortalité Maternelle et Infantile en Afrique (CARMMA) lancée au Cameroun en 2011; (ii) le Programme National Multisectoriel de Lutte contre la Mortalité Maternelle, Néonatale et Infanto-Juvenile (2014-2018) ; (iii) le Plan d'Action Prioritaire (PAP 2014- 2018) du MINSANTE ; (iv) le Programme «Chèque Santé» qui promeut la surveillance de la santé des femmes enceintes jusqu'à 45 jours après l'accouchement ; (v) la stratégie de pré-

¹ Il s'agit des trois retards suivants : (i) retard dans le dépistage des complications de la grossesse, (ii) retard dans l'arrivée au centre de santé, et du (iii) retard dans l'administration des soins appropriés.

positionnement des kits obstétricaux dans la mise en œuvre du Projet d'audit des décès maternels ; (vi) la distribution aux adolescentes des « Calculateur 28 », outil d'aide à la maîtrise du cycle menstruel en vue de la réduction des grossesses non désirées ; (vii) le Plan Opérationnel pour le Planning familial (2015-2020) ; (viii) le « Projet Téléphonie Mobile au Service de la Santé de la Reproduction » pour réduire la mortalité maternelle et infantile dans 4 districts de santé dans la région de l'Extrême-Nord.

La mesure des progrès accomplis dans cette lutte passe par le calcul des indicateurs actualisés de mortalité adulte et de mortalité maternelle. Ce chapitre présente les niveaux et les tendances de la mortalité adulte et de la mortalité maternelle au Cameroun. Il inclut deux principaux indicateurs. Le premier est le quotient de mortalité adulte (${}_{35q15}$), mesurant la probabilité, pour une personne âgée de 15 ans exactement, de décéder avant l'âge exact de 50 ans. Le deuxième est le rapport de mortalité maternelle, qui mesure le risque, pour une femme en âge de procréer, de décéder du fait d'une grossesse ou de la maternité (y compris dans les 42 jours suivant la fin de la grossesse).

16.1 DONNÉES

Le calcul des indicateurs sur la mortalité adulte et sur la mortalité maternelle requiert la disponibilité de données complètes et de bonne qualité sur les décès des personnes âgées de 15 ans ou plus et sur les causes des décès des femmes en âge de procréer (15-49 ans). En raison du caractère transversal de l'enquête, le calcul de ces indicateurs est fait à l'aide d'une méthode connue sous l'appellation de « méthode des frères et sœurs », et faisant appel à la mémoire des personnes enquêtées, tout en s'efforçant de minimiser les risques d'oublis et les erreurs de datation des événements.

Au cours de l'EDSC-V de 2018, pour obtenir l'historique des frères et sœurs, l'enquêtrice demandait d'abord, à chaque femme interrogée, la liste de tous les enfants nés de sa mère biologique. L'enquêtrice demandait ensuite si chacun des frères et sœurs était toujours vivant. Après s'être assurée de la complétude de la liste et du rang de chaque naissance issue de la mère de l'enquêté, l'enquêtrice demandait ensuite le sexe et 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'informations précises sur l'âge au moment du décès et/ou sur le nombre d'années écoulées, l'enquêtrice était autorisée à l'aider pour avoir une réponse approximative.

Pour les sœurs décédées à l'âge de 12 ans ou plus, l'enquêtrice posait une ou des questions supplémentaires afin de déterminer si le décès était lié à la maternité : « [NOM DE SŒUR] était-elle enceinte quand elle est décédée? » et, dans le cas d'une réponse négative, « Est-ce que [NOM DE SŒUR] est morte durant l'accouchement? » et, dans le cas d'une réponse négative, « Est-ce que [NOM DE SŒUR] est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin d'une grossesse ou un accouchement? » et, dans le cas où elle est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin de la grossesse ou de l'accouchement, « Combien de jours après la fin de la grossesse est-elle décédée ? »

Étant donné que les décès accidentels ne sont pas considérés comme des décès maternels, on a demandé à l'enquêtée, pour chaque sœur décédée pendant la grossesse, durant l'accouchement ou après la fin d'une grossesse, si elle était décédée à la suite d'un acte de violence ou d'un accident.

Le **Tableau 16.1** présente d'une part le nombre de frères et sœurs survivants et, d'autre part, le nombre de frères et sœurs décédés selon les déclarations des femmes interviewées, et la complétude des données sur l'âge actuel des frères et sœurs survivants, l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès des frères et sœurs décédés.

Dans l'ensemble, 68 808 frères et sœurs ont été enregistrés dans la section mortalité adulte et maternelle de l'EDSC-V de 2018. Des données complètes ont été obtenues pour presque tous les frères et sœurs, qu'il s'agisse de l'âge pour les survivants, de l'âge au décès et du nombre d'années écoulées depuis le décès pour ceux qui sont décédés.

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 les 7 années ayant précédé l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de frères et de sœurs qui ont eu lieu pendant les 7 années ayant précédé l'enquête. 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 des 7 années ayant précédé l'enquête, par sexe et par groupe d'âges quinquennal.

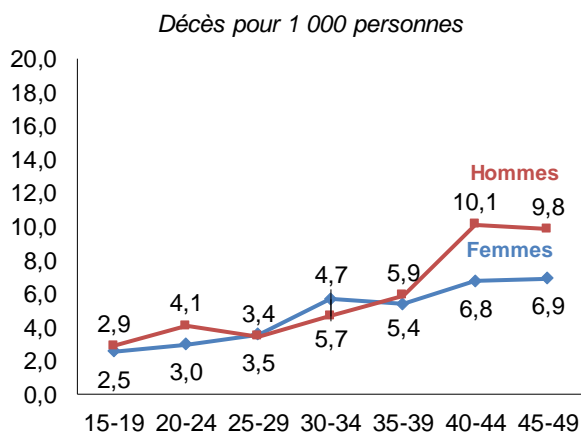
Une façon d'évaluer la qualité des données utilisées pour estimer la mortalité maternelle, est d'évaluer la vraisemblance et la fiabilité des estimations de la mortalité adulte globale. Si les taux estimés de mortalité générale adulte sont peu plausibles, les taux basés sur un sous-ensemble de décès (décès maternels en particulier) le seront vraisemblablement aussi.

L'estimation directe de la mortalité adulte utilise les âges déclarés au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès des frères et sœurs des enquêtées. Étant donné que les risques d'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 récente de 7 ans avant l'enquête, c'est-à-dire pour la période 2012-2018.

Le choix de cette période rétrospective de 7 ans avant l'enquête repose sur le souci de disposer d'un nombre suffisamment important de décès d'adultes pour produire des estimations fiables. En dépit de cette précaution, les taux de mortalité spécifiques par âge obtenus de cette manière restent soumis à des variations d'échantillonnage considérables en raison de la taille limitée de l'échantillon.

L'utilisation de cette période de 7 ans avant l'enquête est un compromis entre le souhait de disposer des données les plus récentes, comparables à celles des précédentes enquêtes similaires, et la nécessité de minimiser l'erreur d'échantillonnage. Il ressort des résultats obtenus que :

Graphique 16.1 Taux de mortalité adulte, par âge



- Dans l'ensemble, entre 15 et 50 ans exacts, le taux de la mortalité adulte est de 4,81 décès pour 1 000 individus parmi les hommes, et de 4,18 décès pour 1 000 individus parmi les femmes.
- Les niveaux de mortalité chez les femmes comme chez les hommes augmentent globalement avec l'âge. Chez les femmes, les taux augmentent assez rapidement de 15-19 ans à 30-34 ans puis on observe un palier à 35-39 ans, suivie d'une augmentation, le taux atteignant un maximum de 6,9 à 45-49 ans. Chez les hommes, les variations sont plus irrégulières. Par rapport aux femmes, on constate que les taux de mortalité des hommes sont plus élevés après l'âge de 40 ans (10,1 ‰ à 40-44 ans et 9,8 ‰).

16.3 TENDANCES DE LA MORTALITÉ ADULTE

Le **Tableau 16.3** présente la probabilité (notée ${}_{35}q_{15}$) de décéder entre les âges exacts 15 et 50 ans au cours des 7 années ayant précédé les enquêtes EDSC-II de 1998, EDSC-III de 2004, EDS-MICS de 2011, et EDSC-V de 2018 pour lesquelles on dispose de données comparables. En supposant que les taux de mortalité par âge se soient maintenus constants au cours des 7 années avant l'enquête, ${}_{35}q_{15}$ est la probabilité pour un homme ou une femme qui vient d'atteindre 15 ans, de décéder avant d'atteindre son cinquantième anniversaire. Par rapport à la précédente enquête, les résultats mettent en évidence une tendance à la baisse de la probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50, aussi bien chez les femmes que chez les hommes. Estimés à 228 pour 1000 femmes et à 232 pour 1000 hommes pour la période 2004-2011, les taux sont passés à respectivement 155 ‰ et 185 ‰ pour la période 2012-2018.

- Par rapport à la période 2004-2011, la probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 ans a baissé aussi bien chez les femmes (passant de 228 ‰ à 155 ‰ pour la période 2012-2018) que chez les hommes (respectivement 232 ‰ à 185 ‰). Les niveaux actuels de la mortalité adulte ne diffèrent pas beaucoup de ceux observés sur la période 1991-1998.
- Pour chacune des périodes rétrospectives de 7 ans considérées, même si apparemment la probabilité de décès entre les âges exacts 15 et 50 ans semble toujours un peu plus élevée chez les hommes que chez les femmes, les différences ne sont pas statistiquement significatives.

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 7 années ayant précédé l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de sœurs qui sont décédées au cours des 7 années ayant précédé l'enquête, soit pendant la grossesse ou l'accouchement, soit pendant les 42 jours qui ont suivi l'accouchement ou la fin de la grossesse, 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 les sœurs 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 sœurs décédées de 15-49 ans durant les 7 années ayant précédé l'enquête, par groupe d'âges quinquennal.

Les décès maternels sont un sous-ensemble de tous les décès de femmes ; ils désignent les décès qui se produisent pendant la grossesse ou l'accouchement ou dans les 42 jours qui suivent l'accouchement ou la fin de la grossesse ; les décès maternels n'incluent pas les décès dus à un accident ou un acte de violence. Il faut noter qu'à cette édition de l'EDS, la définition de la mortalité maternelle a connu des améliorations par l'apport de trois questions supplémentaires adressées à l'enquêtée sur ses sœurs décédées. Deux questions relatives aux décès consécutifs à des actes de violence ou à un accident ont été introduites qui permettent d'exclure ces deux causes des décès. En outre, la dernière question permet de déterminer le nombre de jours après la fin de la grossesse ou de l'accouchement pendant lequel le décès s'est produit puisque dans ce rapport, à la différence des enquêtes précédentes, pour être défini comme maternel, le décès doit avoir eu lieu dans une période de référence de 42 jours (et non de deux mois) après l'accouchement ou la fin de la grossesse.

Dans cette enquête, la variante directe de la méthode des sœurs (Rutenberg and Sullivan 1991 ; Stanton et al. 1997) est utilisée pour estimer la mortalité maternelle. Le **Tableau 16.4** présente les estimations par âge du taux de mortalité maternelle pour la période de 7 ans avant l'EDSC-V 2018.

Les résultats montrent que le taux de mortalité maternelle des femmes de 15-49 ans est de 0,68 décès pour 1 000 femmes-années d'exposition. Les données par groupes d'âges quinquennaux révèlent que c'est dans les groupes d'âges 30-34 ans et 40-44 ans que les taux sont les plus élevés (respectivement 1,36 ‰ et 1,10 ‰). Le pourcentage global de décès de femmes qui sont liés à la maternité est de 17 %. Ce pourcentage de décès varie de 2 % parmi les femmes de 45-49 ans à 24 % parmi celles de 30-34 ans. Cependant, étant donné que le nombre total de décès maternels (110) parmi les femmes en âge de reproduction est relativement peu important (**Tableau 16.4**), il convient d'interpréter avec prudence les variations par âge.

Le rapport de mortalité maternelle (RMM) est estimé à 406 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours de la période des 7 années ayant précédé l'EDSC-V de 2018 (**Tableau 16.5**). L'intervalle de confiance dans lequel se situe la valeur est de 309 à 504. En d'autres termes, au Cameroun, pour 1 000 naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 7 années avant l'enquête, c'est-à-dire au cours de la période 2012-2018, environ 4 femmes sont décédées durant la grossesse, pendant l'accouchement ou dans les 42 jours qui ont suivi l'accouchement ou la fin de la grossesse, non compris les décès dus à des accidents ou à des actes de violence.

En outre, d'après l'EDSC-V de 2018, le risque de décès maternel sur la durée de vie est estimé à 0,020 ; exprimé autrement, cela veut dire qu'environ une femme sur cinquante décèdera de causes maternelles durant sa vie reproductive si les conditions de mortalité et de fécondité demeurent inchangées.

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 7 années ayant précédé l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de sœurs qui sont décédées au cours des 7 années ayant précédé l'enquête, soit pendant la grossesse ou l'accouchement, soit pendant les 2 mois qui ont suivi l'accouchement ou la fin de la grossesse, 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 les sœurs 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 sœurs décédées de 15-49 ans durant les 7 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 7 années ayant précédé l'enquête par le taux global de fécondité générale (TGFG) pour la même période.

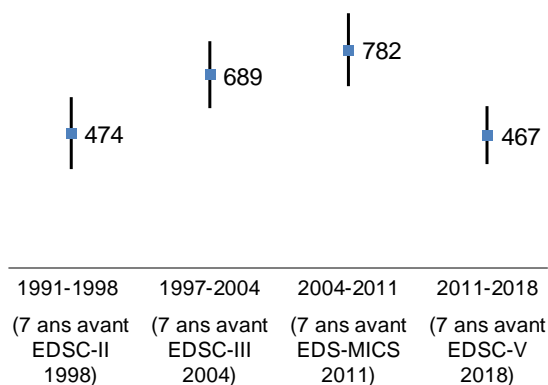
Pour comparer les résultats actuels avec les estimations des EDS précédentes, l'EDSC-V de 2018 définit un décès lié à la grossesse comme le décès d'une femme pendant la grossesse ou l'accouchement ou qui se produit dans les deux mois qui suivent l'accouchement ou la fin de la grossesse, quelle que soit 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. Noter que cette définition est différente de la définition du décès lié à la grossesse de l'OMS qui limite la période de référence à 42 jours. Ce que l'EDS actuelle définit comme des décès liés à la grossesse était considéré comme des décès maternels dans les EDS précédentes.

Le **Graphique 16.2** présente les estimations du rapport de mortalité liée à la grossesse avec les intervalles de confiance pour les 7 ans précédant les enquêtes EDSC-II de 1998, EDSC-III de 2004, EDS-MICS de 2011, et EDSC-V de 2018 pour lesquelles l'on dispose de données comparables (**Tableau 16.6**).

Le rapport de mortalité liée à la grossesse a d'abord augmenté, passant de 474 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours des 7 années ayant précédé l'EDSC-II de 1998 à 782 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours des 7 années ayant précédé l'EDS-MICS 2011, avant de diminuer pour retomber à 467 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours des 7 années ayant précédé l'EDSC-V de 2018. Le **Graphique 16.2** montre aussi que les intervalles de confiance des deux dernières estimations ne se chevauchent pas et que, par conséquent, la baisse enregistrée entre les périodes 2004-2011 et 2012-2018 est significative. Par contre, la valeur obtenue pour la période récente 2012-2018 précédant l'EDSC-V de 2018 n'est pas, en fait, statistiquement différente de celle qui avait été obtenue pour la période 1991-1998 ayant précédé l'EDSC-II de 1998.

Graphique 16.2 Rapport de Mortalité lié à la Grossesse (RMG) avec intervalle de confiance : tendances

Décès de femmes dont les causes sont liées à la grossesse pour 100 000 naissances vivantes



Note : Actuellement on ne peut montrer que les tendances du Rapport de mortalité lié à la grossesse (RMG), car le nouveau calcul du Rapport de Mortalité Maternelle n'était pas disponible dans les rapports précédents.

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**
- **Tableau 16.6 Tendance de la mortalité liée la grossesse**

Tableau 16.1 Complétude de l'information sur les frères et sœurs

Complétude des données déclarées par la femme interviewée concernant l'état de survie des frères et sœurs, l'âge des frères et sœurs survivants, et l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès des frères et sœurs décédés (non-pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

	Sœurs		Frères		Ensemble	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
Ensemble des frères et sœurs	33 349	100,0	35 459	100,0	68 808	100,0
Survivants	29 099	87,3	30 368	85,6	59 467	86,4
Décédés	4 239	12,7	5 072	14,3	9 311	13,5
État de survie manquant	11	0,0	19	0,1	30	0,0
Ensemble des survivants	29 099	100,0	30 368	100,0	59 467	100,0
Âge déclaré	29 099	100,0	30 368	100,0	59 467	100,0
Ensemble des décédés	4 239	100,0	5 072	100,0	9 311	100,0
Âge et nombre d'années déclarés	4 234	99,9	5 070	100,0	9 304	99,9
Âge au décès manquant	1	0,0	0	0,0	1	0,0
Nombre d'années manquant	3	0,1	0	0,0	3	0,0
Âge et nombre d'années manquant	1	0,0	2	0,0	3	0,0

Tableau 16.2 Taux de mortalité des adultes

Estimation directe de la mortalité des femmes et des hommes pour la période des 7 années ayant précédé l'enquête, selon le groupe d'âges, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Décès	Années d'exposition	Taux de mortalité ¹
FEMMES			
15-19	76	29 904	2,53
20-24	99	33 501	2,96
25-29	109	30 744	3,54
30-34	140	24 678	5,66
35-39	96	17 834	5,38
40-44	74	10 898	6,75
45-49	42	6 121	6,89
Ensemble 15-49	635	153 680	4,18 ^a
HOMMES			
15-19	88	30 623	2,86
20-24	139	34 055	4,07
25-29	109	31 904	3,42
30-34	122	26 325	4,65
35-39	112	19 008	5,88
40-44	114	11 270	10,10
45-49	62	6 332	9,83
Ensemble 15-49	746	159 518	4,81 ^a

¹ Exprimé pour 1 000 individus

^a Taux standardisés par âge

Tableau 16.3 Quotient de mortalité adulte

Probabilité de décéder des femmes et des hommes entre les âges de 15 et 50 ans pour la période de 7 ans avant l'enquête, EDSC-V Cameroun 2018

Enquête	Femme ${}_{35}Q_{15}^1$	Homme ${}_{35}Q_{15}^1$
EDSC-II 1998	144	194
Intervalle de confiance	(117-172)	(157-231)
EDSC-III 2004	227	242
Intervalle de confiance	(207-248)	(220-265)
EDS-MICS 2011	228	232
Intervalle de confiance	(211-245)	(215-250)
EDSC-V 2018	155	185
Intervalle de confiance	(138-172)	(165-204)

¹ Probabilité de décéder entre les âges exacts de 15 et 50 ans, exprimé pour 1 000 personnes à l'âge 15 ans

Tableau 16.4 Mortalité maternelle

Estimation directe des taux de mortalité maternelle pour la période de 7 ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Pourcentage de décès de femmes qui sont maternels	Décès maternels ¹	Années d'exposition	Taux de mortalité maternelle ²
15-19	12,3	9	29 904	0,31
20-24	23,4	23	33 501	0,69
25-29	17,7	19	30 744	0,63
30-34	24,1	34	24 678	1,36
35-39	11,7	11	17 834	0,63
40-44	16,3	12	10 898	1,10
45-49	2,4	1	6 121	0,16
Ensemble 15-49	17,3	110	153 680	0,68 ^a

¹ Les décès maternels 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 et n'incluent pas les décès dus à un accident ou à des actes de violence.

² Exprimé pour 1 000 femmes-années d'exposition

^a Taux standardisés par âge

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 7 ans avant l'enquête, EDSC-V Cameroun 2018

Indice synthétique de fécondité (ISF)	5,1 IC : (4,8, 5,3)
Taux global de fécondité générale (TGFG) ¹	166 IC : (159, 173)
Rapport de mortalité maternelle (RMM) ²	406 IC : (309, 504)
Risque de mortalité maternelle sur la durée de vie ³	0,020 IC : (0,015, 0,026)

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 (présenté au Tableau 17.3) 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

Tableau 16.6 Tendances de la mortalité liée la grossesse

Estimation directe des taux de mortalité liée la grossesse pour la période 7 ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal

	Taux de mortalité liés à la grossesse ^{1,2}			
	EDSC-II 1998	EDSC-III 2004	EDS-MICS 2011	EDSC-V 2018
Groupe d'âges				
15-19	0,41	0,93	0,73	0,40
20-24	1,25	0,79	1,54	0,74
25-29	1,25	1,68	1,55	0,68
30-34	1,09	1,92	1,92	1,53
35-39	0,88	0,84	1,48	0,83
40-44	0,46	1,53	1,08	1,25
45-49	0,00	1,13	1,17	0,16
Ensemble 15-49 ^a	0,85	1,20	1,33	0,78
Indice Synthétique de Fécondité (ISF)	5,5	5,3	5,2	5,1
Intervalle de confiance	(5,1-6,0)	(5,1-5,5)	(5,0-5,4)	(4,8-5,3)
Taux Global de Fécondité Générale (TGFG) ³	179	174	170	166
Intervalle de confiance	(169-189)	(167-181)	(163-177)	(159-173)
Rapport de mortalité liée la grossesse (RMLG) ⁴	474	689	782	467
Intervalle de confiance	(343-606)	(566-812)	(647-916)	(360-573)
Risque de mortalité liée la grossesse sur la durée de vie ⁵	0,026	0,036	0,040	0,023
Intervalle de confiance	(0,017-0,036)	(0,028-0,044)	(0,032-0,049)	(0,017-0,030)

¹ Un décès lié la grossesse est défini comme étant le décès d'une femme survenu au cours de la grossesse ou dans un délai de 2 mois après sa terminaison, quelle que soit la cause de la mort y compris les causes accidentelle ou due à la violence.

² Exprimé pour 1 000 femmes-années d'exposition.

³ Taux standardisés par âge exprimé pour 1 000 femmes de 15-49 ans

⁴ Exprimé pour 100 000 naissances vivantes ; calculé comme suit : [Taux de mortalité liée la grossesse standardisé par âge x 100 / TGFG standardisé par âge]

⁵ Calculé à partir de la formule suivante : $1-(1-RMLG)^{ISF}$ où ISF est l'indice synthétique de fécondité pour la période de 7 ans avant l'enquête.

^a Taux standardisés par âge

Résultats clés

- **Expérience de la violence** : Globalement, 43 % des femmes et 44 % des hommes de 15-49 ans ont subi des actes de violences physique ou sexuelle.
- **Contrôle exercé par le mari** : Environ un quart des femmes de 15-49 ans ont déclaré que leur conjoint avait déjà exercé, au moins, trois des comportements de contrôle cités (26 %). Parmi les hommes de 15-49 ans, 36 % ont déclaré que leur épouse/partenaire avait déjà exercé, au moins, trois des comportements de contrôle cités.
- **Violence conjugale** : Au cours des 12 derniers mois, 32 % des femmes et 22 % des hommes en union ou en rupture d'union ont subi des actes de violence, sous la forme émotionnelle, physique et/ou sexuelle, de la part de leur conjoint.
- **Blessures dues à la violence conjugale** : Au cours des 12 derniers mois, 45 % des femmes et 21 % des hommes en union ou en rupture d'union ont subi des blessures à la suite d'actes de violences physique ou sexuelle commis par le conjoint.
- **Recherche d'aide** : Parmi les femmes qui ont subi des violences physique ou sexuelle, un peu plus de la moitié (52 %) n'ont pas recherché d'aide et n'ont parlé à personne de ce qui leur est arrivé. Parmi les hommes, ce pourcentage est de 54 %.

La violence basée sur le genre est reconnue dans le monde entier comme une violation des droits humains fondamentaux. Des recherches en nombre de plus en plus important ont mis en évidence les conséquences sur la santé, les effets intergénérationnels et les conséquences démographiques de ce type de violence (United Nations, 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. Plus généralement, la violence regroupe l'ensemble des actes caractérisés par des abus de la force, de pouvoir ou l'utilisation de la menace.

L'EDSC-V a inclus un module sur les relations dans le ménage pour capter la violence domestique à l'encontre des femmes et des hommes. Tous les ménages tirés pour l'enquête étaient éligibles pour ce module. Dans chaque ménage, ce module devait être administré à une seule personne : une femme de 15-49 ans ou bien un

homme de 15-64 ans était sélectionné pour le module, sans faire de distinction entre les femmes et les hommes. L'interview était conduite par un agent enquêteur du même sexe que l'enquêté. En outre, la confidentialité de l'entretien était essentielle pour assurer la confiance de l'enquêté(e), élément important pour la validité des données collectées. Dans l'ensemble, 6 891 femmes de 15-49 ans et 2 722 hommes de 15-64 ans ont été sélectionnés pour répondre aux questions du module sur les relations dans le ménage. Cependant, pour environ 3 % d'entre eux, le module n'a pas pu être administré car la confidentialité ne pouvait pas être garantie ou pour d'autres raisons. Avant de produire les résultats présentés dans ce chapitre, des poids ont été spécifiquement calculés et utilisés pour la pondération afin de prendre en compte le fait que seulement une personne par ménage était aléatoirement sélectionnée pour répondre aux questions de ce module.

Le présent chapitre présente dans un premier temps une mesure de la violence, quelle qu'en soit la forme, y compris pendant une grossesse, ainsi que les résultats concernant les auteurs de ces actes de violence et l'âge auquel a eu lieu le premier acte de violence sexuelle. Dans un deuxième temps, ce chapitre présente les résultats concernant la violence conjugale, quelle qu'en soit la forme, mais aussi le moment où a commencé cette violence en fonction de la durée de l'union et les conséquences de ces actes de violence en termes de blessures et de recherche d'aide.

17.1 MESURE DE LA VIOLENCE

Le module sur les relations dans le ménage administré au cours de l'EDSC-V comprend un volet important sur la violence conjugale, c'est-à-dire la violence exercée par un conjoint/partenaire sur l'autre. Les questions s'adressaient aussi bien aux femmes qu'aux hommes, qu'ils soient actuellement en union ou en rupture d'union. Les questions aux femmes et aux hommes actuellement en union portaient sur le conjoint/partenaire actuel et celles qui s'adressaient aux femmes et aux hommes en rupture d'union portaient sur le conjoint/partenaire le plus récent. Trois types de violences conjugales ont été pris en compte au cours de l'EDSC-V. Il s'agit de la violence physique, la violence sexuelle et la violence émotionnelle.

- La **violence physique conjugale** a été évaluée au moyen des questions suivantes : Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre mari/partenaire (femme/partenaire) vous bouscule, pousse, secoue, ou vous jette quelque chose ; vous gifle ; vous torde le bras ou vous tire les cheveux ; vous frappe à coups de poing ou avec quelque chose qui pouvait vous blesser ; vous donne des coups de pied, vous traîne par terre ou vous batte ; essaye de vous étrangler ou de vous brûler intentionnellement ; menace de vous attaquer avec un couteau, un fusil ou une autre arme.
- La **violence sexuelle conjugale** a été évaluée à l'aide des questions suivantes : Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre mari/partenaire (femme/partenaire) vous force physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui (elle) 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 (femme/partenaire) vous dise ou vous fasse quelque chose pour vous humilier devant d'autres personnes ; vous menace de vous blesser ou de vous faire du mal, à vous ou quelqu'un qui vous est proche ; vous insulte ou vous rabaisse.

En outre, on a collecté des informations auprès de toutes les femmes et de tous les hommes (en union et non en union) éligibles sur des actes de violence physique qu'ils 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 frappés, giflés, si elle leur avait donné des coups de pied ou fait quelque chose d'autre pour les blesser physiquement. On a demandé à toutes les femmes et à tous les hommes éligibles s'ils avaient subi des actes de violence sexuelle commis par une personne quelconque (autre que le conjoint actuel

ou le conjoint le plus récent) : on leur a demandé si, quand ils 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'ils ne voulaient pas.

17.2 VIOLENCE PHYSIQUE

Actes de violence physique commis par quelqu'un

Pourcentage d'enquêtés 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.

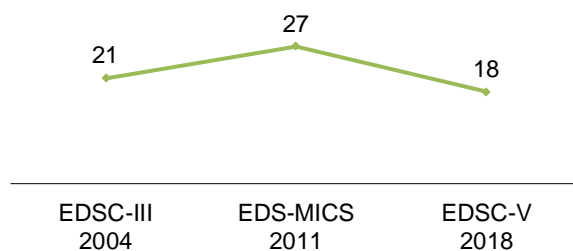
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Les résultats présentés au **Tableau 17.1** indiquent que 39 % des femmes et 42 % des hommes de 15-49 ans ont déclaré avoir subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans causés par une personne quelconque. En outre, 18 % des femmes et 14 % des hommes ont subi ces actes de violence au cours des 12 derniers mois.

Tendances : Le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi des violences physiques de la part d'une personne quelconque au cours des 12 mois précédant l'enquête a augmenté de l'EDSC-III de 2004 à l'EDS-MICS de 2011, passant de 21 % à 27 % ; ensuite, il a diminué pour se situer à 18 % à l'EDSC-V de 2018 (**Graphique 17.1**).

Graphique 17.1 Violence physique : tendances

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi des violences physiques au cours des 12 mois précédant l'enquête



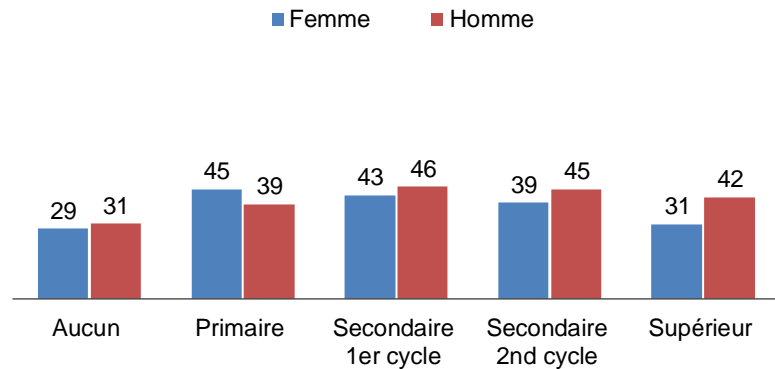
Variations par caractéristique

- Les résultats selon la région indiquent que les pourcentages de femmes et d'hommes ayant subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans les plus élevés, c'est-à-dire supérieurs à 50 %, sont enregistrés, pour les femmes, dans le Centre (sans Yaoundé) (55 %) et dans le Sud (54 %), et pour les hommes, dans les régions d'enquête du Centre (sans Yaoundé) (59 %), le Nord-Ouest (55 %), l'Est (55 %) et Yaoundé (52 %). C'est dans l'Extrême-Nord que le pourcentage est le plus faible, que ce soit parmi les femmes ou les hommes (22 % dans les deux cas). En ce qui concerne la violence au cours des 12 derniers mois, les prévalences de violence physique les plus élevées sont observées, pour les femmes, dans le Centre (sans Yaoundé) (35 %), et pour les hommes, dans le Nord-Ouest (23 %).

- Les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction et celles ayant un niveau d'instruction supérieur ont, proportionnellement, moins subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans que les autres (respectivement 29 % et 31 % contre 39 % ou plus parmi les autres). Ce pourcentage atteint 45 % parmi les femmes ayant un niveau d'instruction primaire (**Graphique 17.2**). Parmi les hommes, on constate que c'est parmi ceux qui ont le niveau secondaire que le pourcentage ayant subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans est le plus élevé (46 % pour le 1^{er} cycle et 45 % pour le 2nd cycle).

Graphique 17.2 Violence physique, par niveau d'instruction

Pourcentage ayant subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans



- Au cours des 12 derniers mois, le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence physique est nettement plus élevé parmi celles en rupture union (24 %) et parmi les femmes en union (21 %) que parmi les célibataires (13 %). Chez les hommes, les écarts sont moins importants.
- Au cours des 12 mois précédant l'enquête, les femmes qui travaillaient ont subi, en plus grande proportion, des actes de violence physique que celles qui ne travaillaient pas : 22 % quand le travail n'était pas rémunéré en argent et 19 % quand la femme travaillait en étant rémunérée en argent, contre 15 % quand la femme ne travaillait pas. Parmi les hommes, on constate que c'est chez ceux qui travaillaient et qui étaient rémunérés en argent que le pourcentage ayant subi des actes de violence physique au cours des 12 derniers mois est le plus faible (12 %).

Auteurs des actes de violence physique

On a demandé aux femmes et aux hommes de 15-49 ans qui avaient subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans qui était l'auteur de ces actes. Pour les femmes en union ou en rupture d'union, les auteurs de ces actes de violences étaient surtout le mari/partenaire actuel (64 %) et l'ancien mari/partenaire (21 %). Par ailleurs, les femmes célibataires ont déclaré plus fréquemment la mère/femme du père (30 %), le père/mari de la mère (27 %) et la sœur ou le frère (23 %) comme étant les auteurs des actes de violence physique (**Tableau 17.2**).

Les hommes en union ou en rupture d'union ont plus fréquemment déclaré la mère/femme du père (29 %) et la femme/partenaire actuelle (23 %) comme responsables de ces actes de violence. Parmi les hommes célibataires, on constate que les auteurs d'actes de violence physique les plus fréquemment cités sont : la mère/femme du père (27 %), le père/mari de la mère (22 %) et la sœur ou le frère (22 %).

17.3 VIOLENCE SEXUELLE

Violence sexuelle

Pourcentage d'enquêtés 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 et hommes de 15-49 ans

Globalement, 13 % des femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir subi des actes de violence sexuelle de la part d'une personne quelconque à un moment de leur vie et 5 % en ont subi récemment, c'est-à-dire au cours des 12 derniers mois. Parmi les hommes, ces pourcentages sont plus faibles (respectivement 6 % et 3 %) (**Tableau 17.3**).

Tendance : Le pourcentage des femmes de 15-49 ans ayant subi des violences sexuelles à un moment quelconque de leur vie n'a pas changé de l'EDSC-III de 2004 à l'EDS-MICS de 2011 (10 % dans les deux cas) ; par contre, depuis 2011, on observe une diminution de ce pourcentage (5 %).

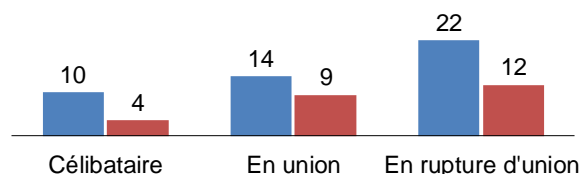
Variations par caractéristiques

- C'est dans les régions du Centre (sans Yaoundé) (21 %) et du Nord-Ouest (19 %), et dans une proportion un peu plus faible à Douala (17%) et la région de l'Ouest (17%) que les pourcentages de femmes ayant déclaré avoir subi des violences sexuelles à un moment quelconque sont les plus élevés. À l'opposé, l'Extrême-Nord enregistre la prévalence la plus faible (3 %), suivie de l'Adamaoua (6 %) et du Nord (9 %). Chez les hommes, c'est dans les régions du Nord-Ouest (12 %), de l'Ouest (11 %) et du Centre (sans Yaoundé) (11 %) que l'on note les prévalences les plus élevées. Comme chez les femmes, c'est dans les régions de l'Extrême-Nord (1 %), de l'Adamaoua (2 %) et du Nord (2 %) que l'on constate les prévalences les plus faibles.
- La prévalence de la violence sexuelle varie de manière importante avec le statut matrimonial. Environ un cinquième des femmes en rupture d'union ont subi des violences sexuelles à un moment quelconque de leur vie (22 %). Cette proportion est de 14 % parmi celles en union et de 10 % parmi les célibataires. Une tendance similaire est observée chez les hommes : parmi ceux en rupture d'union, 12 % ont subi des actes de violence sexuelle contre 9 % parmi les hommes en union et 4 % parmi les célibataires (**Graphique 17.3**).
- Le pourcentage de femmes et d'hommes ayant subi des actes de violence sexuelle à un moment quelconque est nettement plus faible dans les ménages du quintile de bien-être économique le plus bas que dans les autres, en particulier que dans le quatrième quintile (respectivement 6 % et 3 % contre 16 % et 8 %).

Graphique 17.3 Violence sexuelle, par état matrimonial

Pourcentage ayant déjà subi des actes de violence sexuelle

■ Femme ■ Homme



Auteurs des actes de violence sexuelle

Chez les femmes comme chez les hommes qui sont en union ou en rupture d'union qui ont déclaré avoir subi des violences sexuelles, c'est majoritairement le conjoint/partenaire actuel ou ancien, qui est responsable de ces actes de violence sexuelle. Le mari/partenaire actuel a été cité comme étant l'auteur des actes de violence sexuelle par 54 % des femmes en union ou en rupture d'union, et l'épouse/partenaire actuelle par 57 % des hommes en union ou en rupture d'union. En outre, 24 % des femmes et 36 % des hommes en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences sexuelles ont cité l'ancien conjoint/partenaire comme étant l'auteur de ces actes.

Les auteurs de violence sexuelle les plus fréquemment cités par les femmes célibataires sont : les amis ou connaissances (33 %), un petit ami actuel ou ancien (31 %), ou un inconnu dans 17 % des cas. Chez les hommes célibataires, ce sont les amies ou connaissances (29 %), les petites amies (28 %) et les membres de la famille (26 %) qui ont été le plus fréquemment cités comme auteurs des violences sexuelles (**Tableau 17.4**).

Le **Tableau 17.5** indique que pour 10 % des femmes ayant déclaré avoir subi des violences sexuelles, le premier acte de violence sexuelle s'est produit avant d'atteindre l'âge exact de 22 ans contre 3 % parmi les hommes.

17.4 DIFFÉRENTES FORMES DE VIOLENCE

Le **Tableau 17.6** présente les proportions de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont subi des actes de violence, quel qu'en soit l'auteur, que cette violence se soit manifestée sous la forme physique seulement, sous la forme sexuelle seulement, ou sous une combinaison de ces deux formes de violence. Les résultats sont présentés selon l'âge actuel des femmes et des hommes.

Globalement, 43 % des femmes et 44 % des hommes de 15-49 ans ont subi des actes de violence physique ou sexuelle. Par ailleurs, 29 % des femmes et 38 % des hommes ont subi des actes de violence, sous la forme physique seulement : c'est la forme de violence la plus fréquente. La prévalence de cette forme de violence est de loin la plus élevée quel que soit l'âge, que ce soit parmi les femmes ou parmi les hommes.

17.5 VIOLENCE PENDANT LA GROSSESSE

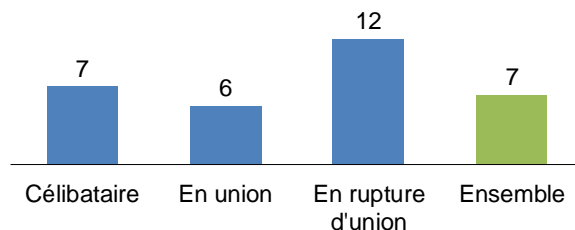
Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement enceintes ou qui ont déjà été enceintes, 7 % ont déclaré avoir subi des violences physiques au cours d'une grossesse, quel qu'en soit l'auteur (**Tableau 17.7**).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes ayant subi des violences physiques pendant la grossesse varie selon la région d'enquête. Les pourcentages les plus élevés sont observés dans le Centre (sans Yaoundé) (15 %), le Nord-Ouest (12 %) et le Sud (10 %), et les plus faibles dans l'Extrême Nord (2 %) et dans l'Adamaoua (3 %).
- La prévalence de la violence au cours d'une grossesse est environ deux fois plus élevée parmi les femmes en rupture d'union que parmi les autres : 12 % contre 7 % parmi les célibataires et 6 % parmi celles en union (**Graphique 17.4**).
- La prévalence de la violence physique au cours d'une grossesse est légèrement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (8 % contre 5 %).

Graphique 17.4 Violence subie durant une grossesse, par état matrimonial

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement enceintes ou qui ont déjà été enceintes



17.6 CONTRÔLE EXERCÉ PAR LE CONJOINT

Contrôle exercé par le conjoint

Pourcentage de femmes et d'hommes 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/il parle à d'autres hommes ; l'accuse fréquemment d'être infidèle ; ne lui permet pas de rencontrer ses amis/amies ; essaye de limiter ses contacts avec sa famille ; insiste pour savoir où il/elle est à tout moment.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union

Certains comportements dominateurs du mari/partenaire ou de l'épouse/partenaire peuvent être précurseurs d'actes de violence contre le conjoint. Pour mesurer ce niveau de contrôle sur les conjoints, on a demandé aux femmes et aux hommes en union ou l'ayant été si leur mari/partenaire ou épouse/partenaire avait manifesté un certain nombre de comportements qui étaient listés dans le questionnaire : (i) Est jaloux ou en colère si elle/il parle à d'autres hommes/femmes ; (ii) l'accuse souvent d'être infidèle ; (iii) ne lui permet pas de rencontrer ses amis/amies ; (iv) essaye de limiter ses contacts avec sa famille ; et (v) insiste pour savoir où il/elle est à tout moment.

Il ressort des résultats obtenus que globalement, 26 % des femmes en union ou en rupture d'union ont déclaré que leur mari/partenaire avait manifesté au moins trois des comportements de contrôle cités (**Tableau 17.8.1**). Chez les hommes, ce pourcentage est plus élevé (36 %) (**Tableau 17.8.2**). Que ce soit chez les hommes ou chez les femmes, le comportement de contrôle le plus fréquemment déclaré est la jalousie ou la colère quand le partenaire parle à d'autres hommes/femmes (54 % chez les femmes et 57 % chez les hommes de 15-49 ans). Les femmes et les hommes ont cité ensuite l'insistance du partenaire pour savoir où ils se trouvaient à tout moment (respectivement 37 % et 46 %). L'accusation d'infidélité a été rapportée par 23 % des femmes et 47 % des hommes.

Variations par caractéristique

- Parmi les femmes qui ont peur la plupart du temps de leur mari/partenaire, 52 % ont subi au moins trois types de contrôle cités de la part de leur conjoint contre 20 % parmi celles qui n'ont jamais peur de lui.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes de 15-49 ans en rupture d'union ayant déclaré avoir subi au moins trois types de contrôle sont plus élevés que parmi ceux en union (respectivement 39 % et 45 % contre 24 % et 35 %).
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant déclaré avoir subi au moins trois types de contrôle exercés par le mari/partenaire varient d'un maximum de 49 % dans la région de l'Est à un minimum de 12 % dans l'Extrême Nord. Parmi les hommes, ce pourcentage varie de 56 % dans le Centre (sans Yaoundé) à 17 % dans l'Extrême Nord.

17.7 FORMES DE VIOLENCE CONJUGALE

Violence conjugale

Pourcentage de femmes et d'hommes 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 et hommes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union.

Plus de quatre femmes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union sur dix (44 %) ont déclaré avoir subi, à un moment donné, des actes de violence, sous la forme émotionnelle, physique et/ou sexuelle, de la part d'un mari/partenaire actuel ou le plus récent et dans 32 % des cas, ces actes de violence se sont produits récemment, c'est-à-dire au cours des 12 derniers mois (**Tableau 17.9.1**). Dans la majorité des cas, les femmes ont subi des actes de violence physique (34 % à un moment donné et 20 % au cours des 12 derniers mois).

Le **Tableau 17.9.1** présente les pourcentages de femmes ayant subi des actes de violence conjugale au cours des 12 derniers mois, par type de violence et selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Parmi les femmes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union, 34 % ont déclaré avoir subi des actes de violence conjugale physique ; dans 20 % des cas, ces actes de violence se sont produits au cours des 12 derniers mois. Concernant des actes de violence sexuelle, ces pourcentages sont respectivement de 10 % et 7 %. Enfin, 29 % des femmes ont subi des actes de violence conjugale émotionnelle. Pour 22 % des femmes, ces actes se sont produits récemment.

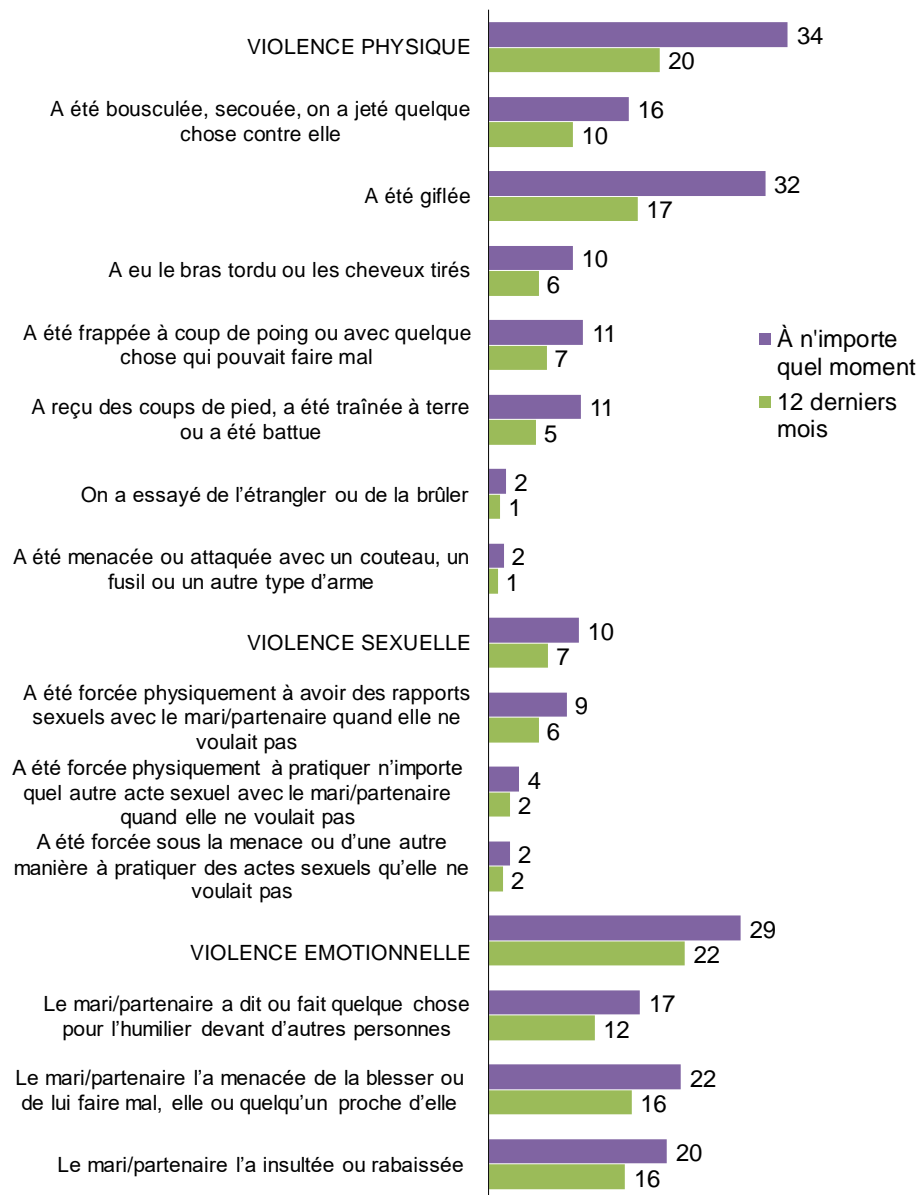
Les résultats concernant les hommes montrent qu'un tiers (33 %) des hommes en union ou en rupture d'union ont subi, à un moment donné, des actes de violence, sous la forme émotionnelle, physique et/ou sexuelle, de la part d'une épouse/partenaire actuelle ou la plus récente et dans 22 % des cas, ces actes de violence se sont produits récemment, c'est-à-dire au cours des 12 derniers mois (**Tableau 17.9.2**). Les hommes ont surtout déclaré avoir subi des actes de violence émotionnelle (30 % à un moment donné et 18 % récemment) contre respectivement 12 % et 7 % pour la violence physique. Par rapport aux femmes, les pourcentages d'hommes ayant subi des actes de violence physique sont environ trois fois plus faibles (12 % et 7 % contre 34 % et 20 %).

La gifle est l'acte de violence conjugale physique le plus fréquemment déclaré par les femmes : 32 % des femmes ont déclaré avoir été giflées à un moment quelconque et 17 % au cours des 12 derniers mois par leur mari/partenaire actuel ou le plus récent. Les femmes ayant déclaré avoir subi des actes de violence conjugale

sexuelle ont rapporté, dans 9 % des cas, avoir été forcées physiquement à avoir des rapports sexuels avec le mari/partenaire quand elle ne le voulait pas. En ce qui concerne la violence émotionnelle, l'acte le plus fréquemment déclaré est la menace de faire du mal à la femme ou à l'un de ses proches (22 %) (**Tableau 17.9.1 et Graphique 17.5**). La forme de violence conjugale la plus fréquemment déclarée par les hommes est la violence émotionnelle (30 %), en particulier, on note que 23 % ont rapporté avoir été insultés ou rabaissés par leur épouse ou partenaire (**Tableau 17.9.2**).

Graphique 17.5 Types d'actes de violence conjugale : Femmes

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



Violence conjugale au cours des 12 derniers mois

Le **Tableau 17.10.1** présente les pourcentages de femmes ayant subi des actes de violence conjugale au cours des 12 derniers mois par caractéristique sociodémographique. On note, en particulier, que dans le Centre (sans Yaoundé), une femme sur deux a subi récemment des actes de violence conjugale, quelle qu'en soit la forme (51 %). Dans la période récente, la violence conjugale, quelle qu'en soit la forme, a concerné un tiers des femmes du milieu rural (33 % contre 30 % en urbain) et près de deux femmes ayant un niveau secondaire 1^{er} cycle sur cinq (38 % contre 16 % parmi celles ayant le niveau supérieur).

Le **Tableau 17.10.2** présente les pourcentages d'hommes ayant subi des actes de violence conjugale au cours des 12 derniers mois, par type de violence et selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Près d'un homme sur cinq (18 %) a déclaré avoir subi des actes de violence émotionnelle, 7 % des actes de violence physique et 5 % des actes de violence sexuelle, commis par le conjoint. Dans 23 % des cas, les hommes ont déclaré avoir été insultés ou rabaissés à un moment donné, par leur épouse/partenaire et dans 15 % des cas, cette forme de violence s'est manifestée dans les 12 derniers mois.

Variations par caractéristiques sociodémographiques

- Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, la prévalence de la violence conjugale, sous la forme physique ou émotionnelle ou sexuelle, varie selon le statut matrimonial : 55 % parmi les femmes en rupture d'union contre 43 % parmi celles en union et respectivement 48 % contre 31 % parmi les hommes (**Tableaux 17.11.1 et 17.11.2**).
- Les résultats selon l'emploi montrent que près de la moitié des femmes qui ont travaillé (48 % à 49 %) ont subi des actes de violence conjugale, contre 33 % des femmes qui n'ont pas travaillé.
- Que ce soit parmi les femmes ou parmi les hommes, la prévalence de la violence conjugale, quelle qu'en soit la forme, tend à augmenter avec le nombre d'enfants vivants de l'enquêté, passant de 28 % parmi les femmes n'ayant aucun enfant à 48 % parmi celles ayant cinq enfants ou plus. Cette prévalence passe, respectivement, de 16 % à 37 % chez les hommes.
- La prévalence de la violence conjugale, sous la forme physique ou émotionnelle ou sexuelle, est plus faible parmi les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction (33 %) et celle ayant le niveau d'instruction supérieur (31 %) que chez les femmes ayant le niveau d'instruction intermédiaire (51 % pour le niveau primaire et secondaire 1^{er} cycle). La même tendance est enregistrée chez les hommes.

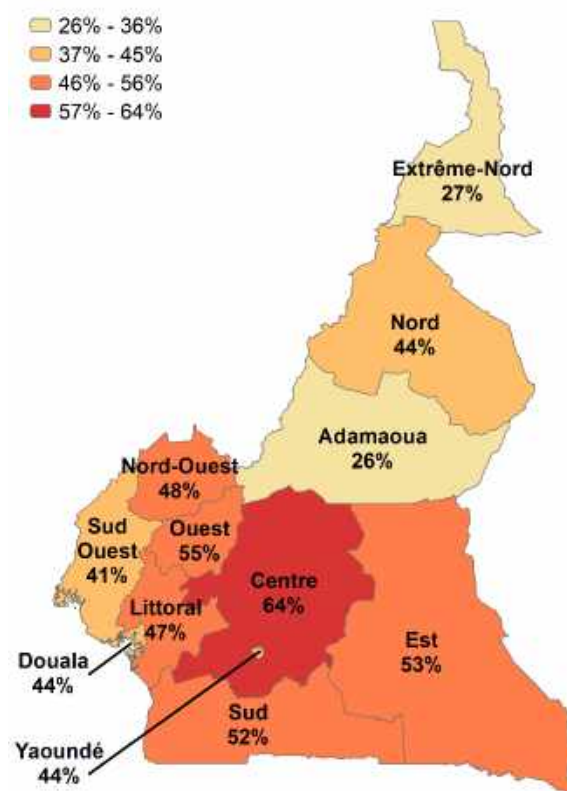
- C'est dans la région du Centre (sans Yaoundé) que les pourcentages de femmes (64 %) et d'hommes (66 %) qui ont déclaré avoir subi des actes de violence conjugale, qu'elle qu'en soit la forme, sont les plus élevés. À l'opposé, c'est dans l'Adamaoua pour les femmes (26 %) et dans l'Extrême-Nord pour les hommes (10 %) que ces pourcentages sont les plus faibles (**Graphique 17.6**).

17.8 VIOLENCE CONJUGALE SELON LES CARACTÉRISTIQUES DU CONJOINT ET LES INDICATEURS DU POURVOIR D'ACTION DES FEMMES

Le **Tableau 17.12.1** présente la prévalence de la violence conjugale parmi les femmes selon certaines caractéristiques du mari/partenaire et selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes. Le **Tableau 17.12.2** présente cette prévalence selon certaines caractéristiques de l'épouse /partenaire et de l'homme

Graphique 17.6 Violence conjugale, par région

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par leur mari/partenaire actuel ou le plus récent

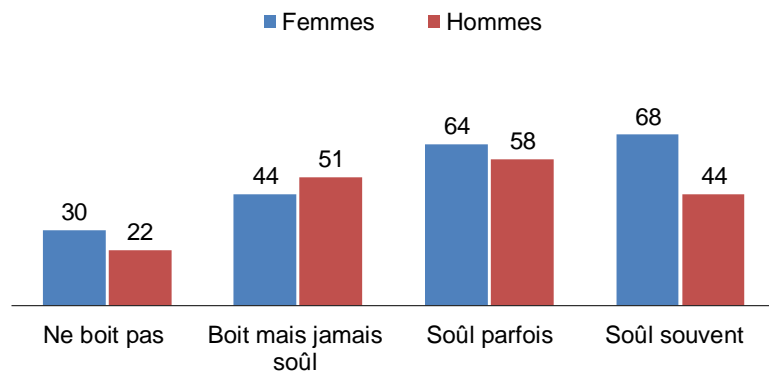


En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

On constate que la consommation d'alcool du conjoint et le nombre de comportements de contrôle subis par les enquêtés influencent la prévalence de la violence conjugale, que ce soit chez les femmes ou chez les hommes. En effet, les résultats montrent que prévalence de la violence conjugale augmente avec la consommation d'alcool du conjoint : 30 % des femmes dont le mari/partenaire ne boit pas ont déclaré avoir subi des actes de violence conjugale contre 64 % quand ce dernier est parfois soûl et 68 % quand il est souvent soûl. Chez les hommes, 22 % ont déclaré avoir subi des actes de violence conjugale quand leur épouse/partenaire ne boit pas contre 58 % quand elle est parfois soûle (Graphique 17.7).

Graphique 17.7 Violence conjugale, selon la consommation d'alcool du conjoint

Pourcentage de femmes et d'hommes actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par leur conjoint actuel ou le plus récent



La prévalence de la violence conjugale augmente avec le nombre de comportements de contrôle exercé par le conjoint/partenaire, passant, chez les femmes, de 22 % quand le mari/partenaire n'a exercé aucun type de contrôle à 70 % quand il en a exercé 3 ou 4 et à 82 % quand le nombre de comportements de contrôle est de 5 (Tableau 17.12.1). Chez les hommes, ce pourcentage passe de 10 % quand l'épouse/partenaire n'a exercé aucun type de contrôle à 54 % quand ce nombre est de 3-4 (Tableau 17.12.2).

Le Tableau 17.13 présente parmi les femmes et les hommes actuellement en union et qui n'ont été en union qu'une seule fois, les pourcentages de ceux qui ont subi des actes de violence conjugale physique ou sexuelle en fonction de la durée de l'union. Pour 31 % des femmes et 11 % des hommes de 15-49 ans, le premier épisode de violence conjugale s'est produit 10 ans après le début de l'union. Par ailleurs, pour 26 % des femmes et 10 % des hommes, il a eu lieu dans les 5 ans après le début de l'union et pour 13 % des femmes et 7 % des hommes, il s'est produit dans les 2 ans après le début de l'union.

17.8 BLESSURES DUES À LA VIOLENCE CONJUGALE

Blessures dues à la violence conjugale

Pourcentage de femmes et d'hommes ayant subi les blessures suivantes à la suite d'actes de violence conjugale : entaillures, hématomes, ou meurtrissures ; hématomes aux yeux, foulures, luxations ou brûlures ; blessures profondes, os cassés, dents cassées ou autres blessures sérieuses.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-59 ans en union ou en rupture d'union 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).

Le Tableau 17.14 indique que le pourcentage de femmes actuellement en union ou en rupture d'union qui ont déclaré avoir eu une blessure quelconque à la suite d'actes de violences physique ou sexuelle commises par

leur conjoint actuel ou le plus récent est deux fois plus élevé que celui des hommes (40 % contre 20 % à un moment quelconque et 45 % contre 21 % au cours des 12 derniers mois).

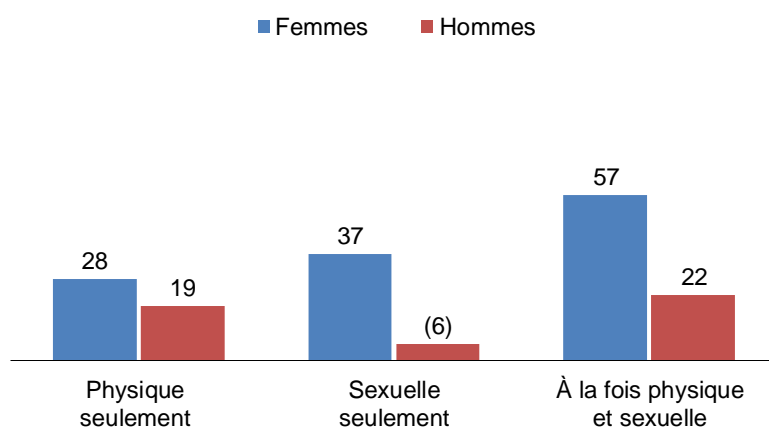
17.9 RECHERCHE D'AIDE PAR LES FEMMES ET LES HOMMES QUI ONT SUBI DES ACTES DE VIOLENCE PHYSIQUE OU SEXUELLE

Les **Tableaux 17.15.1** et **17.15.2** présentent les résultats sur la recherche d'aide par les femmes et les hommes victimes d'actes de violence physique ou sexuelle.

Parmi femmes qui ont subi des violences physiques ou sexuelles, un peu plus de la moitié (52 %) n'ont jamais recherché d'aide pour mettre fin à la violence et n'ont jamais parlé à personne de ce qui leur est arrivé ; dans 13 % des cas, les femmes n'ont pas recherché d'aide mais ont parlé à quelqu'un, et seulement environ un tiers des femmes (35 %) ont recherché de l'aide pour mettre fin à la violence. C'est parmi celles qui ont subi des actes de violence, à la fois physique et sexuelle, que le pourcentage ayant recherché de l'aide est le plus élevé (57 % contre 28 % quand la violence s'est manifestée sous la forme physique seulement et 37 % lorsqu'il s'est agi de violence sexuelle seulement) (**Tableau 17.15.1**). Quel que soit le type de violence, les hommes ont moins fréquemment recherché de l'aide que les femmes (**Tableau 17.15.2** et **Graphique 17.8**).

Graphique 17.8 Recherche d'aide, par type de violence subie

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant subi des actes de violence physique ou sexuelle qui ont recherché de l'aide



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

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes ayant recherché de l'aide pour arrêter la violence est plus faible parmi les célibataires (29 %) que parmi celles qui sont en union (35 %) et parmi celles en rupture d'union (48 %) (**Tableau 17.15.1**). Chez les hommes, les écarts sont très faibles (**Tableau 17.15.2**).
- Les résultats selon les régions montrent que le pourcentage de femmes ayant recherché de l'aide pour arrêter la violence varie d'un minimum de 15 % dans l'Adamaoua à un maximum de 50 % dans le Centre (sans Yaoundé).
- Les femmes ayant subi des actes de violence physique ou sexuelle et qui ne travaillaient pas ont moins fréquemment recherché de l'aide que celles qui travaillaient : 30 % des femmes qui ne travaillaient pas ont recherché de l'aide pour mettre fin à la violence contre 39 % parmi celles qui travaillaient et qui étaient payées en argent.

Sources ou personnes auprès desquelles l'aide a été recherchée

C'est principalement auprès de leur propre famille que les femmes victimes d'actes de violence conjugale physique ou sexuelle ont recherché de l'aide (68 %). En outre, dans 28 % des cas, c'est vers la famille du mari/partenaire que les femmes se sont tournées et dans 24 % des cas, auprès de leurs amis et connaissances ; On note aussi que l'aide des voisins a été sollicitée par 23 % des femmes (**Tableau 17.16**).

Sept hommes sur dix (71 %) ont recherché de l'aide auprès de leur propre famille et 21 % se sont adressés à leurs amis ou connaissances (**Tableau 17.16**).

17.10 VIOLENCE INITIÉE PAR LE CONJOINT À L'ENCONTRE DE L'AUTRE

Initiation de la violence physique par les conjoints

Pourcentage de femmes et d'hommes 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 ou celle-ci ne les avait ni battus, ni blessés physiquement.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union

Au cours des 12 derniers mois, 2 % des femmes ont commis des violences physiques à l'égard de leur mari/partenaire actuel ou le plus récent, alors qu'il n'avait manifesté aucun comportement violent à son endroit. Ce pourcentage est de 4 % pour la violence à un moment quelconque. Parmi les femmes ayant été victimes, à un moment donné, d'actes de violence physique commis par un mari/partenaire, le pourcentage de celles qui ont initié des comportements violents à l'égard de leur conjoint est un peu plus élevé : 10 % à un moment quelconque et 12 % au cours des 12 derniers mois. Chez les hommes, 14 % d'entre eux ont déclaré avoir exercé des violences physiques contre leur conjoint à un moment quelconque et 8 % au cours des 12 derniers mois. Comme chez les femmes, parmi les hommes ayant été victimes, à un moment donné, d'actes de violence physique commis par une épouse/partenaire, le pourcentage de ceux qui ont initié des comportements violents à l'égard de leur conjoint est plus élevé : 24 % à un moment quelconque et 39 % au cours des 12 derniers mois (**Tableau 17.17**).

Dans l'ensemble, les pourcentages de femmes et d'hommes ayant initié des violences physiques contre leur conjoint/partenaire actuel ou le plus récent, que ce soit à un moment quelconque ou au cours des 12 derniers mois, augmente avec la consommation d'alcool par le conjoint (**Tableau 17.18**).

LISTE DES TABLEAUX

- **Tableau 17.1** **Violence physique**
- **Tableau 17.2** **Auteurs des violences physiques**
- **Tableau 17.3** **Violence sexuelle**
- **Tableau 17.4** **Auteurs des violences sexuelles**
- **Tableau 17.5** **Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle**
- **Tableau 17.6** **Expérience de diverses formes de violence**
- **Tableau 17.7** **Violence pendant la grossesse**
- **Tableau 17.8.1** **Contrôle exercé par les maris selon les déclarations des épouses**
- **Tableau 17.8.2** **Contrôle exercé par les épouses selon les déclarations des maris**
- **Tableau 17.9.1** **Formes de violence conjugale : Femmes**
- **Tableau 17.9.2** **Formes de violence conjugale : Hommes**
- **Tableau 17.10.1** **Violence conjugale au cours des 12 derniers mois : Femmes**
- **Tableau 17.10.2** **Violence conjugale au cours des 12 derniers mois : Hommes**
- **Tableau 17.11.1** **Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Femmes**
- **Tableau 17.11.2** **Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Homme**
- **Tableau 17.12.1** **Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action de la femme**
- **Tableau 17.12.2** **Violence conjugale selon les caractéristiques de l'épouse/partenaire et certains indicateurs de l'homme**
- **Tableau 17.13** **Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union**
- **Tableau 17.14** **Blessures dues à la violence conjugale**
- **Tableau 17.15.1** **Recherche de l'aide pour mettre fin à la violence : Femmes**
- **Tableau 17.15.2** **Recherche de l'aide pour mettre fin à la violence : Hommes**
- **Tableau 17.16** **Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour mettre fin à la violence a été recherchée**
- **Tableau 17.17** **Violence des enquêtés contre leur conjoint selon certaines caractéristiques de l'enquêté**
- **Tableau 17.18** **Violence des enquêtés contre leur conjoint selon certaines caractéristiques et certains indicateurs du conjoint**

Tableau 17.1 Violence physique

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans et pourcentage de femmes et d'hommes qui ont subi des violences physiques au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	FEMMES					HOMMES				
	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	Pourcentage d'hommes ayant subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans ¹	Pourcentage d'hommes qui ont subi des violences physiques au cours des 12 mois précédant l'enquête			Effectif d'hommes
		Souvent	Parfois	Souvent ou Parfois ²			Souvent	Parfois	Souvent ou Parfois ²	
Groupe d'âges										
15-19	28,7	5,4	12,0	17,4	1 601	41,7	8,3	12,9	21,2	566
20-24	37,7	8,2	8,0	16,2	1 243	44,0	4,5	8,9	13,4	452
25-29	42,5	11,2	9,9	21,1	1 187	39,0	4,0	6,5	10,4	442
30-39	44,0	9,1	10,8	20,0	1 699	43,4	4,8	7,0	11,8	518
40-49	45,1	9,1	7,9	17,0	952	41,6	2,4	9,1	11,5	359
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	38,0	8,2	7,1	15,3	1 472	48,0	4,0	8,7	12,7	564
Autre urbain	37,8	6,9	9,5	16,4	2 155	40,8	5,5	8,9	14,4	745
Ensemble urbain	37,9	7,4	8,5	16,0	3 627	43,9	4,8	8,8	13,7	1 309
Rural	40,4	9,6	11,7	21,3	3 055	39,5	5,4	9,3	14,6	1 027
Région³										
Adamaoua	29,0	6,9	7,8	14,7	310	30,3	7,1	4,8	12,0	106
Centre (Sans Yaoundé)	54,9	22,8	12,2	35,0	680	59,1	3,8	13,8	17,6	273
Douala	36,6	6,7	6,1	12,8	775	44,4	3,0	6,5	9,6	297
Est	42,2	11,3	8,2	19,5	429	54,5	2,6	13,0	15,6	137
Extrême Nord	22,4	5,7	6,9	12,6	1 000	21,7	6,0	3,6	9,6	348
Littoral (Sans Douala)	28,9	7,4	4,1	11,5	2 071	41,6	3,0	5,3	8,3	101
Nord	41,1	8,8	13,4	22,1	844	35,3	6,6	12,5	19,1	289
Nord-Ouest	42,3	1,8	14,3	16,2	433	54,9	5,8	16,9	22,7	107
Ouest	41,9	5,0	9,1	14,2	733	39,8	9,3	4,6	13,9	237
Sud	54,4	5,2	21,5	26,7	364	36,9	1,4	7,7	9,1	130
Sud-Ouest	46,9	1,7	14,3	16,0	147	47,4	3,0	18,0	21,0	46
Yaoundé	39,5	9,9	8,3	18,2	698	52,1	5,0	11,2	16,2	267
État matrimonial										
Célibataire	30,3	4,4	8,5	12,8	2 376	43,8	5,5	9,6	15,1	1 357
En union	41,9	10,1	10,9	21,1	3 668	38,3	3,7	8,5	12,2	854
En rupture d'union	55,1	13,6	10,3	23,9	638	47,6	9,8	6,2	16,0	126
Emploi										
A travaillé et a été rémunéré en argent	43,7	9,2	10,2	19,4	3 265	43,5	3,9	8,3	12,1	1 649
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	43,4	9,5	12,9	22,4	1 160	40,9	7,6	11,8	19,4	319
N'a pas travaillé	30,1	6,7	8,3	14,9	2 258	36,2	8,3	10,0	18,3	368
Nombre d'enfants vivants										
0	28,8	5,2	9,4	14,6	2 074	42,1	6,1	9,6	15,7	1 289
1-2	41,3	8,2	10,0	18,2	2 000	43,4	3,7	8,6	12,4	461
3-4	45,3	12,8	9,9	22,7	1 419	39,7	5,4	7,2	12,6	312
5+	45,7	9,1	11,2	20,4	1 189	41,6	2,1	8,9	11,0	275
Niveau d'instruction										
Aucun	28,7	7,7	8,5	16,2	1 329	30,9	5,1	9,1	14,2	231
Primaire	45,0	10,8	11,5	22,3	1 830	38,8	4,3	8,7	13,1	572
Secondaire 1er cycle	42,6	8,1	12,2	20,4	1 921	46,0	6,6	10,6	17,2	781
Secondaire 2nd cycle	39,4	7,5	8,7	16,2	1 076	45,0	5,2	7,4	12,6	465
Supérieur	30,6	4,9	3,2	8,2	526	41,8	2,1	7,9	10,0	288
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	32,8	10,4	9,1	19,6	1 109	31,2	7,5	9,0	16,5	348
Second	43,9	11,1	11,2	22,4	1 255	38,2	3,0	6,7	9,7	426
Moyen	41,8	8,8	12,0	20,8	1 375	45,5	4,5	8,0	12,5	479
Quatrième	39,5	6,7	10,1	16,8	1 454	43,1	6,6	11,9	18,5	525
Le plus élevé	36,6	6,0	7,6	13,6	1 489	47,5	4,1	9,1	13,2	559
Ensemble 15-49	39,0	8,4	10,0	18,4	6 682	42,0	5,1	9,0	14,1	2 337
50-64	na	na	na	na	na	42,2	3,6	7,1	10,7	290
Ensemble 15-64	na	na	na	na	na	42,0	4,9	8,8	13,7	2 627

na = Non applicable

¹ Y compris les violences subies au cours des 12 derniers mois. Pour les femmes qui étaient en union avant l'âge de 15 ans et qui ont déclaré avoir subi des violences physiques commises par leurs maris/partenaires, il est possible que ces actes de violence aient été commis avant l'âge de 15 ans.

² Y compris les enquêtés pour lesquels la fréquence des actes de violence au cours des 12 mois n'est pas connue.

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

Tableau 17.2 Auteurs des violences physiques

Parmi les femmes et les hommes 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'enquêté, EDSC-V Cameroun 2018

Auteurs des violences physiques	État matrimonial		Ensemble
	En union ou en rupture d'union	Célibataire	
FEMMES			
Mari/partenaire actuel	63,5	na	46,0
Ancien mari/partenaire	21,3	na	15,4
Petit ami actuel	1,0	4,5	2,0
Ancien petit-ami	7,1	12,7	8,7
Père/mari de la mère	12,2	26,8	16,2
Mère/femme du père	13,6	29,7	18,0
Sœur/frère	7,8	22,8	11,9
Fille/fils	0,1	0,0	0,0
Autre membre de la famille	4,9	16,7	8,1
Belle-mère	0,4	na	0,4
Beau-père	0,1	na	0,1
Autre parent par alliance	0,2	na	0,4
Enseignant	3,5	9,9	5,3
Employeur/quelqu'un au travail	0,1	1,1	0,3
Police/militaire/gendarme	0,0	0,1	0,0
Autre	2,3	7,7	3,8
Effectif de femmes ayant subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	1 889	720	2 609
HOMMES			
Femme/partenaire actuelle	23,3	na	9,2
Ancienne femme/partenaire	10,8	na	4,3
Petite amie actuelle	4,6	6,5	5,7
Ancienne petite amie	8,1	8,5	8,3
Mère/femme du père	29,4	27,0	27,9
Père/mari de la mère	15,5	22,4	19,7
Sœur/frère	17,7	21,8	20,2
Fille/fils	0,8	0,5	0,6
Autre membre de la famille	10,5	14,2	12,7
Belle-mère	1,3	na	0,6
Beau-père	0,1	na	0,2
Autre parent par alliance	0,7	na	0,6
Enseignant	13,6	18,8	16,8
Employeur/quelqu'un au travail	2,7	0,9	1,6
Police/militaire/gendarme	1,8	1,1	1,4
Autre	23,5	23,5	23,5
Effectif d'hommes ayant subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	387	594	981

Note : un enquêté pouvait déclarer plus d'un auteur de violence.
na = Non applicable

Tableau 17.3 Violence sexuelle

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont subi des violences sexuelles à n'importe quel moment et pourcentage de femmes et d'hommes qui ont subi des violences sexuelles au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	FEMMES			HOMMES		
	Pourcentage de femmes qui ont subi des violences sexuelles :			Pourcentage d'hommes qui ont subi des violences sexuelles :		
	À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes	À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-19	7,7	3,5	1 601	2,9	0,3	566
20-24	14,4	4,6	1 243	4,8	2,0	452
25-29	15,6	6,8	1 187	6,9	2,7	442
30-39	15,9	6,5	1 699	9,5	5,9	518
40-49	12,1	4,5	952	7,0	2,6	359
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	16,8	5,8	1 472	6,3	3,2	564
Autre urbain	12,1	4,5	2 155	5,7	3,1	745
Ensemble urbain	14,0	5,0	3 627	5,9	3,1	1 309
Rural	12,0	5,5	3 055	6,3	2,2	1 027
Région²						
Adamaoua	6,4	2,9	310	1,7	0,0	106
Centre (Sans Yaoundé)	21,4	12,4	680	10,9	5,3	273
Douala	17,4	5,0	775	5,8	2,2	297
Est	12,9	5,7	429	8,2	3,1	137
Extrême Nord	3,1	2,4	1 000	1,0	0,0	348
Littoral (Sans Douala)	12,7	3,8	271	7,1	3,5	101
Nord	8,6	3,3	844	2,1	0,8	289
Nord-Ouest	18,6	6,6	433	11,9	4,9	107
Ouest	16,8	3,9	733	10,5	4,1	237
Sud	13,5	6,0	364	2,8	2,1	130
Sud-Ouest	10,0	2,8	147	14,8	5,9	46
Yaoundé	16,1	6,5	698	6,7	4,3	267
État matrimonial						
Célibataire	9,9	1,6	2 376	3,5	1,0	1 357
En union	13,6	7,2	3 668	9,4	5,2	854
En rupture d'union	21,8	7,4	638	11,7	3,8	126
Emploi						
A travaillé et a été rémunérée en argent	15,6	6,5	3 265	7,2	3,3	1 649
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	11,9	2,9	1 160	4,2	2,2	319
N'a pas travaillé	10,0	4,6	2 258	2,8	0,6	368
Nombre d'enfants vivants						
0	8,2	2,1	2 074	3,1	0,8	1 289
1-2	16,7	6,3	2 000	9,6	4,3	461
3-4	15,6	7,4	1 419	10,7	6,7	312
5+	12,5	6,2	1 189	9,3	4,0	275
Niveau d'instruction						
Aucun	6,3	3,4	1 329	3,1	0,3	231
Primaire	15,0	6,3	1 830	6,6	3,0	572
Secondaire 1er cycle	15,3	6,7	1 921	5,6	3,1	781
Secondaire 2nd cycle	14,6	4,6	1 076	9,0	3,6	465
Supérieur	12,0	1,8	526	3,9	1,4	288
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	6,4	4,2	1 109	3,1	0,1	348
Second	14,5	7,2	1 255	4,7	2,1	426
Moyen	13,9	5,8	1 375	6,3	2,1	479
Quatrième	15,8	5,3	1 454	8,3	4,2	525
Le plus élevé	13,4	3,6	1 489	6,8	3,9	559
Ensemble 15-49	13,1	5,2	6 682	6,1	2,7	2 337
50-64	na	na	na	6,4	2,2	290
Ensemble 15-64	na	na	na	6,1	2,6	2 627

na = Non applicable

¹ Y compris les violences subies au cours des 12 derniers mois

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

Tableau 17.4 Auteurs des violences sexuelles

Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans qui ont déclaré avoir subi des violences sexuelles, pourcentage ayant mentionné différents types d'auteurs des violences selon l'état matrimonial actuel de l'enquêté, EDSC-V Cameroun 2018

Auteurs des violences sexuelles	État matrimonial		Ensemble
	En union ou en rupture d'union	Célibataire	
FEMMES			
Mari/partenaire actuel	54,0	na	39,4
Ancien mari/partenaire	24,0	na	17,6
Petit ami actuel/ancien	3,1	31,1	10,6
Père/beau-père	0,6	0,0	0,5
Frère/beau-frère	0,5	1,1	0,6
Autre membre de la famille	2,7	7,0	3,9
Beau parent	1,2	na	1,2
Ami/connaissance	13,2	32,6	18,4
Ami de la famille	2,0	6,6	3,2
Enseignant	0,2	2,1	0,7
Employeur/quelqu'un au travail	0,0	0,9	0,2
Police/militaire/gendarme	0,7	0,4	0,6
Inconnu	9,5	17,0	11,5
Autre	0,4	0,2	0,4
Effectif de femmes ayant subi des violences sexuelles	638	236	874
HOMMES			
Femme/partenaire actuelle	57,4	na	38,3
Ancienne femme/partenaire	35,6	na	23,7
Petite amie actuelle/Ancienne	8,1	27,5	14,6
Sœur/belle-sœur	0,0	1,2	0,4
Autre membre de la famille	2,2	26,0	10,2
Beau parent	0,6	na	0,4
Amie/connaissance	9,6	29,0	16,1
Amie de la famille	0,8	2,4	1,4
Enseignante	0,0	2,2	0,7
Employeur/quelqu'un au travail	2,5	11,6	5,5
Police/militaire/gendarme	0,0	0,0	0,0
Inconnue	2,4	0,0	1,6
Effectif d'hommes ayant subi des violences sexuelles	95	48	143

Note : l'enquêté en union ou en rupture d'union pouvait déclarer jusqu'à trois auteurs de violence : mari/femme/partenaire actuel, ancien mari/femme/partenaire, ou une autre personne qui n'est pas mari/femme/partenaire actuel/ancien.

na = Non applicable

Tableau 17.5 Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont subi les premiers actes de violences sexuelles avant d'atteindre certains âges exacts, selon l'âge actuel et l'état matrimonial actuel, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant subi les premiers actes de violences sexuelles avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage d'enquêtés qui n'ont jamais subi de violence sexuelle	Effectif d'enquêtés
	10	12	15	18	22		
FEMMES							
Groupe d'âges							
15-19	0,7	0,8	2,6	na	na	92,3	1 601
20-24	0,7	0,9	1,7	7,8	na	85,6	1 243
25-29	0,6	0,6	2,1	5,4	10,8	84,4	1 187
30-39	0,5	0,9	2,9	5,7	9,2	84,1	1 699
40-49	0,2	0,5	2,2	4,7	6,3	87,9	952
État matrimonial							
Célibataire	0,8	1,0	2,1	6,4	9,0	90,1	2 376
En union ou en rupture d'union	0,4	0,7	2,5	6,3	9,8	85,2	4 306
Ensemble 15-49	0,6	0,8	2,3	6,4	9,5	86,9	6 682
HOMMES							
Groupe d'âges							
15-19	1,0	1,0	1,8	na	na	97,1	566
20-24	0,2	0,9	1,8	2,2	na	95,2	452
25-29	0,5	0,6	0,9	1,5	2,2	93,1	442
30-39	0,9	1,1	1,9	2,3	3,0	90,5	518
40-49	0,2	0,2	1,1	1,6	2,7	93,0	359
État matrimonial							
Célibataire	0,6	1,0	1,8	2,2	2,8	96,5	1 357
En union	0,5	0,6	1,2	1,9	3,4	90,3	980
Ensemble 15-49	0,6	0,8	1,6	2,1	3,0	93,9	2 337
50-64	0,0	0,2	0,8	0,8	2,2	93,6	290
Ensemble 15-64	0,5	0,8	1,5	2,0	3,0	93,9	2 627

na = Non applicable

Tableau 17.6 Expérience de diverses formes de violence

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont subi diverses formes de violence selon l'âge actuel, EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Violence physique seulement	Violence sexuelle seulement	Violence physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Effectif d'enquêtés
FEMMES					
15-19	23,9	3,0	4,8	31,7	1 601
15-17	23,2	2,1	4,6	29,8	953
18-19	25,0	4,3	5,1	34,4	648
20-24	27,3	3,9	10,5	41,7	1 243
25-29	31,2	4,4	11,3	46,9	1 187
30-39	31,4	3,4	12,5	47,3	1 699
40-49	35,7	2,7	9,3	47,8	952
Ensemble 15-49	29,4	3,5	9,6	42,5	6 682
HOMMES					
15-19	39,7	0,9	2,0	42,6	566
15-17	37,1	0,4	1,9	39,4	335
18-19	43,4	1,6	2,3	47,3	231
20-24	40,7	1,4	3,4	45,4	452
25-29	34,4	2,3	4,5	41,3	442
30-39	35,8	1,9	7,6	45,3	518
40-49	36,5	1,8	5,1	43,4	359
Ensemble 15-49	37,5	1,6	4,5	43,6	2 337
50-64	36,6	0,8	5,5	43,0	290
Ensemble 15-64	37,4	1,5	4,6	43,6	2 627

Tableau 17.7 Violence pendant la grossesse

Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement enceintes ou qui ont déjà été enceintes, pourcentage de celles qui ont déclaré avoir subi des violences physiques pendant qu'elles étaient enceintes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant subi des violences pendant leur grossesse	Effectif de femmes actuellement enceintes ou l'ayant déjà été
Groupe d'âges		
15-19	6,4	398
20-24	6,8	865
25-29	6,6	1 081
30-39	7,0	1 625
40-49	5,5	927
Milieu de résidence		
Yaoundé/Douala	4,3	1 027
Autre urbain	6,1	1 486
Ensemble urbain	5,3	2 513
Rural	7,8	2 384
Région¹		
Adamaoua	2,5	222
Centre (Sans Yaoundé)	15,1	530
Douala	3,5	514
Est	9,0	341
Extrême Nord	1,6	751
Littoral (Sans Douala)	5,0	198
Nord	5,6	641
Nord-Ouest	12,3	305
Ouest	6,3	510
Sud	10,1	271
Sud-Ouest	4,7	100
Yaoundé	5,0	513
État matrimonial		
Célibataire	7,3	727
En union	5,5	3 551
En rupture d'union	11,7	618
Nombre d'enfants vivants		
0	6,7	289
1-2	5,7	2 000
3-4	7,2	1 419
5+	7,0	1 189
Niveau d'instruction		
Aucun	3,7	1 154
Primaire	8,9	1 518
Secondaire 1er cycle	7,3	1 282
Secondaire 2nd cycle	6,9	624
Supérieur	1,8	318
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	4,2	858
Second	9,3	1 019
Moyen	8,4	1 019
Quatrième	6,5	1 045
Le plus élevé	3,6	955
Ensemble	6,5	4 896

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

Tableau 17.8.1 Contrôle exercé par les maris selon les déclarations des épouses

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union ayant déclaré certains types de contrôle exercé par le mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes dont le mari/partenaire :							
	Est jaloux ou en colère si elles parlent à d'autres hommes	Les accuse souvent d'être infidèles	Ne leur permet pas de rencontrer leurs amies	Essaie de limiter leurs contacts avec leur famille	Insiste pour savoir où elles sont à tout moment	A exercé, au moins, 3 types de contrôle	N'a exercé aucun type de contrôle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Groupe d'âges								
15-19	54,5	16,2	22,1	12,4	37,4	22,8	38,0	325
20-24	56,5	25,9	21,4	15,3	41,8	29,8	35,2	649
25-29	58,0	22,0	23,3	13,0	40,0	27,8	33,0	943
30-39	52,6	24,7	21,1	13,9	35,5	25,6	39,1	1 499
40-49	48,3	21,8	19,1	12,7	32,6	22,9	43,6	890
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	54,3	27,0	23,3	12,1	41,1	29,2	34,5	803
Autre urbain	57,1	21,7	23,3	13,7	39,1	26,4	35,0	1 277
Ensemble urbain	56,0	23,8	23,3	13,1	39,9	27,5	34,8	2 080
Rural	51,3	22,3	19,4	14,0	34,2	24,5	41,0	2 226
Région¹								
Adamaoua	57,0	18,8	27,0	19,0	33,5	26,8	38,7	223
Centre (Sans Yaoundé)	70,0	45,7	32,4	19,5	51,0	42,7	22,4	448
Douala	53,3	22,8	21,6	11,1	32,4	24,0	39,9	403
Est	72,2	47,6	39,3	20,1	54,6	49,4	25,6	295
Extrême Nord	33,2	6,0	10,9	10,3	18,7	12,3	61,0	765
Littoral (Sans Douala)	51,0	23,2	18,6	4,3	26,1	19,3	43,4	144
Nord	54,1	13,0	12,6	8,3	24,2	14,3	41,7	650
Nord-Ouest	47,5	22,3	21,1	19,0	50,9	27,6	32,5	257
Ouest	56,2	17,6	23,3	17,4	46,2	25,9	28,2	443
Sud	65,6	35,7	18,5	12,6	43,6	32,4	31,5	208
Sud-Ouest	46,1	20,2	28,7	9,0	46,6	25,7	31,5	70
Yaoundé	55,3	31,3	24,9	13,0	49,8	34,3	29,1	400
État matrimonial								
En union	52,4	20,8	19,5	12,0	34,9	23,6	39,4	3 668
En rupture d'union	60,6	36,1	31,6	22,6	48,9	39,1	29,9	638
Nombre d'enfants vivants								
0	50,2	18,5	18,6	9,0	36,2	21,4	38,7	313
1-2	56,6	23,7	23,7	14,7	39,6	27,9	34,9	1 479
3-4	55,9	26,3	21,3	15,1	39,0	28,3	36,1	1 334
5+	48,1	19,7	18,9	11,6	31,5	22,0	43,8	1 180
Emploi								
A travaillé et a été rémunérée en argent	53,0	25,6	22,6	14,6	38,7	28,2	38,6	2 567
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	57,1	21,1	19,2	9,9	34,6	21,7	33,9	667
N'a pas travaillé	52,9	18,1	19,4	13,2	34,2	23,2	39,2	1 072
Niveau d'instruction								
Aucun	42,3	9,7	11,7	8,7	22,5	13,1	52,7	1 174
Primaire	56,4	27,3	25,0	15,6	41,9	30,6	33,5	1 405
Secondaire 1er cycle	62,7	32,1	27,0	17,1	45,3	33,8	29,4	1 059
Secondaire 2nd cycle	55,8	26,1	23,1	14,3	40,5	29,5	34,4	438
Supérieur	48,2	17,5	17,3	7,8	35,0	20,0	36,7	229
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	43,8	11,7	13,6	9,9	23,5	15,3	50,0	858
Second	53,4	25,5	22,9	14,9	35,6	26,8	38,3	924
Moyen	55,9	27,6	25,2	16,6	41,7	30,4	36,1	896
Quatrième	59,3	25,4	24,7	14,6	43,0	30,3	30,7	844
Le plus élevé	55,9	24,7	19,5	11,4	41,3	26,7	34,4	783
L'enquêtée a peur de son mari/partenaire								
A peur la plupart du temps	77,3	47,7	44,0	31,4	61,5	51,8	16,6	357
A peur parfois	56,6	23,1	22,4	15,5	38,2	27,6	35,7	1 878
N'a jamais peur	46,8	18,7	16,3	8,7	31,5	20,0	43,8	2 071
Ensemble	53,6	23,0	21,3	13,6	36,9	25,9	38,0	4 306

Note : Le mari/partenaire se réfère au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union, et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union.

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

Tableau 17.8.2 Contrôle exercé par les épouses selon les déclarations des maris

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union ayant déclaré certains types de contrôle exercé par l'épouse/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'hommes dont l'épouse/partenaire :							Effectif d'hommes en union ou en rupture d'union
	Est jalouse ou en colère s'ils parlent à d'autres femmes	Les accuse souvent d'être infidèles	Ne leur permet pas de rencontrer leurs amis	Essaie de limiter leurs contacts avec leur famille	Insiste pour savoir où ils sont à tout moment	A exercé, au moins, 3 types de contrôle	N'a exercé aucun type de contrôle	
Groupe d'âges								
15-19	*	*	*	*	*	*	*	16
20-24	52,7	46,4	33,1	9,6	46,8	39,9	38,5	56
25-29	57,3	51,5	22,1	11,4	54,7	45,6	27,2	178
30-39	58,2	43,7	18,4	9,4	43,4	32,3	29,7	392
40-49	56,0	48,1	15,7	9,6	44,7	33,9	30,4	339
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	60,0	49,3	14,0	6,7	55,0	38,8	25,4	216
Autre urbain	58,7	44,2	23,2	7,0	39,5	33,0	28,6	263
Ensemble urbain	59,3	46,5	19,1	6,9	46,5	35,6	27,2	479
Rural	55,1	48,0	19,4	12,4	45,4	36,4	32,4	501
Région¹								
Adamaoua	57,3	39,9	25,3	12,7	34,2	33,2	33,9	42
Centre (Sans Yaoundé)	82,9	64,7	23,2	6,1	65,6	56,1	9,3	134
Douala	53,8	39,8	13,1	10,4	46,5	28,9	32,2	117
Est	67,3	62,4	24,6	10,7	58,6	42,3	19,5	71
Extrême Nord	30,7	25,9	14,6	10,0	18,7	16,8	60,7	174
Littoral (Sans Douala)	51,7	32,3	12,9	7,9	29,2	26,6	45,0	31
Nord	54,0	53,4	23,2	19,7	50,9	36,0	21,9	135
Nord-Ouest	(60,4)	(24,6)	(38,3)	(19,4)	(35,5)	(37,7)	(20,8)	37
Ouest	69,3	55,8	19,2	6,9	45,1	38,7	21,4	73
Sud	50,5	52,2	11,0	0,5	44,7	33,6	38,8	53
Sud-Ouest	(39,6)	(31,7)	(30,9)	(3,7)	(54,9)	(28,6)	(29,1)	14
Yaoundé	67,3	60,5	15,0	2,2	65,1	50,6	17,3	99
État matrimonial								
En union	56,7	45,9	17,5	9,1	44,6	34,7	31,1	854
En rupture d'union	60,5	56,2	30,8	14,0	55,0	45,2	21,2	126
Nombre d'enfants vivants								
0	46,6	33,4	27,0	6,7	41,3	26,9	31,5	94
1-2	57,6	47,4	20,0	8,5	47,4	37,8	31,2	319
3-4	59,8	54,9	19,7	10,8	46,1	38,7	27,3	293
5+	57,4	43,7	15,2	11,0	45,7	34,2	30,5	274
Emploi								
A travaillé et a été rémunéré en argent	59,6	48,9	19,5	8,7	47,1	37,5	28,7	885
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	35,7	32,0	17,8	19,5	39,9	21,8	38,0	84
N'a pas travaillé	*	*	*	*	*	*	*	11
Niveau d'instruction								
Aucun	41,5	41,7	14,2	10,9	32,9	26,4	45,7	142
Primaire	56,4	46,9	18,4	11,3	41,9	34,3	30,9	324
Secondaire 1er cycle	66,0	57,1	27,6	9,1	56,3	46,0	19,1	268
Secondaire 2nd cycle	54,5	38,6	14,8	9,8	44,7	31,5	33,8	156
Supérieur	62,9	43,2	12,8	3,9	52,5	35,7	26,5	91
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	50,3	46,0	17,6	18,3	39,6	35,2	37,1	158
Second	48,2	42,0	20,2	8,1	41,7	31,8	37,7	228
Moyen	55,0	49,5	19,3	7,9	42,6	33,1	31,6	205
Quatrième	68,8	50,0	18,2	8,6	54,1	41,0	18,0	198
Le plus élevé	63,9	49,5	20,4	7,6	51,4	39,7	24,9	191
L'enquête a peur de son épouse/partenaire								
A peur la plupart du temps	*	*	*	*	*	*	*	18
A peur parfois	46,3	39,8	21,0	9,7	38,8	28,5	37,8	324
N'a jamais peur	62,1	50,5	18,6	9,5	49,2	39,4	26,4	638
Ensemble 15-49	57,2	47,3	19,2	9,7	46,0	36,0	29,9	980
50-64	55,8	45,3	17,7	10,6	34,5	27,9	33,3	275
Ensemble 15-64	56,9	46,8	18,9	9,9	43,4	34,2	30,6	1 255

Note : L'épouse/partenaire se réfère à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union, et à l'épouse/partenaire le plus récente pour les hommes en rupture d'union. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

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

Tableau 17.9.1 Formes de violence conjugale : Femmes

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, EDSC-V Cameroun 2018

Formes de violence	À n'importe quel moment	Au cours des 12 mois précédant l'enquête	Fréquence au cours des 12 mois précédant l'enquête	
			Souvent	Parfois
VIOLENCE CONJUGALE COMMISE PAR LE MARI/PARTENAIRE ACTUEL OU LE PLUS RÉCENT¹				
Violence physique				
N'importe quelle forme de violence physique	34,2	19,5	9,5	10,0
A été bousculée, secouée, on a jeté quelque chose contre elle	16,0	9,6	3,9	5,7
A été giflée	31,6	17,0	7,3	9,7
A eu le bras tordu ou les cheveux tirés	9,6	5,7	2,7	3,0
A été frappée à coup de poing ou avec quelque chose qui pouvait faire mal	10,8	6,6	2,6	4,0
A reçu des coups de pied, a été traînée à terre ou a été battue	10,5	5,4	2,1	3,3
On a essayé de l'étrangler ou de la brûler	2,0	1,3	0,7	0,6
A été menacée ou attaquée avec un couteau, un fusil ou un autre type d'arme	1,7	1,0	0,5	0,5
Violence sexuelle				
N'importe quelle forme de violence sexuelle	10,3	6,8	2,7	4,1
A été forcée physiquement à avoir des rapports sexuels avec le mari/partenaire quand elle ne voulait pas	8,9	5,7	2,2	3,5
A été forcée physiquement à pratiquer n'importe quel autre acte sexuel avec le mari/partenaire quand elle ne voulait pas	3,5	2,4	1,0	1,5
A été forcée sous la menace ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels qu'elle ne voulait pas	2,4	1,6	0,8	0,7
Violence émotionnelle				
N'importe quelle forme de violence émotionnelle	28,8	22,4	8,7	13,7
Le mari/partenaire a dit ou fait quelque chose pour l'humilier devant d'autres personnes	17,3	12,1	4,7	7,4
Le mari/partenaire l'a menacée de la blesser ou de lui faire mal, elle ou quelqu'un proche d'elle	22,0	16,3	6,1	10,2
Le mari/partenaire l'a insultée ou rabaissée	20,4	15,6	5,7	9,9
N'importe quelle forme de violence physique et/ou sexuelle	36,1	21,5	10,4	11,1
N'importe quelle forme de violence émotionnelle, physique et/ou sexuelle	44,4	31,5	14,4	17,1
VIOLENCE CONJUGALE COMMISE PAR N'IMPORTE QUEL MARI/PARTENAIRE				
Violence physique	35,4	19,6	na	na
Violence sexuelle	11,0	6,9	na	na
Violence émotionnelle	29,5	22,4	na	na
N'importe quelle forme de violence physique et/ou sexuelle	37,3	21,5	na	na
N'importe quelle forme de violence émotionnelle, physique et/ou sexuelle	45,5	31,5	na	na
Effectif de femmes en union ou en rupture d'union	4 306	4 306	4 306	4 306

na = Non applicable

¹ Le mari/partenaire correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union.

Tableau 17.9.2 Formes de violence conjugale : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union ayant subi diverses formes de violence de la part de leur épouse/partenaire à n'importe quel moment ou au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, EDSC-V Cameroun 2018

Formes de violence	À n'importe quel moment	Au cours des 12 mois précédant l'enquête	Fréquence au cours des 12 mois précédant l'enquête	
			Souvent	Parfois
VIOLENCE CONJUGALE COMMISE PAR L'ÉPOUSE/PARTENAIRE ACTUELLE OU LA PLUS RÉCENTE¹				
Violence physique				
N'importe quelle forme de violence physique	11,7	7,4	1,8	5,6
A été bousculé, secoué, on a jeté quelque chose contre lui	8,0	5,6	1,3	4,3
A été giflé	5,1	2,6	0,8	1,8
A eu le bras tordu ou les cheveux tirés	0,9	0,7	0,4	0,3
A été frappé à coup de poing ou avec quelque chose qui pouvait faire mal	3,8	2,8	0,6	2,2
A reçu des coups de pied, a été traîné à terre ou a été battu	0,9	0,6	0,3	0,3
On a essayé de l'étrangler ou de le brûler	0,9	0,8	0,5	0,3
A été menacé ou attaqué avec un couteau, un fusil ou un autre type d'arme	1,3	0,8	0,3	0,5
Violence sexuelle				
N'importe quelle forme de violence sexuelle	6,4	4,1	1,1	3,0
A été forcé physiquement à avoir des rapports sexuels avec l'épouse/partenaire quand il ne voulait pas	5,7	3,6	1,1	2,5
A été forcé physiquement à pratiquer n'importe quel autre acte sexuel avec l'épouse/partenaire quand il ne voulait pas	1,8	1,3	0,2	1,1
A été forcé sous la menace ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels qu'il ne voulait pas	0,8	0,5	0,1	0,4
Violence émotionnelle				
N'importe quelle forme de violence émotionnelle	30,0	18,1	6,0	12,1
L'épouse/partenaire a dit ou fait quelque chose pour l'humilier devant d'autres personnes	19,0	9,9	3,2	6,7
L'épouse/partenaire l'a menacé de le blesser ou de lui faire mal, lui ou quelqu'un proche de lui	6,8	4,8	1,2	3,6
L'épouse/partenaire l'a insulté ou rabaissé	23,3	14,8	4,6	10,2
N'importe quelle forme de violence physique et/ou sexuelle	15,8	10,4	2,8	7,6
N'importe quelle forme de violence émotionnelle, physique et/ou sexuelle	33,2	21,6	7,3	14,2
VIOLENCE CONJUGALE COMMISE PAR N'IMPORTE QUELLE ÉPOUSE/PARTENAIRE				
Violence physique	12,9	7,4	na	na
Violence sexuelle	7,8	4,5	na	na
Violence émotionnelle	31,0	18,3	na	na
N'importe quelle forme de violence physique et/ou sexuelle	18,0	10,8	na	na
N'importe quelle forme de violence émotionnelle, physique et/ou sexuelle	35,0	22,1	na	na
Effectif d'hommes en union ou en rupture d'union	980	980	980	980

na = Non applicable

¹ L'épouse/partenaire correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union

Tableau 17.10.1 Violences conjugales au cours des 12 derniers mois : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par n'importe quel mari/partenaire au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Groupe d'âges								
15-19	17,0	18,3	11,1	9,4	5,4	20,0	25,5	325
20-24	21,4	20,8	6,9	5,1	3,4	22,6	31,9	649
25-29	24,1	22,7	7,5	5,2	4,2	25,0	35,2	943
30-39	23,1	20,1	6,9	5,1	4,1	21,9	32,4	1 499
40-49	22,3	14,8	4,8	2,6	2,4	17,0	28,1	890
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	18,8	18,8	8,7	5,6	4,4	21,9	29,8	803
Autre urbain	21,9	16,9	6,3	4,8	3,2	18,3	29,4	1 277
Ensemble urbain	20,7	17,6	7,2	5,1	3,7	19,7	29,6	2 080
Rural	24,0	21,4	6,6	4,7	3,8	23,3	33,3	2 226
Région¹								
Adamaoua	16,3	9,2	3,4	1,8	1,2	10,8	19,8	223
Centre (Sans Yaoundé)	35,4	40,1	17,5	15,1	12,8	42,4	50,9	448
Douala	18,0	16,5	8,7	5,1	4,0	20,1	28,9	403
Est	26,8	22,5	6,4	4,3	3,1	24,5	37,3	295
Extrême Nord	11,8	10,8	3,1	2,6	1,2	11,4	18,2	765
Littoral (Sans Douala)	14,1	14,6	5,9	2,4	1,4	18,1	26,0	144
Nord	19,3	25,0	3,8	3,2	2,4	25,6	30,3	650
Nord-Ouest	30,9	15,6	8,2	4,3	4,0	19,5	36,7	257
Ouest	33,8	12,8	5,0	2,9	2,1	14,9	38,7	443
Sud	28,3	26,7	9,2	6,4	4,4	29,5	37,3	208
Sud-Ouest	22,6	10,6	3,4	1,9	1,2	12,1	26,2	70
Yaoundé	19,5	21,1	8,7	6,1	4,8	23,7	30,8	400
Niveau d'instruction								
Aucun	16,3	14,9	3,2	2,1	1,7	16,0	23,0	1 174
Primaire	26,1	22,8	7,6	5,8	4,4	24,6	35,9	1 405
Secondaire 1er cycle	26,9	23,0	10,6	7,5	5,4	26,1	37,8	1 059
Secondaire 2nd cycle	22,1	19,1	7,1	5,2	4,2	21,0	33,3	438
Supérieur	10,9	9,1	3,3	1,5	1,3	10,9	16,1	229
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	20,2	20,5	4,7	3,0	2,3	22,2	29,4	858
Second	22,8	22,9	8,7	6,6	5,3	25,1	33,8	924
Moyen	22,5	20,4	8,0	5,9	3,5	22,4	31,3	896
Quatrième	25,9	18,3	7,7	5,3	4,3	20,7	34,7	844
Le plus élevé	20,4	15,0	5,0	3,5	3,2	16,5	27,9	783
Ensemble	22,4	19,6	6,9	4,9	3,7	21,5	31,5	4 306

Note : L'importe quel mari/partenaire comprend tous les maris/partenaires actuels, les plus récents et les plus anciens maris/partenaires.

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

Tableau 17.10.2 Violences conjugales au cours des 12 derniers mois : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par n'importe quelle épouse/partenaire au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-CV Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif d'hommes en union ou en rupture d'union
Groupe d'âges								
15-19	*	*	*	*	*	*	*	16
20-24	19,4	11,8	1,7	0,0	0,0	13,5	21,0	56
25-29	17,7	5,1	4,3	0,1	0,1	9,3	19,4	178
30-39	20,0	7,2	6,7	1,6	1,1	12,3	24,1	392
40-49	17,2	8,5	2,7	1,3	0,9	9,9	22,2	339
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	22,1	8,8	5,8	1,8	1,6	12,8	24,0	216
Autre urbain	15,0	4,4	5,7	1,5	0,6	8,6	18,8	263
Ensemble urbain	18,2	6,4	5,7	1,6	1,0	10,5	21,2	479
Rural	18,4	8,4	3,3	0,7	0,5	11,1	22,9	501
Région¹								
Adamaoua	8,5	5,1	0,0	0,0	0,0	5,1	10,9	42
Centre (Sans Yaoundé)	30,4	10,8	7,9	1,1	0,8	17,6	36,7	134
Douala	15,0	4,6	1,9	0,6	0,6	5,9	15,7	117
Est	17,1	5,5	6,0	0,4	0,4	11,0	22,0	71
Extrême Nord	8,6	1,7	0,0	0,0	0,0	1,7	9,3	174
Littoral (Sans Douala)	6,8	5,1	2,9	2,9	2,9	5,1	6,8	31
Nord	15,4	13,2	0,3	0,3	0,0	13,2	23,8	135
Nord-Ouest	(21,3)	(7,5)	(4,9)	(2,8)	(2,1)	(9,6)	(25,5)	37
Ouest	26,2	5,6	11,9	1,5	0,3	16,0	31,8	73
Sud	12,0	4,5	4,8	2,9	0,5	6,4	14,8	53
Sud-Ouest	(29,7)	(12,1)	(17,7)	(3,7)	(3,7)	(26,0)	(29,7)	14
Yaoundé	30,6	13,8	10,3	3,2	2,8	21,0	33,9	99
Niveau d'instruction								
Aucun	11,8	10,5	0,0	0,0	0,0	10,5	19,5	142
Primaire	18,3	6,4	3,9	1,0	0,9	9,2	20,8	324
Secondaire 1er cycle	21,8	6,0	7,6	1,7	0,7	11,9	26,3	268
Secondaire 2nd cycle	21,8	10,1	5,7	1,8	1,6	13,9	24,2	156
Supérieur	12,1	6,1	2,5	0,4	0,0	8,1	14,3	91
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	18,4	12,3	0,2	0,2	0,2	12,3	26,0	158
Second	16,2	4,4	3,0	0,4	0,4	7,1	18,6	228
Moyen	15,7	5,5	2,9	0,7	0,2	7,7	19,6	205
Quatrième	20,0	9,2	8,9	2,5	1,7	15,6	24,5	198
Le plus élevé	21,7	7,2	7,0	1,9	1,3	12,4	23,0	191
Ensemble 15-49	18,3	7,4	4,5	1,1	0,8	10,8	22,1	980
50-64	17,7	3,9	1,0	0,2	0,2	4,7	18,7	275
Ensemble 15-64	18,2	6,7	3,7	0,9	0,6	9,5	21,3	1 255

Note : N'importe quelle épouse/partenaire comprend toutes les épouses/partenaires actuelles, les plus récentes et les plus anciennes épouses/partenaires. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

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

Tableau 17.11.1 Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par leur mari/partenaire actuel ou le plus récent, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Groupe d'âges								
15-19	19,2	24,7	11,1	10,3	6,0	25,4	32,5	325
20-24	26,4	31,6	10,3	7,9	5,2	34,1	41,4	649
25-29	29,2	33,7	11,6	8,8	7,1	36,5	45,5	943
30-39	30,6	37,6	10,4	9,1	7,2	38,8	47,1	1 499
40-49	30,4	34,2	8,5	6,2	5,4	36,4	45,3	890
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	24,2	34,2	12,2	9,1	6,4	37,3	43,9	803
Autre urbain	28,0	32,0	10,0	8,7	6,2	33,3	43,4	1 277
Ensemble urbain	26,6	32,8	10,9	8,8	6,3	34,8	43,6	2 080
Rural	30,8	35,4	9,8	7,9	6,6	37,3	45,3	2 226
Région¹								
Adamaoua	18,1	18,6	5,2	3,8	3,2	20,0	25,9	223
Centre (Sans Yaoundé)	42,9	57,0	22,0	19,7	16,9	59,3	63,9	448
Douala	24,1	31,0	12,2	8,0	6,2	35,2	43,7	403
Est	35,1	42,1	10,9	9,5	7,5	43,5	53,1	295
Extrême Nord	17,1	18,7	3,6	3,1	1,6	19,3	27,1	765
Littoral (Sans Douala)	22,1	32,6	10,6	6,4	3,9	36,8	46,9	144
Nord	23,8	40,5	6,8	6,5	4,9	40,9	43,9	650
Nord-Ouest	40,0	25,0	13,4	8,7	8,4	29,7	47,5	257
Ouest	42,4	33,8	11,9	9,2	7,0	36,5	54,7	443
Sud	35,7	43,8	12,0	10,1	7,0	45,8	51,5	208
Sud-Ouest	35,7	24,1	6,0	5,2	4,9	24,9	41,0	70
Yaoundé	24,4	37,4	12,2	10,2	6,5	39,4	44,0	400
État matrimonial								
En union	26,9	32,5	9,1	7,2	5,4	34,4	42,6	3 668
En rupture d'union	39,4	43,8	17,2	15,1	12,2	46,0	55,0	638
Nombre d'enfants vivants								
0	20,5	17,9	7,6	5,8	4,3	19,8	28,2	313
1-2	26,7	31,4	10,6	8,6	6,1	33,4	42,4	1 479
3-4	30,1	37,4	11,4	9,0	6,9	39,8	47,0	1 334
5+	31,9	38,3	9,5	8,0	6,8	39,7	48,3	1 180
Emploi								
A travaillé et a été rémunérée en argent	31,6	37,3	11,0	9,1	7,2	39,2	48,1	2 567
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	32,8	36,4	7,7	5,8	4,9	38,3	48,8	667
N'a pas travaillé	19,4	25,2	10,2	8,1	5,3	27,2	32,9	1 072
Niveau d'instruction								
Aucun	20,9	24,2	5,1	3,9	3,4	25,4	32,5	1 174
Primaire	34,6	41,1	11,6	9,9	7,8	42,7	51,3	1 405
Secondaire 1er cycle	32,6	38,9	15,5	12,2	8,7	42,3	51,3	1 059
Secondaire 2nd cycle	28,3	32,4	10,2	8,4	6,4	34,3	45,1	438
Supérieur	16,4	24,4	5,3	4,0	2,6	25,7	30,7	229
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	24,1	31,0	6,5	5,0	3,8	32,4	38,5	858
Second	31,8	37,4	13,2	11,2	9,2	39,4	46,3	924
Moyen	31,1	37,0	11,8	9,9	7,0	38,9	47,5	896
Quatrième	30,2	33,9	11,7	9,1	7,0	36,5	46,7	844
Le plus élevé	26,1	30,8	7,9	6,0	4,6	32,6	42,8	783
Ensemble	28,8	34,2	10,3	8,4	6,4	36,1	44,4	4 306

Note : Le mari/partenaire correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union.

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

Tableau 17.11.2 Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par leur épouse/partenaire actuelle ou la plus récente, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif d'hommes en union ou en rupture d'union
Groupe d'âges								
15-19	*	*	*	*	*	*	*	16
20-24	27,4	11,8	9,1	0,9	0,9	20,1	30,4	56
25-29	31,1	10,9	4,8	0,8	0,8	14,9	34,0	178
30-39	31,1	10,9	8,3	2,8	2,3	16,4	34,7	392
40-49	29,4	13,2	4,8	2,8	2,6	15,2	32,7	339
Milieu de résidence								
Yaoundé/Douala	31,4	14,1	9,1	4,3	4,1	18,9	36,1	216
Autre urbain	22,9	9,9	6,6	2,8	2,2	13,7	27,6	263
Ensemble urbain	26,7	11,8	7,7	3,5	3,1	16,0	31,4	479
Rural	33,1	11,6	5,1	1,2	1,0	15,5	35,0	501
Région¹								
Adamaoua	14,3	5,8	0,7	0,7	0,7	5,8	16,7	42
Centre (Sans Yaoundé)	56,6	16,2	8,4	1,8	1,4	22,8	65,5	134
Douala	22,3	10,3	7,0	3,8	3,8	13,5	27,5	117
Est	36,5	15,7	4,4	1,9	1,9	18,2	38,3	71
Extrême Nord	8,7	3,3	0,8	0,8	0,8	3,3	10,2	174
Littoral (Sans Douala)	21,5	13,3	7,4	6,9	6,9	13,8	23,0	31
Nord	31,4	17,5	1,8	0,3	0,0	19,0	32,1	135
Nord-Ouest	(36,0)	(9,6)	(22,6)	(4,9)	(4,3)	(27,3)	(36,7)	37
Ouest	33,1	8,2	11,4	1,5	1,5	18,1	35,0	73
Sud	18,8	5,2	5,2	2,9	0,5	7,5	22,0	53
Sud-Ouest	(46,3)	(22,7)	(17,7)	(5,4)	(5,4)	(35,0)	(49,1)	14
Yaoundé	42,2	18,6	11,5	4,9	4,5	25,2	46,4	99
État matrimonial								
En union	27,8	10,5	6,2	2,0	1,7	14,7	31,1	854
En rupture d'union	45,1	19,5	7,4	4,3	4,0	22,6	47,5	126
Nombre d'enfants vivants								
0	13,5	8,4	4,2	3,2	3,2	9,4	16,1	94
1-2	30,4	12,0	6,7	1,8	1,7	16,9	33,3	319
3-4	30,6	10,6	7,5	2,7	2,1	15,4	34,8	293
5+	34,5	13,7	5,4	2,1	1,8	17,0	37,3	274
Emploi								
A travaillé et a été rémunéré en argent	30,8	12,2	6,1	2,3	2,1	15,9	33,7	885
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	23,0	6,2	9,9	2,0	1,7	14,2	30,3	84
N'a pas travaillé	*	*	*	*	*	*	*	11
Niveau d'instruction								
Aucun	22,3	12,7	2,2	0,4	0,4	14,6	24,6	142
Primaire	33,0	11,6	6,1	2,1	2,0	15,6	35,7	324
Secondaire 1er cycle	32,1	10,5	8,8	3,1	2,4	16,2	35,6	268
Secondaire 2nd cycle	31,6	14,1	7,4	4,1	3,9	17,4	34,9	156
Supérieur	22,3	9,8	4,8	0,7	0,3	13,8	27,9	91
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	33,9	15,6	2,4	1,3	1,3	16,7	34,7	158
Second	29,3	8,8	3,1	0,6	0,6	11,3	31,9	228
Moyen	27,8	9,4	4,9	1,0	0,6	13,3	30,4	205
Quatrième	27,1	13,4	12,3	4,8	4,4	20,9	33,4	198
Le plus élevé	32,9	12,6	9,0	3,9	3,4	17,7	36,5	191
Ensemble 15-49	30,0	11,7	6,4	2,3	2,0	15,8	33,2	980
50-64	30,2	10,5	2,6	1,8	1,8	11,4	32,6	275
Ensemble 15-64	30,0	11,4	5,5	2,2	2,0	14,8	33,1	1 255

Note : L'épouse/partenaire correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

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

Tableau 17.12.1 Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par leur mari/partenaire actuel ou le plus récent, selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Niveau d'instruction du mari/partenaire¹								
Aucun	18,5	21,5	4,3	3,6	3,0	22,2	28,4	805
Primaire	31,5	37,6	10,9	8,5	7,3	40,1	49,3	1 150
Secondaire 1er cycle	31,5	37,0	10,1	7,5	4,4	39,6	49,8	760
Secondaire 2nd cycle	29,1	36,7	10,6	8,5	6,1	38,8	46,8	520
Supérieur	19,1	24,7	8,4	7,3	4,9	25,8	32,4	331
Ne sait pas/Manquant	21,6	30,5	14,5	11,7	9,7	33,2	37,6	101
Consommation d'alcool par le mari/partenaire								
Ne boit pas	19,3	21,5	5,9	4,7	3,3	22,7	29,9	2 331
Boit mais jamais soûl	30,8	25,5	9,4	6,2	4,4	28,8	44,0	350
Soûl parfois	40,1	50,8	15,9	12,6	9,9	54,0	63,8	973
Soûl souvent	44,5	59,4	18,2	16,2	13,3	61,4	67,7	651
Différence d'instruction entre conjoints¹								
Mari/partenaire plus instruit	29,0	35,3	8,9	7,3	5,3	36,9	45,2	1 606
Femme plus instruite	29,8	35,7	10,4	8,2	6,8	38,0	46,3	698
Même niveau d'instruction	28,1	34,2	12,2	8,7	5,7	37,7	47,8	600
Les deux sans instruction	18,0	20,7	4,5	3,7	3,2	21,5	28,2	642
Ne sait pas/Manquant	23,6	30,3	13,1	10,8	9,1	32,6	37,6	122
Différence d'âge entre les conjoints¹								
Femme plus âgée	42,1	48,7	15,9	14,4	11,0	50,2	61,2	93
Femme du même âge	21,7	34,4	7,7	7,7	4,9	34,4	40,6	74
Femme plus jeune de 1-4 ans	31,9	37,9	9,8	8,3	6,4	39,4	47,9	735
Femme plus jeune de 5-9 ans	27,4	33,5	9,5	7,1	5,3	35,9	44,0	1 253
Femme plus jeune de 10 ou +	23,4	27,9	8,1	6,2	4,7	29,7	37,9	1 514
Nombre de contrôles exercés par le mari/partenaire sur sa femme²								
0	9,5	16,4	3,5	1,9	1,3	17,9	22,3	1 636
1-2	30,9	35,2	8,9	7,1	4,6	37,0	48,0	1 553
3-4	51,0	55,4	19,4	16,5	13,6	58,4	69,6	897
5	66,2	72,3	33,9	32,3	28,0	73,9	81,8	219
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé³								
0	25,7	28,1	7,6	6,2	4,9	29,6	37,9	1 161
1-2	33,1	38,5	13,7	10,8	8,3	41,4	51,2	794
3	24,8	32,6	8,0	6,2	4,4	34,4	41,8	1 713
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme⁴								
0	27,4	33,5	10,1	8,1	6,4	35,5	42,9	2 968
1-2	30,7	37,8	11,4	9,9	6,9	39,3	48,3	677
3-4	33,2	36,7	11,4	9,8	6,6	38,4	48,7	405
5	31,8	28,3	8,4	5,5	4,7	31,2	45,4	255
Le père de la femme battait sa mère								
Oui	41,8	53,3	14,4	12,6	9,9	55,0	62,8	934
Non	24,5	27,7	8,9	7,1	5,5	29,6	38,2	3 157
Ne sait pas/Manquant	35,0	45,3	13,0	8,6	5,4	49,7	56,3	215
La femme a peur de son mari/partenaire								
A peur de nombreuses fois	64,1	77,0	35,8	34,1	28,8	78,6	83,2	357
A peur parfois	32,5	39,2	10,0	7,9	6,5	41,3	50,3	1 878
N'a jamais peur	19,3	22,2	6,2	4,3	2,5	24,1	32,4	2 071
Ensemble	28,8	34,2	10,3	8,4	6,4	36,1	44,4	4 306

Note : Le mari/partenaire correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union.

¹ Comprends seulement les femmes qui sont actuellement en union.

² Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 17.8.1 pour la liste des contrôles.

³ Selon les déclarations de la femme. Comprends seulement les femmes qui sont actuellement en union. Voir Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.

⁴ Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 15.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 17.12.2 Violence conjugale selon certaines caractéristiques de l'épouse/partenaire et de l'homme

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par leur épouse/partenaire actuelle ou la plus récente, selon certaines caractéristiques de l'épouse/partenaire et de l'homme, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif d'hommes en union ou en rupture d'union
Consommation d'alcool par le mari/partenaire								
Ne boit pas	19,2	8,0	4,4	0,7	0,6	11,6	22,0	620
Boit mais jamais soûl	48,2	9,5	9,2	3,7	3,7	15,0	50,9	156
Soûl parfois	52,5	25,4	9,0	5,0	3,6	29,4	57,9	144
Soûl souvent	39,4	23,0	13,1	8,0	8,0	28,1	44,1	59
Nombre de contrôles exercés par l'épouse/partenaire sur son mari/partenaire¹								
0	8,1	2,0	1,5	0,2	0,2	3,2	10,0	293
1-2	29,2	11,4	6,2	1,9	1,7	15,7	33,0	334
3-4	49,9	19,5	11,6	4,9	4,3	26,1	54,3	312
5	(40,6)	(24,5)	(3,1)	(0,6)	(0,6)	(26,9)	(40,6)	41
Nombre de décisions auxquelles l'homme a participé²								
0	24,8	15,8	7,7	6,8	6,8	16,7	27,4	38
1-2	27,9	10,3	6,1	1,8	1,5	14,7	31,3	817
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme³								
0	26,8	9,1	4,8	2,1	1,8	11,8	29,2	687
1-2	43,9	20,8	12,9	3,9	3,7	29,8	51,3	181
3-4	30,8	16,3	5,4	1,1	1,1	20,7	32,6	85
5	(14,8)	(3,2)	(4,7)	(0,0)	(0,0)	(7,9)	(17,5)	28
Le père de l'homme battait sa mère								
Oui	45,9	15,6	7,1	4,1	3,6	18,6	47,7	377
Non	22,0	9,3	4,4	1,1	1,0	12,5	25,3	805
Ne sait pas/Manquant	36,9	13,6	10,4	3,4	3,4	20,7	43,3	73
L'homme a peur de son épouse/partenaire								
A peur de nombreuses fois	*	*	*	*	*	*	*	18
A peur parfois	23,1	12,7	5,9	3,4	2,7	15,3	25,5	324
N'a jamais peur	32,4	10,7	5,9	1,2	1,1	15,4	36,1	638
Ensemble 15-49	30,0	11,7	6,4	2,3	2,0	15,8	33,2	980
50-64	30,2	10,5	2,6	1,8	1,8	11,4	32,6	275
Ensemble 15-64	30,0	11,4	5,5	2,2	2,0	14,8	33,1	1 255

Note : L'épouse/partenaire correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Selon les déclarations de l'homme. Voir Tableau 17.8.2 pour la liste des contrôles.

² Selon les déclarations de l'homme. Comprends seulement les hommes qui sont actuellement en union. Voir Tableau 15.9.2 pour la liste des décisions.

³ Selon les déclarations de l'homme. Voir Tableau 15.10.2 pour la liste des raisons.

Tableau 17.13 Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union

Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans actuellement en union et qui n'ont été en union qu'une seule fois, pourcentage ayant subi leur premier acte de violence physique ou sexuelle commis par leur conjoint actuel, par nombre exact d'années écoulées depuis le début de l'union et selon la durée de l'union, EDSC-V Cameroun 2018

Nombre d'années depuis le début l'union	Pourcentage ayant subi leur premier acte de violence conjugale, physique ou sexuelle, par nombre exact d'années écoulées depuis le début de l'union :				Pourcentage n'ayant jamais subi d'actes de violence physique ou sexuelle	Effectif d'enquêtés actuellement en union et qui n'ont été en union qu'une seule fois
	Avant le mariage	2 ans	5 ans	10 ans		
FEMMES						
<2	1,4	na	na	na	79,8	310
2-4	1,9	18,4	na	na	72,7	551
5-9	2,0	14,1	30,5	na	64,7	759
10+	2,3	10,4	24,3	32,2	62,0	1 632
Ensemble 15-49	2,1	13,2	25,6	30,6	66,2	3 252
HOMMES						
<2	1,1	na	na	na	87,4	76
2-4	2,1	8,3	na	na	86,4	146
5-9	0,8	6,2	9,6	na	89,7	157
10+	0,9	5,7	7,6	8,7	85,3	251
Ensemble 15-49	1,2	6,8	9,9	10,7	86,9	630
50-64	1,9	2,9	4,0	4,3	94,0	122
Ensemble 15-64	1,3	6,2	9,0	9,6	88,0	752

na = Non applicable

Tableau 17.14 Blessures dues à la violence conjugale

Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi certaines formes de violence commise par leur conjoint actuel ou le plus récent, pourcentage de femmes et d'hommes qui ont été blessés suite à ces actes de violence, par type de blessures, et selon le type de violence subie, EDSC-V Cameroun 2018

Type de violence subie	Coupures, hématomes ou douleurs	Hématome aux yeux, entorses, luxations ou brûlures	Blessures profondes, os cassés, dents cassées ou autres blessures graves	N'importe quel type de blessure	Effectif d'enquêtés actuellement en union ou en rupture d'union ayant subi de violences physiques ou sexuelles
FEMMES					
Violence physique¹					
À n'importe quel moment ²	39,6	22,9	7,2	41,9	1 471
Au cours des 12 derniers mois	45,7	26,8	9,6	48,5	841
Violence sexuelle					
À n'importe quel moment ²	46,8	27,5	12,3	48,6	444
Au cours des 12 derniers mois	43,8	23,4	11,2	45,6	294
Violence physique or sexuelle¹					
À n'importe quel moment ²	37,8	21,7	6,8	39,9	1 555
Au cours des 12 derniers mois	42,5	24,8	8,8	45,1	926
HOMMES					
Violence physique¹					
À n'importe quel moment ²	18,5	12,8	3,7	24,9	115
Au cours des 12 derniers mois	19,8	16,4	4,0	25,4	72
Violence sexuelle					
À n'importe quel moment ²	7,6	7,2	6,4	14,4	62
Au cours des 12 derniers mois	11,0	11,1	6,5	18,2	40
Violence physique or sexuelle¹					
À n'importe quel moment ²	15,6	10,0	2,8	20,3	154
Au cours des 12 derniers mois	16,9	12,5	2,9	20,9	101

Note : Chez les femmes, le conjoint correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union. Chez les hommes, le conjoint correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union.

¹ Ne comprend pas les femmes qui ont déclaré avoir subi des actes de violence uniquement en réponse à une question directe sur la violence pendant la grossesse.

² Y compris dans les 12 derniers mois.

Tableau 17.15.1 Recherche de l'aide pour mettre fin à la violence : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques ou sexuelles selon qu'elles ont recherché de l'aide pour mettre fin à la violence, selon le type de violence et certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Type de violence subie/ Caractéristiques sociodémographiques	A recherché de l'aide pour mettre fin à la violence	N'a pas recherché de l'aide mais en a parlé à quelqu'un	N'a jamais recherché de l'aide et n'en a jamais parlé à personne	Total	Effectif de femmes ayant subi des violences physiques ou sexuelles
Type de violence subie					
Physique seulement	27,9	13,3	58,8	100,0	1 967
Sexuelle seulement	36,5	14,7	48,7	100,0	231
À la fois physique et sexuelle	56,6	11,0	32,4	100,0	642
Groupe d'âges					
15-19	28,0	14,8	57,2	100,0	507
20-24	33,1	13,0	53,8	100,0	518
25-29	37,5	15,7	46,7	100,0	556
30-39	37,4	10,3	52,3	100,0	804
40-49	38,3	11,6	50,0	100,0	455
Milieu de résidence					
Yaoundé/Douala	32,8	15,4	51,8	100,0	650
Autre urbain	34,7	15,4	49,9	100,0	874
Ensemble urbain	33,9	15,4	50,7	100,0	1 524
Rural	36,5	10,0	53,5	100,0	1 316
Région¹					
Adamaoua	14,5	25,2	60,3	100,0	93
Centre (Sans Yaoundé)	50,1	16,7	33,1	100,0	395
Douala	28,5	16,1	55,4	100,0	340
Est	38,5	8,9	52,6	100,0	188
Extrême Nord	26,8	12,4	60,8	100,0	228
Littoral (Sans Douala)	26,3	10,7	63,0	100,0	97
Nord	34,5	8,8	56,7	100,0	356
Nord-Ouest	32,0	11,9	56,1	100,0	211
Ouest	45,2	10,4	44,4	100,0	348
Sud	22,3	7,2	70,5	100,0	205
Sud-Ouest	29,5	20,1	50,4	100,0	70
Yaoundé	37,5	14,5	48,0	100,0	310
État matrimonial					
Célibataire	28,8	16,8	54,4	100,0	836
En union	35,4	11,0	53,6	100,0	1 637
En rupture d'union	48,1	12,6	39,2	100,0	368
Nombre d'enfants vivants					
0	26,0	17,3	56,7	100,0	675
1-2	38,8	12,3	48,9	100,0	920
3-4	36,4	12,5	51,1	100,0	684
5+	38,3	9,0	52,6	100,0	562
Emploi					
A travaillé et a été rémunéré en argent	39,1	12,6	48,3	100,0	1 543
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	31,4	8,1	60,5	100,0	545
N'a pas travaillé	29,7	16,9	53,4	100,0	752
Niveau d'instruction					
Aucun	32,2	10,3	57,5	100,0	402
Primaire	38,0	12,6	49,5	100,0	879
Secondaire 1er cycle	35,1	11,6	53,4	100,0	892
Secondaire 2nd cycle	33,7	16,4	49,8	100,0	478
Supérieur	31,6	17,4	51,1	100,0	189
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	32,4	8,8	58,8	100,0	377
Second	36,8	11,5	51,7	100,0	584
Moyen	36,2	11,2	52,6	100,0	614
Quatrième	35,9	15,5	48,6	100,0	649
Le plus élevé	33,3	15,7	51,0	100,0	616
Ensemble	35,1	12,9	52,0	100,0	2 840

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

Tableau 17.15.2 Recherche de l'aide pour mettre fin à la violence : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques ou sexuelles selon qu'ils ont recherché de l'aide pour mettre fin à la violence, selon le type de violence et certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Type de violence subie/ Caractéristiques sociodémographiques	A recherché de l'aide pour mettre fin à la violence	N'a pas recherché de l'aide mais en a parlé à quelqu'un	N'a jamais recherché de l'aide et n'en a jamais parlé à personne	Total	Effectif d'homme ayant subi des violences physiques ou sexuelles
Type de violence subie					
Physique seulement	18,8	27,9	53,3	100,0	983
Sexuelle seulement	(5,7)	(27,8)	(66,6)	100,0	40
À la fois physique et sexuelle	22,4	26,3	51,3	100,0	121
Groupe d'âges					
15-19	15,2	28,2	56,7	100,0	241
20-24	21,8	25,8	52,4	100,0	205
25-29	17,0	28,2	54,8	100,0	183
30-39	23,4	23,6	53,0	100,0	235
40-49	14,9	31,5	53,5	100,0	156
Milieu de résidence					
Yaoundé/Douala	18,6	27,5	53,9	100,0	280
Autre urbain	16,4	21,4	62,2	100,0	316
Ensemble urbain	17,4	24,3	58,3	100,0	596
Rural	20,5	31,2	48,3	100,0	423
Région¹					
Adamaoua	(10,6)	(23,4)	(66,0)	100,0	32
Centre (Sans Yaoundé)	27,1	27,9	45,0	100,0	171
Douala	21,1	24,6	54,2	100,0	139
Est	21,0	28,3	50,7	100,0	76
Extrême Nord	3,2	15,6	81,2	100,0	77
Littoral (Sans Douala)	17,4	22,7	59,9	100,0	46
Nord	23,7	32,8	43,5	100,0	106
Nord-Ouest	15,8	9,0	75,1	100,0	59
Ouest	19,6	27,9	52,5	100,0	100
Sud	5,6	58,2	36,2	100,0	49
Sud-Ouest	(24,3)	(18,0)	(57,7)	100,0	23
Yaoundé	16,1	30,4	53,6	100,0	141
État matrimonial					
Célibataire	17,8	28,3	54,0	100,0	606
En union	21,1	25,1	53,8	100,0	347
En rupture d'union	14,8	27,5	57,7	100,0	66
Nombre d'enfants vivants					
0	16,3	28,1	55,6	100,0	554
1-2	23,5	19,6	56,9	100,0	212
3-4	17,8	33,6	48,6	100,0	134
5+	22,3	29,0	48,6	100,0	119
Emploi					
A travaillé et a été rémunéré en argent	19,0	28,1	52,9	100,0	747
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	17,7	30,8	51,5	100,0	133
N'a pas travaillé	18,1	18,7	63,2	100,0	139
Niveau d'instruction					
Aucun	12,1	29,5	58,4	100,0	74
Primaire	20,9	26,0	53,1	100,0	231
Secondaire 1er cycle	20,5	27,2	52,2	100,0	370
Secondaire 2nd cycle	17,3	23,9	58,8	100,0	221
Supérieur	15,4	33,4	51,1	100,0	124
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	15,3	36,6	48,1	100,0	115
Second	22,9	22,7	54,4	100,0	166
Moyen	24,1	23,6	52,3	100,0	225
Quatrième	15,7	24,9	59,5	100,0	237
Le plus élevé	15,7	30,8	53,5	100,0	275
Ensemble 15-49	18,7	27,1	54,2	100,0	1 019
50-64	19,0	32,7	48,4	100,0	125
Ensemble 15-64	18,7	27,8	53,5	100,0	1 144

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

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

Tableau 17.16 Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour mettre fin à la violence a été recherchée

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques ou sexuelles et qui ont recherché de l'aide par type de violence, selon la source/personne auprès de qui l'aide a été recherchée, EDSC-V Cameroun 2018

Source/personne auprès de laquelle l'aide a été recherché	Type de violence subie			Violence physique ou sexuelle
	Physique seulement	Sexuelle seulement	À la fois physique et sexuelle	
FEMMES				
Propre famille	65,6	63,7	73,3	68,3
Famille du mari/partenaire	29,4	4,5	31,2	28,0
Mari/partenaire actuel/ancien	0,8	1,3	2,0	1,3
Petit ami actuel/ancien	0,8	4,7	0,8	1,1
Ami/connaissance	22,3	23,2	25,3	23,5
Voisin	25,6	10,8	20,4	22,5
Leader religieux	3,2	0,0	3,7	3,1
Médecin/personnel de santé	0,4	1,1	4,3	1,9
Police/militaire/gendarme	2,8	2,8	2,8	2,8
Juriste	0,3	0,0	0,6	0,4
Service social	1,7	1,4	2,4	1,9
Autre	0,2	2,2	0,3	0,4
Effectif de femmes qui ont recherché de l'aide	549	84	364	997
HOMMES				
Propre famille	72,2	*	(62,2)	71,0
Famille de la femme/partenaire	7,1	*	(12,0)	7,6
Femme/partenaire actuelle/ancienne	2,6	*	(0,0)	2,3
Petite amie actuelle/ancienne	1,1	*	(0,0)	1,0
Amie/connaissance	19,3	*	(30,5)	20,6
Voisin	6,8	*	(3,7)	6,3
Leader religieux	2,8	*	(10,2)	3,7
Médecin/personnel de santé	1,6	*	(4,0)	1,8
Police/militaire/gendarme	8,1	*	(1,7)	7,3
Juriste	0,0	*	(0,0)	0,0
Service social	2,6	*	(0,0)	2,2
Autre	1,0	*	(7,2)	2,0
Effectif d'hommes qui ont recherché de l'aide	166	2	23	191

Note : Les enquêtés peuvent déclarer plus d'une source/personne auprès de laquelle ils ont recherché de l'aide. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 17.17 Violence des enquêtés contre leur conjoint selon les caractéristiques de l'enquêté

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union qui ont exercé des violences physiques contre leur conjoint actuel ou le plus récent alors qu'il/elle ne les avait ni battus, ni agressés physiquement, à n'importe quel moment ou au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon leur propre expérience de violence conjugale et leurs caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	FEMMES			HOMMES		
	Pourcentage de femmes qui ont exercé des violences physiques contre leur mari/partenaire		Effectif de femmes en union ou en rupture d'union	Pourcentage d'hommes qui ont exercé des violences physiques contre leur épouse/partenaire		Effectif d'hommes en union ou en rupture d'union
	À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 derniers mois		À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 derniers mois	
L'enquêté a subi des violences physiques conjugales						
À n'importe quel moment ¹	9,8	5,4	1 471	36,4	23,8	144
Au cours des 12 derniers mois	12,4	8,4	841	41,8	38,8	83
Jamais	0,6	0,4	2 835	10,3	5,3	1 111
Groupe d'âges						
15-19	1,5	1,5	325	*	*	16
20-24	2,6	1,5	649	12,4	7,7	56
25-29	3,8	2,1	943	10,8	7,2	178
30-39	4,3	2,4	1 499	10,6	5,8	392
40-49	4,6	2,4	890	18,4	12,1	339
Milieu de résidence						
Yaoundé/Douala	5,7	3,7	803	16,2	10,5	216
Autre urbain	3,8	2,5	1 277	16,1	9,8	263
Ensemble urbain	4,6	3,0	2 080	16,1	10,1	479
Rural	3,0	1,3	2 226	11,0	6,9	501
Région²						
Adamaoua	3,9	3,0	223	2,7	2,7	42
Centre (Sans Yaoundé)	3,8	2,9	448	19,9	15,0	134
Douala	5,0	2,1	403	17,1	12,3	117
Est	5,6	3,0	295	21,3	8,4	71
Extrême Nord	0,9	0,7	765	1,1	0,0	174
Littoral (Sans Douala)	4,7	2,6	144	24,0	7,8	31
Nord	2,8	0,7	650	8,9	8,9	135
Nord-Ouest	5,6	3,2	257	2,4	2,4	37
Ouest	2,0	0,7	443	24,6	13,2	73
Sud	8,6	3,6	208	25,7	14,2	53
Sud-Ouest	2,2	1,2	70	5,6	3,7	14
Yaoundé	6,5	5,4	400	15,1	8,3	99
État matrimonial						
En union	3,4	1,9	3 668	13,7	8,9	854
En rupture d'union	5,8	3,5	638	12,1	5,7	126
Emploi						
A travaillé et a été rémunéré en argent	4,4	2,5	2 567	14,5	8,9	885
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	3,2	0,8	667	5,1	5,1	84
N'a pas travaillé	2,7	2,0	1 072	*	*	11
Nombre d'enfants vivants						
0	1,8	0,8	313	5,4	4,7	94
1-2	3,8	2,5	1 479	11,2	6,1	319
3-4	4,2	2,1	1 334	13,5	9,7	293
5+	3,8	2,1	1 180	19,0	11,1	274
Niveau d'instruction						
Aucun	2,3	1,1	1 174	10,0	8,8	142
Primaire	4,2	2,6	1 405	12,0	6,9	324
Secondaire 1er cycle	5,5	3,2	1 059	19,8	11,7	268
Secondaire 2nd cycle	3,1	1,6	438	12,9	9,4	156
Supérieur	2,5	0,8	229	6,7	2,2	91
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	2,6	1,1	858	10,1	8,2	158
Second	3,8	1,6	924	7,6	3,4	228
Moyen	4,2	2,9	896	13,3	7,9	205
Quatrième	4,0	3,0	844	21,2	12,6	198
Le plus élevé	4,3	2,0	783	15,7	10,9	191
Ensemble 15-49	3,8	2,1	4 306	13,5	8,4	980
50-64	na	na	na	12,6	3,6	275
Ensemble 15-64	na	na	na	13,3	7,4	1 255

Note : Chez les femmes, le conjoint correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union. Chez les hommes, le conjoint correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union.

na = non applicable

¹ Y compris dans les 12 derniers mois

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

Tableau 17.18 Violence des enquêtés contre leur conjoint selon certaines caractéristiques des femmes et des hommes

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union qui ont exercé des violences physiques contre leur conjoint actuel ou le plus récent alors qu'il/elle ne les avait ni battus, ni agressés physiquement, à n'importe quel moment ou au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques et certains indicateurs du conjoint, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristiques sociodémographiques	FEMMES			HOMMES		
	Pourcentage de femmes qui ont exercé des violences physiques contre leur mari/partenaire			Pourcentage d'hommes qui ont exercé des violences physiques contre leur épouse/partenaire		
	À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union	À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes en union ou en rupture d'union
Niveau d'instruction du conjoint²						
Aucun	2,4	1,1	805	na	na	na
Primaire	3,4	2,0	1 150	na	na	na
Secondaire 1er cycle	4,9	3,2	760	na	na	na
Secondaire 2nd cycle	3,7	1,7	520	na	na	na
Supérieur	2,0	0,5	331	na	na	na
Ne sait pas/Manquant	4,3	2,6	101	na	na	na
Consommation d'alcool par le conjoint						
Ne boit pas	1,5	0,8	2 331	7,7	5,2	620
Boit mais jamais soûl	4,5	2,2	350	24,2	11,6	156
Soûl parfois	6,4	3,9	973	21,4	16,2	144
Soûl souvent	7,7	4,2	651	27,4	15,4	59
Différence d'instruction entre conjoints¹						
Mari/partenaire plus instruit	3,6	1,9	1 606	na	na	na
Femme plus instruite	3,8	2,7	698	na	na	na
Même niveau d'instruction	3,1	1,6	600	na	na	na
Les deux sans instruction	2,8	1,2	642	na	na	na
Ne sait pas/Manquant	3,5	2,1	122	na	na	na
Différence d'âge entre les conjoints²						
Femme plus âgée	5,1	2,9	93	na	na	na
Femme du même âge	3,9	2,7	74	na	na	na
Femme plus jeune de 1-4 ans	4,9	3,2	735	na	na	na
Femme plus jeune de 5-9 ans	3,6	1,6	1 253	na	na	na
Femme plus jeune de 10 ou +	2,4	1,4	1 514	na	na	na
Nombre de contrôles exercés par le conjoint sur sa femme/mari³						
0	1,2	0,7	1 636	4,3	2,9	293
1-2	3,6	1,6	1 553	14,7	8,9	334
3-4	6,7	4,2	897	21,6	13,4	312
5	12,3	7,8	219	8,0	6,5	41
Nombre de décisions auxquelles l'enquêté a participé⁴						
0	2,8	1,2	1 161	13,9	13,1	38
1-2	2,9	2,4	794	13,7	8,7	817
3	4,1	2,1	1 713	na	na	na
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme⁵						
0	3,1	2,0	2 968	9,1	4,1	687
1-2	6,4	3,2	677	29,3	23,1	181
3-4	4,6	1,6	405	15,2	13,2	85
5	3,2	1,7	255	13,3	7,1	28
Le père de l'enquêté frappait ou battait sa mère						
Oui	6,0	2,9	934	19,4	9,5	377
Non	2,9	1,8	3 157	10,1	5,9	805
Ne sait pas/Manquant	6,6	3,0	215	17,3	12,6	73
L'enquêté a peur de son conjoint						
A peur de nombreuses fois	11,1	5,5	357	22,1	22,1	18
A peur parfois	3,7	2,3	1 878	7,9	5,4	324
N'a jamais peur	2,6	1,4	2 071	16,1	9,6	638
Ensemble 15-49	3,8	2,1	4 306	13,5	8,4	980
50-64	na	na	na	12,6	3,6	275
Ensemble 15-64	na	na	na	13,3	7,4	1 255

Note : Chez les femmes, le conjoint correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union. Chez les hommes, le conjoint correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union.

na = non applicables

¹ Y compris dans les 12 derniers mois

² Comprends seulement les femmes qui sont actuellement en union.

³ Selon les déclarations de l'enquêté. Voir Tableaux 17.8.1 et 17.8.2 pour la liste des contrôles.

⁴ Selon les déclarations de l'enquêté. Comprends seulement les enquêtés qui sont actuellement en union. Voir Tableaux 15.9.1 et 15.9.2 pour la liste des décisions.

⁵ Selon les déclarations de l'enquêté. Voir Tableaux 15.10.1 et 15.10.2 pour la liste des raisons.

Résultats clés

- **Prise en charge de l'hypertension** : Au Cameroun, le pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui ont appris d'un prestataire de santé qu'ils avaient de l'hypertension et qui prennent des médicaments pour la contrôler est moins élevé que celui des femmes (22 % contre 15 %).
- **Prise en charge de la glycémie** : Près 35 % des femmes et 17 % des hommes âgés de 15- 49 ans ont déclaré avoir eu, au moins une fois, leur niveau de glycémie mesurée par un prestataire de soins de santé ; environ 1 % des femmes et des hommes de 15-49 ans ont été informés qu'ils souffraient d'hyperglycémie ou de diabète.
- **Cancer du col de l'utérus** : Un peu moins de la moitié de femmes (46 %) ont entendu parler du cancer du col de l'utérus, 28 % connaissent l'existence d'un test de dépistage mais seulement 4 % en a déjà effectué un test de dépistage de cette maladie.

Les maladies non transmissibles (MNT) constituent, selon l'OMS, une menace importante et grandissante pour la santé des individus et des populations dans le monde. Les MNT se définissent comme toutes les maladies non-infectieuses et non-transmissibles entre personnes. Elles peuvent être chroniques et à progression lente, ou conduire à une mort plus rapide comme certains types d'accidents vasculaires cérébraux (AVC). Le dépistage et la prévention sont les outils essentiels de contrôle des MNT.

Ce chapitre présente les résultats concernant le dépistage et le traitement de l'hypertension artérielle, de l'hyperglycémie, d'autres types de maladies non transmissibles à l'instar des maladies cardiaques chroniques, de l'insuffisance pulmonaire chronique, du cancer ou des tumeurs, de la dépression, et de l'arthrite.

18.1 DÉPISTAGE ET TRAITEMENT DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE**Prise en charge de l'hypertension artérielle**

Femmes et hommes à qui l'on a prescrit des médicaments pour contrôler la tension artérielle ainsi que celles et ceux qui prennent les médicaments prescrits.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans et hommes 15-64 ans

L'hypertension artérielle (HTA) augmente le risque d'accident vasculaire cérébral, d'insuffisance cardiaque, d'insuffisance rénale et de troubles cognitifs. Il n'y a, cependant, pas de traitement qui permette de la guérir définitivement. Le traitement antihypertenseur, notamment celui obtenu sur ordonnance, n'a pour but que d'assurer le contrôle adéquat en abaissant la pression sanguine et prévenir ainsi d'éventuels dommages aux

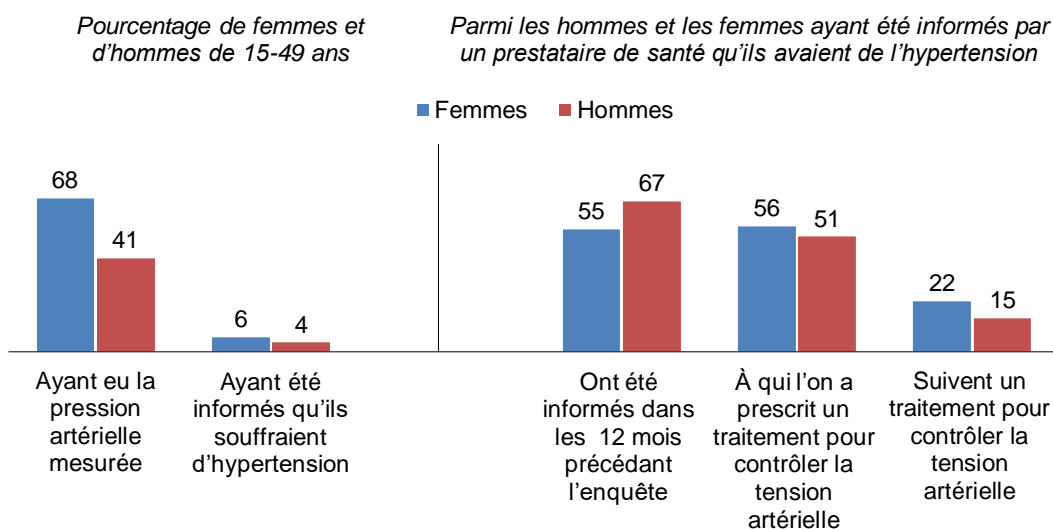
organes humains (cœur, cerveau, reins, yeux, etc.). Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes de 15-49 ans et aux hommes de 15-64 ans si un médecin ou un autre professionnel de santé avait déjà vérifié leur tension artérielle et si on leur avait dit qu'ils avaient une tension artérielle élevée ou de l'hypertension. On a aussi demandé si ces consultations avaient eu lieu ou non au cours des 12 derniers mois, si des médicaments avaient été prescrits, et si l'enquêté les prenait. Les résultats sont présentés au **Tableau 18.1.1** pour les femmes et au **Tableau 18.1.2** pour les hommes.

Environ deux femmes de 15-49 ans sur trois (68 %) ont déclaré avoir déjà eu leur tension artérielle mesurée. Six pour cent ont été informées qu'elles souffraient d'hypertension artérielle et parmi elles, 55 % l'ont été au cours des 12 mois précédant l'interview. Chez les hommes de 15-49 ans, 41 % avaient déjà eu leur tension artérielle mesurée et 4 % avaient été informés qu'ils avaient de l'hypertension. Parmi ces derniers, 67 % avaient été informés de leur état de santé au cours des 12 derniers mois.

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant appris par un prestataire de santé qu'elles souffraient d'hypertension, le pourcentage de celles à qui l'on a prescrit des médicaments antihypertenseurs est de 56 %. Cependant, seulement 22 % des femmes suivaient au moment de l'enquête un traitement et 15 % des hommes prennent ces médicaments.

Parmi les hommes de 15-49 ans qui avaient été informés par un prestataire de santé que leur tension était trop élevée, le pourcentage de ceux à qui l'on a prescrit des médicaments antihypertenseurs est de 51 % et, comme chez les femmes, le pourcentage de ceux qui suivaient un traitement est nettement plus faible (15 %) (**Graphique 18.1**).

Graphique 18.1 Mesure de la pression artérielle et traitement



Variations par caractéristique

- Que ce soit parmi les femmes ou parmi les hommes de 15-49 ans, les pourcentages de ceux qui ont eu leur tension mesurée augmentent globalement avec l'âge, passant chez les femmes de 59 % à 15-29 ans à 79 % à 40-49 ans et, chez les hommes, de 34 % à 15-29 ans à 54 % à 40-49 ans.
- Les pourcentages de ceux qui ont été informés qu'ils souffraient d'hypertension artérielle augmentent aussi avec l'âge, passant chez les femmes de 5 % à 15-29 ans à 10 % à 40-49 ans et, chez les hommes, de 3 % à 15-29 ans à 6 % à 40-49 ans.

- Les pourcentages d'enquêtés ayant eu leur tension artérielle mesurée par un prestataire de santé augmentent avec le niveau d'instruction, passant, chez les femmes, de 59 % parmi celles sans niveau d'instruction à 85 % parmi celles ayant le niveau supérieur ; chez les hommes, ce pourcentage varie de respectivement 18 % à 70 %.
- Les pourcentages d'enquêtés ayant eu leur tension artérielle mesurée par un prestataire de santé augmentent avec le niveau de bien-être économique, passant, parmi les femmes de 55 % parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas à 73 % parmi celles dont le ménage est classé dans les deux derniers quintiles. Parmi les hommes, le pourcentage passe de 15 % dans le quintile le plus bas à 58 % dans le plus élevé.

18.2 DÉPISTAGE ET TRAITEMENT DE LA GLYCEMIE

Dépistage de la glycémie

Femmes et hommes qui ont eu la glycémie mesurée par un prestataire de santé et ceux qui ont appris d'un prestataire de santé qu'ils souffraient de l'hyperglycémie

Échantillon : Femmes de 15-49 ans et hommes 15-64 ans

L'hyperglycémie est une concentration en glucose (ou du taux de sucre) dans le sang anormalement élevée. Elle est un symptôme révélateur d'un diabète, entraînant certaines complications, notamment au niveau des yeux, des reins, des nerfs, du cœur et des vaisseaux sanguins.

Au cours de l'EDSC-V, on a demandé aux femmes et aux hommes éligibles si un médecin ou un autre professionnel de santé avait déjà mesuré le niveau de sucre dans leur sang, si cet examen avait eu lieu ou non au cours des 12 derniers mois, et si on leur avait dit qu'ils avaient un niveau de sucre élevé dans le sang (hyperglycémie) ou du diabète. Les résultats sont présentés au **Tableau 18.2.1** pour les femmes et au **Tableau 18.2.2** pour les hommes.

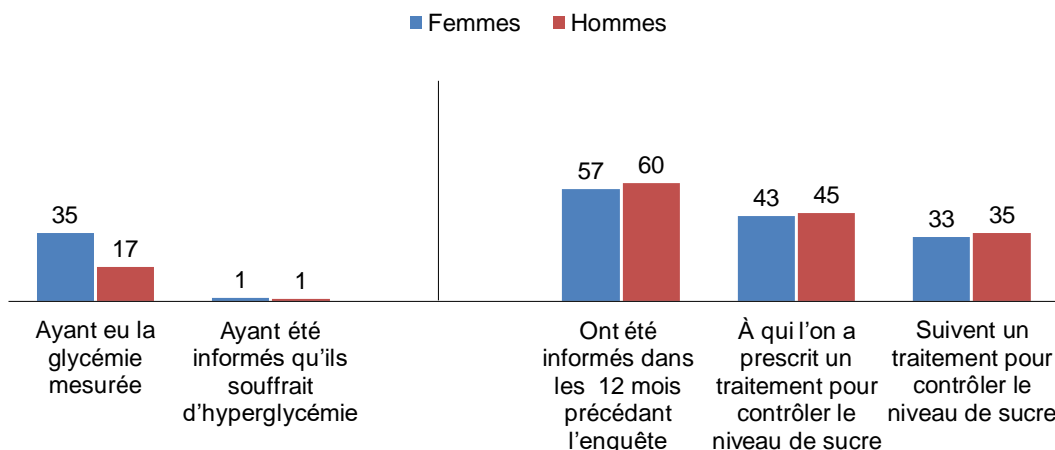
Plus d'une femme de 15-49 ans sur trois (35 %) a effectué un test de la glycémie auprès d'un médecin ou d'un autre professionnel de santé et 1 % d'entre elles ont été informées par le prestataire qu'elles souffraient d'hyperglycémie. Chez les hommes de 15-49 ans, le pourcentage de ceux qui ont effectué un test de glycémie est deux fois plus faible (17 %). Environ 1 % ont été informés qu'ils souffraient d'hyperglycémie.

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont appris d'un prestataire de santé ou un médecin qu'elles souffraient d'hyperglycémie ou de diabète, 57 % ont été informées dans les 12 mois précédant l'enquête, 43 % se sont vu prescrire des médicaments pour contrôler la glycémie et 33 % suivaient un traitement au moment de l'enquête.

Parmi les hommes de 15-49 ans, ayant été informé par un prestataire de santé ou un médecin qu'ils souffraient d'hyperglycémie, ces pourcentages sont respectivement 60 %, 45 % et 34 % (**Graphique 18.2**).

Graphique 18.2 Mesure de la glycémie et traitement

Pourcentage de femmes et d'hommes Parmi les hommes et les femmes ayant été informés par un prestataire de santé qu'ils souffraient d'hyperglycémie



Variations par caractéristique

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont eu leur niveau de glycémie mesuré sont plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 43 % contre 24 % pour les femmes et 24 % contre 9 % pour les hommes).
- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont eu leur niveau de glycémie mesuré augmentent du quintile le plus bas (respectivement 15 % et 3 %) au quintile le plus élevé (respectivement 50 % et 31 %).

18.3 AUTRES MALADIES NON TRANSMISSIBLES

Au cours de l'EDSC-V, en plus des questions sur l'hypertension et l'hyperglycémie, on a aussi demandé aux femmes et aux hommes éligibles si un médecin ou un autre professionnel de santé leur avait déjà dit qu'ils souffraient d'une ou d'une autre maladie non transmissible comme une maladie cardiaque chronique, l'insuffisance pulmonaire chronique, le cancer ou une tumeur, la dépression, l'arthrite, ou encore une autre maladie chronique non transmissible, et s'ils suivaient actuellement un traitement pour cette/ces maladie(s). Les résultats obtenus sont présentés aux **Tableaux 18.3 à 18.8**.

Maladies cardiaques chroniques

La quasi-totalité des femmes et des hommes de 15-49 ans n'ont jamais été informés par un prestataire de santé qu'ils avaient une maladie cardiaque ou une insuffisance cardiaque chronique (respectivement 99 % et 97 %). En outre, parmi ceux ayant appris qu'ils avaient un problème cardiaque, moins d'un pour cent suivait un traitement (**Tableau 18.3**).

Insuffisance pulmonaire chronique

La quasi-totalité des femmes et des hommes de 15-49 ans n'ont jamais été informés par un prestataire de santé qu'ils avaient une maladie pulmonaire ou une insuffisance pulmonaire chronique (respectivement 99 % et

98 %). Parmi ceux ayant appris qu'ils avaient un problème pulmonaire, moins d'un pour cent suivait un traitement (**Tableau 18.4**).

Cancer ou tumeurs

La quasi-totalité des femmes et des hommes de 15-49 ans n'ont jamais été informés par un prestataire de santé qu'ils avaient un cancer ou une tumeur (près de 100 % dans les deux cas) (**Tableau 18.5**).

Dépression

La quasi-totalité des femmes et des hommes de 15-49 ans n'ont jamais été informés par un prestataire de santé qu'ils faisaient une dépression (99 % dans les deux cas) (**Tableau 18.6**).

Arthrite

Respectivement 1 % des femmes et 4 % des hommes de 15-49 ans ont été informés par un prestataire de santé qu'ils avaient de l'arthrite (**Tableau 18.7**). Parmi ces femmes et ces hommes, respectivement 0,4 % et 1 % suivent un traitement.

Autres maladies chroniques

Environ 4 % de femme et 9 % d'hommes de 15-49 ans ont déclaré avoir été informés par un médecin ou un prestataire de santé qu'ils souffraient d'une maladie chronique autre que celles mentionnées précédemment. Environ 2 % des femmes et 7 % des hommes connaissant leur état de santé ont déclaré ne prendre aucun traitement. En outre, 2 % de femmes et 2 % d'hommes informés de leur problème sont sous traitement (**Tableau 18.8**).

18.4 CANCER DU COL DE L'UTERUS

Il est souvent recommandé aux femmes dès l'âge adulte, et particulièrement à partir de 35 à 40 ans, de faire périodiquement un test de dépistage du cancer du col de l'utérus, afin de détecter le plus tôt possible la survenue de cette maladie à forte létalité et débiter à temps un traitement pour augmenter les chances de guérison.

Pour évaluer la connaissance du cancer du col de l'utérus par les femmes de 15-49 ans, on leur a d'abord demandé si elles en avaient déjà entendu parler, et si elles avaient entendu parler du test de dépistage de cette maladie. On leur a ensuite demandé si elles avaient subi un test de dépistage du cancer du col de l'utérus (en leur décrivant comment on effectue ce type test), et dans l'affirmative, quand avait eu lieu ce test et quel en était le résultat. Les résultats obtenus sont présentés au **Tableau 18.9**.

18.4.1 Connaissance de la maladie et de l'existence d'un test de détection

Moins de la moitié des femmes de 15-49 ans (46 %) ont déclaré avoir entendu parler du cancer du col de l'utérus et 28 % ont entendu parler d'un test de dépistage de cette maladie.

Variations par caractéristiques

- La connaissance du cancer du col de l'utérus est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (58 % contre 32 %). Il en est de même de la connaissance d'un test de dépistage de cette maladie (respectivement 36 % contre 17 %).

- La connaissance de cette maladie et du test de détection varie aussi selon la région d'enquête : c'est à Douala que les pourcentages de femmes connaissant le cancer du col de l'utérus et le test de dépistage de cette maladie sont les plus élevés (respectivement 70 % et 44 %), suivi de Yaoundé (respectivement 69 % et 47 %) et de la région de l'Ouest (respectivement 66 % et 38 %). À l'opposé, c'est dans les régions du Nord (respectivement 26 % et 15 %), de l'Adamaoua (respectivement 16 % et 7 %) et surtout de l'Extrême-Nord (respectivement 8 % et 3 %) que ces pourcentages sont les plus faibles.
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déclaré avoir entendu parler du cancer du col de l'utérus et le pourcentage de celles ayant entendu parler d'un test de dépistage augmentent avec le niveau d'instruction, passant pour la connaissance de la maladie, de 12 % chez les femmes sans niveau d'instruction à 82 % chez celles du niveau supérieur, et pour la connaissance d'un test de dépistage, de respectivement 6 % à 61 %.
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déclaré avoir entendu parler du cancer du col de l'utérus et le pourcentage de celles ayant entendu parler d'un test de dépistage augmentent du quintile le plus bas au plus élevé, passant, pour la connaissance de la maladie, de 14 % à 71 % et, pour la connaissance d'un test de dépistage, de respectivement 8 % à 47 %.

18.4.2 Pourcentage ayant effectué un test de dépistage

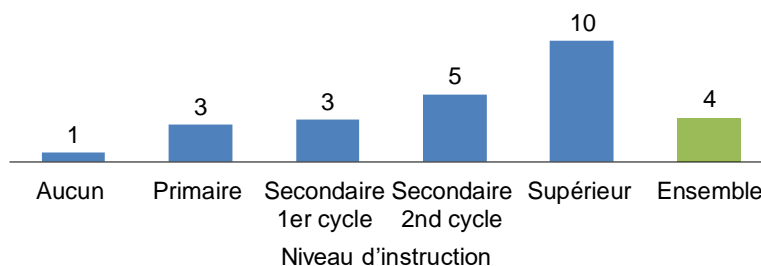
Dans l'ensemble, seulement 4 % des femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir déjà effectué un test de dépistage du cancer du col de l'utérus. Parmi les femmes ayant effectué ce test, environ un cinquième (22 %) a déclaré avoir effectué le dernier test il y a moins d'un an, près de la moitié (46 %) l'avait effectué il y a 1 à 3 ans ; et pour près d'un tiers (32 %), le test avait été effectué il y a plus de trois ans.

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant effectué un test de dépistage du cancer du col de l'utérus augmente avec l'âge, passant de 2 % à 15-29 ans, à 5 % parmi celles de 30-39 ans et à 8 % parmi celles de 40-49 ans.
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant effectué un test de dépistage du cancer du col de l'utérus est plus élevé en milieu urbain (5 %) qu'en milieu rural (1 %). En particulier, ce pourcentage est de 7 % à Yaoundé/Douala.
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant effectué un test de dépistage augmente avec le niveau d'instruction, passant de 1 % parmi celles sans niveau d'instruction à 10 % parmi celles ayant atteint le niveau supérieur (**Tableau 18.9** et **Graphique 18.3**).

Graphique 18.3 Test de dépistage du cancer du col utérin, par niveau d'instruction

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant fait un test de dépistage du cancer du col utérin



- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, on constate que le pourcentage de femmes ayant effectué un test de dépistage du cancer du col de l'utérus passe de moins de 1 % à 8 %.

Parmi les femmes ayant effectué un test de dépistage du cancer du col utérin, les résultats étaient normaux/négatifs dans la quasi-totalité des cas (95 %). Pour 2 % des femmes, les résultats étaient anormaux/positifs et dans 2 % des cas, les femmes n'avaient pas reçu le résultat.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la santé des adultes et les maladies non transmissibles, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 18.1.1** **Prise en charge de l'hypertension artérielle : Femmes**
- **Tableau 18.1.2** **Prise en charge de l'hypertension artérielle : Hommes**
- **Tableau 18.2.1** **Prise en charge de la glycémie : Femmes**
- **Tableau 18.2.2** **Prise en charge de la glycémie : Hommes**
- **Tableau 18.3** **Prise en charge des maladies cardiaques chroniques**
- **Tableau 18.4** **Prise en charge de l'insuffisance pulmonaire chronique**
- **Tableau 18.5** **Prise en charge du cancer ou d'une tumeur**
- **Tableau 18.6** **Prise en charge de la dépression**
- **Tableau 18.7** **Prise en charge de l'arthrite**
- **Tableau 18.8** **Prise en charge d'autres maladies chroniques**
- **Tableau 18.9** **Cancer du col utérin**

Tableau 18.1.1 Prise en charge de l'hypertension artérielle : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont eu leur pression artérielle mesurée et qui ont été informées par un prestataire de santé qu'elles souffraient d'hypertension artérielle ; parmi les femmes ayant été informées qu'elles souffraient d'hypertension, pourcentage ayant reçu cette information dans les 12 mois précédant l'enquête, pourcentage à qui l'on a prescrit un traitement pour contrôler l'hypertension, et pourcentage qui suivent un traitement, selon les caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	A déjà eu la pression artérielle mesurée par un médecin ou un prestataire de santé	A déjà été informée par un prestataire de santé qu'elle souffrait d'hypertension artérielle	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant été informées par un médecin ou un prestataire de santé qu'elles avaient une tension artérielle élevée ou de l'hypertension, pourcentage qui :			Effectif de femmes
				Ont été informées dans les 12 mois précédant l'enquête	À qui l'on a prescrit un traitement pour contrôler la tension artérielle	Suivent un traitement pour contrôler la tension artérielle	
Groupe d'âges							
15-29	59,4	4,7	8 152	55,6	51,3	16,0	382
15-19	34,4	2,4	3 309	44,9	57,5	10,0	81
20-24	71,8	6,3	2 417	57,3	48,7	21,1	152
25-29	81,4	6,2	2 426	59,7	50,5	14,1	150
30-39	81,6	8,5	3 470	49,8	55,2	21,3	295
30-34	81,5	8,5	1 972	49,7	50,9	21,6	167
35-39	81,6	8,5	1 498	49,9	60,9	20,8	128
40-49	79,3	10,0	1 993	59,2	64,3	35,7	199
40-44	80,6	8,4	1 091	53,0	55,6	25,3	91
45-49	77,7	11,9	903	64,6	71,8	44,6	107
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	74,3	8,0	3 198	54,5	46,9	18,3	255
Autre urbain	68,6	7,0	4 340	53,3	59,4	26,6	302
Ensemble urbain	71,0	7,4	7 538	53,8	53,7	22,8	556
Rural	64,2	5,3	6 078	55,6	58,9	21,3	319
Région¹							
Adamaoua	53,4	4,0	630	(59,6)	(71,2)	(24,2)	25
Centre (Sans Yaoundé)	74,0	10,1	1 350	54,4	51,4	19,0	137
Douala	74,6	7,2	1 675	48,9	51,1	17,3	121
Est	73,7	12,1	848	62,0	71,6	43,6	103
Extrême-Nord	52,6	2,4	2 009	(49,5)	(66,7)	(20,0)	48
Littoral (Sans Douala)	72,1	6,8	507	57,7	60,4	15,8	34
Nord	68,1	4,4	1 720	47,0	51,3	20,4	75
Nord-Ouest	68,1	3,9	882	(62,1)	(73,4)	(44,9)	34
Ouest	76,5	7,8	1 442	47,0	52,3	10,5	112
Sud	59,4	5,3	723	62,9	58,5	23,7	38
Sud-Ouest	62,6	4,9	306	*	*	*	15
Yaoundé	74,0	8,8	1 522	59,5	43,1	19,2	134
Niveau d'instruction							
Aucun	59,3	3,7	2 778	54,0	61,4	28,9	103
Primaire	71,8	6,8	3 630	50,1	59,4	20,3	248
Secondaire 1er cycle	65,8	7,5	3 963	57,4	54,9	21,3	297
Secondaire 2nd cycle	68,7	7,2	2 195	58,9	58,1	26,8	159
Supérieur	84,8	6,7	1 049	48,0	30,8	13,3	70
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	55,1	2,9	2 239	61,0	54,0	21,9	64
Second	65,7	5,9	2 502	50,6	63,6	21,7	147
Moyen	69,2	6,5	2 696	53,0	56,2	19,4	175
Quatrième	72,7	7,3	2 939	50,7	53,1	18,1	214
Le plus élevé	73,4	8,5	3 241	58,9	53,2	27,7	276
Ensemble 15-49	68,0	6,4	13 616	54,5	55,6	22,3	876

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

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

Tableau 18.1.2 Prise en charge de l'hypertension artérielle : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui ont eu leur pression artérielle mesurée et qui ont été informés par un prestataire de santé qu'ils souffraient d'hypertension artérielle ; parmi les hommes ayant été informés qu'ils souffraient d'hypertension, pourcentage ayant reçu cette information dans les 12 mois précédant l'enquête, pourcentage à qui l'on a prescrit un traitement pour contrôler l'hypertension, et pourcentage qui suivent un traitement, selon les caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	A déjà eu la pression artérielle mesurée par un médecin ou un prestataire de santé	A déjà été informé par un prestataire de santé qu'il souffrait d'hypertension artérielle	Effectif d'hommes	Parmi les hommes ayant été informés par un médecin ou un prestataire de santé qu'ils avaient une tension artérielle élevée ou de l'hypertension, pourcentage qui :			Effectif d'hommes
				Ont été informés dans les 12 mois précédant l'enquête	À qui l'on a prescrit un traitement pour contrôler la tension artérielle	Suivent un traitement pour contrôler la pression artérielle	
Groupe d'âges							
15-29	33,9	3,4	3 636	67,9	49,2	12,5	122
15-19	22,1	1,9	1 528	*	*	*	29
20-24	39,0	3,8	1 135	(64,8)	(41,4)	(10,3)	43
25-29	46,6	5,1	972	(66,4)	(36,2)	(15,2)	50
30-39	51,2	3,9	1 479	64,4	46,1	13,3	58
30-34	49,7	3,5	799	(59,9)	(46,1)	(6,0)	28
35-39	53,1	4,5	680	(68,6)	(46,0)	(20,0)	30
40-49	53,7	5,5	1 012	66,9	60,0	21,8	56
40-44	51,0	3,7	578	*	*	*	21
45-49	57,2	8,0	433	(69,3)	(55,8)	(27,9)	35
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	58,1	5,7	1 519	77,7	52,3	16,0	87
Autre urbain	42,2	3,6	1 938	56,8	35,3	14,5	69
Ensemble urbain	49,2	4,5	3 457	68,4	44,8	15,3	156
Rural	31,3	3,0	2 669	63,7	62,9	14,1	80
Région¹							
Adamaoua	25,9	3,3	268	*	*	*	9
Centre (Sans Yaoundé)	54,9	3,5	732	*	*	*	25
Douala	47,4	5,8	804	(78,8)	(63,2)	(20,4)	46
Est	38,4	4,2	350	*	*	*	15
Extrême-Nord	22,6	2,1	849	*	*	*	18
Littoral (Sans Douala)	43,7	4,7	254	*	*	*	12
Nord	18,2	2,2	780	*	*	*	17
Nord-Ouest	29,8	5,0	323	*	*	*	16
Ouest	54,6	4,7	604	(81,3)	(68,6)	(16,0)	29
Sud	46,3	2,4	325	*	*	*	8
Sud-Ouest	20,6	1,2	123	*	*	*	2
Yaoundé	70,0	5,6	715	(76,4)	(39,8)	(10,9)	40
Niveau d'instruction							
Aucun	17,9	2,1	621	*	*	*	13
Primaire	35,5	3,8	1 530	68,8	49,8	9,4	58
Secondaire 1er cycle	37,1	3,3	1 946	66,2	72,0	19,5	65
Secondaire 2nd cycle	50,4	5,1	1 336	68,3	43,8	14,4	69
Supérieur	69,8	4,7	693	(60,6)	(19,7)	(8,5)	33
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	15,0	1,7	913	*	*	*	15
Second	33,2	3,6	1 110	(61,2)	(65,7)	(16,3)	40
Moyen	40,2	3,1	1 270	(61,0)	(52,1)	(17,4)	39
Quatrième	48,9	4,0	1 317	(60,0)	(41,5)	(12,1)	52
Le plus élevé	57,7	5,9	1 516	73,5	44,4	15,1	90
Ensemble 15-49	41,4	3,9	6 126	66,8	51,0	14,9	236
50-64	64,1	15,3	852	73,5	62,1	32,7	130
Ensemble 15-64	44,1	5,3	6 978	69,2	54,9	21,2	367

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

na = non applicable

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

Tableau 18.2.1 Prise en charge de la glycémie : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans dont la glycémie a été mesurée et qui ont été informées par un prestataire de santé qu'elles souffraient d'hyperglycémie ou de diabète ; parmi les femmes qui ont été informées 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 un traitement pour contrôler le niveau de sucre, et le pourcentage qui suivent un traitement selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun, 2018

Caractéristique sociodémographique	Ont eu la glycémie mesurée par un prestataire de santé	Ont été informées par un prestataire qu'elles souffraient d'hyperglycémie ou de diabète	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant été informées par un médecin ou un prestataire de santé qu'elles souffraient d'hyperglycémie ou de diabète, pourcentage :			Effectif de femmes
				Ayant été informées dans les 12 mois précédant l'enquête	À qui l'on a prescrit un traitement pour contrôler le niveau de sucre	Suivant un traitement pour contrôler le niveau de sucre	
Groupe d'âges							
15-29	27,0	0,9	8 152	66,5	36,3	23,0	69
15-19	11,4	0,3	3 309	*	*	*	10
20-24	33,1	1,3	2 417	(74,9)	(43,5)	(28,9)	30
25-29	42,2	1,2	2 426	(54,3)	(31,2)	(22,6)	29
30-39	45,6	2,3	3 470	47,1	37,3	30,0	80
30-34	45,2	1,9	1 972	(40,2)	(43,4)	(25,3)	38
35-39	46,1	2,8	1 498	(53,3)	(31,9)	(34,3)	42
40-49	45,9	2,2	1 993	(61,6)	(65,4)	(52,8)	43
40-44	45,5	1,8	1 091	*	*	*	20
45-49	46,3	2,6	903	(58,7)	(68,7)	(54,3)	23
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	51,8	2,3	3 198	66,6	41,8	43,6	74
Autre urbain	36,7	1,9	4 340	50,9	44,0	26,5	81
Ensemble urbain	43,1	2,1	7 538	58,4	42,9	34,7	155
Rural	23,9	0,6	6 078	(52,9)	(44,7)	(24,5)	39
Région¹							
Adamaoua	18,2	0,5	630	*	*	*	3
Centre (Sans Yaoundé)	32,6	1,0	1 350	*	*	*	13
Douala	58,2	3,2	1 675	(63,3)	(43,0)	(46,5)	54
Est	43,3	1,6	848	*	*	*	13
Extrême-Nord	21,4	0,4	2 009	*	*	*	9
Littoral (Sans Douala)	39,5	1,3	507	*	*	*	6
Nord	12,2	0,6	1 720	*	*	*	11
Nord-Ouest	26,3	1,0	882	*	*	*	9
Ouest	48,9	2,6	1 442	(38,9)	(30,2)	(9,8)	37
Sud	29,8	1,4	723	*	*	*	10
Sud-Ouest	40,9	2,5	306	*	*	*	8
Yaoundé	44,7	1,3	1 522	*	*	*	20
Niveau d'instruction							
Aucun	17,4	0,3	2 778	*	*	*	10
Primaire	33,2	1,2	3 630	(54,1)	(50,4)	(34,4)	45
Secondaire 1er cycle	36,6	1,9	3 963	53,4	37,3	32,4	74
Secondaire 2nd cycle	43,4	2,2	2 195	(75,4)	(47,6)	(41,0)	47
Supérieur	57,8	1,6	1 049	*	*	*	17
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	15,0	0,3	2 239	*	*	*	7
Second	26,7	0,6	2 502	*	*	*	16
Moyen	31,4	1,3	2 696	(44,7)	(46,6)	(20,7)	34
Quatrième	41,6	1,8	2 939	58,2	36,1	28,5	52
Le plus élevé	50,2	2,6	3 241	60,0	41,2	37,8	84
Ensemble 15-49	34,5	1,4	13 616	57,3	43,3	32,7	193

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

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

Tableau 18.2.2 Prise en charge de la glycémie : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans dont la glycémie a été mesurée et qui ont été informés par un prestataire de santé qu'ils souffraient d'hyperglycémie ou de diabète ; parmi les hommes qui ont été informés qu'ils souffraient d'hyperglycémie, pourcentage ayant reçu cette information dans les 12 mois précédant l'enquête, pourcentage à qui l'on a prescrit un traitement pour contrôler le niveau de sucre, et pourcentage qui suivent un traitement selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Ont eu la glycémie mesurée par un médecin ou un prestataire de santé	Ont été informés par un prestataire qu'ils souffraient d'hyperglycémie ou de diabète	Effectif d'hommes	Parmi les hommes ayant été informés par un médecin ou un prestataire de santé qu'ils souffraient d'hyperglycémie ou de diabète, pourcentage :			Effectif d'hommes
				Ayant été informés dans les 12 mois précédant l'enquête	À qui l'on a prescrit un traitement pour contrôler le niveau de sucre	Suivant un traitement pour contrôler le niveau de sucre	
Groupe d'âges							
15-29	12,5	0,6	3 636	*	*	*	21
15-19	7,4	0,2	1 528	*	*	*	2
20-24	14,9	0,6	1 135	*	*	*	7
25-29	17,8	1,2	972	*	*	*	12
30-39	23,6	0,9	1 479	*	*	*	14
30-34	22,7	0,6	799	*	*	*	5
35-39	24,6	1,3	680	*	*	*	9
40-49	26,0	1,7	1 012	*	*	*	17
40-44	25,9	0,8	578	*	*	*	5
45-49	26,0	3,0	433	*	*	*	13
Milieu de résidence							
Yaoundé/Douala	33,0	2,1	1 519	(68,3)	(50,4)	(38,1)	32
Autre urbain	16,9	0,6	1 938	*	*	*	12
Ensemble urbain	24,0	1,3	3 457	(62,4)	(44,1)	(32,1)	45
Rural	8,9	0,3	2 669	*	*	*	8
Région¹							
Adamaoua	10,1	0,3	268	*	*	*	1
Centre (Sans Yaoundé)	16,5	0,7	732	*	*	*	5
Douala	32,6	2,8	804	*	*	*	23
Est	7,4	0,0	350	ac	ac	ac	0
Extrême-Nord	6,9	0,0	849	ac	ac	ac	0
Littoral (Sans Douala)	20,3	0,9	254	*	*	*	2
Nord	4,5	0,4	780	*	*	*	3
Nord-Ouest	7,0	0,5	323	*	*	*	2
Ouest	29,6	0,8	604	*	*	*	5
Sud	8,6	0,3	325	*	*	*	1
Sud-Ouest	14,2	1,0	123	*	*	*	1
Yaoundé	33,4	1,3	715	*	*	*	10
Niveau d'instruction							
Aucun	5,9	0,2	621	*	*	*	1
Primaire	11,9	0,2	1 530	*	*	*	4
Secondaire 1er cycle	13,6	0,6	1 946	*	*	*	11
Secondaire 2nd cycle	23,6	1,2	1 336	*	*	*	16
Supérieur	38,8	2,9	693	*	*	*	20
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	3,4	0,0	913	ac	ac	ac	0
Second	8,3	0,2	1 110	*	*	*	3
Moyen	13,8	0,3	1 270	*	*	*	4
Quatrième	22,5	1,4	1 317	*	*	*	18
Le plus élevé	31,1	1,8	1 516	*	*	*	28
Ensemble 15-49	17,4	0,9	6 126	60,3	45,0	34,3	52
50-64	39,3	4,5	852	(80,1)	(66,4)	(51,2)	38
Ensemble 15-64	20,1	1,3	6 978	68,7	54,1	41,4	91

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

ac = Aucun cas

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

Tableau 18.3 Prise en charge des maladies cardiaques chroniques

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans selon qu'ils ont été ou non informés par un médecin ou un prestataire de santé qu'ils avaient une maladie cardiaque ou qu'ils souffraient d'une insuffisance cardiaque chronique et selon qu'ils sont ou non sous traitement, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes				Effectif de femmes	Hommes				Effectif d'hommes	
	N'a jamais été informée par un médecin ou un prestataire de santé qu'elle avait une maladie cardiaque ou une insuffisance cardiaque chronique	Ayant déjà été informée par un médecin ou un prestataire de santé qu'elle avait une maladie cardiaque ou une insuffisance cardiaque chronique et :	Ne prend aucun traitement	Est sous traitement		Total	N'a jamais été informé par un médecin ou un prestataire de santé qu'il avait une maladie cardiaque ou une insuffisance cardiaque chronique	A déjà été informé par un médecin ou un prestataire de santé qu'il avait une maladie cardiaque ou une insuffisance cardiaque chronique et :	Ne prend aucun traitement		Est sous traitement
Groupe d'âges											
15-29	98,8	0,8	0,3	100,0	8 152	98,1	1,7	0,2	100,0	3 636	
15-19	99,2	0,5	0,3	100,0	3 309	98,3	1,6	0,1	100,0	1 528	
20-24	98,7	0,9	0,4	100,0	2 417	98,4	1,2	0,4	100,0	1 135	
25-29	98,5	1,1	0,4	100,0	2 426	97,2	2,5	0,2	100,0	972	
30-39	98,0	1,3	0,7	100,0	3 470	97,6	2,0	0,4	100,0	1 479	
30-34	98,0	1,3	0,7	100,0	1 972	98,4	1,3	0,2	100,0	799	
35-39	97,8	1,4	0,8	100,0	1 498	96,6	2,8	0,6	100,0	680	
40-49	98,0	1,2	0,8	100,0	1 993	94,8	4,4	0,9	100,0	1 012	
40-44	97,9	1,4	0,7	100,0	1 091	94,8	4,2	1,0	100,0	578	
45-49	98,1	0,9	1,0	100,0	903	94,7	4,6	0,7	100,0	433	
Milieu de résidence											
Yaoundé/Douala	97,7	1,5	0,8	100,0	3 198	96,8	2,7	0,6	100,0	1 519	
Autre urbain	98,4	1,1	0,5	100,0	4 340	96,9	2,8	0,3	100,0	1 938	
Ensemble urbain	98,1	1,3	0,6	100,0	7 538	96,9	2,8	0,4	100,0	3 457	
Rural	98,9	0,7	0,3	100,0	6 078	98,1	1,5	0,4	100,0	2 669	
Région¹											
Adamaoua	98,3	1,4	0,3	100,0	630	98,0	1,7	0,3	100,0	268	
Centre (Sans Yaoundé)	98,5	1,4	0,2	100,0	1 350	98,3	1,4	0,3	100,0	732	
Douala	97,3	2,0	0,7	100,0	1 675	96,6	2,5	0,8	100,0	804	
Est	96,5	2,1	1,4	100,0	848	98,1	1,7	0,2	100,0	350	
Extrême-Nord	99,7	0,3	0,0	100,0	2 009	97,8	2,1	0,1	100,0	849	
Littoral (Sans Douala)	98,7	1,0	0,4	100,0	507	98,2	0,8	1,0	100,0	254	
Nord	99,2	0,4	0,3	100,0	1 720	98,5	1,0	0,5	100,0	780	
Nord-Ouest	98,9	0,8	0,3	100,0	882	99,1	0,9	0,0	100,0	323	
Ouest	98,1	1,1	0,9	100,0	1 442	92,8	6,5	0,6	100,0	604	
Sud	99,3	0,4	0,2	100,0	723	98,5	1,4	0,1	100,0	325	
Sud-Ouest	99,2	0,2	0,5	100,0	306	99,4	0,6	0,0	100,0	123	
Yaoundé	98,2	0,8	1,0	100,0	1 522	96,9	2,9	0,2	100,0	715	
Niveau d'instruction											
Aucun	99,3	0,5	0,2	100,0	2 778	97,7	1,5	0,8	100,0	621	
Primaire	98,9	0,7	0,4	100,0	3 630	97,9	1,9	0,2	100,0	1 530	
Secondaire 1er cycle	98,2	1,2	0,6	100,0	3 963	97,6	2,0	0,4	100,0	1 946	
Secondaire 2nd cycle	97,4	1,7	1,0	100,0	2 195	96,9	2,7	0,5	100,0	1 336	
Supérieur	98,4	1,5	0,1	100,0	1 049	96,5	3,4	0,2	100,0	693	
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	99,4	0,5	0,1	100,0	2 239	98,4	1,1	0,5	100,0	913	
Second	99,1	0,7	0,2	100,0	2 502	98,6	1,2	0,2	100,0	1 110	
Moyen	98,7	0,9	0,4	100,0	2 696	97,1	2,8	0,1	100,0	1 270	
Quatrième	98,7	0,7	0,6	100,0	2 939	96,5	3,0	0,5	100,0	1 317	
Le plus élevé	97,0	2,0	1,0	100,0	3 241	96,9	2,6	0,6	100,0	1 516	
Ensemble 15-49	98,5	1,0	0,5	100,0	13 616	97,4	2,2	0,4	100,0	6 126	
50-64	na	na	na	na	na	95,7	3,7	0,7	100,0	852	
Ensemble 15-64	na	na	na	na	na	97,2	2,4	0,4	100,0	6 978	

na = Non applicable

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

Tableau 18.4 Prise en charge de l'insuffisance pulmonaire chronique

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans selon qu'ils ont été ou non informés par un médecin ou un prestataire de santé qu'ils avaient une maladie pulmonaire ou qu'ils souffraient d'une insuffisance pulmonaire chronique et selon qu'ils sont ou non sous traitement, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes				Effectif de femmes	Hommes				Effectif d'hommes	
	N'a jamais été informée par un médecin ou un prestataire de santé qu'elle avait une maladie pulmonaire ou une insuffisance pulmonaire chronique et :	Ayant déjà été informée par un médecin ou un prestataire de santé qu'elle avait une maladie pulmonaire ou une insuffisance pulmonaire chronique et :	Ne prend aucun traitement	Est sous traitement		Total	N'a jamais été informé par un médecin ou un prestataire de santé qu'il avait une maladie pulmonaire ou une insuffisance pulmonaire chronique et :	Ayant déjà été informé par un médecin ou un prestataire de santé qu'il avait une maladie pulmonaire ou une insuffisance pulmonaire chronique et :	Ne prend aucun traitement		Est sous traitement
Groupe d'âges											
15-29	99,1	0,6	0,3	100,0	8 152	97,9	1,6	0,5	100,0	3 636	
5-19	99,2	0,5	0,3	100,0	3 309	98,0	1,5	0,4	100,0	1 528	
20-24	99,2	0,6	0,2	100,0	2 417	97,8	1,7	0,5	100,0	1 135	
25-29	98,9	0,5	0,5	100,0	2 426	97,7	1,7	0,6	100,0	972	
30-39	98,3	0,8	0,8	100,0	3 470	97,9	1,5	0,6	100,0	1 479	
30-34	98,6	0,3	1,1	100,0	1 972	98,5	1,0	0,5	100,0	799	
35-39	98,0	1,6	0,5	100,0	1 498	97,3	2,0	0,7	100,0	680	
40-49	97,9	1,0	1,1	100,0	1 993	95,8	3,6	0,6	100,0	1 012	
40-44	97,7	1,1	1,2	100,0	1 091	96,4	2,9	0,7	100,0	578	
45-49	98,1	0,9	1,0	100,0	903	95,0	4,6	0,4	100,0	433	
Milieu de résidence											
Yaoundé/Douala	98,3	0,8	0,9	100,0	3 198	97,1	2,1	0,8	100,0	1 519	
Autre urbain	98,7	0,8	0,5	100,0	4 340	97,3	2,1	0,6	100,0	1 938	
Ensemble urbain	98,5	0,8	0,7	100,0	7 538	97,2	2,1	0,7	100,0	3 457	
Rural	99,0	0,6	0,5	100,0	6 078	98,0	1,6	0,3	100,0	2 669	
Région¹											
Adamaoua	98,8	0,8	0,4	100,0	630	97,9	1,1	0,9	100,0	268	
Centre (Sans Yaoundé)	98,5	1,0	0,5	100,0	1 350	97,1	2,3	0,6	100,0	732	
Douala	98,4	0,5	1,1	100,0	1 675	97,2	1,6	1,2	100,0	804	
Est	98,2	1,2	0,6	100,0	848	96,4	3,0	0,6	100,0	350	
Extrême-Nord	99,0	0,6	0,5	100,0	2 009	98,2	1,5	0,3	100,0	849	
Littoral (Sans Douala)	99,3	0,4	0,3	100,0	507	98,3	1,5	0,2	100,0	254	
Nord	98,3	1,0	0,7	100,0	1 720	98,7	1,2	0,1	100,0	780	
Nord-Ouest	99,2	0,3	0,5	100,0	882	98,8	0,7	0,5	100,0	323	
Ouest	99,2	0,5	0,3	100,0	1 442	95,3	3,9	0,7	100,0	604	
Sud	99,6	0,2	0,3	100,0	723	98,7	0,8	0,6	100,0	325	
Sud-Ouest	99,7	0,0	0,3	100,0	306	100,0	0,0	0,0	100,0	123	
Yaoundé	98,2	1,1	0,7	100,0	1 522	96,9	2,7	0,4	100,0	715	
Niveau d'instruction											
Aucun	98,8	0,8	0,5	100,0	2 778	98,7	1,3	0,0	100,0	621	
Primaire	99,1	0,4	0,5	100,0	3 630	97,5	2,0	0,5	100,0	1 530	
Secondaire 1er cycle	98,7	0,8	0,5	100,0	3 963	97,7	1,9	0,4	100,0	1 946	
Secondaire 2nd cycle	98,4	0,9	0,7	100,0	2 195	97,5	1,7	0,7	100,0	1 336	
Supérieur	97,8	0,9	1,3	100,0	1 049	96,2	2,7	1,0	100,0	693	
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	98,5	0,9	0,6	100,0	2 239	98,6	1,1	0,3	100,0	913	
Second	99,3	0,5	0,2	100,0	2 502	98,3	1,2	0,5	100,0	1 110	
Moyen	99,1	0,3	0,6	100,0	2 696	97,5	2,1	0,5	100,0	1 270	
Quatrième	98,6	0,7	0,7	100,0	2 939	96,5	2,9	0,6	100,0	1 317	
Le plus élevé	98,2	1,1	0,7	100,0	3 241	97,4	1,9	0,7	100,0	1 516	
Ensemble 15-49	98,7	0,7	0,6	100,0	13 616	97,6	1,9	0,5	100,0	6 126	
50-64	na	na	na	na	na	94,3	4,7	1,0	100,0	852	
Ensemble 15-64	na	na	na	na	na	97,2	2,3	0,6	100,0	6 978	

na = Non applicable

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

Tableau 18.5 Prise en charge du cancer ou d'une tumeur

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans selon qu'ils ont été ou non informés par un médecin ou un prestataire de santé qu'ils avaient un cancer ou une tumeur et selon qu'ils sont ou non sous traitement, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes				Effectif de femmes	Hommes				Effectif d'hommes
	N'a jamais été informée par un médecin ou un prestataire de santé qu'elle avait un cancer ou une tumeur	Ayant déjà été informée par un médecin ou un prestataire de santé qu'elle avait un cancer ou une tumeur et :		Total		N'a jamais été informé par un médecin ou un prestataire de santé qu'il avait un cancer ou une tumeur	Ayant déjà été informé par un médecin ou un prestataire de santé qu'il avait un cancer ou une tumeur et :		Total	
		Ne prend aucun traitement	Est sous traitement				Ne prend aucun traitement	Est sous traitement		
Groupe d'âges										
15-29	99,8	0,1	0,1	100,0	8 152	99,8	0,1	0,0	100,0	3 636
15-19	99,9	0,0	0,1	100,0	3 309	99,8	0,1	0,1	100,0	1 528
20-24	99,9	0,1	0,0	100,0	2 417	99,8	0,2	0,0	100,0	1 135
25-29	99,7	0,2	0,1	100,0	2 426	99,9	0,1	0,0	100,0	972
30-39	99,9	0,1	0,1	100,0	3 470	99,6	0,2	0,2	100,0	1 479
30-34	99,8	0,1	0,1	100,0	1 972	99,6	0,2	0,2	100,0	799
35-39	99,9	0,0	0,1	100,0	1 498	99,5	0,3	0,1	100,0	680
40-49	99,4	0,5	0,2	100,0	1 993	99,6	0,4	0,0	100,0	1 012
40-44	99,7	0,2	0,2	100,0	1 091	99,3	0,7	0,0	100,0	578
45-49	99,0	0,8	0,1	100,0	903	100,0	0,0	0,0	100,0	433
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	99,7	0,3	0,1	100,0	3 198	99,9	0,1	0,0	100,0	1 519
Autre urbain	99,9	0,1	0,1	100,0	4 340	99,6	0,3	0,1	100,0	1 938
Ensemble urbain	99,8	0,1	0,1	100,0	7 538	99,7	0,2	0,1	100,0	3 457
Rural	99,7	0,2	0,1	100,0	6 078	99,8	0,2	0,1	100,0	2 669
Région¹										
Adamaoua	100,0	0,0	0,0	100,0	630	99,7	0,3	0,0	100,0	268
Centre (Sans Yaoundé)	99,7	0,0	0,3	100,0	1 350	99,9	0,0	0,1	100,0	732
Douala	99,6	0,3	0,1	100,0	1 675	100,0	0,0	0,0	100,0	804
Est	100,0	0,0	0,0	100,0	848	100,0	0,0	0,0	100,0	350
Extrême-Nord	100,0	0,0	0,0	100,0	2 009	99,4	0,4	0,2	100,0	849
Littoral (Sans Douala)	100,0	0,0	0,0	100,0	507	100,0	0,0	0,0	100,0	254
Nord	99,6	0,4	0,1	100,0	1 720	99,7	0,3	0,0	100,0	780
Nord-Ouest	99,4	0,3	0,3	100,0	882	99,7	0,3	0,0	100,0	323
Ouest	99,9	0,0	0,1	100,0	1 442	99,4	0,4	0,2	100,0	604
Sud	99,7	0,2	0,1	100,0	723	99,9	0,1	0,0	100,0	325
Sud-Ouest	99,9	0,1	0,0	100,0	306	100,0	0,0	0,0	100,0	123
Yaoundé	99,7	0,2	0,1	100,0	1 522	99,9	0,1	0,0	100,0	715
Niveau d'instruction										
Aucun	99,8	0,2	0,0	100,0	2 778	99,9	0,1	0,0	100,0	621
Primaire	99,8	0,1	0,1	100,0	3 630	99,8	0,1	0,1	100,0	1 530
Secondaire 1er cycle	99,8	0,2	0,1	100,0	3 963	99,8	0,1	0,1	100,0	1 946
Secondaire 2nd cycle	99,6	0,2	0,2	100,0	2 195	99,9	0,1	0,0	100,0	1 336
Supérieur	99,8	0,1	0,1	100,0	1 049	99,0	1,0	0,0	100,0	693
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	99,8	0,1	0,0	100,0	2 239	99,8	0,0	0,2	100,0	913
Second	99,8	0,2	0,1	100,0	2 502	99,9	0,1	0,0	100,0	1 110
Moyen	99,8	0,2	0,0	100,0	2 696	99,8	0,1	0,1	100,0	1 270
Quatrième	99,9	0,1	0,0	100,0	2 939	99,6	0,4	0,0	100,0	1 317
Le plus élevé	99,6	0,2	0,2	100,0	3 241	99,6	0,3	0,1	100,0	1 516
Ensemble 15-49	99,8	0,2	0,1	100,0	13 616	99,7	0,2	0,1	100,0	6 126
50-64	na	na	na	na	na	99,1	0,6	0,4	100,0	852
Ensemble 15-64	na	na	na	na	na	99,7	0,2	0,1	100,0	6 978

na = Non applicable

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

Tableau 18.6 Prise en charge de la dépression

Répartition (en%) des femmes et des hommes de 15-49 ans selon qu'ils ont été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'ils souffraient de dépression et selon qu'ils sont ou non sous traitement, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes				Hommes					
	N'a jamais été informée par un médecin ou un prestataire de santé qu'elle souffrait de dépression	Ayant déjà été informée par un médecin ou un prestataire de santé qu'elle souffrait de dépression et :		Total	Effectif de femmes	N'a jamais été informé par un médecin ou un prestataire de santé qu'il souffrait de dépression	Ayant déjà été informé par un médecin ou un prestataire de santé qu'il souffrait de dépression et :		Total	Effectif d'hommes
		Ne prend aucun traitement	Est sous traitement				Ne prend aucun traitement	Est sous traitement		
Groupe d'âges										
15-29	99,6	0,3	0,1	100,0	8 152	99,4	0,4	0,1	100,0	3 636
15-19	99,9	0,1	0,0	100,0	3 309	99,7	0,2	0,1	100,0	1 528
20-24	99,5	0,3	0,3	100,0	2 417	99,5	0,4	0,1	100,0	1 135
25-29	99,3	0,6	0,1	100,0	2 426	98,9	0,9	0,3	100,0	972
30-39	98,7	1,0	0,2	100,0	3 470	99,0	0,6	0,5	100,0	1 479
30-34	98,8	1,0	0,2	100,0	1 972	98,8	0,6	0,6	100,0	799
35-39	98,6	1,1	0,3	100,0	1 498	99,1	0,6	0,3	100,0	680
40-49	97,8	2,0	0,2	100,0	1 993	98,8	1,0	0,1	100,0	1 012
40-44	97,7	2,2	0,1	100,0	1 091	98,9	0,8	0,3	100,0	578
45-49	97,9	1,8	0,3	100,0	903	98,6	1,4	0,0	100,0	433
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	98,3	1,3	0,3	100,0	3 198	98,8	0,9	0,3	100,0	1 519
Autre urbain	99,2	0,7	0,2	100,0	4 340	99,1	0,5	0,4	100,0	1 938
Ensemble urbain	98,8	0,9	0,2	100,0	7 538	99,0	0,7	0,3	100,0	3 457
Rural	99,5	0,5	0,1	100,0	6 078	99,5	0,4	0,1	100,0	2 669
Région¹										
Adamaoua	99,1	0,9	0,0	100,0	630	99,2	0,8	0,0	100,0	268
Centre (Sans Yaoundé)	98,8	1,1	0,1	100,0	1 350	99,0	0,7	0,3	100,0	732
Douala	99,2	0,6	0,2	100,0	1 675	99,5	0,5	0,0	100,0	804
Est	99,4	0,3	0,2	100,0	848	99,7	0,3	0,0	100,0	350
Extrême-Nord	99,9	0,1	0,0	100,0	2 009	99,7	0,3	0,0	100,0	849
Littoral (Sans Douala)	99,9	0,1	0,0	100,0	507	100,0	0,0	0,0	100,0	254
Nord	99,6	0,4	0,1	100,0	1 720	99,5	0,5	0,0	100,0	780
Nord-Ouest	99,4	0,6	0,0	100,0	882	98,9	0,8	0,3	100,0	323
Ouest	98,5	1,1	0,4	100,0	1 442	98,3	0,7	1,0	100,0	604
Sud	99,4	0,4	0,2	100,0	723	99,9	0,0	0,1	100,0	325
Sud-Ouest	99,9	0,1	0,0	100,0	306	100,0	0,0	0,0	100,0	123
Yaoundé	97,4	2,1	0,5	100,0	1 522	98,0	1,5	0,6	100,0	715
Niveau d'instruction										
Aucun	99,6	0,4	0,0	100,0	2 778	99,9	0,1	0,0	100,0	621
Primaire	99,1	0,7	0,2	100,0	3 630	99,4	0,4	0,2	100,0	1 530
Secondaire 1er cycle	99,1	0,8	0,1	100,0	3 963	99,4	0,5	0,2	100,0	1 946
Secondaire 2nd cycle	99,1	0,7	0,2	100,0	2 195	99,5	0,3	0,2	100,0	1 336
Supérieur	97,9	1,4	0,7	100,0	1 049	97,1	2,2	0,7	100,0	693
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	99,7	0,3	0,0	100,0	2 239	99,9	0,1	0,0	100,0	913
Second	99,5	0,4	0,1	100,0	2 502	99,8	0,1	0,1	100,0	1 110
Moyen	99,5	0,4	0,1	100,0	2 696	99,0	0,7	0,3	100,0	1 270
Quatrième	99,1	0,8	0,1	100,0	2 939	99,2	0,7	0,1	100,0	1 317
Le plus élevé	98,1	1,5	0,5	100,0	3 241	98,5	1,0	0,5	100,0	1 516
Ensemble 15-49	99,1	0,7	0,2	100,0	13 616	99,2	0,6	0,2	100,0	6 126
50-64	na	na	na	na	na	98,8	1,0	0,2	100,0	852
Ensemble 15-64	na	na	na	na	na	99,2	0,6	0,2	100,0	6 978

na = Non applicable

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

Tableau 18.7 Prise en charge de l'arthrite

Répartition (en%) des femmes et des hommes de 15-49 ans selon qu'ils ont été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'ils avaient de l'arthrite et selon qu'ils suivent ou non traitement, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femme					Homme							
	N'a jamais été informée par un médecin ou autre prestataire de santé qu'elle avait une maladie chronique		Ayant déjà été informée par un médecin ou autre prestataire de santé qu'elle avait de l'arthrite et :		Total	Effectif	N'a jamais été informé par un médecin ou autre prestataire de santé qu'il avait de l'arthrite		Ayant déjà été informé par un médecin ou autre prestataire de santé qu'il avait de l'arthrite et :		Total	Effectif	
	Ne prend aucun traitement	Est sous traitement	Ne prend aucun traitement	Est sous traitement			Ne prend aucun traitement	Est sous traitement					
Groupe d'âges													
15-29	99,6	0,3	0,1	100,0	100,0	8 152	97,0	2,3	0,7	100,0	100,0	3 636	
15-19	99,8	0,2	0,0	100,0	100,0	3 309	97,4	2,1	0,5	100,0	100,0	1 528	
20-24	99,6	0,3	0,1	100,0	100,0	2 417	97,0	1,9	1,1	100,0	100,0	1 135	
25-29	99,4	0,5	0,1	100,0	100,0	2 426	96,4	3,2	0,4	100,0	100,0	972	
30-39	98,5	1,1	0,4	100,0	100,0	3 470	95,6	3,2	1,2	100,0	100,0	1 479	
30-34	98,3	1,2	0,5	100,0	100,0	1 972	96,6	2,3	1,1	100,0	100,0	799	
35-39	98,7	0,9	0,3	100,0	100,0	1 498	94,4	4,2	1,4	100,0	100,0	680	
40-49	96,9	1,4	1,7	100,0	100,0	1 993	93,1	4,8	2,2	100,0	100,0	1 012	
40-44	98,7	0,5	0,8	100,0	100,0	1 091	94,0	3,9	2,1	100,0	100,0	578	
45-49	94,7	2,5	2,8	100,0	100,0	903	91,8	6,0	2,2	100,0	100,0	433	
Milieu de résidence													
Yaoundé/Douala	99,5	0,3	0,2	100,0	100,0	3 198	96,7	2,5	0,9	100,0	100,0	1 519	
Autre urbain	98,6	0,7	0,8	100,0	100,0	4 340	94,8	3,8	1,4	100,0	100,0	1 938	
Ensemble urbain	98,9	0,5	0,5	100,0	100,0	7 538	95,6	3,2	1,1	100,0	100,0	3 457	
Rural	98,9	0,8	0,3	100,0	100,0	6 078	96,5	2,6	0,9	100,0	100,0	2 669	
Région¹													
Adamaoua	99,4	0,6	0,0	100,0	100,0	630	98,6	1,4	0,0	100,0	100,0	268	
Centre (Sans Yaoundé)	99,5	0,4	0,1	100,0	100,0	1 350	96,1	3,1	0,8	100,0	100,0	732	
Douala	99,5	0,4	0,1	100,0	100,0	1 675	98,5	1,3	0,2	100,0	100,0	804	
Est	97,7	1,2	1,0	100,0	100,0	848	97,6	1,9	0,5	100,0	100,0	350	
Extrême-Nord	97,1	2,1	0,8	100,0	100,0	2 009	96,4	2,1	1,5	100,0	100,0	849	
Littoral (Sans Douala)	99,5	0,4	0,1	100,0	100,0	507	99,3	0,3	0,5	100,0	100,0	254	
Nord	99,9	0,0	0,1	100,0	100,0	1 720	99,3	0,7	0,1	100,0	100,0	780	
Nord-Ouest	99,7	0,1	0,3	100,0	100,0	882	98,7	0,7	0,6	100,0	100,0	323	
Ouest	97,9	0,8	1,3	100,0	100,0	1 442	82,8	13,1	4,1	100,0	100,0	604	
Sud	99,5	0,5	0,0	100,0	100,0	723	98,6	0,9	0,5	100,0	100,0	325	
Sud-Ouest	99,0	0,5	0,5	100,0	100,0	306	98,5	1,5	0,0	100,0	100,0	123	
Yaoundé	99,5	0,3	0,2	100,0	100,0	1 522	94,6	3,8	1,6	100,0	100,0	715	
Niveau d'instruction													
Aucun	97,9	1,5	0,6	100,0	100,0	2 778	98,0	1,7	0,3	100,0	100,0	621	
Primaire	98,6	0,8	0,6	100,0	100,0	3 630	95,0	3,4	1,5	100,0	100,0	1 530	
Secondaire 1er cycle	99,4	0,3	0,3	100,0	100,0	3 963	95,6	3,4	1,1	100,0	100,0	1 946	
Secondaire 2nd cycle	99,7	0,1	0,2	100,0	100,0	2 195	96,4	2,5	1,1	100,0	100,0	1 336	
Supérieur	99,2	0,8	0,1	100,0	100,0	1 049	96,9	2,7	0,4	100,0	100,0	693	
Quintile de bien-être économique													
Le plus bas	98,5	1,3	0,3	100,0	100,0	2 239	98,2	1,1	0,7	100,0	100,0	913	
Second	98,6	1,1	0,4	100,0	100,0	2 502	96,6	2,5	0,9	100,0	100,0	1 110	
Moyen	99,1	0,4	0,5	100,0	100,0	2 696	95,4	3,0	1,6	100,0	100,0	1 270	
Quatrième	99,1	0,4	0,5	100,0	100,0	2 939	94,3	4,8	0,9	100,0	100,0	1 317	
Le plus élevé	99,2	0,4	0,4	100,0	100,0	3 241	96,3	2,8	0,9	100,0	100,0	1 516	
Ensemble 15-49	98,9	0,7	0,4	100,0	100,0	13 616	96,0	2,9	1,0	100,0	100,0	6 126	
50-64	na	na	na	na	na	na	86,6	7,9	5,5	100,0	100,0	852	
Ensemble 15-64	na	na	na	na	na	na	94,9	3,5	1,6	100,0	100,0	6 978	

na = Non applicable

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

Tableau 18.8 Prise en charge d'autres maladies chroniques

Répartition (en%) des femmes et des hommes de 15-49 ans selon qu'ils ont été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'ils avaient une autre maladie chronique et selon qu'ils suivent ou non un traitement, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Femmes				Effectif de femmes	Homme				Effectif d'hommes
	N'a jamais été informée par un médecin ou un prestataire de santé qu'elle avait une autre maladie chronique	Ayant déjà été informée par un médecin ou un prestataire de santé qu'elle avait une autre maladie chronique et : Ne prend aucun traitement	Est sous traitement	Total		N'a jamais été informé par un médecin ou un prestataire de santé qu'il avait une autre maladie chronique	Ayant déjà été informé par un médecin ou un prestataire de santé qu'il avait une autre maladie chronique et : Ne prend aucun traitement	Est sous traitement	Total	
Groupe d'âges										
15-29	96,8	1,6	1,6	100,0	8 152	91,0	7,0	2,1	100,0	3 636
15-19	97,5	1,1	1,4	100,0	3 309	90,8	7,6	1,5	100,0	1 528
20-24	96,3	2,2	1,5	100,0	2 417	90,7	6,0	3,2	100,0	1 135
25-29	96,2	1,7	2,0	100,0	2 426	91,4	6,9	1,6	100,0	972
30-39	95,0	2,4	2,7	100,0	3 470	92,4	5,5	2,0	100,0	1 479
30-34	95,2	2,2	2,6	100,0	1 972	93,1	5,2	1,7	100,0	799
35-39	94,6	2,6	2,8	100,0	1 498	91,6	5,9	2,5	100,0	680
40-49	94,0	1,8	4,2	100,0	1 993	90,1	8,5	1,4	100,0	1 012
40-44	94,8	1,4	3,8	100,0	1 091	91,2	7,1	1,7	100,0	578
45-49	93,0	2,2	4,8	100,0	903	88,7	10,4	1,0	100,0	433
Milieu de résidence										
Yaoundé/Douala	96,8	1,5	1,7	100,0	3 198	94,0	4,2	1,9	100,0	1 519
Autre urbain	95,2	1,7	3,1	100,0	4 340	89,8	7,6	2,7	100,0	1 938
Ensemble urbain	95,9	1,6	2,5	100,0	7 538	91,6	6,1	2,3	100,0	3 457
Rural	95,9	2,1	2,0	100,0	6 078	90,6	7,9	1,5	100,0	2 669
Région¹										
Adamaoua	98,3	1,0	0,7	100,0	630	96,2	2,8	0,9	100,0	268
Centre (Sans Yaoundé)	95,5	2,5	2,1	100,0	1 350	93,1	5,1	1,8	100,0	732
Douala	95,9	2,2	1,9	100,0	1 675	93,3	4,2	2,5	100,0	804
Est	97,6	0,9	1,5	100,0	848	94,6	3,8	1,6	100,0	350
Extrême-Nord Littoral (Sans Douala)	99,1	0,3	0,6	100,0	2 009	98,2	0,5	1,3	100,0	849
Douala	95,5	2,8	1,7	100,0	507	99,0	0,5	0,5	100,0	254
Nord	95,5	2,5	2,0	100,0	1 720	94,4	4,5	1,1	100,0	780
Nord-Ouest	95,1	1,2	3,7	100,0	882	94,2	2,4	3,4	100,0	323
Ouest	90,2	4,0	5,9	100,0	1 442	55,3	39,6	5,1	100,0	604
Sud	92,8	2,7	4,4	100,0	723	94,1	3,7	2,2	100,0	325
Sud-Ouest	97,7	0,5	1,8	100,0	306	99,5	0,0	0,5	100,0	123
Yaoundé	97,7	0,8	1,5	100,0	1 522	94,8	4,1	1,1	100,0	715
Niveau d'instruction										
Aucun	97,9	1,4	0,7	100,0	2 778	96,1	3,5	0,4	100,0	621
Primaire	95,2	2,1	2,7	100,0	3 630	89,2	8,9	1,9	100,0	1 530
Secondaire 1er cycle	95,4	1,8	2,8	100,0	3 963	90,3	8,2	1,6	100,0	1 946
Secondaire 2nd cycle	95,4	1,9	2,7	100,0	2 195	91,7	6,1	2,2	100,0	1 336
Supérieur	96,3	1,7	2,0	100,0	1 049	92,5	3,4	4,1	100,0	693
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	98,3	1,3	0,4	100,0	2 239	95,5	3,3	1,2	100,0	913
Second	94,8	2,5	2,8	100,0	2 502	90,0	8,3	1,6	100,0	1 110
Moyen	95,0	2,0	2,9	100,0	2 696	88,0	10,1	1,9	100,0	1 270
Quatrième	96,1	1,7	2,2	100,0	2 939	89,9	8,3	1,8	100,0	1 317
Le plus élevé	95,7	1,6	2,6	100,0	3 241	93,1	4,0	2,9	100,0	1 516
Ensemble 15-49	95,9	1,8	2,3	100,0	13 616	91,2	6,9	2,0	100,0	6 126
50-64	na	na	na	na	na	85,1	10,0	4,9	100,0	852
Ensemble 15-64	na	na	na	na	na	90,4	7,3	2,3	100,0	6 978

na = Non applicable

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

Tableau 18.9. Cancer du col utérin

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler du cancer du col utérin ; pourcentage ayant entendu parler d'un test de dépistage du cancer du col utérin et pourcentage ayant déjà fait un test de dépistage du cancer du col utérin ; pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant été testées pour le cancer du col utérin en fonction de la date du dernier test et des derniers résultats ; pourcentage de femmes de 15-49 ans dont le résultat du test est anormal/positif et qui ont été traitées ou qui ont eu des visites de suivi, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDSC-V Cameroun, 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes ayant fait un test de dépistage du cancer du col utérin										
	Pourcentage ayant					Résultats du dernier test du cancer du col utérin					Effectif de femmes
	Pourcentage ayant entendu parler du cancer du col utérin	Pourcentage ayant fait un test de dépistage du cancer du col utérin	Pourcentage ayant fait un test de dépistage du cancer du col utérin	Date du dernier test	Effectif de femmes	Anormal/positif	Normal/Négatif	Pas clair/Non concluant	N'a pas reçu les résultats	Ne sait pas	
Effectif de femmes	8 152	28,5	43,7	27,8	1,2	94,7	1,6	2,5	0,0	142	
15-29	3 309	(22,1)	(35,1)	(42,8)	(0,0)	(93,7)	(3,5)	(2,8)	(0,0)	17	
15-19	2 417	28,1	47,6	24,3	0,0	96,3	0,9	2,8	0,0	43	
20-24	2 426									82	
25-29	3 470	21,4	50,1	28,5	1,1	95,0	1,3	2,1	0,5	173	
30-34	34,2	24,0	49,3	26,7	1,0	95,6	0,0	2,3	1,0	88	
35-39	53,2	18,6	51,0	30,4	1,3	94,3	2,6	1,9	0,0	85	
40-49	1 993	17,8	43,7	38,5	3,3	93,8	1,4	1,5	0,0	156	
40-44	1 091	16,9	48,3	34,8	4,7	91,9	1,3	2,0	0,0	76	
45-49	34,7	18,7	41,9	38,5	1,9	95,6	1,5	1,0	0,0	80	
Milieu de résidence											
Yaoundé/Douala	66	19,4	46,8	33,8	1,3	96,4	0,0	2,3	0,0	212	
Autre urbain	3,9	22,7	47,7	29,6	1,6	95,3	1,5	1,1	0,5	171	
Ensemble urbain	5,1	20,9	47,2	31,9	1,4	95,9	0,7	1,7	0,2	383	
Rural	1,4	28,7	41,1	30,2	3,7	88,3	4,6	3,3	0,0	88	
Région¹											
Adamaoua	6,8	*	*	*	*	*	*	*	*	7	
Centre (Sans Yaoundé)	39,9	(28,5)	(51,2)	(20,3)	(0,0)	(93,6)	(6,4)	(0,0)	(0,0)	24	
Douala	70,2	21,8	47,4	30,8	2,2	96,2	0,0	1,6	0,0	126	
Est	45,4	(23,5)	(42,7)	(33,8)	(1,8)	(98,2)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	26	
Extrême-Nord	7,8	3,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	1	
Littoral (Sans Douala)	49,9	31,7	50,7	43,8	(4,0)	(96,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	17	
Nord	26,3	14,5	17,2	12,0	0,5	93,7	1,2	2,6	0,0	8	
Nord-Ouest	41,8	21,6	36,0	29,0	2,5	93,7	1,2	2,6	0,0	82	
Ouest	66,2	37,5	52,1	32,0	2,6	94,5	0,0	2,8	0,0	65	
Sud	45,8	19,3	42,3	32,0	*	*	*	*	*	12	
Sud-Ouest	50,8	32,0	54	32,0	*	*	*	*	*	17	
Yaoundé	69,3	46,8	45,9	38,2	0,0	96,8	0,0	3,2	0,0	86	
Niveau d'instruction											
Aucun	11,6	5,8	0,7	*	*	*	*	*	*	20	
Primaire	39,0	22,4	40,5	37,9	0,6	96,6	0,0	2,7	0,0	106	
Secondaire 1er cycle	54,4	31,2	46,0	31,3	2,2	95,2	1,3	0,6	0,7	130	
Secondaire 2nd cycle	69,4	41,0	52,0	26,6	3,3	92,1	1,3	3,3	0,0	116	
Supérieur	82,2	61,2	45,9	30,3	0,5	97,5	0,0	2,0	0,0	99	
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	13,6	7,6	0,4	*	*	*	*	*	*	9	
Second	33,1	17,8	1,7	(20,2)	(0,0)	(93,3)	(1,7)	(4,9)	(0,0)	43	
Moyen	43,0	23,0	2,2	31,6	0,0	97,5	0,0	2,5	0,0	60	
Quatrième	57,4	34,1	1,7	32,3	1,7	97,3	1,0	0,0	0,0	101	
Le plus élevé	71,0	46,8	7,9	47,1	2,3	94,4	0,6	2,3	0,4	258	
Ensemble 15-49	46,1	27,5	3,5	31,6	1,9	94,5	1,4	2,0	0,2	471	

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
¹ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

RÉFÉRENCES

Ahmed, S., Q. Li, L. Liu, et A. O. Tsui. 2012. « *Décès maternels avertis par l'utilisation de la contraception : une analyse de 172 pays.* » *The Lancet* 380(9837) : 111-25.

Balarajan, Y., U. Ramakrishnan, E. Özaltin, A. H. Shankar, and S. V. Subramanian. 2011. « *Anaemia in Low-Income and Middle-Income Countries.* » *The Lancet* 378(9809) : 2123-2135.

Ballard, T.J., Coates, J., Swindale, A. & Deitchler, M. 2011. *Household hunger scale: indicator definition and measurement guide.* Washington, DC : FANTA-2 Bridge, FHI 360.

Balépa, M., M. Fotso, et B. Barrère. 1992. *Enquêtes Démographiques et de Santé, Cameroun 1991.* Columbia, Maryland, U.S.A. : Direction Nationale du deuxième Recensement Général de la Population et de l'Habitat [Cameroun] et Macro International Inc.

BUCREP (2010^a). 3ème RGPH, Volume II, tome 1, Etat et structures de la population, Yaoundé.

BUCREP (2010^b). 3ème RGPH, The Population of Cameroon in 2010, Yaoundé.

BUCREP (2010^c). 3ème RGPH, Rapport de présentation des résultats définitifs, Yaoundé.

BUCREP (2011^d), 3ème RGPH, Volume III, tome 3, Projections démographiques, Yaoundé.

Direction de la Statistique et de la Comptabilité Nationale (DSCN). 1978. *Recensement Général de la Population et de l'Habitat d'Avril 1976. Vol. 1. Résultats, Tome1 : République du Cameroun.* Yaoundé, Cameroun : Ministère du Plan et de l'Aménagement du Territoire (MINPAT).

Direction de la Statistique et de la Comptabilité Nationale (DSCN) [Cameroun] et Enquête Mondiale sur la Fécondité (EMF). 1983a. *Enquête nationale sur la fécondité du Cameroun 1978 : Rapport Principal. Vol. 1. Analyse des principaux résultats.* Yaoundé, Cameroun : DSCN.

Direction de la Statistique et de la Comptabilité Nationale (DSCN) [Cameroun] et Enquête Mondiale sur la Fécondité (EMF). 1983b. *Enquête nationale sur la fécondité du Cameroun 1978 : Rapport Principal. Vol. 2 Tableaux statistiques.* Yaoundé, Cameroun : DSCN.

Direction de la Statistique et de la Comptabilité Nationale (DSCN) [Cameroun]. 2001. *Enquête à Indicateurs Multiples, 2000 (MICS 2000).* Yaoundé, Cameroun : DSCN.

Direction Nationale du Deuxième Recensement Général de la Population et de l'Habitat (2è RGPH). 1992. *DEMO 87 : Deuxième Recensement Général de la Population et de l'Habitat du Cameroun. Vol. 3. Analyse préliminaire, tome 9. Synthèse des rapports préliminaires.* Yaoundé, Cameroun : Ministère du Plan et de l'Aménagement du Territoire (MINPAT).

Fonds des Nations Unies pour la Population (FNUAP). 1994. *Rapport de la Conférence Internationale sur la Population et le Développement (CIPD).* Le Caire. New York : FNUAP.

Fotso, M., R. Ndonou, P. R. Libité, M. Tsafack, R. Wakou, A. Ghapoutsas, S. Kamga, P. Kemgo, M. K. Fankam, A. Kamdoun et B. Barrère. 1999. *Enquête Démographique et de Santé, Cameroun 1998*. Calverton, Maryland, U.S.A. : Bureau Central des Recensements et des Études de Population et Macro International Inc.

Food and agricultural Organization of the United states FAO. 2014. *The Food Insecurity Experience Scale* <http://www.fao.org/3/a-bl354e.pdf>

Graham, W., W. Brass, and R. W. Snow. 1989. "Indirect Estimation of Maternal Mortality: The Sisterhood Method." *Studies in Family Planning* 20(3):125-135.

Institut National de la Statistique (INS) et ICF. International. 2012. *Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples du Cameroun 2011*. Calverton, Maryland, USA : INS et ICF International.

Institut National de la Statistique (INS) et ORC Macro. 2004. *Enquête Démographique et de Santé du Cameroun 2004*. Calverton, Maryland, USA : INS et ORC Macro.

Institut National de la Statistique (INS), et ICF. 2019. *Enquête Démographique et de Santé du Cameroun 2018. Indicateurs Clés*. Yaoundé, Cameroun, et Rockville, Maryland, USA : INS et ICF.

Institut National de la Statistique (INS). 2006. Rapport principal de l'Enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS-3) de 2006, Suivi de la situation des enfants et des femmes, UNICEF, Yaoundé.

Institut National de la Statistique (INS). 2008. Conditions de vie des populations et profil de pauvreté au Cameroun en 2007, rapport principal de l'ECAM3. Yaoundé.

Korenromp, E. L., J. Armstrong-Schellenberg, B. Williams, B. Nahlen, and R. W. Snow. "Impact of Malaria Control on Childhood Anemia in Africa – A Quantitative Review. " *Trop Med Int Health*. 2004; 9(10):1050-1065.

Ministère de l'Economie, de la Planification du Développement et de l'Aménagement du Territoire (MINEPAT). 2012. *Etude sur les conditions du dividende démographique au Cameroun*. Yaoundé.

Ministère de l'Economie, de la Planification du Développement et de l'Aménagement du Territoire (MINEPAT). 2012. *Etude sur les conditions du dividende démographique*. Yaoundé.

Ministère de la promotion de la Femme et de la famille (MINPROFF). 2009. *Plan d'action nationale pour le développement de l'entrepreneuriat féminin au Cameroun (PAN-DEF 2010-2014)*. Yaoundé.

Ministère de l'Economie, de la Planification du Développement et de l'Aménagement du Territoire (MINEPAT). 2002. *Déclaration de politique nationale de la population au Cameroun*. Yaoundé.

Ministère de la Santé Publique (MINSANTÉ) et Institut National de la Statistique (INS). 2016. *Rapport de l'évaluation rapide des besoins en soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONUC) au Cameroun*. Yaoundé.

Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2011. *Campagne pour l'Accélération de la Réduction de la Mortalité Maternelle et Infantile (CARMMA) au Cameroun (2011 – 2013)*. Yaoundé.

Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2014. *Plan opérationnel de planification familiale au Cameroun 2015-2020*. Yaoundé.

Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2014. *Plan Stratégique National de la Santé de Reproduction, Maternelle, Néonatale et Infantile PSN/SRMNI Cameroun 2014-2020*. Yaoundé.

- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2014. *Planification familiale, Plan opérationnel du Cameroun 2015-2020*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTÉ). 2016. *Stratégie Sectorielle de la Santé 2016- 2027*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2015. *Plan stratégique intégré de communication en SRMNI au Cameroun 2016-2021*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2015. *Directives technique de surveillance des décès maternels, périnataux et riposte ; de la stratégie sectorielle de la santé 2016-2027 au Cameroun*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2015. *Plan national de développement sanitaire 2016-2020 du Cameroun*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2017. *Plan de transition du programme d'éradication de la poliomyélite au Cameroun 2017-2021*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2013. *Plan d'action 2014 du Programme de vaccination au Cameroun*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2013. *Scaling Up Nutrition (SUN) au Cameroun*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2014. *Feuille de route pour la réduction de la malnutrition chronique au Cameroun*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2017. *La Politique nationale de nutrition (2018-2030) du Cameroun*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2018. *Le plan opérationnel multisectoriel de nutrition du Cameroun (2019-2023)*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2016. *Stratégie Sectorielle de la Santé (SSS) 2016-2027 du Cameroun*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2018. *Plan Stratégique National de lutte contre le Paludisme (PSNLP) 2019-2023 au Cameroun*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2016. *Plan Stratégique National de lutte contre le Sida et les infections sexuellement transmissibles 2016-2020 du Cameroun*. Yaoundé.
- Ministère de la promotion de la femme et de la famille 2011. *Politique Nationale du Genre au Cameroun 2011-2020*. Yaoundé.
- Ministère de la Santé Publique (MINSANTE). 2014. *Le Plan d'Action Prioritaire (PAP 2014-2018) au Cameroun*. Yaoundé.
- Organisation Mondiale de la Santé (OMS). 2015. *Liste mondiale de référence des 100 indicateurs sanitaires de base*.
- Organisation des Nations Unies (ONU). 2015. *Les Objectifs du Développement Durable*.
- République du Cameroun. 2002. *Déclaration de Politique Nationale de Population*. MINEPAT. Yaoundé.

- République du Cameroun. 2009. *Document de Stratégie pour la Croissance et l'Emploi*. Ministère de l'Economie, de la Planification et de l'Aménagement du Territoire. Yaoundé.
- République du Cameroun. 2009. *Vision Cameroun 2035*. Ministère de l'Economie, de la Planification et de l'Aménagement du Territoire, Yaoundé.
- Roll Back Malaria Partnership. 2003. *Monitoring and Evaluation Reference Group Anemia Task Force Meeting Minutes*. Presented at WHO Headquarters. Geneva: 2003 Oct 27-28.
- Rutenberg, N., and J. Sullivan. August 5-7, 1991. *Direct and Indirect Estimates of Maternal Mortality from the Sisterhood Method*. Paper presented at the Demographic and Health Surveys World Conference. Washington, DC.
- Stanton, C., N. Abderrahim, and K. Hill. 1997. "DHS Maternal Mortality Indicators: an Assessment of Data Quality and Implications for Data Use." *DHS Analytical Report No. 4*. Calverton, MD, USA: Macro International, Inc.
- World Health Organization (WHO). 2003. *Complementary Feeding: Report of the Global Consultation, and Summary of Guiding Principles for Complementary Feeding of the Breastfed Child*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/924154614X/en/>
- World Health Organization. 2004. *A Strategic Framework for Malaria Prevention and Control during Pregnancy in the African Region*. Geneva : WHO
- World Health Organization (WHO). 2008. *Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices. Part I : Definitions*. Geneva, Switzerland: WHO.
- World Health Organization (WHO). 2005. *Guiding Principles for Feeding Non-Breastfed Children 6-24 Months of Age*. Geneva: WHO. https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9241593431/en/.
- World Health Organization (WHO). 2006. *Child Growth Standards*. Geneva: WHO. https://www.who.int/childgrowth/publications/technical_report_pub/en/.
- World Health Organization (WHO). 2008. *Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices. Part I Definitions*. Geneva: WHO. <http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/9789241596664/en/>.
- World Health Organization (WHO). 2018. *World Malaria Report 2017*. Geneva: WHO
- World Health Organization (WHO). 2018. *World Malaria Report 2018*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/924154614X/en/>.
- WHO Multicentre Growth Reference Study Group. *WHO Child Growth Standards: Length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: Methods and development*. Geneva: World Health Organization, 2006 (312 pages).

A.1 INTRODUCTION

Cette section présente une description des objectifs de l'enquête, de la taille globale de l'échantillon, des domaines d'études ainsi qu'une description des sous-échantillons utilisés. La cinquième Enquête Démographique et de Santé au Cameroun (EDSC-V) fait suite aux quatre précédentes enquêtes du même genre réalisées en 1991, 1998, 2004 et 2011. Elle vise un échantillon national d'environ 13 160 ménages ordinaires. Toutes les femmes âgées de 15-49 ans vivant de façon permanente dans les ménages sélectionnés, ou présentes la nuit précédant l'interview étaient éligibles pour être enquêtées. L'EDSC-V est une enquête nationale par sondage conçue pour fournir des informations sur la population, dans des domaines aussi divers que la planification familiale, la santé maternelle et infantile mais aussi la survie de l'enfant, la santé reproductive et l'état nutritionnel de la population au Cameroun. En outre, les données collectées au cours de l'EDSC-V ont permis d'estimer le niveau de la mortalité adulte ainsi que celui de la mortalité maternelle. Un test d'anémie effectué au cours de cette enquête a permis d'estimer la prévalence de cette maladie parmi les enfants de moins de 5 ans et les femmes de 15-49 ans. Cette enquête fournit également des informations actualisées sur l'utilisation des moustiquaires pour la prévention du paludisme. Un test du paludisme a aussi été réalisé pendant l'enquête afin d'estimer la prévalence du paludisme parmi les enfants de moins de 5 ans. L'EDSC-V avait par ailleurs, la particularité de chercher à recueillir les informations sur la connaissance et les attitudes vis-à-vis des maladies sexuellement transmissibles et le sida, et sur la prévalence du VIH parmi les femmes de 15-64 ans. Les résultats de l'enquête sont présentés pour l'ensemble du pays, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément, pour les villes de Yaoundé et Douala ensemble, pour les autres villes, et pour les régions administratives (en distinguant les villes de Yaoundé et de Douala, la région Centre sans Yaoundé et celle du Littoral sans Douala).

Une enquête auprès des hommes a également été menée au même moment que l'enquête auprès des femmes était réalisée. Parmi les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des femmes, un sur deux a été sélectionné pour l'enquête auprès des hommes. Tous les hommes âgés de 15-64 ans vivant de façon permanente dans les ménages sélectionnés, ou présents la nuit précédant l'interview dans les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes étaient éligibles pour être enquêtés. 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 attitudes vis-à-vis des maladies sexuellement transmissibles et le sida. Toutes les femmes et tous les hommes éligibles pour l'enquête dans ce sous-échantillon étaient également éligibles pour le test du VIH.

A.2 BASE DE SONDAGE

La base de sondage retenue pour l'EDSC-V est la base de Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH 2005) réalisé au Cameroun en 2005 par le Bureau Central des Recensements et des Études de Population (BUCREP). L'institut National de Statistique (INS) dispose d'un fichier informatique de 17 317 zones de dénombrement (ZD) qui ont été créées pour les besoins de ce recensement. Cette base avait été partiellement actualisée en 2014 par l'INS lors des travaux cartographiques de la quatrième Enquête Camerounaise Auprès des Ménages (ECAM 4). Pendant cette actualisation, certaines ZD des grandes villes qui étaient particulièrement trop larges ont été segmentées pour former des ZD plus petites. Au Cameroun, il y a 10 régions administratives ; chaque région est composée des départements, et chaque département est composé d'arrondissements. De l'exploitation de la base de sondage, il en ressort au total 58 départements et 360 arrondissements. Yaoundé et Douala font partie, respectivement, de la région du Centre et de la région du Littoral.

Chaque arrondissement est subdivisé en ZD urbaines et rurales. Une ZD peut être constituée d'une localité ou de plusieurs localités, d'un village ou quartier ou de plusieurs villages ou quartiers, ou encore d'un bloc ou de plusieurs blocs d'un même quartier ou village. Chaque ZD a un croquis définissant ses limites, avec des informations d'identification et une mesure de la taille, qui correspond au nombre de ménages résidentiels énumérés dans le RGPH de 2005 ou lors de la mise à jour de la base du recensement en 2014.

Le **Tableau A.1** qui présente les résultats extraits de la base de sondage indique que 40 % des ménages au Cameroun se trouvent dans la région de l'Extrême-Nord (15 %) et dans les villes de Douala (13 %) et de Yaoundé (12 %). Un peu plus de la moitié des ménages se trouve en milieu urbain (53 %). À part les villes de Yaoundé et Douala qui sont entièrement situées en milieu urbain, le pourcentage de ménages résidentiels situés en milieu urbain varie de 23 % dans l'Extrême-Nord à 70 % dans le Littoral (sans Douala).

Tableau A.1 Répartition des ménages par milieu de résidence dans la base de sondage

Pourcentage de ménages par milieu de résidence, selon la région, EDSC-V Cameroun 2018

Région	Pourcentage de ménages		
	Milieu urbain	Milieu rural	Ensemble
Adamaoua	0,383	0,617	0,046
Centre (Sans Yaoundé)	0,342	0,658	0,072
Douala	1,000	na	0,131
Est	0,374	0,626	0,045
Extrême-Nord	0,234	0,766	0,148
Littoral (Sans Douala)	0,700	0,300	0,038
Nord	0,289	0,711	0,083
Nord-Ouest	0,406	0,594	0,091
Ouest	0,423	0,577	0,101
Sud	0,356	0,644	0,041
Sud-Ouest	0,471	0,529	0,080
Yaoundé	1,000	na	0,124
Cameroun	0,531	0,469	1,000

Source : Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH 2005) réalisé au Cameroun en 2005 par le Bureau Central des Recensements et des Études de Population (BUCREP) et mis à jour en 2014 lors des travaux cartographiques de la quatrième Enquête Camerounaise Auprès des Ménages (ECAM 4).
na = Non applicable

Par ailleurs, la base de sondage comprend un total de 18 014 ZD dont 8 131 se trouvent dans le milieu urbain, et 9 883 se trouvent dans le milieu rural. La taille moyenne d'une ZD est de 235 ménages dans le milieu urbain et de 170 ménages dans le milieu rural, avec une moyenne générale de 199 ménages par ZD (**Tableau A.2**).

Tableau A.2 Répartition des zones de dénombrement dans la base de sondage et leur taille moyenne

Répartition (en nombre) et taille moyenne (en ménages) des zones de dénombrement (ZD) par milieu de résidence, selon la région, EDSC-V Cameroun 2018

Région	Répartition des ZD			Taille moyenne des ZD en ménages		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Ensemble
Adamaoua	326	526	852	194	193	194
Centre (Sans Yaoundé)	431	1 185	1 616	205	144	160
Douala	1 738	na	1 738	271	na	271
Est	303	582	885	198	172	181
Extrême-Nord	698	2 463	3 161	178	165	168
Littoral (Sans Douala)	452	263	715	213	157	192
Nord	339	1 031	1 370	255	206	218
Nord-Ouest	529	1 295	1 824	252	151	180
Ouest	887	1 222	2 109	173	172	173
Sud	207	490	697	250	191	209
Sud-Ouest	506	826	1 332	269	185	217
Yaoundé	1 715	na	1 715	260	na	260
Cameroun	8 131	9 883	18 014	235	170	199

Source : Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH 2005) réalisé au Cameroun en 2005 par le Bureau Central des Recensements et des Études de Population (BUCREP) et mis à jour en 2014 lors des travaux cartographiques de la quatrième Enquête Camerounaise Auprès des Ménages (ECAM 4).
na = Non applicable

A.3 PLAN DE SONDRAGE ET MISE EN ŒUVRE

L'échantillon de l'EDSC-V est un échantillon aléatoire, stratifié et tiré à 2 degrés. L'unité primaire de sondage est la ZD telle que définie au RGPH de 2005. L'échantillon est réparti de façon à garantir une représentation adéquate des milieux urbain et rural ainsi que des 12 domaines d'étude qui sont constitués des régions d'Adamaoua, Centre (sans Yaoundé), Est, Extrême-Nord, Littoral (sans Douala), Nord, Nord-Ouest, Ouest, Sud et Sud-Ouest et des villes de Douala et Yaoundé. À part les villes de Yaoundé et de Douala qui se trouvent entièrement en milieu urbain, chacun des 10 domaines d'étude restants est séparé en parties urbaine et rurale pour former des strates d'échantillonnage, c'est-à-dire que chaque type de résidence à l'intérieur du domaine d'étude constitue une strate d'échantillonnage. Ainsi, 22 strates d'échantillonnage ont été créées et l'échantillon a été tiré indépendamment dans chaque strate. Au premier degré, 470 ZD ont été tirées avec une probabilité proportionnelle à leur taille, la taille étant le nombre de ménages résidant dans la ZD. Précisons qu'avant le triage des ZD du premier degré, la base de sondage a été triée selon le domaine d'étude et le milieu de résidence (urbain/rural) pour former les strates d'échantillonnage ; les ZD étaient ensuite triées selon les unités administratives situées en-dessous de la région, c'est-à-dire, les départements et les arrondissements. Cette opération introduit une stratification implicite au niveau de toutes les unités administratives situées en-dessous de la région avec une allocation de l'échantillon proportionnelle à la taille de l'unité.

Après le tirage des unités primaires et avant l'enquête principale, un dénombrement des ménages et une mise jour de la carte ont été effectués dans chaque ZD sélectionnée. Le dénombrement a consisté à visiter chaque ZD sélectionnée pour établir un plan de situation et un plan d'accès à la ZD ; à faire une visite rapide à chaque ménage résidant pour vérifier le statut de l'habitat et relever le nom du chef de ménage et l'adresse du ménage afin d'établir une liste complète des ménages dénombrés pour chacune unité. Cette liste de ménage a servi de base de sondage pour le tirage des ménages au deuxième degré. Avant le dénombrement des ménages, les grandes ZD dépassant 300 ménages ont été divisées en segments dont un seul segment 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 ZD. Ainsi, dans le cadre de l'EDSC-V,

une grappe correspond à une ZD ou à une partie d'une ZD pour celles qui sont de très grande taille (plus de 300 ménages) et dont une partie seulement a été sélectionnée. Au second degré, dans chacune des grappes sélectionnées au premier degré, un nombre fixe de 28 ménages ont été sélectionnés avec un tirage systématique à probabilité égale, à partir des listes nouvellement établies au moment du dénombrement.

Le **Tableau A.3** présente la répartition de l'échantillon de grappes selon les domaines et par milieu de résidence. Au total, 470 ZD ont été sélectionnées, dont 245 en milieu urbain et 225 en milieu rural. Par ailleurs, 13 160 ménages ont été sélectionnés au total, dont 6 860 en milieu urbain et 6 300 en milieu rural.

Tableau A.3 Allocation de l'échantillon des grappes et de l'échantillon des ménages

Allocation (en nombre) de l'échantillon des grappes et de l'échantillon des ménages par milieu de résidence, selon la région, EDSC-V Cameroun 2018

Région	Allocation des grappes			Allocation des ménages		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Adamaoua	14	20	34	392	560	952
Centre (Sans Yaoundé)	15	24	39	420	672	1 092
Douala	44	na	44	1 232	na	1 232
Est	14	20	34	392	560	952
Extrême-Nord	16	32	48	448	896	1 344
Littoral (Sans Douala)	18	14	32	504	392	896
Nord	14	26	40	392	728	1 120
Nord-Ouest	18	23	41	504	644	1 148
Ouest	18	24	42	504	672	1 176
Sud	13	20	33	364	560	924
Sud-Ouest	18	22	40	504	616	1 120
Yaoundé	43	na	43	1 204	na	1 204
Cameroun	245	225	470	6 860	6 300	13 160

na = Non applicable

Selon l'EDS-MICS de 2011, il y avait 1,19 femmes de 15-49 ans par ménage urbain et 1,04 par ménage rural. Le taux de réponse des ménages était de 94,2 % pour le milieu urbain et 94,7 % pour le milieu rural. Le taux de réponse individuel des femmes était de 96,8 % pour le milieu urbain et de 97,8 % pour le milieu rural. Ainsi, le nombre attendu de femmes de 15-49 enquêtées avec succès était d'environ 13 568, dont 7 484 en milieu urbain et 6 084 en milieu rural (**Tableau A.4**). Toujours selon l'EDS-MICS de 2011, il y avait 1,23 hommes de 15-64 ans par ménage urbain et 1,10 par ménage rural. Le taux de réponse des hommes était de 94,7 % pour le milieu urbain et 96,5 % pour le milieu rural. Il s'ensuit que le nombre attendu d'hommes de 15-64 ans enquêtés avec succès était d'environ 6 934, dont 3 757 en milieu urbain et 3 177 en milieu rural.

Tableau A.4 Nombre attendu de femmes et d'hommes

Répartition des nombres attendus de femmes de 15-49 ans et d'hommes de 15-64 ans enquêtés avec succès par milieu de résidence, selon la région, EDSC-V Cameroun 2018

Région	Nombre attendu de femmes de 15-49 ans			Nombre attendu d'hommes de 15-64 ans		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Adamaoua	427	541	968	215	282	497
Centre (Sans Yaoundé)	459	649	1 108	230	339	569
Douala	1 344	na	1 344	674	na	674
Est	427	541	968	215	282	497
Extrême-Nord	489	865	1 354	245	452	697
Littoral (Sans Douala)	550	379	929	276	198	474
Nord	427	702	1 129	215	367	582
Nord-Ouest	550	622	1 172	276	325	601
Ouest	550	649	1 199	276	339	615
Sud	397	541	938	200	282	482
Sud-Ouest	550	595	1 145	276	311	587
Yaoundé	1 314	na	1 314	659	na	659
Cameroun	7 484	6 084	13 568	3 757	3 177	6 934

na=Non applicable

A.4 PROBABILITÉS DE SONDAGE ET POIDS DE SONDAGE

À cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon dans les régions et les taux de réponse différentiels, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses des données de l'EDSC-V pour assurer la représentativité des résultats de l'enquête aussi bien au niveau national qu'au niveau des domaines d'études. Étant donné que l'échantillon de l'EDSC-V est un échantillon par grappe, stratifié à deux degrés, les poids de sondage sont basés sur les probabilités de sondage calculées séparément pour chaque degré de tirage et pour chaque grappe où :

P_{1hi} : probabilité de sondage au premier degré de la $i^{\text{ème}}$ grappe dans la strate h

P_{2hi} : probabilité de sondage au deuxième degré dans la $i^{\text{ème}}$ grappe (ménages)

Ce qui suit décrit les calculs de ces probabilités :

Soit a_h le nombre de grappes tirées dans la strate h , M_{hi} la taille de mesure (nombre de ménages) selon la base de sondage dans la $i^{\text{ème}}$ grappe et $\sum M_{hi}$ la taille de mesure totale dans la strate. La probabilité de sélectionner la $i^{\text{ème}}$ grappe dans la strate h dans l'échantillon de l'EDSC-V est calculé comme suit :

$$\frac{a_h \times M_{hi}}{\sum M_{hi}}$$

Soit b_{hi} la proportion de ménages dans le segment sélectionné par rapport au nombre total de ménages dans la grappe i de la strate h si la grappe est segmentée, sans quoi $b_{hi} = 1$. Par conséquent, la probabilité de tirer une grappe i dans l'échantillon est :

$$P_{1hi} = \frac{a_h \times M_{hi}}{\sum M_{hi}} \times b_{hi}$$

Soit L_{hi} le nombre de ménages listés lors de l'opération de dénombrement des ménages dans la grappe i de la strate h , et soit g_{hi} le nombre de ménages sélectionnés dans la grappe. La probabilité de tirage au deuxième degré pour chaque ménage dans la grappe est calculée comme suit :

$$P_{2hi} = \frac{g_{hi}}{L_{hi}}$$

La probabilité globale de tirage de chaque ménage dans la grappe i de la strate h dans l'EDSC-V est donc le produit des probabilités de tirage des deux degrés, soit :

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hi}$$

Le poids de sondage pour chaque ménage dans la grappe i de la strate h est l'inverse de sa probabilité globale de tirage :

$$W_{hi} = 1 / P_{hi}$$

Une feuille de calcul contenant tous les paramètres de sondage et les probabilités de tirage a été préparée pour faciliter les calculs des poids de sondage. Les poids de sondage ont été ajustés pour tenir compte des non-réponses au niveau du ménage et au niveau individuel pour les ménages ainsi que pour les femmes et les hommes. Toutes les corrections de non-réponses ont été réalisées au niveau de la strate d'échantillonnage. Le poids du ménage a été obtenu par le poids de sondage multiplié par l'inverse du taux de réponse du ménage, par strate. Les poids pour les femmes ont été obtenus par le poids du ménage multiplié par l'inverse du taux de réponse individuel des femmes, par strate. Les poids pour les hommes ont été obtenus par le poids du ménage pour le sous-échantillon des hommes multiplié par l'inverse du taux de réponse individuel des hommes, par

strate. Après ajustement pour les non-réponses, les poids ont été normalisés pour obtenir les poids standard finals qui apparaissent dans les fichiers de données. La procédure de normalisation a pour objectif d'obtenir un nombre total de cas non pondérés égal au nombre total de cas pondérés en utilisant des poids normalisés au niveau national, pour le nombre total de ménages, de femmes et d'hommes. La normalisation est faite en multipliant les poids par le taux de sondage total estimé par l'enquête, pour les poids des ménages, celles des femmes, et celles des hommes. Les poids normalisés sont des poids relatifs qui sont valides pour l'estimation des moyennes, des proportions, des ratios et des taux, mais qui ne sont pas valides pour estimer des totaux ou la taille de populations cibles, ou pour des données fusionnées d'enquêtes différentes.

Les poids de sondage pour le test du VIH sont calculés de manière similaire, mais ils sont normalisés différemment. Les poids individuels pour le test du VIH sont normalisés au niveau national pour les femmes et les hommes ensemble pour que les estimations de la prévalence du VIH calculées pour l'ensemble des femmes et des hommes ensemble soient valides.

Des poids spécifiques sont calculés pour le module « Violence domestique » car ce module n'a été administré qu'à un seul individu tiré au hasard parmi tous les individus éligibles. Ces poids spécifiques sont basés sur les poids de ménages en prenant en compte le nombre d'individus éligibles par ménage et avec la correction de non-réponse, et finalement la normalisation. Les procédures de la correction de la non-réponse et celle de la normalisation sont les mêmes que celles présentées ci-dessus.

Il convient de noter que suite à certaines circonstances au moment de la mise en œuvre de l'EDSC-V, l'enquête n'a pas pu être réalisée dans un certain nombre de grappes initialement tirées pour être enquêtées. Dans une grappe tirée dans la région du Sud, il n'y avait aucun ménage résidentiel au moment des travaux de cartographie et de dénombrement. Par conséquent, il n'y a pas eu de collecte de données dans cette grappe. Dans la région du Nord-Ouest, 13 grappes sur 41 tirées pour l'EDSC-V n'ont pas pu être enquêtées. Par ailleurs, sur 40 grappes tirées dans la région du Sud-Ouest, seulement 14 grappes situées en milieu urbain et 2 grappes du milieu rural ont pu être enquêtées avec succès. Ainsi, les 38 grappes initialement tirées dans l'échantillon mais pas couvertes par l'enquête n'ont donc pas été prises en compte dans le calcul des poids de l'échantillon. De même, la strate constituée par le milieu rural de la région du Sud-Ouest n'a pas non plus été prise en compte dans le calcul des poids.

Les erreurs de sondage ont été calculées pour des indicateurs sélectionnés, et pour chacun des domaines d'étude, comme présentées dans l'annexe B.

A.5 RÉSULTATS DES INTERVIEWS

Les **Tableaux A.5** et **A.6** présentent les résultats détaillés des interviews auprès des ménages, des femmes et des hommes. À la suite du classement des ménages selon les différents codes résultat, le taux de réponse pour l'enquête ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + R + LNT}$$

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.

Les **Tableaux A.7** à **A.10** présentent la couverture du test du VIH pour les femmes et les hommes selon certaines caractéristiques sociodémographiques et comportementales.

Tableau A.5 Résultats de l'enquête : 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), EDSC-V Cameroun 2018

Résultat	Milieu de résidence										Région ⁴																																																
	Yaoundé/ Douala					Ensemble urbain					Rural					Centre (Sans Yaoundé) Douala					Littoral (Sans Douala) Nord					Nord-Ouest					Sud-Ouest					Yaoundé					Ensemble																		
	96.5	98.0	97.4	98.1	96.9	98.9	98.9	96.3	98.7	98.4	98.4	98.4	98.4	97.8	95.2	99.0	99.4	94.1	96.6	97.7	96.5	98.4	98.4	97.8	95.2	99.0	99.4	94.1	96.6	97.7	96.5	98.0	97.4	98.1	96.9	98.9	98.9	96.3	98.7	98.4	98.4	98.4	98.4	97.8	95.2	99.0	99.4	94.1	96.6	97.7	96.5	98.4	98.4	97.8	95.2	99.0	99.4	94.1	96.6
Ménages sélectionnés	96.5	98.0	97.4	98.1	96.9	98.9	98.9	96.3	98.7	98.4	98.4	98.4	98.4	97.8	95.2	99.0	99.4	94.1	96.6	97.7	96.5	98.4	98.4	97.8	95.2	99.0	99.4	94.1	96.6	97.7	96.5	98.0	97.4	98.1	96.9	98.9	98.9	96.3	98.7	98.4	98.4	98.4	98.4	97.8	95.2	99.0	99.4	94.1	96.6	97.7									
Ménage présent mais pas d'enquête compétent à la maison (MP)	0.2	0.0	0.1	0.1	0.0	0.2	0.2	0.3	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0	0.1	0.2	0.0	0.3	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.3	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0									
Différé (D)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0														
Refusé (R)	1.2	0.3	0.6	0.1	0.3	0.0	0.3	1.2	0.0	0.3	0.2	0.3	0.2	0.3	0.3	0.0	0.0	0.3	0.0	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0														
Logement non trouvé (LNT)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0														
Ménage absent (MA)	0.5	0.4	0.5	0.5	0.5	0.2	0.2	0.3	0.4	0.2	0.6	0.6	0.6	0.3	0.3	0.4	0.2	0.3	0.4	0.2	0.6	0.6	0.6	0.3	0.3	0.1	0.2	1.0	0.7	0.5	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1														
Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	1.0	1.1	1.1	0.9	1.7	0.5	0.5	1.1	0.2	0.8	0.8	0.8	0.8	1.6	1.8	0.7	0.3	3.3	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.6	1.8	0.3	0.3	3.3	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0																			
Logement détruit (LD)	0.4	0.1	0.2	0.2	0.5	0.2	0.2	0.6	0.4	0.2	0.2	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.0	0.3	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.3	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																			
Autre (A)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	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	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	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0																			
Effectif de ménages sélectionnés	2,437	4,202	6,639	5,347	942	1,092	1,232	953	953	1,316	896	1,112	772	1,176	898	392	1,205	11,986	1,205	11,986	898	898	898	1,176	898	898	898	898	898	898	898	898	898	898	898	898	898	898	898	898																			
Taux de réponse des ménages (TRM) ¹	98.5	99.6	99.2	99.8	99.7	99.7	98.3	99.8	99.8	99.5	99.8	99.7	99.6	99.8	100.0	98.7	98.6	99.4	98.6	99.4	99.6	99.5	99.5	99.7	99.6	100.0	98.7	98.7	98.6	99.4	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2																			
Femmes éligibles	95.4	98.8	97.6	98.9	99.3	99.4	93.2	99.4	99.4	99.2	98.5	99.2	94.9	99.0	99.7	96.4	97.6	98.2	97.6	98.2	99.7	99.0	99.0	99.2	94.9	99.7	96.4	96.4	97.6	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2																			
Rempli (FER)	2.2	0.4	1.0	0.4	0.2	0.1	3.8	0.2	0.2	0.3	0.2	0.2	1.9	0.3	0.0	2.6	0.7	0.7	0.7	0.7	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	2.6	2.6	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7																			
Pas à la maison (FPM)	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.2	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																			
Différé (FD)	1.5	0.5	0.9	0.3	0.3	0.2	2.0	0.1	0.1	0.2	0.8	0.2	2.1	0.3	0.1	0.5	1.0	0.6	1.0	0.6	0.1	0.1	0.1	0.2	0.1	0.1	0.5	0.5	1.0	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6																			
Refusé (FR)	0.6	0.2	0.4	0.3	0.2	0.3	0.7	0.2	0.2	0.2	0.4	0.2	0.7	0.3	0.2	0.2	0.5	0.3	0.5	0.3	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2																			
Incapacité (FI)	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.3	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																			
Autre (FA)	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.3	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0																			
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	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	2,728	5,302	8,030	6,911	1,073	1,569	1,347	1,252	1,252	1,555	974	1,483	849	1,469	1,571	418	1,381	14,941	1,381	14,941	1,571	1,469	1,469	1,483	849	1,571	418	418	1,381	14,941	14,941	14,941	14,941	14,941	14,941	14,941	14,941	14,941	14,941	14,941																			
Taux de réponse des femmes éligibles (FRFE) ²	95.4	98.8	97.6	98.9	99.3	99.4	93.2	99.4	99.4	99.2	98.5	99.2	94.9	99.0	99.7	96.4	97.6	98.2	97.6	98.2	99.7	99.0	99.0	99.2	94.9	99.7	96.4	96.4	97.6	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2	98.2																			
Taux de réponse global des femmes (TRGF)³	93.9	98.4	96.8	98.7	99.0	99.2	91.6	99.2	99.2	98.7	98.2	98.9	94.5	98.9	99.7	95.1	96.2	97.7	96.2	97.7	99.7	98.9	98.9	98.9	94.5	99.7	95.1	95.1	96.2	97.7	97.7	97.7	97.7	97.7	97.7	97.7	97.7	97.7	97.7	97.7																			

¹ En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'Enquête Ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$100 * R$$

$$\frac{R + MP + D + R + REF + LNT}{100 * R}$$

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) :

$$TRGF = TRM * TRFE/100$$

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

Tableau 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 la région et le milieu de résidence, (non pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

Résultat des interviews	Région ⁴																
	Milieu de résidence						Littoral										
	Yaoundé/ Douala	Autre urbain	Ensemble urbain	Rural	Ada- maoua	Centre (Sans Yaoundé)	Douala	Est	Extrême- Nord	(Sans Douala)	Nord	Nord- Ouest	Ouest	Sud	Sud- Ouest	Yaoundé	Ensemble
Ménages sélectionnés	96.4	97.6	97.2	97.8	95.1	98.4	96.1	98.9	98.3	98.4	98.4	98.4	99.1	98.9	92.9	96.7	97.4
Rempli (R)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Ménage présent mais pas d'enquêteur compétent à la maison (MP)	0.4	0.0	0.2	0.1	0.0	0.2	0.5	0.4	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.3	0.2
Différé (D)	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Refusé (REF)	0.8	0.2	0.5	0.1	0.4	0.0	0.8	0.0	0.5	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	1.0	0.8	0.3
Logement non trouvé (LNT)	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.2	0.0
Ménage absent (MA)	0.7	0.6	0.6	0.7	0.8	0.4	0.5	0.4	0.2	0.4	0.4	3.4	0.4	0.4	1.5	1.0	0.7
Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	1.2	1.3	1.3	1.0	3.2	0.5	1.5	0.0	0.8	0.9	0.9	2.3	0.7	0.7	3.6	1.0	1.2
Logement détruit (LD)	0.2	0.1	0.2	0.2	0.4	0.4	0.5	0.2	0.2	0.0	0.2	0.0	0.2	0.0	0.0	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	100.0	100.0	100.0
Effectif de ménages sélectionnés	1,218	2,101	3,319	2,674	471	546	616	476	659	448	556	386	588	449	196	602	5,993
Taux de réponse des ménages (TRM) ¹	98.6	99.6	99.2	99.7	99.6	99.6	98.5	99.6	99.4	99.8	99.8	100.0	100.0	100.0	97.8	98.6	99.4
Hommes éligibles	94.9	97.4	96.5	98.6	97.6	98.3	94.6	99.1	99.0	98.9	98.5	88.1	99.4	99.6	94.0	95.1	97.5
Rempli (HER)	2.9	1.4	1.9	0.6	0.4	0.9	3.3	0.4	0.4	0.2	0.6	8.3	0.4	0.3	1.8	2.5	1.3
Pas à la maison (HPM)	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0
Différé (HD)	1.6	0.7	1.0	0.3	0.7	1.5	0.2	0.7	0.0	0.6	0.7	2.8	0.1	0.0	2.4	1.7	0.7
Refusé (HR)	0.4	0.5	0.5	0.4	1.3	0.6	0.3	0.4	0.6	0.4	0.3	0.9	0.0	0.1	1.2	0.6	0.5
Incapacité (HI)	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0
Autre (HA)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Total	1,364	2,473	3,837	3,322	449	899	672	568	695	524	711	327	674	782	166	692	7,159
Effectif d'hommes éligibles (TRHE) ²	94.9	97.4	96.5	98.6	97.6	98.3	94.6	99.1	99.0	98.9	98.5	88.1	99.4	99.6	94.0	95.1	97.5
Taux de réponse global des femmes (TRGH)³	93.5	97.0	95.7	98.3	97.1	98.0	93.2	98.7	98.4	98.6	98.3	88.1	99.4	99.6	92.0	93.8	96.9

¹ En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'Enquête Ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$100 * R$$

$$R + MP + D + R + REF + LNT$$

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) :

$$TRGH = TRM * TRHE / 100$$

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

Tableau A.7 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans interviewées par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, (non pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique	Couverture du test de VIH				Total	Effectif
	DBS testé ¹	Prélèvement de sang refusé	Absente au moment du prélèvement de sang	Autre/manquant ²		
État matrimonial						
Célibataire	96,1	3,1	0,7	0,1	100,0	2 402
A déjà eu des rapports sexuels	96,6	2,6	0,6	0,1	100,0	1 387
N'a jamais eu de rapports sexuels	95,5	3,8	0,7	0,0	100,0	1 015
En union	96,3	3,2	0,5	0,0	100,0	3 609
Divorcée ou séparée	94,8	4,2	1,0	0,0	100,0	402
Veuve	93,0	5,8	1,2	0,0	100,0	172
Type d'union						
En union polygame	96,6	3,2	0,3	0,0	100,0	755
En union non polygame	96,3	3,2	0,5	0,0	100,0	2 742
Non en union actuellement	95,8	3,4	0,7	0,1	100,0	2 976
Ne sait pas/Manquant	95,5	3,6	0,9	0,0	100,0	112
A déjà eu des rapports sexuels						
Oui	96,2	3,2	0,6	0,0	100,0	5 570
Non	95,5	3,8	0,7	0,0	100,0	1 015
Actuellement enceinte						
Enceinte	97,1	2,9	0,0	0,0	100,0	578
Non enceinte ou pas sûre	96,0	3,3	0,6	0,0	100,0	6 007
Nombre de fois que l'enquêtée a dormi ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Aucune	95,3	4,0	0,7	0,0	100,0	2 922
1-2	97,3	2,1	0,5	0,1	100,0	1 776
3-4	96,8	2,9	0,3	0,0	100,0	877
5+	95,3	3,9	0,7	0,1	100,0	1 010
Temps passé ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Ailleurs pendant plus d'un mois	96,9	2,6	0,4	0,1	100,0	1 372
Ailleurs pendant moins d'un mois	96,5	2,9	0,6	0,0	100,0	2 291
Pas ailleurs	95,3	4,0	0,7	0,0	100,0	2 922
Ethnie						
Arabes-Choa/Peulh/						
Haoussa/Kanuri	94,0	5,0	1,1	0,0	100,0	761
Biu-Mandara	96,2	3,6	0,3	0,0	100,0	757
Adamaoua-Oubangui	96,7	2,4	0,8	0,2	100,0	634
Bantoïde Sud-Ouest	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	49
Grassfields	93,8	5,1	1,2	0,0	100,0	513
Bamilike/Bamoun	95,8	3,3	0,9	0,0	100,0	1 462
Côtier/NGOE/Oroko	97,0	3,0	0,0	0,0	100,0	198
Beti/Bassa/Mbam	98,1	1,7	0,2	0,0	100,0	1 656
Kako/Meka/Pygmé	98,7	1,3	0,0	0,0	100,0	315
Etranger/autre ethnie	87,9	10,8	0,8	0,4	100,0	240
Religion						
Catholique	96,8	2,7	0,4	0,0	100,0	2 477
Protestant	95,8	3,2	0,8	0,1	100,0	1 825
Autres chrétiens	95,0	4,6	0,4	0,0	100,0	542
Musulman	95,4	3,9	0,7	0,0	100,0	1 501
Animiste	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	94
Autre	93,8	6,3	0,0	0,0	100,0	32
Aucune	94,7	4,4	0,9	0,0	100,0	114
Ensemble 15-49	96,1	3,3	0,6	0,0	100,0	6 585

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 n'a pas été concluant.² Y compris: 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

Tableau A.8 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49[59] ans interviewés, par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique	Couverture du test de VIH				Total	Effectif
	DBS testé ¹	Prélèvement de sang refusé	Absent au moment du prélèvement de sang	Autre /manquant ²		
État matrimonial						
Célibataire	95,6	0,1	0,0	4,3	100,0	3 347
A déjà eu des rapports sexuels	95,8	0,1	0,0	4,2	100,0	1 978
N'a jamais eu de rapports sexuels	95,4	0,1	0,0	4,5	100,0	1 369
En union	94,5	0,0	0,1	5,4	100,0	2 440
Divorcé ou séparé	95,7	0,0	0,0	4,3	100,0	258
Veuf	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	18
Type d'union						
En union polygame	96,9	0,0	0,0	3,1	100,0	261
En union non polygame	94,2	0,0	0,1	5,7	100,0	2 179
Non en union actuellement	95,6	0,1	0,0	4,3	100,0	3 623
A déjà eu des rapports sexuels						
Oui	95,2	0,0	0,0	4,7	100,0	5 607
Non	95,4	0,1	0,0	4,5	100,0	1 371
Circoncis						
Oui	95,3	0,1	0,0	4,6	100,0	5 682
Non	93,6	0,0	0,0	6,4	100,0	361
Ne sait pas/Manquant	90,0	0,0	0,0	10,0	100,0	20
Nombre de fois que l'enquêté a dormi ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Aucune	95,0	0,0	0,1	4,9	100,0	3 122
1-2	96,4	0,0	0,0	3,6	100,0	779
3-4	95,0	0,4	0,0	4,6	100,0	502
5+	94,9	0,1	0,0	5,0	100,0	1 660
Temps passé ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Ailleurs pendant plus d'un mois	95,7	0,1	0,0	4,1	100,0	988
Ailleurs pendant moins d'un mois	95,1	0,1	0,0	4,8	100,0	1 953
Pas ailleurs	95,0	0,0	0,1	4,9	100,0	3 122
Ethnie						
Arabes-Choa/Peulh/						
Haoussa/Kanuri	94,0	0,0	0,0	6,0	100,0	667
Biu-Mandara	93,4	0,0	0,0	6,6	100,0	677
Adamaoua-Oubangui	96,5	0,2	0,0	3,3	100,0	545
Bantoïde Sud-Ouest	95,7	0,0	0,0	4,3	100,0	47
Grassfields	92,9	0,0	0,0	7,1	100,0	395
Bamilike/Bamoun	95,3	0,0	0,0	4,7	100,0	1 322
Côtier/Ngoe/Oroko	95,6	0,5	0,0	3,9	100,0	204
Beti/Bassa/Mbam	96,4	0,0	0,1	3,5	100,0	1 618
Kako/Meka/Pygmé	98,2	0,0	0,0	1,8	100,0	275
Etranger/autre ethnie	92,3	0,3	0,0	7,3	100,0	313
Religion						
Catholique	95,9	0,0	0,0	4,0	100,0	2 333
Protestant	94,4	0,1	0,1	5,4	100,0	1 579
Autres chrétiens	96,7	0,0	0,0	3,3	100,0	367
Musulman	94,1	0,1	0,0	5,8	100,0	1 380
Animiste	97,7	0,0	0,0	2,3	100,0	173
Autre	94,7	0,0	0,0	5,3	100,0	38
Aucune	94,3	0,0	0,0	5,7	100,0	193
Ensemble 15-49	95,2	0,0	0,0	4,8	100,0	6 063
50-64	96,0	0,0	0,0	4,0	100,0	915
Ensemble 15-64	95,3	0,0	0,0	4,7	100,0	6 978

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 n'a pas été concluant.² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

Tableau A.9 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Femmes

Répartition (en %) des femmes interviewées qui ont déjà eu des rapports sexuels par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel (non pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique du comportement sexuel	Couverture du test de VIH				Total	Effectif
	DBS testé ¹	Prélèvement de sang refusé	Absente au moment du prélèvement de sang	Autre/manquant ²		
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	97,4	2,3	0,2	0,0	100,0	2 205
16-17	96,6	2,8	0,6	0,1	100,0	1 662
18-19	94,5	4,2	1,3	0,0	100,0	995
20+	93,1	6,2	0,7	0,0	100,0	583
Manquant	96,8	3,2	0,0	0,0	100,0	125
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	95,5	3,7	0,7	0,0	100,0	1 842
2	96,5	3,1	0,4	0,0	100,0	1 063
3-4	96,8	2,4	0,7	0,1	100,0	1 410
5-9	97,1	2,5	0,3	0,1	100,0	765
10+	97,0	3,0	0,0	0,0	100,0	332
Manquant	89,2	8,9	1,9	0,0	100,0	158
Partenaires sexuels multiples au cours des 12 derniers mois						
0	94,9	3,8	1,2	0,2	100,0	586
1	96,3	3,2	0,5	0,0	100,0	4 641
2+	96,8	2,4	0,9	0,0	100,0	339
Ne sait pas/Manquant	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois¹						
0	95,9	3,5	0,6	0,0	100,0	3 942
1	96,8	2,7	0,4	0,1	100,0	1 369
2+	97,3	1,5	1,2	0,0	100,0	259
Utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	96,3	2,9	0,8	0,0	100,0	868
N'a pas utilisé de condom	96,4	3,2	0,4	0,0	100,0	4 113
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
Manquant	94,9	3,8	1,2	0,2	100,0	586
	66,7	33,3	0,0	0,0	100,0	3
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois¹						
A utilisé un condom	96,6	2,7	0,7	0,0	100,0	706
N'a pas utilisé de condom	97,2	2,3	0,4	0,1	100,0	919
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non matrimonial et non cohabitant au cours des 12 derniers mois¹						
Manquant	95,9	3,5	0,6	0,0	100,0	3 942
	66,7	33,3	0,0	0,0	100,0	3
Test du VIH précédent						
A déjà été testée	96,2	3,1	0,6	0,0	100,0	4 487
A reçu le résultat	96,2	3,2	0,6	0,0	100,0	4 409
N'a pas reçu le résultat	97,4	1,3	1,3	0,0	100,0	78
N'a jamais été testée	96,1	3,5	0,4	0,0	100,0	1 083
Ensemble	96,2	3,2	0,6	0,0	100,0	5 570

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 n'a pas été concluant.² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

Tableau A.10 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), EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique du comportement sexuel	Couverture du test de VIH				Total	Effectif
	DBS testé ¹	Prélèvement de sang refusé	Absent au moment du prélèvement de sang	Autre/manquant ²		
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	95,9	0,0	0,1	4,0	100,0	969
16-17	96,2	0,0	0,1	3,7	100,0	1 247
18-19	95,2	0,1	0,0	4,7	100,0	1 111
20+	93,4	0,1	0,0	6,5	100,0	1 315
Manquant	94,1	0,0	0,0	5,9	100,0	51
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	94,4	0,0	0,0	5,6	100,0	520
2	95,0	0,2	0,0	4,8	100,0	496
3-4	94,7	0,0	0,1	5,2	100,0	862
5-9	95,5	0,1	0,1	4,3	100,0	1 100
10+	95,5	0,0	0,0	4,5	100,0	1 302
Manquant	94,4	0,0	0,0	5,6	100,0	413
Partenaires sexuels multiples au cours des 12 derniers mois						
0	95,0	0,0	0,0	5,0	100,0	381
1	94,7	0,0	0,1	5,2	100,0	2 897
2+	95,9	0,1	0,0	4,0	100,0	1 406
Ne sait pas/Manquant	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	9
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois¹						
0	94,5	0,0	0,1	5,4	100,0	2 195
1	95,6	0,1	0,0	4,2	100,0	1 653
2+	95,6	0,0	0,0	4,4	100,0	845
Utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	95,4	0,1	0,0	4,5	100,0	1 445
N'a pas utilisé de condom	95,0	0,0	0,1	5,0	100,0	2 867
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	95,0	0,0	0,0	5,0	100,0	381
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois¹						
A utilisé un condom	95,3	0,1	0,0	4,5	100,0	1 540
N'a pas utilisé de condom	96,2	0,0	0,0	3,8	100,0	946
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non matrimonial et non cohabitant au cours des 12 derniers mois ¹	94,5	0,0	0,1	5,4	100,0	2 207
Rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois						
Oui	94,0	0,4	0,0	5,7	100,0	281
A utilisé un condom	94,2	0,4	0,0	5,4	100,0	240
N'a pas utilisé de condom	92,7	0,0	0,0	7,3	100,0	41
Non (Pas de rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois)	95,2	0,0	0,0	4,8	100,0	4 412
Test du VIH précédent						
A déjà été testé	94,6	0,0	0,1	5,3	100,0	3 166
A reçu le résultat	94,6	0,0	0,0	5,3	100,0	3 033
N'a pas reçu le résultat	94,0	0,0	0,8	5,3	100,0	133
N'a jamais été testé	96,1	0,1	0,0	3,8	100,0	1 527
Ensemble 15-49	95,1	0,0	0,0	4,8	100,0	4 693
50-64	96,0	0,0	0,0	4,0	100,0	914
Ensemble 15-64	95,2	0,0	0,0	4,7	100,0	5 607

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 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.

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

D'un autre côté, l'erreur d'échantillonnage peut être évaluée statistiquement. L'échantillon sélectionné pour EDSC-2018 n'est qu'un parmi un grand nombre d'échantillons qui peuvent être sélectionnés, à partir de la même population, en utilisant le même plan de sondage. Chacun de ces échantillons peut produire des résultats peu différents de ceux obtenus avec l'échantillon actuellement sélectionné. Les erreurs d'échantillonnage sont 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 résultats de l'enquête.

L'erreur d'échantillonnage est généralement mesurée en termes *d'erreur type* pour une statistique particulière (moyenne, pourcentage, etc.) qui 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 valeur de cette statistique se situera dans une plage de plus ou moins deux fois l'erreur type de cette statistique dans 95 % de tous les échantillons possibles de taille et de conception identiques.

Si l'échantillon des enquêtés 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'EDSC-2018 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, il s'est avéré nécessaire d'utiliser des formules plus complexes. Un programme SAS, développé par ICF, a été utilisé pour calculer les erreurs d'échantillonnage. Ces programmes utilisent la méthode de linéarisation de Taylor pour estimer les variances des estimations d'enquêtes sous forme de moyennes, de proportions ou de ratios. La méthode de réplification de Jackknife est utilisée pour les estimations des indicateurs plus complexes comme l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

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 carrée 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

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}, \text{ and } z_h = y_h - rx_h$$

où h représente la strate variant de 1 à H ,
 m_h est le nombre total de grappes sélectionnées dans la strate h ,
 y_{hi} est la somme des valeurs pondérées de la variable y dans la grappe i de la strate h
 x_{hi} est la somme des nombres de cas pondérés dans la grappe i de la strate h , et
 f est le taux global de sondage, qui est négligeable et donc ignoré.

La méthode de réplication répétée Jackknife dérive des estimations de taux complexes de chacune des réplifications de l'échantillon parent et calcule les erreurs-types de ces estimations à l'aide de formules simples. Chaque réplication prend en compte toutes les grappes sauf une dans le calcul des estimations. Des réplifications pseudo-indépendantes sont ainsi créées. Dans l'EDSC de 2018, il y avait 430 grappes non vides. Par conséquent, 430 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 430 grappes,
 $r_{(i)}$ est l'estimation calculée à partir de l'échantillon réduit de 429 grappes ($i^{ème}$ grappe exclue), et
 k est le nombre total de grappes.

En plus de l'erreur-type, on calcule pour chaque estimation l'effet du plan de sondage (DEFT). L'effet du plan de sondage est le rapport de l'erreur-type observée sur l'erreur-type qu'on aurait obtenue si un sondage aléatoire simple avait été utilisé. Une valeur du DEFT de 1,0 indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un plan aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1,0 indique un accroissement de l'erreur d'échantillonnage due à un plan de sondage plus complexe et moins efficace par rapport à un plan aléatoire simple. Pour chaque estimation, l'erreur relative et les intervalles de confiance sont aussi calculés.

Les erreurs d'échantillonnage pour l'EDSC 2018 ont été calculées pour certaines variables considérées comme essentielles. Les résultats sont présentés dans cette annexe pour le pays entier, pour les milieux rural et urbain et pour chaque région. 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 16** présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non pondérés (N) et pondérés (WN), l'effet de plan de sondage (DEFT), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance à 95 % ($M \pm 2ET$), pour chaque variable. 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 le nombre idéal d'enfants) peut être interprété comme suit : la moyenne globale de l'échantillon national est de 5,399 et son erreur type est de 0,058. Par conséquent, pour obtenir les limites de confiance de 95 pour cent, on ajoute et soustrait deux fois l'erreur type de l'estimation de l'échantillon, soit $5,399 \pm 2 \times 0,058$. Il y a une forte probabilité (95 pour cent) que le nombre idéal idéal d'enfants se situe entre 5,283 et 5,515.

Pour l'échantillon total, la moyenne du DEFT, calculée pour l'ensemble des variables est de 1,6. Cela signifie qu'en raison de la mise en grappes de l'échantillon en plusieurs étapes, l'erreur type moyenne est multipliée par 1,6 par rapport à celle d'un échantillon aléatoire simple équivalent.

Tableau B.1 Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, EDSC-V Cameroun 2018

Variable	Estimation	Population de base
MENAGES ET POPULATION		
Possession d'au moins une MII	Proportion	Ménages
Population de facto ayant accès à une MII	Proportion	Population de facto des ménages
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	Proportion	Population de facto des ménages
FEMMES		
Milieu urbain	Proportion	Femmes 15-49 ans
Alphabétisée	Proportion	Femmes 15-49 ans
Aucune instruction	Proportion	Femmes 15-49 ans
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	Proportion	Femmes 15-49 ans
Jamais mariée (jamais en union)	Proportion	Femmes 15-49 ans
Actuellement mariée (en union)	Proportion	Femmes 15-49 ans
Mariée avant l'âge de 18 ans	Proportion	Femmes 15-49 ans
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Proportion	Femmes 15-49 ans
Actuellement enceinte	Proportion	Femmes 15-49 ans
Connait une méthode contraceptive	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Connait une méthode moderne	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement une méthode	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement une méthode moderne	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement la pilule	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement des condoms masculins	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement des injectables	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement des implants	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement la stérilisation féminine	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement le retrait	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement la méthode du rythme	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
A utilisé une source du secteur public	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Ne veut plus d'enfant	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Nombre idéal d'enfants	Moyenne	Femmes 15-49 ans
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	Proportion	Femmes 15-49 ans ayant une naissance vivante dans les 5 dernières années
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	Proportion	Naissance ayant eu lieu 1-59 mois avant l'enquête
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	Proportion	Femmes 15-49 ans ayant une naissance vivante dans les 2 dernières années
Traités avec des SRO	Proportion	Enfants de moins de 5 ans avec diarrhée les 2 dernières semaines
Traitement médical recherché pour la diarrhée	Proportion	Enfants de moins de 5 ans avec diarrhée les 2 dernières semaines
A déjà eu un carnet de vaccination	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin du BCG	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le rota virus (2 doses)	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin contre la rougeole	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	Proportion	Enfants 24-35 mois
Taille-pour-Âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans mesurés
Poids-pour-Taille (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans mesurés
Poids-pour-Âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans mesurés
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	Proportion	Femmes 15-49 ans mesurées
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	Proportion	Femmes 15-49 ans mesurées
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	Proportion	Enfants de 6-59 mois testés
Prévalence du paludisme (TDR)	Proportion	Enfants de 6 à 59 mois testés (TDR) pour le paludisme
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	Proportion	Les femmes 15-49 testées
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	Proportion	Femmes 15-49 ans
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	Proportion	Femmes âgées de 15 à 49 ans ayant eu des rapports avec un partenaire qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient au cours des 12 derniers mois
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	Proportion	Femmes célibataires 15-24 ans
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	Proportion	Femmes 15-49 ans
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	Proportion	Femmes ayant entendu parler du VIH/SIDA
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	Taux	Femmes-années d'exposition au risque de grossesse
Quotient de mortalité néonatale (0-4 ans)	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité
Quotient de mortalité post-néonatale (0-4 ans)	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité
Quotient de mortalité infantile (0-4 ans)	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité
Quotient de mortalité juvénile (0-4 ans)	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité
Quotient de mortalité infanto-juvénile (0-4 ans)	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité
Prevalence du VIH parmi les femmes (15-49 ans)	Proportion	Femmes interrogées de 15 à 49 ans avec un échantillon de point de sang séché (DBS) testé au laboratoire
Prevalence du VIH parmi les femmes enceintes (15-49 ans)	Proportion	Femmes enceintes interrogées âgées de 15 à 49 ans avec DBS testé au laboratoire
Prevalence du VIH (15-24 ans)	Proportion	Les femmes interrogées 15-24 ans avec DBS testé au laboratoire
Prevalence du VIH (15-64 ans)	Proportion	Femmes interrogées de 15 à 64 ans avec DBS testé au laboratoire

À suivre...

Tableau B.1— Suite

Variable	Estimation	Population de base
HOMMES		
Milieu urbain	Proportion	Hommes 15-49 ans
Alphabétisé	Proportion	Hommes 15-49 ans
Aucune instruction	Proportion	Hommes 15-49 ans
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	Proportion	Hommes 15-49 ans
Jamais marié (en union)	Proportion	Hommes 15-49 ans
Actuellement marié (en union)	Proportion	Hommes 15-49 ans
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	Proportion	Hommes 15-49 ans
Connait une méthode contraceptive	Proportion	Hommes 15-49 ans actuellement en union
Connait une méthode moderne	Proportion	Hommes 15-49 ans actuellement en union
Ne veut plus d'enfants	Proportion	Hommes 15-49 ans actuellement en union
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	Proportion	Hommes 15-49 ans actuellement en union
Nombre idéal d'enfants	Moyenne	Hommes 15-49 ans
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	Proportion	Hommes 15-49 ans
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	Proportion	Hommes 15-49 ayant eu des rapports avec un partenaire qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient au cours des 12 derniers mois
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	Proportion	Hommes célibataires 15-24 ans
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	Proportion	Hommes 15-49 ans
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	Proportion	Hommes 15-49 ans
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	Proportion	Hommes ayant entendu parler du VIH/SIDA
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	Proportion	Hommes interrogés avec un échantillon de point de sang séché (DBS) testé au laboratoire
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	Proportion	Hommes interrogés de 15 à 24 ans avec (DBS) testé au laboratoire
Prevalence du VIH (hommes 5-64 ans)	Proportion	Hommes interrogés de 15 à 64 ans avec DBS testé au laboratoire
FEMMES ET HOMMES		
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	Proportion	Les femmes et les hommes interrogés de 15 à 49 ans avec DBS testé au laboratoire
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	Proportion	Femmes et hommes interrogés de 15 à 24 ans avec DBS testé au laboratoire
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	Proportion	Les femmes et les hommes interrogés de 15 à 64 ans avec DBS testé au laboratoire

¹ Le quotients de mortalité sont calculés pour les 5 ans précédant l'enquête au niveau national et par milieu de résidence, et pour les 10 ans précédant l'enquête au niveau régional

Tableau B.2 Erreurs de sondage : Échantillon Total, EDSC-V Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,734	0,007	11 710	11 710	1,601	0,009	0,721	0,747
Population de facto ayant accès à une MII	0,585	0,007	58 474	58 880	1,662	0,012	0,571	0,599
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,539	0,008	58 474	58 880	1,899	0,016	0,522	0,555
FEMMES								
Milieu urbain	0,554	0,015	13 527	13 616	3,594	0,028	0,523	0,584
Alphabétisée	0,701	0,013	13 527	13 616	3,187	0,018	0,676	0,726
Aucune instruction	0,204	0,011	13 527	13 616	3,276	0,056	0,181	0,227
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,238	0,010	13 527	13 616	2,613	0,040	0,219	0,257
Jamais mariée (jamais en union)	0,345	0,007	13 527	13 616	1,732	0,021	0,330	0,359
Actuellement mariée (en union)	0,569	0,008	13 527	13 616	1,784	0,013	0,554	0,584
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,344	0,009	10 178	10 307	1,912	0,026	0,326	0,362
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,620	0,007	10 178	10 307	1,499	0,012	0,606	0,635
Actuellement enceinte	0,088	0,003	13 527	13 616	1,248	0,034	0,082	0,095
Connaît une méthode contraceptive	0,977	0,003	7 463	7 748	1,534	0,003	0,972	0,983
Connaît une méthode moderne	0,974	0,003	7 463	7 748	1,578	0,003	0,968	0,980
Utilise actuellement une méthode	0,193	0,008	7 463	7 748	1,749	0,041	0,177	0,209
Utilise actuellement une méthode moderne	0,154	0,007	7 463	7 748	1,556	0,042	0,141	0,167
Utilise actuellement la pilule	0,011	0,001	7 463	7 748	1,262	0,142	0,008	0,014
Utilise actuellement des condoms masculins	0,052	0,004	7 463	7 748	1,482	0,073	0,045	0,060
Utilise actuellement des condoms	0,037	0,003	7 463	7 748	1,510	0,089	0,031	0,044
Utilise actuellement des implants	0,026	0,002	7 463	7 748	1,172	0,083	0,022	0,030
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,003	0,001	7 463	7 748	1,315	0,285	0,001	0,004
Utilise actuellement le retrait	0,011	0,001	7 463	7 748	1,119	0,123	0,008	0,014
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,028	0,003	7 463	7 748	1,615	0,110	0,022	0,034
A utilisé une source du secteur public	0,334	0,012	2 226	2 153	1,243	0,037	0,309	0,359
Ne veut plus d'enfant	0,244	0,008	7 463	7 748	1,544	0,031	0,229	0,260
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,271	0,008	7 463	7 748	1,578	0,030	0,255	0,287
Nombre idéal d'enfants	5,399	0,058	12 273	12 378	2,549	0,011	5,283	5,515
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,711	0,010	6 463	6 613	1,804	0,014	0,691	0,731
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,690	0,016	9 735	10 061	2,605	0,023	0,659	0,721
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,319	0,011	3 788	3 924	1,444	0,034	0,298	0,341
Traités avec des SRO	0,179	0,014	1 104	1 127	1,185	0,080	0,151	0,208
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,562	0,017	1 104	1 127	1,097	0,030	0,528	0,597
A déjà eu un carnet de vaccination	0,874	0,014	1 824	1 900	1,835	0,016	0,846	0,903
A reçu le vaccin du BCG	0,867	0,014	1 824	1 900	1,730	0,016	0,839	0,894
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,715	0,016	1 824	1 900	1,531	0,022	0,683	0,747
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,751	0,016	1 824	1 900	1,623	0,022	0,718	0,784
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,667	0,016	1 824	1 900	1,458	0,024	0,635	0,699
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,687	0,016	1 824	1 900	1,525	0,024	0,655	0,720
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,697	0,016	1 824	1 900	1,528	0,023	0,664	0,729
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,653	0,016	1 824	1 900	1,420	0,024	0,621	0,684
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,522	0,018	1 824	1 900	1,506	0,034	0,486	0,557
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,415	0,017	1 824	1 900	1,461	0,040	0,382	0,449
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,396	0,021	1 753	1 808	1,750	0,052	0,354	0,437
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,289	0,009	5 163	5 295	1,351	0,033	0,270	0,308
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,043	0,005	5 132	5 259	1,648	0,117	0,033	0,053
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,110	0,009	5 204	5 343	1,742	0,079	0,093	0,128
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,061	0,005	6 078	6 088	1,757	0,088	0,051	0,072
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,370	0,009	6 078	6 088	1,492	0,025	0,352	0,389
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,574	0,010	4 637	4 762	1,327	0,018	0,553	0,594
Prévalence du paludisme (TDR)	0,240	0,012	4 635	4 758	1,540	0,048	0,217	0,263
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,397	0,009	6 809	6 829	1,591	0,024	0,379	0,416
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,043	0,002	13 527	13 616	1,364	0,055	0,038	0,048
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,372	0,029	646	584	1,522	0,078	0,314	0,430
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,554	0,012	3 808	3 708	1,534	0,022	0,529	0,579
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,404	0,008	13 527	13 616	1,829	0,019	0,388	0,419
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,394	0,009	13 147	13 250	2,006	0,022	0,377	0,411
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	4,756	0,110	37 722	37 978	1,609	0,023	4,537	4,976
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	28,106	2,354	9 727	10 058	1,310	0,084	23,397	32,815
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	19,575	1,673	9 734	10 078	1,093	0,085	16,229	22,921
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	47,681	2,905	9 748	10 078	1,223	0,061	41,870	53,492
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	33,535	2,450	9 672	10 004	1,225	0,073	28,634	38,435
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	79,617	3,739	9 876	10 212	1,220	0,047	72,138	87,095
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,034	0,003	6 326	6 416	1,119	0,075	0,029	0,039
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,034	0,007	561	557	0,918	0,208	0,020	0,048
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,015	0,002	2 770	2 744	1,042	0,161	0,010	0,020
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,036	0,002	7 437	7 435	1,132	0,068	0,031	0,041

À suivre...

Tableau B.2—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,564	0,016	6 063	6 126	2,493	0,028	0,533	0,596
Alphabétisé	0,829	0,011	6 063	6 126	2,217	0,013	0,807	0,850
Aucune instruction	0,101	0,010	6 063	6 126	2,500	0,096	0,082	0,121
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,331	0,011	6 063	6 126	1,800	0,033	0,309	0,353
Jamais marié (en union)	0,545	0,009	6 063	6 126	1,348	0,016	0,527	0,562
Actuellement marié (en union)	0,415	0,008	6 063	6 126	1,283	0,020	0,399	0,432
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,353	0,011	4 532	4 598	1,522	0,031	0,332	0,375
Connaît une méthode contraceptive	0,982	0,005	2 440	2 544	1,865	0,005	0,972	0,992
Connaît une méthode moderne	0,982	0,005	2 440	2 544	1,845	0,005	0,972	0,992
Ne veut plus d'enfants	0,206	0,011	2 440	2 544	1,331	0,053	0,184	0,228
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,283	0,015	2 440	2 544	1,629	0,053	0,253	0,313
Nombre idéal d'enfants	6,106	0,096	5 602	5 645	1,772	0,016	5,915	6,297
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,226	0,007	6 063	6 126	1,378	0,033	0,211	0,241
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,395	0,017	1 415	1 386	1,285	0,042	0,362	0,429
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,536	0,015	2 455	2 476	1,490	0,028	0,506	0,566
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,041	0,003	6 063	6 126	1,227	0,076	0,035	0,047
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,344	0,010	6 063	6 126	1,642	0,029	0,323	0,364
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,452	0,013	5 909	5 985	1,934	0,028	0,427	0,477
Prévalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,019	0,002	5 770	5 830	1,203	0,114	0,015	0,023
Prévalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,011	0,003	2 552	2 561	1,243	0,238	0,006	0,016
Prévalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,019	0,002	6 648	6 650	1,214	0,107	0,015	0,023
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,027	0,002	12 096	12 246	1,273	0,070	0,023	0,031
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,013	0,002	5 322	5 305	1,130	0,136	0,009	0,016
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,028	0,002	14 085	14 085	1,297	0,064	0,024	0,032

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Échantillon Ensemble Urbain, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,703	0,009	6 467	6570	1,567	0,013	0,685	0,721
Population de facto ayant accès à une MII	0,574	0,009	28 831	29322	1,516	0,015	0,556	0,591
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,522	0,012	28 831	29322	1,908	0,022	0,498	0,545
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	7 343	7 538	na	na	na	na
Alphabétisée	0,860	0,010	7 343	7 538	2,468	0,012	0,840	0,880
Aucune instruction	0,082	0,008	7 343	7 538	2,416	0,094	0,066	0,097
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,377	0,013	7 343	7 538	2,358	0,035	0,350	0,404
Jamais mariée (jamais en union)	0,419	0,009	7 343	7 538	1,630	0,022	0,400	0,438
Actuellement mariée (en union)	0,493	0,009	7 343	7 538	1,619	0,019	0,474	0,511
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,231	0,010	5 566	5 739	1,796	0,044	0,211	0,252
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,533	0,009	5 566	5 739	1,408	0,018	0,514	0,552
Actuellement enceinte	0,076	0,004	7 343	7 538	1,282	0,052	0,068	0,084
Connaît une méthode contraceptive	0,987	0,002	3 535	3 713	1,269	0,002	0,982	0,992
Connaît une méthode moderne	0,986	0,002	3 535	3 713	1,265	0,002	0,982	0,991
Utilise actuellement une méthode	0,261	0,012	3 535	3 713	1,610	0,046	0,237	0,285
Utilise actuellement une méthode moderne	0,207	0,010	3 535	3 713	1,402	0,046	0,188	0,226
Utilise actuellement la pilule	0,012	0,002	3 535	3 713	1,264	0,192	0,007	0,017
Utilise actuellement des condoms masculins	0,077	0,007	3 535	3 713	1,466	0,086	0,063	0,090
Utilise actuellement des injectables	0,045	0,005	3 535	3 713	1,391	0,108	0,035	0,054
Utilise actuellement des implants	0,035	0,003	3 535	3 713	1,131	0,100	0,028	0,042
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,004	0,002	3 535	3 713	1,426	0,367	0,001	0,007
Utilise actuellement le retrait	0,016	0,002	3 535	3 713	1,080	0,145	0,011	0,020
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,039	0,005	3 535	3 713	1,645	0,138	0,028	0,049
A utilisé une source du secteur public	0,317	0,014	1 468	1 508	1,148	0,044	0,289	0,345
Ne veut plus d'enfant	0,282	0,011	3 535	3 713	1,453	0,039	0,260	0,304
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,242	0,012	3 535	3 713	1,699	0,051	0,217	0,266
Nombre idéal d'enfants	4,692	0,055	6 781	6 990	2,134	0,012	4,583	4,802
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,784	0,011	3 051	3 155	1,471	0,014	0,762	0,806
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,895	0,014	4 318	4 496	2,323	0,015	0,868	0,922
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,404	0,016	1 649	1 712	1,308	0,039	0,373	0,436
Traités avec des SRO	0,237	0,023	515	536	1,188	0,098	0,191	0,284
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,582	0,025	515	536	1,107	0,043	0,533	0,632
A déjà eu un carnet de vaccination	0,948	0,012	792	820	1,525	0,013	0,924	0,973
A reçu le vaccin du BCG	0,934	0,012	792	820	1,320	0,013	0,910	0,957
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,820	0,018	792	820	1,301	0,022	0,784	0,856
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,875	0,015	792	820	1,254	0,017	0,845	0,905
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,738	0,021	792	820	1,349	0,029	0,695	0,780
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,770	0,018	792	820	1,206	0,024	0,734	0,806
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,756	0,021	792	820	1,349	0,028	0,714	0,798
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,764	0,019	792	820	1,245	0,025	0,726	0,802
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,612	0,023	792	820	1,329	0,038	0,565	0,658
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,506	0,025	792	820	1,382	0,049	0,456	0,555
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,465	0,030	804	842	1,690	0,065	0,404	0,525
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,198	0,013	2 311	2 357	1,368	0,064	0,173	0,224
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,036	0,005	2 294	2 337	1,198	0,137	0,026	0,046
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,063	0,008	2 321	2 365	1,248	0,120	0,048	0,078
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,039	0,005	3 330	3 416	1,384	0,120	0,029	0,048
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,477	0,012	3 330	3 416	1,411	0,026	0,452	0,501
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,502	0,014	2 058	2 096	1,213	0,028	0,474	0,530
Prévalence du paludisme (TDR)	0,142	0,012	2 054	2 092	1,345	0,086	0,118	0,167
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,389	0,013	3 636	3 729	1,660	0,035	0,362	0,416
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,053	0,004	7 343	7 538	1,356	0,067	0,045	0,060
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,415	0,039	389	396	1,558	0,094	0,337	0,493
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,525	0,014	2 333	2 353	1,396	0,027	0,496	0,554
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,497	0,010	7 343	7 538	1,681	0,020	0,478	0,517
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,312	0,010	7 218	7 428	1,801	0,031	0,293	0,332
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	3,764	0,116	20 498	21 053	1,545	0,031	3,532	3,995
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	26,999	3,491	4 317	4 499	1,296	0,129	20,017	33,980
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	13,232	1,959	4 314	4 503	1,089	0,148	9,314	17,150
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	40,231	3,893	4 322	4 502	1,203	0,097	32,446	48,016
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	25,522	3,543	4 255	4 435	1,362	0,139	18,435	32,609
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	64,727	5,472	4 362	4 546	1,367	0,085	53,783	75,670
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,039	0,004	3 407	3 579	1,155	0,099	0,031	0,046
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,046	0,012	254	264	0,937	0,269	0,021	0,070
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,015	0,003	1 491	1 540	1,091	0,226	0,008	0,022
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,040	0,004	3 874	4 026	1,177	0,093	0,032	0,047

À suivre...

Tableau B.3—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	3 310	3 457	na	na	na	na
Alphabétisé	0,901	0,008	3 310	3 457	1,628	0,009	0,885	0,918
Aucune instruction	0,049	0,006	3 310	3 457	1,579	0,122	0,037	0,060
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,464	0,013	3 310	3 457	1,540	0,029	0,438	0,491
Jamais marié (en union)	0,589	0,012	3 310	3 457	1,353	0,020	0,565	0,612
Actuellement marié (en union)	0,373	0,011	3 310	3 457	1,308	0,030	0,351	0,395
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,360	0,014	2 501	2 642	1,490	0,040	0,332	0,389
Connaît une méthode contraceptive	0,994	0,002	1 195	1 288	1,055	0,002	0,989	0,999
Connaît une méthode moderne	0,994	0,002	1 195	1 288	1,055	0,002	0,989	0,999
Ne veut plus d'enfants	0,247	0,016	1 195	1 288	1,320	0,067	0,214	0,280
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,235	0,019	1 195	1 288	1,515	0,079	0,198	0,272
Nombre idéal d'enfants	5,234	0,092	3 083	3 227	1,472	0,018	5,051	5,418
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,233	0,010	3 310	3 457	1,411	0,044	0,213	0,254
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,482	0,020	802	806	1,136	0,042	0,442	0,523
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,462	0,018	1 373	1 426	1,365	0,040	0,425	0,499
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,046	0,004	3 310	3 457	1,187	0,094	0,037	0,055
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,424	0,013	3 310	3 457	1,469	0,030	0,398	0,449
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,387	0,014	3 250	3 403	1,633	0,036	0,359	0,415
Prévalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,019	0,003	3 079	3 289	1,264	0,162	0,013	0,026
Prévalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,011	0,004	1 380	1 465	1,339	0,335	0,004	0,019
Prévalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,019	0,003	3 445	3 673	1,279	0,156	0,013	0,025
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,029	0,003	6 486	6 868	1,324	0,095	0,024	0,035
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,013	0,003	2 871	3 004	1,223	0,195	0,008	0,019
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,030	0,003	7 319	7 699	1,345	0,089	0,025	0,035

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Échantillon Rural, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGE ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,774	0,010	5 243	5 140	1,653	0,012	0,755	0,793
Population de facto ayant accès à une MII	0,596	0,011	29 643	29 558	1,789	0,018	0,575	0,618
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,555	0,012	29 643	29 558	1,904	0,022	0,531	0,580
FEMMES								
Milieu urbain	0,000	0,000	6 184	6 078	na	na	na	na
Alphabétisée	0,505	0,021	6 184	6 078	3,317	0,042	0,463	0,547
Aucune instruction	0,356	0,021	6 184	6 078	3,376	0,058	0,314	0,397
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,066	0,008	6 184	6 078	2,613	0,125	0,050	0,083
Jamais mariée (jamais en union)	0,252	0,010	6 184	6 078	1,783	0,039	0,233	0,272
Actuellement mariée (en union)	0,664	0,011	6 184	6 078	1,856	0,017	0,642	0,686
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,486	0,013	4 612	4 568	1,728	0,026	0,460	0,511
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,730	0,009	4 612	4 568	1,412	0,013	0,712	0,749
Actuellement enceinte	0,104	0,005	6 184	6 078	1,170	0,044	0,095	0,113
Connaît une méthode contraceptive	0,969	0,005	3 928	4 035	1,623	0,005	0,960	0,978
Connaît une méthode moderne	0,963	0,005	3 928	4 035	1,665	0,005	0,952	0,973
Utilise actuellement une méthode	0,131	0,010	3 928	4 035	1,814	0,075	0,111	0,150
Utilise actuellement une méthode moderne	0,106	0,008	3 928	4 035	1,688	0,078	0,089	0,122
Utilise actuellement la pilule	0,009	0,002	3 928	4 035	1,257	0,209	0,005	0,013
Utilise actuellement des condoms masculins	0,030	0,004	3 928	4 035	1,501	0,136	0,022	0,038
Utilise actuellement des implants	0,030	0,004	3 928	4 035	1,640	0,148	0,021	0,039
Utilise actuellement des implants	0,018	0,002	3 928	4 035	1,151	0,135	0,013	0,023
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,002	0,001	3 928	4 035	0,919	0,375	0,000	0,003
Utilise actuellement le retrait	0,007	0,002	3 928	4 035	1,185	0,232	0,004	0,010
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,019	0,003	3 928	4 035	1,477	0,172	0,012	0,025
A utilisé une source du secteur public	0,373	0,027	758	645	1,559	0,074	0,318	0,428
Ne veut plus d'enfant	0,210	0,010	3 928	4 035	1,540	0,048	0,190	0,230
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,297	0,010	3 928	4 035	1,421	0,035	0,277	0,318
Nombre idéal d'enfants	6,316	0,093	5 492	5 389	2,529	0,015	6,130	6,502
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,644	0,017	3 412	3 458	2,054	0,026	0,611	0,678
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,525	0,023	5 415	5 565	2,663	0,043	0,479	0,570
A reçu trois ou plus doses de SP/Fansidar	0,253	0,014	2 139	2 212	1,487	0,054	0,226	0,281
Traités avec des SRO	0,127	0,017	589	591	1,211	0,137	0,092	0,162
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,544	0,024	589	591	1,105	0,044	0,497	0,592
A déjà eu un carnet de vaccination	0,818	0,023	1 032	1 079	1,923	0,028	0,773	0,863
A reçu le vaccin du BCG	0,815	0,022	1 032	1 079	1,861	0,027	0,771	0,859
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,635	0,024	1 032	1 079	1,624	0,038	0,587	0,683
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,657	0,025	1 032	1 079	1,754	0,039	0,606	0,708
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,613	0,023	1 032	1 079	1,539	0,037	0,567	0,658
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,625	0,025	1 032	1 079	1,680	0,040	0,575	0,675
A reçu le vaccin contre le rota virus (2 doses)	0,652	0,024	1 032	1 079	1,635	0,036	0,604	0,699
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,568	0,023	1 032	1 079	1,511	0,040	0,523	0,614
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,453	0,025	1 032	1 079	1,627	0,055	0,403	0,503
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,347	0,023	1 032	1 079	1,549	0,065	0,301	0,392
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,335	0,029	949	966	1,868	0,085	0,278	0,392
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,362	0,013	2 852	2 937	1,321	0,036	0,336	0,388
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,048	0,008	2 838	2 922	1,864	0,166	0,032	0,065
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,148	0,014	2 883	2 978	1,927	0,097	0,119	0,176
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,091	0,011	2 748	2 671	1,934	0,117	0,069	0,112
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,235	0,011	2 748	2 671	1,403	0,049	0,212	0,257
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,630	0,014	2 580	2 666	1,363	0,022	0,602	0,657
Prévalence du paludisme (TDR)	0,316	0,018	2 581	2 667	1,663	0,056	0,280	0,351
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,408	0,013	3 173	3 100	1,507	0,032	0,382	0,434
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,031	0,003	6 184	6 078	1,292	0,092	0,025	0,037
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,281	0,034	257	188	1,205	0,121	0,214	0,349
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,605	0,024	1 475	1 355	1,885	0,040	0,557	0,653
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,288	0,010	6 184	6 078	1,790	0,036	0,267	0,308
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,498	0,014	5 929	5 821	2,122	0,028	0,471	0,526
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	5,994	0,129	17 224	16 925	1,494	0,021	5,737	6,252
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	29,002	3,198	5 410	5 559	1,323	0,110	22,606	35,397
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	24,668	2,552	5 420	5 575	1,119	0,103	19,564	29,772
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	53,670	4,146	5 426	5 577	1,233	0,077	45,378	61,961
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	39,996	3,339	5 417	5 569	1,158	0,083	33,318	46,675
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	91,520	4,969	5 514	5 666	1,127	0,054	81,582	101,457
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,029	0,003	2 919	2 837	1,027	0,111	0,022	0,035
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,023	0,007	307	293	0,855	0,321	0,008	0,037
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,014	0,003	1 279	1 204	0,960	0,224	0,008	0,020
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,032	0,003	3 563	3 409	1,034	0,096	0,026	0,038

À suivre...

Tableau B.4—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,000	0,000	2 753	2 669	na	na	na	na
Alphabétisé	0,735	0,021	2 753	2 669	2,475	0,028	0,693	0,777
Aucune instruction	0,170	0,020	2 753	2 669	2,789	0,118	0,130	0,210
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,159	0,011	2 753	2 669	1,608	0,071	0,136	0,181
Jamais marié (en union)	0,488	0,013	2 753	2 669	1,377	0,027	0,462	0,514
Actuellement marié (en union)	0,470	0,012	2 753	2 669	1,298	0,026	0,446	0,495
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,344	0,016	2 031	1 957	1,560	0,048	0,311	0,377
Connaît une méthode contraceptive	0,970	0,010	1 245	1 256	2,000	0,010	0,951	0,990
Connaît une méthode moderne	0,969	0,010	1 245	1 256	1,971	0,010	0,950	0,989
Ne veut plus d'enfants	0,163	0,013	1 245	1 256	1,251	0,080	0,137	0,190
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,333	0,023	1 245	1 256	1,698	0,068	0,287	0,378
Nombre idéal d'enfants	7,269	0,162	2 519	2 418	1,839	0,022	6,945	7,593
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,217	0,010	2 753	2 669	1,327	0,048	0,196	0,238
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,274	0,025	613	579	1,391	0,091	0,224	0,325
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,637	0,021	1 082	1 050	1,424	0,033	0,596	0,679
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,034	0,004	2 753	2 669	1,270	0,129	0,025	0,043
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,240	0,014	2 753	2 669	1,667	0,057	0,213	0,267
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,538	0,021	2 659	2 582	2,169	0,039	0,496	0,580
Prévalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,019	0,003	2 691	2 541	1,092	0,153	0,013	0,024
Prévalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,009	0,003	1 172	1 096	1,020	0,307	0,004	0,015
Prévalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,019	0,003	3 203	2 977	1,107	0,140	0,014	0,024
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,024	0,002	5 610	5 377	1,151	0,098	0,019	0,029
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,012	0,002	2 451	2 300	0,950	0,175	0,008	0,016
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,026	0,002	6 766	6 386	1,196	0,089	0,021	0,030

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Échantillon Adamaoua, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,635	0,032	913	593	2,029	0,051	0,570	0,699
Population de facto ayant accès à une MII	0,481	0,026	4 546	2 898	1,641	0,053	0,430	0,532
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,386	0,028	4 546	2 898	1,835	0,073	0,329	0,442
FEMMES								
Milieu urbain	0,457	0,046	988	630	2,883	0,100	0,365	0,549
Alphabétisée	0,425	0,039	988	630	2,493	0,093	0,346	0,504
Aucune instruction	0,480	0,046	988	630	2,855	0,095	0,389	0,571
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,078	0,019	988	630	2,225	0,244	0,040	0,116
Jamais mariée (jamais en union)	0,228	0,017	988	630	1,269	0,074	0,194	0,262
Actuellement mariée (en union)	0,664	0,023	988	630	1,516	0,034	0,618	0,710
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,531	0,022	738	479	1,212	0,042	0,486	0,576
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,652	0,018	738	479	1,052	0,028	0,615	0,689
Actuellement enceinte	0,080	0,008	988	630	0,910	0,098	0,064	0,096
Connaît une méthode contraceptive	0,952	0,014	651	418	1,678	0,015	0,924	0,980
Connaît une méthode moderne	0,946	0,016	651	418	1,850	0,017	0,914	0,979
Utilise actuellement une méthode	0,071	0,014	651	418	1,428	0,203	0,042	0,100
Utilise actuellement une méthode moderne	0,060	0,013	651	418	1,442	0,224	0,033	0,087
Utilise actuellement la pilule	0,004	0,003	651	418	1,066	0,655	0,000	0,009
Utilise actuellement des condoms masculins	0,008	0,005	651	418	1,490	0,652	0,000	0,018
Utilise actuellement des injectables	0,021	0,010	651	418	1,772	0,478	0,001	0,041
Utilise actuellement des implants	0,017	0,007	651	418	1,396	0,420	0,003	0,031
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	651	418	0,425	1,031	0,000	0,001
Utilise actuellement le retrait	0,006	0,004	651	418	1,400	0,718	0,000	0,014
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,005	0,003	651	418	1,055	0,588	0,000	0,011
A utilisé une source du secteur public	0,618	0,088	52	34	1,289	0,143	0,442	0,795
Ne veut plus d'enfant	0,170	0,024	651	418	1,645	0,143	0,121	0,218
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,236	0,029	651	418	1,764	0,125	0,177	0,295
Nombre idéal d'enfants	6,715	0,166	656	431	1,485	0,025	6,383	7,046
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,500	0,051	497	316	2,275	0,103	0,397	0,603
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,474	0,052	734	462	2,322	0,110	0,370	0,579
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,319	0,028	280	176	0,993	0,088	0,263	0,375
Traités avec des SRO	0,164	0,053	68	45	1,199	0,323	0,058	0,270
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,450	0,086	68	45	1,383	0,190	0,279	0,622
A déjà eu un carnet de vaccination	0,797	0,051	122	75	1,362	0,064	0,695	0,899
A reçu le vaccin du BCG	0,793	0,050	122	75	1,328	0,063	0,693	0,893
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,556	0,063	122	75	1,381	0,113	0,431	0,682
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,615	0,069	122	75	1,498	0,112	0,477	0,753
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,516	0,059	122	75	1,265	0,115	0,397	0,634
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,552	0,059	122	75	1,263	0,107	0,435	0,670
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,556	0,061	122	75	1,344	0,110	0,434	0,679
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,611	0,059	122	75	1,299	0,097	0,492	0,729
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,380	0,062	122	75	1,364	0,163	0,256	0,504
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,278	0,062	122	75	1,494	0,225	0,153	0,402
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,222	0,040	127	81	1,050	0,181	0,141	0,302
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,346	0,035	392	247	1,311	0,101	0,276	0,416
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,099	0,023	384	240	1,394	0,236	0,052	0,146
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,170	0,023	394	248	1,091	0,137	0,124	0,217
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,163	0,034	443	281	1,911	0,206	0,096	0,231
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,200	0,028	443	281	1,470	0,140	0,144	0,256
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,602	0,045	347	215	1,565	0,075	0,512	0,692
Prévalence du paludisme (TDR)	0,322	0,045	347	215	1,430	0,140	0,232	0,412
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,442	0,029	491	312	1,268	0,064	0,385	0,499
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,015	0,004	988	630	1,081	0,282	0,006	0,023
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,470	0,125	13	9	0,875	0,266	0,220	0,719
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,777	0,043	208	129	1,485	0,055	0,691	0,863
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,221	0,038	988	630	2,845	0,171	0,146	0,297
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,478	0,026	907	585	1,578	0,055	0,426	0,531
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	4,549	0,345	2 787	1 787	1,235	0,076	3,859	5,239
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	37,703	8,408	1 451	923	1,501	0,223	20,888	54,518
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	18,764	5,431	1 448	923	1,185	0,289	7,903	29,626
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	56,467	8,252	1 451	923	1,169	0,146	39,963	72,971
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	42,038	8,147	1 443	911	1,302	0,194	25,744	58,331
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	96,131	11,382	1 457	926	1,280	0,118	73,367	118,895
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,047	0,015	452	296	1,499	0,317	0,017	0,077
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,000	0,000	30	20	na	na	na	na
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,021	0,010	185	116	0,968	0,490	0,000	0,041
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,048	0,013	529	341	1,401	0,271	0,022	0,074

A suivre...

Tableau B.5—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,456	0,058	393	268	2,291	0,127	0,340	0,572
Alphabétisé	0,722	0,048	393	268	2,097	0,066	0,627	0,818
Aucune instruction	0,259	0,046	393	268	2,058	0,177	0,168	0,350
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,230	0,061	393	268	2,835	0,264	0,109	0,352
Jamais marié (en union)	0,498	0,034	393	268	1,328	0,067	0,431	0,565
Actuellement marié (en union)	0,465	0,031	393	268	1,217	0,066	0,404	0,527
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,237	0,049	290	200	1,938	0,206	0,140	0,334
Connaît une méthode contraceptive	0,995	0,005	179	125	0,949	0,005	0,985	1,005
Connaît une méthode moderne	0,995	0,005	179	125	0,949	0,005	0,985	1,005
Ne veut plus d'enfants	0,053	0,015	179	125	0,886	0,279	0,024	0,083
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,284	0,033	179	125	0,974	0,116	0,218	0,350
Nombre idéal d'enfants	7,842	0,534	297	206	1,542	0,068	6,774	8,910
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,153	0,017	393	268	0,930	0,110	0,119	0,187
Utilisation du condom aux derniers rapport sexuels	0,316	0,081	61	41	1,342	0,257	0,154	0,478
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,685	0,074	158	107	1,973	0,108	0,537	0,833
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,066	0,016	393	268	1,265	0,240	0,034	0,098
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,289	0,051	393	268	2,198	0,175	0,188	0,391
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,534	0,057	371	256	2,199	0,107	0,420	0,649
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,034	0,012	363	256	1,240	0,346	0,011	0,058
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,021	0,012	153	110	1,073	0,601	0,000	0,045
Prevalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,038	0,015	402	284	1,537	0,388	0,009	0,067
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,041	0,011	815	551	1,586	0,268	0,019	0,064
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,021	0,010	338	226	1,233	0,462	0,002	0,040
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,043	0,012	931	625	1,809	0,279	0,019	0,068

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Échantillon Centre (Sans Yaoundé), EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,764	0,021	1 080	988	1,641	0,028	0,721	0,806
Population de facto ayant accès à une MII	0,562	0,021	6 180	5 851	1,542	0,037	0,521	0,603
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,561	0,027	6 180	5 851	1,857	0,048	0,508	0,615
FEMMES								
Milieu urbain	0,317	0,050	1 414	1 350	4,046	0,159	0,217	0,418
Alphabétisée	0,889	0,014	1 414	1 350	1,713	0,016	0,860	0,918
Aucune instruction	0,040	0,008	1 414	1 350	1,606	0,210	0,023	0,057
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,185	0,030	1 414	1 350	2,906	0,163	0,124	0,245
Jamais mariée (jamais en union)	0,353	0,018	1 414	1 350	1,401	0,050	0,317	0,389
Actuellement mariée (en union)	0,537	0,013	1 414	1 350	1,015	0,025	0,510	0,564
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,297	0,014	1 051	987	1,017	0,048	0,269	0,326
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,771	0,018	1 051	987	1,373	0,023	0,736	0,807
Actuellement enceinte	0,097	0,009	1 414	1 350	1,187	0,096	0,078	0,116
Connaît une méthode contraceptive	0,988	0,005	753	725	1,371	0,006	0,977	0,999
Connaît une méthode moderne	0,988	0,005	753	725	1,371	0,006	0,977	0,999
Utilise actuellement une méthode	0,249	0,021	753	725	1,332	0,084	0,207	0,291
Utilise actuellement une méthode moderne	0,224	0,020	753	725	1,290	0,088	0,185	0,263
Utilise actuellement la pilule	0,024	0,007	753	725	1,267	0,295	0,010	0,038
Utilise actuellement des condoms masculins	0,072	0,012	753	725	1,223	0,160	0,049	0,095
Utilise actuellement des implants	0,031	0,008	753	725	1,318	0,270	0,014	0,047
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	753	725	0,696	1,033	0,000	0,002
Utilise actuellement le retrait	0,013	0,005	753	725	1,118	0,351	0,004	0,023
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,012	0,006	753	725	1,530	0,507	0,000	0,024
A utilisé une source du secteur public	0,272	0,036	322	325	1,440	0,132	0,200	0,343
Ne veut plus d'enfant	0,276	0,019	753	725	1,162	0,069	0,238	0,314
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,223	0,017	753	725	1,111	0,076	0,190	0,257
Nombre idéal d'enfants	5,025	0,089	1 339	1 271	1,746	0,018	4,847	5,204
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,742	0,026	731	715	1,619	0,035	0,690	0,793
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,804	0,034	1 144	1 107	2,394	0,042	0,736	0,872
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,309	0,034	431	409	1,523	0,110	0,241	0,376
Traités avec des SRO	0,211	0,027	191	184	0,890	0,129	0,157	0,265
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,607	0,042	191	184	1,166	0,069	0,523	0,691
A déjà eu un carnet de vaccination	0,928	0,025	204	202	1,404	0,027	0,878	0,978
A reçu le vaccin du BCG	0,901	0,029	204	202	1,392	0,032	0,844	0,958
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,762	0,038	204	202	1,280	0,049	0,687	0,837
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,855	0,033	204	202	1,349	0,039	0,789	0,922
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,764	0,038	204	202	1,301	0,050	0,688	0,840
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,753	0,038	204	202	1,255	0,050	0,678	0,829
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,806	0,041	204	202	1,485	0,051	0,724	0,888
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,660	0,039	204	202	1,193	0,059	0,582	0,739
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,596	0,050	204	202	1,454	0,083	0,496	0,695
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,549	0,048	204	202	1,382	0,087	0,453	0,644
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,582	0,052	221	216	1,539	0,089	0,479	0,685
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,267	0,033	603	606	1,794	0,123	0,201	0,333
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,021	0,006	605	608	1,082	0,300	0,008	0,033
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,062	0,010	606	609	0,934	0,158	0,043	0,082
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,032	0,007	636	597	1,022	0,223	0,018	0,047
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,381	0,019	636	597	1,000	0,051	0,342	0,419
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,652	0,025	540	547	1,239	0,038	0,603	0,701
Prévalence du paludisme (TDR)	0,468	0,031	540	547	1,274	0,066	0,406	0,530
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,434	0,020	724	693	1,095	0,046	0,394	0,475
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,075	0,007	1 414	1 350	1,013	0,095	0,061	0,089
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,278	0,051	108	102	1,181	0,184	0,176	0,381
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,347	0,031	412	402	1,332	0,090	0,284	0,410
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,417	0,026	1 414	1 350	1,964	0,062	0,366	0,469
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,313	0,020	1 394	1 330	1,589	0,063	0,274	0,353
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	5,211	0,213	3 947	3 757	0,964	0,041	4,784	5,638
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	24,960	4,160	2 042	1 971	1,097	0,167	16,640	33,280
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	22,669	3,478	2 050	1 975	0,953	0,153	15,712	29,626
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	47,630	4,788	2 043	1 972	0,939	0,101	38,053	57,207
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	39,141	5,335	1 977	1 925	1,052	0,136	28,470	49,812
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	84,906	7,507	2 053	1 982	1,053	0,088	69,892	99,920
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,043	0,008	682	628	1,064	0,191	0,027	0,060
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,051	0,027	58	52	0,932	0,534	0,000	0,105
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,022	0,009	339	321	1,181	0,432	0,003	0,040
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,049	0,007	828	755	0,979	0,150	0,034	0,063

À suivre...

Tableau B.6—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,292	0,045	754	732	2,687	0,153	0,203	0,382
Alphabétisé	0,918	0,018	754	732	1,779	0,019	0,882	0,954
Aucune instruction	0,030	0,008	754	732	1,303	0,272	0,014	0,046
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,268	0,027	754	732	1,686	0,102	0,213	0,322
Jamais marié (en union)	0,520	0,023	754	732	1,260	0,044	0,474	0,566
Actuellement marié (en union)	0,414	0,023	754	732	1,257	0,055	0,369	0,459
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,642	0,023	554	543	1,136	0,036	0,596	0,688
Connaît une méthode contraceptive	1,000	0,000	306	303	na	na	na	na
Connaît une méthode moderne	1,000	0,000	306	303	na	na	na	na
Ne veut plus d'enfants	0,235	0,028	306	303	1,167	0,121	0,179	0,292
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,316	0,031	306	303	1,150	0,097	0,255	0,377
Nombre idéal d'enfants	5,850	0,146	712	688	1,372	0,025	5,558	6,142
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,379	0,024	754	732	1,338	0,062	0,332	0,427
Utilisation de condoms aux derniers rapport sexuels	0,393	0,042	287	278	1,444	0,106	0,310	0,477
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,356	0,048	305	292	1,735	0,134	0,260	0,452
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,050	0,010	754	732	1,222	0,195	0,030	0,069
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,334	0,029	754	732	1,674	0,086	0,276	0,392
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,365	0,026	751	730	1,500	0,072	0,312	0,418
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,027	0,008	742	696	1,336	0,297	0,011	0,042
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,008	0,006	336	309	1,171	0,732	0,000	0,019
Prevalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,025	0,007	872	808	1,342	0,283	0,011	0,039
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,035	0,007	1 424	1 324	1,353	0,189	0,021	0,048
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,015	0,005	675	630	1,096	0,345	0,005	0,025
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,037	0,006	1 700	1 563	1,367	0,170	0,024	0,049

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Échantillon Douala, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,689	0,020	1 187	1 596	1,460	0,028	0,650	0,728
Population de facto ayant accès à une MII	0,585	0,018	4 567	6 202	1,363	0,031	0,549	0,622
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,532	0,028	4 567	6 202	1,900	0,053	0,476	0,588
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	1 178	1 675	na	na	na	na
Alphabétisée	0,958	0,008	1 178	1 675	1,459	0,009	0,941	0,975
Aucune instruction	0,014	0,004	1 178	1 675	1,199	0,290	0,006	0,023
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,478	0,021	1 178	1 675	1,419	0,043	0,437	0,520
Jamais mariée (jamais en union)	0,458	0,021	1 178	1 675	1,434	0,045	0,416	0,500
Actuellement mariée (en union)	0,473	0,022	1 178	1 675	1,518	0,047	0,429	0,518
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,143	0,016	949	1 345	1,404	0,112	0,111	0,175
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,424	0,019	949	1 345	1,155	0,044	0,387	0,461
Actuellement enceinte	0,056	0,009	1 178	1 675	1,299	0,155	0,039	0,073
Connaît une méthode contraceptive	0,984	0,005	520	793	0,983	0,006	0,973	0,995
Connaît une méthode moderne	0,984	0,005	520	793	0,983	0,006	0,973	0,995
Utilise actuellement une méthode	0,260	0,031	520	793	1,632	0,121	0,197	0,323
Utilise actuellement une méthode moderne	0,184	0,021	520	793	1,229	0,114	0,142	0,226
Utilise actuellement la pilule	0,007	0,003	520	793	0,909	0,467	0,000	0,014
Utilise actuellement des condoms masculins	0,088	0,015	520	793	1,170	0,165	0,059	0,117
Utilise actuellement des injectables	0,022	0,010	520	793	1,497	0,438	0,003	0,041
Utilise actuellement des implants	0,023	0,008	520	793	1,248	0,353	0,007	0,040
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,003	0,003	520	793	1,287	0,964	0,000	0,010
Utilise actuellement le retrait	0,022	0,006	520	793	0,935	0,275	0,010	0,034
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,054	0,015	520	793	1,512	0,279	0,024	0,084
A utilisé une source du secteur public	0,233	0,030	230	312	1,082	0,130	0,173	0,294
Ne veut plus d'enfant	0,347	0,028	520	793	1,356	0,082	0,290	0,403
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,149	0,026	520	793	1,628	0,171	0,098	0,200
Nombre idéal d'enfants	3,914	0,076	1 116	1 597	1,411	0,019	3,761	4,066
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,814	0,027	432	631	1,437	0,033	0,760	0,867
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,976	0,007	567	832	1,069	0,008	0,961	0,991
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,454	0,033	209	301	0,962	0,073	0,388	0,521
Traités avec des SRO	0,304	0,046	68	89	0,735	0,151	0,212	0,396
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,404	0,051	68	89	0,776	0,126	0,303	0,505
A déjà eu un carnet de vaccination	0,976	0,014	100	138	0,895	0,014	0,948	1,004
A reçu le vaccin du BCG	0,933	0,031	100	138	1,221	0,033	0,871	0,996
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,866	0,035	100	138	1,003	0,040	0,797	0,936
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,910	0,032	100	138	1,078	0,035	0,847	0,973
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,773	0,082	100	138	1,902	0,106	0,610	0,937
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,780	0,040	100	138	0,941	0,051	0,700	0,860
A reçu le vaccin contre le rotavirus (2 doses)	0,776	0,056	100	138	1,315	0,072	0,663	0,888
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,845	0,057	100	138	1,540	0,068	0,730	0,959
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,736	0,081	100	138	1,798	0,110	0,574	0,899
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,608	0,074	100	138	1,469	0,122	0,460	0,756
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,471	0,062	113	154	1,231	0,131	0,348	0,594
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,089	0,021	273	403	1,333	0,242	0,046	0,132
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,021	0,010	269	394	1,168	0,467	0,001	0,041
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,018	0,009	273	403	1,137	0,488	0,000	0,036
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,022	0,007	535	774	1,149	0,331	0,007	0,036
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,610	0,028	535	774	1,316	0,045	0,555	0,665
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,565	0,040	240	355	1,248	0,071	0,484	0,645
Prévalence du paludisme (TDR)	0,078	0,023	239	354	1,316	0,290	0,033	0,124
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,539	0,024	559	813	1,133	0,044	0,492	0,586
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,055	0,007	1 178	1 675	1,052	0,127	0,041	0,069
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,455	0,095	64	93	1,498	0,209	0,265	0,645
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,524	0,033	360	504	1,269	0,064	0,457	0,591
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,585	0,019	1 178	1 675	1,290	0,032	0,548	0,622
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,266	0,019	1 162	1 658	1,467	0,071	0,228	0,305
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	2,849	0,164	3 323	4 703	1,237	0,057	2,522	3,176
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	18,020	4,786	1 111	1 671	1,123	0,266	8,448	27,592
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	18,028	3,658	1 114	1 683	0,803	0,203	10,712	25,345
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	36,049	5,966	1 113	1 678	0,983	0,166	24,116	47,982
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	14,731	4,361	1 102	1 670	1,175	0,296	6,009	23,452
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	50,248	6,571	1 115	1 682	0,960	0,131	37,106	63,390
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,027	0,007	531	826	0,986	0,256	0,013	0,041
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,080	0,045	25	38	0,825	0,567	0,000	0,171
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,000	0,000	208	309	na	na	na	na
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,030	0,007	594	916	0,964	0,227	0,016	0,043

À suivre...

Tableau B.7—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	570	804	na	na	na	na
Alphabétisé	0,931	0,017	570	804	1,552	0,018	0,898	0,964
Aucune instruction	0,018	0,008	570	804	1,384	0,431	0,002	0,033
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,576	0,025	570	804	1,202	0,043	0,526	0,626
Jamais marié (en union)	0,581	0,030	570	804	1,442	0,051	0,522	0,641
Actuellement marié (en union)	0,384	0,028	570	804	1,350	0,072	0,328	0,439
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,342	0,036	471	664	1,662	0,107	0,269	0,415
Connaît une méthode contraceptive	0,993	0,005	211	308	0,901	0,005	0,982	1,003
Connaît une méthode moderne	0,993	0,005	211	308	0,901	0,005	0,982	1,003
Ne veut plus d'enfants	0,341	0,037	211	308	1,126	0,108	0,267	0,415
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,162	0,033	211	308	1,288	0,203	0,096	0,227
Nombre idéal d'enfants	4,241	0,133	544	773	1,348	0,031	3,975	4,506
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,194	0,022	570	804	1,333	0,114	0,150	0,238
Utilisation du condom aux derniers rapport sexuels	0,429	0,039	117	156	0,860	0,092	0,350	0,508
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,453	0,043	185	265	1,183	0,096	0,366	0,539
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,037	0,008	570	804	1,026	0,220	0,021	0,053
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,432	0,023	570	804	1,120	0,054	0,386	0,479
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,408	0,026	546	781	1,211	0,063	0,357	0,459
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,019	0,009	499	765	1,426	0,454	0,002	0,037
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,022	0,016	182	285	1,489	0,734	0,000	0,055
Prevalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,019	0,008	557	854	1,379	0,422	0,003	0,035
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,024	0,007	1 030	1 591	1,379	0,277	0,011	0,037
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,011	0,008	390	594	1,501	0,731	0,000	0,026
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,024	0,006	1 151	1 770	1,275	0,238	0,013	0,036

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Échantillon Est, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,602	0,031	941	683	1,970	0,052	0,539	0,665
Population de facto ayant accès à une MII	0,415	0,030	5 088	3 644	2,049	0,071	0,356	0,474
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,366	0,030	5 088	3 644	2,065	0,082	0,306	0,426
FEMMES								
Milieu urbain	0,487	0,044	1 160	848	2,983	0,090	0,399	0,575
Alphabétisée	0,647	0,047	1 160	848	3,356	0,073	0,552	0,742
Aucune instruction	0,127	0,033	1 160	848	3,325	0,257	0,062	0,192
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,168	0,036	1 160	848	3,292	0,216	0,095	0,240
Jamais mariée (jamais en union)	0,319	0,029	1 160	848	2,088	0,090	0,262	0,377
Actuellement mariée (en union)	0,579	0,025	1 160	848	1,739	0,044	0,528	0,629
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,402	0,031	832	610	1,823	0,077	0,340	0,464
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,816	0,026	832	610	1,899	0,031	0,765	0,867
Actuellement enceinte	0,134	0,010	1 160	848	1,009	0,075	0,114	0,154
Connaît une méthode contraceptive	0,989	0,007	675	491	1,709	0,007	0,975	1,003
Connaît une méthode moderne	0,980	0,008	675	491	1,414	0,008	0,965	0,996
Utilise actuellement une méthode	0,420	0,050	675	491	2,613	0,119	0,320	0,519
Utilise actuellement une méthode moderne	0,276	0,035	675	491	2,029	0,127	0,206	0,346
Utilise actuellement la pilule	0,011	0,005	675	491	1,285	0,464	0,001	0,022
Utilise actuellement des condoms masculins	0,100	0,019	675	491	1,661	0,192	0,062	0,139
Utilise actuellement des préservatifs	0,054	0,012	675	491	1,356	0,218	0,031	0,078
Utilise actuellement des implants	0,072	0,010	675	491	1,032	0,143	0,052	0,093
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	675	491	0,879	1,008	0,000	0,003
Utilise actuellement le retrait	0,008	0,004	675	491	1,012	0,426	0,001	0,015
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,135	0,025	675	491	1,882	0,184	0,086	0,185
A utilisé une source du secteur public	0,467	0,033	320	226	1,188	0,071	0,401	0,533
Ne veut plus d'enfant	0,257	0,028	675	491	1,672	0,110	0,200	0,313
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,288	0,030	675	491	1,742	0,106	0,227	0,349
Nombre idéal d'enfants	5,250	0,161	1 071	769	2,348	0,031	4,927	5,572
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,661	0,033	644	457	1,747	0,050	0,595	0,727
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,582	0,041	1 003	712	2,131	0,071	0,499	0,664
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,315	0,030	370	267	1,264	0,097	0,254	0,376
Traités avec des SRO	0,157	0,049	100	69	1,284	0,308	0,060	0,254
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,413	0,054	100	69	1,149	0,132	0,304	0,522
A déjà eu un carnet de vaccination	0,827	0,037	170	124	1,227	0,044	0,754	0,900
A reçu le vaccin du BCG	0,838	0,034	170	124	1,169	0,041	0,770	0,906
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,682	0,048	170	124	1,333	0,071	0,585	0,778
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,738	0,051	170	124	1,492	0,069	0,636	0,841
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,656	0,047	170	124	1,280	0,072	0,562	0,751
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,678	0,051	170	124	1,419	0,076	0,575	0,781
A reçu le vaccin contre le rota virus (2 doses)	0,679	0,051	170	124	1,419	0,076	0,576	0,782
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,648	0,049	170	124	1,311	0,075	0,550	0,745
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,567	0,049	170	124	1,267	0,086	0,470	0,665
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,497	0,056	170	124	1,452	0,113	0,385	0,610
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,518	0,060	177	119	1,549	0,116	0,398	0,639
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,373	0,035	557	391	1,515	0,095	0,302	0,443
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,031	0,008	550	386	1,109	0,265	0,015	0,048
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,110	0,015	558	391	1,051	0,137	0,080	0,140
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,049	0,009	487	354	0,964	0,194	0,030	0,067
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,209	0,030	487	354	1,616	0,143	0,149	0,269
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,648	0,031	488	341	1,307	0,049	0,585	0,711
Prévalence du paludisme (TDR)	0,353	0,034	489	341	1,321	0,096	0,285	0,421
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,322	0,030	596	429	1,542	0,092	0,263	0,382
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,076	0,010	1 160	848	1,297	0,132	0,056	0,097
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,436	0,076	98	65	1,490	0,173	0,285	0,587
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,423	0,042	312	233	1,488	0,099	0,340	0,507
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,403	0,025	1 160	848	1,751	0,063	0,352	0,453
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,420	0,028	1 116	805	1,894	0,067	0,364	0,476
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	5,130	0,399	3 158	2 303	1,961	0,078	4,332	5,928
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	40,989	7,813	1 853	1 314	1,421	0,191	25,363	56,616
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	35,605	5,330	1 848	1 311	0,989	0,150	24,946	46,265
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	76,595	8,289	1 857	1 317	1,127	0,108	60,017	93,173
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	48,690	6,200	1 832	1 295	0,954	0,127	36,289	61,090
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	121,555	8,926	1 874	1 328	0,950	0,073	103,704	139,407
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,073	0,012	550	401	1,117	0,170	0,048	0,098
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,041	0,021	82	60	0,944	0,506	0,000	0,083
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,037	0,011	247	184	0,935	0,304	0,014	0,060
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,071	0,012	633	453	1,167	0,168	0,047	0,095

A suivre...

Tableau B.8—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,487	0,029	490	350	1,285	0,060	0,428	0,545
Alphabétisé	0,803	0,029	490	350	1,628	0,037	0,744	0,861
Aucune instruction	0,083	0,025	490	350	2,010	0,304	0,032	0,133
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,199	0,032	490	350	1,761	0,160	0,135	0,262
Jamais marié (en union)	0,452	0,024	490	350	1,065	0,053	0,404	0,499
Actuellement marié (en union)	0,475	0,023	490	350	1,034	0,049	0,429	0,522
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,563	0,039	353	254	1,491	0,070	0,484	0,642
Connaît une méthode contraceptive	0,996	0,004	233	166	0,920	0,004	0,989	1,004
Connaît une méthode moderne	0,996	0,004	233	166	0,920	0,004	0,989	1,004
Ne veut plus d'enfants	0,161	0,023	233	166	0,966	0,145	0,114	0,207
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,443	0,045	233	166	1,377	0,102	0,353	0,533
Nombre idéal d'enfants	6,188	0,244	463	325	1,379	0,039	5,700	6,675
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,400	0,032	490	350	1,424	0,079	0,337	0,464
Utilisation du condom aux derniers rapport sexuels	0,371	0,050	200	140	1,446	0,134	0,272	0,471
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,418	0,045	191	136	1,269	0,109	0,327	0,509
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,053	0,012	490	350	1,197	0,229	0,029	0,077
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,377	0,042	490	350	1,894	0,110	0,294	0,461
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,393	0,037	487	347	1,685	0,095	0,318	0,468
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,034	0,009	482	333	1,046	0,253	0,017	0,052
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,017	0,010	221	152	1,145	0,595	0,000	0,036
Prevalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,036	0,009	554	383	1,118	0,247	0,018	0,053
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,056	0,009	1 032	734	1,268	0,163	0,038	0,074
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,028	0,007	468	337	0,925	0,253	0,014	0,042
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,055	0,009	1 187	836	1,366	0,165	0,037	0,073

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Échantillon Extrême-Nord, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,871	0,015	1 295	1 885	1,608	0,017	0,841	0,901
Population de facto ayant accès à une MII	0,719	0,016	7 069	10 247	1,513	0,022	0,688	0,750
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,718	0,018	7 069	10 247	1,643	0,025	0,682	0,754
FEMMES								
Milieu urbain	0,319	0,035	1 411	2 009	2,807	0,109	0,249	0,389
Alphabétisée	0,306	0,034	1 411	2 009	2,781	0,112	0,237	0,374
Aucune instruction	0,563	0,036	1 411	2 009	2,704	0,064	0,491	0,634
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,040	0,009	1 411	2 009	1,771	0,232	0,021	0,058
Jamais mariée (jamais en union)	0,206	0,013	1 411	2 009	1,185	0,062	0,181	0,232
Actuellement mariée (en union)	0,704	0,017	1 411	2 009	1,362	0,023	0,671	0,738
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,612	0,022	1 074	1 540	1,459	0,035	0,569	0,655
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,707	0,019	1 074	1 540	1,337	0,026	0,670	0,744
Actuellement enceinte	0,102	0,010	1 411	2 009	1,224	0,097	0,083	0,122
Connaît une méthode contraceptive	0,976	0,006	981	1 416	1,194	0,006	0,964	0,987
Connaît une méthode moderne	0,968	0,007	981	1 416	1,266	0,007	0,953	0,982
Utilise actuellement une méthode	0,071	0,013	981	1 416	1,583	0,183	0,045	0,097
Utilise actuellement une méthode moderne	0,067	0,013	981	1 416	1,572	0,188	0,042	0,092
Utilise actuellement la pilule	0,005	0,002	981	1 416	0,944	0,407	0,001	0,010
Utilise actuellement des condoms masculins	0,012	0,003	981	1 416	0,995	0,286	0,005	0,019
Utilise actuellement des injectables	0,034	0,011	981	1 416	1,940	0,331	0,011	0,056
Utilise actuellement des implants	0,006	0,002	981	1 416	0,920	0,375	0,002	0,011
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	981	1 416	0,478	1,022	0,000	0,001
Utilise actuellement le retrait	0,004	0,003	981	1 416	1,396	0,711	0,000	0,010
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	0,000	981	1 416	0,392	1,019	0,000	0,000
A utilisé une source du secteur public	0,547	0,049	108	138	1,017	0,090	0,449	0,645
Ne veut plus d'enfant	0,112	0,014	981	1 416	1,351	0,122	0,085	0,139
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,396	0,022	981	1 416	1,429	0,056	0,351	0,441
Nombre idéal d'enfants	7,184	0,181	1 195	1 681	2,145	0,025	6,823	7,545
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,559	0,032	800	1 173	1,839	0,058	0,494	0,623
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,400	0,037	1 299	1 927	2,117	0,091	0,327	0,473
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,303	0,033	502	736	1,610	0,109	0,237	0,368
Traités avec des SRO	0,094	0,029	150	208	1,084	0,305	0,037	0,151
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,584	0,041	150	208	0,960	0,071	0,501	0,666
A déjà eu un carnet de vaccination	0,796	0,035	241	358	1,351	0,044	0,727	0,865
A reçu le vaccin du BCG	0,811	0,040	241	358	1,589	0,049	0,732	0,890
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,619	0,045	241	358	1,442	0,072	0,529	0,708
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,501	0,047	241	358	1,459	0,093	0,407	0,594
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,610	0,037	241	358	1,178	0,060	0,537	0,683
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,600	0,046	241	358	1,481	0,077	0,508	0,693
A reçu le vaccin contre le rota virus (2 doses)	0,643	0,047	241	358	1,538	0,073	0,549	0,737
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,532	0,042	241	358	1,306	0,078	0,448	0,615
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,393	0,040	241	358	1,266	0,101	0,314	0,473
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,235	0,035	241	358	1,302	0,151	0,164	0,306
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,259	0,045	228	343	1,576	0,175	0,168	0,349
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,373	0,022	677	1 025	1,081	0,058	0,330	0,416
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,101	0,018	673	1 022	1,510	0,178	0,065	0,137
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,264	0,027	682	1 034	1,458	0,103	0,209	0,319
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,178	0,026	637	911	1,718	0,146	0,126	0,229
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,104	0,017	637	911	1,441	0,167	0,070	0,139
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,640	0,025	605	924	1,245	0,040	0,590	0,691
Prévalence du paludisme (TDR)	0,218	0,034	605	924	1,808	0,156	0,150	0,286
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,432	0,030	735	1 058	1,661	0,070	0,372	0,493
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,015	0,005	1 411	2 009	1,425	0,310	0,006	0,024
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,127	0,059	23	30	0,829	0,459	0,010	0,244
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,863	0,027	286	394	1,317	0,031	0,809	0,917
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,200	0,019	1 411	2 009	1,763	0,094	0,163	0,238
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,574	0,020	1 343	1 915	1,516	0,036	0,533	0,615
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	5,912	0,261	3 950	5 602	1,591	0,044	5,390	6,433
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	28,255	5,601	2 580	3 802	1,553	0,198	17,053	39,456
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	24,261	3,901	2 592	3 823	1,278	0,161	16,459	32,064
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	52,516	6,066	2 583	3 805	1,291	0,116	40,383	64,649
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	51,866	5,920	2 574	3 804	1,224	0,114	40,026	63,706
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	101,658	7,966	2 612	3 849	1,203	0,078	85,725	117,591
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,011	0,004	639	912	0,864	0,326	0,004	0,018
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,010	0,010	64	86	0,808	1,015	0,000	0,030
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,005	0,004	259	351	0,838	0,708	0,000	0,013
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,010	0,003	764	1 097	0,931	0,331	0,003	0,017

À suivre...

Tableau B.9—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,329	0,033	597	849	1,687	0,099	0,264	0,394
Alphabétisé	0,619	0,042	597	849	2,125	0,068	0,535	0,704
Aucune instruction	0,288	0,045	597	849	2,418	0,156	0,198	0,378
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,144	0,020	597	849	1,372	0,137	0,104	0,183
Jamais marié (en union)	0,474	0,023	597	849	1,113	0,048	0,428	0,519
Actuellement marié (en union)	0,505	0,020	597	849	0,992	0,040	0,465	0,546
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,084	0,018	435	614	1,359	0,216	0,048	0,120
Connaît une méthode contraceptive	0,952	0,024	290	429	1,931	0,026	0,903	1,001
Connaît une méthode moderne	0,952	0,024	290	429	1,931	0,026	0,903	1,001
Ne veut plus d'enfants	0,129	0,022	290	429	1,105	0,169	0,086	0,173
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,393	0,049	290	429	1,687	0,124	0,296	0,490
Nombre idéal d'enfants	8,081	0,335	511	713	1,615	0,041	7,411	8,750
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,130	0,015	597	849	1,110	0,118	0,100	0,161
Utilisation du condom aux derniers rapport sexuels	0,172	0,055	67	111	1,183	0,320	0,062	0,283
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,841	0,033	229	318	1,380	0,040	0,775	0,908
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,025	0,006	597	849	0,902	0,231	0,013	0,036
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,139	0,020	597	849	1,428	0,146	0,098	0,179
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,638	0,048	570	810	2,388	0,076	0,541	0,735
Prevalence du VIH (15-49 ans)	0,011	0,005	565	808	1,113	0,438	0,001	0,021
Prevalence du VIH parmi les jeunes (15-24 ans)	0,006	0,006	244	341	1,214	0,988	0,000	0,018
Prevalence du VIH (15-64 ans)	0,010	0,004	651	930	1,115	0,438	0,001	0,018
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,011	0,003	1 204	1 721	1,069	0,291	0,005	0,018
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,006	0,004	503	692	1,052	0,616	0,000	0,013
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,010	0,003	1 415	2 026	1,084	0,286	0,004	0,016

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Échantillon Littoral (Sans Douala), EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,730	0,024	882	495	1,604	0,033	0,682	0,778
Population de facto ayant accès à une MII	0,575	0,018	3 880	2 253	1,203	0,031	0,539	0,611
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,558	0,028	3 880	2 253	1,724	0,050	0,502	0,613
FEMMES								
Milieu urbain	0,737	0,050	851	507	3,290	0,068	0,637	0,837
Alphabétisée	0,941	0,011	851	507	1,393	0,012	0,919	0,964
Aucune instruction	0,030	0,009	851	507	1,591	0,310	0,011	0,049
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,225	0,024	851	507	1,698	0,108	0,177	0,274
Jamais mariée (jamais en union)	0,435	0,026	851	507	1,522	0,060	0,383	0,487
Actuellement mariée (en union)	0,500	0,021	851	507	1,225	0,042	0,458	0,542
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,197	0,014	661	388	0,883	0,069	0,170	0,225
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,514	0,020	661	388	1,048	0,040	0,473	0,555
Actuellement enceinte	0,061	0,008	851	507	0,964	0,130	0,045	0,077
Connaît une méthode contraceptive	0,990	0,004	438	254	0,940	0,005	0,981	0,999
Connaît une méthode moderne	0,987	0,007	438	254	1,209	0,007	0,974	1,000
Utilise actuellement une méthode	0,254	0,028	438	254	1,329	0,109	0,198	0,309
Utilise actuellement une méthode moderne	0,169	0,025	438	254	1,398	0,148	0,119	0,219
Utilise actuellement la pilule	0,011	0,005	438	254	0,992	0,441	0,001	0,021
Utilise actuellement des condoms masculins	0,054	0,009	438	254	0,851	0,171	0,035	0,072
Utilise actuellement des injectables	0,062	0,013	438	254	1,158	0,216	0,035	0,088
Utilise actuellement des implants	0,012	0,005	438	254	0,952	0,422	0,002	0,021
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,005	0,003	438	254	1,053	0,745	0,000	0,011
Utilise actuellement le retrait	0,046	0,012	438	254	1,199	0,261	0,022	0,070
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,038	0,017	438	254	1,825	0,439	0,005	0,072
A utilisé une source du secteur public	0,287	0,039	137	75	1,000	0,135	0,210	0,365
Ne veut plus d'enfant	0,433	0,019	438	254	0,782	0,043	0,396	0,470
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,197	0,018	438	254	0,954	0,092	0,161	0,233
Nombre idéal d'enfants	4,350	0,079	830	495	1,338	0,018	4,193	4,507
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,803	0,020	391	227	1,015	0,025	0,762	0,844
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,962	0,008	552	325	0,902	0,008	0,947	0,978
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,347	0,047	226	132	1,475	0,134	0,254	0,440
Traités avec des SRO	0,157	0,066	42	23	1,146	0,425	0,024	0,290
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,547	0,083	42	23	1,026	0,152	0,380	0,713
A déjà eu un carnet de vaccination	0,958	0,019	106	57	0,932	0,019	0,921	0,996
A reçu le vaccin du BCG	0,890	0,031	106	57	0,976	0,035	0,829	0,952
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,767	0,056	106	57	1,271	0,073	0,654	0,880
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,799	0,052	106	57	1,231	0,065	0,695	0,904
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,700	0,059	106	57	1,248	0,085	0,581	0,819
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,756	0,059	106	57	1,308	0,078	0,639	0,874
A reçu le vaccin contre le rota virus (2 doses)	0,735	0,049	106	57	1,095	0,067	0,637	0,833
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,757	0,045	106	57	1,039	0,060	0,667	0,847
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,599	0,066	106	57	1,303	0,110	0,468	0,731
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,433	0,068	106	57	1,345	0,158	0,296	0,569
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,361	0,056	91	50	1,049	0,155	0,249	0,473
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,191	0,042	338	199	1,924	0,222	0,106	0,276
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,014	0,007	337	198	1,083	0,483	0,000	0,027
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,032	0,012	337	198	1,251	0,388	0,007	0,057
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,021	0,008	417	245	1,135	0,384	0,005	0,037
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,484	0,028	417	245	1,144	0,058	0,428	0,541
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,548	0,035	306	176	1,271	0,064	0,478	0,618
Prévalence du paludisme (TDR)	0,206	0,040	305	175	1,714	0,195	0,125	0,286
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,457	0,030	459	270	1,293	0,066	0,397	0,518
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,035	0,008	851	507	1,310	0,236	0,018	0,052
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,294	0,059	36	18	0,767	0,200	0,177	0,412
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,521	0,060	258	163	1,925	0,116	0,400	0,641
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,372	0,023	851	507	1,402	0,062	0,326	0,419
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,365	0,037	828	494	2,208	0,102	0,290	0,439
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	4,317	0,245	2 413	1 435	1,073	0,057	3,826	4,808
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	7,266	2,825	1 078	640	1,031	0,389	1,617	12,915
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	17,467	3,731	1 076	638	0,946	0,214	10,005	24,930
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	24,733	4,457	1 078	640	0,965	0,180	15,819	33,648
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	15,683	5,180	1 049	615	1,185	0,330	5,324	26,042
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	40,029	6,442	1 083	643	0,999	0,161	27,145	52,912
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,039	0,009	379	225	0,891	0,227	0,021	0,057
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,043	0,043	23	12	0,994	1,002	0,000	0,128
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,027	0,021	136	84	1,525	0,800	0,000	0,069
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,036	0,008	486	280	0,949	0,222	0,020	0,053

À suivre...

Tableau B.10—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,701	0,054	427	254	2,410	0,077	0,593	0,808
Alphabétisé	0,950	0,016	427	254	1,508	0,017	0,919	0,982
Aucune instruction	0,010	0,005	427	254	1,068	0,523	0,000	0,020
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,358	0,032	427	254	1,359	0,088	0,295	0,421
Jamais marié (en union)	0,611	0,025	427	254	1,067	0,041	0,561	0,661
Actuellement marié (en union)	0,356	0,021	427	254	0,894	0,058	0,314	0,397
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,451	0,039	332	195	1,424	0,087	0,373	0,529
Connaît une méthode contraceptive	1,000	0,000	153	90	na	na	na	na
Connaît une méthode moderne	1,000	0,000	153	90	na	na	na	na
Ne veut plus d'enfants	0,367	0,044	153	90	1,131	0,120	0,279	0,456
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,231	0,039	153	90	1,142	0,169	0,153	0,310
Nombre idéal d'enfants	4,979	0,100	405	240	0,909	0,020	4,780	5,178
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,183	0,020	427	254	1,067	0,109	0,143	0,223
Utilisation du condom aux derniers rapport sexuels	0,554	0,067	74	46	1,148	0,121	0,420	0,688
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,380	0,041	169	105	1,090	0,108	0,298	0,461
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,026	0,008	427	254	1,011	0,297	0,011	0,042
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,417	0,039	427	254	1,613	0,093	0,340	0,494
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,514	0,040	406	244	1,616	0,078	0,434	0,595
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,011	0,006	421	242	1,228	0,580	0,000	0,023
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,000	0,000	172	102	na	na	na	na
Prevalence du VIH (hommes 15-64ans)	0,016	0,007	510	290	1,273	0,441	0,002	0,030
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,024	0,005	800	467	0,945	0,211	0,014	0,035
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,012	0,010	308	186	1,531	0,796	0,000	0,031
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,026	0,005	996	570	1,082	0,209	0,015	0,037

Tableau B.11 Erreurs de sondage : Échantillon Nord, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,809	0,015	1 087	1 322	1,281	0,019	0,778	0,839
Ayant accès à une MII	0,625	0,018	6 515	8 221	1,436	0,029	0,588	0,661
Dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,566	0,019	6 515	8 221	1,382	0,033	0,529	0,603
FEMMES								
Milieu urbain	0,263	0,034	1 384	1 720	2,836	0,128	0,196	0,330
Alphabétisée	0,312	0,032	1 384	1 720	2,597	0,104	0,247	0,377
Aucune instruction	0,553	0,033	1 384	1 720	2,470	0,060	0,487	0,619
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,053	0,011	1 384	1 720	1,854	0,211	0,031	0,075
Jamais mariée (jamais en union)	0,208	0,016	1 384	1 720	1,449	0,076	0,176	0,239
Actuellement mariée (en union)	0,718	0,023	1 384	1 720	1,917	0,032	0,671	0,764
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,573	0,020	1 051	1 310	1,288	0,034	0,534	0,613
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,679	0,016	1 051	1 310	1,100	0,023	0,647	0,710
Actuellement enceinte	0,104	0,008	1 384	1 720	0,935	0,074	0,089	0,119
Connait une méthode contraceptive	0,971	0,006	963	1 234	1,192	0,007	0,958	0,984
Connait une méthode moderne	0,968	0,006	963	1 234	1,122	0,007	0,955	0,981
Utilise actuellement une méthode	0,080	0,011	963	1 234	1,240	0,135	0,058	0,102
Utilise actuellement une méthode moderne	0,069	0,009	963	1 234	1,156	0,137	0,050	0,088
Utilise actuellement la pilule	0,003	0,002	963	1 234	1,020	0,559	0,000	0,007
Utilise actuellement des condoms masculins	0,005	0,003	963	1 234	1,291	0,591	0,000	0,011
Utilise actuellement des injectables	0,024	0,006	963	1 234	1,281	0,265	0,011	0,036
Utilise actuellement des implants	0,016	0,005	963	1 234	1,157	0,293	0,007	0,025
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,002	0,001	963	1 234	0,945	0,739	0,000	0,004
Utilise actuellement le retrait	0,003	0,002	963	1 234	1,038	0,606	0,000	0,007
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,008	0,004	963	1 234	1,312	0,476	0,000	0,015
A utilisé une source du secteur public	0,633	0,066	87	92	1,257	0,104	0,502	0,764
Ne veut plus d'enfant	0,170	0,021	963	1 234	1,731	0,123	0,128	0,212
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,319	0,016	963	1 234	1,047	0,049	0,288	0,351
Nombre idéal d'enfants	7,096	0,135	1 311	1 638	1,786	0,019	6,826	7,367
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,620	0,032	746	964	1,805	0,051	0,556	0,684
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,396	0,039	1 217	1 580	2,181	0,098	0,318	0,474
A reçu trois ou plus doses de SP/Fansidar	0,235	0,026	499	657	1,374	0,109	0,183	0,286
Traités avec des SRO	0,126	0,028	132	164	0,910	0,225	0,069	0,182
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,655	0,036	132	164	0,835	0,056	0,582	0,728
A déjà eu un carnet de vaccination	0,759	0,062	245	318	2,277	0,082	0,635	0,883
A reçu le vaccin du BCG	0,770	0,049	245	318	1,843	0,064	0,672	0,869
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,556	0,055	245	318	1,736	0,100	0,445	0,667
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,655	0,050	245	318	1,633	0,076	0,556	0,754
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,546	0,051	245	318	1,620	0,094	0,444	0,648
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,530	0,053	245	318	1,662	0,100	0,424	0,636
A reçu le vaccin contre le rota virus (2 doses)	0,546	0,049	245	318	1,533	0,090	0,449	0,644
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,472	0,044	245	318	1,376	0,093	0,384	0,559
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,357	0,052	245	318	1,694	0,147	0,253	0,462
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,252	0,047	245	318	1,704	0,188	0,157	0,347
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,127	0,038	200	256	1,613	0,304	0,050	0,203
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,413	0,026	570	757	1,128	0,062	0,362	0,465
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,050	0,013	567	751	1,287	0,252	0,025	0,076
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,149	0,029	587	780	1,786	0,196	0,091	0,208
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,086	0,023	591	742	1,975	0,264	0,041	0,132
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,181	0,018	591	742	1,146	0,100	0,145	0,217
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,569	0,031	524	694	1,392	0,055	0,506	0,632
Prévalence du paludisme (TDR)	0,260	0,033	524	694	1,445	0,127	0,194	0,326
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,392	0,024	663	834	1,295	0,062	0,344	0,441
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,014	0,004	1 384	1 720	1,244	0,284	0,006	0,022
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,275	0,106	20	24	1,029	0,384	0,064	0,486
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,899	0,023	273	318	1,231	0,025	0,854	0,944
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,254	0,018	1 384	1 720	1,511	0,070	0,218	0,289
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,623	0,033	1 348	1 672	2,464	0,052	0,558	0,689
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	6,092	0,305	3 875	4 814	1,346	0,050	5,483	6,701
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	39,336	7,251	2 369	3 088	1,458	0,184	24,834	53,838
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	36,642	4,562	2 371	3 086	1,162	0,125	27,518	45,766
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	75,978	9,368	2 374	3 093	1,475	0,123	57,241	94,715
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	61,225	5,459	2 324	3 014	0,947	0,089	50,306	72,143
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	132,551	9,604	2 406	3 133	1,138	0,072	113,344	151,758
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,025	0,006	673	832	1,058	0,254	0,012	0,038
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,031	0,018	67	97	0,861	0,588	0,000	0,068
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,011	0,007	270	327	1,064	0,611	0,000	0,025
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,024	0,006	754	926	1,057	0,243	0,013	0,036

À suivre...

Tableau B.11—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,282	0,038	627	780	2,127	0,136	0,205	0,358
Alphabétisé	0,634	0,035	627	780	1,804	0,055	0,565	0,704
Aucune instruction	0,250	0,037	627	780	2,124	0,147	0,177	0,324
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,149	0,023	627	780	1,606	0,154	0,103	0,194
Jamais marié (en union)	0,521	0,028	627	780	1,409	0,054	0,464	0,577
Actuellement marié (en union)	0,449	0,024	627	780	1,231	0,055	0,400	0,498
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,088	0,015	457	559	1,123	0,169	0,058	0,118
Connaît une méthode contraceptive	0,952	0,016	273	350	1,201	0,016	0,920	0,983
Connaît une méthode moderne	0,952	0,016	273	350	1,201	0,016	0,920	0,983
Ne veut plus d'enfants	0,057	0,015	273	350	1,063	0,261	0,027	0,087
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,349	0,049	273	350	1,701	0,141	0,250	0,447
Nombre idéal d'enfants	8,048	0,246	548	691	1,201	0,031	7,556	8,539
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,146	0,015	627	780	1,070	0,103	0,116	0,177
Utilisation du condom aux derniers rapport sexuels	0,132	0,044	88	114	1,204	0,332	0,044	0,219
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,814	0,026	260	327	1,073	0,032	0,762	0,866
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,050	0,012	627	780	1,381	0,241	0,026	0,074
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,160	0,022	627	780	1,466	0,134	0,117	0,203
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,695	0,033	608	757	1,779	0,048	0,628	0,762
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,007	0,004	593	740	1,048	0,515	0,000	0,014
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,005	0,005	258	322	1,112	1,011	0,000	0,014
Prevalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,006	0,003	663	832	1,039	0,513	0,000	0,012
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,017	0,004	1 266	1 572	1,185	0,257	0,008	0,025
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,008	0,004	528	649	1,082	0,526	0,000	0,016
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,016	0,004	1 417	1 758	1,159	0,243	0,008	0,024

Tableau B.12 Erreurs de sondage : Échantillon Nord-Ouest, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,659	0,034	735	844	1,951	0,052	0,591	0,728
Population de facto ayant accès à une MII	0,557	0,044	3 184	3 721	2,520	0,079	0,469	0,645
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,498	0,045	3 184	3 721	2,497	0,091	0,408	0,589
FEMMES								
Milieu urbain	0,428	0,048	734	882	2,604	0,112	0,332	0,524
Alphabétisée	0,747	0,051	734	882	3,187	0,069	0,644	0,850
Aucune instruction	0,084	0,029	734	882	2,830	0,346	0,026	0,143
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,267	0,039	734	882	2,360	0,145	0,190	0,344
Jamais mariée (jamais en union)	0,382	0,032	734	882	1,771	0,083	0,318	0,445
Actuellement mariée (en union)	0,498	0,031	734	882	1,650	0,061	0,437	0,559
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,229	0,029	573	683	1,649	0,127	0,171	0,287
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,539	0,026	573	683	1,232	0,048	0,488	0,590
Actuellement enceinte	0,061	0,010	734	882	1,137	0,165	0,041	0,081
Connaît une méthode contraceptive	0,941	0,027	354	440	2,102	0,028	0,888	0,994
Connaît une méthode moderne	0,932	0,030	354	440	2,244	0,032	0,872	0,993
Utilise actuellement une méthode	0,243	0,029	354	440	1,278	0,120	0,184	0,301
Utilise actuellement une méthode moderne	0,220	0,028	354	440	1,268	0,127	0,164	0,275
Utilise actuellement la pilule	0,014	0,006	354	440	1,016	0,455	0,001	0,027
Utilise actuellement des condoms masculins	0,069	0,022	354	440	1,614	0,316	0,026	0,113
Utilise actuellement des injectables	0,056	0,014	354	440	1,133	0,248	0,028	0,083
Utilise actuellement des implants	0,035	0,011	354	440	1,138	0,316	0,013	0,058
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,008	0,005	354	440	1,112	0,672	0,000	0,018
Utilise actuellement le retrait	0,004	0,003	354	440	0,924	0,769	0,000	0,010
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,019	0,007	354	440	0,999	0,383	0,004	0,033
A utilisé une source du secteur public	0,384	0,048	151	162	1,196	0,124	0,289	0,479
Ne veut plus d'enfant	0,296	0,025	354	440	1,023	0,084	0,246	0,346
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,206	0,042	354	440	1,941	0,203	0,122	0,290
Nombre idéal d'enfants	4,414	0,128	628	753	1,734	0,029	4,158	4,669
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,817	0,027	336	415	1,284	0,033	0,763	0,870
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,909	0,050	473	589	3,270	0,055	0,809	1,010
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,343	0,048	212	266	1,508	0,141	0,246	0,439
Traités avec des SRO	0,208	0,065	45	53	0,957	0,311	0,079	0,338
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,399	0,077	45	53	0,941	0,192	0,246	0,553
A déjà eu un carnet de vaccination	0,950	0,039	101	126	1,807	0,041	0,872	1,027
A reçu le vaccin du BCG	0,919	0,059	101	126	2,213	0,065	0,800	1,038
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,885	0,044	101	126	1,390	0,049	0,798	0,972
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,822	0,080	101	126	2,115	0,097	0,662	0,981
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,785	0,049	101	126	1,215	0,063	0,687	0,884
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,859	0,064	101	126	1,856	0,074	0,731	0,986
A reçu le vaccin contre le rota virus (2 doses)	0,807	0,049	101	126	1,257	0,061	0,709	0,904
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,874	0,050	101	126	1,536	0,057	0,773	0,974
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,678	0,062	101	126	1,342	0,092	0,553	0,802
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,526	0,065	101	126	1,306	0,124	0,396	0,656
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,493	0,104	86	112	1,970	0,211	0,285	0,701
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,269	0,031	257	318	1,090	0,116	0,207	0,332
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,017	0,009	257	316	1,131	0,508	0,000	0,035
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,037	0,014	262	325	1,065	0,377	0,009	0,066
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,017	0,008	337	401	1,059	0,435	0,002	0,033
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,456	0,032	337	401	1,172	0,070	0,392	0,520
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,443	0,053	234	291	1,440	0,119	0,338	0,548
Prévalence du paludisme (TDR)	0,095	0,051	234	291	2,223	0,534	0,000	0,197
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,237	0,042	373	450	1,906	0,177	0,153	0,321
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,022	0,007	734	882	1,328	0,331	0,007	0,036
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,247	0,134	15	19	1,152	0,544	0,000	0,516
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,500	0,042	211	249	1,227	0,085	0,415	0,585
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,587	0,023	734	882	1,291	0,040	0,540	0,634
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,219	0,029	705	842	1,876	0,134	0,161	0,278
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	4,900	0,373	2 061	2 481	1,375	0,076	4,153	5,646
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	21,849	4,656	902	1 125	0,893	0,213	12,537	31,162
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	10,503	4,852	903	1 123	1,411	0,462	0,800	20,207
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	32,353	6,586	903	1 126	1,055	0,204	19,180	45,525
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	25,648	9,420	867	1 076	1,107	0,367	6,808	44,488
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	57,171	13,851	905	1 130	1,310	0,242	29,469	84,873
Prevalence du VIH (femmes 15-49 an)	0,058	0,015	326	406	1,123	0,252	0,029	0,087
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,000	0,000	17	21	na	na	na	na
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,012	0,009	126	160	0,951	0,771	0,000	0,031
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,061	0,015	395	496	1,208	0,240	0,032	0,090

À suivre ...

Tableau B.12—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,500	0,049	259	323	1,565	0,098	0,402	0,597
Alphabétisé	0,829	0,027	259	323	1,156	0,033	0,775	0,883
Aucune instruction	0,044	0,017	259	323	1,306	0,377	0,011	0,078
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,273	0,031	259	323	1,106	0,112	0,211	0,334
Jamais marié (en union)	0,550	0,036	259	323	1,159	0,065	0,479	0,622
Actuellement marié (en union)	0,436	0,038	259	323	1,237	0,088	0,360	0,512
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,280	0,041	188	244	1,251	0,147	0,198	0,363
Connaît une méthode contraceptive	1,000	0,000	106	141	na	0,000	1,000	1,000
Connaît une méthode moderne	0,990	0,010	106	141	1,009	0,010	0,969	1,010
Ne veut plus d'enfants	0,328	0,048	106	141	1,044	0,146	0,232	0,424
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,235	0,050	106	141	1,201	0,212	0,136	0,335
Nombre idéal d'enfants	5,167	0,219	253	314	1,433	0,042	4,729	5,605
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,131	0,035	259	323	1,645	0,265	0,062	0,200
Utilisation du condom aux derniers rapport sexuels	0,476	0,146	36	42	1,687	0,307	0,184	0,769
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,533	0,070	115	135	1,495	0,132	0,392	0,673
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,007	0,005	259	323	0,914	0,698	0,000	0,016
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,384	0,041	259	323	1,353	0,107	0,301	0,466
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,531	0,055	249	313	1,715	0,103	0,422	0,640
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,016	0,007	235	307	0,894	0,453	0,002	0,031
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,000	0,000	113	139	na	na	na	na
Prevalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,017	0,007	262	336	0,890	0,423	0,003	0,031
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,040	0,009	561	713	1,099	0,228	0,022	0,058
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,006	0,005	239	300	0,954	0,769	0,000	0,016
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,043	0,009	657	832	1,123	0,207	0,025	0,061

Tableau B.13 Erreurs de sondage : Échantillon Ouest, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,686	0,017	1 164	1 207	1,266	0,025	0,651	0,720
Population de facto ayant accès à une MII	0,513	0,020	6 079	6 545	1,537	0,038	0,474	0,553
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,384	0,029	6 079	6 545	2,193	0,076	0,326	0,442
FEMMES								
Milieu urbain	0,525	0,045	1 315	1 442	3,278	0,086	0,435	0,616
Alphabétisée	0,884	0,020	1 315	1 442	2,209	0,022	0,845	0,923
Aucune instruction	0,037	0,007	1 315	1 442	1,278	0,180	0,024	0,050
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,254	0,036	1 315	1 442	2,981	0,141	0,182	0,325
Jamais mariée (jamais en union)	0,375	0,027	1 315	1 442	2,019	0,072	0,321	0,429
Actuellement mariée (en union)	0,561	0,029	1 315	1 442	2,119	0,052	0,503	0,620
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,309	0,032	952	1 042	2,099	0,102	0,246	0,372
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,607	0,026	952	1 042	1,663	0,043	0,554	0,659
Actuellement enceinte	0,097	0,011	1 315	1 442	1,314	0,111	0,075	0,118
Connaît une méthode contraceptive	0,989	0,005	713	810	1,347	0,005	0,978	0,999
Connaît une méthode moderne	0,989	0,005	713	810	1,347	0,005	0,978	0,999
Utilise actuellement une méthode	0,254	0,021	713	810	1,268	0,081	0,213	0,295
Utilise actuellement une méthode moderne	0,178	0,019	713	810	1,348	0,109	0,139	0,216
Utilise actuellement la pilule	0,009	0,004	713	810	1,268	0,509	0,000	0,017
Utilise actuellement des condoms masculins	0,079	0,016	713	810	1,610	0,207	0,046	0,111
Utilise actuellement des préservatifs	0,014	0,005	713	810	1,064	0,330	0,005	0,024
Utilise actuellement des implants	0,026	0,005	713	810	0,928	0,214	0,015	0,037
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,011	0,005	713	810	1,389	0,501	0,000	0,021
Utilise actuellement le retrait	0,026	0,005	713	810	0,842	0,194	0,016	0,036
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,051	0,009	713	810	1,069	0,173	0,033	0,069
A utilisé une source du secteur public	0,244	0,027	239	249	0,964	0,110	0,190	0,297
Ne veut plus d'enfant	0,323	0,027	713	810	1,561	0,085	0,268	0,378
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,265	0,018	713	810	1,096	0,068	0,229	0,301
Nombre idéal d'enfants	5,464	0,132	1 247	1 367	2,079	0,024	5,200	5,728
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,874	0,014	611	671	1,060	0,016	0,846	0,903
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,970	0,009	952	1 065	1,509	0,010	0,951	0,989
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,320	0,031	405	448	1,356	0,098	0,257	0,383
Traités avec des SRO	0,178	0,057	90	110	1,410	0,321	0,064	0,292
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,627	0,066	90	110	1,246	0,105	0,496	0,758
A déjà eu un carnet de vaccination	0,948	0,015	213	236	0,972	0,016	0,919	0,978
A reçu le vaccin du BCG	0,925	0,025	213	236	1,367	0,027	0,875	0,974
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,787	0,043	213	236	1,508	0,054	0,702	0,872
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,899	0,030	213	236	1,462	0,034	0,838	0,959
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,669	0,041	213	236	1,272	0,062	0,586	0,751
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,754	0,040	213	236	1,346	0,053	0,674	0,834
A reçu le vaccin contre le rota virus (2 doses)	0,744	0,034	213	236	1,129	0,046	0,675	0,813
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,689	0,037	213	236	1,128	0,054	0,615	0,764
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,544	0,046	213	236	1,308	0,084	0,453	0,636
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,487	0,046	213	236	1,325	0,094	0,395	0,579
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,530	0,055	160	168	1,322	0,103	0,421	0,640
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,250	0,021	555	605	1,074	0,085	0,207	0,292
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,006	0,003	551	601	1,080	0,568	0,000	0,013
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,039	0,009	555	605	1,072	0,226	0,022	0,057
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,020	0,008	578	623	1,401	0,415	0,003	0,036
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,538	0,018	578	623	0,865	0,034	0,502	0,574
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,566	0,031	488	534	1,317	0,055	0,503	0,629
Prévalence du paludisme (TDR)	0,158	0,037	488	534	1,925	0,235	0,084	0,232
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,338	0,026	652	704	1,371	0,076	0,287	0,390
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,022	0,005	1 315	1 442	1,331	0,245	0,011	0,033
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,650	0,095	24	32	0,959	0,146	0,460	0,841
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,572	0,031	444	474	1,307	0,054	0,511	0,634
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,419	0,013	1 315	1 442	0,983	0,032	0,393	0,446
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,412	0,026	1 305	1 431	1,939	0,064	0,359	0,465
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	5,534	0,283	3 633	3 966	1,478	0,051	4,969	6,100
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	33,147	5,720	1 820	2 016	1,136	0,173	21,706	44,587
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	17,887	4,156	1 803	2 001	1,379	0,232	9,574	26,199
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	51,034	7,258	1 821	2 018	1,285	0,142	36,518	65,549
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	28,546	4,542	1 761	1 957	1,087	0,159	19,462	37,630
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	78,123	8,217	1 830	2 028	1,196	0,105	61,688	94,558
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,018	0,006	656	702	1,192	0,347	0,005	0,030
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,000	0,000	60	74	na	na	na	na
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,004	0,004	317	341	1,190	1,012	0,000	0,013
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,021	0,006	796	838	1,185	0,287	0,009	0,033

À suivre...

Tableau B.13—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,558	0,043	562	604	2,054	0,077	0,472	0,645
Alphabétisé	0,907	0,019	562	604	1,508	0,020	0,870	0,944
Aucune instruction	0,019	0,006	562	604	0,997	0,301	0,008	0,031
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,385	0,035	562	604	1,681	0,090	0,316	0,454
Jamais marié (en union)	0,637	0,028	562	604	1,359	0,043	0,582	0,692
Actuellement marié (en union)	0,344	0,028	562	604	1,392	0,081	0,288	0,400
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,393	0,031	370	403	1,202	0,078	0,332	0,454
Connaît une méthode contraceptive	1,000	0,000	186	208	na	na	na	na
Connaît une méthode moderne	1,000	0,000	186	208	na	na	na	na
Ne veut plus d'enfants	0,206	0,037	186	208	1,246	0,180	0,132	0,280
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,101	0,031	186	208	1,392	0,306	0,039	0,163
Nombre idéal d'enfants	7,005	0,466	539	576	1,974	0,067	6,072	7,937
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,197	0,024	562	604	1,407	0,120	0,150	0,244
Utilisation du condom aux derniers rapport sexuels	0,498	0,056	106	119	1,142	0,112	0,387	0,610
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,517	0,036	309	329	1,278	0,071	0,444	0,589
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,024	0,008	562	604	1,304	0,352	0,007	0,041
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,333	0,021	562	604	1,037	0,062	0,292	0,375
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,393	0,024	550	592	1,168	0,062	0,344	0,441
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,013	0,005	559	577	0,955	0,352	0,004	0,022
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,004	0,003	317	326	0,880	0,739	0,000	0,011
Prevalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,013	0,004	665	681	0,997	0,340	0,004	0,021
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les répondants 15-49 ans	0,016	0,005	1 215	1 279	1,366	0,312	0,006	0,025
Prévalence du VIH parmi les répondants 15-24 ans	0,004	0,003	634	667	1,038	0,619	0,000	0,010
Prévalence du VIH parmi les répondants 15-64 ans	0,017	0,005	1 461	1 519	1,372	0,271	0,008	0,027

Tableau B.14 Erreurs de sondage : Échantillon Sud, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,749	0,021	893	461	1,477	0,029	0,707	0,792
Population de facto ayant accès à une MII	0,543	0,022	5 375	2 707	1,537	0,040	0,499	0,587
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,494	0,021	5 375	2 707	1,425	0,042	0,453	0,536
FEMMES								
Milieu urbain	0,418	0,052	1 424	723	3,925	0,123	0,315	0,521
Alphabétisée	0,900	0,017	1 424	723	2,160	0,019	0,866	0,935
Aucune instruction	0,035	0,011	1 424	723	2,288	0,319	0,013	0,057
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,236	0,025	1 424	723	2,255	0,108	0,186	0,287
Jamais mariée (jamais en union)	0,445	0,020	1 424	723	1,485	0,044	0,406	0,484
Actuellement mariée (en union)	0,490	0,020	1 424	723	1,510	0,041	0,450	0,530
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,222	0,017	995	506	1,284	0,076	0,188	0,256
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,750	0,025	995	506	1,795	0,033	0,701	0,800
Actuellement enceinte	0,103	0,008	1 424	723	0,943	0,074	0,088	0,119
Connaît une méthode contraceptive	0,977	0,009	703	355	1,631	0,009	0,959	0,996
Connaît une méthode moderne	0,977	0,009	703	355	1,631	0,009	0,959	0,996
Utilise actuellement une méthode	0,149	0,025	703	355	1,826	0,165	0,100	0,198
Utilise actuellement une méthode moderne	0,142	0,025	703	355	1,882	0,175	0,092	0,191
Utilise actuellement la pilule	0,011	0,005	703	355	1,231	0,437	0,001	0,021
Utilise actuellement des condoms masculins	0,012	0,005	703	355	1,244	0,428	0,002	0,022
Utilise actuellement des contraceptifs	0,060	0,015	703	355	1,705	0,254	0,030	0,091
Utilise actuellement des implants	0,036	0,007	703	355	1,001	0,195	0,022	0,050
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	703	355	na	na	na	na
Utilise actuellement le retrait	0,002	0,002	703	355	0,895	0,707	0,000	0,006
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,005	0,004	703	355	1,546	0,803	0,000	0,014
A utilisé une source du secteur public	0,513	0,055	190	101	1,515	0,108	0,402	0,623
Ne veut plus d'enfant	0,297	0,026	703	355	1,502	0,087	0,245	0,349
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,272	0,025	703	355	1,478	0,091	0,222	0,322
Nombre idéal d'enfants	4,813	0,082	1 352	692	1,738	0,017	4,649	4,976
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,754	0,023	639	322	1,369	0,031	0,707	0,801
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,834	0,028	928	465	1,851	0,034	0,777	0,890
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,248	0,027	343	171	1,160	0,110	0,194	0,303
Traités avec des SRO	0,079	0,030	110	55	1,173	0,382	0,019	0,140
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,522	0,046	110	55	0,927	0,087	0,431	0,613
A déjà eu un carnet de vaccination	0,913	0,030	162	81	1,351	0,033	0,853	0,973
A reçu le vaccin du BCG	0,916	0,025	162	81	1,165	0,028	0,865	0,967
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,792	0,035	162	81	1,099	0,045	0,722	0,863
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,865	0,036	162	81	1,333	0,042	0,793	0,937
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,746	0,039	162	81	1,135	0,053	0,668	0,825
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,783	0,037	162	81	1,142	0,048	0,708	0,857
A reçu le vaccin contre le rota virus (2 doses)	0,810	0,033	162	81	1,065	0,041	0,744	0,876
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,706	0,046	162	81	1,256	0,066	0,613	0,799
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,634	0,043	162	81	1,103	0,068	0,548	0,719
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,592	0,043	162	81	1,083	0,072	0,506	0,678
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,542	0,056	173	88	1,474	0,103	0,431	0,653
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,260	0,024	469	240	1,044	0,093	0,211	0,309
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,012	0,005	470	240	1,041	0,441	0,001	0,022
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,046	0,009	476	244	0,931	0,194	0,028	0,064
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,027	0,013	652	332	2,083	0,491	0,001	0,053
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,338	0,031	652	332	1,666	0,091	0,276	0,400
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,508	0,034	428	223	1,179	0,066	0,441	0,575
Prévalence du paludisme (TDR)	0,334	0,028	429	223	1,096	0,085	0,277	0,390
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,404	0,021	738	374	1,171	0,052	0,362	0,447
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,108	0,013	1 424	723	1,615	0,123	0,081	0,135
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,455	0,049	147	78	1,185	0,108	0,357	0,552
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,337	0,021	493	253	1,003	0,063	0,294	0,380
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,338	0,029	1 424	723	2,307	0,086	0,280	0,396
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,311	0,013	1 389	705	1,014	0,041	0,286	0,336
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	4,060	0,178	3 843	1 946	1,118	0,044	3,703	4,416
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	36,025	6,027	1 732	863	1,050	0,167	23,970	48,079
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	28,275	5,739	1 733	864	1,223	0,203	16,796	39,754
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	64,300	8,976	1 736	865	1,117	0,140	46,347	82,252
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	27,389	4,771	1 687	841	1,062	0,174	17,846	36,932
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	89,927	11,449	1 744	869	1,227	0,127	67,030	112,825
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,055	0,010	685	336	1,193	0,189	0,034	0,076
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,059	0,026	76	36	0,956	0,439	0,007	0,112
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,042	0,011	353	172	1,009	0,256	0,021	0,064
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,065	0,010	828	402	1,125	0,148	0,046	0,085

À suivre...

Tableau B.14—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,410	0,052	648	325	2,683	0,127	0,306	0,514
Alphabétisé	0,956	0,010	648	325	1,233	0,010	0,936	0,976
Aucune instruction	0,025	0,007	648	325	1,064	0,259	0,012	0,039
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,359	0,032	648	325	1,705	0,090	0,295	0,424
Jamais marié (en union)	0,544	0,021	648	325	1,063	0,038	0,503	0,586
Actuellement marié (en union)	0,384	0,023	648	325	1,179	0,059	0,339	0,429
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,688	0,027	483	246	1,300	0,040	0,634	0,743
Connaît une méthode contraceptive	0,986	0,008	242	125	1,117	0,009	0,969	1,003
Connaît une méthode moderne	0,986	0,008	242	125	1,117	0,009	0,969	1,003
Ne veut plus d'enfants	0,232	0,039	242	125	1,428	0,168	0,154	0,310
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,263	0,039	242	125	1,358	0,147	0,185	0,340
Nombre idéal d'enfants	5,402	0,118	622	311	1,062	0,022	5,166	5,639
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,245	0,025	648	325	1,465	0,101	0,196	0,295
Utilisation du condom aux derniers rapport sexuels	0,578	0,049	145	80	1,197	0,085	0,479	0,676
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,370	0,028	265	130	0,942	0,076	0,314	0,426
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,059	0,009	648	325	1,002	0,157	0,041	0,078
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,587	0,033	648	325	1,682	0,056	0,521	0,652
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,060	0,017	638	321	1,789	0,282	0,026	0,093
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,061	0,009	647	310	0,950	0,147	0,043	0,079
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,053	0,011	294	138	0,860	0,211	0,031	0,076
Prevalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,061	0,008	778	369	0,964	0,136	0,044	0,078
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,058	0,008	1 332	646	1,181	0,131	0,043	0,073
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,047	0,009	647	310	1,037	0,183	0,030	0,065
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,063	0,007	1 606	771	1,223	0,117	0,048	0,078

Tableau B.15 Erreurs de sondage : Échantillon Sud-Ouest, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,510	0,063	369	309	2,393	0,123	0,385	0,636
Population de facto ayant accès à une MII	0,456	0,031	1 307	1 072	1,260	0,068	0,394	0,517
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,392	0,036	1 307	1 072	1,403	0,093	0,319	0,465
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	378	306	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisée	0,947	0,014	378	306	1,195	0,015	0,920	0,975
Aucune instruction	0,009	0,004	378	306	0,840	0,457	0,001	0,017
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,535	0,052	378	306	1,999	0,096	0,431	0,638
Jamais mariée (jamais en union)	0,545	0,048	378	306	1,879	0,089	0,448	0,642
Actuellement mariée (en union)	0,395	0,040	378	306	1,589	0,101	0,315	0,475
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,136	0,027	289	228	1,350	0,201	0,081	0,190
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,438	0,036	289	228	1,236	0,083	0,366	0,510
Actuellement enceinte	0,068	0,012	378	306	0,899	0,172	0,045	0,091
Connaît une méthode contraceptive	0,994	0,006	152	121	0,983	0,006	0,981	1,006
Connaît une méthode moderne	0,994	0,006	152	121	0,983	0,006	0,981	1,006
Utilise actuellement une méthode	0,233	0,030	152	121	0,885	0,130	0,173	0,294
Utilise actuellement une méthode moderne	0,189	0,032	152	121	0,992	0,167	0,126	0,253
Utilise actuellement la pilule	0,000	0,000	152	121	na	na	na	na
Utilise actuellement des condoms masculins	0,073	0,018	152	121	0,867	0,252	0,036	0,109
Utilise actuellement des préservatifs	0,028	0,017	152	121	1,295	0,622	0,000	0,063
Utilise actuellement des implants	0,071	0,025	152	121	1,186	0,351	0,021	0,120
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	152	121	na	na	na	na
Utilise actuellement le retrait	0,003	0,003	152	121	0,723	1,047	0,000	0,010
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,041	0,025	152	121	1,516	0,600	0,000	0,090
A utilisé une source du secteur public	0,323	0,094	72	58	1,680	0,293	0,134	0,512
Ne veut plus d'enfant	0,301	0,037	152	121	0,991	0,123	0,227	0,375
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,250	0,038	152	121	1,085	0,153	0,174	0,327
Nombre idéal d'enfants	3,815	0,103	331	269	1,470	0,027	3,609	4,022
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,906	0,038	129	103	1,492	0,042	0,830	0,982
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,994	0,006	167	135	0,991	0,006	0,982	1,006
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,307	0,056	56	46	0,937	0,182	0,196	0,419
Traités avec des SRO	0,093	0,098	8	5	0,880	1,056	0,000	0,290
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,814	0,144	8	5	0,941	0,177	0,526	1,102
A déjà eu un carnet de vaccination	1,000	0,000	23	21	na	na	na	na
A reçu le vaccin du BCG	1,000	0,000	23	21	na	na	na	na
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,932	0,054	23	21	1,114	0,058	0,823	1,040
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	1,000	0,000	23	21	na	na	na	na
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,827	0,084	23	21	1,151	0,102	0,658	0,995
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,932	0,054	23	21	1,114	0,058	0,823	1,040
A reçu le vaccin contre le rota virus (2 doses)	0,793	0,081	23	21	1,034	0,102	0,631	0,955
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,833	0,105	23	21	1,453	0,126	0,623	1,043
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,728	0,110	23	21	1,275	0,151	0,509	0,947
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,551	0,143	23	21	1,485	0,260	0,265	0,837
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,507	0,153	28	23	1,611	0,301	0,202	0,813
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,279	0,094	102	84	1,760	0,336	0,092	0,467
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,005	0,005	101	83	0,754	1,074	0,000	0,016
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,037	0,022	104	85	0,907	0,577	0,000	0,081
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,021	0,014	168	139	1,225	0,634	0,000	0,049
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,580	0,046	168	139	1,205	0,078	0,489	0,671
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,419	0,069	98	82	1,272	0,164	0,282	0,557
Prévalence du paludisme (TDR)	0,098	0,025	98	82	0,751	0,254	0,048	0,148
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,359	0,050	183	152	1,435	0,140	0,258	0,459
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,033	0,009	378	306	0,994	0,279	0,014	0,051
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,263	0,155	14	10	1,243	0,589	0,000	0,573
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,482	0,053	130	114	1,211	0,111	0,375	0,589
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,594	0,025	378	306	0,980	0,042	0,545	0,644
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,194	0,043	373	302	2,065	0,219	0,109	0,279
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	2,594	0,413	1 079	874	1,438	0,159	1,768	3,421
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	23,343	10,291	300	238	1,203	0,441	2,760	43,925
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	12,812	8,019	301	238	1,202	0,626	0,000	28,850
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	36,155	11,813	300	238	1,072	0,327	12,529	59,781
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	30,263	10,724	285	226	0,954	0,354	8,815	51,711
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	65,324	11,381	303	240	0,857	0,174	42,561	88,086
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,037	0,016	187	144	1,178	0,443	0,004	0,069
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,000	0,000	9	7	na	na	na	na
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,014	0,014	81	68	1,079	1,015	0,000	0,042
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,037	0,013	212	164	1,028	0,363	0,010	0,063

À suivre...

Tableau B.15—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	137	123	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisé	0,847	0,054	137	123	1,723	0,063	0,740	0,954
Aucune instruction	0,015	0,010	137	123	0,951	0,672	0,000	0,034
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,557	0,084	137	123	1,949	0,151	0,389	0,725
Jamais marié (en union)	0,655	0,055	137	123	1,344	0,084	0,545	0,765
Actuellement marié (en union)	0,303	0,052	137	123	1,307	0,171	0,199	0,406
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,246	0,068	103	94	1,590	0,278	0,109	0,382
Connaît une méthode contraceptive	1,000	0,000	46	37	na	na	na	na
Connaît une méthode moderne	1,000	0,000	46	37	na	na	na	na
Ne veut plus d'enfants	0,400	0,089	46	37	1,206	0,221	0,223	0,577
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,108	0,047	46	37	1,026	0,440	0,013	0,203
Nombre idéal d'enfants	3,887	0,186	135	120	1,309	0,048	3,516	4,259
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,072	0,026	137	123	1,179	0,363	0,020	0,125
Utilisation du condom aux derniers rapport sexuels	0,690	0,156	13	9	1,151	0,226	0,379	1,002
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,516	0,064	61	60	1,000	0,125	0,387	0,645
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,036	0,024	137	123	1,464	0,651	0,000	0,083
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,344	0,042	137	123	1,030	0,122	0,261	0,428
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,368	0,047	135	121	1,117	0,127	0,275	0,461
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,026	0,025	127	118	1,761	0,975	0,000	0,076
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,000	0,000	58	59	na	na	na	na
Prevalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,026	0,023	144	134	1,682	0,866	0,000	0,071
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,032	0,016	314	263	1,591	0,498	0,000	0,063
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,007	0,007	139	127	1,018	0,999	0,000	0,022
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,032	0,014	356	298	1,458	0,427	0,005	0,059

Tableau B.16 Erreurs de sondage : Échantillon Yaoundé, EDS Cameroun 2018

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur-Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
MENAGES ET POPULATION								
Possession d'au moins une MII	0,749	0,016	1 164	1 327	1,270	0,022	0,716	0,781
Population de facto ayant accès à une MII	0,621	0,022	4 684	5 519	1,721	0,035	0,577	0,665
Population des ménages ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview	0,594	0,023	4 684	5 519	1,668	0,038	0,549	0,640
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	1 290	1 522	na	na	na	na
Alphabétisée	0,935	0,014	1 290	1 522	2,069	0,015	0,907	0,964
Aucune instruction	0,025	0,006	1 290	1 522	1,453	0,253	0,012	0,038
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,513	0,023	1 290	1 522	1,665	0,045	0,466	0,559
Jamais mariée (jamais en union)	0,444	0,021	1 290	1 522	1,533	0,048	0,402	0,487
Actuellement mariée (en union)	0,455	0,022	1 290	1 522	1,619	0,049	0,410	0,500
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,142	0,013	1 013	1 189	1,161	0,090	0,117	0,168
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,502	0,020	1 013	1 189	1,299	0,041	0,461	0,543
Actuellement enceinte	0,074	0,009	1 290	1 522	1,248	0,123	0,056	0,092
Connaît une méthode contraceptive	0,984	0,008	560	693	1,422	0,008	0,969	0,999
Connaît une méthode moderne	0,984	0,008	560	693	1,422	0,008	0,969	0,999
Utilise actuellement une méthode	0,315	0,028	560	693	1,411	0,088	0,259	0,370
Utilise actuellement une méthode moderne	0,274	0,021	560	693	1,112	0,077	0,232	0,316
Utilise actuellement la pilule	0,028	0,009	560	693	1,249	0,312	0,010	0,045
Utilise actuellement des condoms masculins	0,125	0,018	560	693	1,288	0,145	0,089	0,161
Utilise actuellement des injectables	0,045	0,008	560	693	0,949	0,185	0,028	0,062
Utilise actuellement des implants	0,043	0,010	560	693	1,123	0,225	0,023	0,062
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,004	0,003	560	693	1,070	0,742	0,000	0,009
Utilise actuellement le retrait	0,009	0,003	560	693	0,865	0,391	0,002	0,015
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,032	0,015	560	693	1,982	0,461	0,003	0,062
A utilisé une source du secteur public	0,217	0,024	318	380	1,050	0,112	0,168	0,265
Ne veut plus d'enfant	0,302	0,029	560	693	1,516	0,098	0,243	0,361
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,203	0,023	560	693	1,336	0,112	0,158	0,249
Nombre idéal d'enfants	4,425	0,078	1 197	1 417	1,597	0,018	4,270	4,581
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,811	0,026	507	620	1,508	0,033	0,758	0,864
Assistance à l'accouchement par un prestataire formé	0,937	0,028	697	862	2,248	0,030	0,882	0,993
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,430	0,031	255	315	1,013	0,073	0,367	0,493
Traités avec des SRO	0,320	0,061	100	122	1,234	0,191	0,198	0,443
Traitement médical recherché pour la diarrhée	0,598	0,051	100	122	1,015	0,086	0,495	0,701
A déjà eu un carnet de vaccination	0,960	0,016	137	164	0,836	0,016	0,929	0,991
A reçu le vaccin du BCG	0,956	0,017	137	164	0,875	0,018	0,922	0,990
A reçu le vaccin du DPT-HepB-Hib (3 doses)	0,827	0,040	137	164	1,194	0,048	0,747	0,907
A reçu le vaccin contre la polio à la naissance	0,919	0,028	137	164	1,122	0,030	0,864	0,974
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,726	0,045	137	164	1,153	0,062	0,636	0,816
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,763	0,041	137	164	1,087	0,053	0,682	0,844
A reçu le vaccin contre le rota virus (2 doses)	0,747	0,046	137	164	1,207	0,062	0,655	0,839
A reçu le vaccin contre la rougeole	0,814	0,044	137	164	1,274	0,054	0,727	0,902
A reçu tous les vaccins de base (12-23 mois)	0,616	0,053	137	164	1,246	0,086	0,510	0,722
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (12-23 mois)	0,502	0,060	137	164	1,386	0,120	0,381	0,622
A reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (24-35 mois)	0,478	0,087	149	197	2,197	0,183	0,303	0,652
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,113	0,014	370	420	0,805	0,120	0,086	0,140
Poids-pour-Taille (-2ET)	0,032	0,015	368	418	1,417	0,479	0,001	0,063
Poids-pour-Âge (-2ET)	0,031	0,011	370	420	1,096	0,362	0,008	0,053
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,018	0,005	597	688	0,974	0,294	0,008	0,029
Indice de Masse Corporelle (IMC) >=25	0,533	0,022	597	688	1,072	0,042	0,489	0,578
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,427	0,027	339	383	1,031	0,063	0,373	0,481
Prévalence du paludisme (TDR)	0,144	0,030	337	379	1,209	0,207	0,084	0,204
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,324	0,035	636	740	1,848	0,107	0,255	0,393
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,070	0,011	1 290	1 522	1,534	0,156	0,048	0,091
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,334	0,085	84	106	1,618	0,253	0,165	0,503
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,434	0,030	421	475	1,234	0,069	0,374	0,493
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,589	0,021	1 290	1 522	1,565	0,036	0,547	0,632
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,245	0,014	1 277	1 510	1,197	0,059	0,217	0,274
Indice synthétique de fécondité (3 dernières années)	3,528	0,180	3 654	4 310	1,294	0,051	3,167	3,889
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	26,630	6,566	1 246	1 580	1,360	0,247	13,498	39,762
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	12,306	4,367	1 248	1 577	1,329	0,355	3,571	21,040
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	38,936	7,499	1 246	1 580	1,287	0,193	23,937	53,934
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	14,799	6,090	1 229	1 566	1,615	0,411	2,620	26,978
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	53,159	11,558	1 252	1 586	1,620	0,217	30,043	76,274
Prevalence du VIH (femmes 15-49 ans)	0,038	0,010	566	707	1,207	0,255	0,019	0,058
Prevalence du HIV (femmes enceintes 15-49 ans)	0,076	0,036	50	52	0,957	0,476	0,004	0,148
Prevalence du VIH (femmes 15-24 ans)	0,016	0,008	249	311	1,014	0,500	0,000	0,033
Prevalence du VIH (femmes 15-64 ans)	0,041	0,010	618	766	1,288	0,250	0,021	0,062

A suivre...

Tableau B.16—Suite

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur- Type (ET)	Effectif		Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur Relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N)'			M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	599	715	na	na	na	na
Alphabétisé	0,966	0,010	599	715	1,333	0,010	0,946	0,986
Aucune instruction	0,013	0,005	599	715	0,983	0,353	0,004	0,022
Niveau secondaire 2nd cycle ou plus	0,564	0,023	599	715	1,129	0,041	0,518	0,610
Jamais marié (en union)	0,580	0,024	599	715	1,212	0,042	0,531	0,629
Actuellement marié (en union)	0,366	0,023	599	715	1,165	0,063	0,320	0,411
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,430	0,027	496	582	1,234	0,064	0,375	0,485
Connaît une méthode contraceptive	0,993	0,007	215	261	1,212	0,007	0,979	1,007
Connaît une méthode moderne	0,993	0,007	215	261	1,212	0,007	0,979	1,007
Ne veut plus d'enfants	0,275	0,044	215	261	1,433	0,159	0,187	0,363
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,241	0,046	215	261	1,561	0,190	0,149	0,332
Nombre idéal d'enfants	4,680	0,118	573	688	1,168	0,025	4,443	4,916
A eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	0,350	0,027	599	715	1,395	0,078	0,295	0,404
Utilisation du condom aux derniers rapport sexuels	0,462	0,042	221	250	1,238	0,090	0,379	0,545
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,292	0,035	208	272	1,106	0,120	0,222	0,362
A payé en échange de rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,057	0,013	599	715	1,355	0,226	0,031	0,082
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,554	0,028	599	715	1,373	0,050	0,499	0,610
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,303	0,023	598	714	1,214	0,075	0,257	0,349
Prevalence du VIH (hommes 15-49 ans)	0,009	0,004	537	678	1,081	0,488	0,000	0,018
Prevalence du VIH (hommes 15-24 ans)	0,004	0,004	204	276	0,908	1,022	0,000	0,012
Prevalence du VIH (hommes 15-64 ans)	0,009	0,004	590	750	1,052	0,448	0,001	0,018
FEMMES ET HOMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-49 ans	0,024	0,005	1 103	1 385	1,116	0,215	0,014	0,034
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-24 ans	0,010	0,005	453	587	0,991	0,453	0,001	0,020
Prévalence du VIH parmi les enquêtés 15-64 ans	0,025	0,005	1 208	1 516	1,205	0,215	0,015	0,036

Tableau B.17 Erreurs de sondage pour les taux de mortalité adulte et les taux de mortalité maternelle pour la période des 7 années ayant précédé l'enquête, EDSC-V Cameroun 2018

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif		Effet de plan sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
FEMMES								
Taux de mortalité adulte								
15-19	2,528	0,391	29 317	29 906	1,284	0,155	1,746	3,309
20-24	2,956	0,416	32 742	33 501	1,324	0,141	2,124	3,788
25-29	3,537	0,436	30 060	30 744	1,227	0,123	2,664	4,410
30-34	5,663	0,539	24 374	24 678	1,123	0,095	4,585	6,740
35-39	5,381	0,618	17 755	17 834	1,120	0,115	4,145	6,617
40-44	6,746	0,934	1 0862	10 898	1,192	0,138	4,879	8,614
45-49	6,888	1,068	6 244	6 121	0,995	0,155	4,753	9,024
15-49 (standardisés par âge)	4,178	0,211	151 354	153 681	1,179	0,051	3,756	4,601
Quotient de mortalité adulte								
³⁵ Q ₁₅ [2018]	155,150	8,424	151 354	153 681	1,383	0,054	138,302	171,998
³⁵ Q ₁₅ [2011]	228,273	8,387	184 482	182 804	1,404	0,037	211,500	245,046
³⁵ Q ₁₅ [2004]	227,426	10,346	126 031	125 178	1,177	0,045	206,735	248,118
³⁵ Q ₁₅ [1998]	144,400	13,733	68 062	67 325	1,529	0,095	116,934	171,866
Taux de mortalité maternelle								
15-19	0,310	0,105	29 317	29 906	1,028	0,339	0,100	0,519
20-24	0,691	0,224	32 742	33 501	1,557	0,324	0,243	1,138
25-29	0,627	0,142	30 060	30 744	0,992	0,227	0,343	0,911
30-34	1,363	0,301	24 374	24 678	1,278	0,221	0,761	1,965
35-39	0,632	0,202	17 755	17 834	1,075	0,320	0,227	1,036
40-44	1,099	0,391	10 862	10 898	1,228	0,356	0,317	1,881
45-49	0,165	0,161	6 244	6 121	0,976	0,976	0,000	0,486
15-49 (standardisés par âge)	0,675	0,080	151 354	153 681	1,219	0,119	0,514	0,836
Rapport de Mortalité Maternelle [RMM]								
RMM [2018]	406,419	48,906	151 354	153 681	1,219	0,120	308,607	504,232
Rapport de Mortalité liée à la Grossesse [RMG]								
RMMG [2018]	466,709	53,304	151 354	153 681	1,208	0,114	360,100	573,317
RMMG [2011]	781,730	67,359	184 482	182 804	1,211	0,086	647,012	916,447
RMMG [2004]	688,970	61,605	126 031	125 178	1,100	0,089	565,760	812,180
RMMG [1998]	474,411	65,741	68 062	67 325	1,056	0,139	342,929	605,893
HOMMES								
Taux de mortalité adulte								
15-19	2,862	0,429	29 620	30 623	1,349	0,150	2,004	3,720
20-24	4,072	0,438	33 272	34 055	1,237	0,108	3,196	4,948
25-29	3,423	0,416	31 626	31 904	1,201	0,121	2,592	4,254
30-34	4,651	0,464	25 982	26 326	1,078	0,100	3,722	5,579
35-39	5,878	0,645	18 709	19 009	1,119	0,110	4,588	7,168
40-44	10,098	1,303	11 366	11 269	1,326	0,129	7,491	12,704
45-49	9,828	1,419	6 422	6 332	1,134	0,144	6,991	12,665
15-49 (standardisés par âge)	4,808	0,247	156 997	159 518	1,220	0,051	4,314	5,302
Quotient de mortalité adulte								
³⁵ Q ₁₅ [2018]	184,722	9,831	156 997	159 518	1,445	0,053	165,060	204,383
³⁵ Q ₁₅ [2011]	232,279	8,871	189 080	187 398	1,245	0,038	214,536	250,021
³⁵ Q ₁₅ [2004]	242,160	11,258	128 475	127 748	1,180	0,046	219,643	264,677
³⁵ Q ₁₅ [1998]	194,114	18,340	67 821	66 871	1,991	0,094	157,434	230,794

TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES

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), EDSC-V Cameroun 2018

Âge	Femme		Homme		Âge	Femme		Homme	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage		Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	993	3,3	1 090	3,8	37	273	0,9	247	0,9
1	921	3,0	1 012	3,5	38	346	1,1	309	1,1
2	991	3,3	931	3,2	39	194	0,6	180	0,6
3	977	3,2	1 059	3,7	40	398	1,3	382	1,3
4	1 009	3,3	943	3,3	41	164	0,5	171	0,6
5	996	3,3	1 006	3,5	42	230	0,8	274	1,0
6	796	2,6	811	2,8	43	204	0,7	200	0,7
7	1 109	3,7	1 070	3,7	44	116	0,4	168	0,6
8	954	3,2	948	3,3	45	254	0,8	332	1,2
9	717	2,4	747	2,6	46	169	0,6	154	0,5
10	883	2,9	914	3,2	47	131	0,4	133	0,5
11	627	2,1	669	2,3	48	197	0,7	169	0,6
12	799	2,6	817	2,8	49	141	0,5	133	0,5
13	771	2,6	735	2,6	50	252	0,8	264	0,9
14	482	1,6	579	2,0	51	162	0,5	93	0,3
15	799	2,6	716	2,5	52	231	0,8	142	0,5
16	607	2,0	549	1,9	53	162	0,5	127	0,4
17	580	1,9	530	1,8	54	131	0,4	103	0,4
18	782	2,6	696	2,4	55	185	0,6	147	0,5
19	525	1,7	479	1,7	56	142	0,5	110	0,4
20	653	2,2	598	2,1	57	112	0,4	93	0,3
21	389	1,3	393	1,4	58	130	0,4	130	0,5
22	536	1,8	430	1,5	59	92	0,3	63	0,2
23	484	1,6	400	1,4	60	209	0,7	176	0,6
24	441	1,5	374	1,3	61	90	0,3	70	0,2
25	618	2,0	483	1,7	62	102	0,3	105	0,4
26	466	1,5	346	1,2	63	105	0,3	91	0,3
27	484	1,6	368	1,3	64	76	0,3	67	0,2
28	580	1,9	491	1,7	65	121	0,4	135	0,5
29	346	1,1	275	1,0	66	92	0,3	67	0,2
30	679	2,2	553	1,9	67	78	0,3	79	0,3
31	259	0,9	261	0,9	68	110	0,4	91	0,3
32	418	1,4	396	1,4	69	53	0,2	42	0,1
33	308	1,0	287	1,0	70+	738	2,4	641	2,2
34	297	1,0	276	1,0	Ne sait pas/ manquant	17	0,1	42	0,1
35	455	1,5	434	1,5	Ensemble	30 209	100,0	28 671	100,0
36	271	0,9	274	1,0					

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview.

Tableau C.2.1 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées

Population (de fait) des femmes de 10-64 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), EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Population des femmes de 10-54 ans dans les ménages	Femmes interviewées de 15-49 ans		Pourcentage de femmes éligibles interviewées
		Effectif	Pourcentage	
10-14	3 561	na	na	na
15-19	3 293	3 243	24,0	98,5
20-24	2 502	2 457	18,2	98,2
25-29	2 494	2 451	18,1	98,3
30-34	1 962	1 912	14,2	97,5
35-39	1 540	1 494	11,1	97,1
40-44	1 113	1 074	8,0	96,5
45-49	891	871	6,5	97,7
50-64	938	na	na	na
15-49	13 795	13 503	100 0	97,9

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'enquête. Les pondérations utilisées sont celles de l'enquête ménage. L'âge est basé sur le Tableau de Ménage.

na = Non applicable

Tableau C.2.2 Répartition par âge des hommes éligibles et interviewés

Population (de fait) des hommes de 10-69 ans, effectif et répartition (en %) par groupe d'âges des hommes interviewés de 15-64 ans et pourcentage d'hommes éligibles qui ont été interviewés (pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

Groupe d'âges	Population des hommes de 10-69 ans dans les ménages	Hommes interviewés de 15-64 ans		Pourcentage d'hommes éligibles interviewés
		Effectif	Pourcentage	
10-14	1 855	na	na	na
15-19	1 500	1 482	21,7	98,8
20-24	1 138	1 109	16,3	97,5
25-29	959	940	13,8	98,0
30-34	799	780	11,5	97,6
35-39	687	661	9,7	96,2
40-44	575	542	8,0	94,3
45-49	479	449	6,6	93,7
50-54	376	360	5,3	95,7
55-59	272	266	3,9	97,7
60-64	231	224	3,3	97,2
65-69	218	na	na	na
15-64	7 015	6 812	100 0	97,1

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), EDSC-V Cameroun 2018

Type d'information	Groupe de référence	Pourcentage avec informations manquantes	Nombre de cas
Date de naissance	Naissances dans les 15 années avant l'enquête		
Jour seulement		3,09	25 950
Jour et mois		0,70	25 950
Jour, mois et année		0,22	25 950
Âge au décès	Décès d'enfants nés dans les 15 années avant l'enquête	0,00	2 340
Âge/date à la première union¹	Femmes en union de 15-49 ans	0,22	9 936
	Hommes en union de 15-64 ans	1,07	3 618
Niveau d'instruction de l'enquêté	Toutes les femmes de 15-64 ans	0,00	14 677
	Tous les hommes de 15-64 ans	0,00	6 978
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	Enfants vivants de 0-59 mois	1,09	9 442
Anthropométrie des enfants	Enfants vivants de 0-59 mois (du Questionnaire ménage)		
Taille		1,71	5 451
Poids		1,68	5 451
Taille ou poids		1,71	5 451
Anthropométrie des femmes	Femmes de 15-49 ans (du Questionnaire ménage)		
Taille		2,30	7 032
Poids		2,27	7 032
Taille ou poids		2,30	7 032
Anémie			
Enfants	Enfants vivants de 6-59 mois (du questionnaire Ménage)	2,68	4 894
Femmes	Toutes les femmes (du questionnaire Ménage)	3,22	7 032

¹ Sans information pour l'âge et l'année.**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 (S), les enfants Décédés (D) et l'Ensemble des enfants (E) (pondéré), selon l'année de calendrier, EDSC-V Cameroun 2018

Années	Effectif de naissances			Pourcentage avec une année et un mois de naissance déclarés			Rapport de masculinité à la naissance ¹			Rapport de naissances annuelles ²		
	S	D	E	S	D	E	S	D	E	S	D	E
2018	1 452	57	1 509	100,0	98,9	100,0	112,7	231,6	115,6	na	na	na
2017	1 926	108	2 034	100,0	98,6	99,9	104,0	83,0	102,7	na	na	na
2016	1 875	109	1 984	99,6	100,0	99,7	103,9	130,6	105,2	99,2	91,5	98,7
2015	1 855	130	1 985	99,5	99,5	99,5	108,1	137,2	109,8	97,4	91,4	97,0
2014	1 935	175	2 110	99,9	96,5	99,6	101,9	122,9	103,5	107,3	121,1	108,4
2013	1 750	159	1 909	99,8	97,6	99,6	94,1	152,1	97,9	93,5	84,3	92,6
2012	1 809	203	2 012	99,0	93,2	98,4	107,3	115,7	108,1	102,8	122,4	104,5
2011	1 769	172	1 941	99,1	95,1	98,7	99,0	136,6	101,9	101,2	84,8	99,5
2010	1 685	203	1 889	99,0	97,0	98,8	96,0	135,5	99,6	106,8	118,7	107,9
2009	1 389	170	1 559	98,9	97,3	98,7	108,3	118,3	109,3	85,7	85,3	85,7
2014-2018	9 042	579	9 621	99,8	98,5	99,7	105,7	125,4	106,8	na	na	na
2009-2013	8 402	908	9 311	99,2	95,9	98,9	100,5	130,2	103,1	na	na	na
2004-2008	6 004	833	6 836	98,6	97,6	98,5	101,1	122,5	103,4	na	na	na
1999-2003	4 128	620	4 749	98,4	97,1	98,2	98,0	124,6	101,1	na	na	na
1998 et avant	3 693	780	4 473	98,3	95,9	97,9	108,5	127,9	111,7	na	na	na
Ensemble	31 270	3 720	34 990	99,0	96,8	98,8	102,7	126,3	105,0	na	na	na

na = Non applicable

¹ $(N_m/N_f) \times 100$, où N_m est le nombre de naissances masculines et N_f le nombre de naissances féminines.² $[2N_x / (N_x + N_{x+1})] \times 100$, où N_x est le nombre de naissance de l'année x .

Tableau C.5 Enregistrement de l'âge au décès en jours

Répartition des décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 1 mois selon l'âge au décès en jours et pourcentage de décès néonataux survenus, d'après les déclarations, aux âges de 0-6 jours, par période de 5 ans précédant l'enquête (pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

Âge au décès en jours	Nombre d'années ayant précédé l'enquête				Total 0-19
	0-4	5-9	10-14	15-19	
<1	86	114	73	50	322
1	51	57	39	35	183
2	34	29	30	21	114
3	36	15	21	13	85
4	3	2	2	7	14
5	6	7	5	6	24
6	5	15	2	2	24
7	19	13	13	12	57
8	3	9	5	1	18
9	1	2	2	1	7
10	6	3	2	4	15
11	0	0	0	2	2
12	0	3	3	1	7
13	3	1	3	0	7
14	14	7	5	2	29
15	3	1	1	0	5
16	3	0	2	0	5
17	0	1	0	1	2
18	1	1	0	0	2
20	0	2	0	0	2
21	5	5	1	2	14
22	1	0	0	0	1
23	0	1	0	0	1
24	0	1	0	0	1
26	1	0	0	0	1
28	0	0	3	0	3
29	1	0	0	0	1
30	2	1	0	2	5
Total 0-30	283	290	212	163	948
Pourcentage néonatal précoce ¹	78,0	82,5	80,8	82,6	80,8

¹ 0-6 jours/0-30 jours

Tableau C.6 Enregistrement de l'âge au décès en mois

Répartition des décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 2 ans, selon l'âge au décès en mois, et pourcentage de décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 1 mois, par période de 5 ans précédant l'enquête (pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

Âge au décès en mois	Nombre d'années ayant précédé l'enquête				Total 0-19
	0-4	5-9	10-14	15-19	
<1 ^a	283	290	212	163	948
1	30	30	26	21	107
2	24	36	19	14	93
3	15	34	30	26	106
4	16	16	14	15	61
5	10	20	15	5	50
6	21	22	35	22	101
7	20	14	16	12	61
8	12	16	28	11	66
9	14	18	20	16	68
10	9	18	10	4	41
11	3	17	12	13	45
12	8	19	25	14	65
13	14	18	12	14	58
14	13	10	11	9	43
15	18	12	13	14	56
16	5	3	3	6	18
17	4	9	2	8	24
18	8	23	9	8	48
19	2	3	6	4	16
20	2	5	5	5	17
21	1	1	2	2	6
22	4	5	3	1	14
23	3	5	0	2	10
Total 0-11	456	531	438	321	1 746
Pourcentage néonatal précoce ¹	62,0	54,5	48,5	50,7	54,3

^a Y compris les décès survenus à moins d'un mois, déclarés en jours.

¹ Moins d'un mois/moins d'un an.

Tableau C.7 Complétude et données de qualité concernant le poids et la taille des enfants

Parmi les enfants de moins de cinq ans (0-59 mois) éligibles pour l'anthropométrie, pourcentage avec des mesures de la taille et/ou du poids et/ou des dates de naissances incomplètes ou manquantes ; pourcentage avec des données hors limites pour la taille-pour-âge et/ou le poids-pour-taille et/ou le poids-pour-âge ; et pourcentage avec des données valides, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDSC-V Cameroun 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec données manquantes ou incomplètes			Pourcentage avec données hors-porté pour ⁴ :			Pourcentage avec données valides pour ⁸ :			Effectif d'enfants
	Taille ¹	Poids ²	Age en mois ³	Taille-pour-âge ⁵	Poids-pour-taille ⁶	Poids-pour-âge ⁷	Taille-pour-poids	Poids-pour-taille	Poids-pour-âge	
Âge en mois										
<6	1,3	1,1	0,0	1,8	4,5	0,7	96,9	94,2	98,2	555
6-8	2,8	2,8	0,0	2,8	2,1	0,0	94,4	95,1	97,2	286
9-11	2,1	2,1	0,0	1,3	1,3	0,4	96,7	96,7	97,5	239
12-17	0,9	0,9	0,0	0,7	1,1	0,0	98,4	98,0	99,1	558
18-23	1,1	1,1	0,0	0,4	0,4	0,0	98,5	98,5	98,9	471
24-35	1,7	1,7	0,5	0,7	0,8	0,1	97,1	97,5	97,7	1 029
36-47	1,4	1,3	0,1	0,7	0,6	0,0	97,9	98,0	98,6	1 075
48-59	1,4	1,4	0,1	0,6	2,0	0,2	98,0	96,6	98,3	1 082
Sexe										
Masculin	1,6	1,6	0,1	0,9	1,4	0,1	97,3	97,0	98,1	2 698
Féminin	1,3	1,3	0,1	0,8	1,6	0,2	97,7	97,1	98,4	2 597
Interview de la mère										
Interviewée	1,1	1,1	0,2	1,0	1,5	0,2	97,8	97,4	98,6	4 556
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	20,2	20,2	0,0	0,0	1,1	0,0	79,8	78,7	79,8	89
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage ⁹	1,5	1,5	0,0	0,3	1,1	0,2	98,2	97,4	98,3	650
Région¹⁰										
Adamaoua	0,9	0,9	0,0	1,2	1,4	0,0	97,9	97,7	99,1	431
Centre (Sans Yaoundé)	1,4	1,4	0,2	1,9	2,3	0,4	96,5	96,3	97,9	486
Douala	2,7	2,7	0,2	0,4	2,3	0,2	96,7	95,0	96,9	483
Est	1,6	1,4	0,0	0,9	0,5	0,5	97,5	97,9	98,2	438
Extrême Nord	1,0	0,8	0,0	0,5	1,8	0,3	98,5	97,2	98,8	607
Littoral (Sans Douala)	1,7	1,7	0,2	1,0	1,4	0,0	97,1	96,9	98,1	421
Nord	0,7	0,7	0,2	1,6	2,3	0,0	97,5	97,1	99,1	443
Nord-Ouest	0,6	0,6	0,8	0,6	1,4	0,0	98,1	98,1	98,6	360
Ouest	0,6	0,6	0,0	1,0	1,3	0,2	98,5	98,1	99,2	521
Sud	4,6	4,6	0,0	0,3	0,5	0,0	95,1	94,9	95,4	369
Sud-Ouest	1,8	1,8	0,0	0,0	0,6	0,0	98,2	97,6	98,2	167
Yaoundé	1,1	1,1	0,0	0,9	1,1	0,0	98,0	97,8	98,9	554
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	1,3	1,3	0,6	1,3	1,4	0,2	96,8	97,3	98,0	1 078
Primaire	0,8	0,8	0,1	1,1	2,0	0,3	98,0	97,2	98,9	1 587
Secondaire 1er cycle	2,0	1,9	0,0	0,7	1,1	0,1	97,3	96,9	98,0	1 277
Secondaire 2nd cycle	2,5	2,3	0,0	0,8	1,9	0,0	96,6	95,6	97,7	472
Supérieur	1,7	1,7	0,0	0,4	0,9	0,0	97,8	97,4	98,3	230
Ensemble	1,5	1,4	0,1	0,9	1,5	0,2	97,5	97,1	98,3	5 295

¹ La taille de l'enfant en centimètres est manquante, l'enfant n'était pas présent, l'enfant a refusé et code résultat « autre »

² Le poids de l'enfant en kilogrammes est manquant, l'enfant n'était pas présent, l'enfant a refusé et code résultat « autre »

³ Date de naissance incomplète ; une date de naissance complète comprend le jour/mois/année ou le mois/année

⁴ Les cas avec des données manquantes ou incomplètes ne sont pas considérés comme des cas hors limite.

⁵ Les cas hors limite pour la taille-pour-âge sont définis comme plus de 6 écarts type (ET) au-dessus ou en-dessous de la médiane de la population de référence (Z-scores) basé sur les Normes OMS de la croissance de l'enfant.

⁶ Les cas hors limite pour le poids-pour-taille sont définis comme plus de 5 écarts type (ET) au-dessus ou en-dessous de la médiane de la population de référence (Z-scores) basé sur les Normes OMS de la croissance de l'enfant.

⁷ Les cas hors limite pour le poids-pour-âge sont définis comme plus de 6 ET en-dessous ou 5 ET au-dessus de la médiane de la population de référence (Z-scores) basé sur les Normes OMS de la croissance de l'enfant.

⁸ Pas de données manquantes, incomplètes ou hors limite

⁹ Y compris les enfants dont la mère est décédée.

¹⁰ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.

Tableau C.8 Nombre de grappes enquêtées par mois d'interview

Répartition (en nombre) de grappes enquêtées par région et pourcentage de grappes enquêtées, selon le mois d'interview, EDSC-V Cameroun 2018

Région ¹	Mois d'interview								Total
	Juin 2018	Juillet 2018	Août 2018	Septembre 2018	Octobre 2018	Novembre 2018	Décembre 2018	Janvier 2019	
Adamaoua	0	5	1	5	7	16	0	0	34
Centre (Sans Yaoundé)	0	0	5	13	10	11	0	0	39
Douala	0	2	8	10	5	19	0	0	44
Est	0	2	6	7	12	7	0	0	34
Extrême Nord	0	5	7	12	11	13	0	0	48
Littoral (Sans Douala)	0	0	0	12	9	11	0	0	32
Nord	0	6	9	15	7	3	0	0	40
Nord-Ouest	0	8	10	10	0	0	0	0	28
Ouest	0	0	3	13	15	11	0	0	42
Sud	0	6	7	8	8	3	0	0	32
Sud-Ouest	0	0	0	0	0	2	7	5	14
Yaoundé	4	2	4	1	1	30	1	0	43
Pourcentage	0,9	8,4	14,0	24,7	19,8	29,3	1,9	1,2	100,0
Total	4	36	60	106	85	126	8	5	430

Note : Les grappes sont classées par mois en fonction de la date à laquelle le dernier questionnaire sur les biomarqueurs a été rempli dans la grappe.

¹ En raison du contexte sécuritaire n'ayant pas permis de couvrir toutes les zones de la région du Sud-Ouest, les données de cette région ne sont pas représentatives de toute la région mais reflètent essentiellement la situation en milieu urbain.**Tableau C.9 Prévalence du paludisme chez les enfants par mois d'interview**

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test de parasitémie palustre est classé positif selon le test de diagnostic rapide (TDR) par mois d'interview, selon la région, EDSC-V Cameroun 2018

Région ¹	Mois d'interview							Ensemble
	Juin 2018	Juillet 2018	Août 2018	Septembre 2018	Octobre 2018	Novembre 2018	Décembre 2018	
Adamaoua	*	23,4	(47,0)	45,9	44,8	*	*	32,2
Centre (Sans Yaoundé)	*	*	57,5	50,8	45,2	(36,4)	*	46,8
Douala	*	2,6	11,2	*	*	*	*	7,8
Est	*	43,3	45,1	25,6	33,6	20,6	*	35,3
Extrême Nord	*	9,9	11,7	31,9	21,1	(35,5)	*	21,8
Littoral (Sans Douala)	*	*	*	19,0	18,9	(42,9)	*	20,6
Nord	*	10,3	18,8	36,6	25,3	*	*	26,0
Nord-Ouest	*	21,0	1,7	0,0	*	*	*	9,5
Ouest	*	*	2,8	18,2	20,9	12,1	*	15,8
Sud	*	32,1	44,5	32,7	28,7	*	*	33,4
Sud-Ouest	*	*	*	*	*	*	8,1	9,8
Yaoundé	17,3	10,0	17,5	*	*	*	*	14,4
Ensemble	15,2	17,8	20,6	28,7	26,9	27,1	8,1	24,0

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

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

Tableau C.10 Nombre d'enfants testés pour le paludisme par mois d'interview

Répartition (en nombre) d'enfants de 6-59 mois chez qui un test de diagnostic rapide (TDR) du paludisme a été effectué par mois d'interview, selon la région, EDSC-V Cameroun 2018

Région ¹	Mois d'interview								Total
	Juin 2018	Juillet 2018	Août 2018	Septembre 2018	Octobre 2018	Novembre 2018	Décembre 2018	Janvier 2019	
Adamaoua	10	137	26	71	81	22	0	0	347
Centre (Sans Yaoundé)	0	24	81	237	160	38	0	0	540
Douala	9	120	85	13	4	8	0	0	239
Est	0	86	93	90	144	76	0	0	489
Extrême Nord	0	94	93	185	196	37	0	0	605
Littoral (Sans Douala)	0	0	0	168	110	27	0	0	305
Nord	0	72	158	187	97	10	0	0	524
Nord-Ouest	1	111	70	52	0	0	0	0	234
Ouest	0	0	94	173	156	65	0	0	488
Sud	0	87	116	120	91	14	0	0	428
Sud-Ouest	0	0	0	0	0	23	52	23	98
Yaoundé	101	91	108	12	2	23	0	0	337
Total	121	822	924	1 308	1 041	343	52	23	4 634

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

Tableau C.11 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, EDSC-V Cameroun 2018

Âge des enquêtées	Taille moyenne de la fratrie ¹	Rapport de masculinité des frères et sœurs ²
15-19	5,9	108,8
20-24	6,0	106,2
25-29	6,2	107,4
30-34	6,4	104,8
35-39	6,2	103,7
40-44	6,3	104,5
45-49	6,2	104,6
Ensemble	6,1	106,2

¹ Y compris l'enquêtée

² Non compris l'enquêtée

Tableau C.12 Mortalité liée à la grossesse

Estimations directes des taux de mortalité liée à la grossesse pour la période 7 ans avant l'enquête, par groupes d'âge quinquennaux, EDSC-V Cameroun 2018

Âge	Pourcentage de décès de		Années d'exposition	Taux de mortalité liée à la grossesse ²
	femmes liés à la grossesse	Décès liés à la grossesse ¹		
15-19	16,0	12	29 904	0,40
20-24	25,1	25	33 501	0,74
25-29	19,3	21	30 744	0,68
30-34	27,0	38	24 678	1,53
35-39	15,5	15	17 834	0,83
40-44	18,6	14	10 898	1,25
45-49	2,4	1	6 121	0,16
Ensemble 15-49	19,7	125	153 680	0,78 ^a

¹ La mortalité liée à la grossesse est définie comme le décès d'une femme enceinte ou dans les deux mois suivant l'interruption de grossesse, de toute cause, y compris un accident ou la violence

² Exprimé par 1 000 années-femmes d'exposition

^a Taux ajusté selon l'âge

PERSONNEL DE LA CINQUIÈME ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ DU CAMEROUN (EDSC-V CAMEROUN 2018)

Annexe **D**

PILOTAGE DE L'EDSC-V

Président, Ministre de la Santé Publique

André MAMA FOU DA (*De 2016 à 2018*)
Dr Malachie MANAOUDA (*Depuis janvier 2019*)

Vices-Présidents

Alim HAYATOU, *Sécretaire d'Etat à la Santé Publique*
Joseph TEDOU, *Directeur Général de l'Institut National de la Statistique*

COORDINATION CENTRALE

Coordonnateur National

Joseph TEDOU
Directeur Général de l'Institut National de la Statistique

Coordonnateur National Adjoint

Joseph Guy Benjamin SHE ETOUNDI
Directeur Général Adjoint de l'Institut National de la Statistique

Coordonnateur Technique

Paul Roger LIBITE
*Chef de Département des Statistiques Démographiques et Sociales(DDS)
à l'Institut National de la Statistique*

Coordonnateurs Techniques Adjoints

Anaclet Désiré DZOSSA, *Chef de Division, INS/DDS*
Marguerite Ghislaine NGONO, *Chargée d'Etudes, INS/DDS*
Moussa SOUAIBOU, *Chargé d'Etudes, INS/DDS*
Elvis DJEMNA KAMGA, *Chargé d'Etudes, INS/DDS*
Romain WOUNANG SONFACK, *Chargé d'Etudes, INS/DDS*

CARTOGRAPHIE ET DÉNOMBREMENT

Agents cartographes et énumérateurs

AJEMSIMBOM Vanity NGANG	GARBA SAIDOU	Marphile Fany MBENGONO
AJUA Aloysius ASONGMO	Gavin KENNE DOUANLA	Michael NGONG FOBEN
Albert Le Grand NGBWA	Giscard ENGON NNA	NDEH Francis NYAMBI
ABESSOLO		
Arsène ZIEM MO SALH	Guy Narcisse TSAGUE	NFOR Ernest GAMNGONG
Augustin NDEDAMA	HAMADOU LAMINO	Philippe Steve BAYEMI
AZAFOUNKAI Elvis EVELE	Hélène WOYANG	Raymond BAMBE
Boris ZE MAMBONGUE AFANA	Ibrahima BABADJIDA	René Martin ESSOMBA
David NOUMTCHUE NDJASSAB	Jean Marc LINDJECK MBALLA	Ronsard Roussel DJOMALEU
Dieudonné RANAVA	Justin Cheynol EFEMBA	Serge Rodrigue ZANGUE
		ZEBAZE
Donatien LETEDE NDJOMO	KERMO Basil WIRBA	Stéphane KOUAM KAMDEM
Elodie Alida MOUMENI	Kirguine SOGODOK	Velkiss EYONG NEMOH
Emmanuel GODWE		

PRÉTEST

Personnel d'encadrement/formateurs

Intervenants INS

Aimé Thomas BIKOK	Joseph Guy Benjamin SHE	Romain TCHAKOTE NGOHO
Anaclet Désiré DZOSSA	ETOUNDI	Romain WOUNANG SONFACK
Carine MEZOE ép. PANDONG	Marguerite Ghislaine NGONO	Yolande ELEMENG AKOUMBA
Elvis DJEMNA KAMGA	Moussa SOUAIBOU	ép. NTI MEFE
Fernande Irène EVINA MBO	Paul Roger LIBITE	
Jean Saturnin ALOGO SAMBA	Roland Marc MOODJOM	

Intervenants externes

Augustin Sylvain PENDA TIMBA (MINPROFF)	Dr. Seidou MOLUH (DSF/MINSANTE)	Japhet TATAH NGOH (DPS/MINSANTE)
Dr. Charles NSANGOU (PEV)	Hans Ferry WANDJI (CIS/MINSANTE)	Jean de Dieu ANOUBISSI (CNLS)
Dr. Jean FOSSO (PNLP)		

Agents de terrain prétest

Agnès NTANGTANG ép. FOHTUNG	Ewige Virginie IHANE	Martin Stéphane NKE OTTOU
Aichatou ADJOURMI	Fadimatou ALHADJI NDJIDDA	Michelle ZAMBOU
ABOUBAKARY	Falonne Cabrelle NOUBISSI	Mireille NGOUMÉLOU
Arnaud EBO'O	NGOHO	SOUNKOAT
Athanase Joël ATEBA	Florentine Adèle NOUBOU	NDIPOYERE Stéphanie TABOT
Augustin DANZOUNBE	FORKWA BENICE ANIM	NSOH Linda NYE AWAH
Augustine MEWONKO	Freddy Jean Brice MVONDO	NWABOH Judith AMBO
Augustine Morelette NGO	Geneviève GAISSIBE	OUSMANOU YERIMA BAKARY
BAYEGLE	Grace Linda NYANGONO	Raphael YANGBA
Aurélie Françoise NGON YANGA	LANDA	Richard DIKWA
	Hilaire ELOMO NGATCHOU	Robert BAGAO

Christelle GUEDEM TAKOU	Hissen BOUKAR DEUXIEME	Romarie Didie YETMO
Claudette DJOMTIO SOPJIO	JUMEAU	TAFEN KAMI TOUKAM
Diana Teresa TELEP	Ingrid AMBARD MENKEUM	TCHINANG
Doris EMBOLO YETTAH	Jonas DADJE DJIOKOUÉ	Thécla Ariane DJIOGAP
Emeric MELI YEMDJEU	Linda NALOVA ESOWE	MAGNITSOP
Engelbert Fabrice AMBASSA	Louis Marie MANI TSANGA	Theramine Flore NEH NGWA
OTTOU	MAIMOUNA SAIDOU	Thérèse Carine NGAH ELOUNA
ENGWA Lodovich ENGWA	Marie Mydrielle AKONO METOU	Yolande TCHEMBOU
ETTA Maureen AYUK	Marthe BILOUNGA	NOUBISSIE

FORMATION PRINCIPALE DES AGENTS DE TERRAIN

Intervenants INS

Anaclet Désiré DZOSSA	Fernande Irène EVINA MBO	Romain WOUNANG SONFACK
Marie Antoinette TEULAWO ép. FOMO	Marcial TCHOUALA TIOBOU	Roméo DOUALA
Azer NANTCHOUANG	Marguerite Ghislaine NGONO	Rosalie NDJONKAM ép. NIEKOU
DJIOKOUÉ	Moussa SOUAIBOU	Rosine Alice WADO KENNE ép. TCHAKOTE
Dove DJOSSAYA	Paul Roger LIBITE	
Elvis DJEMNA KAMGA	Roland Marc MOODJOM	

Intervenants externes

Augustin Sylvain PENDA TIMBA (MINPROFF)	Dr. SEIDOU MOLUH (DSF/MINSANTE)	Jean de Dieu ANOUBISSI (CNLS)
Dr. Charles NSANGOU (PEV)	Hans Ferry WANDJI (CIS/MINNSATE)	Jean MBEBA (HGY)
Dr. Jean FOSSO (PNLP)	Japhet TATAH NGOH (DPS/MINSANTE)	Mispa TEBON (Counselling expert)

COLLECTE DES DONNÉES

Superviseurs de terrain

Anaclet Désiré DZOSSA	Joseph Guy Benjamin SHE	Roland Marc MOODJOM
Azer NANTCHOUANG	ETOUNDI	Romain TCHAKOUTE NGOHO
DJIOKOUÉ	Marcial TCHOUALA TIOBOU	Romain WOUNANG SONFACK
David Ghislain DONGMO	Marguerite Ghislaine NGONO	Roméo DOUALA
KEMKENG	Marie Antoinette TEULAWO ép. FOMO	Rosalie NIEKOU née NDJONKAM
Diane JIOFACK CHOUDONG	Mariette EBONG ENONE ép.	Rose Carine MEZO ép. PANDONG
Dove DJOSSAYA	EWANE	Rosine Alice WADO KENNE ép. TCHAKOTE
Elvis DJEMNA KAMGA	Moussa SOUAIBOU	Victorien TCHOUDJA
Giscard KONLACK LONLACK	Paul Roger LIBITE	Yolande ELEMBOU AKOUMBA ép. NTI MEFE
Guy Ferdinand NDEFFO GOUOPE		
Jean Saturnin ALOGO SAMBA		

Appui MINSANTÉ à la supervision

Hans Ferry WANDJI (CIS/MINSANTE)	Jean de Dieu ANOUBISSI (CNLS/MINSANTE)
Japhet TATAH NGOH (DPS/MINSANTE)	Dr. Seidou MOLUH (DSF/MINSANTE)

Appui à la supervision régionale

Achille NJOUOM AHMADOU, Chef d'Agence, INS/AR-ES
 Angélique Lucile MATENE SOB, Chef d'Agence, INS/AR-NO
 Emmanuel DJITUPURI, Chef d'Agence, INS/AR-AD
 Fernande Irène EVINA MBO, Chef d'Agence, INS/AR-CE

Ghislain Gilles GEUWOU FEUTCHOUANG, Chef d'Agence, INS/AR-SU
 Guy Sylvain ETO, Chef d'Agence, INS/AR-SW
 Joseph TAMCHE, Chef d'Agence, INS/AR-LT

Leonnel KWAYEP DIMOU, Chef d'Agence, INS/AR-EN
 NGO NYEMB ép. BAKET, Chef d'Agence, INS/AR-OU
 Sébastien FOTUE NJOMOU, Chef d'Agence, INS/AR-NW

Chefs d'équipes

Abed-Nego YATOI
 Alain Serge BEIDI ADAMA
 Aoudou Bilal MBOUEMBOUE NDIMOUN
 Boukar HISSEN
 Diane Rachel EFANGON
 Doris EMBOLO YETTAH

Emeric MELI YEMDJEU
 Eric Joël MBANG NKONG
 AWONKEH Federick NGONG
 Jean AMADOU
 Jonas DADJE DJOKOUE
 HOMBO EBIA Julio

Leonce Kevin KWAKAM YOUNO
 Louis Marie MANI TSANGA
 Marina Solange NTSAMA
 Michelle Natacha MBOKSI
 Raphael YANGBA

Contrôleurs

Arcelle FADJAKWA
 Aurielle Joyce KITIO DONGMO
 WIRDIN Benice MOSONI
 Christelle GUEDEM KATOU
 Djaratou ANAVAI
 Freddy Jean-Brice MVONDO

Ibrahima SAKINATOU
 Jullyvette Blondelle
 NGOUEMBIE
 ENGWA Lodovich ENGWA
 MAMMA MAYANG
 Marie Laure TOBA MESSINA

Martin Stéphane NKE OTTOU
 Michele Sandra SIAKA TAMCHE
 MBZI Odile NJUA
 Oumarou SADJO
 Steve Wilfred NEME

Enquêteurs

Abdoulaye HADJARA
 Agnès NTANGTANG ép. FOHTUNG
 Aichatou ADJOURMI
 ABOUBAKARY
 AKEH MAMEH
 Ali ABAKAKA MEY
 Aliou SALIOU
 Alvine KUINZE KWINSSONG
 AMBE JESSE NCHE
 Aminatou BOUBAKARY
 Anne BELL BOGMIS
 Antoinette Fanie TSAGA NOAH
 Armelle Carletta NGOUEGNI PEGNELE
 Augustine MEWONKO
 Augustine Morelette NGO BAYEGLE
 AWASUM NGWENETAH Linda Barthelemy MEZEDAI

Doline NGO LINWA SIEM
 Emilie DEYO TABUE
 Engelbert Fabrice AMBASSA OTTOU
 Epiphanie MATILE MEKONTSO
 Eugénie Raïssa ETOH
 AKOULONG
 Fadimatou MANGA ADAMOU MANGA
 Frantz Armand MOUNDI
 FUYA ACHU
 Ghislain ZEUCHI
 Grace Linda NYANGONO
 LANDA
 Guirlette Arielle TOKO ELOBE
 Hermione FAKA FATIME
 Honorine BAHANE
 Iliassou ISSA
 Ingrid AMBARD MENKEUM

Miraille TEKORE
 Naomi NGUIMAPIH DJIOGO
 Nathanael Syntiche NKOU BIKINDA
 NGOE BEMBI Mireille NYAMA
 Nicanor KAMGUE
 Noelle Ninon ISSA OULOU MELEND
 NYAMI Jvien YIWEH
 Richard DIKWA
 Romaric HWOUADI ELOUNGUE
 Rufine BOLLA ENONE
 Saidou MAIMOUNA
 Sali ADAMA
 Samuel Célestin PAGBE
 Samuel Yaï NGOYALI
 Stephan Serge NJOCK
 Tatiana Francine DAGUE ép. DJAOYANG

Carine WASE ELANGWE	Josiane Eunice NGOUAMENE	Thécla Ariane DJIOGAP
Charlotte ATIOGUEPI	TEDOUNG	MAGNITSOP
Christelle Alphonsine MESSELE	Julienne Hordy NGO PEHA	Thierry Christol SIMEU
EYAFAPA	Lucie Laura EBESSA BELINGA	FETCHOUANG
Christelle Linda WOGUIA	Madi RACHIDA	Viviane Nadège CHEBOU
GUIAKAM	Marie Eglantine ZIBI OBE	Yannick Lionel KOMBO
Claudette DJOMTIO SOPJIO	Marthe DEBANG WIWA	NDISSARA
Marceline DOKOYE	Marthe Josiane ABIOM	Yolande TCHEMBOU
	LOUKANE	NOUBISSIE

Agents de santé

Antoinette Winnie NDZIE OLOMO	Habiba ADDA MAGAN	Marie Mydrielle AKONO METOU
Aorone Julio Hervé DANG DANG	Hamidou Madima ASSIATOU	Marthe BILOUNGA
ATEH Evodia EBELI	Ines Beri DOEVEN SECUNDA	Merlin DZENGUE KAMSU
Bouba ABDOURAHMAN	Ivonne NDIFFOR SAH	Michelle ZAMBOU
Bouba ANDI	Kami TAFEN TOUKAM	Mireille NGOUMELOU
Christine ATTA	TCHINANG	SONKOUAT
DEMTALEY AHIE	KONGNSO Solange VENKAI	Moussa ILYASSOU
Diana Teresia TELEP	Liliane Joseline Diane KENFACK	Moussa MAMOUDOU
Emmanuel Philippe KELL	TIOMO	NDIFOR Ivonne SAH
MAHOP	Linda NALOVA ESOWE	Nicolas ONANA
ETTA Maureen AYUK	Linda NGUEDIA	NNANGA EBALE
Falone Cabrelle NOUMBISSI	MEGUIMFOUET	Thérèse Carine NGA ELOUNA
NGOHO	Marie Mado AKAMBA MEPONG	Yanick Joël NGAH EWODO
Geneviève GAISSIBE		

Chauffeurs pour la collecte des données

ABIENDAH Jérôme AKO	TENYI Ernest TEMBELE	Joseph MINYEBELE
Albert Eric LISSOM LI NKEMBE	FONGANG René AMAH	Joseph ONANA OMGBA
Albert NOUMOUNING	Gérémie ZANDJIO	ENGAMA
Alexis NTSALEFACK Elie	Guy Noel NONO	Laurent TETANFACK
Antoine TEKI FOGANG	Hamidou Ardo NAIBOU	Michel Standhal TATENOU
Assan MBEMOUNPOUOVE	Ignace Bertrand NGANE	NDI Linus Kong
Basile BENGA	AMBASSA	Patrice Hilaire TSAKEM
Bertrand TATSINGOUM	ISMAILA MOHAMADOU	Patrick Florian ABOMO OMGBA
CHE Joseph MOFOR	ISSA	Pierre KENGNI
David FEUGAP	ISSA MIDJIYAWA	Sébastien Fabrice ONGUENE
Duclaire ATSAGUE TSAPZE	Jean DONGMO	Séraphin KOUEMO
Durnand FEULEFACK	Jean Paul AWANA ENAMA	Sylvestre TIODJIO
Emmanuel KAMELA	Joël Xavier BEFE	Victor JUENGUE NANA
Emmanuel NGNEYAMBA	Joseph Blaise CHENDJOU	
FOMBIT	Joseph Marcel TCHOFAH	

EXPLOITATION DES DONNÉES

Programmeurs	Assistants programmeurs	Archivage de données
Guy Ferdinand NDEFFO GOUOPE	Diane CHOUNDONG	Emmanuel TCHIEKOU
Romain TCHAKOUTE NGOHO	Jean Saturnin ALOGO SAMBA	Georges Clément EYEM
	Victorien TCHOUDJA	Carlos Dendi LACGNI

Édition secondaire des données

Anaclet Désiré DZOSSA	Jean Saturnin ALOGO SAMBA	Romain WOUNANG SONFACK
Azer NANTCHOUANG DJOKOUE	Marguerite Ghislaine NGONO	Rosine Alice WADO KENNE ép. TCHAKOTE
Diane CHOUNDONG	Moussa SOUAIBOU	Victorien TCHOUDJA
Elvis DJEMNA KAMGA	Paul Roger LIBITE	Yolande ELEMBOG AKOUMBA
Giscard KONLACK LONLACK	Roland Marc MOODJOM	ép. NTI MEFE
Guy Ferdinand NDEFFO GOUOPE	Romain TCHAKOUTE NGOHO	

Agents de saisie des questionnaires biomarqueurs

Armand Bernard MPANDE EFFOUDOU	Fred Marion OLANGUENA BIYIK GOUNOU KAMGAING ép. TSAMO	Lucie MAPA ép. DAYANG Sandrine BEAUNYE Véronique MIMONG
Franck Audrey DJAMBOU	Inès JEUGE NGOUGNI	Yvette ASSOUMOU BEHA

RÉDACTION DU RAPPORT

Équipe de rédaction du rapport

Anaclet Désiré DZOSSA	Jean Saturnin ALOGO SAMBA	Romain WOUNANG SONFACK
Azer DJOKOUE NANTCHOUANG	Joseph TAMCHE	Rosalie NDJONKAM ép. NIEKOU
David Ghislain DONGMO KEMKENG	Marc Roland MOODJOM	Rose Carine MEZOE ép. PANDONG
Elvis DJEMNA KAMGA	Marguerite Ghislaine NGONO	Rosine Alice WADO KENNE ép. TCHAKOTE
Emmanuel FOSSO SIMO	Marie Antoinette TEULAWO ép. FOMO	Victorien TCHOUDJA
Félicien FOMEKONG	Mariette EBONG ENONE ép. EWANE	Yolande ELEMBOG AKOUMBA
Giscard LONLACK KONLACK	Moussa SOUAIBOU	ép. NTI MEFE
Guy Ferdinand GOUOPE NDEFFO	Paul Roger LIBITE	
Honoré NGUEMALEU TCHAMGOUE	Romain NGOHO TCHAKOUTE	

Équipe de rélecture du rapport

Adèle BAHA (MINPROFF)	Dr. Martina BAYE (PLMNI/MINSANTE)	Inoussa MOLUH (DSF/MINSANTE)
Aimé Thomas BIKOK (INS)	Dr. Seidou MOLUH (DSF/MINSANTE)	Joseph FOUOKING (INS)
Cécile Patricia NGO SAK (DPS)	Dr. Serges BILLONG (CNLS)	Pauline NGO NSOA (DADM/MINEPAT)
Dr. Christian N. BAYIHA (PEV)	Félix KOUAM (UNFPA)	Sandrine MAGON (CIS/MINSANTE)
Dr. Jean FOSSO (PNLP)	Guy Christophe ELOUNDOU ONGUENE (DROS/MINSANTE)	Zach Z. AKIY (USAID)
Dr. Marquise KOUO NGAMBY (UNFPA)		

ANALYSE DES ÉCHANTILLONS EN LABORATOIRE

Laboratoire principal CPC

Coordonateur Professeur Elisabeth CARNIEL	Coordonateur Adjoint Dr. Richard NJOUOM	Superviseur Dr. Paul Alain TAGNOUOKAM NGOUPU
---	---	---

Techniciens de laboratoire

Flore TAMKO MELLA
Landry FONDJO KOUAM
Laurence NOUBISSI
Prisca NOUDJEU

Laboratoire de contrôle de qualité externe

Superviseur	Interprétation et analyse des résultats	Traitement des résultats sur lecteur
Professeur Alexis NDJOLO	Dr Joseph FOKAM Dr Samuel SOSSO	Abel LISSOM Alex Durand NKA Aude NKA'E Ezechiel SEMENGUE Grace BELOUMOU Junie YIMGA Laeticia YATCHOU Nadine FAINGUEM Désiré TAKOU Thibau TCHOUANGUEU

AUTRES PERSONNELS

Suivi administratif et juridique

Aimé Thomas BIKOK, Chargé d'études assistant, INS/CJ	Barnabé Armel ETCHOUKEM, INS/DAF	Joseph Robion ABONO, Sous- Directeur, INS/DAF
Alain BUGHA, Sous-Directeur, INS/DAF	Emmanuel SIMO FOSSO, Chef de Service, INS/DAF	Martin SONGO, Chef de Service, INS/DAF
ANOUKOHSSA MADI Nicole, Chef de Cellule, INS/CJ	Jean FOBASSO, Directeur, INS/DAF	

Chargée de la communication

Marie Flore SABEKOP BEHALAL,
Chef de Cellule, INS/CCR

Gestionnaires/comptables

Blaise BLAOURA MAHAMOUDOU, Contrôleur Financier Spécialisé, INS	Mireille Francine KENGNE NWABO, Agent comptable, INS Welly Joelle NKEME ép. BITJOCKA, Chef de Service, INS/DAF
Jean FOBASSO, Directeur, INS/DAF Martin SONGO, Chef de Service, INS/DAF	

Assistants administratifs

Emmanuel Yvan NGWE	Georges Patrick MANDENG	Sylvestre LAPPA
--------------------	-------------------------	-----------------

Secretaires

Antoinette NGONO	Léontine MATOUDOM	Nathalie NGO ILOUGA
Judith TAKUIETE MAZEKUI	TCHOUPPO ép. TCHOWOMPI	Odile BELLA NKOA ép. YAI
Juliette Aimée FOUEDJIO ép. JEUKE	Marie Madeleine MINTOUNOU	NDJIP
	Marie NGO BASSOCK	

Personnel d'appui, Courrier et liaison

Ange Rite AYISSI MBEZELE	IKOUMA MINDANG	Mélanie Angèle EYENGA ép.
Félix TABUE	Jean NANA	KONO

Travaux de sondage

Anaclet Désiré DZOSSA	Paul Roger LIBITE
Marguerite Ghislaine NGONO	Romain WOUNANG SONFACK

PERSONNEL D'ICF

Jean de Dieu BIZIMANA, Responsable du projet	Shonda GAYLORD, Tests biologiques
Bernard BARRÈRE, Coordination	Dean GARRETT, Tests biologiques
José Miguel GUZMAN, Coordination	Monique BARRÈRE, Lecture du rapport
Mahmoud ELKASABI, Sondage	Christopher GRAMER, Production du rapport
Traore METAHAN, Formation agents enquêteurs	Joan WARDELL, Production du rapport
Tinga SINARÉ, Supervision collecte des données	Natalie SHATTUCK, Production du rapport
Keith PURVIS, Traitement des données	Erica NYBRO, Dissémination des résultats
Juste NITIEMA, Traitement des données	Trinadh DONTAMSETTI, Analyse des données GIS
Harouna KOCHÉ, Traitement des données	Tom FISH, Analyse des données GIS
Dangoura NDIACE, Traitement des données	Toni JONES, Acquisition de l'équipement
Michel TOUKAM, Tests biologiques	Elizabeth BRITTON, Acquisition de l'équipement
Oumarou SANOU, Tests biologiques	



ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ AU CAMEROUN (EDSC 2018)
 QUESTIONNAIRE MÉNAGE

IDENTIFICATION				
RÉGION	_____			
DÉPARTEMENT	_____			
ARRONDISSEMENT	_____			
LOCALITÉ	_____			
NOM DU CHEF DE MÉNAGE	_____			
NUMÉRO DE GRAPPE			
NUMÉRO DE STRUCTURE			
NUMÉRO DU MÉNAGE			
MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME ? (1=OUI, 2=NON)			
VISITES D'ENQUÊTEURS				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR MOIS ANNÉE No ENQUÊT
NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	_____
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT*
PROCHAINE DATE VISITE HEURE	_____	_____	_____	NOMBRE TOTAL DE VISITES
*CODES RÉSULTAT :				TOTAL DE PERSONNES DANS LE MÉNAGE
1 REMPLI				_____
2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT À LA MAISON, AU MOMENT DE LA VISITE				TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES
3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE				_____
4 DIFFÉRÉ				TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES
5 REFUSÉ				_____
6 LOGEMENT VACANT OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE				No DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR LE QUESTION- NAIRE MÉNAGE
7 LOGEMENT DÉTRUIT				_____
8 LOGEMENT NON TROUVÉ				
9 AUTRE _____ (PRÉCISEZ)				
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	0 2	LANGUE DE L'INTERVIEW**	_____	LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ**
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	FRANÇAIS		**CODES LANGUES :	
			01 ANGLAIS	05 PIDGIN
			02 FRANÇAIS	96 AUTRE
			03 FUFULDE	
			04 EWONDO	
			(PRÉCISEZ)	
CHEF D'ÉQUIPE			CONTRÔLEUSE / CONTRÔLEUR	
_____	_____	_____	_____	_____
NOM	NUMÉRO	NOM	NUMÉRO	

CETTE PAGE EST LAISSÉE BLANCHE INTENTIONNELLEMENT

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____ . Je travaille pour l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE. En collaboration avec le MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE, nous effectuons une enquête nationale sur la santé et sur d'autres sujets au CAMEROUN. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement entre 15 et 20 minutes. Toutes les informations que vous nous donnez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.

DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES

Avez-vous des questions à me poser ?

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	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>				
		MINUTES	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>				

TABLEAU MÉNAGE

							SI 0-6 ANS
No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	DATE DE NAISSANCE
1	2	3	4	5	6	7	7A
	<p>S'il vous plaît, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage.</p> <p>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 APPROPRIÉES DES COLONNES 5-20A POUR CHAQUE PERSONNE.</p>	<p>Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ?</p> <p>VOIR CODES CI-DESSOUS.</p>	<p>(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?</p>	<p>(NOM) vit-il/elle ici habituellement ?</p>	<p>(NOM) a-t-il/elle passé la nuit dernière ici ?</p>	<p>Quel âge a (NOM) ?</p> <p>SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.</p>	<p>Quelle est la date de naissance de (NOM)?</p> <p>Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?</p> <p>SI LE JOUR N'EST PAS CONNU, INSCRIVEZ '98'</p> <p>SI LE MOIS N'EST PAS CONNU, INSCRIVEZ '98'</p> <p>SI L'ANNÉE N'EST PAS CONNUE, INSCRIVEZ '9998'</p>
01		<input type="text"/>	M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES <input type="text"/>	JOUR MOIS ANNÉE <input type="text"/>
02		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2A) Juste pour être sûre que j'ai une liste complète : y a-t-il d'autres personnes comme des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas listés ? OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

2B) Y a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille, comme des domestiques, locataires ou amis qui vivent habituellement ici ? OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

2C) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listés ? OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTÉ AVEC CHEF DE MÉNAGE

- | | |
|----------------------------|--|
| 01 = CHEF DE MÉNAGE | 07 = BEAU-PARENT |
| 02 = FEMME OU MARI | 08 = FRÈRE OU SOEUR |
| 03 = FILS OU FILLE | 09 = AUTRE PERSONNE APPARENTÉE |
| 04 = GENDRE OU BELLE-FILLE | 10 = ADOPTÉ /EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI |
| 05 = PETIT FILS/FILLE | 11 = SANS PARENTÉ |
| 06 = PÈRE/MÈRE | 98 = NE SAIT PAS |

	SI 10 ANS OU PLUS				SI 0-17 ANS			
No LIGNE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ			ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES			
	8	9	10	11	12	13	14	15
	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCERCLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-64 ANS	SI MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR ENQUÊTE HOMME	SI MÉNAGE NON SÉLECTIONNÉ POUR ENQUÊTE HOMME	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'.
01	<input type="text"/>	01	01	01	O N NSP 1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="text"/>	O N NSP 1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	02	02	02	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	03	03	03	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	04	04	04	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	05	05	05	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	06	06	06	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	07	07	07	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	08	08	08	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	09	09	09	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	10	10	10	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="text"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="text"/>

No LIGNE	SI 3 ANS OU PLUS		SI 3-24 ANS		SI 3-24 ANS		SI 0-17 ANS	SI 0-4 ANS
	A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE PASSÉE		ENREGISTREMENT DES NAISSANCES	AGE EN MOIS À L'ENREGISTREMENT DES NAISSANCES
	16	17	18	19	18A	19A	20	20A
	(NOM) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ou l'école maternelle/ CPC?	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 ou l'école maternelle/ CPC à n'importe quel moment durant l'année scolaire 2017-2018 ?	Au cours de l'année scolaire 2017-2018, à quel niveau et en quelle classe était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(Nom) a-t-il/elle fréquenté l'école ou l'école maternelle à n'importe quel moment durant l'année scolaire précédente, c'est-à-dire 2016-2017?	Au cours de l'année scolaire 2016-2017, à quel niveau et en quelle classe était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) a-t-il/elle un acte/certificat de naissance ? SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été déclarée à l'état civil ? 1 = A UN CERTIFICAT 2 = ENREGISTRÉE 3 = NI L'UN, NI L'AUTRE 8 = NE SAIT PAS	SI Q20=1 OU Q20=2 Combien de temps après la naissance de (NOM), sa naissance a-t-elle été déclarée à l'état civil? 0 = 0 MOIS / À LA NAISSANCE 1 = 1 MOIS 2 = 2 MOIS 3 = 3 MOIS OU PLUS 8 = NE SAIT PAS
	O N 1 2 ↓ ALLEZ À 20	NIVEAU CLASSE <input type="text"/> <input type="text"/>	O N 1 2 ↓ ALLEZ À 18A	NIVEAU CLASSE <input type="text"/> <input type="text"/>	O N 1 2 ↓ ALLEZ À 20	NIVEAU CLASSE <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

CODES POUR Qs. 17, 19 ET 19A: NIVEAU D'INSTRUCTION

NIV EAU	PRÉSCO- LAIRE= 0	PRIMAIRE = 1	SECONDAIRE 1er Cycle = 2	SECONDAIRE 2nd Cycle = 3	SUPÉRIEUR = 4	NSP=8
CLASSE	1	MOINS 1 AN. = 00 SIL/Class1 = 01 CP/CPS/class2 = 02 CE1/Class3 = 03 CE2/Class4 = 04 CM1/Class5 = 05 CM2/Class6/7 = 06 NSP = 98	MOINS 1 AN. = 00 6è/1ère A.T/Form 1 = 01 5è/2è A.T./Form 2 = 02 4è/3è A.T./Form 3 = 03 3è/4è A.T./Form4 = 04 NSP = 98	MOINS 1 AN. = 00 2nde G ou T/Form 5 = 01 1ère G ou T/Lower 6 = 02 Terminale G ou T/Upper 6 = 03 NSP/DKNOW = 98	MOINS 1 AN. = 00 1è année = 01 2è année = 02 3è année = 03 4è année ou + = 04 NSP = 98	

TABLEAU MÉNAGE

							SI 0-6 ANS
No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	DATE DE NAISSANCE
1	2	3	4	5	6	7	7A
	<p>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.</p> <p>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 APPROPRIÉES DES COLONNES 5-20A POUR CHAQUE PERSONNE.</p>	<p>Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ?</p> <p>VOIR CODES CI-DESSOUS.</p>	<p>(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?</p>	<p>(NOM) vit-il/elle ici habituellement ?</p>	<p>(NOM) a t-il/elle passé la nuit dernière ici ?</p>	<p>Quel âge a (NOM) ?</p> <p>SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.</p>	<p>Quelle est la date de naissance de (NOM)?</p> <p>Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?</p> <p>SI LE JOUR N'EST PAS CONNU, INSCRIVEZ '98'</p> <p>SI LE MOIS N'EST PAS CONNU, INSCRIVEZ '98'</p> <p>SI L'ANNÉE N'EST PAS CONNUE, INSCRIVEZ '9998'</p>
11		<input type="text"/>	M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES <input type="text"/>	JOUR MOIS ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
12		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
13		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
14		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
15		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
16		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
17		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
18		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
19		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
20		<input type="text"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

COCHEZ ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISÉE

CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTÉ AVEC CHEF DE MÉNAGE

- | | |
|----------------------------|--|
| 01 = CHEF DE MÉNAGE | 07 = BEAU-PARENT |
| 02 = FEMME OU MARI | 08 = FRÈRE OU SOEUR |
| 03 = FILS OU FILLE | 09 = AUTRE PERSONNE APPARENTÉE |
| 04 = GENDRE OU BELLE-FILLE | 10 = ADOPTÉ /EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI |
| 05 = PETIT FILS/FILLE | 11 = SANS PARENTÉ |
| 06 = PÈRE/MÈRE | 98 = NE SAIT PAS |

	SI 10 ANS OU PLUS				SI 0-17 ANS			
No LIGNE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ			ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES			
	8	9	10	11	12	13	14	15
	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCERCLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-64 ANS	SI MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR ENQUÊTE HOMME	SI MÉNAGE NON SÉLECTIONNÉ POUR ENQUÊTE HOMME	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'.
11	<input type="checkbox"/>	11	11	11	O N NSP 1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	O N NSP 1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	12	12	12	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	13	13	13	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	14	14	14	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	15	15	15	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	16	16	16	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	17	17	17	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	18	18	18	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	19	19	19	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	20	20	20	1 2 8 ↓ ALLEZ À 14	<input type="checkbox"/>	1 2 8 ↓ ALLEZ À 16	<input type="checkbox"/>

No LIGNE	SI 3 ANS OU PLUS		SI 3-24 ANS		SI 3-24 ANS		SI 0-17 ANS	SI 0-4 ANS
	A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE PASSÉE		ENREGISTREMENT DES NAISSANCES	AGE EN MOIS À L'ENREGISTREMENT DES NAISSANCES
	16	17	18	19	18A	19A	20	20A
	(NOM) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ou l'école maternelle/ CPC?	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 ou l'école maternelle/ CPC à n'importe quel moment durant l'année scolaire 2017-2018 ?	Au cours de l'année scolaire 2017-2018, à quel niveau et en quelle classe était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(Nom) a-t-il/elle fréquenté l'école ou l'école maternelle à n'importe quel moment durant l'année scolaire précédente, c'est-à-dire 2016-2017?	Au cours de l'année scolaire 2016-2017, à quel niveau et en quelle classe était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) a-t-il/elle un acte/certificat de naissance ? SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été déclarée à l'état civil ? 1 = A UN CERTIFICAT 2 = ENREGISTRÉE 3 = NI L'UN, NI L'AUTRE 8 = NE SAIT PAS	SI Q20=1 OU Q20=2 Combien de temps après la naissance de (NOM), sa naissance a-t-elle été déclarée à l'état civil? 0 = 0 MOIS / À LA NAISSANCE 1 = 1 MOIS 2 = 2 MOIS 3 = 3 MOIS OU PLUS 8 = NE SAIT PAS
	O N 1 2 ↓ ALLEZ À 20	NIVEAU CLASSE □ □ □ □	O N 1 2 ↓ ALLEZ À 18A	NIVEAU CLASSE □ □ □ □	O N 1 2 ↓ ALLEZ À 20	NIVEAU CLASSE □ □ □ □	□	□
11	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 18A	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	□	□
12	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 18A	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	□	□
13	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 18A	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	□	□
14	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 18A	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	□	□
15	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 18A	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	□	□
16	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 18A	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	□	□
17	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 18A	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	□	□
18	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 18A	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	□	□
19	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 18A	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	□	□
20	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 18A	□ □ □ □	1 2 ↓ ALLEZ À 20	□ □ □ □	□	□

CODES POUR Qs. 17, 19 ET 19A: NIVEAU D'INSTRUCTION

NIV EAU	PRÉSCO- LAIRE= 0	PRIMAIRE = 1	SECONDAIRE 1er Cycle = 2	SECONDAIRE 2nd Cycle = 3	SUPÉRIEUR = 4	NSP=8
CLASSE	1	MOINS 1 AN. = 00 SIL/Class1 = 01 CP/CPS/class2 = 02 CE1/Class3 = 03 CE2/Class4 = 04 CM1/Class5 = 05 CM2/Class6/7 = 06 NSP = 98	MOINS 1 AN. = 00 6è/1ère A.T/Form 1 = 01 5è/2è A.T./Form 2 = 02 4è/3è A.T./Form 3 = 03 3è/4è A.T./Form4 = 04 NSP = 98	MOINS 1 AN. = 00 2nde G ou T/Form 5 = 01 1ère G ou T/Lower 6 = 02 Terminale G ou T/Upper 6 = 03 NSP/DKNOW = 98	MOINS 1 AN. = 00 1è année = 01 2è année = 02 3è année = 03 4è année ou + = 04 NSP = 98	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À		
106	Est-ce qu'au cours des deux dernières semaines, il est arrivé qu'à cet endroit, l'eau n'ait pas été disponible pendant au moins toute une journée ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8			
107	Faites-vous quelque chose pour rendre l'eau plus saine à boire ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 109		
108	Habituellement, que faites-vous pour rendre l'eau que vous buvez plus saine ? Quelque chose d'autre ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	LA FAIRE BOUILLIR A AJOUTER EAU DE JAVEL/CHLORE B LA FILTRER À TRAVERS UN LINGE C UTILISER UN FILTRE (CÉRAMIQUE/ SABLE/COMPOSITE/ETC.) D DÉSINFECTION SOLAIRE E LA LAISSER REPOSER F AUTRE X (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'AISANCES 13 À QUELQUE CHOSE D'AUTRE 14 À NE SAIT PAS OÙ 15 FOSSE D'AISANCES FOSSES D'AISANCES AMÉLIORÉE AUTO-AÉRÉE 21 FOSSES D'AISANCES AVEC DALLE 22 FOSSES D'AISANCES SANS DALLE TROU OUVERT 23 TOILETTES À COMPOSTAGE 31 SEAU/TINETTE 41 TOILETTES/LATRINES SUSPENDUES 51 PAS DE TOILETTES/NATURE 61 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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">0</td><td style="width: 20px;"></td></tr></table> 10 MÉNAGES OU PLUS 95 NE SAIT PAS 98	0		
0					
112	Où se trouvent ces toilettes ?	DANS VOTRE LOGEMENT 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE 2 AILLEURS 3			

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/PETRO 05 CHARBON, LIGNITE 06 CHARBON DE BOIS 07 BOIS 08 PAILLE/BANCHAGES/HERBES 09 RÉSIDUS AGRICOLES 10 BOUSE 11 SCIURE/COPEAUX DE BOIS 12 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 <input type="text"/> <input type="text"/>	
117	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI 1 NON 2	→ 119
118	Parmi les animaux suivants, combien votre ménage en possède-t-il ? SI AUCUN, NOTEZ '00'. SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'. SI NE SAIT PAS, NOTEZ '98'. a) Vaches laitières ou taureaux ? b) Autre bovin ? c) Chevaux, ânes ou mules ? d) Chèvres ? e) Moutons ? f) Porcs ? g) Poulets ou autre volaille ?	a) VACHES/TAUREAUX <input type="text"/> <input type="text"/> b) AUTRE BOVIN <input type="text"/> <input type="text"/> c) CHEVAUX/ÂNES/MULES <input type="text"/> <input type="text"/> d) CHÈVRES <input type="text"/> <input type="text"/> e) MOUTONS <input type="text"/> <input type="text"/> f) PORCS <input type="text"/> <input type="text"/> g) POULETS/AUTRE VOLAILLE <input type="text"/> <input type="text"/>	
119	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ?	OUI 1 NON 2	→ 121
120	Combien d'hectares de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ? SI 95 OU PLUS, ENCERCLEZ '950'.	HECTARES <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> 95 HECTARES OU PLUS 950 NE SAIT PAS 998	

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) Un téléviseur ?	c) TÉLÉVISION 1	2	
	d) Un téléphone fixe ?	d) TÉLÉPHONE FIXE 1	2	
	e) Un ordinateur de bureau?	e) ORDINATEUR 1	2	
	f) Un réfrigérateur ou congélateur ?	f) RÉFRIGÉRATEUR 1	2	
	g) Une cuisinière?	g) CUSINIÈRE 1	2	
	h) Un rechaud à gaz?	h) RECHAUD À GAZ 1	2	
	i) Un climatiseur?	i) CLIMATISEU 1	2	
	j) Un ventilateur?	j) VENTILATEUR 1	2	
	k) Un lecteur CD/DVD?	k) LECTEUR CD/DVD 1	2	
	l) Un moulin à grains?	l) MOULIN À GRANIS 1	2	
	m) Un mixeur/moulinette?	m) MIXEUR/MOULINETTE 1	2	
	n) Un modem/clé internet?	n) INTERNET 1	2	
	o) Un cablage au réseau télé/satellite?	o) CABLAGE TÉLÉ/SATELLITE .. 1	2	
	p) Un groupe électrogène/générateur?	p) GROUPE ÉLECTROGÈNE 1	2	
	q) Un panneau solaire?	q) PANNEAU SOLAIRE 1	2	
	r) Une pompe à eau?	r) POMPE À EAU 1	2	
	s) Une horloge/pendule?	s) HORLOGE/PENDULE 1	2	
122	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède :	OUI	NON	
	a) Une montre ?	a) MONTRE 1	2	
	b) Un téléphone portable ?	b) TÉLÉPHONE PORTABLE 1	2	
	c) Une bicyclette ?	c) BICYCLETTE 1	2	
	d) Une motocyclette ou un scooter ?	d) MOTOCYCLETTE/SCOOTER .. 1	2	
	e) Une charrette tirée par un animal ?	e) CHARRETTE AVEC ANIMAL .. 1	2	
	f) Une voiture ou une camionnette ?	f) VOITURE/CAMIONNETTE 1	2	
	g) Un bateau à moteur ?	g) BATEAU À MOTEUR 1	2	
	h) Un ordinateur portable ou notebook?	h) ORDINATEUR PORTABLE 1	2	
	i) Une tablette informatique?	i) TABLETTE 1	2	
123	Est-ce qu'un membre de votre ménage a un compte en banque ?	OUI 1	NON 2	
123A	Est-ce qu'un membre de votre ménage a un compte dans une autre institution financière ?	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		
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	<input type="text"/>	

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 QUESTION-NAIRES 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 <input type="text"/> MOIS PLUS DE 36 MOIS 95 PAS SÛR 98	IL Y A <input type="text"/> MOIS PLUS DE 36 MOIS 95 PAS SÛR 98	IL Y A <input type="text"/> 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 (MILDA) OLYSET 11 PERMANET 12 DURANET 13 INTERCEPTOR 14 NET PROTECT 15 AUTRE/NE CONNAIT PAS LA MARQUE 16 AUTRE TYPE 96 NE CONNAÎT PAS TYPE 98	MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MILDA) OLYSET 11 PERMANET 12 DURANET 13 INTERCEPTOR 14 NET PROTECT 15 AUTRE/NE CONNAIT PAS LA MARQUE 16 AUTRE TYPE 96 NE CONNAÎT PAS TYPE 98	MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MILDA) OLYSET 11 PERMANET 12 DURANET 13 INTERCEPTOR 14 NET PROTECT 15 AUTRE/NE CONNAIT PAS LA MARQUE 16 AUTRE TYPE 96 NE CONNAÎT PAS TYPE 98
134	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion de la campagne de distribution de moustiquaires de 2011-2012, celle de 2015-2016, durant une visite prénatale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, CAMPAGNE 2011-201 1 OUI, CAMPAGNE 2015-201 2 OUI, PRÉNATALE 3 OUI, VISITE POUR VACCINATION 4 (ALLEZ À 136) ← NON 5	OUI, CAMPAGNE 2011-201 1 OUI, CAMPAGNE 2015-201 2 OUI, PRÉNATALE 3 OUI, VISITE POUR VACCINATION 4 (ALLEZ À 136) ← NON 5	OUI, CAMPAGNE 2011-201 1 OUI, CAMPAGNE 2015-201 2 OUI, PRÉNATALE 3 OUI, VISITE POUR VACCINATION 4 (ALLEZ À 136) ← NON 5
135	Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT PUBLIC DE SANTÉ .. 01 ÉTABLISSEMENT PRIVÉ SANTÉ 02 PHARMACIE 03 BOUTIQUE/MARCH 04 AGENT SANTÉ COMMUN..... 05 INSTITUTION RELIGIEUSE 06 ÉCOLE 07 PARENT/AMI 08 AUTRE 96 NE SAIT PAS 98	ÉTABLISSEMENT PUBLIC DE SANTÉ .. 01 ÉTABLISSEMENT PRIVÉ SANTÉ 02 PHARMACIE 03 BOUTIQUE/MARCH 04 AGENT SANTÉ COMMUN..... 05 INSTITUTION RELIGIEUSE 06 ÉCOLE 07 PARENT/AMI 08 AUTRE 96 NE SAIT PAS 98	ÉTABLISSEMENT PUBLIC DE SANTÉ .. 01 ÉTABLISSEMENT PRIVÉ SANTÉ 02 PHARMACIE 03 BOUTIQUE/MARCH 04 AGENT SANTÉ COMMUN..... 05 INSTITUTION RELIGIEUSE 06 ÉCOLE 07 PARENT/AMI 08 AUTRE 96 NE SAIT PAS 98

MOUSTIQUAIRES

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
136	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 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..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/> <input type="text"/>
		NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/> <input type="text"/>
		NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/> <input type="text"/>	NOM _____ No DE _____ LIGNE..... <input type="text"/> <input type="text"/>
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 QUESTIONNAIRE ; SI PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.139.

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 LAVÉ LES MAINS. NOTEZ L'OBSERVATION.	EAU DISPONIBLE 1 EAU NON DISPONIBLE 2	
141	OBSERVEZ LA PRÉSENCE DE SAVON, DE DÉTERGENT OU D'AUTRES PRODUITS NETTOYANTS À L'ENDROIT UTILISÉ POUR SE LAVÉ 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 BOIS 21 PALMES/BAMBOU 22 MATÉRIAU ÉLABORÉ PARQUET OU BOIS CIRÉ 31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE 32 CARRELAGE 33 CIMENT 34 MOQUETTE 35 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 MOTTES DE TERRE 13 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE NATTE 21 PALMES/BAMBOU 22 PLANCHES EN BOIS 23 CARTON 24 MATÉRIAU ÉLABORÉ TÔLE 31 BOIS 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT 33 TUILES 34 CIMENT 35 SHINGLES 36 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
144	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DES MURS EXTÉRIEURS 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 ADOBE NON RECOUVERT 23 CONTRE-PLAQUÉ 24 CARTON 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION 26 MATÉRIAU ÉLABORÉ CIMENT 31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT 32 BRIQUES 33 BLOCS DE CIMENT 34 ADOBE RECOUVERT 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES 36 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
145	Je voudrais vérifier si le sel utilisé dans votre ménage est iodé. Puis-je avoir un peu de sel qui est utilisé pour cuisiner dans votre ménage ?		
145A	TEST POUR LA PRÉSENCE D'IODATE DE POTASSIUM	PRÉSENCE D'IODATE, MOINS DE 15 Pf 1 PRÉSENCE D'IODATE, 15 PPM OU PLU 2 PAS D'IODATE, 0 PPM 3 PAS DE SEL DANS LE MÉNAGE 4 SEL NON TESTÉ _____ 6 (PRÉCISEZ LA RAISON)	→ 146 → 146
145B	TEST POUR LA PRÉSENCE D'IODURE DE POTASSIUM	PRÉSENCE D'IODURE, MOINS DE 15 PPM 1 PRÉSENCE D'IODURE, 15 PPM OU PLUS 2 PAS D'IODURE, 0 PPM 3 PAS DE SEL DANS LE MÉNAGE 4 SEL NON TESTÉ _____ 6 (PRÉCISEZ LA RAISON)	

TABLEAU POUR SÉLECTIONNER LES FEMMES ET LES HOMMES À QUI ON POSERA LE MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE (OPTION PAPIER)

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 ET D'HOMMES ÉLIGIBLES (COLONNES 9 ET 10) 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 ENERCLEZ LE NOMBRE DANS CETTE CASE. C'EST LE NUMÉRO D'ORDRE DE LA FEMME OU DE L'HOMME SÉLECTIONNÉ POUR RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE À PARTIR DE LA LISTE DES FEMMES ET DES HOMMES ÉLIGIBLES AUX COLONNES 9 ET 10 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE DANS L'ESPACE EN DESOUS DU TABLEAU.

EXEMPLE : LE NUMÉRO DE SÉRIE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE EST '716', LA COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE MONTRE QU'IL Y A DEUX FEMMES ÉLIGIBLES DE 15-49 ANS DANS LE MÉNAGE (NUMÉROS DE LIGNE 04 ET 05) ET LA COLONNE 10 DU TABLEAU MÉNAGE MONTRE QU'IL Y UN HOMME ÉLIGIBLE DE 15-64 ANS DANS LE MÉNAGE (NUMÉRO DE LIGNE 01). ÉTANT DONNÉ QUE LE DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DE SÉRIE DU MÉNAGE EST '6', ALLEZ À LA LIGNE '6' ET PUISQUE IL Y A AU TOTAL TROIS PERSONNES 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'); ENERCLEZ CE NOMBRE. ALLEZ MAINTENANT AU TABLEAU MÉNAGE ET

DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DE SÉRIE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE	DE FEMMES DE 15-49 ANS ET D'HOMMES DE 15-64 ANS ELIGIBLES DES COLONNES 9 ET 10 DU TAI							
	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

NOM DE LA FEMME OU L'HOMME SÉLECTIONNÉ _____	NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME OU L'HOMME SÉLECTIONNÉ DANS LE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	--	----------------------	----------------------

146	NOTEZ L'HEURE.	HEURES	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		MINUTES	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR/ENQUÊTRICE

À REMPLIR, UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATIONS DE LA CONTRÔLEUSE

100A	VÉRIFIEZ PAGE DE COUVERTURE: MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR ENQUÊTE HOMME? MÉNAGE N'EST PAS SÉLECTIONNÉ POUR ENQUÊTE HOMME <input type="checkbox"/> MÉNAGE EST SÉLECTIONNÉ POUR ENQUÊTE HOMME <input type="checkbox"/>	CONSENTEMENT
100B	VÉRIFIEZ QUESTIONNAIRE MENAGE COLONNE (7): ÂGE DE L'ENQUETEE ÂGE: 15-49 ANS <input type="checkbox"/> ÂGE: 50-64 ANS <input type="checkbox"/>	1533

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE. En collaboration avec le MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE, nous effectuons une enquête nationale sur la santé et sur d'autres sujets au CAMEROUN. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Les questions prennent habituellement entre 30 et 60 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligée de participer à cette enquête mais nous espérons que vous accepterez de répondre aux questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter la personne dont le nom figure sur la carte qui a déjà été donnée à votre ménage.

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTRICE : _____ DATE _____

L'ENQUÊTÉE ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉE .. 1
L'ENQUÊTÉE REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉE .. 2 → FIN

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

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 DEPUIS TOUJOURS 95 VISITEUR 96	→ 105
103	Juste avant d'habiter ici, est-ce que vous viviez dans une grande ville, une petite ville ou en zone rurale ?	GRANDE VILLE 1 PETITE VILLE 2 ZONE RURALE 3	
104	Juste avant d'habiter ici, dans quelle RÉGION est-ce que vous viviez ?	ADAMAOUA 01 CENTRE (SANS YAOUNDÉ) 02 DOUALA 03 EST 04 EXTRÊME-NORD 05 LITTORAL (SANS DOUALA) 06 NORD 07 NORD-OUEST 08 OUEST 09 SUD 10 SUD-OUEST 11 YAOUNDÉ 12 À L'ETRANGER 96	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
105	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAIT PAS LE MOIS 98 ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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 <input type="text"/> <input type="text"/>	
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 1er cycle, secondaire 2nd cycle ou supérieur ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE 1er CYCLE 2 SECONDAIRE 2ème CYCLE 3 SUPÉRIEUR 4	
109	Quelle est [L'ANNÉE/CLASSE] la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[ANNÉE/CLASSE] <input type="text"/> <input type="text"/>	

Codes pour Q.109

NIVEAU	PRIMAIRE	SECONDAIRE 1er Cycle	SECONDAIRE 2nd Cycle	SUPÉRIEUR
ANNÉE/CLASSE	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00
	SIL/Class1 =01	6è/1ère A.T./Form 1 =01	2nde G ou T/Form 5 =01	1è année =01
	CP/CPS/class2 =02	5è/2è A.T./Form 2 =02	1ère G ou T/Lower 6 =02	2è année =02
	CE1/Class3 =03	4è/3è A.T./Form 3 =03	Terminale G ou T/Upper 6 =03	3è année =03
	CE2/Class4 =04	3è/4è A.T./Form4 =04		4è année ou + =04
	CM1/Class5 =05			
	CM2/Class6/7 =06			

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
110	VÉRIFIEZ 108: PRIMAIRE OU <input type="checkbox"/> SECONDAIRE 1er/2ème CYCLE ↓	SUPÉRIEUR <input type="checkbox"/>	→ 113
111	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉE. SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ : Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT 1 PEUT SEULEMENT LIRE UNE PARTIE DE LA PHRASE 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE SOUHAITÉE PAR L'ENQUÊTÉE 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	
112	VÉRIFIEZ 111: CODE '2', '3' OU '4' <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ ↓	CODE '1' OU '5' EN CERCLÉ <input type="checkbox"/>	→ 114
113	Lisez-vous un journal ou un magazine au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PAS DU TOUT 3	
114	Écoutez-vous la radio au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PAS DU TOUT 3	
115	Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE 2 PAS DU TOUT 3	
116	Est-ce que vous possédez un téléphone portable ?	OUI 1 NON 2	→ 118
117	Est-ce que vous utilisez votre téléphone portable pour faire des opérations financières ?	OUI 1 NON 2	
118	Avez-vous un compte dans une banque ou dans une autre institution financière que vous pouvez utiliser vous-même ?	OUI 1 NON 2	
119	Avez-vous déjà utilisé internet ?	OUI 1 NON 2	→ 122
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	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À			
122	Quelle est votre religion?	CATHOLIQUE 1 PROTESTANT 2 AUTRES CHRÉTIENS 3 (PRÉCISEZ) MUSULMAN 4 ANIMISTE 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ) AUCUNE 7				
123	Quelle est votre ethnie? NOTER LE NOM DE L'ETHNIE. LAISSER LES CASES DE CODIFICATION VIDES POUR LES ÉTRANGÈRES, ENREGISTRER « ÉTRANGÈRE »	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> _____				
124	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous voyagé en dehors de votre communauté et dormi ailleurs que chez vous ?	NOMBRE DE FOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> AUCUNE 00			→ 126	
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				
126	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous avez eu peur de ne plus avoir assez de nourriture à manger?	OUI 1 NON 2				
127	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous ne pouviez pas manger des aliments nourrissants et bons pour la santé?	OUI 1 NON 2				
128	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous mangiez presque toujours la même chose?	OUI 1 NON 2				
129	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous avez dû sauter un repas?	OUI 1 NON 2				
130	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous n'avez pas mangé autant qu'il aurait fallu?	OUI 1 NON 2				
131	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, il n'y avait plus rien à manger à la maison?	OUI 1 NON 2				
132	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous aviez faim mais vous n'avez pas mangé?	OUI 1 NON 2				
133	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous n'avez rien mangé de toute la journée?	OUI 1 NON 2				

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À								
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance à des enfants ?	OUI 1 NON 2	→ 206								
202	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI 1 NON 2	→ 204								
203	a) Combien de fils vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS À LA MAISON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES À LA MAISON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
204	Avez-vous des fils ou filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI 1 NON 2	→ 206								
205	a) Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Et combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
206	Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou à une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou fait un mouvement, qui a émis un son ou essayé de respirer ou qui a montré d'autres signes de vie même 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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES DÉCÉDÉES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL NAISSANCES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
209	VÉRIFIEZ 208: Je voudrais être sûre d'avoir bien compris: vous avez eu au TOTAL ____ naissances durant votre vie. Est-ce bien exact ? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">OUI <input type="checkbox"/> ↓</div> <div style="text-align: center;">NON <input type="checkbox"/> INSISTEZ ET CORRIGEZ 201-208 COMME IL SE</div> </div>										
209A	VÉRIFIEZ 106: ÂGE DE L'ENQUÊTEE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">ÂGE: 15-49 ANS <input type="checkbox"/> ↓</div> <div style="text-align: center;">ÂGE: 50-64 ANS <input type="checkbox"/> →</div> </div>		→ 701								
210	VÉRIFIEZ 208: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">UNE NAISSANCE OU PLUS <input type="checkbox"/> ↓</div> <div style="text-align: center;">AUCUNE <input type="checkbox"/> →</div> </div>		→ 226								

SECTION 2. REPRODUCTION

211 Je voudrais maintenant faire la liste de toutes vos naissances, qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la première.
INSCRIVEZ LE NOM DE TOUTES LES NAISSANCES À 212. INSCRIVEZ LES JUMEAUX/TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES. S'IL Y A PLUS DE 10 NAISSANCES, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE, EN COMMENÇANT À LA SECONDE LIGNE .

212	213	214	215	216	217 SI EN VIE:	218 SI EN VIE:	219 SI EN VIE:	220 SI DÉCÉDÉ:	221
<p>Quel nom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ?</p> <p>INSCRI-VEZ LE NOM.</p> <p>N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.</p>	<p>(NOM) est-il un garçon ou une fille ?</p>	<p>Parmi ces naissances, y avait-il des jumeaux ?</p>	<p>Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?</p> <p>JOUR <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MOIS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANNÉE</p>	<p>(NOM) est-il/elle encore en vie ?</p> <p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>↓</p> <p>(ALLEZ À 220)</p>	<p>Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ?</p> <p>INSCRI-VEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE .</p> <p>ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(NOM) vit-il/elle avec vous ?</p> <p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	<p>INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.</p> <p>NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>(NAISSANCE SUIVANTE)</p>	<p>Quel âge avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ?</p> <p>SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que (NOM) avait eu son premier anniversaire ?</p> <p>PUIS DEMANDEZ: Exactly combien de mois avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A MOINS DE 2 ANS; OU EN ANNÉES.</p> <p>JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>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 ?</p>
01	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (NAISSANCE SUIVANTE)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	
02	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
03	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
04	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	YES 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
05	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

212	213	214	215	216	217 SI EN VIE:	218 SI EN VIE:	219 SI EN VIE:	220 SI DÉCÉDÉ:	221
<p>Quel nom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ?</p> <p>INSCRI-VEZ LE NOM.</p> <p>NO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.</p>	<p>(NOM) est-il un garçon ou une fille ?</p>	<p>Parmi ces naissances, y avait-il des jumeaux ?</p>	<p>Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?</p> <p>JOUR <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MOIS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(NOM) est-il/elle encore en vie ?</p> <p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>(ALLEZ À 220)</p>	<p>Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ?</p> <p>INSCRI-VEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.</p> <p>ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(NOM) vit-il/elle avec vous ?</p> <p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	<p>INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.</p> <p>NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(ALLEZ À 221)</p>	<p>Quel âge avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ?</p> <p>SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que (NOM) avait eu son premier anniversaire ?</p> <p>PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ?</p> <p>INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A MOINS DE 2 ANS; OU EN ANNÉES.</p> <p>JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>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 ?</p> <p>OUI 1 (AJOUT . NAIS.)</p> <p>NON 2 (NAIS SUIV.)</p>
06	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
07	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
08	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
09	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
10	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 NON 2	NO LIGNE DU MÉNAGE <input type="text"/> <input type="text"/> (ALLEZ À 221)	JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 3 <input type="text"/> <input type="text"/>	OUI 1 (AJOUT . NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
222	Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis la naissance de (NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ?	OUI 1 (INSCRIVEZ LA/LES NAISS. DANS LE TABLEAU) NON 2	
223	COMPAREZ 208 AVEC LE NOMBRE DE NAISSANCES DANS LE TABLEAU DES NAISSANCES NOMBRES SONT ÉGAUX <input type="checkbox"/> ↓ NOMBRES SONT DIFFÉRENTS <input type="checkbox"/> (INSISTEZ ET CORRIGEZ) ←		
224	VÉRIFIEZ 215: INSCRIVEZ LE NOMBRE DE NAISSANCES DANS 2013-2018	NOMBRE DE NAISSANCE! <input type="text"/> 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 <input type="text"/> <input type="text"/>	
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 <input type="checkbox"/> AUCUNE <input type="checkbox"/> a) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez plus d'enfant ? b) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez pas avoir d'enfant ?	PLUS TARD 1 PLUS/AUCUN 2	
230	Avez-vous déjà eu une grossesse qui s'est terminée par une fausse-couche, un avortement provoqué ou un mort-né ?	OUI 1 NON 2	→ 239
230A	Combien de grossesses de ce genre avez-vous eu?	NOMBRE DE GROSSESSES <input type="text"/> <input type="text"/>	
230B	Est-ce que la dernière grossesse de ce genre était une fausse-couche, un avortement provoqué ou un mort-né?	FAUSSE COUCHE 1 AVORTEMENT PROVOQUÉ 2 MORT-NÉ 3	
231	Quand est-ce que cette dernière grossesse de ce genre s'est terminée ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
232	VÉRIFIEZ 231: DERNIÈRE GROSSESSE TERMINÉE EN 2013-2018 <input type="checkbox"/>		→ 234
		DERNIÈRE GROSSESSE TERMINÉE EN 2012 OU PLUS TÔT <input type="checkbox"/>	→ 239
LINE NO.	233 En quel mois et en quelle année la grossesse précédente de ce genre s'est-elle terminée ?	233A Est-ce que cette précédente grossesse de ce genre était une fausse-couche, un avortement provoqué ou un mort-né?	234 De combien de mois étiez-vous enceinte quand cette grossesse s'est terminée ?
	235 Depuis janvier 2013, avez-vous eu d'autres grossesses qui n'ont pas abouti à une naissance vivante ?		
01			<input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE DE MOIS
			OUI 1 NON 2
			→ LIG SUIV. → 237
02	<input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	FAUSSE COUCHE . 1 AVORTEMENT PROVOQUÉ 2 MORT-NÉ . 3	<input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE DE MOIS
			OUI 1 NON 2
			→ LIG SUIV. → 237
03	<input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	FAUSSE COUCHE . 1 AVORTEMENT PROVOQUÉ 2 MORT-NÉ . 3	<input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE DE MOIS
			OUI 1 NON 2
			→ LIG SUIV. → 237
04	<input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE	FAUSSE COUCHE . 1 AVORTEMENT PROVOQUÉ 2 MORT-NÉ . 3	<input type="text"/> <input type="text"/> NOMBRE DE MOIS
			OUI 1 NON 2
			→ LIG SUIV. → 237
237	Avez-vous eu une grossesse qui a pris fin avant 2013 et qui s'est terminée par une fausse-couche, un avortement provoqué ou un mort-né ?		OUI 1 NON 2
			→ 239
238	Quand la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée avant 2013 ?		MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
238A	Est-ce que cette dernière grossesse de ce genre était une fausse-couche, un avortement provoqué ou un mort-né?		FAUSSE COUCHE 1 AVORTEMENT PROVOQUÉ 2 MORT-NÉ 3

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À								
239	<p>Quand vos dernières règles ont-elles commencé ?</p> <p>_____</p> <p>(DATE, SI DONNÉE)</p>	<p>IL Y A JOURS 1</p> <p>IL Y A SEMAINES 2</p> <p>IL Y A MOIS 3</p> <p>IL Y A ANNÉES 4</p> <p>EN MÉNOPAUSE/ A EU UNE HYSTÉRECTOMIE 994</p> <p>AVANT LA DERNIÈRE NAISSANCE 995</p> <p>JAMAIS EU DE RÈGLES 996</p>	<table border="1" style="width: 40px; height: 60px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>								
240	<p>Entre la période des règles et les règles suivantes, est-ce qu'il y a une période où une femme a plus de chance de tomber enceinte ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>PAS SÛRE 8</p>	<p>→ 242</p>								
241	<p>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 ?</p>	<p>JUSTE AVANT QUE LES RÈGLES COMMENCENT 1</p> <p>PENDANT LES RÈGLES 2</p> <p>JUSTE APRÈS LA FIN DES RÈGLES 3</p> <p>AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES DE RÈGLES 4</p> <p>AUTRE 6</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>									
242	<p>Après la naissance d'un enfant, est-ce qu'une femme peut tomber enceinte avant que ses règles soient revenues ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>									

SECTION 3. CONTRACEPTION

301	Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. Avez-vous déjà entendu parler de (MÉTHODE) ?		
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI 1 NON 2	
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI 1 NON 2	
03	DIU. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus pour leur éviter une grossesse pendant une ou plusieurs années.	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 / préservatif. INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI 1 NON 2	
08	Condom / préservatif féminin. INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI 1 NON 2	
09	Pilule du lendemain. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre dans les trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI 1 NON 2	

SECTION 3. CONTRACEPTION

10	<p>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.</p>	<p>OUI 1 NON 2</p>
11	<p>Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA). INSISTEZ : Pendant six mois après la naissance d'un enfant, avant que les règles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui nécessite d'allaiter fréquemment et intensément le jour et la nuit.</p>	<p>OUI 1 NON 2</p>
12	<p>Méthode du rythme/abstinence périodique/Billings. INSISTEZ : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.</p>	<p>OUI 1 NON 2</p>
13	<p>Retrait. INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.</p>	<p>OUI 1 NON 2</p>
14	<p>Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?</p>	<p>OUI, MÉTHODE MODERNE _____ A (PRÉCISEZ)</p> <p>OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE _____ B (PRÉCISEZ)</p> <p>NON Y</p>

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
302	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE <input type="checkbox"/> OU PAS SÛRE ↓	ENCEINTE <input type="checkbox"/>	→ 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 CONDOM FÉMININ H PILULE DU LENDEMAIN I MÉTHODE DES JOURS FIXES J MAMA K MÉTHODE DU RYTHMI L RETRAIT M AUTRE MÉTHODE MODERNE X AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE Y	→ 307 → 309

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À												
307	<p>Dans quel établissement a été effectuée la stérilisation ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINEZ LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ,</p> <p>_____</p> <p align="center">(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC 11</p> <p>CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSARE PUBLIC 12</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMEN. 13</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC</p> <p>_____ 16</p> <p align="center">(SPECIFY)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONI. 21</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 22</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSARE CONFESSIIONEL 23</p> <p>CABINET MÉDICAL 24</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>_____ 26</p> <p align="center">(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ 96</p> <p align="center">(PRÉCISEZ)</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>													
308	<p>En quel mois et en quelle année la stérilisation a-t-elle été effectuée ?</p>	<p>MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>													<p>→ 315</p>
309	<p>Depuis quel mois et quelle année utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ?</p> <p>INSISTEZ : Depuis combien de temps utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ?</p>	<p>MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>													<p>→ 315</p>

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.	STÉRILISATION FÉMININE 01 STÉRILISATION MASCULINE 02 DIU 03 INJECTABLES 04 IMPLANTS 05 PILULE 06 CONDOM 07 CONDOM FÉMININ 08 PILULE DU LENDEMAIN 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES 10 MAMA 11 MÉTHODE DU RYTHMI 12 RETRAIT 13 AUTRE MÉTHODE MODERNE 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	→ 319 → 327 → 323
316	Vous avez commencé à utiliser (MÉTHODE ACTUELLE) en (DATE À 309). Où l'avez-vous obtenue à ce moment-là ? INSISTEZ POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC HÔPITAL PUBLIC 11 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSARE PUBLIC 12 CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT 13 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 16 (SPECIFY) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONNELLE 21 HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 22 CENTRE DE SANTÉ / DISPENSARE CONFESSIONNEL 23 PHARMACIE 24 CABINET MÉDICAL 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 26 (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE/MARCHÉ 31 INSTITUTION RELIGIEUSE 32 AMIS/PARENTS 33 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
317	VÉRIFIEZ 304: ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE: SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	DIU 03 INJECTABLES 04 IMPLANTS 05 PILULE 06 CONDOM 07 CONDOM FÉMININ 08 PILULE DU LENDEMAIN 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES 10 AUTRE MÉTHODE MODERNE 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	→ 323 → 322 → 323

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	<p>VÉRIFIEZ 318 ET 319:</p> <p align="center"> UN <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/> OUI' ↓ ↓ </p> <p>a) À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes de planification familiale que vous pourriez utiliser ?</p> <p>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 ?</p>	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	<p>VÉRIFIEZ 304:</p> <p>ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE:</p> <p>SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.</p>	STÉRILISATION FÉMININE 01 STÉRILISATION MASCULINE 02 DIU 03 INJECTABLES 04 IMPLANTS 05 PILULE 06 CONDOM 07 CONDOM FÉMININ 08 PILULE DU LENDEMAIN 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES 10 MAMA 11 MÉTHODE DU RYTHMI 12 RETRAIT 13 AUTRE MÉTHODE MODERNE 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	→ 327 → 327 → 327

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
325	<p>Où avez-vous obtenu (MÉTHODE ACTUELLE) la dernière fois ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC 11</p> <p>CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSARE PUBLIC 12</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT 13</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC</p> <p>_____ 16 (SPECIFY)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONNEL 21</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 22</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSARE CONFESSIONNEL 23</p> <p>PHARMACIE 24</p> <p>CABINET MÉDICAL 25</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>_____ 26 (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE/MARCHÉ 31</p> <p>INSTITUTION RELIGIEUSE 32</p> <p>AMIS/PARENTS 33</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>	→ 327
326	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	
327	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez reçu la visite d'un agent de santé ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 329
328	Est-ce que l'agent de santé vous a parlé de planification familiale ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	
329	<p>VÉRIFIEZ 202: ENFANT VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>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 ?</p> <p>b) Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 401
330	Est-ce qu'un membre du personnel de l'établissement de santé vous a parlé de méthodes de planification familiale ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

401	VÉRIFIEZ 224: UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2013-2018 <input type="checkbox"/> ↓ AUCUNE NAISSANCE EN 2013-2018 <input type="checkbox"/> → 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 2013-2018. POSEZ LES QUESTIONS SUR TOUTES CES NAISSANCES. COMMENCEZ PAR LA DERNIÈRE NAISSANCE. S'IL Y A PLUS DE 2 NAISSANCES, UTILISEZ LA DERNIÈRE COLONNE D'UN/DES QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE. Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos enfants nés dans les cinq dernières années. (Nous parlerons d'un enfant à la fois).		
403	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE <input type="text"/> <input type="text"/>	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE <input type="text"/> <input type="text"/>
404	À PARTIR DES QUESTIONS 212 ET 216:	NOM _____ VIVANT <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> ↓ ↓	NOM _____ VIVANT <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> ↓ ↓
405	Quand vous êtes tombée enceinte de (NOM), vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI 1 (ALLEZ À 408) ← NON 2	OUI 1 (ALLEZ À 426) ← NON 2
406	VÉRIFIEZ 208: SEULEMENT UNE NAISSANCE <input type="checkbox"/> ↓ a) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez pas d'enfant ? PLUS D'UNE NAISSANCE <input type="checkbox"/> ↓ b) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez pas d'enfant ?	PLUS TARD 1 PLUS/AUCUN 2 (ALLEZ À 408) ←	PLUS TARD 1 PLUS/AUCUN 2 (ALLEZ À 426) ←
407	Combien de temps de plus vouliez-vous attendre ?	MOIS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 2 <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 998	MOIS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES 2 <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 998
408	Avez-vous vu quelqu'un pour des consultations prénatales 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 INFIRMIER(E)/SAGE-FEMM... B AIDE-SOIGNANTE C AUTRE PERSONNEL ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE D AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ DU VILLAGE E AUTRE _____ X (PRÉCISEZ	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE		AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	
		NOM _____		NOM _____	
410	<p>Où avez-vous reçu les soins prénatals pour cette naissance ?</p> <p>Pas d'autre endroit ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>MAISON</p> <p>SA MAISON A</p> <p>AUTRE MAISON B</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC C</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC D</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ E</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIIONNEL F</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC G</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFESSIIONNEL H</p> <p>CABINET MÉDICAL I</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ J</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>			
411	De combien de mois étiez-vous enceinte lors de votre première consultation prénatale pour cette grossesse ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>			
		NE SAIT PAS 98			
412	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous effectué des consultations prénatales ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>			
		NE SAIT PAS 98			
413	Est-ce qu'au cours des visites prénatales durant cette grossesse, les examens suivants ont été effectués au moins une fois :		OUI	NON	
	a) Vous a-t-on pris la tension ?	a) TENSION 1	1	2	
	b) Vous a-t-on prélevé de l'urine ?	b) URINE 1	1	2	
	c) Vous a-t-on prélevé du sang ?	c) SANG 1	1	2	
	d) Vous a-t-on pesé ?	d) POIDS 1	1	2	
	e) Vous a-t-on mesuré la taille ?	e) TAILLE 1	1	2	
	f) Vous a-t-on fait le toucher vaginal ?	f) TOUCHER VAG... 1	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 <input type="text"/>			
		NE SAIT PAS 8			
416	VÉRIFIEZ 415:	2 FOIS OU PLUS <input type="checkbox"/>		AUTRE <input type="checkbox"/>	
		(ALLEZ À 420) ←		↓	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE
		NOM _____	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 <input type="text"/> NE SAIT PAS 8	
419	VÉRIFIEZ 418: SEULEMENT UNE FOIS <input type="checkbox"/> PLUS D'UNE FOIS <input type="checkbox"/> a) Il y a combien d'années que vous avez reçu cette injection contre le tétanos ? b) Il y a combien d'années que vous avez reçu la dernière injection contre le tétanos avant cette grossesse ?	IL Y A ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	
420	Durant cette grossesse, vous a-t-on donné ou avez-vous acheté des comprimés/ gélules ou 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/ gélules ou sirop ? SI LA RÉPONSE N'EST PAS NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UN NOMBRE	JOURS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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	
423	Durant cette grossesse, avez-vous pris de la SP/Fansidar/Maloxine pour éviter le paludisme ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 426) ← NE SAIT PAS 8	
424	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris de la SP/Fansidar/Maloxine ?	NOMBRE DE FOIS .. <input type="text"/> <input type="text"/>	
425	Vous a-t-on donné la SP/Fansidar/Maloxine durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE 1 AUTRE VISITE ÉTABLIS. DE SANTÉ .. 2 AILLEURS 6	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE
		NOM _____	NOM _____
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 <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> KG DE MÉMOIRE 2 <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 99998	KG DU CARNET 1 <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> KG DE MÉMOIRE 2 <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 99998
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 INFIRMIER(E)/SAGE-FEMM... B AIDE-SOIGNANTE C AUTRE PERSONNEL ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE D PARENT/AMI E AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y	PROF. DE LA SANTÉ MÉDECIN A INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME... B AIDE-SOIGNANTE C AUTRE PERSONNEL ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE D PARENT/AMI E AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) PERSONNE Y

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE		AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE							
		NOM _____		NOM _____							
430	<p>Où avez-vous accouché de (NOM) ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>MAISON</p> <p>SA MAISON 11</p> <p>(PASSEZ À 434) ←</p> <p>AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC 21</p> <p>CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC 22</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT .. 23</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC</p> <p>_____ 26</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFessionNEL 31</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 32</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFessionNEL 33</p> <p>CABINET MÉDICAL 34</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>_____ 36</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE 96</p> <p>(PRÉCISEZ) ←</p> <p>(PASSEZ À 434)</p>	<p>MAISON</p> <p>SA MAISON 11</p> <p>(PASSEZ À 434) ←</p> <p>AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC 21</p> <p>CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC 22</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT .. 22</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC</p> <p>_____ 26</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFessionNEL 31</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 32</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFessionNEL 33</p> <p>CABINET MÉDICAL 34</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>_____ 36</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE 96</p> <p>(PRÉCISEZ) ←</p> <p>(PASSEZ À 434)</p>								
431	<p>Combien de temps après l'accouchement de (NOM) êtes-vous restée là ?</p> <p>SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES;</p> <p>SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.</p>	<p>HEURES 1</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p>JOURS 2</p> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p>SEMAINES 3</p> <p>NE SAIT PAS 998</p>									
432	<p>Avez-vous accouché de (NOM) par césarienne, c'est-à-dire que l'on vous a ouvert le ventre pour faire sortir le bébé ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>(ALLEZ À 434) ←</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>(ALLEZ À 434) ←</p>								
433	<p>Quand la décision de pratiquer une césarienne a-t-elle été prise ? Était-ce avant ou après le début des douleurs ?</p>	<p>AVANT 1</p> <p>APRÈS 2</p>	<p>AVANT 1</p> <p>APRÈS 2</p>								
434	<p>Est-ce que (NOM) a été posé sur votre poitrine, immédiatement après sa naissance ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>(ALLEZ À 434B) ←</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>(ALLEZ À 459) ←</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>								
434A	<p>Est-ce que la peau de (NOM) était en contact avec votre peau ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>								
434B	<p>VÉRIFIEZ 430: LIEU D'ACCOUCHEMENT</p>	<p>CODE</p> <p>11, 12, OR 96 <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/></p> <p>ENCERCLÉ</p> <p>(ALLEZ À 449) ←</p>									

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE													
		NOM _____	NOM _____													
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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> JOURS 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> SEMAINES 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NE SAIT PAS 998														
437	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	PROF. DE SANTÉ MÉDECIN..... 11 INFIRMIER(E)/SAGE-FEMM... 12 AIDE-SOIGNANTE 13 AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ DU VILLAGE 22 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)														
438	Je voudrais maintenant vous parler d'exams de la santé de (NOM) après la naissance – par exemple, quelqu'un qui a examiné (NOM), qui a vérifié le cordon ombilical ou qui s'est assuré que (NOM) allait bien. Est-ce que quelqu'un a vérifié l'état de santé de (NOM) pendant que vous étiez encore dans l'établissement ?	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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> JOURS 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> SEMAINES 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NE SAIT PAS 998														

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE																		
		NOM _____	NOM _____																		
440	<p>Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE</p>	<p>PROF. DE SANTÉ MÉDECIN..... 11 INFIRMIER(E)/SAGE-FEMM... 12 AIDE-SOIGNANTE 13</p> <p>AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ DU VILLAGE 22</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>																			
441	<p>Je voudrais maintenant parler de ce qui s'est passé après que vous ayez quitté l'établissement. Est-ce que quelqu'un a examiné votre état de santé après que vous ayez quitté l'établissement ?</p>	<p>OUI 1 NON 2</p> <p>(ALLEZ À 445) ←</p>																			
442	<p>Combien de temps après l'accouchement a eu lieu cet examen ?</p> <p>SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.</p>	<p>HEURES 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>JOURS 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>SEMAINES 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p>NE SAIT PAS 998</p>																			
443	<p>Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.</p>	<p>PROF. DE SANTÉ MÉDECIN..... 11 INFIRMIER(E)/SAGE-FEMM... 12 AIDE-SOIGNANTE 13</p> <p>AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ DU VILLAGE 22</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>																			

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE
		NOM _____	NOM _____
444	<p>Où a eu lieu l'examen ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>MAISON</p> <p>SA MAISON 11</p> <p>AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC 21</p> <p>CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC 22</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT .. 23</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 26</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONNEL 31</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 32</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFESSIONNEL 33</p> <p>CABINET MÉDICAL 34</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 36</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ 96</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	
445	<p>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) ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>(ALLEZ À 457) ←</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
446	<p>Combien d'heures, de jours ou de semaines après la naissance de (NOM), cet examen a-t-il eu lieu ?</p> <p>SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.</p>	<p>HEURES 1</p> <p>JOURS 2</p> <p>SEMAINES 3</p> <p>NE SAIT PAS 998</p>	
447	<p>Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.</p>	<p>PROF. DE SANTÉ</p> <p>MÉDECIN 11</p> <p>INFIRMIER(E)/SAGE-FEMM .. 12</p> <p>AIDE-SOIGNANTE 13</p> <p>AUTRE PERSONNE</p> <p>ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE 21</p> <p>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ DU VILLAGE 22</p> <p>AUTRE _____ 96</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE
		NOM _____	NOM _____
448	<p>Où a eu lieu l'examen de (NOM) ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>MAISON</p> <p>SA MAISON 11</p> <p>AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC 21</p> <p>CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC 22</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT .. 23</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC 26</p> <p>_____ (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONNEL 31</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 32</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFESSIONNEL 33</p> <p>CABINET MÉDICAL 34</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ 36</p> <p>_____ (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE 96</p> <p>_____ (PRÉCISEZ)</p> <p>(ALLEZ À 457) ←</p>	
449	<p>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) ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>(ALLEZ À 453) ←</p>	
450	<p>Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen ?</p> <p>SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.</p>	<p>HEURES 1</p> <p>JOURS 2</p> <p>SEMAINES 3</p> <p>NE SAIT PAS 998</p>	
451	<p>Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.</p>	<p>PROF. DE SANTÉ</p> <p>MÉDECIN 11</p> <p>INFIRMIER(E)/SAGE-FEMM .. 12</p> <p>AIDE SOIGNANT 13</p> <p>AUTRE PERSONNE</p> <p>ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE 21</p> <p>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ DU VILLAGE 22</p> <p>AUTRE 96</p> <p>_____ (PRÉCISEZ)</p>	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE						
		NOM _____	NOM _____						
452	<p>Où a eu lieu ce premier examen ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>MAISON</p> <p>SA MAISON 11</p> <p>AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC 21</p> <p>CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC 22</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT .. 23</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 26</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONNEL 31</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 32</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFESSIONNEL 33</p> <p>CABINET MÉDICAL 34</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 36</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE _____ 96</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>							
453	<p>Je voudrais vous parler des examens qui ont été faits pour vérifier l'état de santé de (NOM) après l'accouchement – par exemple, est-ce que quelqu'un a examiné (NOM), vérifié le cordon ou s'est assuré que (NOM) allait bien. Dans les deux mois après la naissance de (NOM), est-ce qu'un professionnel de santé ou une accoucheuse traditionnelle a vérifié l'état de santé de (NOM) ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>(ALLEZ À 457) ←</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>							
454	<p>Combien d'heures, de jours ou de semaines après la naissance de (NOM), ce premier examen a-t-il eu lieu ?</p> <p>SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.</p>	<p>HEURES APRÈS NAISSANCE .. 1</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>JOURS APRÈS NAISSANCE .. 2</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>SEMAINES APRÈS NAISSANCE .. 3</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>NE SAIT PAS 998</p>							
455	<p>Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.</p>	<p>PROF. DE SANTÉ</p> <p>MÉDECIN. 11</p> <p>INFIRMIER(E)/SAGE-FEMM .. 12</p> <p>AIDE-SOIGNANTE 13</p> <p>AUTRE PERSONNE</p> <p>ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE 21</p> <p>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ DU VILLAGE 22</p> <p>AUTRE _____ 96</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>							

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE																								
		NOM _____	NOM _____																								
456	<p>Où a eu lieu le premier examen de (NOM) ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>MAISON</p> <p>SA MAISON 11</p> <p>AUTRE MAISON 12</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC 21</p> <p>CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC 22</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT .. 23</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC 26</p> <p>_____ (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIIONEL 31</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 32</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFESSIIONEL 33</p> <p>CABINET MÉDICAL 34</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ 36</p> <p>_____ (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE 96</p> <p>_____ (PRÉCISEZ)</p>																									
457	<p>Au cours des deux jours suivant la naissance de (NOM), est-ce qu'un prestataire de santé a fait l'une des choses suivantes ?</p> <p>a) Examiné le cordon ?</p> <p>b) Vérifié la température de (NOM) ?</p> <p>c) Vous a conseillé sur les signes de danger chez les nouveau-nés ?</p> <p>d) Vous a conseillé sur l'allaitement ?</p> <p>e) Observé (NOM) en train d'être allaité ?</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> <th>NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) CORDON</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b) TEMP</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c) SIGNES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d) CONSEIL ALLAI-TEMENT ..</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>e) OBSERVÉ ALLAI-TEMENT ..</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	a) CORDON	1	2	8	b) TEMP	1	2	8	c) SIGNES	1	2	8	d) CONSEIL ALLAI-TEMENT ..	1	2	8	e) OBSERVÉ ALLAI-TEMENT ..	1	2	8	
	OUI	NON	NSP																								
a) CORDON	1	2	8																								
b) TEMP	1	2	8																								
c) SIGNES	1	2	8																								
d) CONSEIL ALLAI-TEMENT ..	1	2	8																								
e) OBSERVÉ ALLAI-TEMENT ..	1	2	8																								
458	Vos règles sont-elles revenues depuis la naissance de (NOM) ?	<p>OUI 1</p> <p>(ALLEZ À 460) ←</p> <p>NON 2</p> <p>(ALLEZ À 461) ←</p>																									
459	Est-ce que vos règles sont revenues entre la naissance de (NOM) et votre grossesse suivante ?		<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>(ALLEZ À 463) ←</p>																								
460	Pendant combien de mois après la naissance de (NOM) n'avez-vous pas eu vos règles ?	<p>MOIS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	<p>MOIS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 98</p>																								
461	VÉRIFIEZ 226:L'ENQUÊTÉE EST-ELLE ENCEINTE ?	<p>PAS ENCEINTE <input type="checkbox"/></p> <p>ENCEINTE OU PAS SÛRE <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 463) ←</p>																									

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE		AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	
		NOM _____		NOM _____	
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 <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98		MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 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 <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 470) ←	DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 471) ←		
466	Combien de temps après la naissance avez-vous mis (NOM) au sein pour la première fois ? SI MOINS D'1 HEURE, INSCRIVEZ '00' HEURE; SI MOINS DE 24 HEURES, INSCRIVEZ EN HEURES; SINON, EN JOURS.	IMMÉDIATEMENT 000 HEURES 1 <input type="text"/> <input type="text"/> JOURS 2 <input type="text"/> <input type="text"/>			
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 <input type="checkbox"/> ↓ (ALLEZ À 471) ←	DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 471) ←	VIVANT <input type="checkbox"/> ↓ (ALLEZ À 471) ←	DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 471) ←
469	Allaitez-vous encore (NOM) ?	OUI 1 NON 2			
470	(NOM) a-t-il bu quelque chose au biberon hier ou la nuit dernière ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8		OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
471		RETOURNEZ À 405 À LA COLONNE SUIVANTE ; OU, S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 501A.		RETOURNEZ À 405 À L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE ; OU, S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 501A.	

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501A	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES : UNE NAISSANCE EN 2015-2018? UNE NAISSANCE OU PLUS EN <input type="checkbox"/> 2015-2018 ↓	AUCUNE NAISSANCE <input type="checkbox"/> EN 2015-2018	→ 601
502A	INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DU DERNIER ENFANT NÉ EN 2015-2018. NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE: _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES <input type="text"/> <input type="text"/>	
503A	VÉRIFIEZ 216 POUR ENFANT: VIVANT <input type="checkbox"/> ↓	DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/>	→ 501B
504A	Avez-vous un carnet ou un autre document où les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UN CARNET 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 <input type="checkbox"/> ↓	CODE '4' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	→ 511A
507A	Puis-je voir le carnet ou un autre document sur lequel les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARNET VU 1 OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU 2 OUI, CARNET ET AUTRE DOCUMENT VUS 3 NI CARNET NI AUTRE DOCUMENT VUS 4	→ 511A

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE: _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES <input type="text"/> <input type="text"/>	
511A	(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	→ 526A
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 contre 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 contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/>	
517A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin DTCoq-HepB-Hib//penta c'est-à-dire une injection dans la cuisse ou la fesse, donné parfois en même temps que les gouttes du vaccin contre la polio ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 519A
518A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin DTCoq-HepB-Hib/penta ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/>	

SECTION 5A. VACCINATION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE: _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES <input type="text"/> <input type="text"/>	
519A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le pneumocoque, c'est-à-dire une injection dans la cuisse ou la fesse pour éviter la pneumonie ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 521A
520A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre le pneumocoque ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/>	
521A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le rotavirus, c'est-à-dire un liquide dans la bouche pour éviter la diarrhée ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 523A
522A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre le rotavirus ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/>	
523A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la rougeole ou la RRO/RR, 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 contre la fièvre jaune, c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la fièvre jaune ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
526A	CONTINUEZ AVEC 501B.		

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501B	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES: D'AUTRES NAISSANCES EN 2015-2018? D'AUTRES NAISSANCES EN 2015-2018 <input type="checkbox"/>	PLUS DE NAISSANCE EN 2015-2018 <input type="checkbox"/>	→ 601
502B	INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DE L'AVANT-DERNIER ENFANT NÉ EN 2015-2018. NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES <input type="text"/> <input type="text"/>	
503B	VÉRIFIEZ 216 POUR ENFANT ENFANT: VIVANT <input type="checkbox"/>	DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/>	→ 526B
504B	Avez-vous un carnet ou un autre document où les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UN CARNET 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 <input type="checkbox"/>	CODE '4' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/>	→ 511B
507B	Puis-je voir le carnet ou un autre document sur lequel les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARNET VU 1 OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU 2 OUI, CARNET ET AUTRE DOCUMENT VUS 3 NI CARNET NI AUTRE DOCUMENT VUS 4	→ 511B

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	

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						
VACCIN POLIO ORAL 0 (DOSE NAISSANCE)						
VACCIN POLIO ORAL (VPO)1						
VACCIN POLIO ORAL (VPO) 2						
VACCIN POLIO ORAL (VPO) 3						
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 1						
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 2						
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 3						
PNEUMOCOQUE (Pneumo 13) 1						
PNEUMOCOQUE (Pneumo 13) 2						
PNEUMOCOQUE (Pneumo 13) 3						
ROTAVIRUS (Rota) 1						
ROTAVIRUS (Rota) 2						
ROUGEOLE/RUBEOLE (VAR/RR/RRO) 1						
FIEVRE JAUNE (VAA) 1						
VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)						

509B VÉRIFIEZ 508B: 'BCG' À '[VACCIN ANTIROUGEOLEUX] 2' TOUT ENREGISTRÉ ?

NON OUI → 526B

510B En plus de ce qui est inscrit (sur ce/ces documents), (NOM) a-t-il/elle eu d'autres vaccins, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne de vaccination, de journées de vaccination ou de journées sur la santé de l'enfant ?

INSCRIVEZ 'OUI' SEULEMENT SI L'ENQUÊTÉE MENTIONNE AU MOINS UNE DES VACCINATIONS À 508B QUI N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE COMME AYANT ÉTÉ DONNÉE.

OUI 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 526B)

NON 2
 NE SAIT PAS 8
 (NOTEZ '00' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE POUR TOUTES LES VACCINATIONS NON DONNÉES)
 (PUIS ALLEZ À 526B)

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES <input type="text"/> <input type="text"/>	
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	→ 526B
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 SEMAINES! 1 PLUS TARD 2	
516B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin oral contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/>	
517B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin DTCoq-HepB-Hib//penta c'est-à-dire une injection dans la cuisse ou la fesse, donné parfois en même temps que les gouttes du vaccin contre la polio ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 519B
518B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin DTCoq-HepB-Hib/penta ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/>	

SECTION 5B. VACCINATION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE _____	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES <input type="text"/> <input type="text"/>	
519B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le pneumocoque, c'est-à-dire une injection dans la cuisse ou la fesse pour éviter la pneumonie ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 521B
520B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre le pneumocoque ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/>	
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/elle reçu le vaccin contre le rotavirus ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/>	
523B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la rougeole ou la RRO/RR, 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 contre la fièvre jaune, c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la fièvre jaune ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
526B	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES: D'AUTRES NAISSANCES EN 2015-2018? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> AUTRES NAISSANCES EN 2015-2018 <input type="text"/> (ALLEZ À 502B DANS UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE) </div> <div style="text-align: center;"> PAS D'AUTRES NAISSANCES EN <input type="text"/> </div> </div>		→ 601

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

601	VÉRIFIEZ 224: UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2013-2018 <input type="checkbox"/>	AUCUNE NAISSANCE EN 2013-2018 <input type="checkbox"/> → 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 2013-2018. 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	DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO L'HISTORIQUE DES NAISSANCES <input type="text"/>	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO L'HISTORIQUE DES NAISSANCES <input type="text"/>
604	DE 212 ET 216:	NOM _____ VIVANT <input type="checkbox"/> ↓ DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←	NOM _____ VIVANT <input type="checkbox"/> ↓ DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←
605	Au cours des six derniers mois, a-t-on donné à (NOM) une dose de vitamine A comme [celle-ci/l'une de celles-ci] ? 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 NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 618) ←	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 618) ←

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE
		NOM _____	NOM _____
609	<p>VÉRIFIEZ 469: ALLAITÉ ACTUELLEMENT</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> OUI NON/ <input type="checkbox"/> PAS POSÉ </p> <p>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 ?</p> <p>SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à boire beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ?</p> <p>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 ?</p> <p>SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à boire beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ?</p>	<p>BEAUCOUP MOINS 1</p> <p>UN PEU MOINS 2</p> <p>ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3</p> <p>PLUS 4</p> <p>RIEN À BOIRE 5</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	<p>BEAUCOUP MOINS 1</p> <p>UN PEU MOINS 2</p> <p>ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3</p> <p>PLUS 4</p> <p>RIEN À BOIRE 5</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>
610	<p>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 ?</p> <p>SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à manger beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ?</p>	<p>BEAUCOUP MOINS 1</p> <p>UN PEU MOINS 2</p> <p>ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3</p> <p>PLUS 4</p> <p>A STOPPÉ LA NOURRITURE . . 5</p> <p>N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER 6</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	<p>BEAUCOUP MOINS 1</p> <p>UN PEU MOINS 2</p> <p>ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3</p> <p>PLUS 4</p> <p>A STOPPÉ LA NOUI 5</p> <p>N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER 6</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>
611	<p>Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la diarrhée ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p style="text-align: center;">(ALLEZ À 615) ←</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p style="text-align: center;">(ALLEZ À 615) ←</p>

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
612	<p>Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ?</p> <p>Quelque part ailleurs ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC/ PARAPUBLIC A</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC B</p> <p>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE C</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ D (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONNEL E</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ LAÏC F</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFESSIONNEL G</p> <p>CABINET MÉDICAL H</p> <p>PHARMACIE I</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ J (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE/MARCHÉ K</p> <p>GUÉRISSEUR TRADITIONNEL L</p> <p>VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS OU NON .. M</p> <p>GIC/ONG SANTÉ N</p> <p>RELAIS COMMUNAITR O</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p>	<p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC/ PARAPUBLIC A</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC B</p> <p>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE C</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ D (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONNEL E</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ LAÏC F</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFESSIONNEL G</p> <p>CABINET MÉDICAL H</p> <p>PHARMACIE I</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ J (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE/MARCHÉ K</p> <p>GUÉRISSEUR TRADITIONNEL L</p> <p>VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS OU NON .. M</p> <p>GIC/ONG SANTÉ N</p> <p>RELAIS COMMUNAITR O</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)</p>
613	VÉRIFIEZ 612:	<p>DEUX CODES SEULEMENT OU UN PLUS CODE <input type="checkbox"/></p> <p>ENCERCLÉ EN CERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> (ALLEZ À 615) ←</p>	<p>DEUX CODES SEULEMENT OU UN PLUS CODE <input type="checkbox"/></p> <p>ENCERCLÉS EN CERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> (ALLEZ À 615) ←</p>
614	<p>Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ?</p> <p>UTILISEZ LES CODES LETTRES DE 612.</p>	PREMIER ENDROIT..... <input type="checkbox"/>	PREMIER ENDROIT..... <input type="checkbox"/>

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE			AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE								
		NOM _____			NOM _____								
615	<p>Avez-vous donné à (NOM) les choses suivantes à n'importe quel moment dès qu'il/elle a commencé à avoir la</p> <p>a) Un liquide préparé à partir d'un sachet spécial appelé SRO?</p> <p>c) Un solution maison sucre-sel-eau (SSS) ?</p> <p>d) Du zinc, en comprimés ou en sirop ?</p>		OUI	NON	NSP		OUI	NON	NSP				
		a) LIQUIDE SACHET SRO ..	1	2	8	a) LIQUIDE SACHET SRO ..	1	2	8				
		c) SOL.SUCRE-SEL-EAU ..	1	2	8	c) SOL.SUCRE-SEL-EAU ..	1	2	8				
		d) ZINC	1	2	8	d) ZINC	1	2	8				
616	<p>VÉRIFIEZ 615:</p> <p>UN 'OUI' <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>TOUT 'NON' <input type="checkbox"/> OU 'NSP' ↓</p> <p>a) A-t-on donné quelque chose d'autre pour traiter la diarrhée ?</p> <p>b) A-t-on donné quelque chose pour traiter la diarrhée ?</p>		OUI	NON	NE SAIT PAS		OUI	NON	NE SAIT PAS				
			1	2	8		1	2	8				
			(ALLEZ À 618) ←				(ALLEZ À 618) ←						
617	<p>VÉRIFIEZ 615:</p> <p>UN 'OUI' <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>TOUT 'NO' <input type="checkbox"/> OU 'NSP' ↓</p> <p>a) Qu'a t-on donné d'autre pour traiter la diarrhée ?</p> <p>b) Qu'a t-on donné pour traiter la diarrhée ?</p> <p>Rien d'autre ?</p> <p>ENREGISTREZ TOUS LES</p>	<p>COMPRIMÉ OU SIROP</p> <p>ANTIBIOTIQUE A</p> <p>ANTIMOTILITÉ B</p> <p>AUTRE (NON ANTIBIOTIQUE OU ANTIMOTILITÉ) C</p> <p>COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU D</p> <p>INJECTION</p> <p>ANTIBIOTIQUE E</p> <p>NON-ANTIBIOTIQUE..... F</p> <p>INJECTION INCONNUE G</p> <p>(IV) INTRAVEINEUSE H</p> <p>REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES..... I</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p>	<p>COMPRIMÉ OU SIROP</p> <p>ANTIBIOTIQUE A</p> <p>ANTIMOTILITÉ B</p> <p>AUTRE (NON ANTIBIOTIQUE OU ANTIMOTILITÉ) C</p> <p>COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU D</p> <p>INJECTION</p> <p>ANTIBIOTIQUE E</p> <p>NON-ANTIBIOTIQUE..... F</p> <p>INJECTION INCONNUE G</p> <p>(IV) INTRAVEINEUSE H</p> <p>REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES..... I</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p>										
618	Est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI	NON	NE SAIT PAS	1	2	8	OUI	NON	NE SAIT PAS	1	2	8
			(ALLEZ À 620) ←				(ALLEZ À 620) ←						
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 pour le test?	OUI	NON	NE SAIT PAS	1	2	8	OUI	NON	NE SAIT PAS	1	2	8
619A	Est-ce- que (NOM) a eu des convulsions, à un moment quelconque, dans les deux dernières semaines ?	OUI	NON	NE SAIT PAS	1	2	8	OUI	NON	NE SAIT PAS	1	2	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	NON	NE SAIT PAS	1	2	8	OUI	NON	NE SAIT PAS	1	2	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	NON	NE SAIT PAS	1	2	8	OUI	NON	NE SAIT PAS	1	2	8
			(ALLEZ À 623) ←				(ALLEZ À 623) ←						

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE		AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	
		NOM _____		NOM _____	
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 ?	BRANCHE SEULEMEN 1 NEZ SEULEMEN 2 LES DEUX 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 624) ←		BRANCHE 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 <input type="checkbox"/> NON OU NSP <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←		OUI <input type="checkbox"/> NON OU NSP <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 646) ←	
624	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 629) ←		OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 629) ←	
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)	SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PARAPUBLIC HÔPITAL PUBLIC/ PARAPUBLIC A CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC B AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE C AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ D (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONNEL E HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ LAÏC F CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFESSIONNEL G CABINET MÉDICAL H PHARMACIE I AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ J (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE/MARCHÉ K GUÉRISSEUR TRADITIONNEL L VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS OU NON M GIC/ONG SANTÉ N RELAIS COMMUNAI TR O AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)		SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PARAPUBLIC HÔPITAL PUBLIC/ PARAPUBLIC A CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ DISPENSAIRE PUBLIC B AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE C AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ D (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONNEL E HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ LAÏC F CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFESSIONNEL G CABINET MÉDICAL H PHARMACIE I AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ J (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE/MARCHÉ K GUÉRISSEUR TRADITIONNEL L VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS OU NON M GIC/ONG SANTÉ N RELAIS COMMUNAI TR O AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
626	VÉRIFIEZ 625:	DEUX SEULEMENT CODES UN OU PLUS CODE ENCERCLÉS ENCRCLÉ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 628) ←		DEUX SEULEMENT CODES UN OU PLUS CODE ENCERCLÉS ENCRCLÉ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 628) ←	

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM _____
627	Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE	PREMIER ENDROIT..... <input type="checkbox"/>	PREMIER ENDROIT..... <input type="checkbox"/>
628	Combien de jours après le début de la maladie, avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour (NOM) ? SI MÊME JOUR, INSCRIRE '00'.	JOURS <input type="text"/> <input type="text"/>	JOURS <input type="text"/> <input type="text"/>
629	Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la maladie, (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 646) ← NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 646) ← NE SAIT PAS 8
630	Quels médicaments (NOM) a-t-il/elle pris ? Aucun autre médicament ? INSCRIVEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	ANTIPALUDIQUES COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA)... A SP/FANSIDAR B AMODIAQUINE C QUININE COMPRIMÉS..... D INJECTION/IV E ARTESUNATE VOIE RECTALE F INJECTION/IV G AUTRE ANTIPALUDIQUE _____ H (PRÉCISEZ) ANTIBIOTIQUES COMPRIMÉS/SIROF..... I INJECTION/IV J AUTRES MÉDICAMENTS ASPIRINE..... K PARACÉTAMOL L IBUPROFEN M AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS Z	ANTIPALUDIQUES COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA)... A SP/FANSIDAR B AMODIAQUINE C QUININE COMPRIMÉS..... D INJECTION/IV E ARTESUNATE VOIE RECTALE F INJECTION/IV G AUTRE ANTIPALUDIQUE _____ H (PRÉCISEZ) ANTIBIOTIQUES COMPRIMÉS/SIROF..... I INJECTION/IV J AUTRES MÉDICAMENTS ASPIRINE..... K PARACÉTAMOL L IBUPROFEN M AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS Z
631	VÉRIFIEZ 630: Y A-T-IL UN CODE A-I ENCERCLÉ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ↓ (ALLEZ À 646) ←	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ↓ (ALLEZ À 646) ←

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE		AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	
		NOM _____	NOM _____	NOM _____	NOM _____
632	VÉRIFIEZ 630: COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE ('A') DONNÉE	CODE 'A' ENCERCLÉ ↓ <input type="checkbox"/>	CODE 'A' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 634)	CODE 'A' ENCERCLÉ ↓ <input type="checkbox"/>	CODE 'A' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 634)
633	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre une combinaison à base d'artémisinine ?	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8
634	VÉRIFIEZ 630: SP/FANSIDAR ('B') DONNÉE	CODE 'B' ENCERCLÉ ↓ <input type="checkbox"/>	CODE 'B' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 636)	CODE 'B' ENCERCLÉ ↓ <input type="checkbox"/>	CODE 'B' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 636)
635	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la SP/Fansidar ?	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8
638	VÉRIFIEZ 630: AMODIAQUINE ('C') DONNÉE	CODE 'C' ENCERCLÉ ↓ <input type="checkbox"/>	CODE 'C' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 640)	CODE 'C' ENCERCLÉ ↓ <input type="checkbox"/>	CODE 'C' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 640)
639	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'amodiaquine ?	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8
640	VÉRIFIEZ 630: QUININE ('D' OU 'E') DONNÉE	CODE 'D' OU 'E' ENCERCLÉ ↓ <input type="checkbox"/>	CODE 'D' OU 'E' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 642)	CODE 'D' OU 'E' ENCERCLÉ ↓ <input type="checkbox"/>	CODE 'D' OU 'E' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 642)
641	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la quinine ?	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8

SECTION 6.SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE		AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE	
		NOM _____	NOM _____	NOM _____	NOM _____
642	VÉRIFIEZ 630: ARTESUNATE ('F' OU 'G') DONNÉ	CODE 'F' OU 'G' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ↓	CODE 'F' OU 'G' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 644)	CODE 'F' OU 'G' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ↓	CODE 'F' OU 'G' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 644)
643	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'artésunate ?	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8
644	VÉRIFIEZ 630: AUTRE ANTIPALUDIQUE ('H') DONNÉ	CODE 'H' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ↓	CODE 'H' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 646)	CODE 'H' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ↓	CODE 'H' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ← (ALLEZ À 646)
645	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre un (AUTRE ANTIPALUDIQUE) ?	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR 0 JOUR SUIVANT 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE 3 NE SAIT PAS 8
646		RETOURNEZ À 604 À LA COLONNE SUIVANTE; OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 647.	RETOURNEZ À 604 À L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 647.		

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
647	<p>VÉRIFIEZ 615(a) TOUTES LES COLONNES :</p> <p>AUCUN ENFANT N'A REÇU DE LIQUIDE DE SACHET SRO <input type="checkbox"/></p>	<p>UN ENFANT A REÇU DU LIQUIDE D'UN SACHET SRO <input type="checkbox"/></p>	<p>→ 649</p>
648	<p>Avez-vous entendu parler d'un produit spécial SRO que vous pouvez obtenir pour le traitement de la diarrhée ?</p>	<p>OUI 1 NON 2</p>	
649	<p>VÉRIFIEZ 215 ET 218, TOUTES LES LIGNES: NOMBRE D'ENFANTS NÉS EN 2016-2018 VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE</p> <p>UN OU PLUS <input type="checkbox"/></p> <p>(NOM DU PLUS JEUNE ENFANT VIVANT AVEC ELLE)</p>	<p>AUCUN <input type="checkbox"/></p>	<p>→ 701</p>

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES			ALLEZ À	
650	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les liquides et aliments que (NOM DE 649) a consommés hier pendant le jour ou la nuit. J'aimerais, en particulier, savoir si votre enfant a reçu le liquide ou l'aliment que je vais citer, même s'il était mélangé avec d'autres nourritures.		OUI	NON	NSP	
	a) De l'eau simple?	a)	1	2	8	
	b) Des jus ou des boissons à base de jus ?	b)	1	2	8	
	c) Du bouillon clair?	c)	1	2	8	
	d) Du lait tel que du lait en boîte, 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	
	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 <input type="text"/>
	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 <input type="text"/>
	h) Une préparation commerciale d'aliments enrichis pour bébés (ex. Cerelac, bledine, phosphatine, bledilac)?	h)	1	2	8	
	i) Couscous, pain, mil, le sorgho, maïs, riz, blé, des pâtes, bouillie d'avoine ou autres préparations à base de céréales ?	i)	1	2	8	
	j) Des citrouilles, carottes, courges ou pommes de terre douces qui sont jaunes ou oranges a l'intérieur ?	j)	1	2	8	
	k) Des pommes de terre blanches, ignames blanches, manioc, patates douces blanches, taro, macabo, ou préparations à base de tubercules ou racines ?	k)	1	2	8	
	l) Des feuilles de manioc, de haricots, de chou vert frisé, d'épinards, de piments, de taro, d'amarante ou d'autres légumes à feuilles vert foncé frais ou séchés?	l)	1	2	8	

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	m) Des mangues, papayes mûres, avocats, oranges, goyaves, ananas?	m) 1 2 8	
	n) D'autres fruits ou légumes frais ou séchés (exemples:bananes, pomme, compote de pomme, plantain, haricots verts, tomates, gombo) ?	n) 1 2 8	
	o) Du foie, rognons, coeur ou autres abats ?	o) 1 2 8	
	p) De la viande de boeuf, de porc, d'agneau, de chèvre, du poulet ou du canard ?	p) 1 2 8	
	q) Des oeufs ?	q) 1 2 8	
	r) Du poisson frais ou séché ou des crustacés ?	r) 1 2 8	
	s) N'importe quelle préparation à base de haricots, pois, soja, lentilles ou noix ?	s) 1 2 8	
	t) Du fromage ou d'autres produits laitiers ?	t) 1 2 8	
	u) Une préparation à base d'huile de palme rouge, de noix de palme ou de sauce de pulpe de noix?	u) 1 2 8	
	v) Des larves, escargots, insectes ou autres types de nourriture contenant des protéines?	v) 1 2 8	
	w) N'importe quelle préparation à base d'aliments solides, semi solides, ou mous ?	w) 1 2 8	
651	VÉRIFIEZ 650 (CATÉGORIES 'g' À 'w'): PAS UN SEUL 'OUI' <input type="checkbox"/> AU MOINS UN 'OUI' <input type="checkbox"/>		→ 653
652	Est-ce que hier durant le jour ou la nuit (NOM DE 649) a mangé des aliments solides, semi solides ou mous ? SI 'OUI' INSISTEZ : Quel type d'aliments solide, semi solide ou mou (NOM) a-t-il/elle mangé ?	OUI 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 <input type="text"/> 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)	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
701	Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariée ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ 1 OUI, VIT AVEC UN HOMME 2 NON, PAS EN UNION 3	→ 704
702	Avez-vous déjà été mariée ou avez-vous déjà vécu avec un homme comme si vous étiez mariée ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉE 1 OUI, A VÉCU AVEC UN HOMME 2 NON 3	→ 712
703	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuve, divorcée ou séparée ?	VEUVE 1 DIVORCÉE 2 SÉPARÉE 3	→ 709
704	Est-ce que votre (mari/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-il ailleurs ?	VIT AVEC ELLE 1 VIT AILLEURS 2	
705	ENREGISTREZ LE NOM ET No DE LIGNE DU MARI/PARTENAIRE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE. S'IL N'EST PAS LISTÉ DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.	NOM _____ No LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/>	
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 <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	
708	Êtes-vous la première, deuxième, ... épouse ?	RANG <input type="text"/> <input type="text"/>	
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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAÎT PAS LE MOIS 98 ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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 <input type="text"/> <input type="text"/>	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

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 <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 731
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 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A DES SEMAINES 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A DES MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A DES ANNÉES 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 716 → 727

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL																								
715	Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne pour la dernière fois ?		IL Y A JOURS 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A SEMAINE 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A MOIS 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>							IL Y A JOURS 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A SEMAINE 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A MOIS 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																		
716	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne, un condom/préservatif 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/préservatif a-t-il été utilisé chaque fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2																								
718	Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETIT AMI : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez mariés ? SI OUI, ENCERCLEZ '2' SI NON, ENCERCLEZ '3'	MARI 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE .. 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE .. 4 CLIENT/PROSTITUÉE .. 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ)	MARI 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 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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A SEMAINES 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A MOIS 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A ANNÉES 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									IL Y A JOURS . 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A SEMAINES 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A MOIS 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A ANNÉES 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									IL Y A JOURS 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A SEMAINES 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A MOIS 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A ANNÉES 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		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 <input type="text"/> <input type="text"/>	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/>
721	Quel âge a cette personne ?	ÂGE DU PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	ÂGE DU PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	ÂGE DU PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/> 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 .. <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À	
724	VÉRIFIEZ 106: ÂGE 15-24 <input type="checkbox"/> ↓ PAS EN UNION <input type="checkbox"/> ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/>	ÂGE 25-49 <input type="checkbox"/>	→ 727	
725	VÉRIFIEZ 701: PAS EN UNION <input type="checkbox"/> ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/>		→ 727	
726	Au cours des 12 derniers mois avez-vous eu des rapports sexuels avec quelqu'un ou une relation sexuelle suivie avec quelqu'un parce qu'il vous a donné ou vous a dit qu'il vous donnerait des cadeaux, de l'argent, ou autre chose ?	OUI 1 NON 2		
727	En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? DANS LE CAS D'UNE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE PARTENAIRE EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE PARTENAIRE DANS LA VIE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98		
728	VÉRIFIEZ 716, PARTENAIRE LE PLUS RÉCENT (PREMIÈRE COLONNE): OUI, CONDOM A ÉTÉ UTILISÉ <input type="checkbox"/> ↓ NON, CONDOM N'A PAS ÉTÉ UTILISÉ <input type="checkbox"/> QUESTION NON POSÉE <input type="checkbox"/>		→ 731 → 731	
730	Où vous étiez-vous procuré le condom/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/PUBLIC HÔPITAL PUBLIC 11 CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ / DISPENSARE PUBLIC 12 CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT 13 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE 14 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 16 (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL / CLINIQUE CONFESIONNE 21 HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 22 CENTRE DE SANTÉ / DISPENSARE CONFESIONNEL 23 CABINET MÉDICAL 24 PHARMACIE 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 26 (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE BOUTIQUE/MARCHÉ 31 KIOSQUE/CAISSE 32 VENDEUR AMBULANT 33 BAR/BOÎTE DE NUIT 34 PARTENAIRE AVAIT LE CONDOM 35 AMIS/PARENTS 36 HOTEL /MOTEL/AUBERGE 36 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98		
731	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES DANS CETTE SECTION	OUI NON ENFANTS <10 1 2 HOMMES ADULTES 1 2 FEMMES ADULTES 1 2		
732	VÉRIFIEZ 106: ÂGE DE L'ENQUÊTÉE ÂGE: 15-49 ANS <input type="checkbox"/> ↓ ÂGE: 50-64 ANS <input type="checkbox"/>		→ 901	

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À				
801	VÉRIFIEZ 304: NI LUI, NI ELLE STÉRILISÉ <input type="checkbox"/>	IL OU ELLE STÉRILISÉ <input type="checkbox"/>	→ 813				
802	VÉRIFIEZ 226: ENCEINTE <input type="checkbox"/>	PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE <input type="checkbox"/>	→ 804				
803	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous attendez maintenant, souhaiteriez-vous un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus en avoir ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT 1 N'EN VEUT PAS D'AUTRE 2 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 805 → 812				
804	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir (un/un autre) enfant ou préféreriez-vous ne pas (plus) avoir d'enfant ?	AVOIR (UN/UN AUTRE) ENFANT 1 PAS D'AUTRE/AUCUN 2 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEIN... 3 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 807 → 813 → 811				
805	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE <input type="checkbox"/> ENCEINTE <input type="checkbox"/> a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance (d'un/un autre) enfant ? b) Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS 1 ANNÉES 2 BIENTÔT/MAINTENANT 993 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEIN... 994 APRÈS LE MARIAG 995 AUTRE 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> → 811 → 813 → 811				
806	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE <input type="checkbox"/>	ENCEINTE <input type="checkbox"/>	→ 812				
807	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE? N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/>	UTILISE ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/>	→ 813				
808	VÉRIFIEZ 805: '24' MOIS OU PLUS OU '02' ANNÉES OU PLUS <input type="checkbox"/> PAS POSÉE <input type="checkbox"/> '00-23' MOIS OU '00-01' ANNÉE <input type="checkbox"/>		→ 812				
809	VÉRIFIEZ 714: IL Y A DES JOURS, SEMAINES OU MOIS <input type="checkbox"/>	IL Y A DES ANNÉES <input type="checkbox"/> PAS POSÉE <input type="checkbox"/>	→ 811 → 811				

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
810	<p>VÉRIFIEZ 804:</p> <p>VEUT AVOIR UN/ <input type="checkbox"/> UN AUTRE ENFANT ↓</p> <p>PAS D'AUTRE/ <input type="checkbox"/> AUCUN ↓</p> <p>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 ?</p> <p>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 ?</p> <p>INREGISTREZ TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES</p>	<p>PAS MARIÉE A</p> <p>RAISONS RELATIVES À LA FÉCONDITÉ</p> <p>PAS DE RAPPORTS SEXUELS B</p> <p>RAP. SEXUELS PEU FRÉQUENTS C</p> <p>MÉNOPAUSEL/HYSTÉRECTOMIE D</p> <p>NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE E</p> <p>PAS DE RÈGLES DEPUIS DERNIÈRE NAISSANCE F</p> <p>ALLAITE G</p> <p>FATALISTE H</p> <p>OPPOSITION À L'UTILISATION</p> <p>ENQUÊTÉE OPPOSÉE I</p> <p>MARI/PARTENAIRE OPPOSÉ J</p> <p>AUTRES OPPOSÉS K</p> <p>INTERDITS RELIGIEUX L</p> <p>MANQUE DE CONNAISSANCE</p> <p>NE CONNAÎT AUCUNE MÉTHODE M</p> <p>NE CONNAÎT AUCUN ENDRO N</p> <p>RAISONS LIÉES À LA MÉTHODE</p> <p>EFFETS SECONDAIRES/ PROBLÈMES DE SANTÉ O</p> <p>PAS ACCESSIBLE/TROP ÉLOIGNÉ P</p> <p>TROP CHER Q</p> <p>MÉTHODE PRÉFÉRÉE</p> <p>NON DISPONIBLE R</p> <p>AUCUNE MÉTHODE DISPONIBLE S</p> <p>PAS PRATIQUE À UTILISER T</p> <p>INTERFÈRE AVEC LES FONCTIONS NORMALES DU CORPS U</p> <p>AUTRE X (PRÉCISEZ)</p> <p>NE SAIT PAS Z</p>	
811	<p>VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ?</p> <p>PAS <input type="checkbox"/> POSÉE ↓</p> <p>NON, N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>OUI, <input type="checkbox"/> UTILISE ACTUELLEMENT → 813</p>		
812	<p>Pensez-vous que vous utiliserez, à un certain moment dans le futur, une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
813	<p>VÉRIFIEZ 216:</p> <p>A DES ENFANTS VIVANTS <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>AUCUN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>a) Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et que vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ?</p> <p>b) Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ?</p> <p>INSISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE</p>	<p>AUCUN 00 → 815</p> <p>NOMBRE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>AUTRE 96 → 815 (PRÉCISEZ)</p>	
814	<p>Parmi ces enfants, combien souhaiteriez-vous de garçons, combien souhaiteriez-vous de filles et pour combien d'entre eux, le sexe n'aurait-il pas d'importance ?</p>	<p>GARÇONS FILLES PEU IMPORTANTE</p> <p>NOMBRE ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>AUTRE 96 (PRÉCISEZ)</p>	

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
815	Au cours des derniers mois, avez-vous :	OUI NON	
	a) Entendu parler de la planification familiale à la radio ?	a) RADIO 1 2	
	b) Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ?	b) TÉLÉVISION 1 2	
	c) Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou magazine ?	c) JOURNAL OU MAGAZINE 1 2	
	d) Reçu un message vocal ou un texte sur la planification familiale sur votre portable ?	d) TÉLÉPHONE PORTABLE 1 2	
	e) Vu quelque chose sur la planification familiale sur les affiches ou panneaux publicitaires ?	e) AFFICHES OU PANNEAUX PUBL..... 1 2	
817	VÉRIFIEZ 701: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">OUI, <input type="checkbox"/> ACTUELLEMENT MARIÉE ↓</div> <div style="text-align: center;">OUI, <input type="checkbox"/> VIT AVEC UN HOMME ↓</div> <div style="text-align: center;">NON, <input type="checkbox"/> PAS EN UNION →</div> </div>		→ 901
818	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">UTILISE <input type="checkbox"/> ACTUELLEMENT ↓</div> <div style="text-align: center;">N'UTILISE PAS <input type="checkbox"/> ACTUELLEMENT →</div> <div style="text-align: center;">PAS POSÉE <input type="checkbox"/> →</div> </div>		→ 820 → 822
819	Diriez-vous que l'utilisation de la contraception est principalement votre décision, principalement celle de votre (mari/partenaire) ou est-ce une décision commune que vous avez prise ensemble ?	DÉCISION DE L'ENQUÊTÉ 1 DÉCISION DU MARI/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: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">NI LUI, NI ELLE <input type="checkbox"/> STÉRILISÉ ↓</div> <div style="text-align: center;">IL OU ELLE <input type="checkbox"/> STÉRILISÉ →</div> </div>		→ 901
822	Est-ce que votre (mari/partenaire) veut le même nombre d'enfants que vous ou en veut-il plus ou moins que vous ?	MÊME NOMBRE 1 PLUS D'ENFANTS 2 MOINS D'ENFANTS 3 NE SAIT PAS 8	

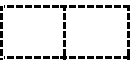
SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
901	VÉRIFIEZ 701: ACTUELLEMENT MARIÉE/ <input type="checkbox"/> VIT AVEC UN HOMME ↓	PAS EN <input type="checkbox"/> UNION	→ 909
902	Quel âge avait votre (mari/partenaire) à son dernier anniversaire ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/> <input type="text"/>	
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 1er cycle, secondaire 2nd cycle ou supérieur ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE 1er CYCLE 2 SECONDAIRE 2ème CYCLE 3 SUPÉRIEUR 4 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/ANNÉE] <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	
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 ?	_____ _____ _____ <input type="text"/> <input type="text"/>	
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'avez 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

Codes pour Q.905

NIVEAU	PRIMAIRE	SECONDAIRE 1er Cycle	SECONDAIRE 2nd Cycle	SUPÉRIEUR
ANNÉE/CLASSE	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00
	SIL/Class1 =01	6è/1ère A.T./Form 1 =01	2nde G ou T/Form 5 =01	1è année =01
	CP/CPS/class2 =02	5è/2è A.T./Form 2 =02	1ère G ou T/Lower 6 =02	2è année =02
	CE1/Class3 =03	4è/3è A.T./Form 3 =03	Terminale G ou T/Upper 6 =03	3è année =03
	CE2/Class4 =04	3è/4è A.T./Form4 =04		4è année ou + =04
	CM1/Class5 =05			
	CM2/Class6/7 =06			

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	Pour ce travail, êtes-vous payée en argent ou en nature 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 <input type="checkbox"/> AVEC UN HOMME ↓	PAS EN UNION <input type="checkbox"/>	→ 925
918	VÉRIFIEZ 916: CODE '1' OU '2' <input type="checkbox"/> ENCERCLÉ ↓	AUTRE <input type="checkbox"/>	→ 921
919	Habituellement, qui décide comment l'argent que vous gagnez va être utilisé : c'est vous, votre (mari/partenaire), ou vous et votre (mari/partenaire) ensemble ?	ENQUÊTÉE 1 MARI/PARTENAIRE 2 ENSEMBLE ENQUÊTÉE ET MARI / PARTENAIF .. 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
920	Diriez-vous que vous gagnez plus d'argent que votre (mari/partenaire), moins ou à peu près la même chose ?	PLUS QUE LUI 1 MOINS QUE LUI 2 À PEU PRÈS LA MÊME 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 vous et votre (mari/partenaire) ensemble ?	ENQUÊTÉE 1 MARI/PARTENAIRE 2 ENSEMBLE ENQUÊTÉE ET MARI / PARTENAIF .. 3 MARI/PARTENAIRE N'A PAS DE REVENUS 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
922	Habituellement, qui prend les décisions en ce qui concerne vos propres soins de santé: vous, votre (mari/partenaire), vous et votre (mari/partenaire) ensemble ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÊTÉE 1 MARI/PARTENAIRE 2 ENSEMBLE ENQUÊTÉE ET MARI / PARTENAIF .. 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 ENSEMBLE ENQUÊTÉE ET MARI / PARTENAIF .. 3 QUELQU'UN D'AUTRE 4 AUTRE 6	

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 ENSEMBLE ENQUÊTÉE ET MARI / PARTENAIF .. 3 QUELQU'UN D'AUTRE 4 AUTRE 6	
925	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison, seule ou ensemble avec quelqu'un d'autre ?	SEULE SEULEMENT 1 ENSEMBLE SEULEMENT 2 SEULE ET ENSEMBLE 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	→ 928
925A	Quelle est la probabilité pour que vous perdiez vos droits de propriété sur cette maison ou sur une autre de vos maisons dans les 5 prochaines années?	TRES PROBABLE 1 PROBABLE 2 PAS PROBABLE 3	→ 925C
925B	Quelle est la source d'une perte éventuelle de vos droits de propriété sur cette maison ou sur une autre de vos maisons?	GOUVERNEMENT 1 AUTORITES LOCALES 2 INTERETS COMMERCIAUX 3 MEMBRE DE LA FAMILLE OU AUTRES INDIVIL .. 4	
925C	Avez-vous le droit de léguer seule ou ensemble avec quelqu'un d'autre cette maison ou une autre de vos maisons?	OUI, SEULE SEULEME 1 OUI, ENSEMBLE SEULEMENT 2 OUI, SEULE ET ENSEMBLE 3 NON 4	
926	Avez-vous un acte de propriété pour une maison que vous possédez ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 928
926A	Avez-vous un acte de propriété pour cette maison?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
926B	Quel type d'actes de propriété avez-vous ?	CERTIFICAT COUTUMIER A ATTESTATION/CERTIFICAT DE VENTE B TITRE FONCIER C AUTRE X (PRÉCISER)	
927	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
927A	Puis-je voir l'acte de propriété ?	OUI, CERTIFICAT COUTUMIER VU A OUI, ATTESTATION/CERT DE VENTE VUE B OUI, TITRE FONCIER VU C OUI, AUTRE DOCUMENT VU D NON, AUCUN DOCUMENT VU E	
928	Est-ce que vous possédez de la terre agricole ou non agricole, seule ou ensemble avec quelqu'un d'autre ?	SEULE SEULEMENT 1 ENSEMBLE SEULEMENT 2 SEULE ET ENSEMBLE 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	
928A	Avez-vous des droits fonciers sur de la terre agricole ou non agricole?	OUI, TERRE AGRICOLE 1 OUI, TERRE NON AGRICOLE 2 OUI, POUR LES DEUX TERRES 3 NON 4	→ 931
928B	Quel type de droits avez-vous?	PLEINE PROPRIETE 1 BAIL 2 AUTRE 6 (PRÉCISER)	
928C	Quelle est la probabilité pour que vous perdiez vos droits de propriété ou vos droits d'utilisation de votre/vos terre(s) dans les 5 prochaines années?	TRES PROBABLE 1 PROBABLE 2 PAS PROBABLE 3	→ 928E

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																								
928D	Quelle est la source de perte éventuelle de vos droits de propriété ou d'utilisation de cette/ces terre(s) ?	GOUVERNEMENT 1 AUTORITES LOCALES 2 INTERETS COMMERCIAUX 3 MEMBRE DE LA FAMILLE OU AUTRES INDIVIE... 4																									
928E	Avez-vous le droit de léguer seule ou ensemble avec quelqu'un d'autre votre/vos terre(s)?	OUI, SEULE SEULEMENT 1 OUI, CONJOINTEMENT SEULEMENT... 2 OUI, SEULE ET CONJOINTEMENT 3 NON 4																									
929	Avez-vous un acte de propriété pour une terre que vous possédez ?	OUI, TERRE AGRICOLE 1 OUI, TERRE NON AGRICOLE 2 OUI, POUR LES DEUX TYPES DE TERR 3 NON 4 NE SAIT PAS 8	→ 931																								
929A	Quel type d'actes de propriété avez-vous ?	CERTIFICAT COUTUMIER A ATTESTATION/CERTIFICAT DE VENTE B TITRE FONCIER C AUTRE X (PRÉCISER)																									
930	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																									
930A	Puis-je voir l'acte de propriété ?	OUI, CERTIFICAT COUTUMIER VU A OUI, ATTESTATION/CERT DE VENTE VUE B OUI, TITRE FONCIER VU C OUI, AUTRE DOCUMENT VU D NON, AUCUN DOCUMENT VU E																									
931	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES À CE MOMENT DE L'INTERVIEW (PERSONNES PRÉSENTES ET QUI ÉCOUTENT, PRÉSENTES MAIS QUI N'ÉCOUTENT PAS OU PAS PRÉSENTES).	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th style="text-align: center;">PRES./ PRES./ N'ÉCOUTE ÉCOUTE. PAS.</th> <th style="text-align: center;">PAS PRES.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ENFANTS < 10ANS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>MARI</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>AUTRES HOMMES</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>AUTRES FEMMES</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </tbody> </table>			PRES./ PRES./ N'ÉCOUTE ÉCOUTE. PAS.	PAS PRES.	ENFANTS < 10ANS	1	2	3	MARI	1	2	3	AUTRES HOMMES	1	2	3	AUTRES FEMMES	1	2	3					
		PRES./ PRES./ N'ÉCOUTE ÉCOUTE. PAS.	PAS PRES.																								
ENFANTS < 10ANS	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 ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">OUI</th> <th style="text-align: center;">NON</th> <th style="text-align: center;">NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) SORT SANS LE LUI DIRE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>b) NÉGLIGE LES ENFANTS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>c) ARGUMENTE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>d) REFUSE RAP. SEXUELS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>e) BRÛLE NOURRITURE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	a) SORT SANS LE LUI DIRE	1	2	8	b) NÉGLIGE LES ENFANTS	1	2	8	c) ARGUMENTE	1	2	8	d) REFUSE RAP. SEXUELS	1	2	8	e) BRÛLE NOURRITURE	1	2	8	
	OUI	NON	NSP																								
a) SORT SANS LE LUI DIRE	1	2	8																								
b) NÉGLIGE LES ENFANTS	1	2	8																								
c) ARGUMENTE	1	2	8																								
d) REFUSE RAP. SEXUELS	1	2	8																								
e) BRÛLE NOURRITURE	1	2	8																								

SECTION 10. VIH/SIDA et AUTRES IST

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1001	Je voudrais maintenant que nous parlions d'un autre sujet. Avez-vous déjà entendu parler de VIH ou de sida ?	OUI 1 NON 2	→ 1042
1002	Le VIH est le virus qui cause le sida. Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en ayant juste un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1003	Est-ce qu'on peut contracter le VIH par les piqûres de moustiques ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1004	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en utilisant des condoms au cours de chaque rapport sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1005	Est-ce qu'on peut contracter le VIH en partageant la nourriture avec une personne qui a le VIH ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1006	Est-ce qu'on peut contracter le VIH par sorcellerie ou par des moyens surnaturels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1007	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le VIH ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1008	Est-ce que le VIH peut être transmis de la mère à son enfant :		
	a) Au cours de la grossesse ?	OUI NON NSP a) AU COURS DE LA GROSSESSE 1 2 8	
	b) Pendant l'accouchement ?	b) PENDANT ACCOUCHE 1 2 8	
	c) Pendant l'allaitement ?	c) PENDANT L'ALLAIT. 1 2 8	
1009	VÉRIFIEZ 1008: AU MOINS <input type="checkbox"/> UN 'OUI' ↓	AUTRE <input type="checkbox"/>	→ 1011
1010	Y a-t-il des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme infectée par le VIH pour réduire le risque de transmission à son enfant ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1011	VÉRIFIEZ 208 ET 215: DERNIÈRE NAISSANCE EN <input type="checkbox"/> 2016-2018 ↓	PAS DE NAISSANCE <input type="checkbox"/> DERNIÈRE NAISSANCE EN <input type="checkbox"/> 2015 OU PLUS	→ 1027 → 1027
1012	VÉRIFIEZ 408 POUR DERNIÈRE NAISSANCE: A EU DES SOINS <input type="checkbox"/> PRÉNATALS ↓	PAS DE SOINS <input type="checkbox"/> 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 :	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	

SECTION 10. VIH/SIDA et AUTRES IST

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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	Avez-vous effectué un test du VIH dans le cadre de vos visites prénatales ?	OUI 1 NON 2	→ 1020
1017	Où le test a-t-il été effectué ? 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/PUBLIC HÔPITAL PUBLIC 11 CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ PMI / DISPENSARE PUBLIC 12 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE 13 CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) 14 SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL 15 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 16 (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONNELLE 21 HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 22 CENTRE DE SANTÉ / DISPENSARE CONFESSIONNEL 23 CABINET MÉDICAL 24 PHARMACIE 25 CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) 26 SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL 27 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 28 (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE MAISON 31 LIEU DE TRAVAIL 32 CENTRE DE DÉTENTION 33 ÉCOLE/CENTRE CULTUREL 34 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
1018	Avez-vous eu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	→ 1020
1018A	Quel était le résultat du test?	POSITIF 1 NEGATIF 2 INDETERMINÉ 3 REFUS DE RÉPONDRE 4 NE SAIT PAS 8	
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 <input type="checkbox"/> '21-36' ENCERCLÉ AUTRE <input type="checkbox"/>		→ 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	
1022	Vous a-t-on effectué un test du VIH à ce moment-là ?	OUI 1 NON 2	→ 1024
1023	Avez-vous eu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	→ 1025

SECTION 10. VIH/SIDA et AUTRES IST

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1023A	Quel était le résultat du test?	POSITIF 1 NEGATIF 2 INDETERMINÉ 3 REFUS DE RÉPONDRE 4 NE SAIT PAS 8	} } → 1025 }
1024	VÉRIFIEZ 1016: OUI <input type="checkbox"/>	NON OU <input type="checkbox"/> PAS POSÉE	} → 1027

SECTION 10. VIH/SIDA et AUTRES IST

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1025	Avez-vous effectué un test du VIH depuis le moment où vous avez fait un test durant votre grossesse ?	OUI 1 NON 2	→ 1028
1026	Il y a combien de mois que vous avez effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y A DES MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> DEUX ANNÉES OU PLUS 95	→ 1033
1027	Avez-vous déjà effectué un test du VIH ?	OUI 1 NON 2	→ 1031
1028	Il y a combien de mois que vous avez effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y A DES MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> DEUX ANNÉES OU PLUS 95	
1029	Avez-vous eu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	→ 1030
1029A	Quel était le résultat du test?	POSITIF 1 NEGATIF 2 INDETERMINÉ 3 REFUS DE RÉPONDRE 4 NE SAIT PAS 8	
1030	Où le test a-t-il été effectué ? 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/PUBLIC HÔPITAL PUBLIC 11 CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ PMI / DISPENSARE PUBLIC 12 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE 13 CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) 14 SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL 15 AUTRE SECTEUR PUBLIC 16 (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONNE 21 HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 22 CENTRE DE SANTÉ / DISPENSARE CONFESSIONNEL 23 CABINET MÉDICAL 24 PHARMACIE 25 CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) 26 SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL 27 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ 28 (PRÉCISEZ) AUTRE ENDROIT/SOURCE MAISON 31 LIEU DE TRAVAIL 32 CENTRE DE DÉTENTION 33 ÉCOLE/CENTRE CULTUREL 34 AUTRE 96 (PRÉCISEZ)	→ 1033
1031	Connaissez-vous un endroit où les gens peuvent aller pour effectuer un test du VIH ?	OUI 1 NON 2	→ 1033

SECTION 10. VIH/SIDA et AUTRES IST

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1032	<p>Où est-ce ?</p> <p>Pas d'autre endroit ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PARABLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC A</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ PMI / DISPENSARE PUBLIC B</p> <p>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE C</p> <p>CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) D</p> <p>SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL E</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC</p> <p>_____ F</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIIONEL G</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC H</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSARE CONFESSIIONEL I</p> <p>CABINET MÉDICAL J</p> <p>PHARMACIE K</p> <p>CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) L</p> <p>SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL M</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>_____ N</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT SOURCE</p> <p>MAISON O</p> <p>LIEU DE TRAVAIL P</p> <p>CENTRE DE DÉTENTION Q</p> <p>ÉCOLE/CENTRE CULTUREL R</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	
1033	Avez-vous entendu parler de kit de test que les gens peuvent utiliser pour se tester eux-mêmes pour le VIH ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 1035
1034	Vous êtes-vous testée vous-même en utilisant un kit de test ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	
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 ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPEN 8</p>	
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 ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPEN 8</p>	
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 ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPEN 8</p>	
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 ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPEN 8</p>	
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 ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPEN 8</p>	
1040	Êtes-vous d'accord ou non avec la déclaration suivante : j'aurais honte si quelqu'un de ma famille avait le VIH.	<p>D'ACCORD 1</p> <p>PAS D'ACCORD 2</p> <p>NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPEN 8</p>	
1041	Avez-vous peur de contracter le VIH si vous étiez en contact avec la salive d'une personne vivant avec le VIH ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>DIT QU'ELLE A LE VIH 3</p> <p>NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPEN 8</p>	

SECTION 10. VIH/SIDA et AUTRES IST

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1042	<p>VÉRIFIEZ 1001:</p> <p>A ENTENDU PARLER <input type="checkbox"/> PAS ENTENDU PARLER <input type="checkbox"/> DU VIH OU DU SIDA ↓ DU VIH OU DU SIDA ↓</p> <p>a) Mis à part le sida, avez-vous entendu parler d'autres infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ?</p> <p>b) Avez-vous entendu parler d'infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	
1043	<p>VÉRIFIEZ 713:</p> <p>A EU DES RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/> N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/></p>		→ 1051
1044	<p>VÉRIFIEZ 1042: A ENTENDU PARLER D'AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>		→ 1046
1045	<p>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 ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
1046	<p>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 ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
1047	<p>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 ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
1048	<p>VÉRIFIEZ 1045, 1046, ET 1047:</p> <p>A EU UNE INFECTION (UN 'OUI') <input type="checkbox"/> N'A PAS EU D'INFECTION OU NE SAIT PAS <input type="checkbox"/></p>		→ 1051
1049	<p>La dernière fois que vous avez eu (PROBLEME DÉCLARÉ À 1045/1046/1047), avez-vous recherché des conseils ou un traitement ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 1051

SECTION 10. VIH/SIDA et AUTRES IST

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1050	<p>Où êtes-vous allée ?</p> <p>Pas d'autre endroit ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PARABLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC A</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ PMI / DISPENSARE PUBLIC B</p> <p>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE C</p> <p>CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) D</p> <p>SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL E</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC</p> <p>_____ F</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIOE G</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC H</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSARE CONFESSIOE I</p> <p>CABINET MÉDICAL J</p> <p>PHARMACIE K</p> <p>CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) L</p> <p>SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL M</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>_____ N</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE ENDROIT / SOURCE</p> <p>MAISON O</p> <p>LIEU DE TRAVAIL P</p> <p>CENTRE DE DÉTENTION Q</p> <p>ÉCOLE/CENTRE CULTUREL R</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	
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 ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
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 ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
1053	<p>VÉRIFIEZ 701:</p> <p>ACTUELLEMENT MARIÉE/ <input type="checkbox"/> VIT AVEC UN HOMME ↓</p> <p>PAS EN UNION <input type="checkbox"/> → 1056</p>		
1054	Pouvez-vous refuser d'avoir des rapports sexuels avec votre (mari/partenaire) quand vous ne souhaitez pas en avoir ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>ÇA DÉPEND/PAS SÛR 8</p>	
1055	Pourriez-vous demander à votre (mari/partenaire) d'utiliser un condom si vous vouliez qu'il en utilise un ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>ÇA DÉPEND/PAS SÛR 8</p>	
1056	<p>VÉRIFIEZ 106: ÂGE DE L'ENQUÊTEE</p> <p>ÂGE: 15-49 ANS <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>ÂGE: 50-64 ANS <input type="checkbox"/> → 1533</p>		

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 <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE 00	→ 1108															
1102	Parmi ces injections, combien ont été effectuées par un médecin, une infirmière, un pharmacien, un dentiste ou un autre personnel de santé ? SI LE NOMBRE DE CES '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	NOMBRE D'INJECTIONS <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE 00	→ 1108															
1103	La dernière fois que vous avez eu une injection effectuée par un personnel de santé, est-ce qu'il/elle a pris la seringue et l'aiguille d'un emballage neuf qui n'avait pas été ouvert ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																
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 ?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>PROBLÈME IMPORTANT</th> <th>PAS UN PROBLÈME IMPORTANT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) PERMISSION</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b) OBTENIR L'ARGENT</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c) DISTANCE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d) ALLER SEULE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		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	
	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	Êtes-vous couverte par une assurance médicale ?	OUI 1 NON 2	→ 1111															
1110	Par quel type d'assurance médicale êtes-vous couverte ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MUTUELLE DE SANTÉ/ ASSURANCE SANTÉ COMMUNAUTAIRE A ASSURANCE SANTÉ PAR L'EMPLOYEUR B SÉCURITÉ SOCIALE C AUTRE ASSURANCE PRIVÉE COMMERCIALE D AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)																
1111	Fumez-vous actuellement du tabac tous les jours, certains jours ou pas du tout ?	CHAQUE JOUR 1 CERTAINS JOURS 2 PAS DU TOUT 3	→ 1114 → 1113															
1112	Dans le passé, est-ce que vous fumiez tous les jours ?	OUI 1 NON 2	→ 1115															
1113	Dans le passé, est-ce que vous fumiez tous les jours, certains jours ou est-ce que vous ne fumiez pas ?	CHAQUE JOUR 1 CERTAINS JOURS 2 PAS DU TOUT 3	→ 1116															

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1114	<p>En moyenne, parmi les produits suivants, combien en fumez-vous actuellement par jour ? Dites-moi aussi si vous consommez ces produits mais pas chaque jour.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUS LES JOURS, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Cigarettes manufacturées?</p> <p>b) Des cigarette roulées à la main ?</p> <p>c) Des Kreteks ?</p> <p>d) Des pipes à tabac?</p> <p>e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ?</p> <p>f) Nombre de séances de pipe à eau/narguilé ?</p> <p>g) Autre chose ?</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p>	<p style="text-align: center;">NOMBRE PAR JOUR</p> <p>a) CIGARETTES MANUFACTURÉES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) CIGARETTES ROULÉE... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) KRETEKS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d) PIPES À TABAC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NAF..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g) AUTRE CHOSE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	→ 1116
1115	<p>En moyenne, parmi les produits suivants, combien en fumez-vous actuellement par semaine ? Dites-moi aussi si vous consommez ces produits, mais pas chaque jour.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUTES LES SEMAINES, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Cigarettes manufacturées?</p> <p>b) Des cigarette roulées à la main ?</p> <p>c) Des Kreteks ?</p> <p>d) Des pipes à tabac?</p> <p>e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ?</p> <p>f) Nombre de séances de pipe à eau/narguilé ?</p> <p>g) Autre chose ?</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(PRÉCISEZ)</p>	<p style="text-align: center;">NOMBRE PAR SEMAINE</p> <p>a) CIGARETTES MANUFACTURÉES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) CIGARETTES ROULÉES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) KRETEKS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d) PIPES À TABAC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NAF..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g) AUTRE CHOSE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
1116	<p>Consommez-vous actuellement du tabac sans fumée chaque jour, certains jours ou pas du tout ?</p>	<p>CHAQUE JOUR 1</p> <p>CERTAINS JOURS 2</p> <p>PAS DU TOUT 3</p>	<p>→ 1118</p> <p>→ 1119</p>

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1117	<p>En moyenne, combien de fois par jour utilisez-vous les produits suivants ? Dites-moi aussi si vous utilisez le produit, mais pas chaque jour.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUS LES JOURS, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ?</p> <p>b) Du tabac à priser, à inhaler par le nez ?</p> <p>c) Du tabac à mâcher ?</p> <p>d) Du Betel à mâcher ?</p> <p>e) Autre chose ? _____</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	<p>NOMBRE PAR JOUR</p> <p>a) TABAC À CHIQUER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) TABAC À PRISER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) TABAC À MÂCHER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d) BETEL À MÂCHER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e) AUTRE CHOSE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	→ 1121
1118	<p>En moyenne, combien de fois par semaine utilisez-vous les produits suivants ? Dites-moi aussi si vous utilisez ce produit, mais pas chaque semaine.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUTES LES SEMAINES, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ?</p> <p>b) Du tabac à priser, à inhaler par le nez ?</p> <p>c) Du tabac à mâcher ?</p> <p>d) Du Betel à mâcher ?</p> <p>e) Autre chose ? _____</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	<p>NOMBRE PAR SEMAINE</p> <p>a) TABAC À CHIQUER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) TABAC À PRISER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) TABAC À MÂCHER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d) BETEL À MÂCHER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e) AUTRE CHOSE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	→ 1121
1119	Dans le passé, est-ce que vous consommiez du tabac sans fumée tous les jours ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 1121
1120	Dans le passé, est-ce que vous consommiez du tabac sans fumée tous les jours, certains jours ou est-ce que vous ne fumiez pas ?	<p>CHAQUE JOUR 1</p> <p>CERTAINS JOURS 2</p> <p>PAS DU TOUT 3</p>	
1121	<p>VÉRIFIEZ 1111, 1113, 1116, ET 1120:</p> <p>FUME ACTUELLEMENT DU TABAC/ <input type="checkbox"/> AUCUN "CHAQUE JOUR" <input type="checkbox"/></p> <p>UTILISE DU TABAC SANS FUMÉE ↓ ET 'AUCUN' 'CERTAINS JOURS'</p> <p>('CHAQUE JOUR' OU 'CERTAINS JOURS')</p>		→ 1123
1122	Quel âge aviez-vous lorsque vous avez fumé du tabac ou consommé du tabac sans fumée pour la première fois?	<p>ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE CONNAIT PAS ÂGE 98</p>	
1123	Est-ce qu'il arrive que quelqu'un fume à l'intérieur de votre domicile? Diriez-vous que cela arrive tous les jours, une fois par semaine, une fois par mois, moins d'une fois par mois ou jamais ?	<p>TOUS LES JOURS 1</p> <p>UNE FOIS PAR SEMAINE 2</p> <p>UNE FOIS PAR MOIS 3</p> <p>MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS 4</p> <p>JAMAIS 5</p>	
1124	Travaillez-vous actuellement en dehors de votre domicile ?	<p>OUI 1</p> <p>NON/NE TRAVAILLE PAS 2</p>	→ 1127

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1125	Travaillez-vous généralement à l'intérieur ou à l'extérieur?	À L'INTÉRIEUR 1 À L'EXTÉRIEUR 2 À L'INTÉRIEUR ET À L'EXTÉRIEUR 3	→ 1127
1126	Au cours des 30 derniers jours, quelqu'un a-t-il fumé à l'intérieur des locaux où vous travaillez?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
1127	VÉRIFIEZ 1111: FUME ACTUELLEMENT DU TABAC <input type="checkbox"/> ('CHAQUE JOUR' OU 'CERTAINS JOURS') ↓	PAS DU TOUT <input type="checkbox"/>	→ 1131
1128	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous essayé d'arrêter de fumer?	OUI 1 NON 2	
1129	Avez-vous consulté un médecin ou un autre professionnel de santé au cours des 12 derniers mois?	OUI 1 NON 2	→ 1131
1130	Lors d'une consultation chez un médecin ou un autre professionnel de santé au cours des 12 derniers mois, vous-a-ton recommandé d'arrêter de fumer?	OUI 1 NON 2	
1131	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des informations sur les méfaits de la cigarette ou des incitations à arrêter de fumer, diffusées dans les journaux ou les magazines?	OUI 1 NON 2 NON CONCERNÉE 8	
1132	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des informations sur les méfaits de la cigarette ou des incitations à arrêter de fumer, diffusées à la télévision?	OUI 1 NON 2 NON CONCERNÉE 8	
1133	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des mises en garde sanitaires sur les paquets de cigarettes?	OUI 1 NON 2 NON CONCERNÉE 7	
1134	VÉRIFIEZ 1111: FUME ACTUELLEMENT DU TABAC <input type="checkbox"/> ('CHAQUE JOUR' OU 'CERTAINS JOURS') ↓	PAS DU TOUT <input type="checkbox"/>	→ 1136
1135	Au cours des 30 derniers jours, les mises en garde sanitaires sur les paquets de cigarettes vous ont-elles donné envie d'arrêter de fumer?	OUI 1 NON 2	
1136	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des publicités sur les cigarettes ou des panneaux de promotion pour les cigarettes dans les lieux de vente?	OUI 1 NON 2	
1137	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué l'un des types de promotion suivants pour les cigarettes?		
		OUI NON	
	a) Échantillons gratuits de cigarettes?	a) ÉCHANTILLONS GRATUIT .. 1 2	
	b) Rabais sur le prix des cigarettes?	b) RABAIS 1 2	
	c) Bons de réduction pour des cigarettes?	c) BONS DE RÉDUCTION 1 2	
	d) Cadeaux ou remise sur d'autres produits pour l'achat de cigarettes?	d) CADEAUX OU REMISE SUR AUTRES PRODUITS 1 2	
	e) Vêtements ou autres articles portant le nom ou le logo d'une marque de cigarettes?	e) VÊTEMENTS OU AUTRES ARTICLES 1 2	
	f) Promotion pour les cigarettes par courrier?	f) PROMOTION POUR CIGARETTES 1 2	

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																		
1138	VÉRIFIEZ 1114a) ET 1115a): FUME ACTUELLEMENT DES CIGARETTES MANUFACTURÉES <input type="checkbox"/> [1114a)>0' OU 1115a)>0']	1114a) ET 1115a) SONT TOUTES <input type="checkbox"/> LES DEUX '0' OU 'EN BLANC'	1201																		
1139	La dernière fois que vous avez acheté des cigarettes/paquets de cigarettes ou cartouches de cigarette pour votre usage personnel, combien en avez-vous acheté? VÉRIFIER L'UNITE AVEC LA REpondANTE AVANT DE CONSIGNER LE NOMBRE	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>QUANTITÉ</th> <th>NOMBRE DE CIGARETTES PAR CARTON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CIGARETTES</td> <td>1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>PAQUETS</td> <td>2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>CARTOUCHES</td> <td>3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>AUTRES TYPES DE CARTONS</td> <td>6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>NE SAIT PAS</td> <td>.....</td> <td>998</td> </tr> </tbody> </table>		QUANTITÉ	NOMBRE DE CIGARETTES PAR CARTON	CIGARETTES	1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	N/A	PAQUETS	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	CARTOUCHES	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AUTRES TYPES DE CARTONS	6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NE SAIT PAS	998	
	QUANTITÉ	NOMBRE DE CIGARETTES PAR CARTON																			
CIGARETTES	1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	N/A																			
PAQUETS	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																			
CARTOUCHES	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																			
AUTRES TYPES DE CARTONS	6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																			
NE SAIT PAS	998																			
1140	Au total, combien avez-vous dépensé pour cet achat?	COÛT (EN FCFA) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 99998																			

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 ou un problème cardiaque chronique ?	OUI 1 NON 2	→ 1213
1212	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie cardiaque ou un problème cardiaque chronique ?	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 ou un problème pulmonaire chronique ?	OUI 1 NON 2	→ 1215
1214	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie pulmonaire ou un problème pulmonaire chronique ?	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	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	→ 1219
1218	Suivez-vous actuellement un traitement pour dépression ?	OUI 1 NON 2	

SECTION 12. MALADIES NON TRANSMISSIBLES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1219	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez de l'arthrite, c'est à dire une infection de l'articulation?	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 (SPÉCIFIEZ LA MALADIE CHRONIQUE) NON 2	→ 1223
1222	Suivez-vous actuellement un traitement pour (MALADIE CHRONIQUE À 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 que le personnel 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 personnel de santé prélève à l'intérieur de l'utérus un échantillon. L'échantillon est envoyé dans un 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 personnel 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	→ 1301
1227	Depuis combien d'années que vous avez fait votre dernier test pour le cancer du col de l'utérus ? SI MOINS D'1 ANNÉE, INSCRIVEZ '00'.	ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/> 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 DE RÉSULTATS 4 NE SAIT PAS 8	→ 1301 → 1301
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	

SECTION 13. FISTULE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1301	Les femmes peuvent parfois avoir, en permanence, le jour et la nuit, un problème de pertes urinaires ou fécales par le vagin. Ce problème survient généralement à la suite d'un accouchement difficile, mais il peut aussi se produire après une agression sexuelle ou après une opération du pelvis. Avez-vous déjà eu, en permanence, durant le jour et la nuit, des pertes urinaires ou fécales par le vagin ?	OUI 1 NON 2	→ 1303
1302	Avez-vous déjà entendu parler de ce problème ?	OUI 1 NON 2	→ 1401
1303	Est-ce que ce problème a commencé après un accouchement ou une fausse-couche ?	APRÈS UN ACCOUCHEMENT 1 APRÈS UNE FAUSSE-COUCHE 2 NI L'UN NI L'AUTRE 3	→ 1305
1304	Est-ce que ce problème a commencé après un travail et un accouchement normaux ou après un travail et un accouchement très difficiles ?	TRAVAIL/ACCOUCHEM. NORMAL 1 ACCOUCHEM. TRÈS DIFFICILE 2	→ 1306
1305	Selon vous, qu'est-ce qui a causé ce problème ?	AGRESSION SEXUELLE 1 OPÉRATION DU PELVIS 2 AUTRE _____ 6 (SPECIFY) NE SAIT PAS 8	→ 1307
1306	Combien de jours après (CAUSE DU PROBLÈME DE 1303 OU 1305) les pertes ont-elles commencé ? INSCRIVEZ 90 SI 90 JOURS OU PLUS.	NOMBRE DE JOURS APRÈS ACCOUCH/AUTRE ÉVÈNEM. <input type="text"/> <input type="text"/>	
1307	Avez-vous recherché un traitement pour ce problème ?	OUI 1 NON 2	→ 1309
1308	Pourquoi n'avez-vous pas recherché de traitement ? INSISTEZ ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	NE SAVAIT PAS QU'ON POUVAIT RÉPARER A NE SAVAIT PAS OÙ ALLER B TROP CHER C TROP ÉLOIGNÉ D MAUVAISE QUALITÉ DES SOINS E N'A PAS PU OBTENIR PERMISSION F GÉNÉE G PROBLÈME A DISPARU H AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	→ 1401

SECTION 13. FISTULE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1309	Auprès de qui avez-vous recherché un traitement en dernier ?	PROFESSIONNEL DE SANTÉ MÉDECIN 1 INFIRMIER(E)/SAGE-FEMME 2 AUTRE PERSONNE ACCOUCHEUSE TRADITIONNEL 3 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE 4 TRADIPRATICIEN 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
1310	Avez-vous eu une opération pour résoudre le problème ?	OUI 1 NON 2	
1311	Est-ce que le traitement a stoppé complètement les pertes ? SI NON : Est-ce que le traitement a réduit les pertes ?	OUI, PERTES STOPPÉES COMPLÈTEMENT 1 PERTES NON STOPPÉES MAIS RÉDUITES 2 PERTES PAS STOPPÉES DU TOUT 3 N'A PAS REÇU DE TRAITEMENT 4	

SECTION 14. MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																																												
1401	<p>Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos frères et sœurs, 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 sœurs. Pouvez-vous maintenant me donner les noms de tous vos frères et sœurs nés de votre mère biologique ?</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="256 352 613 378">NOM</th> <th data-bbox="618 352 781 378">NUMÉRO D'ORDRE</th> <th data-bbox="841 352 1198 378">NOM</th> <th data-bbox="1203 352 1365 378">NUMÉRO D'ORDRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>k _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>l _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>m _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>n _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>o _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>p _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>q _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>r _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>s _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>j _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>t _____</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	NOM	NUMÉRO D'ORDRE	NOM	NUMÉRO D'ORDRE	a _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	k _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	b _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	l _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	c _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	m _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	d _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	n _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	e _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	o _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	f _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	p _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	g _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	q _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	h _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	r _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	i _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	s _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	j _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	t _____	<input type="text"/> <input type="text"/>		
NOM	NUMÉRO D'ORDRE	NOM	NUMÉRO D'ORDRE																																												
a _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	k _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																												
b _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	l _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																												
c _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	m _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																												
d _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	n _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																												
e _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	o _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																												
f _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	p _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																												
g _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	q _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																												
h _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	r _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																												
i _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	s _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																												
j _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	t _____	<input type="text"/> <input type="text"/>																																												
1402	<p>VÉRIFIEZ 1401:</p> <p> <input type="checkbox"/> AU MOINS UN FRÈRE <input type="checkbox"/> OU UNE SOEUR LISTÉ </p>	<p> <input type="checkbox"/> AUCUN FRÈRE <input type="checkbox"/> OU SOEUR LISTÉ </p>	→ 1404																																												
1403	<p>LISEZ LEURS NOMS À L'ENQUÊTÉE ET APRÈS LE DERNIER, DEMANDEZ : Y a-t-il d'autres frères et sœurs de la même mère que vous n'avez pas cités ?</p> <p>NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p>	<p>→ INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1401.</p>																																													
1404	<p>Il arrive que des personnes oublient de citer des enfants de leur mère biologique parce qu'ils ne vivent pas avec eux ou parce qu'ils ne se voient pas très souvent. Y a-t-il des frères ou sœurs biologiques qui ne vivent pas avec vous que vous n'avez pas cités ?</p> <p>NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p>	<p>→ INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1401.</p>																																													
1405	<p>Il arrive parfois que des personnes oublient de citer des enfants de leur mère biologique parce qu'ils sont décédés. Avez-vous des frères et sœurs biologiques qui sont décédés que vous n'avez pas cités ?</p> <p>NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p>	<p>→ INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1401.</p>																																													
1406	<p>Certaines personnes ont des frères ou sœurs de la même mère mais d'un père différent. Y a-t-il des frères ou sœurs nés de votre mère biologique mais qui ont un père biologique différent que vous n'avez pas cités ?</p> <p>NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/></p>	<p>→ INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1401.</p>																																													
1407	<p>COMPTEZ LE NOMBRE DE FRÈRES OU DE SOEURS ENREGISTRÉS À 1401.</p>	<p>TOTAL DE FRÈRES ET SOEURS . . <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																													

SECTION 14. MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1408	VÉRIFIEZ 1407: 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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> → VÉRIFIEZ ET CORRIGEZ 1401 ET/OU 1407.		
1409	VÉRIFIEZ 1407: AU MOINS UN FRÈRE <input type="checkbox"/> OU UNE SOEUR LISTÉ ↓	AUCUN FRÈRE <input type="checkbox"/> OU SOEUR LISTÉ →	1500
1410	Dites-mois, s'il vous plaît, quel est le frère ou la soeur qui est né le premier (la première) ? Et qui a été le suivant/la suivante ? ENREGISTREZ '01' POUR LE NUMÉRO D'ORDRE À 1401 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.		
1411	Combien de naissances votre mère a-t-elle eues avant votre propre naissance ?	NOMBRE DE NAISSANCES PRÉCÉDENTES <input type="text"/> <input type="text"/>	

SECTION MODULE MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

1412	LISTEZ LES FRÈRES ET SOEURS SELON LE NUMÉRO D'ORDRE À 1401. POSEZ1413 JUSQU'À 1424 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.						
1413	NOM DU FRÈRE OU DE LA SOEUR.	(01)	(02)	(03)	(04)	(05)	(06)
1414	(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
1415	Est-ce que (NOM) est toujours en vie ?	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (02) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (03) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (04) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (05) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (06) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (07) ←
1416	Quel âge a (NOM) ?	<input type="text"/> ALLEZ À (02)	<input type="text"/> ALLEZ À (03)	<input type="text"/> ALLEZ À (04)	<input type="text"/> ALLEZ À (05)	<input type="text"/> ALLEZ À (06)	<input type="text"/> ALLEZ À (07)
1417	Combien y a-t-il d'années que (NOM) est décédé(e) ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1418	Quel âge avait (NOM) lorsqu'il/elle est décédé(e) ? SI NE SAIT PAS, INSISTEZ ET POSEZ D'AUTRES QUESTIONS POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À1423	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À1423	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À1423	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À1423	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À1423	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À1423
1419	(NOM) était-elle enceinte quand elle est décédée ?	OUI 1 ALLEZ À1423 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À1423 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À1423 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À1423 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À1423 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À1423 ← NON 2
1420	Est-ce que (NOM) est décédée durant un accouchement ?	OUI 1 ALLEZ À (02) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (03) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (04) ← NON 2	YES 1 ALLEZ À (05) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (06) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (07) ← NON 2
1421	Est-ce que (NOM) est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin d'une grossesse ou un accouchement ?	OUI 1 NON 2 ALLEZ À1423 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À1423 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À1423 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À1423 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À1423 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À1423 ←
1422	Combien de jours après la fin de la grossesse (NOM) est-elle décédée ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1423	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
1424	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 LA SECTION 15. MODULE VIOLENCE DOMESTIQUE							

SECTION MODULE MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

1412	LISTEZ LES FRÈRES ET SOEURS SELON LE NUMÉRO D'ORDRE À 1401. POSEZ 1413 JUSQU'À 1424 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.						
1413	NOM DU FRÈRE OU DE LA SOEUR.	(07)	(08)	(09)	(10)	(11)	(12)
1414	(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
1415	Est-ce que (NOM) est toujours en vie ?	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (08) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (09) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (10) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (11) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (12) ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1417 ← NSP 8 ALLEZ À (13) ←
1416	Quel âge a (NOM) ?	<input type="text"/> ALLEZ À (08)	<input type="text"/> ALLEZ À (09)	<input type="text"/> ALLEZ À (10)	<input type="text"/> ALLEZ À (11)	<input type="text"/> ALLEZ À (12)	<input type="text"/> ALLEZ À (13)
1417	Combien y a-t-il d'années que (NOM) est décédé(e) ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1418	Quel âge avait (NOM) lorsqu'il/elle est décédé(e) ? SI NE SAIT PAS, INSISTEZ ET POSEZ D'AUTRES QUESTIONS POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1423	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1423	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1423	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1423	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1423	<input type="text"/> SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1423
1419	(NOM) était-elle enceinte quand elle est décédée ?	OUI 1 ALLEZ À 1423 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1423 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1423 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1423 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1423 ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À 1423 ← NON 2
1420	Est-ce que (NOM) est décédée durant un accouchement ?	OUI 1 ALLEZ À (08) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (09) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (10) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (11) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (12) ← NON 2	OUI 1 ALLEZ À (13) ← NON 2
1421	Est-ce que (NOM) est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin d'une grossesse ou un accouchement ?	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1423 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1423 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1423 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1423 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1423 ←	OUI 1 NON 2 ALLEZ À 1423 ←
1422	Combien de jours après la fin de la grossesse (NOM) est-elle décédée ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1423	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
1424	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 LA SECTION 15. MODULE VIOLENCE DOMESTIQUE							

SECTION 15. RELATIONS DANS LE MÉNAGE

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 ?																																																																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="2">DÉJÀ ARRIVÉ</th> <th colspan="3">TEMPS EN PAS DANS 12 MOIS</th> </tr> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> <th>SOUVENT</th> <th>DE TEMPS EN TEMPS</th> <th>PAS DU TOUT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) vous bouscule, secoue ou vous jette quelque chose ?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>b) vous gifle ?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>c) vous torde le bras ou vous tire les cheveux ?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d) vous frappe à coups de poings ou avec quelque chose qui pouvait vous blesser ?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>e) vous donne des coups de pieds, vous traîne par terre ou vous batte ?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>f) essaye de vous étrangler ou de vous brûler avec l'intention de le faire ?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>g) vous menace ou vous attaque avec un couteau, un fusil ou une autre arme ?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>h) vous force physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui quand vous ne le vouliez pas ?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>i) vous force physiquement à pratiquer d'autres actes sexuels que vous ne vouliez pas ?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>j) vous force en vous menaçant ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		DÉJÀ ARRIVÉ		TEMPS EN PAS DANS 12 MOIS				OUI	NON	SOUVENT	DE TEMPS EN TEMPS	PAS DU TOUT	a) vous bouscule, secoue ou vous jette quelque chose ?	1	2	→ 1	2	3	b) vous gifle ?	1	2	→ 1	2	3	c) vous torde le bras ou vous tire les cheveux ?	1	2	→ 1	2	3	d) vous frappe à coups de poings ou avec quelque chose qui pouvait vous blesser ?	1	2	→ 1	2	3	e) vous donne des coups de pieds, vous traîne par terre ou vous batte ?	1	2	→ 1	2	3	f) essaye de vous étrangler ou de vous brûler avec l'intention de le faire ?	1	2	→ 1	2	3	g) vous menace ou vous attaque avec un couteau, un fusil ou une autre arme ?	1	2	→ 1	2	3	h) vous force physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui quand vous ne le vouliez pas ?	1	2	→ 1	2	3	i) vous force physiquement à pratiquer d'autres actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	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 ?	1	2	→ 1	2	3		
	DÉJÀ ARRIVÉ		TEMPS EN PAS DANS 12 MOIS																																																																								
	OUI	NON	SOUVENT	DE TEMPS EN TEMPS	PAS DU TOUT																																																																						
a) vous bouscule, secoue ou vous jette quelque chose ?	1	2	→ 1	2	3																																																																						
b) vous gifle ?	1	2	→ 1	2	3																																																																						
c) vous torde le bras ou vous tire les cheveux ?	1	2	→ 1	2	3																																																																						
d) vous frappe à coups de poings ou avec quelque chose qui pouvait vous blesser ?	1	2	→ 1	2	3																																																																						
e) vous donne des coups de pieds, vous traîne par terre ou vous batte ?	1	2	→ 1	2	3																																																																						
f) essaye de vous étrangler ou de vous brûler avec l'intention de le faire ?	1	2	→ 1	2	3																																																																						
g) vous menace ou vous attaque avec un couteau, un fusil ou une autre arme ?	1	2	→ 1	2	3																																																																						
h) vous force physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui quand vous ne le vouliez pas ?	1	2	→ 1	2	3																																																																						
i) vous force physiquement à pratiquer d'autres actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	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 ?	1	2	→ 1	2	3																																																																						
1506	VÉRIFIEZ 1505A (a-j): AU MOINS UN 'OUI' <input type="checkbox"/> PAS UN SEUL 'OUI' <input type="checkbox"/> → 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 <input type="text"/> <input type="text"/> 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 ? b) des hématomes aux yeux, des entorses, des luxations ou des brûlures ? c) des blessures profondes, des os cassés, des dents cassées ou d'autres blessures graves ?	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>a) des coupures, des hématomes ou des douleurs ?</td> <td>OUI 1</td> <td>NON 2</td> </tr> <tr> <td>b) des hématomes aux yeux, des entorses, des luxations ou des brûlures ?</td> <td>OUI 1</td> <td>NON 2</td> </tr> <tr> <td>c) des blessures profondes, des os cassés, des dents cassées ou d'autres blessures graves ?</td> <td>OUI 1</td> <td>NON 2</td> </tr> </tbody> </table>	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																																																																
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																																																																									

SECTION 15. RELATIONS DANS LE MÉNAGE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À																				
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 qu'il ne vous battait pas et ne vous faisait pas de mal physiquement ?	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																					
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: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> MARIÉE PLUS D'UNE FOIS <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> MARIÉE SEULEMENT UNE FOIS <input type="checkbox"/> </div> </div>		→ 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 vos (mari(s)/partenaire(s)) précédent(s) .	B. Il y a combien de temps que cela s'est produit ?																					
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 10%;">DÉJÀ ARRIVÉ</th> <th style="width: 15%;">IL Y A 0-11 MOIS</th> <th style="width: 15%;">IL Y A 12 MOIS OU PLUS</th> <th style="width: 15%;">NE SE SOUVIENT PAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Est-ce qu'il est arrivé qu'un (mari/partenaire) précédent vous batte, vous gifle, vous donne des coups de pieds ou vous fasse quelque chose pour vous blesser physiquement ?</td> <td>OUI 1 NON 2 ↓</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>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 contre votre volonté ?</td> <td>OUI 1 NON 2 ↓</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>c) Est-ce qu'il est arrivé qu'un (mari/partenaire) précédent vous humilie devant d'autres personnes, menace de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui vous est proche, vous insulte ou vous rabaisse ?</td> <td>OUI 1 NON 2 ↓</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		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 pieds ou vous fasse quelque chose pour vous blesser physiquement ?	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 contre votre volonté ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	c) Est-ce qu'il est arrivé qu'un (mari/partenaire) précédent vous humilie devant d'autres personnes, menace de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui vous est proche, vous insulte ou vous rabaisse ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	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 pieds ou vous fasse quelque chose pour vous blesser physiquement ?	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 contre votre volonté ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3																			
c) Est-ce qu'il est arrivé qu'un (mari/partenaire) précédent vous humilie devant d'autres personnes, menace de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui vous est proche, vous insulte ou vous rabaisse ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3																			
1516	VÉRIFIEZ 701 ET 702: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A DÉJÀ VÉCU AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 45%; border-left: 1px dashed black; padding-left: 10px;"> JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/> </div> </div>																						
	a) Depuis l'âge de 15 ans, est-ce que 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 faire mal physiquement ?	b) Depuis l'âge de 15 ans, est-ce que 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																			

SECTION 15. RELATIONS DANS LE MÉNAGE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1517	<p>Qui vous a agressé de cette façon ?</p> <p>Quelqu'un d'autre ?</p> <p>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	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/MILITAIRE/GENDARME M AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
1518	<p>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 ?</p>	SOUVENT 1 DE TEMPS EN TEMPS 2 PAS DU TOUT 3	
1519	<p>VÉRIFIEZ 201, 226 ET 230:</p> <p style="text-align: center;">A DÉJÀ ÉTÉ ENCEINTE <input type="checkbox"/> (OUI À 201 OU 226 OU 230) ↓</p> <p style="text-align: center;">N'A JAMAIS ÉTÉ ENCEINTE <input type="checkbox"/> → 1522</p>		
1520	<p>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 pour vous faire mal physiquement alors que vous étiez enceinte ?</p>	OUI 1 NON 2	→ 1522
1521	<p>Qui a agi ainsi pour vous faire mal physiquement pendant que vous étiez enceinte ?</p> <p>Quelqu'un d'autre ?</p> <p>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	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/MILITAIRE/GENDARME O AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
1522	<p>VÉRIFIEZ 701 AND 702:</p> <p style="text-align: center;">A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/A DÉJÀ VÉCU AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/> ↓</p> <p style="text-align: center;">JAMAIS MARIÉE/JAMAIS VÉCU AVEC UN HOMME <input type="checkbox"/> → 1522B</p>		
1522A	<p>Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur des choses qui ont pu vous être faites par quelqu'un d'autre que (votre/un) (mari/partenaire). À n'importe quel moment dans votre vie, quand vous étiez enfant ou adulte, est-ce que quelqu'un vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ?</p>	OUI 1 NON 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE 3	→ 1523 → 1524A

SECTION 15. RELATIONS DANS LE MÉNAGE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1522B	À n'importe quel moment dans votre vie, quand vous étiez enfant ou adulte, est-ce que quelqu'un vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ?	OUI 1 NON 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE 3	→ 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 / CONNAISSANCE 08 AMI DE LA FAMILLE 09 ENSEIGNANT 10 EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL 11 POLICE/MILITAIRE/GENDARME 12 PRÊTRE/RELIGIEUX 13 INCONNU 14 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
1524	VÉRIFIEZ 701 ET 702: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A DÉJÀ VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> 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 volonté ?	JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> 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), 1515A(b), 1522A, ET 1522B: AU MOINS UN <input type="checkbox"/> 'OUI' ↓		PAS UN SEUL <input type="checkbox"/> 'OUI' → 1526
1525	VÉRIFIEZ 701 ET 702: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A DÉJÀ VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> UN HOMME ↓ a) Quel âge aviez-vous la première fois que quelqu'un, y compris (votre/un de vos) mari/partenaire, vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ?	JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> UN HOMME ↓ b) Quel âge aviez-vous la première fois que l'on vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ? ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	

SECTION 15. RELATIONS DANS LE MÉNAGE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À																				
1526	VÉRIFIEZ 1505A (a-j), 1515A (a,b), 1516, 1520, 1522A ET 1522B: AU MOINS UN <input type="checkbox"/> 'OUI' ↓	PAS UN SEUL <input type="checkbox"/> '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 ? Quelqu'un 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 / CONNAISSANCE E VOISIN F RELIGIEUX G MÉDECIN/PERSONNEL SANTÉ H POLICE/MILITAIRE/GENDARME I JURISTE J SERVICE SOCIAL K AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	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																					
REMERCIEZ L'ENQUÊTÉE DE SA COOPÉRATION ET RÉAFFIRMEZ-LUI QUE SES RÉPONSES RESTERONT CONFIDENTIELLES. COMPLÉTEZ LES QUESTIONS CI-DESSOUS CONCERNANT LE MODULE SUR LES RELATIONS DANS LE MÉNAGE 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 ?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI 1 FOIS</th> <th>OUI, PLUS D'UNE FOIS</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MARI/PARTENAIRE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AUTRE HOMME</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ADULTE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>FEMME ADULTE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		OUI 1 FOIS	OUI, PLUS D'UNE FOIS	NON	MARI/PARTENAIRE	1	2	3	AUTRE HOMME				ADULTE	1	2	3	FEMME ADULTE	1	2	3	
	OUI 1 FOIS	OUI, PLUS D'UNE FOIS	NON																				
MARI/PARTENAIRE	1	2	3																				
AUTRE HOMME																							
ADULTE	1	2	3																				
FEMME ADULTE	1	2	3																				
1532	COMMENTAIRES DE L'ENQUÊTRICE / SI L'ENQUÊTE SUR RELATIONS DANS LE MÉNAGE N'A PU ÊTRE MENÉE, DONNEZ LES RAISONS. _____ _____ _____																						
1533	ENREGISTREZ L'HEURE.	HEURES MINUTES	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>																				

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTRICE
À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATION DE LA CONTRÔLEUSE

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____ . Je travaille avec l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE. En collaboration avec le MINISTÈRE DE LA SANTE PUBLIQUE, nous effectuons une enquête nationale sur la santé et sur d'autres sujets CAMEROUN. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Les questions prennent habituellement environ 20 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter la personne dont le nom figure sur la carte qui a déjà été donnée à votre ménage.

Avez-vous des questions à me poser ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR _____ DATE _____

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE
D'ÊTRE INTERVIEWÉ ... 1

L'ENQUÊTÉ REFUSE
D'ÊTRE INTERVIEWÉ ... 2 → FIN

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À				
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES MINUTES	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>				
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	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> → 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 quelle RÉGION est-ce que vous viviez ?	ADAMAOUA 01 CENTRE (SANS YAOUNDÉ) 02 DOUALA 03 EST 04 EXTRÊME-NORD 05 LITTORAL (SANS DOUALA) 06 NORD 07 NORD-OUEST 08 OUEST 09 SUD 10 SUD-OUEST 11 YAOUNDÉ 12 EN DEHORS DU CAMEROON 96					

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
105	En quel mois et en quelle année êtes-vous né ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAIT PAS LE MOIS 98 ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	
106	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU 106 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/> <input type="text"/>	
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 1er cycle, secondaire 2nd cycle ou supérieur ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE 1er CYCLE 2 SECONDAIRE 2ème CYCLE 3 SUPÉRIEUR 4	
109	Quelle est [L'ANNÉE/CLASSE] la plus élevée que vous avez atteint à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[ANNÉE/CLASSE] <input type="text"/> <input type="text"/>	

Codes pour Q.109

NIVEAU	PRIMAIRE	SECONDAIRE 1er Cycle	SECONDAIRE 2nd Cycle	SUPÉRIEUR
ANNÉE/CLASSE	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00
	SIL/Class1 =01	6è/1ère A.T./Form 1 =01	2nde G ou T/Form 5 =01	1è année =01
	CP/CPS/class2 =02	5è/2è A.T./Form 2 =02	1ère G ou T/Lower 6 =02	2è année =02
	CE1/Class3 =03	4è/3è A.T./Form 3 =03	Terminale G ou T/Upper 6 =03	3è année =03
	CE2/Class4 =04	3è/4è A.T./Form4 =04		4è année ou + =04
	CM1/Class5 =05			
	CM2/Class6/7 =06			

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
124	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous voyagé en dehors de votre communauté et dormi ailleurs que chez vous ?	NOMBRE DE FOIS <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE 00	→ 201
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	
126	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous avez eu peur de ne plus avoir assez de nourriture à manger?	YES 1 NO 2	
127	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous ne pouviez pas manger des aliments nourrissants et bons pour la santé?	YES 1 NO 2	
128	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous mangiez presque toujours la même chose?	YES 1 NO 2	
129	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous avez dû sauter un repas?	YES 1 NO 2	
130	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous n'avez pas mangé autant qu'il aurait fallu?	YES 1 NO 2	
131	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, il n'y avait plus rien à manger à la maison?	YES 1 NO 2	
132	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous aviez faim mais vous n'avez pas mangé?	YES 1 NO 2	
133	À un moment donné au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous trouvée dans une situation où, faute d'argent ou d'autres moyens, vous n'avez rien mangé de toute la journée?	YES 1 NO 2	

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 vôtres 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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES À LA MAISON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
204	Avez-vous des fils ou filles dont vous êtes le père qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI 1 NON 2	→ 206								
205	a) Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
206	Avez-vous eu une fille ou un garçon qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou fait un mouvement, qui a émis un son ou essayé de respirer ou qui a montré d'autres signes de vie même 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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> b) FILLES DÉCÉDÉES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL DES ENFANTS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
209	VÉRIFIEZ 208: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>A EU <input type="checkbox"/></p> <p>PLUS D'UN</p> <p>ENFANT ↓</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>N'A EU AUCUN</p> <p>ENFANT <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>A EU <input type="checkbox"/></p> <p>SEULEMENT</p> <p>UN ENFANT</p> </div> </div>		→ 211 → 301								
210	Est-ce que tous les enfants dont vous êtes le père ont tous la même mère biologique ?	OUI 1 NON 2									
211	VÉRIFIEZ 208: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>A EU <input type="checkbox"/></p> <p>PLUS D'UN</p> <p>ENFANT ↓</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>A EU <input type="checkbox"/></p> <p>SEULEMENT</p> <p>UN ENFANT ↓</p> </div> </div> <p>a) Quel âge aviez-vous quand votre premier enfant est né ? b) Quel âge aviez-vous quand votre enfant est né ?</p>	ÂGE EN ANNÉES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
212	VÉRIFIEZ 203 ET 205: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>AU MOINS UN</p> <p>ENFANT VIVANT ↓ <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>AUCUN ENFANT</p> <p>VIVANT <input type="checkbox"/></p> </div> </div>		→ 301								

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
213	<p>VÉRIFIEZ 203 ET 205:</p> <p>PLUS D'UN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/></p> <p>a) Quel âge a votre plus jeune enfant ?</p> <p>SEULEMENT UN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/></p> <p>b) Quel âge a votre enfant ?</p>	<p>ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
214	<p>VÉRIFIEZ 213:</p> <p>(LE PLUS JEUNE) ENFANT A 0-2 ANS <input type="checkbox"/></p> <p>(LE PLUS JEUNE) ENFANT A 3 ANS OU PLUS <input type="checkbox"/></p>	<p>→ 301</p>	
215	<p>VÉRIFIEZ 203 ET 205:</p> <p>PLUS D'UN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/></p> <p>a) Quel est le nom de votre plus jeune enfant ?</p> <p>SEULEMENT UN ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/></p> <p>b) Quel est le nom de votre enfant ?</p>	<p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENFANT (LE PLUS JEUNE))</p>	
216	<p>Quand la mère de (NOM) était enceinte de (NOM), a-t-elle eu des examens prénatals ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	<p>→ 218</p>
217	<p>Est-ce que vous étiez présent pendant l'un de ces examens prénatals ?</p>	<p>PRÉSENT 1</p> <p>PAS PRÉSENT 2</p>	
218	<p>Est-ce que (NOM) est né dans un hôpital ou un établissement de santé ?</p>	<p>HÔPITAL/ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ 1</p> <p>AUTRE 2</p>	
219	<p>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 ?</p>	<p>PLUS QUE D'HABITUDE 1</p> <p>ENVIRON MÊME QUANTITÉ 2</p> <p>MOINS QUE D'HABITUDE 3</p> <p>RIEN À BOIRE 4</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	

SECTION 3. CONTRACEPTION

301	Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. Avez-vous déjà entendu parler de (MÉTHODE) ?	
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI 1 NON 2
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI 1 NON 2
03	DIU. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus pour leur éviter une grossesse pendant une ou plusieurs années.	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/préservatif. INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI 1 NON 2
08	Condom féminin. INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI 1 NON 2
09	Pilule du lendemain. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre dans trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI 1 NON 2

SECTION 3. CONTRACEPTION

10	<p>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/préservatif ou elles s'abstiennent de rapports sexuels.</p>	<p>OUI 1 NON 2</p>
11	<p>Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA). INSISTEZ : Pendant six mois après la naissance d'un enfant, avant que les règles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui nécessite d'allaiter fréquemment et intensément le jour et la nuit.</p>	<p>OUI 1 NON 2</p>
12	<p>Méthode de rythme /abstinence périodique/Billings. INSISTEZ : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.</p>	<p>OUI 1 NON 2</p>
13	<p>Retrait. INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.</p>	<p>OUI 1 NON 2</p>
14	<p>Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?</p>	<p>OUI, MÉTHODE MODERNE _____ A (PRÉCISEZ)</p> <p>OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE _____ B (PRÉCISEZ)</p> <p>NON Y</p>

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES			ALLEZ À
302	Au cours des derniers mois, avez-vous :		OUI	NON	
	a) Entendu à la radio un message sur la planification familiale ?	a) RADIO	1	2	
	b) Vu à la télévision quelque chose sur la planification familiale ?	b) TÉLÉVISION	1	2	
	c) Lu dans un journal ou un magazine quelque chose sur la planification familiale ?	c) JOURNAL OU MAGAZINE	1	2	
	d) Reçu un message vocal ou un texte sur la planification familiale sur un téléphone portable ?	d) PORTABLE	1	2	
	e) Vu quelque chose sur la planification familiale sur les affiches ou panneaux publicitaires ?	e) AFFICHES OU PANNEAUX PUBL ..	1	2	
303	Au cours des derniers mois, avez-vous parlé de planification familiale avec un agent de santé ou un professionnel de santé ?	OUI	1		
		NON	2		
304	Je voudrais maintenant vous parler des risques de tomber enceintes. Entre la période des règles et les règles suivantes, est-ce qu'il y a une période où les femmes ont plus de chances de tomber enceintes ?	OUI	1		→ 306
		NON	2		
		NE SAIT PAS	8		
305	Est-ce que cette période se situe juste avant que les règles ne commencent, pendant la période des règles, juste après que les règles soient terminées ou bien au milieu de deux périodes de règles ?	JUSTE AVANT QUE LES 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 ?		PAS D'ACCORD	D'ACCORD	NSP
	a) La contraception est un problème de femme et un homme ne doit pas s'en préoccuper.	a) CONTRACEPTION PROBLÈME DE FEMME	1	2	8
	b) Une femme qui utilise la contraception peut devenir une femme légère.	b) FEMME PEUT DEVENIR LÉGÈRE	1	2	8

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À	
401	Êtes-vous actuellement marié ou vivez-vous avec une femme comme si vous étiez marié ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ 1 OUI, VIT AVEC UNE FEMME 2 NON, PAS EN UNION 3	→ 404	
402	Avez-vous déjà été marié ou avez-vous vécu avec une femme comme si vous étiez marié ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉ 1 OUI, A VÉCU AVEC UNE FEMME 2 NON 3	→ 413	
403	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuf, divorcé ou séparé ?	VEUF 1 DIVORCÉ 2 SÉPARÉ 3	→ 410	
404	Est-ce que votre (épouse/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-elle ailleurs ?	VIT AVEC LUI 1 VIT AILLEURS 2		
405	Avez-vous d'autres épouses ou vivez-vous avec d'autres femmes comme si vous étiez marié ?	OUI (PLUS D'UNE ÉPOUSE) 1 NON (SEULEMENT UNE ÉPOUSE) 2	→ 407	
406	En tout, combien d'épouses ou de partenaires avec qui vous vivez comme si vous étiez marié avez-vous ?	NOMBRE TOTAL D'ÉPOUSES ET DE FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ	<input type="text"/> <input type="text"/>	
407	<p>VÉRIFIEZ 405:</p> <p>UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> <p>a) Dites-mois, s'il vous plaît, le nom de (votre épouse/femme avec qui vous vivez comme si vous étiez marié) ?</p> <p>PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> <p>b) Dites-mois, s'il vous plaît, le nom de chacune de vos épouses ou femmes avec qui vous vivez comme si vous étiez marié ?</p> <p>INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE DE CHACUNE DES ÉPOUSES ET DES FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ.</p> <p>SI UNE FEMME N'EST PAS LISTÉE DANS LE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.</p>	<p>NOM</p> <p>NUMÉRO DE LIGNE</p> <p>ÂGE</p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>408</p> <p>Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ?</p> <p>ÂGE</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p>	
408	POSEZ 408 POUR CHAQUE PERSONNE.			
409	<p>VÉRIFIEZ 407:</p> <p>UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> <p>PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/></p>		→ 411	
410	Avez-vous été marié ou avez-vous vécu avec une femme une seule fois ou plus d'une fois ?	PLUS D'UNE FOIS 1 UNE SEULE FOIS 2		

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
411	<p>VÉRIFIEZ 405 ET 410:</p> <p>LES DEUX SONT <input type="checkbox"/> CODE '2' ↓</p> <p>AUTRE <input type="checkbox"/> ↓</p> <p>a) En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (épouse/partenaire) ?</p> <p>b) Je voudrais maintenant vous parler de votre première (épouse/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec elle ?</p>	<p>MOIS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE CONNAIT PAS LE MOIS 98</p> <p>ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE CONNAIT PAS L'ANNÉ 9998</p>	<p>→ 413</p>
412	<p>Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec elle pour la première fois ?</p>	<p>ÂGE <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
413	<p>VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR ÊTRE EN PRIVÉ.</p>		
414	<p>Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle pour mieux comprendre certains aspects importants de la vie. Je voudrais vous assurer de nouveau que toutes vos réponses sont absolument confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu, pour la première fois, des rapports sexuels ?</p>	<p>N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS 00</p> <p>ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>→ 501</p>
415	<p>Je voudrais vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ?</p> <p>SI MOINS DE 12 MOIS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. SI 12 MOIS (UNE ANNÉE) OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.</p>	<p>IL Y A DES JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>IL Y A DES SEMAINES 2 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>IL Y A DES MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>IL Y A DES ANNÉES 4 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>→ 417</p> <p>→ 427</p>

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE																																																
416	Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne pour la dernière fois ?		IL Y A JOURS 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A SEMAINES 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A MOIS 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>													IL Y A JOURS 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A SEMAINES 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A MOIS 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																																				
417	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne, un condom/préservatif a-t-il été	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 419) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 419) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 419) ←																																																
418	Un condom/préservatif a-t-il été utilisé chaque fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne au cours des 12 derniers	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2																																																
419	Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETITE AMIE : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez marié ? SI OUI, ENCERCLEZ '2'. SI NON, ENCERCLEZ '3'.	ÉPOUSE 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ .. 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE .. 4 PROSTITUÉE/CLIENT .. 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ)	ÉPOUSE 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ .. 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE .. 4 PROSTITUÉE/CLIENT .. 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ)	ÉPOUSE 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ .. 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE .. 4 PROSTITUÉE/CLIENT .. 5 AUTRE 6 (PRÉCISEZ)																																																
420	Il y a combien de temps que vous avez eu vos premiers rapports sexuels avec cette personne ?	IL Y A JOURS 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A SEMAINES 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A MOIS 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A ANNÉES 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																	IL Y A JOURS 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A SEMAINES 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A MOIS 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A ANNÉES 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																	IL Y A JOURS 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A SEMAINES 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A MOIS 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> IL Y A ANNÉES 4 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																
421	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE FOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>					NOMBRE DE FOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>					NOMBRE DE FOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																																								

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE
422	Quel âge a cette personne ?	ÂGE DE LA PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	ÂGE DE LA PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	ÂGE DE LA PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/> 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 PARTENAIRE DANS LES 12 DERNIERS MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
425	VÉRIFIEZ 419 (TOUTES LES COLONNES): AU MOINS UNE PARTENAIRE EST UNE PROSTITUÉE <input type="checkbox"/>	AUCUNE PARTENAIRE N'EST UNE PROSTITUÉE <input type="checkbox"/>	→ 427
426	VÉRIFIEZ 419 ET 417 (TOUTES LES COLONNES): CONDOM UTILISÉ AVEC CHAQUE PROSTITUÉE <input type="checkbox"/>	AUTRE <input type="checkbox"/>	→ 430 → 431
427	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous payé quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2	→ 429
428	Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de payer quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2	→ 431
429	La dernière fois que vous avez payé quelqu'un en échange de rapports sexuels, un condom/préservatif a-t-il été utilisé ?	OUI 1 NON 2	→ 431
430	Est-ce qu'au cours des 12 derniers mois, un condom/préservatif a été utilisé chaque fois que vous avez payé quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
431	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous donné des cadeaux ou des présents pour avoir des rapports sexuels ou pour avoir une relation sexuelle suivie avec quelqu'un ?	OUI 1 NON 2	→ 433
432	Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de donner des cadeaux ou des présents pour avoir des rapports sexuels ou pour avoir une relation sexuelle suivie avec quelqu'un ?	OUI 1 NON 2	
433	En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE PARTENAIRE SUR LA DURÉE DE VIE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	
434	VÉRIFIEZ 417: PARTENAIRE LA PLUS RÉCENTE (PREMIÈRE COLONNE) CONDOM UTILISÉ <input type="checkbox"/>	PAS POSÉE <input type="checkbox"/> PAS DE CONDOM UTILISÉ <input type="checkbox"/>	→ 438 → 438

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
436	<p>Où vous étiez-vous procuré le condom/préservatif la dernière fois ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____</p> <p>(NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PARABLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC 11</p> <p>CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ / DISPENSARE PUBLIC 12</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMEN. 13</p> <p>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE 14</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC</p> <p>_____ 16</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONI. 21</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 22</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSARE CONFESSIONEL 23</p> <p>CABINET MÉDICAL 24</p> <p>PHARMACIE 25</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>_____ 26</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE/MARCHÉ 31</p> <p>KIOSQUE/CAISSE 32</p> <p>VENDEUR AMBULANT 33</p> <p>BAR/BOÎTE DE NUIT 34</p> <p>PARTENAIRE AVAIT LE CONDOM 35</p> <p>AMIS/PARENTS 36</p> <p>AUTRE _____ 96</p> <p>(PRÉCISEZ)</p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	
437	<p>La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que vous ou votre partenaire avait utilisé une autre méthode que le condom/préservatif pour éviter ou retarder une grossesse ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	<p>→ 439</p> <p>→ 440</p>
438	<p>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 ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	<p>→ 440</p>
439	<p>Quelle méthode avez-vous, ou votre partenaire, utilisé ?</p> <p>INSISTEZ: Est-ce que vous ou votre partenaire avait utilisé une autre méthode pour éviter une grossesse ?</p> <p>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.</p>	<p>STÉRILISATION FÉMININE A</p> <p>STÉRILISATION MASCULINE B</p> <p>DIU C</p> <p>INJECTABLES D</p> <p>IMPLANTS E</p> <p>PILULE F</p> <p>CONDOM. G</p> <p>CONDOM FÉMININ H</p> <p>PILULE DU LENDEMAIN I</p> <p>MÉTHODE DES JOURS FIXES J</p> <p>MAMA K</p> <p>MÉTHODE DU RYTHME L</p> <p>RETRAIT M</p> <p>AUTRE MÉTHODE MODERNE X</p> <p>AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE Y</p>	<p>→ 501</p>
440	<p>Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À								
501	VÉRIFIEZ 401: ACTUELLEMENT MARIÉ OU <input type="checkbox"/> NON MARIÉ ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE <input type="checkbox"/> ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE <input type="checkbox"/>		→ 514								
502	VÉRIFIEZ 439: HOMME NON <input type="checkbox"/> STÉRILISÉ <input type="checkbox"/> HOMME <input type="checkbox"/> STÉRILISÉ <input type="checkbox"/>		→ 514								
503	VÉRIFIEZ 407: UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/> PLUS D'UNE <input type="checkbox"/> ÉPOUSE/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/>		→ 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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ANNÉES 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> BIENTÔT/MAINTENANT 993 AUTRE 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998									→ 514
507	VÉRIFIEZ 208: A EU <input type="checkbox"/> DES ENFANTS <input type="checkbox"/> N'A PAS <input type="checkbox"/> D'ENFANT <input type="checkbox"/> a) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ? b) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un enfant ou préféreriez-vous ne pas avoir d'enfant ?	VEUT (UN/UN AUTRE) ENFANT 1 PLUS D'ENFANT/AUCUN 2 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT 3 ÉPOUSE/PARTENAIRE STÉRILISÉE 4 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	→ 514								
508	VÉRIFIEZ 208: A <input type="checkbox"/> DES ENFANTS <input type="checkbox"/> N'A PAS <input type="checkbox"/> D'ENFANT <input type="checkbox"/> a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ? b) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un enfant ?	MOIS 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ANNÉES 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> 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								

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'avez pas travaillé au cours des sept derniers jours, est-ce que vous avez un travail ou une affaire dont vous avez dû vous absenter pour vacances, maladie, maternité ou pour une autre raison ?	OUI 1 NON 2	→ 604
603	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 NON 2	→ 607
604	Quelle est votre occupation ? C'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ?	_____ _____ _____	
605	Travaillez-vous habituellement toute l'année, ou de manière saisonnière ou travaillez-vous seulement de temps en temps ?	TOUTE L'ANNÉE 1 SAISONNIER/PARTIE DE L'ANNÉE 2 DE TEMPS EN TEMPS 3	
606	Êtes-vous payé en argent ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payé du tout ?	ARGENT SEULEMENT 1 ARGENT ET NATURE 2 NATURE SEULEMENT 3 PAS PAYÉ 4	
607	VÉRIFIEZ 401: ACTUELLEMENT MARIÉ OU VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE <input type="checkbox"/> NON MARIÉ ACTUELLEMENT ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE <input type="checkbox"/>		→ 612
608	VÉRIFIEZ 606: CODE '1' OU '2' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/>		→ 610
609	Habituellement, qui décide comment l'argent que vous gagnez va être utilisé : c'est vous, votre (épouse/partenaire), ou vous et votre (épouse/partenaire) ensemble?	ENQUÊTÉ 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE 3 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 6	
610	Habituellement, qui prend les décisions en ce qui concerne vos propres soins de santé : vous, votre (épouse/partenaire), vous et votre (épouse/partenaire) ensemble 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	

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
612	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison seul ou ensemble avec quelqu'un d'autre ?	SEUL SEULEMENT 1 ENSEMBLE SEULEMENT 2 SEUL ET CONJOINTEMENT 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	→ 615
612A	Quelle est la probabilité pour que vous perdiez vos droits de propriété sur cette maison ou sur une autre de vos maisons dans les 5 prochaines années?	TRES PROBABLE 1 PROBABLE 2 PAS PROBABLE 3	→ 612C
612B	Quelle est la source d'une perte éventuelle de vos droits de propriété sur cette maison ou sur une autre de vos maisons?	GOUVERNEMENT 1 AUTORITES LOCALES 2 INTERETS COMMERCIAUX 3 MEMBRE DE LA FAMILLE OU AUTRES INDIVIE... 4	
612C	Avez-vous le droit de léguer seule ou ensemble avec quelqu'un d'autre cette maison ou une autre de vos maisons?	OUI, SEULE SEULEMENT 1 OUI, ENSEMBLE SEULEMENT 2 OUI, SEULE ET ENSEMBLE 3 NON 4	
613	Avez-vous un acte de propriété pour une maison que vous possédez ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 615
613A	Avez-vous un acte de propriété pour cette maison?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
613B	Quel type d'actes de propriété avez-vous ?	CERTIFICAT COUTUMIER A ATTESTATION/CERTIFICAT DE VENTE B TITRE FONCIER C AUTRE X (PRÉCISER)	
614	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
614A	Puis-je voir l'acte de propriété ?	OUI, CERTIFICAT COUTUMIER VU A OUI, ATTESTATION/CERT DE VENTE VUE B OUI, TITRE FONCIER VU C OUI, AUTRE DOCUMENT VU D NON, AUCUN DOCUMENT VU E	
615	Est-ce que vous possédez de la terre agricole ou non agricole, seul ou ensemble avec quelqu'un d'autre ?	SEUL SEULEMENT 1 ENSEMBLE SEULEMENT 2 SEUL ET CONJOINTEMENT 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	→ 618
615A	Avez-vous des droits fonciers sur de la terre agricole ou non agricole?	OUI, TERRE AGRICOLE 1 OUI, TERRE NON AGRICOLE 2 OUI, POUR LES DEUX TERRES 3 NON 4	→ 618
615B	Quel type de droits avez-vous?	PLEINE PROPRIETE 1 BAIL 2 AUTRE 6 (PRÉCISER)	
615C	Quelle est la probabilité pour que vous perdiez vos droits de propriété ou vos droits d'utilisation de votre/vos terre(s) dans les 5 prochaines années?	TRES PROBABLE 1 PROBABLE 2 PAS PROBABLE 3	→ 615E
615D	Quelle est la source de perte éventuelle de vos droits de propriété ou d'utilisation de cette/ces terre(s) ?	GOUVERNEMENT 1 AUTORITES LOCALES 2 INTERETS COMMERCIAUX 3 MEMBRE DE LA FAMILLE OU AUTRES INDIVIE... 4	

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
615E	Avez-vous le droit de léguer seule ou ensemble avec quelqu'un d'autre votre/vos terre(s)?	OUI, SEULE SEULEMENT 1 OUI, CONJOINTEMENT SEULEMENT... 2 OUI, SEULE ET CONJOINTEMENT 3 NON 4	
616	Avez-vous un acte de propriété pour une terre que vous possédez ?	OUI, TERRE AGRICOLE 1 OUI, TERRE NON AGRICOLE 2 OUI, POUR LES DEUX TERRES 3 NON 4 NE SAIT PAS 8	→ 618
616A	Quel type d'actes de propriété avez-vous ?	CERTIFICAT COUTUMIER A ATTESTATION/CERTIFICAT DE VENTE B TITRE FONCIER C AUTRE X (PRÉCISER)	
617	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
617A	Puis-je voir l'acte de propriété ?	OUI, CERTIFICAT COUTUMIER VU A OUI, ATTESTATION/CERT DE VENTE VUE B OUI, TITRE FONCIER VU C OUI, AUTRE DOCUMENT VU D NON, AUCUN DOCUMENT VU E	
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 ?	OUI NON NSP a) SORT SANS LE LUI DIRE 1 2 8	
	b) Si elle néglige les enfants ?	b) NÉGLIGE LES ENFANTS 1 2 8	
	c) Si elle argumente avec lui ?	c) ARGUMENTE 1 2 8	
	d) Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ?	d) REFUSE RAP. SEXUELS 1 2 8	
	e) Si elle brûle la nourriture ?	e) BRÛLE NOURRITURE 1 2 8	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
701	Je voudrais maintenant que nous parlions d'un autre sujet. Avez-vous déjà entendu parler de VIH ou de sida ?	OUI 1 NON 2	→ 727
702	Le VIH est le virus qui cause le sida. Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en ayant juste un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
703	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par les piqûres de moustiques ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
704	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant des condoms/préservatifs au cours de chaque rapport sexuel ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
705	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida en partageant la nourriture avec une personne qui a le sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
706	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par sorcellerie ou par des moyens surnaturels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
707	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le virus du sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
708	Est-ce que le virus qui cause le sida peut être transmis de la mère à son enfant :		
	a) Au cours de la grossesse ?	OUI NON NSP a) AU COURS DE LA GROSSESSE 1 2 8	
	b) Pendant l'accouchement ?	b) PENDANT ACCOUCHE 1 2 8	
	c) Pendant l'allaitement ?	c) PENDANT L'ALLAIT. 1 2 8	
709	VÉRIFIEZ 708: AU MOINS <input type="checkbox"/> UN 'OUI' AUTRE <input type="checkbox"/>		→ 711
710	Y a-t-il des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme infectée par le virus du sida pour réduire le risque de transmission à son enfant ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
711	VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.		
712	Avez-vous déjà effectué un test du VIH ?	OUI 1 NON 2	→ 716
713	Il y a combien de mois que vous avez effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y A MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> DEUX ANS OU PLUS 95	
714	Avez-vous eu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	→ 715
714A	Quel était le résultat du test?	POSITIF 1 NEGATIF 2 INDETERMINÉ 3 REFUS DE RÉPONDRE 4 NE SAIT PAS 8	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
715	<p>Où le test a-t-il été effectué ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC 11</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ PMI / DISPENSAIRE PUBLIC 12</p> <p>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE 13</p> <p>CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) 14</p> <p>SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL 15</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC</p> <p>_____ 16 (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONI 21</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC 22</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFESSIONI 23</p> <p>CABINET MÉDICAL 24</p> <p>PHARMACIE 25</p> <p>CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) 26</p> <p>SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL 27</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>_____ 28 (PRÉCISEZ)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>MAISON 31</p> <p>LIEU DE TRAVAIL 32</p> <p>CENTRE DE DÉTENTION 33</p> <p>ÉCOLE/CENTRE CULTUREL 34</p> <p>AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)</p>	<p>→ 718</p>
716	<p>Connaissez-vous un endroit où les gens peuvent aller pour faire un test du VIH ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	<p>→ 718</p>
717	<p>Où est-ce ?</p> <p>Pas d'autre endroit ?</p> <p>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.</p> <p>SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC</p> <p>HÔPITAL PUBLIC A</p> <p>CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ PMI / DISPENSAIRE PUBLIC B</p> <p>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE C</p> <p>CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) D</p> <p>SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL E</p> <p>AUTRE SECTEUR PUBLIC</p> <p>_____ F (PRÉCISEZ)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONI G</p> <p>HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC H</p> <p>CENTRE DE SANTÉ / DISPENSAIRE CONFESSIONI I</p> <p>CABINET MÉDICAL J</p> <p>PHARMACIE K</p> <p>CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) L</p> <p>SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL M</p> <p>AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>_____ N (PRÉCISEZ)</p>	<p>→ 718</p>

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
		AUTRE SOURCE MAISON O LIEU DE TRAVAIL P CENTRE DE DÉTENTION Q ÉCOLE/CENTRE CULTUREL R AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
718	Avez-vous entendu parler de kits de tests que les gens peuvent utiliser pour se tester eux-mêmes pour le VIH ?	OUI 1 NON 2	→ 720
719	Vous êtes-vous testé vous-même en utilisant un kit de test ?	OUI 1 NON 2	
720	Est-ce que vous achèteriez des légumes frais à un marchand ou à un vendeur si vous saviez que cette personne a le virus du sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
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 ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
722	Pensez-vous que les gens hésitent à faire un test du VIH parce qu'ils ont peur de la réaction des autres si le résultat de leur test était VIH positif ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
723	Est-ce que les gens parlent mal de ceux qui vivent avec le VIH ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
724	Est-ce que les gens qui vivent avec le VIH, ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH, perdent le respect des autres ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
725	Êtes-vous d'accord ou non avec la déclaration suivante : j'aurais honte si quelqu'un de ma famille avait le VIH.	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
726	Avez-vous peur de contracter le VIH si vous étiez en contact avec la salive d'une personne vivant avec le VIH ?	OUI 1 NON 2 DÉCLARE QU'IL A LE VIH 3 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
727	VÉRIFIEZ 701: A ENTENDU PARLER DU VIH <input type="checkbox"/> OU DU SIDA ↓ N'A PAS ENTENDU PARLER DU VIH <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/>		→ 736
729	VÉRIFIEZ 727: A ENTENDU PARLER D'AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		→ 731
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	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 7. VIH/SIDA

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 <input type="checkbox"/> INFECTION (UN 'OUI') ↓	N'A PAS EU <input type="checkbox"/> INFECTION OU NE SAIT PAS	→ 736
734	La dernière fois que vous avez eu (PROBLEME DÉCLARÉ À 730/731/732), avez-vous recherché des conseils ou un traitement ?	OUI 1 NON 2	→ 736
735	Où êtes-vous allé ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR MÉDICAL PUBLIC/PUBLIC HÔPITAL PUBLIC A CENTRE MÉDICAL D'ARRONDISSEMENT/ CENTRE DE SANTÉ INTÉGRÉ/ PMI / DISPENSARE PUBLIC B AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE C CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) D SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL E AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ F (PRÉCISEZ) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL / CLINIQUE CONFESSIONI G HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉ LAÏC H CENTRE DE SANTÉ / DISPENSARE CONFESSIONI I CABINET MÉDICAL J PHARMACIE K CENTRE DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE VOLONTAIRE DU VIH (CPDV) L SERVICES MOBILES DE TEST ET CONSEIL M AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ N (PRÉCISEZ) AUTRE SOURCE MAISON O LIEU DE TRAVAIL P CENTRE DE DÉTENTION Q ÉCOLE/CENTRE CULTUREL R AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
736	Si une femme sait que son mari est atteint d'une maladie qu'elle peut contracter au cours de rapports sexuels, pensez-vous qu'il est justifié qu'elle lui demande qu'ils utilisent un condom/préservatif 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	

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
802	Quel âge aviez-vous quand vous avez été circoncis ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <input type="text"/> <input type="text"/> PENDANT L'ENFANCE (<5 ANS) 95 NE SAIT PAS 98	
803	Qui a effectué la circoncision ?	PRATICIEN TRADITIONNEL/FAMILLE/AMIS 1 AGENT / PROFESSIONNEL DE SANI..... 2 AUTRE 3 NE SAIT PAS 8	
804	Où a été effectuée la circoncision ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ 1 MAISON D'UN AGENT / PROFESSIONNEL DE SANTÉ 2 CIRCONCISION FAITE À LA MAISON 3 ENDROIT RITUEL 4 AUTRE MAISON/ENDROIT 5 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 <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE 00	→ 808
806	Parmi ces injections, combien ont été effectuées par un médecin, une infirmière, un pharmacien, un dentiste ou un autre personnel de santé ? SI LE NOMBRE DE CES 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	NOMBRE D'INJECTIONS <input type="text"/> <input type="text"/> AUCUNE 00	→ 808
807	La dernière fois que vous avez eu une injection effectuée un personnel de santé, est-ce qu'il/elle a pris la seringue et l'aiguille d'un emballage neuf qui n'avait pas été ouvert ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
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	→ 811 → 810
809	Dans le passé, est-ce que vous fumiez tous les jours ?	OUI 1 NON 2	→ 812
810	Dans le passé, est-ce que vous fumiez tous les jours, certains jours ou est-ce que vous ne fumiez pas ?	TOUS LES JOURS 1 CERTAINS JOURS 2 PAS DU TOUT 3	→ 813

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
811	<p>En moyenne, parmi les produits suivants, combien en fumez-vous actuellement par jour ? Dites-moi aussi si vous consommez ces produits mais pas chaque jour.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUS LES JOURS, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Des cigarettes manufacturées?</p> <p>b) Des cigarette roulées à la main ?</p> <p>c) Des Kreteks ?</p> <p>d) Des pipes à tabac?</p> <p>e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ?</p> <p>f) Nombre de séances de pipe à eau/narguilé ?</p> <p>g) Autre chose ?</p> <p style="text-align: center;">_____ (PRÉCISEZ)</p>	<p style="text-align: center;">NOMBRE PAR JOUR</p> <p>a) CIGARETTES MANUFACTURÉES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) CIGARETTES ROULÉES .. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) KRETEKS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d) PIPES À TABAC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NARGULIÉ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g) AUTRE CHOSE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p style="text-align: right;">→ 813</p>
812	<p>En moyenne, parmi les produits suivants, combien en fumez-vous actuellement par semaine ? Dites-moi aussi si vous consommez ces produits, mais pas chaque jour.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUTES LES SEMAINES, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Des cigarettes manufacturées ?</p> <p>b) Des cigarette roulées à la main ?</p> <p>c) Des Kreteks ?</p> <p>d) Des pipes à tabac?</p> <p>e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ?</p> <p>f) Nombre de séances de pipe à eau/narguilé ?</p> <p>g) Autre chose ?</p> <p style="text-align: center;">_____ (PRÉCISEZ)</p>	<p style="text-align: center;">NOMBRE PAR SEMAINE</p> <p>a) CIGARETTES MANUFACTURÉES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) CIGARETTES ROULÉES .. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) KRETEKS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d) PIPES À TABAC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NARGULIÉ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g) AUTRE CHOSE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
813	<p>Consommez-vous actuellement du tabac sans fumée chaque jour, certains jours ou pas du tout ?</p>	<p>TOUS LES JOURS 1</p> <p>CERTAINS JOURS 2</p> <p>PAS DU TOUT 3</p>	<p style="text-align: right;">→ 815</p> <p style="text-align: right;">→ 816</p>

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
814	<p>En moyenne, combien de fois par jour utilisez-vous les produits suivants ? Dites-moi aussi si vous utilisez le produit, mais pas chaque jour.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUS LES JOURS, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ?</p> <p>b) Du tabac à priser, à inhaler par le nez ?</p> <p>c) Du tabac à mâcher ?</p> <p>d) Du Betel à mâcher ?</p> <p>e) Autre chose ?</p> <p>_____</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	<p>NOMBRE PAR JOUR</p> <p>a) TABAC À CHIQUER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) TABAC À PRISER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) TABAC À MÂCHER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d) BETEL À MÂCHER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e) AUTRE CHOSE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	→ 816
815	<p>En moyenne, combien de fois par semaine utilisez-vous les produits suivants ? Dites-moi aussi si vous utilisez ce produit, mais pas chaque semaine.</p> <p>SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUTES LES SEMAINES, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.</p> <p>a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ?</p> <p>b) Du tabac à priser, à inhaler par le nez ?</p> <p>c) Du tabac à mâcher ?</p> <p>d) Du Betel à mâcher ?</p> <p>e) Autre chose ?</p> <p>_____</p> <p>(PRÉCISEZ)</p>	<p>NOMBRE PAR SEMAINE</p> <p>a) TABAC À CHIQUER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) TABAC À PRISER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) TABAC À MÂCHER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d) BETEL À MÂCHER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e) AUTRE CHOSE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	→ 818
816	Dans le passé, est-ce que vous consommiez du tabac sans fumée tous les jours ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 818
817	Dans le passé, est-ce que vous consommiez du tabac sans fumée tous les jours, certains jours ou est-ce que vous ne fumiez pas ?	<p>TOUS LES JOURS 1</p> <p>CERTAINS JOURS 2</p> <p>PAS DU TOUT 3</p>	
818	<p>VÉRIFIEZ 808, 810, 813, AND 817:</p> <p>FUME ACTUELLEMENT DU TABAC/ <input type="checkbox"/></p> <p>UTILISE DU TABAC SANS FUMÉE ↓ <input type="checkbox"/></p> <p>('CHAQUE JOUR' OU 'CERTAINS JOURS')</p> <p>AUCUN "CHAQUE JOUR" <input type="checkbox"/></p> <p>ET 'AUCUN' 'CERTAINS JOURS'</p>		→ 820
819	Quel âge aviez-vous lorsque vous avez fumé du tabac ou consommé du tabac sans fumée pour la première fois?	<p>ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE CONNAIT PAS ÂGE 98</p>	
820	Est-ce qu'il arrive que quelqu'un fume à l'intérieur de votre domicile? Diriez-vous que cela arrive tous les jours, une fois par semaine, une fois par mois, moins d'une fois par mois ou jamais ?	<p>TOUS LES JOURS 1</p> <p>UNE FOIS PAR SEMAINE 2</p> <p>UNE FOIS PAR MOIS 3</p> <p>MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS 4</p> <p>JAMAIS 5</p>	

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																					
821	Travaillez-vous actuellement en dehors de votre domicile ?	OUI 1 NON / NE TRAVAILLE PAS 2	→ 824																					
822	Travaillez-vous généralement à l'intérieur ou à l'extérieur?	À L'INTÉRIEUR 1 À L'EXTÉRIEUR 2 À L'INTÉRIEUR ET À L'EXTÉRIEUR 3	→ 824																					
823	Au cours des 30 derniers jours, quelqu'un a-t-il fumé à l'intérieur des locaux où vous travaillez?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																						
824	VÉRIFIEZ 808: FUME ACTUELLEMENT DU TABAC <input type="checkbox"/> ('CHAQUE JOUR' OU 'CERTAINS JOURS') ↓	PAS DU TOUT <input type="checkbox"/>	→ 828																					
825	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous essayé d'arrêter de fumer?	OUI 1 NON 2																						
826	Avez-vous consulté un médecin ou un autre professionnel de santé au cours des 12 derniers mois?	OUI 1 NON 2	→ 828																					
827	Lors d'une consultation chez un médecin ou un autre professionnel de santé au cours des 12 derniers mois, vous-a-ton recommandé d'arrêter de fumer?	OUI 1 NON 2																						
828	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des informations sur les méfaits de la cigarette ou des incitations à arrêter de fumer, diffusées dans les journaux ou les magazines?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																						
829	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des informations sur les méfaits de la cigarette ou des incitations à arrêter de fumer, diffusées à la télévision?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																						
830	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des mises en garde sanitaires sur les paquets de cigarettes?	OUI 1 NON 2 N'A VU AUCUN PAQUET DE CIGARETTES 8																						
831	VÉRIFIEZ 808: FUME ACTUELLEMENT DU TABAC <input type="checkbox"/> ('CHAQUE JOUR' OU 'CERTAINS JOURS') ↓	PAS DU TOUT <input type="checkbox"/>	→ 833																					
832	Au cours des 30 derniers jours, les mises en garde sanitaires sur les paquets de cigarettes vous ont-elles donné envie d'arrêter de fumer?	OUI 1 NON 2																						
833	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des publicités sur les cigarettes ou des panneaux de promotion pour les cigarettes dans les lieux de vente?	OUI 1 NON 2																						
834	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué l'un des types de promotion suivants pour les cigarettes?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Échantillons gratuits de cigarettes?</td> <td>a) ÉCHANTILLONS GRATUIT ... 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b) Rabais sur le prix des cigarettes?</td> <td>b) RABAIS 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c) Bons de réduction pour des cigarettes?</td> <td>c) BONS DE RÉDUCTION 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d) Cadeaux ou remise sur d'autres produits pour l'achat de cigarettes?</td> <td>d) CADEAUX OU REMISE SUR AUTRES PRODUITS 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e) Vêtements ou autres articles portant le nom ou le logo d'une marque de cigarettes?</td> <td>e) VÊTEMENTS OU AUTRES ARTICLES 1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f) Promotion pour les cigarettes par courrier?</td> <td>f) PROMOTION POUR CIGARETTES 1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	a) Échantillons gratuits de cigarettes?	a) ÉCHANTILLONS GRATUIT ... 1	2	b) Rabais sur le prix des cigarettes?	b) RABAIS 1	2	c) Bons de réduction pour des cigarettes?	c) BONS DE RÉDUCTION 1	2	d) Cadeaux ou remise sur d'autres produits pour l'achat de cigarettes?	d) CADEAUX OU REMISE SUR AUTRES PRODUITS 1	2	e) Vêtements ou autres articles portant le nom ou le logo d'une marque de cigarettes?	e) VÊTEMENTS OU AUTRES ARTICLES 1	2	f) Promotion pour les cigarettes par courrier?	f) PROMOTION POUR CIGARETTES 1	2	
	OUI	NON																						
a) Échantillons gratuits de cigarettes?	a) ÉCHANTILLONS GRATUIT ... 1	2																						
b) Rabais sur le prix des cigarettes?	b) RABAIS 1	2																						
c) Bons de réduction pour des cigarettes?	c) BONS DE RÉDUCTION 1	2																						
d) Cadeaux ou remise sur d'autres produits pour l'achat de cigarettes?	d) CADEAUX OU REMISE SUR AUTRES PRODUITS 1	2																						
e) Vêtements ou autres articles portant le nom ou le logo d'une marque de cigarettes?	e) VÊTEMENTS OU AUTRES ARTICLES 1	2																						
f) Promotion pour les cigarettes par courrier?	f) PROMOTION POUR CIGARETTES 1	2																						

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À																		
835	VÉRIFIEZ 811a) ET 812a): FUME ACTUELLEMENT DES CIGARETTES MANUFACTURÉES <input type="checkbox"/> ['811a)>0' OU 812a)>0'] ↓	811a) ET 812a) SONT TOUTES <input type="checkbox"/> LES DEUX '0' OU 'EN BLANC'	→ 838																		
836	La dernière fois que vous avez acheté des cigarettes/paquets de cigarettes ou cartouches de cigarette pour votre usage personnel, combien avez-vous acheté?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>QUANTITÉ</th> <th>NOMBRE DE CIGARETTES PAR CARTON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CIGARETTES</td> <td>1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>PAQUETS</td> <td>2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>CARTOUCHES</td> <td>3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>AUTRES TYPES DE CARTONS</td> <td>6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>NE SAIT PAS</td> <td>.....</td> <td>998</td> </tr> </tbody> </table>		QUANTITÉ	NOMBRE DE CIGARETTES PAR CARTON	CIGARETTES	1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	N/A	PAQUETS	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	CARTOUCHES	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AUTRES TYPES DE CARTONS	6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NE SAIT PAS	998	
	QUANTITÉ	NOMBRE DE CIGARETTES PAR CARTON																			
CIGARETTES	1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	N/A																			
PAQUETS	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																			
CARTOUCHES	3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																			
AUTRES TYPES DE CARTONS	6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																			
NE SAIT PAS	998																			
837	Au total, combien avez-vous dépensé pour cet achat?	COÛT (EN FCFA) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 99998																			

SECTION 9. MALADIES NON TRANSMISSIBLES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
901	Est-ce qu'un médecin ou du personnel 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 santé vous a déjà dit que vous aviez une tension artérielle élevée ou de l'hypertension ?	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 artérielle 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 tension artérielle ?	OUI 1 NON 2	
905	Est-ce que vous prenez actuellement 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 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	→ 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 votre 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 ou un problème cardiaque chronique ?	OUI 1 NON 2	→ 913
912	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie cardiaque ou un problème cardiaque chronique ?	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 ou un problème pulmonaire chronique ?	OUI 1 NON 2	→ 915
914	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie pulmonaire ou un problème pulmonaire chronique ?	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
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	→ 919
918	Suivez-vous actuellement un traitement pour dépression ?	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, c'est à dire une infection de l'articulation?	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 <u>(SPÉCIFIEZ LA MALADIE CHRONIQUE)</u> NON 2	→ 1000
922	Suivez-vous actuellement un traitement pour (MALADIE CHRONIQUE À 921) ?	OUI 1 NON 2	

SECTION 10. RELATIONS DANS LE MÉNAGE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À																				
1009	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 (dernière) (femme/partenaire) alors qu'elle ne vous battait pas et ne vous faisait pas de mal physiquement ?	OUI 1 NON 2	→ 1011																				
1010	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de faire cela à votre (dernière) (femme/partenaire) : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT 1 DE TEMPS EN TEMPS 2 PAS DU TOUT 3																					
1011	Est-ce que votre (dernière) (femme/partenaire) boit (buvait) de l'alcool ?	OUI 1 NON 2	→ 1013																				
1012	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																					
1013	Vous est-il arrivé d'avoir peur (d'avoir eu peur) de votre (dernière) (femme/partenaire) : de nombreuses fois, parfois ou jamais ?	DE NOMBREUSES FOIS 1 PARFOIS PEUR 2 JAMAIS PEUR 3																					
1014	VÉRIFIEZ 410: MARIÉE PLUS <input type="checkbox"/> D'UNE FOIS ↓ MARIÉE SEULEMENT <input type="checkbox"/> UNE FOIS →		→ 1016																				
1015	A. Jusqu'ici, nous avons parlé du comportement de votre (actuelle/dernière) (femme/partenaire). Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur le comportement de votre ou d'une de vos (femme(s)/partenaire(s)) précédente(s) .	B. Il y a combien de temps que cela s'est produit ?																					
		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>DÉJÀ ARRIVÉ</th> <th>IL Y A 0-11 MOIS</th> <th>IL Y A 12 MOIS OU PLUS</th> <th>NE SE SOUVIENT PAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Est-ce qu'il est arrivé qu'une (femme/partenaire) précédente vous batte, vous gifle, vous donne des coups de pieds ou vous fasse quelque chose pour vous blesser physiquement ?</td> <td>OUI 1 NON 2 ↓</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>b) Est-ce qu'il est arrivé qu'une (femme/partenaire) précédente vous force physiquement à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels contre votre volonté ?</td> <td>OUI 1 NON 2 ↓</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>c) Est-ce qu'il est arrivé qu'une (femme/partenaire) précédente vous humilie devant d'autres personnes, menace de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui vous est proche, vous insulte ou vous rabaisse ?</td> <td>OUI 1 NON 2 ↓</td> <td>→ 1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		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'une (femme/partenaire) précédente vous batte, vous gifle, vous donne des coups de pieds ou vous fasse quelque chose pour vous blesser physiquement ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	b) Est-ce qu'il est arrivé qu'une (femme/partenaire) précédente vous force physiquement à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels contre votre volonté ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	c) Est-ce qu'il est arrivé qu'une (femme/partenaire) précédente vous humilie devant d'autres personnes, menace de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui vous est proche, vous insulte ou vous rabaisse ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	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'une (femme/partenaire) précédente vous batte, vous gifle, vous donne des coups de pieds ou vous fasse quelque chose pour vous blesser physiquement ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3																			
b) Est-ce qu'il est arrivé qu'une (femme/partenaire) précédente vous force physiquement à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels contre votre volonté ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3																			
c) Est-ce qu'il est arrivé qu'une (femme/partenaire) précédente vous humilie devant d'autres personnes, menace de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui vous est proche, vous insulte ou vous rabaisse ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3																			
1016	VÉRIFIEZ 401 ET 402: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉ/ A DÉJÀ VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> UNE FEMME ↓ a) Depuis l'âge de 15 ans, est-ce que quelqu'un d'autre que (votre/une) (femme/partenaire) vous a battu, giflé, donné des coups de pieds ou fait quelque chose pour vous faire mal physiquement ?	JAMAIS MARIÉ/ JAMAIS VÉCU AVEC <input type="checkbox"/> UNE FEMME ↓ 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 → 1022																				

SECTION 10. RELATIONS DANS LE MÉNAGE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À																								
1026	VÉRIFIEZ 1005A (a-j), 1015A (a,b), 1016, 1022A ET 1022B: AU MOINS UN <input type="checkbox"/> 'OUI' ↓	PAS UN SEUL <input type="checkbox"/> 'OUI' →	1030																								
1027	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	→ 1029																								
1028	Auprès de qui avez-vous recherché de l'aide ? Quelqu'un d'autre ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	PROPRE FAMILLE A FAMILLE DE LA FEMME/ PARTENAIRE B FEMME/ PARTENAIRE ACTUELLE/ANCIENNE C PETITE AMIE ACTUELLE /ANCIÉ D AMIE E VOISINE F RELIGIEUX G MÉDECIN/PERSONNEL SANTÉ H POLICE/MILITAIRE/GENDARME I JURISTE J SERVICE SOCIAL K AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	→ 1030																								
1029	Avez-vous parlé de cela à quelqu'un ?	OUI 1 NON 2																									
1030	Pour autant que vous le sachiez, votre père a-t-il déjà eu à battre votre mère ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8																									
REMERCEZ L'ENQUÊTÉ DE SA COOPÉRATION ET RÉAFFIRMEZ-LUI QUE SES RÉPONSES RESTERONT CONFIDEN-TIELLES. COMPLÉTEZ LES QUESTIONS CI-DESSOUS CONCERNANT LE MODULE SUR LES RELATIONS DANS LE MÉNAGE SEULEMENT.																											
1031	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 ?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>OUI</td> <td>OUI, PLUS</td> <td>NON</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1 FOIS</td> <td>D'UNE FOIS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ÉPOUSE/PARTENAIRE ..</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AUTRE FEMME</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ADULTE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>HOMME ADULTE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </table>		OUI	OUI, PLUS	NON		1 FOIS	D'UNE FOIS		ÉPOUSE/PARTENAIRE ..	1	2	3	AUTRE FEMME				ADULTE	1	2	3	HOMME ADULTE	1	2	3	
	OUI	OUI, PLUS	NON																								
	1 FOIS	D'UNE FOIS																									
ÉPOUSE/PARTENAIRE ..	1	2	3																								
AUTRE FEMME																											
ADULTE	1	2	3																								
HOMME ADULTE	1	2	3																								
1032	COMMENTAIRES DE L'ENQUÊTRICE / SI L'ENQUÊTE SUR RELATIONS DANS LE MÉNAGE N'A PU ÊTRE MENÉE, DONNEZ LES RAISONS. _____ _____ _____																										
1033	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURE..... MINUTI.....	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																										

OBSERVATION DE L'ENQUÊTEUR
À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATION DU CONTRÔLEUR



ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ AU CAMEROUN (EDSC 2018)
QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR
MÉNAGE NON SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME

IDENTIFICATION													
RÉGION	_____												
DÉPARTEMENT	_____												
ARRONDISSEMENT	_____												
LOCALITÉ	_____												
NOM DU CHEF DE MÉNAGE	_____												
NUMÉRO DE GRAPPE			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									
NUMÉRO DE STRUCTURE			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									
NUMÉRO DU MÉNAGE			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									
VISITES DE TECHNICIENS DE SANTÉ													
	1	2	3	VISITE FINALE									
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
NOM DU TECHNICIEN DE SANTÉ	_____	_____	_____	MOIS <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
				ANNÉE <table border="1" style="width: 80px; height: 20px; float: right;"><tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td></tr></table>	2	0	1	8					
2	0	1	8										
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"><tr><td> </td></tr></table>									
HEURE	_____	_____											
NOTES: _____ _____ _____ _____				TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
				TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
				TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; float: right;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td>0</td><td>2</td></tr></table>	0	2	LANGUE DE L'INTERVIEW**	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ**	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>				
0	2												
				INTERPRÈTE UTILISÉ (OUI = 1, NON = 2) <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>									
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	FRANÇAIS		**CODES LANGUES :										
			01 ANGLAIS	05 PIDGIN									
			02 FRANÇAIS	96 AUTRE									
			03 FUFULDE										
			04 EWONDO										
			_____ (PRÉCISEZ)										
CHEF D'ÉQUIPE			CONTRÔLEUSE / CONTROLEUR										
NOM	<table border="1" style="width: 60px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						NOM	<table border="1" style="width: 60px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
	NUMÉRO			NUMÉRO									

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE, DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET DU TEST DE PALUDISME DES ENFANTS DE 0-5 ANS

101	VÉRIFIEZ COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES. QUESTIONNAIRE(S).			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102	VÉRIFIEZ TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 . NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____
103	COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT (JOUR, MOIS ET ANNÉE) DU TABLEAU MÉNAGE. SI UNE DATE COMPLÈTE N'EST PAS FOURNIE DAMANDEZ: Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
104	VÉRIFIEZ 103: ENFANT NÉ EN 2013-2018?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 133) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 133) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 133) ←
105	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. ... <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996	KG. ... <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996	KG. ... <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996
106	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996 (ALLEZ À 108) ←	CM. ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996 (ALLEZ À 108) ←	CM. ... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996 (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 DE TECHNICIEN DE SANTÉ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO TECH. DE SANTÉ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO TECH. DE SANTÉ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO TECH. DE SANTÉ
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 133) ← PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 133) ← PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 133) ← PLUS ÂGÉ 2
110	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT	NOM _____ _____	NOM _____ _____	NOM _____ _____
111	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie. Nous demandons que tous les enfants nés en 2013, ou plus tard, participent au test d'anémie inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.</p> <p>Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test d'anémie ?</p>		

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE, DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET DU TEST DE PALUDISME DES ENFANTS DE 0-5 ANS

101	VÉRIFIEZ COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES. QUESTIONNAIRE(S).			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102	VÉRIFIEZ TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 . NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____
112	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 _____ (SIGNATURE) REFUS 2 ABSENT/AUTRE 3	ACCORDÉ 1 _____ (SIGNATURE) REFUS 2 ABSENT/AUTRE 3	ACCORDÉ 1 _____ (SIGNATURE) REFUS 2 ABSENT/AUTRE 3
113	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE PALUDISME AU PARENT/AUTRE ADULTE.	<p>Dans cadre de cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir le paludisme.</p> <p>Nous demandons que tous les enfants nés en 2013 ou plus tard participent au test de paludisme inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Nous utiliserons le sang de la même piqûre au même doigt que pour le test d'anémie. Une goutte de sang sera testée pour le paludisme immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Un traitement sera proposé aux enfants présentant un paludisme simple s'ils ne sont pas déjà sur traitement. Les enfants avec paludisme grave seront référés à un établissement de santé. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision.</p> <p>Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test de paludisme?</p>		
114	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO DE TECHNICIEN DE SANTÉ	ACCORDÉ 1 REFUS 2 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT/AUTRE 3	ACCORDÉ 1 REFUS 2 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT/AUTRE 3	ACCORDÉ 1 REFUS 2 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT/AUTRE 3
115	PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.			
116	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE ET PALUDISME.	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996
117	ENREGISTREZ LE CODE DU RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME.	TESTÉ 1 ABSENT 2 REFUS 3 AUTRE 6 (ALLEZ À 119) ←	TESTÉ 1 ABSENT 2 REFUS 3 AUTRE 6 (ALLEZ À 119) ←	TESTÉ 1 ABSENT 2 REFUS 3 AUTRE 6 (ALLEZ À 119) ←

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE, DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET DU TEST DE PALUDISME DES ENFANTS DE 0-5 ANS

101	VÉRIFIEZ COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES. QUESTIONNAIRE(S).			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102	VÉRIFIEZ TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 . NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____
118	ENREGISTREZ LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	POSITIF, Pf 1 POSITIF, PAN 2 POSITIF, Pf ET PAN 3 (ALLEZ À 121) ← NEGATIF 4 AUTRE 6	POSITIF, Pf 1 POSITIF, PAN 2 POSITIF, Pf ET PAN 3 (ALLEZ À 121) ← NEGATIF 4 AUTRE 6	POSITIF, Pf 1 POSITIF, PAN 2 POSITIF, Pf ET PAN 3 (ALLEZ À 121) ← NEGATIF 4 AUTRE 6
119	VÉRIFIEZ 116: NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE ... 1 7.0 G/DL OU PLUS ... 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE ... 1 7.0 G/DL OU PLUS ... 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE ... 1 7.0 G/DL OU PLUS ... 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←
120	<u>DÉCLARATION DE REFERENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.</u> ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST D'ANEMIE DANS LA FICHE DE REFERENCE.	Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené à un établissement de santé immédiatement. (ALLEZ À 133)		
121	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants: a) Faiblesse extrême? b) Inhabilité à boire ou à téter? c) Vomissement de tout? d) Perte de conscience? e) Respiration rapide ou difficulté de respirer? f) De multiple convulsions? g) Saignements anormaux? h) Jaunisse/peau jaune ?	OUI NON a) FAIBLESSE EXTRÊME 1 2 b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER 1 2 c) VOMISSEMENT 1 2 d) PERTE DE CONSCIENCE 1 2 e) RESPIRATION RAPIDE 1 2 f) CONVULSIONS 1 2 g) SAIGNEMENTS 1 2 h) JAUNISSE 1 2	OUI NON a) FAIBLESSE EXTRÊME 1 2 b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER 1 2 c) VOMISSEMENT 1 2 d) PERTE DE CONSCIENCE 1 2 e) RESPIRATION RAPIDE 1 2 f) CONVULSIONS 1 2 g) SAIGNEMENTS 1 2 h) JAUNISSE 1 2	OUI NON a) FAIBLESSE EXTRÊME 1 2 b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER 1 2 c) VOMISSEMENT 1 2 d) PERTE DE CONSCIENCE 1 2 e) RESPIRATION RAPIDE 1 2 f) CONVULSIONS 1 2 g) SAIGNEMENTS 1 2 h) JAUNISSE 1 2
122	VÉRIFIEZ 121: Y A-T-IL UN 'OUI' ENCERCLÉ?	NON OUI <input type="checkbox"/> ↓ (ALLEZ À 125) ←	NON OUI <input type="checkbox"/> ↓ (ALLEZ À 125) ←	NON OUI <input type="checkbox"/> ↓ (ALLEZ À 125) ←
123	VÉRIFIEZ 116: NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA ... 1 (ALLEZ À 125) ← 7.0 G/DL OU PLUS ... 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA ... 1 (ALLEZ À 125) ← 7.0 G/DL OU PLUS ... 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA ... 1 (ALLEZ À 125) ← 7.0 G/DL OU PLUS ... 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE, DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET DU TEST DE PALUDISME DES ENFANTS DE 0-5 ANS

101	VÉRIFIEZ COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES. QUESTIONNAIRE(S).			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102	VÉRIFIEZ TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 . NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____
124	Au cours des deux dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il de la CTA donné par un personnel de santé ou un agent de santé communautaire pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI 1] (ALLEZ À 126) ← NON 2] (ALLEZ À 127) ←	OUI 1] (ALLEZ À 126) ← NON 2] (ALLEZ À 127) ←	OUI 1] (ALLEZ À 126) ← NON 2] (ALLEZ À 127) ←
125	<u>DÉCLARATION POUR REFERENCE POUR PALUDISME GRAVE.</u> ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DE PALUDISME DANS LA FICHE DE REFERENCE.	Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme grave. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. (ALLEZ À 131)		
126	DÉCLARATION DE REFERENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT DE LA CTA.	Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de la CTA pour le paludisme. Je ne peux pas vous donner une CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens plus approfondis. ALLEZ À 131)		
127	LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME ET LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT	Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. La CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plaît, si vous acceptez, ou non, le médicament.		
128	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APOSEZ VOTRE SIGNATURE.	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1] _____ (SIGNATURE) ← REFUS 2] AUTRE 6]	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1] _____ (SIGNATURE) ← REFUS 2] AUTRE 6]	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1] _____ (SIGNATURE) ← REFUS 2] AUTRE 6]
129	VÉRIFIEZ 128: MÉDICAMENT ACCEPTÉ	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1] REFUS 2] AUTRE 6] (ALLEZ À 131) ←	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1] REFUS 2] AUTRE 6] (ALLEZ À 131) ←	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1] REFUS 2] AUTRE 6] (ALLEZ À 131) ←

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE, DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET DU TEST DE PALUDISME DES ENFANTS DE 0-5 ANS

101	VÉRIFIEZ COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À Q.102; S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES. QUESTIONNAIRE(S).			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
102	VÉRIFIEZ TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 . NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____

130	TRAITEMENT POUR LES ENFANTS DONT LE TEST DU PALUDISME EST POSITIF.	<p style="text-align: center;">TRAITEMENT AVEC DE L' ARTESUNATE-AMODIAQUINE (AA)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">POIDS (en Kg)/Age</th> <th colspan="3">DOSAGE</th> </tr> <tr> <th>JOUR 1</th> <th>JOUR 2</th> <th>JOUR 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5 KG à moins de 9 KG (moins d' 1 an)</td> <td>1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)</td> <td>1 Comprimé AS- AQ (25 mg/67.5 mg)</td> <td>1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)</td> </tr> <tr> <td>9 KG à moins de 18 KG (entre 1 et 5 ans)</td> <td>1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)</td> <td>1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)</td> <td>1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)</td> </tr> </tbody> </table> <p>DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a un des symptômes suivants, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité: -- une fièvre élevée -- une respiration difficile ou rapide -- s'il ne peut pas boire ou téter -- si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les deux jours (ALLEZ À 133)</p>			POIDS (en Kg)/Age	DOSAGE			JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3	5 KG à moins de 9 KG (moins d' 1 an)	1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)	1 Comprimé AS- AQ (25 mg/67.5 mg)	1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)	9 KG à moins de 18 KG (entre 1 et 5 ans)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)
POIDS (en Kg)/Age	DOSAGE																		
	JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3																
5 KG à moins de 9 KG (moins d' 1 an)	1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)	1 Comprimé AS- AQ (25 mg/67.5 mg)	1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)																
9 KG à moins de 18 KG (entre 1 et 5 ans)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)																
131	VÉRIFIEZ 116: NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE 1 7.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE 1 7.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE 1 7.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←															
132	<u>DÉCLARATION DE REFERENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.</u> ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST D'ANEMIE DANS LA FICHE DE REFERENCE.	Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené à un établissement de santé immédiatement.																	
133	RETOURNEZ À Q.103 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE DE LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, ALLEZ À 201.																		

WEIGHT, HEIGHT, HEMOGLOBIN MEASUREMENT, AND MALARIA TEST FOR CHILDREN AGE 0-5

		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
102	VÉRIFIEZ TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COL.11 . NOM DE LA COL. 2	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____
103	COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT (JOUR, MOIS ET ANNÉE) DU TABLEAU MÉNAGE. SI UNE DATE COMPLÈTE N'EST PAS FOURNIE DAMANDEZ: Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	JOUR <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉE . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
104	VÉRIFIEZ 103: ENFANT NÉ EN 2013-2018?	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 133) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 133) ←	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 133) ←
105	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996	KG. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996	KG. <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996
106	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996 (ALLEZ À 108) ←	CM. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996 (ALLEZ À 108) ←	CM. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENT9994 REFUS9995 AUTRE9996 (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 DE TECHNICIEN DE SANTÉ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO TECH. DE SANTÉ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO TECH. DE SANTÉ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO TECH. DE SANTÉ
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 133) ← PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 133) ← PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS 1 (ALLEZ À 133) ← PLUS ÂGÉ 2
110	NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT	NOM _____ _____	NOM _____ _____	NOM _____ _____
111	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie. Nous demandons que tous les enfants nés en 2013, ou plus tard, participent au test d'anémie inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.</p> <p>Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test d'anémie ?</p>		

WEIGHT, HEIGHT, HEMOGLOBIN MEASUREMENT, AND MALARIA TEST FOR CHILDREN AGE 0-5

		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
112	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 _____ (SIGNATURE) ← REFUS 2 ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ 1 _____ (SIGNATURE) ← REFUS 2 ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ 1 _____ (SIGNATURE) ← REFUS 2 ABSENTE/AUTRE 3
113	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE PALUDISME AU PARENT/AUTRE ADULTE.	<p>Dans cadre de cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir le paludisme.</p> <p>Nous demandons que tous les enfants nés en 2013 ou plus tard participent au test de paludisme inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Nous utiliserons le sang de la même piqûre au même doigt que pour le test d'anémie. Une goutte de sang sera testée pour le paludisme immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Un traitement sera proposé aux enfants présentant un paludisme simple s'ils ne sont pas déjà sur traitement. Les enfants avec paludisme grave seront référés à un établissement de santé. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision.</p> <p>Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test de paludisme?</p>		
114	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO DE TECHNICIEN DE SANTÉ	ACCORDÉ 1 REFUS 2 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT/AUTRE . 3	ACCORDÉ 1 REFUS 2 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT/AUTRE . 3	ACCORDÉ 1 REFUS 2 _____ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENT/AUTRE . 3
115	PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.			
116	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE ET PALUDISME.	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENT 994 REFUS 995 AUTRE 996
117	ENREGISTREZ LE CODE DU RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME.	TESTÉ 1 ABSENT 2 REFUS 3 AUTRE 6 (ALLEZ À 119) ←	TESTÉ 1 ABSENT 2 REFUS 3 AUTRE 6 (ALLEZ À 119) ←	TESTÉ 1 ABSENT 2 REFUS 3 AUTRE 6 (ALLEZ À 119) ←
118	ENREGISTREZ LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME.	POSITIF, Pf 1 POSITIF, PAN 2 POSITIF, Pf ET PAN . 3 (ALLEZ À 121) ← NEGATIF 4 AUTRE 6	POSITIF, Pf 1 POSITIF, PAN 2 POSITIF, Pf ET PAN . 3 (ALLEZ À 121) ← NEGATIF 4 AUTRE 6	POSITIF, Pf 1 POSITIF, PAN 2 POSITIF, Pf ET PAN . 3 (ALLEZ À 121) ← NEGATIF 4 AUTRE 6
119	VÉRIFIEZ 116: NIVEAU D' HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE ... 1 7.0 G/DL OU PLUS ... 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE ... 1 7.0 G/DL OU PLUS ... 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE ... 1 7.0 G/DL OU PLUS ... 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←

WEIGHT, HEIGHT, HEMOGLOBIN MEASUREMENT, AND MALARIA TEST FOR CHILDREN AGE 0-5

		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6																																																																																	
120	<u>DÉCLARATION DE REFERENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.</u> ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST D'ANÉMIE DANS LA FICHE DE REFERENCE.	Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené à un établissement de santé immédiatement. (ALLEZ À 133)																																																																																			
121	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants: a) Faiblesse extrême? b) Inhabilité à boire ou à téter? c) Vomissement de tout? d) Perte de conscience? e) Respiration rapide ou difficulté de respirer? f) De multiple convulsions? g) Saignements anormaux? h) Jaunisse/peau jaune ?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td align="center">OUI</td> <td align="center">NON</td> </tr> <tr> <td>a) FAIBLESSE EXTRÊME</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>c) VOMISSEMENT</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>d) PERTE DE CONSCIENCE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>e) RESPIRATION RAPIDE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>f) CONVULSIONS</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>g) SAIGNEMENTS</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>h) JAUNISSE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </table>		OUI	NON	a) FAIBLESSE EXTRÊME	1	2	b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER	1	2	c) VOMISSEMENT	1	2	d) PERTE DE CONSCIENCE	1	2	e) RESPIRATION RAPIDE	1	2	f) CONVULSIONS	1	2	g) SAIGNEMENTS	1	2	h) JAUNISSE	1	2	<table border="0"> <tr> <td></td> <td align="center">OUI</td> <td align="center">NON</td> </tr> <tr> <td>a) FAIBLESSE EXTRÊME</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>c) VOMISSEMENT</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>d) PERTE DE CONSCIENCE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>e) RESPIRATION RAPIDE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>f) CONVULSIONS</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>g) SAIGNEMENTS</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>h) JAUNISSE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </table>		OUI	NON	a) FAIBLESSE EXTRÊME	1	2	b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER	1	2	c) VOMISSEMENT	1	2	d) PERTE DE CONSCIENCE	1	2	e) RESPIRATION RAPIDE	1	2	f) CONVULSIONS	1	2	g) SAIGNEMENTS	1	2	h) JAUNISSE	1	2	<table border="0"> <tr> <td></td> <td align="center">OUI</td> <td align="center">NON</td> </tr> <tr> <td>a) FAIBLESSE EXTRÊME</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>c) VOMISSEMENT</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>d) PERTE DE CONSCIENCE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>e) RESPIRATION RAPIDE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>f) CONVULSIONS</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>g) SAIGNEMENTS</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>h) JAUNISSE</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </table>		OUI	NON	a) FAIBLESSE EXTRÊME	1	2	b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER	1	2	c) VOMISSEMENT	1	2	d) PERTE DE CONSCIENCE	1	2	e) RESPIRATION RAPIDE	1	2	f) CONVULSIONS	1	2	g) SAIGNEMENTS	1	2	h) JAUNISSE	1	2
	OUI	NON																																																																																			
a) FAIBLESSE EXTRÊME	1	2																																																																																			
b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER	1	2																																																																																			
c) VOMISSEMENT	1	2																																																																																			
d) PERTE DE CONSCIENCE	1	2																																																																																			
e) RESPIRATION RAPIDE	1	2																																																																																			
f) CONVULSIONS	1	2																																																																																			
g) SAIGNEMENTS	1	2																																																																																			
h) JAUNISSE	1	2																																																																																			
	OUI	NON																																																																																			
a) FAIBLESSE EXTRÊME	1	2																																																																																			
b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER	1	2																																																																																			
c) VOMISSEMENT	1	2																																																																																			
d) PERTE DE CONSCIENCE	1	2																																																																																			
e) RESPIRATION RAPIDE	1	2																																																																																			
f) CONVULSIONS	1	2																																																																																			
g) SAIGNEMENTS	1	2																																																																																			
h) JAUNISSE	1	2																																																																																			
	OUI	NON																																																																																			
a) FAIBLESSE EXTRÊME	1	2																																																																																			
b) INHABILITÉ BOIRE/TÉTER	1	2																																																																																			
c) VOMISSEMENT	1	2																																																																																			
d) PERTE DE CONSCIENCE	1	2																																																																																			
e) RESPIRATION RAPIDE	1	2																																																																																			
f) CONVULSIONS	1	2																																																																																			
g) SAIGNEMENTS	1	2																																																																																			
h) JAUNISSE	1	2																																																																																			
122	VÉRIFIEZ 121: Y A-T-IL UN 'OUI' ENCERCLÉ?	<table border="0"> <tr> <td>NON</td> <td>OUI</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2">(ALLEZ À 125) ←</td> </tr> </table>	NON	OUI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(ALLEZ À 125) ←		<table border="0"> <tr> <td>NON</td> <td>OUI</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2">(ALLEZ À 125) ←</td> </tr> </table>	NON	OUI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(ALLEZ À 125) ←		<table border="0"> <tr> <td>NON</td> <td>OUI</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2">(ALLEZ À 125) ←</td> </tr> </table>	NON	OUI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(ALLEZ À 125) ←																																																																
NON	OUI																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
(ALLEZ À 125) ←																																																																																					
NON	OUI																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
(ALLEZ À 125) ←																																																																																					
NON	OUI																																																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																				
(ALLEZ À 125) ←																																																																																					
123	VÉRIFIEZ 116: NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	<table border="0"> <tr> <td>EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA</td> <td align="center">... 1</td> </tr> <tr> <td align="center">(ALLEZ À 125) ←</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.0 G/DL OU PLUS</td> <td align="center">... 2</td> </tr> <tr> <td>ABSENT</td> <td align="center">... 3</td> </tr> <tr> <td>REFUS</td> <td align="center">... 4</td> </tr> <tr> <td>AUTRE</td> <td align="center">... 6</td> </tr> </table>	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA	... 1	(ALLEZ À 125) ←		7.0 G/DL OU PLUS	... 2	ABSENT	... 3	REFUS	... 4	AUTRE	... 6	<table border="0"> <tr> <td>EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA</td> <td align="center">... 1</td> </tr> <tr> <td align="center">(ALLEZ À 125) ←</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.0 G/DL OU PLUS</td> <td align="center">... 2</td> </tr> <tr> <td>ABSENT</td> <td align="center">... 3</td> </tr> <tr> <td>REFUS</td> <td align="center">... 4</td> </tr> <tr> <td>AUTRE</td> <td align="center">... 6</td> </tr> </table>	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA	... 1	(ALLEZ À 125) ←		7.0 G/DL OU PLUS	... 2	ABSENT	... 3	REFUS	... 4	AUTRE	... 6	<table border="0"> <tr> <td>EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA</td> <td align="center">... 1</td> </tr> <tr> <td align="center">(ALLEZ À 125) ←</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.0 G/DL OU PLUS</td> <td align="center">... 2</td> </tr> <tr> <td>ABSENT</td> <td align="center">... 3</td> </tr> <tr> <td>REFUS</td> <td align="center">... 4</td> </tr> <tr> <td>AUTRE</td> <td align="center">... 6</td> </tr> </table>	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA	... 1	(ALLEZ À 125) ←		7.0 G/DL OU PLUS	... 2	ABSENT	... 3	REFUS	... 4	AUTRE	... 6																																													
EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA	... 1																																																																																				
(ALLEZ À 125) ←																																																																																					
7.0 G/DL OU PLUS	... 2																																																																																				
ABSENT	... 3																																																																																				
REFUS	... 4																																																																																				
AUTRE	... 6																																																																																				
EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA	... 1																																																																																				
(ALLEZ À 125) ←																																																																																					
7.0 G/DL OU PLUS	... 2																																																																																				
ABSENT	... 3																																																																																				
REFUS	... 4																																																																																				
AUTRE	... 6																																																																																				
EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL SEVERE ANEMIA	... 1																																																																																				
(ALLEZ À 125) ←																																																																																					
7.0 G/DL OU PLUS	... 2																																																																																				
ABSENT	... 3																																																																																				
REFUS	... 4																																																																																				
AUTRE	... 6																																																																																				
124	Au cours des deux dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il de la CTA donné par un personnel de santé ou un agent de santé communautaire pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	<table border="0"> <tr> <td>OUI</td> <td align="center">... 1</td> </tr> <tr> <td align="center">(ALLEZ À 126) ←</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NON</td> <td align="center">... 2</td> </tr> <tr> <td align="center">(ALLEZ À 127) ←</td> <td></td> </tr> </table>	OUI	... 1	(ALLEZ À 126) ←		NON	... 2	(ALLEZ À 127) ←		<table border="0"> <tr> <td>OUI</td> <td align="center">... 1</td> </tr> <tr> <td align="center">(ALLEZ À 126) ←</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NON</td> <td align="center">... 2</td> </tr> <tr> <td align="center">(ALLEZ À 127) ←</td> <td></td> </tr> </table>	OUI	... 1	(ALLEZ À 126) ←		NON	... 2	(ALLEZ À 127) ←		<table border="0"> <tr> <td>OUI</td> <td align="center">... 1</td> </tr> <tr> <td align="center">(ALLEZ À 126) ←</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NON</td> <td align="center">... 2</td> </tr> <tr> <td align="center">(ALLEZ À 127) ←</td> <td></td> </tr> </table>	OUI	... 1	(ALLEZ À 126) ←		NON	... 2	(ALLEZ À 127) ←																																																										
OUI	... 1																																																																																				
(ALLEZ À 126) ←																																																																																					
NON	... 2																																																																																				
(ALLEZ À 127) ←																																																																																					
OUI	... 1																																																																																				
(ALLEZ À 126) ←																																																																																					
NON	... 2																																																																																				
(ALLEZ À 127) ←																																																																																					
OUI	... 1																																																																																				
(ALLEZ À 126) ←																																																																																					
NON	... 2																																																																																				
(ALLEZ À 127) ←																																																																																					
125	<u>DÉCLARATION POUR REFERENCE POUR PALUDISME GRAVE.</u> ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DE PALUDISME DANS LA FICHE DE REFERENCE.	Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme grave. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé. (ALLEZ À 131)																																																																																			
126	DÉCLARATION DE REFERENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT DE LA CTA.	Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de la CTA pour le paludisme. Je ne peux pas vous donner une CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens plus approfondis. ALLEZ À 131)																																																																																			

		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6															
127	LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME ET LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT	Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. La CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plaît, si vous acceptez, ou non, le médicament.																	
128	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APOSEZ VOTRE SIGNATURE.	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1 REFUS 2 AUTRE 6 (SIGNATURE) ←	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1 REFUS 2 AUTRE 6 (SIGNATURE) ←	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1 REFUS 2 AUTRE 6 (SIGNATURE) ←															
129	VÉRIFIEZ 128: MÉDICAMENT ACCEPTÉ	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1 REFUS 2 AUTRE 6 (ALLEZ À 131) ←	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1 REFUS 2 AUTRE 6 (ALLEZ À 131) ←	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . 1 REFUS 2 AUTRE 6 (ALLEZ À 131) ←															
130	TRAITEMENT POUR LES ENFANTS DONT LE TEST DU PALUDISME EST POSITIF.	<p style="text-align: center;">TRAITEMENT AVEC DE L' ARTESUNATE-AMODIAQUINE (AA)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">POIDS (en Kg)/Age</th> <th colspan="3">DOSAGE</th> </tr> <tr> <th>JOUR 1</th> <th>JOUR 2</th> <th>JOUR 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5 KG à moins de 9 KG (moins d' 1 an)</td> <td>1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)</td> <td>1 Comprimé AS- AQ (25 mg/67.5 mg)</td> <td>1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)</td> </tr> <tr> <td>9 KG à moins de 18 KG (entre 1 et 5 ans)</td> <td>1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)</td> <td>1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)</td> <td>1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)</td> </tr> </tbody> </table> <p>DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a un des symptômes suivants, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité: -- une fièvre élevée -- une respiration difficile ou rapide -- s'il ne peut pas boire ou téter -- si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les deux jours (ALLEZ À 133)</p>			POIDS (en Kg)/Age	DOSAGE			JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3	5 KG à moins de 9 KG (moins d' 1 an)	1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)	1 Comprimé AS- AQ (25 mg/67.5 mg)	1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)	9 KG à moins de 18 KG (entre 1 et 5 ans)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)
POIDS (en Kg)/Age	DOSAGE																		
	JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3																
5 KG à moins de 9 KG (moins d' 1 an)	1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)	1 Comprimé AS- AQ (25 mg/67.5 mg)	1 Comprimé AS-AQ (25 mg/67.5 mg)																
9 KG à moins de 18 KG (entre 1 et 5 ans)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)	1 Comprimé AS-AQ (50mg/135mg)																
131	VÉRIFIEZ 116: NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE 1 7.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE 1 7.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←	EN-DESSOUS DE 7.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE 1 7.0 G/DL OU PLUS 2 ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 6 (ALLEZ À 133) ←															
132	<u>DÉCLARATION DE REFERENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.</u> ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST D'ANEMIE DANS LA FICHE DE REFERENCE.	Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené à un établissement de santé immédiatement.																	
133	RETOURNEZ À Q.103 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE DE LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, ALLEZ À 201.																		

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE DES FEMMES DE 15-49 ANS

201	VÉRIFIER LA COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, L'ÂGE ET LE STATUT MATRIMONIAL DE TOUTES LES FEMMES ÉLIGIBLES AUX QUESTIONS 202, 203 ET 204. S'IL Y A PLUS DE 3 FEMMES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
202	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 9. NOM DE LA COLONNE 2.	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> 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	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996	KG. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996	KG. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996
206	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	CM. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996	CM. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> ABSENTE 9994 REFUS 9995 AUTRE 9996
207	MESUREUR: INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO DE TECHNICIEN DE SANTÉ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO TECH. DE SANTÉ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO TECH. DE SANTÉ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NUMÉRO TECH. DE SANTÉ
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

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE DES FEMMES DE 15-49 ANS

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE

C O N S E N T E M E N T A D U L T E	210	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoins de quelques gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous participer au test d'anémie ?</p>		
	211	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉE REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 233) ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 233)	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉE REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 233) ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 233)	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉE REFUSE 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 233) ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 233)
	211A	VÉRIFIEZ 226 DANS QUESTIONNAIRE FEMME OU DEMANDEZ : Êtes-vous enceinte ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 229)	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 229)	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8 (ALLEZ À 229)

216	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENTE .	NOM _____ _____	NOM _____ _____	NOM _____ _____
-----	--	--------------------	--------------------	--------------------

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST D'ANÉMIE

P A R E N T A D U L T E R E S P .	217	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DE LA MINEURE) tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA MINEURE) à participer au test d'anémie ?</p>		
	218	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 233) ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 233)	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 233) ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 233)	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 233) ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 233)

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE DES FEMMES DE 15-49 ANS

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE

C O N S E N T E M E N T D E M I N E U R E	219	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.</p> <p>Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous participer au test d'anémie ?</p>		
	220	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 233) ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 233)	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 233) ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 233)	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 233) ABSENTE/AUTRE 3 (ALLEZ À 233)
	220A	VÉRIFIEZ 226 DANS QUESTIONNAIRE FEMME OU DEMANDEZ: Êtes-vous enceinte ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8

229	PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LE TEST D'ANÉMIE.			
231	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996	G/DL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE 994 REFUS 995 AUTRE 996	
233	RETOURNEZ À 202 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; SI PLUS DE FEMMES, TERMINEZ L'INTERVIEW.			



ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ AU CAMEROUN (EDSC 2018)
QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR
MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME

IDENTIFICATION													
RÉGION	_____												
DÉPARTEMENT	_____												
ARRONDISSEMENT	_____												
LOCALITÉ	_____												
NOM DU CHEF DE MÉNAGE	_____												
NUMÉRO DE GRAPPE			<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									
NUMÉRO DE STRUCTURE			<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									
NUMÉRO DU MÉNAGE			<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									
VISITES DE TECHNICIEN DE SANTÉ													
	1	2	3	VISITE FINALE									
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
NOM DE TECHNICIEN DE SANTÉ	_____	_____	_____	MOIS <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
				ANNÉE <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td></tr></table>	2	0	1	8					
2	0	1	8										
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>									
HEURE	_____	_____											
NOTES: _____ _____ _____ _____				TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
				TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
				TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td>0</td><td>2</td></tr></table>	0	2	LANGUE DE L'INTERVIEW**	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ**	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>				
0	2												
				INTERPRÈTE UTILISÉ (OUI = 1, NON = 2) <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>									
LANGUE DU QUESTIONNAIRE**	FRANÇAIS												
	**CODES LANGUES : 01 ANGLAIS 05 PIDGIN 02 FRANÇAIS 96 AUTRE 03 FUFULDE 04 EWONDO												
	(PRÉCISEZ)												
CHEF D'ÉQUIPE			CONTRÔLEUSE / CONTRÔLEUR										
NOM	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						NOM	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
	NUMÉRO			NUMÉRO									

TEST DU VIH POUR LES FEMMES DE 15-64 ANS

201	VÉRIFIER LA COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, L'ÂGE ET LE STATUT MATRIMONIAL DE TOUTES LES FEMMES ÉLIGIBLES AUX QUESTIONS 202, 203 ET 204. S'IL Y A PLUS DE 3 FEMMES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
202	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 9. NOM DE LA COLONNE 2.	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____
203	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 7 (ÂGE) :	15-17 ANS 1 18-64 ANS 2 (ALLEZ À 212) ←	15-17 ANS 1 18-64 ANS 2 (ALLEZ À 212) ←	15-17 ANS 1 18-64 ANS 2 (ALLEZ À 212) ←
204	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 8 (STATUT)	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

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST DE VIH

212	COLLECTE DE DBS: DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉE ADULTE LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH dans un laboratoire. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir l'ampleur du problème de sida au Cameroun.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Le sang sera recueilli sur une carte de papier filtre. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera écrit sur le papier filtre, nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang sur une carte de papier filtre pour le test du VIH dans un laboratoire ?</p>		
213	COLLECTE DE DBS: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO DE TECHNICIEN DE	COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 ENQUÊTÉE A REFUS..... 2 ← (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE/AUTRE 3	COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 ENQUÊTÉE A REFUS..... 2 ← (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE/AUTRE 3	COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 ENQUÊTÉE A REFUS..... 2 ← (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE/AUTRE 3

TEST DU VIH POUR LES FEMMES DE 15-64 ANS

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____
213A	TEST DE VIH À DOMICILE: DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉE ADULTE LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE VIH À DOMICILE	<p>Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH maintenant, je peux vous faire un test rapide et vous fournir le résultat du test. Le test est gratuit et nous offrons des conseils avant et après le test.</p> <p>Pour le test rapide du VIH, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux au Cameroun. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. On utilise deux types de test pour déterminer le résultat du VIH et le résultat du test est disponible dans 20 à 30 minutes.</p> <p>Si le test est positif, je vais vous fournir un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test rapide du VIH ?</p>		
213B	TEST DE VIH À DOMICILE: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 ENQUÊTÉE A REFUS..... 2 _____ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 ENQUÊTÉE A REFUS..... 2 _____ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 ENQUÊTÉE A REFUS..... 2 _____ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3
213C	VÉRIFIEZ 213: ENQUÊTÉE ADULTE A ACCORDÉ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS	CODES '2' OR '3' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE '1' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ↓ (ALLEZ À 214) ←	CODES '2' OR '3' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE '1' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ↓ (ALLEZ À 214) ←	CODES '2' OR '3' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE '1' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> ↓ (ALLEZ À 214) ←
213D	VÉRIFIEZ 213B: ENQUÊTÉE ADULTE A ACCORDÉ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE VIH À DOMICILE	CODE '1' ENCERCLÉ 1 (ALLEZ À 229) ← CODES '2' OU '3' ENCERCLI.. 2 (ALLEZ À 238) ←	CODE '1' ENCERCLÉ 1 (ALLEZ À 229) ← CODES '2' OU '3' ENCERCLI.. 2 (ALLEZ À 238) ←	CODE '1' ENCERCLÉ 1 (ALLEZ À 229) ← CODES '2' OU '3' ENCERCLI.. 2 (ALLEZ À 238) ←
CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES				
214	TEST SUPPLÉMENTAIRE: DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉE ADULTE LE CONSENTEMENT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES	<p>Nous vous demandons d'autoriser l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels test pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligée d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer au test du VIH dans le cadre de cette enquête.</p> <p>Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des recherches ou tests supplémentaires ?</p>		
215	TEST SUPPLÉMENTAIRE: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉE A REFUS..... 2 _____ (SIGNEZ ET ALLEZ À 229)	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉE A REFUS..... 2 _____ (SIGNEZ ET ALLEZ À 229)	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉE A REFUS..... 2 _____ (SIGNEZ ET ALLEZ À 229)
216	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENTE .	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE VIH

221	<p>COLLECTE DE DBS: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS</p>	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH dans un laboratoire. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir l'ampleur du problème de sida au Cameroun.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Le sang sera recueilli sur une carte de papier filtre. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera écrit sur le papier filtre, nous ne pourrions donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang sur une carte de papier filtre pour le test du VIH dans un laboratoire ?</p>		
222	<p>COLLECTE DE DBS: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO DE TECHNICIEN DE SANTÉ.</p>	<p>COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>
222A	<p>TEST DE VIH À DOMICILE: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LE TEST DE VIH À DOMICILE</p>	<p>Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir si elle a ou non le VIH maintenant, je peux lui faire un test rapide et lui fournir le résultat du test. Le test est gratuit et nous offrons des conseils avant et après le test.</p> <p>Pour le test rapide du VIH, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux au Cameroun. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. On utilise deux types de test pour déterminer le résultat du VIH et le résultat du test est disponible dans 20 à 30 minutes.</p> <p>Si le test est positif, je vais vous fournir à (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour le test rapide du VIH ?</p>		
222B	<p>TEST DE VIH À DOMICILE: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>
222C	<p>VÉRIFIEZ 222 ET 222B: CONSENTEMENT POUR COLLECTE DE DBS OU TEST DE VIH À DOMICILE ACCORDÉ.</p>	<p>AU MOINS UN PAS UN CODE '1' SEUL CODE '1' ENCERCLÉ ENCLERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 238)</p>	<p>AU MOINS UN PAS UN CODE '1' SEUL CODE '1' ENCERCLÉ ENCLERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 238)</p>	<p>AU MOINS UN PAS UN CODE '1' SEUL CODE '1' ENCERCLÉ ENCLERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 238)</p>
222D	<p>VÉRIFIEZ 222: CONSENTEMENT POUR COLLECTE DE DBS ACCORDÉ.</p>	<p>CODE '1' CODE '1' ENCERCLÉ PAS ENCLERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 224B)</p>	<p>CODE '1' CODE '1' ENCERCLÉ PAS ENCLERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 224B)</p>	<p>CODE '1' CODE '1' ENCERCLÉ PAS ENCLERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 224B)</p>

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST DE VIH

223	<p>COLLECTE DE DBS: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS</p>	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH dans un laboratoire. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir l'ampleur du problème de sida au Cameroun.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Le sang sera recueilli sur une carte de papier filtre. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera écrit sur le papier filtre, nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang sur une carte de papier filtre pour le test du VIH dans un laboratoire ?</p>		
224	<p>COLLECTE DE DBS: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p>	<p>COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>
224A	<p>VÉRIFIEZ 222B: CONSENTEMENT POUR LE TEST DE VIH À DOMICILE ACCORDÉ.</p>	<p>CODE '1' PAS ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p> <p>ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 224D)</p>	<p>CODE '1' PAS ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p> <p>ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 224D)</p>	<p>CODE '1' PAS ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p> <p>ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 224D)</p>
224B	<p>TEST DE VIH À DOMICILE: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST DE VIH À DOMICILE</p>	<p>Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH maintenant, je peux vous faire un test rapide et vous fournir le résultat du test. Le test est gratuit et nous offrons des conseils avant et après le test.</p> <p>Pour le test rapide du VIH, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux au Cameroun. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. On utilise deux types de test pour déterminer le résultat du VIH et le résultat du test est disponible dans 20 à 30 minutes.</p> <p>Si le test est positif, je vais vous fournir un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test rapide du VIH ?</p>		
224C	<p>TEST DE VIH À DOMICILE: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>
224D	<p>VÉRIFIEZ 222 ET 224: CONSENTEMENT POUR COLLECTE DE DBS ACCORDÉ PAR PARENT/ADULTE</p>	<p>LES DEUX PAS UN CODE '1' SEUL CODE '1' ENCERCLÉ ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 229)</p>	<p>LES DEUX PAS UN CODE '1' SEUL CODE '1' ENCERCLÉ ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 229)</p>	<p>LES DEUX PAS UN CODE '1' SEUL CODE '1' ENCERCLÉ ENCERCLÉ <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 229)</p>

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

225	TEST SUPPLÉMENTAIRE: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES	<p>Nous vous demandons d'autoriser l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifier (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) peut quand même participer au test du VIH de cette enquête.</p>		
226	TEST SUPPLÉMENTAIRE: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229)	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229)	ACCORDÉ 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 229)

CONSENTEMENT DE L'ENQUETEE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLEMENTAIRES

227	TEST SUPPLÉMENTAIRE: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES	<p>Nous vous demandons d'autoriser l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer au test du VIH dans le cadre de cette enquête.</p> <p>Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?</p>		
228	TEST SUPPLÉMENTAIRE: 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)
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-	SI ENQUÊTÉE ADULTE, VÉRIFIEZ 215; SI ENQUÊTÉE MINEURE, VÉRIFIEZ 226 ET 228. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE	SI ENQUÊTÉE ADULTE, VÉRIFIEZ 215; SI ENQUÊTÉE MINEURE, VÉRIFIEZ 226 ET 228. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE	SI ENQUÊTÉE ADULTE, VÉRIFIEZ 215; SI ENQUÊTÉE MINEURE, VÉRIFIEZ 226 ET 228. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE
232	PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.	COLLEZ LA 1 ^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1 ^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1 ^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.

233	ENREGISTREZ LE RESULTAT DU TDR "DETERMINE HIV 1/2" ICI.	DETERMINE RÉACTIF 1 DETERMINE NON-RÉACTIF . 2 (ALLEZ À 236) ← ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 5 (ALLEZ À 238) ←	DETERMINE RÉACTIF 1 DETERMINE NON-RÉACTIF . 2 (ALLEZ À 236) ← ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 5 (ALLEZ À 238) ←	DETERMINE RÉACTIF 1 DETERMINE NON-RÉACTIF . 2 (ALLEZ À 236) ← ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 5 (ALLEZ À 238) ←
234	ENREGISTREZ LE RESULTAT DU TDR "UNI-GOLD" ICI.	UNIGOLD RÉACTIF 1 UNIGOLD NON-RÉACTIF . 2 (ALLEZ À 237) ← ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 5 (ALLEZ À 238) ←	UNIGOLD RÉACTIF 1 UNIGOLD NON-RÉACTIF . 2 (ALLEZ À 237) ← ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 5 (ALLEZ À 238) ←	UNIGOLD RÉACTIF 1 UNIGOLD NON-RÉACTIF . 2 (ALLEZ À 237) ← ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 5 (ALLEZ À 238) ←
235	VÉRIFIEZ 233 ET 234: RÉSULTAT RÉACTIF POUR DÉTERMINER VIH 1/2 ET UNIGOLD INFORMEZ L'ENQUÊTÉE DE SON STATUT VIH POSITIF ET FOURNISSEZ LE CONSEIL APRÈS TEST. DANS LE CADRE DE CES CONSEILS APRÈS-TEST, FOURNISSEZ ÉGALEMENT UNE FICHE DE RÉFÉRENCE À UN ETABLISSEMENT DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ LES SERVICES DE SOINS ET TRAITEMENT DU VIH SONT HABITUELLEMENT EFFECTUÉS. ALLEZ À 238			
236	VÉRIFIEZ 233: RÉSULTAT NON-RÉACTIF SUR DETERMINE HIV 1/2 INFORMEZ L'ENQUÊTÉE DE SON STATUT VIH NÉGATIF ET FOURNISSEZ LE CONSEIL APRÈS TEST. ALLEZ À 238			
237	VÉRIFIEZ 233 ET 234: RÉSULTAT RÉACTIF SUR DETERMINE HIV 1/2 ET RÉSULTAT NON-RÉACTIF SUR UNIGOLD INFORMEZ L'ENQUÊTÉE DE SON RÉSULTAT DE SON STATUT VIH INDÉTERMINÉ ET FOURNISSEZ LE CONSEIL APRÈS TEST. DANS LE CADRE DE CES CONSEILS APRÈS-TEST, RECOMMANDE À L'ENQUÊTÉE D'ATTENDRE 14 JOURS PUIS DE FAIR UN SUIVI DANS UN ETABLISSEMENT DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ LES SERVICES DE SOINS ET TRAITEMENT DU VIH SONT HABITUELLEMENT EFFECTUÉS.			
238	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.			

TEST DU VIH POUR LES 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 <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____	NUMÉRO DE LIGNE <input type="text"/> <input type="text"/> NOM _____
303	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 7 (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 312) ←
304	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 8 (STATUT	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

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTE ADULTE POUR LE TEST DE VIH

312	COLLECTE DE DBS: DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ ADULTE LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH dans un laboratoire. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir l'ampleur du problème de sida au Cameroun.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Le sang sera recueilli sur une carte de papier filtre. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera écrit sur le papier filtre, nous ne pourrions donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang sur une carte de papier filtre pour le test du VIH dans un laboratoire ?</p>		
313	COLLECTE DE DBS: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO DE TECHNICIEN DE	COLLECTE DE DBS, ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ A REFUSÉ 2 ← (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE/AUTRE 3	COLLECTE DE DBS, ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ A REFUSÉ 2 ← (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE/AUTRE 3	COLLECTE DE DBS, ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ A REFUSÉ 2 ← (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ABSENTE/AUTRE 3

HIV TESTING FOR MEN AGE 15-64

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM _____	NOM _____	NOM _____
313A	TEST DE VIH À DOMICILE: DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ ADULTE LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE VIH À DOMICILE	<p>Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH maintenant, je peux vous faire un test rapide et vous fournir le résultat du test. Le test est gratuit et nous offrons des conseils avant et après le test.</p> <p>Pour le test rapide du VIH, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux au Cameroun. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. On utilise deux types de test pour déterminer le résultat du VIH et le résultat du test est disponible dans 20 à 30 minutes.</p> <p>Si le test est positif, je vais vous fournir un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test rapide du VIH ?</p>		
313B	TEST DE VIH À DOMICILE: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 ENQUÊTÉE A REFUSÉ ... 2 } _____ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 ENQUÊTÉE A REFUSÉ ... 2 } _____ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 ENQUÊTÉE A REFUSÉ ... 2 } _____ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3
313C	VÉRIFIEZ 313: ENQUÊTÉ ADULTE A ACCORDÉ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS	CODES '2' OR '3' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE '1' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 314) ←	CODES '2' OR '3' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE '1' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 314) ←	CODES '2' OR '3' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> CODE '1' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> (ALLEZ À 314) ←
313D	VÉRIFIEZ 313B: ENQUÊTÉ ADULTE A ACCORDÉ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE VIH À DOMICILE	CODE '1' ENCERCLÉ 1 (ALLEZ À 329) ← CODES '2' OU '3' ENCERCLI.. 2 (ALLEZ À 338) ←	CODE '1' ENCERCLÉ 1 (ALLEZ À 329) ← CODES '2' OU '3' ENCERCLI.. 2 (ALLEZ À 338) ←	CODE '1' ENCERCLÉ 1 (ALLEZ À 329) ← CODES '2' OU '3' ENCERCLI.. 2 (ALLEZ À 338) ←
CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES				
314	TEST SUPPLÉMENTAIRE: DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ ADULTE LE CONSENTEMENT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES	<p>Nous vous demandons d'autoriser l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels test pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligée d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer au test du VIH dans le cadre de cette enquête.</p> <p>Est-ce que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?</p>		
315	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ A REFUSÉ..... 2 } _____ (SIGNEZ ET ALLEZ À 329)	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ A REFUSÉ..... 2 } _____ (SIGNEZ ET ALLEZ À 329)	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ A REFUSÉ..... 2 } _____ (SIGNEZ ET ALLEZ À 329)
316	INSCRIVEZ LE NOM DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENT.	NOM _____	NOM _____	NOM _____

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE VIH

321	<p>COLLECTE DE DBS: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS</p>	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH dans un laboratoire. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir l'ampleur du problème de sida au Cameroun.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Le sang sera recueilli sur une carte de papier filtre. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera écrit sur le papier filtre, nous ne pourrions donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang sur une carte de papier filtre pour le test du VIH dans un laboratoire ?</p>		
322	<p>COLLECTE DE DBS: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO DE TECHNICIEN DE</p>	<p>COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>COLLECTE DE DBS, ACCORD 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No DE TECHNICIEN DE SANTÉ)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>
322A	<p>TEST DE VIH À DOMICILE: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LE TEST DE VIH À DOMICILE</p>	<p>Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir si il a ou non le VIH maintenant, je peux lui faire un test rapide et lui fournir le résultat du test. Le test est gratuit et nous offrons des conseils avant et après le test.</p> <p>Pour le test rapide du VIH, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux au Cameroun. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. On utilise deux types de test pour déterminer le résultat du VIH et le résultat du test est disponible dans 20 à 30 minutes.</p> <p>Si le test est positif, je vais vous fournir à (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour le test rapide du VIH ?</p>		
322B	<p>TEST DE VIH À DOMICILE: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>(SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>
322C	<p>VÉRIFIEZ 322 ET 322B: CONSENTEMENT POUR COLLECTE DE DBS OU TEST DE VIH À DOMICILE ACCORDÉ.</p>	<p>AU MOINS UN PAS UN CODE '1' SEUL CODE '1' ENCERCLÉ ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> (ALLEZ À 338)</p>	<p>AU MOINS UN PAS UN CODE '1' SEUL CODE '1' ENCERCLÉ ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> (ALLEZ À 338)</p>	<p>AU MOINS UN PAS UN CODE '1' SEUL CODE '1' ENCERCLÉ ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> (ALLEZ À 338)</p>
322D	<p>VÉRIFIEZ 322: CONSENTEMENT POUR COLLECTE DE DBS ACCORDÉ.</p>	<p>CODE '1' PAS ENCERCLÉ ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> (ALLEZ À 324B)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>CODE '1' PAS ENCERCLÉ ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> (ALLEZ À 324B)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>CODE '1' PAS ENCERCLÉ ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> (ALLEZ À 324B)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTE MINEUR POUR LE TEST DE VIH

323	<p>COLLECTE DE DBS: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LA COLLECTE DE DBS</p>	<p>Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH dans un laboratoire. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir l'ampleur du problème de sida au Cameroun.</p> <p>Pour le test du VIH, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Le sang sera recueilli sur une carte de papier filtre. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera écrit sur le papier filtre, nous ne pourrions donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang sur une carte de papier filtre pour le test du VIH dans un laboratoire ?</p>		
324	<p>COLLECTE DE DBS: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p>	<p>COLLECTÉ DE DBS, ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ 2</p> <p>_____ (SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRI..... 3</p>	<p>COLLECTÉ DE DBS, ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ 2</p> <p>_____ (SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRI..... 3</p>	<p>COLLECTÉ DE DBS, ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ 2</p> <p>_____ (SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRI..... 3</p>
324A	<p>VÉRIFIEZ 322B: CONSENTEMENT POUR LE TEST DE VIH À DOMICILE ACCORDÉ.</p>	<p>CODE '1' ENCERCLÉ PAS ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 324D)</p>	<p>CODE '1' ENCERCLÉ PAS ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 324D)</p>	<p>CODE '1' ENCERCLÉ PAS ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 324D)</p>
324B	<p>TEST DE VIH À DOMICILE: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LE TEST DE VIH À DOMICILE</p>	<p>Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH maintenant, je peux vous faire un test rapide et vous fournir le résultat du test. Le test est gratuit et nous offrons des conseils avant et après le test.</p> <p>Pour le test rapide du VIH, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux au Cameroun. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. On utilise deux types de test pour déterminer le résultat du VIH et le résultat du test est disponible dans 20 à 30 minutes.</p> <p>Si le test est positif, je vais vous fournir un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé.</p> <p>Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test rapide du VIH ?</p>		
324C	<p>TEST DE VIH À DOMICILE: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>_____ (SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>_____ (SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>	<p>TEST DE VIH, ACCORDÉ ... 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ 2</p> <p>_____ (SIGNATURE)</p> <p>ABSENTE/AUTRE 3</p>
324D	<p>VÉRIFIEZ 322 ET 324: CONSENTEMENT POUR COLLECTE DE DBS ACCORDÉ PAR PARENT/ADULTE</p>	<p>LES DEUX CODE '1' ENCERCLÉ PAS UN SEUL CODE '1' ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 329)</p>	<p>LES DEUX CODE '1' ENCERCLÉ PAS UN SEUL CODE '1' ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 329)</p>	<p>LES DEUX CODE '1' ENCERCLÉ PAS UN SEUL CODE '1' ENCERCLÉ</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(ALLEZ À 329)</p>

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

325	TEST SUPPLÉMENTAIRE: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES	<p>Nous vous demandons d'autoriser l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifier (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) peut quand même participer au test du VIH de cette enquête.</p>		
326	TEST SUPPLÉMENTAIRE: 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'ENQUÊTE MINEUR POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

327	TEST SUPPLÉMENTAIRE: DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES	<p>Nous vous demandons d'autoriser l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.</p> <p>L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer au test du VIH dans le cadre de cette enquête.</p> <p>Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?</p>		
328	TEST SUPPLÉMENTAIRE: ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE)	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE)	ACCORDÉ 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ 2 _____ (SIGNATURE)
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 SUPPLÉMENT-	SI ENQUÊTÉ ADULTE, VÉRIFIEZ 315; SI ENQUÊTÉ MINEUR, VÉRIFIEZ 326 ET 328. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE	SI ENQUÊTÉ ADULTE, VÉRIFIEZ 315; SI ENQUÊTÉ MINEUR, VÉRIFIEZ 326 ET 328. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE	SI ENQUÊTÉ ADULTE, VÉRIFIEZ 315; SI ENQUÊTÉ MINEUR, VÉRIFIEZ 326 ET 328. SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ OBTENU, INSCRIVEZ "PAS DE TESTS SUPPLÉMENTAIRES" SUR LE
332	PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.	<div style="border: 2px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE. </div> ABSENT 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	<div style="border: 2px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE. </div> ABSENT 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	<div style="border: 2px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> COLLEZ LA 1^{re} ÉTIQUETTE CODE BARRE. </div> ABSENT 99994 REFUS 99995 AUTRE 99996 COLLEZ LA 2 ^e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3 ^e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.
333	ENREGISTREZ LE RESULTAT DU TDR "DETERMINE HIV 1/2" ICI.	DETERMINE RÉACTIF ... 1 DETERMINE NON-RÉACTIF ... 2 (ALLEZ À 336) ← ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 5 (ALLEZ À 338) ←	DETERMINE RÉACTIF ... 1 DETERMINE NON-RÉACTIF ... 2 (ALLEZ À 336) ← ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 5 (ALLEZ À 338) ←	DETERMINE RÉACTIF ... 1 DETERMINE NON-RÉACTIF ... 2 (ALLEZ À 336) ← ABSENT 3 REFUS 4 AUTRE 5 (ALLEZ À 338) ←

334	ENREGISTREZ LE RESULTAT DU TDR "UNI-GOLD" ICI.	UNIGOLD RÉACTIF 1 UNIGOLD NON-RÉACTIF . 2 } (ALLEZ À 337) ← ABSENT 3 } REFUS 4 } AUTRE 5 } (ALLEZ À 338) ←	UNIGOLD RÉACTIF 1 UNIGOLD NON-RÉACTIF . 2 } (ALLEZ À 337) ← ABSENT 3 } REFUS 4 } AUTRE 5 } (ALLEZ À 338) ←	UNIGOLD RÉACTIF 1 UNIGOLD NON-RÉACTIF . 2 } (ALLEZ À 337) ← ABSENT 3 } REFUS 4 } AUTRE 5 } (ALLEZ À 338) ←
335	VÉRIFIEZ 333 ET 334: RÉSULTAT RÉACTIF POUR DÉTERMINER VIH 1/2 ET UNIGOLD INFORMEZ L'ENQUÊTÉ DE SON STATUT VIH POSITIF ET FOURNISSEZ LE CONSEIL APRÈS TEST. DANS LE CADRE DE CES CONSEILS APRÈS-TEST, FOURNISSEZ ÉGALEMENT UNE FICHE DE RÉFÉRENCE À UN ETABLISSEMENT DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ LES SERVICES DE SOINS ET TRAITEMENT DU VIH SONT HABITUELLEMENT EFFECTUÉS. ALLEZ À 338			
336	VÉRIFIEZ 333: RÉSULTAT NON-RÉACTIF SUR DETERMINE HIV 1/2 INFORMEZ L'ENQUÊTÉ DE SON STATUT VIH NÉGATIF ET FOURNISSEZ LE CONSEIL APRÈS TEST. ALLEZ À 338			
337	VÉRIFIEZ 333 ET 334: RÉSULTAT RÉACTIF SUR DETERMINE HIV 1/2 ET RÉSULTAT NON-RÉACTIF SUR UNIGOLD INFORMEZ L'ENQUÊTÉ DE SON RÉSULTAT DE SON STATUT VIH INDÉTERMINÉ ET FOURNISSEZ LE CONSEIL APRÈS TEST. DANS LE CADRE DE CES CONSEILS APRÈS-TEST, RECOMMANDE À L'ENQUÊTÉE D'ATTENDRE 14 JOURS PUIS DE FAIR UN SUIVI DANS UN ETABLISSEMENT DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ LES SERVICES DE SOINS ET TRAITEMENT DU VIH SONT HABITUELLEMENT EFFECTUÉS.			
338	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.			



ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ AU CAMEROUN (EDSC 2018)
QUESTIONNAIRE STANDARD DE L'AGENT DE TERRAIN

LANGUE DU QUESTIONNAIRE **FRANÇAIS**

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
100	Quel est votre nom ?	NOM _____	
101	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT DE TERRAIN	NUMÉRO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

INSTRUCTIONS

Dans le cadre de EDSC 2018, nous collectons des informations sur tous les agents de terrain de l'EDSC 2018. Veuillez répondre aux questions ci-dessous. Les informations que vous fournirez feront partie du fichier de données de l'enquête ; cependant, votre nom sera supprimé et ne fera pas partie du fichier de données. Merci de fournir les informations nécessaires.

102	Dans quelle RÉGION vivez-vous ?	ADAMAOUA 01 CENTRE (SANS YAOUNDÉ) 02 DOUALA 03 EST 04 EXTRÊME-NORD 05 LITTORAL (SANS DOUALA) 06 NORD 07 NORD-OUEST 08 OUEST 09 SUD 10 SUD-OUEST 11 YAOUNDÉ 12 À L'ETRANGER 96	
103	Vivez-vous dans une grande ville, une petite ville ou en zone rurale ?	GRANDE VILLE 1 PETITE VILLE 2 ZONE RURALE 3	
104	Quel âge avez-vous ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES	ÂGE <input type="text"/> <input type="text"/>	
105	Êtes-vous un homme ou une femme ?	HOMME 1 FEMME 2	
106	Quel est votre état matrimonial actuel ?	ACTUELLEMENT MARIÉ 1 VIT AVEC UN HOMME/UNE FEMME 2 VEUF/VEUVE 3 DIVORCÉ 4 SÉPARÉ 5 JAMAIS MARIÉ OU N'A JAMAIS VÉCU AVEC HOMME/FEMME 6	
107	Combien d'enfants vivants avez-vous ? INCLURE SEULEMENT VOS ENFANTS	ENFANTS VIVANTS <input type="text"/> <input type="text"/>	
108	Avez-vous eu un enfant qui est décédé ?	OUI 1 NON 2	
109	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire 1er cycle, secondaire 2nd cycle ou supérieur ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE 1er CYCLE 2 SECONDAIRE 2ème CYCLE 3 SUPÉRIEUR 4	
110	Quelle est la [CLASSE/ANNÉE] la plus élevée que vous avez atteint à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[CLASSE/ANNÉE] <input type="text"/> <input type="text"/>	

Codes pour Q.110

NIVEAU	PRIMAIRE	SECONDAIRE 1er Cycle	SECONDAIRE 2nd Cycle	SUPÉRIEUR
ANNÉE/CLASSE	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00	MOINS 1 AN. =00
	SIL/Class1 =01	6è/1ère A.T/Form 1 =01	2nde G ou T/Form 5 =01	1è année =01
	CP/CPS/class2 =02	5è/2è A.T./Form 2 =02	1ère G ou T/Lower 6 =02	2è année =02
	CE1/Class3 =03	4è/3è A.T./Form 3 =03	Terminale G ou T/Upper 6 =03	3è année =03
	CE2/Class4 =04	3è/4è A.T./Form4 =04		4è année ou + =04
	CM1/Class5 =05			
	CM2/Class6/7 =06			

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ A
111	Quelle est votre religion ?	CATHOLIQUE 1 PROTESTANT 2 AUTRES CHRÉTIENS 3 _____ (PRÉCISEZ) MUSULMAN 4 ANIMISTE 5 AUTRE 6 _____ (PRÉCISEZ) AUCUNE 7	
112	Quelle est votre ethnie ? NOTER LE NOM DE L'ETHNIE. LAISSER LES CASES DE CODIFICATION VIDES POUR LES ÉTRANGÈRES, ENREGISTRER « ÉTRANGÈRE »	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> _____ _____	
113	Quelles langues parlez-vous ? INSCRIVEZ TOUTES LES LANGUES QUE VOUS PARLEZ.	ANGLAIS A FRANÇAIS B FUFULDE C EWONDO D PIDGIN E AUTRE X _____ (PRÉCISEZ)	
114	Quelle est votre langue maternelle/natale (langue parlée à la maison quand vous étiez jeune) ?	ANGLAIS 01 FRANÇAIS 02 FUFULDE 03 EWONDO 04 PIDGIN 05 AUTRE 96 _____ (PRÉCISEZ)	
115	Avez-vous déjà travaillé sur une enquête EDS avant celle-ci ?	OUI 1 NON 2	
116	Avez-vous déjà travaillé sur une autre enquête avant celle-ci (pas une EDS) ?	OUI 1 NON 2	
117	Est-ce que vous travailliez déjà pour l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE au moment où vous étiez employé pour travailler sur cette EDS ?	OUI 1 NON 2	→ 119
118	Êtes-vous un employé permanent ou temporaire de l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE?	PERMANENT 1 TEMPORAIRE 2	
119	Si vous avez des commentaires, s'il vous plait, écrivez-les ici.		

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			