

RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL



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

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

The DHS Program
ICF
Rockville, Maryland, USA

Septembre 2018



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

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

Pour tous renseignements concernant l'EDS-Continue 2017, contacter :

Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD)
Rocade Fann Bel-air Cerf-volant B.P. 116 ; Dakar RP (Sénégal)
Téléphone : (221) 33 869 21 39/33 869 21 60
Fax : (221) 33 824 36 15
E-mail : statsenegal@ansd.sn / statsenegal@yahoo.fr
Site web : www.ansd.sn

Concernant The DHS Program, des renseignements peuvent être obtenus auprès de :

ICF
530 Gaither Road, Suite 500, Rockville, MD 20850 USA
Téléphone : 1-301-407-6500
Fax : 1-301-407-6501
E-mail : info@dhsprogram.com
Internet : www.dhsprogram.com

Citation recommandée :

Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) [Sénégal], et ICF. 2018. *Sénégal : Enquête Démographique et de Santé Continue (EDS-Continue 2017)*. Rockville, Maryland, USA : ANSD et ICF.

TABLE DES MATIÈRES

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

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

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

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

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

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES

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

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

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

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

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

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

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

Tableau 18.2.2	Contrôle de l'argent gagné par les hommes	350
Tableau 18.3	Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire	352
Tableau 18.4.1	Possession de biens : Femmes	353
Tableau 18.4.2	Possession de biens : Hommes	354
Tableau 18.5.1	Possession d'un titre de propriété pour une maison : Femmes	355
Tableau 18.5.2	Possession d'un titre de propriété pour une maison : Hommes	356
Tableau 18.6.1	Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femmes	357
Tableau 18.6.2	Possession d'un titre de propriété pour des terres : Hommes	358
Tableau 18.7.1	Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femmes	359
Tableau 18.7.2	Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Hommes	360
Tableau 18.8	Participation dans la prise de décision	360
Tableau 18.9.1	Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques	361
Tableau 18.9.2	Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques	362
Tableau 18.10.1	Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme	363
Tableau 18.10.2	Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme	364
Tableau 18.11	Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire	365
Tableau 18.12	Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire	366
Tableau 18.13	Indicateurs du pouvoir d'action des femmes	367
Tableau 18.14	Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes	367
Tableau 18.15	Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes	368
Tableau 18.16	Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes ..	368
Graphique 18.1	Contrôle des gains de la femme	337
Graphique 18.2	Utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables	340
Graphique 18.3	Participation des femmes dans la prise de décision	341
Graphique 18.4	Opinions concernant le fait de battre sa femme	342

19	VIOLENCE DOMESTIQUE	369
Tableau 19.1	Violence physique	378
Tableau 19.2	Auteurs des violences physiques	379
Tableau 19.3	Violence sexuelle	380
Tableau 19.4	Auteurs des violences sexuelles	381
Tableau 19.5	Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle	381
Tableau 19.6	Expérience de diverses formes de violence	382
Tableau 19.7	Violence pendant la grossesse	382
Tableau 19.8	Contrôle exercé par les maris selon les déclarations des épouses	383
Tableau 19.9	Formes de violence conjugale	385
Tableau 19.10	Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques	386
Tableau 19.11	Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action de la femme	387
Tableau 19.12	Violences conjugales au cours des 12 derniers mois	389
Tableau 19.13	Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union	389
Tableau 19.14	Blessures dues à la violence conjugale	390
Tableau 19.15	Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques de la femme ..	391
Tableau 19.16	Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques du conjoint et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes	392
Tableau 19.17	Recherche d'aide pour mettre fin à la violence	393
Tableau 19.18	Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour mettre fin à la violence a été recherchée	394

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

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

AVANT-PROPOS

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

Je me réjouis de la qualité de la collaboration entre le Ministère de l'Économie, des Finances et du Plan (MEFP) et le Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (MSAS), pour la réalisation de ce projet qui est d'une importance capitale pour notre pays.

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

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

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

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

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

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



Le Ministre
Abdoulaye Diouf SARR

REMERCIEMENTS

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

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

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

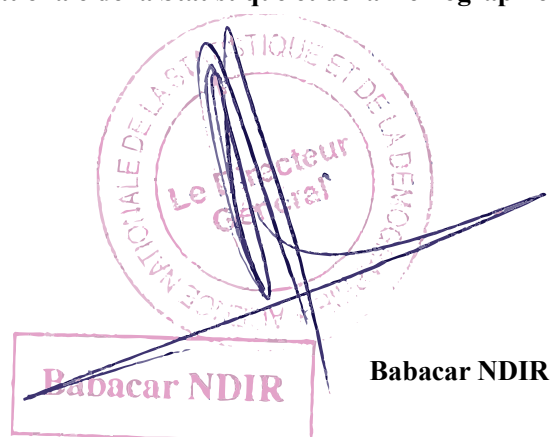
Je voudrais remercier le personnel technique et administratif du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale, au niveau central comme au niveau périphérique pour leur précieuse collaboration; les membres des Comités de pilotage et technique pour leur compétence et leur disponibilité ainsi que le personnel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

Je voudrais également témoigner ma profonde gratitude et ma reconnaissance à l'égard des autorités administratives, locales, religieuses et coutumières, et aux populations des localités enquêtées pour l'accueil chaleureux qu'elles ont réservé au personnel de terrain.

J'adresse toutes mes félicitations au personnel de terrain superviseurs, chefs d'équipe, chauffeurs, enquêteurs, techniciens de santé pour leur professionnalisme, leur dévouement et leur endurance qui ont été déterminants pour la réussite de l'enquête.

Enfin, je salue le concours des collègues de l'ensemble des services techniques, administratifs, logistiques et financiers de l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie qui se sont tous mobilisés pour assurer un succès éclatant à cette enquête cruciale.

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



The signature of Babacar NDIR is written in blue ink. It is positioned over a circular purple stamp that reads "AGENCE NATIONALE DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE" around the perimeter and "Le Directeur General" in the center. Below the circular stamp is a rectangular purple stamp that reads "Babacar NDIR". A long, thin blue line extends from the end of the signature across the rectangular stamp.

Babacar NDIR

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

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

INDICATEURS SUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

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

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

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

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

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

³ Calculé pour 100 000 habitants

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

⁵ Équivalent 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

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

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

⁸ Mesurés pour enfants de 36-59 mois

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

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

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

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

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

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

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

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

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

¹⁸ Données disponibles seulement pour les femmes

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

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

SÉNÉGAL



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

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

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

1.1 LE CONTEXTE DES POLITIQUES NATIONALES

Le Plan Sénégal Emergent (PSE), qui est la référence nationale de la politique économique, sociale et environnementale du pays ambitionne une croissance forte et inclusive pour répondre aux aspirations des populations à un mieux-être. La mise en place des conditions pour un développement humain durable constitue une des pierres angulaires du PSE. À cet effet, le Sénégal compte concrétiser l'accès aux services sociaux de base à travers une éducation et des soins de qualité et de renforcer les dispositifs de protection sociale.

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

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

1.2 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

L'Enquête Démographique et de Santé Continue (EDS-Continue) a comme objectifs fondamentaux :

(1) répondre aux besoins permanents en données pour planifier, suivre et évaluer les programmes de santé et de population, et (2) renforcer les capacités au sein des institutions du pays pour collecter, traiter, analyser, diffuser et utiliser ces données.

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

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

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

1.3 CONCEPTION DE L'ÉCHANTILLON

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

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

1.4 QUESTIONNAIRES

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

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

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

Le questionnaire individuel femme a été utilisé pour enregistrer les informations des femmes âgées de 15-49 ans, résidentes ou visiteuses la nuit précédant l'enquête. C'est un questionnaire comprend 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 ;
- Autres problèmes de santé ;
- Mortalité adulte et mortalité maternelle ;
- Développement du jeune enfant ;
- Violences basées sur le genre.

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

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

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

1.5 ANTHROPOMÉTRIE ET TEST D'ANÉMIE ET TEST DU VIH

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

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

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

1.6 PROTOCOLE DU TEST DU VIH

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

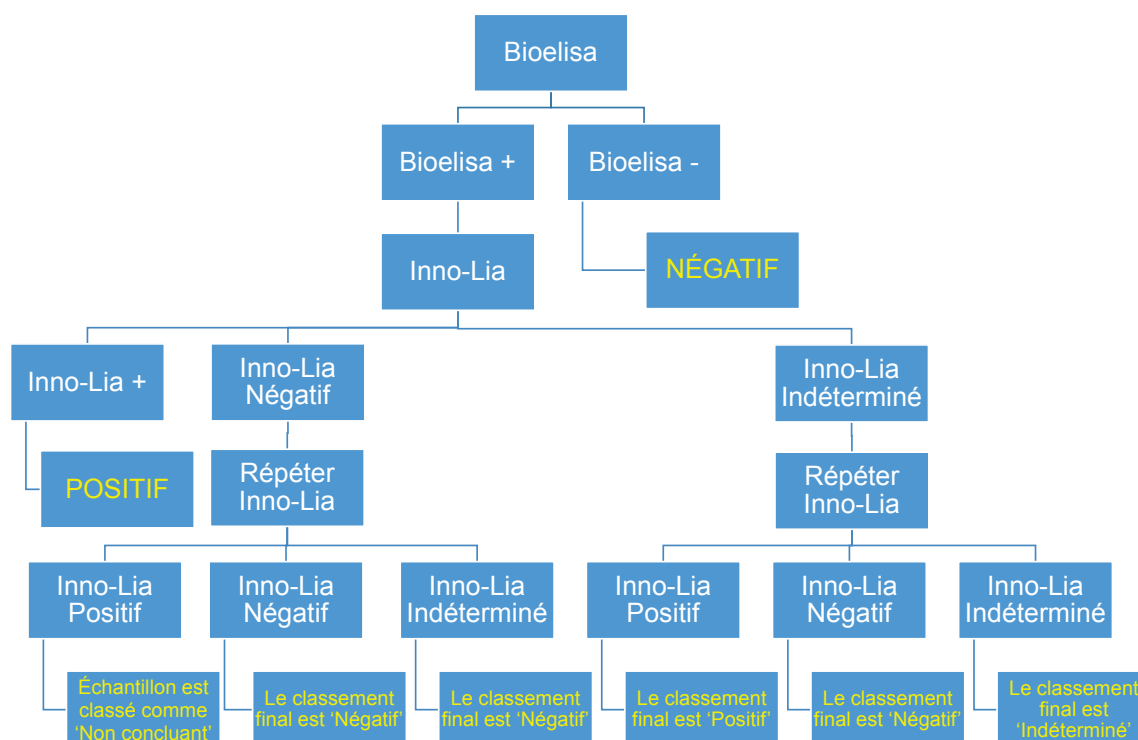
Le laboratoire a d'abord perforé le DBS à l'aide d'un perforateur. Les disques DBS d'environ 6 mm de diamètre et contenant environ 5 µl de sang ont ensuite été immergés dans 200 solutions salines tamponnées au phosphate (PBS) pendant une nuit pour donner une dilution de 1:40.

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

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

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

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



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

1.7 PRÉTEST

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

1.8 FORMATION DU PERSONNEL DE COLLECTE

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

Toutes les sessions de formation ont porté sur les techniques d'interview, le remplissage des questionnaires, Computer-Assisted Personal Interviewing (CAPI), les techniques de prise des mesures anthropométriques et de collecte des gouttes de sang séché (DBS) pour le test du VIH. L'approche utilisée a consisté en (i) une lecture concomitante des manuels d'instructions et des questionnaires, suivie d'explications et de démonstrations ; (ii) des jeux de rôle en salle entre personnel en formation, suivis de discussions ; (iii) des pratiques sur le terrain dans des ménages réels et dans des formations sanitaires suivies de discussions en salle ; et (iv) l'organisation d'une évaluation des connaissances acquises.

1.9 COLLECTE DES DONNÉES

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

Comme toutes les autres EDS réalisées depuis 2011, la collecte de données de l'EDS Continue de 2017 s'est faite à l'aide des tablettes PC. Les membres de l'équipe échangeaient des données à l'aide de Bluetooth alors que le transfert des données vers les serveurs, par les chefs d'équipes, se faisait par internet. À la fin de chaque journée, les chefs d'équipe devaient transférer les données au serveur central. Le suivi de la collecte était régulier au niveau du bureau et du terrain.

1.10 TRAITEMENT DES DONNÉES

Parallèlement aux travaux de collecte des données sur le terrain auprès des ménages, une équipe travaillait sur les éditions secondaires pour un meilleur suivi de la qualité des données recueillies par les agents de terrain. L'utilisation des tablettes comme outils de collecte a permis une saisie automatique au moyen du logiciel CSPro incorporé dans les tablettes. Un programme de contrôle de qualité a permis de détecter, pour chaque équipe, les principales erreurs de collecte. Ces informations étaient communiquées aux équipes lors des missions de supervision afin d'améliorer la qualité des données.

La vérification de la cohérence interne des données saisies et l'apurement final de l'ensemble des données ont été réalisés durant les mois de janvier et février 2018. Les tableaux n'ont été produits et sortis qu'après l'apurement final des données.

1.11 TAUX DE RÉPONSE

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

Tableau 1.1 Résultats des interviews Ménages et Individuelles

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

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

¹ Ménages enquêtés/ménages occupés

² Enquêtés interviewés/enquêtés éligibles

Résultats clés

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

Les informations collectées au cours de l'EDS Continue 2017 sur les caractéristiques socio-économiques de la population des ménages sont utiles pour interpréter les indicateurs démographiques; en outre, elles peuvent fournir une indication approximative de la représentativité de l'enquête. Les informations sur la situation des ménages permettent de mieux connaître les conditions de vie dans lesquelles vivent les populations.

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

2.1 CONDITIONS DE VIE DES MÉNAGES

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

Sources d'approvisionnement améliorées de l'eau de boisson

Comprennent l'eau de robinet, les puits à pompe ou forage, les puits creusés 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 aussi d'une source améliorée.

Échantillon : Ménages

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

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

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

Variations par caractéristiques

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

2.1.2 Installations sanitaires

Installations sanitaires améliorées

Comprennent les types suivants de toilettes non partagées : chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout, à une fosse septique, ou à une fosse d'aisances ; fosse d'aisances améliorée auto-aérée ; fosse d'aisances avec dalle ; toilettes à compostage

Échantillon : Ménages

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

Variations par caractéristiques

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

2.1.3 Exposition à la fumée à l'intérieur du logement

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

2.1.4 Autres caractéristiques du logement

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

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

2.1.5 Biens durable des ménages

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

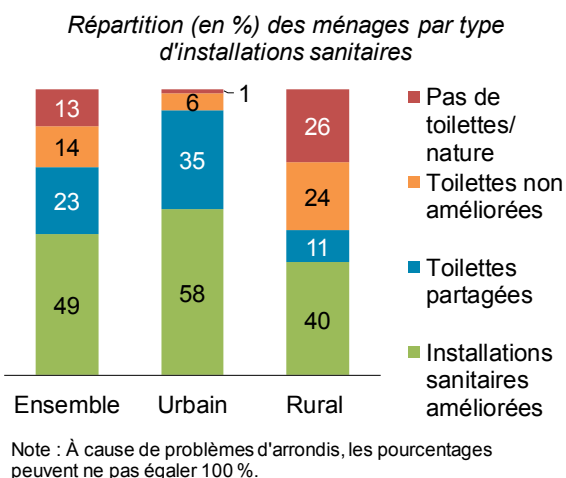
2.1.6 Bien-être économique du ménage

Indice de bien-être économique

On attribue aux ménages des scores basés sur le nombre et le type de biens de consommation possédés, les biens allant de la télévision à une bicyclette ou un vélo, et sur les caractéristiques du logement comme la source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes utilisées et le matériau de revêtement du sol. Ces scores sont générés en utilisant l'analyse en composantes principales. Les quintiles de bien-être économique nationaux sont construits en attribuant le score du ménage à chaque membre habituel (de droit) du ménage, classant chaque personne dans la population des ménages en fonction de son score et en divisant la distribution en cinq catégories égales, chacune représentant 20 % de la population.

Échantillon : Ménages

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



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

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

2.1.7 Lavage des mains

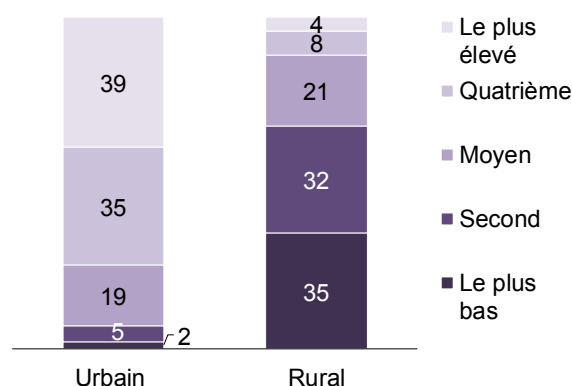
Le lavage des mains est une action hygiénique importante qui permet d'éviter la transmission de germes cutanés et qui a donc des implications sur la santé de tous les membres du ménage et, en particulier, sur celle des enfants. Au cours de la collecte sur le terrain les enquêteurs ont demandé à voir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

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

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

Graphique 2.2 Quintiles de bien-être économique par résidence

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



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

2.2 POPULATION DES MÉNAGES ET COMPOSITION

Ménage

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

Population de fait

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

Population de droit

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

Comment les données sont-elles calculées

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

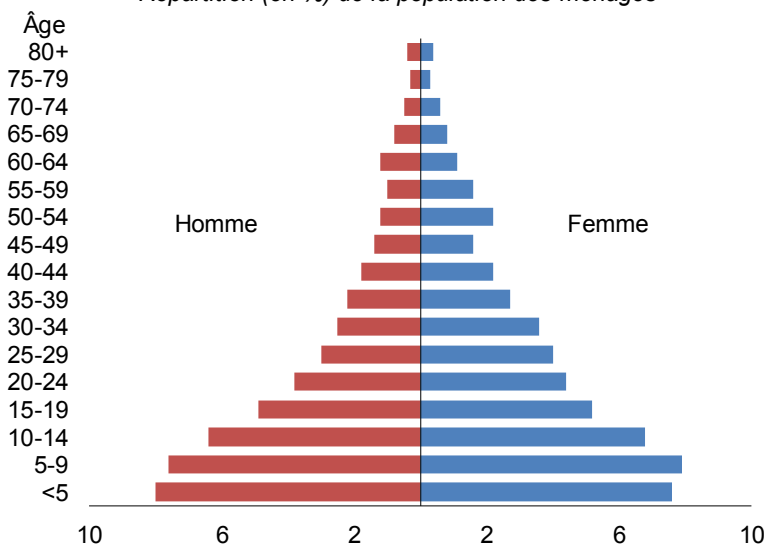
2.2.1 Structure de la population

Le **Tableau 2.8** présente la répartition de la population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence. La structure par âge traduit une fécondité passée assez élevée. En effet, les résultats montrent que plus d'un Sénégalais sur deux (54 %) a moins de 20 ans (57 % des hommes et 52 % des femmes). En outre, ce pourcentage est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (60 % contre 48 %).

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

Graphique 2.3 Pyramide des âges de la population

Répartition (en %) de la population des ménages



observe des écarts entre hommes et femmes entre 25 et 60 ans, âges où, généralement, le phénomène migratoire touche plus les hommes que les femmes. En outre, on remarque, chez les femmes, « une échancrure » aux âges 45-49 ans qui traduit un manque de femmes et, à l'opposé, un surplus à 50-54 ans. Il est fort possible que cette situation soit la conséquence d'un mauvais enregistrement par les enquêteurs de l'âge des femmes susceptibles de répondre au questionnaire individuel. Concrètement, il s'agirait donc d'un vieillissement artificiel des femmes du groupe d'âges 45-49 ans vers le groupe d'âges supérieur.

2.2.2 Taille et composition des ménages

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

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

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

2.3 INSTRUCTION

2.3.1 Niveau d'instruction atteint

Nombre médian d'années d'instruction complétées

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

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

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

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

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

Variations par caractéristiques

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

2.3.2 Fréquentation scolaire

Taux net de fréquentation scolaire (TNF)

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

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

Taux brut de fréquentation scolaire (TBF)

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

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

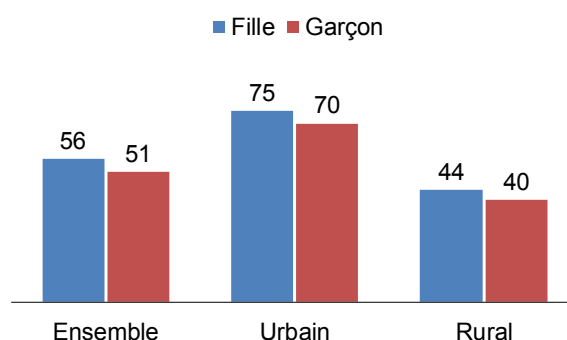
L'EDS Continue 2017 s'est intéressé à la fréquentation scolaire de toutes les personnes âgées de 6 à 24 ans dans les ménages. Le **Tableau 2.11** présente les taux nets et les taux brut de fréquentation par niveau d'instruction, par sexe et selon certaines caractéristiques socioéconomiques. Globalement,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

Variations par caractéristiques

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

Graphique 2.4 Fréquentation scolaire au niveau secondaire par résidence

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



Indice de parité entre les genres (IPG)

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

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

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

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

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

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

2.4 LES TRANSFERTS SOCIAUX ET MONÉTAIRES

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

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

2.4.1 Connaissance de programmes de transferts sociaux

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

Variations par caractéristique

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

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

2.4.2 Support de programmes de transferts sociaux

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

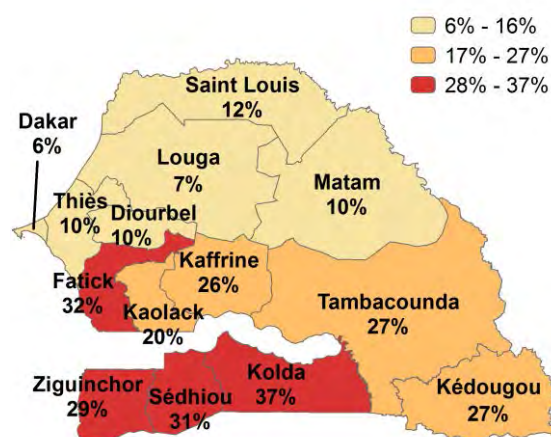
Au Sénégal, un peu plus d'un cinquième des ménages (22 %) ont déclaré avoir reçu une aide économique par le biais d'au moins un programme de transferts sociaux. Par rapport au niveau de connaissance (93 %), ce pourcentage est nettement plus faible. En particulier, on constate que bien que la plupart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

Variations par caractéristique

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

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

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



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

2.4.3 Transferts d'argent

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

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

Variations par caractéristique

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

2.4.4 Possession de comptes bancaires—participation à des tontines

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

Variations par caractéristique

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

2.5 COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE

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

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

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

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

Variations selon certaines caractéristiques

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

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

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

Variations par caractéristique

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

LISTE DES TABLEAUX

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

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

Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par provenance de l'eau pour boire et en fonction du temps pour s'approvisionner en eau et pourcentage utilisant une méthode appropriée pour le traitement de l'eau, selon le milieu de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

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

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

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

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

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

Tableau 2.2 Disponibilité de l'eau

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

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

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

Tableau 2.3 Type d'installations sanitaires utilisées par les ménages

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par type d'installations sanitaires et répartition (en %) des ménages et de la population de droit disposant de toilettes/latrines par endroit où se trouvent ces installations selon le milieu de résidence EDS Continue Sénégal 2017

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

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

Tableau 2.4 Caractéristiques du logement

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

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

GPL = Gaz propane liquéfié.

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

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

Tableau 2.5 Biens possédés par les ménages

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

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

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

Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique

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

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

Tableau 2.7 Lavage des mains

Pourcentage de ménages dans lesquels l'endroit le plus souvent utilisé pour se laver les mains a été observé selon que l'endroit est fixe ou mobile et pourcentage total de ménages dont on a observé l'endroit utilisé pour le lavage des mains ; Parmi ces ménages dont l'endroit pour se laver les mains a été observé, répartition (en %) par disponibilité d'eau, de savon et d'autres produits nettoyants, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS Continue Sénégal 2017													
Caractéristique socio-économiques	Parmi les ménages dans lesquels l'endroit pour se laver les mains a été observé, pourcentage dont :			Parmi les ménages dans lesquels l'endroit pour se laver les mains a été observé, pourcentage ayant :							Effectif de ménages dans lesquels l'endroit pour se laver les mains a été observé		
	L'endroit pour se laver les mains est fixe	L'endroit pour se laver les mains est mobile	Total	Effectif de ménages	Eau et un produit nettoyant autre que le savon seulement ²			Produit nettoyant autre que le savon d'autre produit		Manquant		Total	
					Savon ou détergent ¹	Eau seulement	Savon ou détergent mais pas d'eau ³	Savon ou détergent mais pas d'eau, pas d'autre produit	seulement ²				
Résidence													
Urbain	43,7	20,6	64,3	4 335	68,7	0,0	14,4	3,5	0,1	13,4	0,0	100,0	2 787
Rural	7,8	23,9	31,6	4 045	29,0	0,0	16,3	2,6	0,0	52,1	0,0	100,0	1 279
Région													
Dakar	61,2	17,2	78,4	2 528	77,1	0,0	13,7	3,9	0,0	5,3	0,0	100,0	1 982
Ziguinchor	13,9	65,7	79,6	350	62,0	0,0	15,8	2,7	0,0	19,6	0,0	100,0	278
Diourbel	10,3	22,5	32,8	838	19,3	0,0	16,2	0,0	0,0	64,5	0,0	100,0	275
Saint-Louis	11,6	17,8	29,4	578	19,4	0,0	22,4	0,4	0,0	57,8	0,0	100,0	170
Tambacounda	4,3	8,9	13,3	348	41,6	0,0	12,9	0,0	0,0	45,5	0,0	100,0	46
Kaolack	5,7	25,0	30,8	524	34,1	0,0	5,4	0,5	0,0	60,0	0,0	100,0	161
Thiès	25,9	26,4	52,3	1 030	45,1	0,0	18,2	5,2	0,3	31,2	0,0	100,0	539
Louga	6,2	18,9	25,0	538	15,6	0,0	17,4	1,2	0,0	65,8	0,0	100,0	135
Fatick	17,4	25,9	43,3	401	18,8	0,0	9,1	2,0	0,0	70,0	0,0	100,0	174
Kolda	1,9	6,2	8,2	363	69,0	0,0	25,1	2,3	0,0	3,6	0,0	100,0	30
Matam	1,1	5,0	6,1	274	(30,3)	(0,0)	(14,2)	(3,6)	(0,0)	(51,9)	(0,0)	100,0	17
Kafrine	3,7	28,2	31,9	301	18,8	0,0	13,8	7,0	0,6	59,8	0,0	100,0	96
Kédougou	2,1	2,4	4,6	93	(33,6)	(0,0)	(7,5)	(3,8)	(0,0)	(55,1)	(0,0)	100,0	4
Sédhiou	9,7	65,5	75,2	214	51,1	0,3	21,7	2,0	0,0	24,9	0,0	100,0	161
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	1,9	20,5	22,4	1 574	20,0	0,0	14,7	2,1	0,2	63,0	0,0	100,0	352
Second	4,6	25,9	30,6	1 476	23,1	0,1	14,6	4,3	0,0	57,9	0,0	100,0	451
Moyen	11,9	29,2	41,2	1 634	37,9	0,0	16,0	6,7	0,2	39,2	0,0	100,0	672
Quatrième	32,7	23,3	56,0	1 929	55,6	0,0	19,9	4,5	0,0	20,0	0,0	100,0	1 081
Le plus élevé	72,7	12,8	85,5	1 767	83,0	0,0	11,1	0,7	0,0	5,1	0,0	100,0	1 510
Ensemble	26,4	22,2	48,5	8 380	56,2	0,0	15,0	3,2	0,0	25,6	0,0	100,0	4 066

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Tableau 2.9 Composition des ménages

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

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

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

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

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

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

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

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

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

¹ A achevé avec succès six classes du niveau primaire.

² A achevé avec succès sept classes du niveau secondaire.

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

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

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

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

¹ A achevé avec succès six classes du niveau primaire.

² A achevé avec succès sept classes du niveau secondaire.

Tableau 2.11 Taux de fréquentation scolaire

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

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

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

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

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

Tableau 2.12 Connaissance d'un programme de transferts sociaux

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Tableau 2.15 Provenance et destination des transferts d'argent

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

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

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

Tableau 2.16 Possession de compte bancaire et participation à des tontines

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

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

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

Tableau 2.17 Assurance médicale : Population des ménages

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

Caractéristique sociodémographique	Mutuelle de santé COM	Mutuelle de santé Prof	Mutuelle de santé COMPL	IPM	Imputation budgétaire	Assurances privées	Assurance Maladies retraités (IPRES)	Assurance Maladies retraités (FNR)	Initiative de gratuité soins enfants âgés de moins de cinq ans	Plan SESAME	Aucune	Population de fait
Âge												
<5	1,3	0,9	0,2	1,4	1,8	0,5	0,0	0,0	53,8	0,0	41,9	11 394
5-9	3,1	1,1	0,1	1,6	1,8	0,4	0,1	0,1	0,0	0,0	91,8	11 304
10-14	3,8	1,0	0,2	1,4	1,9	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	91,2	9 656
15-19	3,1	0,6	0,1	1,1	1,5	0,3	0,4	0,1	0,0	0,0	92,8	7 424
20-24	2,1	0,7	0,1	1,1	0,9	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	94,7	5 956
25-29	2,3	1,3	0,1	2,0	1,6	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	92,0	5 076
30-34	2,4	1,6	0,3	2,3	2,6	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	90,2	4 485
35-39	3,1	2,3	0,2	2,1	2,4	0,9	0,1	0,0	0,0	0,0	89,1	3 605
40-44	4,1	2,0	0,2	3,4	4,3	0,9	0,1	0,0	0,0	0,0	85,1	2 923
45-49	5,2	2,1	0,6	4,3	3,5	0,6	0,7	0,4	0,0	0,0	82,9	2 199
50-54	4,7	1,3	0,3	2,1	3,4	0,4	1,4	0,4	0,0	0,0	86,1	2 465
55-59	4,7	1,1	0,2	1,4	2,2	0,4	2,5	0,4	0,0	0,0	87,1	1 901
60-64	4,7	0,6	0,3	1,0	1,8	0,3	5,0	1,1	0,0	3,0	83,0	1 636
65-69	5,5	0,3	0,3	0,5	2,3	0,4	6,2	1,3	0,0	4,9	79,7	1 199
70-74	3,8	0,0	0,1	0,0	0,9	0,2	4,6	1,7	0,0	8,7	81,7	865
75-79	4,8	0,1	0,1	0,0	1,2	0,0	4,3	1,0	0,0	8,4	80,5	499
80 +	2,4	0,1	0,1	0,0	0,7	0,0	7,5	0,7	0,0	6,0	83,0	612
Ne sait pas/ manquant	5,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	94,2	16
Résidence												
Urbain	2,2	1,9	0,3	3,2	3,7	1,0	1,2	0,3	8,1	0,5	78,4	32 801
Rural	3,7	0,5	0,1	0,3	0,6	0,1	0,1	0,0	8,6	0,2	85,9	40 413
Région												
Dakar	0,9	1,8	0,2	4,8	5,0	1,8	1,8	0,4	9,1	0,8	74,3	17 591
Ziguinchor	5,1	0,9	0,0	0,4	1,7	0,2	0,1	0,1	2,1	0,1	89,4	2 938
Diourbel	3,5	0,5	0,1	0,3	0,5	0,1	0,1	0,0	10,0	0,2	84,6	8 403
Saint-Louis	2,2	1,7	0,5	2,6	0,7	0,2	0,9	0,2	6,3	0,3	84,7	4 722
Tambacounda	0,1	0,8	0,1	0,1	0,5	0,0	0,2	0,0	2,0	0,1	96,1	3 967
Kaolack	6,5	1,3	0,2	0,4	0,8	0,1	0,3	0,0	11,9	0,5	78,4	4 803
Thiès	4,1	0,7	0,1	1,2	2,4	0,1	0,3	0,2	10,8	0,1	80,7	9 681
Louga	3,3	0,5	0,5	0,3	0,3	0,1	0,0	0,1	6,7	0,2	88,3	4 653
Fatick	4,3	1,4	0,1	0,4	1,9	0,3	0,2	0,1	10,5	0,4	80,9	3 836
Kolda	4,0	1,1	0,0	0,3	0,8	0,0	0,0	0,1	8,8	0,1	85,1	3 508
Matam	0,9	0,3	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	5,7	0,3	92,5	2 799
Kaffrine	6,8	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	11,4	0,4	80,8	3 143
Kédougou	0,6	2,7	0,1	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	2,0	0,1	94,2	768
Sédhiou	4,1	0,6	0,0	0,1	0,6	0,0	0,1	0,0	3,0	0,1	91,4	2 404
Niveau d'instruction												
Pas d'instruction	2,8	0,6	0,1	0,7	0,8	0,2	0,3	0,0	na	0,5	79,8	41 470
Primaire	3,6	1,3	0,2	2,1	2,1	0,5	0,6	0,1	na	0,2	89,4	18 769
Moyen/secondaire ou plus	2,9	2,7	0,3	4,1	5,7	1,3	1,3	0,5	na	0,2	81,3	12 354
NSP/manquant	3,1	1,3	0,0	1,6	2,2	0,0	2,6	0,0	na	0,4	89,1	622
Niveau d'instruction du chef de ménage												
Pas d'instruction	2,9	0,5	0,2	0,6	0,5	0,2	0,2	0,0	8,5	0,3	86,3	51 705
Primaire	3,9	0,8	0,1	2,3	1,9	0,5	1,0	0,1	8,6	0,4	80,9	10 147
Moyen/secondaire ou plus	2,7	4,3	0,3	6,4	9,5	2,0	2,0	0,8	7,3	0,5	65,8	10 201
NSP/manquant	3,5	4,3	0,0	2,6	2,5	0,0	0,9	0,0	9,4	0,1	76,8	1 161
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	4,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,4	0,1	88,3	14 510
Second	3,5	0,3	0,1	0,2	0,2	0,0	0,1	0,0	8,2	0,2	87,3	14 696
Moyen	4,0	0,9	0,1	0,9	0,8	0,1	0,3	0,1	9,3	0,3	83,5	14 751
Quatrième	2,0	1,2	0,2	1,9	1,6	0,3	0,6	0,1	8,4	0,4	83,8	14 585
Le plus élevé	1,7	3,0	0,4	5,2	7,2	2,0	1,8	0,5	8,5	0,8	70,1	14 674
Ensemble	3,0	1,1	0,2	1,6	2,0	0,5	0,6	0,1	8,4	0,4	82,6	73 215

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

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

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

Résultats clés

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

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

3.1 CARACTÉRISTIQUES DE BASE DES ENQUÊTÉS

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

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

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

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

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

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

3.2 NIVEAU D'INSTRUCTION ET ALPHABÉTISATION

Alphabétisation

On suppose que les enquêtés qui ont fréquenté un niveau supérieur au niveau secondaire sont alphabétisés. Tous les autres enquêtés, qui ont lu à haute voix une phrase préparée qui leur a été 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. Près de la moitié des femmes (46 %) contre 36 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction (**Tableaux 3.2.1 et 3.2.2**). Par ailleurs les résultats de l'enquête ont montré que près d'un tiers des hommes (30 %) ont un niveau d'instruction secondaire incomplet contre 25 % chez les femmes. La proportion d'hommes ayant un niveau supérieur est deux fois plus élevée que celle des femmes (8 % contre 4 %) (**Graphique 3.1**). Dans l'ensemble, le nombre médian d'années d'étude complétées est de 2,5 pour les femmes et 4,3 pour les hommes de 15-49 ans. Moins d'une femme de 15-49 ans sur deux est alphabétisée (47 %) contre 60 % des hommes de 15-49 ans (**Tableaux 3.3.1 et 3.3.2 et Graphique 3.1**).

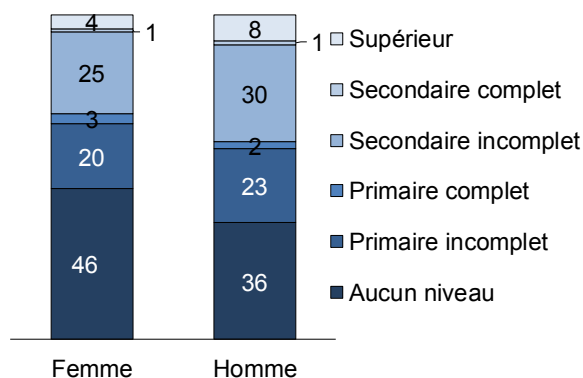
Tendances : Entre 1992-1993 et 2017, les pourcentages de femmes et d'hommes sans aucun niveau d'instruction ont diminué de manière importante, passant chez les femmes de 73 % à 46 % et, chez les hommes, de 60 % à 36 %.

Variations par caractéristique

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

Graphique 3.1 Niveau d'instruction des enquêtés

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



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

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

3.3 EXPOSITION AUX MEDIAS ET UTILISATION DE L'INTERNET

Exposition aux médias

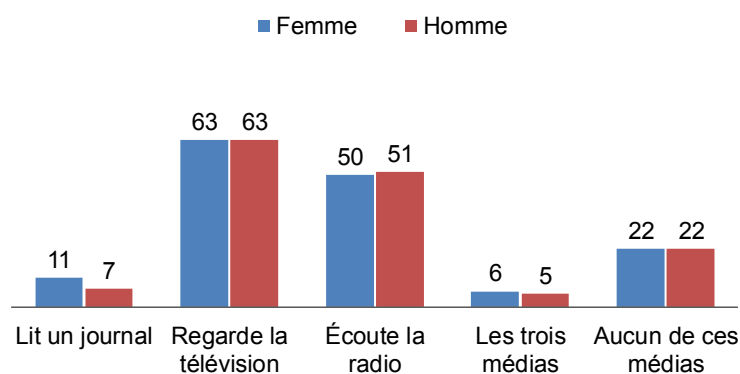
On demande aux enquêtés combien de fois ils ont lu un journal, écouté la radio ou regardé la télévision. Ceux qui déclarent au moins une fois par semaine sont considérés comme étant exposés régulièrement à ce type de média.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans.

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

Graphique 3.2 Exposition aux médias

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



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

Variations par caractéristiques

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

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

3.4 EMPLOI

Travaille actuellement

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

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans.

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

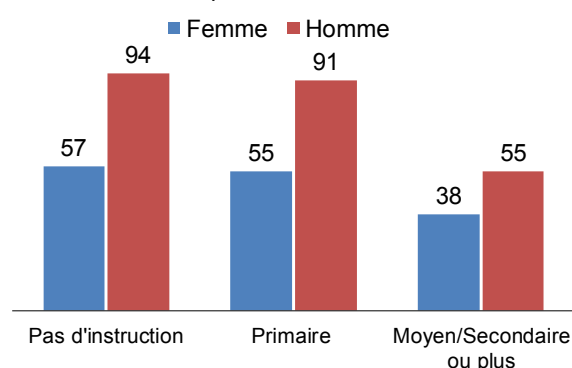
Un peu plus de la moitié des femmes (51 %) et près de quatre hommes sur cinq (79 %) ont déclaré qu'ils travaillaient au cours des sept jours avant l'enquête. En outre, 8 % des femmes et 7 % des hommes ont déclaré qu'ils travaillaient au cours des douze mois avant l'enquête mais qu'ils ne travaillaient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

Variations par caractéristique

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

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

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



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

3.5 OCCUPATION

Occupation

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

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

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

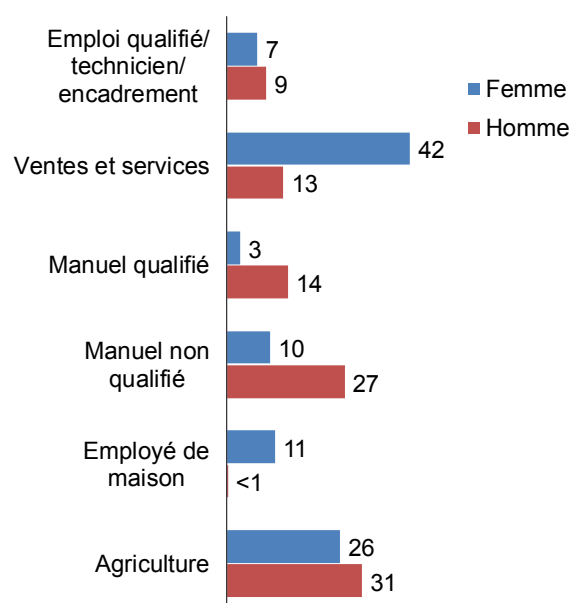
Variations par caractéristique

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

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

Graphique 3.4 Occupation

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



3.6 UTILISATION DE TABAC

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

Variations par caractéristique

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

LISTE DES TABLEAUX

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

- **Tableau 3.1** **Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés**
- **Tableau 3.2.1** **Niveau d'instruction : Femmes**
- **Tableau 3.2.2** **Niveau d'instruction : Hommes**
- **Tableau 3.3.1** **Alphabétisation : Femmes**
- **Tableau 3.3.2** **Alphabétisation : Hommes**
- **Tableau 3.4.1** **Exposition aux médias : Femmes**
- **Tableau 3.4.2** **Exposition aux médias : Hommes**
- **Tableau 3.5.1** **Utilisation de l'internet : Femmes**
- **Tableau 3.5.2** **Utilisation de l'internet : Hommes**
- **Tableau 3.6.1** **Emploi : Femmes**
- **Tableau 3.6.2** **Emploi : Hommes**
- **Tableau 3.7.1** **Occupation : Femmes**
- **Tableau 3.7.2** **Occupation : Hommes**
- **Tableau 3.8** **Type d'emploi : Femmes**
- **Tableau 3.9.1** **Consommation de tabac à fumer : Femmes**
- **Tableau 3.9.2** **Consommation de tabac à fumer : Hommes**
- **Tableau 3.10** **Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Hommes**
- **Tableau 3.11** **Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme**

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

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

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

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

na = Non applicable

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

Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint							Total	Nombre médian d'années d'années complétées	Effectif de femmes
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet ¹	Secondaire incomplet	Secondaire complet ²	Supérieur	Manquant			
Groupe d'âges										
15-24	29,4	19,6	2,5	44,7	1,0	2,9	0,0	100,0	5,2	6 807
15-19	25,9	20,7	3,1	50,0	0,1	0,2	0,0	100,0	5,5	3 728
20-24	33,6	18,2	1,7	38,2	2,2	6,1	0,0	100,0	4,8	3 080
25-29	47,4	22,0	2,2	18,8	1,5	8,1	0,0	100,0	1,8	2 808
30-34	56,6	22,6	2,0	10,9	0,6	7,4	0,0	100,0	-	2 590
35-39	62,8	21,8	3,5	8,4	0,2	3,3	0,0	100,0	-	1 878
40-44	64,1	19,6	3,6	9,3	0,5	2,9	0,0	100,0	-	1 586
45-49	67,7	15,3	2,8	10,2	2,0	2,1	0,0	100,0	-	1 117
Résidence										
Urbain	28,2	24,4	3,3	34,5	1,5	8,1	0,0	100,0	4,8	8 349
Rural	63,9	16,4	1,9	16,5	0,4	0,8	0,0	100,0	-	8 438
Région										
Dakar	22,9	24,9	4,1	34,6	1,8	11,7	0,0	100,0	5,4	4 640
Ziguinchor	23,3	20,8	4,5	46,7	1,6	3,0	0,0	100,0	5,7	607
Diourbel	69,5	16,2	1,2	11,3	0,4	1,5	0,0	100,0	-	1 864
Saint-Louis	43,6	22,9	3,7	26,7	0,7	2,4	0,0	100,0	3,1	1 082
Tambacounda	64,0	18,6	1,7	14,4	0,5	0,9	0,0	100,0	-	836
Kaolack	53,7	16,7	1,4	26,1	0,4	1,7	0,0	100,0	-	1 094
Thiès	42,2	23,5	1,7	28,7	1,1	2,9	0,0	100,0	3,5	2 198
Louga	63,6	16,3	2,5	16,3	0,3	1,0	0,0	100,0	-	1 055
Fatick	45,9	17,5	1,6	31,9	0,9	2,1	0,1	100,0	2,4	806
Kolda	62,3	19,5	0,8	16,3	0,1	0,9	0,0	100,0	-	729
Matam	62,8	13,9	4,0	17,7	0,9	0,7	0,0	100,0	-	606
Kaffrine	78,1	13,0	0,4	8,1	0,1	0,2	0,0	100,0	-	651
Kédougou	57,0	19,1	1,6	21,7	0,3	0,3	0,0	100,0	-	158
Sédhiou	54,8	18,6	2,8	22,8	0,4	0,6	0,0	100,0	-	460
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	73,8	14,6	1,6	9,7	0,0	0,2	0,0	100,0	-	2 768
Second	63,1	16,5	1,8	18,0	0,2	0,4	0,0	100,0	-	2 984
Moyen	51,7	20,0	2,2	24,6	0,5	1,0	0,0	100,0	-	3 310
Quatrième	37,8	25,4	2,9	29,9	0,8	3,2	0,0	100,0	4,1	3 581
Le plus élevé	18,2	23,1	3,9	38,2	2,6	14,0	0,0	100,0	7,1	4 144
Ensemble	46,2	20,4	2,6	25,4	1,0	4,4	0,0	100,0	2,5	16 787

¹ A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire

² A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire

Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

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

¹ A achevé avec succès six classes du niveau primaire

² A achevé avec succès sept classes du niveau secondaire

Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femmes

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

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

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

Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Hommes

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

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

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

Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femmes

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

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

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

Tableau 3.4.2 Exposition aux média : Hommes

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

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

Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femmes

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

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

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

Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Hommes

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

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

Tableau 3.6.1 Emploi : Femmes

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

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

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

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

Tableau 3.6 2 Emploi : Hommes

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

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

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

Tableau 3.7.1 Occupation : Femmes

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

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

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

Tableau 3.7.2 Occupation : Hommes

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

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

Tableau 3.8 Type d'emploi : Femmes

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

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

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

Tableau 3.9.1 Consommation de tabac à fumer : Femmes

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

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

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

² Les cigarettes incluent les cigarettes roulées.

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

Tableau 3.9.2 Consommation de tabac à fumer : Hommes

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

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

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

² Les cigarettes incluent les cigarettes roulées.

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

Tableau 3.10 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Hommes

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

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour ¹						Total	Effectif de fumeurs de cigarettes ¹
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	Ne sait pas/ Manquant		
Groupe d'âges								
15-19	(60,5)	(36,5)	(0,0)	(3,0)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	33
20-24	41,0	31,0	26,1	1,8	0,0	0,0	100,0	74
25-29	14,9	51,9	17,8	15,4	0,0	0,0	100,0	119
30-34	24,2	38,3	26,5	8,9	2,1	0,0	100,0	157
35-39	24,1	31,6	28,2	15,0	1,1	0,0	100,0	162
40-44	25,6	46,3	13,4	12,7	2,0	0,0	100,0	107
45-49	19,3	38,4	33,8	7,3	1,2	0,0	100,0	91
Résidence								
Urbain	20,2	42,6	24,5	11,7	1,0	0,0	100,0	440
Rural	33,3	34,8	21,5	9,2	1,2	0,0	100,0	305
Région								
Dakar	11,8	44,5	29,5	13,3	0,9	0,0	100,0	268
Ziguinchor	31,3	33,3	17,6	15,1	2,7	0,0	100,0	47
Diourbel	*	*	*	*	*	*	*	24
Saint-Louis	(33,7)	(30,3)	(21,1)	(12,2)	(2,7)	(0,0)	(100,0)	29
Tambacounda	27,1	47,4	12,0	11,5	2,0	0,0	100,0	41
Kaolack	(26,7)	(43,2)	(23,8)	(6,3)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	44
Thiès	38,4	36,7	18,3	6,7	0,0	0,0	100,0	93
Louga	*	*	*	*	*	*	*	17
Fatick	(45,4)	(25,5)	(19,0)	(8,4)	(1,7)	(0,0)	(100,0)	28
Kolda	27,6	34,9	32,7	4,8	0,0	0,0	100,0	56
Matam	31,1	32,3	13,0	22,6	1,1	0,0	100,0	41
Kaffrine	(30,0)	(46,3)	(6,9)	(6,8)	(10,0)	(0,0)	(100,0)	18
Kédougou	21,9	37,5	24,2	15,1	1,4	0,0	100,0	12
Sédhiou	36,8	34,7	24,4	4,1	0,0	0,0	100,0	27
Niveau d'instruction								
Pas d'instruction	28,1	40,3	23,1	6,9	1,6	0,0	100,0	265
Primaire	22,0	42,5	26,0	8,1	1,4	0,0	100,0	246
Moyen/secondaire ou plus	26,5	35,1	20,5	17,6	0,2	0,0	100,0	233
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	35,5	36,2	20,3	6,6	1,4	0,0	100,0	141
Second	34,9	32,9	21,2	9,7	1,3	0,0	100,0	116
Moyen	26,7	38,9	23,4	9,9	1,0	0,0	100,0	146
Quatrième	27,3	44,4	20,9	6,8	0,6	0,0	100,0	140
Le plus élevé	11,2	42,2	28,0	17,3	1,2	0,0	100,0	201
Ensemble 15-49	25,6	39,4	23,3	10,7	1,1	0,0	100,0	744
50-59	23,4	32,6	27,3	11,9	4,8	0,0	100,0	100
Ensemble 15-59	25,3	38,6	23,7	10,8	1,5	0,0	100,0	844

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

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

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

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

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

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

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

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

Résultats clés

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

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

4.1 ÉTAT MATRIMONIAL

Actuellement en union

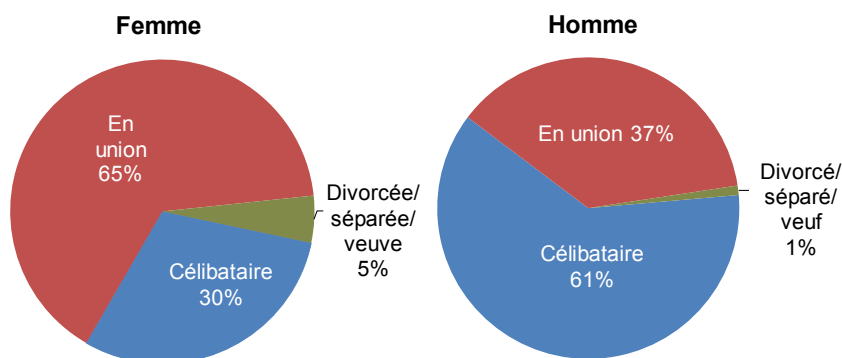
Les femmes et les hommes qui ont déclaré qu'ils étaient mariés ou qu'ils vivaient ensemble avec un partenaire comme s'ils étaient mariés au moment de l'enquête.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans.

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

Graphique 4.1 État matrimonial

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

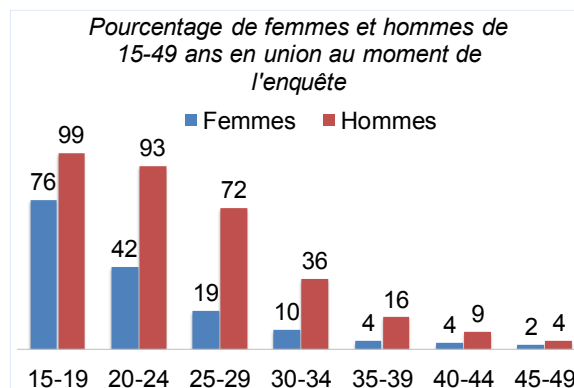


hommes étaient divorcés ou séparés. Un pour cent des femmes et moins de 1 % des hommes étaient veufs (**Tableau 4.1 et Graphique 4.1**).

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

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

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



4.2 POLYGAMIE

Polygamie

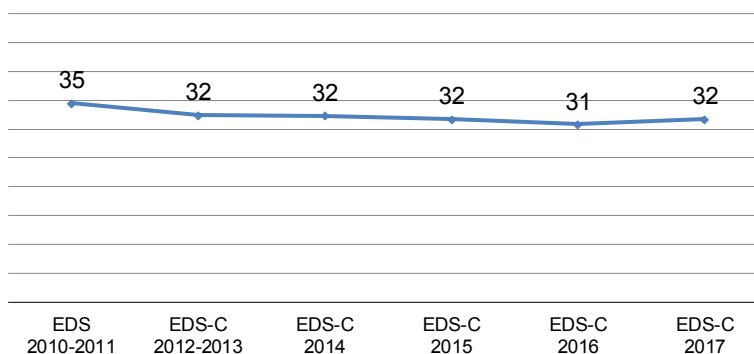
Les femmes qui ont déclaré que leur mari ou partenaire a d'autres épouses sont considérées comme vivant en union polygame.

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

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

Graphique 4.3 Tendances de la polygamie

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



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

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

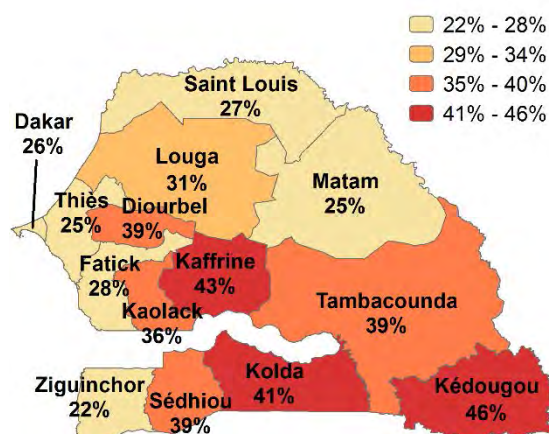
Variation par caractéristique

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

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

Graphique 4.4 Polygamie par région

Pourcentage de femmes en union vivant en union polygamique



4.3 ÂGE À LA PREMIÈRE UNION

Âge médian à la première union

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

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

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

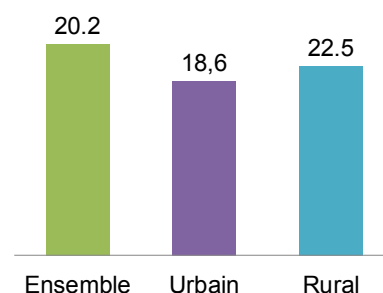
Tendances : L'âge médian à la première union chez les femmes de 25-49 ans a connu une légère augmentation entre 2010-2011 et 2017. En effet, il est passé de 19,3 ans à 20,2 ans.

Variation par caractéristique

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

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

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



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

4.4 ÂGE AUX PREMIERS RAPPORTS SEXUELS

Âge médian aux premiers rapports sexuels

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

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

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

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

Variations par caractéristique

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

4.5 ACTIVITÉ SEXUELLE RÉCENTE

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

Variations par caractéristique

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

LISTE DES TABLEAUX

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

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

Tableau 4.1 État matrimonial actuel

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

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

Tableau 4.2.1 Nombre de coépouses

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

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

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

Tableau 4.2.2 Nombre d'épouses des hommes

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

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

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

Tableau 4.3 Âge à la première union

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

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

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

na = Non applicable pour cause de troncature

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

Tableau 4.4 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques

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

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

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

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

Tableau 4.5 Âge aux premiers rapports sexuels

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

	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
Age actuel	15	18	20	22	25			
FEMME								
15-19	6,1	na	na	na	na	74,1	3 728	a
20-24	9,5	31,7	48,0	na	na	35,9	3 080	a
25-29	10,3	34,6	50,2	63,1	76,3	15,3	2 808	20,0
30-34	11,5	36,8	53,1	64,6	76,7	7,1	2 590	19,6
35-39	9,9	36,8	53,9	67,7	79,0	2,8	1 878	19,4
40-44	11,5	36,9	53,7	67,4	79,4	2,0	1 586	19,6
45-49	9,1	33,6	52,1	65,0	79,4	1,3	1 117	19,6
20-49	10,3	34,9	51,4	na	na	13,9	13 059	19,8
25-49	10,6	35,8	52,4	65,3	77,7	7,1	9 980	19,7
15-24	7,6	na	na	na	na	56,8	6 807	a
HOMME								
15-19	4,5	na	na	na	na	84,6	1 590	a
20-24	3,6	16,4	27,7	na	na	62,7	1 196	a
25-29	2,3	14,0	25,5	40,4	54,2	33,8	970	24,1
30-34	1,9	15,4	29,6	45,1	58,6	10,7	809	23,1
35-39	1,2	11,5	25,2	40,2	55,1	5,1	741	23,5
40-44	1,2	14,3	28,1	46,3	60,4	0,8	500	22,7
45-49	1,4	16,4	31,3	45,8	57,0	1,1	483	23,2
20-49	2,2	14,7	27,6	na	na	25,8	4 699	a
25-49	1,7	14,2	27,6	43,0	56,7	13,2	3 503	23,4
15-24	4,1	na	na	na	na	75,2	2 787	a
20-59	2,0	14,8	27,5	na	na	22,6	5 387	a
25-59	1,6	14,4	27,4	43,2	56,9	11,1	4 190	23,4

na = Non applicable pour cause de troncature

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

Tableau 4.6 Âge médian aux premiers rapports sexuels selon certaines caractéristiques

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

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

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

Tableau 4.7.1 Activité sexuelle récente : Femmes

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

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

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

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

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

Tableau 4.7.2 Activité sexuelle récente : Hommes

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

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

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

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

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

Résultats clés

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

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

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

5.1 FÉCONDITÉ ACTUELLE

Indice synthétique de fécondité

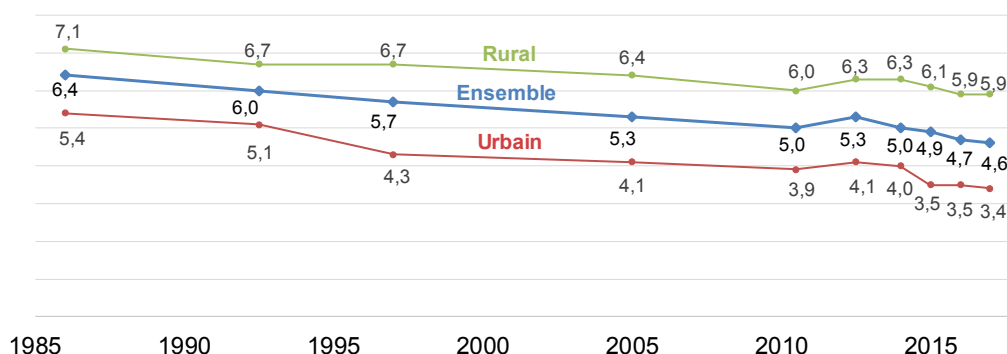
Nombre moyen d'enfants qu'aurait une femme en fin de vie féconde si elle avait des enfants aux taux de fécondité par âge actuels. Les taux de fécondité par âge sont calculés pour la période des trois années qui précèdent l'enquête, basés sur l'historique détaillé des naissances fourni par les femmes.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

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

Graphique 5.1 Tendances de la fécondité par résidence

ISF pour les 3 années avant chaque enquête



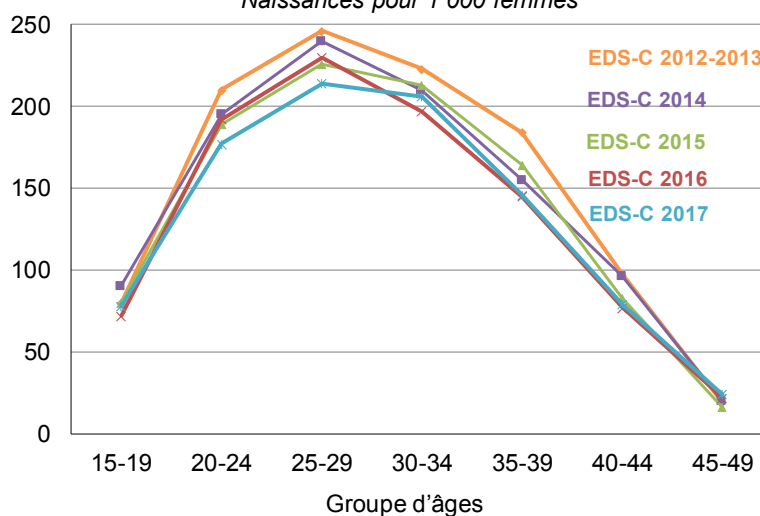
Le taux global de fécondité générale, c'est-à-dire le nombre annuel moyen de naissances vivantes dans la population des femmes en âge de procréer, est estimé à 152 ‰ (**Tableau 5.1**). Il est plus élevé en milieu rural (192 ‰) qu'en milieu urbain (112 ‰).

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

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

Graphique 5.2 Tendances de la fécondité par âge

Naissances pour 1 000 femmes



Variations par caractéristique

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

5.2 ENFANTS DÉJÀ NÉS ET ENFANTS SURVIVANTS

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

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

5.3 INTERVALLES INTERGÉNÉSIQUE

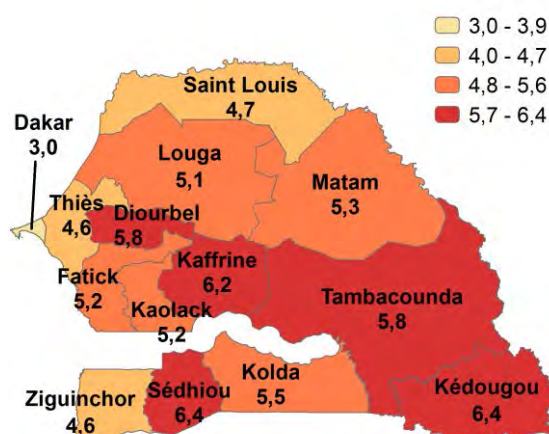
Intervalle intergénérisque médian

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

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

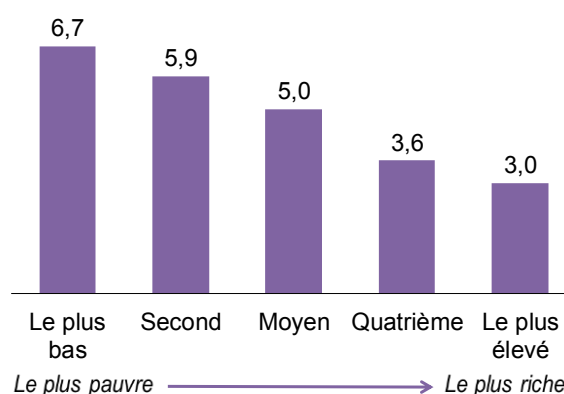
Graphique 5.3 Fécondité par région

ISF pour les 3 années avant l'enquête



Graphique 5.4 Fécondité par bien-être économique du ménage

ISF pour les 3 années avant l'enquête



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

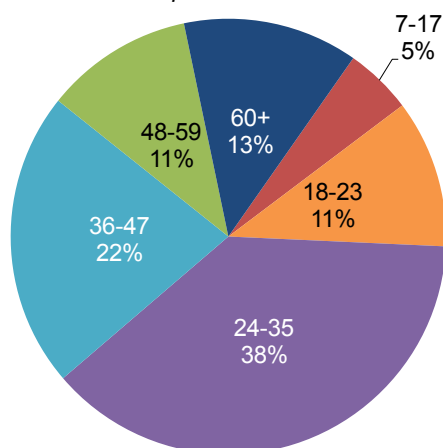
Tendances : Depuis 2010-2011, la durée médiane de l'intervalle intergénérisique a peu varié, passant de 33,8 mois à 34,6 mois en 2017.

Variations par caractéristique

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

Graphique 5.5 Intervalles intergénérisiques

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.

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

Durée médiane de l'aménorrhée post-partum

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

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

Durée médiane de l'insusceptibilité post-partum

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

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

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

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

Variations par caractéristique

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

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

Ménopause

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

Échantillon : Femmes de 30-49 ans

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

5.5 ÂGE À LA PREMIÈRE NAISSANCE

Âge médian à la première naissance

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

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

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

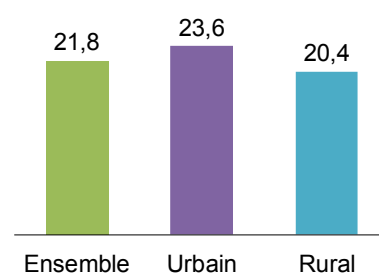
Tendances : Depuis 2010-2011, on constate une légère tendance à la hausse de l'âge médian à la première naissance des femmes âgées de 25-49 ans, passant de 21,0 ans à 21,8 ans. Cette tendance est cohérente dans un contexte de baisse de la fécondité.

Variations par caractéristique

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

Graphique 5.6 Âge médian à la première naissance par résidence

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



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

Fécondité des adolescentes

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

Échantillon : Femmes de 15-19 ans

5.6.1 Fécondité des adolescentes

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

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

Variations par caractéristique

- Les résultats selon le milieu de résidence révèlent que la fécondité est plus élevée chez les adolescentes qui vivent dans le milieu rural que chez celles vivant dans le milieu urbain. Environ, 22 % des femmes âgées de 15-19 ans, résidant en milieu rural ont déjà commencé leur vie procréative alors qu'en milieu urbain, ce pourcentage n'est que de 10 % (**Graphique 5.7**).

- La fécondité des adolescentes varie selon la région de résidence. En effet, le pourcentage d'adolescentes qui ont déjà commencé leur vie procréative est de 9 % dans la région de Dakar, 30 % dans celles de Tambacounda et Kolda et atteint 39 % dans celles de Kédougou (**Graphique 5.8**).

- Plus le niveau d'instruction est élevé, plus la proportion d'adolescentes ayant commencé leur vie procréative est faible. Chez les adolescentes qui n'ont aucun niveau d'instruction, 30 % ont déjà commencé leur vie procréative. Par contre parmi celles qui ont un niveau primaire ou moyen/secondaire ou plus, le pourcentage est respectivement de 16 % et de 10 %.

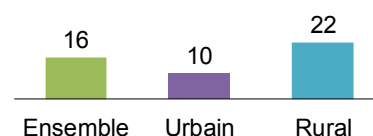
- La fécondité des adolescentes varie selon le quintile de bien-être économique du ménage. En effet, 32 % des adolescentes vivant dans un ménage appartenant au quintile de bien-être économique le plus bas, ont déjà commencé leur vie procréative alors que parmi celles des ménages du quintile le plus élevé, seulement 6 % ont commencé leur vie procréative.

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

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

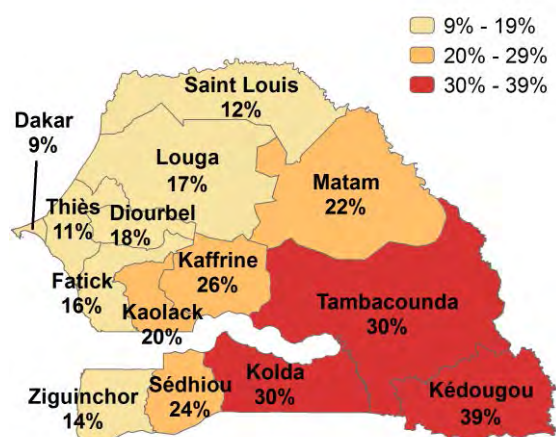
Graphique 5.7 Grossesse et maternité des adolescentes par résidence

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



Graphique 5.8 Grossesse et maternité des adolescentes par région

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



LISTE DES TABLEAUX

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

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

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

Tableau 5.1 Fécondité actuelle

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

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

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

ISF : Indice Synthétique de Fécondité exprimé pour une femme

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

TBN : Taux Brut de natalité exprimé pour 1 000 individus

Tableau 5.2 Fécondité selon certaines caractéristiques

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

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

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

Tableau 5.3 Tendance de la fécondité par âge

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

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

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

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

Tableau 5.4 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes

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

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

Tableau 5.5 Intervalles intergénérisques

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

Caractéristique sociodémographique	Mois depuis la naissance précédente						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	15,4	22,0	41,9	17,9	2,8	0,0	100,0	79	26,6
20-29	5,8	13,8	43,5	22,4	7,9	6,5	100,0	3 156	32,2
30-39	4,3	9,7	35,5	22,5	12,0	15,9	100,0	4 124	36,1
40-49	3,0	7,5	31,9	21,2	14,1	22,3	100,0	1 254	39,2
Sexe de l'enfant précédent									
Masculin	4,8	11,6	37,7	22,4	10,8	12,8	100,0	4 331	34,6
Féminin	4,7	10,4	38,4	22,1	10,8	13,7	100,0	4 282	34,6
Survie de la naissance précédente									
Vivante	3,5	10,7	38,8	22,8	11,0	13,3	100,0	8 115	34,9
Décédée	25,7	16,6	25,7	13,3	7,4	11,2	100,0	498	26,7
Rang de naissance									
2-3	5,1	11,3	35,3	22,6	11,3	14,4	100,0	3 842	35,3
4-6	4,7	10,5	39,4	22,0	10,3	13,0	100,0	3 386	34,4
7+	4,0	11,4	42,1	21,6	10,4	10,4	100,0	1 384	33,8
Résidence									
Urbain	4,4	8,9	30,2	21,5	13,8	21,2	100,0	2 929	38,8
Rural	5,0	12,1	42,0	22,6	9,2	9,1	100,0	5 684	33,2
Région									
Dakar	4,9	7,1	28,3	20,5	15,2	24,0	100,0	1 450	41,8
Ziguinchor	4,8	10,4	35,0	24,5	10,5	14,7	100,0	294	35,7
Diourbel	3,9	12,1	41,5	24,7	9,1	8,6	100,0	1 172	33,9
Saint-Louis	6,4	13,9	38,0	19,4	9,3	13,0	100,0	558	32,4
Tambacounda	5,0	14,4	38,9	21,6	9,2	11,0	100,0	562	33,6
Kaolack	6,4	9,0	43,6	19,9	9,8	11,3	100,0	598	33,9
Thiès	4,2	11,0	37,1	21,7	11,3	14,6	100,0	1 081	35,0
Louga	4,8	11,7	40,1	23,5	10,5	9,4	100,0	605	33,6
Fatick	5,0	10,8	37,8	22,7	11,2	12,5	100,0	462	34,5
Kolda	2,4	9,8	40,3	27,1	9,2	11,3	100,0	490	35,3
Matam	7,6	12,9	37,9	20,2	9,3	12,0	100,0	379	33,5
Kaffrine	4,5	14,7	46,2	22,1	7,1	5,5	100,0	524	31,3
Kédougou	4,2	10,9	35,9	24,8	14,1	10,2	100,0	114	35,6
Sédhiou	3,3	10,9	42,9	21,7	11,4	9,7	100,0	325	33,8
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	4,7	11,4	41,1	22,2	9,6	11,0	100,0	5 842	33,8
Primaire	4,3	10,2	32,1	22,4	12,7	18,4	100,0	1 875	37,6
Moyen/secondaire ou plus	6,3	10,3	30,3	21,8	14,6	16,7	100,0	895	37,7
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	5,1	13,9	44,7	21,4	8,1	6,8	100,0	2 277	32,3
Second	5,1	12,0	41,2	23,1	9,4	9,2	100,0	1 983	33,3
Moyen	4,2	10,2	38,7	22,3	11,1	13,5	100,0	1 760	34,9
Quatrième	3,7	9,2	31,9	22,9	12,2	20,1	100,0	1 408	38,2
Le plus élevé	5,7	7,3	26,0	21,2	16,0	23,7	100,0	1 186	41,2
Ensemble ¹	4,8	11,0	38,0	22,2	10,8	13,2	100,0	8 613	34,6

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

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

Tableau 5.6 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum

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

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

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

na = Non applicable

¹ Y compris les naissances pour lesquelles les mères sont encore, soit en aménorrhée, soit en 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 trois années ayant précédé l'enquête selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

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

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

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

Tableau 5.8 Ménopause

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

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

¹ Pourcentage de femmes qui 1) ne sont pas enceintes, 2) ont eu une naissance dans les cinq dernières années et ne sont pas en aménorrhée post-partum et 3) celles qui présentent les caractéristiques suivantes : a) les dernières règles ont eu lieu six mois ou plus avant l'interview ou b) elles ont déclaré qu'elles étaient en ménopause ou qu'elles avaient eu une 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, EDS Continue Sénégal 2017

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

na = Non applicable

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

Tableau 5.10 Âge médian à la première naissance

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

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

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

Tableau 5.11 Fécondité des adolescentes

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

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

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

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

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

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

Résultats clés

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

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

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

6.1 DÉSIR D'AVOIR UN AUTRE ENFANT

Désir d'avoir un autre enfant

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

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

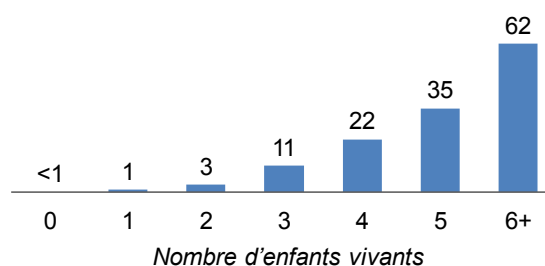
Le désir d'avoir ou non des enfants supplémentaires dans l'avenir dépend généralement de l'âge de la femme et du nombre d'enfants actuellement en vie.

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

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

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

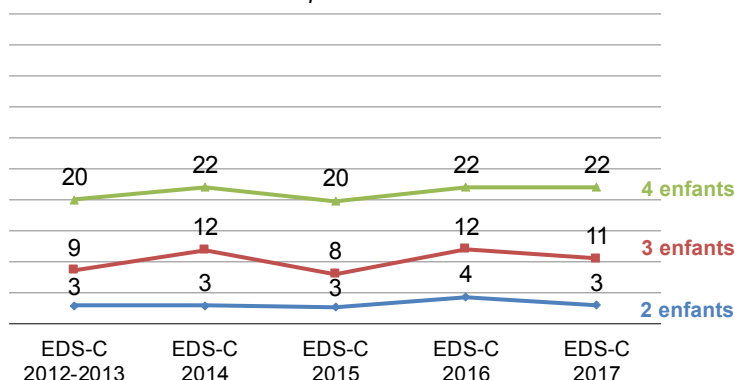
Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ne désirent plus d'enfants



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

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

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



Variations par caractéristiques

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

Variations par caractéristiques

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

6.2 TAILLE IDÉALE DE LA FAMILLE

Taille idéale de la famille

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

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

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

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

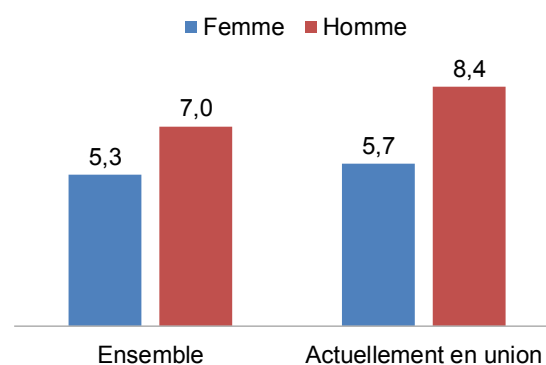
Tendances : La taille idéale de la famille n'a pratiquement pas changé au cours des cinq dernières années, que ce soit parmi toutes les femmes ou parmi les femmes en union.

Variations par caractéristique

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

Graphique 6.3 Taille idéale de la famille

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



6.3 PLANIFICATION DE LA FÉCONDITÉ

Planification de la fécondité

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

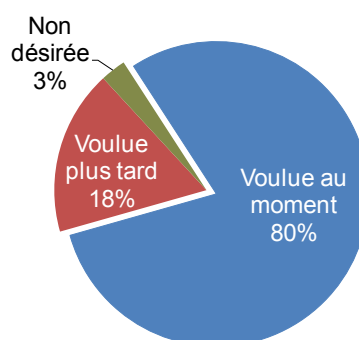
Échantillon : Grossesses actuelles et naissances des cinq années ayant précédé l'enquête des femmes de 15-49 ans

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

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

Graphique 6.4 Planification de la fécondité

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



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

Variations par caractéristique

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

6.4 TAUX DE FÉCONDITÉ DÉSIRÉ

Naissances non désirées

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

Naissances désirées

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

Taux de fécondité désiré

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

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

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

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

Variations par caractéristique

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

LISTE DES TABLEAUX

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

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

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

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

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

na = Non applicable

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

² Veut une autre naissance dans les deux ans

³ Veut espacer la prochaine naissance de deux ans ou plus

⁴ Y compris la stérilisation féminine et masculine

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

Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances : Femmes

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

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

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

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

Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances : Hommes

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Tableau 6.4 Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques

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

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

À suivre...

Tableau 6.4—Suite

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

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

Tableau 6.5 Planification de la fécondité

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

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

Tableau 6.6 Taux de fécondité désirée

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

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

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

Résultats clés

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

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

7.1 CONNAISSANCE ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION

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

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

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

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

Prévalence de la contraception

Pourcentage de femmes qui utilisent une méthode contraceptive

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

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

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

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

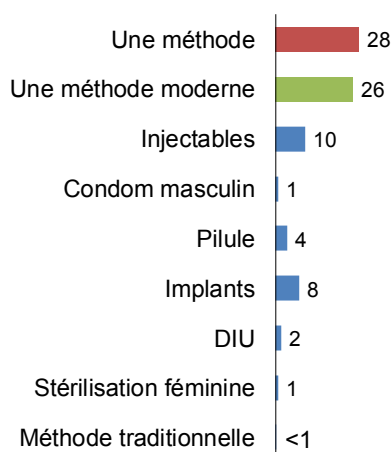
Méthodes modernes

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.

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

Graphique 7.1 Utilisation contraceptive

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



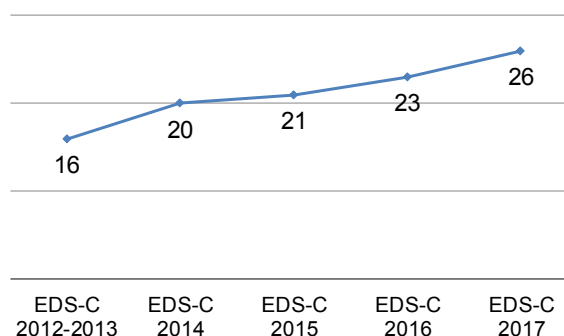
Tendances : La comparaison avec les résultats des enquêtes précédentes montre que la prévalence contraceptive moderne parmi les femmes en union continue d'augmenter. En effet, de 16 % en 2012-2013, la prévalence est passée à 21 % en 2015 pour atteindre 26 % en 2017 (**Graphique 7.2**).

Variations par caractéristique

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

Graphique 7.2 Tendances de l'utilisation contraceptive

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



7.2 CONNAISSANCE DE LA PÉRIODE DE FERTILITÉ

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

7.3 SOURCE D'APPROVISIONNEMENT DES METHODES MODERNES

Source d'approvisionnement des méthodes modernes

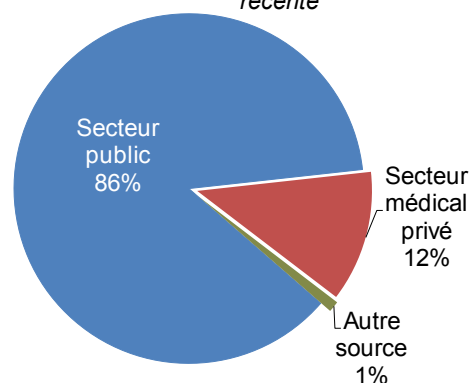
Endroit où la méthode moderne actuellement utilisée a été obtenue la dernière fois.

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

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

Graphique 7.3 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception

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



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

7.4 CHOIX INFORMÉ

Choix informé

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

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

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

7.5 DISCONTINUATION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES

Taux de discontinuation contraceptive

Pourcentage d'épisodes contraceptifs discontinués au cours des 12 mois

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

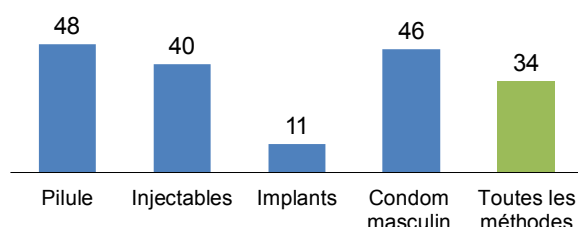
Environ un tiers des femmes (34 %) qui ont commencé à utiliser une méthode contraceptive dans les cinq années avant l'enquête ont abandonné la méthode dans les 12 mois (**Tableaux 7.9**). Les taux de discontinuation sont plus élevés pour la pilule (48 %) et les injectables (40 %) que pour les implants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

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

7.6 DEMANDE EN PLANIFICATION FAMILIALE

Graphique 7.4 Taux de discontinuation des méthodes contraceptives

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



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

Besoins non satisfaits en matière de planification familiale

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

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

Demande pour la planification familiale :

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

Proportion de demande satisfaite :

Utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode)

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

Proportion de demande satisfaite par les méthodes modernes :

Utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode moderne)

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

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

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

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

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

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

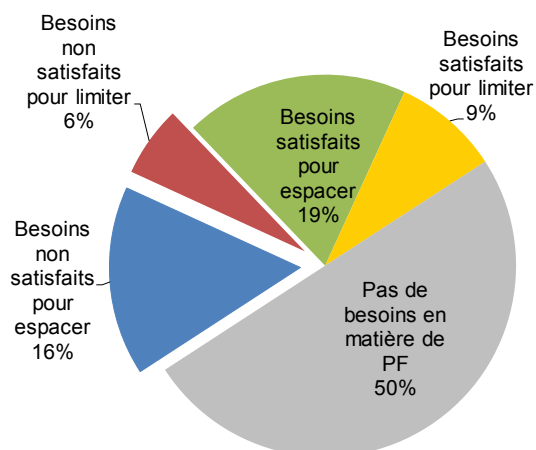
La demande en planification familiale reste très disparate selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Variations par caractéristique

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

Graphique 7.5 Demande en matière de planification familiale

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

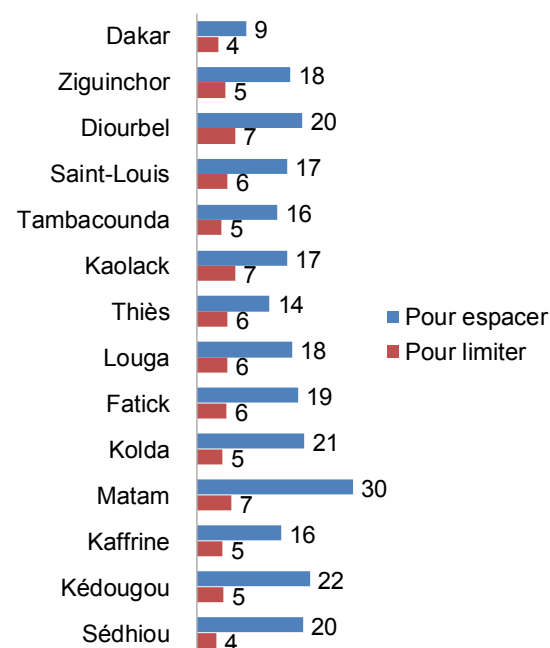


Note : À cause de problèmes d'arrondis, les pourcentages peuvent ne pas évaluer 100 %.

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

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

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



7.7 PRISE DE DÉCISION SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE

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

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

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

Utilisation future de la contraception

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

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

7.8 EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE

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

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

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

Variation selon certaines caractéristiques

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

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

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

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

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

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

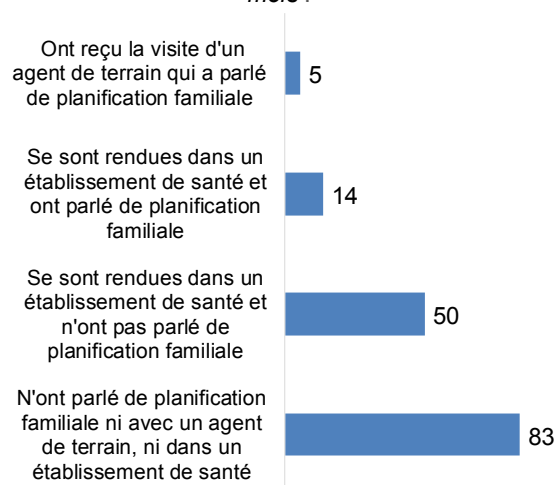
La majorité des femmes (83 %) non utilisatrices de la contraception n'ont parlé de planification familiale ni avec un agent de terrain, ni dans un établissement de santé.

Variations par caractéristique

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

Graphique 7.7 Contact des non utilisatrices avec les prestataires

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



LISTE DES TABLEAUX

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

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

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

Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives

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

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

na = non applicable

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

Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques

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

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

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

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

Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon âge

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

Groupe d'âges	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Stérilisation féminine	Une méthode moderne										Une méthode traditionnelle								
				Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom		Pilule du lendemain	Méthode des jours fixes (MJF)	Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Anéor-rhée (MAMA)		Autres méthodes modernes	Une méthode traditionnelle	Rythme	Retrait	Autre ¹	N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes	
								masculin	féminin			l'Anéor-rhée (MAMA)	Autres méthodes modernes									
TOUTES LES FEMMES																						
15-19	2,9	2,7	0,0	0,1	0,1	1,2	0,9	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	97,1	100,0	3 728	
20-24	14,3	13,5	0,0	1,8	0,6	5,1	4,2	1,7	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,7	0,4	0,0	0,3	85,7	100,0	3 080	
25-29	23,7	22,8	0,0	4,0	0,6	10,1	6,9	0,9	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,9	0,2	0,2	0,5	76,3	100,0	2 808	
30-34	29,6	28,5	0,0	4,2	2,2	11,8	8,5	1,5	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	1,2	0,4	0,2	0,6	70,4	100,0	2 590	
35-39	32,1	31,3	0,8	5,6	3,1	10,4	10,4	0,7	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,9	0,2	0,0	0,7	67,9	100,0	1 878	
40-44	31,3	28,8	1,2	4,8	3,4	9,3	8,6	1,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	2,5	1,0	0,3	1,2	68,7	100,0	1 586	
45-49	23,5	20,7	0,6	2,9	3,7	5,1	7,0	1,3	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	2,7	1,6	0,3	0,8	76,5	100,0	1 117	
Ensemble	19,9	18,9	0,2	2,9	1,5	7,1	5,9	1,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	1,0	0,4	0,1	0,5	80,1	100,0	16 787	
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																						
15-19	8,7	8,0	0,0	0,4	0,1	4,9	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,1	0,6	91,3	100,0	867	
20-24	20,1	18,9	0,0	3,1	0,9	8,5	5,9	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	1,2	0,7	0,1	0,5	79,9	100,0	1 703	
25-29	28,2	27,2	0,0	5,2	0,8	12,7	7,7	0,8	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	1,0	0,1	0,2	0,7	71,8	100,0	2 125	
30-34	33,2	31,8	0,0	5,0	2,7	13,6	9,3	1,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	1,4	0,5	0,2	0,7	66,8	100,0	2 170	
35-39	34,6	33,6	0,9	6,3	3,3	11,4	10,9	0,5	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	1,0	0,2	0,0	0,8	65,4	100,0	1 658	
40-44	33,5	30,6	1,4	5,1	3,9	10,1	9,3	0,7	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	2,9	1,1	0,4	1,4	66,5	100,0	1 403	
45-49	25,0	22,7	0,6	3,3	4,1	5,7	7,9	0,9	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	2,3	1,1	0,4	0,8	75,0	100,0	967	
Ensemble	27,8	26,3	0,4	4,4	2,2	10,4	8,0	0,7	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	1,4	0,5	0,2	0,8	72,2	100,0	10 895	
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES ¹																						
15-19	(23,6)	(23,6)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(9,8)	(13,8)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(76,4)	100,0	
20-24	(55,2)	(48,3)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(3,6)	(20,2)	(24,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(6,9)	(0,0)	(0,0)	(6,9)	(44,8)	100,0	
25+	65,5	51,8	0,0	0,0	9,8	4,5	2,6	16,2	17,5	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,7	12,5	0,0	1,2	34,5	100,0	
Ensemble	55,7	46,1	0,0	0,0	5,6	2,6	2,4	16,1	18,6	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,7	7,2	0,0	2,4	44,3	100,0	
Note : Si plus d'une méthode a été utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.																						
¹ Femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des 30 jours ayant précédé l'enquête.																						

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

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

Tableau 7.4.1 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques

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

Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Stérilisa- tion féminine	Une méthode moderne								Une méthode traditionnelle				N'utilise pas actuelle- ment	Total	Effectif de femmes en union
				Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA)		Autre méthode moderne	Une méthode tradition- nelle	Rythme	Retrait	Autre¹			
									Méthode des Jours Fixes (MJF)	Autre								
Nombre d'enfants vivants																		
0	2,2	2,0	0,0	0,4	0,3	0,7	0,3	0,3	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	97,8	100,0	1 369	
1-2	25,4	24,2	0,1	4,6	1,1	11,0	6,2	0,8	0,1	0,1	0,1	0,5	0,2	0,6	74,6	100,0	3 582	
3-4	34,4	32,6	0,4	5,9	2,9	12,9	9,6	0,9	0,0	0,1	0,0	0,8	0,3	0,6	65,6	100,0	2 940	
5+	35,8	33,8	0,8	4,6	3,7	11,8	12,2	0,4	0,2	0,0	0,0	0,4	0,2	1,4	64,2	100,0	3 004	
Résidence																		
Urbain	38,9	36,8	0,5	7,0	3,9	13,8	10,1	1,3	0,2	0,1	0,0	1,0	0,4	0,7	61,1	100,0	4 501	
Rural	19,9	18,9	0,3	2,7	1,0	8,0	6,6	0,3	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,8	80,1	100,0	6 394	
Région																		
Dakar	45,1	42,3	0,8	9,0	5,7	14,8	9,8	1,9	0,3	0,0	0,0	2,7	1,1	1,1	54,9	100,0	2 365	
Ziguinchor	28,0	26,7	0,8	2,2	1,2	7,9	12,4	2,0	0,0	0,2	0,0	1,3	0,6	0,3	72,0	100,0	315	
Diourbel	16,8	15,3	0,0	2,6	0,6	7,5	4,4	0,2	0,0	0,0	0,0	1,5	0,4	0,1	83,2	100,0	1 416	
Saint-Louis	26,4	25,2	0,4	6,8	1,5	9,8	6,1	0,4	0,2	0,0	0,0	1,3	0,7	0,3	73,6	100,0	704	
Tambacounda	13,6	13,3	0,2	1,2	0,7	5,1	6,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,0	86,4	100,0	623	
Kaolack	24,1	22,2	0,3	2,4	1,8	9,0	8,3	0,4	0,0	0,0	0,0	1,9	0,7	0,3	75,9	100,0	735	
Thiès	34,4	33,7	0,5	5,3	2,3	14,3	10,3	0,5	0,1	0,3	0,1	0,7	0,6	0,2	65,6	100,0	1 401	
Louga	21,2	19,4	0,5	4,4	0,9	8,3	5,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	1,9	78,8	100,0	759	
Fatick	28,0	27,3	0,3	4,2	1,0	13,8	7,6	0,2	0,0	0,3	0,0	0,7	0,0	0,2	72,0	100,0	550	
Kolda	22,0	21,1	0,1	0,8	0,2	7,8	11,7	0,4	0,1	0,0	0,0	0,8	0,1	0,0	78,0	100,0	591	
Matam	10,4	10,2	0,1	1,2	0,2	6,0	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	89,6	100,0	431	
Kaffrine	22,8	22,1	0,1	0,9	2,6	9,3	9,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,7	0,4	0,0	77,2	100,0	556	
Kédougou	11,3	11,1	0,0	1,2	0,3	5,3	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	88,7	100,0	126	
Sédhiou	21,8	20,5	0,0	1,3	1,0	5,9	11,9	0,5	0,0	0,0	0,0	1,3	0,0	1,3	78,2	100,0	323	
Niveau d'instruction																		
Aucun	23,0	21,8	0,4	3,4	1,6	9,0	7,2	0,2	0,0	0,0	0,0	1,2	0,2	0,0	77,0	100,0	6 559	
Primaire	34,8	33,6	0,7	5,5	3,0	12,4	10,9	0,9	0,1	0,1	0,0	1,3	0,5	0,3	65,2	100,0	2 497	
Moyen/secondaire ou plus	35,0	32,4	0,0	6,8	3,2	12,8	7,2	2,0	0,3	0,1	0,1	2,6	1,7	0,6	65,0	100,0	1 838	

À suivre...

Tableau 7.4.1—Suite

Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Stérilisation féminine	Une méthode moderne							Une méthode traditionnelle							Effectif de femmes en union
				Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	Méthode de l'Allaitement Maternel et de		Autre méthode moderne	Une méthode traditionnelle	Rythme	Retrait	Autre ¹	N'utilise pas actuellement	Total	
									Fixes (MJF)	l'Aménorrhée (MAMA)								
Quintiles de bien-être économique																		
Le plus bas	17,3	16,4	0,3	0,8	0,8	6,5	7,9	0,1	0,0	0,0	0,0	0,9	0,3	0,0	0,6	82,7	100,0	2 278
Second	19,9	18,9	0,3	2,2	1,3	7,6	7,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,9	0,2	0,0	0,7	80,1	100,0	2 217
Moyen	27,7	26,2	0,1	4,9	1,1	12,2	7,5	0,3	0,0	0,1	0,0	1,5	0,2	0,3	0,9	72,3	100,0	2 226
Quatrième	36,8	35,3	0,6	6,8	3,3	14,1	9,2	1,2	0,1	0,1	0,0	1,5	0,4	0,2	0,8	63,2	100,0	2 056
Le plus élevé	38,5	36,1	0,5	7,9	4,8	12,3	8,4	1,7	0,4	0,0	0,1	2,5	1,4	0,4	0,7	61,5	100,0	2 118
Ensemble	27,8	26,3	0,4	4,4	2,2	10,4	8,0	0,7	0,1	0,1	0,0	1,4	0,5	0,2	0,8	72,2	100,0	10 895

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

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

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans non en union et sexuellement actives par méthode contraceptive actuellement utilisée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017														
Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Une méthode moderne					Une méthode traditionnelle			N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes non en union sexuelle-ment actives	
			Pilule	DUI	Injectables	Implants	Condom masculin	Condom féminin	Une méthode traditionnelle					
									Rythme	Autre				
Résidence														
Urbain	58,2	45,4	7,3	3,0	1,8	10,7	22,6	0,0	12,8	10,3	2,5	41,8	100,0	91
Rural	50,0	47,6	1,8	1,7	4,0	28,8	9,1	2,3	2,4	0,0	2,4	50,0	100,0	39
Ensemble	55,7	46,1	5,6	2,6	2,4	16,1	18,6	0,7	9,7	7,2	2,4	44,3	100,0	130

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

Tableau 7.5 Connaissance de la période de fertilité

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

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

Tableau 7.6 Connaissance de la période de fertilité par âge

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

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

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

Tableau 7.7 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception

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

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

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

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

Tableau 7.8 Choix informé de la méthode contraceptive

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

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

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

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

Tableau 7.9 Taux de discontinuation des méthodes contraceptives sur 12 mois

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Tableau 7.10 Raisons de la discontinuation des méthodes contraceptives

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

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

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

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

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

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale ¹			Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite ²	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes ³ modernes ³
	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total			
Groupe d'âges												
15-19	23,8	0,0	23,8	8,7	0,0	8,7	32,5	0,0	32,5	867	26,7	24,7
20-24	25,0	0,4	25,4	19,8	0,3	20,1	44,9	0,7	45,6	1 703	44,2	41,6
25-29	20,6	1,0	21,6	27,6	0,7	28,2	48,1	1,7	49,8	2 125	56,7	54,6
30-34	17,8	2,8	20,6	28,8	4,3	33,2	46,7	7,1	53,8	2 170	61,7	59,1
35-39	12,8	8,3	21,1	20,0	14,6	34,6	32,8	22,9	55,7	1 658	62,1	60,3
40-44	6,7	14,1	20,9	9,3	24,1	33,5	16,1	38,3	54,3	1 403	61,6	56,3
45-49	2,6	18,2	20,8	1,4	23,6	25,0	4,1	41,7	45,8	967	54,6	49,6
Résidence												
Urbain	11,7	4,5	16,2	26,8	12,0	38,9	38,5	16,6	55,1	4 501	70,6	66,9
Rural	19,8	6,2	26,0	14,0	6,0	19,9	33,7	12,2	45,9	6 394	43,4	41,2
Région												
Dakar	9,4	4,0	13,4	31,4	13,6	45,1	40,8	17,6	58,5	2 365	77,1	72,4
Ziguinchor	18,0	5,4	23,3	17,8	10,3	28,0	35,7	15,6	51,3	315	54,6	52,0
Diourbel	20,3	7,3	27,6	12,0	4,7	16,8	32,3	12,1	44,4	1 416	37,8	34,5
Saint-Louis	17,3	5,9	23,2	17,6	8,8	26,4	34,9	14,7	49,7	704	53,2	50,7
Tambacounda	15,5	4,7	20,2	8,8	4,8	13,6	24,3	9,5	33,8	623	40,3	39,4
Kaolack	17,3	7,3	24,6	16,2	7,9	24,1	33,5	15,2	48,7	735	49,5	45,6
Thiès	14,0	5,9	19,9	24,6	9,8	34,4	38,7	15,6	54,3	1 401	63,4	62,0
Louga	18,3	5,8	24,1	15,1	6,1	21,2	33,4	11,9	45,4	759	46,8	42,7
Fatick	19,4	5,7	25,1	18,4	9,7	28,0	37,8	15,4	53,2	550	52,7	51,4
Kolda	20,7	4,9	25,6	14,9	7,1	22,0	35,6	12,0	47,6	591	46,1	44,4
Matam	30,0	6,6	36,7	7,0	3,4	10,4	37,0	10,0	47,1	431	22,1	21,7
Kaffrine	16,2	4,9	21,1	16,3	6,5	22,8	32,6	11,3	43,9	556	51,9	50,3
Kédougou	21,7	5,1	26,7	8,2	3,0	11,3	29,9	8,1	38,0	126	29,7	29,3
Sédhiou	20,4	3,7	24,1	16,5	5,3	21,8	37,0	9,0	46,0	323	47,5	44,7
Niveau d'instruction												
Aucun	17,2	6,7	23,9	14,7	8,3	23,0	31,9	15,0	46,9	6 559	49,1	46,6
Primaire	14,3	4,0	18,3	24,7	10,1	34,8	39,0	14,1	53,1	2 497	65,6	63,2
Moyen/secondaire ou plus	16,8	3,3	20,0	28,2	6,8	35,0	44,9	10,1	55,1	1 838	63,6	58,9

À suivre...

Tableau 7.11.1—Suite

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale ¹		Effectif de femmes	Pourcentage de demande 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
Quintiles de bien- être économique												
Le plus bas	21,1	6,0	27,1	11,6	5,7	17,3	32,7	11,7	2 278	39,0	36,9	
Second	20,4	7,0	27,4	13,3	6,6	19,9	33,7	13,6	2 217	42,0	40,1	
Moyen	16,7	5,3	22,0	19,3	8,4	27,7	36,0	13,7	2 226	55,7	52,7	
Quatrième	12,8	4,4	17,2	26,3	10,6	36,8	39,1	14,9	2 056	68,2	65,4	
Le plus élevé	10,5	4,7	15,1	27,0	11,5	38,5	37,4	16,2	2 118	71,8	67,2	
Ensemble	16,4	5,5	21,9	19,3	8,5	27,8	35,7	14,0	10 895	55,9	53,0	

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

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

² Le pourcentage de demande 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.

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

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

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

À suivre...

Tableau 7.11.2—Suite

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			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												
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	18,0	5,1	23,1	10,7	4,7	15,4	28,7	9,8	38,5	2 768	40,0	38,0
Second	15,9	5,3	21,1	11,2	5,0	16,2	27,1	10,3	37,4	2 984	43,5	41,4
Moyen	12,0	3,6	15,6	14,4	6,0	20,4	26,4	9,7	36,0	3 310	56,7	53,9
Quatrième	8,1	2,5	10,6	16,8	6,3	23,1	24,9	8,8	33,7	3 581	68,5	65,7
Le plus élevé	6,1	2,4	8,5	16,2	6,2	22,4	22,3	8,6	30,9	4 144	72,5	67,7
Ensemble	11,4	3,6	15,0	14,2	5,7	19,9	25,6	9,3	34,9	16 787	57,0	54,1
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES ⁴												
Ensemble	35,5	2,3	37,7	43,8	11,9	55,7	79,3	14,2	93,5	130	59,6	49,3

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

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

² Le pourcentage de demande 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 féminin, le condom masculin, le condom féminin, la pilule du lendemain, la Méthode des Jours Fixes (MJF), la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

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

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 féminin, le condom masculin, la pilule du lendemain, la Méthode des Jours Fixes (MJF), la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

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

Tableau 7.12 Prise de décision concernant la planification familiale

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

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

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

Tableau 7.13 Utilisation future de la contraception

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

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

¹ Y compris la grossesse actuelle

Tableau 7.14 Exposition aux messages sur la planification familiale

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

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

na = Non applicable

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

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

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

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

Résultats clés

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

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

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

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

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

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

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

8.1 MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ JUVÉNILE

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

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

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

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

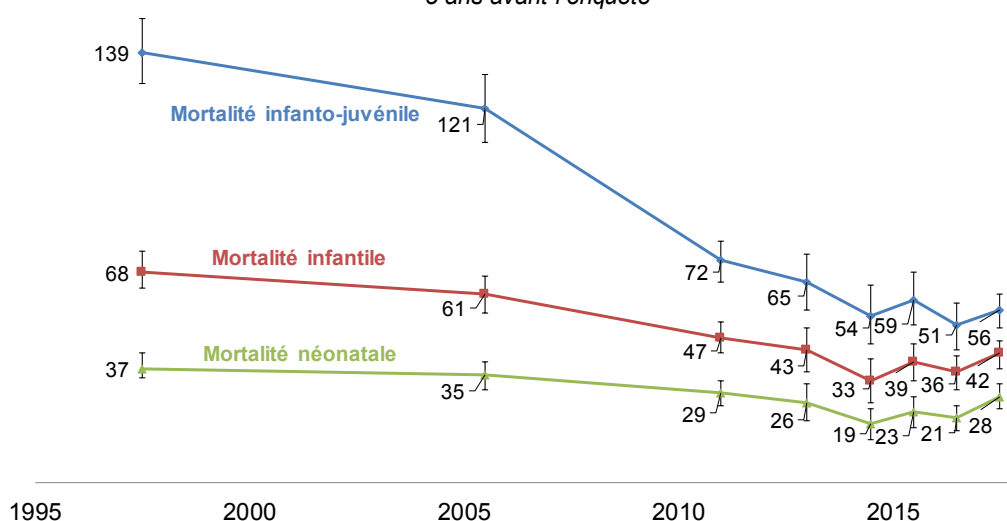
Quotient de mortalité infanto-juvénile : probabilité de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire.

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

Tendances

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

Décès pour 1 000 naissances vivantes pour la période des 5 ans avant l'enquête



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

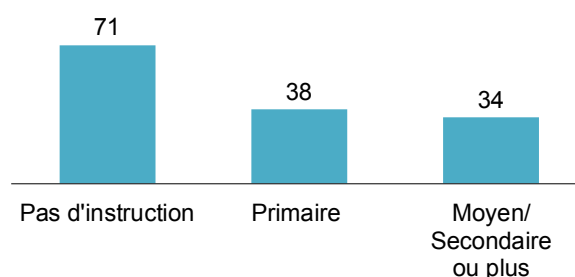
Variations par caractéristiques

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

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

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

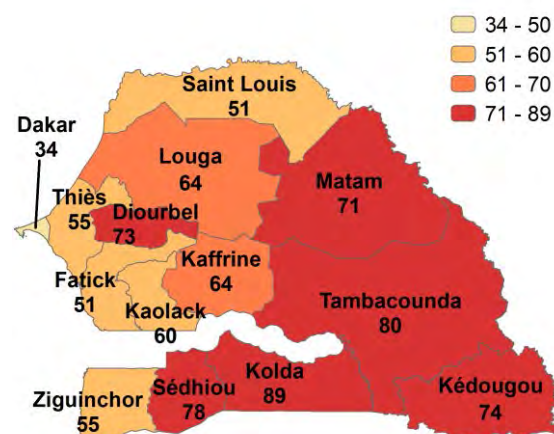
Décès pour 1 000 naissances vivantes pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête



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

Graphique 8.3 Mortalité infanto-juvénile par région

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



8.2 FACTEURS DE RISQUE BIODÉMOGRAPHIQUES

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

Variations par caractéristique

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

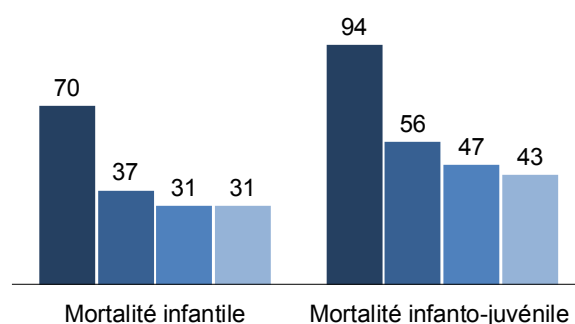
- Le rang de naissance influence les risques de décéder des enfants, en particulier pendant le premier mois. Pendant cette période de la vie, il apparaît que les naissances de rang 1 et les naissances de rangs élevés sont celles qui courent les risques les plus élevés, le quotient de mortalité variant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

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

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

Intervalle avec la naissance précédente :

■ <2 années ■ 2 années ■ 3 années ■ 4 années +



8.3 MORTALITÉ PÉRINATALE

Taux de mortalité périnatale

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

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

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

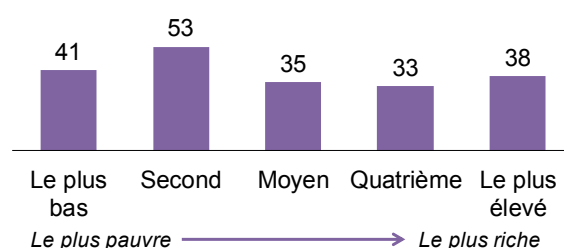
Variations par caractéristique

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

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

Graphique 8.5 Mortalité périnatale par bien-être économique du ménage

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



8.4 COMPORTEMENT PROCRÉATEUR À HAUTS RISQUES

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

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

- Vingt-six pour cent des naissances des cinq dernières années ne se trouvent dans aucune catégorie à hauts risques évitables et 19 % sont classés dans une catégorie à risque inévitable qui comprend les premières naissances de femmes entre 18 et 34 ans.
- Un peu plus d'un tiers des naissances (35 %) se trouvent dans la catégorie à haut risque unique et 20 % sont classées dans la catégorie à hauts risques multiples.
- Les ratios de risques indiquent l'association entre des facteurs de risques et la mortalité des enfants. Une naissance appartenant à une catégorie quelconque à haut risque unique (non compris les enfants de rang 1) court un risque de décéder 1,23 fois supérieur à celle n'appartenant à aucune catégorie à hauts risques. La fécondité tardive apparaît comme un facteur de risque élevé puisque les naissances dont l'âge de la mère à la naissance était supérieur à 34 ans courent un risque de décéder 1,83 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 (1,78). En particulier, le risque le plus élevé (5,76) concerne les naissances dont l'intervalle intergénérisique est inférieur à 24 mois et dont la mère est âgée de moins de 18 ans. Cependant, 13 % des naissances appartiennent à la catégorie de hauts risques multiples pour laquelle l'âge de la mère est supérieur à 34 ans et le rang de naissance supérieur à 3.

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

8.5 STATUT DE LA FEMME ET MORTALITE DES ENFANTS

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

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

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

LISTE DES TABLEAUX

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Caractéristiques sociodémographiques	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnéonatale (PNN) ¹	Mortalité infantile (₁ Q ₀)	Mortalité juvénile (₄ Q ₁)	Mortalité infanto-juvénile (₅ Q ₀)
Sexe de l'enfant					
Masculin	29	16	45	17	61
Féminin	28	11	38	13	50
Résidence					
Urbain	25	11	36	7	43
Rural	30	15	45	19	63
Ensemble	28	13	42	15	56

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

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

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

Caractéristiques sociodémographiques	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnéonatale (PNN) ¹	Mortalité infantile (1q0)	Mortalité juvénile (4q1)	Mortalité infanto-juvénile (5q0)
Âge de la mère à la naissance de l'enfant					
<20	27	15	42	23	64
20-29	25	15	41	18	57
30-39	31	15	46	17	62
40-49	33	7	40	(19)	(58)
Rang de naissance					
1	32	15	47	15	61
2-3	23	12	35	18	52
4-6	27	18	45	20	64
7+	34	14	48	20	67
Intervalle avec la naissance précédente²					
<2 années	47	22	70	26	94
2 années	22	15	37	20	56
3 années	18	13	31	17	47
4 années+	23	9	31	12	43
Taille à la naissance³					
Petit/très petit	42	20	62	na	na
Moyen ou gros	19	10	29	na	na
Région					
Dakar	22	6	27	7	34
Ziguinchor	26	17	43	13	55
Diourbel	31	21	52	22	73
Saint-Louis	27	14	41	10	51
Tambacounda	27	22	49	33	80
Kaolack	36	11	47	13	60
Thiès	24	16	40	15	55
Louga	33	15	48	17	64
Fatick	27	6	33	19	51
Kolda	23	22	45	47	89
Matam	33	22	55	17	71
Kaffrine	29	18	47	18	64
Kédougou	25	15	40	36	74
Sédhiou	35	18	53	26	78
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	31	18	49	24	71
Primaire	23	9	32	7	38
Moyen/secondaire ou plus	19	9	28	6	34
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	27	20	46	31	76
Second	32	15	48	19	65
Moyen	29	18	47	21	67
Quatrième	27	12	39	10	49
Le plus élevé	21	6	27	3	30

na = Non applicable

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

² Non compris les naissances de rang 1

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

Tableau 8.4 Mortalité périnatale

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

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

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

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

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

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

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

Tableau 8.5 Comportement procréateur à hauts risques

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

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

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

na = Non applicable

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

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

^a Y compris les femmes stérilisées

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

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

Indicateur du statut de la femme	Mortalité infantile (_{1q0})	Mortalité juvénile (_{4q1})	Mortalité infanto-juvénile (_{5q0})
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹			
0	45	19	63
1-2	38	19	56
3	44	14	57
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²			
0	40	13	52
1-2	43	15	57
3-4	46	23	68
5	45	26	70

¹ Limité aux femmes actuellement en union. Se reporter au Tableau 15.6.1 pour la liste des décisions.

² Voir Tableau 15.7.1 pour la liste des raisons.

Résultats clés

- **Couverture en soins prénatals** : La quasi-totalité des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance dans les 5 dernières années ont reçu des soins prénatals dispensés par un prestataire qualifié (97 %). Près de six femmes sur dix ont effectué au moins quatre visites prénatales (57 %) et dans 64 % des cas, la première visite prénatale a eu lieu à moins de quatre mois de grossesse.
- **Composants des soins prénatals** : La prise de la tension est l'examen le plus fréquemment effectué pendant les visites prénatales (99 %). En outre, parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals, 94 % ont effectué un prélèvement d'urine et 88 % un prélèvement sanguin.
- **Lieu et assistance à l'accouchement** : Parmi les naissances ayant eu lieu au cours des cinq années avant l'enquête, près de quatre sur cinq ont eu lieu dans un établissement de santé (78 %). En outre, 68 % des naissances se sont déroulées avec l'assistance de personnel qualifié.
- **Soins postnatals** : Près de huit femmes sur dix (77 %) ont reçu des soins postnatals administrés par du personnel qualifié dans les deux jours qui ont suivi la naissance, 78 % des nouveaux nés ont eu des soins postnatals dans les deux premiers jours.

L'État du Sénégal a toujours affirmé son engagement à faire de la santé de la reproduction un domaine prioritaire en garantissant l'accès à des services de qualité. Les services de soins de santé durant la grossesse, l'accouchement et après l'accouchement sont importants pour la survie et le bien-être de la mère et de l'enfant. À cet effet, différentes stratégies sont mises en œuvre pour une amélioration durable de la santé maternelle et néonatale. Entre autres stratégies, le dernier Plan National de Développement Sanitaire 2009-2018 a été élaboré. L'objectif de ce plan est de réduire le fardeau de la morbidité et de la mortalité maternelle et infanto juvénile. Ce Plan a, parmi ses objectifs principaux, de réduire le fardeau de la morbidité et de la mortalité maternelles et infanto juvéniles et d'accroître les performances du secteur en matière de prévention et de lutte contre la maladie, en particulier le paludisme, le VIH/SIDA, la tuberculose et le diabète.

9.1 COUVERTURE ET CONTENU DES SOINS PRÉNATALS

9.1.1 Prestataires qualifiés

Soins prénatals par un prestataire qualifié

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

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

- Au Sénégal, la presque totalité des femmes (97 %), âgées de 15 à 49 ans, ont reçu des soins prénatals auprès de personnel de santé qualifié. La répartition des femmes bénéficiant de soins de santé prénatals selon le type de personnel qualifié montre que la plupart des soins prénatals sont administrés par des sages-femmes (86 %). Par contre, dans seulement 7 % des cas, ce sont les infirmières qui ont dispensé ces soins et, dans 4 % des cas, ce sont les médecins (Tableau 9.1).

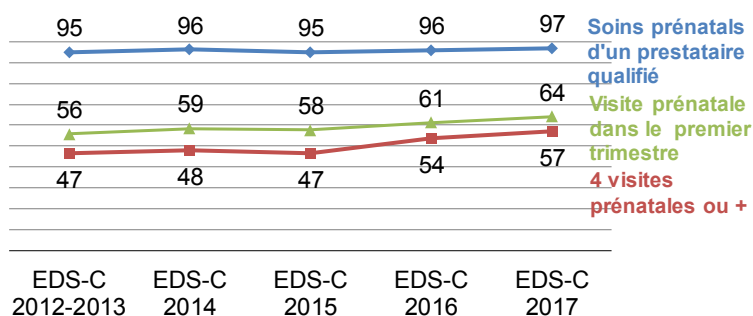
Tendances : La couverture en soins prénatals est resté élevée et relativement stable sur la période allant de 2012-2013 à 2017. De 95 % en 2012-2013, la de femmes ayant reçu des soins prénatals est passé à 97 % en 2017 (Graphique 9.1).

Variations par caractéristique

- La couverture en soins est homogène et très élevée quelle que soit la caractéristique sociodémographique considérée, sauf par région. En effet, la quasi-totalité des femmes résidant à Dakar (99 %) ont reçu des soins de santé prénatals auprès de personnel de santé qualifié. C'est dans la région de Kédougou que cette proportion est la plus faible (85 %).
- La proportion de femmes ayant reçu des soins prénatals d'un médecin augmente avec le niveau d'instruction, de 2 % chez les femmes sans niveau d'instruction à 5 % parmi les femmes de niveau primaire et à 13 % parmi celles de niveau moyen ou plus.

Graphique 9.1 Tendances de la couverture en soins prénatals

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années précédant l'enquête (pour la naissance la plus récente)



9.1.2 Stade de la grossesse et nombre de visites prénatales

L'OMS recommande à chaque femme enceinte de faire au moins quatre visites prénatales et d'effectuer la première dans le premier trimestre de la grossesse.

Le **Tableau 9.2** montre que la proportion de femmes enceintes qui ont eu au moins quatre visites prénatales est de 57 %. Cette proportion varie selon le milieu de résidence. Elle est plus élevée en milieu urbain (69 %) qu'en milieu rural (49 %). Environ les deux tiers (64 %) des femmes ont eu leur première visite prénatale dans le premier trimestre. En milieu urbain, ce pourcentage s'établit à 75 % contre 57 % en milieu rural.

Tendances : Sur la période 2012-2017, on constate une tendance à la hausse du pourcentage de femmes qui ont effectué au moins quatre visites prénatales, le pourcentage étant passé de 47 % en 2012 à 57 % en

2017. De même, le pourcentage de femmes ayant eu leur première visite prénatale dans le premier trimestre de la grossesse a augmenté, passant dans la même période de 56 % à 64 % (**Graphique 9.1**).

9.2 COMPOSANTS DES VISITES PRÉNATALES

Un suivi efficace des femmes pendant la grossesse doit inclure certains examens médicaux. Au cours de l'EDS Continue 2017, on a demandé aux femmes si, pendant leur grossesse, elles avaient effectué certains examens. Les résultats sont présentés au **Tableau 9.3**.

La quasi-totalité des femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête (97 %) ont pris du fer sous forme de comprimés ou de sirop au cours de leur grossesse la plus récente. L'administration de fer aux femmes pendant la grossesse est généralisée au Sénégal. Seules les régions de Tambacounda et de Kédougou enregistrent des pourcentages plus faibles que dans les autres (respectivement 84 % et 81 % contre 100 % dans la région de Dakar). En outre, deux femmes sur cinq (40 %) ont pris des médicaments contre les vers intestinaux.

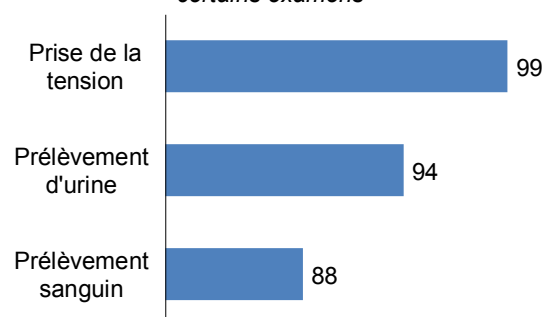
Tendances : De 2012 à 2017, on note une augmentation du pourcentage de femmes ayant pris du fer pendant la grossesse : 93 % à 97 %. Cependant, le pourcentage de femmes à qui on a administré des vermifuges a augmenté plus rapidement, passant dans la période, de 25 % à 40 %.

Variations par caractéristique

- L'administration de vermifuges pendant la grossesse est moins fréquente parmi les femmes de moins de 20 ans que parmi les autres (36 % contre 42 % à 20-34 ans). L'administration de vermifuges pendant la grossesse est plus fréquente en milieu rural qu'en milieu urbain (42 % contre 38 %).
- Le pourcentage de femmes ayant le niveau d'instruction moyen/secondaire ou plus qui ont pris des vermifuges est plus élevé que parmi les autres (43 % contre 40 % parmi celles ayant le niveau primaire et 39 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction).
- Dans les régions de Tambacounda (17 %) et de Kédougou (13 %), moins d'une femme sur cinq a reçu des vermifuges pendant la grossesse. À l'opposé, ce pourcentage est de 68 % à Ziguinchor.
- Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals, la quasi-totalité a effectué les examens de base comme la vérification de la tension artérielle (99 %), le prélèvement d'urine (94 %) et le prélèvement sanguin (88 %) (**Tableau 9.3** et **Graphique 9.2**).

Graphique 9.2 Composants des soins prénatals

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



9.3 PROTECTION CONTRE LE TÉTANOS NÉONATAL

Protection contre le tétanos néonatal

Le nombre d'injections antitétaniques nécessaires pour éviter que le nouveau-né contracte le tétanos dépend des vaccinations reçues par la mère. Une naissance est protégée contre le tétanos néonatal si la mère a reçu l'une des combinaisons suivantes :

- Deux injections de vaccin antitétanique au cours de la grossesse ou
- Deux injections ou plus, la troisième ayant été effectuée dans les trois années avant la naissance ou
- Trois injections ou plus, la dernière ayant été effectuée dans les cinq années avant la naissance ou
- Quatre injections ou plus, la dernière ayant été effectuée dans les dix années avant la naissance ou
- Cinq injections ou plus à n'importe quel moment avant la naissance

Échantillon : Dernières naissances vivantes des femmes de 15-49 ans ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

Pratiquement une femme sur deux (49 %) a reçu deux injections antitétaniques ou plus durant la grossesse de la naissance vivante la plus récente. En outre, pour 83 % de femmes, la naissance vivante la plus récente était protégée contre le tétanos néonatal (**Tableau 9.4**).

Tendances : Entre 2012 et 2017, le pourcentage de femmes dont la dernière naissance vivante est protégée contre le tétanos néonatal n'a pratiquement pas changé, demeurant autour de 80 % (82 % en 2012 et 83 % en 2017).

Variations selon certaines caractéristiques

- Les premières naissances sont mieux protégées que celles de rangs élevés, la couverture contre le tétanos néonatal passant de 88 % pour les rangs 2-3 à 76 % pour celles de rangs 6 et plus.
- Les naissances des femmes du milieu urbain sont mieux protégées que celles des femmes du milieu rural (89 % contre 79 %).
- La couverture contre le tétanos néonatal augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 80 % parmi celles sans niveau d'instruction à 89 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire ou plus.
- On note aussi des variations en fonction du bien-être économique : dans le quintile le plus bas, pour 72 % des femmes, la dernière naissance était protégée contre le tétanos néonatal contre 92 % dans le quintile le plus élevé.
- La couverture antitétanique néonatale est nettement plus faible dans la région de Tambacounda (51 %) et de Kédougou (53 %) que dans celle de Dakar (95 %).

9.4 SERVICES D'ACCOUCHEMENT

9.4.1 Accouchement en établissement de santé

Accouchements en établissement de santé

Accouchements qui se déroulent dans un établissement de santé.

Échantillon : Toutes les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête

En 2017, parmi les naissances ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, environ les trois-quarts (78 %) se sont déroulées dans un établissement de santé (**Tableau 9.5**).

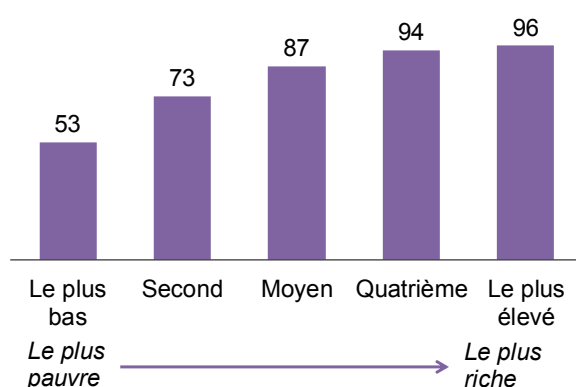
Tendances : Entre 2012 et 2017, le pourcentage de naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé a légèrement augmenté, passant de 71 % à 78 % ; à l'opposé, dans la même période, le pourcentage de naissances qui se sont déroulées à la maison a diminué, de 28 % à 21 % (**Graphique 9.3**).

Variations par caractéristique

- D'une manière générale, la plupart des naissances se déroulant dans les établissements de santé ont lieu dans le secteur public (74 %) alors que cette proportion n'est que de 4 % dans le secteur privé.
- Les naissances du milieu urbain se déroulent plus fréquemment en établissement de santé que celles du milieu rural (94 % contre 69 %).
- Le pourcentage de naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé augmente de manière importante avec le niveau de bien-être économique, passant de 53 % dans le quintile le plus bas à 96 % dans le quatrième quintile (**Graphique 9.4**).
- Les résultats mettent en évidence des écarts importants selon les régions. C'est dans la région de Dakar que l'on note le pourcentage le plus élevé de naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé (96 %), suivie de Ziguinchor (88 %). Par comparaison, dans les régions, de Tambacounda (52 %), Sédhiou (59 %), et surtout Kédougou (48 %), ces pourcentages sont nettement plus faibles (**Graphique 9.5**).

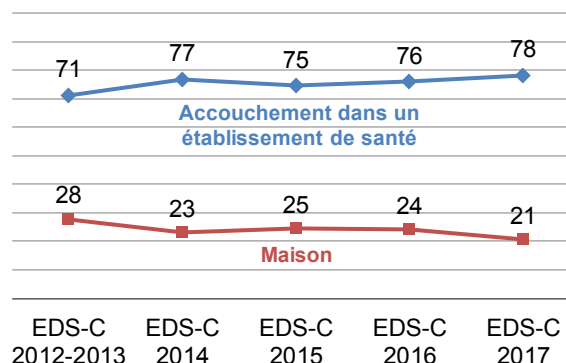
Graphique 9.4 Naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé par bien-être économique du ménage

Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête qui se sont déroulées dans un établissement de santé



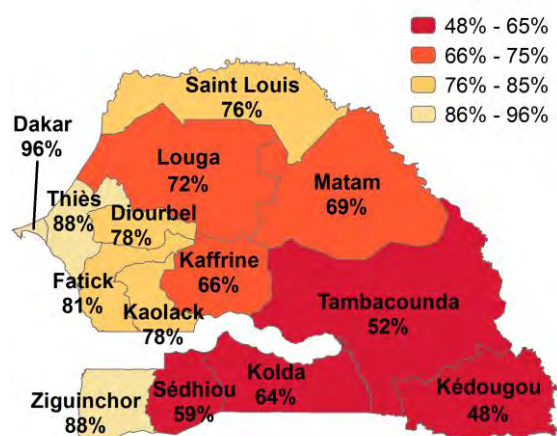
Graphique 9.3 Lieu d'accouchement : tendances

Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête



Graphique 9.5 Naissances dans un établissement de santé par région

Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête qui se sont déroulées dans un établissement de santé



9.4.2 Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé qualifié

Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé qualifié

Naissances dont l'accouchement s'est déroulé avec l'assistance de médecins et d'infirmières/sages-femmes.

Échantillon : Toutes les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête

Au Sénégal, 68 % des naissances ont été assistées par un prestataire de santé qualifié : 59 % par une sage-femme, 5 % par un médecin et 4 % par une infirmière. Près d'une naissance sur cinq (19 %) a été assistée par une matrone/accoucheuse traditionnelle. En outre, 4% des naissances n'ont bénéficié d'aucune assistance (**Tableau 9.6**).

Tendances : La proportion de naissances assistées par un prestataire de santé qualifié est passée de 51 % en 2012 à 68 % en 2017.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de naissances des cinq dernières années dont l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé qualifié varie entre le milieu rural et le milieu urbain. En milieu urbain, neuf naissances sur dix (90 %) ont été assistées par un prestataire qualifié contre seulement un peu plus de la moitié en milieu rural (56 %).
- Les résultats selon les régions mettent en évidence des disparités importantes. En effet, si dans certaines régions comme Dakar (95 %) et Thiès (78 %), les pourcentages de femmes ayant bénéficié d'une assistance à l'accouchement par un prestataire de santé qualifié sont relativement élevés, il en va tout autrement dans des régions comme Kaffrine (39 %), Kolda (41 %) et Kédougou (41 %) où les pourcentages sont inférieurs à 50 %.
- En considérant le niveau d'instruction de la mère, les résultats montrent que plus le niveau d'instruction augmente, plus la femme a tendance à accoucher avec l'assistance de personnel de santé qualifié. Les proportions de naissances assistées par du personnel qualifié chez les femmes sans niveau d'instruction est de 59 % contre 80 % parmi celles ayant le niveau primaire et atteint 88 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire et plus.

9.4.3 Accouchement par césarienne

Les accouchements par césarienne peuvent réduire la mortalité maternelle et néonatale et éviter des complications telles que la fistule obstétricale. Cependant, la pratique de la césarienne, sans raisons médicales, peut faire courir aux femmes des risques pour leur santé à court terme et à long terme. Au Sénégal, seulement 5 % des naissances ont eu lieu par césarienne : 2 % ont été décidées avant le début des douleurs et 3 % après le début des douleurs (**Tableau 9.7**).

Tendances : Entre 2012 et 2017, le pourcentage de naissances par césarienne a peu changé, variant de 4 % à 5 %.

Variation par caractéristique

- Le pourcentage de naissances par césarienne est plus élevé en milieu urbain (8 %) qu'en milieu rural (3 %).
- Avec un pourcentage de 11 %, c'est dans la région de Dakar que ce type d'accouchement est le plus fréquent, pourcentage largement supérieur à la moyenne nationale (5 %). À l'opposé, dans les régions de Sédhiou, Kolda et Kaffrine, le pourcentage de femmes accouchées par césarienne est de 2 %.

- Le pourcentage de naissances qui ont eu lieu par césarienne est plus élevé parmi les naissances qui se déroulent dans des établissements privés (14 %) que dans le public (5%).

9.4.4 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance

Le **Tableau 9.8** présente les pourcentages de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années avant l'enquête qui ont accouché dans un établissement de santé par durée de séjour dans l'établissement selon le type d'accouchement. On constate que la durée du séjour dans l'établissement de santé après l'accouchement est nettement plus longue quand l'accouchement a eu lieu par césarienne que par voie normale : 89 % des femmes accouchées par césarienne sont restées au moins trois jours dans l'établissement de santé contre 8 % de celles ayant accouché par voie normale.

9.5 SOINS 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 effectuent une visite postnatale dans les deux jours qui suivent l'accouchement. Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes qui avaient accouché au cours des deux années ayant précédé l'enquête si, après leur dernier accouchement, elles avaient effectué un examen postnatal et combien de temps après l'accouchement cet examen avait eu lieu.

Près de huit femmes sur dix (77 %) ont reçu des soins postnatals au cours des deux jours après la naissance. Par contre, 12 % n'ont jamais reçu de soins postnatals (**Tableau 9.9**).

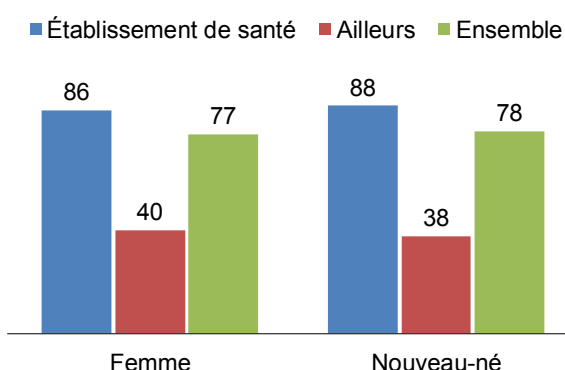
Tendances : Entre 2012 et 2017, le pourcentage de femmes ayant eu un examen postnatal au cours des deux jours après la naissance a augmenté, passant de 67 % à 77 %.

Variations par caractéristique

- Dans les régions de Dakar (88 %), Ziguinchor (89 %) et Thiès (89 %), près de neuf femmes sur dix ont reçu leurs premiers soins postnatals dans les deux premiers jours suivant la naissance. Par contre, dans certaines régions comme Kédougou (51 %), Tambacounda (56 %) et Kaolack (58 %), les pourcentages sont nettement plus faibles.
- La couverture en soins postnatals dans les délais recommandés a tendance à augmenter avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 72 % quand la femme n'a aucun niveau d'instruction à 82 % quand elle a le niveau primaire et à 87 % quand elle a le niveau moyen/secondaire ou plus.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les délais recommandés a tendance à augmenter avec le niveau de bien-être économique, passant de 61 % dans le quintile le plus bas à 87 % dans le quatrième quintile.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les délais recommandés est plus élevé quand l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé qu'ailleurs (86 % contre 40 %) (**Graphique 9.6**).

Graphique 9.6 Soins postnatals selon le lieu de l'accouchement

Pourcentage des dernières naissances des 2 années avant l'enquête pour lesquelles les femmes et les nouveau-nés ont reçu des soins postnatals dans les 2 jours après la naissance



Type de prestataire

Les compétences du prestataire déterminent ses capacités à diagnostiquer des problèmes et à recommander un traitement ou une référence appropriée. Au Sénégal, 69 % de femmes ont eu un examen postnatal dispensé par un prestataire de santé qualifié, à savoir un médecin, une infirmière ou une sage-femme. Par contre, dans 9 % des cas, c'est une matrone ou une accoucheuse traditionnelle qui a dispensé les soins postnatals à la mère (**Tableau 9.10**).

9.5.2 Examen postnatal du nouveau-né

Au cours de l'EDS Continue 2017, on a demandé à toutes les femmes, qui avaient eu une naissance vivante au cours des deux dernières années, si quelqu'un avait examiné leur nouveau-né, combien de temps après l'accouchement cet examen avait eu lieu et enfin quel type de prestataire avait effectué l'examen. Plus des trois quarts (78 %) des nouveau-nés ont eu des soins postnatals dans les premières 48 heures (**Tableau 9.11**).

Tendances : Entre 2015 et 2017, le pourcentage de nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals est passé de 50 % à 78 %.

Variation par caractéristique

- L'examen postnatal du nouveau-né dans les premiers deux jours est plus fréquent quand la naissance a eu lieu dans un établissement de santé qu'ailleurs (88 % contre 38 %) (**Graphique 9.6**).
- En milieu urbain, 88 % des nouveau-nés ont eu un examen postnatal dans les deux jours qui ont suivi leur naissance contre 72 % en milieu rural.
- La couverture en soins postnatals du nouveau-né augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 60 % à 90 %.

Type de prestataire

En ce qui concerne le type de prestataire, on constate que 70% des nouveau-nés ont reçu des soins postnatals dans les premières 48 heures dispensés par un prestataire de santé qualifié (médecin/infirmier/sage-femme). Dans seulement 9 % des cas, ce sont les matrones et accoucheuses traditionnelles qui ont donné ces soins (**Tableau 9.12**).

Contenu des examens postnatals

L'enquête a également recueilli des données sur les composantes des soins postnatals. Plus précisément, on a cherché à savoir si certains actes avaient été effectués dans les deux jours suivant la naissance et si des conseils avaient été dispensés à la mère, en particulier ceux concernant les signes de danger chez le nouveau-né. Pour seulement 71 % des dernières naissances vivantes ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, au moins deux actes/conseils ont été dispensés dans les premières 48 heures (**Tableau 9.13**).

Les examens qui ont été les plus fréquemment effectués sont le contrôle du cordon ombilical (70 %) et la prise du poids (68 %), suivie de la prise de la température (66 %). Par contre, l'observation de l'allaitement n'a été effectuée que dans 29 % des cas. Par contre, pour près d'une naissance sur deux (48 %), des conseils sur l'allaitement ont été donnés. Le pourcentage de naissances pour lesquelles on a donné des conseils sur les signes de danger est, en revanche, un peu plus faible (40 %).

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de naissances pour lesquelles on a dispensé au moins deux actes/conseils au cours des deux premiers jours est nettement plus élevé quand la naissance a eu lieu dans un établissement de santé qu'ailleurs (77 % contre 44 %).

Le pourcentage de naissances pour lesquelles on a dispensé au moins deux actes/conseils au cours des premiers jours tend à augmenter avec le niveau d'instruction et le niveau de bien-être économique, passant, pour le niveau d'instruction, de 65 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 82 % quand elle a le niveau moyen/secondaire ou plus et, pour le niveau de bien-être, de 54 % dans le quintile le plus bas à 86 % dans le plus élevé.

9.6 PROBLÈMES D'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ

Problèmes d'accès aux soins de santé

On a demandé aux femmes si l'un des éléments suivants constituait un problème important quand elles recherchaient un conseil médical ou un traitement quand elles étaient malades :

- Obtenir la permission d'aller chez un médecin
- Avoir l'argent pour des conseils ou un traitement
- Distance à l'établissement de santé
- Ne pas vouloir aller seule

Échantillon: Femmes de 15-49 ans

Parmi les femmes de 15-49 ans, 53 % ont au moins un problème d'accès aux soins de santé. Ces problèmes sont notamment liés à l'accessibilité financière (45 %), à l'accessibilité géographique inhérente à la distance (22 %), au fait de ne pas vouloir s'y rendre seule (14 %) et à l'obtention de la permission d'aller se faire soigner (7 %) (**Tableau 9.14**).

9.7 FISTULE OBSTÉTRICALE

La fistule obstétricale est une lésion du périnée qui a, pour conséquence, l'incontinence urinaire ou fécale chronique. La fistule peut être causée, entre autres, par une grossesse précoce, un accouchement prolongé ou un traumatisme.

Au Sénégal, 29 % des femmes de 15-49 ans ont entendu parler de la fistule obstétricale. Le pourcentage de femmes ayant déclaré avoir actuellement ou avoir eu une fistule obstétricale est faible (0,2 %) (**Tableau 9.15**).

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de femmes ayant entendu parler de la fistule obstétricale est nettement plus élevé parmi les femmes de 35-49 ans que parmi les plus jeunes (39 % contre 31 % à 20-34 ans et 14 % à 15-19 ans).
- Le pourcentage de femmes ayant entendu parler de la fistule obstétricale est particulièrement élevé dans la région de Diourbel (40 % contre un minimum de 11 % à Matam).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la santé maternelle, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 9.1** Soins prénatals
- **Tableau 9.2** Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite
- **Tableau 9.3** Composants des visites prénatales
- **Tableau 9.4** Vaccination antitétanique
- **Tableau 9.5** Lieu de l'accouchement
- **Tableau 9.6** Assistance au cours de l'accouchement
- **Tableau 9.7** Césarienne
- **Tableau 9.8** Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance
- **Tableau 9.9** Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère
- **Tableau 9.10** Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère
- **Tableau 9.11** Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né
- **Tableau 9.12** Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né
- **Tableau 9.13** Contenu des soins postnatals dispensés aux nouveau-nés
- **Tableau 9.14** Problèmes d'accès aux soins de santé
- **Tableau 9.15** Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale

Tableau 9.1 Soins prénatals

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par type de prestataire de santé vu durant la grossesse de la naissance la plus récente, et pourcentage ayant reçu, pour la naissance la plus récente, des soins prénatals dispensés par un prestataire de santé qualifié, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Prestataire de soins prénatals						Total	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals par un prestataire qualifié ¹	Effectif de femmes
	Médecin	Sage-femme	Infirmière	Matrone/ Accoucheuse traditionnelle	Autre	Pas de soins prénatals			
Âge à la naissance									
<20	2,5	85,7	8,8	0,9	0,0	2,2	100,0	96,9	912
20-34	4,6	86,4	6,4	0,6	0,4	1,6	100,0	97,4	5 450
35-49	4,8	85,3	5,8	0,5	0,5	3,1	100,0	95,9	1 587
Rang de naissance									
1	6,9	85,8	5,3	0,5	0,3	1,1	100,0	98,1	1 818
2-3	4,7	87,1	6,1	0,5	0,4	1,1	100,0	97,9	2 660
4-5	3,7	86,4	6,4	0,9	0,4	2,2	100,0	96,6	1 799
6+	1,8	84,6	8,7	0,5	0,2	4,1	100,0	95,1	1 672
Résidence									
Urbain	9,1	88,3	1,6	0,1	0,4	0,6	100,0	98,9	3 168
Rural	1,3	84,7	9,9	0,9	0,3	2,9	100,0	95,9	4 781
Région									
Dakar	14,2	85,0	0,6	0,0	0,2	0,0	100,0	99,8	1 663
Ziguinchor	0,1	95,1	2,8	1,1	0,2	0,7	100,0	98,0	288
Diourbel	2,1	89,7	4,8	1,3	0,6	1,4	100,0	96,7	985
Saint-Louis	1,8	87,6	9,3	0,2	0,0	1,0	100,0	98,7	500
Tambacounda	0,8	75,2	12,2	1,9	0,1	9,8	100,0	88,2	478
Kaolack	3,3	90,6	4,2	1,2	0,0	0,7	100,0	98,2	543
Thiès	3,5	92,7	1,5	0,2	1,1	1,0	100,0	97,7	1 014
Louga	0,8	87,6	7,9	0,4	0,3	3,0	100,0	96,3	534
Fatick	2,2	88,7	6,8	0,7	1,0	0,5	100,0	97,8	400
Kolda	0,3	85,6	11,2	0,2	0,1	2,6	100,0	97,1	440
Matam	1,9	70,6	23,6	0,8	0,2	2,9	100,0	96,1	314
Kaffrine	0,6	72,7	21,4	0,9	0,1	4,3	100,0	94,7	412
Kédougou	0,6	73,9	11,0	0,8	0,2	13,5	100,0	85,4	102
Sédhiou	0,1	90,7	7,4	0,4	0,0	1,4	100,0	98,2	277
Niveau d'instruction									
Aucun	1,7	85,8	8,7	0,8	0,2	2,8	100,0	96,2	4 665
Primaire	4,7	89,2	4,4	0,4	0,4	0,9	100,0	98,3	1 877
Moyen/secondaire ou plus	12,9	83,3	2,3	0,3	0,7	0,6	100,0	98,5	1 406
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,7	78,9	14,0	1,3	0,2	5,0	100,0	93,6	1 796
Second	0,8	86,9	8,1	1,1	0,5	2,7	100,0	95,8	1 668
Moyen	0,9	92,6	5,0	0,3	0,2	1,1	100,0	98,5	1 632
Quatrième	3,9	92,9	2,4	0,2	0,4	0,3	100,0	99,2	1 444
Le plus élevé	17,9	80,0	1,3	0,0	0,7	0,0	100,0	99,3	1 409
Ensemble	4,4	86,1	6,6	0,6	0,4	2,0	100,0	97,1	7 949

Note : Si plus d'un prestataire de soins prénatals a été déclaré, seul celui possédant les qualifications les plus élevées a été pris en compte dans ce tableau.

¹ Sont considérés, dans le pays, comme des prestataires de soins prénatals qualifiés, les médecins, les sages-femmes et les infirmière/ICP

Tableau 9.2 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par nombre de visites prénatales pour la naissance vivante la plus récente et en fonction du stade de la grossesse au moment de la première visite prénatale ; parmi les femmes qui ont eu une visite prénatale, nombre médian de mois de grossesse à la première visite, selon le milieu de résidence, EDS Continue Sénégal 2017

Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse	Résidence		Ensemble
	Urbain	Rural	
Nombre de visites prénatales			
Aucune	0,6	2,9	2,0
1	1,7	5,3	3,9
2-3	27,4	40,7	35,4
4+	68,5	49,4	57,0
Ne sait pas/manquant	1,9	1,7	1,8
Total	100,0	100,0	100,0
Nombre de mois de grossesse à la première visite prénatale			
Aucune visite prénatale	0,6	2,9	2,0
<4	75,3	56,6	64,1
4-5	18,3	28,0	24,1
6-7	3,8	8,8	6,8
8+	0,5	1,0	0,8
Ne sait pas/manquant	1,5	2,6	2,2
Total	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	3 168	4 781	7 949
Nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale (pour les femmes ayant reçu des soins prénatals)			
	3,5	3,8	3,6
Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals	3 149	4 643	7 792

Tableau 9.3 Composants des visites 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 pourcentage ayant pris des médicaments contre les parasites intestinaux au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente; parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu dans les cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant effectué certains examens prénatals, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage qui, durant la grossesse la plus récente, ont pris :			Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente des cinq dernières années, pourcentage qui:			
	Du fer sous forme de comprimés ou de sirop	Des médicaments contre les parasites intestinaux	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les cinq dernières années	Ont eu leur tension artérielle vérifiée	Ont eu un prélèvement d'urine	Ont eu un prélèvement de sang	Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente
Âge à la naissance							
<20	95,6	35,8	912	98,7	91,5	88,4	892
20-34	97,3	41,5	5 450	99,5	93,9	88,2	5 363
35-49	95,4	37,9	1 587	99,7	93,4	85,8	1 538
Rang de naissance							
1	98,2	42,6	1 818	99,2	94,6	93,1	1 799
2-3	97,3	40,1	2 660	99,6	93,4	88,3	2 631
4-5	96,5	40,7	1 799	99,6	94,2	87,2	1 760
6+	94,4	36,9	1 672	99,3	91,7	81,7	1 603
Résidence							
Urbain	98,6	37,7	3 168	99,8	97,0	92,5	3 149
Rural	95,5	41,8	4 781	99,2	91,1	84,6	4 643
Région							
Dakar	100,0	28,5	1 663	100,0	98,3	94,2	1 663
Ziguinchor	97,8	68,0	288	100,0	98,6	98,8	286
Diourbel	97,3	49,2	985	99,7	95,2	82,3	971
Saint-Louis	98,1	52,6	500	99,0	88,8	85,4	495
Tambacounda	84,2	16,6	478	96,1	84,5	80,0	431
Kaolack	98,3	41,9	543	99,8	95,1	84,4	540
Thiès	98,3	48,1	1 014	99,7	97,5	91,9	1 004
Louga	95,8	48,6	534	99,3	89,2	83,0	518
Fatick	98,5	56,0	400	99,7	94,8	88,7	398
Kolda	95,2	23,6	440	99,2	83,2	87,9	428
Matam	94,6	19,4	314	99,6	82,5	64,4	305
Kaffrine	94,6	39,5	412	99,5	93,1	88,9	394
Kédougou	80,8	12,5	102	97,5	85,6	88,0	88
Sédhiou	97,4	56,1	277	99,8	95,5	96,9	273
Niveau d'instruction							
Aucun	95,4	39,4	4 665	99,3	92,0	84,1	4 533
Primaire	98,3	39,7	1 877	99,6	94,6	91,3	1 861
Moyen/secondaire ou plus	99,0	43,1	1 406	99,7	96,9	95,0	1 397
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	92,7	31,3	1 796	98,9	86,2	80,4	1 706
Second	95,6	43,3	1 668	98,9	91,8	85,1	1 623
Moyen	97,8	44,7	1 632	99,7	95,4	88,0	1 615
Quatrième	98,9	44,4	1 444	99,9	97,5	91,9	1 439
Le plus élevé	99,7	38,0	1 409	99,9	98,1	95,4	1 409
Ensemble	96,7	40,1	7 949	99,4	93,5	87,8	7 792

Tableau 9.4 Vaccination antitétanique

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu deux injections antitétaniques ou plus au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente et pourcentage dont la dernière naissance vivante a été protégée contre le tétanos néonatal, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu deux injections ou plus durant la dernière grossesse de la naissance vivante la plus récente	Pourcentage dont la naissance vivante la plus récente est protégée contre le tétanos néonatal ¹	Effectif de femmes
Âge à la naissance			
<20	64,7	75,0	912
20-34	48,7	85,5	5 450
35-49	41,2	79,7	1 587
Rang de naissance			
1	78,6	81,0	1 818
2-3	44,0	88,0	2 660
4-5	39,4	85,1	1 799
6+	35,3	75,7	1 672
Résidence			
Urbain	59,2	88,8	3 168
Rural	42,3	79,4	4 781
Région			
Dakar	67,2	94,9	1 663
Ziguinchor	68,4	92,0	288
Diourbel	40,9	79,9	985
Saint-Louis	39,5	82,2	500
Tambacounda	32,4	50,7	478
Kaolack	60,4	84,9	543
Thiès	46,9	87,6	1 014
Louga	37,7	83,2	534
Fatick	46,8	88,3	400
Kolda	34,9	66,5	440
Matam	33,2	78,5	314
Kaffrine	38,3	80,0	412
Kédougou	38,0	53,0	102
Sédhiou	65,4	92,9	277
Niveau d'instruction			
Aucun	42,8	80,2	4 665
Primaire	51,3	85,9	1 877
Moyen/secondaire ou plus	66,7	89,2	1 406
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	37,8	72,3	1 796
Second	42,8	81,0	1 668
Moyen	47,0	83,4	1 632
Quatrième	58,7	90,5	1 444
Le plus élevé	63,2	91,7	1 409
Ensemble	49,0	83,2	7 949

¹ Y compris les mères ayant reçu deux injections au cours de la grossesse de la naissance vivante ou, au moins, deux injections (la dernière ayant été effectuée au cours des trois années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, trois injections (la dernière ayant été effectuée au cours des cinq années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, quatre injections (la dernière ayant été effectuée au cours des dix années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, cinq injections avant la dernière naissance vivante.

Tableau 9.5 Lieu de l'accouchement

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par lieu de l'accouchement et pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Établissement de santé				Total	Pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établisse- ment de santé	Effectif de naissances
	Secteur public	Secteur privé	Maison	Autre			
Âge de la mère à la naissance							
<20	77,2	2,1	19,9	0,8	100,0	79,3	1 399
20-34	74,0	4,6	20,0	1,3	100,0	78,7	7 927
35-49	70,7	4,9	23,2	1,2	100,0	75,6	1 954
Rang de naissance							
1	83,4	6,3	9,7	0,6	100,0	89,7	2 667
2-3	75,3	4,9	18,5	1,3	100,0	80,2	3 842
4-5	71,7	4,0	23,0	1,3	100,0	75,7	2 546
6+	62,4	1,6	34,3	1,8	100,0	63,9	2 225
Visites prénatales¹							
Aucune	18,8	0,5	78,8	1,9	100,0	19,3	157
1-3	69,9	1,7	26,5	1,8	100,0	71,6	3 119
4+	81,3	6,9	10,9	0,9	100,0	88,2	4 530
Ne sait pas/manquant	81,4	7,3	10,3	1,0	100,0	88,7	143
Résidence							
Urbain	85,6	8,2	5,6	0,6	100,0	93,8	4 148
Rural	67,0	2,1	29,3	1,6	100,0	69,1	7 132
Région							
Dakar	83,7	12,2	3,7	0,5	100,0	95,8	2 137
Ziguinchor	85,1	2,9	11,0	1,0	100,0	88,0	397
Diourbel	73,1	5,1	19,7	2,1	100,0	78,2	1 479
Saint-Louis	75,6	0,8	22,5	1,1	100,0	76,4	727
Tambacounda	51,7	0,4	46,2	1,7	100,0	52,1	700
Kaolack	74,4	3,6	20,2	1,7	100,0	78,1	780
Thiès	84,2	4,3	10,8	0,8	100,0	88,4	1 419
Louga	70,2	1,8	26,8	1,2	100,0	72,0	782
Fatick	77,6	3,6	17,4	1,4	100,0	81,2	580
Kolda	63,4	0,7	33,6	2,3	100,0	64,1	617
Matam	68,2	0,7	30,4	0,6	100,0	69,0	471
Kaffrine	65,2	0,7	32,8	1,4	100,0	65,8	636
Kédougou	48,1	0,1	51,0	0,8	100,0	48,2	148
Sédhiou	59,1	0,2	39,8	0,8	100,0	59,4	406
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	68,5	2,1	28,0	1,5	100,0	70,6	6 958
Primaire	82,9	5,2	11,1	0,8	100,0	88,1	2 531
Moyen/secondaire ou plus	82,1	12,0	5,2	0,8	100,0	94,1	1 790
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	51,8	0,9	45,5	1,8	100,0	52,7	2 774
Second	72,0	1,3	24,8	1,8	100,0	73,3	2 475
Moyen	84,4	2,5	12,3	0,8	100,0	86,9	2 314
Quatrième	89,2	4,6	5,4	0,8	100,0	93,9	1 918
Le plus élevé	80,4	16,0	3,1	0,5	100,0	96,4	1 798
Ensemble	73,9	4,4	20,6	1,2	100,0	78,2	11 280

¹ Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

Tableau 9.6 Assistance au cours de l'accouchement

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par catégorie de personnel ayant assisté l'accouchement, pourcentage de naissances dont l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé qualifié, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Personne ayant assisté l'accouchement						Total	Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié ¹	Effectif de naissances
	Médecin	Sage-femme	Infirmière	Matrone/ Accoucheuse traditionnelle	Parents/ Autre	Personne			
Âge de la mère à la naissance									
<20	3,9	58,4	5,4	20,3	10,1	2,0	100,0	67,7	1 399
20-34	5,4	60,0	3,5	18,6	9,0	3,5	100,0	68,9	7 927
35-49	7,9	55,4	3,4	18,7	7,8	6,8	100,0	66,7	1 954
Rang de naissance									
1	9,6	68,7	3,9	12,3	4,5	1,1	100,0	82,1	2 667
2-3	5,4	61,8	3,9	17,8	8,7	2,4	100,0	71,1	3 842
4-5	5,0	56,2	3,4	20,9	10,0	4,5	100,0	64,7	2 546
6+	2,2	45,7	3,5	26,1	13,4	9,1	100,0	51,4	2 225
Visites prénatales²									
Aucune	1,4	12,6	0,9	45,1	27,1	12,9	100,0	14,9	157
1-3	3,7	51,7	4,2	22,2	12,7	5,4	100,0	59,7	3 119
4+	8,8	68,0	3,4	13,3	4,3	2,2	100,0	80,2	4 530
Ne sait pas/ manquant	12,9	55,1	7,3	18,0	5,7	1,0	100,0	75,3	143
Lieu de l'accouchement									
Établissement de santé	7,2	74,2	4,6	13,8	0,1	0,1	100,0	86,0	8 824
Établissement public	6,0	74,6	4,8	14,4	0,1	0,1	100,0	85,4	8 332
Établissement privé	26,8	68,4	0,9	3,4	0,5	0,0	100,0	96,1	492
Autre	0,2	4,3	0,7	36,8	40,5	17,6	100,0	5,1	2 456
Résidence									
Urbain	10,6	77,7	1,8	6,8	2,2	0,9	100,0	90,1	4 148
Rural	2,8	48,1	4,8	25,8	12,8	5,6	100,0	55,7	7 132
Région									
Dakar	15,5	78,8	0,9	3,3	1,1	0,3	100,0	95,3	2 137
Ziguinchor	3,4	65,0	2,7	21,3	4,4	3,2	100,0	71,1	397
Diourbel	3,4	63,3	2,8	16,8	8,0	5,8	100,0	69,5	1 479
Saint-Louis	4,6	60,1	3,9	18,8	9,1	3,5	100,0	68,6	727
Tambacounda	1,6	34,6	7,6	26,8	23,0	6,4	100,0	43,9	700
Kaolack	4,2	54,7	2,3	28,3	4,5	6,0	100,0	61,2	780
Thiès	4,3	71,6	2,1	16,4	3,7	1,8	100,0	78,1	1 419
Louga	4,1	57,5	3,7	19,3	9,0	6,4	100,0	65,3	782
Fatick	4,3	61,8	4,8	18,9	8,2	2,1	100,0	70,9	580
Kolda	2,4	36,2	2,4	37,4	18,3	3,4	100,0	41,0	617
Matam	1,9	44,2	14,8	21,7	9,2	8,2	100,0	60,9	471
Kaffrine	2,0	28,4	8,9	37,6	17,2	5,9	100,0	39,3	636
Kédougou	1,7	35,0	4,3	30,2	24,2	4,6	100,0	41,0	148
Sédhiou	1,9	44,5	3,0	16,2	28,0	6,3	100,0	49,5	406
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	3,5	51,3	4,2	23,3	12,1	5,5	100,0	59,1	6 958
Primaire	6,0	70,2	3,4	13,7	5,2	1,5	100,0	79,6	2 531
Moyen/secondaire ou plus	13,4	72,9	2,2	8,7	2,0	0,9	100,0	88,4	1 790
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	1,8	30,2	4,8	32,5	21,5	9,2	100,0	36,8	2 774
Second	2,5	51,0	5,8	25,9	10,3	4,6	100,0	59,2	2 475
Moyen	3,9	70,2	4,1	15,5	4,4	1,9	100,0	78,2	2 314
Quatrième	7,1	80,3	1,6	7,7	2,2	1,1	100,0	89,0	1 918
Le plus élevé	16,7	77,3	0,8	4,1	0,8	0,3	100,0	94,8	1 798
Ensemble	5,7	59,0	3,7	18,8	8,9	3,9	100,0	68,4	11 280

Note : Si l'enquêtée a déclaré que plus d'une personne avait assisté l'accouchement, seule la personne possédant les qualifications les plus élevées est prise en compte dans ce tableau.

¹ Le personnel qualifié comprend les médecins, les sages-femmes et les infirmières/ICP.

² Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu au lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

Tableau 9.7 Césarienne

Pourcentage de naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête dont l'accouchement a eu lieu par césarienne, pourcentage accouché par césarienne qui était planifiée avant le début des douleurs de l'accouchement et pourcentage accouché par césarienne décidée après le début des douleurs de l'accouchement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage accouché par césarienne	Moment auquel a été prise la décision de réaliser une césarienne		Effectif de naissances
		Décidée avant le début des douleurs	Décidée après le début des douleurs	
Âge de la mère à la naissance				
<20	3,4	0,6	2,8	1 399
20-34	4,5	2,0	2,5	7 927
35-49	6,1	3,8	2,3	1 954
Rang de naissance				
1	8,1	3,4	4,7	2 667
2-3	4,5	2,2	2,3	3 842
4-5	3,8	2,2	1,6	2 546
6+	1,8	0,6	1,2	2 225
Visites prénatales¹				
Aucune	0,4	0,0	0,4	157
1-3	3,1	1,4	1,7	3 119
4+	7,3	3,3	3,9	4 530
Ne sait pas/manquant	10,3	4,0	6,3	143
Lieu de l'accouchement				
Établissement de santé	5,9	2,7	3,2	8 824
Établissement public	5,4	2,6	2,9	8 332
Établissement privé	14,2	5,7	8,6	492
Résidence				
Urbain	8,1	4,3	3,8	4 148
Rural	2,6	0,9	1,7	7 132
Région				
Dakar	10,9	6,0	4,9	2 137
Ziguinchor	3,5	0,5	3,0	397
Diourbel	3,5	1,2	2,2	1 479
Saint-Louis	4,6	1,9	2,7	727
Tambacounda	2,8	1,0	1,7	700
Kaolack	2,5	1,6	0,9	780
Thiès	3,5	1,7	1,8	1 419
Louga	3,3	1,6	1,7	782
Fatick	4,2	2,0	2,2	580
Kolda	2,2	0,5	1,7	617
Matam	2,5	0,2	2,3	471
Kaffrine	1,8	0,3	1,5	636
Kédougou	3,1	1,9	1,2	148
Sédhiou	2,4	0,5	1,9	406
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	3,3	1,6	1,7	6 958
Primaire	4,8	2,1	2,8	2 531
Moyen/secondaire ou plus	9,5	4,5	5,0	1 790
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	1,7	0,5	1,3	2 774
Second	2,5	0,9	1,6	2 475
Moyen	3,6	1,5	2,2	2 314
Quatrième	6,3	3,8	2,6	1 918
Le plus élevé	11,5	5,6	5,9	1 798
Ensemble	4,6	2,1	2,5	11 280

Note : La question sur la césarienne n'est posée qu'aux femmes qui ont accouché dans un établissement de santé. Dans ce tableau, on suppose que les femmes qui n'ont pas accouché dans un établissement de santé n'ont pas accouché par césarienne.

¹ Concerne seulement la naissance la plus récente ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

Tableau 9.8 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance

Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête dont l'accouchement de la naissance vivante la plus récente s'est déroulé dans un établissement de santé, répartition (en %) par durée de séjour dans l'établissement de santé, EDS Continue Sénégal 2017

Type d'accouchement	<6 heures	6-11 heures	12-23 heures	1-2 jours	3 jours+	NSP/ manquant	Total	Effectif de femmes
Naissance par voie normale	20,6	21,4	14,6	33,7	8,4	1,3	100,0	5 944
Naissance par césarienne	3,6	1,2	0,2	4,3	89,1	1,6	100,0	442

Tableau 9.9 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les deux années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) par durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal de la mère pour la naissance vivante la plus récente et pourcentage de femmes ayant eu une naissance dans les deux années ayant précédé l'enquête qui ont reçu des soins postnatals au cours des deux jours ayant suivi la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Durée écoulée entre l'accouchement et le moment où la mère a reçu ses premiers soins postnatals ¹						Pas de soins postnatals ¹	Total	Pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les deux jours après la naissance ²	Effectif de femmes
	Moins de 4 heures	4-23 heures	1-2 jours	3-6 jours	7-41 jours	Ne sait pas/ Manquant				
Âge à la naissance										
<20	60,9	9,2	2,0	1,2	5,9	6,0	14,8	100,0	72,1	578
20-34	65,7	9,1	3,6	1,1	4,2	5,1	11,1	100,0	78,5	3 108
35-49	65,0	7,5	3,6	1,1	4,6	6,0	12,3	100,0	76,1	761
Rang de naissance										
1	69,5	10,3	3,5	1,3	4,2	5,1	6,0	100,0	83,4	1 114
2-3	67,2	8,2	2,2	1,0	4,6	5,9	10,8	100,0	77,7	1 531
4-5	63,4	9,6	4,7	1,0	4,6	3,4	13,3	100,0	77,7	955
6+	56,7	7,2	3,7	1,3	4,6	7,0	19,4	100,0	67,7	846
Lieu de l'accouchement										
Établissement de santé	74,8	9,2	2,5	0,8	3,4	6,3	3,2	100,0	86,4	3 568
Ailleurs	25,4	7,7	6,9	2,7	9,0	1,6	46,7	100,0	39,9	879
Résidence										
Urbain	74,4	8,9	3,0	1,4	4,3	4,4	3,6	100,0	86,3	1 596
Rural	59,7	8,8	3,6	1,0	4,6	5,9	16,3	100,0	72,1	2 851
Région										
Dakar	75,5	9,2	3,4	2,0	7,0	1,8	1,1	100,0	88,1	815
Ziguinchor	84,5	3,3	1,6	1,4	2,8	2,2	4,2	100,0	89,4	168
Diourbel	57,3	12,8	4,1	0,5	2,9	9,0	13,4	100,0	74,2	609
Saint-Louis	64,3	9,3	4,1	1,4	5,0	2,7	13,2	100,0	77,7	286
Tambacounda	48,6	5,6	1,8	0,5	6,8	4,6	32,1	100,0	56,0	266
Kaolack	46,0	10,3	3,7	0,8	5,7	25,1	8,5	100,0	59,9	324
Thiès	77,4	9,4	2,6	1,3	3,5	0,2	5,6	100,0	89,4	557
Louga	59,3	7,7	7,3	0,5	3,6	1,2	20,4	100,0	74,3	298
Fatick	71,9	10,9	3,1	0,8	3,5	5,3	4,5	100,0	85,9	243
Kolda	63,1	3,4	1,3	0,0	0,6	8,6	22,9	100,0	67,9	228
Matam	61,2	10,2	1,8	0,7	2,0	2,2	22,0	100,0	73,2	176
Kaffrine	62,0	7,3	3,0	0,3	5,0	8,6	13,8	100,0	72,3	245
Kédougou	46,8	1,9	3,4	7,8	3,9	1,8	34,3	100,0	52,1	62
Sédhiou	63,0	8,3	3,9	2,1	6,8	0,7	15,2	100,0	75,2	170
Niveau d'instruction										
Aucun	59,5	9,2	3,7	1,2	4,5	6,0	15,8	100,0	72,4	2 663
Primaire	70,4	8,6	3,0	1,1	4,1	4,8	7,8	100,0	82,1	953
Moyen/secondaire ou plus	76,4	7,9	2,8	0,9	4,8	3,9	3,4	100,0	87,1	831
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	50,0	8,0	3,2	0,9	5,3	5,5	27,2	100,0	61,2	1 089
Second	65,5	7,7	3,3	1,4	4,1	5,6	12,4	100,0	76,5	999
Moyen	70,7	8,6	3,5	1,4	3,2	5,5	7,1	100,0	82,9	916
Quatrième	74,0	9,8	3,6	1,2	3,6	4,6	3,2	100,0	87,4	759
Le plus élevé	70,4	11,3	3,3	0,8	6,5	5,5	2,1	100,0	85,0	684
Ensemble	65,0	8,9	3,4	1,1	4,5	5,4	11,8	100,0	77,2	4 447

¹ Y compris les femmes qui ont eu un des soins postnatals après 41 jours.

² Sont incluses les femmes qui ont eu des soins postnatals dispensés par un médecin, une sage-femme, une infirmière, un agent de santé communautaire ou une sage-femme traditionnelle.

Tableau 9.10 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les deux années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) par type de prestataire de santé ayant dispensé le premier examen postnatal à la mère au cours des deux jours ayant suivi la dernière naissance vivante, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère :		Pas d'examen postnatal au cours des deux jours après la naissance ¹	Total	Effectif de femmes
	Médecin/ infirmière/sage-femme	Matrone/ accoucheuse traditionnelle			
Âge à la naissance					
<20	63,7	8,4	27,9	100,0	578
20-34	70,0	8,5	21,5	100,0	3 108
35-49	66,6	9,5	23,9	100,0	761
Rang de naissance					
1	77,9	5,4	16,6	100,0	1 114
2-3	69,3	8,4	22,3	100,0	1 531
4-5	67,0	10,7	22,3	100,0	955
6+	56,8	10,9	32,3	100,0	846
Lieu de l'accouchement					
Établissement de santé	77,7	8,7	13,6	100,0	3 568
Ailleurs	31,8	8,2	60,1	100,0	879
Résidence					
Urbain	82,7	3,7	13,7	100,0	1 596
Rural	60,7	11,4	27,9	100,0	2 851
Région					
Dakar	86,4	1,7	11,9	100,0	815
Ziguinchor	75,0	14,3	10,6	100,0	168
Diourbel	66,0	8,3	25,8	100,0	609
Saint-Louis	74,9	2,9	22,3	100,0	286
Tambacounda	46,0	10,0	44,0	100,0	266
Kaolack	50,0	9,9	40,1	100,0	324
Thiès	81,3	8,1	10,6	100,0	557
Louga	70,7	3,6	25,7	100,0	298
Fatick	74,4	11,5	14,1	100,0	243
Kolda	40,5	27,4	32,1	100,0	228
Matam	70,4	2,8	26,8	100,0	176
Kaffrine	47,3	25,0	27,7	100,0	245
Kédougou	48,4	3,7	47,9	100,0	62
Sédhiou	67,1	8,1	24,8	100,0	170
Niveau d'instruction					
Aucun	62,4	10,0	27,6	100,0	2 663
Primaire	75,6	6,5	17,9	100,0	953
Moyen/secondaire ou plus	80,5	6,5	12,9	100,0	831
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	45,6	15,6	38,8	100,0	1 089
Second	66,3	10,2	23,5	100,0	999
Moyen	75,4	7,4	17,1	100,0	916
Quatrième	83,5	3,8	12,6	100,0	759
Le plus élevé	82,9	2,1	15,0	100,0	684
Ensemble	68,6	8,6	22,8	100,0	4 447

¹ Y compris les femmes qui ont eu des soins postnatals après 41 jours.

Tableau 9.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né

Répartition (en %) des dernières naissances ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête par durée écoulée entre les premiers soins postnatals et l'accouchement et pourcentage de naissances ayant eu des soins postnatals dans les deux premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Durée écoulée entre l'accouchement et le moment où le nouveau-né a reçu le premier examen postnatal						Pas d'examen postnatal ¹	Total	Pourcentage de naissances ayant eu le premier examen postnatal dans les deux premiers jours ²	Effectif de naissances
	Moins d'1 heure	1-3 heures	4-23 heures	1-2 jours	3-6 jours	Ne sait pas/ manquant				
Âge de la mère à la naissance										
<20	46,6	18,6	5,7	2,0	1,5	7,1	18,4	100,0	73,0	578
20-34	53,1	17,1	6,1	3,1	1,0	4,6	15,0	100,0	79,4	3 108
35-49	52,7	15,7	5,5	2,9	1,5	6,6	15,1	100,0	76,8	761
Rang de naissance										
1	56,8	17,4	6,5	2,0	1,4	5,9	10,1	100,0	82,6	1 114
2-3	53,8	17,5	5,7	2,4	0,9	5,5	14,2	100,0	79,4	1 531
4-5	49,9	18,7	6,2	5,4	0,6	2,7	16,5	100,0	80,2	955
6+	45,7	14,0	5,5	2,7	1,6	7,1	23,5	100,0	67,8	846
Lieu de l'accouchement										
Établissement de santé	62,7	18,1	5,6	1,7	0,5	6,2	5,1	100,0	88,1	3 568
Ailleurs	9,6	12,9	7,2	7,9	3,5	1,5	57,4	100,0	37,7	879
Résidence										
Urbain	63,9	17,3	5,1	2,2	0,8	4,3	6,4	100,0	88,4	1 596
Rural	45,6	16,9	6,4	3,4	1,3	5,8	20,5	100,0	72,4	2 851
Région										
Dakar	69,1	15,6	5,5	2,7	0,9	2,5	3,9	100,0	92,8	815
Ziguinchor	63,1	22,5	5,2	2,3	1,1	0,4	5,3	100,0	93,1	168
Diourbel	47,3	18,0	8,2	3,6	0,9	8,4	13,7	100,0	77,1	609
Saint-Louis	48,4	17,3	6,9	2,7	1,0	2,2	21,4	100,0	75,3	286
Tambacounda	27,9	19,3	6,2	2,1	1,0	4,0	39,5	100,0	55,5	266
Kaolack	30,0	17,0	6,4	4,4	1,3	23,8	17,1	100,0	57,7	324
Thiès	73,5	11,8	4,2	1,1	1,2	1,0	7,2	100,0	90,6	557
Louga	52,6	11,6	4,0	6,3	0,3	1,2	23,8	100,0	74,6	298
Fatick	65,9	14,8	3,7	2,8	1,4	4,4	7,1	100,0	87,1	243
Kolda	26,7	33,6	3,4	2,1	1,2	8,6	24,4	100,0	65,8	228
Matam	35,3	18,0	11,4	3,2	0,8	2,8	28,5	100,0	67,9	176
Kaffrine	46,7	16,4	7,3	1,8	0,3	9,1	18,4	100,0	72,3	245
Kédougou	25,0	19,4	1,9	5,1	8,2	1,4	39,0	100,0	51,4	62
Sédhiou	43,4	18,9	7,9	4,0	2,6	1,1	22,2	100,0	74,2	170
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	46,0	16,7	6,3	3,5	1,3	5,9	20,4	100,0	72,4	2 663
Primaire	60,4	16,1	5,3	2,5	1,1	5,4	9,2	100,0	84,2	953
Moyen/secondaire ou plus	62,7	19,5	5,7	1,7	0,7	3,1	6,7	100,0	89,5	831
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	31,8	18,1	6,9	3,5	1,6	5,4	32,6	100,0	60,3	1 089
Second	50,8	17,3	5,3	3,4	1,3	5,2	16,7	100,0	76,8	999
Moyen	58,7	17,4	5,7	2,3	0,8	6,3	8,7	100,0	84,1	916
Quatrième	63,3	17,1	4,7	2,8	0,8	4,9	6,3	100,0	88,0	759
Le plus élevé	65,5	14,6	7,0	2,5	0,9	4,3	5,3	100,0	89,6	684
Ensemble	52,2	17,1	6,0	3,0	1,1	5,3	15,4	100,0	78,2	4 447

¹ Y compris les nouveau-nés qui ont eu des soins postnatals après la première semaine.

² Sont inclus les nouveau-nés qui ont eu des soins postnatals dispensés par un médecin, une sage-femme, une infirmière, un agent de santé communautaire ou une sage-femme traditionnelle.

Tableau 9.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né

Répartition (en %) des dernières naissances vivantes ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête par type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né dans les deux jours après la naissance selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né		Pas d'examen postnatal au cours des deux jours après la naissance	Total	Effectif de naissances
	Médecin/ infirmière/sage-femme	Matrone/ accoucheuse traditionnelle			
Âge de la mère à la naissance					
<20	64,5	8,5	27,0	100,0	578
20-34	71,1	8,4	20,6	100,0	3 108
35-49	66,8	10,1	23,2	100,0	761
Rang de naissance					
1	77,1	5,5	17,4	100,0	1 114
2-3	71,0	8,3	20,6	100,0	1 531
4-5	69,8	10,3	19,8	100,0	955
6+	56,1	11,7	32,2	100,0	846
Lieu de l'accouchement					
Établissement de santé	79,2	9,0	11,9	100,0	3 568
Ailleurs	30,1	7,6	62,3	100,0	879
Résidence					
Urbain	84,2	4,2	11,6	100,0	1 596
Rural	61,2	11,2	27,6	100,0	2 851
Région					
Dakar	91,1	1,6	7,2	100,0	815
Ziguinchor	78,8	14,4	6,9	100,0	168
Diourbel	69,5	7,6	22,9	100,0	609
Saint-Louis	72,4	2,9	24,7	100,0	286
Tambacounda	46,8	8,7	44,5	100,0	266
Kaolack	49,5	8,2	42,3	100,0	324
Thiès	80,2	10,4	9,4	100,0	557
Louga	71,4	3,2	25,4	100,0	298
Fatick	74,9	12,3	12,9	100,0	243
Kolda	39,6	26,2	34,2	100,0	228
Matam	65,6	2,4	32,1	100,0	176
Kaffrine	44,6	27,6	27,7	100,0	245
Kédougou	48,1	3,3	48,6	100,0	62
Sédhiou	66,3	7,8	25,8	100,0	170
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	62,7	9,7	27,6	100,0	2 663
Primaire	76,3	7,9	15,8	100,0	953
Moyen/secondaire ou plus	83,3	6,3	10,5	100,0	831
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	45,2	15,1	39,7	100,0	1 089
Second	65,6	11,2	23,2	100,0	999
Moyen	76,9	7,2	15,9	100,0	916
Quatrième	84,5	3,5	12,0	100,0	759
Le plus élevé	87,0	2,5	10,4	100,0	684
Ensemble	69,5	8,7	21,8	100,0	4 447

Tableau 9.13 Contenu des soins postnatals dispensés aux nouveau-nés

Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a effectué certains examens et pourcentage pour lesquelles on a effectué au moins deux actes/conseils au cours des deux premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Parmi les dernières naissances ayant eu lieu au cours des deux années avant l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a effectué certains examens au cours des deux qui ont suivi la naissance :							Pourcentage pour lesquelles on a effectué au moins deux actes/conseils au cours des deux premiers jours après la naissance	Effectif de naissances
Caractéristique sociodémographique	Examen du cordon	Prise de température	Conseil sur les signes de danger	Conseil sur l'allaitement	Observation de l'allaitement	Pesé ¹		
Âge de la mère à la naissance								
<20	65,7	60,5	36,0	44,3	30,6	64,2	67,2	578
20-34	70,2	67,3	39,8	48,7	29,3	68,9	71,3	3 108
35-49	70,8	66,8	41,6	48,1	27,3	69,6	71,2	761
Rang de naissance								
1	72,9	69,8	43,1	56,5	35,3	79,2	76,1	1 114
2-3	71,9	69,0	40,7	47,7	28,4	69,6	72,5	1 531
4-5	69,0	65,4	39,6	46,7	27,9	64,8	69,9	955
6+	62,3	57,9	33,2	39,1	23,6	56,2	61,5	846
Lieu de l'accouchement								
Établissement de santé	75,7	72,5	43,9	53,7	33,1	80,3	77,4	3 568
Ailleurs	45,5	41,3	22,2	25,0	13,1	20,1	43,5	879
Résidence								
Urbain	79,5	75,6	43,2	52,9	29,0	85,5	80,9	1 596
Rural	64,3	61,1	37,6	45,3	29,2	58,9	65,1	2 851
Région								
Dakar	88,3	83,7	42,0	55,8	23,7	91,9	89,6	815
Ziguinchor	86,5	84,8	58,8	72,1	57,2	87,6	87,9	168
Diourbel	64,7	65,1	44,1	42,8	31,6	66,5	67,0	609
Saint-Louis	63,4	61,3	33,0	47,6	26,5	64,0	65,0	286
Tambacounda	39,7	29,4	24,3	30,5	15,5	40,0	42,9	266
Kaolack	56,0	53,5	39,8	41,2	29,6	62,0	56,2	324
Thiès	80,1	77,9	52,7	63,2	44,9	79,5	81,5	557
Louga	66,1	64,7	40,0	37,5	24,7	55,2	66,4	298
Fatick	67,3	65,4	45,4	51,2	42,7	77,3	68,2	243
Kolda	71,4	63,8	30,8	35,0	17,7	47,3	67,2	228
Matam	51,1	51,7	11,1	34,7	10,0	60,8	53,9	176
Kaffrine	69,5	58,5	27,2	45,9	17,7	47,5	68,6	245
Kédougou	34,9	27,5	16,9	26,6	11,9	38,8	35,9	62
Sédhiou	71,6	69,5	43,8	54,0	37,7	58,9	71,3	170
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	64,9	61,5	36,8	43,0	26,5	58,5	65,2	2 663
Primaire	75,4	71,1	42,8	52,0	32,0	77,6	76,4	953
Moyen/secondaire ou plus	78,9	76,3	45,0	59,8	34,3	89,7	82,0	831
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	54,5	49,2	26,4	36,2	21,8	41,5	53,9	1 089
Second	66,4	63,7	40,9	48,6	33,0	63,7	67,8	999
Moyen	74,6	72,6	46,7	52,5	32,9	75,1	76,5	916
Quatrième	77,1	73,4	45,3	53,4	32,6	83,7	78,0	759
Le plus élevé	84,0	81,1	43,0	54,1	26,1	92,3	85,9	684
Ensemble	69,7	66,3	39,6	48,0	29,1	68,4	70,7	4 447

¹ Concerne les nouveau-nés qui ont été pesés « à la naissance ». Il se peut que certains nouveau-nés pesés au cours des deux jours après la naissance aient été exclus.

Tableau 9.14 Problèmes d'accès aux soins de santé

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déclaré qu'elles avaient des problèmes importants d'accès aux soins de santé quand elles étaient malades, par type de problèmes rencontrés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Problèmes d'accès aux soins de santé					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	9,2	39,0	22,2	20,6	51,6	3 728
20-34	5,9	41,5	20,9	11,8	49,1	8 478
35-49	6,0	55,3	24,2	11,6	59,8	4 582
Nombre d'enfants vivants						
0	6,8	35,9	16,8	14,6	45,9	6 207
1-2	5,4	39,4	20,0	11,0	46,7	4 297
3-4	6,8	49,8	25,1	13,4	56,7	3 163
5+	8,0	64,4	32,5	15,7	69,8	3 120
État matrimonial						
Célibataire	6,9	36,9	15,3	14,0	45,8	5 079
En union	6,6	47,6	25,6	13,8	55,3	10 895
En rupture d'union	5,9	55,4	17,9	9,8	58,7	813
Emploi au cours des 12 derniers mois						
Ne travaillait pas	7,6	41,5	22,1	14,9	50,8	6 994
Travaillait et était payée en argent	5,3	44,8	18,2	10,5	51,1	7 496
Travaillait et n'était pas payée en argent	8,0	54,2	34,6	20,3	62,9	2 297
Résidence						
Urbain	3,7	35,9	8,2	5,7	40,6	8 349
Rural	9,6	53,4	35,9	21,6	64,5	8 438
Région						
Dakar	1,7	29,9	5,1	1,8	32,3	4 640
Ziguinchor	5,0	54,2	27,6	27,4	64,0	607
Diourbel	6,6	45,8	17,8	10,5	53,7	1 864
Saint-Louis	10,2	55,6	27,9	16,2	62,1	1 082
Tambacounda	18,6	49,2	49,6	37,6	67,0	836
Kaolack	4,3	49,4	12,2	6,0	55,2	1 094
Thiès	6,6	43,3	24,3	13,4	53,5	2 198
Louga	10,2	52,0	26,2	12,5	58,4	1 055
Fatick	10,6	49,3	38,8	23,7	63,7	806
Kolda	3,4	48,5	42,7	30,2	67,0	729
Matam	22,0	66,9	36,3	19,5	71,1	606
Kaffrine	3,5	58,1	33,7	16,2	68,9	651
Kédougou	22,2	45,5	41,7	42,5	66,1	158
Sédhiou	3,9	61,0	39,4	36,4	70,9	460
Niveau d'instruction						
Aucun	8,5	56,0	30,6	17,3	64,1	7 749
Primaire	6,2	41,0	17,4	11,4	49,0	3 861
Moyen/secondaire ou plus	4,3	30,7	12,9	10,0	37,9	5 176
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	13,4	65,9	52,3	32,6	78,4	2 768
Second	9,5	60,1	39,1	22,9	70,9	2 984
Moyen	7,4	46,7	19,4	12,0	56,2	3 310
Quatrième	3,8	41,6	7,4	5,2	46,5	3 581
Le plus élevé	1,9	20,7	4,5	3,1	24,5	4 144
Ensemble	6,6	44,7	22,1	13,7	52,6	16 787

Tableau 9.15 Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant entendu parler de la fistule obstétricale, pourcentage de femmes connaissant personnellement une femme qui a ou qui a eu une fistule obstétricale et pourcentage de femmes ayant déclaré avoir ou avoir eu une fistule obstétricale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant entendu parler de la fistule obstétricale	Pourcentage de femmes déclarant avoir ou avoir eu une fistule obstétricale	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15-19	14,2	0,1	3 728
20-34	30,8	0,3	8 478
35-49	39,2	0,2	4 582
Nombre d'enfants vivants			
0	22,3	0,2	6 207
1-2	30,6	0,3	4 297
3-4	35,4	0,3	3 163
5+	35,7	0,3	3 120
État matrimonial			
Célibataire	20,8	0,1	5 079
En union	32,9	0,3	10 895
En rupture d'union	36,4	0,1	813
Résidence			
Urbain	30,5	0,1	8 349
Rural	28,3	0,4	8 438
Région			
Dakar	30,0	0,1	4 640
Ziguinchor	30,4	0,1	607
Diourbel	40,1	0,6	1 864
Saint-Louis	29,8	0,3	1 082
Tambacounda	23,4	0,7	836
Kaolack	36,5	0,3	1 094
Thiès	28,4	0,0	2 198
Louga	29,8	0,8	1 055
Fatick	36,8	0,3	806
Kolda	16,0	0,1	729
Matam	10,7	0,1	606
Kaffrine	18,4	0,0	651
Kédougou	23,5	0,5	158
Sédhiou	26,7	0,0	460
Niveau d'instruction			
Aucun	28,3	0,3	7 749
Primaire	28,5	0,2	3 861
Moyen/secondaire ou plus	31,8	0,1	5 176
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	21,5	0,3	2 768
Second	27,7	0,4	2 984
Moyen	28,9	0,2	3 310
Quatrième	31,7	0,1	3 581
Le plus élevé	34,3	0,3	4 144
Ensemble	29,4	0,2	16 787

Résultats clés

- **Vaccination** : Trois enfants de 12-23 mois sur quatre (75 %) ont reçu tous les vaccins de base.
- **Symptômes d'IRA** : Des conseils ou traitement ont été recherchés pour 60 % des enfants de moins de cinq ans qui ont eu des symptômes d'IRA dans les deux semaines avant l'interview.
- **Fièvre** : Des conseils ou traitement ont été recherchés pour 51 % des enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview.
- **Diarrhée** : Des conseils ou traitement ont été recherchés pour 45 % des enfants de moins de cinq ans qui ont eu la diarrhée dans les deux semaines avant l'interview. Parmi les enfants ayant eu la diarrhée dans les deux semaines avant l'interview, 57 % ont reçu une TRO et 29 % n'ont reçu aucun traitement.

Les données sur la santé et la survie des enfants peuvent aider les décideurs et les responsables de programmes à évaluer l'efficacité des stratégies actuelles, à élaborer des interventions appropriées pour prévenir les décès causés par les maladies infantiles et améliorer la santé des enfants au Sénégal.

Ce chapitre présente les résultats concernant le poids à la naissance et la couverture vaccinale des jeunes enfants. Les données sur la prévalence et les traitements des trois maladies infantiles les plus courantes, comme les symptômes d'infections respiratoires aiguës (IRA), la fièvre et la diarrhée, y sont aussi analysées. En outre, étant donné l'importance des pratiques hygiéniques appropriées dans la prévention et la réduction des maladies diarrhéiques, le chapitre présente aussi les résultats sur l'évacuation des selles des enfants.

10.1 POIDS À LA NAISSANCE

Faible poids à la naissance

Pourcentage de naissances dont le poids déclaré à la naissance est <2,5 kg sans tenir compte de l'âge gestationnel.

Échantillon : Naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête pour lesquelles on dispose d'un poids à la naissance déclaré, soit basé sur un enregistrement écrit, soit basé sur la déclaration de la mère.

Dans l'ensemble, un poids à la naissance a été déclaré pour six enfants sur dix (60 %). Parmi ces derniers, 12 % pèsent moins de 2,5 kg (**Tableau 10.1**).

- La déclaration du poids à la naissance diminue avec le rang de naissance, passant de 69 % pour le rang 1 à 46 % pour les rangs 6 et plus.
- La région de Tambacounda enregistre le pourcentage le plus élevé de naissance pesant moins de 2,5 kg (17 %) et c'est dans la région de Diourbel que l'on enregistre le pourcentage le plus faible (10 %).
- C'est dans le quintile le plus bas qu'on note le pourcentage le plus élevé de naissance pesant moins de 2,5 kg (15 % contre 11 % dans le plus élevé).

10.2 VACCINATION DES ENFANTS

Le programme élargi de vaccination (PEV) initié au Sénégal depuis 1979, visait la réduction de la morbidité et de la mortalité liées à sept maladies cibles que sont : la tuberculose, la poliomyélite, la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la rougeole et la fièvre jaune.

Le vaccin contre l'hépatite B qui était initialement administré dans le cadre du Programme National de Lutte contre l'Hépatite B (PNLHB) a été officiellement introduit dans le PEV en 2004.

En juillet 2005, le vaccin contre les infections à *Haemophilus influenzae* b (Hib) a été introduit, portant le nombre d'antigènes à neuf. Cet antigène initialement administré dans une présentation séparée a été combiné au DTC-Hep B à partir de 2005, donnant naissance au « Pentavalent » DTC-HepB-Hib.

Entre 2013 et 2016, cinq nouveaux vaccins ont été introduits : vaccin anti pneumococcique conjugué 13 valent (PCV13), vaccin contre la rubéole combinée à la rougeole (RR), vaccin monovalent contre les diarrhées à rotavirus (Rotarix), le vaccin polio inactivé (VPI) et le vaccin monovalent contre les hépatites B à la naissance (Hep B).

Par ailleurs, une seconde dose de RR a été introduite en 2014 et est administrée aux enfants à partir de 15 mois. Entre 2014 et 2016, un projet de démonstration de la vaccination des jeunes filles âgées de 9 ans contre les infections au virus du papillome humain a été mis en œuvre au niveau de deux districts sanitaires. Il est prévu de mettre à l'échelle cette vaccination à partir de 2017. Les axes stratégiques majeurs du PEV sont :

- Le renforcement du système de santé et de la vaccination ;
- Le financement adéquat et durable du PEV ;
- Le renforcement de la logistique, des infrastructures et de la maintenance des équipements ;
- L'amélioration de la communication et de la mobilisation sociale en faveur du PEV ;
- L'amélioration du système de gestion des vaccins ;
- L'amélioration de la gestion des données sanitaires ;
- Le renforcement des ressources humaines ;
- Le renforcement de la coordination à tous les niveaux ;
- L'implication de la société civile.

Couverture de tous les vaccins de base

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois qui ont reçu des vaccins spécifiques à n'importe quel moment avant l'enquête (selon le carnet de vaccination ou la déclaration de la mère). On considère qu'un enfant a reçu tous les vaccins de base, s'il a reçu au moins :

- Une dose du vaccin BCG qui protège contre la tuberculose
- Trois doses de vaccin DTC qui protège contre la diphtérie, la coqueluche
- Trois doses de vaccin contre la polio
- Une dose de vaccin contre la rougeole

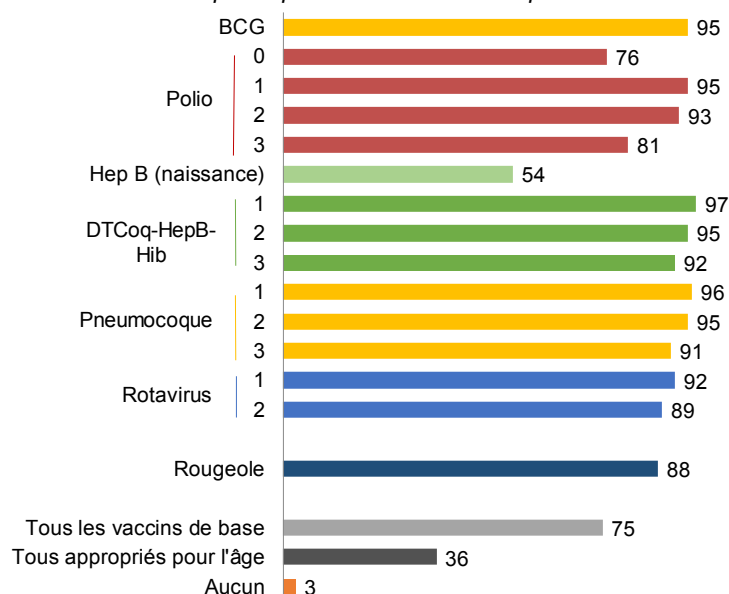
Échantillon : Enfants vivants de 12-23 mois

Au Sénégal, 75 % des enfants de 12-23 mois avaient reçu, au moment de l'enquête, tous les vaccins de base. En revanche, le pourcentage d'enfants qui n'ont reçu aucun des vaccins du Programme Elargi de Vaccination (PEV) est de 3 % (**Tableau 10.2** et **Graphique 10.1**).

Tendances : La comparaison des résultats avec la première phase (2012-2013) montre une légère augmentation de la couverture vaccinale des enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête (70 % contre 75 %) (**Graphique 10.2**). On note une stagnation de la couverture de la polio, le pourcentage d'enfants ayant reçu la troisième dose étant passée de 83 % en 2012-2013 à 81 % en 2017.

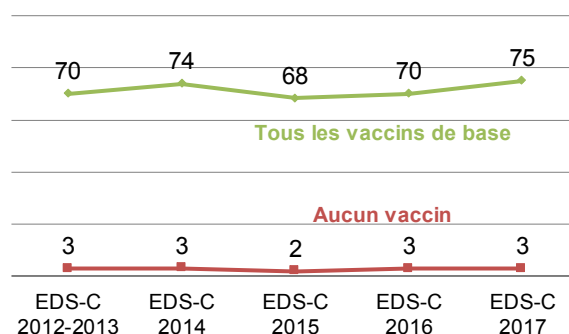
Graphique 10.1 Vaccinations infantiles

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



Graphique 10.2 Tendances de la couverture vaccinale

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



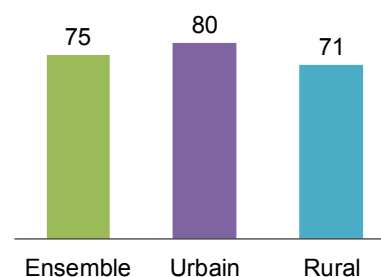
Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants de 12-23 mois qui ont reçu les vaccins appropriés pour le groupe d'âge est de 36 % (**Tableau 10.3**).
- La quasi-totalité des enfants de 12-23 mois ont reçu le BCG (95 %).
- Les taux de vaccination pour le Pentavalent sont très élevés passant de 97 % pour la première dose à 95 % pour la deuxième dose et à 92 % pour la troisième. En ce qui concerne la polio, les résultats montrent aussi des niveaux élevés de vaccination bien que la couverture pour la troisième dose soit un peu plus faible que pour les précédentes (81 % contre 95 % pour la première dose) (**Graphique 10.1**). Près de neuf enfants de 12-23 mois sur dix (88 %) ont reçu le vaccin contre la rougeole/rubéole.

- La couverture vaccinale de base est meilleure en milieu urbain qu'en milieu rural (80 % contre 71 %) (**Tableau 10.3** et **Graphique 10.3**).
- La proportion d'enfants ayant reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges est plus faible en milieu rural qu'en milieu urbain (34 % contre 40 %).
- C'est dans la région de Dakar que la couverture vaccinale des enfants est la meilleure (85 %) et, à l'opposé, c'est dans la région de Kédougou qu'elle est la plus faible (34 %) (**Graphique 10.4**).
- La couverture vaccinale de base est meilleure dans les ménages du quintile plus élevé que dans ceux du plus bas (84 % contre 61 %).

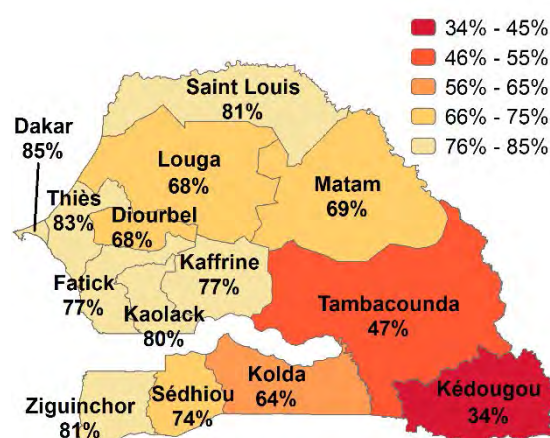
Graphique 10.3
Couverture vaccinale par résidence

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



Graphique 10.4 Couverture vaccinale par région

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



Possession et disponibilité d'un carnet de vaccination

Le carnet de vaccination est un document important pour s'assurer que l'enfant a bien reçu tous les vaccins recommandés. Au Sénégal, 97 % des enfants de 12-23 mois et 95 % de ceux de 24-35 mois ont déjà eu un carnet de vaccination. Cependant, au moment de l'enquête, seulement 80 % des enfants de 12-23 mois et 62 % de ceux de 24-35 mois avaient un carnet de vaccination qui a été observé (**Tableau 10.4**).

Variations par caractéristique

Dans 4 régions sur 14, les pourcentages d'enfants de 12 à 23 mois ayant un carnet de vaccination qui a été vu dépassent 84 %. Il s'agit des régions de Kaffrine (86 %), Fatick (85 %), Thiès (85 %) et Dakar (84 %).

Dans les régions de Tambacounda et Kédougou, moins de 50 % des enfants âgés de 24 à 35 mois disposent d'un carnet de vaccination qui a été vu (respectivement 49 % et 32 %).

10.3 SYMPTÔMES D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES

Les infections respiratoires aiguës (IRA), et particulièrement la pneumonie, constituent l'une des premières causes de mortalité des enfants dans les pays en développement. Pour évaluer la prévalence de ces infections chez les enfants, on a demandé aux enquêtées si leurs enfants avaient souffert de la toux pendant les deux semaines ayant précédé l'interview. Dans le cas d'une réponse positive, on a demandé si cette toux avait été accompagnée d'une respiration courte et rapide, et si ces difficultés respiratoires étaient dues à un problème de bronches (symptômes caractéristiques d'IRA). Pour les enfants qui avaient présenté des symptômes d'IRA au cours de cette période, on a demandé s'ils avaient été conduits en consultation ou si des conseils ou un traitement avaient été recherchés.

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

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

Parmi les enfants de moins de cinq ans, 4 % avaient présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Parmi ces enfants, des conseils ou un traitement auprès d'un établissement ou d'un prestataire de santé ont été recherchés dans 60 % des cas et pour 31 % des enfants malades, la recherche de traitement ou de conseils s'est faite le même jour ou le jour suivant (**Tableau 10.5**). C'est dans le secteur public, en majorité dans les postes de santé du gouvernement (56 %), que l'on a recherché le plus fréquemment un traitement ou des conseils pour traiter les IRA des enfants (74 %) (**Tableau 10.6**).

Variations par caractéristique

En milieu urbain, la proportion d'enfants pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement le même jour ou le jour suivant auprès d'un établissement de santé ou d'un prestataire de santé est plus de deux fois plus élevée qu'en milieu rural (45 % contre 19 %).

10.4 FIÈVRE

Traitement de la fièvre

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

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview.

Pour estimer la prévalence de la fièvre, on a demandé aux mères si leurs enfants de moins de cinq ans avaient eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Au Sénégal, 20 % des enfants de moins de cinq ans avaient eu de la fièvre durant cette période (**Tableau 10.7**). Pour 51 % des enfants ayant eu de la fièvre, on a recherché un traitement ou des conseils.

Variations par caractéristique

La recherche de conseils ou de traitement pour les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre varie de manière importante avec le quintile de bien-être du ménage. En effet, plus le quintile est élevé plus le recours aux soins pour l'enfant est élevé, passant de 38 % à 74 %.

10.5 MALADIES DIARRHÉIQUES

10.5.1 Prévalence de la diarrhée

Au Sénégal, 18 % des enfants de moins de cinq ans ont eu au moins un épisode de diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Parmi ces enfants, pour 45 % des enfants malades, un traitement ou des conseils ont été recherchés (**Tableau 10.8**).

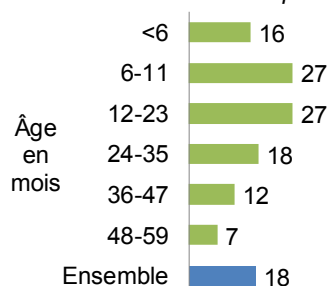
Variations par caractéristique

C'est dans les groupes d'âges 6-11 mois et 12-23 mois que la prévalence de la diarrhée demeure la plus élevée (27 % dans chaque groupe). Elle diminue ensuite pour toucher 7 % des enfants du groupe d'âges 48-59 mois (**Graphique 10.5**).

- La prévalence de la diarrhée est plus faible dans la région de Dakar avec 9 % et reste supérieure à 24 % dans les régions de Sédhiou (25 %), Ziguinchor (25 %), Kaffrine (25 %) et Fatick (28 %) (**Tableau 10.8**).
- Le pourcentage d'enfants pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés varie de 32 % dans la région de Diourbel à 59 % dans la région de Ziguinchor.
- C'est dans le quintile de bien-être économique le plus élevé que la prévalence de la diarrhée est la plus faible (11 %) et le recours aux soins le plus fréquent (53 %).

Graphique 10.5 Prévalence de la diarrhée par âge

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



10.5.2 Pratiques alimentaires durant la diarrhée

Pratiques alimentaires appropriées

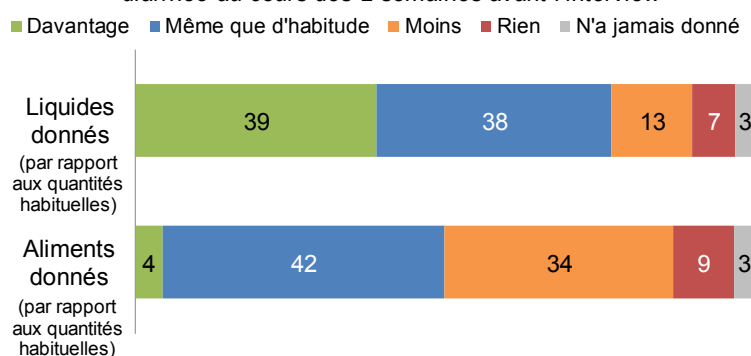
Enfants avec diarrhée à qui on a donné plus de liquides que d'habitude et la même quantité de nourriture ou plus que d'habitude.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview.

Le **Tableau 10.9** présente les résultats concernant les pratiques alimentaires suivies pendant la diarrhée de l'enfant. Au cours des épisodes diarrhéiques, il est recommandé de donner plus de liquides et d'aliments à l'enfant. Cependant, les résultats montrent que 38 % des enfants ayant eu la diarrhée ont reçu la même quantité de liquides qu'en temps normal et que, dans 20 % des cas, les quantités ont été réduites. Enfin, 3 % des enfants n'ont pas reçu de liquides (**Graphique 10.6**).

Graphique 10.6 Pratiques alimentaires pendant la diarrhée

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



Un peu plus de deux enfants ayant eu la diarrhée sur cinq (44 %) ont été nourris conformément aux recommandations. Ces enfants ont reçu soit la même quantité de nourriture (38 %), soit davantage (39 %). Par contre, dans 43 % des cas, les enfants en ont reçu moins.

Variations par caractéristique

C'est dans les régions de Matam (8 %) et de Kédougou (10 %) que l'on note les pourcentages les plus faibles d'enfants ayant reçu davantage de liquides. En revanche, Ziguinchor (77 %) et Sédhiou (74 %) enregistrent les proportions les plus élevées.

La région de Tambacounda enregistre le pourcentage le plus élevé d'enfants diarrhéiques ayant reçu des quantités de nourritures accrues (9 %). Par contre, dans la région de Kolda, pour aucun enfant on a augmenté les quantités de liquides.

Le **Tableau 10.9** présente des informations plus détaillées sur les pratiques alimentaires des enfants pendant la diarrhée.

10.5.3 Thérapie de réhydratation par voie orale (TRO) et autres traitements de la diarrhée

Thérapie de réhydratation par voie orale

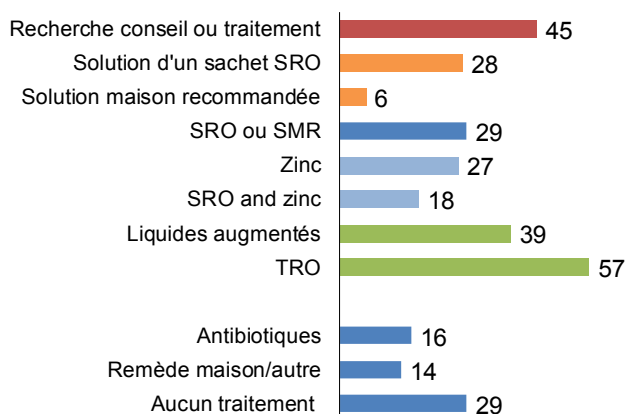
Enfants avec diarrhée à qui on a augmenté les quantités de liquides ou à qui on a donné des liquides préparés à partir de sachets spéciaux de sels de réhydratation orale (SRO) ou des liquides préparés à partir de solution maison recommandée par le gouvernement (SMR).

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview.

Le **Tableau 10.10** présente les pourcentages d'enfants à qui on a donné divers traitements pour traiter la diarrhée. Dans 57 % des cas, on a administré aux enfants malades une TRO, soit des SRO, des SMR, ou une augmentation des liquides. En outre, 27 % des enfants ayant eu la diarrhée ont reçu du zinc seulement. À l'opposé, 29 % des enfants ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines avant l'interview n'ont pas été traités (**Graphique 10.7**).

Graphique 10.7 Traitement de la diarrhée

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



Variations par caractéristique

- Les résultats montrent que c'est dans les régions de Matam et Diourbel que les pourcentages d'enfants qui n'ont pas été traités pour la diarrhée sont les plus élevés (respectivement 41 % et 38 %). Par contre, Ziguinchor et Sédhiou enregistrent les proportions les plus faibles (respectivement 11 % et 12 %) (**Tableau 10.10**).

10.5.4 Source des conseils ou traitements

Le **Tableau 10.11** présente les pourcentages d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement en fonction de la source des conseils /traitements. Ces

résultats sont présentés pour trois catégories d'enfants : les enfants ayant eu la diarrhée, ceux ayant eu la diarrhée et pour lesquels on a recherché de conseils ou traitements et ceux ayant eu la diarrhée et qui ont reçu des SRO.

C'est au secteur public que se sont adressés les enquêtes pour obtenir des conseils ou traitements pour soigner les enfants ayant eu la diarrhée, quelle que soit la catégorie d'enfants. Ce sont les postes de santé du gouvernement qui jouent le rôle le plus important.

10.5.5 Connaissance des sachets de SRO

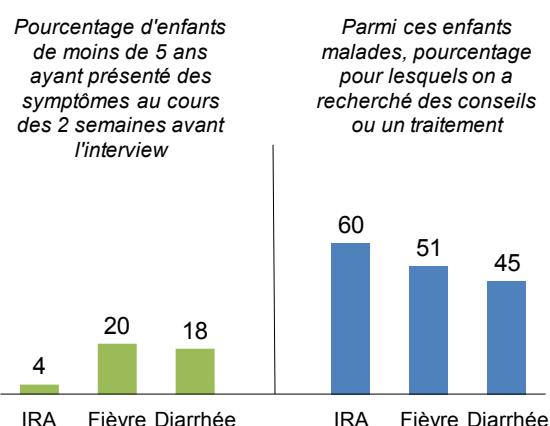
Au Sénégal, 76 % des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête connaissent les sachets de SRO ou les liquides SRO préconditionnés pour le traitement de la diarrhée (**Tableau 10.12**). La connaissance augmente avec l'âge de la femme. Elle demeure plus faible chez les adolescentes de 15-19 ans (51 %). La connaissance des sachets SRO est plus élevée en milieu rural (78 %) qu'en milieu urbain (72 %).

C'est dans les régions de Tambacounda (50 %) et de Kédougou (46 %) que la proportion de femmes connaissant les sachets de SRO ou les liquides SRO pour le traitement est la plus faible.

10.5.6 Traitement des maladies infantiles

Au Sénégal, les résultats de l'EDS Continue 2017 montrent que la fièvre (20 %) et la diarrhée (18 %) sont les maladies qui ont le plus affecté les enfants de moins de cinq ans au cours des deux semaines ayant précédé l'interview contre 4 % pour les IRA. Néanmoins, c'est pour les enfants ayant souffert d'IRA que l'on a le plus fréquemment recherché des conseils ou un traitement (60 % contre 51 % dans le cas de fièvre et 45 % pour la diarrhée) (**Graphique 10.8**).

Graphique 10.8 Prévalence et traitement des maladies infantiles



10.6 ÉVACUATION DES SELLES DES ENFANTS

Évacuation appropriée des selles des enfants

Les selles de l'enfant le plus jeune ont été jetées ou rincées dans les toilettes ou les latrines, ou enterrées, ou l'enfant a utilisé les toilettes ou les latrines.

Échantillon : le plus jeune enfant de moins de 2 ans vivant avec sa mère

Le **Tableau 10.13** montre que 58 % des mères se sont débarrassées des selles des enfants de manière hygiénique. En effet, dans la majeure partie des cas (55 %), les mères ont jeté ou rincé les selles des enfants dans des toilettes ou latrines et, dans moins de 3 % des cas, les enfants ont utilisé les toilettes/latrines ou leurs selles ont été enterrées. S'agissant des pratiques non hygiéniques, les résultats révèlent que 36 % des mères ont jeté les selles des enfants aux ordures.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de mères qui se sont débarrassées des selles des enfants de manière hygiénique est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (61 % contre 51 %).
- Les régions de Ziguinchor (97 %) et Sédhiou (95 %) ont les proportions les plus élevées de femmes qui se sont débarrassées des selles des enfants de manière hygiénique. Par contre c'est à Dakar la capitale où on note la proportion la plus faible avec seulement 30 %.
- C'est au dans le quintile de bien-être économique le plus élevé qu'on note le plus faible pourcentage d'enfants dont les selles sont évacuées de manière hygiénique.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le faible poids à la naissance, les vaccinations, les maladies infantiles et l'évacuation des selles des enfants, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 10.1** Taille et poids de l'enfant à la naissance
- **Tableau 10.2** Vaccination par source d'information
- **Tableau 10.3** Vaccinations par caractéristique sociodémographique
- **Tableau 10.4** Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 10.5** Prévalence et traitement des symptômes d'IRA
- **Tableau 10.6** Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA
- **Tableau 10.7** Prévalence et traitement de la fièvre
- **Tableau 10.8** Prévalence et traitement de la diarrhée
- **Tableau 10.9** Pratiques alimentaires durant la diarrhée
- **Tableau 10.10** Thérapie de Réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée
- **Tableau 10.11** Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée
- **Tableau 10.12** Connaissance des sachets SRO ou des liquides SRO préconditionnés
- **Tableau 10.13** Évaluation des selles des enfants

Tableau 10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête selon l'estimation, par la mère, de la grosseur de l'enfant à la naissance, pourcentage des naissances vivantes des cinq années ayant précédé l'enquête pour lesquelles un poids à la naissance a été déclaré et parmi les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête dont on connaît le poids à la naissance, pourcentage qui pèse moins de 2,5 kg, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Répartition (%) des naissances dont le poids à la naissance a été déclarée					Pourcent- age de toutes les naissances dont le poids à la naissance a été déclaré ¹	Effectif de naissances	Répartition (en %) de toutes les naissances vivantes par grosseur de l'enfant à la naissance ¹	
	Très petit	Plus petit que la moyenne	Moyen ou plus gros que la moyenne	Ne sait pas/ manquant	Total			Pourcentage pesant moins de 2,5 kg	Effectif d'enfants
Âge de la mère à la naissance									
<20	13,7	21,0	65,1	0,2	100,0	54,0	1 399	16,0	755
20-34	11,3	20,8	67,6	0,3	100,0	60,9	7 927	12,1	4 825
35-49	12,8	20,9	65,9	0,5	100,0	59,4	1 954	11,1	1 161
Rang de naissance									
1	13,3	23,5	62,8	0,3	100,0	69,2	2 667	16,6	1 846
2-3	10,3	20,5	68,9	0,4	100,0	62,6	3 842	11,1	2 406
4-5	11,8	19,4	68,5	0,3	100,0	57,4	2 546	10,6	1 461
6+	12,8	19,8	67,0	0,3	100,0	46,2	2 225	10,1	1 029
Consommation de tabac/cigarettes par la mère									
Fume cigarettes/ tabac	11,8	7,2	81,0	0,0	100,0	63,6	89	(11,4)	56
Ne fume pas	11,8	20,9	66,9	0,3	100,0	59,7	11 191	12,4	6 685
Résidence									
Urbain	11,1	20,3	67,8	0,7	100,0	77,7	4 148	12,7	3 224
Rural	12,2	21,1	66,5	0,2	100,0	49,3	7 132	12,0	3 517
Région									
Dakar	10,7	19,5	68,9	1,0	100,0	84,5	2 137	11,8	1 805
Ziguinchor	10,5	13,8	75,3	0,3	100,0	80,4	397	14,5	319
Diourbel	7,2	28,1	64,7	0,0	100,0	58,2	1 479	10,0	860
Saint-Louis	21,8	19,9	58,1	0,2	100,0	56,3	727	11,2	409
Tambacounda	17,8	7,5	74,4	0,2	100,0	33,3	700	17,2	233
Kaolack	6,2	33,9	59,6	0,3	100,0	55,1	780	15,1	430
Thiès	10,4	19,9	69,2	0,6	100,0	70,1	1 419	12,1	995
Louga	18,8	24,8	56,4	0,0	100,0	47,9	782	10,6	375
Fatick	8,4	20,2	71,0	0,3	100,0	65,2	580	14,5	378
Kolda	6,2	17,9	75,9	0,0	100,0	38,5	617	12,2	238
Matam	25,4	11,9	62,6	0,0	100,0	48,7	471	12,1	229
Kaffrine	10,5	29,4	60,0	0,1	100,0	33,7	636	15,7	214
Kédougou	17,8	3,1	78,5	0,6	100,0	29,7	148	12,3	44
Sédhiou	7,9	11,5	80,5	0,1	100,0	52,1	406	11,7	211
Niveau d'instruction de la mère									
Pas d'instruction	12,5	22,2	65,0	0,3	100,0	49,2	6 958	12,8	3 423
Primaire	11,1	18,2	70,2	0,4	100,0	70,1	2 531	10,6	1 774
Moyen/secondaire ou plus	10,3	19,1	70,2	0,4	100,0	86,2	1 790	13,3	1 543
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	13,3	19,6	66,9	0,2	100,0	33,8	2 774	14,5	936
Second	13,8	19,8	66,3	0,1	100,0	52,8	2 475	12,4	1 306
Moyen	12,5	20,8	66,5	0,2	100,0	65,6	2 314	13,4	1 518
Quatrième	10,0	23,1	66,3	0,7	100,0	77,0	1 918	11,1	1 477
Le plus élevé	8,0	21,8	69,4	0,8	100,0	83,6	1 798	11,0	1 504
Ensemble ²	11,8	20,8	67,0	0,3	100,0	59,8	11 280	12,3	6 741

¹ Basé soit sur un enregistrement écrit, soit sur la déclaration de la mère

² Y compris une femme pour laquelle le niveau d'instruction est manquant

Tableau 10.2 Vaccinations par source d'information

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et d'enfants de 24-35 mois qui ont reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête, par source d'information (carnet de vaccination ou déclaration de la mère) et pourcentage qui ont reçu certains vaccins à l'âge approprié, EDS Continue Sénégal 2017

Vaccin	Enfants de 12-23 mois				Enfants de 24-35 mois			
	Carnet de vaccination ¹	Déclaration de la mère	Les deux sources	Vacciné à l'âge approprié ^{2,3}	Carnet de vaccination ¹	Déclaration de la mère	Les deux sources	Vacciné à l'âge approprié ^{3,4}
BCG	77,4	17,9	95,3	94,7	61,1	34,2	95,3	94,3
HepB (dose naissance)⁵	42,5	11,0	53,5	52,5	17,7	18,3	35,9	35,2
Dans le jour qui a suivi la naissance	16,3	na	na	na	2,9	na	na	na
1 jour après la naissance	22,5	na	na	na	11,8	na	na	na
Pentavalent								
1	78,7	17,8	96,5	96,2	61,9	34,4	96,2	95,4
2	77,7	17,4	95,1	94,6	61,3	33,6	94,9	93,7
3	75,3	16,6	92,0	90,3	59,9	33,1	93,0	90,0
Vaccin contre la Polio								
0 (dose naissance)	61,5	14,2	75,8	75,5	45,2	27,4	72,5	71,9
1	78,7	16,1	94,8	94,5	61,8	32,6	94,4	93,3
2	77,6	15,5	93,1	92,5	61,1	31,6	92,6	91,1
3	75,1	6,3	81,4	79,9	59,5	12,6	72,2	70,1
Pneumocoque								
1	78,4	17,7	96,1	95,7	61,6	33,7	95,2	94,4
2	77,4	17,4	94,8	94,2	60,9	33,1	94,0	92,3
3	75,0	16,4	91,4	89,5	59,5	32,5	91,9	89,1
Rotavirus								
1	75,7	15,8	91,6	91,2	57,5	29,2	86,7	85,8
2	73,6	15,0	88,6	87,5	56,3	28,0	84,3	81,9
Vaccin contenant un antigène contre la Rougeole								
1	72,0	16,1	88,1	80,8	58,5	31,8	90,3	77,7
2	na	na	na	na	38,7	12,3	51,0	48,8
Tous les vaccins de base⁶	69,0	5,7	74,7	68,7	56,3	11,3	67,6	57,3
Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges⁷	33,7	2,3	36,1	32,4	10,3	2,1	12,3	9,8
Aucun vaccin	0,2	2,3	2,5	na	0,1	2,7	2,8	na
Effectif d'enfants	1 767	454	2 221	2 221	1 310	793	2 102	2 102

na = Non applicable

BCG = Bacille Calmette-Guérin

DTC = Diphtérie-Tétanos-coqueluche

HepB = Hépatite B

Hib = Haemophilus influenzae type b

¹ Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit

² Reçu avant l'âge de 12 mois

³ Pour les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On considère que les proportions de vaccins données au cours de la première et de la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccins.

⁴ Reçu avant l'âge de 12 mois pour tous les vaccins sauf pour contre la rougeole 2, qui devrait être reçu avant l'âge de 24 mois

⁵ En ce qui concerne les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, on considère que ceux pour lesquels on a déclaré qu'ils avaient reçu l'hépatite B (dose naissance) ont reçu ce vaccin dans les 24 heures suivant la naissance. En ce qui concerne les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur un enregistrement écrit, on considère qu'ils ont reçu l'hépatite B (dose naissance) si ce vaccin est enregistré sur leur carnet, sans tenir compte du moment où la dose a été administré.

⁶ BCG, trois doses de DTC-HEPB-HIB, trois doses du vaccin oral contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donnée à la naissance) et une dose de vaccin contre la rougeole

⁷ Pour les enfants de 12-23 mois : BCG, hépatite B (dose naissance), trois doses de DTC-HEPB-HIB, trois doses du vaccin oral contre la polio, trois doses du vaccin contre le pneumocoque, deux doses du vaccin contre le rotavirus et une dose de vaccin contre la rougeole. Pour les enfants de 24-35 mois, tous ces vaccins plus une seconde dose du vaccin contre la rougeole

Tableau 10.3 Vaccinations par caractéristique sociodémographique

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et de 24-35 mois qui ont reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête (selon le carnet de vaccination ou la déclaration de la mère) pourcentage ayant reçu tous les vaccins de base et pourcentage ayant reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

		Pentavalent				Vaccin contre la Polio ²				Pneumocoque			Rotavirus			Enfants 24-35 mois :						
Caractéristique sociodémographique	BCG	HepB (dose nais- sance) ¹	0 (dose nais- sance)				1			2			3			Rouge-ole/ Rubé-ole (RR1 ou ROR1)	Tous les vaccins de base d'âges ⁴	Aucun vaccin	Effectif d'enfants	Rubéole (RR2 ou ROR2)	Rouge-ole/ priés pour le groupe d'âges ⁵	Effectif d'enfants
			1	2	3		1	2	3	1	2	3	1	2	3							
Sexe																						
Masculin	95,2	54,5	96,2	95,0	92,0	77,0	95,2	93,7	82,2	95,8	94,7	91,4	91,8	89,2	87,6	75,5	37,8	2,4	1 137	51,4	12,5	1 062
Féminin	95,4	52,6	96,8	95,2	91,9	74,5	94,5	92,5	80,5	96,4	94,9	91,4	91,3	88,0	88,6	73,8	34,3	2,5	1 084	50,7	12,2	1 041
Rang de naissance																						
1	96,2	58,2	97,2	95,6	92,0	77,9	94,1	92,5	79,5	96,6	95,0	92,3	91,9	89,3	89,9	73,4	37,8	1,8	554	54,0	15,9	475
2-3	95,9	53,2	97,0	95,5	91,9	78,0	95,4	93,5	83,2	96,5	95,0	91,6	92,8	89,6	89,6	77,9	36,3	2,3	762	51,0	12,5	736
4-5	95,5	52,6	97,3	95,5	92,0	75,9	96,2	94,4	82,7	97,0	95,4	91,9	90,8	86,8	87,2	75,3	37,9	2,2	491	51,3	12,2	487
6+	92,8	48,9	93,8	93,5	91,9	68,6	93,2	91,5	79,1	93,8	93,4	89,2	89,7	88,3	83,8	69,6	31,3	4,1	414	47,2	8,1	405
Résidence																						
Urbain	98,4	56,7	98,0	97,3	95,8	83,2	95,2	94,4	83,5	97,8	97,1	95,4	94,2	92,0	92,9	80,2	40,2	0,9	839	52,9	16,5	806
Rural	93,4	51,6	95,6	93,8	89,6	71,2	94,6	92,3	80,1	95,1	93,4	89,0	90,0	86,6	85,2	71,3	33,6	3,4	1 382	49,8	9,8	1 297
Région																						
Dakar	99,1	53,6	99,1	99,1	98,5	81,8	94,8	94,8	86,9	99,1	99,1	98,5	96,7	95,2	97,0	84,9	39,0	0,0	458	53,1	16,4	414
Ziguinchor	99,4	47,1	98,6	97,8	94,1	68,7	97,9	96,1	82,5	98,6	98,6	94,9	91,7	88,5	93,6	80,9	25,9	0,6	76	50,3	1,3	66
Diourbel	93,8	62,8	94,6	93,7	88,2	84,2	96,2	93,2	77,0	95,2	94,3	88,1	88,6	85,8	86,1	68,2	41,8	2,9	262	49,0	14,8	298
Saint-Louis	100,0	40,1	99,1	98,4	97,2	73,6	97,5	95,9	85,4	97,6	96,9	95,0	93,4	89,7	94,7	80,6	24,2	0,0	129	60,1	13,5	140
Tambacounda	76,3	45,0	83,3	78,6	72,7	58,9	80,6	77,0	62,4	81,7	77,0	71,5	78,0	70,4	65,3	47,0	22,0	14,6	140	32,0	2,8	134
Kaolack	100,0	63,9	99,6	97,1	92,2	84,8	99,0	96,3	86,5	98,8	96,3	91,3	91,6	90,5	89,3	79,7	51,3	0,0	160	39,4	11,9	135
Thiès	100,0	62,3	100,0	100,0	98,8	81,5	99,0	98,4	89,5	100,0	100,0	98,2	96,0	93,8	91,6	83,4	45,5	0,0	287	68,1	18,7	264
Louga	93,4	49,8	96,2	93,4	87,8	63,5	93,8	91,0	78,8	94,7	91,9	87,1	91,1	85,2	81,5	67,8	33,7	3,1	145	58,3	18,5	130
Fatick	98,3	62,7	98,5	97,9	93,8	89,4	97,9	97,0	82,5	98,5	98,5	94,5	96,8	95,1	90,3	76,6	42,6	0,5	121	75,1	18,4	104
Kolda	88,6	32,8	94,4	90,7	87,3	54,0	93,8	90,7	71,5	94,4	90,7	85,7	89,3	83,7	85,6	63,7	16,7	5,6	114	36,4	2,6	119
Matam	92,1	43,1	94,3	92,4	88,1	58,2	92,2	89,5	79,5	93,4	91,4	86,0	84,8	81,6	79,4	68,7	27,5	3,8	89	29,9	2,3	87
Kaffrine	97,5	56,9	98,0	96,3	93,6	84,9	96,5	94,6	83,0	98,0	96,3	94,1	95,2	94,4	88,7	76,6	39,9	0,5	123	47,3	4,2	118
Kédougou	65,8	44,4	70,7	66,4	60,2	50,7	70,7	66,3	49,2	69,3	64,4	58,8	61,6	56,0	46,5	33,6	22,0	26,0	31	18,4	3,3	25
Sédhiou	94,7	46,6	96,8	94,4	90,4	44,9	94,3	91,9	80,1	95,4	92,9	89,1	86,9	84,0	89,9	74,2	22,7	2,6	86	43,5	6,6	69
Niveau d'instruction de la mère																						
Pas d'instruction	93,5	50,2	95,1	93,6	89,4	72,0	93,8	91,8	80,6	94,8	93,3	88,9	89,5	86,2	85,0	72,1	34,5	3,4	1 318	47,5	9,9	1 234
Primaire	97,5	58,2	98,6	97,0	94,3	83,1	95,7	94,0	81,1	98,0	96,6	93,5	94,9	91,6	89,8	76,3	38,7	1,2	495	54,6	14,9	509
Moyen/secondaire ou plus	98,6	58,6	98,4	97,8	97,3	78,9	97,1	96,2	84,2	98,0	97,5	96,9	94,2	92,7	95,9	81,0	38,1	1,0	408	58,1	17,2	359

À suivre...

Tableau 10.3—Suite

Caractéristique sociodémographique	BCG	HepB (dose nais- sance) ¹	Pentavalent			Vaccin contre la Polio ²						Pneumocoque			Rotavirus			Enfants 24-35 mois :						
			1	2	3	0 (dose nais- sance)	1	2	3	1	2	3	1	2	3	Rouge- ole/ Rubé- ole (RR1 ou ROR1)	Tous les vaccins de base d'âges ^a	Tous les vaccins appro- priés pour le groupe d'âges ^a	Aucun vaccin	Effectif d'enfants	Rouge- ole/ Rubéole (RR2 ou ROR2)	Tous les vaccins appro- priés pour le groupe d'âges ^a	Effectif d'enfants	
Quintiles de bien-être économique																								
Le plus bas	88,7	45,0	92,6	89,1	82,7	59,1	90,6	86,4	71,4	92,4	89,0	82,4	85,7	80,7	79,2	60,8	25,4	5,6	537	44,4	7,0	473		
Second	96,1	55,9	96,9	95,8	92,5	75,1	96,7	94,6	82,2	95,9	94,8	91,8	90,4	88,0	87,9	74,2	36,3	2,0	489	50,0	9,5	460		
Moyen	96,2	55,4	96,9	96,4	92,9	81,5	95,9	95,2	85,2	96,4	95,9	91,8	94,6	91,1	89,6	80,5	41,3	2,5	433	49,0	11,7	456		
Quatrième	97,9	55,6	97,6	96,6	95,2	83,3	94,2	93,1	84,7	97,4	96,6	94,7	93,9	92,2	89,5	78,5	41,4	0,9	366	59,9	19,5	328		
Le plus élevé	99,9	58,2	99,7	99,7	99,7	85,9	97,8	97,8	86,8	99,7	99,7	99,7	95,6	94,0	97,4	84,1	39,8	0,1	398	55,1	17,0	386		
Ensemble	95,3	53,5	96,5	95,1	92,0	75,8	94,8	93,1	81,4	96,1	94,8	91,4	91,6	88,6	88,1	74,7	36,1	2,5	2 221	51,0	12,3	2 102		

Note : On considère que les enfants ont reçu le vaccin si le vaccin est enregistré sur le carnet de vaccination ou si la mère a déclaré que l'enfant l'avait reçu. Pour les enfants dont les informations sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On suppose que les proportions de vaccinations données pendant la première et la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccinations.

BCG = Bacille Calmette-Guérin

DTC = Diphtérie-tétanos-coqueluche

HepB = Hépatite B

Hib = Haemophilus influenzae type b

¹ Concernant les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, on considère que ceux pour lesquels on a déclaré qu'ils avaient reçu l'hépatite B (dose naissance) ont reçu ce vaccin dans les 24 heures suivant la naissance. En ce qui concerne les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur un enregistrement écrit, on considère qu'ils ont reçu l'hépatite B (dose naissance) si leur vaccin est enregistré dans leur carnet, sans tenir compte du moment où la dose a été administrée.

² Polio 0 est le vaccin contre la polio donnée à la naissance.

³ BCG, trois doses of DTC-HEPB-HIB, trois doses du vaccin oral contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donnée la naissance) et une dose de vaccin contre la rougeole

⁴ BCG, hépatite B (dose naissance), trois doses de DTC-HEPB-HIB, trois doses du vaccin oral contre la polio, trois doses du vaccin contre le pneumocoque, deux doses du vaccin contre le rotavirus et une dose de vaccin contre la rougeole

⁵ BCG, hépatite B (dose naissance), trois doses de DTC-HEPB-HIB (Pentavalent), trois doses du vaccin oral contre la polio, trois doses du vaccin contre le pneumocoque, deux doses du vaccin contre le rotavirus et deux doses du vaccin contre la rougeole

Tableau 10.4 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et d'enfants de 24-35 mois qui ont déjà eu un carnet de vaccination et pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Enfants de 12-23 mois			Enfants de 24-35 mois		
	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination ¹	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu ¹	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination ¹	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu ¹	Effectif d'enfants
Sexe						
Masculin	97,1	80,0	1 137	94,8	62,7	1 062
Féminin	97,3	79,1	1 084	94,8	61,9	1 041
Rang de naissance						
1	98,1	77,0	554	96,1	63,1	475
2-3	97,5	81,8	762	95,9	63,3	736
4-5	96,5	81,5	491	93,8	61,0	487
6+	96,0	76,4	414	92,5	61,1	405
Résidence						
Urbain	99,0	80,4	839	98,1	67,6	806
Rural	96,0	79,0	1 382	92,8	59,0	1 297
Région						
Dakar	100,0	84,2	458	99,3	72,2	414
Ziguinchor	96,6	80,2	76	95,4	65,6	66
Diourbel	96,2	73,7	262	91,9	52,4	298
Saint-Louis	98,4	82,3	129	98,4	67,5	140
Tambacounda	88,6	69,8	140	80,8	49,3	134
Kaolack	97,8	79,3	160	97,0	58,1	135
Thiès	99,4	84,9	287	98,6	74,8	264
Louga	96,2	78,0	145	92,8	54,3	130
Fatick	98,3	85,3	121	96,4	61,6	104
Kolda	94,4	65,0	114	95,5	54,5	119
Matam	95,7	80,5	89	92,0	55,0	87
Kaffrine	100,0	85,7	123	94,3	68,1	118
Kédougou	81,9	58,3	31	75,4	31,6	25
Sédhiou	95,6	78,0	86	93,4	57,5	69
Niveau d'instruction de la mère						
Pas d'instruction	96,1	79,8	1 318	93,0	58,8	1 234
Primaire	98,5	80,4	495	96,5	64,7	509
Moyen/secondaire ou plus	99,0	77,6	408	98,6	71,1	359
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	94,1	74,4	537	90,9	60,4	473
Second	96,9	79,8	489	93,3	60,7	460
Moyen	97,0	82,2	433	94,8	59,7	456
Quatrième	99,1	82,2	366	98,3	60,1	328
Le plus élevé	100,0	80,9	398	98,4	71,4	386
Ensemble	97,2	79,6	2 221	94,8	62,3	2 102

¹ Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit

Tableau 10.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

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

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

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

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

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

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

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

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

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants de moins de cinq ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EDS Continue Sénégal 2017

Source	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été demandés auprès de chaque source :	
	Parmi les enfants avec des symptômes d'IRA ¹	Parmi les enfants avec des symptômes d'IRA pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés ¹
Secteur public	44,2	73,8
Hôpital du gouvernement	3,6	6,0
Centre de santé du gouvernement	6,8	11,3
Poste de santé du gouvernement	33,2	55,5
Agent de santé/agent communautaire	0,2	0,3
Autre secteur public	1,6	2,6
Secteur privé	13,4	22,3
Hôpital/clinique privé	4,1	6,9
Pharmacie	5,5	9,2
Médecin privé	1,5	2,6
Agent de santé/agent communautaire	0,7	1,2
Autre secteur médical privé	1,4	2,4
Autre secteur privé	0,7	1,2
Boutique	0,4	0,6
Praticien traditionnel	0,3	0,5
Autre	2,1	3,6
Effectif d'enfants	460	276

ASC : Agent de santé communautaire

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

Tableau 10.7 Prévalence et traitement de la fièvre

Parmi les enfants de moins de cinq ans, pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview ; parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés et pourcentage ayant reçu des antibiotiques comme traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants de moins de cinq ans :		Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre :			
	Pourcentage ayant eu de la fièvre	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés ¹	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant	Pourcentage ayant pris des antibiotiques	Effectif d'enfants
Age en mois						
<6	16,7	1 052	51,2	29,9	22,3	176
6-11	29,4	1 143	56,6	34,5	28,6	336
12-23	27,8	2 221	50,9	31,6	28,7	618
24-35	20,1	2 102	51,5	30,5	28,5	422
36-47	14,7	2 091	46,2	26,4	24,1	308
48-59	13,5	2 153	52,4	32,3	28,4	290
Sexe						
Masculin	20,4	5 520	51,6	31,2	26,7	1 128
Féminin	19,5	5 244	51,3	30,8	28,1	1 023
Résidence						
Urbain	20,5	4 000	63,4	42,8	34,6	818
Rural	19,7	6 763	44,1	23,8	23,0	1 332
Région						
Dakar	17,6	2 073	73,5	54,3	47,8	365
Ziguinchor	26,3	380	56,0	36,5	31,3	100
Diourbel	19,1	1 399	41,1	23,0	22,1	267
Saint-Louis	24,5	689	50,4	26,2	21,1	169
Tambacounda	16,7	667	48,1	29,1	26,0	111
Kaolack	17,6	747	60,9	41,2	13,7	132
Thiès	22,0	1 357	47,6	26,2	28,2	299
Louga	23,1	736	40,0	18,6	17,2	170
Fatick	32,0	561	46,5	21,0	27,6	179
Kolda	11,4	580	64,8	42,3	27,7	66
Matam	17,6	438	24,8	9,2	10,2	77
Kaffrine	16,9	609	38,6	16,4	18,2	103
Kédougou	18,2	141	60,7	48,5	32,5	26
Sédhiou	22,2	385	49,3	32,4	29,8	86
Niveau d'instruction de la mère						
Pas d'instruction	19,5	6 579	45,1	25,7	22,7	1 284
Primaire	19,6	2 440	56,5	36,6	31,0	478
Moyen/secondaire ou plus	22,3	1 743	66,3	41,7	38,8	388
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	18,7	2 619	38,0	20,5	18,6	491
Second	20,8	2 350	44,0	22,7	19,3	489
Moyen	22,0	2 199	51,7	30,0	28,7	483
Quatrième	22,3	1 846	61,2	38,9	34,3	412
Le plus élevé	15,8	1 750	73,7	54,7	44,7	276
Ensemble	20,0	10 763	51,4	31,0	27,4	2 150

¹ Sont inclus les conseils ou traitement des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulant ; Non compris les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel

Tableau 10.8 Prévalence et traitement de la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'interview ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu la diarrhée	Effectif d'enfants	Parmi les enfants de moins de cinq ans avec diarrhée :	
			Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés ¹	Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Age en mois				
<6	16,2	1 052	37,9	170
6-11	27,3	1 143	46,7	312
12-23	27,3	2 221	52,3	607
24-35	18,3	2 102	45,3	386
36-47	12,0	2 091	38,0	250
48-59	7,4	2 153	30,9	160
Sexe				
Masculin	17,8	5 520	45,6	985
Féminin	17,2	5 244	44,2	900
Source d'eau pour la boisson²				
Source améliorée	17,2	8 152	45,5	1 401
Non améliorée	18,6	2 611	43,3	484
Type de toilettes³				
Toilettes améliorées	15,3	5 449	47,8	833
Toilettes non améliorées	19,8	5 314	42,7	1 052
Toilettes partagées ⁴	18,3	1 662	46,4	304
Toilettes non améliorées	19,8	2 045	46,7	405
Défécation en plein air	21,4	1 607	34,7	344
Résidence				
Urbain	15,2	4 000	50,9	610
Rural	18,9	6 763	42,1	1 275
Région				
Dakar	9,3	2 073	52,1	194
Ziguinchor	24,9	380	59,2	95
Diourbel	18,5	1 399	31,9	259
Saint-Louis	20,1	689	51,6	139
Tambacounda	12,6	667	42,1	84
Kaolack	16,5	747	51,5	123
Thiès	20,6	1 357	44,3	279
Louga	15,3	736	34,0	113
Fatick	28,3	561	49,0	159
Kolda	16,2	580	51,9	94
Matam	18,6	438	42,6	81
Kaffrine	25,0	609	36,8	152
Kédougou	12,5	141	52,2	18
Sédhiou	24,7	385	50,5	95
Niveau d'instruction de la mère				
Pas d'instruction	18,2	6 579	42,2	1 200
Primaire	16,3	2 440	48,6	398
Moyen/secondaire ou plus	16,5	1 743	51,2	287
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	20,2	2 619	39,3	530
Second	19,9	2 350	41,3	467
Moyen	19,0	2 199	48,0	417
Quatrième	14,9	1 846	51,7	275
Le plus élevé	11,2	1 750	52,8	196
Ensemble ⁵	17,5	10 763	44,9	1 885

¹ Sont inclus les conseils ou traitement des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulant ; Non compris les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel

² Se référer au Tableau 2.1 pour la définition des catégories.

³ Se référer au Tableau 2.3 pour la définition des catégories.

⁴ Toilettes qui seraient considérées comme améliorées si elles n'étaient pas partagées par deux ménages ou plus

⁵ Y compris un enfant pour lequel l'information sur le niveau d'instruction de la mère est manquante

Tableau 10.9. Pratiques alimentaires durant la diarrhée

Répartition (en %) des enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'interview par quantité de liquides et d'aliments donnée par rapport aux quantités habituelles, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Quantité de liquide donnée							Quantité de nourriture donnée					Effectif d'enfants avec la diarrhée			
	Davantage	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne sait pas/ manquant	Total	Davantage	Mêmes que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune		Ne mange pas encore	Ne sait pas/ manquant	Total
Age en mois																
<6	21,7	44,0	5,1	6,7	22,5	0,0	100,0	1,5	33,8	7,8	3,1	0,6	53,2	0,0	100,0	170
6-11	36,4	44,1	13,1	3,6	2,7	0,2	100,0	2,2	43,9	28,2	3,9	7,3	14,0	0,5	100,0	312
12-23	43,9	35,5	13,6	6,5	0,5	0,1	100,0	4,0	38,6	38,7	12,7	4,6	1,1	0,4	100,0	607
24-35	41,3	34,0	16,1	7,8	0,4	0,3	100,0	6,2	45,5	37,3	9,4	0,7	0,7	0,2	100,0	386
36-47	34,6	39,5	17,3	8,3	0,0	0,3	100,0	3,7	44,6	41,1	9,4	1,2	0,0	0,0	100,0	250
48-59	42,8	39,3	9,7	6,5	0,1	1,7	100,0	3,1	45,8	33,7	13,7	2,9	0,5	0,4	100,0	160
Sexe																
Masculin	38,9	39,2	12,4	6,5	2,7	0,3	100,0	4,3	43,1	31,7	9,7	3,2	7,5	0,4	100,0	985
Féminin	38,7	37,2	14,5	6,5	2,8	0,4	100,0	3,3	40,5	36,0	9,0	3,3	7,8	0,1	100,0	900
Allaitement																
Allaité	37,7	39,4	12,2	5,3	5,3	0,1	100,0	3,0	38,8	30,1	8,0	5,1	14,8	0,2	100,0	899
N'allaité pas	39,8	37,2	14,6	7,6	0,4	0,5	100,0	4,6	44,6	37,2	10,6	1,6	1,1	0,3	100,0	986
Résidence																
Urbain	41,8	38,3	10,9	5,2	3,2	0,6	100,0	4,2	37,0	35,7	13,1	3,0	6,7	0,2	100,0	610
Rural	37,3	38,2	14,6	7,2	2,5	0,2	100,0	3,6	44,2	32,9	7,6	3,4	8,1	0,3	100,0	1 275
Région																
Dakar	43,8	44,4	3,5	5,4	2,9	0,0	100,0	3,3	26,2	41,9	23,2	1,1	4,3	0,0	100,0	194
Ziguinchor	77,3	18,8	1,6	1,6	0,6	0,0	100,0	2,9	52,8	14,8	17,2	4,7	7,7	0,0	100,0	95
Diourbel	34,7	46,2	14,7	1,8	2,7	0,0	100,0	4,0	43,2	30,2	8,5	5,2	7,6	1,2	100,0	259
Saint-Louis	38,1	23,3	11,6	22,7	2,8	1,5	100,0	6,4	24,1	54,2	6,2	0,6	8,5	0,0	100,0	139
Tambacounda	27,0	30,2	28,9	9,0	5,0	0,0	100,0	9,4	48,0	34,6	4,3	1,8	2,0	0,0	100,0	84
Kaolack	65,3	22,4	3,0	4,1	5,3	0,0	100,0	3,0	31,3	24,5	19,0	6,6	15,6	0,0	100,0	123
Thiès	17,3	60,8	17,0	2,7	2,2	0,0	100,0	1,4	62,5	20,1	6,9	3,1	6,0	0,0	100,0	279
Louga	37,8	23,6	15,4	18,2	2,0	3,0	100,0	5,3	24,1	52,6	8,2	4,4	4,3	1,1	100,0	113
Fatick	16,8	55,8	24,8	0,9	1,8	0,0	100,0	4,9	55,7	24,1	3,1	4,6	7,6	0,0	100,0	159
Kolda	45,8	38,2	11,2	0,4	4,4	0,0	100,0	0,0	48,1	40,1	0,0	0,8	11,0	0,0	100,0	94
Matam	7,9	23,3	32,8	32,8	2,5	0,7	100,0	6,5	19,4	54,2	2,9	3,4	12,8	0,7	100,0	81
Kaffrine	57,9	30,9	8,7	1,1	1,3	0,0	100,0	1,8	36,2	46,0	6,3	0,8	9,0	0,0	100,0	152
Kédougou	10,4	35,7	30,8	13,8	9,3	0,0	100,0	5,9	47,4	34,8	7,4	2,0	2,5	0,0	100,0	18
Sédhiou	73,6	19,4	2,4	2,0	2,6	0,0	100,0	5,5	52,0	17,9	11,5	5,2	7,9	0,0	100,0	95
Niveau d'instruction de la mère																
Pas d'instruction	37,2	39,5	13,7	7,0	2,6	0,1	100,0	3,9	42,2	34,5	8,2	2,9	8,0	0,3	100,0	1 200
Primaire	42,2	35,7	14,1	4,1	3,5	0,3	100,0	4,4	38,9	34,1	11,3	3,8	7,4	0,2	100,0	398
Moyen/secondaire ou plus	40,6	36,7	11,4	7,7	2,5	1,2	100,0	2,5	44,3	30,4	11,7	4,3	6,4	0,4	100,0	287

À suivre...

Tableau 10.9—Suite

Caractéristique sociodémographique	Quantité de liquide donnée					Quantité de nourriture donnée					Effectif d'enfants avec la diarrhée					
	Davantage	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne sait pas/ manquant	Total	Davantage	Même que d'habitude	Un peu moins		Beaucoup moins	Aucune	Ne mange pas encore	Ne sait pas/ manquant	Total
Quintiles de bien-être économique																
Le plus bas	41,8	31,4	16,9	7,4	2,4	0,0	100,0	3,6	37,4	40,3	5,0	5,2	8,1	0,3	100,0	530
Second	33,9	38,4	15,8	8,3	3,4	0,3	100,0	4,1	47,1	28,4	8,4	2,8	8,8	0,5	100,0	467
Moyen	36,6	45,4	11,0	4,6	1,7	0,6	100,0	3,0	47,2	29,5	8,9	3,4	7,8	0,1	100,0	417
Quatrième	41,1	39,9	8,8	5,2	4,7	0,2	100,0	5,1	39,4	34,5	12,0	1,2	7,6	0,2	100,0	275
Le plus élevé	43,6	38,8	9,7	5,9	1,3	0,8	100,0	3,5	33,4	37,0	20,8	1,8	3,4	0,0	100,0	196
Ensemble	38,8	38,2	13,4	6,5	2,7	0,3	100,0	3,8	41,9	33,8	9,4	3,3	7,6	0,3	100,0	1 885

Note : Il est recommandé, pendant les épisodes diarrhéiques, de donner davantage de liquides à l'enfant et de ne pas réduire les rations alimentaires.

Tableau 10.10 Thérapie de Réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée

Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a donné une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO préconditionnés, une solution maison (SMR), soit une SRO ou une SMR, du zinc, une SRO ou l'augmentation des quantités de liquides, une thérapie de réhydratation par voie orale (TRO), la poursuite de l'alimentation et une TRO, et d'autres traitements et pourcentage à qui on n'a donné aucun traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné :																	Effectif d'enfants avec la diarrhée													
	Une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO préconditionnés			Solution Maison Recommandée (SMR)			Soit SRO ou SMR		Zinc		SRO et zinc des liquides		SRO ou augmentation des liquides		TRO (SRO, SMR, ou augmentation des liquides)		Poursuite de l'alimentation et TRO ¹		Antibiotiques		Médicaments antimotilité		Solution intraveineuse maison/autre		Remède		Manquant		Pourcentage à qui on n'a donné aucun traitement		
	Age en mois																														
Age en mois	<6	13,6	1,2	14,0	18,3	7,3	33,2	33,2	33,2	12,8	13,9	1,0	0,0	6,1	0,0	49,6	170														
	6-11	27,4	4,4	27,6	25,0	15,7	53,9	54,1	37,3	20,3	20,3	1,4	0,0	13,0	0,0	31,0	312														
	12-23	31,4	5,7	33,2	31,3	20,9	62,1	63,2	49,3	20,2	20,2	1,2	0,1	15,5	0,1	22,3	607														
	24-35	28,4	6,2	29,8	27,9	19,9	58,5	59,9	51,8	11,4	11,4	1,7	0,0	15,1	0,0	25,7	386														
	36-47	30,7	9,5	33,8	25,0	19,6	55,5	58,4	50,5	11,1	11,1	0,3	0,0	14,9	0,2	30,3	250														
48-59	24,7	7,4	26,5	23,6	15,7	54,9	56,7	41,6	11,1	11,1	2,0	0,0	13,2	0,0	32,7	160															
Sexe	Masculin	27,6	5,6	28,8	25,2	17,9	55,9	56,8	43,0	16,1	16,1	1,3	0,0	15,9	0,0	29,0	985														
	Féminin	28,2	6,0	30,0	28,7	18,1	55,9	57,5	45,1	15,6	15,6	1,2	0,0	11,7	0,1	28,7	900														
Résidence	Urban	28,5	4,7	29,5	31,1	18,4	57,2	57,4	42,5	20,9	20,9	2,0	0,1	14,4	0,2	24,9	610														
	Rural	27,6	6,4	29,3	24,9	17,8	55,3	57,0	44,7	13,4	13,4	0,9	0,0	13,6	0,0	30,8	1 275														
Région	Dakar	18,4	1,6	20,0	32,7	14,0	48,5	48,5	32,0	30,7	30,7	2,5	0,0	8,5	0,0	27,0	194														
	Ziguinchor	39,4	1,1	40,6	28,9	23,1	86,0	86,0	60,6	7,1	7,1	0,0	0,0	24,6	0,0	10,8	95														
	Diourbel	17,3	7,6	21,4	18,8	10,8	48,1	52,2	37,2	9,0	9,0	2,5	0,0	13,3	0,0	37,9	259														
	Saint-Louis	32,7	0,0	32,7	28,1	20,3	58,1	58,1	49,8	14,8	14,8	1,0	0,0	15,0	0,0	27,4	139														
	Tambacounda	26,5	3,6	27,8	17,2	15,0	47,7	48,9	45,7	16,7	16,7	1,4	0,0	21,6	0,0	29,1	84														
	Kaolack	22,6	1,7	22,6	29,0	16,6	70,1	70,1	38,2	34,1	34,1	0,5	0,0	16,6	0,0	18,0	123														
	Thiès	33,3	15,0	34,3	31,5	21,8	46,3	47,3	38,1	15,4	15,4	2,6	0,0	14,9	0,0	36,0	279														
	Louga	25,5	2,8	25,5	19,4	14,8	55,4	55,4	47,9	10,6	10,6	0,0	0,0	15,4	0,0	34,3	113														
	Fatick	38,7	14,8	42,8	39,9	25,4	49,4	53,4	44,6	9,3	9,3	0,0	0,0	7,9	0,0	31,1	159														
	Kolda	30,0	3,0	30,7	24,5	20,5	61,7	61,7	55,6	22,9	22,9	0,0	0,0	8,9	0,0	28,4	94														
	Matam	34,3	4,5	34,3	29,1	24,4	41,2	41,2	30,7	18,2	18,2	0,8	0,0	8,6	0,0	41,3	81														
	Kaffrine	26,6	2,3	27,8	17,9	13,4	67,6	68,9	57,5	12,6	12,6	0,0	0,2	11,3	0,0	21,6	152														
	Kédougou	29,0	1,5	29,0	27,9	22,0	37,0	37,0	34,8	16,7	16,7	2,5	0,0	15,2	0,0	33,7	18														
	Sédhiou	28,3	1,9	28,8	27,4	20,7	79,4	79,4	60,0	4,7	4,7	0,7	0,0	22,1	0,0	11,5	95														
	Niveau d'instruction de la mère	Pas d'instruction	27,0	5,9	28,3	25,0	17,4	54,7	55,9	44,1	14,6	14,6	0,6	0,0	12,8	0,0	30,7	1 200													
Primaire		29,5	5,1	31,6	30,6	19,3	58,6	59,6	45,3	17,5	17,5	1,4	0,0	16,0	0,2	24,3	398														
Moyen/secondaire ou plus		29,4	6,3	30,8	29,7	18,5	57,2	58,6	41,9	18,9	18,9	4,0	0,1	15,2	0,2	27,5	287														
Manquant		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	0,0	0,0													

À suivre...

Tableau 10.10—Suite

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné :													Effectif d'enfants avec la diarrhée	
	Une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO préconditionnés	Solution Maison Recommandée (SMR)	Soit SRO ou SMR	Zinc	SRO et zinc	SRO ou augmentation des liquides	TRO (SRO, SMR, ou augmentation des liquides)	Poursuite de l'alimentation et TRO ¹	Antibiotiques	Médicaments antimotilité	Solution intraveineuse	Remède maison/autre	Manquant		Pourcentage à qui on n'a donné aucun traitement
Quintiles de bien-être économique															
Le plus bas	23,4	4,7	25,4	22,6	16,1	56,6	58,4	47,2	11,5	0,1	0,0	13,3	0,0	29,3	530
Second	30,6	7,1	32,4	21,9	18,0	55,1	56,8	42,7	14,1	0,9	0,0	14,6	0,0	31,5	467
Moyen	33,0	7,2	34,0	33,0	21,3	56,3	57,0	44,3	15,9	0,8	0,0	13,4	0,0	28,7	417
Quatrième	26,8	4,4	27,6	31,0	18,1	55,3	56,0	42,2	19,9	2,0	0,1	15,3	0,4	26,2	275
Le plus élevé	23,9	4,9	25,5	31,4	15,7	56,0	56,0	40,6	26,2	5,3	0,0	12,5	0,0	25,3	196
Ensemble	27,9	5,8	29,4	26,9	18,0	55,9	57,1	44,0	15,9	1,3	0,0	13,9	0,1	28,9	1 885

SRO = Sels de réhydratation par voie orale

¹ Par poursuite de l'alimentation, on entend ici les enfants à qui on a donné davantage de nourriture que d'habitude, la même quantité ou un peu moins que d'habitude pendant les épisodes diarrhéiques.

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

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'interview pour lesquels des conseils 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, EDS Continue Sénégal 2017

Source	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chaque source :		
	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée qui ont reçu des SRO ¹
Secteur public	36,2	79,3	82,8
Hôpital du gouvernement	1,0	2,1	2,4
Centre de santé du gouvernement	4,0	8,8	8,8
Poste de santé du gouvernement	28,7	62,9	66,7
Clinique mobile	0,1	0,3	0,2
Agent de santé/agent communautaire	0,6	1,2	0,8
Autre secteur public	1,8	4,0	3,9
Secteur privé	5,5	12,1	5,6
Hôpital/clinique privé	1,3	2,8	2,3
Pharmacie	3,4	7,5	2,2
Médecin privé	0,2	0,4	0,1
Agent de santé/agent communautaire	0,3	0,7	0,5
Autre secteur médical privé	0,3	0,6	0,5
Autre secteur privé	2,3	5,1	0,1
Boutique	1,3	2,8	0,0
Praticien traditionnel	0,8	1,7	0,1
Marché	0,1	0,3	0,0
Agent communautaire	0,1	0,3	0,0
Autre	1,9	4,1	1,7
Effectif d'enfants	1 885	861	525

ASC = Agent de santé communautaire

SRO = Sels de réhydratation par voie orale

¹ Liquides de sachets SRO ou de sachets SRO préconditionnés

Tableau 10.12 Connaissance des sachets SRO ou des liquides SRO préconditionnés

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années précédant l'enquête qui connaissent les sachets de SRO ou les liquides SRO préconditionnés pour le traitement de la diarrhée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui connaissent les sachets de SRO préconditionnés	Effectif de femmes
Groupe d'âges		
15-19	51,0	471
20-24	68,8	1 459
25-34	77,6	3 781
35-49	81,6	2 239
Résidence		
Urbain	71,6	3 168
Rural	78,2	4 781
Région		
Dakar	65,0	1 663
Ziguinchor	87,1	288
Diourbel	77,2	985
Saint-Louis	85,0	500
Tambacounda	49,9	478
Kaolack	79,0	543
Thiès	78,2	1 014
Louga	83,6	534
Fatick	82,2	400
Kolda	79,9	440
Matam	81,2	314
Kaffrine	86,2	412
Kédougou	45,6	102
Sédhiou	88,1	277
Niveau d'instruction		
Pas d'instruction	75,5	4 665
Primaire	77,4	1 877
Moyen/secondaire ou plus	73,2	1 406
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	75,5	1 796
Second	78,8	1 668
Moyen	78,5	1 632
Quatrième	73,3	1 444
Le plus élevé	70,7	1 409
Ensemble	75,5	7 949

SRO = Sels de réhydratation par voie orale

Tableau 10.13 Évaluation des selles des enfants

Répartition (en %) des enfants les plus jeunes de moins de deux ans vivant avec la mère par moyen d'évacuation des dernières selles de l'enfant et pourcentage d'enfants dont les selles ont été évacuées de façon hygiénique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Moyen d'évacuation des selles							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			
Age de l'enfant en mois										
0-1	1,2	44,2	0,2	0,8	44,2	1,2	8,3	100,0	45,6	362
2-3	1,3	40,6	0,1	1,2	50,0	0,8	6,0	100,0	42,0	337
4-5	0,7	50,7	0,3	1,5	39,2	1,9	5,9	100,0	51,6	340
6-8	1,5	54,7	0,9	1,7	36,9	1,7	2,6	100,0	57,1	557
9-11	1,5	54,2	0,9	2,1	38,8	1,7	0,8	100,0	56,5	574
12-17	1,9	60,4	0,7	1,3	32,6	1,9	1,2	100,0	63,0	1 017
18-23	2,5	60,9	1,0	1,6	30,5	2,5	0,9	100,0	64,4	1 089
6-23	2,0	58,5	0,9	1,6	33,7	2,0	1,3	100,0	61,3	3 237
Type de toilettes²										
Toilettes améliorées	1,4	63,5	0,2	1,4	31,2	0,2	2,2	100,0	65,1	2 173
Toilettes non améliorées	2,1	46,7	1,3	1,6	41,6	3,6	3,1	100,0	50,1	2 104
Toilettes partagées ³	2,1	58,7	0,3	1,2	34,8	0,7	2,2	100,0	61,1	653
Toilettes non améliorées	3,4	59,4	1,2	3,0	28,1	2,4	2,5	100,0	64,0	806
Défécation en plein air	0,4	18,7	2,3	0,4	65,5	8,0	4,6	100,0	21,4	645
Résidence										
Urbain	1,5	49,4	0,2	1,5	44,2	0,1	3,0	100,0	51,2	1 538
Rural	1,9	58,5	1,0	1,5	31,9	2,8	2,4	100,0	61,4	2 738
Région										
Dakar	1,5	28,3	0,0	1,2	66,4	0,0	2,7	100,0	29,8	787
Ziguinchor	6,8	90,1	0,0	1,0	2,1	0,0	0,0	100,0	96,9	160
Diourbel	0,4	65,0	0,5	2,7	22,3	5,9	3,2	100,0	65,9	580
Saint-Louis	0,4	69,6	0,4	0,8	26,1	1,2	1,5	100,0	70,4	272
Tambacounda	9,4	48,0	2,5	5,1	31,3	1,3	2,4	100,0	59,8	257
Kaolack	0,3	69,9	0,3	0,0	24,3	0,0	5,1	100,0	70,6	312
Thiès	0,8	50,4	1,4	1,2	42,9	1,5	1,7	100,0	52,7	543
Louga	0,2	73,7	0,0	0,3	22,6	2,8	0,3	100,0	74,0	285
Fatick	1,3	42,3	1,4	0,2	52,3	1,0	1,6	100,0	44,9	235
Kolda	2,0	45,9	0,0	2,2	41,0	4,6	4,3	100,0	47,9	217
Matam	0,4	74,4	0,2	0,6	24,1	0,4	0,0	100,0	75,0	170
Kaffrine	0,6	40,7	2,1	1,4	42,5	3,6	9,2	100,0	43,3	237
Kédougou	3,1	61,1	2,8	7,5	22,4	0,7	2,3	100,0	67,0	60
Sédhiou	4,4	90,3	0,0	0,3	4,2	0,5	0,3	100,0	94,7	160
Niveau d'instruction de la mère										
Pas d'instruction	1,5	57,4	0,9	1,6	33,2	2,7	2,8	100,0	59,8	2 559
Primaire	2,0	54,3	0,6	1,3	38,8	1,1	1,9	100,0	56,9	914
Moyen/secondaire ou plus	2,3	49,5	0,2	1,5	43,6	0,2	2,8	100,0	51,9	803
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	1,9	40,5	2,0	1,1	44,9	6,4	3,2	100,0	44,4	1 042
Second	2,6	63,4	0,8	2,3	27,5	1,1	2,2	100,0	66,8	958
Moyen	1,6	74,9	0,1	2,1	19,3	0,3	1,7	100,0	76,6	882
Quatrième	0,9	60,3	0,1	1,1	34,8	0,0	2,7	100,0	61,3	732
Le plus élevé	1,4	34,8	0,0	0,5	59,7	0,0	3,5	100,0	36,3	663
Ensemble	1,7	55,2	0,7	1,5	36,3	1,9	2,6	100,0	57,7	4 276

¹ On considère que les selles des enfants sont évacuées de manière hygiénique si l'enfant utilise les toilettes ou les latrines, si les selles sont jetées ou rincées dans des toilettes ou des latrines ou si elles sont enterrées.

² Se référer au Tableau 2,3 pour la définition des catégories.

³ Toilettes qui seraient considérées comme améliorées si elles n'étaient pas partagées par deux ménages ou plus

Résultats clés

- **Etat nutritionnel des enfants** : Parmi les enfants de moins de cinq ans, 17 % souffrent d'un retard de croissance, 9 % sont émaciés et 14 % présentent une insuffisance pondérale.
- **Allaitement maternel** : La quasi-totalité des enfants (98 %) sont allaités. Cependant, seulement 42 % des nourrissons de moins de six mois sont exclusivement allaités au sein. Seuls 34 % des nouveau-nés sont mis au sein dans l'heure qui suit la naissance.
- **Apport alimentaire minimum acceptable** : Parmi tous les enfants de 6-23 mois, seulement 8 % sont nourris conformément aux trois pratiques optimales de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.
- **Anémie** : Environ sept enfants de 6-59 mois sur dix sont anémiés (71 %) ; parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, la prévalence de l'anémie est de respectivement 54 % et 28 %.
- **Disponibilité de sel iodé dans les ménages** : Parmi les ménages dans lesquels le sel a été testé, seulement 71 % disposaient de sel iodé.

Ce chapitre porte sur l'état nutritionnel des enfants et des adultes. Il présente l'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans et les pratiques alimentaires du nourrisson et du jeune enfant, y compris l'allaitement et l'alimentation avec de la nourriture solide/semi solide. Ce chapitre porte aussi sur la diversité alimentaire et sur la fréquence des repas. En outre, les résultats sur les micronutriments, en particulier la supplémentation et l'enrichissement des aliments en certains micronutriments y sont également présentés. Enfin, ce chapitre aborde certains aspects pertinents de l'état nutritionnel des femmes et des hommes de 15-49 ans.

11.1 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS

Au Sénégal, la Cellule de Lutte contre la Malnutrition (CLM) est chargée d'assister le gouvernement dans la définition et le suivi de la politique de nutrition et de promouvoir l'approche multisectorielle pour une amélioration du statut nutritionnel des populations. Elle assure aussi la coordination de la mise en œuvre de projets et programmes dont le Programme de Renforcement de la Nutrition (PRN). Le PRN est un programme national de nutrition à assise communautaire. L'objectif du PRN est d'améliorer la croissance des enfants de 0 à 5 ans, vivant dans les zones urbaines ou rurales pauvres du Sénégal. Les cibles du programme sont les enfants de moins de cinq ans, les femmes enceintes, les femmes qui allaitent et la communauté. Les interventions du PRN sont menées à travers un paquet de services qui comprend : le Suivi Promotion de la Croissance des enfants de 0 à 23 mois, le suivi d'entretien avec la mère ou gardienne, le dépistage actif de la Malnutrition Aiguë, la fortification à domicile des aliments destinés aux enfants de moins de deux ans, le développement d'activités d'éveil et de stimulation du jeune enfant, la prise en charge des enfants atteints de malnutrition aiguë modérée au niveau communautaire et la référence

des cas sévères au niveau des structures sanitaires, la communication pour l'adoption de comportements favorables à une bonne nutrition et à des pratiques familiales essentielles.

Les données anthropométriques collectées au cours de l'EDS continue 2017 permettent de mesurer et d'évaluer l'état nutritionnel des nourrissons et des jeunes enfants en utilisant les indices anthropométriques. Cette évaluation permet d'identifier les sous-groupes de la population infantile qui présentent un retard de croissance avec comme conséquence une perturbation du développement mental, une malnutrition aiguë avec un risque de décès important et une insuffisance pondérale qui est due à une malnutrition aiguë et un retard de croissance.

11.1.1 Mesure de l'état nutritionnel des jeunes enfants

L'EDS Continue 2017, a collecté les données concernant l'état nutritionnel en demandant des informations sur l'âge des enfants et ensuite en mesurant le poids et la taille des enfants de moins de cinq ans dans tous les ménages de l'échantillon. Le poids a été mesuré avec une balance électronique à double pesée (type SECA). La taille a été mesurée avec une toise. Les enfants de moins de deux ans ont été mesurés en position couchée sur la toise, tandis que ceux âgés de plus de deux ans ont été mesurés debout. L'âge des enfants a été recueilli à partir d'un document administratif ou calculé sur la base du calendrier des événements spéciaux.

Les données sur la taille/longueur des enfants, le poids et l'âge ont été utilisées pour calculer trois indices : la taille-pour-âge, le poids-pour-taille et le poids-pour-âge. Chacun de ces indices fournit des informations différentes sur la croissance et la composition corporelle et permettent d'évaluer l'état nutritionnel. Comme indiqué dans l'encadré ci-dessous, le retard de croissance ou une taille trop petite par rapport à l'âge est un signe de sous-nutrition chronique, conséquence d'une alimentation inadéquate pendant une longue période. Le retard de croissance peut aussi être influencé par des maladies récurrentes et chroniques. L'émaciation ou un faible poids-pour-taille indique une sous-nutrition aiguë et est la conséquence d'une alimentation inadéquate pendant une période récente (par exemple juste avant l'enquête). L'émaciation peut résulter d'une alimentation inadéquate ou d'un épisode récent de maladie qui a eu pour conséquence une perte de poids. Le surpoids (un poids trop important par rapport à la taille), indique une surnutrition. Le poids-pour-âge est un indice combiné du poids-pour-taille et de la taille-pour-âge. Par conséquent, il englobe la sous-nutrition aiguë (émaciation) et la sous nutrition chronique (retard de croissance) et constitue un indice de la sous-nutrition globale.

Retard de croissance (évalué au moyen de la taille-pour-âge)

La taille-pour-âge est une mesure du retard de croissance linéaire et des effets cumulés de déficit de la croissance. Les enfants dont le Z-score pour la taille pour-âge se situe en dessous de moins deux écarts type (-2ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme trop petits par rapport à leur âge (retard de croissance) ou atteints de sous-nutrition chronique. Les enfants en dessous de moins trois écart type (-3ET) sont considérés comme atteints de retard de croissance sévère.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

Émaciation (évaluée au moyen du poids-pour-taille)

L'indice poids-pour-taille mesure la masse corporelle en relation avec la taille ou longueur et décrit l'état nutritionnel actuel. Les enfants dont le Z-score pour le poids-pour-taille se situe en dessous de moins deux écarts-type (-2ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme maigres (émaciés) ou atteints de sous-nutrition aiguë. Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-taille se situe en dessous de moins trois écarts type (-3ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme sévèrement émaciés.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

Insuffisance pondérale (évaluée au moyen du poids-pour-âge)

Le poids-pour-âge est un indice combiné de la taille-pour-âge et du poids-pour-taille. Il prend en compte, à la fois, la sous-nutrition aiguë et chronique. Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-âge se situe en dessous de moins deux écarts type (-2 ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme présentant une insuffisance pondérale. Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-âge se situe en dessous de moins trois écarts type (-3ET) de la médiane sont considérés comme présentant une insuffisance pondérale sévère.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

Enfants présentant un surpoids

Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-taille est supérieur à deux écarts type (+2ET) au-dessus de la médiane de la population de référence sont considérés en surpoids.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

Les moyennes des z-scores pour la taille-pour-âge, le poids-pour taille et le poids-pour-âge sont aussi calculées comme une statistique résumée représentant l'état nutritionnel des enfants dans une population. Ces scores moyens décrivent l'état nutritionnel de toute la population des enfants sans l'utilisation d'un seuil. Un Z-score moyen de moins de 0 (c'est-à-dire, une valeur moyenne négative pour le retard de croissance, l'émaciation ou l'insuffisance pondérale) suggère un décalage vers le bas de l'état nutritionnel de toute la population de l'échantillon par rapport à la population de référence. Plus les scores moyens sont éloignés de 0, plus la prévalence de la sous-nutrition est élevée.

11.1.2 Collecte des données

Au total, 12 593 enfants de moins de cinq ans étaient éligibles pour la prise des mesures anthropométriques (taille et poids). Pour chacun des trois indices anthropométriques, les données valides ont été collectées pour environ 95 % des enfants éligibles.

11.1.3 Niveaux de sous-nutrition des enfants

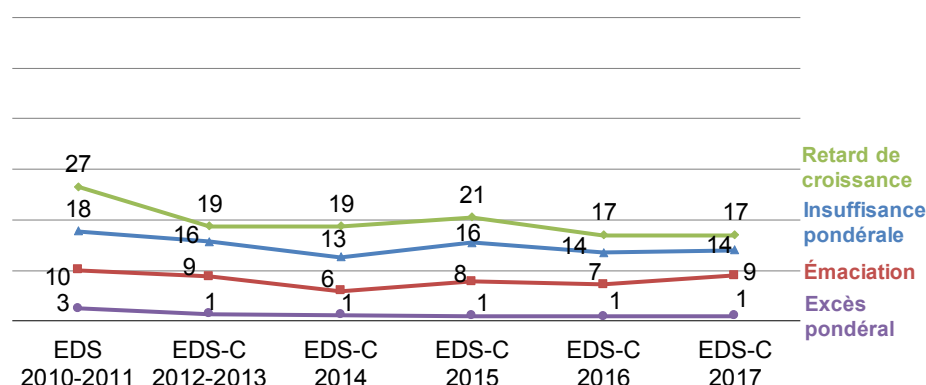
Au Sénégal, les résultats de l'EDS Continue 2017 montrent que 17 % des enfants de moins de cinq ans ont un retard de croissance ou sont atteints de malnutrition chronique (ils sont trop petits pour leur âge) et 4 % ont un retard de croissance sévère. Neuf pour cent sont émaciés ou souffrent de malnutrition aiguë (ils sont trop maigres par rapport à leur taille) et 2 % sont sévèrement émaciés (**Tableau 11.1**).

Quatorze pour cent des enfants de moins de cinq ans présentent une insuffisance pondérale (ils sont trop maigres par rapport à leur âge) et 3 % présentent une insuffisance pondérale sévère. Le pourcentage d'enfants présentant un excès pondéral est très faible (1 %).

Tendances : Entre 2010 et 2017, la prévalence du retard de croissance a baissé, passant de 27% à 17 %. On constate la même tendance en ce qui concerne la prévalence de l'insuffisance pondérale, son niveau étant passé de 18 % à 14 %. Par contre, dans la même période, on ne note pratiquement pas de changement de la prévalence de l'émaciation (10 % contre 9 %). Le pourcentage d'enfants présentant un excès pondéral a diminué, passant de 3 % à 1 % (**Graphique 11.1**).

Graphique 11.1 Tendances de l'état nutritionnel des enfants

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans atteints de malnutrition



Variations par caractéristique

- La prévalence du retard de croissance augmente avec l'âge, variant de 8 % 6-8 mois à 23 % à 24-35 mois.
- L'intervalle intergénérisque influence de manière importante l'état nutritionnel des enfants. Quand l'intervalle est inférieur à 24 mois, 22 % des enfants sont atteints d'un retard de croissance contre 12 % quand cet intervalle est de 48 mois ou plus.
- La prévalence du retard de croissance est nettement plus importante en milieu rural (20 %) qu'en milieu urbain (10 %).
- Le niveau d'instruction de la mère influence la prévalence du retard de croissance, 20 % des enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction étant atteints de retard de croissance contre 11 % de ceux dont la mère a le niveau moyen/secondaire ou plus.

- Le retard de croissance varie en fonction des quintiles de bien-être économique du ménage, passant de 28 % parmi les enfants des ménages classés dans le quintile le plus bas à 7 % parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (**Graphique 11.2**).
- La prévalence du retard de croissance varie de manière importante entre les régions, d'un minimum de 7 % dans la région de Dakar à 32 % dans celle de Kolda (**Graphique 11.3**).

11.2 ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT

Les pratiques alimentaires appropriées du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) comprennent l'allaitement maternel exclusif pendant les six premiers mois, l'allaitement prolongé jusqu'à l'âge de deux ans, l'introduction d'aliments solides et semi-solides à l'âge de six mois et l'augmentation graduelle des quantités de nourriture et de la fréquence des repas au fur et à mesure que l'enfant grandit. Il est aussi important que l'enfant reçoive une alimentation variée, c'est-à-dire qu'il mange des aliments de différents groupes alimentaires pour satisfaire ses besoins croissants en macronutriments et micronutriments (OMS 2008).

11.2.1 Allaitement

Initiation de l'allaitement

L'initiation précoce de l'allaitement est important pour la mère et pour l'enfant. Le premier lait contient le colostrum, qui est très riche d'un point de vue nutritionnel et qui contient les anticorps qui protègent le nouveau-né des maladies. L'initiation précoce de l'allaitement encourage aussi le lien affectif entre la mère et son nouveau-né, ce qui facilite la production de lait régulière. Il est donc recommandé que l'enfant soit immédiatement mis au sein dès qu'il naît ou dans l'heure qui suit la naissance ; par contre, la pratique consistant à donner à l'enfant des aliments avant d'être allaité (c'est-à-dire donner au nouveau-né autre chose que le lait maternel avant qu'il ne soit régulièrement allaité) doit être découragé.

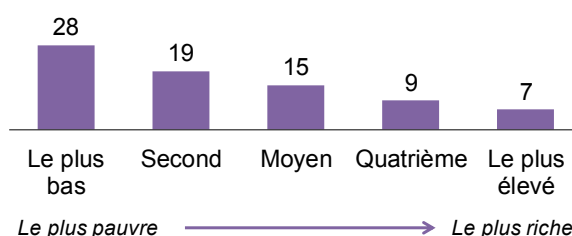
Allaitement précoce

Initiation de l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance

Échantillon : Enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu deux ans avant l'enquête.

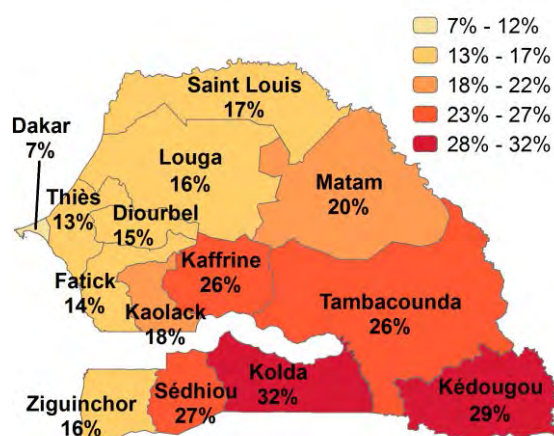
Graphique 11.2 Retard de croissance chez les enfants par niveau de bien-être économique du ménage

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



Graphique 11.3 Retard de croissance chez les enfants par région

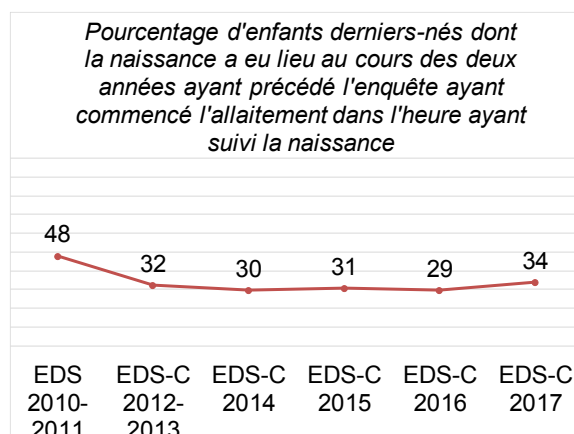
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



Au Sénégal, 98 % des enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête ont été allaités, 34 % ont été allaités dans l'heure qui a suivi la naissance et 90 % ont commencé à être allaités le jour qui a suivi la naissance. Plus de la moitié des enfants ayant été allaités (52 %) ont reçu des aliments avant d'être allaités (**Tableau 11.2**).

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, le pourcentage d'enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui ont été allaités dans l'heure qui a suivi la naissance a diminué, passant de 48 % à 34 % (**Graphique 11.4**). Dans la même période, le pourcentage d'enfants qui ont reçu des aliments avant d'être allaités a peu changé, passant de 54 % à 52 %.

Graphique 11.4 Tendances de l'allaitement initial



Variations par caractéristique

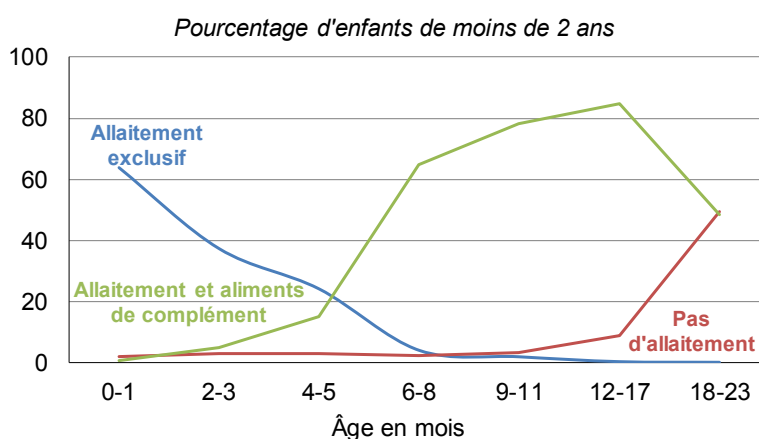
- Le pourcentage d'enfants allaités dans l'heure qui a suivi la naissance varie en fonction de la catégorie de prestataire qui a assisté l'accouchement, de 37 % quand le prestataire est classé dans le personnel de santé à 27 % quand il s'agit d'une accoucheuse traditionnelle.
- Le pourcentage d'enfants allaités dans l'heure qui a suivi la naissance varie en fonction du lieu de l'accouchement, de 37 % quand la naissance a eu lieu dans un établissement de santé à 21 % quand l'accouchement a eu lieu à la maison.

11.2.2 Allaitement exclusif

Le lait maternel contient tous les nutriments nécessaires à l'enfant pendant les six premiers mois et il constitue une source de nutrition non contaminée. Il est recommandé que les enfants soient exclusivement allaités pendant les six premiers mois, c'est-à-dire qu'ils ne doivent recevoir rien d'autre que le lait maternel. Donner des aliments de complément avant l'âge de six mois n'est pas nécessaire et cette pratique ne doit pas être encouragée parce que les risques de contamination et de maladies diarrhéiques qui peuvent en résulter sont élevés. En outre, l'introduction précoce d'aliments de complément réduit aussi la production de lait, celle-ci étant stimulée par la fréquence et l'intensité de la succion.

Les résultats concernant les pratiques d'allaitement des enfants selon l'âge sont présentés au **Tableau 11.3** et au **Graphique 11.5**. Dans l'ensemble, 42 % des enfants de moins six mois sont exclusivement allaités au sein. Cependant, contrairement aux recommandations en la matière, on constate que 38 % des enfants de moins de six mois reçoivent, en plus du lait maternel, de l'eau seulement et 7 % des aliments de complément. En outre, 6 % des enfants de 0-23 mois sont nourris au biberon (**Tableau 11.4**).

Graphique 11.5 Pratiques d'allaitement par âge

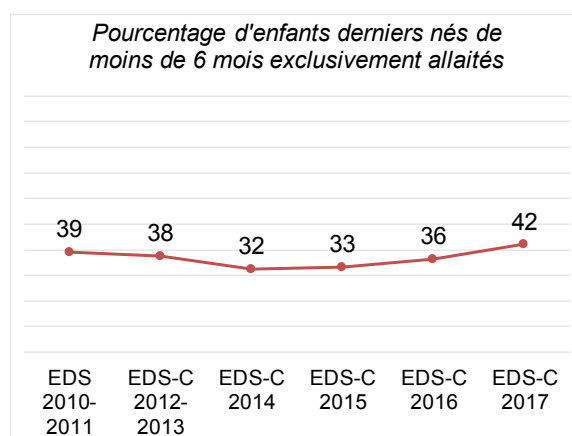


Tendance : Entre 2010-2011 et 2017, le pourcentage d'enfants exclusivement allaités a augmenté passant de 39 % à 42 % (**Graphique 11.6**).

11.2.3 Durée médiane de l'allaitement

Au Sénégal, la durée médiane de l'allaitement maternel est de 20,5 mois pour les enfants de moins de 36 mois. La durée médiane de l'allaitement maternel exclusif, c'est-à-dire le moment auquel la moitié des enfants ont arrêté d'être allaités exclusivement s'établit à 2,0 mois et la durée médiane de l'allaitement prédominant est de 6,1 mois (**Tableau 11.5**).

Graphique 11.6 Tendances de l'allaitement exclusif



Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, on ne constate pas de changement important, que ce soit de la durée médiane de l'allaitement exclusif ou de celle de l'allaitement prédominant ; en effet, concernant l'allaitement exclusif, la durée médiane est passée de 1,5 mois à 2,0 mois et celle de l'allaitement prédominant de 5,6 mois à 6,1 mois.

Variations selon certaines caractéristiques

- La durée médiane de l'allaitement maternel diminue avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 20,9 mois quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 18,5 mois quand elle a le niveau moyen/secondaire ou plus.
- La durée médiane de l'allaitement maternel diminue du quintile de bien-être économique le plus bas (21,4 mois) au quintile le plus élevée (19,6 mois).
- C'est dans la province de Kolda que la durée médiane de l'allaitement maternel est la plus longue (23,4 mois) et c'est dans la province de Ziguinchor qu'elle est la plus courte (19,3 mois).
- La durée médiane de l'allaitement exclusif est plus longue en milieu urbain qu'en milieu rural (2,5 mois contre 1,7 mois). Par contre, la durée médiane de l'allaitement prédominant est plus longue en milieu rural qu'en milieu urbain (6,7 mois contre 5,3 mois).
- La durée médiane de l'allaitement exclusif augmente avec le niveau d'instruction de la mère, variant de 1,6 mois parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 3,0 parmi ceux dont elle a le niveau primaire et à 2,5 parmi ceux dont elle a le niveau moyen/secondaire ou plus.

11.2.4 Aliments de complément

Après l'âge de six mois, le lait maternel n'est plus suffisant pour couvrir les besoins nutritionnels des enfants. Des aliments de complément doivent donc être ajoutés dans l'alimentation de l'enfant. L'alimentation de complément fait référence à la période de transition de l'allaitement exclusif à une alimentation diversifiée familiale. C'est la période la plus critique pour les enfants car, durant cette transition, les enfants sont très exposés à la sous-alimentation. Les aliments de complément doivent être introduits en temps opportun, c'est-à-dire qu'ils doivent commencer à recevoir des aliments en plus du lait maternel dès l'âge de six mois.

Une alimentation de complément appropriée doit être variée pour satisfaire tous les besoins en nutriments de l'enfant. Les fruits et les légumes riches en vitamine A doivent être consommés quotidiennement. Manger des fruits et des légumes, en plus de ceux qui sont riches en vitamine A, est tout aussi important. Des études ont montré qu'une alimentation de complément qui ne comprendrait que des plantes est

insuffisante pour couvrir les besoins en certains micronutriments. Par conséquent, il est recommandé que la viande, les volailles, le poisson ou les œufs fassent partie de l'alimentation quotidienne, aussi souvent que possible (OMS 1998).

Le **Tableau 11.6** présente les résultats concernant les divers types d'aliments et de liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview. Précisons que le tableau porte sur les enfants de moins de deux ans vivant avec leur mère. En outre, ces résultats sont présentés selon l'âge pour les enfants allaités et ceux qui ne le sont pas. Globalement, les aliments les plus fréquemment donnés aux enfants de 6-23 mois sont les aliments à base de céréales (56 % chez les enfants allaités et 90 % chez ceux qui ne le sont pas), et les aliments riches en vitamine A (30 % chez les enfants allaités et 57 % chez ceux qui ne le sont pas).

Variations selon certaines caractéristiques

- La consommation des différents types d'aliments est plus élevée chez les enfants de 6-23 mois non allaités que chez les enfants allaités du même groupe d'âge.
- Un peu plus d'un quart des enfants de 6 à 23 mois allaités (26 %) ont consommé une préparation à base de viande, poisson et volaille le jour ou la nuit avant l'interview contre près de six sur dix (57 %) chez ceux non allaités.
- Moins des deux tiers des enfants de 6-23 mois allaités (63 %) contre la quasi-totalité de ceux qui sont allaités (95 %) avaient reçu, le jour ou la nuit avant l'interview, une préparation solide ou semi solide.

11.2.5 Minimum alimentaire acceptable

Les nouveau-nés et les jeunes enfants doivent recevoir un apport alimentaire minimum acceptable pour leur garantir une croissance et un développement optimal. Si l'alimentation des enfants n'est pas diversifiée et s'ils ne sont pas nourris à une certaine fréquence, ils sont vulnérables à la sous-nutrition, en particulier au retard de croissance et aux carences en micronutriments et ils sont exposés à des risques de morbidité et de mortalité plus élevés. La recommandation de l'OMS concernant le minimum alimentaire acceptable, qui est une combinaison de diversité alimentaire minimum et de fréquence minimum des repas, est différente selon que l'enfant est allaité ou non. La définition de cet indicateur combiné du minimum alimentaire acceptable pour les enfants de 6-23 mois figure dans l'encadré ci-dessous.

La diversité alimentaire est un indicateur indirect de la densité adéquate en micronutriments des aliments. La diversité alimentaire minimum signifie que l'enfant est nourri avec des aliments appartenant à, au moins, quatre groupes alimentaires distincts. Le seuil de quatre groupes est associé à un meilleur régime alimentaire, que ce soit pour les enfants allaités ou pour ceux qui ne le sont pas. La consommation d'aliments appartenant à, au moins, quatre groupes signifie que l'enfant a une plus grande probabilité de manger au moins un aliment d'origine animale et au moins un fruit ou légume, en plus d'un aliment de base (céréales, racines ou tubercules (OMS 2008). Les quatre groupes d'aliments doivent provenir d'une liste de sept groupes d'aliments : céréales, racines et tubercules ; légumineuses et noix ; produits laitiers (lait, yaourt, fromage) ; produits carnés (viande, volaille, abats et poisson) ; œufs ; fruits et légumes riches en vitamine A ; autres fruits et légumes.

La fréquence minimum des repas est un indicateur indirect de la consommation énergétique de l'enfant. Pour les nourrissons et les jeunes enfants, l'indicateur est basé sur la quantité d'énergie dont l'enfant a besoin et, si l'enfant est allaité, la quantité d'énergie nécessaire qui n'est pas satisfaite par le lait maternel. On considère que les enfants allaités reçoivent un nombre minimum de repas s'ils reçoivent des aliments solides, semi-solides, ou mous au moins deux fois par jour pour les enfants de 6-8 mois et, au moins, trois fois par jour pour les enfants de 9-23 mois. On considère que les enfants non allaités de 6-23 mois reçoivent un nombre minimum de repas s'ils reçoivent des aliments solides, semi-solides, ou mous, au moins, quatre fois par jour.

Minimum alimentaire acceptable

Proportion d'enfants de 6–23 mois qui ont reçu l'apport alimentaire minimum acceptable. Cet indicateur est un indicateur combiné, calculé à partir des groupes suivants :

Enfants allaités de 6–23 mois qui ont reçu, au moins, la diversification alimentaire minimum, le nombre minimum de fois le jour précédent

Enfants allaités de 6–23 mois

et

Enfants non allaités de 6–23 mois ayant reçu, au moins, deux fois du lait et, au moins, la diversité alimentaire minimum (en dehors des aliments lactés) et le nombre minimum de repas le jour précédent

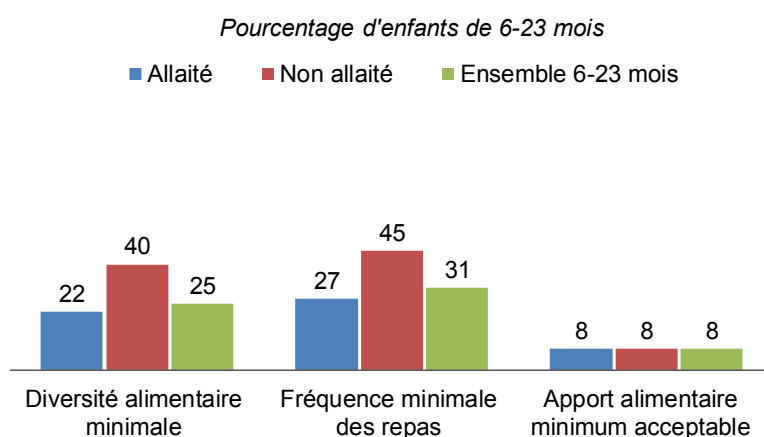
Enfants non allaités de 6–23 mois

Échantillon: Enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère

Au Sénégal, 8 % des enfants de 6–23 mois sont nourris conformément aux trois pratiques optimales de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant qui incluent l'allaitement, le nombre de groupes d'aliments et la fréquence des repas (**Tableau 11.7** et **Graphique 11.7**).

Parmi les enfants de 6-23 mois allaités, moins d'un quart reçoivent une alimentation variée (22 %), et un plus d'un quart (27 %) ont été nourris un nombre minimum de fois de manière appropriée pour leur âge.

Graphique 11.7 Indicateurs ANJE sur l'apport alimentaire minimal acceptable



Tendance : Entre 2010 et 2017, le pourcentage d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable a baissé, passant de 10 % à 8 %.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable augmente avec l'âge, variant de 3 % parmi ceux de 6-8 mois à 10 % parmi ceux de 18-23 mois.
- Le pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois nourris selon les recommandations ANJE est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (11 % contre 6 %).
- Les résultats selon les régions montrent que c'est dans celle de Saint- Louis que le pourcentage d'enfants de 6-23 mois nourris selon les trois pratiques ANJE est le plus élevé (19 %). À l'opposé, dans celle de Kédougou, pratiquement aucun enfant n'a été nourri en suivant ces recommandations.
- Le pourcentage d'enfants ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable est plus élevé parmi ceux dont la mère a le niveau d'instruction moyen/secondaire ou plus que parmi ceux dont elle n'a aucun niveau d'instruction (10 % contre 7 %).
- Le pourcentage d'enfants de 6-23 mois ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable augmente des ménages du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 4 % à 14 %.

11.3 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE PARMI LES ENFANTS

Anémie parmi les enfants

Anémie	Niveau d'hémoglobine en grammes/décilitre*
Anémie	< 11,0
Anémie légère	10,0 – 10,9
Anémie modérée	7,0 – 9,9
Anémie sévère	< 7,0
Pas d'anémie	11,0 ou plus

*Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction de l'altitude dans les zones situées au-dessus de 1 000 mètres.

Échantillon: Enfants de 6-59 mois

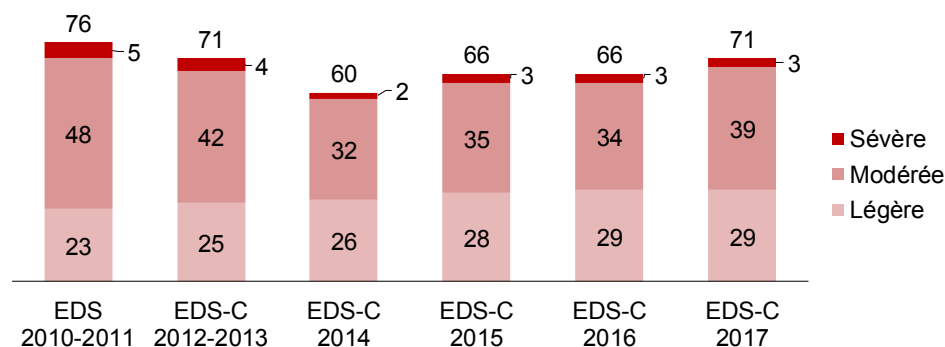
L'anémie est un état pathologique caractérisé par un niveau d'hémoglobine trop faible dans le sang. Le fer est un composant important de l'hémoglobine et on considère que la carence en fer est globalement responsable de la moitié des anémies. L'anémie peut aussi être causée par le paludisme, l'ankylostome et d'autres helminthes, des carences nutritionnelles, des infections chroniques et des maladies génétiques. L'anémie est un problème de santé grave chez les enfants car elle peut affecter le développement cognitif, stopper la croissance et augmenter la morbidité due aux maladies infectieuses.

Au cours de l'EDS Continue 2017, on a testé le niveau d'hémoglobine des enfants de 6-59 mois. Globalement, 71 % des enfants âgés de 6 à 59 mois sont anémiés. Dans 29 % des cas, les enfants sont atteints d'anémie légère, dans 39% des cas, il s'agit d'anémie modérée et 3 % souffrent d'une anémie sévère (**Tableau 11.8**).

Tendance : Entre 2010-2011 et 2014, la prévalence de l'anémie avait baissé de manière importante, passant de 76 % à 60 %. En particulier, le pourcentage d'enfants de 6-59 mois atteints d'anémie modérée

Graphique 11.8 Tendances de l'anémie chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois



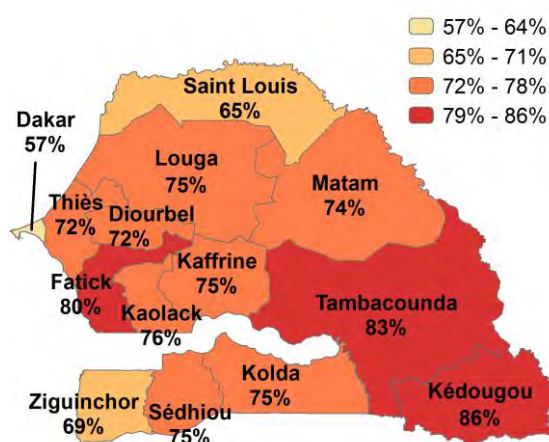
était passé de 48 % à 32 %. Par contre, à partir de 2014, la prévalence de l'anémie a augmenté pour atteindre 66 % en 2016 et 71 % en 2017, soit son niveau de 2012-2013. Le pourcentage d'enfants atteints d'anémie modérée a suivi pratiquement la même tendance : une baisse entre 2010 et 2014, période pendant laquelle la prévalence est passée de 48 % à 32 % suivi d'une augmentation, la prévalence étant passée de 32 % en 2014 à 39 % en 2017, soit un niveau assez proche de celui de 2012-2013 (**Graphique 11.8**).

Variations par caractéristique

- La prévalence de l'anémie chez les enfants varie selon l'âge, de 74 % parmi ceux de 6- 8 mois à 52 % chez ceux 48- 59 mois, le pic de prévalence étant atteint dans le groupe d'âges 12-17 mois (88 %).
- La prévalence de l'anémie chez les enfants est plus élevée en milieu rural (76 %) qu'en milieu urbain 61 %).
- Les résultats selon les régions montrent que le pourcentage d'enfants de 6-59 mois qui présentent un état anémique varie de 57 % à Dakar à 86 % à Kédougou (**Graphique 11.9**).
- Le pourcentage d'enfants anémiés est plus élevé dans les ménages du quintile le plus bas (78 %) par rapport à ceux du quintile le plus élevé (58 %).
- L'anémie varie en fonction du niveau d'instruction de la mère : 65 % des enfants dont la mère a un niveau d'instruction secondaire ou supérieur présentent une anémie contre 68 % parmi ceux dont la mère a un niveau primaire et 75 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction.

Graphique 11.9 Anémie chez les enfants par région

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois atteints d'anémie



11.4 PRÉSENCE DE SEL IODÉ DANS LES MÉNAGES

L'iode est un micronutriment essentiel et la consommation de sel iodé prévient les Troubles Dus à la carence en Iode parmi les enfants et les adultes. Au Sénégal, l'iodation du sel est rendue obligatoire par le gouvernement et l'application de la réglementation en la matière est confiée au Ministère du Commerce. L'objectif du programme d'iodation du sel mis en place par le gouvernement est d'amener 90 % des ménages à consommer du sel iodé. En accord avec la réglementation, le sel consommé par les ménages doit être iodé à une teneur supérieure à 15 parties par million (ppm).

Au Sénégal, parmi les ménages dans lesquels le sel a été testé, 71 % disposaient de sel iodé (**Tableau 11.9**).

Variations par caractéristique

- La disponibilité de sel iodé est plus importante en milieu urbain qu'en milieu rural (77 % contre 66 %).
- Dans la région de Ziguinchor, on note une faible disponibilité de sel iodé, moins d'un ménage sur deux dont le sel avait été testé disposait de sel iodé (48 %). Par contre, dans celles de Tambacounda et de Kédougou, la quasi-totalité des ménages dont le sel a été testé, disposaient de sel iodé (respectivement 91 % et 97 %)

Tendance : Entre 2010 et 2017, le pourcentage de ménages disposant de sel iodé a augmenté, passant de 47 % à 71 %.

11.5 CONSOMMATION DE MICRONUTRIMENTS ET SUPPLÉMENTATION PARMIS LES ENFANTS

La carence en micronutriments est un des facteurs de risques importants de la morbidité et de la mortalité infantile. Les micronutriments sont disponibles dans la nourriture et peuvent aussi être fournis directement par la supplémentation. Allaiter les enfants les fait bénéficier des suppléments donnés à la mère.

Les informations collectées sur la consommation d'aliments parmi les plus jeunes enfants de moins de deux ans sont utiles pour savoir dans quelle mesure les enfants consomment des aliments de groupes riches en deux micronutriments clés—vitamine A et fer—dans leur alimentation quotidienne. La carence en fer est l'une des causes principales de l'anémie qui a des conséquences graves, que ce soit sur l'état de santé des femmes comme sur celle des enfants. La vitamine A est un micronutriment essentiel pour le système immunitaire et elle joue un rôle important sur le maintien du tissu 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 augmenté aussi la gravité des infections comme la rougeole et les maladies diarrhéiques et ralentit la guérison des maladies. La carence en vitamine A est plus répandue dans les environnements secs où les fruits et légumes ne sont pas facilement disponibles.

Parmi les enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère, 57 % avaient consommé des aliments riches en vitamine A dans les dernières 24 heures, 43 % avaient consommé des aliments riches en fer. Parmi l'ensemble des enfants de 6-23 mois, seulement 4 % avaient reçu un mélange en poudre de micronutriments dans les sept derniers jours. Parmi tous les enfants de 6-59 mois, seulement 3 % avaient reçu des suppléments de fer au cours des sept derniers jours, près des deux tiers (63 %) avaient reçu des suppléments de vitamine A dans les 6 derniers mois et 51 % avaient été traités avec des vermifuges dans cette période. En outre, dans 70 % des cas, les enfants de 6-59 mois vivent dans un ménage disposant de sel iodé (**Tableau 11.10**).

Tendance : Dans l'ensemble, entre 2010 -2011 et 2017, on note une baisse des pourcentages d'enfants ayant reçu certains micronutriments : le pourcentage d'enfants ayant reçu des suppléments de vitamine A dans les six derniers mois est passé de 78 % à 63 %. Cependant, ce pourcentage avait augmenté entre 2012 et 2015 où il atteignait 88 %. Le pourcentage d'enfants de 6-59 mois ayant reçu des suppléments de fer dans les sept derniers jours, qui était de 13 % en 2010-2011, a diminué de manière importante puisqu'il n'est plus que de 3 % en 2017. De même, le pourcentage d'enfants de 6-59 mois ayant reçu des vermifuges dans les six derniers mois a baissé, passant de 56 % à 51 %. Cependant, comme pour la supplémentation en vitamine A, le pourcentage d'enfants ayant reçu des vermifuges avait augmenté entre 2012 et 2015 où il atteignait 74 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- Les pourcentages d'enfants de 6-23 mois ayant consommé des aliments riches en vitamine A et des aliments riches en fer augmentent avec l'âge, passant respectivement de 26 % à 6-8 mois à 75 % à 18-23 mois et de 12 % à 62 % pour les mêmes groupes d'âges. On constate une tendance identique concernant le traitement avec des vermifuges chez les enfants de 6-59 mois, le pourcentage passant de 10 % à 6-8 mois à 60 % à 36-47 mois.
- La consommation d'aliments riches en Vitamine A est plus importante chez les enfants non allaités (77 %) que les enfants allaités (52 %). Il en est de même des aliments riches en fer (62 % contre 38 %).
- En milieu urbain, plus de deux tiers des enfants de 6-23 mois (69 %) avaient consommé au cours des dernières 24 heures des aliments riches en Vitamine A contre 51 % en milieu rural. De même, le pourcentage d'enfants de 6-59 mois qui ont consommé des aliments riches en fer est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (56 % contre 35 %).

- Le pourcentage d'enfants ayant reçu des suppléments de vitamine A dans les six derniers mois est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (66 % contre (58 %).

Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires

Au cours de l'EDS Continue 2017, les enquêteurs ont demandé si les enfants avaient reçu, au cours des sept derniers jours, des compléments alimentaires comme Plumpy'Nut ou Plumpy'Doz.

Parmi les enfants de 6-35 mois, 2 % avaient reçu au cours des sept derniers jours du Plumpy'Nut. Parmi les enfants souffrant de malnutrition aiguë, ce pourcentage est de 5 % et parmi ceux souffrant de malnutrition aiguë modérée, il est de 4 %. On note aussi que dans la région de Fatick, 4 % des enfants avaient reçu du Plumpy'Nut. En outre, 1 % des enfants avaient reçu du Plumpy'Doz (**Tableau 11.11**).

11.6 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE PARMIS LES ADULTES

Niveaux d'hémoglobine en dessous desquels une femme et un homme sont considérés comme étant anémiés.

Enquêtés	Niveau d'hémoglobine en grammes/décilitre*
Femme non enceinte 15-49 ans	Moins de 11,0
Femme enceinte 15-49 ans	Moins de 12,0
Homme de 15-49 ans	Moins de 13,0
*Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction du statut tabagique et de l'altitude dans les zones au-dessus de 1 000 mètres	

11.6.1 Prévalence de l'anémie parmi les femmes

Au cours de l'EDS Continue 2017, les niveaux d'hémoglobine ont aussi été mesurés pour les femmes et les hommes de 15-49 ans. Les résultats du **Tableau 11.12.1** montrent que 54 % des femmes de 15 à 49 ans souffrent d'anémie : 40 % sous la forme légère, 13 % sous la forme modérée et 1 % sous la forme sévère).

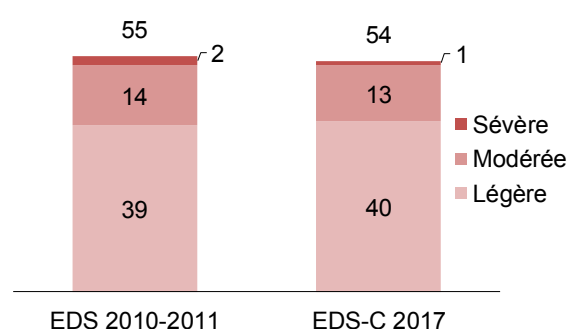
Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, on ne note pas de changement de la prévalence de l'anémie chez les femmes de 15 à 49 ans, (54 %). (**Graphique 11.10**).

Variations par caractéristique

- La prévalence de l'anémie est plus élevée parmi les femmes enceintes que parmi les autres (63 % contre 54 % parmi celles qui ne sont pas enceintes ou qui n'allaitent pas).
- La prévalence de l'anémie chez les femmes est plus élevée en milieu rural (58 %) qu'en milieu urbain (51 %).
- Le pourcentage de femmes anémiées varie entre les régions, d'un maximum de 62 % à Louga à un minimum de 45 % à Kédougou.

Graphique 11.10 Tendances de l'anémie chez les femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans



- La prévalence de l'anémie diminue avec le niveau d'instruction des femmes, passant de 58 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 49 % chez celles ayant un niveau secondaire ou supérieur.
- La prévalence de l'anémie diminue du quintile le plus bas au plus élevé, variant de 61 % à 51 %.

11.6.2 Prévalence de l'anémie parmi les hommes

Le **Tableau 11.12.2** présente le pourcentage d'hommes anémiés. Près de trois hommes de 15-49 ans sur dix (28 %) sont anémiés,

Tendances : Entre 2010 et 2017, la prévalence de l'anémie chez les hommes de 15 à 49 ans a diminué légèrement, passant de 31 % à 28 %.

Variations par caractéristique

- Les résultats selon l'âge montrent que dans le groupe d'âges 15-19 ans, près d'un homme sur deux est anémié (48 %). C'est dans le groupe d'âges 30-39 ans que la prévalence est la plus faible (18 %).
- La prévalence de l'anémie chez les hommes est plus élevée en milieu rural (34 %) qu'en milieu urbain (23 %).
- Dans les régions, la prévalence de l'anémie varie d'un maximum de 46 % à Louga à 20 % à Dakar.
- La prévalence de l'anémie chez les hommes diminue avec le niveau d'instruction, passant de 58 % chez les hommes sans niveau d'instruction à 26 % chez ceux ayant le niveau moyen /secondaire ou plus.
- La prévalence de l'anémie chez les hommes est plus faible dans le quintile le plus élevé que dans les autres (19 % contre 35 % dans le second quintile).

11.7 CONSOMMATION DE MICRONUTRIMENTS PARMİ LES MÈRES

L'éducation nutritionnelle en vue de la diversification alimentaire est importante. Elle doit être intégrée dans les interventions sur la nutrition à travers la promotion de la consommation d'aliments riches en micronutriments.

Une alimentation équilibrée en micronutriments, en particulier, l'iode, le fer, la vitamine A est, non seulement, essentielle pour le développement de l'enfant mais aussi pour la santé des femmes. Au cours de l'EDS Continue 2017, des questions ont été posées aux femmes pour savoir si leur consommation de micronutriments était adéquate. Les résultats sont présentés dans le **Tableau 11.13**.

Précisons que les données portent sur les femmes de 15-49 ans qui ont eu un enfant au cours des cinq années ayant précédé l'enquête.

- Au Sénégal, près de deux tiers des femmes de 15 à 49 ans (63 %) ont pris du fer sous forme de comprimés ou sirop pendant au moins 90 jours au cours de la grossesse de leur dernière naissance.
- Seulement 3 % des femmes n'ont pas pris de fer.
- Deux femmes sur cinq (40 %) ont pris des vermifuges pendant la grossesse de leur dernière naissance.
- Environ sept femmes sur dix (71 %) vivent dans un ménage disposant de sel iodé.

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, le pourcentage de femmes ayant pris du fer pendant au moins 90 jours au cours de leur dernière grossesse n'a pas changé (63 %). Par contre, dans la même période, le

pourcentage de femmes traitées avec des vermifuges pendant la grossesse a augmenté, passant de 25 % à 40 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- L'administration de fer au cours de la grossesse est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (74 % contre 56 %).
- L'administration de fer pendant la grossesse varie selon les régions : de 85 % à Thiès à 27 % à Matam et Tambacounda.
- Le pourcentage des femmes ayant pris du fer sous forme de sirop ou de comprimés pendant la grossesse augmente avec le niveau d'instruction, passant de 56 % parmi celles sans aucun niveau d'instruction à 75 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire ou plus.
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes ayant pris du fer pendant la grossesse augmente, variant de 43 % à 82 %.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur l'état nutritionnel des enfants et des adultes, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 11.1** **État nutritionnel des enfants**
- **Tableau 11.2** **Allaitement initial**
- **Tableau 11.3** **Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant**
- **Tableau 11.4** **Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement**
- **Tableau 11.5** **Durée médiane de l'allaitement**
- **Tableau 11.6** **Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview**
- **Tableau 11.7** **Apport alimentaire minimum acceptable**
- **Tableau 11.8** **Prévalence de l'anémie chez les enfants**
- **Tableau 11.9** **Présence de sel iodé dans le ménage**
- **Tableau 11.10** **Consommation de micronutriments par les enfants**
- **Tableau 11.11** **Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires**
- **Tableau 11.12.1** **Prévalence de l'anémie chez les femmes**
- **Tableau 11.12.2** **Prévalence de l'anémie chez les hommes**
- **Tableau 11.13** **Consommation de micronutriments par les mères**

Tableau 11.1 État nutritionnel des enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans considérés comme atteints de malnutrition selon les trois indices anthropométriques de mesure de l'état nutritionnel : la taille-pour-âge, le poids-pour-âge, le poids-pour-taille et le poids-pour-âge, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Taille-pour-Âge¹				Poids-pour-Taille				Poids-pour-Âge			
	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET²	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET²	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET²	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)
Âge de l'enfant en mois												
<6	3,9	9,0	-0,4	1 008	2,7	7,3	4,4	-0,2	3,1	7,8	1,4	-0,4
6-8	1,8	7,9	-0,3	557	1,1	7,8	1,6	-0,4	1,6	10,4	2,4	-0,5
9-11	3,0	10,7	-0,5	569	3,0	14,1	1,1	-0,7	3,2	14,6	1,1	-0,8
12-17	3,6	15,6	-0,8	1 034	1,9	11,1	0,9	-0,7	3,7	14,7	1,4	-0,8
18-23	5,3	22,3	-1,1	1 146	2,1	9,9	1,2	-0,6	3,1	16,0	0,7	-0,9
24-35	5,5	23,2	-1,1	2 149	1,1	8,0	0,3	-0,6	2,6	16,3	0,1	-1,0
36-47	4,6	17,7	-1,0	2 169	0,8	8,5	0,4	-0,7	2,6	15,6	0,2	-1,1
48-59	3,6	13,6	-0,8	2 231	1,2	9,0	0,3	-0,8	2,1	14,6	0,1	-1,1
Sexe												
Masculin	4,7	18,0	-0,9	5 571	1,6	9,9	0,7	-0,6	2,9	14,9	0,5	-0,9
Féminin	3,9	15,0	-0,8	5 293	1,4	8,2	1,1	-0,6	2,5	13,9	0,7	-0,9
Intervalle intergénéralique en mois³												
Première naissance⁴	3,8	14,1	-0,8	2 230	1,4	7,9	1,0	-0,6	2,2	13,4	1,0	-0,8
<24	7,3	22,2	-1,1	1 147	1,3	11,1	1,6	-0,6	4,1	18,3	0,5	-1,1
24-47	4,0	17,9	-0,9	4 628	1,4	9,2	0,8	-0,6	2,9	15,4	0,6	-1,0
48+	3,4	12,0	-0,6	1 821	2,0	8,7	0,9	-0,6	2,3	11,7	0,5	-0,8
Grosseur à la naissance³												
Très petit	7,5	25,5	-1,2	1 094	2,5	14,0	0,6	-0,9	6,6	26,0	0,0	-1,4
Petit	5,3	19,7	-1,0	2 049	2,0	12,8	0,8	-0,8	3,8	19,9	0,6	-1,1
Moyen ou plus gros que la moyenne	3,3	13,9	-0,7	6 668	1,2	7,1	1,1	-0,5	1,8	11,1	0,8	-0,8
Interview de la mère												
Interviewée	4,2	16,5	-0,8	9 826	1,5	9,0	1,0	-0,6	2,7	14,6	0,6	-0,9
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	6,9	19,5	-1,0	310	2,3	9,4	1,1	-0,7	3,9	15,0	0,4	-1,0
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage⁵	3,8	16,2	-0,8	728	0,5	9,0	0,5	-0,7	1,4	12,0	0,3	-0,9
Résidence												
Urbain	2,0	10,2	-0,5	3 953	0,9	7,3	1,1	-0,5	1,3	9,3	0,8	-0,7
Rural	5,6	20,2	-1,0	6 911	1,8	10,0	0,8	-0,7	3,5	17,4	0,5	-1,0

À suivre..

Tableau 11.1—Suite

Caractéristique sociodémographique	Taille-pour-Âge¹				Poids-pour-Taille				Poids-pour-Âge					
	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET²	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET²	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET²	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants
Région														
Dakar	1,1	7,0	-0,4	2 039	0,5	4,9	1,2	-0,4	2 029	0,3	6,5	1,0	-0,5	2 040
Ziguinchor	4,1	16,3	-0,9	408	0,3	5,2	1,6	-0,4	415	1,6	10,2	0,7	-0,8	409
Diourbel	3,8	14,8	-0,8	1 423	2,0	8,7	1,0	-0,7	1 448	2,6	13,7	0,6	-0,9	1 438
Saint-Louis	3,1	17,0	-0,9	713	0,9	9,2	0,5	-0,7	720	1,7	16,2	0,2	-1,0	714
Tambacounda	8,7	26,0	-1,3	667	2,2	10,2	0,4	-0,7	689	5,7	21,2	0,5	-1,2	672
Kaolack	4,9	18,4	-1,0	748	1,6	9,9	0,9	-0,7	753	4,1	17,7	0,7	-1,0	750
Thiès	3,1	12,7	-0,7	1 383	1,3	9,9	1,2	-0,7	1 392	1,9	11,3	0,4	-0,8	1 390
Louga	3,0	16,1	-1,0	747	2,2	13,8	0,5	-0,8	755	3,0	17,5	0,3	-1,1	746
Fatick	2,6	13,6	-0,7	578	2,4	12,6	0,3	-0,8	587	2,8	16,1	0,7	-1,0	586
Kolda	8,9	31,6	-1,4	577	0,7	5,9	1,3	-0,4	581	3,3	18,3	0,7	-1,1	578
Matam	5,0	19,7	-1,0	443	2,5	15,0	0,4	-1,0	446	5,3	22,4	0,4	-1,2	445
Kaffrine	9,3	25,8	-1,1	605	2,5	10,6	1,0	-0,7	616	4,7	17,7	0,2	-1,1	607
Kédougou	10,0	28,8	-1,4	141	1,4	7,5	0,6	-0,5	144	5,3	21,9	1,2	-1,1	143
Sédhiou	7,8	26,6	-1,3	393	1,3	10,1	1,3	-0,6	405	4,1	22,5	0,5	-1,2	393
Niveau d'instruction de la mère⁶														
Pas d'instruction	5,4	19,5	-1,0	6 267	1,9	10,0	0,7	-0,7	6 313	3,6	17,1	0,4	-1,0	6 302
Primaire	2,8	12,3	-0,7	2 283	1,1	8,0	1,0	-0,6	2 280	1,8	11,7	0,6	-0,8	2 283
Moyen/secondaire ou plus	2,3	11,2	-0,5	1 582	0,8	6,8	1,8	-0,4	1 578	0,8	9,0	1,6	-0,6	1 593
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	8,2	27,5	-1,3	2 649	2,5	11,0	1,2	-0,7	2 692	4,9	21,8	0,3	-1,2	2 663
Second	5,0	18,9	-1,0	2 438	1,7	10,5	0,6	-0,7	2 475	4,1	17,4	0,5	-1,0	2 451
Moyen	3,8	14,5	-0,8	2 259	1,0	9,3	0,5	-0,7	2 287	1,9	12,7	0,6	-0,9	2 268
Quatrième	1,3	9,4	-0,6	1 833	1,2	6,4	1,0	-0,6	1 848	1,0	9,4	0,7	-0,7	1 841
Le plus élevé	0,8	6,5	-0,3	1 685	0,4	6,2	1,5	-0,4	1 677	0,1	6,4	1,2	-0,5	1 687
Ensemble⁷	4,3	16,5	-0,8	10 864	1,5	9,0	0,9	-0,6	10 980	2,7	14,4	0,6	-0,9	10 910

Note : Chaque indice est exprimé en termes d'unité d'écart type (ET) par rapport à la médiane des Normes OMS de la croissance de l'enfant.

¹ Les enfants de moins de deux ans sont mesurés en position allongée alors que tous les autres enfants sont mesurés en position debout.

² Y compris les enfants qui se situent en-dessous de -3 ET de la médiane des Normes OMS de la croissance de l'enfant.

³ Non compris les enfants dont la mère n'a pas été interviewés.

⁴ Les premières naissances multiples -jumeaux, triplés- etc. sont comptées comme première naissance parce qu'elles n'ont pas d'intervalle avec la naissance précédente.

⁵ Y compris les enfants dont la mère est décédée.

⁶ Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage.

⁷ Y compris 5 enfants de moins de cinq ans pour lesquels l'information sur la grossesse à la naissance est manquante, et 5 pour lesquels l'information sur le niveau d'instruction de la mère est manquante.

Tableau 11.2 Allaitement initial

Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant été allaités, pourcentage qui ont commencé à être allaités dans l'heure qui a suivi la naissance et pourcentage qui ont commencé à être allaités le jour qui a suivi leur naissance et parmi les derniers nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui ont été allaités, pourcentage ayant reçu des aliments avant d'être allaités, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête :				Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux dernières années et qui ont été allaités :	
	Pourcentage ayant été allaité	Pourcentage ayant commencé à être allaité dans l'heure qui a suivi la naissance	Pourcentage ayant commencé à être allaité le jour qui a suivi la naissance ¹	Effectif d'enfants derniers-nés	Pourcentage ayant reçu des aliments avant d'être allaités ²	Effectif d'enfants derniers-nés ayant été allaités
Sexe						
Masculin	98,2	34,4	90,0	2 248	51,8	2 207
Féminin	98,3	32,7	90,1	2 199	52,9	2 161
Assistance à l'accouchement						
Personnel de santé ³	98,1	36,7	88,7	3 143	49,5	3 084
Sage-femme traditionnelle	97,1	27,1	91,6	250	61,2	243
Autre	98,8	27,9	94,4	889	56,5	878
Personne	99,0	13,8	90,6	165	69,9	163
Lieu de l'accouchement						
Établissement de santé	98,2	36,8	89,7	3 568	50,3	3 504
Maison	98,2	20,8	91,5	823	60,7	808
Autre	100,0	15,4	96,0	56	57,1	56
Résidence						
Urbain	98,3	32,0	88,3	1 596	45,7	1 570
Rural	98,2	34,4	91,1	2 851	56,1	2 798
Région						
Dakar	98,6	25,3	84,5	815	42,5	804
Ziguinchor	97,9	52,2	91,7	168	19,3	164
Diourbel	98,7	22,7	88,7	609	73,1	601
Saint-Louis	96,7	34,9	91,9	286	47,6	277
Tambacounda	97,4	42,7	89,5	266	45,8	259
Kaolack	97,0	28,4	92,4	324	62,5	314
Thiès	99,5	39,8	92,7	557	40,4	555
Louga	98,6	32,2	88,9	298	76,5	293
Fatick	98,7	41,3	89,0	243	46,5	239
Kolda	98,3	51,6	95,0	228	54,0	224
Matam	96,7	39,2	93,3	176	50,9	170
Kaffrine	98,2	15,6	95,0	245	77,2	241
Kédougou	96,8	51,0	89,8	62	40,3	60
Sédhiou	97,9	48,0	91,8	170	28,9	166
Niveau d'instruction de la mère						
Pas d'instruction	98,2	31,7	90,3	2 663	56,7	2 614
Primaire	98,1	36,6	91,6	953	49,5	935
Moyen/secondaire ou plus	98,5	36,0	87,6	831	41,7	818
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	98,1	33,0	92,3	1 089	57,1	1 068
Second	97,6	36,4	91,1	999	49,8	975
Moyen	98,3	35,7	90,6	916	53,0	901
Quatrième	98,9	31,9	91,4	759	48,7	751
Le plus élevé	98,6	29,4	82,8	684	51,7	674
Ensemble	98,2	33,6	90,1	4 447	52,3	4 368

Note : Le tableau est basé sur les enfants derniers-nés, dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, cela qu'ils soient en vie ou décédés au moment de l'enquête.

¹ Y compris les enfants qui ont commencé à être allaités dans l'heure qui a suivi la naissance.

² C'est-à-dire les enfants à qui on a donné autre chose que le lait maternel pendant les trois premiers jours.

³ Médecins, sages-femmes et infirmière/ICP.

Tableau 11.3 Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant

Répartition (en %) des enfants derniers-nés de moins de deux ans vivant avec leur mère par type d'allaitement, pourcentage actuellement allaité ; pourcentage de tous les enfants de moins de deux ans utilisant un biberon, selon l'âge en mois, EDS Continue Sénégal 2017

Âge en mois	Non allaité	Allaitement et consommant :					Total	Pourcentage actuellement allaité	Effectif des derniers-nés de moins de deux ans vivant avec leur mère	Pourcentage utilisant un biberon	Effectif d'enfants de moins de deux ans
		Exclusive-ment allaité	Allaité et eau seulement	Allaité et liquides non lactés ¹	Allaités et autres laits	Allaités et aliments de complément					
0-1	2,1	63,7	23,4	6,4	3,8	0,6	100,0	97,9	362	5,2	363
2-3	3,0	37,2	44,3	3,8	6,8	4,9	100,0	97,0	337	12,6	342
4-5	2,8	24,0	46,2	5,5	6,4	15,1	100,0	97,2	340	13,9	347
6-8	2,2	3,9	22,1	4,0	2,9	64,8	100,0	97,8	557	7,8	564
9-11	3,4	1,8	14,0	1,4	1,2	78,2	100,0	96,6	574	7,0	579
12-17	8,8	0,2	4,4	0,6	1,4	84,7	100,0	91,2	1 017	4,1	1 052
18-23	49,3	0,0	1,5	0,5	0,2	48,4	100,0	50,7	1 089	3,9	1 169
0-3	2,5	50,9	33,5	5,2	5,3	2,7	100,0	97,5	699	8,8	706
0-5	2,6	42,1	37,6	5,3	5,6	6,7	100,0	97,4	1 039	10,5	1 052
6-9	1,9	3,5	20,5	3,2	2,6	68,2	100,0	98,1	758	8,7	767
12-15	5,7	0,0	4,2	0,7	0,6	88,7	100,0	94,3	679	4,9	700
12-23	29,7	0,1	2,9	0,6	0,7	66,0	100,0	70,3	2 105	4,0	2 221
20-23	60,0	0,0	1,6	0,6	0,0	37,7	100,0	40,0	694	2,2	761

Note : Les données sur l'allaitement se rapportent à une période de 24 heures (hier et la nuit dernière). Les enfants classés dans la catégorie "Allaitement et eau seulement" ne reçoivent aucun complément liquide ou solide. Les catégories "Non allaités", "Allaités exclusivement", "Allaité et eau seulement", "Jus/liquides non lactés", et "Aliments de complément" (solides et semi solides) sont hiérarchiques et mutuellement exclusives et la somme des pourcentages égale à 100 %. Ainsi, les enfants qui sont allaités et qui reçoivent des liquides non lactés et qui ne reçoivent pas d'autres laits et qui ne reçoivent pas d'aliments de complément sont classés dans la catégorie "Liquides non lactés" même s'ils reçoivent également de l'eau. Tout enfant qui reçoit des aliments de complément est classé dans cette catégorie tant qu'il est toujours allaité.

¹ Les liquides non lactés comprennent les jus, les boissons à base de jus, les bouillons et les autres liquides.

Tableau 11.4 Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement

Pourcentage d'enfants nourris selon les différentes pratiques alimentaires de l'ANJE, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateur	Pourcentage	Effectif
Allaitement exclusif du nourrisson à moins de 6 mois	42,1	1 039
Allaitement exclusif à 4-5 mois	24,0	340
Allaitement prolongé à 1 an	94,3	679
Introduction d'aliments solides, semi-solides ou mous (6-8 mois)	66,9	557
Allaitement prolongé à 2 ans	40,0	694
Allaitement à l'âge approprié ¹ (0-23 mois)	61,6	4 276
Allaitement prédominant ² (0-5 mois)	85,0	1 039
Nourri au biberon (0-23 mois)	6,4	4 417

¹ Pour les enfants de 0-5 mois : exclusivement allaités ; pour les enfants de 6-23 mois : lait maternel et aliments de complément.

² Soit exclusivement allaités ou allaités et eau seulement et/ou liquides non lactés seulement.

Tableau 11.5 Durée médiane de l'allaitement

Durée médiane de l'allaitement, de l'allaitement exclusif et de l'allaitement prédominant des enfants nés au cours des trois années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Durée médiane (en mois) de l'allaitement parmi les enfants nés au cours des trois dernières années ¹		
	Allaitement	Allaitement exclusif	Allaitement prédominant ²
Sexe			
Masculin	20,6	2,2	6,0
Féminin	20,4	1,8	6,2
Résidence			
Urbain	20,3	2,5	5,3
Rural	20,6	1,7	6,7
Région			
Dakar	21,0	*	4,9
Ziguinchor	19,3	*	5,1
Diourbel	19,4	(1,3)	6,7
Saint-Louis	20,0	(2,4)	6,0
Tambacounda	20,5	(2,3)	7,9
Kaolack	21,0	a	6,5
Thiès	20,9	(1,9)	6,1
Louga	19,6	(2,6)	6,8
Fatick	20,2	(2,2)	6,0
Kolda	23,4	a	7,1
Matam	19,5	(1,8)	5,6
Kaffrine	21,6	a	6,7
Kédougou	21,3	4,1	7,7
Sédhiou	21,1	*	5,6
Niveau d'instruction de la mère			
Pas d'instruction	20,9	1,6	6,4
Primaire	20,6	3,0	6,0
Moyen/secondaire ou plus	18,5	2,5	5,5
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	21,4	1,5	7,3
Second	20,5	1,7	6,6
Moyen	20,6	2,1	5,5
Quatrième	20,1	2,2	6,1
Le plus élevé	19,6	(2,8)	4,6
Ensemble	20,5	2,0	6,1
Moyenne pour tous les enfants	20,7	3,7	7,6

Note : Les durées médiane et moyenne de l'allaitement sont basées sur le statut d'allaitement de l'enfant au moment de l'enquête (statut actuel). Y compris les enfants vivants et décédés. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

a = non calculé car moins de 50 % des enfants ont été exclusivement allaités avant d'atteindre la période de référence.

¹ Pour les enfants derniers-nés de moins de 24 mois vivant avec leur mère et qui sont allaités, l'information pour déterminer si l'allaitement est exclusif et prédominant est basée sur le rappel des aliments consommés pendant une période de 24 heures. On suppose que les derniers-nés de 24 mois ou plus qui vivent avec leur mère et qui sont allaités ne reçoivent ni un allaitement exclusif, ni un allaitement prédominant. On suppose que les enfants derniers-nés qui ne vivent pas actuellement avec leur mère et tous les enfants qui ne sont pas des derniers-nés ne sont pas actuellement allaités.

² Soit exclusivement allaités ou qui ont reçu le lait maternel et de l'eau et/ou des liquides non lactés seulement.

Tableau 11.6 Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit avant précédé l'interview

Pourcentage d'enfants derniers-nés de moins de deux ans vivant avec leur mère, par type d'aliments consommés le jour ou la nuit avant précédé l'interview, selon qu'ils sont, ou non, allaités et selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Âge en mois	Liquides			Aliments solides ou semi solides										Effectif d'enfants
	Lait en poudre pour enfant	Autres laits ¹	Autres liquides ²	Aliments enrichis pour bébé	Aliments à base de céréales ³	Fruits et légumes riches en vitamine A ⁴	Autres fruits et légumes	Préparations à base de racines et de tubercules	Préparations à base de légumineuses et de noix	Viande, poisson, volaille	Œufs	Fromage, yaourt, autres produits laitiers	Préparations solides ou semi- solides	
ENFANTS ALLAITES														
0-1	2,3	1,6	7,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	354
2-3	6,1	2,0	5,2	0,5	3,3	0,5	0,2	0,0	0,2	0,5	0,2	0,5	5,0	327
4-5	6,8	5,1	10,1	4,5	12,0	3,5	0,7	2,2	0,4	1,1	0,0	2,7	15,5	331
6-8	6,1	10,0	13,5	15,9	52,0	22,5	2,8	16,6	4,4	11,8	1,0	13,4	66,3	545
9-11	4,4	19,7	20,9	13,5	68,4	39,1	6,1	16,9	8,9	27,8	5,5	18,0	80,9	555
12-17	2,8	26,3	26,9	12,3	84,6	45,4	9,7	16,5	13,7	41,3	8,3	14,4	92,8	928
18-23	4,0	33,2	34,3	11,7	91,1	55,3	14,9	17,1	16,2	55,8	16,9	22,8	95,5	552
6-23	4,1	22,9	24,3	13,2	75,6	41,3	8,6	16,7	11,2	35,3	8,0	16,8	85,2	2 580
Total	4,4	17,3	19,6	9,9	55,7	30,0	6,2	12,2	8,1	25,5	5,8	12,3	63,2	3 592
ENFANTS NON ALLAITES														
0-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
2-3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	10
4-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	9
6-8	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
9-11	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	19
12-17	13,0	34,8	32,6	18,2	90,5	51,1	8,9	26,0	13,9	50,0	12,1	23,5	94,5	89
18-23	2,3	41,3	35,9	11,9	93,9	61,5	13,2	24,1	18,8	62,4	15,5	21,7	98,8	537
6-23	4,5	40,0	35,5	13,3	92,8	58,8	12,5	24,0	17,7	59,3	15,2	22,0	97,6	657
Total	4,9	38,5	34,4	13,3	89,9	56,6	12,0	23,1	17,0	56,9	14,6	21,1	94,6	684

Note : Les données sur l'allaitement et sur les aliments consommés se rapportent à la période de "24 heures" (hier et la nuit dernière). Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Les autres laits comprennent le lait d'animal, 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 ignames ou les courges rouges ou jaunes, les carottes, les pommes de terre douces rouges, les légumes à feuilles vert foncé, les mangues mûres et d'autres fruits et légumes produits localement qui sont riches en vitamine A.

Tableau 11.7. Apport alimentaire minimum acceptable

Pourcentage d'enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère qui ont reçu un apport alimentaire minimum acceptable basé sur l'allaitement, le nombre de groupes d'aliments et le nombre de fois qu'ils ont été nourris durant le jour ou la nuit ayant précédé l'interview selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :				Parmi les enfants non allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :				Parmi tous les enfants de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :			
	Effectif d'enfants de 6-23 mois				Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités				Effectif de tous les enfants de 6-23 mois			
	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ²	Apport alimentaire minimum acceptable ³	Lait ou produits laitiers ⁴	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ⁵	Apport alimentaire minimum acceptable	Lait maternel ou produits laitiers ⁷	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ⁶	Apport alimentaire minimum acceptable ⁹	Effectif de tous les enfants de 6-23 mois
Âge en mois												
6-8	5,2	37,4	2,8	*	*	*	*	98,2	5,2	37,2	2,7	557
9-11	16,2	16,3	6,4	*	*	*	*	98,3	17,1	17,6	7,1	574
12-17	24,8	25,7	9,4	37,9	31,5	42,7	6,0	94,6	25,4	27,2	9,1	1 017
18-23	38,3	30,1	12,9	27,1	41,8	45,0	7,4	64,1	40,0	37,4	10,2	1 089
Sexe												
Masculin	21,6	26,5	7,9	28,0	42,0	43,4	9,2	84,8	25,9	30,1	8,2	1 639
Féminin	21,7	27,7	8,3	30,2	37,2	46,0	5,9	86,4	24,8	31,3	7,8	1 599
Résidence												
Urbain	35,8	26,4	10,6	38,4	57,2	48,2	11,6	85,7	40,8	31,5	10,9	1 186
Rural	14,0	27,5	6,7	22,3	27,1	42,0	4,7	85,6	16,4	30,2	6,3	2 051
Région												
Dakar	53,5	23,0	12,2	(46,1)	(74,3)	(46,4)	(12,8)	87,3	58,4	28,5	12,3	620
Ziguinchor	15,1	43,6	10,6	(9,2)	(39,0)	(44,9)	(3,4)	78,6	20,8	43,9	8,9	119
Diourbel	8,8	27,1	3,9	24,0	20,9	52,0	2,9	84,1	11,3	32,3	3,7	439
Saint-Louis	24,4	39,1	19,1	(45,8)	(39,0)	(68,0)	(8,9)	87,9	27,7	45,6	16,8	192
Tambacounda	2,5	20,6	1,9	14,7	9,8	32,5	1,3	79,1	4,3	23,6	1,7	190
Kaolack	12,0	26,5	5,5	(15,1)	(23,2)	(30,6)	(3,4)	87,0	13,7	27,1	5,2	238
Thiès	23,4	17,8	6,6	25,3	32,9	32,4	10,2	74	25,1	20,5	7,3	408
Louga	24,6	34,3	18,2	26,5	61,1	61,2	11,8	83,8	32,6	40,2	16,8	214
Fatick	13,1	25,4	4,8	30,5	40,0	52,7	10,4	85,2	18,9	31,2	6,0	171
Kolda	10,0	33,2	5,0	(22,6)	(27,3)	(34,7)	(5,3)	90,0	12,2	33,4	5,1	175
Matam	19,1	30,0	7,5	38,2	27,5	43,5	6,6	85,1	21,1	33,2	7,3	127
Kaffrine	8,3	18,0	2,5	(13,0)	(9,2)	(27,8)	(1,7)	89,3	8,4	19,2	2,4	179
Kédougou	0,0	30,1	0,0	(23,3)	(2,3)	(30,2)	(0,0)	87,3	0,4	30,1	0,0	43
Sédhiou	13,9	48,2	8,3	12,6	33,1	32,8	5,8	81,6	17,9	44,9	7,8	121
Niveau d'instruction de la mère												
Pas d'instruction	16,3	26,9	6,6	23,6	32,4	42,4	7,7	85,9	19,3	29,7	6,8	1 931
Primaire	29,2	25,4	9,6	32,5	44,2	40,7	8,4	86,6	32,2	28,5	9,3	720
Moyen/secondaire ou plus	31,2	30,4	11,4	38,1	52,4	53,2	6,6	83,4	36,9	36,5	10,2	586

À suivre..

Tableau 11.7—Suite

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :				Parmi les enfants non allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :				Parmi tous les enfants de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :			
	Effectif d'enfants de 6-23 mois		Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités		Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités		Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités		Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités		Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités	
	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ²	Apport alimentaire minimum acceptable ³	Lait ou produits laitiers ⁴	Diversité alimentaire minimum ¹	Fréquence minimum des repas ⁵	Apport alimentaire minimum acceptable	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
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	8,5	27,0	4,7	18,9	19,7	31,3	3,3	86,9	10,4	27,7	4,4	781
Second	12,9	26,3	5,3	19,6	26,6	46,1	3,4	85,2	15,4	30,0	5,0	717
Moyen	18,2	27,6	7,8	24,8	37,0	45,2	10,4	85,4	21,9	31,0	8,3	668
Quatrième	33,5	26,6	12,5	28,5	45,0	37,7	7,2	84,6	36,0	29,0	11,3	548
Le plus élevé	49,9	28,4	13,9	49,5	65,9	59,3	12,7	85,3	54,6	37,4	13,5	524
Ensemble	21,7	27,1	8,1	29,0	39,8	44,6	7,6	85,6	25,3	30,7	8,0	3 237

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

¹ Enfants ayant reçu des aliments d'au moins quatre groupes contenant les aliments suivants : a. préparation commerciale pour bébés; lait autre que le lait maternel, fromage ou yaourt ou autres produits laitiers ; b. préparations à base de céréales, de racines ou de tubercules et les préparations enrichies pour bébés à base de céréales ; c. fruits et légumes riches en vitamine A- et huile de palme rouge; d. autres fruits et légumes; œufs viande, poisson et coquillage (et abats); g. légumes et noix.

² Pour les enfants allaités, la fréquence minimum des repas consiste à recevoir des aliments solides ou semi-solides au moins deux fois par jour pour les enfants de 6-8 mois et au moins trois fois par jour pour ceux de 9-23 mois.

³ On considère que les enfants allaités de 6-23 mois reçoivent un apport alimentaire minimum acceptable s'ils sont nourris selon la diversité minimum alimentaire telle que décrite dans la note 1 et la fréquence minimum des repas telle que défini dans la note 2.

⁴ Y compris au moins deux repas comptant une préparation commerciale pour bébés, du lait d'animal frais, en boîte en poudre et du yaourt.

⁵ Pour les enfants de 6-23 mois non allaités, on considère que la fréquence minimum des repas est de recevoir des aliments solides ou semi-solides ou des préparations à base de lait au moins quatre fois par jour.

⁶ On considère que les enfants non allaités de 6-23 mois ont un apport alimentaire minimum acceptable s'ils reçoivent d'autres laits ou des produits laitiers au moins deux fois par jour, s'ils sont nourris selon la fréquence minimum des repas telle que définie à la note 5 et s'ils reçoivent des aliments solides ou semi-solides provenant d'au moins quatre groupes d'aliments, non compris le groupe d'aliments comprenant le lait ou les produits laitiers.

⁷ Lait maternel ou pas de lait maternel et recevant au moins deux repas de préparations commerciales pour bébés, de lait d'animal frais, en boîte ou en poudre et de yaourt.

⁸ Les enfants nourris le nombre minimum de fois recommandé par jour selon leur âge et selon qu'ils sont allaités ou non comme décrit aux notes 2 et 5.

⁹ On considère que les enfants de 6-23 mois ont un apport alimentaire minimum acceptable s'ils reçoivent le lait maternel, d'autres laits ou des produits laitiers comme décrit à la note 7, s'ils sont nourris selon la diversité alimentaire minimum comme décrit à la note 1 et selon la fréquence minimum des repas comme décrit aux notes 2 et 5.

Tableau 11.8 Prévalence de l'anémie chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois considérés comme étant anémiés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				Effectif d'enfants
	Anémie (<11,0 g/dl)	Anémie légère (10,0-10,9 g/dl)	Anémie modérée (7,0-9,9 g/dl)	Anémie sévère (< 7,0 g/dl)	
Âge de l'enfant en mois					
6-8	73,5	33,1	39,0	1,3	545
9-11	83,1	34,0	47,6	1,6	568
12-17	87,7	23,4	61,7	2,7	1 017
18-23	84,0	25,4	54,7	3,9	1 132
24-35	77,5	28,3	45,8	3,5	2 152
36-47	65,7	33,1	29,5	3,1	2 179
48-59	51,8	28,2	21,7	1,9	2 269
Sexe					
Masculin	73,1	29,0	41,0	3,1	5 067
Féminin	68,5	29,2	37,0	2,4	4 796
Interview de la mère					
Interviewée	71,8	28,9	40,1	2,8	8 782
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	69,7	29,9	37,4	2,3	287
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage ¹	61,0	30,6	27,5	2,9	794
Résidence					
Urbain	61,2	30,6	29,6	1,0	3 551
Rural	76,3	28,2	44,3	3,7	6 312
Région					
Dakar	57,4	31,9	24,9	0,5	1 836
Ziguinchor	68,5	30,8	36,8	0,9	368
Diourbel	72,0	31,0	38,1	2,9	1 294
Saint-Louis	64,6	29,4	34,0	1,2	636
Tambacounda	83,0	25,0	50,1	7,9	616
Kaolack	75,6	25,5	45,0	5,2	667
Thiès	71,5	28,9	41,5	1,1	1 258
Louga	75,1	31,6	40,5	3,0	680
Fatick	80,0	27,9	47,6	4,5	521
Kolda	74,8	27,4	44,5	2,8	532
Matam	73,5	28,5	42,2	2,9	405
Kaffrine	75,4	26,4	44,2	4,7	557
Kédougou	85,7	23,1	55,3	7,3	127
Sédhiou	75,1	26,0	46,2	2,9	365
Niveau d'instruction de la mère²					
Pas d'instruction	74,7	28,6	42,4	3,7	5 666
Primaire	68,3	29,6	37,3	1,4	2 044
Moyen/secondaire ou plus	64,6	29,3	34,3	1,0	1 354
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	78,3	26,8	46,2	5,2	2 421
Second	76,4	26,9	45,9	3,6	2 224
Moyen	72,9	30,7	40,3	1,9	2 073
Quatrième	62,0	30,2	30,8	1,0	1 637
Le plus élevé	57,7	32,7	24,5	0,5	1 507
Ensemble ³	70,9	29,1	39,0	2,8	9 863

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé la nuit ayant précédé l'interview et qui ont été testés pour l'anémie. La prévalence de l'anémie, basée sur le niveau d'hémoglobine est ajusté en fonction de l'altitude en utilisant les formules du CDC, 1998. Hémoglobine en grammes par décilitre (g/dl).

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée.

² Pour les femmes qui n'ont pas été enquêtées, les informations proviennent du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le Questionnaire Ménage.

³ Y compris cinq enfants de 6-59 mois pour lesquels l'information sur le niveau d'instruction de la mère est manquante

Tableau 11.9 Présence de sel iodé dans le ménage

Parmi tous les ménages, pourcentage dont le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage disposant de sel mais dont le sel n'a pas été testé et pourcentage ne disposant pas de sel dans le ménage et, parmi les ménages dont le sel a été testé, pourcentage ayant du sel iodé selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi tous les ménages, pourcentage :				Parmi les ménages dont le sel a été testé :	
	Dont le sel a été testé	Dont le sel n'a pas été testé ¹	Ne disposant pas de sel	Effectif de ménages	Pourcentage disposant de sel iodé	Effectif de ménages
Résidence						
Urbain	82,0	0,5	17,5	4 335	76,7	3 555
Rural	91,8	0,3	7,9	4 045	65,6	3 715
Région						
Dakar	79,2	0,3	20,5	2 528	77,7	2 001
Ziguinchor	89,3	0,0	10,7	350	48,0	312
Diourbel	89,7	0,9	9,4	838	70,0	752
Saint-Louis	88,2	0,1	11,7	578	73,6	509
Tambacounda	90,0	0,2	9,8	348	91,3	313
Kaolack	87,7	1,3	10,9	524	58,0	459
Thiès	89,7	0,5	9,8	1 030	69,1	924
Louga	89,3	0,0	10,7	538	66,1	481
Fatick	89,1	0,3	10,6	401	65,7	357
Kolda	93,9	0,2	5,9	363	84,6	341
Matam	91,1	0,0	8,9	274	86,0	250
Kaffrine	92,9	0,4	6,7	301	51,0	279
Kédougou	90,6	0,2	9,2	93	96,8	84
Sédhiou	96,1	0,2	3,8	214	41,2	206
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	93,9	0,3	5,8	1 574	64,3	1 478
Second	91,2	0,2	8,6	1 476	64,0	1 345
Moyen	81,8	0,4	17,8	1 634	69,5	1 336
Quatrième	76,4	0,7	22,9	1 929	75,2	1 474
Le plus élevé	92,6	0,3	7,2	1 767	80,4	1 636
Ensemble	86,8	0,4	12,9	8 380	71,0	7 270

¹ Y compris les ménages dans lesquels le sel n'a pas pu être testé pour des raisons techniques ou logistiques incluant la disponibilité de kits de tests.

Tableau 11.10 Consommation de micronutriments par les enfants

Parmi les plus jeunes enfants de 6-23 mois vivant avec leur mère, pourcentages qui ont consommé des aliments riches en vitamine A et des aliments riches en fer au cours des 24 heures ayant précédé l'interview ; parmi tous les enfants de 6-23 mois pourcentage à qui on a donné un mélange de micronutriments multiples dans les sept jours avant l'interview ; parmi tous les enfants de 6-59 mois, pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les six mois avant l'interview, pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les sept jours avant l'interview et pourcentage à qui on a donné des vermifuges dans les 6 mois avant 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, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère :			Parmi tous les enfants de 6-23 mois :			Parmi tous les enfants de 6-59 mois :				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 un mélange en poudre de micronutriments multiples dans les sept derniers jours	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer au cours des sept derniers jours ³	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les six derniers mois ⁴	Pourcentage à qui on a donné des vermifuges dans les six derniers mois ⁵	Effectif d'enfants	Pourcentage disposant de sel iodé ⁶	Effectif de ménages	
Âge de l'enfant en mois												
6-8	25,5	12,1	557	2,9	564	2,8	39,4	10,1	564	69,9	541	
9-11	48,9	31,0	574	3,4	579	3,9	60,0	23,0	579	71,0	556	
12-17	60,4	45,2	1 017	4,6	1 052	2,4	67,1	42,3	1 052	68,8	1 015	
18-23	75,4	62,0	1 089	4,3	1 169	3,0	65,5	53,6	1 169	70,0	1 115	
24-35	na	na	na	na	na	2,5	64,7	57,7	2 102	70,4	2 032	
36-47	na	na	na	na	na	2,6	64,3	59,7	2 091	69,9	1 989	
48-59	na	na	na	na	na	2,9	62,4	58,0	2 153	70,1	2 088	
Sexe												
Masculin	58,1	43,8	1 639	3,8	1 704	2,6	61,6	50,9	4 987	69,9	4 799	
Féminin	56,6	41,4	1 599	4,3	1 661	2,9	63,9	51,6	4 724	70,2	4 537	
Allaitement												
Allaité	52,4	37,7	2 580	3,3	2 613	3,0	60,7	34,8	2 780	69,7	2 669	
Non allaités	76,8	61,9	657	6,4	751	2,7	63,5	57,8	6 931	70,1	6 667	
Âge de la mère à la naissance												
15-19	52,1	35,4	243	3,8	254	3,0	53,3	32,2	387	73,5	369	
20-29	55,9	41,0	1 540	3,8	1 617	2,6	61,1	47,8	4 240	70,2	4 071	
30-39	59,0	44,1	1 200	4,4	1 236	2,9	64,1	54,6	3 945	69,6	3 786	
40-49	63,4	52,0	254	4,0	257	2,6	67,0	58,4	1 138	69,3	1 109	
Résidence												
Urbain	69,0	55,6	1 186	4,3	1 236	3,2	58,2	51,3	3 645	76,6	3 502	
Rural	50,7	35,1	2 051	3,8	2 129	2,5	65,5	51,1	6 066	66,1	5 834	
											À suivre.	

Tableau 11.10—Suite

Caractéristique sociodémographique	Parmi les derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère :			Parmi tous les enfants de 6-23 mois :			Parmi tous les enfants de 6-59 mois :			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 un mélange en poudre de micronutriments multiples dans les sept derniers jours	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer au dans les sept derniers jours ³	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les six derniers mois ⁴	Pourcentage à qui on a donné des vermifuges dans les six derniers mois ⁵	Effectif d'enfants	Pourcentage disposant de sel iodé ⁶	Effectif de ménages
Région											
Dakar	76,6	66,7	620	4,5	648	2,8	46,6	48,1	1 906	77,4	1 836
Ziguinchor	58,2	46,6	119	2,1	123	2,0	79,8	63,8	336	47,1	333
Diourbel	49,6	30,6	439	4,5	456	3,0	66,5	57,3	1 258	67,6	1 200
Saint-Louis	65,3	54,5	192	3,7	204	1,9	73,7	58,1	609	71,5	584
Tambacounda	26,5	17,1	190	0,9	198	1,8	46,9	40,0	597	92,0	578
Kaolack	43,0	29,0	238	5,0	246	3,2	68,4	62,0	672	57,0	632
Thiès	64,4	42,9	408	1,6	421	2,6	67,7	49,8	1 220	70,9	1 176
Louga	62,4	53,7	214	4,6	224	0,7	68,5	53,6	665	65,3	620
Fatick	61,4	38,1	171	5,0	178	4,6	76,8	51,6	497	63,4	474
Kolda	42,9	23,8	175	6,7	179	5,9	58,3	37,1	537	83,3	519
Matam	65,4	53,1	127	6,5	131	3,0	65,6	33,4	395	86,9	386
Kaffrine	44,6	30,1	179	4,3	184	2,9	66,7	52,4	550	47,9	532
Kédougou	13,1	4,6	43	3,3	45	1,6	47,0	41,4	124	97,4	121
Sédhiou	59,6	41,2	121	4,3	127	1,6	72,3	63,9	346	46,1	345
Niveau d'instruction de la mère											
Pas d'instruction	52,8	37,8	1 931	4,0	1 999	1,9	63,2	49,7	5 945	67,7	5 691
Primaire	61,9	49,1	720	3,9	742	3,7	63,9	54,8	2 245	72,4	2 175
Moyen/secondaire ou plus	67,0	50,7	586	4,3	623	4,5	59,2	51,9	1 520	75,6	1 468
Quintiles de bien- être économique											
Le plus bas	42,4	28,1	781	4,0	813	2,5	59,5	44,5	2 354	64,2	2 277
Second	52,2	36,7	717	5,0	748	1,5	67,7	51,5	2 107	65,8	2 018
Moyen	58,0	40,7	668	2,5	684	2,8	70,7	56,5	1 981	68,5	1 879
Quatrième	66,9	52,3	548	4,5	564	2,6	58,6	51,3	1 661	75,7	1 589
Le plus élevé	76,0	64,7	524	4,0	555	4,8	55,5	53,9	1 609	79,9	1 573
Ensemble	57,4	42,6	3 237	4,0	3 365	2,7	62,7	51,2	9 711	70,0	9 336

na = Non applicable

¹ Y compris la viande (et abats), poisson, volaille, œufs, citrouilles, ignames ou courges rouges ou jaunes, carottes, pommes de terre douces rouges, les légumes A feuilles vert foncé, les mangues mures, papayes mères et autres fruits et légumes produits localement qui sont riches en vitamine A, et l'huile de palme rouge

² Y compris la viande (et les abats), le poisson, la volaille et œufs.

³ Basé sur le souvenir de la mère.

⁴ Basé sur le souvenir de la mère et le carnet de vaccination (quand il est disponible).

⁵ Les vermifuges contre les parasites intestinaux sont couramment donnés pour traiter les helminthes et les schistosomiasis.

⁶ Sont exclus les enfants vivant dans un ménage dans lesquels le sel n'a pas été testé.

Tableau 11.11 Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires

Parmi les enfants de 6-35 mois, pourcentage qui ont reçu des aliments thérapeutiques comme Plumpy'nuts et Plumpy'doz dans les sept jours ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu PLUMPY' NUT dans les sept derniers jours	Pourcentage ayant reçu PLUMPY' DOZ dans les sept derniers jours	Effectif d'enfants
Âge de l'enfant en mois			
6-8	0,9	0,6	564
9-11	1,8	0,8	579
12-17	1,6	1,1	1 052
18-23	1,6	0,9	1 169
24-35	2,0	1,1	2 102
Sexe			
Masculin	1,7	1,0	2 766
Féminin	1,7	1,0	2 701
Allaitement			
Allaite	1,4	0,7	2 724
N'allait pas	2,0	1,3	2 743
État d'émaciation¹			
Malnutrition aiguë sévère ²	4,6	0,0	87
Malnutrition aiguë modérée ³	4,3	1,3	412
Non émacié ⁴	1,4	1,0	4 694
Âge de la mère à la naissance			
15-19	2,0	1,7	325
20-29	1,1	0,7	2 525
30-39	2,3	1,4	2 127
40-49	1,9	0,2	491
Résidence			
Urbain	1,0	0,7	2 041
Rural	2,1	1,2	3 425
Région			
Dakar	0,7	0,2	1 062
Ziguinchor	0,3	0,3	188
Diourbel	3,1	1,9	754
Saint-Louis	1,4	1,2	343
Tambacounda	2,1	1,1	333
Kaolack	2,6	2,0	381
Thiès	1,3	1,0	685
Louga	2,0	0,3	354
Fatick	4,0	2,1	282
Kolda	1,0	0,2	298
Matam	1,6	0,4	218
Kaffrine	1,1	0,8	302
Kédougou	1,6	1,2	70
Sédhiou	1,4	1,4	195
Niveau d'instruction de la mère			
Pas d'instruction	2,0	1,2	3 233
Primaire	1,1	0,4	1 252
Moyen/secondaire ou plus	1,3	1,2	982
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	1,5	1,0	1 286
Second	2,4	1,1	1 208
Moyen	1,8	0,6	1 140
Quatrième	1,6	1,2	892
Le plus élevé	1,1	1,2	941
Ensemble ⁵	1,7	1,0	5 467

¹ Limité aux enfants pour lesquels les données sur le poids et la taille sont valides

² La malnutrition aiguë sévère (MAS) est définie par un rapport poids-pour-taille inférieur de -3 écart type par rapport à la médiane des normes OMS de la croissance de l'enfant.

³ La malnutrition aiguë modérée (MAM) est définie par un rapport poids-pour-taille inférieur de -3 écart type à -2 écart type par rapport à la médiane des normes OMS de la croissance de l'enfant.

⁴ Enfants dont le rapport poids-pour-taille est inférieur de -2 écart-type par rapport à la médiane des normes OMS de la croissance de l'enfant.

⁵ Y compris un enfant de 6-35 mois pour lequel le niveau d'instruction de la mère est manquant.

Tableau 11.12.1 Prévalence de l'anémie chez les femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans considérées comme étant atteintes d'anémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique		Anémie selon le niveau d'hémoglobine				Effectif de femmes
		Anémie	Légère	Modérée	Sévère	
		<12,0 g/dl	10,0-11,9 g/dl	7,0-9,9 g/dl	7,0 g/dl	
	Non 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		57,2	43,3	12,8	1,1	1 766
20-29		54,4	40,5	12,9	1,0	2 795
30-39		51,9	39,1	11,6	1,2	2 113
40-49		52,9	38,2	14,0	0,7	1 232
Nombre d'enfants déjà nés						
0		56,7	42,6	13,1	1,0	2 881
1		50,3	38,5	11,3	0,4	1 083
2-3		50,0	37,4	11,5	1,2	1 604
4-5		54,3	39,6	13,2	1,5	1 163
6+		56,5	41,5	14,0	1,1	1 175
Grossesse, Allaitement						
Enceinte		62,7	26,5	34,4	1,8	646
Allaite		52,8	43,0	9,0	0,9	1 789
Ni l'un, ni l'autre		53,5	41,2	11,3	1,0	5 472
Utilise un DIU						
Oui		66,3	42,1	21,3	2,9	127
Non		53,9	40,3	12,5	1,0	7 779
Statut tabagique						
Fume des cigarettes		(38,5)	(32,1)	(6,5)	(0,0)	50
Ne fume pas		54,2	40,4	12,7	1,0	7 857
Résidence						
Urbain		50,5	40,4	9,6	0,5	3 891
Rural		57,6	40,3	15,7	1,6	4 015
Région						
Dakar		52,7	43,8	8,3	0,5	2 155
Ziguinchor		47,0	35,5	11,1	0,5	298
Diourbel		55,5	40,8	13,7	1,0	846
Saint-Louis		54,5	38,7	14,5	1,3	498
Tambacounda		56,3	37,2	18,2	0,9	408
Kaolack		53,4	38,6	13,3	1,5	499
Thiès		52,3	39,1	12,7	0,5	1 010
Louga		61,5	40,4	19,2	1,9	501
Fatick		52,8	37,1	14,1	1,7	394
Kolda		57,6	44,0	12,5	1,1	370
Matam		55,5	39,1	14,8	1,6	291
Kaffrine		57,5	39,9	15,3	2,2	320
Kédougou		45,0	30,0	13,0	2,0	73
Sédhiou		52,6	36,9	14,0	1,7	243
Niveau d'instruction						
Aucun		57,8	40,6	15,6	1,5	3 595
Primaire		53,3	41,1	11,5	0,7	1 899
Moyen/secondaire ou supérieur		49,2	39,4	9,2	0,6	2 412
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas		60,6	39,9	18,3	2,4	1 324
Second		57,8	40,8	15,9	1,1	1 426
Moyen		52,4	38,5	12,9	1,0	1 606
Quatrième		51,1	39,7	10,6	0,8	1 592
Le plus élevé		50,9	42,5	8,0	0,3	1 959
Ensemble		54,1	40,4	12,7	1,0	7 906

Note : La prévalence est ajustée en fonction de l'altitude et du statut tabagique, si l'information est disponible, en utilisant les formules du CDC 1998. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 11.12.2 Prévalence de l'anémie chez les hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans atteints d'anémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine	
	Anémie <13,0 g/dl	Effectif d'hommes
Groupe d'âges		
15-19	47,9	1 506
20-29	20,8	1 981
30-39	17,6	1 388
40-49	25,8	881
Consommation de tabac/cigarettes¹		
Fume cigarettes/tabac	22,4	732
Ne fume pas	28,6	5 025
Résidence		
Urbain	22,6	3 052
Rural	33,8	2 705
Région		
Dakar	19,7	1 703
Ziguinchor	23,9	298
Diourbel	39,2	473
Saint-Louis	36,4	357
Tambacounda	30,1	270
Kaolack	25,2	301
Thiès	28,0	868
Louga	45,7	309
Fatick	33,3	278
Kolda	25,2	256
Matam	31,3	188
Kaffrine	26,2	197
Kédougou	29,2	49
Sédhiou	27,7	209
Niveau d'instruction		
Pas d'instruction	29,9	2 022
Primaire	28,3	1 424
Moyen/secondaire ou plus	25,8	2 311
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	32,5	959
Second	35,4	1 018
Moyen	30,1	1 151
Quatrième	25,8	1 296
Le plus élevé	18,8	1 333
Ensemble 15-49	27,9	5 757
50-59	35,7	627
Ensemble 15-59	28,6	6 384

Note : La prévalence est ajustée en fonction de l'altitude et du statut tabagique, si l'information est disponible, en utilisant les formules du CDC, (CDC 1998).

¹ Y compris les cigarettes commerciales et cigarettes roulées et kreteks.

Tableau 11.13 Consommation de micronutriments par les mères

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu un enfant au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) par nombre de jours pendant lesquels elles ont pris du fer, sous forme de comprimés ou de sirop, pendant la grossesse de leur dernier enfant et pourcentage qui ont pris des vermifuges au cours de la grossesse de leur dernier enfant et parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu un enfant au cours des cinq années ayant précédé l'enquête et qui vivent dans un ménage dans lequel le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage vivant dans un ménage disposant de sel iodé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Nombre de jours pendant lesquels elles ont pris du fer, en comprimés ou en sirop, au cours de la grossesse de leur dernière naissance						Pourcentage de femmes ayant pris des vermifuges durant la grossesse de la dernière naissance	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant eu un enfant au cours des cinq années ayant précédé l'enquête et qui vivent dans un ménage dont le sel a été testé pour l'iode :	
	Aucun	<60	60-89	90+	Ne sait pas/ manquant	Total			Pourcentage vivant dans un ménage avec du sel iodé ¹	Effectif de femmes
Groupe d'âges										
15-19	4,2	18,0	9,6	57,6	10,6	100,0	32,6	471	72,4	444
20-29	2,8	13,4	8,9	61,7	13,2	100,0	41,1	3 362	71,3	3 227
30-39	2,7	11,4	8,7	65,4	11,9	100,0	41,3	3 118	70,0	2 999
40-49	5,7	12,3	8,6	62,9	10,5	100,0	36,6	999	69,4	974
Résidence										
Urbain	1,4	7,1	5,5	74,0	12,1	100,0	37,7	3 168	76,4	3 031
Rural	4,4	16,5	11,0	55,8	12,2	100,0	41,8	4 781	66,8	4 613
Région										
Dakar	0,0	3,7	2,7	82,9	10,8	100,0	28,5	1 663	77,8	1 590
Ziguinchor	2,2	16,0	7,5	72,4	1,9	100,0	68,0	288	49,1	285
Diourbel	2,7	11,9	7,8	65,4	12,1	100,0	49,2	985	68,3	945
Saint-Louis	1,7	23,2	11,9	57,9	5,3	100,0	52,6	500	71,4	478
Tambacounda	15,6	20,6	13,3	27,2	23,2	100,0	16,6	478	93,0	461
Kaolack	1,4	17,0	7,1	42,6	32,0	100,0	41,9	543	58,8	513
Thiès	1,7	4,7	4,8	84,9	3,8	100,0	48,1	1 014	71,2	982
Louga	4,1	20,1	11,3	60,4	4,2	100,0	48,6	534	65,9	504
Fatick	1,5	10,7	6,8	72,8	8,2	100,0	56,0	400	62,6	380
Kolda	4,3	10,4	19,3	36,0	30,1	100,0	23,6	440	84,2	427
Matam	5,1	38,5	19,9	26,5	10,0	100,0	19,4	314	87,2	306
Kaffrine	5,4	13,4	16,5	48,8	15,8	100,0	39,5	412	48,2	397
Kédougou	18,9	14,6	11,0	36,7	18,8	100,0	12,5	102	97,2	99
Sédhiou	2,6	17,5	12,2	64,1	3,6	100,0	56,1	277	42,8	276
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	4,5	15,4	11,0	56,4	12,8	100,0	39,4	4 665	68,0	4 470
Primaire	1,7	9,7	5,9	70,5	12,2	100,0	39,7	1 877	73,3	1 815
Moyen/secondaire ou plus	0,9	8,2	5,5	75,3	10,1	100,0	43,1	1 406	75,6	1 359
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	7,1	20,8	15,2	42,7	14,1	100,0	31,3	1 796	64,5	1 740
Second	4,3	17,7	10,6	55,4	12,1	100,0	43,3	1 668	66,8	1 601
Moyen	2,0	12,0	8,7	66,0	11,3	100,0	44,7	1 632	68,1	1 555
Quatrième	1,1	7,2	4,8	76,1	10,8	100,0	44,4	1 444	75,8	1 371
Le plus élevé	0,3	3,3	2,8	81,5	12,2	100,0	38,0	1 409	80,4	1 377
Ensemble	3,2	12,8	8,8	63,1	12,2	100,0	40,1	7 949	70,6	7 644

¹ Non compris les femmes des ménages dans lesquels le sel n'a pas été testé.

Résultats clés

- **Possession de MII** : 84 % des ménages possèdent au moins une MII : 93 % en milieu rural et 76 % en milieu urbain.
- **Accès à une MII** : 73 % de la population des ménages ont accès à une MII ; ce pourcentage varie de 79 % en milieu rural à 65 % en milieu urbain.
- **Utilisation de MII** : La nuit avant l'interview, 57 % de la population des ménages avaient dormi sous une MII.
- **Utilisation du TPI** : Pendant leur dernière grossesse, 63 % des femmes enceintes ont reçu au moins deux doses de SP et 22 % en ont reçu au moins trois dont une au cours d'une visite prénatale.
- **Prise en charge du paludisme** : Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview, on a recherché des conseils ou un traitement pour 51 % d'entre eux. En outre, pour 16 % des enfants ayant eu de la fièvre, on a effectué un prélèvement de sang au doigt ou au talon pour être testé.
- **Prévalence parasitaire** : La prévalence parasitaire mesurée par la microscopie est de 0,4 % au niveau national.
- **Anémie modérée-sévère chez les enfants** : 8 % ont un niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0g/dl.

Ce chapitre présente les données utiles pour évaluer l'efficacité des stratégies de contrôle du paludisme qui ont été mises en place, stratégies qui comprennent la disponibilité et l'utilisation de moustiquaires, l'utilisation prophylactique et thérapeutique d'antipaludiques, le test de diagnostic des enfants avec de la fièvre ainsi que la prévalence de l'anémie et du paludisme parmi les enfants.

12.1 POSSESSION DE MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE

Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide

Ménages qui ont, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Une MII est définie comme une moustiquaire imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire.

Échantillon : Ménages

Couverture complète en MII dans les ménages

Pourcentage de ménages avec, au moins, une MII pour deux personnes.

Échantillon : Ménages

Au Sénégal, plus de huit ménages sur 10 (84 %) possèdent au moins une MII. En moyenne, un ménage dispose de 3,9 MII et 50 % des ménages ont au moins, une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit dans le ménage avant l'interview. Une campagne universelle de distribution de moustiquaire avait été organisée en 2016 ; en plus de la distribution de routine à travers les structures sanitaires, la communauté et le marketing social est également assurée (**Tableau 12.1**).

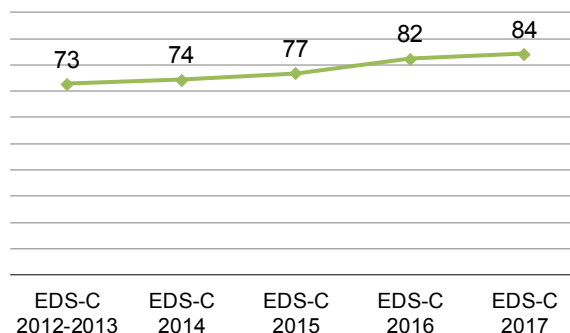
Tendances : Le pourcentage de ménages possédant au moins un MII a augmenté entre 2012-2013 et 2017, passant de 73 % en 2012-2013 à 84 % en 2017. Il en est de même pour le nombre moyen de moustiquaires par ménage qui est passé de 2,8 MII en 2012-2013 à 3,9 en 2017 (**Graphique 12.1**). Cette tendance à la hausse a eu lieu dans le contexte de l'organisation régulière de campagne nationale de distribution de moustiquaires depuis 2010. Ces campagnes se faisaient de façon séquentielle avec des groupes de régions et non sur l'ensemble du territoire national pour une année donnée. En 2016, pour la première fois, la campagne s'est tenue sur une année pour l'ensemble des régions du Sénégal.

Variations par caractéristique

- La possession de MII varie selon le milieu de résidence. En effet, 93 % des ménages en milieu rural possèdent au moins une MII contre 76 % en milieu urbain. Ce résultat pourrait s'expliquer, en partie, par la difficulté d'organisation des campagnes de distribution des moustiquaires dans les grandes villes.
- La possession de MII présente des disparités entre les régions de résidence. En effet, c'est à Dakar que l'on observe le plus faible pourcentage de ménages disposant d'au moins une MII (67 %). À l'opposé, les régions de Fatick, Matam, Diourbel et Kaolack enregistrent les pourcentages les plus élevés (au moins 96 % des ménages) (**Graphique 12.2**).

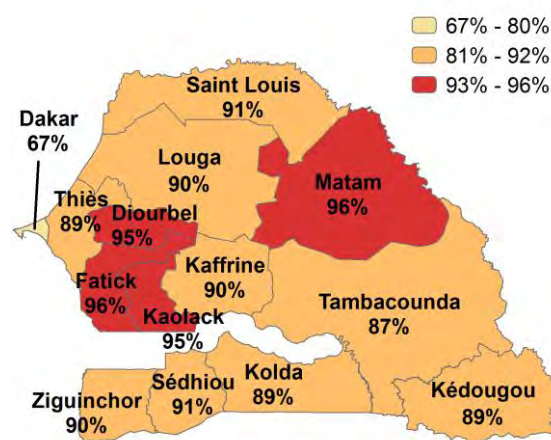
Graphique 12.1 Possession de MII dans les ménages : tendances

Pourcentage de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)



Graphique 12.2 Possession de MII par région

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



Source des moustiquaires

- Les résultats montrent que 91 % des MII possédées par les ménages ont été obtenues lors des campagnes de distribution de masse de moustiquaires. Les MII obtenues lors des visites prénatales, dans un établissement de santé et dans une pharmacie reste faible (6 %) (**Tableau 12.2**).

12.2 ACCÈS ET UTILISATION DES MII DANS LES MÉNAGES

Accès à une MII

Pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Échantillon : Population de fait des ménages

Utilisation des MII

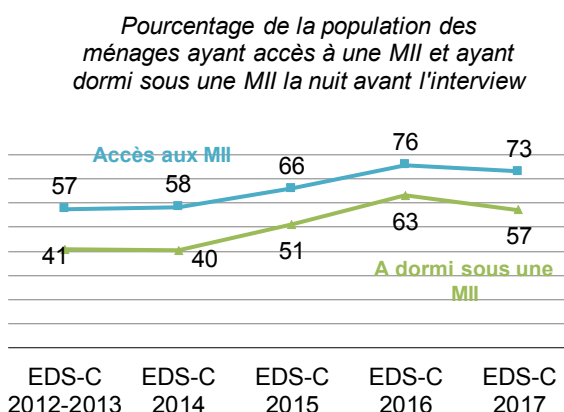
Pourcentage de la population qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview

Échantillon : Population de fait des ménages

Des campagnes de communication pour l'utilisation des moustiquaires sont régulièrement mise en œuvre par le programme national de lutte contre le paludisme. Les campagnes de distribution de masse des MII sont également des périodes d'intensification de la communication à travers une communication de masse et de proximité.

L'accès aux MII est mesuré par le pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum. La comparaison de cet indicateur avec ceux concernant l'utilisation peut aider les programmes à identifier les obstacles empêchant l'utilisation des MII, à orienter ou réorienter les stratégies et à mettre en place les interventions appropriées. L'enquête montre que 73 % de la population des ménages ont accès à une MII (**Tableau 12.3**) et que 57 % de la population des ménages ont dormi sous une MII la nuit précédant le passage de l'enquêteur (**Tableau 12.5**). Il y a donc un écart de 16 points de pourcentage entre l'accès et l'utilisation, ce qui montre la nécessité de renforcer la sensibilisation sur l'utilisation des MII. Dans les ménages qui possèdent au moins une MII, 65 % de la population ont dormi sous MII. En outre, 69 % des MII existantes ont été utilisées la nuit précédant l'interview (**Tableau 12.6**).

Graphique 12.3 Accès et utilisation des MII : tendances



Tendances : Entre 2012 et 2017, on note une amélioration de l'accès aux MII et de leur utilisation. En effet, le pourcentage de la population ayant accès à une MII est passé de 57 % à 73 % et celui de la population ayant dormi sous une MII est passé de 41 % à 57 %. C'est en 2016 que ces pourcentages ont atteint son niveau le plus élevé (respectivement 76 % et 63 %) (**Graphique 12.3**).

Variations par caractéristique

- En milieu rural, 79 % de la population ont accès à une MII contre 65 % en milieu urbain. L'utilisation de MII est également plus fréquente en milieu rural (64 %) par rapport au milieu urbain (49 %).
- Les populations qui ont un accès le plus important aux MII sont celles des régions de Diourbel et Kaolack (85 % dans les deux cas). Par contre, il est plus faible dans la région de Dakar (56 %). En ce qui concerne l'utilisation des MII par les ménages, on constate que c'est dans les régions de Fatick (77 %), Matam (76 %) et Kaolack (76 %) que l'on note les taux les plus élevés. Par contre, Dakar (36 %), Tambacounda (37 %) et Kaffrine (46 %) enregistrent les taux d'utilisation les plus faibles.
- C'est dans le quintile de bien-être le plus élevé que l'utilisation de MII est la plus faible (41 %).

12.3 UTILISATION DES MII PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

Dans les zones de paludisme stable, les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans constituent des cibles particulièrement vulnérables, d'où la nécessité de développer des stratégies particulières pour leur protection. Cependant, depuis l'adoption de la couverture universelle, il est recommandé de rendre disponibles et accessibles à toute la population les services de lutte antipaludiques.

Au Sénégal, les femmes enceintes bénéficient d'une moustiquaire gratuite lors de la consultation prénatale (CPN) dans les structures sanitaires publiques. Au cours de ces CPN, une communication interpersonnelle sur les dangers du paludisme et l'utilisation de la moustiquaire est assurée par les prestataires de soins de santé.

Dans l'ensemble, 61 % des enfants de moins de cinq ans ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview. Dans les ménages qui possèdent au moins une MII, 68 % des enfants ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview (**Tableau 12.7**).

Le **Tableau 12.8** qui présente le taux d'utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes montre que 62 % ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview. Dans les ménages avec au moins une MII, ce pourcentage est un peu plus élevé (70 %).

Tendances : Entre 2012-2013 et 2017, les pourcentages d'utilisation des MII par les enfants de moins de cinq ans et par les femmes enceintes ont augmenté passant, pour les enfants de 46 % à 61 % et, pour les femmes enceintes, de 43 % à 62 %. C'est en 2016, que les pourcentages d'utilisation sont les plus élevés (respectivement 67 % et 69 %). Ces niveaux d'utilisation et d'accès plus élevés qu'en 2017 pourraient s'expliquer par la campagne de distribution de moustiquaires qui a eu lieu en 2016.

Variations par caractéristique

- Comme pour la population générale, l'utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes est plus élevée en milieu rural (respectivement 64 % et 67 %) qu'en milieu urbain (respectivement 56 % et 53 %).
- L'utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes présente des disparités selon la région. En effet, les proportions les plus élevées d'enfants et de femmes enceintes qui ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview sont enregistrées, pour les enfants, dans la région de Kaolack (80 %) et dans celle de Fatick, pour les femmes enceintes (86 %). À l'opposé, les régions de Dakar (44 % pour les enfants et 42 % pour les femmes enceintes) et de Kaffrine (47 % pour les enfants et 46 % pour les femmes enceintes) sont celles qui enregistrent les proportions les plus faibles.

12.4 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE

Traitement Préventif Intermittent (TPIg) pendant la grossesse

Pourcentage de femmes qui ont pris, au moins, trois doses de SP/Fansidar au cours de leur dernière grossesse.

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

L'infection palustre durant la grossesse est un problème majeur de santé publique au Sénégal comportant des risques importants pour la mère, le fœtus et le nouveau-né. Le traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (TPIg) est un protocole thérapeutique complet d'antipaludiques administrés aux femmes enceintes au cours de visites prénatales de routine pour prévenir le paludisme. Le TPIg permet de prévenir les épisodes de paludisme chez la mère, l'anémie maternelle et fœtale, la parasitémie placentaire, le faible poids à la naissance et la mortalité néonatale.

L'Organisation Mondiale de la santé (OMS) recommande une approche à trois volets pour réduire les conséquences négatives sur la santé associées au paludisme pendant la grossesse (PPG) : diagnostic et traitement rapide de l'infection confirmée, utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide et TPIg (OMS 2004).

La Sulfadoxine-pyriméthamine (SP), appelée aussi Fansidar, est le médicament recommandé pour le TPIg au Sénégal. Depuis plus de dix ans, le ministère de la Santé et de l'Action Sociale a mis en place le TPIg,

consistant en l'administration d'au moins deux doses de sulfadoxine-pyriméthamine (SP)/Fansidar durant les visites prénatales de routine au second et troisième trimestre de grossesse (TPIg2+) pour protéger la mère et l'enfant du paludisme. En 2013, le programme national de contrôle du paludisme a adopté la recommandation de l'OMS 2012 (effective en 2015) consistant à administrer une dose de SP/Fansidar lors de chaque visite prénatale après le premier trimestre, en respectant un intervalle d'au moins un mois entre les doses (OMS 2012a; OMS 2012b). L'indicateur de l'enquête utilisé pour mesurer la couverture de cette intervention est le pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pour prévenir le paludisme au cours de leur grossesse la plus récente (TPIg3+).

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête, 63 % ont déclaré avoir reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar et seulement 22 % ont déclaré en avoir reçu trois doses ou plus (Tableau 12.9).

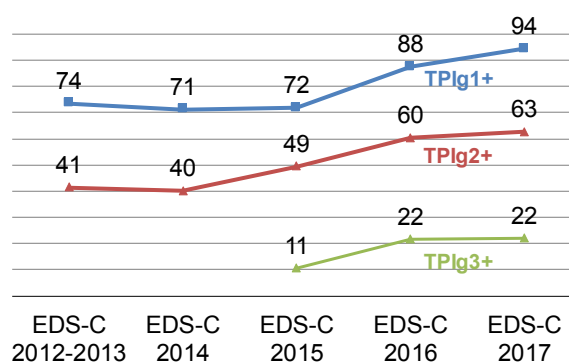
Tendances : Depuis l'effectivité de la mise en œuvre de la recommandation de l'OMS (OMS, 2012) en 2015, le pourcentage de femmes qui ont suivi un TPIg3+, à savoir la prise de trois doses ou plus de SP/Fansidar dont au moins une a été reçue lors d'une visite prénatale a doublé passant de 11 % en 2015 à 22 % en 2017 (Graphique 12.4).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes ayant pris trois doses ou plus de SP/Fansidar et qui en ont reçu au moins une au cours d'une visite prénatale, varie selon le milieu de résidence. En effet, le milieu urbain (27 %) enregistre le pourcentage le plus élevé de femmes ayant pris trois doses ou plus de SP/Fansidar et qui en ont reçu au moins une au cours d'une visite prénatale contre 20 % en milieu rural.
- La couverture du TPIg3+ présente des disparités entre les régions. La région de Ziguinchor (42 %), qui a développé des initiatives communautaires de soutien au TPIg et celle de Sédhiou (41 %) qui a bénéficié de l'initiative des sages-femmes itinérantes, ont les couvertures en TPIg3+ les plus élevées. En dehors de Dakar (29 %), les autres régions enregistrent des niveaux de couverture en TPIg3+ inférieurs à la moyenne nationale qui est de 22 % (Graphique 12.5).

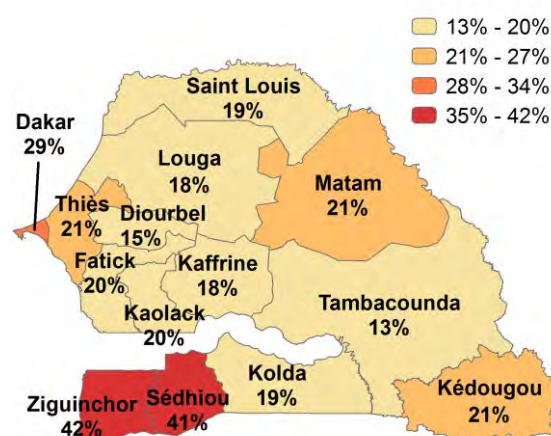
Graphique 12.4 Utilisation du TPIg par les femmes enceintes : tendances

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont reçu au moins 1, 2, ou 3 doses de SP/Fansidar



Graphique 12.5 TPIg 3+ par région

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont reçu au moins 3 doses de SP/Fansidar



12.5 PRISE EN CHARGE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Recherche de soins pour les enfants de moins de cinq ans avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un prestataire de santé, d'un établissement de santé ou d'une pharmacie.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview.

Diagnostic du paludisme chez les enfants de moins de cinq ans avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé. C'est une mesure indirecte du test de diagnostic du paludisme.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview.

Combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) pour les enfants de moins de cinq ans avec de la fièvre

Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview qui ont pris des antipaludiques, pourcentage ayant pris une combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA).

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview.

Selon les directives nationales de Prise En Charge (PEC) du paludisme tous les enfants fébriles doivent bénéficier dans les 24h d'un TDR pour le paludisme et en cas de paludisme confirmé recevoir une CTA pour les cas simples. La prise en charge du paludisme simple est gratuite (TDR et CTA) au Sénégal et, par le biais de la couverture médicale universelle, les enfants de moins de cinq ans bénéficient de la gratuité des soins (consultations, examen complémentaire et médicaments).

Au cours de l'année 2017, pour 51 % des enfants qui ont eu de la fièvre dans les quinze derniers jours, une recherche de traitement a été effectuée et, dans la majorité des cas, la démarche a été effectuée rapidement (61 % des cas). Parmi les enfants fébriles 16 % ont eu un prélèvement au doigt ou talon (**Tableau 12.10**).

Au cours de l'enquête, les enquêtrices ont, non seulement, demandé aux mères dont l'enfant avait eu de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview si un traitement ou des conseils avaient été recherchés mais aussi l'endroit où l'on s'était adressé. C'est principalement dans le secteur public que les enquêtés ont recherché des conseils ou un traitement contre la fièvre. En effet, pour 75 % des enfants ayant eu de la fièvre et pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, on s'est adressé au secteur public, en majorité dans un poste de santé du gouvernement (57 %) (**Tableau 12.11**). Dans seulement 20 % des cas, les enquêtés se sont orientés vers le secteur privé pour obtenir des conseils ou un traitement, en majorité dans une pharmacie (12 %).

Parmi les enfants fébriles qui ont reçu un antipaludique, 66 % ont été traité avec des CTA. Il faut noter que les CTA sont disponibles et gratuits dans le secteur public et privé non lucratif (**Tableau 12.12**).

Tendances : Entre 2012-2013 et 2017, le pourcentage d'enfants fébriles pour lesquels un traitement ou des soins ont été recherchés est resté pratiquement stable, passant de 52 % à 51 %. Par contre, le pourcentage d'enfants ayant eu de la fièvre et à qui on a prélevé du sang pour être testé a doublé, passant de 8 % à

16 %. Cependant, malgré ce bon résultat, l'objectif fixé par les directives nationales n'est pas atteint puisque, selon ces directives, tous les enfants présentant de la fièvre doivent être testés.

Variations par caractéristique

- Le recours aux soins est plus élevé à Dakar (74 %) et c'est à Matam que l'on note le pourcentage le plus faible (25 %).
- Le recours aux soins augmente avec le quintile de bien-être économique (38 % dans les ménages du quintile le plus bas à 74 % dans ceux du quintile le plus élevé).
- Les régions de Matam (3 %) Louga (8 %) et de Diourbel (10 %) enregistrent les pourcentages les plus faibles d'enfants à qui on a prélevé du sang pour être testé.

12.6 PRÉVALENCE DU FAIBLE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8 grammes par décilitre (g/dl) de sang. Le seuil de 8 g/dl est souvent utilisé pour 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, un état pathologique caractérisé par une baisse anormale du taux d'hémoglobine dans le sang, provoque une diminution de la quantité d'oxygène dans les tissus et les organes du corps et réduit leur capacité de fonctionnement. L'anémie est associée à des troubles du développement moteur et cognitif chez l'enfant. Les causes principales de l'anémie chez les enfants sont le paludisme et une carence en fer, folates, vitamine B12, ou d'autres nutriments. D'autres problèmes comme des infections causées par des vers intestinaux, les hémoglobinopathies et la drépanocytose peuvent aussi être responsables de l'anémie. Bien que l'anémie ne soit pas spécifique au paludisme, les tendances de la prévalence de l'anémie peuvent refléter la morbidité causée par le paludisme et elles varient en fonction des changements de la couverture des interventions dans le domaine du paludisme (Korenromp et al 2004). Les interventions dans le domaine du paludisme ont été associées à une réduction de 60 % du risque d'anémie en utilisant un seuil de 8g/dl (RBM 2003).

Au Sénégal, le pourcentage d'enfants qui ont un taux d'hémoglobine inférieur à 8g/dl est de 8 % (**Tableau 12.14**).

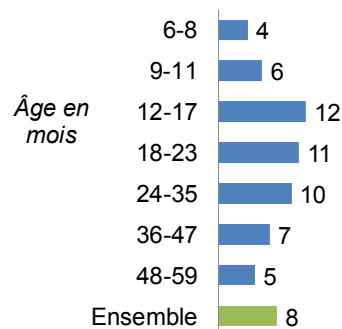
Tendances : Sur le long terme, entre 2005 et 2017, on note une tendance à la baisse de la prévalence du faible niveau d'hémoglobine, celle-ci étant passée de 20 % à 8 %. La baisse constante de la morbidité palustre depuis une dizaine d'années pourrait expliquer le recul de l'anémie chez les enfants de ce groupe d'âges.

Variations par caractéristique

- La prévalence du niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0 g/dl varie selon l'âge de l'enfant. C'est parmi les enfants de 12-17 mois, 18-23 mois et 24-35 mois que la prévalence est la plus élevée (respectivement 12 %, 11 % et 10 %) (**Graphique 12.6**).
- La prévalence du niveau d'hémoglobine inférieur à 8g/dl présente des disparités selon le niveau d'instruction de la mère et du quintile de bien-être économique. Les enfants des femmes sans niveau d'instruction (9 %) et ceux appartenant au quintile le plus bas (13 %) sont plus affectés que les autres.

Graphique 12.6 Faible niveau d'hémoglobine chez les enfants par âge

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0g/dl



12.7 PRÉVALENCE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois classés comme étant infectés par le paludisme selon les résultats de la microscopie.

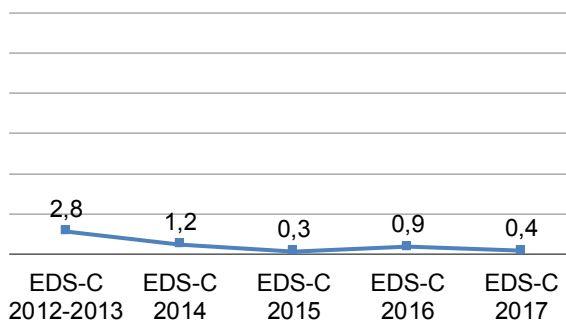
Échantillon: Enfants de 6-59 mois.

La prévalence parasitaire du paludisme au Sénégal en 2017 mesurée par la microscopie est de 0,4 %, ceci légitime l'objectif de pré élimination du paludisme pour 2020 (incidence nationale du paludisme < 5‰) et d'élimination pour 2030 mais reflète aussi l'efficacité des interventions mises en œuvre. Cependant, les résultats du TDR indiquent un niveau légèrement supérieur: environ 1 % des enfants de 6-59 mois ont été testés positifs sur le terrain.

Tendances : La prévalence parasitaire du paludisme baisse de façon régulière depuis 2012-2013 passant de 2,8 % à 0,4 % en 2017 (**Tableau 12.15** et **Graphique 12.7**).

Graphique 12.7 Prévalence du paludisme chez les enfants : tendances

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test de parasitémie palustre est positif selon l'examen microscopique



Variations par caractéristique

- La prévalence du paludisme présente des disparités selon les régions. Ce sont les régions de Kédougou (7 %) et de Kolda (3 %) et, dans une moindre mesure, de Tambacounda (1 %) que l'on enregistre les prévalences les plus élevées, aucune autre région n'atteignant 1 % de prévalence (**Tableau 12.15**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le paludisme, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages**
- **Tableau 12.2 Source d'obtention des moustiquaires**
- **Tableau 12.3 Accès à une Moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)**
- **Tableau 12.4 Accès à une MII**
- **Tableau 12.5 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages**
- **Tableau 12.6 Utilisation des MII existantes**
- **Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les enfants**
- **Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes**
- **Tableau 12.9 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse**
- **Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre**
- **Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre**
- **Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés**
- **Tableau 12.13 Couverture des tests d'hémoglobine et du paludisme auprès des enfants de 6-59 mois**
- **Tableau 12.14 Niveau d'hémoglobine <8.0 g/dl chez les enfants**
- **Tableau 12.15 Prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois selon les résultats du TDR et de l'examen microscopique**

Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages

Pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire (traitée ou non traitée) et une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII); nombre moyen de moustiquaires et de MII par ménage; et pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire et une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique socioéconomique	Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire		Nombre moyen de moustiquaires par ménage		Effectif de ménages	Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage ¹		Effectif de ménages avec au moins une personne qui a passé la nuit dernière dans le ménage
	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII) ²	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII) ²		N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII) ²	
Résidence								
Urbain	77,7	76,2	3,1	3,0	4 335	46,1	44,5	4 327
Rural	94,6	92,8	5,0	4,9	4 045	58,8	56,6	4 044
Région								
Dakar	69,1	67,4	2,4	2,3	2 528	36,4	35,0	2 521
Ziguinchor	91,3	90,4	4,2	4,2	350	61,8	61,4	349
Diourbel	96,9	94,8	6,0	5,8	838	71,3	68,7	838
Saint-Louis	94,6	90,9	3,9	3,7	578	55,9	52,9	578
Tambacounda	89,7	86,9	4,8	4,5	348	49,8	47,4	348
Kaolack	95,6	94,5	5,0	4,9	524	63,9	60,8	524
Thiès	89,2	89,0	4,2	4,1	1 030	49,2	49,0	1 030
Louga	92,8	90,1	4,4	4,2	538	62,3	59,1	538
Fatick	96,8	96,0	5,4	5,3	401	67,5	65,8	401
Kolda	91,5	88,6	4,3	4,1	363	53,3	50,0	363
Matam	96,1	95,5	4,9	4,8	274	56,8	55,7	274
Kaffrine	91,6	90,2	4,9	4,6	301	55,0	50,9	301
Kédougou	91,0	89,2	3,6	3,5	93	61,4	59,0	92
Sédhiou	90,9	90,9	5,2	5,2	214	59,8	59,4	214
Quintiles de bien- être économique								
Le plus bas	93,9	91,6	4,3	4,1	1 574	54,5	51,9	1 574
Second	95,3	93,9	5,0	4,9	1 476	58,3	56,5	1 475
Moyen	90,6	89,6	4,5	4,4	1 634	59,0	57,5	1 629
Quatrième	77,1	75,5	3,2	3,1	1 929	46,7	44,4	1 925
Le plus élevé	76,0	74,0	3,4	3,3	1 767	45,1	43,7	1 767
Ensemble	85,9	84,2	4,0	3,9	8 380	52,3	50,4	8 371

¹ Population de fait des ménages

² Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MIILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Tableau 12.2. Source d'obtention des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires par source d'obtention, selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Campagne de distribution massive													Effectif de moustiquaires
Caractéristique	Visite prénatale	Visite de vaccination	Établissement de santé du gouvernement	Établissement privé	Pharmacie	Boutique/ marché	École	Parent/Voisin/ Ami	OCB/ Association	Autre	Ne sait pas/ Manquant	Total	
Type de moustiquaire													
Mil ¹	91,0	1,5	0,2	2,1	0,3	2,0	0,7	0,2	1,2	0,1	0,5	100,0	32 648
Autre ²	76,5	1,2	0,2	0,9	1,3	0,6	8,7	0,0	6,5	0,3	2,4	100,0	988
Résidence													
Urbain	87,3	1,4	0,1	2,4	0,3	4,2	1,3	0,3	1,8	0,1	0,7	100,0	13 401
Rural	92,8	1,5	0,3	1,9	0,4	0,5	0,7	0,1	1,1	0,1	0,5	100,0	20 235
Région													
Dakar	85,1	1,5	0,2	1,5	0,0	6,7	1,3	0,4	2,3	0,0	0,9	100,0	5 973
Ziguinchor	95,1	1,1	0,0	1,4	0,2	0,9	0,2	0,3	0,6	0,0	0,0	100,0	1 480
Diourbel	94,1	0,9	0,1	0,3	0,4	0,1	0,6	0,0	1,1	0,0	0,1	100,0	5 035
Saint-Louis	84,6	0,7	0,1	4,8	0,6	1,8	2,9	0,3	2,3	0,3	0,7	100,0	2 264
Tambacounda	94,6	1,9	0,2	0,6	0,0	1,0	0,5	0,0	0,7	0,2	0,1	100,0	1 657
Kaolack	90,9	2,6	0,5	1,0	1,3	0,9	0,8	0,1	1,5	0,1	0,3	100,0	2 615
Thiès	88,5	2,1	0,4	1,9	0,4	2,0	0,9	0,3	1,0	0,2	2,0	100,0	4 286
Louga	89,6	1,3	0,0	5,1	0,1	0,8	0,9	0,3	1,2	0,4	0,0	100,0	2 363
Fatick	93,7	1,5	0,2	2,0	0,2	0,5	0,3	0,0	1,2	0,0	0,3	100,0	2 148
Kolda	93,8	0,5	0,6	1,3	0,4	0,6	0,8	0,0	0,8	0,0	1,1	100,0	1 549
Matam	95,0	0,5	0,0	1,1	0,2	0,7	1,1	0,1	0,8	0,1	0,2	100,0	1 337
Kaffrine	90,7	2,6	0,2	3,2	0,3	0,7	0,7	0,0	1,4	0,0	0,2	100,0	1 470
Kédougou	91,9	1,8	0,1	1,0	0,0	1,3	1,5	0,2	1,1	0,2	0,3	100,0	337
Sédhiou	97,7	0,7	0,0	0,5	0,0	0,3	0,2	0,1	0,4	0,0	0,0	100,0	1 121
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	93,8	1,8	0,4	1,4	0,1	0,1	0,5	0,2	0,9	0,1	0,6	100,0	6 734
Second	92,1	1,6	0,3	1,8	0,6	0,5	0,8	0,2	1,1	0,2	0,6	100,0	7 366
Moyen	92,3	1,4	0,1	1,9	0,2	1,1	1,0	0,1	1,5	0,1	0,2	100,0	7 371
Quatrième	89,0	1,5	0,1	2,8	0,4	1,9	1,6	0,4	1,5	0,2	0,6	100,0	6 210
Le plus élevé	84,6	0,9	0,1	2,8	0,2	7,0	0,9	0,0	2,0	0,1	1,2	100,0	5 956
Ensemble	90,6	1,5	0,2	2,1	0,3	2,0	1,0	0,2	1,4	0,1	0,6	100,0	33 636

Tableau 12.3 Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par nombre de MII que possède le ménage, et pourcentage ayant accès à une MII selon le nombre de personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, EDS Continue Sénégal 2017

Nombre de MII	Nombre de personnes qui ont passé la nuit dans le ménage avant l'interview								Ensemble
	1	2	3	4	5	6	7	8+	
0	42,3	32,0	24,6	19,5	15,1	11,0	10,1	11,2	12,3
1	42,6	24,6	17,1	14,4	9,0	4,6	4,4	2,4	4,3
2	9,9	28,0	29,4	27,6	27,0	18,0	13,4	4,3	8,4
3	1,9	8,1	16,0	17,8	24,4	24,3	24,0	6,4	10,1
4	2,3	5,2	6,9	14,0	14,5	22,3	24,6	11,5	13,1
5	0,8	1,6	2,8	3,5	4,5	9,2	12,3	11,3	10,3
6	0,2	0,3	0,9	2,4	3,5	5,4	7,3	11,7	9,9
7	0,1	0,1	0,7	0,6	1,0	2,2	2,9	9,2	7,3
8+	0,0	0,0	1,5	0,3	0,9	3,1	0,9	32,0	24,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	597	816	1 622	2 241	3 446	4 441	5 049	55 004	73 215
Pourcentage ayant accès à une MII ¹	57,7	68,0	69,7	73,3	74,1	79,9	77,5	72,0	72,8

¹ Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Tableau 12.4 Accès à une MII

Pourcentage de la population de fait des ménages qui ont accès à une MII dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique socioéconomique	Pourcentage ayant accès à une MII ¹
Résidence	
Urbain	65,0
Rural	79,1
Région	
Dakar	55,6
Ziguinchor	79,9
Diourbel	85,3
Saint-Louis	77,1
Tambacounda	66,1
Kaolack	84,6
Thiès	73,4
Louga	79,8
Fatick	84,1
Kolda	71,8
Matam	83,9
Kaffrine	73,3
Kédougou	69,3
Sédhiou	80,0
Quintiles de bien-être économique	
Le plus bas	76,1
Second	79,6
Moyen	78,6
Quatrième	66,8
Le plus élevé	62,8
Ensemble	72,8

¹ Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Tableau 12.5 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages

Pourcentage de la population de fait des ménages qui, la nuit avant l'interview, a dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII); et parmi la population de fait des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Population des ménages			Population des ménages avec au moins une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif
Âge					
<5	62,2	60,7	11 458	67,9	10 250
5-14	57,8	56,6	20 893	63,5	18 613
15-34	55,1	53,8	22 911	62,4	19 765
35-49	57,8	56,6	8 772	65,6	7 560
50+	62,5	61,0	9 164	69,8	8 006
NSP/manquant	*	*	16	*	14
Sexe					
Masculin	56,6	55,3	34 461	63,3	30 147
Féminin	59,7	58,3	38 754	66,3	34 061
Résidence					
Urbain	49,6	48,7	32 801	59,6	26 807
Rural	65,2	63,6	40 413	68,7	37 401
Région					
Dakar	36,5	35,8	17 591	48,0	13 120
Ziguinchor	68,1	67,5	2 938	73,3	2 709
Diourbel	70,2	68,0	8 403	71,3	8 012
Saint-Louis	66,2	63,1	4 722	67,8	4 396
Tambacounda	39,0	37,1	3 967	44,2	3 326
Kaolack	77,4	76,0	4 803	78,3	4 664
Thiès	61,1	60,9	9 681	67,5	8 730
Louga	62,9	60,5	4 653	66,6	4 226
Fatick	78,2	77,1	3 836	79,8	3 707
Kolda	66,8	63,7	3 508	73,1	3 058
Matam	75,8	75,5	2 799	78,5	2 692
Kaffrine	48,6	46,2	3 143	52,7	2 755
Kédougou	50,6	49,4	768	57,7	657
Sédhiou	71,6	71,4	2 404	79,7	2 156
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	59,2	57,3	14 510	62,9	13 219
Second	66,7	65,4	14 696	70,0	13 731
Moyen	69,4	68,0	14 751	74,0	13 556
Quatrième	54,2	52,8	14 585	63,4	12 153
Le plus élevé	41,6	40,9	14 674	51,9	11 549
Ensemble	58,2	56,9	73 215	64,9	64 208

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

¹ Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MIILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Tableau 12.6 Utilisation des MII existantes

Pourcentage de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) qui ont été utilisées par une personne la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Pourcentage de MII existantes ¹ utilisées la nuit dernière	Effectif de MII ¹
Résidence		
Urbain	66,2	13 002
Rural	70,2	19 646
Région		
Dakar	55,3	5 765
Ziguinchor	73,5	1 465
Diourbel	67,5	4 825
Saint-Louis	72,7	2 164
Tambacounda	48,9	1 584
Kaolack	79,0	2 549
Thiès	71,8	4 265
Louga	68,0	2 278
Fatick	76,6	2 114
Kolda	82,2	1 475
Matam	86,7	1 329
Kaffrine	56,9	1 389
Kédougou	61,8	327
Sédhiou	82,7	1 118
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	67,3	6 509
Second	71,2	7 184
Moyen	75,2	7 197
Quatrième	69,5	6 011
Le plus élevé	57,5	5 747
Ensemble	68,6	32 648

¹ Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui, la nuit avant l'interview, ont dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII); parmi les enfants de moins de cinq ans des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Enfants de moins de cinq ans dans tous les ménages			Enfants de moins de cinq ans dans les ménages ayant au moins une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire MII ¹ la nuit dernière	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<12	63,9	62,2	2 262	69,0	2 040
12-23	63,1	61,6	2 268	69,5	2 011
24-35	61,6	60,2	2 239	66,4	2 030
36-47	62,4	61,0	2 291	68,5	2 039
48-59	60,3	58,7	2 398	66,1	2 131
Sexe					
Masculin	63,2	61,7	5 876	69,1	5 244
Féminin	61,1	59,7	5 582	66,5	5 006
Résidence					
Urbain	56,4	55,5	4 190	65,8	3 534
Rural	65,6	63,7	7 268	69,0	6 716
Région					
Dakar	44,1	43,6	2 144	55,3	1 689
Ziguinchor	72,0	71,7	426	77,0	397
Diourbel	69,3	66,7	1 509	69,6	1 447
Saint-Louis	64,6	61,5	741	65,7	694
Tambacounda	39,5	37,2	723	44,7	601
Kaolack	81,3	79,7	794	81,9	772
Thiès	68,6	68,3	1 458	74,6	1 335
Louga	62,7	60,7	790	67,2	714
Fatick	78,4	77,4	603	80,3	582
Kolda	67,3	63,8	599	73,8	517
Matam	74,3	74,0	469	77,7	446
Kaffrine	50,1	47,3	636	54,5	552
Kédougou	51,0	49,9	152	58,3	130
Sédhiou	73,7	73,7	414	81,7	373
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	58,3	56,3	2 790	61,8	2 539
Second	67,6	66,2	2 555	71,1	2 378
Moyen	73,7	72,3	2 381	77,8	2 212
Quatrième	59,3	58,1	1 938	67,9	1 659
Le plus élevé	48,5	47,3	1 794	58,1	1 462
Ensemble	62,2	60,7	11 458	67,9	10 250

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage.

¹ Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MIILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes qui, la nuit avant l'interview, ont dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII); et parmi les femmes de 15-49 ans enceintes des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans tous les ménages			Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans les ménages ayant au moins une MII ¹	
	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII ¹ la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Résidence					
Urbain	54,1	53,1	522	64,2	431
Rural	69,7	67,2	842	72,9	775
Région					
Dakar	41,8	41,8	256	54,8	195
Ziguinchor	79,3	79,3	46	86,8	42
Diourbel	72,7	68,5	164	70,8	159
Saint-Louis	74,6	70,8	99	73,7	95
Tambacounda	41,3	37,9	97	45,4	81
Kaolack	85,0	81,8	92	85,8	87
Thiès	67,0	66,3	180	74,6	160
Louga	63,4	63,4	80	70,9	72
Fatick	86,0	86,0	74	88,7	72
Kolda	66,4	59,3	83	73,2	67
Matam	73,1	73,1	54	77,9	50
Kaffrine	49,1	45,7	74	50,7	67
Kédougou	53,9	53,9	16	63,0	14
Sédhiou	80,4	80,4	51	87,1	47
Niveau d'instruction					
Aucun	65,4	62,8	772	69,8	694
Primaire	60,4	59,6	341	68,6	296
Moyen/secondaire ou plus	63,0	61,6	251	71,4	217
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	63,0	59,0	330	65,3	298
Second	72,3	72,3	306	77,3	286
Moyen	72,8	70,8	263	79,2	235
Quatrième	59,1	57,2	219	67,0	187
Le plus élevé	48,2	46,7	246	57,5	200
Ensemble	63,7	61,8	1 364	69,8	1 206

Note : Le tableau est basé sur les femmes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage.

¹ Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MIILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Tableau 12.9 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale; pourcentage en ayant reçu, deux doses ou plus dont, au moins, une au cours d'une visite prénatale et pourcentage en ayant reçu trois doses ou plus, dont, au moins, une au cours d'une visite prénatale, selon certaines caractéristiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu une dose ou plus de SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale	Pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar dont au moins une a été reçue au cours d'une visite prénatale	Pourcentage ayant pris 3 doses ou plus de SP/Fansidar dont au moins une a été reçue au cours d'une visite prénatale	Effectif de femmes ayant eu une naissance au cours des deux dernières années
Résidence				
Urbain	96,6	71,0	26,7	1 596
Rural	93,0	58,0	19,5	2 851
Région				
Dakar	98,0	77,8	28,6	815
Ziguinchor	96,6	78,7	42,3	168
Diourbel	96,1	55,0	15,3	609
Saint-Louis	93,2	64,2	19,2	286
Tambacounda	81,2	43,1	13,3	266
Kaolack	93,7	59,1	20,2	324
Thiès	97,6	63,6	21,4	557
Louga	91,6	52,3	18,0	298
Fatick	94,2	53,7	19,6	243
Kolda	92,1	53,4	19,0	228
Matam	92,1	74,3	20,8	176
Kaffrine	94,1	55,1	17,9	245
Kédougou	82,1	50,9	21,3	62
Sédhiou	95,1	78,9	40,8	170
Niveau d'instruction				
Aucun	93,0	59,3	19,5	2 663
Primaire	96,1	64,0	23,4	953
Moyen/secondaire ou plus	96,4	71,9	28,8	831
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	88,7	52,2	17,2	1 089
Second	94,1	58,2	19,2	999
Moyen	96,2	62,8	22,0	916
Quatrième	97,6	71,8	27,1	759
Le plus élevé	97,2	75,4	28,3	684
Ensemble	94,3	62,6	22,0	4 447

Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview; parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu la fièvre, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre et pourcentage pour lesquels on a effectué un prélèvement de sang au doigt ou au talon pour être testé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Enfants de moins de cinq ans		Enfants de moins de cinq ans avec de la fièvre			
	Pourcentage d'enfants avec de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement ¹	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement le jour même ou le jour après	Pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé	Effectif d'enfants
Âge en mois						
<12	23,3	2 195	54,7	32,7	10,0	512
12-23	27,8	2 221	50,9	31,2	19,7	618
24-35	20,1	2 102	51,5	29,8	15,5	422
36-47	14,7	2 091	46,2	26,2	17,5	308
48-59	13,5	2 153	52,4	32,3	18,9	290
Sexe						
Masculin	20,4	5 520	51,6	30,8	16,9	1 128
Féminin	19,5	5 244	51,3	30,6	15,2	1 023
Résidence						
Urbain	20,5	4 000	63,4	42,2	15,9	818
Rural	19,7	6 763	44,1	23,7	16,3	1 332
Région						
Dakar	17,6	2 073	73,5	52,9	15,0	365
Ziguinchor	26,3	380	56,0	36,5	27,0	100
Diourbel	19,1	1 399	41,1	23,0	9,6	267
Saint-Louis	24,5	689	50,4	26,2	15,2	169
Tambacounda	16,7	667	48,1	29,1	21,0	111
Kaolack	17,6	747	60,9	41,2	16,6	132
Thiès	22,0	1 357	47,6	26,2	15,6	299
Louga	23,1	736	40,0	18,0	8,4	170
Fatick	32,0	561	46,5	20,7	17,2	179
Kolda	11,4	580	64,8	42,3	30,9	66
Matam	17,6	438	24,8	9,2	2,6	77
Kaffrine	16,9	609	38,6	16,4	25,3	103
Kédougou	18,2	141	60,7	47,6	25,9	26
Sédhiou	22,2	385	49,3	32,4	25,0	86
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	19,5	6 579	45,1	25,6	14,8	1 284
Primaire	19,6	2 440	56,5	35,5	15,9	478
Moyen/secondaire ou plus	22,3	1 743	66,3	41,7	20,8	388
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	18,7	2 619	38,0	20,1	15,7	491
Second	20,8	2 350	44,0	22,6	15,6	489
Moyen	22,0	2 199	51,7	30,0	16,1	483
Quatrième	22,3	1 846	61,2	37,7	15,4	412
Le plus élevé	15,8	1 750	73,7	54,7	19,0	276
Ensemble	20,0	10 763	51,4	30,7	16,1	2 150

¹ Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : [Secteur public, Secteur médical privé, boutiques, marchés et Vendeurs ambulants de médicaments]. Sont exclus les conseils ou traitements d'un praticien traditionnel.

Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques et parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EDS Continue Sénégal 2017

Source	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chacune des sources :	
	Parmi les enfants ayant de la fièvre	Parmi les enfants ayant de la fièvre pour lesquels un traitement ou des conseils ont été recherchés
Secteur public	39,1	75,3
Hôpital du gouvernement	2,0	3,9
Centre de santé du gouvernement	5,4	10,5
Poste de santé du gouvernement	29,7	57,1
Agent de santé/agent communautaire	0,6	1,1
Autre secteur public	1,7	3,3
Secteur privé	10,4	20,1
Hôpital/clinique privé	2,1	4,0
Pharmacie	6,4	12,4
Médecin privé	0,7	1,4
Clinique mobile	0,1	0,1
Agent de santé/agent communautaire	0,2	0,4
Autre secteur médical privé	0,9	1,8
Autre secteur privé	1,2	2,3
Boutique	0,6	1,2
Praticien traditionnel	0,5	1,0
Agent communautaire	0,0	0,1
Autre	1,6	3,1
Effectif d'enfants	2 150	1 118

Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés

Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview qui ont pris n'importe quel antipaludique, pourcentage ayant pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant pris :									Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des antipaludiques
	N'importe quelle CTA	SP/ Fansidar	Chloroquine	Amodia-quine	Quinine comprimés	Quinine par injection/IV	Artésunate par voie rectale	Artésunate par injection/IV	Autre anti-paludique	
Age en mois										
< 6	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
6-11	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
12-23	(66,9)	(3,2)	(9,0)	(5,0)	(11,0)	(0,0)	(2,7)	(0,0)	(2,2)	32
24-35	*	*	*	*	*	*	*	*	*	11
36-47	(55,1)	(0,0)	(16,5)	(8,7)	(13,7)	(0,0)	(4,3)	(1,7)	(0,0)	18
48-59	(78,4)	(0,0)	(2,3)	(3,2)	(11,1)	(0,0)	(1,7)	(5,0)	(0,0)	25
Sexe										
Masculin	74,0	4,3	6,1	9,9	5,4	0,0	0,9	1,8	0,0	47
Féminin	58,8	4,0	7,9	8,7	13,6	0,0	3,1	2,6	1,4	53
Résidence										
Urbain	(63,7)	(5,1)	(15,3)	(9,6)	(3,2)	(0,0)	(3,4)	(0,8)	(0,0)	38
Rural	67,3	3,6	2,0	9,0	13,7	0,0	1,2	3,2	1,2	62
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	65,4	5,8	1,0	8,6	15,1	0,0	2,1	2,8	1,3	55
Primaire	(76,3)	(0,0)	(3,2)	(6,5)	(6,7)	(0,0)	(4,0)	(3,3)	(0,0)	22
Moyen/secondaire ou plus	*	*	*	*	*	*	*	*	*	23
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	65,4	3,1	1,9	12,6	17,5	0,0	0,0	1,5	0,0	38
Second	(70,7)	(10,9)	(0,0)	(0,0)	(10,5)	(0,0)	(4,1)	(0,0)	(3,9)	19
Moyen	(71,1)	(0,0)	(3,3)	(12,5)	(2,5)	(0,0)	(7,5)	(5,5)	(0,0)	17
Quatrième	*	*	*	*	*	*	*	*	*	17
Le plus élevé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	10
Ensemble	66,0	4,2	7,1	9,3	9,7	0,0	2,0	2,2	0,7	100

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

CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine.

Tableau 12.13 Couverture des tests d'anémie et du paludisme des enfants

Pourcentage d'enfants éligibles de 6-59 mois pour lesquels on a effectué un test d'hémoglobine et de paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage testé pour :			Effectif d'enfants
	Anémie	Paludisme par TDR	Paludisme avec gouttes épaisses	
Âge en mois				
6-8	93,3	93,3	93,1	641
9-11	94,4	94,4	93,6	661
12-17	94,9	94,9	94,7	1 204
18-23	95,6	95,6	95,4	1 282
24-35	96,1	96,1	96,1	2 430
36-47	95,4	95,4	95,3	2 599
48-59	94,9	94,9	94,9	2 572
Sexe				
Masculin	95,4	95,4	95,3	5 763
Féminin	95,1	95,1	94,9	5 626
Interview de la mère				
Interviewée	96,5	96,5	96,3	9 945
Non interviewée mais présente dans le ménage	70,7	70,7	70,7	522
Non interviewée et pas présente dans le ménage ¹	96,0	96,1	95,9	922
Résidence				
Urbain	92,8	92,9	92,7	3 874
Rural	96,5	96,5	96,4	7 515
Région				
Dakar	93,3	93,3	93,0	701
Ziguinchor	96,6	96,4	96,6	580
Diourbel	94,6	94,6	94,5	968
Saint-Louis	95,9	95,9	95,9	705
Tambacounda	94,7	94,6	94,7	969
Kaolack	92,9	93,2	92,4	707
Thiès	94,9	94,9	94,9	868
Louga	94,5	94,5	94,5	812
Fatick	96,9	96,9	96,9	808
Kolda	95,2	95,2	95,2	841
Matam	94,9	94,9	94,9	858
Kaffrine	96,2	96,3	95,7	1 045
Kédougou	94,9	94,9	94,9	665
Sédhiou	97,4	97,4	97,4	862
Niveau d'instruction de la mère²				
Aucun	95,5	95,5	95,3	6 950
Primaire	94,7	94,7	94,6	2 102
Moyen/secondaire ou plus	94,5	94,4	94,5	1 408
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	96,9	96,9	96,9	3 503
Second	95,6	95,6	95,4	2 888
Moyen	95,5	95,5	95,5	2 512
Quatrième	92,6	92,6	92,4	1 504
Le plus élevé	91,3	91,5	91,1	982
Ensemble ³	95,2	95,2	95,1	11 389

TDR = Test de Diagnostic Rapide

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage

³ Y compris sept enfants pour lesquels on ne dispose pas du niveau d'instruction de la mère

Tableau 12.14 Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl	Effectif d'enfants
Age en mois		
6-8	3,9	545
9-11	5,9	568
12-17	12,0	1 017
18-23	11,0	1 132
24-35	9,8	2 152
36-47	6,3	2 179
48-59	4,8	2 269
Sexe		
Masculin	8,8	5 067
Féminin	6,5	4 796
Interview de la mère		
Interviewée	7,9	8 782
Non interviewée mais présente dans le ménage	6,3	287
Non interviewée et pas présente dans le ménage ¹	5,7	794
Résidence		
Urbain	4,0	3 551
Rural	9,8	6 312
Région		
Dakar	2,9	1 836
Ziguinchor	2,7	368
Diourbel	7,9	1 294
Saint-Louis	4,1	636
Tambacounda	18,2	616
Kaolack	12,5	667
Thiès	5,3	1 258
Louga	7,6	680
Fatick	12,6	521
Kolda	8,4	532
Matam	5,9	405
Kaffrine	10,7	557
Kédougou	20,1	127
Sédhiou	8,9	365
Niveau d'instruction de la mère		
Aucun	9,1	5 666
Primaire	7,0	2 044
Moyen/secondaire ou plus	4,2	1 354
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	12,6	2 421
Second	9,3	2 224
Moyen	6,1	2 073
Quatrième	4,7	1 637
Le plus élevé	2,7	1 507
Ensemble ³	7,7	9 863

Note : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview. Les niveaux d'hémoglobine ont été ajustés en fonction de l'altitude en utilisant les formules du CDC (CDC, 1998). L'hémoglobine est mesurée en grammes par décilitre (g/dl).

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage

³ Y compris cinq enfants pour lesquels on ne dispose pas du niveau d'instruction de la mère

Tableau 12.15 Prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois selon les résultats du TDR et de l'examen microscopique

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont les résultats du test de diagnostic rapide (TDR) et de la microscopie sont positifs (parasitémie palustre) sont positifs, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Prévalence du paludisme selon le TDR		Prévalence du paludisme selon la microscopie	
	TDR positif	Effectif d'enfants	Microscopie positive	Effectif d'enfants
Age en mois				
6-8	0,5	545	0,2	545
9-11	0,3	568	0,0	564
12-17	0,6	1 018	0,3	1 016
18-23	0,8	1 133	0,4	1 129
24-35	0,9	2 152	0,4	2 152
36-47	1,0	2 179	0,3	2 176
48-59	1,2	2 269	0,5	2 269
Sexe				
Masculin	1,0	5 067	0,4	5 062
Féminin	0,8	4 797	0,3	4 788
Interview de la mère				
Interviewée	0,9	8 782	0,4	8 772
Non interviewée mais présente dans le ménage	1,4	287	0,2	287
Non interviewée et pas présente dans le ménage ¹	0,9	795	0,1	791
Résidence				
Urbain	0,3	3 552	0,2	3 544
Rural	1,2	6 312	0,5	6 307
Région				
Dakar	0,2	1 836	0,1	1 831
Ziguinchor	0,0	368	0,0	368
Diourbel	0,2	1 294	0,0	1 293
Saint-Louis	0,0	636	0,0	636
Tambacounda	4,8	615	1,0	616
Kaolack	1,8	669	0,3	663
Thiès	0,0	1 258	0,0	1 258
Louga	0,0	680	0,0	680
Fatick	0,4	521	0,0	521
Kolda	2,9	532	2,9	532
Matam	0,1	405	0,2	405
Kaffrine	0,2	558	0,1	554
Kédougou	15,3	127	7,3	127
Sédhiou	0,2	365	0,0	365
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	1,1	5 668	0,5	5 658
Primaire	0,6	2 043	0,3	2 042
Moyen/secondaire ou plus	0,2	1 354	0,1	1 354
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	2,2	2 421	0,8	2 420
Second	1,0	2 224	0,5	2 220
Moyen	0,2	2 073	0,1	2 073
Quatrième	0,2	1 637	0,2	1 634
Le plus élevé	0,2	1 508	0,0	1 504
Ensemble ³	0,9	9 864	0,4	9 850

TDR = Test de Diagnostic Rapide

¹ Y compris les enfants dont la mère est décédée

² Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage.

³ Y compris cinq enfants pour lesquels on ne dispose d'information sur le niveau d'instruction de la mère

Résultats clés

- **Connaissance des deux moyens de préventions du VIH :** Près de sept femmes sur dix (68 %) et huit hommes de 15-49 ans sur dix (84 %) savent qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en utilisant des condoms à chaque rapport sexuel et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté.
- **Connaissance de la transmission du VIH de la mère à l'enfant :** Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, respectivement 46 % et 50 % savent que le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant pendant la grossesse, pendant l'accouchement et au cours de l'allaitement.
- **Comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH :** Environ deux femmes sur trois (64 %) et sept hommes sur dix (70 %) se comporteraient de manière discriminante à l'égard des personnes vivant avec le VIH.
- **Partenaires sexuels multiples :** Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, respectivement 3 % et 14 % ont eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels à hauts risques, c'est-à-dire des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur conjoint, ni le partenaire avec qui ils vivaient.
- **Utilisation du condom :** Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari ni le partenaire avec qui elles vivaient, 41 % ont déclaré avoir utilisé un condom au cours de ces derniers rapports sexuels. Parmi les hommes, ce pourcentage est de 69 %.
- **Couverture du test VIH :** Parmi les femmes de 15-49 ans, 12 % ont effectué, au cours des 12 derniers mois, un test du VIH et en ont reçu le résultat. Parmi les hommes de 15-49 ans, ce pourcentage est nettement plus faible (5 %).
- **Test du VIH chez les femmes enceintes :** Les deux tiers des femmes (66 %) ont effectué un test du VIH pendant une visite prénatale ou avant l'accouchement pour leur naissance la plus récente.

13.1 CONNAISSANCE DU VIH/SIDA, DES MOYENS DE TRANSMISSION ET DE PRÉVENTION

Au Sénégal, 96 % des femmes et 97 % des hommes ont déclaré avoir entendu parler du VIH/sida. Ce qui montre un niveau de connaissance global élevé (**Tableau 13.1**).

Près de sept femmes sur dix (68 %) et plus de huit hommes sur dix (84 %) savent que l'utilisation de condoms et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté peut réduire le risque de contracter le VIH. La limitation des partenaires (87 % chez les femmes et 93 % chez les hommes) comme moyen de prévention est plus connue que l'utilisation des condoms (respectivement 71 % et 85 %) (**Tableau 13.2**).

Tendances : Entre 2005 et 2016, le pourcentage de femmes connaissant les deux moyens de prévention a baissé, passant de 72 % à 60 % puis augmenté entre 2016 et 2017 mais sans retrouver le niveau de 2005 (68 % par rapport à 72 %). Chez les hommes, par contre, on observe une tendance à la hausse, le pourcentage de ceux qui connaissent les deux moyens de prévention passant de 71 % en 2005 à 84 % en 2017.

Variations par caractéristique

- Les niveaux de connaissance des deux méthodes de prévention varient selon les régions. Chez les femmes, c'est dans les régions de Matam (33 %), de Tambacounda (34 %) et de Kédougou (37 %) que l'on observe les pourcentages les plus faibles de celles qui connaissent les deux méthodes de prévention. À l'opposé, les régions de Dakar (84 %) et de Kaolack (80 %) enregistrent les pourcentages les plus élevés. Chez les hommes, c'est dans la région de Kédougou (31 %) que le pourcentage de ceux qui connaissent les deux moyens de prévention est le plus faible. À l'opposé, dans les régions de Ziguinchor (99 %), Sédhiou (96 %) et Dakar (94 %), la quasi-totalité des hommes connaissent ces deux moyens de prévention.
- Les variations selon l'âge montrent, chez les femmes comme chez les hommes, que c'est parmi les plus jeunes (respectivement 51 % et 70 % à 15-19 ans) que la connaissance des deux moyens de prévention est la plus faible.
- En milieu rural, les femmes et les hommes ont des niveaux de connaissance des moyens de prévention plus faibles (respectivement 59 % et 77 %) que ceux résidant en milieu urbain (respectivement 78 % et 90 %).

Connaissance complète du VIH

Savoir que l'utilisation régulière du condom à chaque rapport sexuel et n'avoir qu'un seul partenaire sexuel fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, savoir qu'une personne paraissant en bonne santé peut cependant avoir le VIH et rejeter les deux idées locales erronées les plus courantes sur la transmission ou la prévention du VIH.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-24 ans et 15-49 ans

Seulement 30 % des femmes et 40 % des hommes de 15-49 ans ont une connaissance complète sur le VIH. En effet, 36 % des femmes et 42 % des hommes de 15-49 ans savent qu'une personne paraissant en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et rejettent les idées locales erronées les plus courantes à savoir que le sida peut être transmis par des piqûres de moustiques et qu'une personne peut être infectée en partageant les repas d'une personne qui a le sida (**Tableau 13.3**).

Tendances : Entre 2005 et 2014, le pourcentage d'hommes ayant une connaissance complète du VIH a augmenté, passant de 26 % à 42 %. Cette tendance à la hausse ne s'est pas poursuivie, le pourcentage ayant diminué, passant à 38 % en 2015 et à 36 % en 2016. Entre 2016 et 2017, le pourcentage d'hommes ayant

une connaissance complète du VIH a augmenté, atteignant 40 %, soit un niveau inférieur à celui de 2014. Chez les femmes, on note la même tendance, soit une augmentation entre 2005 et 2014, suivie d'une légère diminution et d'une augmentation entre 2016 et 2017 où le pourcentage de celles qui ont une connaissance complète du VIH est quasiment le même qu'en 2014 (30 %).

Variations par caractéristique

- Chez les femmes comme chez les hommes, le pourcentage de ceux qui ont une connaissance complète du VIH est plus faible à 15-19 ans que dans les autres groupes d'âges (respectivement 20 % et 26 %) (**Tableau 13.3**).

13.2 CONNAISSANCE DE LA TRANSMISSION MÈRE-ENFANT

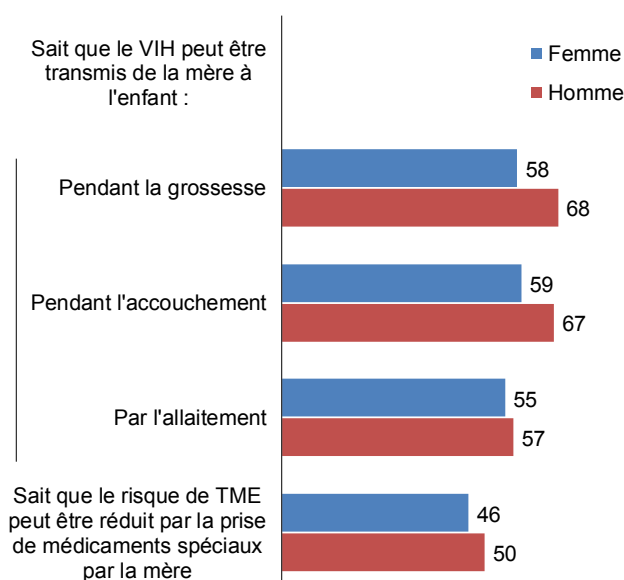
Augmenter le niveau de connaissance générale sur la transmission du VIH de la mère à l'enfant et réduire le risque de transmission en utilisant des médicaments antirétroviraux sont des stratégies essentielles pour parvenir à réduire la transmission du VIH de la mère à l'enfant (TME). Pour évaluer la connaissance de la TME, on a demandé aux enquêtés si le VIH pouvait être transmis de la mère à l'enfant au cours de la grossesse, de l'accouchement, ou par l'allaitement et si une mère ayant le VIH pouvait réduire le risque de transmission à son enfant en prenant certains médicaments pendant la grossesse.

Globalement, le niveau de connaissance sur la transmission du VIH de la mère à l'enfant et la prévention de la transmission par l'utilisation des médicaments

antirétroviraux sont faibles. Le pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui connaissent les trois voies de transmission du VIH de la mère à l'enfant est respectivement de 46 % et 50 % (**Tableau 13.4**). Moins de la moitié des femmes (46 %) et 50 % des hommes savent que le risque de TME peut être réduit par des médicaments antirétroviraux (**Graphique 13.1**).

Graphique 13.1 Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME)

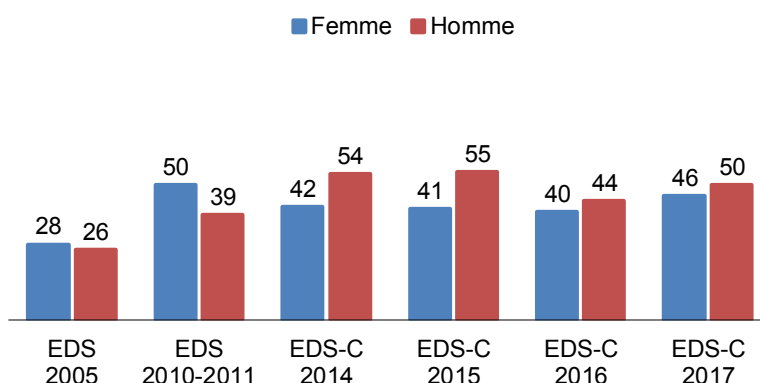
Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui



Tendances : Globalement, sur la période 2005-2017, on note une tendance à la hausse du pourcentage de femmes et d'hommes qui savent qu'il est possible de réduire les risques de transmission du VIH de la mère à l'enfant par la prise de médicaments par la mère, le pourcentage étant passé, chez les femmes de 28 % à 46 % et chez les hommes, de 26 % à 50 %. Cependant cette tendance à la hausse n'a pas été régulière. En outre, une lecture plus détaillée des résultats des différentes enquêtes montre que de 2005 à 2010-2011, le pourcentage de femmes qui connaissaient l'existence de médicaments qui réduisent les risques de TME était plus élevé que chez les hommes. À partir de 2014, cette tendance s'est inversée et le pourcentage d'hommes qui connaissent cet élément de la transmission du VIH est plus élevé que celui des femmes (Graphique 13.2).

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

- Des trois modes de transmission, c'est la transmission du VIH par l'allaitement qui est la moins connue, que ce soit par les femmes ou par les hommes (respectivement 55 % et 57 %).
- Bien que faible, le niveau de connaissance de la réduction du risque de TME par la prise de médicaments antirétroviraux augmente avec l'âge, passant, chez les femmes de 56 % à 15-24 ans à 66 % à 40-49 ans ; chez les hommes, ce pourcentage passe de 67 % à 75 % dans les mêmes groupes d'âges (Tableau 13.4).

13.3 COMPORTEMENTS DE STIGMATISATION ENVERS LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH

Un niveau élevé de stigmatisation et de discrimination dans une population peut avoir un impact négatif sur la volonté des individus d'effectuer des tests et sur l'adhésion à des thérapies antirétrovirales (TAR) dans les programmes TAR. Par conséquent, la diminution de ces comportements de stigmatisation et de discrimination dans une population est un indicateur important de la réussite de tout programme dont l'objectif est le contrôle et la prévention du VIH/sida.

Comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH

Pour évaluer les comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH, on a posé aux femmes et aux hommes deux questions. Les enquêtés ayant des comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH sont ceux qui ont déclaré qu'ils n'achèteraient pas de légumes frais à un commerçant ou un vendeur s'ils savent que cette personne a le VIH, ou ceux qui ont déclaré que les enfants vivant avec le VIH ne devraient pas être autorisés à fréquenter l'école avec les enfants qui n'ont pas le VIH.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du sida

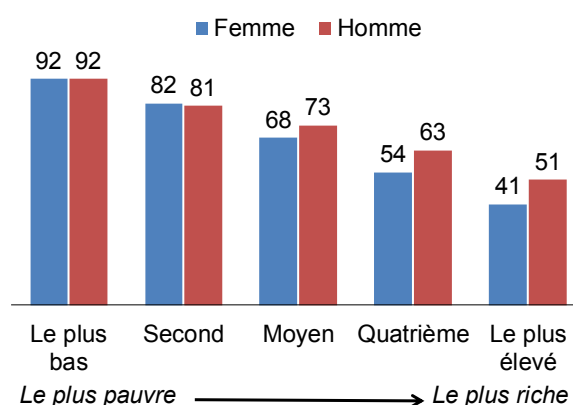
Le pourcentage de personnes qui ont des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH est élevé : 64 % chez les femmes et 70 % chez les hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du sida. Près de la moitié des femmes (47 %) ne pensent pas que les enfants vivant avec le VIH doivent fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs et 58 % n'achèteraient pas de légumes frais à un commerçant qui a le VIH. Parmi les hommes, ces pourcentages sont un peu plus élevés (respectivement 50 % et 62 %) (**Tableau 13.5**).

Variations par caractéristique

- Les comportements discriminatoires sont plus fréquents chez les jeunes de 15-19 ans (71 % chez les femmes et 81 % chez les hommes).
- On constate des différences entre les régions. C'est, de loin, dans la région de Dakar, que les pourcentages de femmes et d'hommes qui se montreraient intolérants sont les plus faibles (respectivement 44 % et 57 %). Par contre, dans les régions de Kolda, Kédougou et Matam, la quasi-totalité des femmes auraient des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH. Chez les hommes, c'est dans les régions de Kolda et Kaffrine que ces comportements discriminatoires sont les plus fréquents (92 % dans les deux cas).
- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui auraient des comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH sont nettement plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 79 % contre 49 % et 82 % contre 59 %).
- Les comportements discriminatoires diminuent avec le niveau d'instruction autant chez les femmes que chez les hommes de respectivement 79 % et 86 % chez ceux sans aucun niveau d'instruction à 44 % et 53 % parmi ceux ayant le niveau moyen/secondaire ou plus.
- Du quintile le plus bas au plus élevé, les pourcentages de femmes et d'hommes qui auraient des comportements discriminatoires diminuent passant, chez les femmes de 92 % à 41 % et, chez les hommes, de 92 % à 51 % (**Graphique 13.3**).

Graphique 13.3 Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, par niveau de bien-être du ménage

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant entendu parler du VIH

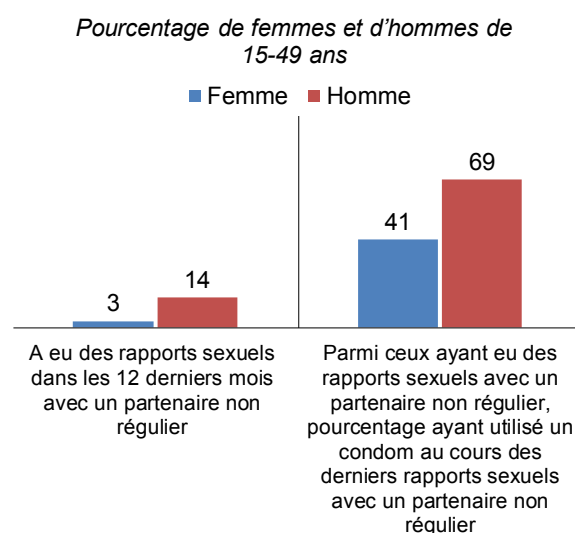


NOTE: Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH devraient fréquenter l'école avec les enfants séronégatifs ou qui n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant ayant le VIH.

13.4 PARTENAIRES SEXUELS MULTIPLES

Le pourcentage de femmes ayant déclaré avoir eu, au cours des douze derniers mois, au moins deux partenaires sexuels est extrêmement faible (0,2 %). Le pourcentage de femmes ayant eu, au cours des douze derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient est plus élevé mais reste faible (3 %). Chez les hommes, les pourcentages de ceux qui ont eu des comportements sexuels à hauts risques sont plus élevés (respectivement 7 % et 14 %) (**Tableaux 13.6.1 et 13.6.2**). Le pourcentage de femmes et d'hommes ayant utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non régulier est de respectivement 41 % et 69 % (**Graphique 13.4**).

Graphique 13.4 Rapports sexuels et utilisation du condom avec un partenaire non régulier



Variations par caractéristique

- Chez les femmes, les rapports sexuels avec un partenaire non régulier sont plus fréquents chez les jeunes de 20-24 ans (5 % contre 2-3 % dans les autres groupes d'âges).
- Chez les femmes comme chez les hommes, les rapports sexuels avec un partenaire non régulier au cours des douze derniers mois sont plus fréquents en milieu urbain qu'en milieu rural, 4 % des femmes en milieu urbain contre 2 % en milieu rural ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire qui n'est ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivent. Chez les hommes, ces pourcentages sont de 16 % contre 12 %.
- Les résultats selon les régions montrent que le pourcentage de femmes ayant eu, au cours des douze derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est plus élevé dans la région de Ziguinchor (12 %) que dans les autres. Chez les hommes, c'est dans les régions de Ziguinchor (40 %) et de Sédhiou (30 %) que ce pourcentage est le plus élevé.
- L'utilisation du condom parmi les femmes ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est plus fréquente parmi celles de 20-24 ans (53 %), en milieu urbain qu'en milieu rural (45 % contre 29 %). En outre, du quintile le plus bas au plus élevé, l'utilisation du condom augmente, passant de 19 % à 55 %.
- Chez les hommes, c'est parmi ceux de 25-29 ans et 30-39 ans (77 % dans les deux cas), en milieu urbain (79 % contre 53 % en milieu rural), parmi ceux ayant le niveau d'instruction moyen/secondaire ou plus (76 % contre 58 % parmi ceux sans niveau d'instruction) que l'utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non régulier est la plus fréquente. On note aussi que l'utilisation du condom au cours de rapports sexuels avec un partenaire non régulier augmente du quintile le plus bas au quatrième quintile, passant de 49 % à 81 %.

13.5 RAPPORTS SEXUELS PAYANTS

Le fait de payer en échange de rapports sexuels crée une situation d'inégalité entre les partenaires pour négocier des rapports sexuels plus sûrs.

Le **Tableau 13.7** montre que 2 % des hommes de 15-49 ans ont déclaré avoir déjà eu des rapports sexuels payant. Au cours des 12 derniers mois, ce pourcentage est de 1 %.

Tendances : Entre 2005 et 2014, le pourcentage d'hommes de 15-49 ans ayant déclaré avoir eu des rapports sexuels payants a augmenté, de 1 % à 4 %, puis a diminué pour concerner 2 % des hommes en 2017.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'hommes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels payants augmente avec l'âge. Ces rapports payants sont plus fréquents entre 30-49 ans (4 %) contre moins d'un pour cent à 15-24 ans. C'est à 50-59 ans que les rapports sexuels payants sont les plus fréquents (6 %).

13.6 COUVERTURE EN SERVICES DE TESTS DU VIH

La connaissance du statut sérologique vis-à-vis du VIH aide les personnes négatives au VIH à prendre des décisions spécifiques pour réduire le risque et avoir des pratiques sexuelles à moindre risques pour ne pas contracter la maladie. Parmi les personnes vivant avec le VIH, la connaissance de leur statut sérologique leur permet de prendre des mesures pour protéger leurs partenaires sexuels, d'accéder à des soins et de recevoir un traitement.

13.6.1 Connaissance de services de test du VIH et test du VIH

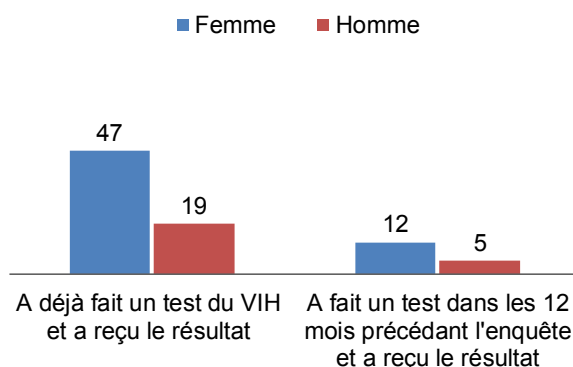
Les données montrent que le pourcentage de femmes qui savent où se rendre pour effectuer un test du VIH est plus élevé que celui des hommes (76 % contre 54 %). De même, par rapport aux hommes, le pourcentage de femmes ayant effectué un test et ayant reçu le résultat est plus élevé (47 % contre 19 %) (**Tableau 13.8.1**, **13.8.2** et **Graphique 13.5**).

En outre, le pourcentage de femmes ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des douze derniers mois est nettement plus élevé que celui des hommes (12 % contre 5 %).

Tendances : Entre 2005 et 2014, le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant fait un test au cours des 12 derniers mois et reçu le résultat avait augmenté, passant de 1 % à 16 %. Cette tendance à la hausse ne s'est pas poursuivie et le pourcentage de femmes connaissant leur statut sérologique récent a diminué puisqu'il est passé à 11 % en 2016 et à 12 % en 2017. Chez les hommes, on observe la même tendance : après une augmentation entre 2005 et 2015, le pourcentage de ceux qui connaissent leur statut sérologique récent a diminué pratiquement de moitié, passant de 9 % en 2015 à 5 % en 2017 (**Graphique 13.6**). Les changements observés entre 2005 et 2015 ont eu lieu au moment de la mise en œuvre des stratégies avancées de dépistage, ce qui a eu

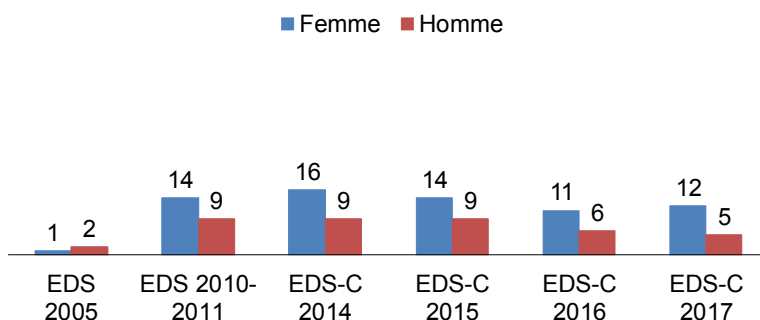
Graphique 13.5 Test du VIH

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



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



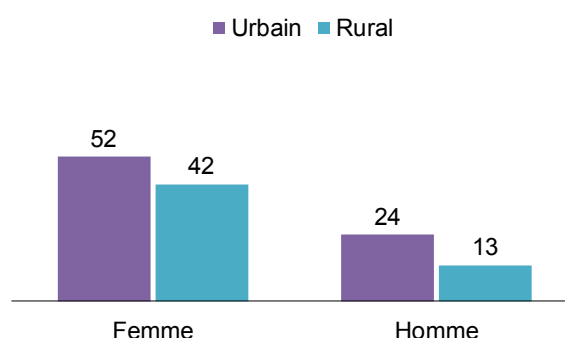
pour conséquence une augmentation du nombre de personnes ayant accès au test du VIH. Depuis 2015, avec les nouvelles orientations de « Tester et Traiter », les dépistages ont été plus ciblés, entraînant une réduction du nombre de tests effectués.

Variations par caractéristique

- C'est parmi les femmes et les hommes de 15-19 ans que l'on note les pourcentages les plus élevés de ceux qui n'ont jamais fait de test du VIH (respectivement 83 % et 93 %). De même, dans ce groupe d'âges, seulement 6 % des femmes et 2 % des hommes ont reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers mois. Par comparaison, parmi les femmes et les hommes de 25-29 ans, ce pourcentage est respectivement de 18 % et 8 %.
- Le pourcentage d'hommes ayant reçu le résultat du dernier test est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (24 % contre 13 %). Chez les femmes, ces pourcentages sont respectivement de 52 % contre 42 % (**Graphique 13.7**). En outre, en milieu urbain, 8 % des hommes contre 3 % en milieu rural connaissent leur statut sérologique récent. Chez les femmes, il n'y a pratiquement pas d'écart.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 mois avant l'enquête varie de 17 % dans les régions de Ziguinchor et de Fatick à 6 % dans celle de Matam. Chez les hommes, ce pourcentage varie de 8 % dans la région de Dakar à 2 % dans celles de Diourbel et de Kaffrine (**Graphique 13.8**).
- Chez les femmes, on ne note pas de variation importante en fonction du niveau d'instruction. Par contre, chez les hommes, le pourcentage de ceux qui connaissent leur statut sérologique récent varie de 2 % parmi ceux sans niveau d'instruction à 8 % parmi ceux ayant le niveau moyen/secondaire ou plus.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant effectué un test et ayant reçu le résultat du dernier test et ceux ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers mois augmentent avec le quintile de bien-être économique.

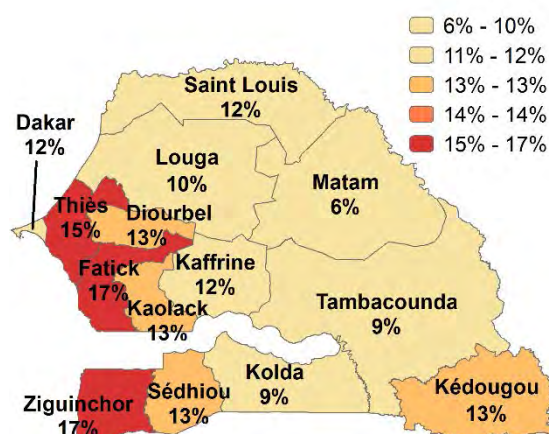
Graphique 13.7 Test du VIH par résidence

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant fait un test du VIH et ayant reçu le résultat



Graphique 13.8 Test du VIH récent : région

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant fait un test du VIH dans l'année précédant l'enquête et ayant reçu le résultat



13.6.2 Test du VIH chez les femmes enceintes

Le Sénégal a adopté le plan d'élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant depuis 2012. Un des éléments de ce plan est le renforcement de la couverture du test du VIH chez les femmes enceintes par la promotion du dépistage à l'initiative du prestataire. Dans ce plan, le conseil avant le test n'est plus obligatoire et est réservé aux femmes qui refusent le test. Toutefois, la femme doit être informée et doit accepter le test avant sa réalisation.

Pratiquement les deux tiers (65 %) des femmes ayant eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête ont effectué un test du VIH au cours d'une visite prénatale et 36 % ont déclaré avoir reçu des conseils sur le VIH avant d'être testées. Globalement, moins de la moitié des femmes (43 %) ont reçu le résultat du test et des conseils après le test. Une femme sur cinq (20 %) a reçu le résultat mais pas les conseils après le test (**Tableau 13.9**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes enceintes ayant effectué un test du VIH durant une visite prénatale est plus élevé en milieu urbain (81 %) qu'en milieu rural (57 %).
- Le pourcentage de femmes ayant effectué un test du VIH durant une visite prénatale est plus faible dans les régions de Matam (27 %) et Tambacounda (39 %) que dans les autres et, c'est dans les régions de Dakar (88 %), Thiès (84 %) et Ziguinchor (82 %) qu'on enregistre les meilleures performances.
- Le pourcentage de femmes ayant effectué un test de VIH durant une visite prénatale augmente avec le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique.

13.7 INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES DÉCLARÉES

Infections sexuellement transmissible (IST) et symptômes

On a demandé aux enquêtés qui avaient déjà eu des rapports sexuels s'ils avaient eu une IST ou des symptômes d'IST (pertes/écoulements malodorants et anormaux du vagin/ pénis ou une plaie/ulcère génital) dans les 12 derniers mois.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans.

Les résultats du **Tableau 13.10** révèlent que 16 % des femmes et 1 % des hommes de 15-49 ans, ayant déjà eu des rapports sexuels, ont déclaré avoir eu une IST ou des symptômes d'IST dans les douze derniers mois.

Parmi ceux qui ont déclaré avoir eu une IST ou des symptômes d'IST dans les douze derniers mois 50 % des femmes et 30 % des hommes ont recherché un traitement ou un conseil auprès des cliniques/hôpital/médecin privé/autres professionnels de santé. Toutefois, 48 % des femmes et 54 % des hommes de 15-49 ans ayant eu des IST ou des symptômes d'IST au cours des douze derniers n'ont pas recherché de conseils ou de traitements (**Tableau 13.11**).

13.8 CONNAISSANCE DU VIH/SIDA ET COMPORTEMENTS PARMI LES JEUNES

Cette section porte sur la connaissance du VIH/sida et sur les comportements parmi les jeunes de 15-24 ans ; dans cette partie, on cherche aussi à savoir dans quelle mesure les jeunes ont des comportements qui leur font courir des risques de contracter le VIH.

13.8.1 Connaissance

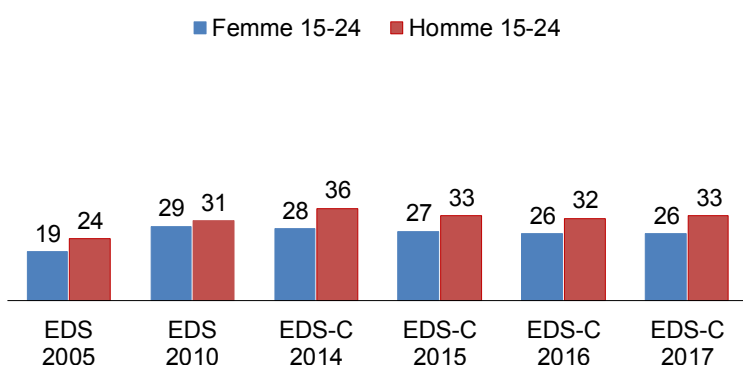
La connaissance des moyens de transmission du VIH est essentielle pour permettre aux individus d'éviter de contracter le VIH ; cela est particulièrement vrai en ce qui concerne les jeunes car, à cette période de la vie, les relations sexuelles peuvent être de courte durée avec un nombre de partenaires plus élevé et les comportements à risques plus fréquents.

Le pourcentage de jeunes de 15-24 ans ayant une connaissance complète sur le VIH est de 26 % chez les femmes et 33 % chez les hommes (Tableau 13.12).

Tendances : Entre 2005 et 2010, les pourcentages de jeunes femmes ayant une connaissance complète du VIH ont augmenté, passant de 19 % à 29 %. Chez les hommes, la tendance à l'augmentation s'est poursuivie jusqu'en 2014, le pourcentage passant de 24 % en 2005 à 36 % en 2014. Depuis 2014, que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, ces pourcentages sont restés quasiment inchangés (Graphique 13.9).

Graphique 13.9 Connaissance complète du VIH parmi les jeunes : Tendances

*Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans ayant une connaissance complète du VIH**



*Sont considérées comme ayant une connaissance complète, les enquêtés qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, ceux qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et ceux qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du VIH.

Variations par caractéristique

- Les résultats selon l'âge montrent que le niveau de connaissance complète sur le VIH le plus faible est observé chez les femmes et les hommes de 15-17 ans (respectivement 18 % et 23 %).
- Les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15-24 ans en union ont un niveau de connaissance complète du VIH plus faible que les autres (respectivement 19 % et 9 %).
- Les pourcentages de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans qui ont une connaissance complète du VIH sont plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 38 % contre 15 % et 47 % contre 20 %).
- La connaissance complète sur le VIH augmente avec le niveau d'instruction variant, chez les femmes, de 10 % parmi celles sans niveau d'instruction à 41 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire ou plus, et, chez les hommes, de respectivement 9 % à 51 %.

13.8.2 Premiers rapports sexuels

Les jeunes qui ont leurs premiers rapports sexuels à un âge précoce courent, en général, un risque plus élevé de tomber enceintes ou de contracter une IST que les jeunes qui commencent leur vie sexuelle plus tard. L'utilisation régulière du condom contribue à réduire de tels risques.

En 2017, le pourcentage de jeunes femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant 15 ans est deux fois plus élevé que chez les hommes (8 % contre 4 %). Le pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant 18 ans est plus élevé (respectivement 32 % et 17 %) (Tableau 13.13).

Tendances : Depuis 2012-2013, le pourcentage de jeunes femmes ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans est resté stable, autour de 8 %. On note la même tendance chez les hommes, le pourcentage tournant autour de 5 %. Concernant les rapports sexuels avant l'âge de 18 ans, on ne note pas de changements importants chez les femmes. Par contre, chez les hommes, on note entre 2014 et 2017, une légère augmentation, le pourcentage étant passé de 14 % à 17 %.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes et d'hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant 15 ans et avant 18 ans est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain. En effet, les rapports sexuels chez les jeunes de 15-24 ans avant 15 ans sont quatre fois plus fréquents chez les femmes en milieu rural qu'en milieu urbain (12 % contre 3 %) et deux fois plus fréquents chez les hommes 6 % contre 3 %) (**Tableau 13.13**).
- Les rapports sexuels chez les jeunes femmes de 15-24 ans avant 15 ans et avant 18 ans diminuent sensiblement avec le niveau d'instruction. Par contre chez les hommes de 15-24 ans, on note la tendance inverse.

13.8.3 Rapports sexuels pré-nuptiaux

En 2017, 92 % des jeunes femmes et 78 % des jeunes hommes célibataires de 15-24 ans n'ont jamais eu de rapports sexuels. Le pourcentage diminue en fonction de l'âge et avec le niveau d'instruction. Il n'y a pas de différence entre le milieu urbain et le milieu rural (**Tableau 13.14**).

13.8.4 Partenaires sexuels multiples

Les rapports sexuels avec deux partenaires ou plus au cours des douze derniers mois ne sont pas très fréquents chez les jeunes de 15-24 ans (moins de 1 % chez les femmes et 2 % chez les hommes (**Tableau 13.15.1** et **13.15.2**). Parmi les femmes, 3 % des femmes ont eu, au cours des douze derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier. Parmi les hommes, ce pourcentage est plus élevé (13 %). En outre, parmi les femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, 43 % ont des rapports sexuels avec un partenaire plus âgé qu'elle d'au moins dix ans.

Parmi les jeunes hommes ayant eu au cours des douze derniers mois, au moins deux partenaires sexuelles, 46 % ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels. Parmi ceux qui ont eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier, 61 % ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels.

Variations par caractéristique

- Chez les hommes, les rapports sexuels avec plusieurs partenaires au cours des douze derniers mois sont plus de cinq fois plus fréquents chez les jeunes en union (11 %) que chez les célibataires (2 %).
- Le pourcentage d'hommes ayant eu, au cours des douze derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est deux fois plus élevé parmi ceux ayant le niveau moyen/secondaire ou plus que parmi ceux sans niveau d'instruction (16 % contre 8 %).
- Le pourcentage de femmes ayant eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est plus élevé parmi les célibataires (5 %), celles du milieu urbain (5 %) et celles ayant le niveau moyen/secondaire ou plus.
- L'utilisation du condom lors des rapports sexuels avec un partenaire non régulier est plus fréquente chez les hommes de 20-22 ans (68 %), en milieu urbain (75 %) et parmi ceux ayant le niveau d'instruction moyen/secondaire ou plus (70 %).

13.8.5 Couverture en services de tests du VIH

Effectuer un test du VIH peut être plus difficile pour des jeunes que pour des adultes car de nombreux jeunes n'ont pas l'habitude de fréquenter les services de santé pour eux-mêmes et parce que les jeunes rencontrent souvent des obstacles pour obtenir ces services.

Parmi les jeunes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, 20 % des femmes et 5 % des hommes ont déclaré avoir effectué un test de dépistage et en avoir reçu les résultats (**Tableau 13.16**).

Tendances : Entre 2005 et 2014, les pourcentages de femmes et d'hommes de 15-24 ans ayant effectué un test de dépistage du VIH ont augmenté de manière importante, passant pour les femmes de 1 % à 21 % et, chez les hommes, de 1 % à 15 %. À partir de 2015, en particulier chez les hommes, la tendance s'est inversée puisque le pourcentage est passé de 13 % en 2015 à 5 % en 2017. Chez les femmes, on note depuis la dernière enquête une augmentation, le pourcentage étant passé de 15 % en 2016 à 20 % en 2017.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la connaissance, attitudes et comportements vis-à-vis du VIH/sida, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 13.1** Connaissance du VIH ou du sida
- **Tableau 13.2** Connaissance des moyens de prévention du VIH
- **Tableau 13.3** Connaissance complète sur le VIH
- **Tableau 13.4** Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant
- **Tableau 13.5** Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH
- **Tableau 13.6.1** Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femmes
- **Tableau 13.6.2** Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Hommes
- **Tableau 13.7** Rapports sexuels payants et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels payants
- **Tableau 13.8.1** Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femmes
- **Tableau 13.8.2** Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Hommes
- **Tableau 13.9** Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH
- **Tableau 13.10** Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST
- **Tableau 13.11** Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST
- **Tableau 13.12** Connaissance complète sur le VIH parmi les jeunes
- **Tableau 13.13** Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes
- **Tableau 13.14** Rapports sexuels pré-nuptiaux parmi les jeunes
- **Tableau 13.15.1** Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des douze derniers mois parmi les jeunes : Femmes
- **Tableau 13.15.2** Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Hommes
- **Tableau 13.16** Tests du VIH récents parmi les jeunes

Tableau 13.1 Connaissance du VIH ou du sida

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme		Homme	
	A entendu parler du sida	Effectif d'enquêtés	A entendu parler du sida	Effectif d'enquêtés
Groupe d'âges				
15-24	94,6	6 807	95,0	2 787
15-19	93,0	3 728	92,3	1 590
20-24	96,5	3 080	98,5	1 196
25-29	97,4	2 808	98,2	970
30-39	97,1	4 468	99,1	1 550
40-49	96,8	2 704	99,3	983
État matrimonial				
Célibataire	95,8	5 079	96,1	3 853
A déjà eu des rapports sexuels	96,3	593	99,0	1 313
N'a jamais eu de rapports sexuels	95,7	4 486	94,6	2 540
En union	96,2	10 895	98,8	2 356
En rupture d'union	96,9	813	100,0	80
Résidence				
Urbain	98,5	8 349	99,2	3 341
Rural	93,7	8 438	94,9	2 948
Région				
Dakar	99,4	4 640	99,3	1 850
Ziguinchor	93,7	607	99,8	318
Diourbel	98,1	1 864	98,4	557
Saint-Louis	97,6	1 082	98,1	381
Tambacounda	76,6	836	82,8	288
Kaolack	96,0	1 094	98,9	376
Thiès	97,9	2 198	98,1	924
Louga	98,2	1 055	95,4	328
Fatick	97,1	806	96,4	303
Kolda	98,8	729	90,4	273
Matam	92,8	606	96,7	207
Kaffrine	96,6	651	96,5	213
Kédougou	73,4	158	87,4	55
Sédhiou	81,9	460	98,2	217
Niveau d'instruction				
Aucun	93,8	7 749	94,6	2 237
Primaire	97,0	3 861	97,1	1 544
Moyen/secondaire ou plus	98,9	5 176	99,5	2 509
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	89,6	2 768	91,4	1 033
Second	93,0	2 984	95,6	1 093
Moyen	97,2	3 310	97,8	1 267
Quatrième	99,0	3 581	99,1	1 432
Le plus élevé	99,3	4 144	100,0	1 464
Ensemble 15-49	96,1	16 787	97,2	6 290
50-59	na	na	99,7	687
Ensemble 15-59	na	na	97,4	6 977

na = Non applicable

Tableau 13.2 Connaissance des moyens de prévention du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui, en réponse à une question déterminée, ont déclaré que l'on pouvait réduire les risques de contracter le VIH en utilisant des condoms à chaque rapport sexuel et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté et qui n'a pas d'autres partenaires sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme				Homme			
	Utilisant des condoms ¹	Limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté ²	Utilisant des condoms et limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté ^{1,2}	Effectif de femmes	Utilisant des condoms ¹	Limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté ²	Utilisant des condoms et limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté ^{1,2}	Effectif d'hommes
Groupe d'âges								
15-24	62,3	81,7	59,2	6 807	79,4	88,8	77,4	2 787
15-19	54,3	77,4	51,0	3 728	71,8	84,3	69,6	1 590
20-24	71,9	87,0	69,0	3 080	89,6	94,8	87,8	1 196
25-29	76,5	89,7	73,6	2 808	89,1	95,7	88,2	970
30-39	78,8	90,4	76,1	4 468	90,1	97,0	89,1	1 550
40-49	75,4	90,9	73,4	2 704	89,5	97,6	88,8	983
Résidence								
Urbain	80,7	91,8	78,1	8 349	91,6	96,0	90,1	3 341
Rural	61,7	81,9	58,8	8 438	77,8	90,1	76,5	2 948
Région								
Dakar	85,1	95,5	83,8	4 640	95,4	97,1	94,2	1 850
Ziguinchor	66,4	81,6	60,4	607	98,7	99,8	98,7	318
Diourbel	75,1	88,6	71,8	1 864	78,2	94,7	77,6	557
Saint-Louis	65,7	83,7	62,1	1 082	82,8	94,9	81,6	381
Tambacounda	35,8	57,8	34,0	836	48,1	55,1	39,2	288
Kaolack	82,6	92,8	80,3	1 094	85,1	96,4	83,7	376
Thiès	72,0	86,6	66,9	2 198	92,1	96,6	91,5	924
Louga	63,0	84,6	60,7	1 055	75,5	93,0	74,4	328
Fatick	73,4	87,7	69,4	806	86,0	94,4	85,0	303
Kolda	63,3	93,7	62,6	729	62,4	86,7	60,9	273
Matam	37,8	62,0	32,7	606	73,1	93,9	72,6	207
Kaffrine	66,0	92,8	64,8	651	73,4	89,0	70,8	213
Kédougou	39,8	58,0	37,2	158	42,4	47,5	30,5	55
Sédhiou	56,0	74,3	53,0	460	95,7	98,0	95,7	217
Niveau d'instruction								
Aucun	63,9	84,2	61,8	7 749	75,9	90,6	74,7	2 237
Primaire	72,0	87,0	68,9	3 861	85,5	93,2	84,2	1 544
Moyen/secondaire ou plus	81,5	90,8	77,9	5 176	93,2	95,7	91,5	2 509
Manquant	*	*	*	1	*	*	*	0
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	51,9	75,9	49,3	2 768	69,0	84,1	66,5	1 033
Second	60,7	81,3	58,0	2 984	80,5	91,2	79,4	1 093
Moyen	70,3	87,2	66,8	3 310	84,9	94,7	84,1	1 267
Quatrième	78,7	90,9	75,8	3 581	89,9	95,7	88,7	1 432
Le plus élevé	85,8	94,4	83,5	4 144	95,5	97,7	93,8	1 464
Ensemble 15-49	71,2	86,9	68,4	16 787	85,1	93,3	83,7	6 290
50-59	na	na	na	na	87,8	96,9	86,7	687
Ensemble 15-59	na	na	na	na	85,4	93,6	84,0	6 977

na = Non applicable

¹ En utilisant des condoms à chaque rapport sexuel.

² Un partenaire qui n'a pas d'autres partenaires.

Tableau 13.3 Connaissance complète sur le VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont déclaré qu'une personne paraissant en bonne santé pouvait néanmoins avoir contracté le VIH et qui, en réponse à des questions déterminées, rejettent de manière correcte, des conceptions erronées sur la transmission ou la prévention du VIH et pourcentage ayant une connaissance complète du VIH, selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Pourcentage d'enquêtés qui déclarent que :				Pourcentage sachant qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le VIH et rejetant les deux idées locales erronées les plus courantes ¹	Pourcentage ayant une connaissance « complète » du sida ²	Effectif d'enquêté(e)s
	Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le VIH	Le VIH ne peut pas être transmis par les piqûres de moustiques	Le VIH ne peut pas être transmis par des moyens naturels	Une personne ne peut pas être infectée en partageant les repas d'une personne qui a le sida			
FEMME							
15-24	62,0	51,1	83,4	70,6	33,4	26,2	6 807
15-19	56,8	48,5	79,3	66,0	28,9	20,3	3 728
20-24	68,3	54,3	88,4	76,2	38,9	33,2	3 080
25-29	68,7	53,1	91,2	79,8	39,5	34,5	2 808
30-39	67,2	51,9	90,1	78,4	37,4	32,9	4 468
40-49	66,1	51,0	90,6	77,5	35,0	30,7	2 704
Ensemble 15-49	65,2	51,7	87,7	75,3	35,7	30,1	16 787
HOMME							
15-24	76,4	47,6	84,5	66,4	35,3	33,1	2 787
15-19	70,7	43,5	79,2	58,3	28,9	25,7	1 590
20-24	83,9	53,0	91,6	77,3	43,9	42,9	1 196
25-29	85,8	57,4	93,0	81,9	49,9	48,4	970
30-39	85,2	53,2	94,1	81,8	46,4	44,5	1 550
40-49	84,1	51,9	93,6	78,6	44,5	42,7	983
Ensemble 15-49	81,2	51,1	89,6	74,5	41,7	39,8	6 290
50-59	83,8	49,6	92,8	79,0	44,2	41,7	687
Ensemble 15-59	81,5	51,0	89,9	75,0	42,0	39,9	6 977

¹ Les deux conceptions locales erronées les plus courantes : le sida peut être transmis par les piqûres de moustiques, et une personne peut être infectée en partageant les repas d'une personne qui a le sida.

² Sont considérées comme ayant une connaissance complète, les enquêtés qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, ceux qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et ceux qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du virus du sida.

Tableau 13.4 Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui savent que le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant pendant la grossesse, pendant l'accouchement et par l'allaitement et par les trois moyens et pourcentage sachant que le risque de transmission maternelle du VIH à l'enfant (TME) peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère durant la grossesse, selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Pourcentage sachant que le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant :				Pourcentage sachant que le risque de TME peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère pendant la grossesse	Effectif d'enquête(e)s
	Pendant la grossesse	Pendant l'accouchement	Par l'allaitement	Par les trois moyens		
	FEMME					
15-24	56,0	54,3	52,9	43,3	42,5	6 807
15-19	55,9	52,7	52,7	42,5	38,6	3 728
20-24	56,2	56,2	53,2	44,3	47,2	3 080
25-29	55,7	57,8	52,6	45,0	46,7	2 808
30-39	59,5	60,6	56,0	47,9	48,9	4 468
40-49	65,6	66,4	59,2	53,1	49,3	2 704
Ensemble 15-49	58,4	58,5	54,7	46,4	46,0	16 787
HOMME						
15-24	66,5	65,0	58,8	51,0	46,1	2 787
15-19	65,2	63,2	59,3	51,2	42,0	1 590
20-24	68,3	67,4	58,2	50,8	51,5	1 196
25-29	65,4	64,5	51,9	44,7	52,1	970
30-39	69,8	68,4	55,9	49,5	51,8	1 550
40-49	74,5	72,9	58,7	53,3	55,0	983
Ensemble 15-49	68,4	67,0	57,0	50,0	49,8	6 290
50-59	75,1	74,1	65,4	59,7	53,3	687
Ensemble 15-59	69,0	67,7	57,8	51,0	50,2	6 977

Tableau 13.5 Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH

Parmi les femmes et des hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida, pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants qui sont VIH négatifs, pourcentage qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH et pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme				Homme			
	Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs	Pourcentage qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH	Pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH ¹	Effectif de femmes qui ont entendu parler du VIH ou du sida	Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs	Pourcentage qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH	Pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH ¹	Effectif d'hommes qui ont entendu parler du VIH ou du sida
Groupe d'âges								
15-24	48,7	59,7	65,6	6 439	57,2	69,0	76,7	2 646
15-19	53,7	64,5	70,6	3 468	62,6	73,6	81,4	1 468
20-24	42,8	54,0	59,8	2 972	50,5	63,2	70,9	1 178
25-29	44,2	55,9	62,2	2 736	41,2	51,6	59,8	952
30-39	44,3	57,0	62,0	4 340	46,2	57,5	65,4	1 536
40-49	47,3	58,4	64,5	2 617	46,6	60,6	66,9	977
État matrimonial								
Célibataire	38,9	50,2	56,1	4 866	51,4	61,5	70,1	3 705
A déjà eu des rapports sexuels	38,4	47,3	53,7	571	45,0	55,1	64,6	1 301
N'a jamais eu de rapports sexuels	38,9	50,5	56,4	4 295	54,9	65,0	73,1	2 404
En union	50,9	62,8	68,4	10 478	47,8	62,6	68,7	2 327
En rupture d'union	35,9	44,8	51,8	788	65,1	70,2	74,7	80
Résidence								
Urbain	31,5	43,5	49,4	8 221	40,7	50,4	59,3	3 314
Rural	62,2	73,3	78,9	7 910	61,6	75,9	82,0	2 797
Région								
Dakar	27,8	38,3	44,2	4 611	40,5	47,7	57,0	1 837
Ziguinchor	43,2	53,7	62,8	569	38,7	59,9	65,0	317
Diourbel	49,4	61,7	68,1	1 830	55,9	68,5	76,4	548
Saint-Louis	52,4	60,6	66,0	1 056	44,0	58,0	64,1	373
Tambacounda	67,3	77,6	82,1	641	56,1	71,9	80,2	239
Kaolack	50,0	62,1	67,8	1 050	58,7	65,4	75,7	372
Thiès	40,1	57,0	61,9	2 151	53,0	63,4	72,0	907
Louga	59,5	66,0	74,6	1 036	47,1	63,7	70,3	313
Fatick	47,2	62,4	67,9	783	54,4	68,2	72,9	292
Kolda	76,0	86,0	88,9	721	81,3	90,0	92,2	247
Matam	71,3	86,4	89,0	563	56,8	72,5	79,1	200
Kaffrine	67,8	78,7	84,4	629	69,7	85,5	91,9	205
Kédougou	75,2	86,1	89,9	116	51,9	77,1	81,5	48
Sédhiou	67,9	76,4	84,9	376	51,9	78,0	81,4	213
Niveau d'instruction								
Aucun	62,1	73,4	79,1	7 265	65,5	80,2	85,9	2 117
Primaire	43,6	56,1	62,2	3 747	58,2	65,5	74,9	1 499
Moyen/secondaire ou plus	26,5	37,9	43,5	5 118	32,5	44,6	52,7	2 496
Manquant	*	*	*	1	*	*	*	0
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	79,4	86,9	91,6	2 479	73,1	86,3	92,2	944
Second	63,4	75,9	81,6	2 777	59,9	75,9	80,6	1 045
Moyen	46,9	62,0	67,8	3 217	50,9	66,6	72,7	1 240
Quatrième	36,1	47,2	54,2	3 545	45,8	53,5	63,3	1 419
Le plus élevé	23,9	35,2	40,5	4 113	32,3	40,8	50,8	1 464
Ensemble 15-49	46,5	58,1	63,9	16 131	50,2	62,0	69,6	6 112
50-59	na	na	na	na	45,6	58,5	65,3	685
Ensemble 15-59	na	na	na	na	49,8	61,7	69,2	6 797

na = Non applicable

¹ Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs ou qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH.

Tableau 13.6.1 Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femmes

Parmi toutes les femmes de 15-49 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des douze derniers mois et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient; parmi les femmes ayant eu, au cours des 12 derniers mois, plus d'un partenaire sexuel, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels; parmi les femmes de 15-49 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne; Parmi les femmes ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Toutes les femmes			Femmes ayant eu deux partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois		Femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient		Parmi les femmes qui ont déjà eu des rapports sexuels ¹	
	Pourcentage ayant eu deux partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient	Effectif de femmes	Femmes ayant eu deux partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois	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	0,3	3,4	6 807	*	19	42,7	233	1,1	2 935
15-19	0,1	2,5	3 728	*	3	27,7	92	1,2	963
20-24	0,5	4,6	3 080	*	16	52,6	140	1,1	1 972
25-29	0,2	2,8	2 808	*	6	35,0	77	1,2	2 377
30-39	0,3	2,1	4 468	*	13	42,2	96	1,3	4 231
40-49	0,1	2,2	2 704	*	2	(37,0)	60	1,5	2 654
État matrimonial									
Célibataire	0,5	5,9	5 079	*	23	46,7	301	1,7	592
En union	0,1	0,4	10 895	*	10	(16,3)	39	1,2	10 795
En rupture d'union	0,7	15,4	813	*	6	33,4	125	1,7	811
Résidence									
Urbain	0,4	4,0	8 349	*	32	45,3	332	1,4	5 434
Rural	0,1	1,6	8 438	*	7	28,9	134	1,2	6 764
Région									
Dakar	0,5	4,4	4 640	*	25	48,3	202	1,4	2 937
Ziguinchor	0,4	11,6	607	*	3	49,1	70	1,6	458
Diourbel	0,1	0,9	1 864	*	2	*	17	1,2	1 472
Saint-Louis	0,1	1,3	1 082	*	1	*	14	1,2	777
Tambacounda	0,0	1,3	836	*	0	*	10	1,2	665
Kaolack	0,1	2,5	1 094	*	1	(23,5)	27	1,2	801
Thiès	0,2	2,4	2 198	*	3	(42,5)	52	1,3	1 553
Louga	0,0	0,9	1 055	*	0	*	10	1,1	802
Fatick	0,2	1,6	806	*	1	*	13	1,2	587
Kolda	0,3	2,0	729	*	2	(35,0)	15	1,2	615
Matam	0,0	1,0	606	*	0	*	6	1,2	475
Kaffrine	0,2	0,3	651	*	1	*	2	1,3	551
Kédougou	0,4	4,1	158	*	1	(27,6)	6	1,3	136
Sédhiou	0,0	4,5	460	*	0	45,5	21	1,3	369
Niveau d'instruction									
Aucun	0,2	1,3	7 749	*	16	31,6	99	1,2	6 987
Primaire	0,2	2,7	3 861	*	9	28,2	106	1,3	2 836
Moyen/secondaire ou plus	0,3	5,0	5 176	*	15	49,1	260	1,4	2 375
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,2	1,8	2 768	*	4	18,8	49	1,2	2 384
Second	0,1	2,3	2 984	*	2	35,7	69	1,2	2 395
Moyen	0,2	2,6	3 310	*	6	33,3	87	1,3	2 473
Quatrième	0,6	2,8	3 581	*	21	37,9	101	1,4	2 403
Le plus élevé	0,1	3,9	4 144	*	6	54,9	160	1,3	2 542
Ensemble 15-49 ²	0,2	2,8	16 787	(34,7)	39	40,6	465	1,3	12 198

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

¹ Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

² Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle l'information sur le niveau d'instruction est manquante.

Tableau 13.6.2 Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Hommes

Parmi tous les hommes de 15-49 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'une partenaire sexuelle au cours des douze derniers mois et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient; parmi les hommes ayant eu, au cours des douze derniers mois, plus d'une partenaire sexuelle, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels; parmi les hommes de 15-49 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne; Parmi les hommes ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuelles sur la durée de vie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi tous les hommes			Parmi les hommes ayant eu deux 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 sexuel ¹	
	Pourcentage ayant eu des rapports au cours des 12 derniers mois			Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels			Pourcentage ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec ce partenaire			Nombre moyen de partenaires sexuels	
	Pourcentage ayant eu deux partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois	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	Effectif d'hommes	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes	Effectif d'hommes		
Groupe d'âges											
15-24	2,0	13,1	2 787	45,9 (49,1)	57	364	61,0	364	2,6	681	
15-19	1,3	8,9	1 590		21	142	53,2		2,2	243	
20-24	3,0	18,6	1 196	44,0	36	223	65,9	223	2,9	438	
25-29	4,0	23,0	970	56,7	39	223	77,0		3,0	629	
30-39	10,2	14,2	1 550	19,0	158	220	76,8	220	3,7	1 397	
40-49	20,5	7,8	983	6,2	202	77	65,4	77	4,1	960	
État matrimonial											
Célibataire	2,7	19,6	3 853	66,5	103	754	71,2	754	3,5	1 297	
En union	14,8	4,3	2 356	5,8	350	102	55,1 (72,5)	102	3,4	2 292	
En rupture d'union	3,7	34,8	80	*	3	28			5,1	77	
Type d'union											
Union polygame	87,0	1,2	305	1,7	266	4	*	4	3,7	298	
Union non polygame	4,1	4,8	2 051	19,1	84	98	53,8	98	3,4	1 994	
Non actuellement en union	2,7	19,9	3 933	66,4	106	782	71,2	782	3,6	1 374	
Résidence											
Urbain	6,0	16,3	3 341	29,4	200	543	79,4	543	3,9	1 951	
Rural	8,7	11,6	2 948	12,5	256	341	53,4	341	3,1	1 715	

À suivre ...

Tableau 13.6.2—Suite

Caractéristique sociodémographique	Parmi tous les hommes		Parmi les hommes ayant eu deux 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 sexuel ¹	
	Pourcentage ayant eu des rapports au cours des 12 derniers mois		Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels		Pourcentage ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec ce partenaire		Nombre moyen de partenaires sexuels	
	Pourcentage ayant eu deux partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes	Effectif d'hommes	Effectif d'hommes	Effectif d'hommes	Effectif d'hommes	Effectif d'hommes	Effectif d'hommes
Région								
Dakar	4,7	1 850	(26,9)	87	81,6	295	3,9	1 127
Ziguinchor	14,9	318	44,5	48	76,9	126	5,1	251
Diourbel	7,3	557	(4,9)	41	*	12	2,4	239
Saint-Louis	9,4	381	(22,3)	36	58,4	60	4,3	240
Tambacounda	12,4	288	(14,5)	36	55,7	40	2,3	156
Kaolack	8,0	376	(11,6)	30	(69,6)	29	3,7	197
Thiès	4,0	924	(13,5)	37	64,4	100	3,1	495
Louga	5,5	328	*	18	(38,4)	32	2,7	177
Fatick	6,7	303	(21,7)	20	(62,7)	26	2,9	150
Kolda	10,2	273	(9,3)	28	61,2	31	2,1	172
Matam	10,8	207	27,2	22	51,0	50	5,4	145
Kafrine	10,6	213	(2,5)	23	*	10	2,2	123
Kédougou	13,4	55	(32,4)	7	74,4	10	2,4	31
Sédhiou	11,0	217	16,7	24	59,5	64	3,5	162
Niveau d'instruction								
Aucun	9,4	2 237	5,7	209	57,9	171	2,7	1 436
Primaire	6,6	1 544	17,7	102	63,3	222	3,6	989
Moyen/secondaire ou plus	5,7	2 509	42,1	144	76,1	491	4,3	1 241
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	9,9	1 033	8,0	103	48,7	120	2,7	649
Second	8,5	1 093	10,2	93	57,4	144	3,6	619
Moyen	7,4	1 267	24,0	94	64,2	166	3,2	721
Quatrième	4,9	1 432	23,4	70	80,7	179	2,8	810
Le plus élevé	6,5	1 464	35,5	96	80,3	275	4,9	867
Ensemble 15-49	7,2	6 290	19,9	456	69,4	884	3,5	3 667
50-59	27,5	687	2,5	189	*	19	5,0	658
Ensemble 15-59	9,2	6 977	14,8	644	69,2	904	3,7	4 325

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

¹ Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtés qui ont donné des réponses non numériques.

Tableau 13.7 Rapports sexuels payants et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels payants

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui ont déjà eu des rapports sexuels payants et pourcentage ayant déclaré avoir eu des rapports sexuels payants au cours des douze derniers mois et, parmi ces derniers, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels payants, selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Parmi tous les hommes :			Parmi les hommes ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois :	
	Pourcentage ayant déjà eu des rapports sexuels payants	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels payants	Effectif d'hommes
15-24	0,7	0,2	2 787	*	7
15-19	0,2	0,1	1 590	*	2
20-24	1,3	0,4	1 196	*	4
25-29	1,7	0,5	970	*	5
30-39	3,9	0,4	1 550	*	6
40-49	3,9	0,1	983	*	1
Ensemble 15-49	2,1	0,3	6 290	(82,3)	19
50-59	5,8	0,1	687	*	1
Ensemble 15-59	2,5	0,3	6 977	(80,1)	20

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

Tableau 13.8.1 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui savent où on peut faire un test du VIH ; répartition (en %) des femmes de 15-49 ans selon qu'elles ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test ; pourcentage de femmes ayant déjà fait un test du VIH et pourcentage ayant fait un test du VIH au cours des douze derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage sachant où on peut faire un test du VIH	Répartition (en %) des femmes selon qu'elles ont effectué, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test			Total	Pourcentage ayant déjà effectué un test	Pourcentage ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes
		A effectué un test et a reçu le résultat	A effectué un test mais n'a pas reçu le résultat	N'a jamais effectué de test ¹				
Groupe d'âges								
15-24	65,8	29,0	2,5	68,5	100,0	31,5	10,2	6 807
15-19	54,8	15,2	1,8	83,0	100,0	17,0	6,1	3 728
20-24	79,0	45,6	3,4	51,0	100,0	49,0	15,0	3 080
25-29	82,6	60,2	2,7	37,1	100,0	62,9	17,8	2 808
30-39	83,7	62,7	2,9	34,4	100,0	65,6	14,5	4 468
40-49	79,8	52,3	2,6	45,1	100,0	54,9	8,3	2 704
État matrimonial								
Célibataire	66,5	21,7	1,7	76,6	100,0	23,4	5,8	5 079
A déjà eu des rapports sexuels	85,0	53,8	2,0	44,2	100,0	55,8	16,5	593
N'a jamais eu de rapports sexuels	64,0	17,4	1,7	80,9	100,0	19,1	4,4	4 486
En union	79,3	58,0	3,1	38,9	100,0	61,1	15,5	10 895
En rupture d'union	84,0	56,1	2,9	41,0	100,0	59,0	9,6	813
Résidence								
Urbain	82,4	52,1	1,8	46,1	100,0	53,9	12,9	8 349
Rural	68,9	41,8	3,5	54,7	100,0	45,3	11,7	8 438
Région								
Dakar	83,6	53,2	1,0	45,8	100,0	54,2	11,9	4 640
Ziguinchor	87,1	56,8	3,4	39,8	100,0	60,2	16,6	607
Diourbel	75,3	44,0	4,0	52,0	100,0	48,0	12,6	1 864
Saint-Louis	74,4	41,8	5,4	52,8	100,0	47,2	12,0	1 082
Tambacounda	44,3	33,3	1,6	65,1	100,0	34,9	8,8	836
Kaolack	77,4	40,9	2,4	56,8	100,0	43,2	13,4	1 094
Thiès	80,6	56,1	2,2	41,6	100,0	58,4	14,9	2 198
Louga	69,9	32,2	7,3	60,5	100,0	39,5	10,1	1 055
Fatick	80,9	55,3	3,2	41,5	100,0	58,5	16,8	806
Kolda	65,7	45,1	2,1	52,8	100,0	47,2	9,1	729
Matam	50,8	22,1	2,3	75,5	100,0	24,5	5,7	606
Kaffrine	77,5	50,9	2,4	46,8	100,0	53,2	12,4	651
Kédougou	44,9	36,8	2,2	61,0	100,0	39,0	13,3	158
Sédhiou	72,8	42,3	1,3	56,4	100,0	43,6	12,5	460
Niveau d'instruction								
Aucun	70,2	46,0	2,9	51,0	100,0	49,0	11,6	7 749
Primaire	75,9	48,8	2,5	48,6	100,0	51,4	12,2	3 861
Moyen/secondaire ou plus	83,5	46,8	2,4	50,8	100,0	49,2	13,5	5 176
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	58,3	35,2	2,4	62,4	100,0	37,6	9,7	2 768
Second	68,6	41,0	3,1	55,9	100,0	44,1	12,1	2 984
Moyen	77,5	49,4	3,6	47,0	100,0	53,0	13,3	3 310
Quatrième	81,5	51,2	3,0	45,7	100,0	54,3	12,8	3 581
Le plus élevé	85,6	53,4	1,4	45,2	100,0	54,8	13,0	4 144
Ensemble 15-49	75,6	46,9	2,6	50,4	100,0	49,6	12,3	16 787

¹ Y compris : Ne sait pas/manquant

Tableau 13.8.2 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Hommes

Pourcentage de hommes de 15-49 ans qui savent où on peut faire un test du VIH ; répartition (en %) des hommes de 15-49 ans selon qu'ils ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'ils ont reçu, ou non, les résultats du dernier test ; pourcentage d'hommes ayant déjà fait un test du VIH et pourcentage ayant fait un test du VIH au cours des douze derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage sachant où on peut faire un test du VIH	Répartition (en %) des hommes selon qu'ils ont effectué, ou non, un test du VIH et selon qu'ils ont reçu, ou non, les résultats du dernier test			Total	Pourcentage ayant déjà effectué un test	Pourcentage ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes
		A effectué un test et a reçu le résultat	A effectué un test mais n'a pas reçu le résultat	N'a jamais effectué de test ¹				
Groupe d'âges								
15-24	41,1	10,3	2,2	87,6	100,0	12,4	2,5	2 787
15-19	32,9	5,9	1,2	92,9	100,0	7,1	1,5	1 590
20-24	51,9	16,1	3,4	80,4	100,0	19,6	3,7	1 196
25-29	63,1	24,9	1,6	73,6	100,0	26,4	8,1	970
30-39	63,9	26,1	1,4	72,6	100,0	27,4	8,3	1 550
40-49	63,3	26,0	0,7	73,2	100,0	26,8	6,5	983
État matrimonial								
Célibataire	48,2	15,1	2,0	82,9	100,0	17,1	3,9	3 853
A déjà eu des rapports sexuels	63,2	24,3	1,9	73,8	100,0	26,2	6,2	1 313
N'a jamais eu de rapports sexuels	40,4	10,3	2,0	87,7	100,0	12,3	2,8	2 540
En union	62,8	25,3	1,2	73,5	100,0	26,5	7,8	2 356
En rupture d'union	40,6	13,7	0,0	86,3	100,0	13,7	5,6	80
Résidence								
Urbain	61,1	24,2	1,9	73,9	100,0	26,1	7,6	3 341
Rural	45,1	12,9	1,3	85,8	100,0	14,2	2,9	2 948
Région								
Dakar	60,0	24,5	1,5	74,0	100,0	26,0	8,4	1 850
Ziguinchor	73,3	29,8	3,2	66,9	100,0	33,1	5,8	318
Diourbel	42,8	11,6	0,6	87,8	100,0	12,2	2,3	557
Saint-Louis	51,9	25,8	1,5	72,7	100,0	27,3	7,4	381
Tambacounda	40,3	16,2	2,4	81,4	100,0	18,6	6,4	288
Kaolack	37,9	16,9	2,3	80,8	100,0	19,2	2,5	376
Thiès	52,6	16,2	1,2	82,5	100,0	17,5	3,7	924
Louga	41,1	14,4	1,5	84,1	100,0	15,9	2,9	328
Fatick	54,8	15,4	2,3	82,3	100,0	17,7	4,2	303
Kolda	78,7	10,8	2,0	87,2	100,0	12,8	6,2	273
Matam	40,1	14,4	1,8	83,7	100,0	16,3	2,7	207
Kaffrine	53,8	8,5	1,7	89,8	100,0	10,2	1,7	213
Kédougou	47,9	24,7	6,8	68,5	100,0	31,5	6,6	55
Sédhiou	48,5	14,4	1,1	84,6	100,0	15,4	4,8	217
Niveau d'instruction								
Aucun	35,9	8,4	0,7	90,9	100,0	9,1	1,9	2 237
Primaire	47,0	15,6	0,9	83,5	100,0	16,5	5,6	1 544
Moyen/secondaire ou plus	73,4	30,2	3,0	66,8	100,0	33,2	8,4	2 509
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	42,0	8,0	1,1	90,9	100,0	9,1	2,2	1 033
Second	43,1	12,8	1,7	85,6	100,0	14,4	2,6	1 093
Moyen	51,7	17,3	1,8	80,8	100,0	19,2	4,4	1 267
Quatrième	55,2	21,6	2,4	76,1	100,0	23,9	6,9	1 432
Le plus élevé	69,6	29,9	1,2	68,9	100,0	31,1	9,0	1 464
Ensemble 15-49	53,6	18,9	1,7	79,5	100,0	20,5	5,4	6 290
50-59	64,9	23,9	2,1	74,0	100,0	26,0	7,6	687
Ensemble 15-59	54,7	19,4	1,7	78,9	100,0	21,1	5,6	6 977

¹ Y compris : Ne sait pas/manquant

Tableau 13.9 Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH avant le test, pourcentage ayant effectué un test du VIH pendant une visite prénatale pour leur naissance la plus récente, selon qu'elles ont reçu ou non le résultat du test et qu'elles ont reçu ou non des conseils après le test ; pourcentage ayant effectué un test du VIH pendant une visite prénatale ou l'accouchement pour leur naissance la plus récente, selon qu'elles ont reçu ou non le résultat du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Ont reçu des conseils sur le VIH avant le test au cours d'une visite prénatale ¹	Pourcentage ayant effectué un test du VIH durant une visite prénatale et qui :				Pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH avant le test, ayant effectué un test du VIH et ayant reçu le résultat	Pourcentage ayant effectué un test du VIH avant l'accouchement et qui : ²		Effectif de femmes ayant eu une naissance au cours des deux dernières années ³
		Ont effectué un test de VIH durant une visite prénatale	Ont reçu le résultat et des conseils après le test	Ont reçu le résultat et n'ont pas reçu des conseils après le test	N'ont pas reçu le résultat du test		Ont reçu le résultat	N'ont pas reçu le résultat	
Groupe d'âges									
15-24	31,0	59,9	37,5	19,3	3,0	27,0	57,1	3,0	1 386
15-19	23,6	50,2	31,0	16,9	2,3	18,9	48,5	2,3	385
20-24	33,9	63,6	40,0	20,3	3,3	30,1	60,4	3,2	1 001
25-29	38,1	66,8	46,3	18,5	2,0	34,9	65,2	2,2	1 123
30-39	39,7	69,8	45,9	21,2	2,6	36,2	67,4	2,8	1 604
40-49	37,3	61,5	41,7	16,6	3,3	33,9	58,3	3,3	334
État matrimonial									
Célibataire	28,4	66,3	34,5	29,1	2,7	24,7	63,6	2,7	143
En union	36,7	65,2	43,3	19,3	2,6	33,0	62,8	2,7	4 169
En rupture d'union	37,4	68,7	45,7	20,9	2,1	35,6	66,6	2,1	135
Résidence									
Urbain	38,2	80,6	51,3	27,5	1,8	35,8	78,9	1,8	1 596
Rural	35,4	56,7	38,4	15,2	3,1	31,1	54,0	3,2	2 851
Région									
Dakar	31,5	87,9	47,4	39,6	0,9	29,8	87,0	0,9	815
Ziguinchor	61,9	81,6	70,5	9,2	1,9	59,1	79,7	1,9	168
Diourbel	45,0	60,1	44,1	12,1	3,8	38,6	56,7	4,4	609
Saint-Louis	32,4	55,3	42,4	8,3	4,6	28,2	50,8	4,6	286
Tambacounda	17,8	39,2	19,1	17,9	2,2	16,1	37,3	2,5	266
Kaolack	40,1	50,9	39,1	10,4	1,4	37,0	49,5	1,4	324
Thiès	48,3	84,0	54,4	26,3	3,3	43,4	81,9	3,2	557
Louga	26,0	46,1	34,5	5,2	6,4	23,6	39,7	6,4	298
Fatick	54,4	77,0	52,2	22,5	2,3	48,9	75,0	2,3	243
Kolda	23,2	58,8	34,2	22,0	2,6	20,8	56,3	2,6	228
Matam	18,5	26,7	15,9	9,9	1,0	14,8	25,8	1,0	176
Kaffrine	28,8	65,3	43,4	19,1	2,7	24,6	62,5	2,7	245
Kédougou	21,4	42,4	25,8	14,4	2,1	18,4	40,7	2,1	62
Sédhiou	39,4	57,6	48,1	8,8	0,7	36,3	56,9	0,7	170
Niveau d'instruction									
Aucun	33,8	59,1	39,5	16,7	2,8	29,7	56,4	2,9	2 663
Primaire	38,9	71,0	47,1	20,8	3,0	35,9	68,1	3,2	953
Moyen/secondaire ou plus	41,9	78,8	49,7	27,6	1,6	39,3	77,9	1,4	831
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	25,1	45,6	28,6	14,2	2,7	21,6	43,1	2,8	1 089
Second	38,1	57,7	40,5	14,5	2,7	33,2	55,2	2,9	999
Moyen	43,6	69,8	47,4	19,0	3,4	39,8	66,6	3,4	916
Quatrième	39,7	80,1	54,4	22,8	2,9	35,6	77,7	3,2	759
Le plus élevé	38,8	85,4	51,5	33,0	0,9	37,5	84,6	0,8	684
Ensemble 15-49	36,4	65,3	43,1	19,6	2,6	32,8	62,9	2,7	4 447

¹ « Des conseils sur le VIH avant le test » signifie ici que quelqu'un a parlé à l'enquêtée des trois sujets suivants: 1) la transmission du virus du sida de la mère au bébé, 2) la prévention du virus et 3) effectuer un test du VIH.

² La question concernant le test du VIH pendant l'accouchement n'a été posée qu'aux femmes qui ont accouché en établissement de santé.

³ Sont incluses dans le dénominateur les femmes qui n'ont pas reçu de soins prénatals pour leur dernière naissance ayant eu lieu au cours des deux dernières années.

Tableau 13.10 Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST

Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels, pourcentage ayant déclaré avoir eu une IST et/ou des symptômes d'IST au cours des douze derniers mois selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant déclaré avoir eu, au cours des 12 derniers mois :					Pourcentage d'hommes ayant déclaré avoir eu, au cours des 12 derniers mois :				
	Une IST	Pertes vaginales anormales et malodorantes	Plaie/ulcère génital	IST/pertes/ plaie ou ulcère	Effectif de femmes ayant déjà eu des rapports sexuels	Une IST	Écoulement anormal du pénis	Plaie/ulcère génital	IST/pertes/ plaie ou ulcère	Effectif d'hommes ayant déjà eu des rapports sexuels
Groupe d'âges										
15-24	3,2	14,7	8,0	17,8	2 938	0,5	0,7	0,2	1,1	690
15-19	2,6	14,7	8,3	18,2	964	0,8	1,3	0,0	1,3	244
20-24	3,5	14,7	7,9	17,6	1 974	0,4	0,4	0,3	1,0	446
25-29	3,7	15,6	8,5	18,5	2 377	0,3	0,3	0,3	0,7	642
30-39	3,6	14,1	8,0	16,7	4 232	0,8	0,8	0,3	1,2	1 426
40-49	2,6	10,5	5,0	12,0	2 658	0,5	0,6	0,2	1,0	974
État matrimonial										
Célibataire	1,6	12,3	7,4	15,1	593	0,3	0,6	0,2	0,9	1 313
En union	3,5	14,1	7,6	16,6	10 800	0,7	0,6	0,3	1,1	2 338
En rupture d'union	2,7	10,9	5,3	13,0	812	0,5	1,6	0,0	1,6	80
Circoncis										
Oui	1,6	13,9	5,8	15,9	3 314	na	na	na	na	na
Non	4,0	14,0	8,3	16,8	8 312	na	na	na	na	na
Ne sait pas/ Manquant	3,3	9,5	5,0	11,0	578	na	na	na	na	na
Résidence										
Urbain	3,2	14,7	9,0	17,0	5 437	0,3	0,3	0,2	0,6	1 980
Rural	3,4	13,0	6,2	15,7	6 767	0,9	1,1	0,3	1,5	1 752
Région										
Dakar	2,2	15,6	11,2	17,6	2 939	0,0	0,0	0,2	0,2	1 132
Ziguinchor	1,8	3,1	6,7	9,9	458	0,0	0,0	0,0	0,0	253
Diourbel	6,0	13,2	6,6	15,0	1 472	0,0	0,0	0,0	0,0	244
Saint-Louis	4,5	21,3	2,5	23,1	777	2,5	4,2	0,3	5,3	247
Tambacounda	0,4	13,8	2,3	14,5	670	0,7	0,0	0,5	0,7	182
Kaolack	5,0	11,9	7,8	14,7	801	0,0	0,7	0,7	0,7	199
Thiès	5,5	15,1	13,0	19,2	1 553	0,0	0,0	0,0	0,0	495
Louga	3,0	18,7	1,7	20,0	802	1,2	0,0	0,4	1,6	182
Fatick	5,6	13,9	12,0	17,9	587	0,0	0,0	0,0	0,0	151
Kolda	0,3	2,0	1,2	2,8	615	1,6	0,6	0,7	1,6	173
Matam	1,6	24,5	1,9	25,9	475	4,6	5,1	0,3	6,4	150
Kaffrine	1,2	7,2	4,3	8,9	551	1,4	2,8	1,4	4,3	124
Kédougou	0,0	11,5	2,4	11,9	136	0,0	0,0	0,0	0,0	38
Sédhiou	2,3	2,7	7,6	10,7	369	0,0	0,3	0,0	0,3	162
Niveau d'instruction										
Aucun	3,2	13,2	6,6	15,4	6 989	1,1	1,0	0,3	1,6	1 464
Primaire	2,7	13,9	8,0	16,5	2 839	0,1	0,4	0,4	0,7	1 000
Moyen/secondaire ou plus	4,5	15,3	9,4	18,6	2 377	0,3	0,4	0,0	0,7	1 268
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	2,1	11,3	4,4	13,5	2 386	1,7	1,0	0,5	2,2	669
Second	3,8	14,7	7,4	17,5	2 397	0,4	0,9	0,2	0,9	627
Moyen	3,4	11,4	6,2	14,8	2 473	0,7	1,2	0,2	1,4	733
Quatrième	3,7	16,3	8,5	18,3	2 407	0,1	0,2	0,4	0,6	821
Le plus élevé	3,5	15,0	10,7	17,3	2 542	0,2	0,1	0,0	0,3	882
Ensemble 15-49	3,3	13,8	7,5	16,3	12 205	0,6	0,7	0,2	1,0	3 732
50-59	na	na	na	na	na	0,3	0,2	0,1	0,5	683
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	0,5	0,6	0,2	1,0	4 415

na = Non applicable

Tableau 13.11 Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST

Pourcentage de femmes et d'hommes ayant déclaré avoir eu une IST ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois et qui ont recherché des conseils ou un traitement, EDS Continue Sénégal 2017

Source de conseils ou traitements	Femme	Homme
Clinique/hôpital/médecin privé/autre professionnel de santé	50,4	30,0
Conseils ou médicaments d'une boutique/pharmacie	0,7	0,0
Conseils ou traitements d'une autre source	0,8	12,4
Pas de conseils ou traitements	47,5	54,2
Effectif avec IST ou symptômes d'IST	1 987	39

Tableau 13.12 Connaissance complète sur le VIH parmi les jeunes

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans ayant une connaissance complète sur le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme		Homme	
	Pourcentage ayant eu une connaissance complète sur le VIH ¹	Effectif de femmes	Pourcentage ayant eu une connaissance complète sur le VIH ¹	Effectif d'hommes
Groupe d'âges				
15-19	20,3	3 728	25,7	1 590
15-17	17,8	2 236	23,3	975
18-19	24,2	1 492	29,4	616
20-24	33,2	3 080	42,9	1 196
20-22	29,4	1 919	41,9	809
23-24	39,6	1 161	45,0	387
État matrimonial				
Célibataire	30,8	4 112	33,9	2 688
A déjà eu des rapports sexuels	32,7	332	37,3	600
N'a jamais eu de rapports sexuels	30,7	3 780	33,0	2 088
En union	19,0	2 695	8,9	99
Résidence				
Urbain	38,1	3 310	46,8	1 362
Rural	14,9	3 498	19,9	1 424
Niveau d'instruction				
Aucun	9,9	1 999	9,0	780
Primaire	14,4	1 499	21,7	577
Moyen/secondaire ou plus	41,4	3 308	50,8	1 430
Ensemble	26,2	6 807	33,1	2 787

¹ Sont considérés comme ayant une connaissance complète, les jeunes qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, ceux qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et ceux qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du sida. Les composantes de la connaissance complète sont présentées aux Tableaux 13.1 et 13.2.

Tableau 13.13 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans et pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 18-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme				Homme			
	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif de femmes (15-24)	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif de femmes (18-24)	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif d'hommes (15-24)	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif d'hommes (18-24)
Groupe d'âges								
15-19	6,1	3 728	na	na	4,5	1 590	na	na
15-17	5,2	2 236	na	na	4,0	975	na	na
18-19	7,6	1 492	31,8	1 492	5,2	616	19,4	616
20-24	9,5	3 080	31,7	3 080	3,6	1 196	16,4	1 196
20-22	10,0	1 919	32,9	1 919	3,8	809	15,7	809
23-24	8,6	1 161	29,6	1 161	3,3	387	18,0	387
Résidence								
Urbain	3,3	3 310	18,1	2 237	2,6	1 362	15,9	931
Rural	11,7	3 498	44,7	2 334	5,5	1 424	19,0	881
Niveau d'instruction								
Aucun	15,2	1 999	52,1	1 488	3,0	780	11,4	511
Primaire	8,3	1 499	37,5	874	3,6	577	17,9	346
Moyen/secondaire ou plus	2,8	3 308	15,7	2 208	4,9	1 430	20,5	955
Ensemble ¹	7,6	6 807	31,7	4 571	4,1	2 787	17,4	1 812

na = Non applicable

¹ Y compris 1 femme de 15-24 ans et 1 femme de 18-24 ans pour lesquelles l'information sur le niveau d'instruction est manquante.

Tableau 13.14 Rapports sexuels 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, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes de 15-24 ans		Parmi les hommes de 15-24 ans	
	Pourcentage n'ayant jamais eu des rapports sexuels	Effectif de femmes célibataires	Pourcentage n'ayant jamais eu des rapports sexuels	Effectif d'hommes célibataires
Groupe d'âges				
15-19	95,6	2 826	85,0	1 581
15-17	97,4	1 920	90,8	975
18-19	91,9	906	75,6	606
20-24	83,8	1 287	67,3	1 107
20-22	84,2	874	70,0	775
23-24	82,8	413	60,8	333
Résidence				
Urbain	91,4	2 499	77,7	1 347
Rural	92,7	1 614	77,7	1 341
Niveau d'instruction				
Aucun	94,1	622	85,5	722
Primaire	92,5	879	77,1	552
Moyen/secondaire ou plus	91,2	2 611	73,9	1 414
Ensemble ¹	91,9	4 112	77,7	2 688

¹ Y compris 1 femme pour laquelle l'information sur le niveau d'instruction est manquante.

Tableau 13.15.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des douze derniers mois parmi les jeunes : Femmes

Parmi toutes les femmes de 15-24 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des douze derniers mois et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari ni le partenaire avec qui elles vivaient ; parmi les jeunes femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire plus âgé qu'elle d'au moins dix ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Parmi toutes les femmes de 15-24 ans			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 au cours des 12 derniers mois	
	Pourcentage ayant eu deux partenaires ou plus au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient	Effectif de femmes	Effectif de femmes	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire plus âgé qu'elle d'au moins dix ans	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	0,1	2,5	3 728	3	27,7	92
15-17	0,1	1,7	2 236	2	(18,5)	38
18-19	0,1	3,7	1 492	1	34,1	55
20-24	0,5	4,6	3 080	16	52,6	140
20-22	0,5	5,0	1 919	9	48,7	96
23-24	0,5	3,8	1 161	6	(60,9)	44
État matrimonial						
Célibataire	0,3	4,8	4 112	14	48,6	199
En union	0,2	1,2	2 695	4	(7,3)	33
Résidence						
Urbain	0,4	4,8	3 310	14	49,9	157
Rural	0,1	2,1	3 498	4	27,5	75
Niveau d'instruction						
Aucun	0,3	1,6	1 999	6	(31,5)	33
Primaire	0,5	3,2	1 499	8	29,4	48
Moyen/secondaire ou plus	0,2	4,6	3 308	5	49,3	152
Ensemble 15-24	0,3	3,4	6 807	19	42,7	233

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

Tableau 13.15.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Hommes

Parmi tous les hommes de 15-24 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des douze derniers mois ; et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient; parmi les hommes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des douze derniers mois, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé pendant les derniers rapports sexuels ; parmi les jeunes hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois avec un partenaire non marital et non cohabitant, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec ce partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Hommes de 15-24 ans			Hommes de 15-24 ans ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois		Hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	
	Pourcentage ayant eu 2 partenaires ou plus dans les 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré avoir utilisé un préservatif lors des derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes	Pourcentage qui a déclaré avoir utilisé un préservatif lors des derniers rapports sexuels avec ce partenaire	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
15-19	1,3	8,9	1 590	(49,1)	21	53,2	142
15-17	0,7	5,5	975	*	7	37,5	54
18-19	2,3	14,3	616	*	14	62,8	88
20-24	3,0	18,6	1 196	44,0	36	65,9	223
20-22	2,5	18,8	809	(46,4)	20	68,1	152
23-24	4,0	18,2	387	*	16	61,2	70
État matrimonial							
Célibataire	1,7	13,1	2 688	53,4	46	62,4	351
En union	11,2	13,3	99	*	11	*	13
Résidence							
Urbain	1,6	12,7	1 362	(49,5)	22	75,1	173
Rural	2,5	13,5	1 424	(43,7)	35	48,3	192
Niveau d'instruction							
Aucun	1,6	8,1	780	*	12	41,7	63
Primaire	2,3	11,9	577	*	13	49,1	68
Moyen/secondaire ou plus	2,2	16,3	1 430	55,0	31	69,7	233
Ensemble 15-24	2,0	13,1	2 787	45,9	57	61,0	364

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

Tableau 13.16 Tests du VIH récents parmi les jeunes

Parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois, pourcentage ayant été testé pour le VIH au cours des douze derniers mois et qui ont reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois :		Hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois :	
	Pourcentage ayant subi un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test	Effectif de femmes	Pourcentage ayant subi un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test	Effectif d'hommes
Groupe d'âges				
15-19	17,6	849	4,2	147
15-17	16,1	285	5,4	54
18-19	18,3	563	3,5	93
20-24	21,2	1 691	4,8	294
20-22	21,4	993	3,8	177
23-24	21,0	699	6,3	117
État matrimonial				
Célibataire	22,6	200	4,5	353
En union	19,8	2 340	4,9	88
Ensemble	20,0	2 540	4,6	441

Résultats clés

- **Prévalence du VIH** : Au Sénégal, 0,5 % des femmes et 0,4 % des hommes de 15-49 ans sont séropositifs au VIH.
- **Prévalence du VIH par résidence** : La prévalence du VIH est presque similaire en milieu urbain (0,4 %), et en milieu rural (0,5 %) aussi bien chez les femmes que chez les hommes.
- **Prévalence du VIH par région** : La prévalence du VIH est plus élevée à Ziguinchor (1,9 %), tandis que Thiès a la prévalence la plus faible.
- **Tendance de la prévalence du VIH** : Dans l'ensemble, la prévalence du VIH parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, a diminué légèrement passant de 0,7 % en 2010 à 0,5 % en 2017.

L’EDS-Continue Sénégal 2017 a inclus le test du VIH pour les femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-59 ans. Le protocole du test et les procédures de laboratoire sont décrits dans le chapitre 1 de ce rapport.

14.1 TAUX DE COUVERTURE DU TEST DU VIH

Couverture pour le test du VIH

Pourcentage de femmes et d’hommes qui ont été testés pour le VIH dans le cadre de l’enquête DHS

Échantillon : Femmes et hommes dans les ménages sélectionnés pour le test du VIH appartenant au groupe d’âges éligible pour le test du VIH, basé sur les informations collectées dans le questionnaire ménage.

Le taux de couverture pour le test du VIH est calculé comme suit :

Femmes et hommes de 15-49 ans qui ont été interviewés et dont le prélèvement sanguin est passé par tous les stades de l’algorithme et pour lequel on dispose d’un résultat final positif, négatif ou non concluant.

Toutes les femmes et les hommes de 15-49 ans dans les ménages sélectionnés pour le test du VIH

Dans l’ensemble, 87 % des personnes éligibles de 15-49 ans (90 % pour les femmes et 83 % pour les hommes) ont été interviewées et ont fourni un échantillon de sang qui a été testé pour le VIH (**Tableau 14.1**).

Tendances : Par rapport à 2010-2011, la couverture du test du VIH a augmenté, que ce soit chez les femmes comme chez les hommes. Chez les femmes, il est passée de 84 % à 90 % et, chez les hommes, de 76 % à 83 %. Globalement, le pourcentage de personnes ayant participé au test du VIH est passé de 80 % en 2010-2011 à 87 % en 2017.

Variations par caractéristique

- La couverture du test est légèrement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (89 % contre 85 %), cela que ce soit chez les femmes (92 % contre 88 %) ou chez les hommes (85 % contre 80 %).
- Selon la région, la couverture varie de 91 % à Matam et 82 % à Kédougou. Chez les femmes, la couverture plus élevée se situe à Fatick (95 %) et la plus faible à Kédougou (84 %). Chez les hommes, la couverture plus élevée se situe à Kolda et Matam (87 %) et la plus faible à Kédougou (80 %).
- La couverture est un peu moins élevée parmi les femmes et les hommes dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé que dans les autres (89 % contre 91 % parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas et respectivement 80 % contre 85 % parmi les hommes) (**Tableau 14.2**).

14.2 PRÉVALENCE DU VIH

14.2.1 Prévalence du VIH par âge et sexe

Prévalence du VIH

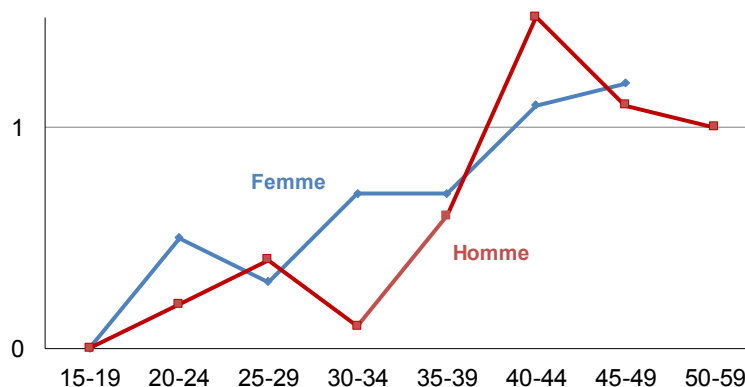
Pourcentage de femmes et d'hommes dont le résultat au test du VIH, réalisé dans le cadre de l'enquête DHS, est positif.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans testés pour le VIH dans le cadre de l'enquête.

- La prévalence du VIH parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans est présentée au **Tableau 14.3**. Au Sénégal, 0,5 % des femmes et 0,4 % des hommes de 15-49 ans sont positifs au VIH. Chez les hommes de 15-59 ans, la prévalence monte à 0,5 %.
- Même si de façon irrégulière, les pourcentages de femmes et d'hommes séropositifs augmentent avec l'âge. Chez les femmes, elle augmente avec l'âge ; elle est très faible chez les moins de 20 ans mais augmente avec l'âge pour atteindre un maximum de 1,2 % à 45-49 ans. Chez les hommes, les variations par âge sont plus irrégulières. En excluant le groupe d'âge 30-34 où la prévalence est très basse, le pourcentage de séropositifs augmente jusqu'au maximum de 1,5 % chez les hommes de 40-44 ans pour redescendre à partir de cette âge (**Graphique 14.1**).

Graphique 14.1 Prévalence du VIH par âge

Pourcentage de femmes et d'hommes VIH-positifs



Tendances : Avant de retracer la

tendance de la prévalence du VIH depuis 2010-2011, il est important de préciser que l'algorithme du test du VIH réalisé en 2010-2011 est différent de celui utilisé dans l'EDS-Continue 2017 (voir Chapitre 1). Compte tenu de ce changement, les résultats de la prévalence entre les deux enquêtes ne sont pas strictement comparables.

Dans l'ensemble, la prévalence du VIH parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, a diminué passant de 0,7 %, IC ([0,5 % - 0,9 %]) en 2010 à 0,5 %, IC ([0,3 % - 0,6 %]) en 2017. Il s'agit d'une légère diminution qui n'est pas significative car les intervalles de confiance calculés et montrés dans le

Graphique 14.2 se chevauchent. La prévalence du VIH chez les femmes a diminué de 0,8 % à 0,5 % entre les deux enquêtes. Cette diminution pourrait s'expliquer par l'utilisation d'un algorithme différent dans chaque enquête.

Variations par caractéristique

- La prévalence du VIH est comparable entre le milieu urbain (0,4 %) et le milieu rural (0,5 %), que ce soit chez les femmes ou chez les hommes (**Tableau 14.4**).

- Selon la région, la prévalence du VIH varie d'un maximum de 1,5 % à Ziguinchor à un minimum de 0,1 % à Thiès. Chez les femmes elle varie de 1,9 % à Ziguinchor à 0,1 % à Thiès (**Graphique 14.3**).

- La prévalence du VIH est nettement plus élevée parmi celles dont le ménage est classé dans les deux premiers quintiles (0,7 %).
- La prévalence du VIH est estimée à 0,6 % parmi les femmes qui sont divorcées ou séparées et à 8,5 % parmi celles qui sont veuves (qui ne sont pas très nombreuses) contre 0,2 % parmi les célibataires et 0,5 % parmi celles en union (**Tableau 14.5**).

14.2.2 Prévalence du VIH et comportements sexuels à risques

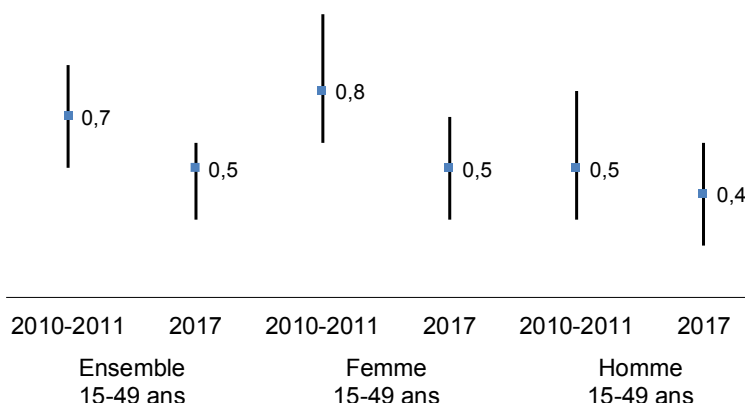
- La prévalence du VIH est un peu plus élevée parmi les femmes ayant déclaré avoir eu leurs premiers rapports sexuels à moins de 16 ans et entre 16-17 ans par rapport à celles qui ont commencé leur vie sexuelle plus tard (0,8 % et 1,2 %) (**Tableau 14.6**).
- C'est parmi les femmes et les hommes qui ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels des 12 derniers mois que la prévalence du VIH est plus élevée comparativement à ceux qui n'ont pas utilisé de condom (4,5 % contre 0,5 %). Il est possible que ces personnes connaissent leur statut de séropositivité et adoptent des comportements de protection de leurs partenaires.

14.2.3 Prévalence du VIH parmi les jeunes

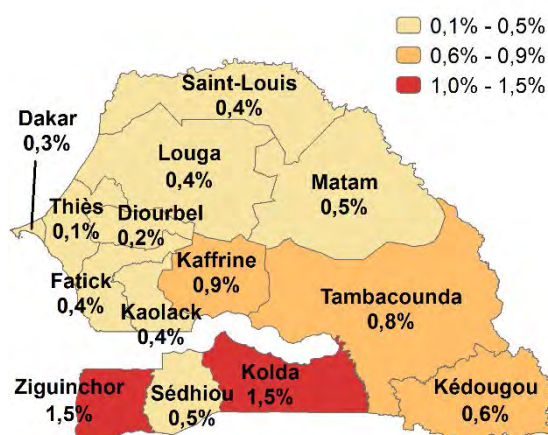
Les **Tableaux 14.7** et **14.8** présentent la prévalence du VIH parmi les jeunes de 15-24 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques et du comportement sexuel. Dans l'ensemble, 0,2 % des jeunes femmes et jeunes hommes de 15-24 ans sont positifs au VIH. Il n'y a pas de différences entre la prévalence de VIH chez les femmes et chez les hommes.

Graphique 14.2 Tendances de la prévalence du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs avec intervalles de confiance



Graphique 14.3 Prévalence du VIH par région



Variations par caractéristiques

La prévalence du VIH parmi les jeunes femmes est plus élevée parmi les célibataires qui ont déjà eu des rapports sexuels (2,1 %).

14.2.4 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques liées au risque de contracter le VIH

- Les résultats présentés au **Tableau 14.9** montrent que la prévalence du VIH est légèrement plus élevée parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans qui ont déclaré n'avoir pas eu une infection sexuellement transmissible (IST) ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois que parmi ceux qui n'en ont pas eu (0,7 % contre 0,5 %).
- Parmi les femmes et les hommes qui sont positifs au VIH, 53 % ont déclaré avoir déjà été testés pour le VIH et ont reçu le résultat du test le plus récent. Seize pourcent ont été testés et reçu les résultats dans les 12 derniers mois et 37 % ont été testés il y a 12 mois ou plus. Quarante-sept pourcent des femmes et des hommes testés positifs n'ont pas été testés auparavant (**Tableau 14.10**).

14.2.5 Prévalence du VIH parmi les couples

Dans 99 % des cas, les deux conjoints sont séronégatifs (**Tableau 14.11**).

Variations par caractéristique

Le pourcentage des couples où au moins un partenaire est séropositif est plus élevé dans les régions de Ziguinchor, Tambacounda et Kolda. .

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la prévalence du VIH, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 14.1** Couverture du test du VIH par milieu de résidence et province
- **Tableau 14.2** Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 14.3** Prévalence du VIH par âge
- **Tableau 14.4** Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques
- **Tableau 14.5** Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques
- **Tableau 14.6** Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel
- **Tableau 14.7** Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 14.8** Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel
- **Tableau 14.9** Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques
- **Tableau 14.10** Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel
- **Tableau 14.11** Prévalence du VIH parmi les couples

Tableau 14.1 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et de région

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans, éligibles pour le test du VIH par couverture du test selon le milieu et la région de résidence et la région (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Résidence et région	Couverture du test de VIH								Total	Effectif
	DBS testé et : ¹		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant ²			
	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé		
FEMME										
Résidence										
Urbain	88,4	1,7	4,8	1,3	1,0	1,5	0,9	0,4	100,0	3 952
Rural	91,6	1,9	2,8	0,8	1,1	1,4	0,3	0,2	100,0	4 907
Région										
Dakar	89,9	1,2	5,4	0,5	1,1	1,9	0,0	0,0	100,0	829
Ziguinchor	92,9	1,2	2,8	0,0	1,6	1,0	0,2	0,4	100,0	509
Diourbel	87,5	1,8	5,3	1,8	1,6	0,7	1,0	0,3	100,0	682
Saint-Louis	91,9	0,5	2,9	0,3	1,7	2,0	0,3	0,3	100,0	596
Tambacounda	86,0	4,9	3,1	2,3	0,6	2,8	0,0	0,3	100,0	688
Kaolack	86,4	1,2	4,5	1,5	1,3	1,0	3,5	0,7	100,0	601
Thiès	90,1	1,2	4,5	2,1	0,5	0,9	0,1	0,4	100,0	749
Louga	90,3	0,4	5,4	0,9	0,7	1,5	0,1	0,6	100,0	668
Fatick	95,2	0,6	1,1	0,0	0,5	0,9	1,4	0,3	100,0	641
Kolda	90,7	3,5	2,4	1,1	1,0	1,3	0,0	0,0	100,0	621
Matam	93,8	0,5	3,0	0,2	1,8	0,6	0,2	0,0	100,0	625
Kaffrine	91,4	3,0	2,2	0,3	1,0	1,8	0,2	0,2	100,0	625
Kédougou	83,8	3,8	7,2	3,1	0,5	1,7	0,0	0,0	100,0	419
Sédhiou	92,1	1,7	1,7	0,5	1,0	1,7	1,2	0,3	100,0	606
Ensemble 15-49	90,2	1,8	3,7	1,0	1,0	1,4	0,6	0,3	100,0	8 859
HOMME										
Résidence										
Urbain	80,4	1,3	6,4	2,8	1,8	5,6	1,0	0,6	100,0	3 266
Rural	84,5	1,8	3,6	1,6	2,1	4,7	1,0	0,7	100,0	3 703
Région										
Dakar	79,7	0,7	5,9	2,9	1,0	9,0	0,4	0,4	100,0	715
Ziguinchor	86,0	1,1	3,8	0,9	2,0	5,5	0,2	0,5	100,0	550
Diourbel	76,2	1,1	7,9	2,7	1,8	4,8	4,1	1,4	100,0	442
Saint-Louis	83,8	1,7	3,8	1,5	1,7	6,0	0,4	1,1	100,0	469
Tambacounda	78,5	4,0	4,3	5,5	1,2	6,3	0,0	0,2	100,0	494
Kaolack	77,4	0,5	6,6	0,5	5,9	1,6	7,1	0,5	100,0	425
Thiès	84,5	0,3	5,8	4,3	0,4	3,9	0,3	0,4	100,0	690
Louga	81,9	0,4	4,9	2,7	0,4	6,3	0,7	2,7	100,0	447
Fatick	83,9	3,0	4,2	0,6	2,6	3,4	1,6	0,8	100,0	502
Kolda	86,6	1,9	2,3	2,1	3,6	3,4	0,0	0,0	100,0	471
Matam	86,9	0,4	5,1	1,3	3,3	2,0	0,4	0,4	100,0	452
Kaffrine	82,6	2,6	4,6	0,9	3,0	5,8	0,2	0,2	100,0	431
Kédougou	79,6	4,1	9,6	2,2	0,6	3,5	0,0	0,3	100,0	314
Sédhiou	86,4	1,6	2,3	0,7	1,2	7,4	0,0	0,4	100,0	567
Ensemble 15-49	82,6	1,6	5,0	2,2	2,0	5,1	1,0	0,6	100,0	6 969
50-59	83,5	2,0	4,7	2,3	0,7	5,0	1,4	0,4	100,0	738
Total 15-59	82,7	1,6	4,9	2,2	1,8	5,1	1,0	0,6	100,0	7 708

À suivre...

Tableau 14.1—Suite

Résidence et région	Couverture du test de VIH								Total	Effectif
	DBS testé et : ¹		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant ²			
	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé		
		TOTAL								
Résidence										
Urbain	84,8	1,5	5,5	2,0	1,3	3,3	1,0	0,5	100,0	7 218
Rural	88,6	1,8	3,1	1,1	1,5	2,8	0,6	0,4	100,0	8 610
Région										
Dakar	85,2	1,0	5,6	1,6	1,0	5,2	0,2	0,2	100,0	1 544
Ziguinchor	89,3	1,1	3,3	0,5	1,8	3,3	0,2	0,5	100,0	1 059
Diourbel	83,1	1,5	6,3	2,1	1,7	2,3	2,2	0,7	100,0	1 124
Saint-Louis	88,4	1,0	3,3	0,8	1,7	3,8	0,4	0,7	100,0	1 065
Tambacounda	82,9	4,6	3,6	3,6	0,8	4,2	0,0	0,3	100,0	1 182
Kaolack	82,7	0,9	5,4	1,1	3,2	1,3	5,0	0,6	100,0	1 026
Thiès	87,4	0,8	5,1	3,2	0,5	2,4	0,2	0,4	100,0	1 439
Louga	86,9	0,4	5,2	1,6	0,6	3,4	0,4	1,4	100,0	1 115
Fatick	90,2	1,7	2,4	0,3	1,4	2,0	1,5	0,5	100,0	1 143
Kolda	88,9	2,8	2,4	1,6	2,1	2,2	0,0	0,0	100,0	1 092
Matam	90,9	0,5	3,9	0,6	2,4	1,2	0,3	0,2	100,0	1 077
Kaffrine	87,8	2,8	3,2	0,6	1,8	3,4	0,2	0,2	100,0	1 056
Kédougou	82,0	4,0	8,2	2,7	0,5	2,5	0,0	0,1	100,0	733
Sédhiou	89,3	1,6	2,0	0,6	1,1	4,4	0,6	0,3	100,0	1 173
Ensemble 15-49	86,9	1,7	4,2	1,5	1,5	3,0	0,8	0,4	100,0	15 828

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés (Dried Blood Spots) testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat final, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang tels que des problèmes techniques sur le terrain, 2) spécimens perdus, 3) codes-barres ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme

Tableau 14.2 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans éligibles pour le test du VIH par couverture du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Couverture du test de VIH								Total	Effectif
	DBS testé et : ¹		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant ²			
	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé		
FEMME										
Âge										
15-19	90,6	1,4	3,6	0,9	1,1	1,3	0,6	0,4	100,0	2 084
20-24	90,4	1,8	3,6	1,0	0,7	1,9	0,6	0,1	100,0	1 631
25-29	90,7	1,7	3,7	1,2	1,1	0,9	0,3	0,4	100,0	1 469
30-34	90,6	1,7	3,6	0,9	1,1	1,2	0,9	0,0	100,0	1 342
35-39	89,8	2,0	3,8	0,9	1,4	1,6	0,2	0,2	100,0	971
40-44	89,6	2,1	4,0	1,5	0,5	1,4	0,5	0,3	100,0	792
45-49	87,3	2,8	3,3	1,1	1,9	1,9	1,1	0,5	100,0	569
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	88,6	2,6	4,0	1,3	1,0	1,5	0,7	0,3	100,0	4 494
Primaire	91,7	1,2	3,2	0,7	0,9	1,2	0,7	0,3	100,0	1 949
Moyen/secondaire ou plus	92,6	0,7	3,4	0,6	1,2	1,2	0,2	0,2	100,0	2 166
NSP/manquant	0,0	33,3	0,0	16,7	0,0	50,0	0,0	0,0	100,0	6
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	91,0	2,5	2,6	0,7	1,1	1,6	0,3	0,1	100,0	2 000
Second	90,7	1,9	3,0	1,2	1,0	1,8	0,3	0,2	100,0	1 911
Moyen	91,8	1,7	3,0	0,9	0,8	0,8	0,7	0,3	100,0	2 129
Quatrième	87,7	1,2	4,8	1,6	1,3	1,7	1,2	0,5	100,0	1 580
Le plus élevé	88,6	1,3	6,1	1,0	1,0	1,4	0,5	0,2	100,0	1 239
Total	90,2	1,8	3,7	1,0	1,0	1,4	0,6	0,3	100,0	8 859
HOMME										
Âge										
15-19	87,0	1,6	3,1	1,7	1,6	4,0	0,5	0,6	100,0	1 918
20-24	83,7	1,3	4,7	1,9	2,2	4,3	1,4	0,4	100,0	1 292
25-29	81,1	2,1	4,9	2,2	2,2	5,4	1,3	0,7	100,0	985
30-34	79,8	1,2	6,9	2,7	2,0	5,5	1,5	0,5	100,0	858
35-39	80,6	1,5	6,3	3,0	1,5	5,9	0,9	0,3	100,0	793
40-44	80,1	1,6	4,0	2,4	3,0	6,1	1,0	1,7	100,0	573
45-49	77,3	1,8	8,0	1,6	1,8	7,8	0,5	1,1	100,0	550
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	79,8	2,2	4,4	2,9	2,4	5,8	1,5	1,0	100,0	2 730
Primaire	82,4	1,3	5,0	1,7	2,1	6,0	0,9	0,7	100,0	1 628
Moyen/secondaire ou plus	87,2	0,8	4,8	1,4	1,4	3,6	0,6	0,2	100,0	2 194
NSP/manquant	0,0	26,1	0,0	21,7	0,0	47,8	0,0	4,3	100,0	23
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	85,4	1,8	3,3	1,5	2,1	4,9	0,7	0,3	100,0	1 557
Second	83,5	1,7	3,6	1,7	2,4	5,5	0,8	0,7	100,0	1 515
Moyen	83,0	2,1	4,6	2,5	2,4	3,7	1,0	0,9	100,0	1 658
Quatrième	79,9	1,4	6,9	2,4	1,2	5,8	1,6	0,7	100,0	1 311
Le plus élevé	79,5	0,4	7,8	3,0	1,3	6,4	1,1	0,5	100,0	928
Total	82,6	1,6	5,0	2,2	2,0	5,1	1,0	0,6	100,0	6 969

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés (Dried Blood Spots) testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat final, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang tels que des problèmes techniques sur le terrain, 2) spécimens perdus, 3) codes-barres ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme

Tableau 14.3 Prévalence du VIH selon l'âge

Parmi les femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-59 ans (population de fait) qui ont été interviewés et testés, pourcentage séropositif au VIH selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Femme		Homme			
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
15-19	0,0	1 700	0,0	1 603	0,0	3 303
20-24	0,5	1 401	0,2	1 151	0,4	2 552
25-29	0,3	1 293	0,4	943	0,3	2 236
30-34	0,7	1 200	0,1	762	0,5	1 962
35-39	0,7	836	0,6	697	0,7	1 533
40-44	1,1	715	1,5	480	1,3	1 195
45-49	1,2	474	1,1	446	1,1	920
50-59	na	na	1,2	664	na	na
Ensemble 15-49	0,5	7 618	0,4	6 083	0,5	13 701
Total 15-59	na	na	0,5	6 747	na	na

na = Non applicable

Tableau 14.4 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques

Pourcentage de VIH positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique socio-économique	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Ethnie						
Wolof	0,3	2 822	0,4	2 158	0,4	4 980
Poular	0,6	2 008	0,6	1 610	0,6	3 618
Serer	0,2	1 309	0,0	1 068	0,1	2 378
Mandingue/Socé	0,7	429	0,2	347	0,5	776
Diola	0,9	312	0,2	311	0,6	622
Soninké	1,1	105	0,8	79	1,0	184
Autre/non Sénégalais	1,1	633	0,6	510	0,9	1 143
Religion						
Musulmane	0,4	7 332	0,4	5 763	0,4	13 095
Chrétienne	2,2	285	0,8	313	1,5	598
Animiste	*	1	*	4	*	4
Sans religion	*	0	*	3	*	3
Emploi (durant les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	0,5	3 181	0,1	850	0,4	4 031
A travaillé	0,5	4 437	0,4	5 233	0,5	9 669
Résidence						
Urbain	0,5	3 782	0,4	3 236	0,4	7 018
Rural	0,5	3 836	0,4	2 847	0,5	6 683
Région						
Dakar	0,3	2 079	0,4	1 794	0,3	3 873
Ziguinchor	1,9	282	1,0	307	1,5	589
Diourbel	0,3	838	0,2	539	0,2	1 377
Saint-Louis	0,3	474	0,6	370	0,4	844
Tambacounda	0,7	392	0,8	278	0,8	670
Kaolack	0,5	508	0,3	361	0,4	869
Thiès	0,1	979	0,0	895	0,1	1 874
Louga	0,7	485	0,0	316	0,4	801
Fatick	0,4	368	0,4	292	0,4	660
Kolda	1,5	341	1,5	263	1,5	604
Matam	0,7	273	0,2	200	0,5	473
Kaffrine	1,2	301	0,3	205	0,9	506
Kédougou	1,0	72	0,0	53	0,6	125
Sédhiou	0,5	227	0,4	209	0,5	437
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	0,7	3 457	0,5	2 143	0,6	5 600
Primaire	0,3	1 831	0,4	1 507	0,3	3 339
Moyen/Secondaire ou plus	0,4	2 330	0,3	2 432	0,3	4 762
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,7	1 253	0,7	997	0,7	2 250
Second	0,7	1 366	0,4	1 071	0,5	2 437
Moyen	0,4	1 554	0,2	1 232	0,3	2 786
Quatrième	0,5	1 551	0,2	1 387	0,3	2 938
Le plus élevé	0,4	1 893	0,5	1 396	0,4	3 289
Ensemble 15-49	0,5	7 618	0,4	6 083	0,5	13 701
50-59	na	na	1,2	664	na	na
Total 15-59	na	na	0,5	6 747	na	na

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

na = Non applicable

Tableau 14.5 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés, selon certaines caractéristiques démographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique démographique	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
État matrimonial						
Célibataire	0,2	2 283	0,2	3 793	0,2	6 076
A déjà eu des rapports sexuels	1,4	276	0,2	1 303	0,4	1 580
N'a jamais eu de rapports sexuels	0,1	2 006	0,2	2 490	0,1	4 496
En union	0,5	4 979	0,6	2 219	0,6	7 197
Divorcé ou séparé	0,6	298	2,6	59	1,0	357
Veuf	8,5	59	*	11	8,9	70
Type d'union						
Union polygame	0,8	1 519	1,1	303	0,8	1 823
Union non polygame	0,4	3 451	0,5	1 915	0,5	5 366
Non actuellement en union	0,5	2 639	0,3	3 864	0,3	6 503
Ne sait pas/Manquant	*	8	*	0	*	8
Actuellement enceinte						
Enceinte	0,4	620	na	na	na	na
Non enceinte ou pas sûre	0,5	6 998	na	na	na	na
Soins prénatals pour la dernière naissance au cours des 3 dernières années						
Soins prénatals dans un établissement de santé public	0,3	2 491	na	na	na	na
Soins prénatals dans un établissement de santé autre que le secteur public	0,3	233	na	na	na	na
Pas de soins prénatals /pas de naissance dans les 3 dernières années	0,6	4 893	na	na	na	na
Ensemble 15-49	0,5	7 618	0,4	6 083	0,5	13 701
50-59	na	na	1,2	664	na	na
Total 15-59	na	na	0,5	6 747	na	na

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

Tableau 14.6 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique du comportement sexuel	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	0,8	1 270	0,2	396	0,7	1 666
16-17	1,2	1 190	0,5	496	1,0	1 687
18-19	0,6	1 060	0,4	622	0,5	1 682
20+	0,3	1 857	0,3	1 960	0,3	3 817
Manquant	0,7	189	6,2	101	2,6	290
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	0,4	4 480	0,4	1 147	0,4	5 628
2	1,1	811	0,5	781	0,8	1 591
3-4	4,0	233	0,5	857	1,2	1 089
5-9	*	28	0,4	560	0,3	589
10+	*	12	1,5	170	1,4	182
Manquant	*	2	2,2	60	2,1	63
Partenaires sexuels multiples et partenaire concurrentiel durant les 12 derniers mois ¹						
0	1,0	734	0,4	639	0,7	1 373
1	0,6	4 806	0,6	2 486	0,6	7 292
2+	*	25	0,3	451	0,3	477
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois²						
0	0,6	5 346	0,6	2 707	0,6	8 054
1	1,6	202	0,4	757	0,7	959
2+	*	17	0,0	112	0,0	129
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	4,5	130	0,4	609	1,2	739
N'a pas utilisé de condom	0,5	4 702	0,6	2 327	0,5	7 029
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	1,0	734	0,4	639	0,7	1 373
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois²						
A utilisé un condom	4,1	78	0,5	599	0,9	676
N'a pas utilisé de condom	0,0	141	0,2	269	0,1	410
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non matrimonial et non cohabitant au cours des 12 derniers mois ¹	0,6	5 346	0,6	2 708	0,6	8 054
Rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois						
Oui	na	na	*	17	na	na
A utilisé un condom	na	na	*	14	na	na
N'a pas utilisé de condom	na	na	*	3	na	na
Non (Pas de rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois)	na	na	0,5	3 559	na	na
Ensemble 15-49	0,7	5 565	0,5	3 576	0,6	9 141
50-59	na	na	1,2	660	na	na
Total 15-59	na	na	0,6	4 236	na	na

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

na = Non applicable

¹ Une enquêtée est considérée comme ayant eu des partenaires sexuels concurrentiels si elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de périodes qui se chevauchent durant les 12 derniers mois (Les répondants ayant des partenaires concurrentiels comprennent les hommes polygames qui ont des relations sexuelles avec deux femmes ou plus).

² Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'enquêté vivait

Tableau 14.7 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15-24 ans qui ont été testés pour le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Groupe d'âges						
15-19	0,0	1 700	0,0	1 603	0,0	3 303
15-17	0,0	1 032	0,0	978	0,0	2 010
18-19	0,0	669	0,0	625	0,0	1 293
20-24	0,5	1 401	0,2	1 151	0,4	2 552
20-22	0,6	880	0,3	787	0,5	1 667
23-24	0,2	521	0,0	364	0,1	885
État matrimonial						
Célibataire	0,3	1 855	0,1	2 664	0,2	4 519
A déjà eu des rapports sexuels	2,1	150	0,1	607	0,5	756
N'a jamais eu de rapports sexuels	0,1	1 706	0,1	2 057	0,1	3 763
En union	0,2	1 184	0,0	89	0,2	1 273
En rupture d'union	0,3	61	*	1	0,3	62
Actuellement enceinte						
Enceinte	0,3	226	na	na	na	na
Non enceinte ou pas sûre	0,2	2 875	na	na	na	na
Résidence						
Urbain	0,3	1 481	0,1	1 352	0,2	2 833
Rural	0,1	1 620	0,1	1 402	0,1	3 022
Région						
Dakar	0,4	739	0,0	642	0,2	1 381
Ziguinchor	0,0	121	0,0	139	0,0	260
Diourbel	0,0	339	0,4	303	0,2	642
Saint-Louis	0,6	219	0,0	163	0,3	382
Tambacounda	0,0	172	0,3	137	0,1	308
Kaolack	0,7	232	0,0	180	0,4	412
Thiès	0,0	395	0,0	430	0,0	825
Louga	0,0	213	0,0	162	0,0	375
Fatick	0,0	153	0,0	156	0,0	309
Kolda	0,4	146	1,0	120	0,7	266
Matam	0,0	109	0,0	91	0,0	200
Kaffrine	0,3	130	0,0	95	0,2	224
Kédougou	0,7	30	0,0	25	0,4	55
Sédhiou	0,0	104	0,0	111	0,0	215
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	0,1	884	0,0	761	0,0	1 646
Primaire	0,3	728	0,0	574	0,1	1 302
Moyen/Secondaire ou plus	0,3	1 488	0,2	1 419	0,3	2 907
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,2	527	0,0	452	0,1	979
Second	0,2	583	0,1	552	0,2	1 135
Moyen	0,0	640	0,1	592	0,0	1 232
Quatrième	0,3	630	0,2	633	0,3	1 263
Le plus élevé	0,4	720	0,0	526	0,3	1 246
Total	0,2	3 101	0,1	2 754	0,2	5 855

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

Tableau 14.8 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-24 ans été testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique du comportement sexuel	Femme		Homme		Pourcentage VIH positif	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Partenaires sexuels multiples et partenaires concurrentiels durant les 12 derniers mois ¹						
0	0,1	171	0,0	255	0,1	426
1	0,5	1 172	0,2	378	0,4	1 550
2+	*	9	0,0	56	0,0	65
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois²						
0	0,2	1 243	0,0	326	0,2	1 569
1	3,1	103	0,3	317	1,0	421
2+	*	5	0,0	46	0,0	52
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	(6,5)	48	0,4	222	1,5	270
N'a pas utilisé de condom	0,2	1 132	0,0	212	0,2	1 345
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	0,1	171	0,0	255	0,1	426
Total	0,4	1 351	0,1	689	0,3	2 041

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

¹ Une enquêtée est considérée comme ayant eu des partenaires sexuels concurrentiels si elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de périodes qui se chevauchent durant les 12 derniers mois (Les répondants ayant des partenaires concurrentiels comprennent les hommes polygames qui ont des relations sexuelles avec deux femmes ou plus).

² Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'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 Infection Sexuellement Transmissible (IST) au cours des douze derniers mois et selon qu'ils ont été testés, ou non, précédemment pour le VIH, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Femme		Homme		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	0,5	958	0,0	38	0,5	996
Aucune IST, aucun symptôme	0,7	4 594	0,5	3 536	0,6	8 130
Ne sait pas/manquant	*	13	*	2	(0,0)	15
Test du VIH précédent						
A déjà été testé	0,7	3 323	0,6	958	0,7	4 281
A reçu le résultat	0,7	3 172	0,6	905	0,7	4 076
N'a pas reçu le résultat	0,0	152	0,0	53	0,0	205
N'a jamais été testé	0,6	2 242	0,5	2 618	0,6	4 860
Ensemble 15-49	0,7	5 565	0,5	3 576	0,6	9 141

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

Tableau 14.10 Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans qui ont été testés positifs et qui ont été testés négatifs selon le test du VIH antérieur à l'enquête, EDS Continue Sénégal 2017

Test du VIH antérieur à l'enquête	Femme		Homme		Ensemble	
	VIH positif	VIH négatif	VIH positif	VIH négatif	VIH positif	VIH négatif
Testé pour le VIH et reçu le résultat du test le plus récent	60,6	46,1	(41,0)	19,0	53,1	34,1
Testé au cours des 12 derniers mois et a reçu le résultat ¹	10,1	13,0	(25,7)	5,1	16,0	9,5
Testé il y a 12 mois ou plus et a reçu le résultat ¹	50,4	33,1	(15,3)	13,9	37,1	24,6
Jamais testé pour le VIH et n'a pas reçu le résultat du test le plus récent	0,0	2,6	(0,0)	1,7	0,0	2,2
Non testé auparavant	39,4	51,3	(59,0)	79,3	46,9	63,7
Manquant	0,0	0,0	(0,0)	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	38	7 579	24	6 059	62	13 639

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

¹ Du test du VIH le plus récent

Tableau 14.11 Prévalence du VIH parmi les couples

Répartition (en %) des couples vivant dans le même ménage, dont les deux conjoints ont été testés pour le VIH, par statut sérologique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Les deux conjoints VIH positifs	Homme VIH positif, femme VIH négative	Femme VIH positive, homme VIH négatif	Les deux conjoints VIH négatifs	Les deux indéterminés	Total	Effectif
Groupe d'âges des femmes							
15-19	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	160
20-29	0,2	0,2	0,2	99,4	0,0	100,0	822
30-39	0,2	0,7	0,6	98,4	0,0	100,0	874
40-49	0,1	0,3	0,6	99,0	0,0	100,0	467
Groupe d'âges des hommes							
15-19	*	*	*	*	*	100,0	3
20-29	0,0	0,0	0,2	99,8	0,0	100,0	214
30-39	0,1	0,1	0,6	99,2	0,0	100,0	793
40-49	0,3	0,7	0,4	98,6	0,0	100,0	780
50-59	0,1	0,6	0,4	98,9	0,0	100,0	533
Écart d'âges entre conjoints							
Femme plus âgée	(0,0)	(0,0)	(1,1)	(98,9)	(0,0)	100,0	58
Même âge/homme plus âgé de 0-4 ans	0,0	0,0	0,3	99,7	0,0	100,0	318
Homme plus âgé de 5-9 ans	0,2	0,5	0,6	98,8	0,0	100,0	794
Homme plus âgé de 10-14 ans	0,2	0,3	0,4	99,0	0,0	100,0	662
Homme plus âgé de 15 ans ou plus	0,2	0,7	0,3	98,8	0,0	100,0	492
Type d'union							
Monogame	0,2	0,2	0,2	99,4	0,0	100,0	1 706
Polygame	0,2	0,9	1,1	97,8	0,0	100,0	615
Ne sait pas/manquant	*	*	*	*	*	100,0	2
Partenaires multiples au cours des 12 derniers mois¹							
Les deux non	0,2	0,4	0,2	99,2	0,0	100,0	1 698
Homme oui, femme non	0,0	0,5	1,2	98,3	0,0	100,0	623
Femme oui, homme non	*	*	*	*	*	100,0	2
Les deux oui	*	*	*	*	*	100,0	1
Résidence							
Urbain	0,1	0,3	0,5	99,1	0,0	100,0	971
Rural	0,3	0,5	0,4	98,9	0,0	100,0	1 352
Région							
Dakar	0,0	0,0	0,5	99,5	0,0	100,0	559
Ziguinchor	0,8	0,5	2,8	95,9	0,0	100,0	75
Diourbel	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	211
Saint-Louis	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	139
Tambacounda	0,7	2,5	0,5	96,3	0,0	100,0	139
Kaolack	0,0	0,7	0,0	99,3	0,0	100,0	156
Thiès	0,0	0,5	0,0	99,5	0,0	100,0	302
Louga	0,0	0,0	0,4	99,6	0,0	100,0	141
Fatick	0,0	0,0	0,6	99,4	0,0	100,0	121
Kolda	0,5	1,4	1,3	96,9	0,0	100,0	156
Matam	0,7	0,6	0,4	98,3	0,0	100,0	84
Kaffrine	0,6	0,5	0,4	98,6	0,0	100,0	124
Kédougou	0,0	0,0	1,2	98,8	0,0	100,0	29
Sédhiou	0,5	0,0	0,0	99,5	0,0	100,0	88
Niveau d'instruction des femmes							
Pas d'instruction	0,2	0,6	0,4	98,8	0,0	100,0	1 436
Primaire	0,3	0,2	0,1	99,5	0,0	100,0	524
Moyen/Secondaire ou plus	0,0	0,0	1,0	99,0	0,0	100,0	363
Niveau d'instruction des hommes							
Pas d'instruction	0,2	0,4	0,3	99,0	0,0	100,0	1 269
Primaire	0,1	0,6	0,8	98,5	0,0	100,0	574
Moyen/secondaire ou plus	0,1	0,1	0,3	99,5	0,0	100,0	481
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	0,5	1,1	0,3	98,1	0,0	100,0	590
Second	0,0	0,1	0,7	99,2	0,0	100,0	479
Moyen	0,1	0,2	0,0	99,6	0,0	100,0	426
Quatrième	0,2	0,4	0,3	99,1	0,0	100,0	385
Le plus élevé	0,0	0,0	0,8	99,2	0,0	100,0	443
Total	0,2	0,4	0,4	99,0	0,0	100,0	2 323

Note : Le tableau est basé sur les couples pour lesquels on dispose d'un résultat valable au test du VIH (positif ou négatif) pour les deux conjoints. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Un enquêté est considéré comme ayant eu des partenaires multiples au cours des 12 derniers mois si il ou elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de cette période. Les enquêtés avec des partenaires multiples comprennent les hommes polygames qui ont eu des rapports sexuels avec, au moins, deux de leurs épouses.

Résultats clés

- **Mortalité adulte** : La probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 est estimée à 59 ‰ pour les femmes et 74 ‰ pour les hommes.
- **Rapport de mortalité lié à la grossesse** : Pour la période 0-6 ans avant l'EDS Continue 2017, le rapport de mortalité lié à la grossesse est de 273 pour 100 000 naissances vivantes.
- **Risque de mortalité maternelle sur la Durée de Vie (RDV)** : Dans les conditions actuelles de fécondité et de mortalité, environ 1 femme sur 80 (0,012) décèdera suite à des causes maternelles durant sa vie reproductive.

Les indicateurs de mortalité adulte et de mortalité maternelle peuvent être utilisés pour évaluer l'état de santé d'une population, en particulier dans les pays en développement comme le Sénégal.

L'estimation des taux de mortalité requiert des données complètes et précises sur les décès adultes et maternels. Au cours de l'EDS Continue 2017, des données ont été recueillies sur la survie des frères et sœurs des femmes interrogées pour obtenir une estimation de la mortalité adulte. Les questions pour déterminer si les décès chez les femmes enceintes étaient liés à la grossesse ont permis d'estimer la mortalité liée à la grossesse. Il s'agit d'un indicateur clé de la santé et du bien-être maternel, ainsi que de la qualité des soins maternels.

Ce chapitre présente les niveaux et les tendances de la mortalité adulte et maternelle au Sénégal. Il inclut une mesure résumée de la mortalité adulte (35q15) qui correspond à la probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50.

15.1 DONNÉES

Au cours de l'EDS Continue 2017, pour obtenir l'historique des frères et sœurs, l'enquêtrice a d'abord demandé, à chaque femme interrogée, la liste de tous les enfants nés de sa mère biologique. L'enquêtrice demandait ensuite si chacun des frères et sœurs était toujours vivant. Elle demandait ensuite l'âge actuel de chaque frère et sœur vivant et pour les frères et sœurs décédés, l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès. Quand une enquêtée ne pouvait pas fournir d'information précise sur l'âge au moment du décès et/ou sur le nombre d'années écoulées, les enquêtrices étaient autorisées d'aider l'enquêtée pour avoir une réponse approximative.

Pour les sœurs décédées à l'âge de 12 ans ou plus, l'enquêtrice posait la ou les questions supplémentaires afin de déterminer si le décès était lié à la maternité: « Est-ce que [NOM DE SŒUR] était enceinte quand elle est morte? » et, dans le cas d'une réponse négative, « Est-ce qu'elle est morte pendant l'accouchement? » et, dans le cas d'une réponse négative, « Est-elle décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin de la grossesse ou de l'accouchement? » et, dans le cas où elle est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin de la grossesse ou de l'accouchement, « Combien de jours après la fin de la grossesse est-elle décédée ? ».

Étant donné que les décès accidentels ne sont pas considérés comme des décès maternels, on a demandé à chaque enquêtée si toutes les sœurs décédées étaient décédées à la suite d'un acte de violence ou d'un accident.

Le **Tableau 15.1** présente le nombre de frères et sœurs survivants et décédés déclarés par les enquêtées et la complétude des données sur l'âge actuel des frères et sœurs survivants, l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès des frères et sœurs décédés.

Dans l'ensemble, 94 155 frères et sœurs ont été enregistrés dans la section mortalité adulte et maternelle de l'EDS Continue 2017. Des données complètes ont été obtenues pour tous les frères et sœurs, quel que soit leur état de survie, qu'il s'agisse de l'âge pour les survivants, de l'âge au décès et du nombre d'années écoulées depuis le décès pour ceux qui sont décédés (**Tableau 15.1**).

15.2 ESTIMATION DIRECTE DE LA MORTALITÉ ADULTE

Taux de mortalité adulte

Nombre de décès d'adultes pour 1 000 dans la population de 15-49 ans. Les taux de mortalité adulte par groupe d'âges quinquennal sont calculés comme suit : nombre de décès des frères et sœurs de l'enquêtée dans chaque groupe d'âges divisé par le nombre de personnes-années d'exposition au risque de décéder dans le groupe d'âges pendant une période spécifiée avant l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de frères et de sœurs qui ont eu lieu pendant la période spécifiée. Les personnes-années d'exposition dans chaque groupe d'âges sont calculées pour les frères et sœurs survivants et décédés, basé sur l'âge actuel (pour les survivants) ou l'âge au décès et les années écoulées depuis le décès (pour les décédés).

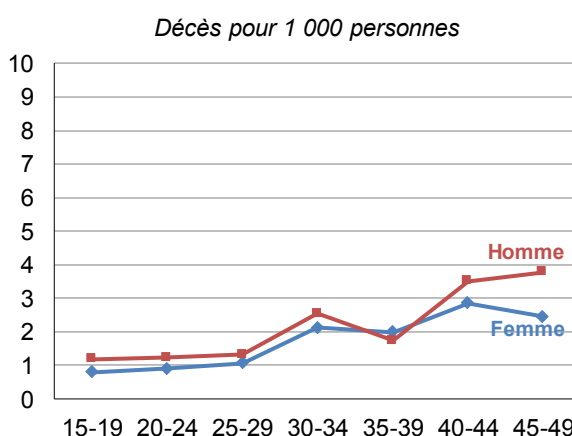
Échantillon : Frères et sœurs (survivants et décédés) qui étaient âgés de 15-49 ans au cours de la période spécifiée avant l'enquête, par sexe et par groupe d'âges quinquennal.

Une façon d'évaluer la qualité des données utilisées pour estimer la mortalité maternelle, est d'évaluer la vraisemblance et la fiabilité des estimations de la mortalité adulte globale. Si les taux estimés de mortalité générale adulte sont peu plausibles, les taux basés sur un sous-ensemble de décès (décès maternels en particulier) ne le seront pas non plus.

L'estimation directe de la mortalité adulte utilise les âges déclarés au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès des frères et sœurs des enquêtées. Étant donné que les risques d'expositions au décès varient selon l'âge et le sexe, les taux de mortalité adulte sont présentés par groupe d'âges quinquennal et par sexe. Le **Tableau 15.2** et le **Graphique 15.1** présentent les taux de mortalité par âge pour les femmes et pour les hommes de 15-49 ans pour la période 0-6 ans avant l'enquête.

Pour disposer d'un nombre suffisamment important de décès d'adultes pour produire une estimation fiable, les taux sont calculés pour la période 0-6 ans avant l'enquête. Néanmoins, les taux de mortalité spécifiques par âge obtenus de cette manière restent soumis à des variations d'échantillonnage considérables. L'utilisation de cette période de 0-6 ans est un compromis entre le souhait de disposer des données les plus récentes et la nécessité de minimiser l'erreur d'échantillonnage.

Graphique 15.1 Taux de mortalité adulte par âge



- Dans l'ensemble, le niveau de la mortalité adulte est plus élevé parmi les hommes (1,9 décès pour 1000 individus) que parmi les femmes (1,5 décès pour 1000 individus).
- Les niveaux de mortalité augmentent rapidement avec l'âge, atteignant un maximum de 2,85 à 40-44 ans chez les femmes et de 3,77 chez les hommes à 45-49 ans. À part dans le groupe d'âges 35-39 ans où le taux de mortalité des femmes est supérieur à celui des hommes (1,98 ‰ contre 1,73 ‰), les taux de mortalité des hommes sont plus élevés que ceux des femmes.

15.3 TENDANCE DE LA MORTALITÉ ADULTE

Le **Tableau 15.3** présente la probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 ($_{35q15}$) au cours de la période 0-6 ans avant l'EDS Continue 2017 et l'EDS Continue 2010-2011. En supposant que les taux de mortalité par âge se soient maintenus constants au cours de la période 0-6 ans avant l'enquête, $_{35q15}$ est la probabilité pour un homme ou une femme qui vient d'atteindre 15 ans de décéder avant d'atteindre son cinquantième anniversaire. Les résultats montrent une diminution des taux de mortalité chez les femmes et les hommes entre les deux périodes (respectivement 114 ‰ contre 59 ‰ et 115 ‰ contre 74 ‰).

15.4 ESTIMATION DIRECTE DE LA MORTALITÉ MATERNELLE

Taux de mortalité maternelle

Nombre de décès maternels pour 1 000 femmes de 15-49 ans. Les taux de mortalité maternelle par groupe d'âges quinquennal sont calculés en divisant le nombre de décès maternels des sœurs de l'enquêtée dans chaque groupe d'âges par le total des personnes-années d'exposition des sœurs au risque de décéder dans le groupe d'âges au cours de la période 0-6 ans avant l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de sœurs qui sont décédées au cours de la période 0-6 ans avant l'enquête, soit pendant la grossesse ou l'accouchement, soit pendant les 42 jours qui ont suivi l'accouchement, par groupe d'âges au moment du décès; les décès dus à un accident ou à des actes de violence sont exclus. Les personnes-années d'exposition dans chaque groupe d'âges sont calculées pour les sœurs vivantes et décédées, basées sur leur âge actuel déclaré pour les sœurs survivantes ou l'âge au décès et les années écoulées depuis le décès pour les sœurs décédées.

Échantillon : Sœurs (vivantes et décédées) de 15-49 ans au cours de la période 0-6 ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal.

Les décès maternels sont un sous-ensemble de tous les décès de femmes. Ils désignent les décès qui se produisent pendant la grossesse ou l'accouchement ou dans les 42 jours qui suivent l'accouchement ou la fin de la grossesse. Les décès maternels n'incluent pas les décès dus à un accident ou un acte de violence. Deux méthodes sont généralement utilisées pour estimer la mortalité maternelle dans les pays en développement : la méthode indirecte des sœurs (Graham et al. 1989) et une variante directe de la méthode des sœurs (Rutenberg et Sullivan 1991 ; Stanton et al. 1997).

Le **Tableau 15.4** présente les estimations par âge de la mortalité maternelle pour la période 0-6 ans avant l'EDS Continue 2017. Il faut noter que la définition de la mortalité maternelle a changé depuis les enquêtes précédentes effectuées au Sénégal et que les décès par accidents ou à la suite d'actes de violences ne sont plus pris en compte dans la définition. Par conséquent, ces estimations actuelles ne sont pas directement comparables aux estimations antérieures qui sont des taux de mortalité de mortalité liée à la grossesse.

Les résultats montrent que le taux de mortalité maternelle des femmes de 15-49 ans est de 0,36 décès pour 1 000 femmes-années d'exposition. Les données par groupe d'âges quinquennaux montrent que c'est dans les groupes d'âges 30-34 ans et 40-44 ans que les taux sont les plus élevés (respectivement 0,74 ‰ et 0,59 ‰). Le pourcentage global de décès de femmes qui sont maternels est de 25 %. Ce pourcentage de décès varie de 7 % parmi les femmes de 45-49 ans à 35 % parmi celles de 30-34 ans. Cependant, étant

donné que le nombre total de décès maternels parmi les femmes en âge de reproduction est relativement peu important (80), il convient d'interpréter avec prudence les variations par âge.

Le rapport de mortalité maternelle (RMM) est estimé à 236 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours de la période 0-6 ans avant l'EDS Continue 2017. L'intervalle de confiance dans lequel se situe la valeur est grand (168 à 305), ce qui s'explique par le faible nombre de décès maternels (80). En d'autres termes, au Sénégal, pour mille naissances vivantes ayant eu lieu 0-6 ans avant l'enquête, moins de trois femmes sont décédées durant la grossesse, pendant l'accouchement ou dans les 42 jours qui ont suivi l'accouchement, non compris les décès dus à des accidents ou à des actes de violence.

Le risque de décès maternel sur la durée de vie est estimé à 0,012 ; exprimé autrement, cela revient à dire qu'environ une femme sur cent décèdera de causes maternelles durant sa vie reproductive.

15.5 TENDANCES DE LA MORTALITÉ LIÉE À LA GROSSESSE

Taux de mortalité liée à la grossesse

Nombre de décès liés à la grossesse pour 1 000 femmes de 15-49 ans. Les taux de mortalité liés à la grossesse par groupe d'âges quinquennal sont calculés en divisant le nombre de décès de sœurs de l'enquêtée liés à la grossesse dans chaque groupe d'âges par le total des personnes-années d'exposition des sœurs au risque de décéder dans le groupe d'âges durant la période 0-6 ans avant l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de sœurs qui sont décédées au cours de la période 0-6 ans avant l'enquête, soit pendant la grossesse ou l'accouchement, soit pendant les deux mois qui ont suivi l'accouchement, par groupe d'âges au moment du décès. Les personnes-années d'exposition dans chaque groupe d'âges sont calculées pour les sœurs survivantes et décédées, basées sur leur âge actuel déclaré pour les sœurs survivantes ou l'âge au décès et les années écoulées depuis le décès pour les sœurs décédées.

Échantillon : Sœurs (vivantes et décédées) de 15-49 ans pour la période 0-6 ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal.

Rapport de mortalité liée à la grossesse

Nombre de décès liés à la grossesse pour 100 000 naissances vivantes. Le rapport de mortalité liée à la grossesse est calculé en divisant le taux standardisé par âge de mortalité liée à la grossesse pour les femmes de 15-49 ans pour la période 0-6 ans avant l'enquête par le taux global de fécondité générale (TGFG) pour la même période.

Pour produire un indicateur qui soit comparable à celui des EDS précédentes, l'EDS Continue 2017 définit un décès lié à la grossesse comme le décès d'une femme pendant qu'elle est enceinte ou qui se produit dans les deux mois qui suivent la fin de la grossesse, quelle que soit la cause du décès. Les estimations de la mortalité liée à la grossesse sont donc basées seulement sur le moment où s'est produit le décès en relation avec la grossesse et n'excluent pas les décès consécutifs à des accidents ou des actes de violence. Noter que cette définition est différente de la définition du décès lié à la grossesse de l'OMS qui limite la période de référence à 42 jours. Ce que l'EDS Continue 2017 définit comme des décès liés à la grossesse était considéré comme des décès maternels dans l'EDS 2005.

Le **Graphique 15.2** présente les estimations du rapport de mortalité lié à la grossesse avec les intervalles de confiance pour l'EDS 2005 et l'EDS-Continue 2017. Le rapport de mortalité lié à la grossesse, estimé à 401 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours de la période 0-6 avant l'EDS 2005, est passé à 273 décès pour 100 000 naissances vivantes au cours de la période 0-6 avant l'EDS Continue 2017. La baisse constatée dans le **Graphique 15.2** est statistiquement significative.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la mortalité adulte et sur la mortalité maternelle, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 15.1** Complétude de l'information sur les frères et sœurs
- **Tableau 15.2** Taux de mortalité des adultes
- **Tableau 15.3** Quotient de mortalité adulte
- **Tableau 15.4** Mortalité maternelle

Graphique 15.2 Tendances du Rapport de Mortalité liée à la Grossesse (RMG) avec intervalle de confiance

Rapport de mortalité liée à la grossesse avec intervalles de confiance

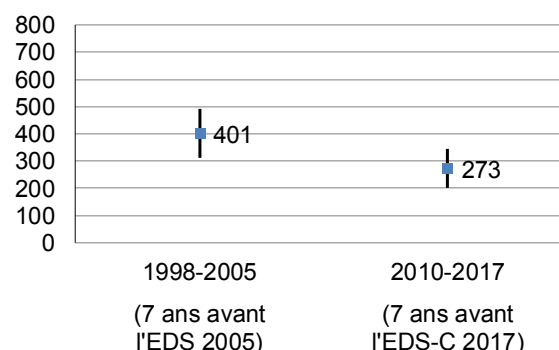


Tableau 15.1 Complétude de l'information sur les frères et sœurs

Complétude des données déclarées par la femme interviewée concernant l'état de survie des frères et sœurs, l'âge des frères et sœurs survivants, l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès des frères et sœurs décédés (non pondérés), EDS Continue Sénégal 2017

	Sœurs		Frères		Ensemble	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
Ensemble des frères et sœurs	46 183	100,0	47 972	100,0	94 155	100,0
Survivants	41 344	89,5	42 113	87,8	83 457	88,6
Décédés	4 827	10,5	5 850	12,2	10 677	11,3
État de survie manquant	12	0,0	9	0,0	21	0,0
Ensemble des survivants	41 344	100,0	42 113	100,0	83 457	100,0
Âge déclaré	41 344	100,0	42 113	100,0	83 457	100,0
Ensemble de décédés	4 827	100,0	5 850	100,0	10 677	100,0
Âge et nombre d'années déclarés	4 827	100,0	5 848	100,0	10 675	100,0
Âge au décès manquant	0	0,0	2	0,0	2	0,0

Tableau 15.2 Taux de mortalité des adultes

Estimation directe de la mortalité des femmes et des hommes pour la période 0-6 ans avant l'enquête, selon le groupe d'âges quinquennal EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Décès	Années d'exposition	Taux de mortalité ¹
FEMME			
15-19	31	38 818	0,79
20-24	39	44 260	0,89
25-29	46	42 755	1,06
30-34	78	36 536	2,12
35-39	52	26 154	1,98
40-44	47	16 493	2,85
45-49	25	10 207	2,45
Ensemble 15-49	317	215 223	1,50 ^a
HOMME			
15-19	45	38 304	1,18
20-24	55	44 427	1,23
25-29	57	43 682	1,31
30-34	95	37 563	2,54
35-39	47	27 355	1,73
40-44	60	16 998	3,51
45-49	39	10 204	3,77
Ensemble 15-49	398	218 534	1,88 ^a

¹ Exprimé pour 1 000 individus.

^a Taux standardisé par âge

Tableau 15.3 Quotient de mortalité adulte

Probabilité de décéder des femmes et des hommes entre les âges de 15 et 50 ans pour la période 0-6 ans avant l'enquête, EDS Continue Sénégal 2017

Enquête	Femme	Homme
	35Q ₁₅ ¹	35Q ₁₅ ¹
EDS Continue 2017	59 IC : (49-68)	74 IC : (62-85)
EDS Continue 2010-2011	114 IC : (95-134)	115 IC : (100-130)

¹ Probabilité de décéder entre les âges exacts de 15 et 50 ans, exprimé pour 1 000 personnes à l'âge 15 ans

Tableau 15.4 Mortalité maternelle

Estimation directe des taux de mortalité maternelle pour la période 0-6 ans avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal, EDS Continue, Sénégal 2017

Groupe d'âges	Pourcentage de décès de femmes qui sont maternels	Décès maternels ¹	Années d'exposition	Taux de mortalité maternelle ²
15-19	14,6	4	38 818	0,12
20-24	32,9	13	44 260	0,29
25-29	28,7	13	42 755	0,31
30-34	35,0	27	36 536	0,74
35-39	21,2	11	26 154	0,42
40-44	20,8	10	16 493	0,59
45-49	6,9	2	10 207	0,17
Ensemble 15-49	25,3	80	215 223	0,36 ^a
Taux Global de Fécondité Générale (TGFG) ³			0,152	
Rapport de Mortalité Maternelle (RMM) ⁴			236 (IC : 168-305)	
Risque de Mortalité maternelle sur la Durée de Vie (RDV) ⁵			0,012	

IC : Intervalle de Confiance

¹ Un décès maternel est défini comme étant le décès d'une femme qui se produit au cours de la grossesse ou dans un délai de 42 jours après la fin de la grossesse, pour une cause quelconque mais ni accidentelle, ni due à la violence.

² Exprimé pour 1 000 femmes-années d'exposition

³ Taux standardisé par âge exprimé pour 1000 femmes de 15-49 ans

⁴ Exprimé pour 100 000 naissances vivantes; calculé comme suit : [Taux de mortalité maternelle standardisé par âge (présenté précédemment) x 100 / TGFG standardisé par âge]

⁵ Calculé à partir de la formule suivante : $1 - (1 - \text{RMM})^{\text{ISF}}$ où l'ISF est l'indice synthétique de fécondité pour la période 0-6 ans avant l'enquête

^a Taux standardisés par âge

Résultats clés

- **Enregistrement des naissances** : La proportion d'enfants de moins de cinq ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil est de 77 % ; 69 % des enfants ont un acte de naissance et 9 % n'en disposent pas.
- **Éducation de la petite enfance** : Environ un enfant de 36-59 mois sur quatre fréquente un programme d'éducation préscolaire (24 %).
- **Encadrement inapproprié des enfants** : Au cours de la semaine ayant précédé l'interview, 28 % des enfants de moins de cinq ans ont été laissés sans soins appropriés pendant au moins une heure.
- **Développement du jeune enfant** : Deux enfants de 36-59 mois sur trois (67 %) sont en bonne voie de développement.

Au cours de l'EDS Continue 2017, des informations permettant de calculer les indicateurs sur la protection et le développement de l'enfant ont été collectées. Elles concernent l'enregistrement des naissances à l'état civil, l'état de survie des parents biologiques et le développement du jeune enfant.

16.1 ENREGISTREMENT DES NAISSANCES A L'ÉTAT CIVIL

Enregistrement des naissances à l'état civil

Enfants de moins de cinq ans dont la naissance est enregistrée à l'état civil.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans (population de droit)

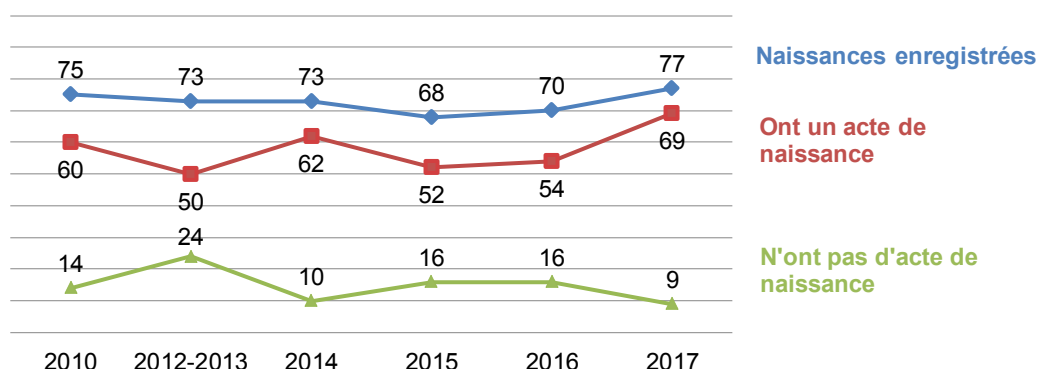
La déclaration et l'enregistrement des naissances ainsi que l'inscription officielle dans les registres d'état civil constituent la première reconnaissance officielle de l'existence d'un enfant. Un acte de naissance est un document officiel qui peut faciliter l'accès à des services essentiels comme ceux de la santé et de l'éducation. Il s'agit donc d'une démarche qui vise à protéger l'enfant. Au cours de l'enquête, les enquêteurs ont demandé aux personnes interviewées si la naissance des enfants les plus jeunes (moins de cinq ans) avait été déclarée à l'état civil.

Au Sénégal, près de quatre enfants de moins de 5 ans sur cinq (77 %) sont enregistrés à l'état civil. Les enfants enregistrés et possédant un acte d'état civil représentent presque 7 enfants sur 10 (69 %) alors que ceux enregistrés et ne disposant pas d'acte de naissance représentent presque 1 enfant sur 10 (9 %). (Tableau 16.1).

Tendances : La proportion d'enfants dont la naissance a été enregistrée a diminué légèrement entre 2010 et 2016 passant de 75 % à 70 %. Entre 2016 et 2017 elle a augmenté de sept points de pourcentage passant de 70 % à 77 %. (Graphique 16.1).

Graphique 16.1 Enregistrement des naissances d'enfants de moins de 5 ans auprès des autorités civiles : tendances

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans

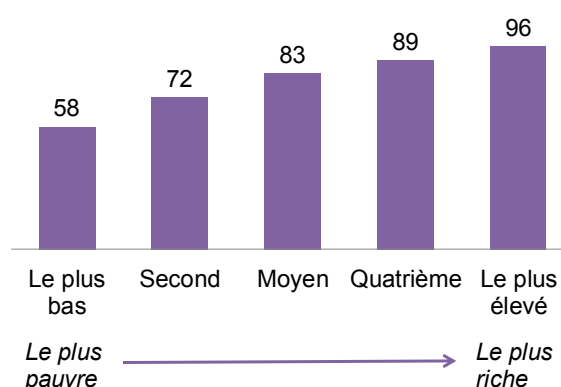


Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants dont la naissance est enregistrée à l'état civil est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (91 % contre 70 %).
- L'enregistrement des naissances à l'état civil des enfants de moins de cinq ans est plus faible dans la région de Kaffrine (61 %), de Tambacounda (61 %) et de Louga (64 %) par rapport aux autres régions de Dakar, Thiès, Ziguinchor et Fatick, où plus de 80 % des enfants sont enregistrés à l'état civil.
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage d'enfants dont la naissance est enregistrée augmente, passant de 58 % à 96 % (Graphique 16.2).

Graphique 16.2 Enregistrement des naissances d'enfants de moins de 5 ans auprès des autorités civiles par quintile de bien-être économique du ménage

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans



16.2 ENFANTS ORPHELINS ET RÉSIDENCE AVEC LES PARENTS

Enfants orphelins d'un ou des deux parents

Comprend les enfants dont le père est décédé, ceux dont la mère est décédée, ceux dont les deux parents sont décédés et ceux dont un seul parent est décédé et dont l'information sur l'état de survie de l'autre est manquante.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans (population de droit)

La famille constitue le principal soutien des enfants et ceux qui vivent sans leurs parents biologiques courent souvent des risques de ne pas recevoir les soins nécessaires à un bon développement. Toute stratégie visant à protéger les enfants doit, en priorité, permettre d'identifier les enfants qui sont orphelins et ceux qui ne vivent pas avec leurs parents biologiques.

L'EDS Continue 2017 a collecté une série d'informations sur l'état de survie des parents et la résidence des enfants de 0-17 ans. Elles ont permis d'obtenir les pourcentages d'enfants orphelins des deux parents et de ceux qui vivent avec un seul parent biologique, que l'autre parent soit en vie ou décédé.

Globalement, 54 % des enfants de moins de 18 ans vivent avec leurs parents biologiques. Il n'existe quasiment pas de différence si on considère les enfants de moins de 15 ans (**Tableau 16.2**). Il ressort que 15 % des enfants de moins de 18 ans ne vivent avec aucun de leur parent biologique, bien que dans la majorité des cas (13 %), les deux parents soient en vie.

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, il n'y a pas de changement majeur : le pourcentage d'enfants de moins de 18 ans vivant avec leurs deux parents selon les différentes enquêtes se situe entre 54 % et 55 %.

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants ne vivant avec aucun parent biologique est plus élevé chez les filles que chez les garçons (17 % contre 13 %).
- On note des variations entre les régions, le pourcentage d'enfants de moins de 18 ans ne vivant avec aucun parent biologique varie de 10 % dans la région de Kolda à 28 % dans celle de Ziguinchor.
- Le pourcentage d'enfants qui ne vivent avec aucun parent biologique est plus élevé dans les ménages classés dans le quintile le plus élevé que dans le plus bas (16 % contre 12 %).

16.3 DÉVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

Au cours de l'EDS Continue 2017, des questions ont été posées concernant le développement du plus jeune enfant dans les ménages qui comprenaient au moins, un enfant de 0-4 ans. Ces questions concernaient la fréquentation d'une classe d'éveil, le soutien à l'apprentissage ainsi que le matériel d'apprentissage.

En fonction des indicateurs recherchés, les questions ont été posées pour des enfants de groupes d'âges différents. Certaines questions ont été posées à propos des enfants de 36-59 mois alors que celles concernant le matériel d'apprentissage et l'encadrement inapproprié des enfants s'adressaient aux enfants de moins de cinq ans.

16.3.1 Éducation de la petite enfance

Couverture des programmes d'apprentissage

On a demandé si les enfants de 36-59 mois suivaient un programme d'apprentissage éducatif ou s'ils fréquentaient une école maternelle, un jardin d'enfants, école coranique (daara/coran/arabe), case des Tout-Petits, centre communautaire.

Au Sénégal, près d'un enfant de 36-59 mois sur quatre fréquente un programme d'éducation préscolaire (24 %) (**Tableau 16.3**).

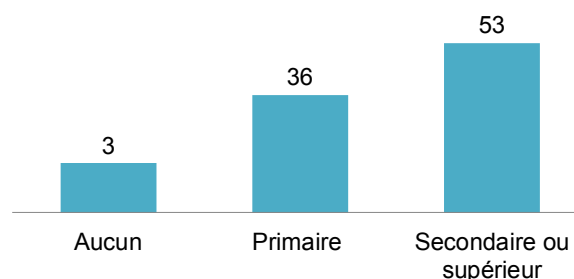
Variations par caractéristique

- La fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire est plus courante en milieu urbain qu'en milieu rural (41 % contre 15 %).
- La participation à des programmes d'éducation préscolaire est plus élevée dans la région de Dakar (46 %) et plus faible dans celle de Tambacounda (5 %).

- La fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 15 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 53 % parmi ceux dont la mère a un niveau moyen/secondaire ou plus (**Graphique 16.3**)

Graphique 16.3 Enfants qui fréquentent un programme d'éducation préscolaire par niveau d'instruction de la mère

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois



- La fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire varie avec le niveau de bien-être économique du ménage. Seulement un enfant sur vingt (5 %) dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas suit un programme d'apprentissage préscolaire contre 56 % parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé.

16.3.2 Apprentissage selon le type d'établissement

Programme d'apprentissage ou d'éveil

Programme d'apprentissage et d'éveil

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois ayant fréquenté un lieu d'encadrement au cours de l'année scolaire par type d'établissement d'apprentissage (jardin d'enfants, école coranique (daara/coran/arabe), case des Tout-Petits, centre communautaire).

Échantillon : Enfants de 36-59 mois

Près d'un enfant sur dix (11 %) suivait un enseignement dans un établissement coranique (Daara, Arabe) ; 10% des enfants ont fréquenté un jardin d'enfants ; 2 % allaient dans une case des Tout-Petits et moins de 1 % dans une école maternelle (**Tableau 16.4.1**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants ayant fréquenté un établissement d'apprentissage est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural dans toutes les catégories d'établissement scolaire.
- Le pourcentage d'enfants ayant fréquenté un jardin d'enfants est beaucoup plus élevé dans la région de Ziguinchor (27 %) et est plus faible dans la région de Kaffrine (0,7 %). Par contre, c'est à Dakar où la fréquentation scolaire des petits enfants est plus élevée (22 %).
- La fréquentation des enfants dans un établissement d'apprentissage selon niveau d'instruction et quintiles de bien-être est plus faible dans les groupes moins favorisés, indépendamment du type d'établissement.

Soutien à l'apprentissage

Pourcentage d'enfants qui ont participé, au cours des trois derniers jours, avec un membre adulte du ménage (âgé de 15 ans ou plus) à l'une des activités suivantes :

- Lire des livres ou regarder des livres illustrés ;
- Raconter des histoires à l'enfant ;
- Chanter des chansons à l'enfant ou avec l'enfant (y compris des berceuses) ;
- Emmener l'enfant en promenade en dehors de la maison, de la cour ou de l'enceinte ;
- Jouer avec l'enfant ;
- Nommer, compter et/ou dessiner des choses pour ou avec l'enfant.

Échantillon : Enfants de 3-4 ans (36-59 mois)

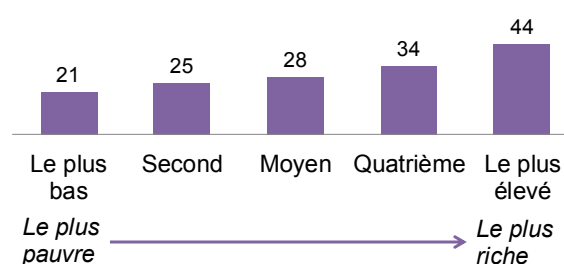
Au Sénégal, le pourcentage d'enfants de 36-59 mois vivant avec un membre adulte ayant suivi au moins quatre activités d'apprentissage est de 29 %. En revanche, seuls 15 % des enfants ont suivi au moins une activité avec leur père. Le nombre moyen d'activités avec un membre adulte quelconque du ménage est de 2,3. Quand cet adulte est le père biologique, le nombre moyen n'est plus que de 0,3 (**Tableau 16.4.1** et **16.4.2**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfant ayant participé à au moins quatre activités avec un membre adulte du ménage est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (37 % contre 25 %).
- La participation d'un membre adulte du ménage dans des activités d'apprentissage avec l'enfant est plus fréquente dans la région de Ziguinchor (51 %) et est moins fréquente dans les régions de Matam (5 %), Kédougou (5 %) et Tambacounda (8 %).
- Les enfants dont la mère a un niveau d'instruction au moins secondaire ont plus fréquemment participé à des activités d'apprentissage avec un membre adulte du ménage (48 %) que les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction (24 %).
- La participation d'un adulte du ménage dans des activités d'apprentissage avec l'enfant est plus fréquente dans les ménages du quintile le plus élevé que dans les autres ménages (44 % à 21 %) (**Graphique 16.4**)

Graphique 16.4 Soutien à l'apprentissage par quintile de bien-être économique

Pourcentage d'enfants de 3-4 ans ayant participé au cours des trois derniers jours à des activités d'apprentissage avec un membre adulte du ménage



16.3.3 Matériel d'apprentissage

Matériel d'apprentissage

Au cours de l'EDS Continue 2017, des questions ont été posées sur la disponibilité de livres d'enfants ou de livres d'images ainsi que sur les objets utilisés par l'enfant pour jouer, que ces jouets soient fabriqués à la maison, qu'ils proviennent d'un magasin ou d'un fabricant ou que les jouets soient des objets du ménage.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

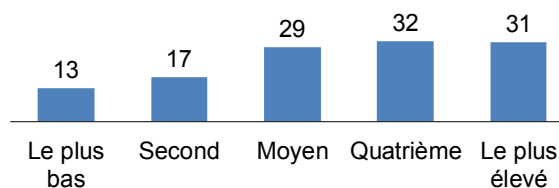
Le pourcentage d'enfants dont le ménage dispose de trois livres ou plus est faible (1 %). Plus d'un enfant de moins de cinq ans sur deux (51 %) joue avec des jouets du ménage trouvés dehors, 35 % ont des jouets provenant d'un magasin et 8 % jouent avec des jouets fabriqués à la maison. Près d'un enfant sur quatre (24 %) disposent de deux types de jouets ou plus (**Tableau 16.5**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui disposent de deux types de jouets augmente avec l'âge : 19 % des enfants âgés de 0-23 mois ont deux types de jouets ; pour ceux âgés de 24-59 mois, ce pourcentage est de 30 %.
- La disponibilité de deux types de jouet est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (29 % contre 20 %).
- Le pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui disposent de deux types de jouets varie de 49 % dans la région de Ziguinchor à 10 % et 11% dans respectivement celles de Matam et Tambacounda.
- La disponibilité de deux types de jouets augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 20 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 32 % parmi ceux dont elle a le niveau moyen/secondaire ou plus.
- Le pourcentage d'enfants moins de cinq ans qui disposent de deux types de jouets augmente avec le quintile de bien-être économique, passant de 13 % dans le plus bas à 32 % dans le quatrième (**Graphique 16.5**).

Graphique 16.5 Utilisation d'au moins deux types de jouets

Pourcentage d'enfants moins de 5 ans qui ont, au moins, deux types de jouets, par quintile de bien-être



16.4 ENCADREMENT INAPPROPRIÉ DES JEUNES ENFANTS

Encadrement inapproprié des jeunes enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans laissés seuls ou à la garde d'un enfant de moins de dix ans pendant plus d'une heure une fois au cours de la semaine ayant précédé l'interview.

Échantillon : Enfants de moins de cinq ans

Un enfant livré à lui-même ou confié à un autre enfant est exposé à un risque accru d'accident, de négligence et de mauvais traitement. Au cours de l'EDS Continue 2017, on a demandé à la mère combien de jours l'enfant avait été laissé seul ou à la garde d'un autre enfant de moins de dix ans pendant plus d'une heure au cours de la dernière semaine avant l'enquête.

Au Sénégal, 28 % des enfants de moins de cinq ans sont restés pendant plus d'une heure au cours de la dernière semaine précédant l'enquête sans soins appropriés (laissés seuls pendant au moins une heure) (25 %) et/ou laissés à la garde d'un autre enfant âgé de moins 10 ans pendant plus d'une heure (13 %) (**Tableau 16.6**).

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants laissés sans soins appropriés est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (33 % contre 19 %).
- Le pourcentage d'enfants laissés seuls ou à la garde d'un autre enfant varie de 58 % dans la région de Ziguinchor à 7 % dans celle de Dakar (**Tableau 16.6**).

16.5 INDICE DE DÉVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

Indice de développement du jeune enfant

L'indice de développement du jeune enfant correspond au pourcentage d'enfants qui sont en bonne voie de développement dans, au moins, trois des quatre domaines suivants :

Alphabétisation et calcul : l'enfant est considéré comme étant en bonne voie de développement dans ce domaine s'il réunit au moins deux des conditions suivantes :

- L'enfant peut citer au moins dix lettres de l'alphabet ;
- L'enfant peut lire au moins quatre mots simples, courants ;
- L'enfant peut citer et reconnaître tous les chiffres de 1 à 10.

Physique : l'enfant est considéré comme étant en bonne voie de développement dans ce domaine s'il réunit au moins une des conditions suivantes :

- L'enfant peut attraper par terre avec deux doigts un petit objet comme un bâton ou un caillou ;
- L'enfant n'est pas parfois trop malade pour jouer.

Social/émotionnel : l'enfant est considéré comme étant en bonne voie de développement dans ce domaine s'il réunit au moins deux des conditions suivantes :

- L'enfant s'entend bien avec les autres enfants ;
- L'enfant ne donne pas de coup de pied, ne mord pas ou ne frappe pas les autres enfants ;
- L'enfant n'est pas facilement distrait.

Apprentissage : l'enfant est considéré comme étant en bonne voie de développement dans ce domaine s'il réunit au moins une des conditions suivantes :

- L'enfant est capable de suivre de simples instructions pour faire quelque chose correctement ;
- Quand on donne quelque chose à faire à l'enfant, il est capable de le faire de manière indépendante.

Échantillon : Enfants de 36-59 mois

Au Sénégal, l'indice de développement est de 67 %, ce qui signifie que deux enfants de 36-59 mois sur trois sont en bonne voie de développement dans au moins trois des quatre domaines suivants : alphabétisation/calcul, développement physique, social/émotionnel et apprentissage (**Tableau 16.7**).

C'est dans le domaine de l'alphabétisation/calcul que les résultats sont les moins bons : seulement 5 % des enfants sont considérés comme en bonne voie de développement dans ce domaine. Par contre, la quasi-totalité des enfants de 36-59 mois sont en bonne voie de développement dans le domaine physique (95 %) suivi du domaine de l'apprentissage (86 %) et du domaine social/émotionnel (75 %).

Variations par caractéristique

- L'indice de développement du jeune enfant est plus élevé chez les filles que chez les garçons (69 % contre 64 %).

- L'indice de développement des jeunes enfants est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (72 % contre 63 %).
- L'indice de développement des jeunes enfants augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 64 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 72 % quand elle a le niveau moyen/secondaire ou plus.
- L'indice de développement du jeune enfant varie avec le niveau de bien-être économique du ménage. Il est de 73 % quand les enfants vivent dans un ménage du quintile le plus élevé et de 63 % dans les deux quintiles les plus bas (**Tableau 16.7**).
- L'indice de développement du jeune enfant varie selon la région. Les valeurs les plus faibles sont enregistrées à Kédougou (41 %) et Tambacounda (42 %).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la situation de l'enfant, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 16.1** Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de cinq ans
- **Tableau 16.2** Enfants orphelins et résidence avec les parents
- **Tableau 16.3** Programme d'apprentissage ou d'éveil
- **Tableau 16.4.1** Soutien à l'apprentissage – première partie
- **Tableau 16.4.2** Soutien à l'apprentissage – deuxième partie
- **Tableau 16.5** Matériel d'apprentissage
- **Tableau 16.6** Encadrement inapproprié des enfants
- **Tableau 16.7** Indice de développement du jeune enfant

Tableau 16.1 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de cinq ans

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans (population de droit) dont la naissance a été enregistrée à l'état civil selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage d'enfants dont la naissance a été enregistrée et qui :		Pourcentage total dont la naissance a été enregistrée	Effectif d'enfants
	Ont un acte de naissance	N'ont pas d'acte de naissance		
Age				
<2	67,4	9,3	76,7	4 396
2-4	69,1	8,8	77,9	6 851
Sexe				
Masculin	70,6	8,5	79,1	5 775
Féminin	66,2	9,5	75,7	5 472
Résidence				
Urbain	82,4	8,3	90,7	4 140
Rural	60,4	9,4	69,7	7 106
Région				
Dakar	85,0	9,7	94,7	2 131
Ziguinchor	80,3	4,9	85,2	402
Diourbel	61,4	5,4	66,9	1 460
Saint-Louis	58,3	13,3	71,6	708
Tambacounda	52,7	8,4	61,1	749
Kaolack	68,0	10,7	78,7	785
Thiès	82,2	4,1	86,3	1 419
Louga	54,6	8,9	63,5	765
Fatick	77,9	5,7	83,6	591
Kolda	65,9	7,6	73,5	591
Matam	49,4	23,6	73,0	463
Kaffrine	47,8	13,6	61,4	627
Kédougou	68,5	10,6	79,1	149
Sédhiou	64,7	11,5	76,2	405
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	47,6	10,0	57,6	2 771
Second	62,9	9,4	72,3	2 504
Moyen	75,4	7,8	83,2	2 311
Quatrième	80,2	9,0	89,2	1 905
Le plus élevé	87,5	8,4	95,8	1 757
Ensemble	68,5	9,0	77,4	11 247

Tableau 16.2 Enfants orphelins et résidence avec les parents

Répartition (en%) de la population de droit des enfants de moins de 18 ans par état de survie des parents et résidence avec les parents, pourcentage d'enfants ne vivant avec aucun parent biologique et pourcentage d'enfants dont l'un ou les deux parents sont décédés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Vit avec la mère mais pas avec le père			Vit avec le père mais pas avec la mère		Ne vit avec aucun des deux parents				Pourcentage ne vivant avec aucun parent biologique		Pourcentage avec un ou les deux parents décédés¹	
	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	Total			Effectif d'enfants
Âge													
0-4	33,9	0,9	1,0	0,2	5,7	0,2	0,2	0,0	0,0	100,0	6,2	1,5	11 247
<2	59,1	0,6	0,2	0,0	0,9	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	1,0	0,8	4 396
2-4	57,1	1,1	1,4	0,2	8,9	0,3	0,3	0,1	0,0	100,0	9,5	2,0	6 851
5-9	54,2	2,4	3,1	0,7	12,8	0,7	0,8	0,1	0,0	100,0	14,5	4,8	11 254
10-14	52,1	4,1	3,3	1,1	16,5	1,0	2,1	0,4	0,0	100,0	19,9	8,6	9 623
15-17	44,2	6,1	3,6	1,8	21,3	1,4	3,6	1,1	0,0	100,0	27,4	14,0	4 495
Sexe													
Masculin	55,5	2,9	3,1	0,8	10,7	0,6	1,3	0,3	0,0	100,0	12,9	5,8	18 194
Féminin	51,7	2,9	2,0	0,7	14,5	0,9	1,3	0,3	0,0	100,0	16,9	6,0	18 425
Résidence													
Urbain	51,8	3,0	2,4	0,6	13,5	0,7	1,2	0,3	0,0	100,0	15,6	5,8	14 266
Rural	54,7	2,8	2,7	0,8	12,1	0,7	1,3	0,3	0,0	100,0	14,5	5,9	22 353
Région													
Dakar	56,3	2,9	2,6	0,7	11,3	0,5	1,2	0,0	0,0	100,0	13,1	5,4	7 163
Ziguinchor	43,3	3,3	5,4	0,6	23,0	0,9	3,4	0,7	0,0	100,0	28,0	8,9	1 394
Diourbel	43,8	2,2	2,7	0,7	13,2	0,8	1,2	0,2	0,0	100,0	15,4	5,1	4 526
Saint-Louis	52,4	3,1	2,8	0,9	14,1	0,7	1,3	0,3	0,0	100,0	16,4	6,3	2 323
Tambacounda	59,2	3,5	1,5	1,4	9,1	0,8	1,1	0,2	0,0	100,0	11,3	7,0	2 270
Kaolack	53,2	2,9	2,1	0,9	14,8	0,6	1,9	0,3	0,0	100,0	17,7	6,6	2 532
Thiès	53,9	2,3	1,9	0,5	12,4	0,6	0,6	0,4	0,0	100,0	14,0	4,3	4 820
Louga	48,2	3,0	2,4	0,4	12,7	1,0	1,3	0,4	0,0	100,0	15,3	6,0	2 445
Fatick	50,6	2,6	1,8	1,0	14,4	0,8	1,2	0,4	0,0	100,0	16,8	6,0	2 070
Kolda	68,9	3,8	3,3	0,8	7,4	0,4	1,2	0,5	0,0	100,0	9,6	6,8	1 934
Matam	49,6	3,3	2,6	0,7	11,1	1,1	1,0	0,1	0,0	100,0	13,4	6,2	1 569
Kaffrine	63,6	3,0	2,8	0,7	9,6	0,8	0,9	0,3	0,0	100,0	11,6	5,6	1 804
Kédougou	61,7	4,7	1,6	1,1	10,2	1,0	1,1	0,6	0,1	100,0	12,9	8,5	427
Sédhiou	54,9	3,0	3,5	0,7	18,3	0,8	2,1	0,7	0,0	100,0	21,9	7,3	1 344

À suivre...

Tableau 16.2—Suite

Caractéristique sociodémographique	Vit avec la mère mais pas avec le père			Vit avec le père mais pas avec la mère			Ne vit avec aucun des deux parents				Information manquante sur		Pourcentage ne vivant 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	Total							
Quintiles de bien-être																		
économique																		
Le plus bas	64,4	16,4	3,3	2,6	1,1	10,2	0,6	1,2	0,3	0,0	100,0	12,3	6,5	8 368				
Second	54,9	23,8	3,0	2,6	0,8	12,4	0,7	1,5	0,3	0,0	100,0	15,0	6,3	8 086				
Moyen	46,0	31,4	3,4	2,3	0,5	14,0	0,8	1,3	0,4	0,0	100,0	16,4	6,4	7 531				
Quatrième	49,9	28,2	2,7	2,6	0,8	13,7	0,8	1,0	0,2	0,0	100,0	15,7	5,6	6 662				
Le plus élevé	50,2	29,2	1,6	2,8	0,4	13,5	0,7	1,5	0,1	0,0	100,0	15,8	4,3	5 972				
Ensemble <15	54,9	26,5	2,4	2,4	0,6	11,4	0,6	1,0	0,2	0,0	100,0	13,2	4,8	32 124				
Ensemble <18	53,6	25,4	2,9	2,6	0,7	12,6	0,7	1,3	0,3	0,0	100,0	14,9	5,9	36 619				

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.

Tableau 16.3 Programme d'apprentissage ou d'éveil

Répartition (en %) des enfants de 3-5 ans ayant fréquenté un lieu d'encadrement au cours de l'année scolaire par type d'établissement d'apprentissage éducatif, pourcentage d'enfants de 3-5 ans ayant fréquenté un établissement d'apprentissage éducatif, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Répartition des enfants de 3-5 ans ayant fréquenté un lieu d'encadrement au cours de l'année scolaire par type d'établissement d'apprentissage					Pourcentage ayant fréquenté un établissement d'apprentissage	Effectif d'enfants de 3-5 ans
	École maternelle	Jardin d'enfants	Daara, Coran, Arabe	Case de Tout Petits	Autre		
Sexe							
Masculin	0,5	8,8	11,4	2,1	0,3	23,2	2 406
Féminin	1,1	11,8	11,1	1,5	0,2	25,7	2 215
Âge en mois							
36-47 mois	0,5	6,8	7,4	1,4	0,0	16,2	2 253
48-59 mois	1,1	13,5	14,9	2,3	0,5	32,2	2 368
Résidence							
Urbain	1,6	17,9	19,7	1,7	0,3	41,2	1 713
Rural	0,3	5,8	6,3	2,0	0,2	14,5	2 908
Région							
Dakar	1,2	22,2	21,8	0,4	0,4	46,1	886
Ziguinchor	1,7	27,0	5,7	9,3	0,0	43,8	161
Diourbel	0,5	4,6	11,7	1,8	0,3	18,9	571
Saint-Louis	2,1	8,2	11,2	2,2	0,3	23,9	290
Tambacounda	0,2	3,8	1,4	0,2	0,0	5,4	308
Kaolack	0,7	5,2	6,7	0,3	0,4	13,3	322
Thiès	0,4	14,6	15,1	1,4	0,3	31,9	575
Louga	0,0	4,3	12,4	3,6	0,0	20,3	343
Fatick	0,8	5,4	12,6	5,6	0,3	24,8	234
Kolda	2,0	3,3	2,7	1,3	0,0	9,3	247
Matam	0,3	5,0	2,4	0,5	0,2	8,4	191
Kaffrine	0,3	0,7	5,7	1,8	0,0	8,5	263
Kedougou	0,1	6,6	0,9	7,3	0,1	15,0	60
Sedhiou	0,9	11,8	3,7	1,1	0,3	17,8	168
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	0,3	4,7	9,1	1,0	0,1	15,3	2 461
Primaire	1,0	16,4	15,6	2,6	0,7	36,3	880
Secondaire ou plus	3,4	26,9	17,9	4,2	0,1	52,5	452
Mère ne vit pas dans le ménage	0,6	11,2	9,4	2,2	0,1	23,5	829
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	0,0	1,6	2,4	0,9	0,0	4,9	1 160
Second	0,2	4,8	5,8	2,3	0,2	13,4	1 009
Moyen	0,7	9,3	13,2	2,1	0,4	25,8	928
Quatrième	1,0	12,6	21,8	1,8	0,0	37,3	846
Le plus élevé	2,8	31,5	18,5	2,6	0,6	56,1	677
Orphelin (père et/ou mère décédé)							
Oui	0,0	7,1	3,9	2,4	2,2	15,6	106
Non	0,8	10,3	11,4	1,8	0,2	24,6	4 515
Ensemble	0,8	10,2	11,2	1,9	0,2	24,4	4 621

Note : Le tableau n'est basé que sur les enfants qui vivent habituellement dans le ménage.

Tableau 16.4.1 Soutien à l'apprentissage – première partie

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois avec qui un membre adulte du ménage a des activités qui favorisent l'apprentissage et la préparation à l'école, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de 36-59 mois :		Nombre moyen d'activités			
	Avec qui un membre adulte du ménage a eu quatre activités ou plus ¹	Avec qui le père a eu une activité ou plus ²	Dans lesquelles n'importe quel membre adulte du ménage est engagé avec l'enfant	Dans lesquelles le père est engagé avec l'enfant	Pourcentage d'enfants ne vivant pas avec leur père biologique	Effectif d'enfants de 36-59 mois
Sexe						
Masculin	27,6	17,4	2,3	0,3	33,1	2 023
Féminin	31,0	12,8	2,4	0,2	36,2	1 791
Âge en mois						
36-47 mois	27,8	14,2	2,3	0,2	36,6	1 924
48-59 mois	30,5	16,4	2,4	0,3	32,4	1 890
Résidence						
Urbain	37,1	23,1	2,8	0,4	35,2	1 419
Rural	24,5	10,6	2,1	0,2	34,2	2 395
Région						
Dakar	37,5	30,8	3,0	0,6	30,9	749
Ziguinchor	51,0	8,1	3,8	0,2	40,2	123
Diourbel	25,8	12,4	2,0	0,2	48,3	452
Saint-Louis	15,4	9,1	1,5	0,2	32,0	240
Tambacounda	8,3	5,0	1,0	0,1	38,3	243
Kaolack	33,0	11,9	1,7	0,2	31,4	266
Thiès	35,9	19,8	2,9	0,3	35,8	488
Louga	18,2	8,2	1,7	0,1	40,2	286
Fatick	41,6	14,9	2,8	0,2	33,2	192
Kolda	31,7	16,5	2,8	0,2	21,7	215
Matam	4,5	1,2	0,8	0,0	42,1	155
Kaffrine	32,8	12,7	2,7	0,2	24,1	222
Kédougou	4,5	4,3	0,7	0,1	27,0	50
Sédhiou	38,2	3,0	3,1	0,1	24,7	132
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	23,7	12,1	2,0	0,2	31,2	2 465
Primaire	34,2	17,9	2,6	0,4	37,5	876
Moyen/secondaire ou plus	48,3	26,7	3,3	0,5	46,2	473
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	20,8	10,0	1,9	0,1	25,7	955
Second	25,2	9,2	2,0	0,1	32,4	812
Moyen	28,3	12,0	2,3	0,2	44,6	769
Quatrième	33,7	22,6	2,6	0,4	36,0	697
Le plus élevé	44,2	28,0	3,2	0,6	37,2	580
Ensemble	29,2	15,3	2,3	0,3	34,6	3 814

Tableau 16.4.2 Soutien à l'apprentissage – deuxième partie

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois avec qui un membre adulte du ménage s'est engagé dans des activités de promotion d'apprentissage et de préparation scolaire dans les 3 derniers jours et engagement dans de telles activités du père et de la mère biologique, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants avec qui un membre adulte du ménage a participé à 4 activités ou plus ¹	Nombre moyen d'activités avec un membre adulte du ménage	Pourcentage d'enfants vivant avec le père biologique	Pourcentage d'enfants vivant avec la mère biologique	Effectif d'enfants de 36-59 mois	Pourcentage d'enfants avec qui le père biologique a participé à 4 activités ou plus ²	Nombre moyen d'activités avec le père biologique	Effectif d'enfants de 36-59 mois vivant avec leur père biologique	Pourcentage d'enfants avec qui la mère biologique a participé à 4 activités ou plus ³	Nombre moyen d'activités avec la mère biologique	Effectif d'enfants de 36-59 mois vivant avec leur mère biologique
Sexe											
Masculin	27,6	2,3	66,1	99,2	2 023	1,3	0,4	1 336	6,2	0,9	2 007
Féminin	31,0	2,4	63,3	99,5	1 791	0,8	0,3	1 134	7,6	1,0	1 782
Résidence											
Urbain	37,1	2,8	63,7	98,9	1 419	1,7	0,6	904	12,0	1,4	1 403
Rural	24,5	2,1	65,4	99,6	2 395	0,7	0,2	1 566	3,8	0,7	2 385
Région											
Dakar	37,5	3,0	67,9	98,8	749	1,5	0,8	509	12,6	1,6	740
Ziguinchor	51,0	3,8	59,8	100,0	123	2,0	0,2	73	6,7	0,7	123
Diourbel	25,8	2,0	50,6	98,9	452	1,4	0,3	229	5,0	0,8	447
Saint-Louis	15,4	1,5	68,0	100,0	240	1,2	0,2	163	5,7	0,8	240
Tambacounda	8,3	1,0	61,7	100,0	243	0,4	0,1	150	0,2	0,2	243
Kaolack	33,0	1,7	67,3	98,6	266	0,0	0,2	179	5,5	1,0	263
Thiès	35,9	2,9	63,3	99,1	488	2,0	0,5	309	11,5	1,2	484
Louga	18,2	1,7	59,8	100,0	286	0,5	0,2	171	3,6	0,7	286
Fatick	41,6	2,8	66,2	99,4	192	1,5	0,4	127	11,7	1,1	191
Kolda	31,7	2,8	78,1	99,8	215	0,7	0,3	168	2,4	0,8	214
Matam	4,5	0,8	57,5	99,6	155	0,2	0,0	89	2,5	0,6	154
Kaffrine	32,8	2,7	75,0	99,2	222	0,0	0,2	167	3,7	0,9	220
Kédougou	4,5	0,7	72,3	99,2	50	1,1	0,1	36	1,1	0,1	50
Sédhiou	38,2	3,1	75,3	100,0	132	0,5	0,1	99	0,6	0,2	132
Âge en mois											
36-47 mois	27,8	2,3	62,4	99,1	1 924	0,8	0,3	1 202	6,4	0,9	1 906
48-59 mois	30,5	2,4	67,1	99,6	1 890	1,3	0,4	1 269	7,3	1,0	1 882
Niveau d'instruction de la mère											
Aucun	23,7	2,0	68,4	99,6	2 465	0,8	0,2	1 685	4,0	0,8	2 455
Primaire	34,2	2,6	61,7	99,2	876	1,0	0,6	541	8,6	1,1	870
Moyen/secondaire ou plus	48,3	3,3	51,7	97,9	473	2,7	0,8	245	18,9	1,7	463
Niveau d'instruction du père											
Aucun	23,2	2,0	100,0	100,0	1 595	0,5	0,2	1 595	3,4	0,7	1 595
Primaire	35,9	2,7	100,0	100,0	486	0,5	0,5	486	8,2	1,1	486
Moyen/secondaire ou plus	46,6	3,3	100,0	100,0	334	4,5	0,8	334	13,4	1,5	334
Père ne vit pas dans le ménage	29,4	2,3	0,0	98,1	1 344	-	-	0	9,1	1,1	1 318
NSP/manquant	31,8	2,7	100,0	100,0	56	0,0	0,3	56	1,9	0,6	56
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	20,8	1,9	73,8	99,5	955	0,6	0,2	705	1,9	0,6	950
Second	25,2	2,0	67,0	99,5	812	0,1	0,2	545	4,2	0,6	808
Moyen	28,3	2,3	54,9	99,5	769	1,4	0,3	423	6,5	0,9	765
Quatrième	33,7	2,6	62,7	98,7	697	1,2	0,5	437	8,4	1,2	688
Le plus élevé	44,2	3,2	62,1	99,3	580	2,8	0,8	361	17,4	1,7	576
Ensemble	29,2	2,3	64,8	99,3	3 814	1,1	0,4	2 470	6,9	0,9	3 788

¹ Indicateur MICS 6.2 - Support à l'apprentissage

² Indicateur MICS 6.3 - Support du père à l'apprentissage

³ Indicateur MICS 6.4 - Support de la mère à l'apprentissage

Tableau 16.5 Matériel d'apprentissage

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans selon le nombre de livre d'enfants disponibles dans le ménage et selon les objets avec lesquels l'enfant joue, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants vivant dans un ménage qui a :		Pourcentage d'enfants qui jouent avec :				Effectif d'enfants de moins de cinq ans
	Trois livres d'enfants ou plus ¹	Dix livres d'enfants ou plus	Jouets fabriqués à la maison	Jouets de magasin	Objets du ménage ou trouvés dehors	Deux types de jouets ou plus ²	
Sexe							
Masculin	1,1	0,0	7,8	34,6	50,1	23,2	3 901
Féminin	0,9	0,1	8,4	36,0	52,7	24,4	3 670
Age							
0-23 mois	0,2	0,0	5,6	30,6	43,7	19,0	4 276
24-59 mois	2,0	0,2	11,3	41,4	61,2	29,9	3 294
Résidence							
Urbain	2,2	0,2	7,9	55,0	42,3	29,2	2 999
Rural	0,2	0,0	8,2	22,4	57,3	20,2	4 572
Région							
Dakar	2,9	0,2	5,4	62,1	32,1	26,6	1 582
Ziguinchor	1,3	0,0	39,1	48,9	65,7	48,9	267
Diourbel	0,2	0,0	7,5	34,7	59,0	27,9	940
Saint-Louis	1,4	0,2	4,6	28,5	49,3	22,9	477
Tambacounda	0,1	0,1	3,5	15,7	50,1	10,8	458
Kaolack	0,1	0,0	13,5	26,5	60,6	25,5	519
Thiès	1,1	0,0	3,9	36,1	50,3	21,6	972
Louga	0,0	0,0	10,2	24,9	53,2	25,5	514
Fatick	0,3	0,1	6,8	34,2	57,6	23,6	388
Kolda	0,3	0,1	5,4	14,8	71,5	13,6	407
Matam	0,1	0,0	4,0	12,7	27,8	9,8	297
Kaffrine	0,0	0,0	7,9	18,9	73,5	19,2	394
Kédougou	0,2	0,0	0,2	26,2	45,3	18,1	98
Sédhiou	0,2	0,0	23,7	31,0	68,5	32,1	257
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	0,1	0,0	7,9	23,4	55,6	19,7	4 448
Primaire	1,8	0,0	7,4	46,4	47,3	27,7	1 798
Moyen/secondaire ou plus	2,9	0,4	9,7	60,3	42,4	31,9	1 324
NSP/manquant	*	*	*	*	*	*	0
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	0,1	0,0	7,4	11,9	59,7	13,1	1 718
Second	0,0	0,0	8,8	18,2	55,8	17,3	1 585
Moyen	0,4	0,0	9,9	36,1	56,2	29,0	1 555
Quatrième	0,7	0,0	8,2	48,0	46,7	31,5	1 380
Le plus élevé	4,2	0,4	5,8	71,8	34,5	31,0	1 331
Ensemble	1,0	0,1	8,1	35,3	51,3	23,7	7 570

Tableau 16.6 Encadrement inapproprié des enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans laissés seuls ou laissés à la garde d'un autre enfant de moins de dix ans pour plus d'une heure au moins une fois au cours de la semaine avant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans :			Effectif d'enfants de moins de cinq ans
	Laissés seuls au cours de la semaine avant l'enquête	Laissés à la garde d'un autre enfant de moins de dix ans au cours de la semaine avant l'enquête	Laissés sans soins appropriés au cours de la semaine avant l'enquête ¹	
Sexe				
Masculin	25,1	12,9	27,6	3 901
Féminin	24,8	13,4	27,7	3 670
Age				
0-23 mois	22,5	13,0	25,2	4 276
24-59 mois	28,1	13,4	30,9	3 294
Résidence				
Urbain	17,7	8,0	19,3	2 999
Rural	29,7	16,6	33,1	4 572
Région				
Dakar	5,2	4,4	6,8	1 582
Ziguinchor	55,6	25,4	58,3	267
Diourbel	26,0	15,8	29,5	940
Saint-Louis	22,2	10,1	25,2	477
Tambacounda	25,4	6,9	27,3	458
Kaolack	45,2	35,7	46,7	519
Thiès	30,5	6,2	32,3	972
Louga	17,9	9,6	20,9	514
Fatick	40,0	17,2	43,0	388
Kolda	18,7	15,0	21,8	407
Matam	37,7	15,1	40,0	297
Kaffrine	16,0	21,1	26,4	394
Kédougou	30,9	7,0	32,1	98
Séhiou	51,5	29,6	53,1	257
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	27,1	15,2	30,2	4 448
Primaire	21,1	10,4	23,3	1 798
Moyen/secondaire ou plus	23,1	10,1	25,0	1 324
NSP/manquant	*	*	*	0
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	28,3	19,1	32,8	1 718
Second	34,8	17,5	37,7	1 585
Moyen	28,5	12,5	31,0	1 555
Quatrième	18,4	8,2	19,6	1 380
Le plus élevé	11,6	6,3	13,5	1 331
Ensemble	25,0	13,2	27,7	7 570

Tableau 16.7 Indice de développement du jeune enfant

Pourcentage d'enfants de 36-59 mois qui sont en bonne voie de développement dans les domaines de l'alphabétisation/calcul, physique, social/émotionnel, et dans le domaine de l'apprentissage, et score de l'indice de développement des jeunes enfants, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de 36-59 mois en bonne voie de développement dans les domaines de :				Score de l'indice de développement des jeunes enfants ⁵	Effectif d'enfants de 36-59 mois
	Alphabétisation/Calcul ¹	Physique ²	Social-émotionnel ³	Apprentissage ⁴		
Sexe						
Masculin	4,3	95,3	72,5	85,3	64,2	2 023
Féminin	5,3	95,2	77,6	87,4	69,2	1 791
Âge en mois						
36-47 mois	2,5	94,9	74,1	83,8	63,4	1 924
48-59 mois	7,0	95,7	75,7	88,7	69,8	1 890
Résidence						
Urbain	9,6	96,0	78,2	89,6	72,2	1 419
Rural	1,9	94,9	73,0	84,3	63,2	2 395
Région						
Dakar	10,9	97,6	83,1	90,3	76,6	749
Ziguinchor	15,7	98,1	79,2	94,4	77,8	123
Diourbel	1,2	95,7	69,1	91,7	65,0	452
Saint-Louis	3,3	91,3	65,8	76,3	49,8	240
Tambacounda	1,1	91,5	65,8	54,1	42,2	243
Kaolack	2,1	98,4	93,6	95,4	90,9	266
Thiès	5,2	98,7	75,0	90,3	69,9	488
Louga	2,7	81,9	60,5	80,5	48,0	286
Fatick	6,7	98,2	75,5	98,7	75,9	192
Kolda	1,5	99,3	71,4	93,6	67,9	215
Matam	2,1	99,1	73,0	66,0	48,2	155
Kaffrine	0,9	91,5	78,3	89,4	66,7	222
Kédougou	0,9	85,4	57,8	62,0	41,4	50
Sédhiou	3,0	96,8	79,3	91,8	74,0	132
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	1,3	94,4	74,3	84,5	64,3	2 465
Primaire	8,3	96,7	76,3	89,3	70,3	876
Moyen/secondaire ou plus	16,4	97,0	75,7	89,9	71,6	473
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,5	95,3	74,1	82,7	63,3	955
Second	1,9	95,4	74,2	82,8	62,8	812
Moyen	3,1	95,0	73,5	86,3	64,5	769
Quatrième	7,1	94,0	76,0	91,1	72,1	697
Le plus élevé	15,0	97,0	77,8	91,2	73,3	580
Ensemble	4,8	95,3	74,9	86,3	66,6	3 814

¹ La bonne voie de développement en Alphabétisation/Calcul comprend au moins deux de ces conditions : a) L'enfant peut citer au moins dix lettres de l'alphabet ; b) L'enfant peut lire au moins quatre mots simples, courants ; c) L'enfant peut citer et reconnaître tous les chiffres de 1 à 10.

² La bonne voie de développement physique comprend au moins une de ces conditions : a) L'enfant peut attraper par terre avec deux doigts un petit objet, comme un bâton ou un caillou ; et b) L'enfant n'est pas parfois trop malade pour jouer.

³ La bonne voie de développement social/émotionnel comprend au moins deux de ces conditions : a) L'enfant s'entend bien avec les autres enfants ; b) L'enfant ne donne pas de coups de pieds, ne mord pas, et ne frappe pas les autres enfants ; c) L'enfant n'est pas facilement distrait.

⁴ La bonne voie de développement en matière d'apprentissage comprend au moins une de ces conditions : a) L'enfant est capable de suivre de simples instructions pour faire quelque chose correctement ; b) Quand on donne quelque chose à faire à l'enfant, il est capable de le faire de manière indépendante.

⁵ L'indicateur MICS 6.6 (indice de développement des jeunes enfants) est le pourcentage d'enfants qui sont en bonne voie de développement dans au moins trois des quatre domaines (Alphabétisation/calcul, physique, social/émotionnel, et apprentissage)

Résultats clés

- **Connaissance de l'excision** : Dans l'ensemble, 94 % des femmes et 88 % des hommes ont déclaré connaître l'excision.
- **Prévalence de l'excision des femmes** : Parmi les femmes de 15-49 ans, 24 % ont été excisées.
- **Prévalence de l'excision chez les filles** : Parmi les filles de 0-14 ans, 14 % ont été excisées ; environ 8 % ont subi l'excision avant 1 an et 6 % entre 1 an et 4 ans.
- **Opinions sur l'excision** : Parmi les femmes interviewées, 15 % pensent que l'excision est une pratique exigée par la religion et 18 % sont favorables au maintien de cette pratique. Chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 15 % et de 14 %.

Les mutilations génitales féminines constituent une violation des droits humains. Selon l'OMS, plusieurs formes sont pratiquées :

- **Type I** : ablation partielle ou totale du clitoris (clitoridectomie) ;
- **Type II** : ablation partielle ou totale du clitoris et des petites lèvres, avec ou sans mutilation des grandes lèvres ;
- **Type III** : rétrécissement de l'orifice vaginal avec recouvrement par l'ablation et l'accolement des petites lèvres et/ou des grandes lèvres, avec ou sans mutilation du clitoris (infibulation) ; et
- **Type IV** : toutes les autres interventions nocives pratiquées sur les organes génitaux féminins à des fins non thérapeutiques, telles que la ponction, le percement, l'incision, la scarification et la cautérisation.

Au Sénégal, de nombreuses mesures ont été prises pour accélérer l'abandon total de la pratique de l'excision comme la loi 99-05 qui interdit et réprime la pratique cette pratique ; les différents plans d'action nationaux pour l'accélération de l'abandon de l'excision 2000-2005, 2010-2015 et le nouveau en cours d'élaboration, sont des mécanismes nationaux, des cadres de références qui traduisent l'engagement et la volonté de l'état à mettre fin à ces pratiques. La mise en œuvre de ces plans d'action a choisi l'approche holistique et multisectorielle basée sur les droits humains, la responsabilisation des communautés, des activités transfrontalières, un plaidoyer au niveau national et international. Des mécanismes de suivi et d'évaluation efficaces ainsi que l'amélioration de la coordination a contribué à renforcer la synergie dans les interventions et entre les intervenants. Cependant, il reste des défis à relever pour venir à bout de ces pratiques qui ont des conséquences sur la santé et le bien-être des femmes et des jeunes filles.

Une étude sur l'état de l'application de la loi publiée en 2011 révèle que sa mise en œuvre demeure limitée car la loi a instauré la peur des sanctions pénales et, par conséquent a favorisé, l'installation de la pratique dans la clandestinité et, dans certains cas, sa médicalisation.

De même que dans les EDS-Continue précédentes, on a collecté dans l'enquête actuelle des données sur la pratique de l'excision. Ces données ont permis d'évaluer la prévalence de l'excision dans l'ensemble des femmes de 15-49 ans et parmi les filles de 0-14 ans, les types d'excisions pratiqués ainsi que l'âge à l'excision. On a également posé des questions aux femmes et aux hommes pour connaître leur opinion sur cette pratique.

17.1 CONNAISSANCE DE L'EXCISION

Connaissance

On a demandé aux hommes et aux femmes s'ils avaient déjà entendu parler de l'excision

Échantillon : Femmes de 15-49 ans et hommes de 15-59 ans

Les résultats de l'enquête montrent que la quasi-totalité des femmes et des hommes interrogés ont déclaré connaître l'excision. La connaissance de l'excision est plus élevée chez les femmes (94 %) que chez les hommes (88 %) (**Tableau 17.1**).

17.2 PRÉVALENCE ET ÂGE À L'EXCISION

17.2.1 Prévalence et type de l'excision

Prévalence de l'excision

On a demandé aux femmes si elles avaient été excisées

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Type d'excision et âge à l'excision

On a posé des questions aux femmes sur :

- Le type d'excision (entaille pas de chairs enlevées, entaille chairs enlevées, vagin cousu)
- L'âge à l'excision

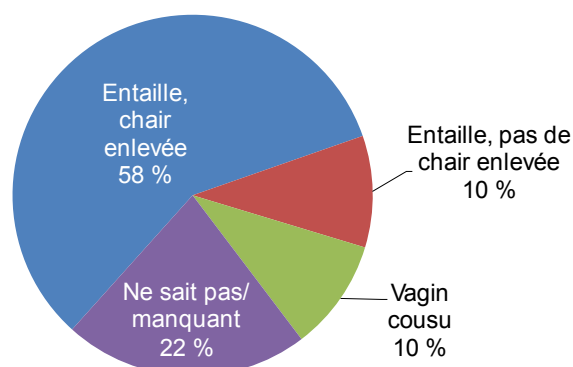
Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant déclaré avoir été excisées

Parmi les femmes âgées de 15-49 ans, 24 % ont déclaré avoir été excisées. Dans plus de la majorité des cas (58 %), de la chair a été enlevée ou on a pratiqué une entaille et pour 10 %, on a enlevé de la chair sans pratiquer d'entaille. Il convient de souligner la proportion importante de femmes qui n'ont pas été en mesure de donner une réponse ou une réponse précise sur le type d'excision (22 %), probablement parce qu'elles étaient trop jeunes au moment de l'excision (**Graphique 17.1**).

Tendances : La comparaison des résultats de l'enquête avec ceux des enquêtes précédentes ne met pas en évidence de modification importante de la prévalence de l'excision, le pourcentage de femmes excisées étant passé de 25 % en 2014 à 24 % en 2015 puis à 23 % en 2016 et 24 % en 2017.

Graphique 17.1 Type d'excision

Pourcentage parmi les femmes de 15-49 ans excisées



Variations par caractéristique

- La pratique de l'excision est très influencée par l'appartenance ethnique. Les résultats montrent que c'est dans les ethnies Mandingue/Socé que la pratique de l'excision est la plus répandue (75 %). Il faut aussi mentionner les niveaux élevés dans les ethnies Soninké (63 %), Diola (59 %) et Poular (49 %). Quelle que soit l'ethnie, pour plus de la majorité des femmes excisées, on a enlevé des chairs ou pratiqué une entaillée (**Tableau 17.2**).
- La pratique de l'excision varie considérablement selon la région. Les régions du sud-est à savoir Kédougou (91 %), Sédhiou (76 %), Matam (73 %), Tambacounda (72 %), Ziguinchor (68 %) et Kolda (64 %) enregistrent les proportions de femmes de 15-49 ans excisées les plus élevées.

17.2.2 Âge à l'excision

Les résultats de l'enquête montrent que dans la quasi-totalité des cas, l'excision est pratiquée à des âges très jeunes. En effet, neuf femmes excisées sur dix (92 %) ont déclaré qu'elles l'avaient été avant l'âge de 10 ans, en grande partie avant leur cinquième anniversaire (80 %). Quelles que soient les caractéristiques de la femme, l'excision a été pratiquée avant l'âge de dix ans, en majorité avant cinq ans (**Tableau 17.3**).

17.3 PRÉVALENCE ET ÂGE DES FILLES À L'EXCISION

Prévalence parmi les filles de 0-14 ans

On a demandé aux femmes si leur fille de 0-14 ans était excisée

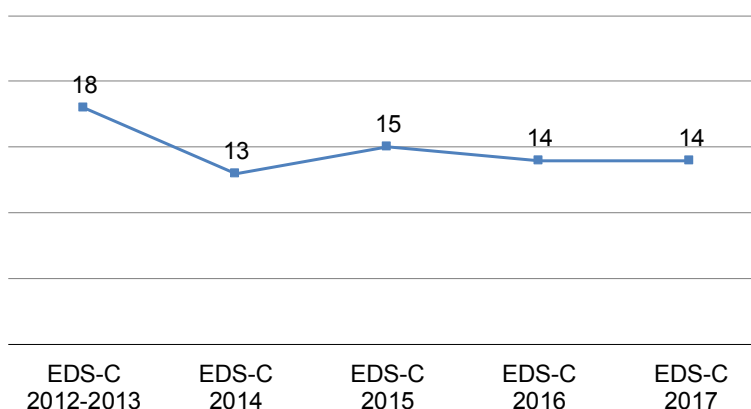
Échantillon : Filles de 0-14 ans

Au Sénégal, 14 % des filles âgées de 0-14 ans ont été excisées. Huit pour cent ont subi l'excision avant 1 an et pratiquement 6 % entre 1-4 ans. Globalement, l'excision se pratique essentiellement avant cinq ans (13 %) (**Tableau 17.4**).

La prévalence de l'excision des filles a connu une diminution entre 2012 et 2017. En effet, elle est passée de 18 % en 2012 à 14 % en 2017. Néanmoins, entre les deux dernières années (2016 et 2017), elle s'est stabilisée à 14 % (**Graphique 17.2**).

Graphique 17.2 Tendances d'excision des filles

Pourcentage de filles de 0-14 ans qui sont excisées

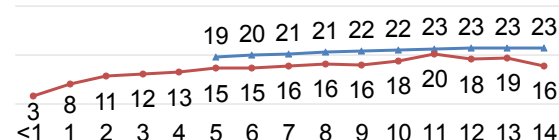


Le **Graphique 17.3** présente le pourcentage de femmes de 15-49 ans déjà excisées en atteignant certains âges exacts entre 5 et 14 ans, selon l'âge déclaré à l'excision et le pourcentage de filles de chaque âge entre 0 et 14 ans qui sont excisées. L'intérêt de ce graphique est de permettre de comparer directement le pourcentage de femmes de 15-49 ans excisées à chaque âge selon leur déclaration et le pourcentage de filles excisées (statut actuel), à chaque âge. On constate qu'à chaque âge, le pourcentage de filles excisées est inférieur à celui des femmes de 15-49 ans. Par exemple, à l'âge de dix ans, 18 % des filles sont excisées contre 22 % des femmes de 15-49 ans. De même, à l'âge de 12 ans, 18 % contre 23 % des femmes sont excisées. Ces résultats semblent donc montrer une tendance à la baisse de la pratique de l'excision.

Graphique 17.3 Âge à l'excision parmi les femmes et les filles

Pourcentage de femmes de 15-49 ans et de filles de 0-14 ans qui sont excisées

— Femmes de 15-49 ans — Filles de 0-14 ans

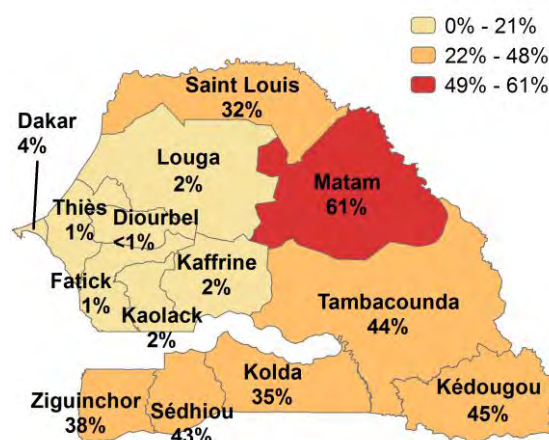


Variations par caractéristique

- L'excision est plus fréquemment pratiquée chez les filles dont la mère est musulmane que chez les filles dont la mère est chrétienne (14 % contre 3 %).
- En outre, les résultats montrent que la prévalence de l'excision chez les filles de 0-14 ans est plus élevée quand la mère appartient aux ethnies dans lesquelles l'excision est une pratique particulièrement ancrée, à savoir les Mandingues/Socé (39 %), Soninké (32 %) et Poular (31 %). Par contre, quand la mère appartient aux ethnies Sérère ou Wolof, la prévalence de l'excision n'atteint même pas 1 %. L'analyse selon l'âge actuel des filles montre que chez les Mandingues/Socé, plus de la moitié des filles âgées de 10-14 ans (55 %) sont excisées.
- Les résultats selon le milieu de résidence laissent entrevoir une nette différence entre le milieu urbain et le milieu rural où 19 % des filles âgées de 0-14 ans sont excisées contre 6 % en milieu urbain.
- La prévalence de l'excision varie aussi selon la région. Dans les régions de Matam, Kédougou, Tambacounda, Ziguinchor et Kolda, plus du tiers des filles âgées de 0-14 ans sont excisées. Le phénomène est plus fréquent à Matam avec une prévalence de 61 %. À l'opposé, dans la région de Diourbel, le pourcentage de filles de 0-14 ans excisées est de 0,2 % (**Graphique 17.4**).
- L'instruction de la mère influence la pratique de l'excision de la fille. Plus la mère est instruite, moins la fille est exposée au risque d'être excisée. En effet, la prévalence de l'excision passe de 16 % chez les filles dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 6 % chez les filles dont la mère a un niveau moyen/secondaire ou plus.
- De même, la prévalence de l'excision diminue avec le bien-être économique du ménage. Parmi les filles de 0-14 ans vivant dans un ménage du quintile de bien-être le plus élevé, 4 % sont excisées alors que parmi celles du quintile le plus bas, ce pourcentage atteint 26 %.

Graphique 17.4 Excision chez les filles par région

Pourcentage de filles de 0-14 ans excisées



17.4 OPINIONS SUR L'EXCISION

Pour mieux comprendre les raisons qui expliquent que la pratique de l'excision perdure, on a demandé aux femmes et aux hommes s'il pensait d'une part que cette pratique était exigée par leur religion et d'autre part s'ils pensaient eux-mêmes qu'il fallait maintenir cette pratique.

Le **Tableau 17.6** montre que 80 % des femmes et 70 % des hommes ayant entendu parler de l'excision ne pensent pas que c'est une pratique exigée par la religion.

Le **Tableau 17.7** présente les opinions des enquêtés par rapport à la poursuite ou l'abandon de l'excision. La grande majorité des femmes (81 %) et des hommes (79 %) se sont prononcés pour l'abandon de la pratique de l'excision. À l'opposé, 15 % des femmes et 14 % des hommes y sont toujours favorables.

Tendances : La proportion de femmes qui pensent que la pratique est liée à la religion n'a que très peu évolué depuis 2005 où elle était de 17 %. Chez les hommes, le pourcentage de ceux qui pensent que la pratique de l'excision est exigée par la religion a légèrement augmenté, passant de 12 % à 15 %.

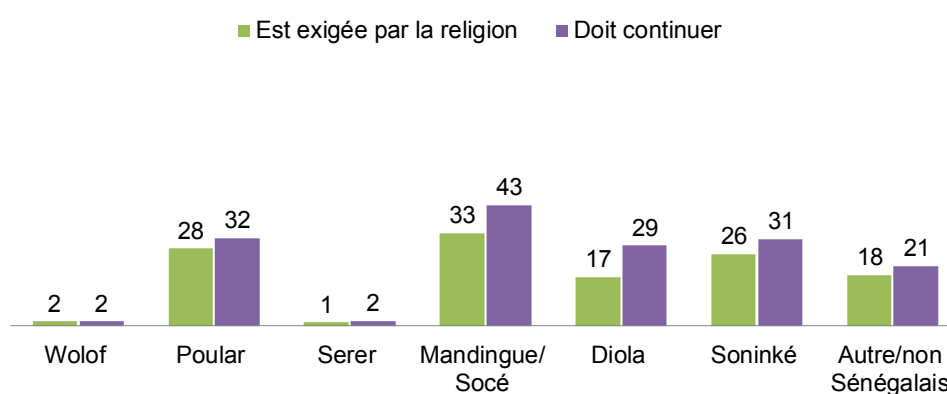
Depuis 2005, la proportion de femmes favorables au maintien de la pratique de l'excision a légèrement diminué (15 %). Chez les hommes, le pourcentage en faveur du maintien de cette pratique a aussi légèrement diminué, de 16 % à 14 %.

Variations par caractéristique

- L'opinion selon laquelle l'excision est une pratique exigée par la religion varie selon que la femme est excisée ou non. En effet, 43 % des femmes qui ont été excisées pensent que c'est une nécessité religieuse contre seulement 3 % parmi celles qui ne le sont pas. De même, 53 % des femmes excisées sont favorables au maintien de cette pratique contre 2 % parmi celles qui n'ont pas subi cette pratique. Ces variations sont similaires à celles observées lors des précédentes enquêtes.
- L'opinion selon laquelle l'excision est une pratique exigée par la religion est plus répandue chez les femmes et les hommes musulmans que chez les chrétiens (13 % des femmes et 16 % des hommes contre 2 % chez les femmes et hommes chrétiens). De même 16 % de musulmanes et 15 % de musulmans sont favorables au maintien de la pratique contre respectivement 5 % et 2 % parmi les chrétiens.
- En outre, ce sont dans les ethnies où la prévalence de l'excision est la plus élevée que l'opinion selon laquelle la pratique de l'excision est une exigence religieuse est la plus répandue : les Mandingues/Socés (37 % chez les femmes et 28 % chez les hommes), les Poulars (31 % chez les femmes et 34 % chez les hommes), les Soninkés (33 % chez les femmes et 21 % chez les hommes) et les Diolas (22 % chez les femmes et 16 % chez les hommes) (**Tableaux 17.6 et 17.7 et Graphique 17.5**).

Graphique 17.5 Opinion sur l'excision par ethnie

Pourcentage des femmes de 15-49 ans qui pensent que l'excision :



- Les résultats dans les régions sont très influencés par la composition ethnique.
- Enfin, l'opinion selon laquelle l'excision est exigée par la religion et l'opinion selon laquelle il faut maintenir la pratique sont plus fréquemment partagées par les populations résidant en milieu rural, celles qui n'ont pas de niveau d'instruction mais également celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la pratique de l'excision, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 17.1** Connaissance de l'excision
- **Tableau 17.2** Prévalence de l'excision
- **Tableau 17.3** Âge à l'excision
- **Tableau 17.4** Prévalence de l'excision et âge à l'excision : Filles de 0-14 ans
- **Tableau 17.5** Excision des filles de 0-14 ans selon les caractéristiques sociodémographiques de la mère
- **Tableau 17.6** Opinion des femmes et des hommes sur l'excision, en tant que nécessité religieuse
- **Tableau 17.7** Opinion des femmes et des hommes sur la poursuite ou non de la pratique de l'excision

Tableau 17.1 Connaissance de l'excision

Pourcentage de femmes de 15-49 ans et d'hommes de 15-59 ans qui ont entendu parler de l'excision, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme		Homme	
	Ont entendu parler de l'excision	Effectif de femmes	Ont entendu parler de l'excision	Effectif d'hommes
Âge				
15-19	87,6	3 728	69,3	1 590
20-24	93,9	3 080	87,7	1 196
25-29	95,7	2 808	95,2	970
30-34	95,8	2 590	96,5	809
35-39	96,8	1 878	94,8	741
40-44	97,5	1 586	97,5	500
45-49	97,9	1 117	97,5	483
Religion				
Musulmane	94,1	16 160	87,4	5 954
Chrétienne	92,5	619	93,3	329
Animiste	*	5	*	4
Sans religion	*	0	*	3
Autre	*	3	*	0
Ethnie				
Wolof	93,3	6 313	88,4	2 239
Poular	95,8	4 383	85,7	1 674
Serer	89,3	2 824	82,3	1 101
Mandingue/socé	98,3	928	92,8	354
Diola	98,3	707	97,7	324
Soninké	97,7	234	88,9	84
Autre/non Sénégalais	95,9	1 398	92,7	513
Résidence				
Urbain	97,0	8 349	92,4	3 341
Rural	91,1	8 438	82,4	2 948
Région				
Dakar	97,8	4 640	93,5	1 850
Ziguinchor	97,3	607	99,1	318
Diourbel	90,1	1 864	78,8	557
Saint-Louis	97,0	1 082	92,8	381
Tambacounda	98,4	836	75,4	288
Kaolack	88,7	1 094	85,0	376
Thiès	91,5	2 198	85,4	924
Louga	90,2	1 055	91,2	328
Fatick	89,5	806	78,5	303
Kolda	98,1	729	68,7	273
Matam	95,7	606	92,2	207
Kaffrine	84,9	651	86,3	213
Kédougou	99,4	158	79,8	55
Sédhiou	96,6	460	97,3	217
Niveau d'instruction				
Pas d'instruction	92,2	7 749	83,5	2 237
Primaire	94,4	3 861	87,2	1 544
Moyen/secondaire ou plus	96,4	5 176	91,8	2 509
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	89,4	2 768	77,0	1 033
Second	89,5	2 984	82,0	1 093
Moyen	94,2	3 310	88,8	1 267
Quatrième	97,2	3 581	91,7	1 432
Le plus élevé	97,5	4 144	94,6	1 464
Ensemble 15-49 ¹	94,0	16 787	87,7	6 290
50-59	na	na	98,1	687
Ensemble 15-59	na	na	88,7	6 977

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

na = non applicable

¹ Y compris une femme de 15-49 ans pour laquelle l'information sur le niveau d'instruction de la mère est manquante.

Tableau 17.2 Prévalence de l'excision

Pourcentage de femmes de 15-49 ans excisées et répartition (en %) des femmes par type d'excision, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes excisées	Effectif de femmes	Type d'excision				Total	Effectif de femmes excisées
			Entaille, pas de chair enlevée	Entaille, chair enlevée	Vagin cousu	NSP/ manquant		
Âge								
15-19	21,3	3 728	10,1	49,5	7,2	33,1	100,0	796
20-24	23,3	3 080	10,2	53,7	12,1	24,0	100,0	718
25-29	24,5	2 808	10,4	58,9	9,5	21,3	100,0	688
30-34	23,1	2 590	9,5	57,1	14,1	19,3	100,0	599
35-39	27,2	1 878	9,4	62,9	9,0	18,8	100,0	511
40-44	26,8	1 586	8,2	66,6	9,9	15,3	100,0	426
45-49	26,1	1 117	6,0	69,1	11,0	14,0	100,0	292
Religion								
Musulmane	24,7	16 160	9,5	57,9	10,3	22,3	100,0	3 986
Chrétienne	7,0	619	4,5	61,2	6,7	27,6	100,0	44
Animiste	*	5	*	*	*	*	0,0	0
Sans religion	*	0	*	*	*	*	100,0	0
Autre	*	3	*	*	*	*	0,0	0
Ethnie								
Wolof	0,7	6 313	9,9	61,9	3,7	24,5	100,0	45
Poular	49,3	4 383	13,7	53,5	13,6	19,3	100,0	2 160
Serer	1,2	2 824	(5,8)	(62,4)	(9,8)	(22,1)	100,0	34
Mandingue/socé	74,7	928	4,5	59,7	8,4	27,4	100,0	693
Diola	58,6	707	3,7	61,0	3,6	31,7	100,0	414
Soninké	63,3	234	6,5	58,8	13,5	21,3	100,0	148
Autre/non Sénégalais	38,3	1 398	4,5	70,2	4,3	20,9	100,0	536
Résidence								
Urbain	19,8	8 349	6,3	64,3	9,3	20,1	100,0	1 653
Rural	28,2	8 438	11,7	53,4	11,0	23,9	100,0	2 376
Région								
Dakar	17,8	4 640	1,9	77,9	0,8	19,5	100,0	827
Ziguinchor	68,2	607	4,5	45,9	3,5	46,2	100,0	414
Diourbel	0,6	1 864	*	*	*	*	100,0	12
Saint-Louis	36,0	1 082	21,3	46,8	24,9	7,0	100,0	389
Tambacounda	71,8	836	5,2	63,9	15,0	15,9	100,0	600
Kaolack	9,3	1 094	0,0	75,6	10,5	13,9	100,0	102
Thiès	5,1	2 198	2,5	81,6	8,6	7,4	100,0	113
Louga	4,8	1 055	(7,8)	(61,8)	(12,4)	(18,0)	100,0	51
Fatick	7,6	806	9,2	65,7	11,5	13,6	100,0	61
Kolda	63,6	729	17,5	47,3	5,4	29,8	100,0	464
Matam	73,3	606	23,8	40,2	25,4	10,5	100,0	444
Kaffrine	9,5	651	29,2	43,0	15,5	12,3	100,0	62
Kédougou	91,0	158	2,7	68,5	10,6	18,2	100,0	144
Sédhiou	75,6	460	3,5	47,6	2,3	46,6	100,0	348
Ensemble	24,0	16 787	9,5	57,9	10,3	22,3	100,0	4 030

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

Tableau 17.3 Âge à l'excision

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont été excisées par âge à l'excision selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Âge à l'excision					Total	Effectif de femmes excisées
	<5 ¹	5-9	10-14	15+	NSP/ Manquant		
Âge							
15-19	81,4	11,0	3,3	0,6	3,7	100,0	796
20-24	81,1	10,0	2,7	1,3	4,9	100,0	718
25-29	82,6	11,0	3,2	0,5	2,7	100,0	688
30-34	79,1	13,1	5,6	0,3	1,9	100,0	599
35-39	76,4	14,5	5,2	0,9	3,1	100,0	511
40-44	75,9	15,4	3,9	1,3	3,5	100,0	426
45-49	76,3	12,1	9,9	0,1	1,6	100,0	292
Religion							
Musulmane	79,9	12,1	4,2	0,6	3,2	100,0	3 986
Chrétienne	56,3	17,8	13,8	10,3	1,8	100,0	44
Sans religion	*	*	*	*	*	100,0	0
Ethnie							
Wolof	71,2	19,2	3,8	5,9	0,0	100,0	45
Poular	84,1	8,8	2,3	0,4	4,4	100,0	2 160
Serer	71,6	15,8	5,6	7,1	0,0	100,0	34
Mandingue/socé	79,5	13,9	4,3	0,5	1,8	100,0	693
Diola	62,3	23,3	11,7	1,6	1,0	100,0	414
Soninké	88,8	7,0	3,5	0,0	0,7	100,0	148
Autre/non Sénégalais	73,6	15,3	6,8	1,3	3,1	100,0	536
Résidence							
Urbain	72,9	17,1	5,7	0,7	3,6	100,0	1 653
Rural	84,3	8,6	3,3	0,8	3,0	100,0	2 376
Région							
Dakar	67,9	20,1	6,2	0,7	5,2	100,0	827
Ziguinchor	71,0	19,1	8,4	1,5	0,0	100,0	414
Diourbel	73,8	18,9	7,3	0,0	0,0	100,0	12
Saint-Louis	86,5	7,0	1,4	0,2	4,9	100,0	389
Tambacounda	92,0	5,6	1,3	0,1	1,1	100,0	600
Kaolack	59,7	16,6	13,4	7,4	2,8	100,0	102
Thiès	66,4	18,6	12,7	0,0	2,3	100,0	113
Louga	78,6	12,1	2,4	0,0	6,9	100,0	51
Fatick	74,7	15,6	3,0	5,8	0,8	100,0	61
Kolda	87,0	6,1	2,8	0,3	3,7	100,0	464
Matam	88,9	3,8	1,1	0,1	6,0	100,0	444
Kaffrine	62,3	15,9	10,8	1,7	9,3	100,0	62
Kédougou	85,8	10,7	3,0	0,3	0,3	100,0	144
Sédhiou	79,0	16,2	3,8	0,6	0,4	100,0	348
Ensemble	79,6	12,1	4,3	0,7	3,2	100,0	4 030

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

¹ Inclut les femmes qui ont répondu qu'elles ont été excisées dans la petite enfance, sans être en mesure de donner un âge précis

Tableau 17.4 Prévalence de l'excision et âge à l'excision : Filles de 0-14 ans

Répartition (en %) des filles de 0-14 ans par âge à l'excision et pourcentage des filles excisées selon l'âge actuel, EDS Continue Sénégal 2017

Âge actuel	Âge à l'excision					NSP/ Manquant	Pourcentage non excisé	Total	Effectif de filles	Pourcentage de filles excisées
	<1	1-4	5-9	10-14						
0-4	6,4	3,1	na	na	0,1	90,5	100,0	5 244	9,5	
5-9	8,1	6,6	0,8	na	0,1	84,5	100,0	5 098	15,5	
10-14	8,3	7,7	1,8	0,2	0,2	81,9	100,0	3 667	18,1	
Ensemble	7,5	5,6	0,7	0,1	0,1	86,0	100,0	14 008	14,0	

Note : L'information sur l'excision de la fille est basée sur la déclaration de la mère.

na = Non applicable pour cause de troncature

Tableau 17.5 Excision des filles de 0-14 ans selon les caractéristiques sociodémographiques de la mère

Pourcentage de filles de 0-14 ans qui sont excisées, selon l'âge et certaines caractéristiques de la mère, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Âge actuel			Ensemble des filles de 0-14 ans
	0-4	5-9	10-14	
Religion				
Musulmane	9,7	15,8	18,7	14,3
Chrétienne	1,1	4,7	3,3	3,1
Ethnie				
Wolof	0,2	0,2	0,5	0,3
Poular	23,0	34,0	38,5	31,1
Serer	0,0	0,2	0,1	0,1
Mandingue/Socé	22,7	45,6	55,1	38,9
Diola	8,5	35,7	37,9	26,0
Soninké	21,6	35,2	41,2	32,3
Autre/non Sénégalais	12,8	19,6	27,9	19,3
Résidence				
Urbain	3,9	6,2	9,5	6,2
Rural	12,8	21,3	23,6	18,7
Région				
Dakar	3,3	3,0	5,6	3,8
Ziguinchor	16,1	49,9	55,6	38,4
Diourbel	0,0	0,1	0,7	0,2
Saint-Louis	21,8	36,0	40,0	31,8
Tambacounda	31,9	48,3	56,7	43,9
Kaolack	0,8	1,7	2,7	1,6
Thiès	1,1	1,7	0,8	1,2
Louga	1,7	1,3	1,9	1,6
Fatick	0,8	1,2	1,5	1,1
Kolda	23,7	36,3	46,1	34,6
Matam	46,1	67,1	69,8	60,5
Kaffrine	0,5	3,7	3,6	2,4
Kédougou	32,5	51,6	62,0	45,4
Sédhiou	23,2	53,1	59,3	42,9
Niveau d'instruction de la mère				
Pas d'instruction	10,9	17,8	20,9	16,3
Primaire	8,7	11,2	13,9	11,0
Moyen/secondaire ou plus	5,1	8,5	5,0	6,1
Excision de la mère				
Excisée	33,6	54,0	62,7	48,8
Non excisée	0,3	0,4	0,8	0,5
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	16,9	29,4	33,7	25,8
Second	11,9	21,2	23,4	18,3
Moyen	7,4	12,7	15,4	11,5
Quatrième	4,7	4,5	7,1	5,3
Le plus élevé	2,5	3,6	4,7	3,5
Ensemble	9,4	15,5	18,2	13,9

Note : l'information sur l'excision de la fille est basée sur la déclaration de la mère

Tableau 17.6 Opinion des femmes et des hommes sur l'excision, en tant que nécessité religieuse

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans et des hommes de 15-59 ans qui ont entendu parler de l'excision, selon qu'ils pensent ou non que l'excision est une exigence religieuse, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme				Effectif de femmes qui ont entendu parler de l'excision	Homme				Effectif d'hommes qui ont entendu parler de l'excision
	Exigée	Non exigée	Ne sait pas/ manquant	Total		Exigée	Non exigée	Ne sait pas/ manquant	Total	
Excision										
Excisée	42,6	48,3	9,1	100,0	4 030	na	na	na	na	na
Non excisée	2,6	91,3	6,1	100,0	11 754	na	na	na	na	na
Âge										
15-19	13,0	75,2	11,8	100,0	3 265	16,6	64,7	18,6	100,0	1 103
20-24	13,0	79,5	7,5	100,0	2 893	14,0	69,6	16,5	100,0	1 049
25-29	12,1	83,0	5,0	100,0	2 687	14,7	70,9	14,4	100,0	923
30-34	12,7	82,0	5,4	100,0	2 482	15,3	72,0	12,8	100,0	781
35-39	13,2	82,0	4,9	100,0	1 818	16,9	70,9	12,2	100,0	702
40-44	12,1	83,2	4,7	100,0	1 546	14,0	74,5	11,5	100,0	487
45-49	14,4	81,2	4,4	100,0	1 094	15,5	74,0	10,5	100,0	471
Religion										
Musulmane	13,2	79,9	6,9	100,0	15 204	16,1	68,8	15,1	100,0	5 203
Chrétienne	2,1	93,9	4,0	100,0	572	2,4	91,9	5,7	100,0	307
Animiste	*	*	*	100,0	5	*	*	*	100,0	4
Sans religion	*	*	*	100,0	0	*	*	*	100,0	3
Autre	*	*	*	100,0	3	*	*	*	0,0	0
Ethnie										
Wolof	1,7	92,9	5,4	100,0	5 888	5,5	83,2	11,3	100,0	1 980
Poular	27,7	62,2	10,0	100,0	4 198	33,7	48,9	17,5	100,0	1 435
Serer	1,3	94,0	4,7	100,0	2 523	3,3	85,5	11,2	100,0	906
Mandingue/socé	33,2	58,4	8,5	100,0	912	28,1	52,4	19,5	100,0	328
Diola	17,4	75,6	7,0	100,0	695	16,1	61,1	22,8	100,0	317
Soninké	25,7	65,3	9,1	100,0	229	21,1	61,4	17,5	100,0	75
Autre/non Sénégalais	18,2	76,3	5,5	100,0	1 340	13,4	70,4	16,2	100,0	476
Résidence										
Urbain	8,8	85,1	6,2	100,0	8 096	11,7	75,0	13,2	100,0	3 088
Rural	17,1	75,4	7,5	100,0	7 689	19,9	63,9	16,2	100,0	2 428
Région										
Dakar	7,6	86,1	6,3	100,0	4 536	9,1	78,4	12,5	100,0	1 729
Ziguinchor	24,9	70,8	4,4	100,0	591	21,5	49,4	29,1	100,0	315
Diourbel	1,5	94,2	4,3	100,0	1 681	2,4	85,8	11,8	100,0	439
Saint-Louis	29,5	60,5	10,0	100,0	1 050	36,1	45,4	18,5	100,0	354
Tambacounda	24,8	63,7	11,5	100,0	823	46,8	36,1	17,2	100,0	217
Kaolack	5,7	87,5	6,8	100,0	970	3,3	87,7	9,0	100,0	320
Thiès	3,1	92,5	4,4	100,0	2 012	5,7	85,2	9,1	100,0	789
Louga	6,2	85,8	8,1	100,0	952	10,1	69,5	20,4	100,0	299
Fatick	4,9	92,1	3,0	100,0	721	5,8	79,4	14,8	100,0	238
Kolda	22,1	67,4	10,5	100,0	715	30,2	64,6	5,2	100,0	188
Matam	68,2	23,3	8,5	100,0	580	63,3	16,0	20,7	100,0	191
Kaffrine	6,5	79,8	13,7	100,0	553	14,7	71,2	14,1	100,0	184
Kédougou	20,9	67,0	12,1	100,0	157	42,0	35,5	22,5	100,0	44
Sédhiou	35,6	59,1	5,3	100,0	444	27,1	45,7	27,2	100,0	211
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	16,0	76,7	7,2	100,0	7 148	19,6	64,8	15,6	100,0	1 868
Primaire	12,2	81,2	6,6	100,0	3 645	13,0	70,5	16,5	100,0	1 346
Moyen/secondaire ou plus	8,6	84,9	6,4	100,0	4 990	13,3	74,2	12,5	100,0	2 303
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	22,2	66,6	11,2	100,0	2 474	28,7	52,9	18,5	100,0	796
Second	18,8	73,9	7,4	100,0	2 672	19,5	63,3	17,2	100,0	897
Moyen	14,0	80,4	5,6	100,0	3 118	17,1	67,1	15,8	100,0	1 126
Quatrième	8,5	86,4	5,1	100,0	3 479	12,0	75,2	12,8	100,0	1 314
Le plus élevé	5,9	87,9	6,2	100,0	4 042	6,7	82,1	11,2	100,0	1 385
Ensemble 15-49	12,8	80,4	6,8	100,0	15 784	15,3	70,1	14,5	100,0	5 517
50-59	na	na	na	na	na	16,8	71,6	11,6	100,0	674
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	15,5	70,3	14,2	100,0	6 191

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

Tableau 17.7 Opinion des femmes et des hommes sur la poursuite ou non de la pratique de l'excision

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans et des hommes de 15-59 ans qui ont entendu parler de l'excision selon qu'ils pensent que cette pratique doit continuer ou non, par certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme					Homme				
	Doit continuer	Ne doit pas continuer	NSP/ manquant/ ça dépend end	Total	Effectif de femmes	Doit continuer	Ne doit pas continuer	NSP/ manquant/ ça dépend end	Total	Effectif d'hommes
Excision										
Excisée	53,0	41,5	5,5	100,0	4 030	na	na	na	na	na
Non excisée	2,4	94,3	3,3	100,0	11 754	na	na	na	na	na
Âge										
15-19	16,0	78,1	5,9	100,0	3 265	16,4	76,2	7,4	100,0	1 103
20-24	15,3	81,3	3,3	100,0	2 893	13,0	79,7	7,3	100,0	1 049
25-29	15,2	81,4	3,4	100,0	2 687	14,6	79,8	5,7	100,0	923
30-34	14,6	82,7	2,7	100,0	2 482	15,2	79,2	5,6	100,0	781
35-39	15,5	81,1	3,3	100,0	1 818	13,8	78,7	7,5	100,0	702
40-44	14,3	82,1	3,5	100,0	1 546	11,1	81,8	7,1	100,0	487
45-49	15,6	80,3	4,0	100,0	1 094	13,3	77,3	9,3	100,0	471
Religion										
Musulmane	15,7	80,5	3,8	100,0	15 204	14,9	77,9	7,2	100,0	5 203
Chrétienne	5,0	90,5	4,5	100,0	572	2,4	93,3	4,2	100,0	307
Animiste	*	*	*	100,0	5	*	*	*	100,0	4
Sans religion	*	*	*	100,0	0	*	*	*	100,0	3
Autre	*	*	*	100,0	3	*	*	*	0,0	0
Ethnie										
Wolof	1,6	95,7	2,8	100,0	5 888	3,7	90,7	5,6	100,0	1 980
Poular	31,5	62,2	6,3	100,0	4 198	32,8	57,6	9,7	100,0	1 435
Serer	1,8	96,1	2,1	100,0	2 523	3,6	93,6	2,9	100,0	906
Mandingue/socé	43,2	51,8	5,0	100,0	912	25,0	67,3	7,7	100,0	328
Diola	28,7	68,3	3,0	100,0	695	19,1	69,0	11,9	100,0	317
Soninké	31,0	65,3	3,7	100,0	229	19,3	66,4	14,2	100,0	75
Autre/non Sénégalais	21,4	74,7	3,9	100,0	1 340	10,9	81,2	7,8	100,0	476
Résidence										
Urbain	9,4	87,9	2,7	100,0	8 096	9,4	85,5	5,1	100,0	3 088
Rural	21,5	73,4	5,1	100,0	7 689	20,4	70,3	9,3	100,0	2 428
Région										
Dakar	7,1	90,2	2,6	100,0	4 536	7,4	89,1	3,5	100,0	1 729
Ziguinchor	42,7	54,1	3,2	100,0	591	25,7	59,7	14,6	100,0	315
Diourbel	1,7	96,2	2,1	100,0	1 681	2,6	89,2	8,2	100,0	439
Saint-Louis	27,8	68,1	4,1	100,0	1 050	35,3	55,1	9,6	100,0	354
Tambacounda	42,4	48,4	9,2	100,0	823	35,1	50,7	14,2	100,0	217
Kaolack	4,7	93,9	1,4	100,0	970	3,4	88,5	8,2	100,0	320
Thiès	4,5	93,3	2,2	100,0	2 012	3,5	94,9	1,6	100,0	789
Louga	5,6	90,0	4,4	100,0	952	11,6	79,5	8,9	100,0	299
Fatick	5,7	92,9	1,5	100,0	721	4,7	91,0	4,3	100,0	238
Kolda	30,3	59,4	10,3	100,0	715	26,3	58,6	15,1	100,0	188
Matam	63,7	30,0	6,3	100,0	580	68,8	21,9	9,2	100,0	191
Kaffrine	7,4	82,5	10,2	100,0	553	13,1	74,0	12,8	100,0	184
Kédougou	45,6	46,1	8,3	100,0	157	25,1	66,8	8,1	100,0	44
Sédhiou	53,5	40,7	5,7	100,0	444	29,4	56,3	14,2	100,0	211
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	19,5	75,2	5,2	100,0	7 148	19,2	70,5	10,3	100,0	1 868
Primaire	14,4	82,5	3,1	100,0	3 645	11,9	81,2	6,9	100,0	1 346
Moyen/secondaire ou plus	9,8	87,7	2,4	100,0	4 990	11,5	84,1	4,4	100,0	2 303
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	30,4	61,0	8,6	100,0	2 474	28,4	60,2	11,4	100,0	796
Second	23,8	71,7	4,5	100,0	2 672	19,1	71,5	9,4	100,0	897
Moyen	16,0	80,3	3,7	100,0	3 118	16,9	75,9	7,2	100,0	1 126
Quatrième	8,3	89,5	2,2	100,0	3 479	9,9	85,7	4,4	100,0	1 314
Le plus élevé	5,8	92,1	2,1	100,0	4 042	4,9	90,0	5,1	100,0	1 385
Ensemble 15-49	15,3	80,9	3,9	100,0	15 784	14,2	78,8	7,0	100,0	5 517
50-59	na	na	na	na	na	12,0	80,2	7,9	100,0	674
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	14,0	78,9	7,1	100,0	6 191

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

Résultats clés

- **Emploi et type de rémunération** : Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans en union, respectivement 63 % et 99 % avaient travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête. Le pourcentage de femmes non rémunérées pour leur travail est plus élevé que celui des hommes (17 % contre 13 %). Dans 68 % des cas (contre 74 % des cas chez les hommes), les femmes ont été payées en argent uniquement.
- **Contrôle de l'utilisation des gains de la femme** : Au Sénégal, 85 % des femmes en union qui gagnent de l'argent décident elles-mêmes de l'utilisation de leurs gains. Dans 9 % des cas, cette décision est prise conjointement dans le couple alors que pour 5 % des femmes, c'est le conjoint qui décide principalement de l'utilisation de leurs gains.
- **Participation dans la prise de décision** : Globalement, 14 % des femmes en union ont participé à la prise des trois décisions qui étaient citées et 56 % n'ont été impliquées dans la prise d'aucune de ces décisions.
- **Opinions concernant le fait qu'un mari batte sa femme/partenaire** : Parmi les femmes de 15-49 ans, 46 % pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins une des raisons citées. Chez les hommes de 15-49 ans, ce pourcentage est de 28 %.

Ce chapitre présente l'analyse des résultats concernant le pouvoir d'action des femmes, en termes d'emploi, de revenus, de contrôle de leurs gains et d'écarts de revenus par rapport à ceux de leur conjoint. En outre, à partir des réponses des femmes à des questions spécifiques, deux indicateurs différents du pouvoir d'action des femmes ont été élaborés : la participation des femmes dans la prise de décision dans le ménage et l'opinion des femmes concernant le fait de battre son épouse/partenaire.

18.1 EMPLOI DES FEMMES ET REMUNERATION

Emploi

On considère que les enquêtés ont travaillé s'ils ont effectué n'importe quel travail autre que leur travail domestique au cours des douze derniers mois.

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

Rémunération en argent pour le travail effectué

On demande aux enquêtés s'ils sont payés en argent ou en nature pour le travail effectué. Seuls ceux qui ont été payés en argent seulement ou en argent et en nature sont considérés comme ayant gagné de l'argent pour leur travail.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans actuellement en union ayant travaillé au cours des 12 derniers mois

Durant l'EDS Continue 2017, on a demandé aux femmes et aux hommes en union s'ils avaient travaillé au cours des douze mois ayant précédé l'enquête et comment ils avaient été rémunérés pour leur travail. Au Sénégal, un peu plus de six femmes sur dix (63 %) et la quasi-totalité des hommes (99 %) avaient travaillé au cours des douze mois ayant précédé l'enquête. Les résultats par type de rémunération montrent que le pourcentage de femmes non rémunérées pour leur travail est plus élevé que celui des hommes (17 % contre 13 %). Par ailleurs, dans 68 % des cas contre 74 % chez les hommes, les femmes ont été payées en argent uniquement.

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, les pourcentages des femmes et d'hommes en union de 15-49 ans ayant travaillé à n'importe quel moment, au cours des douze derniers mois, ont augmenté, passant, pour les femmes de 40 % à 63 % et pour les hommes, de 78 % à 99 %.

Variations par caractéristique

- La proportion de femmes en union de 15-49 ans ayant travaillé au cours des douze mois, augmente avec l'âge, passant de 37 % parmi les jeunes femmes de 15-19 ans à 82 % parmi celles âgées de 45-49 ans.
- À l'inverse, la proportion des femmes non rémunérées, ayant travaillé au cours des 12 mois, diminue selon l'âge passant de 38 % chez les femmes de 15-19 ans à 11 % chez celles de 45-49 ans. La tendance est quasi similaire chez les hommes (37 % à 13 %).

18.2 DECISION CONCERNANT L'UTILISATION DU REVENU DE LA FEMME

Contrôle des femmes sur l'utilisation de l'argent qu'elles ont gagné

On considère que les enquêtées contrôlent l'utilisation de l'argent qu'elles ont gagné si elles décident, soit seules, soit ensemble avec leur conjoint de l'utilisation de leur argent.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ont été payées en argent pour leur travail au cours des douze derniers mois.

Le contrôle de l'utilisation du revenu de la femme est considéré comme l'un des indicateurs directs du statut de la femme. En effet, il permet de mesurer son niveau d'autonomie financière. Pour en obtenir une évaluation, on a demandé aux femmes de 15-49 ans, en union, ayant travaillé au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête et ayant gagné de l'argent, qui décidait principalement de l'utilisation de cet argent.

Globalement, les femmes sénégalaises qui travaillent ont une grande autonomie financière, puisque 85 % des femmes en union qui gagnent de l'argent décident elles-mêmes de l'utilisation de leurs gains et que dans 9 % des cas, cette décision est prise conjointement dans le couple (**Tableau 18.2.1**). Par contre, 5 % des femmes ont déclaré que c'est le conjoint qui décide principalement de l'utilisation de leurs gains (**Graphique 18.1**).

Au cours de l'enquête, on a également demandé aux femmes si elles pensaient qu'elles gagnaient plus, moins ou à peu près la même chose que leur mari/partenaire. Les résultats montrent qu'un peu plus de huit femmes sur dix (84 %) pensent gagner moins que leur conjoint. Dans 5 % des cas, les femmes pensent qu'elles gagnent plus que leur conjoint alors que 6 % pensent qu'elles gagnent à peu près la même chose.

Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, on note une légère augmentation de la proportion de femmes en union qui décident de l'utilisation de leurs revenus, celle-ci étant passée de 82 % à 85 %. À l'opposé, parmi celles dont c'est le conjoint qui décide principalement de l'utilisation de leurs gains, la tendance est à la baisse, de 9 % en 2010-2011, la proportion est passée à 5 % en 2017.

Variations par caractéristique

- Dans presque toutes les régions, les proportions de femmes décidant elles-mêmes de l'utilisation de leur revenu dépassent 70 %, à l'exception de la région de Kédougou (67 %).
- Pour une femme, le pouvoir de décider de l'utilisation de son propre revenu tend à croître au fur et à mesure que son niveau d'instruction augmente, variant de 84 % chez les femmes sans niveau d'instruction à 87 % chez celles ayant un niveau moyen/secondaire ou plus. À l'opposé, on note la tendance inverse quand c'est le mari/partenaire qui décide, passant respectivement de 6 % à 3 %.
- Le constat est le même concernant les variations suivant le quintile de bien-être économique. En effet, les proportions de femmes qui décident de l'utilisation de leurs propres gains augmentent avec l'élévation de ce dernier, passant de 82 % chez celles des ménages de quintile le plus bas à 89 % chez les femmes des ménages de quintile le plus élevé.

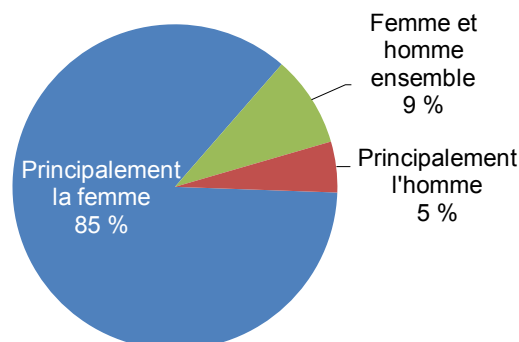
18.3 DECISION CONCERNANT L'UTILISATION DU REVENU DE L'HOMME

Au cours de l'EDS Continue 2017, on a également demandé aux hommes en union qui avaient été rémunérés en argent de fournir des informations sur la personne qui décidait de l'utilisation de leurs gains. Dans la majorité des cas (91 %), les hommes de 15-49 ans ont déclaré décider eux-mêmes de l'utilisation de leur revenu, la femme n'étant associée à cette décision que dans seulement 8 % des cas (**Tableau 18.2.2**).

Le même tableau présente la répartition des femmes dont le conjoint a gagné de l'argent selon la personne qui décide de l'utilisation des gains du mari/partenaire. Cette répartition est basée ici sur les déclarations des femmes. Les résultats montrent que pour 18 % des femmes, la décision d'utilisation des gains du mari/partenaire est prise conjointement par le couple alors que cette proportion n'est que de 8 % selon les déclarations de l'homme. Dans 79 % des cas, les femmes ont déclaré que le conjoint décidait principalement de l'utilisation de ses gains contre 91 % pour les hommes, et dans 2 % des cas, elles ont déclaré que cette décision était principalement de leur ressort contre moins de 1 % selon les hommes.

Graphique 18.1 Contrôle des gains de la femme

Répartition (en %) des femmes actuellement en union qui ont gagné de l'argent au cours des 12 mois avant l'enquête



18.4 CONTRÔLE PAR LES FEMMES DE L'UTILISATION DE LEURS PROPRES GAINS ET DE CEUX DE LEUR CONJOINT

Le **Tableau 18.3** montre que, quel que soit le niveau des gains de la femme par rapport à ceux de son conjoint, dans plus de six cas sur dix, c'est la femme elle-même qui décide de l'utilisation de son revenu. Ce pourcentage passe de 64 % quand la femme gagne à peu près la même chose que son conjoint à 92 % quand le conjoint n'a pas de revenu ou n'a pas travaillé. En ce qui concerne la décision de l'utilisation des gains du mari/partenaire, les résultats montrent que dans 79 % des cas, c'est le mari/partenaire qui décide principalement. Seulement 2 % des femmes ont déclaré qu'elles décidaient principalement de l'utilisation des gains de leur conjoint et dans 18 % des cas, les femmes ont déclaré que cette décision se prenait de manière commune. De plus, le montant des gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire n'influence pas vraiment la décision d'utilisation des revenus de l'homme, ce dernier décidant principalement de l'utilisation de ses gains, que la femme gagne plus (56 %), ou moins (79 %). Cependant, quand la femme gagne à peu près la même chose que son mari/partenaire, la décision d'utilisation des gains du mari/partenaire est une décision conjointe dans 62 % des cas.

18.5 POSSESSION DE BIENS PAR LES FEMMES ET LES HOMMES

Possession d'une maison ou de terres

Enquêtés possédant une maison ou des terres, soit seuls ou conjointement avec quelqu'un d'autre

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

La possession des biens comme des terres et des maisons peut avoir un effet bénéfique pour les ménages, en particulier dans des situations financières difficiles. Pour les femmes, être propriétaire de biens peut renforcer leur pouvoir d'action et les protéger en cas de séparation ou de rupture d'union. Le **Tableau 15.4.1** présente les proportions de femmes de 15-49 ans qui possèdent, soit seules, soit avec quelqu'un d'autre, une maison et des terres.

Seulement 7 % femmes de 15-49 ans possèdent une maison, seule ou en commun (**Tableau 18.4.1**). Dans 6 % des cas, il s'agit d'une propriété en commun et 1 % des femmes possèdent seules une maison. À l'opposé, un peu plus de neuf femmes sur dix (92 %) ne possèdent pas de maison. Concernant la possession de terres, les résultats montrent que, comme pour la possession des maisons, Cependant, comme pour la possession des maisons, la grande majorité des femmes (95 %) ne possèdent pas de terres. Seulement 5 % possèdent des terres seules ou en commun. Dans 2 % des cas, il s'agit d'une possession commune et dans 3 % des cas, les femmes possèdent seules des terres.

Le **Tableau 18.4.2** présente les mêmes informations pour les hommes de 15-49 ans. La situation est différente de celles des femmes. En effet, un homme sur cinq (20 %) possède une maison, soit seuls, soit en commun. Par contre, dans 7 % des cas, l'homme est le seul propriétaire, et dans 13 % des cas, il s'agit d'une propriété commune. En revanche, 79 % des hommes ne possèdent pas de maisons. Le même tableau montre que 24 % des hommes ont déclaré posséder des terres. Dans 17 % des cas, ils sont seuls propriétaires et 7 % possèdent des terres en commun avec quelqu'un d'autre.

Variations par caractéristique

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui possèdent seuls une maison ou des terres augmentent avec l'âge. À 15-19 ans, moins de 1 % des femmes et des hommes possèdent une maison, seuls, contre respectivement 5 % et 37 % à 45-49 ans. De même, 1 % des femmes et 4 % des hommes de 15-19 ans possèdent des terres, seuls, contre respectivement 6 % et 43 % à 45-49 ans.
- Pour les hommes, il est plus fréquent de posséder seul une maison ou des terres en milieu rural (respectivement 12 % et 25 %) qu'en milieu urbain (respectivement 4 % et 9 %).

- C'est dans la région de Sédhiou que les pourcentages de femmes et d'hommes possédant, en commun, une maison ou des terres est le plus élevé (respectivement 44 % et 16 % et 54 % et 37 %).
- La possession de maison comme de terres, seuls ou en commun, devient moins fréquente au fur et à mesure que le niveau d'instruction des hommes augmente.

18.6 POSSESSION D'UN TITRE DE PROPRIÉTÉ POUR LA MAISON ET LES TERRES

Possession d'un titre de propriété pour une maison ou des terres

Un acte ou un titre de propriété pour la maison ou les terres est disponible et le nom de l'enquêté y figure

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans possédant une maison ou des terres

Globalement, 61 % des femmes contre 70 % des hommes possédant une maison n'ont pas de titre de propriété (**Tableau 18.5.1** et **Tableau 18.5.2**). Pour les femmes dont la maison dispose d'un titre, 12 % ont leur nom qui figure sur l'acte de propriété contre 17 % parmi les hommes.

Les résultats des **Tableaux 18.6.1** et **18.6.2** montrent que dans 60 % des cas, les femmes possédant des terres n'ont pas de titre de propriété contre 73 % pour les hommes. Pour les femmes et les hommes dont les terres disposent d'un acte de propriété, respectivement 22 % et 25 % ont leur nom qui y figure.

Variations par caractéristique

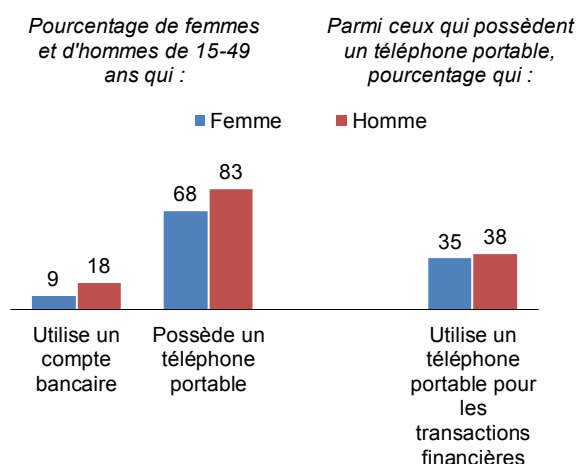
- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui possèdent une maison ou des terres avec un titre de propriété sur lequel leurs noms figurent sur le titre de propriété sont plus importants en milieu urbain qu'en milieu rural.
- Les proportions de femmes et d'hommes qui possèdent une maison ou des terres avec un titre de propriété sur lequel leurs noms y figurent augmentent avec le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique.

18.7 POSSESSION ET UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES ET DE TÉLÉPHONES PORTABLES

La possession d'un compte bancaire et d'un téléphone portable peuvent contribuer à renforcer l'autonomie et l'indépendance financière. Au cours de l'EDS Continue 2017, on a demandé aux enquêtés s'ils utilisaient un compte dans une banque ou dans une institution financière et s'ils possédaient un téléphone portable. À ceux qui possédaient un téléphone portable, on a demandé s'ils l'utilisaient pour effectuer des transactions financières.

Les résultats mettent en évidence des disparités importantes entre les femmes et les hommes (Tableaux 18.7.1 et 18.7.2). Le pourcentage d'hommes qui utilisent un compte dans une banque est deux fois plus élevé que chez les femmes (18 % contre 9 %) (Graphique 18.2). L'écart est aussi important pour la possession du téléphone portable : 83 % des hommes contre 68 % des femmes. Par contre, parmi ceux qui possèdent un téléphone portable, 38 % des hommes et 35 % des femmes l'utilisent pour des transactions financières, soit un pourcentage très proche entre femmes et hommes.

Graphique 18.2 Utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables



Variations par caractéristique

- L'utilisation d'un compte bancaire et la possession d'un téléphone portable sont beaucoup plus répandues en milieu urbain qu'en milieu rural. En effet, en milieu urbain 16 % des femmes utilisent un compte bancaire et 81 % possèdent un téléphone portable contre, respectivement, 3 % et 55 % en milieu rural. Les mêmes variations sont observées chez les hommes avec 25 % qui utilisent un compte bancaire et 88 % qui possèdent un téléphone portable en milieu urbain contre, respectivement, 11 % et 78 % en milieu rural.
- Les proportions de femmes qui utilisent un compte en banque et qui possèdent un téléphone portable augmentent avec le niveau d'instruction : 79 % des femmes ayant le niveau moyen/secondaire ou plus possèdent un téléphone portable et 18 % utilisent un compte en banque contre respectivement 59 % et 4 % parmi celles sans niveau d'instruction. Chez les hommes, l'utilisation d'un compte bancaire augmente aussi avec le niveau d'instruction : 26 % pour le niveau moyen/secondaire ou plus contre 9 % pour ceux sans niveau d'instruction. Par contre, la possession du téléphone ne varie pas en fonction du niveau d'instruction des hommes.
- L'utilisation d'un compte bancaire et la possession d'un téléphone portable varient de manière importante en fonction du niveau de bien-être du ménage, cela pour les femmes comme pour les hommes : dans le quintile le plus bas, 4 % des hommes et 1 % des femmes utilisent un compte en banque contre respectivement 36 % et 23 % dans le quintile le plus élevé. Pour la possession d'un téléphone, 73 % des hommes et 38 % des femmes en disposent dans le quintile le plus bas contre respectivement 94 % et 89 % dans le quintile le plus élevé.

18.8 PARTICIPATION DES FEMMES DANS LA PRISE DE DÉCISION

Participation dans les décisions importantes du ménage

On considère que les femmes participent dans les prises de décision du ménage si elles décident seules ou ensemble avec leur conjoint sur les trois sujets suivants : (1) les propres soins de santé de la femme, (2) les achats importants du ménage et (3) les visites de la femme à sa famille ou à ses parents.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans actuellement en union

Pour évaluer le rôle et le niveau d'implication des femmes et des hommes dans les prises de décisions au niveau du ménage, des questions ont été posées pour savoir qui, de l'enquêté ou d'une autre personne, avait le dernier mot dans certaines décisions. Les questions adressées aux femmes en union portaient sur trois sujets : les décisions concernant les soins de santé de la femme, les achats importants pour le ménage et les visites à la famille ou parents de la femme. Par contre, la question sur les visites à la famille n'a pas été posée aux hommes.

Le **Tableau 18.8** montre que, quel que soit le type de décision concernant les femmes, c'est le mari/partenaire qui prend principalement la décision. Environ sept femmes sur dix ont déclaré que la décision concernant leurs propres soins de santé était prise par leur mari/partenaire (71 %). Dans 60 % des cas, les femmes ont déclaré que la décision concernant les achats importants du ménage était prise par leur conjoint. Seules, 3 % des femmes ont déclaré qu'elles décidaient principalement pour ce type de décision. C'est en ce qui concerne les visites à sa famille que la femme est la plus associée à la décision (24 %) (**Graphique 18.3**). Globalement, 14 % des femmes en union ont participé à la prise des trois décisions et 56 % n'ont été impliquées dans la prise d'aucune de ces décisions (**Tableau 18.9.1**).

Au cours de l'enquête, une question a été posée aux hommes en union pour savoir s'ils participaient à la prise de certaines décisions. Les résultats montrent que les hommes prennent principalement les décisions les concernant, en particulier les décisions sur leurs propres soins de santé (87 %). Seulement 3 % des hommes n'ont été impliqués dans la prise d'aucune décision (**Tableau 18.9.2**).

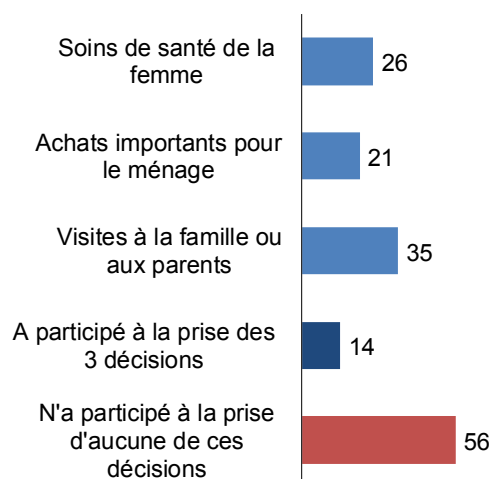
Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, on constate une baisse du pourcentage de femmes ayant principalement décidé de leurs soins de santé (13 % à 8 %), des achats importants pour le ménage (8 % à 3 %) et des visites à la famille ou aux parents (14 % à 12 %). Pour les décisions prises de manière conjointe, les pourcentages n'ont quasiment pas changé.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes impliquées seules ou conjointement dans les trois décisions augmente avec l'âge, passant de 5 % dans le groupe d'âges 15-19 ans à 24 % dans le groupe d'âges 45-49 ans.
- Selon le nombre d'enfants vivants, le pourcentage passe de 8 % pour les femmes sans enfant à 16 % pour celles ayant cinq enfants ou plus.
- Les femmes du milieu urbain (19 %) ont été plus impliquées dans la prise des trois décisions que celles du milieu rural (10 %).
- À l'échelle régionale, on constate que ce sont les femmes de Thiès (26 %) et de Fatick (25 %) qui participent le plus fréquemment à la prise des trois décisions ; par contre, c'est à Tambacounda (1 %), Kolda (2 %) et Kaffrine (2 %) que l'on enregistre les proportions les plus faibles de femmes qui sont impliquées dans la prise des trois décisions.
- La participation des femmes à la prise des trois décisions augmente avec le niveau d'instruction atteint, passant de 11 % pour celles sans niveau d'instruction à 21 % parmi celles ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus.
- Le pourcentage de femmes ayant participé aux trois décisions augmente avec le quintile de bien-être économique passant de 8 % dans le quintile le plus bas à 22 % dans le quintile le plus élevé.

Graphique 18.3 Participation des femmes dans la prise de décision

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ont participé à la prise de certaines décisions



18.9 OPINION CONCERNANT LE FAIT DE BATTRE SON ÉPOUSE/PARTENAIRE

Opinion concernant le fait de battre son épouse/partenaire

On a demandé aux enquêtés s'ils pensaient qu'il est justifié qu'un mari/partenaire batte ou frappe son épouse/partenaire pour chacune des cinq raisons suivantes : elle brûle la nourriture, elle argumente avec lui, elle sort sans le lui dire, elle néglige les enfants et elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui. Si les enquêtés répondent « oui » pour, au moins, une raison, on considère qu'ils justifient le fait de battre une épouse/partenaire.

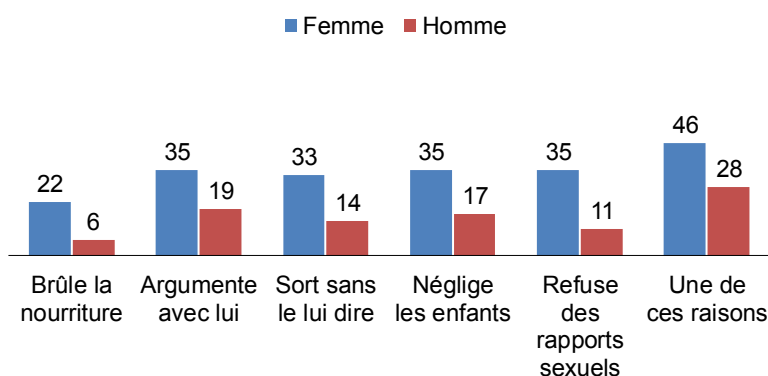
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Les résultats du **Tableau 18.10.1** montrent globalement que 46 % des femmes pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour, au moins, une des raisons citées. Un peu plus d'un tiers des femmes (35 %) pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme quand elle néglige ses enfants, 35 % quand elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui et 35 % quand elle argumente avec lui. Pour 33 % des femmes, il est justifié qu'un homme batte sa femme/partenaire quand elle sort sans le lui dire et pour 22 % des femmes, cette violence est justifiée quand elle brûle la nourriture.

Le pourcentage d'hommes qui pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour, au moins, une des raisons est nettement plus faible que celui observé chez les femmes (28 % contre 46 %). Le recours à la violence conjugale chez les hommes se justifie davantage quand la femme argumente avec son mari (19 %) ou qu'elle néglige les enfants (17 %) que pour les autres raisons (**Tableau 18.10.2** et **Graphique 18.4**).

Graphique 18.4 Opinions concernant le fait de battre sa femme

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui pensent que, pour certaines raisons, il est justifié qu'un homme batte sa femme



Tendances : Entre 2010-2011 et 2017, le pourcentage de femmes qui pensent que, pour au moins une raison, il est justifié qu'un homme batte sa femme a diminué, passant de 60 % à 46 %. Par contre, chez les hommes on n'observe pas de changement important, le pourcentage étant passé de 25 % à 28 %.

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes qui justifient le recours à la violence conjugale pour au moins une raison citée est plus élevé parmi celles qui ont cinq enfants ou plus que parmi celles qui n'ont aucun enfant (57 % contre 40 %), tandis que chez les hommes, ce pourcentage est plus élevé parmi ceux qui n'ont aucun enfant (31 %).
- La proportion de femmes qui justifient le recours à la violence conjugale pour au moins une raison citée est plus élevée parmi celles qui sont en union que chez les autres (51 % contre 36 % parmi les célibataires ou les femmes en rupture d'union). Chez les hommes, cette proportion est plus élevée parmi les célibataires (31 %).

- L'opinion selon laquelle il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins une raison est plus fréquente parmi les femmes et les hommes du milieu rural que ceux du milieu urbain (respectivement 60 % et 38 % contre 32 % et 19 %).
- L'opinion selon laquelle il est justifié que pour, au moins une raison, un homme a le droit de battre sa femme/partenaire varie avec le niveau d'instruction chez les femmes comme chez les hommes. C'est parmi les femmes et les hommes ayant le niveau moyen/secondaire ou plus que cette opinion est la moins répandue (respectivement 31 % et 23 % contre 59 % et 33 % parmi ceux sans niveau d'instruction).
- Cette perception varie également avec le quintile de bien-être économique, aussi bien chez les hommes que chez les femmes. Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage passe, respectivement de 76 % à 23 % chez les femmes et de 41 % à 15 % chez les hommes.

18.10 NÉGOCIATION DE RAPPORTS SEXUELS

Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire

La connaissance des moyens de transmission du VIH se révèle moins utile quand les personnes ne peuvent pas négocier des rapports sexuels sans risque avec leurs partenaires. Pour connaître les opinions concernant la négociation de rapports sexuels à moindre risques avec le mari ou partenaire, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des rapports sexuels avec d'autres femmes ou qu'elle demande à utiliser un condom si elle sait qu'il a une IST.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Pour connaître les opinions concernant la négociation de rapports sexuels à moindre risques avec le mari ou partenaire, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari si elle sait qu'il a des rapports sexuels avec d'autres femmes ou qu'elle demande à utiliser un condom si elle sait qu'il a une IST.

Au Sénégal, un peu plus de cinq femmes sur dix (52 %) et moins d'un homme sur deux (47 %) pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes (**Tableau 18.11**). Dans des proportions plus élevées, les femmes et les hommes pensent qu'il est justifié qu'une femme demande à utiliser un condom au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST (respectivement 76 % et 79 %).

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de femmes qui pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (56 % contre 49 %). De même, avec un écart beaucoup plus considérable, le pourcentage de femmes qui pensent qu'il est justifié qu'une femme demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (82 % contre 69 %). Chez les hommes, on observe la tendance inverse en ce qui concerne le refus de rapports sexuels dans le cas où le mari/partenaire a des relations sexuelles avec d'autres femmes (39 % en urbain contre 57 % en rural).
- Le pourcentage de femmes qui pensent qu'une femme a le droit de refuser des rapports sexuels à son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes passe de 50 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 57 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire ou

plus. Chez les hommes, la tendance est irrégulière. En ce qui concerne l'utilisation de condom dans le cas où le mari/partenaire a une IST, le pourcentage passe respectivement de 71 % à 82 %. Chez les hommes, le pourcentage passe respectivement de 73 % à 84 %.

- Les résultats selon le niveau de bien-être économique montrent que du quintile le plus bas au plus élevé, les pourcentages de femmes qui pensent qu'il est justifié de négocier des rapports sexuels sans risque augmentent, passant pour le refus des rapports sexuels de 47 % à 59 % et pour l'utilisation de condom de 62 % à 86 %. Chez les hommes, le pourcentage de ceux qui justifient le refus de rapport sexuels diminue du quintile le plus au plus élevé, passant de 60 % à 34 %. Concernant l'utilisation de condom dans le cas où l'homme a une IST, on note la tendance inverse, le pourcentage augmentant, passant respectivement de 69 % à 84 %.

Capacité à négocier des rapports sexuels avec le mari/partenaire

Pourcentage d'enquêtées qui peuvent refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir et pourcentage qui peuvent demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Pour évaluer la capacité des femmes à négocier des rapports sexuels à moindre risques avec leur mari, on a demandé aux femmes si elles pouvaient refuser d'avoir des rapports sexuels avec leur mari si elles ne voulaient pas en avoir. On leur a aussi demandé si elles pouvaient refuser de demander à leur mari d'utiliser un condom.

Au Sénégal, 18 % des femmes de 15-49 ans peuvent refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir et 24 % peuvent demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom (**Tableau 18.12**).

18.11 INDICATEURS DU POUVOIR D'ACTION DES FEMMES

Le **Tableau 18.13** présente le croisement de deux indicateurs de mesure du pouvoir d'action des femmes à savoir le nombre de décisions auxquelles la femme a participé et le nombre de raisons pour lesquelles elle considère qu'il est justifié qu'un mari batte sa femme. Le premier indicateur reflète le niveau de pouvoir décisionnel exercé par la femme dans son environnement proche et dans des domaines qui affectent sa propre vie. Plus le nombre de décisions à laquelle la femme est impliquée est élevé (entre 0 et 3), plus son niveau d'autonomie est estimé élevé. Le deuxième indicateur mesure le degré d'approbation des femmes concernant certaines raisons qui justifient qu'un homme batte sa femme. Les valeurs de cet indicateur sont comprises entre 0 et 5. Ainsi, plus le score est élevé, plus la femme accepte certaines formes de violence et donc elle est moins consciente de ses droits.

Les résultats montrent que plus les femmes sont associées à la prise de décisions, moins elles pensent que la violence conjugale est justifiée. En effet, le pourcentage de femmes qui ne sont d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari batte sa femme augmente régulièrement avec le nombre de décisions auxquelles elles ont participé. En effet, 41 % des femmes qui n'ont été impliquées dans aucune prise de décision pensent que, pour aucune raison, un mari peut battre sa femme. Quand la femme a été impliquée dans 1-2 décisions, la proportion passe à 58 %. C'est quand la femme a participé à la prise des trois décisions que la proportion de femmes pour qui la violence du mari contre sa femme n'est jamais justifiée est la plus élevée (62 %).

En outre, le pourcentage de femmes qui ont participé à la prise de toutes les décisions diminuent régulièrement avec le nombre de raisons pour lesquelles elles pensent qu'il est justifié qu'un mari batte sa femme. Ainsi, 18 % des femmes qui ont été impliquées dans la prise de toutes les décisions pensent que pour aucune raison il est justifié qu'un homme batte sa femme. Quand la femme a été impliquée dans 1-2

raisons, 14 % des femmes partagent cette opinion et quand la femme a impliqué dans au moins trois décisions, la proportion qui pense que la violence conjugale peut être justifiée n'est que de 10 %.

Pouvoir d'action des femmes et utilisation de la contraception

Le **Tableau 18.14** présente la répartition des femmes de 15-49 ans, en union, selon l'utilisation de la contraception en fonction de deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes. Il s'agit du nombre de décisions auxquelles la femme a participé et du nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme. Bien que les tendances ne soient pas toutes régulières, la proportion de femmes qui utilisent une méthode contraceptive augmente avec le nombre de décisions auxquelles la femme a participé. En effet, l'utilisation d'une méthode moderne de contraception varie de 21 % quand la femme n'a participé à aucune décision à 32 % quand elle a participé à 1-2 décisions et à 36 % quand elle a été associée à toutes les décisions. Il semble donc que le fait d'être associée à la prise de décision affecte la capacité d'une femme à contrôler sa fécondité et, de ce fait, le choix d'une méthode contraceptive.

Les résultats selon le deuxième indicateur font apparaître une tendance décroissante entre le nombre de raisons justifiant qu'un mari batte sa femme et l'utilisation de méthodes contraceptives. En effet, l'utilisation de la contraception moderne passe de 31 % quand la femme pense que pour aucune raison il est justifié qu'un homme batte sa femme à 20 % quand la femme pense que pour les cinq raisons déjà citées, il est justifié qu'un homme batte sa femme.

Pouvoir d'action des femmes, nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale

Le **Tableau 18.15** présente le nombre idéal d'enfants pour les femmes de 15-49 ans et le pourcentage de femmes de 15-49 ans, en union, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes. Le tableau ne montre pas une association claire entre les indicateurs de pouvoir d'action des femmes et les besoins non satisfaits en matière de contraception. En ce qui concerne le nombre idéal d'enfants souhaités par la femme, il varie légèrement en fonction du nombre de raisons qui justifient la violence conjugale : de 5,0 quand la femme ne justifie pour aucune raison le recours à la violence conjugale à 6,2 quand elle la justifie pour cinq raisons.

Pouvoir d'action des femmes et soins de santé maternelle

Le **Tableau 18.16** présente le pourcentage des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des cinq années ayant précédé l'enquête qui ont reçu des soins prénatals et postnatals par du personnel de santé qualifié et dont l'accouchement a été assisté par du personnel de santé qualifié, pour la naissance la plus récente, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes.

Il ressort de ce tableau que l'opinion de la femme sur les raisons justifiant la violence du mari à son égard est associée aux soins de santé de la reproduction. Le pourcentage de femmes ayant reçu ces soins de santé a tendance à diminuer avec l'augmentation du nombre de raisons justifiant le recours à la violence conjugale. Globalement, le pouvoir d'action des femmes semble exercer une influence positive sur la santé de la reproduction.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le pouvoir d'action des femmes, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 18.1** **Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union**
- **Tableau 18.2.1** **Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par les femmes par rapport à celui gagné par leur conjoint**
- **Tableau 18.2.2** **Contrôle de l'argent gagné par les hommes**

- **Tableau 18.3** **Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire**
- **Tableau 18.4.1** **Possession de biens : Femmes**
- **Tableau 18.4.2** **Possession de biens : Hommes**
- **Tableau 18.5.1** **Possession d'un titre de propriété pour une maison: Femmes**
- **Tableau 18.5.2** **Possession d'un titre de propriété pour une maison : Hommes**
- **Tableau 18.6.1** **Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femmes**
- **Tableau 18.6.2** **Possession d'un titre de propriété pour des terres : Hommes**
- **Tableau 18.7.1** **Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femmes**
- **Tableau 18.7.2** **Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Hommes**
- **Tableau 18.8** **Participation dans la prise de décision**
- **Tableau 18.9.1** **Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 18.9.2** **Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 18.10.1** **Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 18.10.2** **Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 18.11** **Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire**
- **Tableau 18.12** **Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire**
- **Tableau 18.13** **Indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 18.14** **Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 18.15** **Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 18.16** **Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**

Tableau 18.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, ayant travaillé à n'importe quel moment, au cours des douze derniers mois, et répartition (en %) des femmes et des hommes actuellement en union et ayant travaillé au cours des 12 derniers mois par type de rémunération, selon l'âge, EDS Continue Sénégal 2017

Groupe d'âges	Parmi les enquêtés actuellement en union :		Répartition (en %) des enquêtés actuellement en union et ayant travaillé au cours des 12 derniers mois, par type de rémunération				Total	Effectif d'enquêtés
	Pourcentage ayant travaillé	Effectif d'enquêtés	Argent uniquement	Argent et nature	En nature seulement	Non rémunéré		
FEMME								
15-19	37,0	867	36,8	19,9	5,7	37,7	100,0	321
20-24	44,4	1 703	49,9	14,3	5,9	29,9	100,0	757
25-29	57,9	2 125	64,3	11,0	5,8	18,8	100,0	1 230
30-34	66,6	2 170	72,0	10,6	4,6	12,9	100,0	1 446
35-39	73,1	1 658	72,9	11,5	3,1	12,5	100,0	1 212
40-44	76,9	1 403	75,6	9,1	3,0	12,3	100,0	1 079
45-49	81,5	967	79,3	7,6	2,4	10,7	100,0	789
Ensemble 15-49	62,7	10 895	68,1	11,1	4,2	16,6	100,0	6 834
50-59	na	na	na	na	na	na	na	na
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	na	na	na
HOMME								
15-19	*	10	*	*	*	*	*	9
20-24	99,2	88	49,1	11,0	2,5	37,4	100,0	88
25-29	96,4	270	67,4	11,3	2,8	18,5	100,0	260
30-34	99,5	508	77,7	8,7	0,7	12,9	100,0	505
35-39	98,2	596	79,4	10,9	1,1	8,6	100,0	585
40-44	99,1	433	75,4	13,5	1,7	9,5	100,0	429
45-49	99,5	451	72,6	14,2	0,6	12,6	100,0	449
Ensemble 15-49	98,7	2 356	74,3	11,6	1,2	12,9	100,0	2 326
50-59	95,8	651	74,8	12,6	1,2	11,4	100,0	624
Ensemble15-59	98,1	3 008	74,4	11,8	1,2	12,6	100,0	2 949

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

Tableau 18.2.1 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par rapport à celui gagné par leur conjoint

Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par les femmes par rapport à celui gagné par leur conjoint. Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui ont gagné de l'argent pour leur travail au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme et répartition selon que les femmes gagnent plus ou moins que leur conjoint, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Personne qui décide de l'utilisation des gains de la femme :				Gains de la femme par rapport à ceux du conjoint :							Effectif de femmes
	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre	Total	Plus que le mari/partenaire	Moins que le mari/partenaire	A peu près la même chose	Le mari/partenaire ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé			
									Ne sait pas	Total		
Groupe d'âges												
15-19	74,2	10,2	11,3	4,3	100,0	2,2	91,5	1,6	2,2	2,5	100,0	182
20-24	82,0	9,6	7,5	1,0	100,0	2,9	89,0	3,4	1,0	3,8	100,0	486
25-29	83,4	9,0	6,5	1,1	100,0	2,4	87,6	6,5	0,6	2,9	100,0	927
30-34	84,8	10,4	4,7	0,1	100,0	4,1	86,8	5,6	0,9	2,7	100,0	1 194
35-39	84,8	10,9	3,9	0,4	100,0	4,5	83,3	7,1	2,7	2,4	100,0	1 023
40-44	88,3	6,7	4,8	0,2	100,0	5,6	82,8	5,2	4,4	2,1	100,0	915
45-49	87,7	7,2	4,7	0,4	100,0	10,5	72,6	6,6	7,0	3,3	100,0	685
Nombre d'enfants vivants												
0	83,3	9,4	5,1	2,2	100,0	2,6	86,6	3,5	2,1	5,1	100,0	476
1-2	84,9	8,9	5,5	0,7	100,0	4,0	84,8	6,9	1,4	3,0	100,0	1 518
3-4	85,5	8,7	5,2	0,5	100,0	3,6	85,2	6,2	2,1	2,9	100,0	1 634
5+	84,8	9,6	5,4	0,2	100,0	7,0	82,0	4,9	4,2	1,8	100,0	1 783
Résidence												
Urbain	88,1	7,8	3,7	0,4	100,0	5,0	81,4	7,4	3,0	3,1	100,0	2 782
Rural	81,6	10,5	7,1	0,8	100,0	4,5	87,0	4,0	2,2	2,3	100,0	2 629
Région												
Dakar	92,8	4,4	2,6	0,2	100,0	3,8	81,6	8,8	3,1	2,7	100,0	1 578
Ziguinchor	71,5	14,7	13,8	0,0	100,0	6,3	87,4	3,1	2,0	1,2	100,0	162
Diourbel	78,6	16,3	4,3	0,8	100,0	5,8	86,1	5,0	1,8	1,3	100,0	708
Saint-Louis	91,7	3,2	4,7	0,4	100,0	5,3	86,1	4,3	2,9	1,4	100,0	284
Tambacounda	83,1	4,3	12,5	0,0	100,0	2,9	72,5	1,6	0,4	22,5	100,0	162
Kaolack	62,4	33,5	1,9	2,1	100,0	7,5	75,8	10,9	4,0	1,8	100,0	265
Thiès	86,8	8,1	4,2	0,9	100,0	6,0	84,2	4,6	2,9	2,3	100,0	791
Louga	90,1	2,3	7,6	0,0	100,0	1,9	92,9	2,9	1,7	0,6	100,0	305
Fatick	71,8	23,5	3,5	1,2	100,0	11,7	78,2	5,2	4,5	0,5	100,0	231
Kolda	85,9	5,3	7,6	1,2	100,0	2,2	89,5	2,9	2,2	3,2	100,0	392
Matam	90,4	4,8	4,8	0,0	100,0	3,6	85,8	6,0	4,6	0,0	100,0	102
Kaffrine	85,4	5,0	8,4	1,2	100,0	4,2	90,2	3,7	0,9	0,9	100,0	257
Kédougou	67,1	7,4	25,5	0,0	100,0	0,8	70,6	0,5	3,1	25,0	100,0	47
Sédhiou	71,4	9,8	18,8	0,0	100,0	2,3	92,7	3,1	1,0	0,9	100,0	128
Niveau d'instruction												
Pas d'instruction	83,9	9,1	6,3	0,6	100,0	4,4	85,6	5,1	2,5	2,3	100,0	3 153
Primaire	86,0	8,8	4,6	0,6	100,0	4,5	85,6	4,4	2,6	3,0	100,0	1 361
Moyen/secondaire ou plus	86,8	9,6	3,2	0,5	100,0	6,2	76,8	10,3	2,9	3,8	100,0	897

À suivre...

Tableau 18.2.1—Suite

Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par leur conjoint. Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui ont gagné de l'argent pour leur travail au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme et répartition selon que les femmes gagnent plus ou moins que leur conjoint, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Personne qui décide de l'utilisation des gains de la femme :				Gains de la femme par rapport à ceux du conjoint :							
	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/ partenaire	Autre	Total	Plus que le mari/partene- naire	Moins que le mari/partene- naire	A peu près la même chose	Le			
									mari/partenaire ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	Ne sait pas		
Quintiles de bien- être économique												
Le plus bas	81,6	8,8	8,7	1,0	100,0	4,0	87,9	3,4	1,8	2,8	100,0	886
Second	81,7	9,0	8,6	0,7	100,0	6,0	83,1	5,1	2,2	3,6	100,0	825
Moyen	83,9	10,7	4,7	0,7	100,0	4,7	84,7	4,6	3,7	2,2	100,0	1 099
Quatrième	85,8	9,1	4,5	0,6	100,0	4,8	83,5	6,3	3,5	1,9	100,0	1 223
Le plus élevé	89,1	8,1	2,6	0,2	100,0	4,4	82,5	8,1	1,6	3,3	100,0	1 378
Ensemble	84,9	9,1	5,4	0,6	100,0	4,8	84,1	5,8	2,6	2,7	100,0	5 411

Tableau 18.2.2 Contrôle de l'argent gagné par les hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans actuellement en union qui ont été rémunérés en argent et répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union dont le mari/partenaire a été rémunéré en argent, en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Homme					Femme				
	Homme			Femme et		Femme			Femme et	
	Principalement la femme	mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre	Total	Effectif	Principalement la femme	mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre
Groupe d'âges										
15-19	*	*	*	*	100,0	2	1,0	12,7	82,7	3,6
20-24	0,0	17,8	74,6	7,6	100,0	53	1,8	15,4	80,8	2,0
25-29	0,0	10,0	86,9	3,1	100,0	205	1,9	19,8	77,3	1,0
30-34	0,0	7,2	91,0	1,8	100,0	437	2,1	20,6	76,5	0,8
35-39	0,0	6,9	91,9	1,2	100,0	529	2,4	18,4	78,8	0,4
40-44	0,1	8,4	91,3	0,2	100,0	381	3,0	15,4	81,3	0,2
45-49	0,2	7,5	92,2	0,1	100,0	390	3,9	18,2	77,5	0,3
Nombre d'enfants vivants										
0	0,0	8,5	88,0	3,5	100,0	248	1,6	15,6	80,4	2,4
1-2	0,0	7,9	90,7	1,4	100,0	775	2,5	18,2	78,1	1,2
3-4	0,2	7,1	92,1	0,6	100,0	504	1,7	18,9	78,6	0,8
5+	0,0	8,7	90,6	0,7	100,0	469	2,8	17,1	79,5	0,6
Résidence										
Urbain	0,1	6,8	92,7	0,4	100,0	1 035	2,6	20,0	76,9	0,5
Rural	0,0	9,2	88,5	2,3	100,0	961	2,0	16,2	80,3	1,5
Région										
Dakar	0,0	5,5	94,5	0,0	100,0	628	2,4	17,4	80,0	0,2
Ziguinchor	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	76	1,1	19,3	79,6	0,0
Diourbel	0,0	3,6	92,7	3,7	100,0	170	1,9	25,1	70,4	2,7
Saint-Louis	0,0	0,0	97,7	2,3	100,0	103	1,7	12,1	86,0	0,1
Tambacounda	0,0	60,0	39,1	0,8	100,0	96	1,8	1,0	96,6	0,5
Kaolack	0,0	12,4	82,6	4,9	100,0	132	0,9	35,8	63,4	0,0
Thiès	0,0	5,7	93,7	0,7	100,0	295	4,0	26,6	66,0	3,4
Louga	0,0	2,7	97,3	0,0	100,0	58	2,6	9,8	87,5	0,1
Fatick	0,5	4,6	92,8	2,1	100,0	99	3,6	33,7	59,3	3,4
Kolda	0,4	0,0	99,3	1,5	100,0	129	1,5	3,0	95,4	0,1
Matam	0,0	1,1	98,9	0,0	100,0	59	1,9	4,5	93,4	0,2
Kafrine	0,0	5,0	89,5	5,5	100,0	92	1,2	5,0	93,2	0,6
Kédougou	0,8	67,1	31,0	1,1	100,0	23	2,6	1,7	95,7	0,0
Sédhiou	0,0	0,9	99,1	0,0	100,0	36	1,5	17,7	80,8	0,0
Niveau d'instruction										
Pas d'instruction	0,0	7,0	91,3	1,7	100,0	960	2,4	15,3	81,1	1,2
Primaire	0,1	7,5	90,9	1,6	100,0	569	2,3	19,0	77,6	1,1
Moyen/secondaire ou plus	0,0	10,6	89,3	0,1	100,0	468	1,6	25,0	72,7	0,7
Manquant	*	*	*	*	0,0	0	*	*	*	*

À suivre...

Tableau 18.2.2—Suite

Caractéristique sociodémographique	Homme				Femme			
	Femme et		Principalement		Femme et		Principalement	
	Principalement la femme	mar/partenaire ensemble	le mari/ partenaire	Autre	Principalement la femme	mar/partenaire ensemble	le mari/ partenaire	Autre
Quintiles de bien-être								
Le plus bas	0,1	11,4	86,2	2,3	2,2	10,3	86,9	0,6
Second	0,1	10,6	86,5	2,8	2,1	16,6	79,9	1,5
Moyen	0,0	6,8	91,9	1,3	2,0	19,1	77,3	1,6
Quatrième	0,0	3,6	96,1	0,3	2,4	20,7	75,9	1,1
Le plus élevé	0,0	8,5	91,1	0,3	2,5	23,0	73,9	0,6
Ensemble 15-49	0,1	8,0	90,7	1,3	2,2	17,8	78,9	1,1
50-59	1,0	7,5	91,5	0,0	na	na	na	na
Ensemble 15-59	0,3	7,8	90,9	1,0	na	na	na	na

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

Tableau 18.3 Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant gagné de l'argent au cours des douze derniers mois en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme et répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union dont le mari/partenaire a gagné de l'argent en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari/partenaire, selon l'importance des gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire, EDS Continue Sénégal 2017

Gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire	Personne qui décide de l'utilisation des gains de la femme :					Personne qui décide de l'utilisation des gains du mari/partenaire :				
	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre	Total	Effectif de femmes	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre
Plus que le mari/partenaire	78,8	15,1	5,5	0,6	100,0	257	7,7	35,2	56,3	0,8
Moins que le mari/partenaire	86,2	7,4	5,8	0,5	100,0	4 553	2,9	17,6	78,9	0,6
À peu près la même chose	64,0	33,8	1,1	1,1	100,0	311	0,2	62,2	37,6	0,0
Le mari/partenaire ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	91,6	5,2	2,6	0,5	100,0	134	na	na	na	na
La femme a travaillé mais n'a pas gagné d'argent	na	na	na	na	na	na	3,7	15,6	79,2	1,5
La femme n'a pas travaillé	na	na	na	na	na	na	0,8	14,5	83,1	1,6
Ensemble ¹	84,9	9,1	5,4	0,6	100,0	5 411	2,2	17,8	78,9	1,1

na = Non applicable

¹ Y compris les cas où¹ la femme ne sait pas si elle a gagné plus ou moins que son mari/partenaire.

Tableau 18.4.1 Possession de biens : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison :					Pourcentage possédant des terres :					Effectif
	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de terres	Total	
Groupe d'âges											
15-19	0,0	4,6	0,5	94,9	100,0	0,5	1,8	0,1	97,6	100,0	3 728
20-24	0,2	5,2	0,6	94,1	100,0	1,0	2,0	0,2	96,8	100,0	3 080
25-29	0,5	5,6	0,7	93,2	100,0	1,6	2,0	0,3	96,1	100,0	2 808
30-34	0,8	6,2	1,2	91,8	100,0	3,1	2,3	0,5	94,1	100,0	2 590
35-39	1,2	7,2	1,6	90,1	100,0	5,3	2,4	1,2	91,1	100,0	1 878
40-44	1,9	7,4	2,1	88,6	100,0	5,9	2,8	0,8	90,5	100,0	1 586
45-49	4,8	7,4	2,3	85,5	100,0	6,2	2,2	0,8	90,9	100,0	1 117
Résidence											
Urbain	1,1	5,1	1,5	92,4	100,0	2,5	1,2	0,3	96,0	100,0	8 349
Rural	0,7	6,7	0,6	92,1	100,0	2,7	3,0	0,7	93,6	100,0	8 438
Région											
Dakar	0,5	3,6	1,8	94,1	100,0	2,4	1,0	0,2	96,4	100,0	4 640
Ziguinchor	0,8	37,8	3,8	57,5	100,0	1,7	14,9	1,0	82,4	100,0	607
Diourbel	1,0	6,0	0,5	92,4	100,0	1,8	0,8	0,0	97,4	100,0	1 864
Saint-Louis	1,8	3,1	0,2	94,9	100,0	2,8	1,6	0,0	95,6	100,0	1 082
Tambacounda	0,5	3,0	0,1	96,4	100,0	5,0	1,0	0,6	93,4	100,0	836
Kaolack	1,2	5,8	0,0	93,0	100,0	1,7	2,3	0,0	96,0	100,0	1 094
Thiès	1,2	1,5	1,0	96,2	100,0	1,6	0,9	0,1	97,4	100,0	2 198
Louga	0,8	3,7	0,0	95,6	100,0	5,1	0,9	0,1	93,9	100,0	1 055
Fatick	1,6	1,8	0,1	96,5	100,0	1,5	0,7	0,1	97,7	100,0	806
Kolda	0,6	1,9	1,6	95,9	100,0	5,2	1,4	4,0	89,4	100,0	729
Matam	0,6	1,5	0,0	97,9	100,0	0,8	1,0	0,0	98,2	100,0	606
Kaffrine	0,5	5,8	0,9	92,8	100,0	2,7	4,0	3,3	90,0	100,0	651
Kédougou	1,3	2,0	0,3	96,4	100,0	4,8	1,6	0,4	93,2	100,0	158
Sédhiou	0,5	43,7	3,3	52,4	100,0	4,4	16,1	1,0	78,5	100,0	460
Niveau d'instruction											
Pas d'instruction	1,1	5,6	1,0	92,3	100,0	2,9	2,1	0,7	94,2	100,0	7 749
Primaire	0,7	6,3	1,0	92,0	100,0	2,3	2,0	0,4	95,4	100,0	3 861
Moyen/secondaire ou plus	0,7	5,9	1,1	92,2	100,0	2,3	2,3	0,2	95,2	100,0	5 176
Manquant	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	100,0	1
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	0,4	7,1	0,6	92,0	100,0	3,0	3,3	1,5	92,1	100,0	2 768
Second	0,6	6,9	0,8	91,7	100,0	3,1	3,4	0,5	93,0	100,0	2 984
Moyen	1,1	6,1	0,8	91,9	100,0	1,8	2,2	0,3	95,6	100,0	3 310
Quatrième	1,0	6,0	1,6	91,5	100,0	1,7	1,3	0,2	96,8	100,0	3 581
Le plus élevé	1,1	4,0	1,3	93,7	100,0	3,3	1,0	0,2	95,5	100,0	4 144
Ensemble ¹	0,9	5,9	1,0	92,2	100,0	2,6	2,1	0,5	94,8	100,0	16 787

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

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

Tableau 18.4.2 Possession de biens : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison :					Pourcentage possédant des terres :					Effectif
	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de terres	Total	
Groupe d'âges											
15-19	0,1	7,0	0,0	92,9	100,0	4,0	5,3	0,0	90,6	100,0	1 590
20-24	0,5	8,5	0,0	91,0	100,0	6,9	6,1	0,2	86,8	100,0	1 196
25-29	2,5	11,1	0,4	85,9	100,0	12,6	4,8	0,2	82,4	100,0	970
30-34	6,7	16,8	0,3	76,1	100,0	21,0	8,5	0,8	69,7	100,0	809
35-39	12,1	19,3	1,0	67,5	100,0	27,7	9,0	1,5	61,8	100,0	741
40-44	22,6	22,1	1,3	54,0	100,0	41,4	10,5	0,7	47,4	100,0	500
45-49	37,0	18,5	0,9	43,7	100,0	43,4	7,1	0,1	49,3	100,0	483
Résidence											
Urbain	3,8	8,1	0,3	87,8	100,0	9,4	3,1	0,2	87,3	100,0	3 341
Rural	11,5	18,0	0,6	69,9	100,0	25,3	11,0	0,7	63,1	100,0	2 948
Région											
Dakar	3,0	2,5	0,3	94,2	100,0	7,4	1,0	0,2	91,3	100,0	1 850
Ziguinchor	6,6	43,1	0,0	50,3	100,0	6,0	28,9	0,0	65,0	100,0	318
Diourbel	8,5	10,3	0,0	81,1	100,0	10,3	5,9	0,5	83,2	100,0	557
Saint-Louis	9,3	18,5	0,0	72,2	100,0	15,4	6,1	0,3	78,2	100,0	381
Tambacounda	14,1	7,3	4,0	74,5	100,0	31,1	2,2	3,3	63,4	100,0	288
Kaolack	6,9	0,0	0,0	93,1	100,0	27,8	0,3	0,0	71,9	100,0	376
Thiès	5,9	12,5	0,4	81,2	100,0	16,3	6,8	0,5	76,4	100,0	924
Louga	9,4	13,4	0,0	77,2	100,0	14,0	6,7	0,3	79,0	100,0	328
Fatick	6,9	18,1	0,3	74,7	100,0	15,2	14,2	0,2	70,3	100,0	303
Kolda	20,6	22,9	0,0	56,5	100,0	56,6	3,3	0,0	40,1	100,0	273
Matam	5,9	24,1	0,3	69,7	100,0	12,2	13,2	0,0	74,6	100,0	207
Kaffrine	18,8	10,8	0,0	70,5	100,0	51,6	2,9	0,3	45,1	100,0	213
Kédougou	24,8	0,0	6,6	68,6	100,0	37,5	0,8	2,7	58,9	100,0	55
Sédhiou	6,4	54,3	0,0	39,3	100,0	18,8	37,1	0,0	44,1	100,0	217
Niveau d'instruction											
Pas d'instruction	13,1	15,2	0,4	71,3	100,0	25,0	7,3	0,6	67,2	100,0	2 237
Primaire	5,5	13,2	0,4	80,9	100,0	13,9	6,7	0,4	79,1	100,0	1 544
Moyen/secondaire ou plus	3,6	10,2	0,4	85,8	100,0	11,5	6,4	0,3	81,8	100,0	2 509
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	17,3	22,0	0,6	60,1	100,0	39,4	9,5	0,9	50,2	100,0	1 033
Second	10,1	15,4	0,6	73,9	100,0	18,1	11,5	0,5	69,9	100,0	1 093
Moyen	5,0	17,1	0,5	77,4	100,0	13,1	11,3	0,2	75,4	100,0	1 267
Quatrième	3,8	9,2	0,0	87,0	100,0	7,7	3,5	0,3	88,4	100,0	1 432
Le plus élevé	4,2	3,8	0,4	91,5	100,0	12,2	0,6	0,3	86,8	100,0	1 464
Ensemble 15-49	7,4	12,7	0,4	79,4	100,0	16,9	6,8	0,4	75,9	100,0	6 290
50-59	48,5	16,7	0,7	34,1	100,0	47,8	7,3	0,9	44,0	100,0	687
Ensemble 15-59	11,5	13,1	0,4	75,0	100,0	19,9	6,8	0,5	72,8	100,0	6 977

Tableau 18.5.1 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Femmes

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent une maison, répartition (en %) selon que la maison possédée a un titre de propriété et selon que le nom de la femme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	La maison a un titre de propriété et :		N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant ¹	Total	Effectif qui possède une maison ¹
	Le nom de la femme figure le titre	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre				
Groupe d'âges						
15-19	0,9	11,1	78,1	9,9	100,0	191
20-24	3,0	11,6	74,1	11,3	100,0	182
25-29	6,5	15,6	66,8	11,0	100,0	190
30-34	12,3	24,1	53,6	9,9	100,0	213
35-39	14,6	17,5	57,6	10,4	100,0	187
40-44	17,0	19,0	51,0	13,0	100,0	181
45-49	34,7	10,9	46,7	7,7	100,0	162
Résidence						
Urbain	19,1	14,1	52,7	14,1	100,0	637
Rural	5,7	17,7	69,6	7,1	100,0	669
Région						
Dakar	19,6	8,1	45,3	27,0	100,0	273
Ziguinchor	0,9	2,1	96,2	0,8	100,0	258
Diourbel	8,9	52,6	30,5	8,1	100,0	141
Saint-Louis	26,3	36,5	33,5	3,6	100,0	55
Tambacounda	(7,5)	(11,3)	(67,5)	(13,7)	(100,0)	30
Kaolack	14,3	44,9	31,8	8,9	100,0	76
Thiès	42,4	0,0	44,9	12,6	100,0	83
Louga	13,4	41,7	21,2	23,7	100,0	47
Fatick	(36,2)	(18,7)	(39,0)	(6,1)	(100,0)	28
Kolda	14,0	17,7	68,3	0,0	100,0	30
Matam	(14,6)	(14,8)	(70,6)	(0,0)	(100,0)	13
Kaffrine	5,4	34,1	32,1	28,4	100,0	47
Kédougou	(22,3)	(2,6)	(75,1)	(0,0)	(100,0)	6
Sédhiou	0,9	0,2	98,8	0,1	100,0	219
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	11,0	16,6	62,0	10,5	100,0	595
Primaire	12,6	18,4	57,5	11,5	100,0	308
Moyen/secondaire ou plus	13,8	13,1	63,3	9,7	100,0	403
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	2,0	5,1	84,7	8,2	100,0	222
Second	6,9	11,1	77,9	4,1	100,0	247
Moyen	9,1	20,1	65,5	5,4	100,0	268
Quatrième	15,9	19,5	50,4	14,2	100,0	306
Le plus élevé	24,8	21,2	34,6	19,4	100,0	263
Ensemble	12,2	15,9	61,3	10,5	100,0	1 306

¹ Y compris les femmes qui possèdent une maison seules, en commun ou seules et en commun.

Tableau 18.5.2 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Hommes

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent une maison, répartition (en %) selon que la maison possédée a un titre de propriété et selon que le nom de la femme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	La maison a un titre de propriété et :		N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant ¹	Total	Effectif qui possède une maison ¹
	Le nom de l'homme figure sur le titre	Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre				
Groupe d'âges						
15-19	2,8	4,3	79,0	13,8	100,0	113
20-24	0,9	11,5	82,2	5,4	100,0	108
25-29	12,1	19,3	65,2	3,3	100,0	137
30-34	8,2	12,2	77,0	2,5	100,0	193
35-39	15,6	10,0	73,1	1,4	100,0	241
40-44	26,5	10,7	62,8	0,0	100,0	230
45-49	29,6	6,7	61,6	2,1	100,0	272
Résidence						
Urbain	29,8	18,4	48,4	3,4	100,0	408
Rural	10,6	6,7	79,7	2,9	100,0	886
Région						
Dakar	(59,3)	(15,1)	(25,6)	(0,0)	(100,0)	107
Ziguinchor	2,7	2,2	95,1	0,0	100,0	158
Diourbel	26,6	20,5	42,9	10,0	100,0	105
Saint-Louis	13,6	7,2	79,3	0,0	100,0	106
Tambacounda	10,4	10,4	79,1	0,0	100,0	73
Kaolack	(42,4)	(4,6)	(53,0)	(0,0)	(100,0)	26
Thiès	25,6	23,8	40,1	10,6	100,0	173
Louga	14,9	3,0	82,1	0,0	100,0	75
Fatick	16,2	16,5	54,3	13,1	100,0	77
Kolda	5,9	6,0	87,7	0,4	100,0	119
Matam	4,4	1,6	93,2	0,7	100,0	63
Kaffrine	9,3	15,4	75,2	0,0	100,0	63
Kédougou	10,5	0,0	88,5	1,0	100,0	17
Sédhiou	1,2	1,9	96,9	0,0	100,0	132
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	13,7	7,7	76,8	1,7	100,0	642
Primaire	15,8	14,8	65,4	4,0	100,0	295
Moyen/secondaire ou plus	22,7	11,5	61,0	4,8	100,0	357
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	3,3	6,2	89,8	0,7	100,0	412
Second	9,8	5,2	81,5	3,6	100,0	285
Moyen	20,1	9,4	65,0	5,5	100,0	287
Quatrième	28,4	22,3	44,2	5,1	100,0	186
Le plus élevé	51,2	20,5	26,9	1,5	100,0	124
Ensemble 15-49	16,7	10,4	69,9	3,1	100,0	1 294
50-59	41,5	7,8	50,2	0,6	100,0	453
Ensemble 15-59	23,1	9,7	64,8	2,4	100,0	1 747

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

¹ Y compris les hommes qui possèdent une maison seuls, en commun ou seuls et en commun.

Table 18.6.1 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femmes

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent des terres, répartition (en %) selon que les terres possédées ont un titre de propriété et selon que le nom de la femme, ou non, sur le titre, figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques démographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et :		N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant ¹	Total	Effectif de femmes qui possèdent des terres ¹
	Le nom de la femme figure le titre	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre				
Groupe d'âges						
15-19	5,0	10,2	76,6	8,2	100,0	91
20-24	8,2	8,1	79,1	4,6	100,0	98
25-29	16,3	9,2	65,8	8,7	100,0	110
30-34	26,2	10,3	58,1	5,4	100,0	154
35-39	35,9	9,8	48,4	5,9	100,0	167
40-44	33,1	8,6	53,3	4,9	100,0	151
45-49	33,1	9,5	50,9	6,5	100,0	102
Résidence						
Urbain	46,5	10,0	37,6	5,9	100,0	331
Rural	11,2	9,1	73,5	6,3	100,0	541
Région						
Dakar	58,5	2,8	32,0	6,7	100,0	168
Ziguinchor	8,3	0,0	91,4	0,3	100,0	107
Diourbel	(47,1)	(15,6)	(30,9)	(6,5)	(100,0)	48
Saint-Louis	39,1	23,0	37,9	0,0	100,0	48
Tambacounda	6,1	9,3	79,2	5,3	100,0	55
Kaolack	22,4	26,4	37,7	13,6	100,0	44
Thiès	(35,9)	(2,7)	(40,4)	(21,1)	(100,0)	57
Louga	17,3	3,4	77,9	1,3	100,0	64
Fatick	(36,7)	(10,2)	(45,2)	(7,8)	(100,0)	19
Kolda	6,6	19,5	67,9	6,0	100,0	78
Matam	*	*	*	*	*	11
Kaffrine	5,3	30,7	47,7	16,3	100,0	65
Kédougou	2,3	0,0	95,6	2,1	100,0	11
Sédhiou	4,3	0,5	94,9	0,3	100,0	99
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	13,2	10,6	68,9	7,3	100,0	446
Primaire	28,8	7,5	58,9	4,8	100,0	179
Moyen/secondaire ou plus	42,1	8,6	44,2	5,1	100,0	248
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,7	8,9	83,5	6,8	100,0	217
Second	9,5	7,1	79,8	3,6	100,0	209
Moyen	20,5	13,6	55,7	10,1	100,0	144
Quatrième	41,6	13,3	38,3	6,8	100,0	116
Le plus élevé	62,0	6,8	26,4	4,8	100,0	186
Ensemble	24,6	9,4	59,9	6,2	100,0	873

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

¹ Y compris les femmes qui possèdent une maison seules, en commun ou seules et en commun.

Tableau 18.6.2 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Hommes

Parmi les hommes de 15-49 ans qui possèdent des terres, répartition (en %) selon que les terres possédées ont un titre de propriété et selon que le nom de l'homme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et :		N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant ¹	Total	Effectif d'hommes qui possèdent des terres ¹
	Le nom de l'homme figure le titre	Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre				
Groupe d'âges						
15-19	2,9	1,6	89,8	5,8	100,0	149
20-24	6,1	3,7	85,5	4,8	100,0	158
25-29	13,9	3,2	81,9	0,9	100,0	171
30-34	23,1	4,4	71,8	0,7	100,0	245
35-39	29,9	3,5	66,7	0,0	100,0	283
40-44	30,6	3,4	65,8	0,3	100,0	263
45-49	30,2	2,2	66,7	1,0	100,0	245
Résidence						
Urbain	54,8	3,7	40,9	0,7	100,0	424
Rural	9,2	3,0	85,9	1,8	100,0	1 089
Région						
Dakar	82,5	2,3	15,2	0,0	100,0	161
Ziguinchor	0,8	0,7	98,5	0,0	100,0	111
Diourbel	18,7	7,9	68,2	5,1	100,0	93
Saint-Louis	24,6	5,3	70,2	0,0	100,0	83
Tambacounda	17,7	8,5	73,0	0,8	100,0	105
Kaolack	8,1	1,0	90,9	0,0	100,0	106
Thiès	44,5	2,6	49,6	3,4	100,0	218
Louga	9,7	2,6	87,7	0,0	100,0	69
Fatick	14,6	3,3	72,9	9,2	100,0	90
Kolda	2,5	2,2	94,9	0,4	100,0	163
Matam	7,8	4,5	86,8	0,9	100,0	53
Kaffrine	2,6	3,8	93,7	0,0	100,0	117
Kédougou	25,3	2,1	71,9	0,8	100,0	23
Sédhiou	0,3	0,8	99,0	0,0	100,0	121
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	11,0	3,1	84,6	1,2	100,0	734
Primaire	22,3	4,2	72,8	0,7	100,0	323
Moyen/secondaire ou plus	39,4	2,6	55,5	2,4	100,0	457
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	1,7	3,1	94,6	0,6	100,0	514
Second	7,4	2,6	88,4	1,6	100,0	329
Moyen	22,1	5,1	68,3	4,5	100,0	312
Quatrième	46,0	3,4	50,6	0,0	100,0	166
Le plus élevé	80,2	1,4	18,4	0,1	100,0	193
Ensemble 15-49	22,0	3,2	73,3	1,5	100,0	1 514
50-59	31,5	2,2	66,3	0,0	100,0	385
Ensemble 15-59	23,9	3,0	71,9	1,2	100,0	1 899

¹ Y compris les hommes qui possèdent une maison seuls, en commun ou seuls et en commun.

Tableau 18.7.1 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui utilisent un compte dans une banque ou une autre institution financière et pourcentage qui possède un téléphone portable ; parmi les femmes possédant un téléphone portable, pourcentage qui l'ont utilisé pour effectuer des transactions financières, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Utilise un compte bancaire	Possède un téléphone portable	Effectif de femmes	Utilise un téléphone portable pour les transactions financières	Effectif de femmes qui possèdent un téléphone portable
Groupe d'âges					
15-19	1,0	45,7	3 728	21,3	1 703
20-24	5,3	76,0	3 080	36,8	2 340
25-29	8,6	74,2	2 808	39,5	2 082
30-34	14,0	74,5	2 590	40,6	1 929
35-39	14,9	72,8	1 878	35,8	1 367
40-44	15,4	73,9	1 586	35,6	1 171
45-49	19,5	73,2	1 117	35,8	818
Résidence					
Urbain	15,6	80,8	8 349	44,8	6 744
Rural	2,9	55,3	8 438	21,5	4 667
Région					
Dakar	19,2	87,2	4 640	50,8	4 044
Ziguinchor	11,6	70,7	607	18,0	429
Diourbel	5,0	67,0	1 864	28,0	1 249
Saint-Louis	5,0	68,9	1 082	28,3	746
Tambacounda	3,8	42,4	836	24,7	355
Kaolack	7,9	59,7	1 094	39,5	652
Thiès	7,5	68,2	2 198	30,6	1 498
Louga	2,7	64,4	1 055	26,9	680
Fatick	6,3	61,1	806	19,7	493
Kolda	3,0	42,7	729	27,9	312
Matam	2,4	57,3	606	15,7	348
Kaffrine	1,6	43,0	651	21,1	280
Kédougou	2,8	59,0	158	15,4	93
Sédhiou	5,4	50,8	460	15,5	233
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	3,5	58,7	7 749	23,3	4 545
Primaire	9,1	71,8	3 861	35,2	2 773
Moyen/secondaire ou plus	17,9	79,1	5 176	48,8	4 092
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	0,7	37,5	2 768	11,5	1 037
Second	1,5	55,4	2 984	19,2	1 655
Moyen	4,1	67,5	3 310	24,8	2 234
Quatrième	10,6	78,4	3 581	37,4	2 808
Le plus élevé	23,4	88,8	4 144	54,0	3 678
Ensemble ¹	9,2	68,0	16 787	35,3	11 411

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

Tableau 18.7.2 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui utilisent un compte dans une banque ou une autre institution financière et pourcentage qui possède un téléphone portable ; parmi les hommes possédant un téléphone portable, pourcentage qui l'ont utilisé pour effectuer des transactions financières, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Utilise un compte bancaire	Possède un téléphone portable	Effectif d'hommes	Utilise un téléphone portable pour les transactions financières	Effectif d'hommes qui possèdent un téléphone portable
Groupe d'âges					
15-19	1,2	52,6	1 590	9,8	836
20-24	9,6	88,1	1 196	31,8	1 054
25-29	22,1	95,1	970	45,5	922
30-34	30,0	96,6	809	48,3	782
35-39	32,0	95,0	741	50,2	704
40-44	32,2	94,4	500	50,3	472
45-49	29,9	95,5	483	40,8	461
Résidence					
Urbain	24,5	87,9	3 341	41,6	2 938
Rural	10,7	77,8	2 948	33,6	2 293
Région					
Dakar	26,6	91,8	1 850	37,3	1 699
Ziguinchor	17,2	81,3	318	18,6	259
Diourbel	16,0	80,2	557	46,4	447
Saint-Louis	13,6	80,4	381	32,1	306
Tambacounda	12,3	77,6	288	41,5	224
Kaolack	17,1	72,3	376	42,3	272
Thiès	18,9	87,0	924	45,3	804
Louga	9,6	81,0	328	20,8	265
Fatick	14,5	77,2	303	56,1	234
Kolda	12,8	72,0	273	51,6	197
Matam	10,0	72,9	207	16,9	151
Kaffrine	5,9	75,6	213	47,2	161
Kédougou	16,6	77,0	55	40,4	43
Sédhiou	8,5	78,8	217	15,6	171
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	9,4	83,2	2 237	29,2	1 860
Primaire	17,5	81,8	1 544	38,8	1 263
Moyen/secondaire ou plus	26,0	84,0	2 509	45,6	2 107
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	3,5	72,6	1 033	27,4	750
Second	8,6	77,8	1 093	29,9	850
Moyen	15,4	81,5	1 267	40,0	1 033
Quatrième	19,2	85,6	1 432	38,6	1 225
Le plus élevé	36,3	93,7	1 464	47,1	1 372
Ensemble 15-49	18,0	83,2	6 290	38,1	5 231
50-59	33,6	93,8	687	43,0	645
Ensemble 15-59	19,5	84,2	6 977	38,6	5 876

Tableau 18.8 Participation dans la prise de décision

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans, actuellement en union, en fonction de la personne qui prend, habituellement, les décisions dans certains domaines, EDS Continue Sénégal 2017

Décision	Principalement la femme	La femme et le mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Quelqu'un d'autre	Autre	Total	Effectif
FEMME							
Soins de santé	7,5	18,8	70,8	2,5	0,4	100,0	10 895
Achats importants pour le ménage	3,3	17,7	60,0	14,0	5,0	100,0	10 895
Visites à la famille ou aux parents de la femme	11,8	23,6	57,1	5,4	2,1	100,0	10 895
HOMME							
Soins de santé	0,4	8,6	87,4	2,8	0,8	100,0	2 356
Achats importants pour le ménage	0,3	10,5	57,7	28,0	3,5	100,0	2 356

Tableau 18.9.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui habituellement prennent certaines décisions, soit seules, soit en commun avec leur mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Décisions			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 parents			
Groupe d'âges						
15-19	13,1	6,5	15,2	4,5	79,9	867
20-24	19,0	11,6	25,6	8,4	69,2	1 703
25-29	23,8	19,4	34,1	13,5	59,2	2 125
30-34	27,4	22,4	39,7	15,2	51,8	2 170
35-39	29,1	24,7	37,7	15,9	51,6	1 658
40-44	32,1	27,6	44,7	17,5	44,3	1 403
45-49	41,2	35,1	46,7	23,5	40,3	967
Emploi (dans les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	16,1	12,0	27,0	9,1	69,0	4 061
A été rémunérée en argent	34,6	28,8	43,8	19,0	44,8	5 411
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	24,0	17,1	27,4	9,7	62,7	1 423
Nombre d'enfants vivants						
0	20,2	12,3	27,4	7,7	65,1	1 369
1-2	24,0	17,6	35,8	12,9	58,2	3 582
3-4	27,0	23,7	38,5	16,2	53,8	2 940
5+	31,2	26,3	35,6	16,4	52,1	3 004
Résidence						
Urbain	30,4	26,2	50,1	19,4	43,1	4 501
Rural	23,5	17,4	25,0	10,4	65,4	6 394
Région						
Dakar	27,6	26,9	65,7	21,8	32,1	2 365
Ziguinchor	36,9	27,7	30,0	20,1	58,8	315
Diourbel	32,2	19,1	31,5	12,8	59,6	1 416
Saint-Louis	23,5	10,8	21,6	4,8	70,2	704
Tambacounda	5,0	5,4	4,1	1,2	90,7	623
Kaolack	31,5	28,2	18,8	12,7	60,9	735
Thiès	35,0	31,3	59,7	26,3	35,5	1 401
Louga	23,8	8,1	22,7	3,7	69,5	759
Fatick	37,8	33,9	45,4	24,6	43,4	550
Kolda	18,2	16,7	3,0	1,9	74,6	591
Matam	7,2	10,5	9,8	3,4	82,9	431
Kaffrine	16,3	10,5	4,3	2,3	80,5	556
Kédougou	6,5	6,9	3,5	2,6	91,2	126
Sédhiou	30,3	24,8	31,3	20,9	63,2	323
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	24,4	18,8	28,3	11,3	62,0	6 559
Primaire	27,3	21,9	42,1	16,1	50,9	2 497
Moyen/secondaire ou plus	32,0	27,6	51,6	21,4	42,4	1 838
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	19,7	16,3	16,2	7,6	71,4	2 278
Second	23,3	17,9	25,1	11,0	65,2	2 217
Moyen	27,8	21,2	35,0	14,0	56,5	2 226
Quatrième	29,7	22,7	41,1	16,6	51,5	2 056
Le plus élevé	31,8	27,4	61,7	22,0	34,6	2 118
Ensemble	26,3	21,0	35,4	14,1	56,2	10 895

Tableau 18.9.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, qui habituellement prennent certaines décisions, soit seuls, soit en commun avec leur épouse/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Décisions		Les deux décisions	Aucune des deux décisions	Effectif d'hommes
	Propres soins de santé de l'homme	Faire les achats importants du ménage			
Groupe d'âges					
15-19	*	*	*	*	10
20-24	79,3	62,8	58,4	16,3	88
25-29	89,2	50,8	49,7	9,8	270
30-34	97,0	56,3	55,5	2,3	508
35-39	97,4	69,2	68,8	2,2	596
40-44	97,9	76,1	75,0	1,0	433
45-49	99,3	84,4	84,1	0,3	451
Emploi (dans les 12 derniers mois)					
N'a pas travaillé	(87,4)	(64,4)	(62,8)	(10,9)	31
A été rémunéré en argent	97,9	67,7	67,1	1,5	1 996
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	85,0	71,4	69,0	12,6	329
Nombre d'enfants vivants					
0	87,5	49,2	46,5	9,7	325
1-2	96,0	60,3	59,6	3,4	884
3-4	98,3	73,5	72,7	1,0	585
5+	98,5	86,1	85,9	1,3	562
Résidence					
Urbain	98,9	64,2	63,6	0,5	1 103
Rural	93,4	71,7	70,7	5,5	1 253
Région					
Dakar	99,7	58,6	58,3	0,0	640
Ziguinchor	100,0	100,0	100,0	0,0	91
Diourbel	92,3	64,3	63,5	7,0	206
Saint-Louis	96,5	75,2	74,7	3,0	147
Tambacounda	96,8	92,6	92,0	2,6	140
Kaolack	94,0	63,2	61,7	4,5	135
Thiès	94,6	50,3	49,3	4,3	313
Louga	85,1	63,3	57,9	9,5	139
Fatick	93,8	59,2	58,8	5,8	106
Kolda	99,3	99,7	99,3	0,3	140
Matam	94,0	45,5	45,5	6,0	84
Kaffrine	92,1	83,4	82,3	6,9	112
Kédougou	100,0	100,0	100,0	0,0	26
Sédhiou	100,0	100,0	100,0	0,0	79
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	94,9	70,3	69,5	4,2	1 208
Primaire	97,2	61,6	61,5	2,7	633
Moyen/secondaire ou plus	96,9	71,3	69,6	1,3	515
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	94,2	86,0	85,1	4,9	516
Second	92,9	69,8	69,2	6,6	419
Moyen	96,4	63,2	62,1	2,5	460
Quatrième	97,3	65,5	64,9	2,1	487
Le plus élevé	98,8	55,1	53,9	0,0	474
Ensemble 15-49	96,0	68,2	67,3	3,2	2 356
50-59	98,4	89,2	88,3	0,7	651
Ensemble 15-59	96,5	72,7	71,9	2,6	3 008

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

Tableau 18.10.1 Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme

Pourcentage de toutes les femmes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour certaines raisons, un mari batte sa femme, par raison particulière et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle :					Pourcentage d'accord avec, au moins, une des raisons citées	Effectif
	Brûle la nourriture	Argumente avec lui	Sort sans lui dire	Néglige les enfants	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui		
Groupe d'âges							
15-19	23,2	37,2	33,4	36,8	32,4	47,7	3 728
20-24	21,3	34,5	31,2	33,7	33,9	44,7	3 080
25-29	21,1	34,8	32,8	35,2	35,0	45,1	2 808
30-34	21,2	33,3	33,6	34,6	36,2	45,5	2 590
35-39	24,4	37,4	35,8	36,9	39,6	47,5	1 878
40-44	21,6	34,9	34,0	35,5	36,5	44,1	1 586
45-49	22,2	35,7	32,9	34,6	36,5	43,2	1 117
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
N'a pas travaillé	21,9	35,1	32,1	35,0	33,9	45,7	6 994
A été rémunérée en argent	20,3	32,4	30,9	32,8	33,4	42,7	7 496
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	28,6	46,2	44,0	44,7	44,6	55,8	2 297
Nombre d'enfants vivants							
0	17,4	29,1	25,7	30,0	25,3	39,9	6 207
1-2	21,3	34,6	32,7	34,1	35,7	44,8	4 297
3-4	23,2	36,9	36,5	37,0	39,0	47,4	3 163
5+	31,4	47,6	45,6	46,1	50,1	56,9	3 120
État matrimonial							
Célibataire	14,9	25,2	22,2	26,7	20,3	36,4	5 079
Mariée or vivant ensemble	26,0	41,1	39,1	40,2	42,7	50,9	10 895
Divorcée/séparé/veuve	14,5	23,8	22,3	24,5	27,1	34,5	813
Résidence							
Urbain	13,2	21,5	18,9	23,5	19,6	31,6	8 349
Rural	30,9	49,2	47,4	47,1	50,5	59,7	8 438
Région							
Dakar	9,5	14,4	11,0	18,2	11,5	23,6	4 640
Ziguinchor	10,1	23,7	26,0	26,7	19,9	35,3	607
Diourbel	20,8	37,7	37,7	36,3	41,9	49,2	1 864
Saint-Louis	18,2	38,1	33,0	34,1	36,6	45,1	1 082
Tambacounda	49,3	64,3	60,3	59,5	61,1	73,4	836
Kaolack	18,1	33,7	34,8	33,7	32,8	47,2	1 094
Thiès	22,3	30,6	29,6	31,6	32,4	42,2	2 198
Louga	25,4	46,3	44,2	42,5	47,0	54,3	1 055
Fatick	26,2	44,8	43,2	44,5	47,3	57,9	806
Kolda	50,0	68,3	67,3	64,6	69,6	79,0	729
Matam	27,9	55,5	44,4	47,5	54,3	60,9	606
Kaffrine	47,9	68,5	63,9	66,4	70,9	80,6	651
Kédougou	58,2	70,6	66,7	67,5	66,0	79,0	158
Sédhiou	22,8	43,5	46,5	47,1	45,1	58,4	460
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	30,9	48,6	46,9	46,8	50,7	59,0	7 749
Primaire	19,1	29,6	27,7	29,8	28,3	39,5	3 861
Moyen/secondaire ou plus	11,1	20,0	16,8	22,3	17,0	30,5	5 176
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	45,2	65,6	62,6	62,9	67,2	76,1	2 768
Second	31,1	50,4	48,1	48,6	51,3	60,8	2 984
Moyen	20,1	35,6	34,7	34,3	36,3	47,2	3 310
Quatrième	13,8	24,2	21,6	25,2	23,0	34,4	3 581
Le plus élevé	8,9	14,0	11,6	17,1	11,7	23,1	4 144
Ensemble ¹	22,1	35,4	33,2	35,4	35,2	45,7	16 787

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

Tableau 18.10.2 Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme

Pourcentage de tous les hommes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour certaines raisons, un mari batte sa femme, par raison particulière et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle :					Pourcentage	
Caractéristique sociodémographique	Brûle la nourriture	Argumente avec lui	Sort sans lui dire	Néglige les enfants	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui	d'accord avec, au moins, une des raisons citées	Effectif
Groupe d'âges							
15-19	12,0	30,0	25,1	27,4	18,6	42,9	1 590
20-24	6,0	18,9	12,3	16,7	11,1	28,8	1 196
25-29	4,5	14,1	10,3	13,0	9,9	21,4	970
30-34	4,7	17,0	10,7	12,7	9,0	23,4	809
35-39	2,3	11,3	9,5	10,1	6,4	17,6	741
40-44	3,8	11,5	7,5	13,0	6,8	18,4	500
45-49	3,9	11,3	9,2	11,9	6,9	20,1	483
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
N'a pas travaillé	4,1	14,2	10,9	13,6	6,0	22,2	861
A été rémunéré en argent	4,5	14,6	10,1	13,1	8,7	22,2	3 580
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	10,9	28,6	23,2	25,7	19,0	41,1	1 849
Nombre d'enfants vivants							
0	7,5	21,2	15,8	18,6	12,8	30,9	4 106
1-2	3,3	12,6	9,7	12,0	8,1	20,1	1 019
3-4	4,3	14,4	10,2	12,9	8,6	21,2	598
5+	5,5	15,8	13,1	17,6	9,6	25,1	568
État matrimonial							
Célibataire	7,5	21,3	15,9	18,9	12,7	31,3	3 853
Marié ou Vivant ensemble	4,7	14,4	11,2	13,8	9,2	22,0	2 356
Divorcé/séparé/veuf	2,6	15,3	10,9	12,2	8,7	24,7	80
Résidence							
Urbain	2,9	12,8	8,0	10,4	5,5	19,0	3 341
Rural	10,3	25,4	20,9	24,3	17,9	37,6	2 948
Région							
Dakar	0,7	10,9	5,7	6,1	2,7	14,8	1 850
Ziguinchor	0,3	11,3	9,1	5,8	3,9	14,2	318
Diourbel	9,4	23,2	16,0	22,1	18,6	37,5	557
Saint-Louis	6,5	21,5	22,4	24,7	13,5	33,5	381
Tambacounda	22,4	34,5	34,0	35,0	29,2	53,7	288
Kaolack	12,5	26,9	20,3	21,0	20,0	39,2	376
Thiès	4,9	14,6	7,4	17,8	7,7	24,3	924
Louga	8,9	31,6	31,5	33,7	24,9	44,2	328
Fatick	16,8	28,9	12,8	26,6	17,7	45,1	303
Kolda	1,0	6,8	7,5	5,2	3,3	9,6	273
Matam	10,7	39,0	34,8	38,6	25,7	48,2	207
Kaffrine	12,9	18,8	19,2	18,3	12,6	30,3	213
Kédougou	33,7	34,1	40,7	43,1	33,5	66,1	55
Sédhiou	0,2	19,5	16,1	10,0	10,1	24,6	217
Niveau d'instruction							
Pas d'instruction	7,5	22,9	18,3	20,9	15,7	33,2	2 237
Primaire	6,5	18,9	13,9	15,8	11,7	27,6	1 544
Moyen/secondaire ou plus	5,3	14,8	10,3	14,0	7,2	22,9	2 509
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	12,4	28,1	25,0	27,3	21,3	41,3	1 033
Second	10,2	26,0	19,4	24,7	18,1	38,0	1 093
Moyen	6,8	19,5	15,2	18,0	12,1	28,7	1 267
Quatrième	3,2	13,9	10,3	13,1	6,8	22,0	1 432
Le plus élevé	2,0	10,5	5,1	6,4	3,0	15,2	1 464
Ensemble 15-49	6,4	18,7	14,1	16,9	11,3	27,7	6 290
50-59	4,8	13,8	8,6	12,9	8,8	20,2	687
Ensemble 15-59	6,2	18,2	13,5	16,5	11,1	27,0	6 977

Tableau 18.11 Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes et pourcentage qui pense qu'il est justifié qu'une femme demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une infection sexuellement transmissible (IST), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	Demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST	Effectif de femmes	Refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	Demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-24	49,4	65,8	6 807	50,3	67,1	2 787
15-19	45,8	57,3	3 728	50,6	60,6	1 590
20-24	53,7	76,2	3 080	49,9	75,7	1 196
25-29	53,8	81,0	2 808	43,9	85,6	970
30-39	55,0	83,1	4 468	48,5	88,5	1 550
40-49	54,3	81,3	2 704	45,1	89,1	983
État matrimonial						
Célibataire	50,8	68,2	5 079	47,9	73,2	3 853
A déjà eu des rapports sexuels	58,7	84,0	593	49,2	90,9	1 313
N'a jamais eu de rapports sexuels	49,8	66,1	4 486	47,2	64,0	2 540
Marié/Vivant ensemble	53,0	78,2	10 895	46,5	87,2	2 356
Divorcé/séparé/veuf	53,7	85,0	813	52,3	90,4	80
Résidence						
Urbain	55,7	82,3	8 349	38,7	81,9	3 341
Rural	49,2	68,7	8 438	57,4	75,0	2 948
Région						
Dakar	56,3	85,1	4 640	24,8	80,5	1 850
Ziguinchor	48,7	80,3	607	60,4	95,8	318
Diourbel	53,2	77,0	1 864	58,9	77,6	557
Saint-Louis	50,0	70,0	1 082	67,9	76,3	381
Tambacounda	38,7	42,3	836	53,5	59,1	288
Kaolack	59,3	84,0	1 094	59,0	82,2	376
Thiès	52,0	75,7	2 198	39,4	84,7	924
Louga	50,8	65,8	1 055	65,0	70,3	328
Fatick	55,2	78,1	806	57,5	80,7	303
Kolda	62,8	76,4	729	60,3	60,5	273
Matam	32,7	52,6	606	80,7	69,9	207
Kaffrine	48,6	79,1	651	65,9	69,8	213
Kédougou	35,7	38,1	158	44,2	64,1	55
Sédhiou	50,5	71,4	460	56,5	92,5	217
Niveau d'instruction						
Pas d'instruction	50,3	71,4	7 749	50,7	72,9	2 237
Primaire	50,7	74,6	3 861	43,2	78,7	1 544
Moyen/secondaire ou plus	56,7	82,1	5 176	47,1	83,8	2 509
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	47,0	62,3	2 768	59,5	68,8	1 033
Second	46,8	67,3	2 984	56,6	75,3	1 093
Moyen	51,7	75,0	3 310	53,0	81,2	1 267
Quatrième	54,8	80,7	3 581	41,0	80,8	1 432
Le plus élevé	58,5	86,0	4 144	33,6	83,9	1 464
Ensemble 15-49	52,4	75,5	16 787	47,4	78,7	6 290
50-59	na	na	na	45,3	87,5	687
Ensemble 15-59 ¹	na	na	na	47,2	79,5	6 977

na = Non applicable

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

Tableau 18.12 Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui peuvent refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir et pourcentage qui peuvent demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pouvant refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir	Pourcentage pouvant demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15-24	15,5	20,7	2 570
15-19	13,8	17,8	867
20-24	16,3	22,1	1 703
25-29	17,8	25,9	2 125
30-39	18,7	27,1	3 829
40-49	18,8	22,2	2 370
Résidence			
Urbain	18,1	24,8	4 501
Rural	17,6	23,9	6 394
Région			
Dakar	12,0	14,6	2 365
Ziguinchor	39,9	61,6	315
Diourbel	20,4	27,6	1 416
Saint-Louis	19,6	21,7	704
Tambacounda	13,3	22,0	623
Kaolack	25,2	34,9	735
Thiès	15,9	25,1	1 401
Louga	16,2	19,9	759
Fatick	25,0	35,4	550
Kolda	18,6	19,3	591
Matam	12,0	15,7	431
Kaffrine	12,8	18,2	556
Kédougou	13,5	27,3	126
Sédhiou	31,8	46,5	323
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction	16,3	21,2	6 559
Primaire	17,6	25,3	2 497
Moyen/secondaire ou plus	23,3	33,9	1 838
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	17,9	20,1	2 278
Second	17,8	24,8	2 217
Moyen	17,3	27,2	2 226
Quatrième	17,6	25,4	2 056
Le plus élevé	18,3	24,0	2 118
Ensemble	17,8	24,3	10 895

Tableau 18.13 Indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui participent à toutes les prises de décision et pourcentage de femmes qui ne sont d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari/partenaire batte sa femme, selon les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateur du pouvoir d'action	Pourcentage participant à la prise de toutes les décisions	Pourcentage n'étant d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari batte sa femme	Effectif de femmes
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹			
0	na	41,4	6 121
1-2	na	57,5	3 238
3	na	62,1	1 536
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²			
0	17,8	na	5 351
1-2	13,7	na	1 230
3-4	9,7	na	2 039
5	9,5	na	2 275

na = Non applicable

¹ Se référer au Tableau 18.9.1 pour la liste des décisions.

² Se référer au Tableau 18.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 18.14 Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union par méthode contraceptive actuellement utilisée selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateur du pouvoir d'action	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Méthodes modernes			Une méthode traditionnelle	N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
			Stérilisation féminine	Méthodes modernes temporaires féminines ¹	Condom masculin				
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé ¹									
0	22,0	20,7	0,3	20,1	0,3	1,3	78,0	100,0	6 121
1-2	33,9	32,1	0,5	30,4	1,2	1,8	66,1	100,0	3 238
3	37,8	36,4	0,3	35,1	1,0	1,4	62,2	100,0	1 536
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme ²									
0	33,4	31,4	0,5	29,9	1,0	2,0	66,6	100,0	5 351
1-2	26,3	25,3	0,1	24,4	0,9	1,0	73,7	100,0	1 230
3-4	21,5	20,9	0,3	20,3	0,2	0,6	78,5	100,0	2 039
5	20,8	19,7	0,3	19,2	0,2	1,1	79,2	100,0	2 275
Ensemble	27,8	26,3	0,4	25,3	0,7	1,4	72,2	100,0	10 895

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

¹ Stérilisation féminine, Stérilisation masculine, pilule, DIU, injectables, implants, condom masculin, condom féminin, pilule du lendemain, méthode des jours fixes (MJF), méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

² Pilule, DIU, injectables, implants, condom féminin, pilule du lendemain, méthode des jours fixes (MJF), méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes

³ Se référer au Tableau 18.9.1 pour la liste des décisions.

⁴ Se référer au Tableau 18.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 18.15 Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Nombre moyen idéal d'enfants pour les femmes de 15-49 ans et pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateurs du pouvoir d'action	Nombre idéal moyen d'enfants ¹	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale ²			Effectif de femmes
			Pour espacer	Pour limiter	Total	
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹						
0	6,0	4 999	18,6	4,7	23,4	6 121
1-2	5,4	2 898	13,8	6,1	19,9	3 238
3	5,1	1 446	13,2	7,3	20,5	1 536
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²						
0	5,0	8 226	13,8	5,6	19,4	5 351
1-2	5,1	1 839	19,3	5,5	24,8	1 230
3-4	5,7	2 364	19,1	4,9	24,0	2 039
5	6,2	2 283	18,6	5,9	24,5	2 275
Ensemble	5,3	14 712	16,4	5,5	21,9	10 895

¹ Sont exclues dans le calcul de la moyenne, les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

² L'estimation des besoins non satisfaits est basée sur la définition révisée décrite dans Bradley et al., 2012.

³ Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions

⁴ Se référer au Tableau 18.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 18.16 Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des cinq années ayant précédé l'enquête qui ont reçu des soins prénatals, une assistance à l'accouchement et des soins postnatals par un prestataire de santé pour leur naissance la plus récente, selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Continue Sénégal 2017

Indicateur du pouvoir d'action	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals d'un prestataire qualifié ¹	Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié ¹	Pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 jours ayant suivi la naissance ²	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les cinq dernières années
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹				
0	96,9	64,2	73,2	4 289
1-2	97,8	76,0	80,4	2 080
3	96,8	81,3	87,4	997
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²				
0	98,2	81,6	83,5	3 916
1-2	96,6	69,1	76,0	910
3-4	96,9	60,2	74,5	1 442
5	94,8	55,5	66,7	1 681
Ensemble	97,1	70,8	77,4	7 949

¹ Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.

² Se référer au Tableau 18.10.1 pour la liste des raisons.

Résultats clés

- **Expérience de la violence :**
 - Au Sénégal, 27 % des femmes de 15-49 ans ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans. Dans 55 % des cas, le mari/partenaire actuel est l'auteur de ces actes.
 - À un moment quelconque de leur vie, 8 % des femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir subi des actes de violence sexuelle. Dans la plupart des cas (62 %), c'est le conjoint/partenaire actuel qui est cité comme responsable de ces actes de violence sexuelle.
- **Contrôle exercé par le mari :** Globalement, 14 % des femmes de 15-49 ans non célibataires ont déclaré avoir subi au moins trois types de contrôle conjugal exercé par leur mari/partenaire.
- **Violence conjugale :** Une femme de 15-49 ans non célibataire sur quatre (25 %) a subi, à un moment donné, des actes de violence, sous la forme émotionnelle, physique et/ou sexuelle, de la part d'un mari/partenaire. Dans 15 % des cas, ces actes de violence se sont produits récemment, c'est-à-dire au cours des douze mois avant l'enquête.
- **Blessures dues à la violence conjugale :** Un peu plus d'une femme de 15-49 ans sur quatre (27 %), non célibataires, ont subi n'importe quel type de blessure à la suite de violences physiques ou sexuelles. Cette proportion est de l'ordre de 30 % au cours des 12 mois avant l'enquête.
- **Recherche d'aide :** La proportion de femmes de 15-49 ans ayant recherché de l'aide pour mettre fin à la violence s'élève à 24 %.

Les violences basées sur le genre à l'encontre des femmes sont reconnues dans le monde entier comme une violation des droits humains fondamentaux. Des recherches en nombre de plus en plus important ont mis en évidence les conséquences sur la santé, les effets intergénérationnels et les conséquences démographiques et sociales de ce type de violence (United Nations, 2006). Généralement, les causes de la violence trouvent leurs origines dans des normes sociales et des stéréotypes qui prônent la supériorité de l'homme sur la femme et donc son droit d'affirmer son pouvoir sur elle y compris par la force.

Étant donné l'importance de cette problématique, des cadres internationaux et régionaux en matière de droit et de principes, en vertu desquels les États doivent adopter et faire appliquer une législation complète

et effective pour lutter contre la violence à l'endroit des femmes, corroborent la ferme volonté à la combattre.

L'EDS-Continue du Sénégal 2017 a inclus un module sur la violence domestique¹ à l'encontre des femmes, une forme de violence basée sur le genre. Dans la moitié des ménages non tirés pour l'enquête homme, le module était administré à une seule et unique femme dans le ménage même s'il arrive qu'on ait 2 femmes éligibles ou plus dans le ménage. En outre, la confidentialité de l'entretien était essentielle pour assurer la sécurité de l'enquête ; dans les cas où la confidentialité ne pouvait être garantie, le module n'a pas été administré. Il était aussi important d'établir un climat de confiance pour la validité des données collectées.

19.1 MESURE DE LA VIOLENCE

On a demandé aux femmes célibataires si elles avaient subi des actes de violence commis par n'importe qui et aux femmes non célibataires, si elles avaient subi des actes de violence commis par leur conjoint actuel ou précédent et par d'autres personnes. De manière plus spécifique, la violence commise par le conjoint actuel pour les femmes actuellement en union et par le conjoint le plus récent pour les femmes précédemment en union a été mesurée en demandant à toutes les femmes non célibataires s'il était déjà arrivé que leur conjoint leur ait fait l'une des choses suivantes :

- La **violence physique conjugale** a été évaluée au moyen des questions suivantes : Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre mari/partenaire vous bouscule, pousse, secoue, ou vous jette quelque chose ; vous gifle ; vous torde le bras ou vous tire les cheveux ; vous frappe à coups de poing ou avec quelque chose qui pouvait vous blesser ; vous donne des coups de pied, vous traîne par terre ou vous batte ; essaye de vous étrangler ou de vous brûler intentionnellement ; menace de vous attaquer avec un couteau, un fusil ou une autre arme.
- La **violence sexuelle conjugale** a été évaluée à l'aide des questions suivantes : Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre mari/partenaire vous force physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui contre votre gré ; vous force physiquement à pratiquer des actes sexuels que vous ne voulez pas ; vous force sous la menace ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels que vous ne voulez pas.
- La **violence émotionnelle conjugale** a été évaluée à l'aide des questions suivantes : Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre mari/partenaire vous dise ou vous fasse quelque chose pour vous humilier devant d'autres personnes ; vous menace de vous blesser ou de vous faire du mal, à vous ou quelqu'un qui vous est proche ; vous insulte ou vous rabaisse.

En outre, on a collecté des informations auprès de toutes les femmes (en union et non en union) sur des actes de violence physique qu'elles ont subis, commis par une personne quelconque (autre que le conjoint actuel ou le conjoint le plus récent) depuis l'âge de 15 ans ; pour cela, on leur a demandé si cette personne les avait frappées, giflées, si elle leur avait donné des coups de pied ou fait quelque chose d'autres pour les blesser physiquement. On a demandé à toutes les femmes si elles avaient subi des actes de violence sexuelle commis par n'importe quelle personne (autre que le conjoint actuel ou le conjoint le plus récent) : on leur a demandé si, quand elles étaient enfant ou à l'âge adulte, il leur était arrivé qu'on les force, de quelque manière que ce soit, à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels qu'elles ne voulaient pas.

Dans ce chapitre, les femmes en union comprennent les femmes ayant déclaré être mariées et celles ayant déclaré qu'elles vivaient avec un homme comme si elles étaient mariées. De même, les conjoints incluent

¹ Elle est définie par les Nations Unies comme tout acte de violence pouvant causer aux femmes, aux jeunes filles, aux hommes et aux jeunes garçons un préjudice ou des souffrances physiques, sexuelles ou psychologiques, y compris la menace de tels actes, la contrainte ou la privation arbitraire de libertés.

les maris des femmes mariées et les partenaires des femmes avec qui ils ne sont pas mariés mais avec qui ils vivent ensemble comme s'ils étaient mariés.

19.2 VIOLENCE PHYSIQUE

Actes de violence physique commis par quelqu'un

Pourcentage de femmes qui ont subi des actes de violence physique (commis par un conjoint ou quelqu'un d'autre) depuis l'âge de 15 ans et dans les douze derniers mois.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Au Sénégal, 27 % des femmes de 15-49 ans ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans (**Tableau 19.1**). Au cours des douze derniers mois, seules 9 % des enquêtées ont estimé en avoir été victimes.

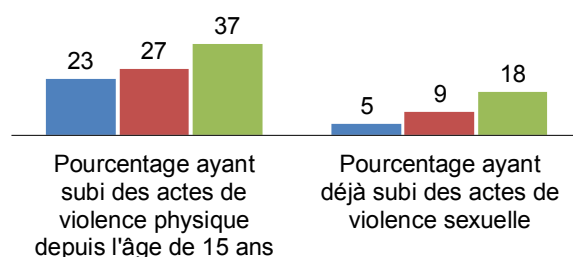
Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans est plus élevé parmi celles de 25-29 ans (31 %) que parmi les autres.
- Les variations selon le milieu de résidence montrent que le pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans est légèrement plus élevé en milieu rural (28 %) qu'en milieu urbain (25 %).
- Les résultats selon la région font apparaître un pourcentage élevé de femmes de 15-49 ans victimes d'actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans dans les régions de Sédhiou (44 %), Fatick (42 %), et Kédougou (42 %).
- Le niveau de la violence physique augmente avec le nombre d'enfants vivants, passant de 22 % parmi les femmes de 15-49 ans n'ayant aucun enfant vivant à 32 % chez celles ayant 5 enfants ou plus.
- Le pourcentage des femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans est plus important chez celles qui ont travaillé mais n'ont pas été rémunérées en argent que chez celles qui n'ont pas travaillé (33 % contre 24 %). On observe le même type de variation au cours des 12 derniers mois (10 % contre 8 %).
- Les résultats par quintile de bien-être économique montrent que le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans diminue des ménages du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 35 % à 22 %.
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans est plus élevé chez les femmes en rupture d'union (37 % et 17 % au cours des douze derniers mois) que chez les célibataires (23 % et 7 % au cours des douze derniers mois) (**Graphique 19.1**).

Graphique 19.1 Violence subie par les femmes selon leur état matrimonial

Pas nécessaire car les indicateurs (et leurs différents dénominateurs/groupes d'âges) figurent sous les colonnes

■ Célibataire ■ En union ■ En rupture d'union



19.2.1 Auteurs des actes de violence physique

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant déclaré avoir subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans, l'auteur de ces actes est dans 55 % des cas, le mari/partenaire actuel (**Tableau 19.2**).

19.3 VIOLENCE SEXUELLE

Violence sexuelle

Pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence sexuelle (commis par un conjoint ou par quelqu'un d'autre) à un certain moment de leur vie ou dans les douze derniers mois.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

19.3.1 Prévalence de la violence sexuelle

Dans l'ensemble, 8 % des femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir subi des actes de violence sexuelle à un moment quelconque de leur vie et 4 % en ont subi récemment, c'est-à-dire au cours des 12 mois avant l'enquête (**Tableau 19.3**). Parmi les femmes ayant subi des violences sexuelles, moins de 1 % ont subi les premiers actes de violence sexuelle avant d'atteindre l'âge exact de 15 ans et 2 % avant d'atteindre l'âge exact de 18 ans (**Tableau 19.5**).

Variations par caractéristiques

- C'est dans les régions de Fatick (13 %) et de Thiès (11 %) que les pourcentages de femmes de 15-49 ans ayant déclaré avoir subi des violences sexuelles à un moment de leur vie sont les plus élevés. Avec 3 %, la région de Sédhiou enregistre le pourcentage le plus faible.
- Le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence sexuelle est nettement plus important chez les femmes de 15-49 ans en rupture d'union (18 %) que chez les célibataires (5 %).
- Le pourcentage de femmes ayant déclaré avoir subi des actes de violence sexuelle est plus élevé chez les femmes qui ont travaillé et qui ont été rémunérées en argent que chez les autres (10 % contre 7 %).

19.3.2 Auteurs des actes de violence sexuelle

Dans la plupart des cas (62 %), c'est le conjoint/partenaire actuel qui est cité comme responsable de ces actes de violences sexuelles. L'ancien mari/partenaire et le petit ami actuel/le plus récent ont été mentionnés par respectivement 21 % et 10 % (**Tableau 19.4**).

19.4 DIFFÉRENTES FORMES DE VIOLENCE

Le **Tableau 19.6** présente les proportions de femmes de 15-49 ans qui ont subi des actes de violence, que cette violence se soit manifestée sous la forme physique seulement, sous la forme sexuelle seulement, ou sous une combinaison des deux formes de violence physique et sexuelle ou physique ou sexuelle. Globalement, 30 % des femmes de 15-49 ans ont subi des actes de violence physique ou sexuelle. C'est dans le groupe d'âges 25-29 ans (34 %) que ce pourcentage est le plus élevé.

19.5 CONTRÔLE EXERCÉ PAR LE CONJOINT

Contrôle exercé par le conjoint

Pourcentage de femmes dont le conjoint actuel (si actuellement en union) ou le plus récent (si précédemment en union) a manifesté, au moins, un des comportements suivants : jaloux ou en colère si elle parle à d'autres hommes ; l'accuse fréquemment d'être infidèle; ne lui permet pas de rencontrer ses amies; essaye de limiter ses contacts avec sa famille; insiste pour savoir où elle est à tout moment.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans non célibataires

Certains comportements dominateurs du mari/partenaire peuvent être précurseurs d'actes de violence contre la femme/partenaire. Pour mesurer ce niveau de contrôle, on a demandé aux femmes en union ou l'ayant été si leur mari/partenaire avait manifesté un certain nombre de comportements qui étaient listés dans le questionnaire.

Globalement, 14 % des femmes ont déclaré que leur mari/partenaire avait manifesté au moins trois comportements parmi les cinq comportements cités (**Tableau 19.8**).

Variations par caractéristique

- Parmi les femmes de 15-49 ans, non célibataires, qui ont peur la plupart du temps de leur conjoint, 67 % ont subi des comportements de contrôle de la part de leur conjoint contre 8 % parmi celles qui n'en ont jamais peur.
- Les pourcentages de femmes de 15-49 ans non célibataires ayant déclaré que leurs maris exerçaient au moins 3 types de contrôle varient de 12 % chez les femmes en union contre 29 % chez celles en rupture d'union.

19.6 FORMES DE VIOLENCE CONJUGALE

Violence conjugale

Pourcentage de femmes ayant subi un des actes spécifiés de violence physique, sexuelle ou émotionnelle commis par leur conjoint actuel (si actuellement en union) ou par le plus récent (si précédemment en union), à n'importe quel moment de leur vie et dans les douze derniers mois.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans non célibataires

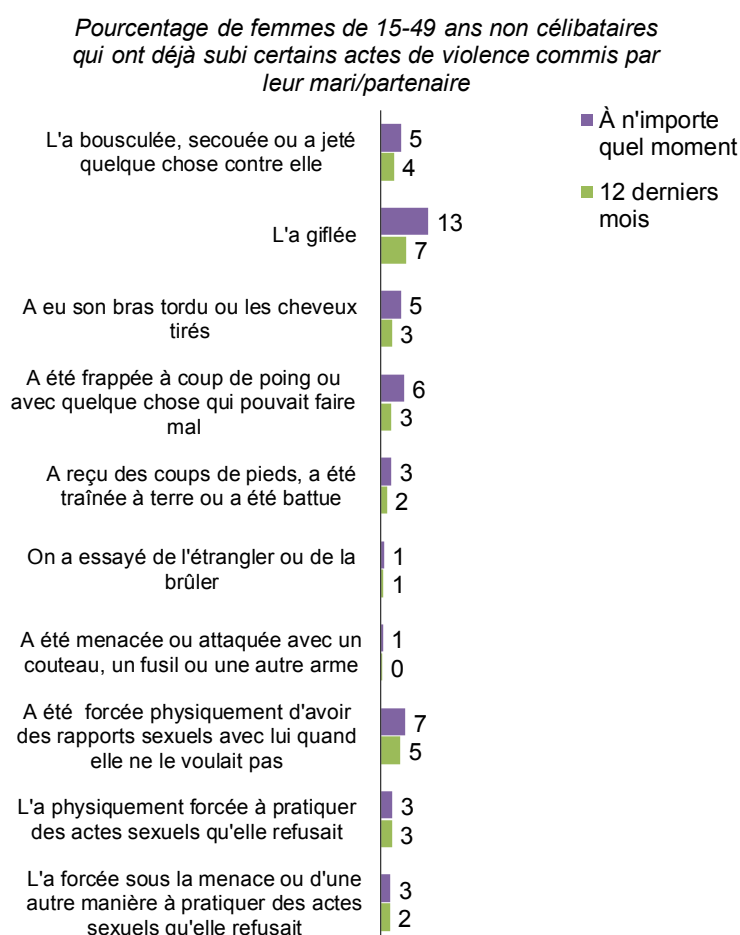
19.6.1 Prévalence de la violence conjugale

Une femme de 15-49 ans non célibataire sur quatre (25 %) a subi, à un moment donné, des actes de violence, sous la forme émotionnelle, physique et/ou sexuelle, de la part d'un mari/partenaire. Dans 15 % des cas, ces actes de violence se sont produits récemment (**Tableau 19.12**). Au cours des 12 derniers mois, 9 % des femmes ont subi des actes de violences conjugales physiques, 6 % des actes de violence sexuelle et 9 % des actes de violence émotionnelle (**Tableau 19.9**).

L'acte de violence physique le plus fréquemment déclaré par les femmes est d'avoir été giflée (13 % à n'importe quel moment et 7 % au cours des 12 derniers mois). Les femmes ayant déclaré avoir subi des actes de violence conjugale sexuelle ont déclaré, dans 7 % des cas, avoir été forcés physiquement à avoir des rapports sexuels avec le mari/partenaire quand elle ne le voulait pas contre 6 % au cours des 12 derniers mois. En ce qui concerne la violence émotionnelle, l'acte le plus fréquemment déclaré est l'insulte (10 % à n'importe quel moment et 7 % au cours des 12 derniers mois) (**Tableau 19.9** et **Graphique 19.2**).

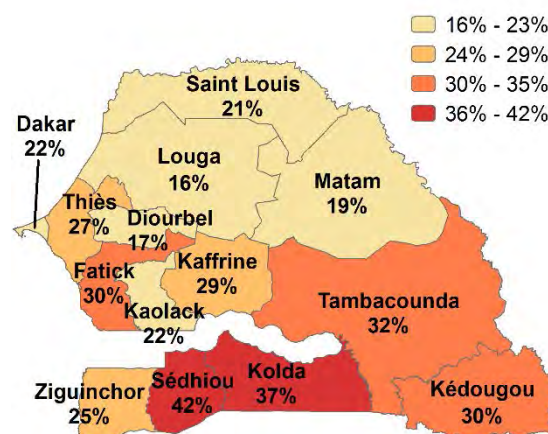
- Globalement, le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi des actes de violence conjugale (émotionnelle ou physique ou sexuelle), à n'importe quel moment, atteint au moins 30 % dans les régions de Sédhiou (42 %), Kolda (37 %), Tambacounda (32 %), Fatick (30 %), et Kédougou (30 %) (**Tableau 19.10** et **Graphique 19.3**).
- La prévalence de la violence conjugale chez les femmes de 15-49 ans varie selon la situation matrimoniale (35 % parmi les femmes en rupture d'union contre 23 % parmi celles en union) (**Tableau 19.10**).
- Les pourcentages de femmes de 15-49 ans victimes de violence conjugale, à n'importe quel moment, diminuent avec le niveau d'instruction, passant de 25 % parmi celles sans niveau d'instruction à 17 % parmi celles ayant le niveau moyen/secondaire ou plus (**Tableau 19.10**).

Graphique 19.2 Types d'actes de violence conjugale



Graphique 19.3 Violence conjugale par région

Pourcentage de femmes de 15-49 ans non célibataires qui ont déjà subi des actes de violence physique, sexuelle ou émotionnelle commis par leur mari/partenaire par région

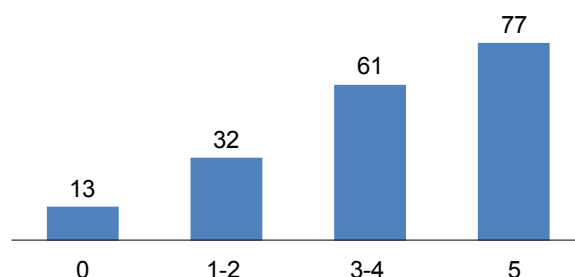


Variations par caractéristique du conjoint et selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

- La prévalence de la violence conjugale augmente avec l'augmentation du nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un homme batte sa femme/partenaire, passant de 21 % pour aucune raison à 30 % pour cinq raisons (**Tableau 19.11**).
- Contre toute attente, le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence conjugale augmente avec le nombre de décisions auxquelles elle a participé, passant de 22 % pour aucune décision à 26 % pour les trois décisions (**Tableau 19.11**).
- La prévalence de la violence conjugale augmente avec le nombre de comportements contrôlés du conjoint sur sa femme, passant de 13 % chez les femmes dont le mari/partenaire n'a exercé aucun type de contrôle à 77 % chez celles dont il a exercé cinq contrôles. (**Graphique 19.4**).
- Les résultats du **Tableau 19.13** montrent que 8 % des femmes de 15-49 ans non célibataires ont subi leur premier acte de violence physique ou sexuelle commis par leur conjoint actuel deux ans après le début de l'union. En outre, pour 15 % et 18 % de femmes, ce premier acte de violence a eu lieu respectivement 5 et 10 ans après le début de l'union.

Graphique 19.4 Violence conjugale selon le nombre de contrôles exercés par le mari/partenaire

Pourcentage de femmes non célibataires qui ont déjà subi des actes de violence conjugale (physique, sexuelle ou émotionnelle)



19.7 BLESSURES DUES À LA VIOLENCE CONJUGALE

Blessures dues à la violence conjugale

Pourcentage de femmes ayant subi les blessures suivantes à la suite d'actes de violence conjugale : entaillures, hématomes, ou meurtrissures ; hématomes aux yeux, foulures, luxations ou brûlures ; blessures profondes os cassés, dents cassées ou autres blessures sérieuses

Échantillon : Femmes de 15-49 ans non célibataires qui ont subi des actes de violence physique ou sexuelle commis par leur conjoint actuel (si en union actuellement) ou par le conjoint le plus récent (si précédemment en union)

À la suite d'actes de violence physique ou sexuelle, 27 % des femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi certaines formes de violence commise par leur conjoint actuel ou le plus récent, pourcentage de femmes qui ont été blessées à la suite de ces actes de violence ont subi n'importe quel type de blessure. Cette proportion est d'environ 30 % au cours des 12 derniers mois (**Tableau 19.14**).

19.8 VIOLENCE INITIÉE PAR LES FEMMES À L'ENCONTRE DE LEUR CONJOINT

Initiation de la violence physique par les épouses/partenaires

Pourcentage de femmes qui ont déjà frappé, giflé, ou donné des coups de pied ou fait autre chose pour blesser physiquement leur conjoint actuel (si actuellement en union) ou le conjoint le plus récent (si précédemment en union) alors que celui-ci ne les avait ni battues, ni blessées physiquement.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans non célibataires

Une femme de 15-49 ans sur dix (1 %) a commis des violences physiques contre son mari/partenaire actuel, à n'importe quel moment, alors que celui-ci n'avait manifesté aucun comportement violent à son égard. Au cours des 12 derniers mois, ce pourcentage est d'environ 1 % (0,6 %) (**Tableau 19.15**).

Variations par caractéristique

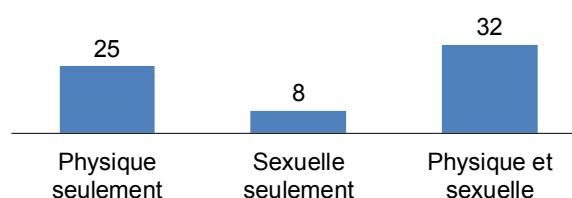
- Les femmes ayant subi des actes de violence physique conjugales ont tendance à manifester plus fréquemment que les autres des comportements violents à l'égard de leur mari/partenaire (6 %-7 % contre moins d'un pour cent) (**Tableau 19.15**).
- La proportion de femmes ayant manifesté des comportements violents à l'égard de leur mari/partenaire augmente avec l'intensité de la peur que ressent la femme pour son mari/partenaire, passant de 1 % chez celles qui n'en ont jamais peur à 7 % chez celles qui en ont peur la plupart du temps (**Tableau 19.16**).

19.9 RECHERCHE D'AIDE PARMIS LES FEMMES QUI ONT SUBI DES ACTES DE VIOLENCE

Globalement, 24 % des femmes de 15-49 ans ont recherché de l'aide pour mettre fin à la violence (**Tableaux 19.17**). En fonction des formes de violence, on note un pourcentage plus élevé chez les femmes ayant subi de la violence physique que chez celles victimes de la violence sexuelle (25 % contre 8 %) (**Graphique 19.5**).

Graphique 19.5 Recherche d'aide par type de violence subie

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi des actes de violence physique ou sexuelle qui ont recherché de l'aide



Variations par caractéristique

- Au niveau régional, on note des écarts importants entre régions, variant de 7 % dans la région de Kédougou à 64 % dans la région de Kolda.
- Les pourcentages de femmes ayant recherché de l'aide pour arrêter la violence est plus faible chez les femmes célibataires (21 %) que chez celles en union (25 %) et en rupture d'union (30 %).

19.9.1 Sources auprès desquelles l'aide a été recherchée

Dans la plupart des cas (71 %), les femmes de 15-49 ans victimes de violence physique ou sexuelle ont recherché de l'aide auprès de leur propre famille, alors que 26 % ont sollicité l'aide de la famille du mari/partenaire (**Tableau 19.18**).

LISTE DES TABLEAUX

- Tableau 19.1** Violence physique
- Tableau 19.2** Auteurs des violences physiques
- Tableau 19.3** Violence sexuelle
- Tableau 19.4** Auteurs des violences sexuelles
- Tableau 19.5** Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle
- Tableau 19.6** Expérience de diverses formes de violence
- Tableau 19.7** Violence pendant la grossesse
- Tableau 19.8** Contrôle exercé par les maris selon les déclarations des épouses
- Tableau 19.9** Formes de violence conjugale

- **Tableau 19.10** **Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 19.11** **Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action de la femme**
- **Tableau 19.12** **Violences conjugales au cours des 12 derniers mois**
- **Tableau 19.13** **Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union**
- **Tableau 19.14** **Blessures dues à la violence conjugale**
- **Tableau 19.15** **Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques de la femme**
- **Tableau 19.16** **Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques du conjoint et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 19.17** **Recherche d'aide pour mettre fin à la violence**
- **Tableau 19.18** **Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour mettre fin à la violence a été recherchée**

Tableau 19.1 Violence physique

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans et pourcentage de femmes qui ont subi des violences physiques au cours des 12 mois avant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui ont subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans ¹	Pourcentage de femmes qui ont subi des violences physiques au cours des 12 mois avant l'enquête			Effectif de femmes
		Souvent	Parfois	Souvent ou parfois ²	
Âge					
15-19	26,0	3,4	7,3	10,7	738
20-24	25,6	1,3	7,6	8,9	621
25-29	30,6	1,7	6,1	7,7	591
30-39	26,8	1,9	8,9	10,8	887
40-49	23,2	1,4	4,1	5,4	578
Résidence					
Urbain	25,1	2,2	6,0	8,2	1 671
Rural	27,7	1,8	7,9	9,7	1 744
Région					
Dakar	22,7	2,4	4,9	7,2	923
Ziguinchor	32,7	1,0	6,8	7,8	117
Diourbel	17,3	1,9	3,5	5,4	383
Saint-Louis	24,9	1,0	8,1	9,0	239
Tambacounda	35,5	1,8	12,5	14,4	152
Kaolack	25,5	0,7	7,2	8,0	231
Thiès	30,5	2,0	7,1	9,0	467
Louga	13,0	1,2	4,2	5,4	215
Fatick	42,0	2,2	5,8	8,0	163
Kolda	33,4	3,9	12,1	16,0	144
Matam	29,1	3,7	10,1	13,7	128
Kaffrine	30,7	1,8	16,8	18,6	132
Kédougou	41,8	2,8	14,1	16,8	31
Sédhiou	43,5	3,2	10,2	13,3	90
État matrimonial					
Célibataire	23,2	1,3	5,3	6,6	1 051
En union	27,1	1,8	7,7	9,4	2 172
En rupture d'union	37,4	8,8	8,3	17,1	193
Emploi					
A travaillé et a été rémunérée en argent	26,5	2,1	7,3	9,4	1 521
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	33,3	1,2	9,3	10,4	461
N'a pas travaillé	24,2	2,2	5,9	8,1	1 433
Nombre d'enfants vivants					
0	21,8	1,6	4,9	6,4	1 255
1-2	27,3	2,4	8,1	10,4	883
3-4	29,1	2,1	7,2	9,3	680
5+	31,8	2,4	9,6	11,9	598
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	26,8	2,8	7,8	10,6	1 625
Primaire	25,6	0,9	5,4	6,3	770
Moyen/secondaire ou plus	26,5	1,6	6,9	8,4	1 020
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	34,9	2,4	11,3	13,7	582
Second	30,0	2,5	7,4	9,9	626
Moyen	25,4	1,9	7,1	9,0	676
Quatrième	22,9	2,1	6,7	8,8	749
Le plus élevé	21,7	1,3	3,7	5,0	782
Ensemble	26,5	2,0	7,0	9,0	3 415

na = Non applicable

¹ Y compris les violences subies au cours des 12 derniers mois. Pour les femmes qui étaient en union avant l'âge de 15 ans et qui ont déclaré avoir subi des violences physiques commises par leurs maris, il est possible que ces actes de violence aient été commis avant l'âge de 15 ans.

² Y compris les femmes pour lesquelles la fréquence des actes de violence au cours des 12 mois n'est pas connue.

Tableau 19.2 Auteurs des violences physiques

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont déclaré avoir subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans, pourcentage ayant mentionné différents auteurs des violences selon l'état matrimonial actuel de l'enquêtée, EDS Continue Sénégal 2017

Auteur	État matrimonial		Ensemble
	En union ou en rupture d'union	Célibataire	
Mari/partenaire actuel	55,3	na	40,4
Ancien mari/partenaire	12,3	na	9,0
Petit ami actuel	0,2	4,2	1,3
Ancien petit ami	2,9	1,6	2,6
Père/mari de la mère	10,4	16,1	11,9
Mère/femme du père	18,5	41,8	24,8
Soeur/frère	8,0	21,0	11,5
Fille/fils	0,1	0,0	0,1
Autre membre de la famille	13,3	25,8	16,7
Belle-mère	0,8	na	0,6
Beau-père	0,7	na	0,5
Autre parent par alliance	1,1	na	0,8
Enseignant	2,5	8,0	4,0
Employeur/quelqu'un au travail	0,0	1,3	0,4
Autre	4,8	6,0	5,2
Effectif d'enquêtées ayant subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	660	244	904

na = Non applicable

Note : une enquêtée pouvait déclarer plus d'un auteur de violence.

Tableau 19.3 Violence sexuelle

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences sexuelles à n'importe quel moment et pourcentage de femmes qui ont subi des violences sexuelles au cours des 12 mois avant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui ont subi des violences sexuelles		Effectif de femmes
	À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 mois avant l'enquête	
Âge			
15-19	6,3	3,4	738
20-24	8,9	4,6	621
25-29	9,3	5,0	591
30-39	8,5	4,7	887
40-49	9,5	4,3	578
Résidence			
Urbain	9,3	5,3	1 671
Rural	7,6	3,5	1 744
Région			
Dakar	9,8	4,5	923
Ziguinchor	8,1	0,6	117
Diourbel	5,7	2,5	383
Saint-Louis	5,6	4,0	239
Tambacounda	7,9	5,4	152
Kaolack	8,8	5,6	231
Thiès	11,4	7,4	467
Louga	7,0	4,2	215
Fatick	13,4	5,2	163
Kolda	8,7	4,0	144
Matam	5,6	4,3	128
Kaffrine	3,4	2,1	132
Kédougou	5,1	4,5	31
Sédhiou	3,2	0,3	90
État matrimonial			
Célibataire	4,6	0,7	1 051
En union	9,4	5,4	2 172
En rupture d'union	17,5	12,9	193
Emploi			
A travaillé et a été rémunérée en argent	10,2	6,2	1 521
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	7,3	3,5	461
N'a pas travaillé	6,9	2,7	1 433
Nombre d'enfants vivants			
0	5,4	2,3	1 255
1-2	12,1	6,9	883
3-4	8,3	5,5	680
5+	9,2	3,7	598
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction	8,2	5,2	1 625
Primaire	10,4	5,5	770
Moyen/secondaire ou plus	7,1	2,2	1 020
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	7,8	4,9	582
Second	7,3	2,9	626
Moyen	10,4	6,6	676
Quatrième	7,3	2,5	749
Le plus élevé	9,1	5,0	782
Ensemble	8,4	4,4	3 415

na = Non applicable

¹ Y compris les violences subies au cours des 12 mois avant l'enquête.

Tableau 19.4 Auteurs des violences sexuelles

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont déclaré avoir subi des violences sexuelles à n'importe quel moment, pourcentage ayant mentionné différents auteurs des violences selon l'état matrimonial actuel de l'enquêtée, EDS Continue Sénégal 2017

Auteur	État matrimonial		Ensemble
	En union ou en rupture d'union	Célibataire	
Mari/partenaire actuel	61,9	na	51,4
Ancien mari/partenaire	20,8	na	17,2
Petit ami actuel/le plus récent	10,1	(37,5)	14,8
Père/mari de la mère	0,0	(7,4)	1,3
Frère/beau frère	0,0	(0,0)	0,0
Autre membre de la famille	5,5	(20,9)	8,1
Ami/rencontre	1,1	(0,0)	0,9
Ami de la famille	1,9	(5,0)	2,4
Enseignant	0,0	(1,6)	0,3
Employeur/quelqu'un au travail	0,0	(1,9)	0,3
Police/soldat	0,0	(0,0)	0,0
Prêtre/religieux	0,0	(0,0)	0,0
Inconnu	4,7	(21,6)	7,6
Autre	4,4	(4,0)	4,3
Effectif d'enquêtées ayant subi des violences sexuelles	238	49	287

na = Non applicable

Note : l'enquêté pouvait déclarer plus d'un auteur de violence. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 19.5 Âge au moment de la première expérience de violence sexuelle

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi les premiers actes de violences sexuelles avant d'atteindre certains âges exacts, selon l'âge actuel et l'état matrimonial actuel, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui ont subi les premiers actes de violences sexuelles avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage d'enquêtées qui n'ont jamais subi de violence sexuelle	Effectif de femmes
	10	12	15	18	22		
Âge							
15-19	0,0	0,0	0,2	na	na	93,7	738
20-24	0,2	0,3	0,3	1,3	na	91,1	621
25-29	0,0	0,0	0,0	1,5	2,6	90,7	591
30-39	0,0	0,0	0,4	1,9	2,5	91,5	887
40-49	0,2	0,2	0,3	1,8	2,0	90,5	578
État matrimonial							
Célibataire	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	95,4	1 051
En union	0,1	0,1	0,4	2,2	3,7	90,6	2 172
En rupture d'union	0,0	0,0	0,3	8,9	10,8	82,5	193
Ensemble	0,1	0,1	0,3	1,9	2,9	91,6	3 415

na = Non applicable

Tableau 19.6 Expérience de diverses formes de violence

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi diverses formes de violence selon l'âge actuel, EDS Continue Sénégal 2017

Âge	Violence physique seulement	Violence sexuelle seulement	Violence physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Effectif de femmes
15-19	21,9	2,3	4,0	28,2	738
15-17	20,7	2,5	3,0	26,1	444
18-19	23,8	2,0	5,6	31,4	294
20-24	19,4	2,7	6,2	28,3	621
25-29	24,9	3,6	5,7	34,2	591
30-39	22,3	3,9	4,6	30,8	887
40-49	17,6	3,8	5,6	27,0	578
Ensemble	21,3	3,3	5,1	29,7	3 415

Tableau 19.7 Violence pendant la grossesse

Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement enceintes ou qui ont déjà été enceintes, pourcentage de celles qui ont déclaré avoir subi des violences physiques pendant qu'elles étaient enceintes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant subi des violences physiques pendant leur grossesse	Effectif de femmes actuellement enceintes ou l'ayant déjà été
Âge		
15-19	12,5	133
20-24	4,0	336
25-29	2,5	489
30-39	2,6	784
40-49	2,6	535
Résidence		
Urbain	4,4	970
Rural	2,6	1 308
Région		
Dakar	5,1	508
Ziguinchor	0,6	81
Diourbel	2,2	264
Saint-Louis	1,6	175
Tambacounda	1,5	114
Kaolack	2,5	165
Thiès	3,5	318
Louga	1,6	152
Fatick	9,8	104
Kolda	7,0	112
Matam	2,5	88
Kaffrine	1,4	105
Kédougou	1,4	25
Sédhiou	0,8	66
État matrimonial		
Célibataire	8,6	95
En union	2,8	2 008
En rupture d'union	7,1	174
Nombre d'enfants vivants		
0	3,8	117
1-2	3,8	883
3-4	2,8	680
5+	3,3	598
Niveau d'instruction		
Pas d'instruction	3,4	1 368
Primaire	2,6	523
Moyen/secondaire ou plus	4,3	387
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	2,8	464
Second	2,0	474
Moyen	3,5	479
Quatrième	5,4	438
Le plus élevé	3,4	423
Ensemble	3,4	2 277

Tableau 19.8. Contrôle exercé par les maris selon les déclarations des épouses

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union ayant déclaré certains types de contrôle exercé par le mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes dont le mari/partenaire :									
	Est jaloux ou en colère si elles parlent à d'autres hommes	Les accuse souvent d'être infidèles	Ne leur permet pas de rencontrer leurs amies	Essaie de limiter leurs contacts avec leur famille	Insiste pour savoir où elles sont à tout moment	Exerce au moins trois types de contrôle	N'exerce aucun type de contrôle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union		
Âge										
15-19	35,1	11,3	21,5	14,6	25,8	19,8	58,6	185		
20-24	28,5	9,0	14,4	11,0	24,8	14,1	62,6	357		
25-29	33,0	7,8	18,0	11,4	24,8	17,4	58,2	498		
30-39	26,3	8,6	13,0	8,6	18,9	12,5	67,4	784		
40-49	22,1	4,1	8,4	9,4	12,3	8,6	73,2	541		
Résidence										
Urbain	31,8	7,4	15,4	11,5	22,8	14,6	61,0	961		
Rural	25,1	7,8	12,8	9,4	18,2	12,7	68,4	1 404		
Région										
Dakar	28,5	4,5	13,4	11,0	17,4	12,7	66,4	492		
Ziguinchor	32,8	5,7	5,5	3,7	10,5	7,6	63,5	69		
Diourbel	14,8	2,6	11,6	10,6	19,0	10,9	75,2	295		
Saint-Louis	27,3	9,4	16,8	13,0	19,6	13,8	63,8	178		
Tambacounda	38,8	11,0	14,7	8,5	21,3	17,1	59,2	120		
Kaolack	25,7	6,4	6,9	11,9	15,5	11,6	72,1	174		
Thiès	22,8	6,3	12,4	8,6	22,1	11,6	69,7	334		
Louga	24,8	9,4	12,9	5,6	17,3	11,2	66,1	161		
Fatick	32,7	8,5	19,1	11,0	27,2	17,2	57,7	110		
Kolda	48,2	26,2	26,8	17,2	37,0	26,0	42,3	127		
Matam	51,7	13,5	24,6	16,4	27,3	24,7	42,8	96		
Kaffrine	20,6	6,7	13,4	7,1	16,4	10,8	70,4	118		
Kédougou	40,8	12,2	10,9	3,2	19,1	12,7	57,9	27		
Sédhiou	20,9	5,3	7,9	4,5	13,9	7,7	73,3	65		
État matrimonial										
En union	26,4	6,8	12,7	8,5	19,4	12,1	66,5	2 172		
En rupture d'union	43,5	17,6	27,1	29,6	27,3	28,6	52,5	193		
Nombre d'enfants vivants										
0	26,4	4,8	12,1	7,0	24,0	10,4	66,9	291		
1-2	32,1	9,1	16,3	11,8	23,0	16,3	59,9	804		
3-4	25,7	7,5	13,3	9,9	17,9	12,9	67,9	674		
5+	25,0	7,4	12,1	9,9	16,6	11,7	69,1	596		
Emploi										
A travaillé et a été rémunérée en argent	26,2	7,7	12,4	10,3	18,9	12,3	66,8	1 177		
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	27,1	8,2	14,3	6,3	17,8	12,9	66,1	297		
N'a pas travaillé	30,2	7,4	15,7	11,5	22,4	15,2	63,2	890		

À suivre...

Tableau 19.8—Suite

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes dont le mari/partenaire :							Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
	Est jaloux ou en colère si elles parlent à d'autres hommes	Les accuse souvent d'être infidèles	Ne leur permet pas de rencontrer leurs amies	Essaie de limiter leurs contacts avec leur famille	Insiste pour savoir où elles sont à tout moment	Exerce au moins trois types de contrôle	N'exerce aucun type de contrôle	
Niveau d'instruction								
Pas d'instruction	25,8	8,6	14,5	10,8	19,0	13,9	68,0	1 448
Primaire	29,0	6,8	13,0	9,9	19,7	13,9	64,2	542
Moyen/secondaire ou plus	33,8	5,2	12,5	8,4	24,6	11,2	56,9	374
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	30,4	12,2	15,5	9,8	20,6	15,4	63,3	502
Second	26,0	6,7	12,9	8,3	18,5	11,1	67,3	495
Moyen	28,0	9,2	13,9	11,2	22,5	15,6	64,5	494
Quatrième	26,4	6,0	14,5	11,6	20,8	15,3	66,7	439
Le plus élevé	28,1	3,4	12,4	10,4	17,7	9,6	65,3	434
La femme a peur de son mari/partenaire								
A peur la plupart du temps	62,3	42,5	60,7	54,8	65,8	66,8	27,4	89
A peur parfois	35,2	10,1	21,4	14,7	24,0	19,5	58,5	635
N'a jamais peur	23,1	4,8	8,4	6,0	16,1	8,2	70,1	1 641
Ensemble	27,8	7,7	13,9	10,2	20,1	13,5	65,4	2 365

Note : Le mari/partenaire se réfère au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union, et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union.

Tableau 19.9 Formes de violence conjugale

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union ayant subi diverses formes de violence de la part de leur mari/partenaire à n'importe quel moment ou au cours des 12 mois avant l'enquête, EDS Continue Sénégal 2017

Formes de violence	À n'importe quel moment	Au cours des 12 mois avant l'enquête	Fréquence au cours des 12 mois avant l'enquête	
			Souvent	Parfois
Violence physique				
N'importe quelle forme de violence physique	17,4	8,9	2,1	6,8
A été bousculée, secouée, on a jeté quelque chose contre elle	5,3	3,5	1,2	2,3
A été giflée	12,5	6,7	1,1	5,7
A eu le bras tordu ou les cheveux tirés	5,3	2,9	1,0	1,9
A été frappée à coup de poing ou avec quelque chose qui pouvait faire mal	6,2	2,8	0,6	2,2
A reçu des coups de pied, a été traînée à terre ou a été battue	2,8	1,6	0,3	1,3
On a essayé de l'étrangler ou de la brûler	0,8	0,7	0,2	0,5
A été menacée ou attaquée avec un couteau, un fusil ou un autre type d'arme	0,5	0,4	0,1	0,3
Violence sexuelle				
N'importe quelle forme de violence sexuelle	7,4	5,9	2,3	3,6
A été forcée physiquement à avoir des rapports sexuels avec le mari/partenaire quand elle ne voulait pas	6,5	5,2	1,6	3,6
A été forcée physiquement à pratiquer n'importe quel autre acte sexuel avec le mari/partenaire quand elle ne voulait pas	3,1	2,9	1,6	1,3
A été forcée en la menaçant ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels qu'elle ne voulait pas	2,6	2,4	1,7	0,8
Violence émotionnelle				
N'importe quelle forme de violence émotionnelle	13,3	9,4	3,6	5,8
Le mari/partenaire a dit ou fait quelque chose pour l'humilier devant d'autres personnes	7,6	5,4	2,1	3,3
Le mari/partenaire l'a menacée de la blesser ou de lui faire mal, elle ou quelqu'un proche d'elle	4,7	3,6	1,6	2,0
Le mari/partenaire l'a insultée ou rabaissée	10,1	6,9	2,1	4,8
N'importe quelle forme de violence physique et/ou sexuelle	20,4	12,2	3,7	8,5
N'importe quelle forme de violence émotionnelle, physique et/ou sexuelle	24,1	15,1	5,4	9,8
Violence conjugale commise par n'importe quel mari/partenaire				
Violence physique	18,3	8,9	na	na
Violence sexuelle	8,0	6,0	na	na
Violence émotionnelle	13,3	9,4	na	na
N'importe quelle forme de violence physique et/ou sexuelle	21,5	12,2	na	na
N'importe quelle forme de violence émotionnelle, physique et/ou sexuelle	25,1	15,1	na	na
Effectif de femmes en union ou en rupture d'union	2 365	2 365	2 365	2 365

na = Non applicable

Note : Le mari/partenaire correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union

Tableau 19.10 Violence conjugale selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par leur mari/partenaire actuel ou le plus récent, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Âge								
15-19	21,0	19,2	15,4	11,1	11,1	23,4	27,8	185
20-24	9,7	15,4	8,6	5,8	2,5	18,2	20,5	357
25-29	13,5	20,7	7,8	4,2	1,9	24,3	27,0	498
30-39	12,4	18,4	5,9	3,6	1,9	20,7	24,0	784
40-49	14,1	13,8	5,7	2,6	1,8	16,9	22,5	541
Résidence								
Urbain	15,0	16,8	10,1	5,7	2,5	21,2	25,5	961
Rural	12,1	17,9	5,6	3,6	2,8	19,9	23,1	1 404
Région								
Dakar	13,9	15,0	9,7	6,1	3,0	18,6	21,5	492
Ziguinchor	8,9	17,8	1,3	0,0	0,0	19,1	25,3	69
Diourbel	13,3	9,9	3,7	1,5	1,5	12,1	16,9	295
Saint-Louis	16,5	14,1	5,9	5,0	3,9	15,1	20,8	178
Tambacounda	6,2	24,6	10,1	3,8	2,3	30,9	32,3	120
Kaolack	8,6	13,5	7,7	4,5	1,9	16,7	22,2	174
Thiès	12,5	19,8	11,6	7,0	3,3	24,4	26,5	334
Louga	8,8	8,2	7,1	2,7	1,6	12,6	16,0	161
Fatick	15,7	22,4	7,9	4,8	4,5	25,6	30,4	110
Kolda	25,7	31,5	8,0	6,0	5,2	33,4	37,1	127
Matam	15,1	11,0	4,5	2,9	2,7	12,6	18,9	96
Kaffrine	13,2	26,3	3,4	2,9	2,2	26,7	28,7	118
Kédougou	8,4	28,9	5,8	5,8	1,2	28,9	30,1	27
Sédhiou	15,2	39,6	1,3	1,3	0,3	39,6	41,7	65
État matrimonial								
En union	12,1	16,7	6,6	3,8	2,2	19,5	23,1	2 172
En rupture d'union	26,6	25,8	16,2	11,1	8,3	30,9	35,0	193
Nombre d'enfants vivants								
0	5,4	9,8	8,1	4,9	2,4	13,0	13,9	291
1-2	13,1	17,1	9,7	6,1	3,4	20,7	22,9	804
3-4	13,4	17,5	6,1	2,9	1,9	20,7	24,7	674
5+	17,2	21,6	5,4	3,7	2,6	23,4	29,9	596
Emploi								
A travaillé et a été rémunérée en argent	15,3	18,8	9,2	5,1	3,2	22,8	26,9	1 177
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	13,3	26,0	7,1	5,5	2,2	27,7	31,7	297
N'a pas travaillé	10,6	12,8	5,2	3,2	2,2	14,8	17,8	890
Niveau d'instruction								
Pas d'instruction	14,3	18,9	7,1	4,3	3,1	21,8	25,4	1 448
Primaire	12,4	17,1	10,2	6,1	2,3	21,3	25,7	542
Moyen/secondaire ou plus	10,4	12,1	4,5	2,6	1,8	14,0	16,5	374
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	14,9	24,8	6,9	4,0	2,8	27,7	31,0	502
Second	11,2	18,3	4,8	3,4	2,6	19,7	23,5	495
Moyen	14,2	14,3	9,6	4,5	3,6	19,4	22,8	494
Quatrième	13,3	16,5	7,2	5,2	0,7	18,5	22,4	439
Le plus élevé	12,7	12,5	8,7	5,2	3,6	16,0	19,9	434
Ensemble	13,3	17,4	7,4	4,4	2,7	20,4	24,1	2 365

Note : Le mari/partenaire correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes divorcées, séparées ou veuves.

Tableau 19.11 Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/partenaire et les indicateurs du pouvoir d'action de la femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par leur mari/partenaire actuel ou le plus récent, selon les caractéristiques du mari/partenaire et les Indicateurs du pouvoir d'action de la femme, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Niveau d'instruction du mari/partenaire¹								
Aucun	13,8	17,7	5,9	3,2	2,3	20,4	24,2	1 360
Primaire	10,0	18,4	7,9	6,2	2,2	20,2	23,0	268
Secondaire ou Supérieur	10,7	11,9	9,8	5,1	2,4	16,5	21,9	277
Ne sait pas	7,0	18,7	8,7	4,9	1,3	22,6	24,2	174
Consommation d'alcool par le mari/partenaire								
Ne boit pas	12,9	16,9	6,7	3,8	2,2	19,7	23,5	2 308
Boit mais jamais soûl	*	*	*	*	*	*	*	9
Soûl parfois	(11,8)	(19,5)	(7,3)	(7,3)	(7,0)	(19,5)	(20,2)	24
Soûl souvent	*	*	*	*	*	*	*	24
Différence d'instruction entre conjoints¹								
Mari/partenaire plus instruit	10,4	16,1	9,2	6,6	2,6	18,7	23,0	420
Femme plus instruite	11,6	12,5	6,7	2,8	2,1	16,4	19,9	400
Même niveau d'instruction	5,8	14,0	2,6	1,8	0,0	14,9	17,2	77
Les deux sans instruction	14,1	18,5	3,2	3,2	2,4	20,7	24,4	1 073
Ne sait pas	8,1	17,6	8,9	4,2	1,1	22,3	24,6	203
Différence d'âge entre les conjoints¹								
Femme plus âgée	9,5	15,7	7,1	7,1	4,0	15,7	18,6	62
Femme du même âge	*	*	*	*	*	*	*	18
Femme plus jeune de 1-4 ans	11,5	15,4	5,7	5,1	3,8	16,0	18,7	248
Femme plus jeune de 5-9 ans	12,2	14,0	6,1	1,5	0,7	18,6	23,3	648
Femme plus jeune de 10 ans ou +	12,1	18,3	7,0	4,6	2,5	20,8	24,0	1 195
Nombre de contrôles exercés par le mari/partenaire sur sa femme²								
0	5,2	8,6	2,9	1,0	0,4	10,4	13,0	1 546
1-2	17,8	22,5	8,5	2,8	1,7	28,2	32,3	501
3-4	39,4	49,2	25,6	20,9	11,3	53,9	61,0	244
5	66,1	62,5	35,2	32,1	28,7	65,6	77,1	75
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹								
0	11,6	16,5	6,3	3,8	3,0	18,9	21,8	1 255
1-2	12,4	16,8	6,5	3,6	0,8	19,7	24,2	591
3	13,5	17,3	8,2	4,4	1,5	21,1	26,0	326
À suivre...								

Tableau 19.11—Suite

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²								
0	12,0	14,7	7,7	4,9	3,1	17,5	20,7	1 175
1-2	13,7	13,1	7,2	3,1	0,8	17,2	23,9	259
3-4	13,5	20,8	7,2	4,0	2,7	24,1	26,5	435
5	15,8	23,2	7,0	4,4	2,6	25,8	29,9	495
Le père de la femme battait sa mère								
Oui	25,6	44,7	17,7	15,9	11,0	46,5	50,6	86
Non	12,3	15,4	6,7	3,8	2,5	18,2	21,6	2 185
Ne sait pas	25,1	41,1	15,4	7,6	0,0	48,9	57,2	93
La femme a peur de son mari/partenaire								
A peur la plupart du temps	66,1	77,4	41,6	33,9	27,6	85,1	91,1	89
A peur parfois	18,6	23,7	10,7	7,0	3,8	27,4	30,9	635
N'a jamais peur	8,4	11,8	4,3	1,8	0,9	14,2	17,8	1 641
Ensemble	13,3	17,4	7,4	4,4	2,7	20,4	24,1	2 365

Note : Le mari/partenaire correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 non pondérés et qu'elle a été supprimée.

¹ Comprends seulement les femmes en union et qui ne se sont mariées qu'une seule fois.

² Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 18.8 pour la liste des contrôles.

³ Selon les déclarations de la femme. Comprends seulement les femmes qui sont actuellement en union. Voir Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.

⁴ Selon les déclarations de la femme. Voir Tableau 18.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 19.12 Violences conjugales au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi des violences émotionnelles, physiques, ou sexuelles exercées par n'importe quel mari/partenaire au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Violence physique et sexuelle	Violence émotionnelle, physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Violence émotionnelle, physique ou sexuelle	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Âge								
15-19	17,8	15,1	12,5	8,7	8,7	18,9	22,5	185
20-24	8,0	10,2	6,7	4,1	1,7	12,8	15,0	357
25-29	10,7	8,5	5,6	1,5	1,1	12,6	16,3	498
30-39	8,2	10,4	5,3	2,4	1,5	13,4	15,9	784
40-49	8,0	4,2	4,6	1,5	1,3	7,3	10,5	541
Résidence								
Urbain	10,9	9,0	8,6	3,8	2,4	13,7	17,1	961
Rural	8,3	8,9	4,2	2,0	1,7	11,1	13,8	1 404
Région								
Dakar	9,9	6,8	7,5	3,3	2,1	10,9	13,2	492
Ziguinchor	7,9	2,8	0,6	0,0	0,0	3,4	9,6	69
Diourbel	7,2	6,0	3,2	1,2	1,2	7,9	9,3	295
Saint-Louis	12,7	9,9	5,3	4,4	3,3	10,9	14,5	178
Tambacounda	5,2	11,6	6,9	1,7	1,7	16,7	18,8	120
Kaolack	6,8	6,8	7,5	2,6	1,9	11,7	15,7	174
Thiès	9,1	10,3	10,3	5,2	3,3	15,4	17,7	334
Louga	7,5	5,9	5,7	1,6	1,0	10,0	13,4	161
Fatick	10,7	6,3	6,0	1,5	1,5	10,7	15,9	110
Kolda	15,8	16,8	4,6	3,2	2,4	18,2	22,7	127
Matam	13,3	9,4	4,5	2,4	2,4	11,5	17,4	96
Kaffrine	8,5	18,2	2,1	1,6	1,4	18,7	20,2	118
Kédougou	8,4	18,1	5,2	4,6	1,2	18,7	20,0	27
Sédhiou	10,4	12,1	0,3	0,3	0,0	12,1	15,6	65
Niveau d'instruction								
Pas d'instruction	10,7	10,3	5,7	2,9	2,2	13,1	16,4	1 448
Primaire	7,7	6,8	7,9	3,2	1,5	11,5	14,4	542
Moyen/secondaire ou plus	6,7	6,9	4,5	1,9	1,8	9,5	11,2	374
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	11,0	13,6	5,4	2,2	1,7	16,8	20,3	502
Second	7,8	8,4	3,5	2,3	1,9	9,6	12,8	495
Moyen	10,9	7,7	9,1	3,8	3,0	13,0	16,5	494
Quatrième	7,6	8,5	4,2	2,3	0,6	10,4	12,4	439
Le plus élevé	9,3	6,1	7,7	3,3	2,6	10,5	13,0	434
Ensemble	9,4	8,9	6,0	2,8	2,0	12,2	15,1	2 365

Note : N'importe quel mari/partenaire comprend tous les maris/partenaires actuels, les plus récents et les plus anciens

Tableau 19.13 Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union

Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement en union et qui n'ont été en union qu'une seule fois, pourcentage ayant subi leur premier acte de violence physique ou sexuelle commis par leur conjoint actuel, par nombre exact d'années écoulées depuis le début de l'union et selon la durée de l'union, EDS Continue Sénégal 2017

Durée de l'union	Pourcentage ayant subi leur premier acte de violence conjugale, physique ou sexuelle, par nombre exact d'années écoulées depuis le début de l'union :				Pourcentage n'ayant jamais subi d'actes de violence physique ou sexuelle	Effectif d'enquêtées actuellement en union et qui n'ont été en union qu'une seule fois
	Avant l'union	2 ans	5 ans	10 ans		
Années depuis le début l'union						
<2	0,0	na	na	na	90,9	226
2-4	0,1	13,8	na	na	81,8	294
5-9	0,0	8,0	19,3	na	77,6	389
10+	0,0	6,8	13,6	18,3	78,6	990
Ensemble	0,0	8,1	14,9	18,0	80,3	1 899

na = Non applicable

Tableau 19.14 Blessures dues à la violence conjugale

Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement en union ou en rupture d'union qui ont subi certaines formes de violence commise par leur conjoint actuel ou le plus récent, pourcentage de femmes qui ont été blessées à la suite de ces actes de violence, par type de blessures, et selon le type de violence subie, EDS Continue Sénégal 2017

Type de violence	Coupures, hématomes ou douleurs	Hématome aux yeux, entorses, luxations ou brûlures	Blessures profondes, os cassés, dents cassées ou autres blessures graves	N'importe quel type de blessure	Effectif d'enquêtes actuellement en union ou en rupture d'union ayant subi de violences physiques ou sexuelles
A subi des violences physiques¹					
À n'importe quel moment ²	28,7	12,6	5,2	30,5	412
Au cours des 12 derniers mois	34,2	14,5	7,3	37,4	212
A subi des violences sexuelles					
À n'importe quel moment ²	26,3	11,5	3,5	28,0	175
Au cours des 12 derniers mois	29,0	12,5	4,0	30,7	140
A subi des violences physiques ou sexuelles¹					
À n'importe quel moment ²	25,3	11,2	4,5	26,8	483
Au cours des 12 derniers mois	27,9	11,7	5,4	30,2	288

Note : Chez les femmes, le conjoint correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union. Chez les hommes, le conjoint correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union.

¹ Ne comprend pas les femmes qui ont déclaré avoir subi des actes de violence uniquement en réponse à une question directe sur la violence pendant la grossesse.

² Y compris dans les 12 derniers mois

Tableau 19.15 Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques de la femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union qui ont exercé des violences physiques contre leur conjoint actuel ou le plus récent alors qu'il/elle ne les avait ni battues, ni agressées physiquement, à n'importe quel moment ou au cours des 12 mois avant l'enquête, selon leur propre expérience de violence conjugale et leurs caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui ont exercé des violences physiques contre leur mari/partenaire actuel ou le plus récent		Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
	À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 mois avant l'enquête	
Enquêté a subi des violences physiques conjugales			
À n'importe quel moment ¹	6,2	2,9	412
Au cours des 12 mois avant l'enquête	7,3	5,2	212
Jamais	0,3	0,1	1 952
Age			
15-19	0,6	0,6	185
20-24	1,9	1,3	357
25-29	0,6	0,2	498
30-39	1,5	0,8	784
40-49	1,7	0,2	541
Résidence			
Urbain	1,2	0,6	961
Rural	1,4	0,6	1 404
Région			
Dakar	0,0	0,0	492
Ziguinchor	0,9	0,0	69
Diourbel	0,6	0,6	295
Saint-Louis	2,5	1,2	178
Tambacounda	0,9	0,6	120
Kaolack	1,3	1,0	174
Thiès	1,2	0,1	334
Louga	1,6	1,1	161
Fatick	2,9	2,0	110
Kolda	3,9	0,6	127
Matam	3,9	1,1	96
Kaffrine	2,4	1,4	118
Kédougou	0,0	0,0	27
Sédhiou	0,0	0,0	65
État matrimonial			
En union	1,4	0,6	2 172
En rupture d'union	0,5	0,2	193
Emploi			
A travaillé et a été rémunérée en argent	1,5	0,6	1 177
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	0,9	0,9	297
N'a pas travaillé	1,3	0,5	890
Nombre d'enfants vivants			
0	1,6	1,0	291
1-2	1,0	0,5	804
3-4	0,8	0,6	674
5+	2,3	0,6	596
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction	1,7	0,7	1 448
Primaire	0,7	0,2	542
Moyen/secondaire ou plus	1,0	0,9	374
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	1,6	0,6	502
Second	2,5	1,0	495
Moyen	0,7	0,5	494
Quatrième	0,6	0,4	439
Le plus élevé	1,2	0,5	434
Ensemble	1,3	0,6	2 365

na = Non applicable

Note : Chez les femmes, le conjoint correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union. Chez les hommes, le conjoint correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union.

¹ Y compris dans les 12 derniers mois.

Tableau 19.16 Violence des femmes contre leur conjoint selon les caractéristiques du conjoint et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans en union ou en rupture d'union qui ont exercé des violences physiques contre leur conjoint actuel ou le plus récent alors qu'il/elle ne les avait ni battues, ni agressées physiquement, à n'importe quel moment ou au cours des 12 mois avant l'enquête, selon certaines caractéristiques du conjoint et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Continue Sénégal 2017

	Pourcentage de femmes qui ont exercé des violences physiques contre leur mari/partenaire actuel ou le plus récent		
Caractéristiques sociodémographiques	À n'importe quel moment ¹	Au cours des 12 mois avant l'enquête	Effectif de femmes en union ou en rupture d'union
Niveau d'instruction du mari/partenaire¹			
Aucun	1,6	0,7	1 360
Primaire	0,6	0,5	268
Secondaire ou Supérieur	1,1	0,6	277
Ne sait pas	2,6	0,9	174
Consommation d'alcool par le mari/partenaire			
Ne boit pas	1,3	0,6	2 308
Boit mais jamais soûl	*	*	9
Soûl parfois	(5,3)	(2,0)	24
Soûl souvent	*	*	24
Différence d'instruction entre conjoints¹			
Mari/partenaire plus instruit	0,8	0,4	420
Femme plus instruite	1,0	0,9	400
Même niveau d'instruction	0,0	0,0	77
Les deux sans instruction	1,7	0,6	1 073
Ne sait pas	2,2	0,8	203
Différence d'âge entre les conjoints¹			
Femme plus âgée	4,0	2,5	62
Femme du même âge	*	*	18
Femme plus jeune de 1-4 ans	2,1	0,2	248
Femme plus jeune de 5-9 ans	1,5	0,7	648
Femme plus jeune de 10 ou +	1,0	0,5	1 195
Nombre de contrôles exercés par le mari/partenaire sur sa femme²			
0	0,4	0,1	1 546
1-2	0,7	0,3	501
3-4	5,0	1,6	244
5	14,0	9,7	75
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé¹			
0	1,4	0,7	1 255
1-2	1,7	0,7	591
3	0,9	0,2	326
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme²			
0	1,0	0,5	1 175
1-2	1,5	0,4	259
3-4	2,3	0,7	435
5	1,2	0,8	495
Le père de la femme battait sa mère			
Oui	4,3	3,3	86
Non	1,3	0,5	2 185
Ne sait pas	0,3	0,0	93
La femme a peur de son mari/partenaire			
A peur la plupart du temps	6,9	5,2	89
A peur parfois	2,0	0,8	635
N'a jamais peur	0,8	0,3	1 641
Ensemble	1,3	0,6	2 365

Note : Chez les femmes, le conjoint correspond au mari/partenaire actuel pour les femmes actuellement en union et au mari/partenaire le plus récent pour les femmes en rupture d'union. Chez les hommes, le conjoint correspond à l'épouse/partenaire actuelle pour les hommes actuellement en union et à l'épouse/partenaire la plus récente pour les hommes en rupture d'union. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 non pondérés et qu'elle a été supprimée. na = Non applicable.

¹ Y compris dans les 12 derniers mois.

² Comprends seulement les femmes qui ne se sont mariées qu'une seule fois.

³ Selon les déclarations de l'enquête. Voir Tableaux 18.8.1 et 18.8.2 pour la liste des contrôles.

⁴ Selon les déclarations de l'enquête. Comprends seulement les enquêtés qui sont actuellement en union. Voir Tableaux 18.9.1 et 18.9.2 pour la liste des décisions.

⁵ Selon les déclarations de l'enquête. Voir Tableaux 18.10.1 et 18.10.2 pour la liste des raisons.

Tableau 19.17 Recherche d'aide pour mettre fin à la violence

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques ou sexuelles selon qu'elles ont recherché de l'aide pour mettre fin à la violence, selon le type de violence et certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Continue Sénégal 2017

Type de violence/ Caractéristiques sociodémographiques	A recherché de l'aide pour mettre fin à la violence	N'a pas recherché d'aide mais en a parlé à quelqu'un	N'a jamais recherché d'aide et n'en a jamais parlé à personne	Total	Effectif de femmes ayant subi des violences physiques ou sexuelles
Type de violence					
Physique seulement	24,6	6,8	68,6	100,0	729
Sexuelle seulement	8,1	13,2	78,7	100,0	112
À la fois physique et sexuelle	32,4	11,6	56,0	100,0	175
Age					
15-19	23,1	5,7	71,2	100,0	208
20-24	24,3	6,6	69,2	100,0	176
25-29	27,1	10,6	62,2	100,0	202
30-39	26,0	8,8	65,2	100,0	273
40-49	18,2	10,0	71,8	100,0	156
Résidence					
Urbain	24,2	11,2	64,5	100,0	482
Rural	24,0	5,7	70,3	100,0	533
Région					
Dakar	26,3	16,8	56,9	100,0	250
Ziguinchor	28,5	4,3	67,2	100,0	45
Diourbel	17,6	13,1	69,3	100,0	77
Saint-Louis	22,9	6,8	70,3	100,0	63
Tambacounda	12,7	1,7	85,6	100,0	62
Kaolack	15,8	3,4	80,8	100,0	70
Thiès	20,9	5,9	73,2	100,0	158
Louga	35,8	6,0	58,1	100,0	33
Fatick	18,5	4,7	76,8	100,0	74
Kolda	64,3	7,2	28,5	100,0	51
Matam	25,7	1,3	73,0	100,0	39
Kaffrine	30,9	4,6	64,5	100,0	41
Kédougou	6,5	5,7	87,7	100,0	13
Sédhiou	12,4	2,8	84,8	100,0	39
État matrimonial					
Célibataire	21,1	8,7	70,2	100,0	265
En union	24,6	8,0	67,3	100,0	667
En rupture d'union	29,8	9,4	60,9	100,0	84
Nombre d'enfants vivants					
0	23,8	5,1	71,1	100,0	301
1-2	24,5	11,4	64,1	100,0	285
3-4	24,9	11,2	63,9	100,0	224
5+	23,1	5,8	71,1	100,0	206
Emploi					
A travaillé et a été rémunérée en argent	22,1	10,7	67,1	100,0	460
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	27,7	7,5	64,8	100,0	168
N'a pas travaillé	24,9	5,8	69,2	100,0	388
Niveau d'instruction					
Pas d'instruction	25,0	6,1	68,8	100,0	481
Primaire	19,6	14,0	66,4	100,0	237
Moyen/secondaire ou plus	26,3	7,4	66,3	100,0	297
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	27,9	5,1	67,0	100,0	221
Second	23,0	2,5	74,5	100,0	201
Moyen	20,9	7,1	72,0	100,0	203
Quatrième	27,3	10,6	62,1	100,0	193
Le plus élevé	21,4	16,8	61,8	100,0	198
Ensemble	24,1	8,3	67,5	100,0	1 016

Note : les femmes peuvent déclarer plus d'une source/personne auprès de laquelle ils ont recherché de l'aide.

Tableau 19.18 Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour mettre fin à la violence a été recherchée

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont subi des violences physiques ou sexuelles et qui ont recherché de l'aide par type de violence, selon la source/personne auprès de qui l'aide a été recherchée, EDS Continue Sénégal 2017

Source/personne auprès de laquelle l'aide a été recherché	Type de violence			Violence physique ou sexuelle
	Physique seulement	Sexuelle seulement	À la fois physique et sexuelle	
Propre famille	68,9	*	76,8	71,3
Famille du mari/partenaire	25,1	*	31,8	25,9
Mari/partenaire	2,0	*	0,0	1,4
Petit ami	0,0	*	2,9	0,7
Ami	2,0	*	0,5	1,8
Voisin	4,4	*	1,0	3,8
Religieux	0,9	*	0,0	0,7
Médecin/personnel de santé	0,0	*	1,2	0,3
Police	0,0	*	4,3	1,0
Homme de droit	4,0	*	0,2	3,0
Service social	0,2	*	0,0	0,1
Autre	5,5	*	5,9	5,4
Effectif de femmes qui ont recherché de l'aide	179	9	57	245

Note : les femmes peuvent déclarer plus d'une source/personne auprès de laquelle elles ont recherché de l'aide.

RÉFÉRENCES

Graham, W., W. Brass, and R. W. Snow. 1989. "Indirect Estimation of Maternal Mortality: The Sisterhood Method." *Studies in Family Planning* 20(3):125-135.

Korenromp, E. L., J. Armstrong-Schellenberg, B. Williams, B. Nahlen, and R. W. Snow. Impact of Malaria Control on Childhood Anemia in Africa – A Quantitative Review. *Trop Med Int Health*. 2004; 9(10):1050-1065.

Roll Back Malaria Partnership. 2003. *Monitoring and Evaluation Reference Group Anemia Task Force Meeting Minutes*. Presented at WHO Headquarters. Geneva : 2003 Oct 27-28.

Rutenberg, N., and J. Sullivan. August 5-7, 1991. *Direct and Indirect Estimates of Maternal Mortality from the Sisterhood Method*. Paper presented at the Demographic and Health Surveys World Conference, Washington, DC.

Stanton, C., N. Abderrahim, and K. Hill. 1997. *DHS Maternal Mortality Indicators: an Assessment of Data Quality and Implications for Data Use*. DHS Analytical Report No. 4. Calverton, MD, USA : Macro International Inc.

World Health Organization. 2004. *A Strategic Framework for Malaria Prevention and Control during Pregnancy in the African Region*. Geneva : World Health Organization.

World Health Organization (WHO). 2008. *Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices*. Part I : Definitions. Geneva, Switzerland : World Health Organization.

A.1 OBJECTIFS

L'Enquête EDS Continue Sénégal 2017 est la cinquième version de l'Enquête Démographique et de Santé Continue (EDS Continue) réalisée au Sénégal entre 2012 et 2017. Autres enquêtes EDS ont été réalisées en 1986, 1992-93, 1997, 2005 et 2010. Cette cinquième version suit les collectes effectuées en 2012-13, 2014, 2015 et 2016. Elle a utilisé un échantillon représentatif national de 400 grappes et 8 800 ménages, avec un nombre attendu de 16 980 femmes âgées de 15 à 49 ans enquêtées avec succès. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont des membres de ménages ou qui ont passées la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés sont éligibles pour l'enquête. Comme les enquêtes EDS précédentes, elle a pour objectif principal de recueillir des informations sur la santé des femmes et de leurs jeunes enfants ; sur la fécondité ; sur la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives ; sur la mortalité maternelle et la mortalité des jeunes enfants ; sur la connaissance et les attitudes vis-à-vis des maladies sexuellement transmissibles et le sida. Les résultats de l'enquête sont représentatifs pour le Sénégal, pour le milieu urbain ensemble et le milieu rural séparément, et pour chacune des quatorze régions administratives.

Une enquête auprès des hommes était également menée au moment de l'enquête auprès des femmes. Parmi les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des femmes, un ménage sur deux était sélectionné pour l'enquête auprès des hommes. Tous les hommes âgés de 15 à 59 ans qui sont des membres du ménage ou qui ont passé la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes sont éligibles pour l'enquête, avec nombre attendu de 6 711 hommes 15 à 59 ans enquêtés avec succès. L'objectif principal de l'enquête auprès des hommes est de recueillir des informations sur leur connaissance et l'utilisation de la contraception ; leur connaissance et attitude vis-à-vis des maladies sexuellement transmissibles et le sida.

Dans tous les ménages sélectionnés, tous les enfants de moins de 5 ans sont éligibles pour être mesurés et pesés pour déterminer leur état nutritionnel ; tous les enfants de 6-59 mois sont éligibles pour le test de l'anémie et le test de parasitemia du paludisme. Dans le sous échantillon de ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes, toutes femmes et tous les hommes éligibles pour les enquêtes individuelles étaient également éligibles pour le test du VIH.

A.2 BASE DE SONDAGE

L'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD) dispose d'un fichier informatique des Districts de Recensement (DR) créés pour les besoins du Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2013 (RGPH-2013). Dans ce fichier, il y a 17 148 DRs ; chaque DR apparaît avec tous ses identifiants (région, département, commune/arrondissement et code d'identification), sa taille en ménage et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). Des cartes cartographiques pour chaque DR créées pour le RGPH-2013 sont aussi disponibles où les limites de chaque DR sont clairement identifiables. Parmi les 17 148 DRs, 8 060 se trouvent dans le milieu urbain, et 9 088 se trouvent dans le milieu rural. La taille moyenne de DR est de 105 ménages dans le milieu urbain, et de 82 ménages dans le milieu rural, avec une taille moyenne globale de 93 ménages. La répartition des DRs par régions et par type de résidence est donnée dans le **Tableau A.1**. La répartition de ménage et de population par région et par type de résidence est donnée dans le **Tableau A.2**. Au Sénégal, il y a quatorze régions ; chaque région est subdivisée en départements ; il a 46 départements ; chaque département est subdivisé en commune et arrondissement, etc. Au Sénégal, 53,1% de ménages vivent dans le milieu urbain, dont 30,9% entre eux se trouvent dans la région de Dakar. Au niveau régional, les tailles de régions en ménages représentent une grande variation, varient de 1,2% pour la région de Kédougou à 30,9% pour la région de Dakar.

Tableau A.1 Répartition de nombres de DR et la taille moyenne de DR en ménages par région et selon le milieu de résidence (RGPH-2013)

Région	Nombre de DR			Taille moyenne de DR en ménage		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Dakar	4 057	132	4 189	118	103	118
Diourbel	286	1 641	1 927	89	79	81
Fatick	131	670	801	100	88	90
Kaffrine	103	532	635	87	84	85
Kaolack	409	717	1 126	98	76	84
Kédougou	59	166	225	91	82	84
Kolda	235	566	801	96	85	88
Louga	240	849	1 089	91	88	89
Matam	138	533	671	80	80	80
Saint-Louis	494	662	1 156	103	89	95
Sédhiou	103	405	508	83	79	80
Tambacounda	242	721	963	87	67	72
Thiès	1 228	1 093	2 321	86	80	83
Ziguinchor	335	401	736	103	103	103
Sénégal	8 060	9 088	17 148	105	82	93

Tableau A.2 Répartition de ménage et de population par région et selon le milieu de résidence (RGPH-2013)

Région	Répartition de ménages			Pourcentage	
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Région
Dakar	482 457	13 669	496 126	97,2	30,9
Diourbel	25 619	130 920	156 539	16,4	9,7
Fatick	13 172	59 217	72 389	18,2	4,5
Kaffrine	9 058	44 922	53 980	16,8	3,4
Kaolack	40 112	55 136	95 248	42,1	5,9
Kédougou	5 374	13 662	19 036	28,2	1,2
Kolda	22 604	48 306	70 910	31,9	4,4
Louga	22 006	75 355	97 361	22,6	6,1
Matam	11 152	42 759	53 911	20,7	3,4
Saint-Louis	51 126	59 037	110 163	46,4	6,9
Sédhiou	8 576	32 275	40 851	21,0	2,5
Tambacounda	21 291	48 984	70 275	30,3	4,4
Thiès	106 232	88 465	194 697	54,6	12,1
Ziguinchor	34 604	41 347	75 951	45,6	4,7
Sénégal	853 383	754 054	1 607 437	53,1	100,0

A.3 PROCÉDURE DE TIRAGE ET LA RÉPARTITION DE L'ÉCHANTILLON

L'échantillon de l'EDS Continue 2017 est un échantillon aléatoire, stratifié et tiré à 2 degrés. L'unité primaire de sondage est le DR tel que défini pour le recensement en 2013. Chaque région était séparée en parties urbaine et rurale pour former les strates d'échantillonnage et l'échantillon était tiré indépendamment dans chaque strate d'échantillonnage. En total vingt-huit strates d'échantillonnage ont été créées. A l'intérieur de chaque strate, avant le tirage de DRs, les DRs étaient triés selon les unités administratives en dessous de la région, c'est-à-dire, les départements et les arrondissements/communes, etc. Cette opération avait introduit une stratification implicite au niveau de toutes les unités administratives en dessous de la région avec une allocation de l'échantillon proportionnelle à la taille de l'unité.

Au premier degré, 400 DRs étaient tirés avec une probabilité proportionnelle à leur taille, la taille étant le nombre de ménages résidents dans le DR. Un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte étaient effectués dans chaque DR sélectionné avant l'enquête principale. Cette opération avait permis d'obtenir une liste de ménages complète dans chaque DR tiré et qui était servie base de sondage pour le tirage de ménages au deuxième degré. Avant le dénombrement des ménages, chaque grand DR ayant plus de 200 ménages était divisée en segments dont un seul était retenu dans l'échantillon. Cette dernière étape n'est pas considérée comme un degré de tirage car la segmentation a pour seul objectif de réduire le travail de dénombrement à l'intérieur du DR.

Au second degré, dans chacun des DRs sélectionnés au premier degré, un nombre fixé de 22 ménages avaient été sélectionnés avec un tirage systématique à probabilité égale, à partir des listes nouvellement établies au moment du dénombrement. Les tirages de ménages étaient effectués au bureau central. Les

enquêteurs étaient demandés d'enquêter que les ménages présélectionnés. Des remplacements de ménages présélectionnés ne sont pas autorisés sur le champ, même pour les ménages non répondants, pour éviter des biais.

Le **Tableau A.3** donne la répartition de l'échantillon grappes entre les régions et par milieu de résidence. Parmi les 400 DRs sélectionnés, 186 sont en milieu urbain et 214 en milieu rural. Pour les ménages, 8 800 ménages ont été sélectionnés au total, dont 4 092 dans le milieu urbain et 4 708 dans le milieu rural. Le **Tableau A.4** donne la répartition des nombres attendus de femmes 15-49 enquêtées avec succès. L'enquête attendait en total 16 980 femmes 15-49 ans enquêtées avec succès, dont 7 964 dans le milieu urbain, et 9 016 dans le milieu rural. Pour l'enquête auprès des hommes, l'enquête attendait en total 6 711 hommes 15-59 ans enquêtés avec succès, dont 3 276 dans le milieu urbain, et 3 435 dans le milieu rural.

Tableau A.3 Répartition de l'échantillon grappes et de l'échantillon ménages par région et par type de résidence, EDS Continue Sénégal 2017						
Région	Allocation de DRs			Allocation de ménages		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Dakar	42	2	44	924	44	968
Diourbel	7	21	28	154	462	616
Fatick	8	20	28	176	440	616
Kaffrine	7	19	26	154	418	572
Kaolack	13	12	25	286	264	550
Kédougou	9	15	24	198	330	528
Kolda	11	16	27	242	352	594
Louga	10	20	30	220	440	660
Matam	8	18	26	176	396	572
Saint-Louis	17	13	30	374	286	660
Sédhiou	7	17	24	154	374	528
Tambacounda	11	16	27	242	352	594
Thiès	21	13	34	462	286	748
Ziguinchor	15	12	27	330	264	594
Sénégal	186	214	400	4 092	4 708	8 800

Tableau A.4 Répartition de nombres attendus de femmes et hommes enquêtés avec succès par région et par type de résidence, EDS Continue Sénégal 2017						
Région	Femmes 15-49			Hommes 15-59		
	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Dakar	1 799	85	1 884	739	32	771
Diourbel	300	884	1 184	123	338	461
Fatick	344	843	1 187	142	321	463
Kaffrine	300	801	1 101	123	305	428
Kaolack	556	506	1 062	229	193	422
Kédougou	384	631	1 015	159	241	400
Kolda	470	674	1 144	194	256	450
Louga	427	843	1 270	175	321	496
Matam	344	757	1 101	142	290	432
Saint-Louis	728	548	1 276	299	208	507
Sédhiou	300	716	1 016	123	273	396
Tambacounda	470	674	1 144	194	256	450
Thiès	900	548	1 448	369	208	577
Ziguinchor	642	506	1 148	265	193	458
Sénégal	7 964	9 016	16 980	3 276	3 435	6 711

* Enquête hommes et le test de VIH dans 50 % des ménages tirés pour l'enquête femme

A.4 CALCUL DES PROBABILITÉS DE TIRAGE

A cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les strates et les taux différents de réponse à l'enquête par strate, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses en utilisant les données de l'EDS Continue 2017 pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon au niveau national et au niveau régional. Pour faciliter le calcul des poids de sondage, les probabilités de sondage pour chaque degré de tirage sont calculées par strate et pour chacune de grappe. Pour la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h , les notations sont les suivantes :

- P_{1hi} : probabilité de sondage au premier degré de la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h
 P_{2hi} : probabilité de sondage au deuxième degré de la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h

Soient a_h le nombre de grappes tirées dans la strate h , M_{hi} le nombre d'habitants dans la grappe i de la strate h , et t_{hij} la taille estimée en proportion du segment j choisi pour la grappe i de la strate h . Notons que $t_{hij}=1$ si la grappe i n'a pas été segmentée et la somme des t_{hij} est égale à 1.

La probabilité de sondage au premier degré de la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h est donnée par:

$$P_{1hi} = \frac{a_h \times M_{hi}}{\sum_i M_{hi}} \times t_{hij}$$

Au deuxième degré, un nombre b_{hi} de ménages sont tirés à partir des L_{hi} ménages nouvellement dénombrés par l'équipe de l'EDS Continue 2017 dans la $i^{\text{ème}}$ grappe de la strate h lors de l'opération de dénombrement des ménages et mise à jour des cartes. Donc :

$$P_{2hi} = \frac{b_{hi}}{L_{hi}}$$

La probabilité globale pour tirer un ménage dans la grappe i de la strate h est alors :

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hi}$$

La composante principale du poids de sondage est l'inverse du produit des probabilités de sondage aux 2 degrés. Il est calculé pour chaque grappe selon la formule suivante :

$$W_{hi} = \frac{1}{P_{hi}}$$

Les poids de sondage étaient ajustés pour la correction de la non-réponse au niveau de ménage et au niveau d'individu. Plusieurs ensembles de poids étaient calculés et cela comme suit :

- Pour l'enquête femmes : un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les femmes enquêtées ;
- Pour l'enquête hommes : un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les hommes enquêtés ;
- Pour le test de VIH : un ensemble pour les femmes enquêtées et testées ; et un ensemble pour les hommes enquêtés et testés
- Pour le module de violence domestique : un ensemble pour les femmes enquêtées
- Pour la module sur le travail et la discipline des enfants : un ensemble pour les enfants enquêtés

Les poids de ménages étaient calculés basé sur les poids de sondage avec la correction de non-réponse des ménages. Les poids pour les femmes enquêtées étaient calculés à partir des poids de ménages pour l'enquête femmes et avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle de femmes. Les poids pour les hommes enquêtés étaient calculés à partir des poids de ménages pour l'enquête hommes et avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle d'hommes. Les poids pour le test de VIH étaient calculés à partir des poids de ménages pour l'enquête hommes et avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle et au test de VIH pour les femmes et pour les hommes séparément. Les poids pour la violence domestique étaient calculés à partir des poids de ménages pour l'enquête hommes selon le nombre de femmes éligibles dans les ménages avec la correction de non-réponse pour au module sur la violence domestique. Les poids pour le travail et la discipline des enfants étaient calculés à partir des poids

de ménages avec la correction de non-réponse. Toutes les corrections de non-réponse étaient faites au niveau de strate d'échantillonnage.

Les poids finaux étaient normalisés au niveau national pour que le nombre de cas pondérés soit égal au nombre de cas non pondérés, pour les ménages enquêtés, pour les femmes enquêtées et pour les hommes enquêtés, pour les enfants enquêtés, respectivement. La normalisation des poids de VIH est obligée de faire pour les hommes et les femmes ensemble au niveau national pour que la prévalence de VIH pour les hommes et les femmes ensemble soit estimable sans biais. Les poids normalisés sont des poids relatifs et donc ne sont valides que pour calculer des indicateurs comme la moyenne, le ratio et la proportion, mais ils ne sont pas valides pour calculer des indicateurs comme total. Les poids normalisés ne sont pas valides pour des données combinées issues des enquêtes différentes.

A.5 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Les **Tableaux A.5** et **A.6** présentent les résultats détaillés des interviews auprès des ménages, des femmes et des hommes. À la suite du classement des ménages selon les différents codes résultat, le taux net de réponse pour l'enquête ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$TRM = \frac{100 * R}{R + MP + D + REF + LNT}$$

où : R : nombre de ménages remplis ; MP : nombre de ménages présents mais pas d'enquêteur compétent à la maison ; D : nombre de ménages différés ; REF : nombre de ménages refusés et LNT : nombre de logements non trouvés ;

De la même manière, les taux nets de réponse des femmes et celui des hommes sont calculés de la manière suivante :

$$\frac{100 (1)}{(1) + (2) + (3) + (4) + (5)}$$

Le taux net de réponse global des femmes est le produit du taux net de réponse des enquêtes ménage et du taux net de réponse des femmes. Le taux net de réponse global des hommes est le produit du taux net de réponse des ménages sélectionnés pour l'enquête homme et du taux net de réponse des hommes. Les taux nets de réponse des femmes et des hommes éligibles sont équivalents au pourcentage d'interviews complétées.

Les **Tableaux A.7** à **A.10** présentent la couverture du test du VIH pour les femmes et les hommes selon certaines caractéristiques sociodémographiques et comportementales.

Tableau A.5 Résultats de l'enquête : Femmes

Répartition (en %) des ménages et des femmes éligibles par résultat de l'enquête ménage et individuelle, taux de réponse des ménages, des femmes éligibles et taux de réponse global des femmes, selon la région et le milieu de résidence (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Résultat	Résidence			Région													Total
	Urbain	Rural	Dakar	Ziguinchor	Diourbel	Saint-Louis	Tamba- counda	Kaolack	Thiès	Louga	Fatick	Kolda	Matam	Kaffrine	Kédougou	Sédhiou	
Ménages sélectionnés																	
Rempli (R)	93,8	96,5	92,4	93,4	96,3	96,4	92,6	99,3	94,7	95,2	98,5	96,1	97,4	97,4	89,4	95,8	95,2
Ménage présent mais pas d'enquête compétent à la maison (MP) enquêté compétent à la maison, au moment de la visite	0,9	0,3	1,0	0,7	0,3	0,3	0,7	0,0	0,4	0,2	0,3	0,7	1,4	0,5	0,8	0,2	0,5
Refusé (REF)	1,1	0,6	1,8	0,3	1,1	0,2	0,8	0,2	2,7	2,3	0,0	0,3	0,0	0,2	0,9	0,0	0,9
Logement non trouvé (LNT)	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,2	1,3	0,4	0,2
Ménage absent (MA)	1,8	1,1	2,3	2,4	1,3	1,7	1,5	0,0	1,1	1,8	0,8	1,0	0,5	1,0	1,5	2,5	1,4
Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	1,7	0,7	2,1	2,4	0,6	0,9	2,5	0,2	1,1	0,3	0,3	1,2	0,5	0,3	3,2	0,9	1,2
Logement détruit (LD)	0,3	0,2	0,5	0,7	0,0	0,2	0,7	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,6	0,2	0,2
Autre (A)	0,1	0,4	0,0	0,0	0,3	0,0	0,8	0,2	0,1	0,3	0,0	0,3	0,0	0,3	2,3	0,0	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	4 092	4 708	968	594	616	660	594	550	748	660	616	594	572	572	528	528	8 800
Taux de réponse des ménages (TRM) ¹	97,7	98,9	97,1	98,8	98,5	99,1	98,0	99,8	96,9	97,5	99,7	98,6	98,6	99,1	96,7	99,4	98,3
Femmes éligibles																	
Rempli (FER)	95,1	95,7	95,0	96,9	95,6	97,2	90,7	95,7	96,0	96,5	98,3	93,2	97,8	94,7	91,6	96,2	95,5
Pas à la maison (FPM)	2,4	1,9	3,3	1,9	1,5	1,9	4,0	1,6	1,1	1,5	0,8	3,0	1,3	3,2	2,2	2,0	2,1
Différé (FD)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Refusé (FR)	1,1	0,7	0,6	0,1	1,0	0,2	3,0	0,8	1,4	1,1	0,0	1,0	0,2	0,1	3,0	0,4	0,9
Partiellement rempli (FPR)	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,4	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1
Incapacité (FI)	1,0	1,3	0,8	0,9	1,8	0,6	1,9	1,4	1,1	0,8	0,6	1,4	0,8	1,1	2,4	1,0	1,2
Autre (FA)	0,3	0,3	0,2	0,2	0,1	0,0	0,2	0,3	0,2	0,0	0,2	1,0	0,0	0,7	0,6	0,4	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	7 892	9 695	1 712	993	1 375	1 238	1 339	1 176	1 546	1 329	1 271	1 180	1 252	1 233	826	1 117	17 587
Taux de réponse des femmes éligibles (TRFE) ²	95,1	95,7	95,0	96,9	95,6	97,2	90,7	95,7	96,0	96,5	98,3	93,2	97,8	94,7	91,6	96,2	95,5
Taux de réponse global des femmes (TRGF) ³	92,9	94,7	92,2	95,7	94,2	96,3	89,0	95,6	93,0	94,1	98,0	91,9	96,4	93,9	88,6	95,6	93,9

¹ En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'Enquête Ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$100 * R$$

$$R + MP + D + R + LNT$$

² Le taux de réponse des femmes éligibles (TRFE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées (FER).

³ Le taux de réponse global des femmes est calculé comme suit (TRGF):

$$TRGF = TRM * TRFE / 100$$

Tableau A.6 Résultats de l'enquête : Hommes

Répartition (en %) des ménages et des hommes éligibles par résultat de l'enquête ménage et individuelle, taux de réponse des ménages, des hommes éligibles et taux de réponse global des hommes, selon la région et le milieu de résidence, (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Résultat des interviews	Résidence			Région														Total
	Urbain	Rural	Dakar	Ziguinchor	Diourbel	Saint-Louis	Tamba- counda	Kaolack	Thiès	Louga	Fatick	Kolda	Matam	Kaffrine	Kedougou	Sedhiou		
Ménages sélectionnés																		
Rempli (R)	93,1	96,2	90,5	93,3	94,8	96,1	92,5	98,5	93,6	94,8	98,4	97,3	97,9	96,5	87,9	97,0	94,7	
Ménage présent mais pas d'enquête compétent à la maison (MP) enquêté compétent à la maison, au moment de la visite	1,0	0,3	1,7	0,3	0,6	0,3	1,0	0,0	0,5	0,3	0,3	0,3	1,0	1,0	0,4	0,4	0,6	
Refusé (REF)	1,4	0,6	1,9	0,7	1,0	0,3	0,7	0,4	3,5	2,4	0,0	0,0	0,0	0,3	1,1	0,0	1,0	
Logement non trouvé (LNT)	0,3	0,1	0,0	0,3	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	1,5	0,4	0,2	
Ménage absent (MA)	1,7	1,3	2,7	2,7	2,6	1,2	1,4	0,0	0,8	1,5	1,0	1,3	0,7	1,0	1,5	1,5	1,5	
Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	1,9	0,8	2,5	1,7	0,6	1,2	3,4	0,4	1,3	0,6	0,3	0,7	0,3	0,3	3,8	0,8	1,3	
Logement détruit (LD)	0,4	0,2	0,8	1,0	0,0	0,3	1,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,3	
Autre (A)	0,1	0,5	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,7	3,0	0,0	0,3	
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
Effectif de ménages sélectionnés	2 045	2 354	484	297	309	330	295	275	374	330	308	297	286	286	264	264	4 399	
Taux de réponse des ménages (TRM) ¹	97,1	99,0	96,3	98,6	98,3	98,8	98,2	99,6	95,9	97,2	99,7	99,3	98,9	98,6	96,7	99,2	98,1	
Hommes éligibles																		
Rempli (HER)	89,6	91,3	87,3	91,5	89,9	89,7	83,8	96,7	90,9	88,0	92,8	92,7	95,5	90,1	89,8	90,2	90,5	
Pas à la maison (HPM)	6,5	5,1	9,0	6,3	6,2	7,0	6,9	1,5	4,4	7,4	4,6	3,8	2,8	5,9	4,3	8,2	5,8	
Différé (HD)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Refusé (HR)	2,6	1,1	2,4	0,5	2,1	1,6	4,4	0,8	3,9	1,9	0,7	1,5	0,6	0,6	1,7	0,8	1,8	
Partiellement rempli (HPR)	0,1	0,4	0,2	0,0	0,0	0,2	1,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	2,8	0,0	0,3	
Incapacité (HI)	0,9	1,4	1,0	1,0	1,0	1,6	2,2	0,6	0,8	2,5	1,4	1,0	0,8	2,1	0,6	0,5	1,2	
Autre (HA)	0,3	0,7	0,1	0,7	0,6	0,0	1,6	0,4	0,0	0,0	0,5	1,0	0,2	1,3	0,9	0,3	0,5	
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
Effectif d'hommes	3 597	4 112	803	602	485	516	548	479	766	485	569	524	494	473	352	613	7 709	
Taux de réponse des hommes éligibles (TRHE) ²	89,6	91,3	87,3	91,5	89,9	89,7	83,8	96,7	90,9	88,0	92,8	92,7	95,5	90,1	89,8	90,2	90,5	
Taux de réponse global des hommes (TRGH) ³	87,0	90,4	84,0	90,2	88,4	88,6	82,3	96,3	87,1	85,6	92,5	92,1	94,5	88,8	86,8	89,5	88,8	

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 :
$$100 * R$$

$$C + HP + P + R + LNT$$

² Le taux de réponse des hommes éligibles (TRHE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées(HER).

³ Le taux de réponse global des hommes est calculé comme suit (TRGH) :

$$RGH = TRM * TRHE / 100$$

Tableau A.7 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans interviewées par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Couverture du test de VIH				Total	Effectif
	DBS testé et : ¹	Prélèvement de sang refusé et :	Absent au moment du prélèvement de sang et :	Autre/ manquant ²		
État matrimonial						
Célibataire	93,7	4,0	1,4	0,9	100,0	2 341
A déjà eu des rapports sexuels	94,9	3,2	1,6	0,3	100,0	315
N'a jamais eu de rapports sexuels	93,5	4,1	1,3	1,0	100,0	2 026
En union	94,8	3,8	0,9	0,5	100,0	5 733
Divorcé ou séparé	93,9	4,2	1,9	0,0	100,0	309
Veuf	94,9	3,8	1,3	0,0	100,0	78
Type d'union						
Union polygame	95,1	3,2	1,1	0,6	100,0	1 892
Union non polygame	94,6	4,0	0,8	0,5	100,0	3 829
Non actuellement en union	93,8	4,0	1,4	0,8	100,0	2 728
Ne sait pas/Manquant	83,3	0,0	8,3	8,3	100,0	12
A déjà eu des rapports sexuels						
Oui	94,7	3,8	1,0	0,5	100,0	6 364
Non	93,6	4,1	1,3	1,0	100,0	2 097
Actuellement enceinte						
Enceinte	95,7	3,7	0,5	0,0	100,0	747
Non enceinte ou pas sûre	94,3	3,9	1,2	0,7	100,0	7 714
Ethnie						
Wolof	93,1	4,9	1,0	1,1	100,0	2 656
Poular	95,0	3,3	1,2	0,5	100,0	2 670
Serer	95,8	2,7	1,0	0,5	100,0	1 156
Mandingue/Socé	93,0	5,6	1,2	0,3	100,0	771
Diola	96,9	1,1	1,7	0,3	100,0	351
Soninké	95,7	3,0	1,2	0,0	100,0	164
Autre/non Sénégalais	95,4	3,6	0,7	0,3	100,0	693
Religion						
Musulmane	94,3	3,9	1,1	0,6	100,0	8 178
Chrétienne	98,2	1,4	0,4	0,0	100,0	279
Animiste	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2
Total	94,4	3,8	1,1	0,6	100,0	8 461

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

Tableau A.8 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-59 ans interviewés, par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique	Couverture du test de VIH				Total	Effectif
	DBS testé et : ¹	Prélèvement de sang refusé et :	Absent au moment du prélèvement de sang et :	Autre/manquant ²		
État matrimonial						
Célibataire	92,5	4,4	2,0	1,1	100,0	3 813
A déjà eu des rapports sexuels	94,2	3,5	1,6	0,7	100,0	1 389
N'a jamais eu de rapports sexuels	91,5	5,0	2,2	1,3	100,0	2 424
En union	89,5	7,0	2,4	1,1	100,0	2 420
Divorcé ou séparé	81,2	10,1	5,8	2,9	100,0	69
Veuf	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	8
Type d'union						
Union polygame	93,2	3,4	2,8	0,6	100,0	353
Union non polygame	88,9	7,6	2,3	1,2	100,0	2 067
Non actuellement en union	92,3	4,5	2,0	1,1	100,0	3 890
A déjà eu des rapports sexuels						
Oui	91,1	5,7	2,2	1,0	100,0	3 866
Non	91,4	5,0	2,2	1,4	100,0	2 444
Circocis						
Ne sait pas/Manquant	91,2	5,5	2,2	1,1	100,0	6 310
Ethnie						
Wolof	89,6	5,6	2,3	2,6	100,0	1 838
Poular	90,9	5,5	3,0	0,6	100,0	2 019
Serer	92,3	5,4	1,5	0,8	100,0	906
Mandingue/Socé	93,8	5,3	0,7	0,2	100,0	564
Diola	94,3	3,8	1,9	0,0	100,0	370
Soninké	89,9	9,2	0,9	0,0	100,0	109
Autre/non Sénégalais	92,1	5,6	1,6	0,8	100,0	504
Religion						
Musulmane	91,1	5,5	2,2	1,2	100,0	6 014
Chrétienne	93,4	4,9	1,4	0,3	100,0	287
Animiste	87,5	12,5	0,0	0,0	100,0	8
Sans religion	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1
Ensemble 15-49	91,2	5,5	2,2	1,1	100,0	6 310
50-59	92,5	5,3	0,8	1,5	100,0	666
Total 15-59	91,4	5,4	2,0	1,2	100,0	6 976

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

Tableau A.9 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Femmes

Répartition (en %) des femmes interviewées qui ont déjà eu des rapports sexuels par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique du comportement sexuel	Couverture du test de VIH				Total	Effectif
	DBS testé et : ¹	Prélèvement de sang refusé et :	Absent au moment du prélèvement de sang et :	Autre/ manquant ²		
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	95,5	3,6	0,6	0,2	100,0	1 700
16-17	94,9	3,5	1,0	0,5	100,0	1 468
18-19	95,2	3,4	0,9	0,5	100,0	1 187
20+	93,6	4,2	1,6	0,6	100,0	1 794
Manquant	94,0	4,7	0,5	0,9	100,0	215
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	94,6	4,0	0,9	0,5	100,0	5 107
2	94,9	2,9	1,6	0,6	100,0	953
3-4	96,7	2,2	0,7	0,4	100,0	269
5-9	92,0	0,0	8,0	0,0	100,0	25
10+	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	6
Manquant	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4
Partenaires sexuel multiples au cours des 12 derniers mois						
0	93,2	4,9	1,7	0,1	100,0	932
1	95,0	3,6	0,9	0,6	100,0	5 415
2+	94,1	0,0	5,9	0,0	100,0	17
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois³						
0	94,7	3,8	1,0	0,5	100,0	6 128
1	96,5	2,2	0,9	0,4	100,0	227
2+	88,9	0,0	11,1	0,0	100,0	9
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	96,2	2,3	0,8	0,8	100,0	130
N'a pas utilisé de condom	94,9	3,6	0,9	0,5	100,0	5 302
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	93,2	4,9	1,7	0,1	100,0	932
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois³						
A utilisé un condom	96,1	2,6	0,0	1,3	100,0	77
N'a pas utilisé de condom	96,2	1,9	1,9	0,0	100,0	159
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non matrimonial et non cohabitant au cours des 12 derniers mois ¹	94,7	3,8	1,0	0,5	100,0	6 128
Test du VIH précédent						
A déjà été testé	95,1	3,5	1,0	0,5	100,0	3 552
A reçu le résultat	95,0	3,5	1,0	0,5	100,0	3 366
N'a pas reçu le résultat	96,2	2,7	0,5	0,5	100,0	186
N'a jamais été testé	94,3	4,1	1,1	0,5	100,0	2 812
Total	94,7	3,8	1,0	0,5	100,0	6 364

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

³ Une enquêtée est considérée comme ayant eu des partenaires sexuels concomitants si elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de périodes qui se chevauchent durant les 12 derniers mois.

Tableau A.10 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-59 ans interviewés qui ont déjà eu des rapports sexuels, par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel (non pondéré), EDS Continue Sénégal 2017

Caractéristique du comportement sexuel	Couverture du test de VIH				Total	Effectif
	DBS testé et : ¹	Prélèvement de sang refusé et :	Absent au moment du prélèvement de sang et :	Autre/ manquant		
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	94,4	4,1	1,2	0,3	100,0	587
16-17	93,3	4,3	2,2	0,2	100,0	541
18-19	93,0	4,2	1,9	0,9	100,0	647
20+	88,9	7,1	2,5	1,5	100,0	1 950
Manquant	90,1	6,4	3,5	0,0	100,0	141
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	90,1	6,9	1,8	1,2	100,0	1 239
2	90,7	4,6	3,5	1,2	100,0	917
3-4	92,5	5,0	1,4	1,0	100,0	899
5-9	91,8	5,1	2,5	0,6	100,0	510
10+	93,2	5,7	1,0	0,0	100,0	192
Manquant	87,2	11,0	1,8	0,0	100,0	109
Partenaires sexuel multiples au cours des 12 derniers mois						
0	92,2	5,0	1,9	0,9	100,0	676
1	90,5	6,2	2,2	1,1	100,0	2 629
2+	92,8	4,5	2,2	0,5	100,0	558
NSP/Manquant	66,7	33,3	0,0	0,0	100,0	3
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois³						
0	90,3	6,3	2,3	1,1	100,0	2 861
1	93,1	4,3	1,7	0,8	100,0	859
2+	94,5	4,1	1,4	0,0	100,0	146
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	93,1	4,7	1,5	0,7	100,0	686
N'a pas utilisé de condom	90,3	6,2	2,4	1,1	100,0	2 504
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	92,2	5,0	1,9	0,9	100,0	676
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois³						
A utilisé un condom	92,8	4,7	1,6	0,9	100,0	677
N'a pas utilisé de condom	94,5	3,4	1,8	0,3	100,0	327
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non matrimonial et non cohabitant au cours des 12 derniers mois	90,3	6,3	2,3	1,1	100,0	2 862
Rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois						
Oui	88,5	3,8	3,8	3,8	100,0	26
A utilisé un condom	85,7	4,8	4,8	4,8	100,0	21
N'a pas utilisé de condom	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	5
Non (Pas de rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois)	91,1	5,8	2,2	1,0	100,0	3 840
Test du VIH précédent						
A déjà été testé	91,9	6,0	1,3	0,8	100,0	1 017
A reçu le résultat	91,8	6,1	1,3	0,9	100,0	934
N'a pas reçu le résultat	94,0	4,8	1,2	0,0	100,0	83
N'a jamais été testé	90,8	5,7	2,5	1,1	100,0	2 849
Ensemble 15-49	91,1	5,7	2,2	1,0	100,0	3 866
50-59	92,6	5,3	0,8	1,4	100,0	660
Total 15-59	91,3	5,7	2,0	1,0	100,0	4 526

¹ Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.

² Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

³ Une enquêtée est considérée comme ayant eu des partenaires sexuels concomitants si elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de périodes qui se chevauchent durant les 12 derniers mois.

Les estimations de paramètres à partir d'une enquête par sondage sont sujettes à deux types d'erreurs : les erreurs de mesure et l'erreur d'échantillonnage. Les erreurs de mesure sont celles associées à la mise en œuvre de la collecte et de l'exploitation des données, telles que l'omission des ménages sélectionnés, la mauvaise interprétation des questions de la part soit de l'enquêteur, soit de l'enquêté et les erreurs de saisie des données. Bien que tout le possible ait été fait durant la réalisation de l'EDS-Continue 2017 pour minimiser ce type d'erreur, il est difficile d'éviter et d'évaluer statistiquement les erreurs de mesure.

Par contre, l'erreur d'échantillonnage peut être évaluée statistiquement. L'échantillon sélectionné pour EDS Continue 2017 n'est qu'un parmi un grand nombre d'échantillons qui peuvent être sélectionnés, à partir de la même population, en utilisant le même plan de sondage. Chacun de ces échantillons peut produire des résultats peu différents de ceux obtenus avec l'échantillon actuellement sélectionné. L'erreur d'échantillonnage est une mesure de la variabilité parmi tous les échantillons possibles. Bien que le niveau de variabilité ne puisse pas être connu exactement, il peut être estimé à partir des données collectées.

L'*erreur-type (ET)* est un indice particulièrement utile pour mesurer l'erreur d'échantillonnage d'un paramètre estimé (moyenne, proportion, etc.) ; elle est la racine carrée de la variance du paramètre estimé. L'erreur-type peut être utilisée pour calculer des intervalles de confiance dans lesquels on considère que se trouve la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance. Par exemple, pour un paramètre donné calculé à partir d'un échantillon, la vraie valeur du paramètre se trouvera dans les limites de sa valeur estimée plus ou moins deux fois son erreur-type, avec un niveau de confiance de 95 %.

Si l'échantillon avait été tiré d'après un plan de sondage aléatoire simple, il aurait été possible d'utiliser des formules simples pour calculer l'erreur d'échantillonnage. Cependant, l'échantillon de l'EDS-Continue 2017 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, il s'est avéré nécessaire d'utiliser des formules plus complexes. Un programme SAS, développé par ICF International, a été utilisé pour calculer les erreurs d'échantillonnage. Ce programme utilise la méthode de linéarisation de Taylor pour les estimations comme des moyennes, proportions ou ratios. La méthode de 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

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}, \text{ et } z_h = y_h - rx_h$$

où

h	représente la strate variant de 1 à H ,
m_h	est le nombre total de grappes sélectionnées dans la strate h ,
y_{hi}	est la somme des valeurs pondérées de la variable y dans la grappe i de la strate h ,
x_{hi}	est la somme des nombres de cas pondérés dans la grappe i de la strate h , et
f	est le taux global de sondage, qui est négligeable et donc ignoré.

La méthode de réplification de Jackknife dérive les estimations de taux complexes à partir de chacun des sous-échantillons de l'échantillon principal et calcule les erreur-type de ces estimations en utilisant des formules simples. Chaque sous-échantillon exclut *une* grappe dans le calcul des estimations. Des estimations pseudo-indépendantes sont donc créées. Dans l'EDS-Continue 2017, il y a 400 grappes non-vides et par conséquent, 400 sous-échantillons ont été créés. La variance d'un taux r est calculée comme suit :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum_{i=1}^k (r_i - r)^2$$

Dans laquelle

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

où r est l'estimation calculée à partir de l'échantillon complet de 400 grappes,
 $r_{(i)}$ est l'estimation calculée à partir de l'échantillon réduit de 399 grappes ($i^{ème}$ grappe exclue),
et
 k est le nombre total de grappes.

En plus de l'erreur-type, on calcule pour chaque estimation l'effet du plan de sondage (DEFT). L'effet du plan de sondage est le rapport de l'erreur-type observée sur l'erreur-type qu'on aurait obtenue si un sondage aléatoire simple avait été utilisé. Une valeur du DEFT de 1,0 indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un plan aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1,0 indique un accroissement de l'erreur d'échantillonnage due à un plan de sondage plus complexe et moins efficace par rapport à un plan aléatoire simple. Pour chaque estimation, l'erreur relative et les intervalles de confiance sont aussi calculés.

Les erreurs d'échantillonnage pour l'EDS-Continue 2017 ont été calculées pour certaines variables considérées comme essentielles. Les résultats sont présentés dans cette annexe pour le pays entier, pour les milieux urbain et rural, et pour les 14 régions administratives. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion, ou taux) et la population de base sont présentés au **Tableau B.1**. Les **Tableaux B.2** à **B.18** présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non pondérés (N) et pondérés (WN), l'effet de plan de sondage (DEFT), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance à 95 % ($M \pm 2ET$), pour chaque variable. Les erreurs d'échantillonnage pour les taux de mortalité sont présentées pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête pour l'échantillon national et l'échantillon urbain et rural, pour la période des 10 années avant l'enquête au niveau des autres domaines d'étude. Le DEFT est considéré comme non défini quand l'écart type sous l'échantillon aléatoire simple est zéro (quand l'estimation est proche de 0 ou 1).

L'intervalle de confiance (calculé par ex. pour l'*indice synthétique de fécondité*) peut être interprété comme suit : l'indice synthétique de fécondité pour l'ensemble des femmes de 15-49 ans dans les derniers trois ans est de 4,615 auquel correspond une erreur-type de 0,118. Par conséquent, pour obtenir un intervalle de confiance de 95 %, on doit ajouter et soustraire deux fois l'erreur-type de l'estimation, c'est-à-dire, $4,615 \pm 2 \times 0,118$. Il y a une probabilité élevée (95 %) que la valeur *réelle* de l'indice synthétique de fécondité pour l'ensemble des femmes de 15-49 ans se trouve entre 4,378 et 4,852.

Pour l'échantillon total, la moyenne du DEFT, calculée pour l'ensemble des variables pour l'enquête auprès des femmes est de 1,616. Cela veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur d'échantillonnage est multipliée par un facteur de 1,616 parce qu'on utilise un plan de sondage complexe (par grappe et à plusieurs degrés) et moins efficace.