



République de Djibouti
Unité – Egalité - Paix



Ligue des Etats Arabes

ENQUETE DJIBOUTIENNE SUR LA SANTE DE LA FAMILLE

RAPPORT PRELIMINAIRE



Mai 2003

SOMMAIRE

| | Page |
|--|-------------|
| Avant propos | 4 |
| Chapitre I: Objectifs et conception de l'enquête | 5 |
| I.1. Présentation | 5 |
| I.2. Objectifs | 5 |
| I.3. Couverture et questionnaire | 5 |
| I.4. Echantillonnage | 6 |
| Chapitre II : Caractéristiques générales des ménages de l'échantillon | 7 |
| II.1. Caractéristiques de la population étudiée | 7 |
| II.2. Conditions d'habitation | 9 |
| II.3. Répartition des maladies chroniques | 10 |
| II.4. Handicap | 10 |
| II.5. Tabagisme | 10 |
| II.6. Mutilation génitale féminine | 10 |
| Chapitre III : Mariage, fertilité et planning familial | 11 |
| III.1. Caractéristiques des femmes enquêtées | 11 |
| III.2. Mariage et âge au premier mariage | 13 |
| III.3. Fertilité | 15 |
| III.4. Planning familial | 16 |
| Chapitre IV : Santé maternelle et maladies de la reproduction | 19 |
| IV.1. Femmes enceintes lors de l'enquête | 19 |
| IV.2. Soins prénataux | 19 |
| IV.3. Prise en charge de la maternité lors de l'accouchement | 20 |
| IV.4. Soins postnataux (6 semaines) | 20 |
| IV.5. Interruption de grossesse | 21 |

| | |
|---|-----------|
| IV.6. Maladies de la reproduction | 21 |
| IV.7. Infections sexuellement transmissibles | 21 |
| Chapitre V : Santé et mortalité infantile | 23 |
| V.1. Maladies infantiles | 23 |
| V.2. Allaitement maternel | 24 |
| V.3. Situation nutritionnel | 24 |
| V.4. Mortalité infanto-juvénile | 25 |
| V.5. Immunisation contre les maladies infantiles | 25 |
| Chapitre VI : Pratiques et attitudes des jeunes | 26 |
| VI.1. Introduction | 26 |
| VI.2. Education | 26 |
| VI.3. Emploi | 27 |
| VI.4. Aspects de la vie familiale et attitudes | 27 |
| VI.5. Attitude éducative des jeunes | 27 |
| VI.6. Attitude matrimoniale des jeunes | 28 |
| VI.7. Indépendance des jeunes | 28 |
| VI.8. Connaissance des maladies sexuellement transmissibles | 29 |
| VI.9. Préparation des filles au rôle reproductif | 29 |
| VI.10. Genre et comportements sexuels | 29 |
| Principaux indicateurs de l'enquête Djiboutienne sur la santé de la famille (2002) | 31 |

AVANT PROPOS

Le gouvernement djiboutien accorde une importance primordiale à la santé de la famille et plus particulièrement à la santé de la mère et de l'enfant.

C'est pourquoi une base d'information précise est nécessaire pour aider les décideurs à dégager les priorités, à planifier et à mettre en place des programmes.

Pour obtenir des informations fiables, le gouvernement a jugé opportun de participer à l'enquête PAPPAM initiée par la Ligue des Etats Arabes.

Cette enquête a été mise en œuvre conjointement par le Ministère de la Santé, le DISED et le projet PAPPAM.

La collecte des données a été effectuée auprès d'un échantillon de 4400 ménages avec l'appui des différentes directions nationales et organismes internationaux.

A cette occasion il m'est agréable de remercier les organismes arabes et internationaux qui ont participé au financement de l'enquête dont l'AGFUND, le FNUAP, l'UNICEF, l'OMS, le fond de l'OPEP, l'ESCWA, la Division Statistique des Nations Unis et la Coopération Française.

Par la même occasion je remercie les experts nationaux qui ont participé à l'enquête, plus particulièrement Mr Idriss Ali Soultan, Mr Mohamed Daoud Gouled, Mr Konaté Sekou, Mr Yacouba Adama ainsi que Mr Farah Abdi Djama et Dr. Mohamed Mahyoub Hatem.

Mes remerciements vont aussi aux experts de la direction du projet SE l'ambassadeur Ali Abdoukarim, Mr le conseiller Mohamed Sayyed Ahmed, Dr. Atef Kalifa, Dr. Ahmed Abdelmonem, Madame Samia Charchour, Mr. Ahmed Al-Masouri, Mr. Habib Al-Fourati et l'ensemble des membres du comité technique de l'enquête.

Mes remerciements également au défunt Mr Faci Fahri, Dr. Hafedh Chekir et Madame Aïcha Ibrahim Djama, ainsi qu'à tous les enquêteurs et à toutes les familles qui ont été concernés par l'enquête.

Dans ce rapport sont présentés les importants indicateurs qui vont aider les chercheurs et les décideurs en attendant la publication du rapport final qui fournira des analyses plus détaillées des résultats.

OTMAN MOUMIN BADAR
Directeur de la DISED

CHAPITRE I

OBJECTIFS ET CONCEPTION DE L'ENQUETE

I.1. PRESENTATION

L'enquête djiboutienne sur la santé de la famille (EDSF), placée sous la tutelle du ministère de la santé et exécutée par la direction nationale de la statistique et des études démographiques, s'inscrit dans le cadre du projet PAPFAM, un projet régional piloté par la ligue des Etats arabes en collaboration avec l'AGFUND, le FNUAP, l'UNICEF, l'OMS, le fond de l'OPEP, l'ESCWA et la Division Statistique des Nations Unis.

I.2. OBJECTIFS

Les objectifs de l'EDSF sont :

- Elaborer des indicateurs sur la santé de la famille, de la femme et des enfants ;
- Fournir un ensemble intégré des données statistiques pour la formulation, le suivi et l'évaluation des politiques et des programmes liés à la santé de la famille et de la reproduction ;
- Contribuer à la mise en place d'une banque nationale et régionale de données statistiques.

I.3. COUVERTURE ET QUESTIONNAIRE

L'EDSF se compose de trois volets :

- Volet 1 : enquête en milieu sédentaire auprès des ménages et des femmes reproductives de ces ménages ;
- Volet 2 : enquête auprès des jeunes des ménages du volet 1 ;
- Volet 3 : enquête en milieu nomade auprès des ménages et des femmes reproductives de ces ménages.

La collecte des données a été effectuée avec :

- Un questionnaire « Ménage », pour la taille du ménage et les caractéristiques socio-éducatives générales de tous les membres de la famille, il permet aussi de déterminer les femmes non célibataires âgées de moins de 55 ans soumises au questionnaire « Santé Reproductive » et les jeunes célibataires âgés de 15 à 24 ans soumis au questionnaire « Jeunesse » ;
- Un questionnaire « Santé Reproductive », pour la santé reproductive, la vaccination infantile, la mortalité infantile et maternelle et les mutilations génitales féminines ;

- Un questionnaire « Jeunesse », pour l'éducation, le travail et les ressources, les pratiques sanitaires et le comportement sexuel des jeunes.

I.4. ECHANTILLONNAGE

L'enquête a porté sur un échantillon de 5500 unités d'habitation occupées (UHO) soit près de 5600 ménages tirés par sondage aléatoire à deux degrés stratifié selon le district administratif et le milieu de résidence (Djibouti-ville, autre milieu urbain, milieu rural sédentaire et milieu nomade).

Cet échantillon a été tiré à partir d'un échantillon maître de 16000 ménages et est composé de 222 grappes aléatoires de 25 UHO chacune.

Ces grappes sont tirées de 200 zones de dénombrement (ZD), elles même tirées par sondage aléatoire avec des probabilités proportionnelles à leur taille en terme d'UHO parmi les 449 ZD de l'ensemble du milieu sédentaire et de 22 groupes de campements localisés autour de 22 points d'eau tirés des 112 points d'eau fonctionnels utilisés par les populations nomades du pays.

Tableau I.1 Répartition des ZD et grappes de l'échantillon

| District | Nombre de ZD et grappes de l'échantillon |
|--------------------|---|
| Djibouti | 125 |
| Ali Sabieh | 25 |
| Dikhil | 25 |
| Tadjourah et Obock | 25 |
| Milieu nomade | 22 points d'eau |

CHAPITRE II

CARACTERISTIQUES GENERALE DES MENAGES DE L'ECHANTILLON

II.1. CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION ETUDIEE

II.1.1. Quelques caractéristiques de l'échantillon

Le tableau II.1 montre que 51,9% des personnes étudiées sont du genre féminin contre 48,1% masculin. La taille moyenne du ménage djiboutien est assez élevée: 5,7 personnes. Les femmes chef de ménage sont de 23,4% et les ménages djiboutiens sont constitués pour 68,7% de familles nucléaires.

Tableau II.1 Répartition en pourcentage des personnes de l'échantillon par age et genre

| Groupe d'age | Genre | | |
|------------------|--------------|--------------|--------------|
| | Hommes | Femmes | Total |
| 00 – 14 | 39,5 | 35,6 | 37,5 |
| 15 – 49 | 49,1 | 52,5 | 50,9 |
| 50 – 64 | 7,7 | 8,2 | 8,0 |
| 65 ans + | 2,5 | 3,0 | 2,8 |
| ND | 1,2 | 0,7 | 0,9 |
| Total (%) | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| (N) | 12043 | 12970 | 25013 |

II.1.2. Etat matrimonial

Le nombre des célibataires est assez important dans la société djiboutienne. Le nombre des veuves est plus important que celui des veufs, et le phénomène est inversé pour les divorcés.

Table II.2 Répartition en pourcentage des personnes de l'échantillon âgées de 15 ans et plus selon l'état matrimonial et le genre

| Etat matrimonial | Genre | | |
|------------------|--------------|--------------|--------------|
| | Hommes | Femmes | Total |
| Célibataire | 48,7 | 43,6 | 46,0 |
| Marié | 47,9 | 43,0 | 45,3 |
| Veuf | 1,7 | 10,6 | 6,5 |
| Divorcé | 0,8 | 2,1 | 1,5 |
| ND | 0,8 | 0,6 | 0,7 |
| Total (%) | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| (N) | 7266 | 8352 | 15618 |

II.1.3. Education

Plus de la moitié (56,3%) des femmes djiboutiennes sont analphabètes contre seulement un tiers (34,9%) chez les hommes.

Le pourcentage de la population totale ayant au moins un niveau secondaire est faible (6,1%).

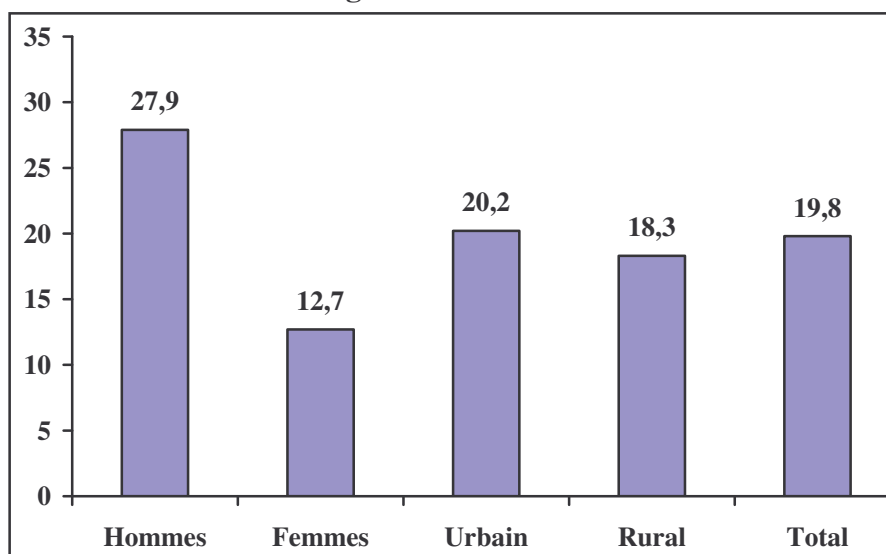
Table II.3 Répartition en pourcentage des personnes de l'échantillon âgées de 10 ans et plus selon le niveau d'instruction et le genre

| Niveau d'instruction | Genre | | |
|----------------------|--------------|--------------|--------------|
| | Hommes | Femmes | Total |
| Alphabète | 34,9 | 56,3 | 46,2 |
| Lit et écrit | 15,9 | 12,9 | 14,3 |
| Primaire | 24,1 | 16,3 | 20,0 |
| Préparatoire | 13,0 | 6,6 | 9,6 |
| Secondaire | 5,8 | 2,9 | 4,2 |
| Universitaire | 3,1 | 0,9 | 1,9 |
| ND | 3,2 | 4,2 | 3,7 |
| Total (%) | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Total (N) | 8770 | 9813 | 18583 |

II.1.4. Population active

Le chômage est très répandu en république de Djibouti, il est encore plus élevé chez les femmes et dans les zones rurales.

Graphique II.1 Répartitions en pourcentage de la population active selon le genre et le milieu de résidence



II.2. CONDITIONS D'HABITATION

Le logement en planche est prédominant dans les zones urbaines. Dans les villes plus de la moitié de la population ne possède pas de l'eau courante (57%), et seulement 54% ont de l'électricité dans les foyers. Dans les zones rurales 93,9% vivent dans des tentes et assimilées et le puits est la principale source d'eau potable (92,8%), et l'électricité est presque inexistante: 99,8% des ménages ne la possède pas.

Table II.4 Répartition des ménages selon les conditions d'habitation et le lieu de résidence

| Conditions d'habitation | Lieu de résidence | | |
|---|-------------------|-----------------|--------------|
| | Urbaine | Rurale / Nomade | Total |
| Type de logement | | | |
| Maison individuelle ou villa | 23,9 | 2,5 | 18,5 |
| Appartement | 4,4 | 0,2 | 3,3 |
| Logement en bois et en tôle | 64,6 | 1,9 | 48,8 |
| Toukoul ou tente | 5,5 | 93,9 | 27,7 |
| Autre | 1,7 | 1,6 | 1,7 |
| Principale source d'eau potable | | | |
| Eau courante | 43,0 | 0,2 | 32,2 |
| Fontaine Publique | 26,4 | 4,9 | 21,0 |
| Puits | 2,2 | 92,8 | 25,0 |
| Autre | 28,4 | 2,2 | 21,9 |
| Localisation de la principale source d'eau potable | | | |
| A l'intérieur du logement | 41,0 | 1,8 | 31,1 |
| A l'extérieur du logement mais dans la construction ou dans la cour | 13,7 | 3,4 | 11,1 |
| Autre part | 45,3 | 94,8 | 57,7 |
| Localisation de sanitaires | | | |
| A l'intérieur du logement | 90,7 | 3,8 | 68,9 |
| A l'extérieur du logement | 4,3 | 2,5 | 3,9 |
| N'existe pas | 4,9 | 93,7 | 27,2 |
| Type d'éclairage utilisé | | | |
| Electricité | 54,0 | 0,2 | 40,4 |
| Gaz | 31,5 | 45,1 | 34,9 |
| Lampe a huile / bougies | 12,8 | 4,1 | 10,6 |
| Bois et autres | 1,7 | 50,6 | 13,9 |
| Rangement d'ordures ménagères | | | |
| Poubelle avec couvercle | 30,6 | 1,6 | 23,3 |
| Poubelle sans couvercle | 54,4 | 24,2 | 46,8 |
| Sac en plastique | 10,3 | 13,1 | 11,0 |
| Déposé dans la rue | 3,0 | 42,1 | 12,8 |
| Autre | 1,7 | 19,0 | 6,0 |
| Total (%) | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| (N) | 3293 | 1107 | 4400 |

Le nombre moyen de pièces par ménage est de 2 pièces dans les zones urbaines et pratiquement nul dans les zones rurales.

II.3. REPARTITION DES MALADIES CHRONIQUES

L'enquête montre que les femmes sont plus touchées par les maladies chroniques que les hommes (4,6% contre 2,9%).

Les principales maladies chroniques répandues chez les hommes sont le diabète (0,6%), les maladies de l'appareil digestif et la tuberculose (0,5%), alors que chez les femmes se sont l'hypertension (0,9%), la tuberculose (0,7%), le diabète, l'asthme et l'anémie chronique (0,5% pour chacune).

II.4. HANDICAP

3% de la population enquêtée déclare qu'ils ont un handicap qui gêne leur activité quotidienne (3,2% chez les femmes et 2,6% chez les hommes). Près de 65,3% de ces handicaps concernent la vue et 17,1% le mouvement.

II.5. TABAGISME

12,1% de la population âgées de 10 ans et plus sont fumeurs se répartissant comme suit :

- 1,7 % pour les 10 – 19 ans
- 13,5% pour les 20 –29 ans
- 23,1% pour les 40 – 49 ans

1,4% de la population a arrêté de fumer. 23,0% des hommes sont fumeurs alors que les femmes ne sont que 2,4%. Il n'y a pas de différence notable entre les zones urbaine et rurales.

II.6. MUTILATION GENITALE FEMININE

Les mutilations génitales féminines restent encore très élevées en République de Djibouti. 98% des femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans, ont subi la MGF et plus particulièrement dans la zone rurale. Cette pratique est moins accentuée chez les femmes éduquées.

CHAPITRE III

MARIAGE, FERTILITE ET PLANNING FAMILIAL

III.1. CARACTERISTIQUES DES FEMMES ENQUETEES

Les femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans vivent pour près du trois-quarts dans les zones urbaines (72,1%) et sont pour 91,1% mariées.

Tableau III.1 Répartition des femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans selon l'âge, le lieu de résidence et l'état matrimonial

| Caractéristiques | Nombre | Pourcentage |
|--------------------------|-------------|--------------|
| Age | | |
| 15 – 19 | 77 | 2,8 |
| 20 – 24 | 284 | 10,4 |
| 25 – 29 | 597 | 21,8 |
| 30 – 34 | 591 | 21,6 |
| 35 – 39 | 519 | 18,9 |
| 40 – 44 | 440 | 16,1 |
| 45 – 49 | 234 | 8,5 |
| Lieu de résidence | | |
| Urbaine | 1977 | 72,1 |
| Rurale / Nomade | 764 | 27,9 |
| Etat matrimonial | | |
| Mariées | 2498 | 91,1 |
| Veuves | 143 | 5,2 |
| Divorcées | 96 | 3,5 |
| Séparées | 4 | 0,1 |
| Total | 2741 | 100,0 |

Près du 4/5 des femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans sont analphabètes.

Tableau III.2 Répartition des femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans selon le niveau d'instruction et le lieu de résidence

| Niveau d'instruction | Lieu de résidence | | |
|----------------------|-------------------|-----------------|--------------|
| | Urbaine | Rurale / Nomade | Total |
| Analphabète | 71,0 | 97,5 | 78,4 |
| Lit et écrit | 8,5 | 0,8 | 6,4 |
| Primaire | 11,9 | 1,6 | 9,0 |
| Préparatoire | 5,3 | 0,1 | 3,9 |
| Secondaire + | 3,2 | 0,0 | 2,3 |
| ND | 0,1 | 0,0 | 0,1 |
| Total (%) | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Total (N) | 1977 | 764 | 2741 |

Contrairement à la radio (20% d'écoute quotidienne) dans les zones rurales la télévision est presque inexistante (0,2% regarde la télévision quotidiennement) et croit en fonction du niveau d'instruction dans les zones urbaines.

Tableau III.3 Répartition des femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans regardant la télévision ou écoutant la radio selon le lieu de résidence et le niveau d'instruction

| Caractéristiques | Lieu de résidence | | Niveau d'instruction | | | | Total |
|-------------------------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|----------------|--------------|
| | Urbain | Rural / Nomade | Analphabète | Lit et écrit | Primaire | Préparatoire + | |
| REGARDER LA TELEVISION | | | | | | | |
| Presque tous les jours | 30,2 | 0,2 | 12,0 | 46,8 | 54,9 | 74,0 | 21,9 |
| Au moins une fois par semaine | 9,3 | 1,2 | 6,7 | 6,9 | 9,3 | 7,9 | 7,0 |
| Moins qu'une fois par semaine | 2,8 | 0,1 | 2,0 | 3,5 | 2,1 | 2,0 | 2,1 |
| Pas du tout | 57,4 | 98,3 | 79,2 | 42,2 | 33,5 | 16,1 | 68,8 |
| ND | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,6 | 0,2 | 0,0 | 0,2 |
| ECOUTER LA RADIO | | | | | | | |
| Presque tous les jours | 32,5 | 20,3 | 24,1 | 37,6 | 47,8 | 55,7 | 29,1 |
| Au moins une fois par semaine | 16,1 | 11,0 | 13,9 | 17,9 | 17,4 | 17,2 | 14,7 |
| Moins qu'une fois par semaine | 5,1 | 4,4 | 4,8 | 5,4 | 5,1 | 4,7 | 4,9 |
| Pas du tout | 46,3 | 64,3 | 57,1 | 39,2 | 29,7 | 22,4 | 51,3 |
| ND | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 |
| Total (%) | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| (N) | 1977 | 764 | 2148 | 174 | 248 | 169 | 2741 |

III.2. MARIAGE ET AGE AU PREMIER MARIAGE

III.2.1. Mariage

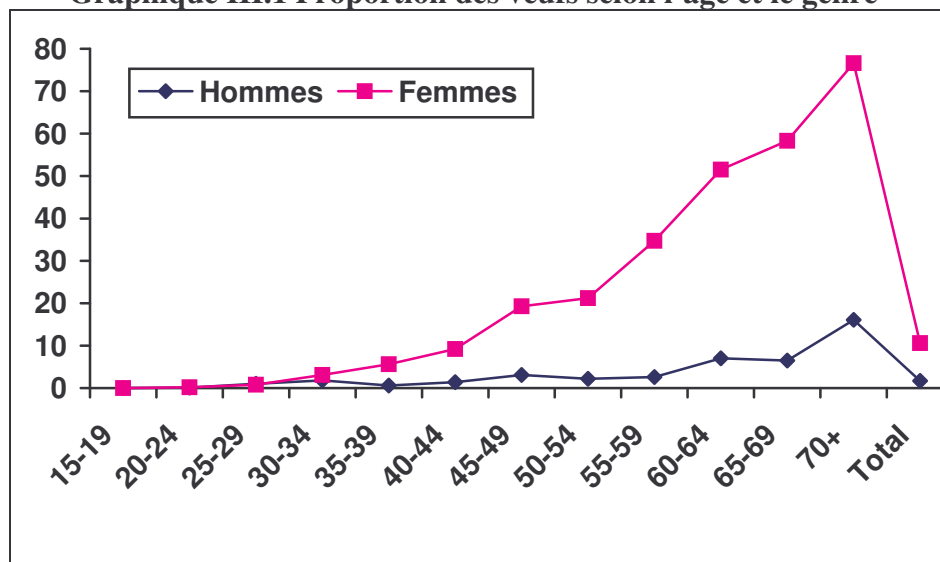
La proportion des mariés est plus élevée chez les femmes jusqu'au groupe d'âge de 40-44 ans, cette tendance s'inverse par la suite.

Tableau III.4 Parmi les personnes âgées de 15 ans et plus, la proportion des mariées selon l'âge et le genre

| Groupes d'âges | Genre | |
|----------------|-------------|-------------|
| | Hommes | Femmes |
| 15-19 | 0,4 | 5,3 |
| 20-24 | 6,3 | 25,5 |
| 25-29 | 31,5 | 49,4 |
| 30-34 | 62,8 | 69,8 |
| 35-39 | 82,7 | 84,5 |
| 40-44 | 92,0 | 94,2 |
| 45-49 | 97,2 | 96,8 |
| 50-54 | 97,7 | 94,8 |
| 55-59 | 97,6 | 97,7 |
| 60-64 | 97,9 | 96,0 |
| 65-69 | 99,2 | 97,5 |
| 70 et plus | 97,7 | 95,5 |
| Total | 50,4 | 55,7 |

Le veuvage augmente chez les femmes plus que chez les hommes à partir de 40-44 ans, ceci s'explique par le taux d'espérance de vie plus élevé chez les femmes et le fait que les hommes se remarient plus facilement après un veuvage.

Graphique III.1 Proportion des veufs selon l'âge et le genre



III.2.2. Age au premier mariage

L'âge moyen au premier mariage est relativement élevé en République de Djibouti (30,7 ans chez les hommes et 28 ans chez les femmes).

Le milieu de résidence a un impact sur cet âge aussi bien chez les hommes que les femmes, alors que le niveau d'instruction n'influence que l'âge au premier mariage des femmes.

Tableau III.5 Age moyen au premier mariage selon le lieu de résidence, le niveau d'instruction et le genre

| Caractéristiques | Genre | |
|-----------------------------|-------------|-------------|
| | Hommes | Femmes |
| Lieu de résidence | | |
| Urbaine | 31,2 | 28,8 |
| Rurale / Nomade | 28,7 | 24,3 |
| Niveau d'instruction | | |
| Analphabète | 30,1 | 26,8 |
| Lit et écrit | 31,4 | 30,1 |
| Primaire | 30,6 | 28,5 |
| Préparatoire | 31,2 | 31,0 |
| Secondaire + | 31,4 | 33,2 |
| Total | 30,7 | 28,0 |

III.2.3. Le mariage consanguin

Le mariage consanguin est plus important en milieu rural (74,2%) et plus élevé chez les femmes analphabètes (43,7%)

Tableau III.6 Répartition des femmes non célibataire âgées de 15 à 49 ans selon le lien de parenté avec leur dernier conjoint, par le lieu de résidence et le niveau d'instruction

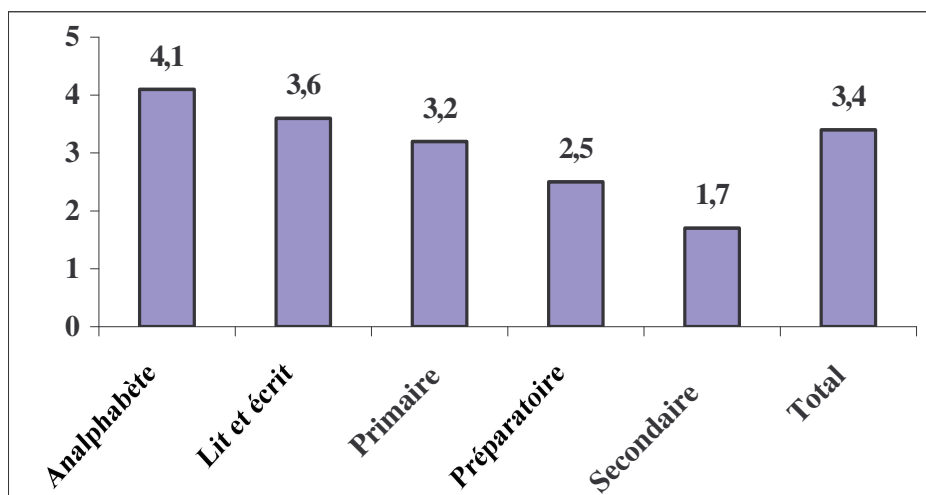
| Caractéristiques | Lien de parenté avec dernier conjoint | | | Total | |
|-----------------------------|---------------------------------------|----------------|------------|--------------|-------------|
| | Apparentés | Non-apparentés | ND | (%) | (N) |
| Lieu de résidence | | | | | |
| Urbaine | 25,0 | 74,7 | 0,3 | 100,0 | 1977 |
| Rurale / Nomade | 74,2 | 24,3 | 1,6 | 100,0 | 764 |
| Niveau d'instruction | | | | | |
| Analphabète | 43,7 | 55,0 | 0,8 | 100,0 | 2148 |
| Lit et écrit | 20,0 | 80,0 | 0,0 | 100,0 | 174 |
| Primaire | 23,8 | 76,2 | 0,0 | 100,0 | 248 |
| Préparatoire | 18,1 | 81,9 | 0,0 | 100,0 | 106 |
| Secondaire + | 12,4 | 85,7 | 1,9 | 100,0 | 63 |
| ND | 100,0 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 2 |
| Total | 38,7 | 60,6 | 0,6 | 100,0 | 2741 |

III.3. FERTILITE

III.3.1. Nombre moyen des naissances vivantes selon le niveau d'instruction

Le nombre moyen des naissances vivantes des femmes non célibataire âgées de 15 à 49 ans diminue avec le niveau d'instruction.

Graphique III.2 Nombre moyen des naissances vivantes des femmes non célibataire âgées de 15 à 49 ans selon le niveau d'instruction



III.3.2. L'indice synthétique de fécondité

L'indice synthétique de fécondité des zones rurales est plus élevé que celui des zones urbaines surtout durant la période des 5-9 ans avant l'enquête.

Tableau III.7 Taux de fécondité par âge et indice synthétique de fécondité selon de la résidence durant 2 périodes quinquennales précédents l'enquête

| Groupes d'âges | Urbaine | | Rurale/Nomade | | Total | |
|--|------------|------------|---------------|------------|------------|------------|
| | 0-4 | 5-9* | 0-4 | 5-9* | 0-4 | 5-9* |
| 15-19 | 26 | 30 | 34 | 47 | 27 | 33 |
| 20-24 | 110 | 147 | 143 | 175 | 104 | 149 |
| 25-29 | 172 | 231 | 207 | 283 | 176 | 242 |
| 30-34 | 207 | 263 | 227 | 295 | 211 | 270 |
| 35-39 | 162 | 203 | 185 | 227 | 167 | 207 |
| 40-44 | 89 | 93 | 136 | 201 | 97 | 115 |
| 45-49 | 53 | - | 55 | - | 53 | - |
| Indice synthétique de fécondité | 4,1 | 4,8 | 4,9 | 6,1 | 4,2 | 5,1 |

* Indice synthétique de fécondité (15-44)

III.4. PLANNING FAMILIAL

III.4.1. Femmes ayant déjà utilisé les méthodes contraceptives

Le tableau suivant montre que les femmes ayant déjà utilisé les méthodes contraceptives parmi les femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans, ont tendance à utiliser moins les méthodes modernes. Les taux les plus élevés d'utilisation sont dans la tranches d'âge 20-24 ans. Dans les zones rurales l'utilisation n'existe presque pas et l'utilisation croît en fonction de l'instruction.

Tableau III.8 Pourcentage des femmes ayant déjà utilisé les méthodes contraceptives parmi les femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans selon l'âge, le lieu de résidence et le niveau d'instruction

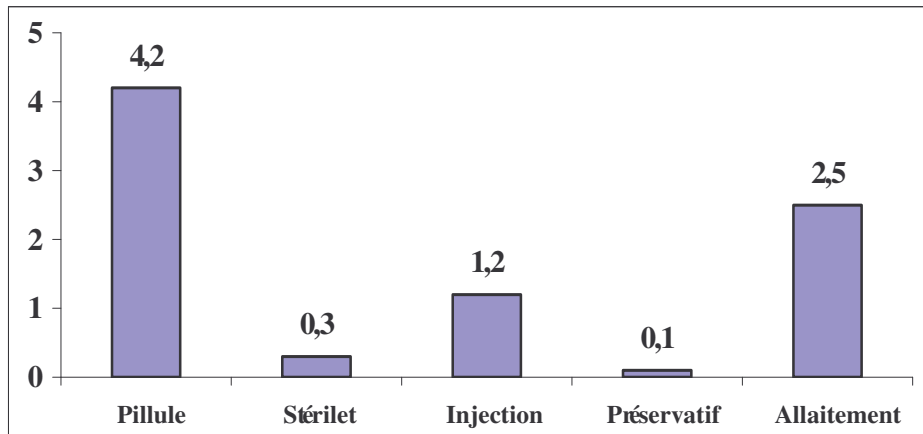
| Caractéristiques | Pourcentage d'utilisation des méthodes de contraceptions | | |
|-----------------------------|--|-----------------|------------------|
| | Toute méthode | Méthode moderne | Nombre de femmes |
| Groupes d'âges | | | |
| 15-19 | 7,0 | 7,0 | 77 |
| 20-24 | 18,6 | 14,7 | 284 |
| 25-29 | 17,7 | 14,2 | 597 |
| 30-34 | 16,5 | 12,0 | 591 |
| 35-39 | 16,2 | 10,1 | 519 |
| 40-44 | 10,2 | 4,2 | 440 |
| 45-49 | 12,6 | 6,6 | 234 |
| Lieu de résidence | | | |
| Urbaine | 21,0 | 14,5 | 1977 |
| Rurale/Nomade | 0,5 | 0,4 | 764 |
| Niveau d'instruction | | | |
| Analphabète | 10,1 | 5,2 | 2148 |
| Lit et écrit | 34,4 | 25,7 | 174 |
| Primaire | 26,0 | 22,7 | 248 |
| Préparatoire | 43,7 | 41,5 | 106 |
| Secondaire + | 51,7 | 49,9 | 63 |
| ND | 0,0 | 0,0 | 2 |
| Total | 15,3 | 10,5 | 2741 |

III.4.2. L'utilisation actuelle des méthodes contraceptives

La tendance est identique à celles des femmes ayant déjà utilisé les méthodes contraceptives

Les méthodes contraceptives les plus utilisées actuellement sont la pilule (4,2%) et le prolongement de l'allaitement (2,5%).

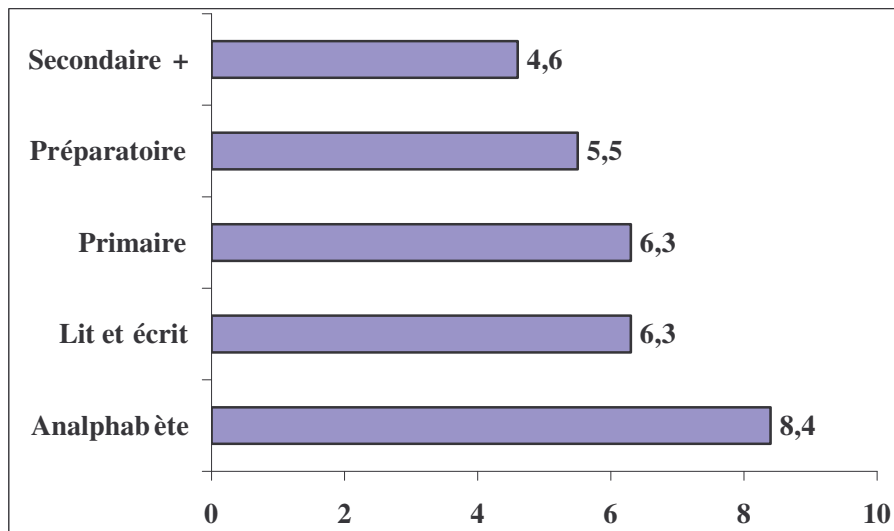
Graphique III.3 Pourcentage de femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans utilisant actuellement des méthodes contraceptives selon le type de la méthode



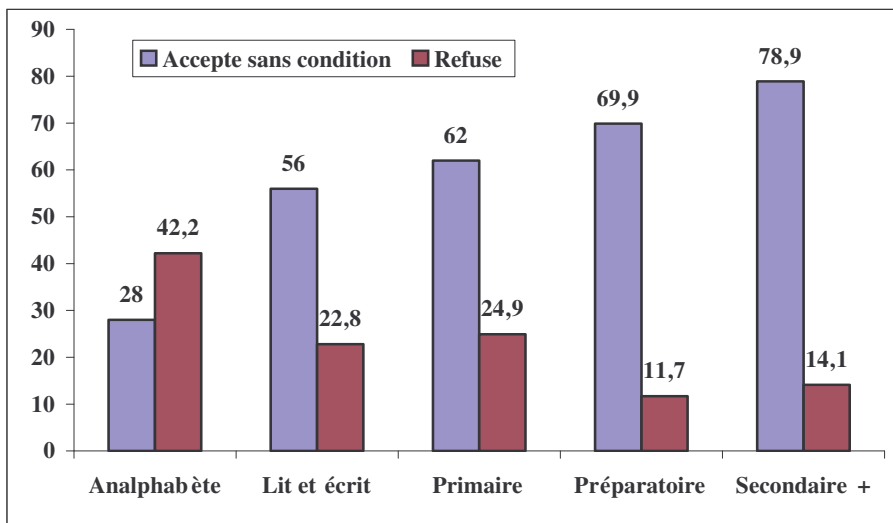
III.4.3. Attitude des femmes face au planning familial

Le nombre idéal moyen d'enfant pour les femmes non célibataires âgées de 15-49 ans diminue avec le niveau d'instruction (8,4 enfants pour les analphabètes et 4,6 pour le niveau secondaire et plus). Ce qui explique leur attitude, face à l'approbation quand à l'utilisation des méthodes contraceptives (voir graphique III.5).

Graphique III.4 Le nombre idéal moyen d'enfant pour les femmes non célibataires âgées de 15-49 ans selon le niveau d'instruction



Graphique III.5 Pourcentage des femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans selon leur attitude face à l'utilisation des méthodes contraceptives et leur niveau d'instruction



CHAPITRE IV SANTÉ MATERNELLE ET MALADIES DE LA REPRODUCTION

IV.1. FEMMES ENCEINTES LORS DE L'ENQUÊTE

Le pourcentage des femmes enceintes lors de l'enquête est de 11,6%. Elles se répartissent selon les groupes d'âges comme suit :

- 15-24 ans : 22%
- 25-34 ans : 15%
- 35 ans et plus : 4,5%

IV.2. SOINS PRENATAUX

Parmi les femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans qui ont eu au moins une naissance vivante durant les cinq dernières années précédant l'enquête, 29,2% ont fait suivre leur grossesse par les médecins, alors que 53,6% ont été vues par des infirmières et des sage-femmes et 22,7% n'ont pas reçu de soins.

Tableau IV.1 Pourcentage des femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans selon le soin prénatal durant leur dernière grossesse pour les cinq années précédents l'enquête

| Caractéristiques | Soins prénataux | | | |
|-----------------------------|-----------------|-------------|--------------------------|--------------|
| | Pas de soins | Médecin | Infirmière ou sage femme | Effectif (N) |
| Groupe d'âges | | | | |
| 15-19 | 15,6 | 33,0 | 60,7 | 99 |
| 20-34 | 22,1 | 28,1 | 55,6 | 1241 |
| 35-49 | 26,3 | 31,4 | 46,4 | 430 |
| Rang de naissance | | | | |
| 1 ^{ère} | 21,1 | 29,7 | 56,9 | 336 |
| 2-3 | 20,9 | 29,0 | 55,0 | 562 |
| 4-5 | 19,8 | 31,4 | 53,3 | 416 |
| 6+ | 28,9 | 26,8 | 49,7 | 456 |
| Lieu de résidence | | | | |
| Urbaine | 7,7 | 38,3 | 60,6 | 1307 |
| Rurale / Nomade | 65,2 | 3,4 | 33,7 | 462 |
| Niveau d'instruction | | | | |
| Analphabètes | 28,6 | 23,0 | 52,7 | 1342 |
| Lit et écrit | 5,4 | 44,0 | 61,2 | 122 |
| Primaire | 4,5 | 44,1 | 60,9 | 184 |
| Préparatoire | 3,2 | 53,2 | 49,9 | 77 |
| Secondaire + | 2,6 | 73,3 | 37,4 | 42 |
| ND | 0,0 | 50,0 | 50,0 | 2 |
| Total | 22,7 | 29,2 | 53,6 | 1769 |

IV.3. PRISE EN CHARGE DE LA MATERNITE LORS DE L'ACCOUCHEMENT

72,8% des femmes ont eu leur dernier accouchement dans un hôpital ou un centre de santé.

25,4 des femmes ont accouché chez elles (77,4% sont dans les zones rurales).

81,2% des accouchements à domicile ont été assistés par des accoucheuses traditionnelles.

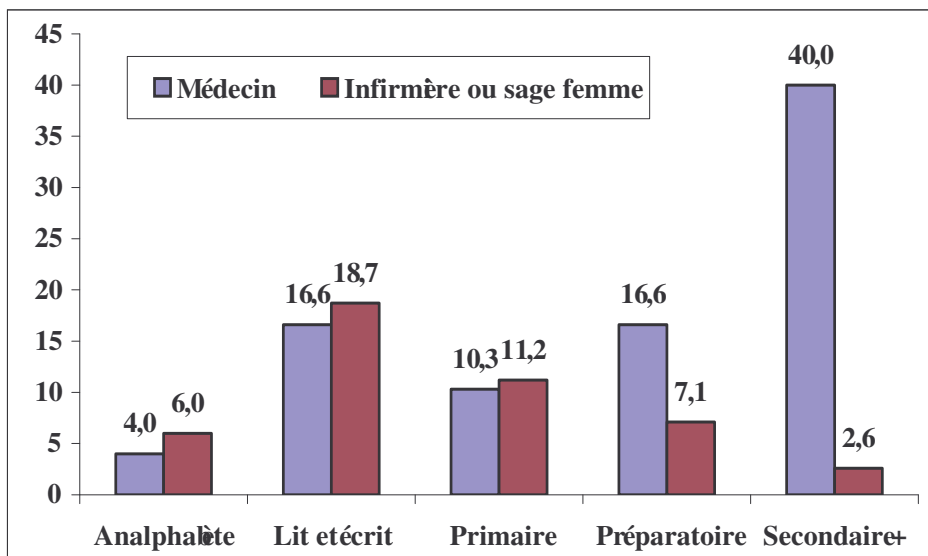
IV.4. SOINS POSTNATAUX (6 SEMAINES)

6,9% des femmes ont été consultées par des médecins pour les soins postnatals, alors que 85,4% n'ont pas bénéficié de soins et 7,4% ont été suivie par des infirmières ou des sage femmes.

Le graphique suivant montre les relations entre la consultation des soins postnatals et le niveau d'instruction.

La consultation par les médecins varie en fonction du niveau d'instruction (40% pour le niveau secondaire et plus et 4% pour les analphabètes), contrairement à la consultation par les infirmières et les sages femmes (2,6% pour le niveau secondaire et plus et 6% pour les analphabètes).

Graphique IV.1 Pourcentage des femmes ayant reçus des soins postnatals pour la naissance du dernier enfant des cinq dernières années selon le procureur des soins et le niveau d'instruction



IV.5. INTERRUPTION DE GROSSESSE

16,7% des femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans ont fait une interruption de grossesse au moins une fois durant leur vie reproductive jusqu'au jour de l'enquête, ce chiffre se réduit à 8% pour les cinq années précédant l'enquête.

La moitié de ces femmes n'ont pas eu recours à des soins médicaux lors de l'interruption de grossesse.

Il n'y a pas de différence significative entre les femmes selon le niveau d'instruction ou le lieu de résidence

IV.6. MALADIES DE LA REPRODUCTION

Le collapsus de l'utérus et l'infection urinaire sont les maladies de la reproduction les plus répandues.

Ces maladies sont plus répandues chez les femmes résidant en milieu urbain.

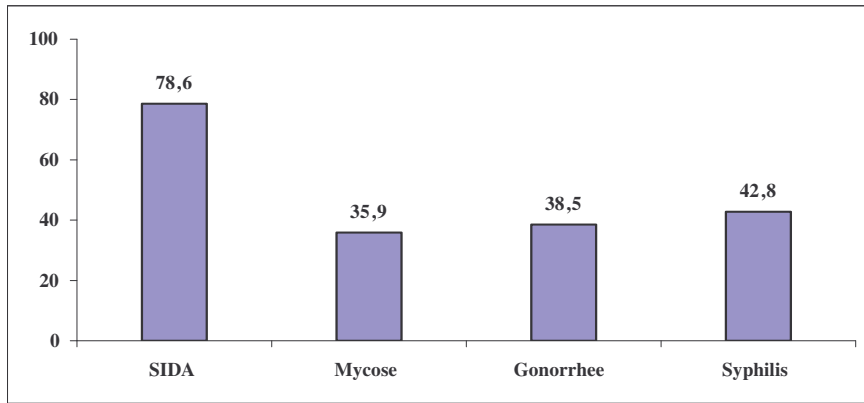
Tableau IV.2 Pourcentage des femmes mariées âgées de 15-49 ans ayant déclarées avoir des symptômes de certaines maladies selon le nombre d'enfants vivants et le lieu de résidence

| Caractéristiques | Pourcentage des femmes ayant déclaré avoir des symptômes | | | | |
|---------------------------------|--|------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| | Collapsus de l'utérus | Contrôle d'urine | Infection urinaire | Infection vaginale | Effectif des femmes |
| Nombre d'enfants vivants | | | | | |
| 0 | 3,3 | 0,9 | 12,6 | 3,4 | 249 |
| 1-2 | 7,4 | 2,2 | 6,3 | 2,2 | 822 |
| 3-5 | 9,7 | 2,9 | 5,9 | 2,4 | 943 |
| 6+ | 9,6 | 3,0 | 8,0 | 2,5 | 727 |
| Lieu de résidence | | | | | |
| Urbaine | 9,7 | 2,8 | 7,2 | 2,8 | 1977 |
| Rurale / Nomade | 5,0 | 1,8 | 7,1 | 1,7 | 764 |
| Total | 8,4 | 2,5 | 7,2 | 2,5 | 2741 |

IV.7. INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

Le SIDA est l'infection sexuellement transmissible la plus connue par les femmes (78,6%).

Graphique IV.2 Pourcentage des femmes ayant déclarées avoir connaissances des infections sexuellement transmissibles



CHAPITRE V SANTÉ ET MORTALITÉ INFANTILE

V.1. MALADIES INFANTILES

V.1.1. Maladies de l'appareil respiratoire

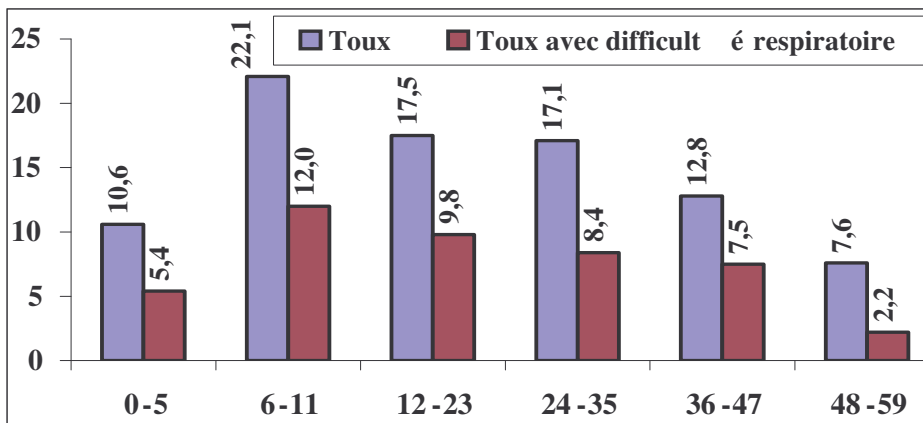
Les garçons et les filles sont affectés de la même manière par les trois maladies respiratoires.

Les enfants sont le plus touchés par ces maladies entre 6 mois et 2 ans.

Tableau V.1 Répartition des enfants issus des naissances des 5 années précédentes ayant eu des maladies respiratoires durant les 2 semaines précédentes l'enquête selon le genre de l'enfant et le groupe d'âge

| Caractéristiques | Maladies infantiles | | | | | Nombre d'enfants |
|----------------------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|---------------|-----------------|------------------|
| | Fièvre | Toux | Toux + difficultés respiratoires | Toux + Fièvre | Les 3 symptômes | |
| Genre de l'enfant | | | | | | |
| Garçons | 23,9 | 20,6 | 11,2 | 15,8 | 9,6 | 846 |
| Filles | 20,9 | 21,0 | 10,3 | 17,2 | 9,1 | 812 |
| Age de l'enfant (en mois) | | | | | | |
| 0-5 | 12,0 | 12,2 | 6,0 | 6,9 | 4,0 | 320 |
| 6 - 11 | 30,3 | 27,8 | 14,6 | 20,7 | 12,3 | 284 |
| 12 - 23 | 29,2 | 25,2 | 14,6 | 22,1 | 13,5 | 497 |
| 24 - 35 | 21,1 | 22,7 | 10,6 | 18,3 | 9,4 | 305 |
| 36 - 47 | 16,2 | 15,4 | 7,5 | 12,9 | 6,8 | 151 |
| 48 - 59 | 12,9 | 9,2 | 2,2 | 8,1 | 1,1 | 101 |
| Total | 22,4 | 20,8 | 10,8 | 16,5 | 9,3 | 1658 |

Graphique V.1. Pourcentage des enfants ayant eu une toux avec ou sans difficultés respiratoires durant les 24 heures précédant l'enquête selon l'âge



V.1.2. Diarrhée

Durant les deux semaines précédant l'enquête 12,5% des enfants issus des naissances des 5 années précédant l'enquête ont eu une diarrhée et les symptômes accompagnés.

Les enfants les plus touchés par la diarrhée sont ceux âgés entre 6 mois et 2 ans.

Tableau V.2 Pourcentage des enfants âgés de moins de 5 ans ayant eu une diarrhée et les symptômes accompagnés durant les 2 semaines précédant l'enquête selon le genre de l'enfant et l'âge

| Caractéristiques | Diarrhée | Diarrhée+ fièvre | Diarrhée+ sang aux selles | Diarrhée+ fièvre+ sang aux selles | Nombre d'enfants |
|----------------------------------|-------------|------------------|---------------------------|-----------------------------------|------------------|
| Genre de l'enfant | | | | | |
| Garçon | 12,2 | 6,7 | 2,2 | 1,5 | 846 |
| Fille | 12,8 | 7,3 | 2,5 | 1,3 | 812 |
| Age de l'enfant (en mois) | | | | | |
| Moins de 6 | 5,5 | 2,2 | 1,0 | 0,8 | 320 |
| 6 – 11 | 20,8 | 11,6 | 5,1 | 1,9 | 284 |
| 12 – 23 | 18,3 | 11,1 | 3,2 | 2,3 | 497 |
| 24 – 35 | 9,2 | 4,7 | 1,5 | 1,1 | 305 |
| 36 – 47 | 5,8 | 2,3 | 0,0 | 0,0 | 151 |
| 48 – 59 | 2,9 | 2,6 | 0,8 | 0,4 | 101 |
| Total | 12,5 | 7,0 | 2,3 | 1,4 | 1658 |

V.2. ALLAITEMENT MATERNEL

96,8% des enfants âgées de moins de 3 ans ont ou continu à téter leur mère. 84,1% des mères allaitent leurs enfants au cours de la première heure de la naissance.

La durée moyenne de l'allaitement est de 16 mois. 55,4% sèvre leurs enfants de manière progressive alors que 37,7% le font brutalement

V.3. SITUATION NUTRITIONNEL

L'enquête montre que 23% des enfants dont l'âge est inférieur à 5 ans ont un retard de croissance et ce taux est plus élevé chez les garçons que chez les filles et dans les zones rurales. Les enfants qui souffrent de sous nutrition ont atteint un pourcentage de 17,9% alors que ceux atteint d'une insuffisance pondérale ont atteint 26,8% des enfants. Ceci est vrai aussi bien pour les garçons que pour les filles mais avec une hausse de 9 points dans les zones rurales.

V.4. MORTALITE INFANTO-JUVENILE

La mortalité infantile est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural et inversement pour la mortalité juvénile en dessous de 5 ans d'âge.

Tableau V.3. Estimation de la moyenne de la mortalité infantile et des enfants âgés de moins de 5 ans au cours des 5 ans précédant l'enquête selon le lieu de résidence (pour 1000 naissances vivantes)

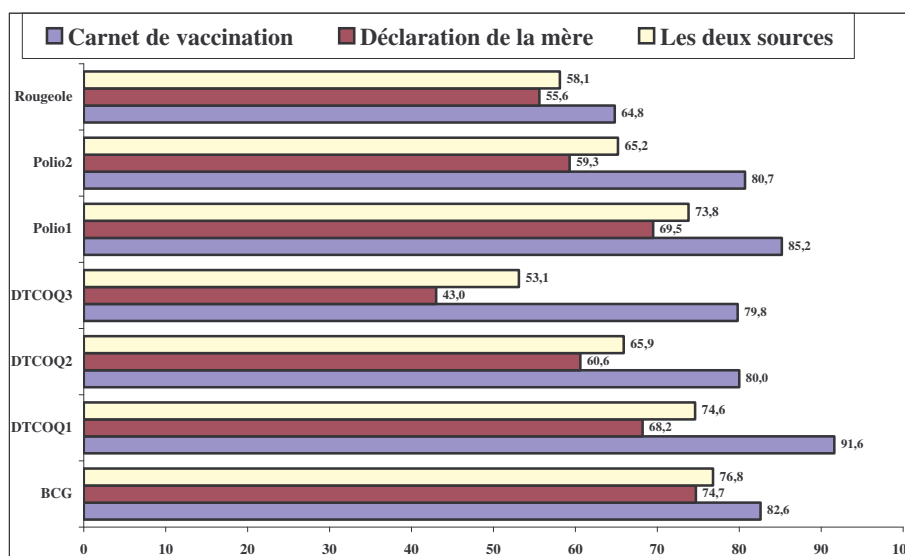
| lieu de résidence | Moyenne de mortalité infantile | Moyenne de mortalité des enfants de moins de 5 ans |
|-------------------|--------------------------------|--|
| Urbaine | 107,2 | 122,0 |
| Rurale / Nomade | 91,2 | 131,5 |
| Total | 103,1 | 124.4 |

V.5. IMMUNISATION CONTRE LES MALADIES INFANTILES

27,4% des mères ont présenté le carnet de vaccination lors de l'enquête. L'information sur les vaccins a été collectée à partir de deux sources d'information : le carnet de vaccination et les déclarations des mères. Le graphique suivant donne le pourcentage des enfants âgés de 12 à 23 mois vaccinés contre les différentes maladies infantiles selon les deux sources d'information.

En général le taux de couverture des vaccins est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural.

Graphique V.2 Pourcentage des enfants âgés de 12 – 23 mois selon le type de vaccin reçu selon la source d'information



CHAPITRE VI PRATIQUES ET ATTITUDES DES JEUNES

VI.1. INTRODUCTION

L'enquête a été conçue pour atteindre 1040 jeunes célibataires pour la tranche d'âge 15-24 ans. Mais le taux de réponse concerne uniquement 49,1% car certains n'ont pas voulu répondre, d'autres étaient absents lors de l'enquête. Les réponses concernent uniquement 511 jeunes, 251 garçons et 260 filles.

Le pourcentage des jeunes non mariés entre 15 et 19 ans est 61,8 % alors que pour la tranche d'âge 20-24 ans elle est de 38,2%.

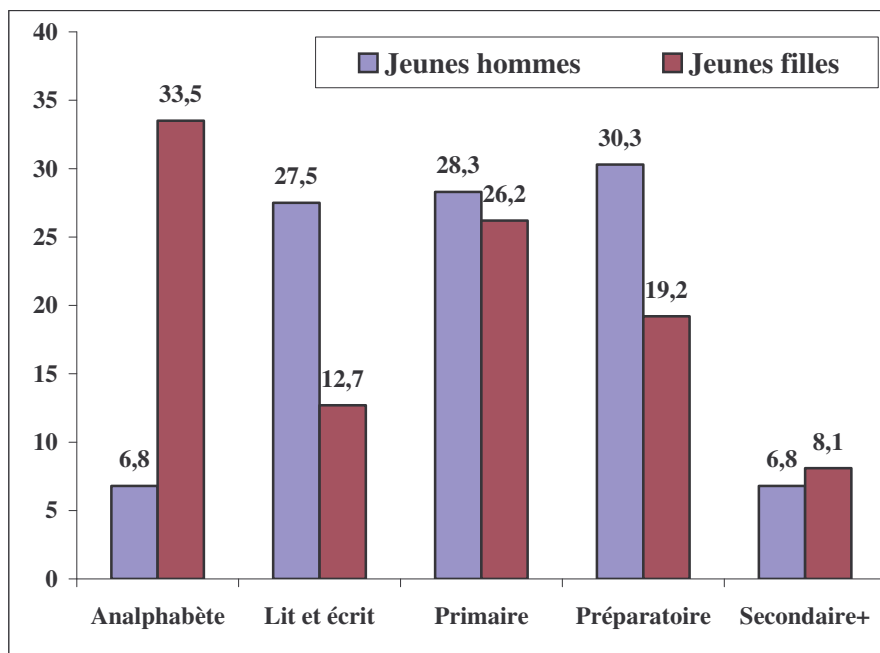
VI.2. EDUCATION

Le taux d'analphabétisme parmi les jeunes est de 20,4% (33,5% chez les filles et 6,8% chez les garçons).

Lors de l'enquête, 38,2% des jeunes fréquentent les structures éducatives (31,5% des filles et 45% des garçons).

Le graphique suivant donne la répartition des jeunes selon le genre et le niveau scolaire.

Graphique VI.1. Répartition des jeunes (15 –24) ans selon le niveau scolaire et le genre



VI.3. EMPLOI

90,6% des jeunes interrogés n'ont pas d'emplois et ceux qui n'ont jamais travaillé sont de 88,3%.

Concernant l'emploi il n'y a pas de différence significative entre les garçons et les filles.

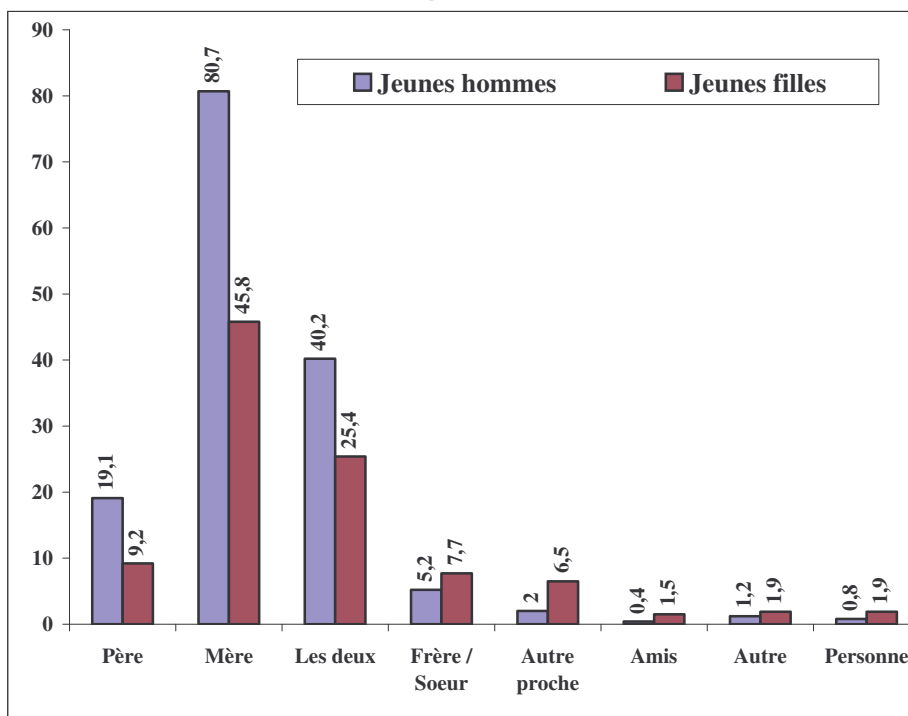
18,5% de ceux qui ne travaillent pas cherchent désespérément du travail sans succès.

10,7% des jeunes interrogés désirent travailler ultérieurement.

VI.4. ASPECTS DE LA VIE FAMILIALE ET ATTITUDES

Les jeunes consultent leur mère pour plus de 45% chez les filles et 30,7% chez les garçons en cas de maladie.

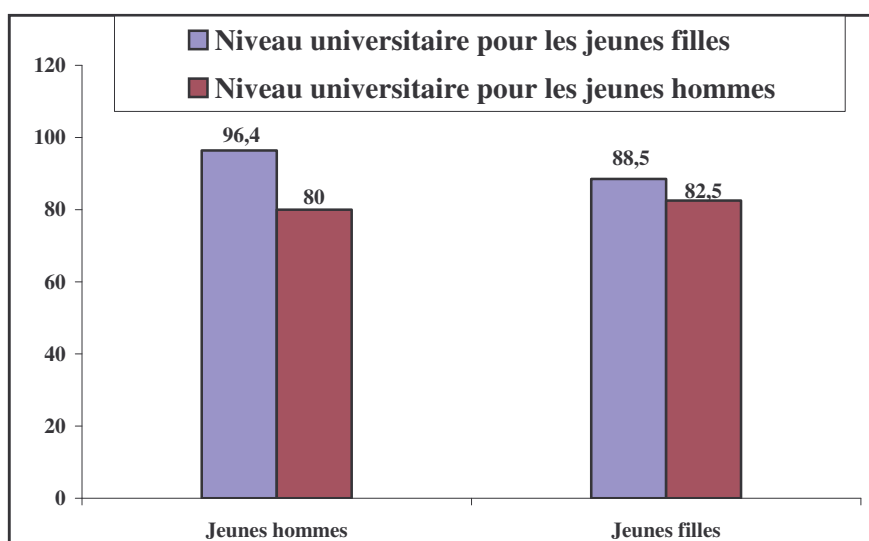
Graphique VI.2 Pourcentage des personnes dont les jeunes consultent pendant les manifestations des maladies selon le genre



VI.5. ATTITUDE EDUCATIVE DES JEUNES

Les personnes interrogées des deux sexes donnent de l'importance à l'éducation des jeunes mais la préférence est donnée aux garçons comme le montre le graphique suivant concernant les études universitaires.

Graphique VI.2. Pourcentage des jeunes s'exprimant sur la nécessité de l'obtention par les garçons et les filles du certificat universitaire



VI.6. ATTITUDE MATRIMONIALE DES JEUNES

Les jeunes considèrent que l'âge idéal au mariage est en moyenne de 20,8 ans pour les filles et de 25,6 ans pour les garçons, et le garçon doit être plus âgé que la fille.

83,8% préfèrent choisir eux même leur partenaire (82,9% pour les garçons et 78,5 pour les filles).

Les obstacles au mariage pour les garçons sont le manque de travail (54,7%) et le manque de logement (27,3%).

VI.7. INDEPENDANCE DES JEUNES

La prise de décision revient aux jeunes et plus particulièrement chez les garçons.

Tableau VI.1. Pourcentage des jeunes qui décident personnellement de certaines actions hebdomadaires selon le genre

| Propos hebdomadaires | Genre | | |
|--------------------------|---------------|---------------|------------|
| | Jeunes hommes | Jeunes filles | Total |
| Aspect vestimentaire | 77,7 | 78,1 | 77,9 |
| Activités quotidiennes | 58,6 | 68,1 | 63,4 |
| Activités au temps libre | 48,6 | 58,5 | 53,6 |
| Dépenses financières | 68,5 | 45,0 | 56,6 |
| Choix des amis | 77,3 | 77,7 | 77,5 |
| Poursuite des études | 62,9 | 55,4 | 59,1 |
| Effectif (N) | 251 | 260 | 511 |

VI.8. CONNAISSANCE DES MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

Le SIDA est très bien connu par les deux genres. La gonorrhée est beaucoup plus connue par les garçons que par les filles.

Tableau VI.2 Pourcentage des jeunes qui ont discerné certaines maladies transmises sexuellement selon le genre

| Maladie | Genre | | |
|---------------------|---------------|---------------|------------|
| | Jeunes hommes | Jeunes filles | Total |
| Syphilis | 39,0 | 34,2 | 36,6 |
| Gonorrhée | 30,7 | 6,9 | 18,6 |
| Mycose | 10,8 | 18,8 | 14,9 |
| SIDA | 98,0 | 91,5 | 94,7 |
| Condylome / Chancre | 2,0 | 4,2 | 3,1 |
| Effectif (N) | 251 | 260 | 511 |

VI.9. PREPARATION DES FILLES AU ROLE REPRODUCTIF

La préparation des filles se caractérise par des changements de comportement après l'adolescence. Les changements de l'aspect vestimentaire et des tâches ménagères sont respectivement de 71% et 53,9% des filles âgées de 15 à 24 ans

Tableau VI.3 Pourcentage des filles âgées de 15-24 ans ayant subi différents changements de comportement après l'adolescence

| Aspects de modification | Pourcentage |
|---|-------------|
| Changement de l'aspect vestimentaire habituel | 71,0 |
| Changement des tâches ménagères | 53,9 |
| Visite seules à des amis devient plus rares | 40,4 |
| Visite seules à des proches devient plus rares | 34,7 |
| Sorties seule pour les courses devient plus rares | 39,2 |
| Changement du comportement des frères | 49,4 |
| Effectif (N) | 260 |

VI.10. GENRE ET COMPORTEMENTS SEXUELS

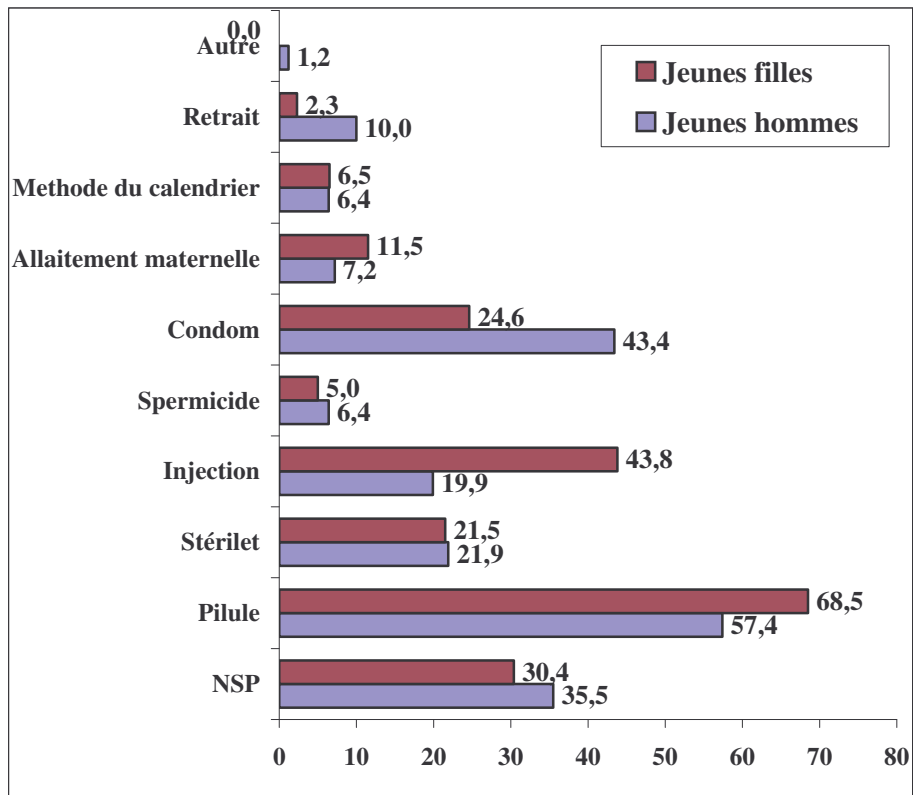
45,6% des jeunes donnent de l'importance au comportement sexuel, 20,7% moyennement et 14,5% faiblement. Seulement 8,4% ne donnent aucune importance.

Les jeunes pensent que 68,8% des garçons commencent à donner de l'importance au comportement sexuel à l'âge de 15 à 19 ans et 17,9% commencent à l'âge de 10 à 14 ans, alors que plus de 42% des filles commencent à s'y intéresser à l'âge de 10 à 14 ans.

Les jeunes considèrent que l'âge moyen auquel les garçons peuvent avoir leur premier rapport sexuel est de 17 ans alors qu'il est de 16 ans pour les filles.

67,1% des jeunes connaissent au moins une méthode de contraception, ce taux est un peu plus élevé parmi les filles. Les méthodes modernes sont connues par 66,3% des jeunes. La pilule est de loin la méthode moderne la plus connue (63%).

Graphique VI.4 Pourcentage des jeunes qui connaissent des méthodes contraceptives particulières selon le genre



**PRINCIPAUX INDICATEURS DE L'ENQUETE
DJIBOUTIENNE SUR LA SANTE DE LA FAMILLE 2002**

| Indicateurs | Urbain | Rural et Nomade | Total |
|--|---------------|------------------------|--------------|
| - Questionnaires ménages complétés | | | |
| - Nombre | 3293 | 1107 | 4400 |
| - % | 80,4 | 90,0 | 82,6 |
| - Questionnaires complétés pour les femmes non célibataires de 15 à 49 ans | | | |
| - Nombre | 1977 | 764 | 2741 |
| - % | 84,1 | 80,1 | 82,9 |
| - Population totale de personnes enquêtées | | | |
| - Nombre | 20247 | 4766 | 25013 |
| - % | 80,9 | 19,1 | 100,0 |
| - % des familles nucléaires | 63,7 | 83,4 | 68,7 |
| - Taille moyenne des ménages | 6,1 | 4,3 | 5,7 |
| - % de la population âgées de moins de 15 ans | 37,3 | 38,2 | 37,5 |
| - % des ménages vivant seule dans une villa ou un appartement | 28,3 | 2,7 | 21,8 |
| - % des ménages ayant l'eau courante | 43,0 | 0,2 | 32,2 |
| - % des ménages ayant l'électricité | 54,0 | 0,2 | 40,4 |
| - % des personnes mariées âgées de 15 ans et plus | | | |
| - Hommes | 44,8 | 61,4 | 47,9 |
| - Femmes | 39,7 | 57,2 | 43,0 |
| - Total | 42,1 | 59,2 | 45,3 |
| % de la population analphabète âgées de 6 ans et plus | | | |
| - Hommes | 23,6 | 68,6 | 32,0 |
| - Femmes | 45,8 | 83,4 | 52,8 |
| - Total | 35,2 | 76,3 | 42,9 |
| - % de la population active âgées de 12 ans et plus | | | |
| - Hommes | 28,6 | 24,5 | 27,9 |
| - Femmes | 12,7 | 12,7 | 12,7 |
| - Total | 20,2 | 18,3 | 19,8 |
| - % de la population ayant au moins une maladie chronique | | | |
| - Hommes | 3,0 | 2,8 | 2,9 |
| - Femmes | 4,3 | 5,9 | 4,6 |
| - Total | 3,6 | 4,4 | 3,8 |
| - % de la population présentant un handicap | | | |
| - Hommes | 2,6 | 2,7 | 2,6 |
| - Femmes | 2,7 | 5,7 | 3,2 |
| - Total | 2,6 | 4,3 | 2,9 |

| Indicateurs | Urbain | Rural et Nomade | Total |
|---|--------|-----------------|-------|
| - % de la population actuelle de fumeurs âgées de 10 ans et plus | | | |
| - Hommes | 23,3 | 21,6 | 23,0 |
| - Femmes | 2,6 | 1,4 | 2,4 |
| - Total | 12,4 | 11,0 | 12,1 |
| - % des femmes non célibataires n'ayant jamais regardées la télévision | 57,4 | 98,3 | 68,8 |
| - % des femmes non célibataires n'ayant jamais écoutées la radio | 46,3 | 64,3 | 51,3 |
| - Age moyen au premier mariage | | | |
| - Hommes | 31,2 | 28,7 | 30,7 |
| - Femmes | 28,8 | 24,3 | 28,0 |
| - % des femmes enceinte au moment de l'enquête | 10,8 | 13,6 | 11,6 |
| - Indice synthétique de fécondité (durant les 5 années précédant l'enquête) | 4,1 | 4,9 | 4,2 |
| - % des femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans ayant déjà utilisé des méthodes contraceptives | 21,0 | 0,5 | 15,3 |
| - % des femmes mariées âgées de 15 à 49 ans utilisant actuellement une méthode contraceptive | 12,5 | 0,4 | 9,0 |
| - Santé maternelle pour les dernières naissances durant les 5 années précédant l'enquête : | | | |
| ▪ % n'ayant jamais reçu de consultation durant la grossesse | 7,7 | 65,2 | 22,7 |
| ▪ % consulté par un médecin | 38,3 | 3,4 | 29,2 |
| ▪ % n'ayant pas reçu de consultation par manque de service | 20,5 | 52,8 | 44,6 |
| ▪ % d'accouchement dans un établissement de santé | 92,4 | 22,1 | 74,1 |
| ▪ % ayant reçu des soins postnataux | 17,7 | 5,1 | 14,5 |
| - Santé reproductive | | | |
| ▪ % collapsus de l'utérus | 9,7 | 5,0 | 8,4 |
| ▪ % incontinence urinaire | 2,8 | 1,8 | 2,5 |
| ▪ % connaissant le SIDA | 83,6 | 65,6 | 78,6 |
| - Mortalité maternelle pour 100 000 naissances vivantes | - | - | 546 |
| - Santé des enfants de moins de 5 ans durant les deux semaines précédant l'enquête | | | |
| ▪ % des enfants ayant de la fièvre | 24,9 | 15,3 | 22,4 |
| ▪ % des enfants ayant la toux | 24,7 | 9,8 | 20,8 |
| ▪ % des enfants ayant la diarrhée | 15,1 | 5,1 | 12,5 |
| - Durée médiane d'allaitement (en nombre de mois) | 13,1 | 20,3 | 17,9 |
| - Taux de mortalité infantile (pour 1000 naissances vivantes) | 107,2 | 91,2 | 103,1 |
| - Taux de mortalité des enfants âgés de moins de 5 ans (pour 1000 naissances vivantes) | 122,0 | 131,5 | 124,4 |
| - % des enfants qui souffrent d'un retard de croissance | 22,0 | 27,1 | 23,0 |

