

REPUBLIQUE DU SENEGAL

—oo—
MINISTERE DE L'ECONOMIE, DES FINANCES ET DU PLAN

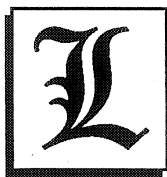
—oo—
DIRECTION DE LA PREVISION ET DE LA STATISTIQUE
—oo—

ENQUETE
SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE
EN MILIEU URBAIN
(1990)

RAPPORT D'ANALYSE

— DAKAR, JUIN 1994 —

— AVANT-PROPOS —



L'Enquête sur la Planification Familiale en milieu urbain (*EPF*) a été réalisée par la Division des Statistiques Démographiques de la Direction de la Prévision et de la Statistique.

L'EPF avait pour objectifs de fournir des informations en vue du suivi des progrès réalisés dans le cadre des activités du PSFP dans les centres urbains. Plus précisément, l'enquête devait faire le point sur la connaissance et la pratique de la contraception et leurs déterminants. L'échantillonnage a été réalisé de façon à permettre la comparabilité d'une part entre les régions où des services de planification familiale étaient proposés et les autres régions et d'autre part entre l'EDS de 1986 et l'EPF.

Cette enquête qui vient s'ajouter à celles réalisées en 1978 (*Enquête sénégalaise sur la fécondité*) et en 1986 (*Enquête démographique et de Santé*) apporte des renseignements récents supplémentaires sur des sujets de grande importance tels que la fécondité, la contraception, le SIDA et les autres MST notamment.

Ce document est le troisième rapport après le rapport provisoire sur la région de Dakar (1991) et le rapport de présentation (1993). Il présente les caractéristiques générales de l'échantillon ainsi que les principaux résultats sur les sujets traités par l'enquête (*fécondité, nuptialité, contraception, MST et SIDA*).

La Direction de la Prévision et de la Statistique espère que les informations fournies ici seront d'une importance de premier ordre pour les décideurs, les organismes de coopération ainsi que les chercheurs.

Cette enquête a été réalisée avec l'assistance financière de l'USAID à travers le Projet Santé Familiale et Population (*PSFP*). International Science for Technology Institute (*ISTI*) a assuré la gestion des fonds. Je voudrais leur adresser mes remerciements sincères.

Awa THIONGANE

— TABLE DES MATIERES —

BoE



Avant propos	2
I → CARACTERISTIQUES GENERALES	6
1.1 - La population urbaine	6
1.2 - Le Projet Santé Familiale et Population	6
1.3 - Objectifs de l'enquête	7
1.4 - Organisation de l'enquête	7
1.5 - Caractéristiques de l'échantillon	8
II → FECONDITE ET PREFERENCE EN MATIERE DE FECONDITE	14
2.1 - Fécondité cumulée	14
2.2 - Fécondité récente	14
2.3 - Préférence en matière de fécondité	17
III → NUPTIALITE ET AUTRES FACTEURS D'EXPOSITION	19
3.1 - Etat matrimonial actuel	19
3.2 - Calendrier de la nuptialité	19
3.3 - Polygamie	23
3.4 - Allaitement	23
3.5 - Reprise des règles	26
3.6 - Reprise des relations sexuelles	27
IV → CONNAISSANCE ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION	28
4.1 - Connaissance de la contraception	28
4.2 - Utilisation passée de la contraception	30
4.3 - Utilisation actuelle de la contraception	30
4.4 - Désir en matière d'information sur la contraception	40
V → MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ET SIDA	41
5.1 - Connaissance des MST	41
5.2 - Connaissance du SIDA	43
5.3 - Connaissance des modes de transmission du SIDA	43
ANNEXES	50
- Questionnaire collectif	50
- Questionnaire individuel femme	50

LISTE DES TABLEAUX

- 1.1. Répartition des femmes selon certaines caractéristiques socio-économiques et par zone.
- 2.1. Répartition des femmes selon le nombre d'enfants et parité moyenne par âge.
- 2.2. Taux de fécondité par âge.
- 2.3. Répartition (en %) des femmes actuellement en union selon le désir d'avoir ou de ne plus avoir d'autres enfants dans l'avenir et le nombre d'enfants vivants (y compris la grossesse actuelle).
- 2.4. Désir d'enfants selon le groupe d'âge.
- 3.1. Répartition (en %) de toutes les femmes selon l'état matrimonial et l'âge actuel.
- 3.2. Pourcentage de femmes en union selon l'âge d'entrée en union et certaines caractéristiques socio-économiques.
- 3.3. Pourcentage de femmes en union polygamique parmi les femmes actuellement mariées selon l'EDS-I et l'EPPF.
- 3.4. Pourcentage d'enfants derniers-nés et avant-derniers-nés ayant été allaités ou non.
- 3.5. Pourcentage d'enfants allaités (derniers-nés) selon la durée (en mois) d'allaitement.
- 3.6. Pourcentage des femmes avec retour des règles (dernier-né) selon certaines caractéristiques socio-économiques.
- 3.7. Pourcentage des femmes qui ont repris les relations sexuelles depuis la dernière naissance selon la durée (en mois).
- 4.1. Pourcentage de femmes mariées connaissant, ayant utilisé et utilisant une méthode contraceptive.
- 4.2. Pourcentage d'utilisatrices actuelles selon certaines caractéristiques socio-économiques.
- 4.3. Pourcentage de femmes souhaitant avoir des informations sur les méthodes contraceptives, et leur répartition selon les canaux d'information souhaités (Femmes mariées).
- 5.1. Pourcentage de femmes connaissant une MST selon certaines caractéristiques socio-économiques (Toutes femmes).
- 5.2. Pourcentage de femmes connaissant le SIDA et ses modes de transmission selon certaines caractéristiques socio-économiques (Toutes femmes).

LISTE DES GRAPHIQUES

- 1.1. Structure par âge selon deux enquêtes.
- 1.2. Structure selon l'ethnie.
- 1.3. Structure selon le niveau d'instruction.
- 1.4. Structure selon l'état matrimonial.
- 2.1. Taux de fécondité par âge selon trois sources.
- 3.1. Pourcentage de célibataires par âge selon la source.
- 3.2. Pourcentage de femmes en union polygamique (femmes mariées).
- 4.1. Evolution de la connaissance de la contraception moderne parmi les femmes mariées.
- 4.2. Evolution de la connaissance de la contraception moderne parmi les femmes mariées par niveau d'instruction.
- 4.3. Taux de prévalence des méthodes contraceptives modernes selon la source (Femmes mariées).


- 4.4. Taux de prévalence des méthodes contraceptives par résidence et niveau d'instruction (Femmes mariées).
- 4.5. Taux de prévalence des méthodes contraceptives par ethnie (Femmes mariées).
- 4.6. Evolution de l'utilisation de la contraception moderne par les femmes mariées.
- 5.1. Pourcentage de femmes connaissant le SIDA et certains modes de transmission par zone de résidence (Toutes femmes) (Rapports sexuels et rapports homosexuels).
- 5.2. Pourcentage de femmes connaissant le SIDA et certains modes de transmission par zone de résidence (Toutes femmes) (Transfusion sanguine et injection).
- 5.3. Pourcentage de femmes connaissant le SIDA et certains modes de transmission par niveau d'instruction (Toutes femmes) - (Rapports sexuels et rapports homosexuels).
- 5.4. Pourcentage de femmes connaissant le SIDA et certains modes de transmission par niveau d'instruction (Toutes femmes) - (Transfusion sanguine et injection).

CHAPITRE 1

—oOo—

CARACTERISTIQUES GENERALES

Salif NDIAYE

 Dans ce chapitre on présentera certaines caractéristiques générales qui permettent de placer l'étude dans son contexte. On examinera successivement :

- ☛ *les caractéristiques de la population urbaine sénégalaise;*
- ☛ *le projet "Santé Familiale et Population", maître-d'oeuvre des plus importantes activités de PF et commanditaire de l'EPF;*
- ☛ *les objectifs de l'enquête;*
- ☛ *l'organisation de l'enquête;*
- ☛ *et les caractéristiques des femmes enquêtées*

1.1 LA POPULATION URBAINE

Le Sénégal est un des pays les plus urbanisés d'Afrique de l'Ouest. Le degré d'urbanisation a augmenté à un rythme très rapide depuis les années 60. De 23% dans les années 60, la part de la population urbaine est passée à 34% en 1976 et 39% en 1988.

Le taux d'accroissement annuel moyen entre 1976 et 1988 de la population urbaine est 3,8% contre 2,1 pour la population rurale.

L'essentiel de la population urbaine est concentré dans les capitales régionales, en particulier, Dakar qui en abrite à elle seule 55% avec un taux d'accroissement moyen annuel de 4%. Les communes prises en compte dans l'EPF représentent l'essentiel du milieu urbain (environ 88%). Selon les projections de la DPS, la population sénégalaise doublera à l'horizon 2015 en dépassant le chiffre de 13 millions. Pendant la même période, la population urbaine qui croît plus rapidement sera multipliée par 2,3 et dépassera 6 millions d'âmes. La proportion de la population vivant dans les villes atteindra ainsi le chiffre record de 48%.

Cette urbanisation accélérée a pour corollaire une amélioration du degré d'instruction qui reste cependant marqué par un écart important entre d'une part les villes et les campagnes et d'autre part entre les hommes et les femmes. Dans ce contexte, les femmes urbaines se démarquent des rurales en ce qui concerne leurs comportements nuptial et fécond qui ont tendance à s'approcher des modèles occidentaux (mariage plus tardif, fécondité plus tardive et plus faible, prévalence contraceptive plus élevée...). (1) Ce constat est très net en ce qui concerne le recours à la planification familiale moderne qui demeure encore le fait des urbains. En plus du profil plus réceptif des femmes urbaines à la planification, s'ajoute la disponibilité des services qui, jusqu'à présent sont limités au milieu urbain, à travers les projets "Santé Familiale et Population" et "Bien-Etre Familial".

1.2 LE PROJET SANTE FAMILIALE ET POPULATION

Le PSFP s'appuie sur une approche intégrée des services de planification familiale aux services de santé maternelle et infantile. Cette stratégie s'est renforcée à travers le programme national de planification familial, élément clé de la déclaration de politique de population adoptée en 1988.

En 1986 déjà, un programme global d'espacement des naissances, y compris la prestation de service de contraception, de traitement des MST et de la stérilité était fonctionnel dans 20 centres situés dans 6 régions (Dakar, Kaolack, Thiès, Ziguinchor, Fatick et Kolda). Cependant, grâce au projet Bien-Etre Familial en particulier et à l'Association Sénégalaise pour le Bien Etre Familial, (ASBEF), ces régions n'étaient pas totalement dépourvues de services de planification familiale.

(1) *Rapport National d'analyse de l'EDS de 1986, rapport d'analyse du recensement général de la population et de l'habitat de 1988.*

1.3 OBJECTIFS DE L'ENQUETE

L'EPF avait pour objectifs de fournir des informations en vue du suivi des progrès réalisés dans le cadre des activités du PSFP dans les centres urbains. Plus précisément, l'enquête devait faire le point sur la connaissance et la pratique de la contraception et leurs déterminants. L'échantillonnage a été réalisé de façon à permettre la comparabilité d'une part entre les régions où des services de planification familiale étaient offerts et les autres régions et d'autre part entre l'EDS et l'EPF.

L'échantillon tiré, était représentatif de l'ensemble du milieu urbain. Les communes enquêtées comprennent en plus des capitales régionales, les communes de Mbour (Thiès), Guinguinéo et Sokone (Fatick). L'enquête a porté sur 4372 femmes de 15 à 49 ans et environ 2000 hommes de plus de 20 ans.

Pour répondre aux préoccupations du PSFP, le milieu urbain a été découpé en trois grandes zones. La zone 1 est constituée de la région de Dakar où se trouve la capitale (Dakar). Cette zone abrite la majorité de la population urbaine et a une expérience assez ancienne en matière de planification familiale. La zone 2 est composée des autres villes disposant de services de PF du PSFP. Il s'agit des communes de Thiès et Mbour (région de Thiès), Kaolack (Kaolack), Fatick, Guinguinéo et Sokone (Fatick), Ziguinchor (Ziguinchor) et Kolda (Kolda). Les communes de Saint-Louis (Saint-Louis), de Tambacounda (Tambacounda) et de Louga (Louga) constituent la zone 3. Ce découpage permet de tester l'existence de différences éventuellement imputables au PSFP entre les trois zones.

1.4 ORGANISATION DE L'ENQUETE

L'échantillonnage s'est appuyé sur celui de l'EDS de 1986. Pour obtenir des effectifs suffisamment importants permettant la comparaison des différentes grandes régions (régions ayant des projets et celles n'en ayant pas), le tirage de l'échantillon global a été effectué avec des probabilités inégales dans les trois grandes zones qui seront définies plus loin.

Au premier degré, on a tiré 356 districts de recensement dans les communes concernées. Au second degré, on a tiré un sous-district de recensement (SDR) dans chaque DR échantillon. Les DR ont été préalablement découpés en SDR de tailles comparables selon une échelle pré-établie. Au troisième degré, on a tiré des concessions où toutes les femmes de 15 à 49 ans ont été enquêtées. Pour l'enquête homme, dans une concession sur deux sélectionnées pour les femmes, tous les hommes de 20 ans ou plus ont été interrogés.

L'EPF comportait trois questionnaires inspirés de l'EDS de 1986. Le questionnaire collectif était rempli pour chaque concession sélectionnée. Les questionnaires individuels "femme" et "homme" (voir en annexe) étaient respectivement administrés aux femmes de 15-49 ans et aux hommes de 20 ou plus tirés.

Les documents ont été préalablement testés (enquête pilote) avant la phase de collecte proprement dite. Les agents enquêteurs ont été sélectionnés parmi les meilleurs anciens de l'EDS et du recensement. La formation qui a duré 15 jours a consisté en des exposés théoriques, des interviews simulées et des exercices pratiques sur le terrain. Des spécialistes de certaines questions (médecins, spécialistes en PF) ont par ailleurs, par leurs exposés, contribué à rehausser le niveau de la formation. Pendant la formation, bien que la langue des questionnaires fût le français, les langues nationales étaient très utilisées pour faire mieux passer le message et fournir aux agents les formulations et les tournures consacrées pour certaines questions délicates.

La collecte des données sur le terrain a duré 4 mois (mars à avril 1990). Le personnel de terrain était constitué de deux groupes dénommés Nord (deux équipes) et Sud (trois équipes) dirigés chacun par un superviseur. Chaque équipe comportait 4 enquêtrices, 1 enquêteur, un contrôleur et une contrôlease.

Les deux groupes ont travaillé ensemble au démarrage pendant deux semaines à Dakar. Cette phase de consolidation a permis de mettre en évidence les forces et les faiblesses de la méthodologie et de prendre les mesures correctives nécessaires.

Comme dans l'EDS, des missions fréquentes étaient effectuées sur le terrain et des réunions d'évaluation souvent tenues. Ceci a permis d'améliorer sensiblement la qualité des données. Cependant, les difficultés rencontrées dans la gestion financière n'a pas facilité l'exécution du projet.

L'exploitation des données a comporté deux phases: la codification des questions ouvertes et le traitement informatique (saisie et apurement). Les dossiers venus du terrain étaient vérifiés, classés avant d'être contrôlés et corrigés. Ils étaient par la suite envoyés à la saisie. La saisie et l'apurement ont été réalisés à l'aide du logiciel ISSA (Integrated System for Statistical Analysis) développé par l'IRD (Institute for Resource Development des USA).

1.5 CARACTERISTIQUES DE L'ECHANTILLON

Le tableau 1.1 indique certaines caractéristiques socio-démographiques des femmes enquêtées. Ceci permet de se faire une idée sur la représentativité de l'échantillon de l'EPF. Celui-ci est comparé au sous-échantillon de l'Enquête Démographique et de Santé (EDS) de 1986 pour le milieu urbain. Ces renseignements permettent également de dégager les similitudes et les différences entre les trois grandes zones définies dans l'enquête.

L'échantillon de femmes a une taille de 4372 femmes de 15 à 49 ans. La majorité de ces femmes (57%) réside à Dakar (zone 1). Les autres zones se partagent le reste en raison de 29 et 14% respectivement.

Sur l'ensemble des femmes, 45% ont moins de 25 ans et 11% ont plus de 40 ans. Les femmes des zones 1 et 2 qui sont également celles qui bénéficient des services du Projet, sont relativement plus jeunes (environ 45 à 46% de moins de 25 ans contre 43% dans la zone 3). Pour les personnes d'âge intermédiaire (25 à 39 ans), les pourcentages dans les trois zones sont à peine différents. La structure par âge observée est assez proche de celle des femmes du milieu urbain de l'EDS de 1986.

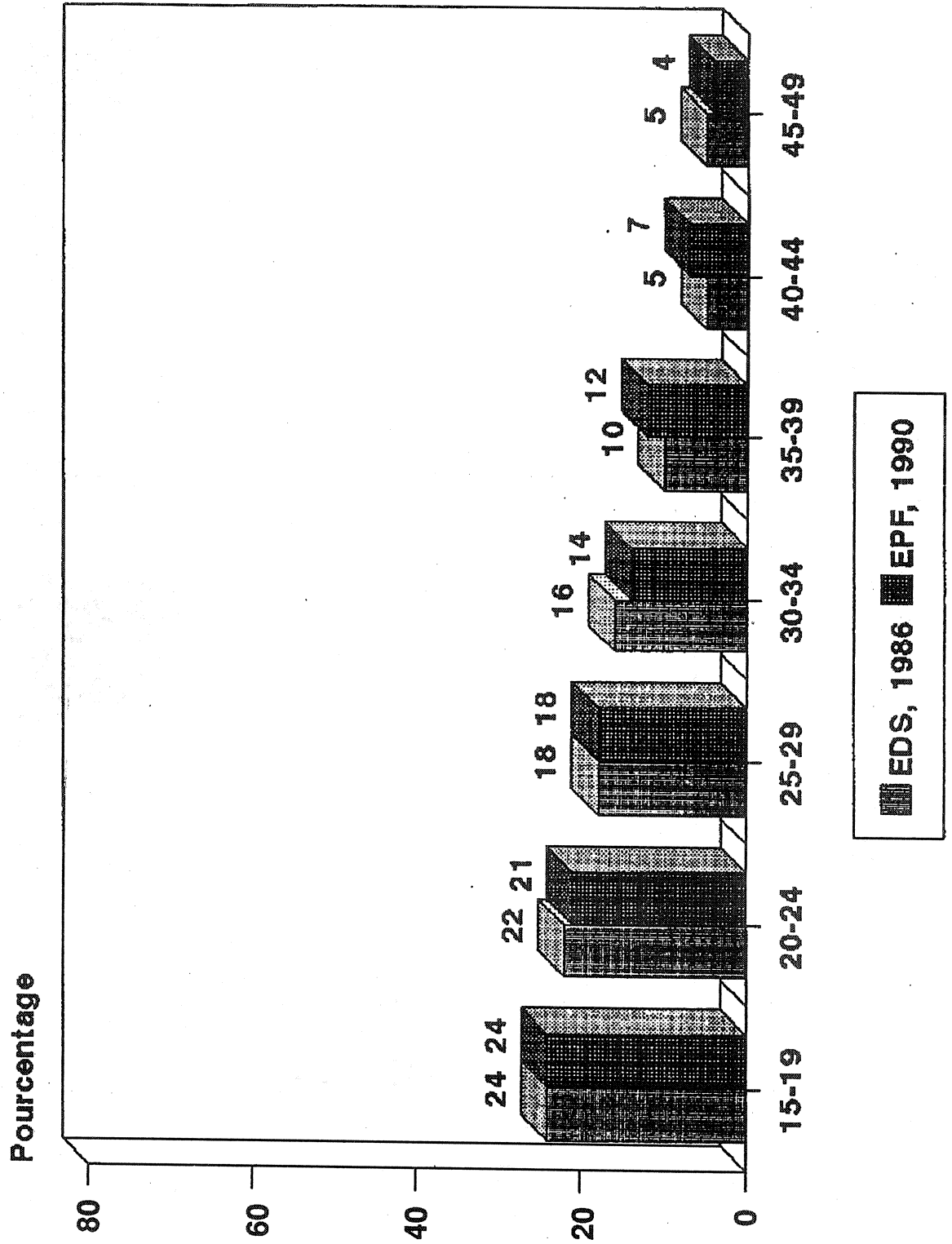
La structure ethnique de l'échantillon global est pratiquement identique à celle de l'EDS-I. Mais des différences sensibles sont constatées entre les trois zones. Ces différences traduisent les spécificités ethniques des régions constitutives de chaque zone. Ainsi, la zone 2 qui comprend Ziguinchor et Kolda abrite plus de Mandingue et de Diola tandis que la zone 3 avec Saint-Louis et Tambacounda a le plus fort pourcentage de Poular.

Plus d'une femme sur deux (51%) n'a jamais fréquenté l'école. Mais plus d'une femme sur cinq (22%) a le niveau secondaire ou supérieur. Une structure identique a été observée en 1986 (EDS). Comme on pouvait s'y attendre, la zone 1 est la plus favorisée (49% de non scolarisées). A l'opposé, la zone 3 a le pourcentage le plus élevé de non scolarisées (57%).

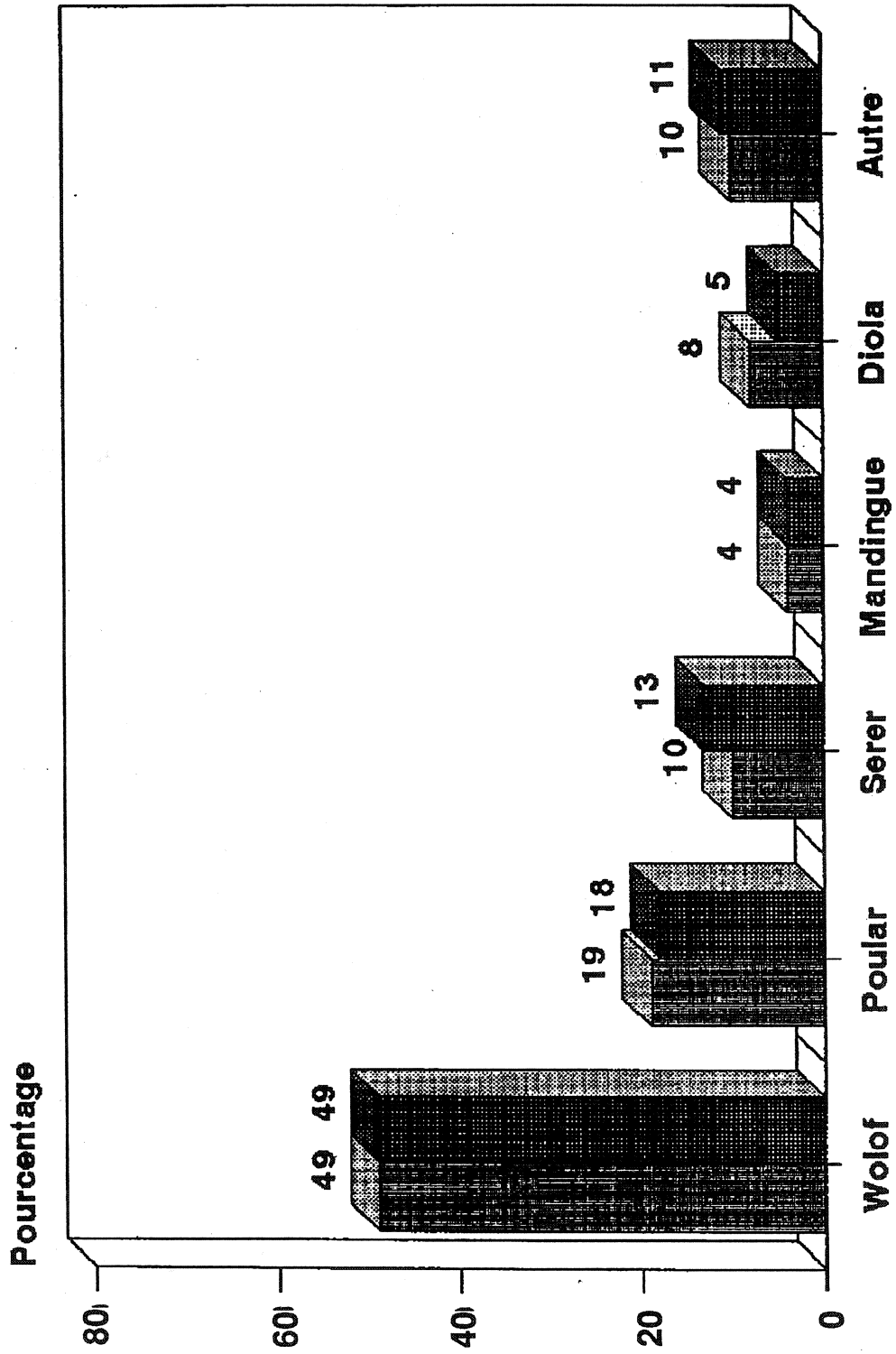
Enfin, au niveau de la nuptialité, la répartition des femmes est la suivante: 32% de célibataires; 60% de mariées; moins de 2% de veuves et environ 6% de divorcées. La structure selon l'état matrimonial actuel est pratiquement demeuré inchangé de l'EDS de 1986 à l'EPF.

On constate donc que l'échantillon de l'EPF représente fidèlement le milieu urbain sénégalais. Il apparaît par ailleurs que les trois zones présentent certaines différences qui pourraient avoir un impact sur le comportement des femmes. En effet, les zones 1 et 2 ont la structure par âge la plus jeune et un degré d'instruction plus élevé que la zone 3. En dehors du groupe Wolof qui est majoritaire partout, notamment dans les zones 1 et 3, la zone 3 se démarque par sa forte proportion de Poular.

Graphique 1.1 Structure par âge selon deux enquêtes

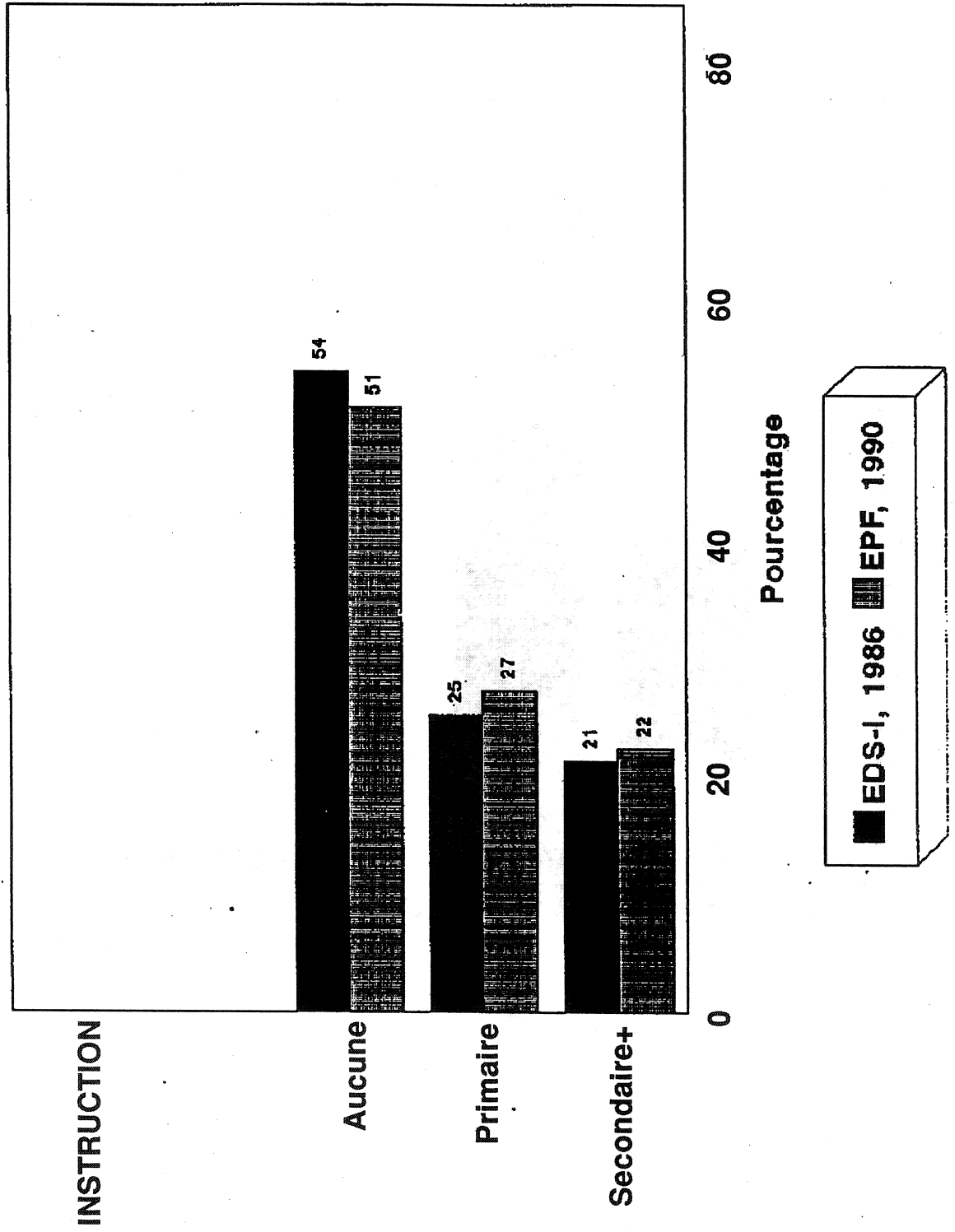


Graphique 1.2 Structure selon l'ethnie



■ EDS, 1986 ■ EPF, 1990

Graphique 1.3 Structure selon le niveau d'instruction



Graphique 1.4 Structure selon l'état matrimonial

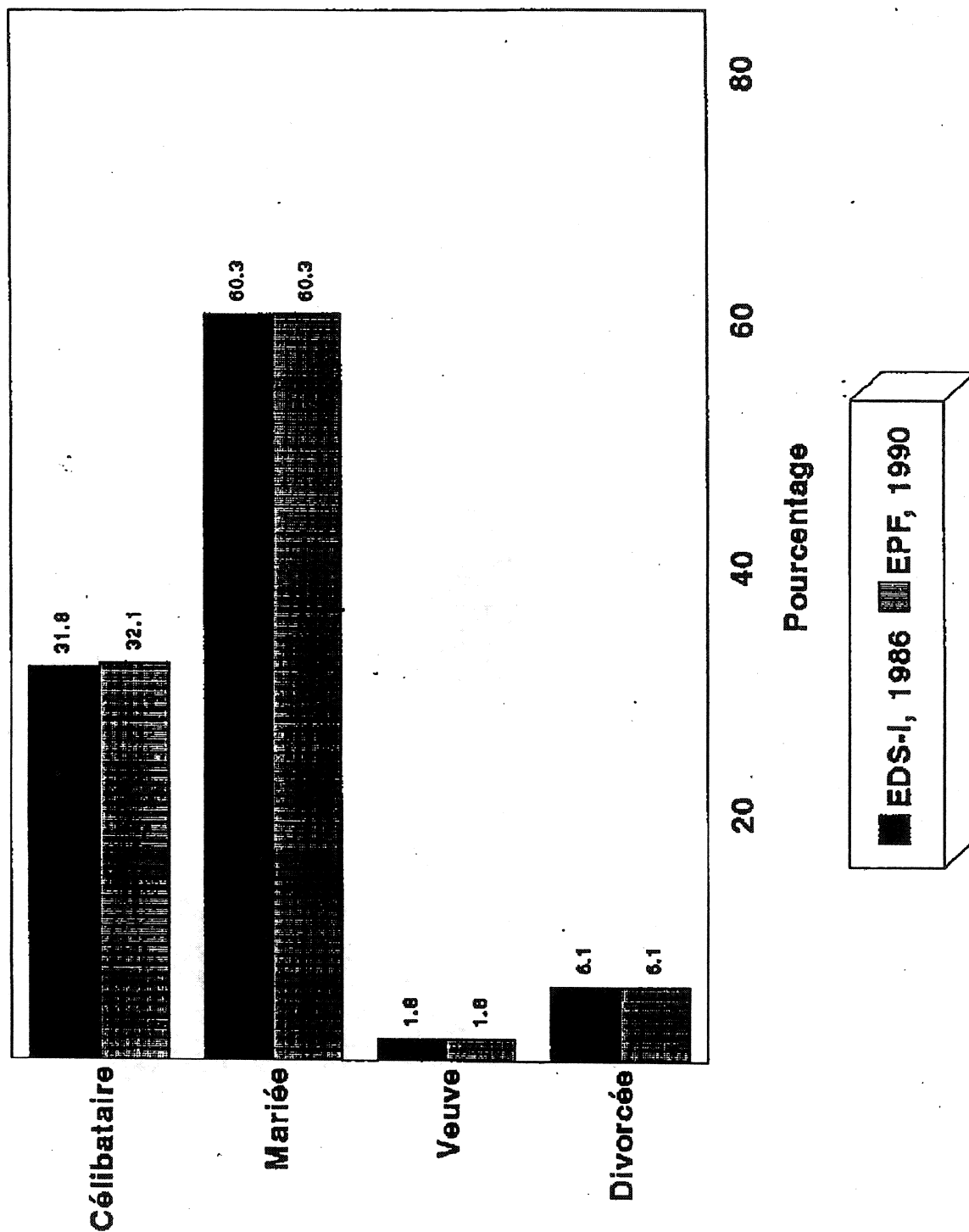


Tableau 1.1 : Répartition des femmes selon certaines caractéristiques socio-économiques et par zone.

Age	ZONE 1	ZONE 2	ZONE 3	TOTAL	EDS*
15-19	23,2	25,9	22,8	23,9	24,1
20-24	21,8	20,1	20,6	21,1	21,6
25-29	18,2	15,6	18,4	17,5	18,1
30-34	14,1	15,1	14,4	14,4	15,5
35-39	12,0	12,3	11,9	12,1	10,0
40-44	7,7	7,0	7,4	7,4	5,4
45-49	3,0	4,1	4,5	3,5	5,2
Ethnie					
Wolof	49,6	40,5	57,3	48,0	48,5
Poular	16,8	18,7	19,0	17,7	19,1
Séser	13,8	14,3	7,9	13,1	10,4
Mandingue	3,4	7,1	3,3	4,5	3,8
Diola	4,4	8,2	2,0	5,2	7,8
Autres	11,9	11,3	10,7	11,5	10,4
Niveau d'Instruction					
Pas fréquenté	49,2	53,1	56,8	51,4	53,8
Primaire	27,8	26,4	24,8	27,0	24,8
Secondaire et plus	23,0	20,5	18,4	21,6	21,4
Etat matrimonial					
Célibataire	32,4	33,4	27,7	32,1	31,8
Mariée	59,3	60,1	65,2	60,3	60,3
Veuves	1,6	1,4	0,5	1,4	1,8
Divorcées	6,6	5,2	6,7	5,5	6,1
TOTAL	100	100	100	100	100
Effectif	2494	1282	596	4372	
Pourcentage	57,0	29,3	13,7	100	

□ **NOTE :**

Zone 1 = Dakar,

Zone 2 = Thiès, Kaolack, Fatick, Ziguinchor, Kolda,

Zone 3 = Saint-Louis, Tambacounda, Louga, Diourbel.

* : Milieu urbain, EDS 1986.

CHAPITRE 2

—oOo—

— FECONDITE ET PREFERENCE EN MATIERE DE FECONDITE —

Salif NDIAYE, Hamidou BÂ et Papa Demba DIOUF

2.1 FECONDITE CUMULEE

En moyenne, une femme urbaine a eu 2,9 enfants (contre 2,7 dans l'EDS-I). Ce niveau global ne traduit pas de façon fidèle la structure de la fécondité. En effet, 53% des femmes ont eu moins de 4 enfants et 7% en ont eu 5 ou plus (Tableau 2.1). Naturellement, cette fécondité augmente avec l'âge et enfin de vie de féconde (45-49 ans), une femme urbaine a en moyenne 7 enfants. Il faut souligner que 24% de l'ensemble de toutes les femmes n'ont jamais eu d'enfants; mais c'est surtout parmi les femmes jeunes (moins de 30 ans) qu'on rencontre ces cas. L'infécondité définitive est assez significative : 7% des femmes de plus de 45 ans n'ont jamais eu d'enfants.

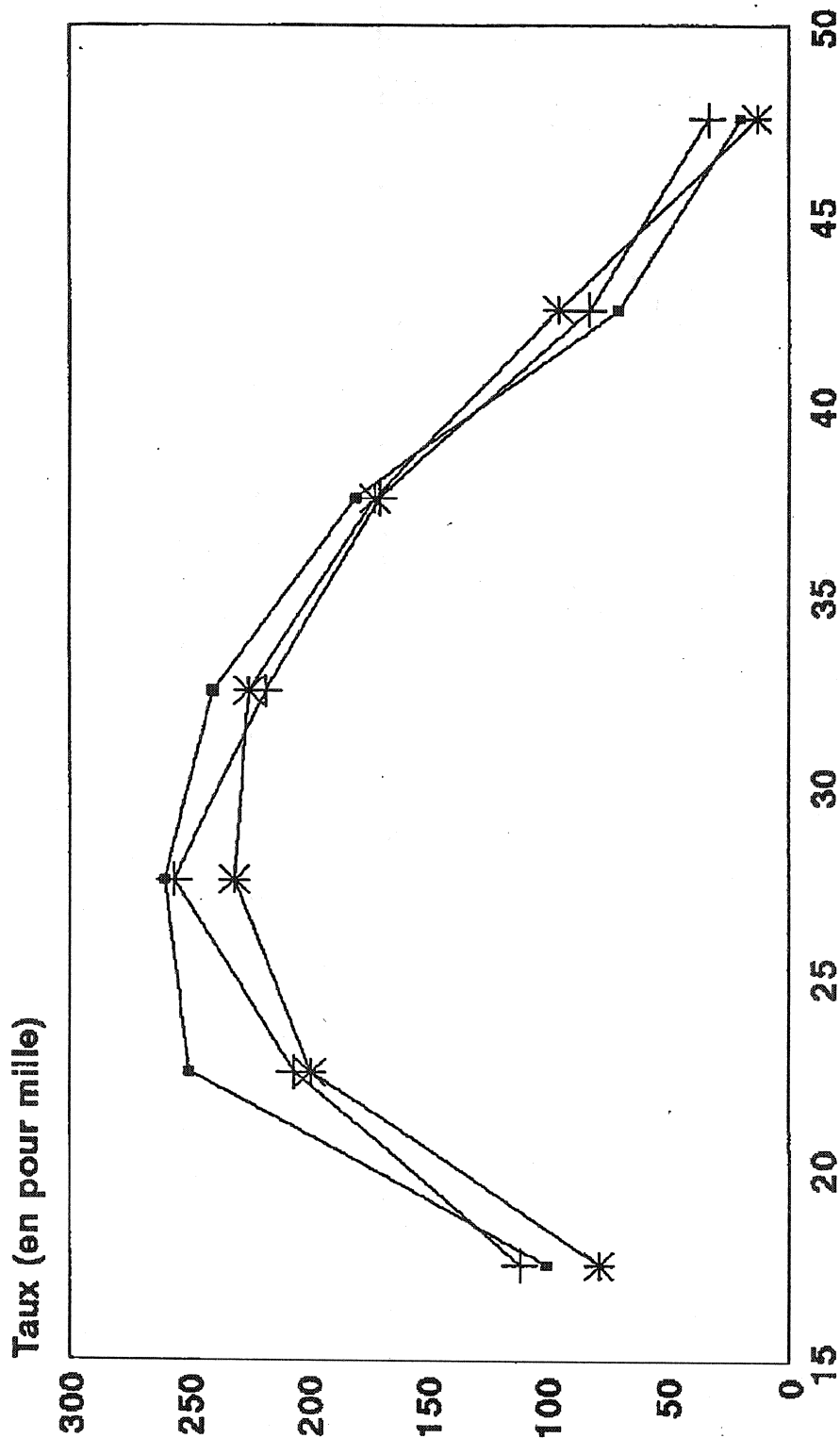
2.2 FECONDITE RECENTE

Elle porte sur la période des 5 dernières années avant l'enquête. L'indice synthétique de fécondité met en évidence une stabilité nette du niveau de la fécondité, malgré des fluctuations sensibles par âge (Tableau 2.2): l'ISF est demeuré à 5,4 enfants par femmes entre 1986 et 1990.

Graphique 2.1

Taux de fécondité par âge

selon trois sources



■ EDS-I, 1986
 + EPF, 1990
 * EDS-II, 1992-93

TABLEAU 2.1 : Répartition des femmes selon le nombre d'enfants et parité moyenne par âge

Age	— NOMBRE D'ENFANTS —						Total EPF	N EDS-1986	Parité Moyenne EPF — EDS 86
	0	1	2	3	4	5+			
15-19	85,6	10,7	2,5	0,8	0,1	0,3	100	1047	0,20
20-24	42,3	22,6	16,9	11,9	4,6	1,6	100	924	1,19
25-29	18,3	12,2	16,2	16,6	17,3	19,2	100	763	2,76
30-34	6,8	6,5	9,0	13,3	14,3	50,0	100	631	4,38
35-39	4,5	5,7	5,6	5,6	11,4	67,2	100	527	5,81
40-44	2,2	4,1	5,9	2,8	4,4	80,9	100	325	7,13
45-49	6,8	1,2	5,1	5,1	6,8	75,0	100	155	6,94
Total	23,9	21,1	17,5	14,4	12,1	7,4	100	4372	2,89

TABLEAU 2.2 : Taux de fécondité par âge

Age	EDS-I, 1986	EPF, 1990	EDS-II 1992/93
15-19	100	111	78
20-24	250	206	199
25-29	260	256	231
30-34	240	218	225
35-39	180	170	172
40-44	70	82	95
45-49	20	33	13
ISF	5,4	5,38	5,06

2.3 PREFERENCE EN MATIERE DE FECONDITE

Le désir d'avoir ou non des enfants (supplémentaires) dans l'avenir dépend généralement de l'état actuel de la femme (nombre d'enfants vivants, âge, etc.). D'après le tableau 2.3, 22 pour cent des femmes ne désirent plus avoir d'enfants et ce pourcentage augmente selon le nombre d'enfants survivants; il passe de 1 pour cent chez les femmes qui n'ont pas d'enfant à 67 pour cent chez celles qui ont six ou plus. Les femmes ne désirant plus d'enfants ont, en principe, atteint leur descendance souhaitée. Les nullipares désirent toutes (99 pour cent) avoir un enfant . Chez les femmes ayant déjà un enfant, le désir d'en avoir un autre est aussi très élevé (97 pour cent). Au fur et à mesure que la parité augmente, les proportions de femmes désirant un enfant diminuent. Cependant le désir d'avoir un enfant supplémentaire reste très fort, même chez les femmes ayant atteint une parité élevée, puisque parmi les femmes ayant six enfants ou plus, une femme sur trois (33 pour cent) désire encore un enfant supplémentaire.

On observe des résultats similaires selon l'âge (la parité étant positivement corrélée avec l'âge): le pourcentage de femmes ne désirant plus d'enfants augmente avec l'âge (Tableau 2.4).

Comme on le voit, la fécondité demeure encore élevée. Elle est restée au même niveau entre 1986 et 1990, même si la comparaison d'un plus grand nombre de sources (ESF de 1978, EDS de 1986 et EDS de 1992/93) annonce plutôt une tendance à la baisse. Quelques uns des facteurs essentiels du niveau et des tendances de la fécondité seront examinés dans la suite.

TABLEAU 2.3 : Répartition en % des femmes actuellement en union selon le désir d'avoir ou de ne plus avoir d'autres enfants dans l'avenir et le nombre d'enfants (y compris la grossesse actuelle)

Préférence en matière de fécondité	— Nombre d'enfants vivants (y compris la grossesse actuelle) —						Total	
	0	1	2	3	4	5		6+
Ne Désire plus avoir d'enfants	1,0	2,6	9,8	18,4	26,2	36,0	67,1	21,8
Désire avoir des enfants	99,0	97,4	90,2	81,6	73,8	64,0	32,9	78,2
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

TABLEAU 2.4 : Répartition en % des femmes actuellement en union selon le désir d'avoir ou de ne plus avoir d'autres enfants dans l'avenir et l'âge

Préférence en matière de fécondité	— Âge de la femme —										Total
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49				
Ne Désire plus avoir d'enfants	0,9	3,3	14,1	31,2	50,5	68,0	76,1	21,8			
Désire avoir des enfants	99,1	96,7	85,9	68,8	49,5	32,0	23,9	78,2			
TOTAL	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0			

CHAPITRE 3

—oOo—

NUPTIALITE ET AUTRES FACTEURS D'EXPOSITION

Edmond RODRIGUEZ et Aliou GAYE

Le mariage demeure le seul cadre socialement admis pour les relations sexuelles. Il sanctionne l'entrée dans la vie féconde. La grande précocité de l'âge au mariage est un caractère fondamental de la nuptialité. Entrées jeunes dans la vie féconde, les femmes peuvent ainsi mettre à profit toute leur vie fertile, en vue d'atteindre l'objectif fondamental du mariage, la fécondité.

Le mariage est défini ici comme une union reconnue par la religion, la coutume ou la loi. Les unions libres sont également prises en compte dès lors qu'elles donnent lieu à une cohabitation maritale.

3.1 ETAT MATRIMONIAL ACTUEL

Le mariage est quasi-universel: 67% des femmes enquêtées ont été mariées au moins une fois, alors que 60,3% d'entre elles étaient mariées au moment de l'enquête, comme l'indique le tableau 3.1. A l'EDS-I de 1986, le pourcentage de femmes mariées en milieu urbain était évalué à 60%.

Seulement, 6,7% des femmes étaient en situation de rupture d'union (veuvage, divorce, séparation) au moment de l'enquête. Cela suggère une apparente stabilité des unions avec 5,3% de divorce ou de séparation.

Naturellement, la proportion des femmes non-célibataires augmente avec l'âge des femmes. Déjà à 15-19 ans, 19,7% ont contracté leur premier mariage, tandis qu'à 35-39 ans 97,2% ont contracté au moins une union.

Le divorce est plus fréquent aux âges intermédiaires (25-39 ans) qu'aux âges extrêmes. En effet dans les générations jeunes, les femmes n'ont pas encore été longuement exposées au risque de divorce, tandis que dans celles plus âgées, le divorce est plus mal vécu. Le veuvage par contre, malgré quelques fluctuations, accuse une tendance générale à la hausse, avec des fréquences particulièrement élevées à partir de 40 ans en raison de la sur-mortalité masculine et de l'écart d'âge important au mariage entre conjoints.

3.2 CALENDRIER DE LA NUPTIALITE

L'âge au premier mariage pour l'ensemble des femmes âgées de 15 à 49 ans s'élève à 19,8 ans, ce qui est largement supérieur aux 16,6 ans pour l'ensemble des femmes de 20-49 ans à l'EDS-I de 1986. Il était de 17,6 ans à l'EDS-I pour les femmes du milieu urbain âgées de 25 à 49 ans.

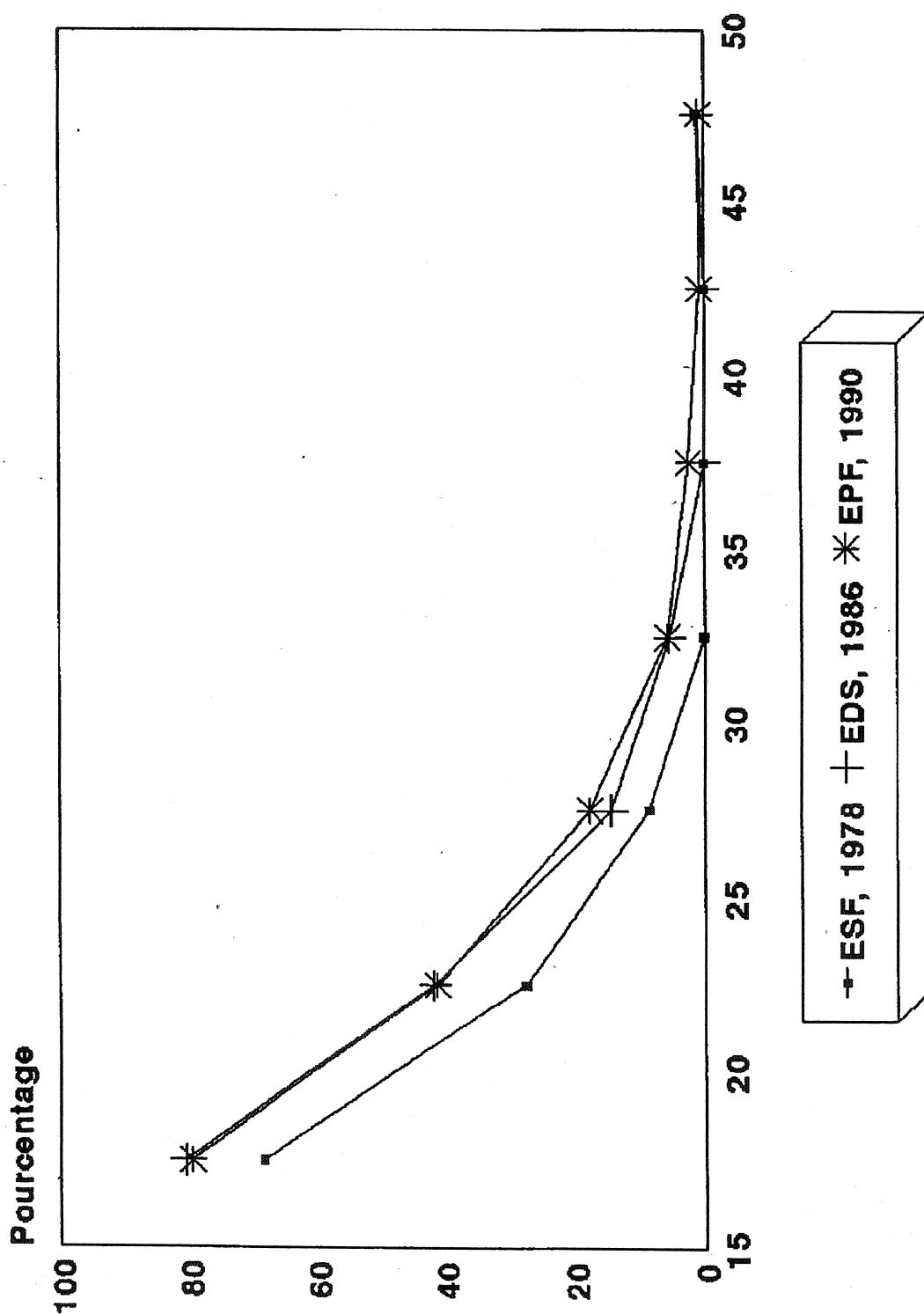
Le tableau 3.2 donne le pourcentage des femmes en union, d'une part selon l'âge des enquêtées qui est une variable démographique essentielle et d'autre part selon certaines caractéristiques socio-économiques et ceci en rapport avec l'âge à la première union. En effet, les variables socio-économiques jouent un rôle important dans le calendrier de la nuptialité. Il est généralement admis que l'âge au premier mariage diffère significativement d'un groupe social à un autre.

Les pourcentages respectifs de 34% et 52% des femmes mariées avant 15 ans et entre 15 et 17 ans comparativement à ceux de 15% et 8% de celles mariées entre 18-19 ans et 20-21 ans montrent que le mariage est précoce au Sénégal même en milieu urbain. Les femmes des générations anciennes ont contracté leur mariage relativement plus tôt que les femmes jeunes.

Les différences inter-ethniques sont assez sensibles. Les Poular et les Mandingue ont les pourcentages les plus importants de femmes mariées avant 15 ans, tandis que les Diola détiennent le pourcentage le plus faible. L'EDS-I de 1986 a révélé une nuptialité très précoce dans les deux premiers groupes et plus tardive dans le dernier. L'instruction plus poussée des femmes Diola expliquerait cette situation alors que pour les Poular, elle serait consécutive à la coutume consistant à marier jeune les filles. Entre 15-17 ans, le pourcentage le plus élevé concerne les Sérér alors qu'entre 18 et 19 ans, il est relatif au groupe "Autre ethnie".

L'instruction intervient dans l'âge d'entrée en union davantage que ne le fait l'urbanisation (EDS-I, p.18). Ce sont les femmes sans instruction qui sont en pourcentage plus nombreuses à être mariées avant 15 ans (pas loin de la moitié). Entre 15-17 ans, le pourcentage le plus important se rapporte aux femmes du niveau primaire. En général, le pourcentage des femmes mariées à un âge donné baisse quand le niveau d'instruction augmente.

Graphique 3.1 Pourcentage de célibataires par âge selon la source



TABEAU 3.1 : Répartition en % de toutes les femmes selon l'Etat Matrimonial et Age actuel.

Age actuel	Cellulaire	Marlé	Veuve	Div./Sép.	Autres	Total	N
15-19	79,6	18,7	0,4	0,6	0,8	100,0	1047
20-24	41,3	52,6	0,3	4,8	1,0	100,0	924
25-29	17,6	73,0	1,3	6,9	1,2	100,0	763
30-34	5,8	83,1	0,9	9,0	1,2	100,0	631
35-39	2,4	87,0	1,8	8,4	0,3	100,0	527
40-44	0,8	86,8	6,0	5,9	0,4	100,0	325
45-49	0,9	86,6	5,7	6,1	0,6	100,0	155
Total	32,1	60,3	1,4	5,3	0,9	100,0	4372

TABEAU 3.2 : Pourcentage des femmes en union selon l'âge d'entrée en union et certaines caractéristiques socio-économiques.

Caractéristiques Socio-économiques	— Age au premier mariage —						
	< 15	15-17	18-19	20-21	22-24	25+	
Age							
15-19	8,2	9,9	2,4	-	-	-	
20-24	14,8	21,8	26,9	20,4	7,7	-	
25-29	18,6	18,3	24,5	31,2	31,4	22,5	
30-34	19,2	17,8	17,0	23,3	31,6	37,5	
35-39	19,1	17,2	14,0	13,5	15,9	31,0	
40-44	14,2	9,9	9,5	7,0	10,7	8,6	
45-49	6,0	5,1	5,7	4,7	2,7	0,4	
Ethnie							
Wolof	32,7	32,8	15,7	9,0	6,5	3,4	
Poular	47,0	28,2	9,6	7,4	4,9	2,8	
Séerér	26,9	39,8	14,2	6,8	7,6	4,6	
Mandingue	36,8	27,2	12,7	15,6	3,5	4,2	
Diola	22,4	28,8	17,5	7,9	13,8	9,5	
Autres	29,5	30,6	18,2	6,9	6,0	8,9	
Niveau d'instruction							
Sans niveau	46,3	32,0	10,8	5,7	3,2	2,0	
Primaire	20,2	36,4	19,6	10,5	8,2	5,2	
Secondaire et +	8,8	26,4	23,1	15,5	15,5	10,7	
Ensemble	34,6	32,1	14,7	8,3	6,2	4,1	

3.3 POLYGAMIE

Toutes les études réalisées jusqu'à maintenant ont mis en évidence la pratique courante de la polygamie. Les données de l'EPF (Tableau 3.3) confirment ces résultats. La polygamie est fréquente (40% des femmes mariées sont dans une union polygamique) et précoce (déjà à 15-19 ans, 20% des femmes sont dans ce type d'union). Par ailleurs, sa fréquence augmente avec l'âge (à environ 22% à 15-25 ans, elle passe à 50% après 35 ans). Par rapport à l'EDS-I, la fréquence de la polygamie a légèrement baissé (41,4% contre 39,6%). Mais cette baisse est surtout le fait des femmes de 15-19 ans (qui ont été moins longtemps exposées) et de celles de 30-39 ans.

Tableau 3.3 : Pourcentage de femmes en union polygamique parmi les femmes actuellement mariées selon l'EDS-I et l'EPF

AGE	EDS - I 1986	EPF, 1990
15-19 ans	23,8	20,0
20-24	25,2	23,7
25-29	31,3	32,5
30-34	49,6	43,9
35-39	60,9	53,8
44-44	54,2	57,4
45-49	55,0	53,0
TOTAL	41,4	39,6
Effectif	1092	2637

3.4 ALLAITEMENT

Il est généralement reconnu que l'allaitement au sein retarde le retour des règles. Le retour des règles est d'autant plus retardé que l'allaitement est intense et fréquent.

Les données analysées ici portent sur l'avant-dernière ou la dernière naissance vivante au cours des cinq dernières années avant l'enquête (Tableau 3.4).

La pratique de l'allaitement au sein est universelle en milieu urbain sénégalais. Les quelques 2% de femmes qui n'ont pas allaité leurs enfants, l'ont fait probablement pour des raisons de santé. Le pourcentage d'enfants allaités est pratiquement identique pour l'avant dernier-né et pour le dernier-né.

Il faut enfin souligner que cette pratique universelle de l'allaitement est pratiquement indépendante de l'âge, du niveau d'instruction et de l'ethnie (Tableau non reproduit).

Tableau 3.4 : Pourcentage d'enfants derniers-nés et avant derniers-nés allaités

	Dernier-né	%	Avant Dernier-né	%
Oui	2193	98,0	1141	97,8
Non	45	2,0	26	2,2
Total	2238	100,0	1167	100,0

Le tableau 3.5 fournit des indications précieuses sur la durée de l'allaitement. Le pourcentage des enfants derniers-nés allaités selon la durée (en mois) fait apparaître que le pourcentage le plus élevé se situe entre 13 et 17 mois (32 %). 18 mois constituent une durée correspondant à un pourcentage d'enfants allaités assez importants (28,2 %). Cette durée semble être une norme sociale de même que 24 mois (15 % des enfants allaités).

L'allaitement est assez long en milieu urbain car seulement 2,6 % des enfants sont allaités pour une durée inférieure à un an et 42 % pour une durée égale au moins à 18 mois. La moitié des enfants est allaitée jusqu'à 17-18 mois.

Graphique 3.2 Pourcentage de femmes en union polygamique (Femmes mariées)

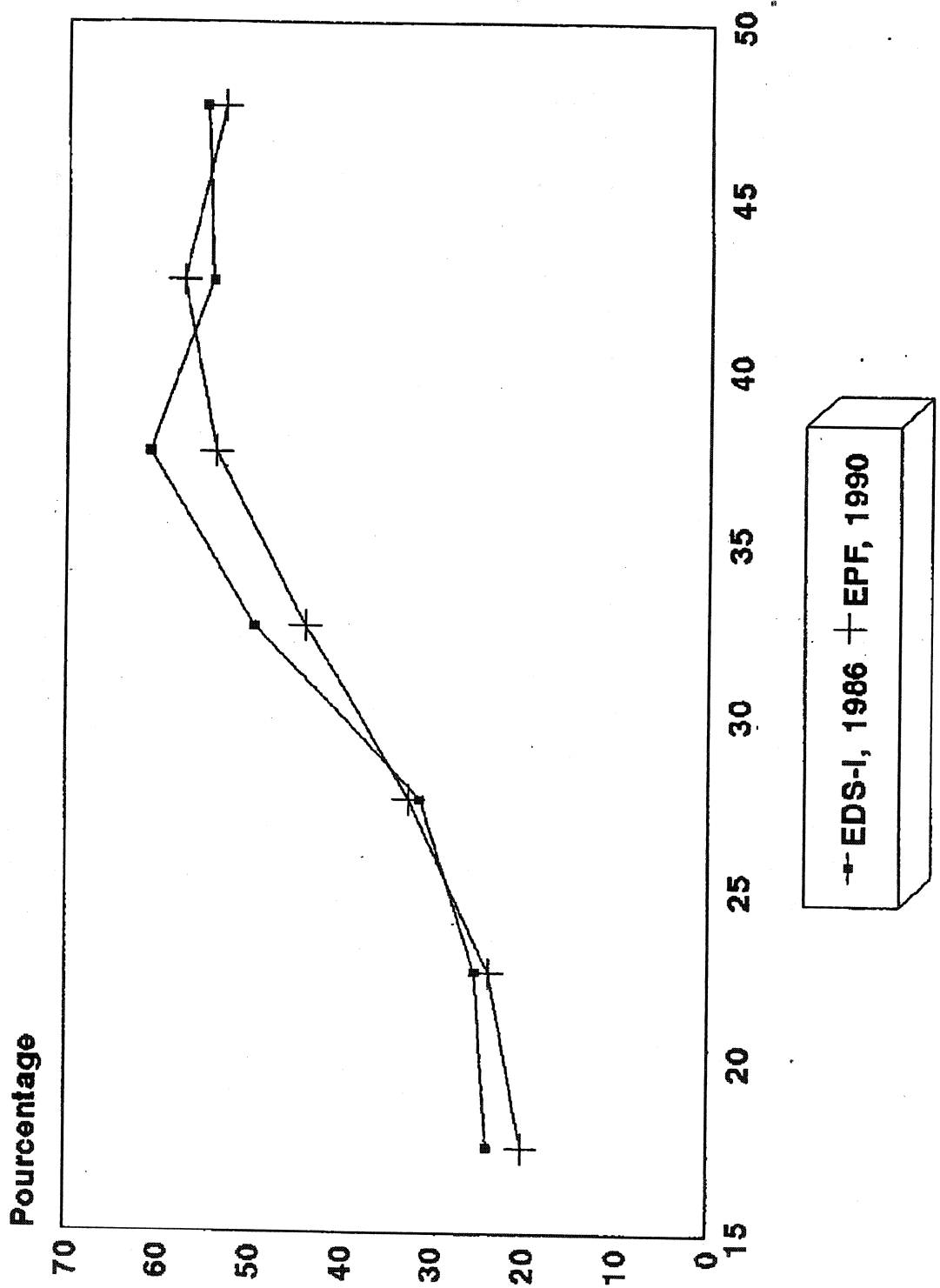


Tableau 3.5 : Pourcentage d'enfants allaités (dernier-né), selon la durée (en mois) d'allaitement

Durée en mois	Effectif	%
<12	28	2,6
12	87	8,0
13-17	344	31,7
18	306	28,2
19-23	122	11,2
24	167	15,4
25-35	30	2,7
Total	1084	100,0

3.5 REPRISE DES REGLES

Le tableau 3.6 montre que le pourcentage de femmes qui constatent le retour des règles avant un an est plus important chez les femmes jeunes (moins de 30 ans). Pour celles chez qui cela survient entre 12 et 17 mois, le pourcentage est très voisin entre les deux catégories de femmes considérées. Le retour des règles intervient chez la moitié des femmes dans cet intervalle. Entre 18 et 23 mois, le pourcentage est plus élevé chez les femmes âgées (30 ans et plus).

Ces différences seraient dues au fait que les jeunes femmes allaitent en général moins longtemps que les femmes adultes. Il existe des différences selon les caractéristiques socio-économiques. Le retour des règles est relativement plus précoce si l'on considère les proportions, chez les Wolof. Entre 18 et 24 mois, les pourcentages les plus élevés sont relatifs aux Poular, Mandingue et Autres Ethnies. On peut avancer que le retour est plus tardif chez ces dernières.

En ce qui concerne le niveau d'instruction, c'est dans les catégories niveau supérieur et niveau secondaire, que le retour des règles est plus rapide. Entre 12 et 17 mois, les pourcentages pour les sans niveau et primaire, sont assez voisins.

L'allaitement est pratiqué assez longtemps dans les deux catégories en général faute d'alimentation de substitution ou de sustentation.

Pour ce qui est du type de mariage, le pourcentage est plus important chez les monogames entre 12 - 17 mois et sensiblement le même entre 0 et 12 mois.

Tableau 3.6: Pourcentage des femmes avec retour des règles (dernier-né) selon certaines catégories socio-économiques.

Caractéristiques socio-économique de la mère	Durée pour le retour des règles			
	<12	12-17	18-24	24-35
Age				
< 30 ans	21,7	50,6	25,6	3,1
30 et +	17,3	51,4	28,3	3,0
Ethnie				
Wolof	22,7	53,4	21,9	2,0
Poular	18,9	45,4	33,7	2,0
Séer	15,3	52,6	28,0	3,9
Mandingue	19,5	43,5	32,6	4,4
Diola	13,9	62,8	16,3	7,0
Autres	18,5	43,4	32,7	5,4
Niveau d'Instruction				
Aucun	14,6	50,6	31,1	3,7
Primaire	25,1	52,8	20,6	1,5
Secondaire et +	33,6	46,7	16,9	3,6
Type de mariage				
Polygame	18,5	48,3	31,0	0,0
Monogame	19,2	52,6	24,5	3,7

3.6 REPRISE DES RELATIONS SEXUELLES

Les enquêtes démographiques antérieures ont mis en évidence le fait que les relations sexuelles sont reprises très tôt chez les urbaines et les instruites (EDS-I,1986). D'une manière générale les femmes les reprennent assez vite. Du fait de la prescription de l'islam qui préconise l'abstinence pendant 40 jours après la naissance d'un enfant, la majorité des femmes urbaines reprennent les relations sexuelles avant 5 mois (82%) (Tableau 3.7).

Seulement 7% des femmes ont repris les relations sexuelles après un an et 2% à 2 ans et plus.

Tableau 3.7 : Pourcentage des femmes qui ont repris les relations sexuelles depuis la dernière naissance selon le mois

Durée en mois	Effectif	%
< 5	1326	82,3
5 - 11	166	10,3
12	32	2,0
13- 17	17	1,0
18- 23	34	2,1
24	22	1,4
25-35	14	0,9
Ensemble	1611	100,0

CHAPITRE 4

—oOo—

— CONNAISSANCE ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION —

Salif NDIAYE, Hamidou BA et Mamadou NDIAYE

Un des objectifs de l'EPF est de collecter des informations sur la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives. La contraception constitue en effet, un des facteurs essentiels de la baisse de la fécondité. Pour les besoins de l'analyse, on distingue deux groupes de méthodes contraceptives: les méthodes modernes et les méthodes traditionnelles. Le premier groupe comprend les méthodes modernes: la pilule, le stérilet ou le DIU, les injections, les autres méthodes scientifiques ou méthodes vaginales (diaphragme, mousse, gelée), le condom, la stérilisation féminine et la stérilisation masculine. Le second groupe comprend les méthodes traditionnelles: la continence périodique, le retrait, l'abstinence périodique, les gris-gris, les plantes et les autres méthodes non spécifiées.

Dans ce chapitre, on traitera successivement des éléments suivants :

- ✧ *la connaissance des méthodes contraceptives ;*
- ✧ *l'utilisation passée de la contraception ;*
- ✧ *l'utilisation actuelle de la contraception ;*
- ✧ *les méthodes contraceptives préférées ; et*
- ✧ *les sources d'information préférées en matière de PF.*

4.1 CONNAISSANCE DE LA CONTRACEPTION

La connaissance de la contraception ainsi que des lieux où on peut se procurer des contraceptifs constituent des conditions nécessaires à l'utilisation de ceux-ci. La connaissance de la contraception a été appréhendée de la même manière que dans les enquêtes antérieures (ESF et EDS-I). L'ensemble des méthodes sont passées en revue avec leur description sur le questionnaire. Il est d'abord demandé à l'enquêtée de citer toutes les méthodes qu'elle connaît. Celles qui sont mentionnées spontanément sont dites "connues de façon spontanée". Ensuite, les descriptions de toutes celles qui ne sont pas indiquées sont lues à l'enquêtée. Les méthodes reconnues de cette manière sont dites "connues après description". Dans ce rapport, sont considérées comme connaissant une méthode contraceptive, les femmes qui ont répondu "OUI" soit spontanément soit après description. Dans le cas contraire, elles sont déclarées ignorer toute méthode contraceptive.

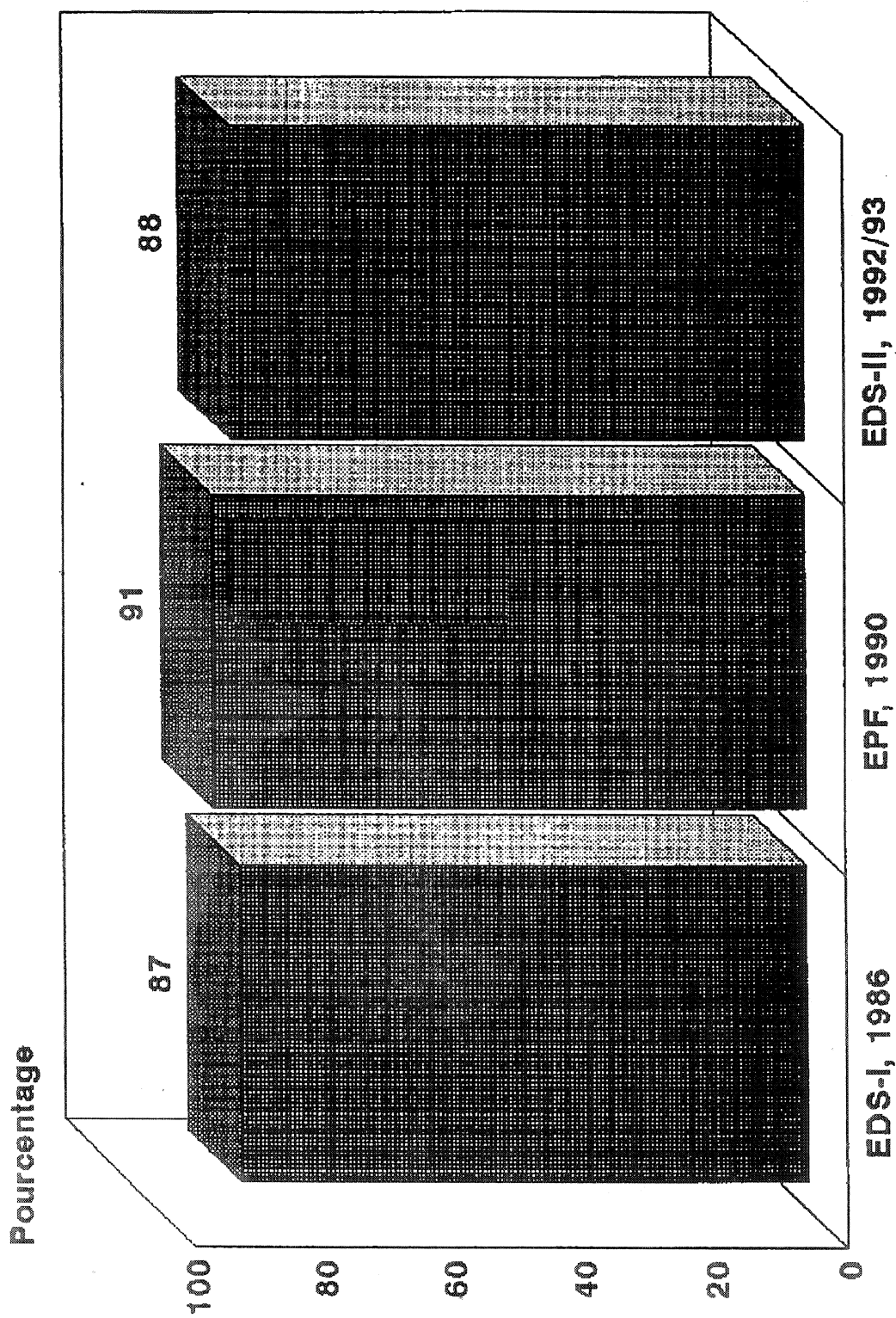
La connaissance de la contraception est pratiquement générale (98% ont entendu parler d'au moins une méthode de contraception). En outre, les méthodes modernes sont très connues (91%) et les femmes qui ne connaissent que les méthodes traditionnelles sont rares (8%).

Parmi les méthodes modernes, la pilule est la plus connue (81%). Elle est suivie de la stérilisation féminine, du DIU et du condom (73, 72% et 61% respectivement). Par contre peu de femmes ont déclaré connaître la stérilisation masculine (7%). Le degré de connaissance des méthodes traditionnelles sont du même ordre de grandeur que pour les méthodes modernes (abstinence prolongée et gris-gris environ 74 à 76%). Le retrait et les plantes sont moins bien connues (29% et 33% respectivement).

L'impact du Projet en ce qui concerne le degré de connaissance de la contraception n'est pas négligeable. En effet, pour les méthodes modernes les plus courantes (pilule, DIU, injection, méthodes vaginales), les pourcentages observés sont très comparables (*Graphique 1*). Mieux, la stérilisation féminine est même déclarée plus connue dans les régions ne disposant pas de services du Projet (73%) que dans la zone 1 (69%). Pour les méthodes traditionnelles également, les différences inter-zonales sont peu sensibles pour la plupart d'entre elles. Les femmes de la zone 1 (les dakaroises) se distinguent légèrement des autres par leur plus bas niveau de connaissance de l'abstinence et des gris-gris.

Graphique 4.1

Evolution de la connaissance de la contraception moderne par les femmes mariées



La scolarisation constitue un déterminant clé de la connaissance de la contraception. En effet, quelle que soit la zone de résidence, toutes les femmes de niveau primaire connaissent une méthode moderne, contre 86% de celles qui ne sont pas scolarisées (Tableau non reproduit).

Au niveau ethnique, certaines différences méritent d'être mentionnées. Pour les méthodes modernes, les Poular sont les moins informées, tandis que les Wolof et les Diola occupent le peloton de tête. La connaissance des méthodes traditionnelles seulement est par contre plus fréquente parmi les Poular (Tableau non reproduit).

De façon générale, la proportion de femmes ne connaissant qu'une méthode traditionnelle est très faible (moins de 10%). Ceci traduit la percée enregistrée au niveau de la connaissance des méthodes modernes surtout.

4.2 UTILISATION PASSEE DE LA CONTRACEPTION

Elle porte aussi bien sur les utilisatrices anciennes de méthodes contraceptives qui n'utilisent pas au moment de l'enquête que sur les utilisatrices actuelles. Le paragraphe suivant sera consacré aux seules utilisatrices actuelles.

Dans l'ensemble, 23% et 24% des femmes ont eu recours aux méthodes contraceptives modernes et traditionnelles respectivement, soit au total 47% ou encore près d'une femme sur deux (Tableau 4.1).

Le degré d'utilisation par méthode spécifique montre que la pilule a été la principale méthode moderne (15 femmes sur 100). Le préservatif et le DIU viennent en deuxième place avec environ 7%. Pour les méthodes vaginales, le pourcentage est de 4%. Le recours à l'injection a été marginale (environ trois femmes sur 100). La stérilisation féminine est une pratique presque inexistante (17 femmes, soit 0,6%). Aucune femme n'a déclaré avoir un conjoint stérilisé.

Les activités du PSFP expliquent probablement les écarts très significatifs observés dans l'utilisation de la contraception entre les trois zones (Graphique 4.6). En dehors de la stérilisation (qui est une pratique marginale partout) et le préservatif (accessible partout), il apparaît nettement que le degré d'utilisation de la contraception est plus élevé dans les zones 1 et 2 que dans la zone 3. Dakar est apparemment privilégié en ce qui concerne le recours à l'injection (3% contre 1% dans la zone 2). Ce résultat traduit sûrement un plus grand intérêt pour la planification familiale dans les zones où il y a des services de PF. Ceci implique la plus forte propension à recourir aux méthodes contraceptives dans ces zones, même pour les méthodes traditionnelles.

4.3 UTILISATION ACTUELLE DE LA CONTRACEPTION

Les pourcentages d'utilisatrices au moment de l'enquête (taux de prévalence) sont indiqués dans le tableau 4.1. Au total, 21% de l'ensemble des femmes mariées utilisent actuellement (au moment de l'enquête) au moins une méthode contraceptive contre 11,6% pour les femmes de l'EDS de 1986, soit un gain de neuf points en quatre ans. Ce gain est essentiellement dû au progrès des méthodes telles que la pilule et le stérilet. Comme indiqué dans le tableau 4.2, le niveau d'utilisation des deux groupes de méthodes (traditionnelles et modernes) est généralement du même ordre de grandeur et souvent légèrement plus élevé pour les méthodes modernes, sauf chez les femmes jeunes (moins de 25 ans), non scolarisées et dans les ethnies Poular et Sérér.

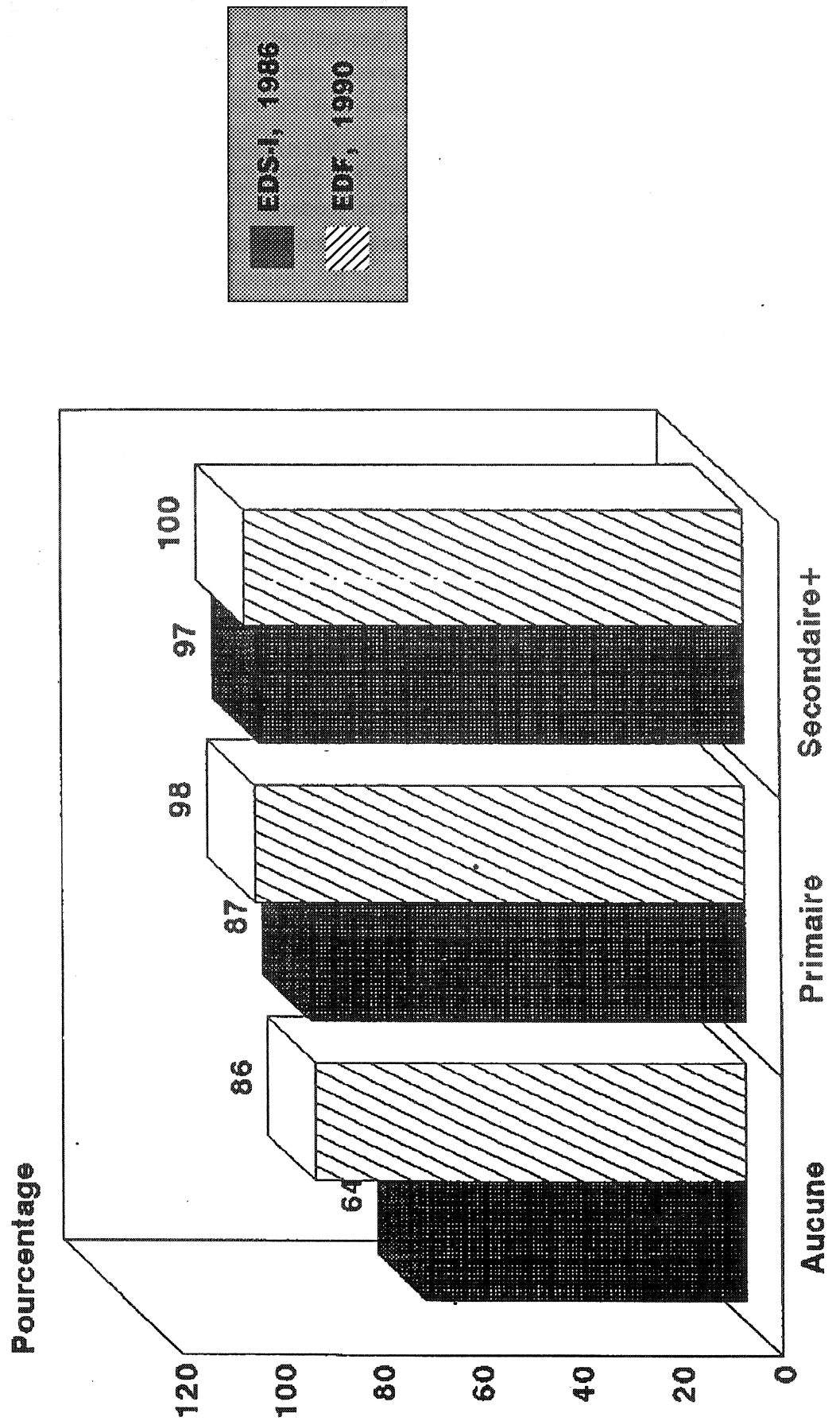
Le taux de prévalence des méthodes traditionnelles est moins variable selon l'âge (entre 9 et 12% entre 20 et 40 ans). Il est encore proche de 8% jusqu'à 49 ans. Par contre pour les méthodes modernes, les variations selon l'âge sont fortes. Le mode se trouve à 30-34 ans (environ 15 femmes sur 100), groupe d'âge consécutif celui où le taux de fécondité est maximum (25-29 ans). Les taux les plus élevés sont observés entre 25 et 44 ans. Ils restent très faibles avant 25 ans (femmes ayant en moyenne moins de 2 enfants) et après 44 ans (femmes proches de la fin de la féconde et qui de toutes les façons ont déjà une forte descendance: près 7 enfants). Le profil des utilisatrices varie sensiblement avec la méthode. Ainsi, la pilule (la méthode moderne la plus utilisée), recrute ses clientes surtout parmi les femmes de 25 à 39 ans (à 30-34 ans notamment) tandis que le DIU est le fait de femmes plus âgées (30-44 ans). Le recours aux autres méthodes contraceptives modernes est très faible, sauf pour le préservatif chez les femmes jeunes (moins de 30 ans).

De façon générale, les zones abritant des centres de PF du PSFP, la zone 1 (Dakar) en tête, utilisent plus la contraception (aussi bien moderne què traditionnelle). Le taux de prévalence des méthodes modernes passe de 12,7% à Dakâr à 7,4% dans les villes sans service (Tableau 1). C'est surtout l'utilisation du DIU qui fait la différence. Les différences observées ne peuvent cependant être exclusivement considérées comme liées au Projet. En effet, comme on l'a mentionné dans le chapitre 1, les femmes des zones 1 et 2 sont plus jeunes et plus instruites donc plus réceptives aux idées relatives à la maîtrise de la fécondité. Les données selon le niveau d'instruction confirment bien que les femmes qui n'ont jamais été à l'école sont beaucoup moins enclines à utiliser la contraception aussi bien moderne que traditionnelle. En effet, alors que 4% des femmes non scolarisées utilisent actuellement la contraception moderne, 17% et 31% des femmes de niveau primaire et secondaire ou plus respectivement le font. Les différences selon le niveau d'instruction sont très nettes pour les méthodes modernes mais peu sensibles pour les méthodes traditionnelles (Tableau 4.2). Ainsi, les deux principales méthodes modernes utilisées (pilule et DIU) recrutent surtout parmi les femmes les plus instruites. Mais l'impact de l'instruction est inégal selon la zone. Dans les trois zones, les femmes n'ayant jamais fréquenté l'école ont les mêmes taux de prévalence (environ 4%), tandis que parmi celles du niveau primaire ce taux varie du simple au double des régions sans projet à Dakar (10% à 19%); il en est de même des femmes du niveau secondaire ou plus: 35%, 21% et 25% respectivement dans les zones 1, 2 et 3 (Tableau non reproduit).

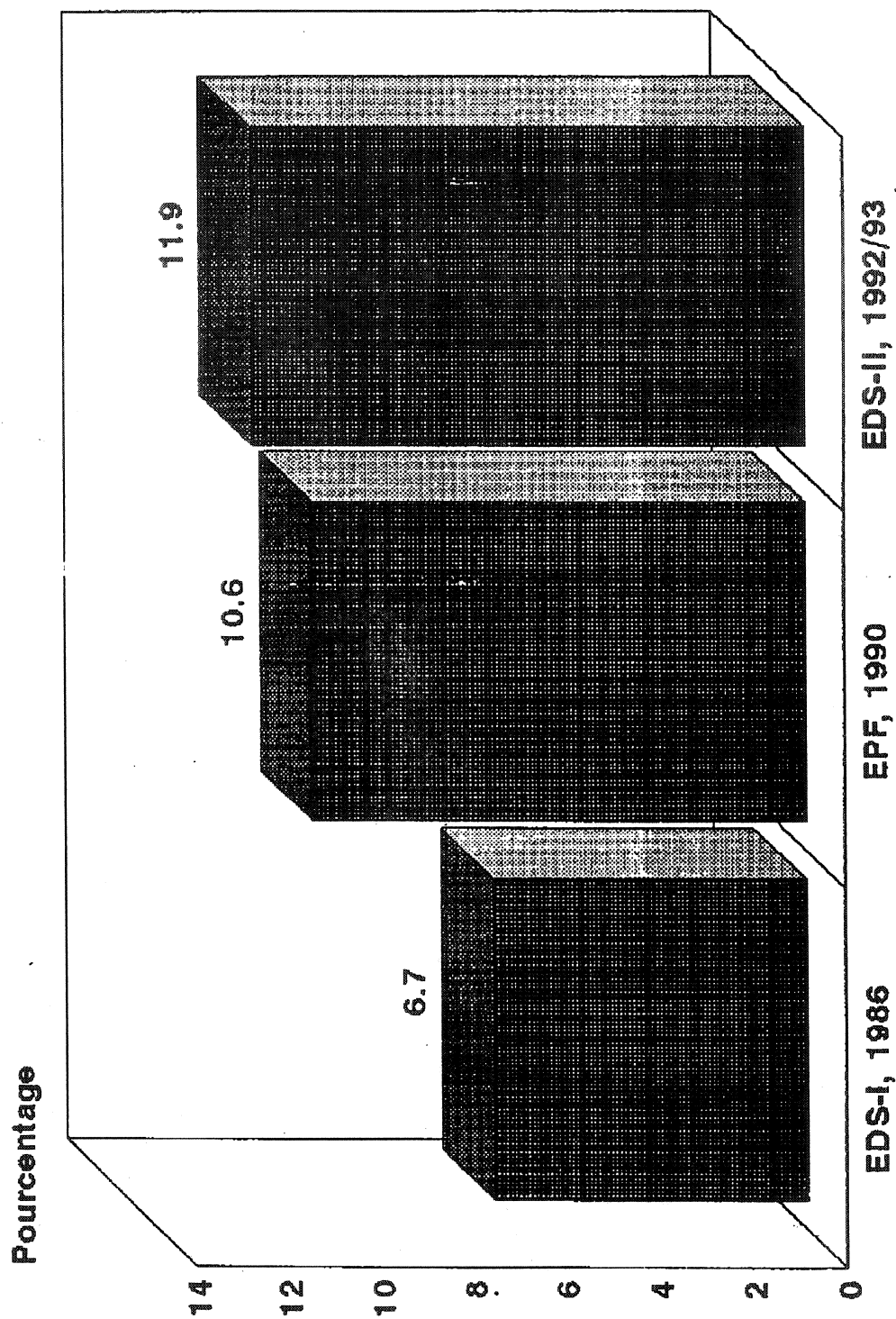
Au niveau ethnique, les femmes des groupes Mandingue et Diola sont les plus grandes utilisatrices (15 et 13% respectivement pour les méthodes modernes et 11 et 13% pour les méthodes traditionnelles). Mais, ce relatif fort taux de prévalence n'aura que peu d'incidence sur le niveau global en raison du faible poids de ce groupe dans la population totale. Les Serer apparaissent comme celles qui recourent le moins à la contraception. Les autres différences inter-ethniques sont peu sensibles. Ces résultats confirment bien ceux de l'EDS qui avaient également mis en évidence le plus fort taux de prévalence parmi les Diola et les Mandingue.

Graphique 4.2

Evolution de la connaissance de la contraception moderne par les femmes mariées

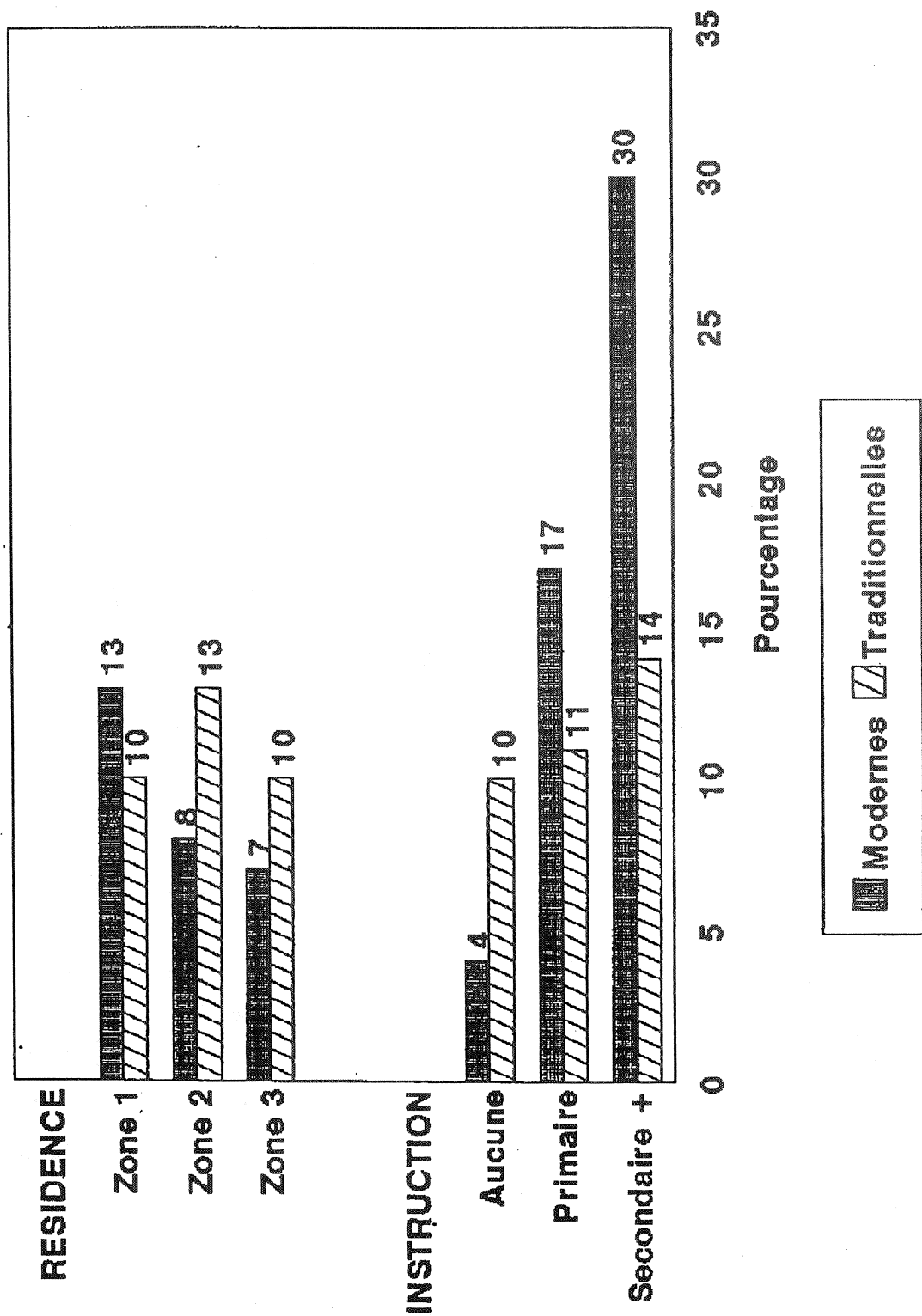


Graphique 4.3 Taux de prévalence des méthodes contraceptives modernes selon la source (Femmes mariées)

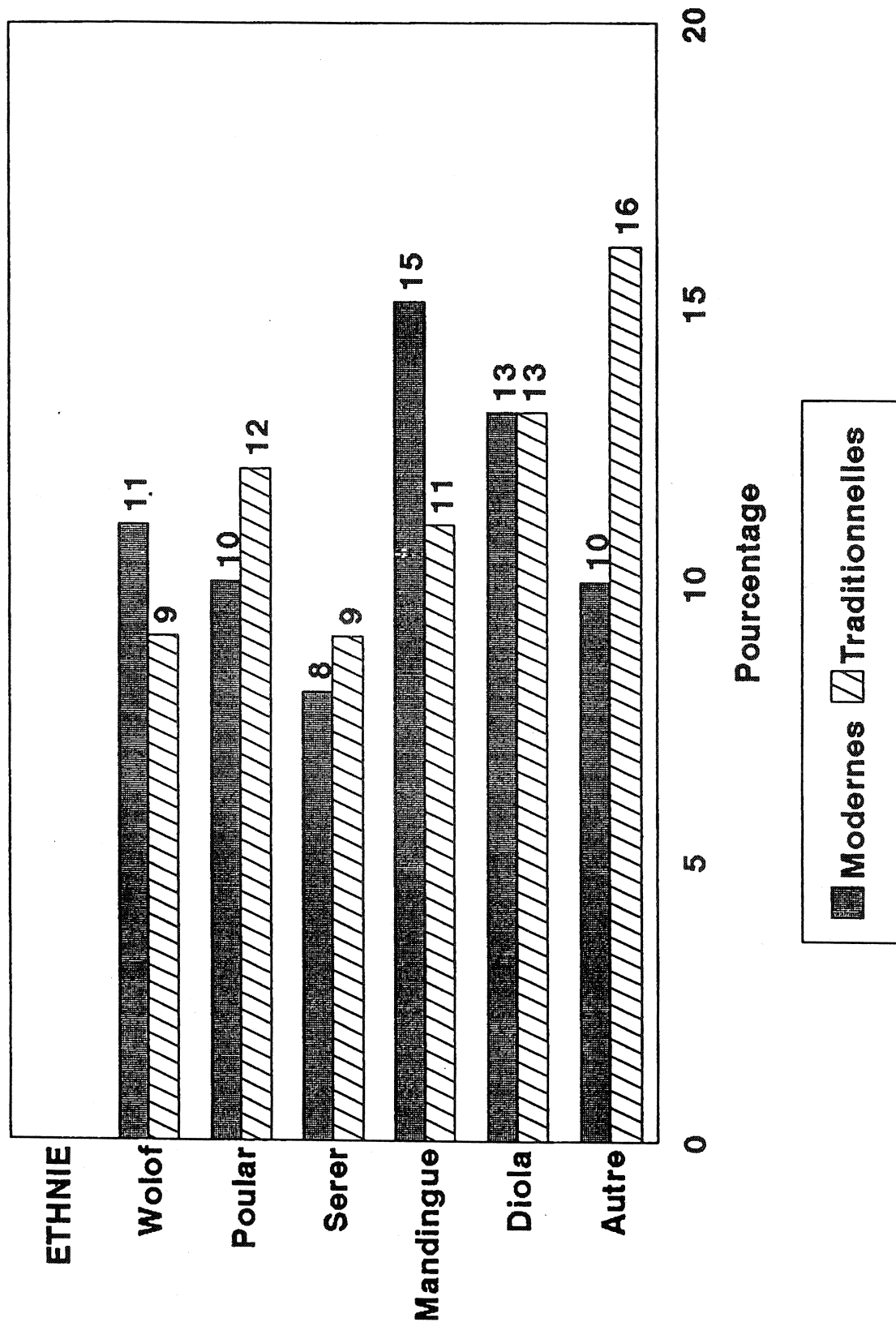


Graphique 4.4

Taux de prévalence des méthodes contraceptives (Femmes mariées)



Graphique 4.5 Taux de prévalence des méthodes contraceptives (femmes mariées)



Graphique 4.6

Evolution de l'utilisation de la contraception moderne par les femmes mariées.

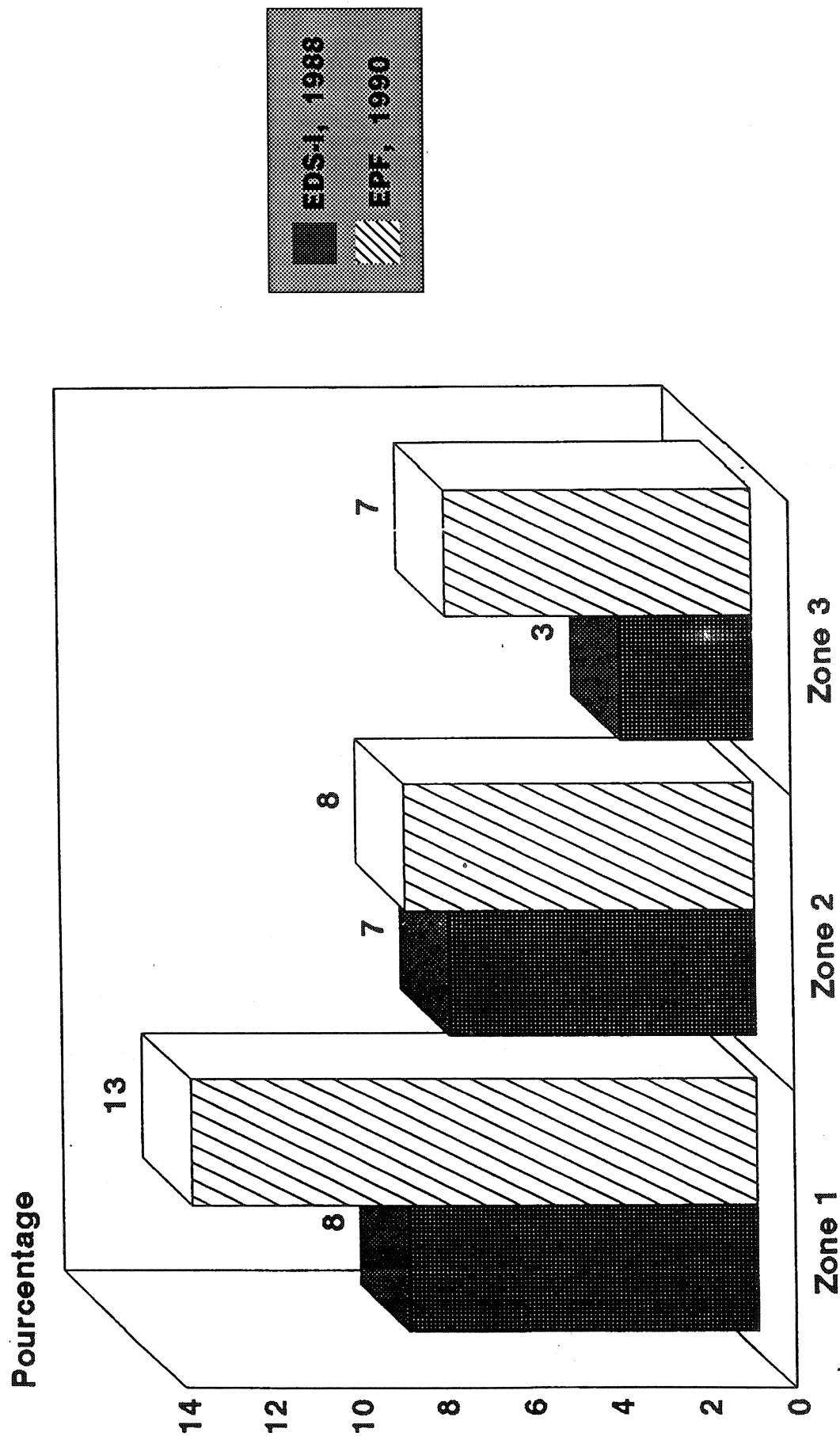


Tableau 4.1 : Pourcentage de femmes mariées connaissant, ayant utilisé et utilisant une méthode contraceptive

	Connaissance Méthode	Utilisation passée	Utilisation actuelle
ENSEMBLE			
Moderne	90,7	23,0	10,6
Pilule	81,1	15,1	5,6
DIU	71,9	6,6	3,1
Injection	42,4	2,1	0,3
M.vaginales	27,2	3,8	0,7
Condom	61,4	7,2	1,0
S.féminine	72,7	0,6	—
S.masculine	7,5	—	—
Tradition *	7,8	24,0	10,7
Contenance p.	47,0	14,6	3,1
Retrait	29,3	4,6	0,3
Abstinence	74,4	21,2	5,7
Plantes	33,2	2,1	2,0
Gris-gris	76,3	10,3	—

	Connaissance Méthode	Utilisation passée	Utilisation actuelle
ZONE 1			
Moderne	89,1	24,7	12,7
Pilule	77,7	16,3	6,3
DIU	72,3	8,1	4,4
Injection	44,7	2,7	0,3
M.vaginales	28,3	3,7	0,7
Condom	59,4	7,2	1,1
S.féminine	68,7	0,7	—
S.masculine	8,4	—	—
Tradition *	7,8	19,6	10,0
Contenance p.	47,8	15,0	3,0
Retrait	28,9	4,6	0,3
Abstinence	66,1	16,1	5,1
Plantes	36,3	2,6	2,1
Gris-gris	74,4	9,9	—
ZONE 2			
Moderne	94,0	22,8	8,2
Pilule	87,9	14,7	5,1
DIU	74,2	6,0	1,9
Injection	40,1	1,4	0,2
M.vaginales	27,5	4,7	0,5
Condom	66,8	7,3	0,5
S.féminine	77,8	0,5	—
S.masculine	6,5	—	—
Tradition *	7,8	33,1	12,6
Contenance p.	46,0	15,2	3,2
Retrait	28,0	4,7	0,1
Abstinence	87,2	32,4	7,3
Plantes	30,5	1,6	1,9
Gris-gris	79,6	11,6	—
ZONE 3			
Moderne	90,4	17,2	7,4
Pilule	80,5	11,3	3,9
DIU	65,9	2,1	1,0
Injection	38,6	0,8	0,3
M.vaginales	22,3	2,8	0,8
Condom	58,6	7,0	1,8
S.féminine	77,7	0,5	—
S.masculine	6,1	—	—
Tradition *	7,8	22,7	9,6
Contenance p.	46,4	11,8	2,8
Retrait	33,4	4,5	0,7
Abstinence	80,6	18,4	4,6
Plantes	26,8	1,2	2,3
Gris-gris	77,1	9,3	—

* : Traditionnelle seulement (à l'exclusion des méthodes modernes).

TABEAU 4.2 : Pourcentage d'utilisatrices actuelles selon certaines caractéristiques socio-économiques.

	1	2	3	4	5	6	7
Âge							
15-19	0,5	--	--	0,5	1,0	2,6	8,8
20-24	3,5	1,0	0,2	1,8	1,0	6,7	12,5
25-29	8,1	3,0	0,3	0,5	1,8	13,6	11,8
30-34	8,8	4,4	0,4	0,6	1,0	14,6	12,1
35-39	5,7	4,1	0,7	1,0	0,5	12,0	9,3
40-44	3,5	6,4	--	0,3	--	10,5	10,8
45-49	0,7	0,6	--	0,7	0,6	3,7	7,5
Scolarisation							
Non	2,4	1,2	0,1	0,2	0,3	4,2	9,8
Primaire	8,1	5,2	0,5	1,0	1,5	16,6	12,0
Sec+	16,2	8,5	0,8	1,9	3,6	31,4	14,8
Ethnie							
Wolof	5,8	3,6	0,2	0,7	0,6	11,6	8,8
Poular	3,9	3,6	0,4	0,8	1,1	10,3	12,3
Sérér	4,9	1,4	0,6	0,2	1,1	7,7	9,4
Mandingue	8,9	0,9	1,7	0,8	1,6	15,2	11,4
Diola	10,4	1,9	--	--	--	12,7	13,5
Autres	5,5	2,2	0,3	0,9	1,2	10,1	15,6
Total	5,6	3,1	0,3	0,7	1,0	10,6	10,7
EDS 1986	3,4	1,4	0,1	0,2	0,3	5,9	5,7

NOTE : 1 = pilule, 2 = DIU, 3 = injection, 4 = méthodes vaginales, 5 = préservatif,
 6 = méthodes modernes, 7 = méthodes traditionnelles seulement.
 -- = intégralement nul

4.4 DESIR EN MATIERE D'INFORMATION SUR LA CONTRACEPTION

Malgré la connaissance presque universelle de la contraception, les femmes en grande majorité, souhaiteraient accéder à plus d'information. En effet, parmi toutes les femmes mariées, 83% souhaiteraient avoir des ou d'autres informations sur la contraception. Les femmes des zones 2 et 3 et celles du niveau primaire sont les plus nombreuses à être dans ce cas.

Pour les 2148 femmes mariées n'ayant jamais utilisé une méthode contraceptive et qui ont l'intention d'en utiliser, la source la plus souhaitée d'information en matière de PF est la radio/télévision (47%). L'information par le canal des services de santé est souhaitée par 34% des femmes.

Les canaux souhaités d'information sont variables selon la zone. Ainsi, quelle que soit la zone la majorité des femmes préféreraient être informées par la radio/télévision (44, 51 et 50% respectivement pour les zones 1, 2 et 3). Par contre, 35 à 36% des femmes des zones à projet (1 et 2) souhaiteraient recevoir l'information à travers les services de santé, contre 26% pour la zone sans projet (3).

La différence significative observée entre zone à projet (1 et 2) et zone sans projet dans le souhait d'être informé par le canal des services de santé est due probablement à la politique d'intégration de la PF aux services de santé. Les autres sources d'information sont souhaitées par 24% des femmes de la zone 3 (sans projet), contre 21 et 13 respectivement par celles des zones 1 et 2.

TABLEAU 4.3 : Pourcentage de femmes souhaitant avoir des informations sur les méthodes contraceptives, et leur répartition selon les canaux d'information souhaités. (femmes mariées).

		— CANAUX D'INFORMATIONS SOUHAITÉS —				
	% souhaitant informations	Service santé	Radio/TV	Autre	Total	N
Zone 1	77,8	34,9	44,2	20,9	100	1162
Zone 2	90,1	35,7	51,2	13,1	100	664
Zone 3	87,7	26,4	50,0	23,6	100	322
Pas fréq.	79,0	32,2	50,7	17,1	100	1309
Primaire	91,9	35,0	44,6	20,4	100	540
Secondaire+	84,2	39,2	36,4	2,4	100	299
Ensemble	82,7	34,0	47,0	19,0	100	2148

CHAPITRE 5

—oOo—

MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ET SIDA

Salif NDIAYE

Le Sénégal a depuis longtemps accordé une grande importance dans la lutte contre les maladies sexuellement transmissibles (MST), notamment dans le cadre du projet Santé familiale et Population (PSFP). Mais c'est surtout avec l'apparition du SIDA que les MST sont devenues un problème de santé publique de première importance. Dès 1989, il a été mis en place un programme de surveillance sentinelle dans 4 régions sur les 10 du pays par le Comité National pour la Prévention du SIDA (CNPS) suite aux propositions du programme spécial global de lutte contre le SIDA (GPA).

Selon les résultats des surveillances sentinelles, dans les groupes à hauts risques (prostituées), la prévalence est de 15%. Pour les autres MST, les données sont encore plus rares, voire inexistantes.

Mais ces études comme on le voit, portent sur des aspects cliniques et couvrent une aire géographique très limitée. Aucune étude représentative n'a été conduite pour examiner la connaissance et les attitudes des populations vis-à-vis de cette maladie. Le seul moyen de lutte contre le SIDA actuellement disponible étant la prévention, les campagnes d'information, d'éducation et de communication (IEC) basées sur une connaissance approfondie du contexte socio-culturel du pays, revêtent une importance de premier ordre. Mais ces campagnes ne sauraient être menées à bien, tant que des réponses ne sont pas trouvées à certaines questions fondamentales :

- Les populations sont-elles informées de l'existence des MST et du SIDA ?
- Les populations connaissent-elles des modes de prévention ?
- Les populations connaissent-elles les modes de transmission ?

On tentera de répondre à ces questions pour les femmes urbaines à partir des résultats de l'EPF de 1990.

5.1 CONNAISSANCE DES MST

A la question sur la connaissance de l'existence des MST, environ 72% de l'ensemble des femmes ont répondu par l'affirmative (Tableau 5.1). Parmi celles-ci, 74% (ou 52% de l'ensemble de toutes les femmes) ont cité spontanément le SIDA parmi les MST spécifiques. Ceci traduit un degré d'assimilation élevé du SIDA à une MST et présage en même temps un niveau de connaissance également élevé du mode de transmission sexuel. Cependant, un nombre important de femmes (1723 soit 39,4% de l'ensemble des femmes ou 85% des femmes qui n'ont pas cité le SIDA) n'ayant pas cité le SIDA dans les MST spécifiques ont déclaré le connaître lorsqu'on leur a posé la question "connaissiez-vous ou avez-vous entendu parler du SIDA ?". Ceci implique donc que même la plupart des femmes n'identifiant pas le SIDA comme MST reconnaissent le mot. Donc globalement, si l'on prend en compte les femmes qui ont reconnu le mot SIDA, ce sont 95% de l'ensemble des femmes qui connaissent au moins une MST.

En dehors du SIDA sur lequel nous reviendrons, le degré de connaissance des MST spécifiques est faible. La blennorragie est la plus connue (22% des femmes, soit environ une femme sur cinq). La syphilis n'a été identifiée à une MST que dans dix cas sur cent. Les autres MST sont pratiquement inconnues (2% ou moins).

La connaissance des MST (toutes confondues) est sensiblement moins élevée à Dakar que dans les autres zones; ceci est dû au fait que la blennorragie est beaucoup plus connue dans la zone 2 et dans la zone 3. Pour toutes les MST, le degré de connaissance augmente rapidement avec le niveau d'instruction. Par exemple, pour la syphilis, la connaissance passe de 3% parmi les femmes n'ayant jamais fréquenté l'école à

TABLEAU 5.1 : Pourcentage de femmes connaissant une MST selon certaines caractéristiques socio-économiques (toutes les femmes).

Caractéristiques	MST*	Syphilis	Blennorrhagie	Chancres mou	SIDA	Autre	N
Résidence							
Zone 1	69,3	10,0	18,6	1,9	53,6	1,4	2494
Zone 2	73,8	10,7	29,1	2,6	50,7	1,5	1282
Zone 3	76,6	10,6	21,0	2,7	56,0	2,0	596
Instruction							
Pas fréquenté	61,8	2,7	18,7	0,8	37,9	0,5	2247
Primaire	73,8	4,6	19,6	1,2	59,6	0,9	1180
Secondaire et +	92,2	35,4	32,8	6,9	81,0	4,8	945
Ethnie							
Wolof	73,5	10,4	22,5	2,2	56,5	1,7	2098
Poular	69,7	9,7	19,4	1,9	53,2	1,9	773
Sérér	70,9	9,5	25,9	2,6	50,9	1,3	574
Mandingue	69,6	10,2	17,8	2,0	52,0	---	196
Diola	69,8	12,3	26,4	2,6	45,8	0,9	227
Autre	70,3	9,3	18,3	1,9	44,6	1,2	504
Ensemble	71,6	10,3	22,0	2,2	53,1	1,5	4372

NOTE : 1. MST : MST y compris le SIDA cité mentionné spontanément. Les femmes ayant cité le SIDA après que l'enquêtrice leur ait posé la question spécifique ne sont pas prises en compte.
 2. Syphilis ou pian; blennorrhagie ou chaude pisse; autres : MST autres que celles qui sont spécifiées.
 3. Zone 1= Dakar; Zone 2= Ziguinchor, Kaolack, Thiès, Fatick et Kolda; Zone 3= Tambacounda, Louga, Saint-Louis et Diourbel.

35% pour celles ayant le niveau secondaire ou plus; de même pour le SIDA, on passe de 38% à 81% respectivement dans ces deux groupes. Les différences inter-ethniques sont à peine sensibles. Pour l'ensemble des MST, les Wolof sont légèrement plus informées; elles sont également plus nombreuses à connaître le SIDA. Par contre, les femmes Diola connaissent plus la syphilis et la blennorragie; de même les Sérér font partie de celles qui connaissent le plus la blennorragie.

5.2 CONNAISSANCE DU SIDA

On considère comme connaissant le SIDA :

- ⇒ les femmes qui l'ont cité spontanément comme MST spécifique,
- et,
- ⇒ celles qui ont répondu affirmativement à la question spécifique sur la connaissance du SIDA.

Le tableau 5.2 indique le pourcentage de femmes connaissant le SIDA selon certaines caractéristiques socio-économiques. Il ressort de ce tableau que la grande majorité des femmes (93%) ont déclaré connaître le SIDA. La connaissance du SIDA ne subit aucune variation spatiale en milieu urbain. De même les variations selon l'ethnie sont très faibles. Seul le niveau d'instruction introduit des différences élevées. La totalité des femmes de niveau secondaire ou plus connaissent cette maladie alors que seulement 88% des femmes n'ayant fréquenté l'école en sont informées.

5.3 CONNAISSANCE DES MODES DE TRANSMISSION DU SIDA

Malgré le niveau de connaissance élevé du SIDA dans les villes, un grand nombre de femmes ne lui connaissent aucun mode de prévention (37% de l'ensemble). Parmi les modes de transmission cités, les rapports sexuels viennent de loin en première place avec 54% des femmes (Tableau 5.2). Les autres modes mentionnés concernent chacun moins de 10%. Comme plus haut, les modes de transmission sont plus connues des femmes les plus instruites. Mais ici, les différences spatiales sont importantes. Dakar occupe la dernière position pour les rapports sexuels normaux, mais les femmes dakaroises sont de loin plus nombreuses à indexer les rapports homosexuels, la transfusion sanguine et l'injection. Par ailleurs, le groupe Wolof est celui qui connaît le plus les modes de transmission.

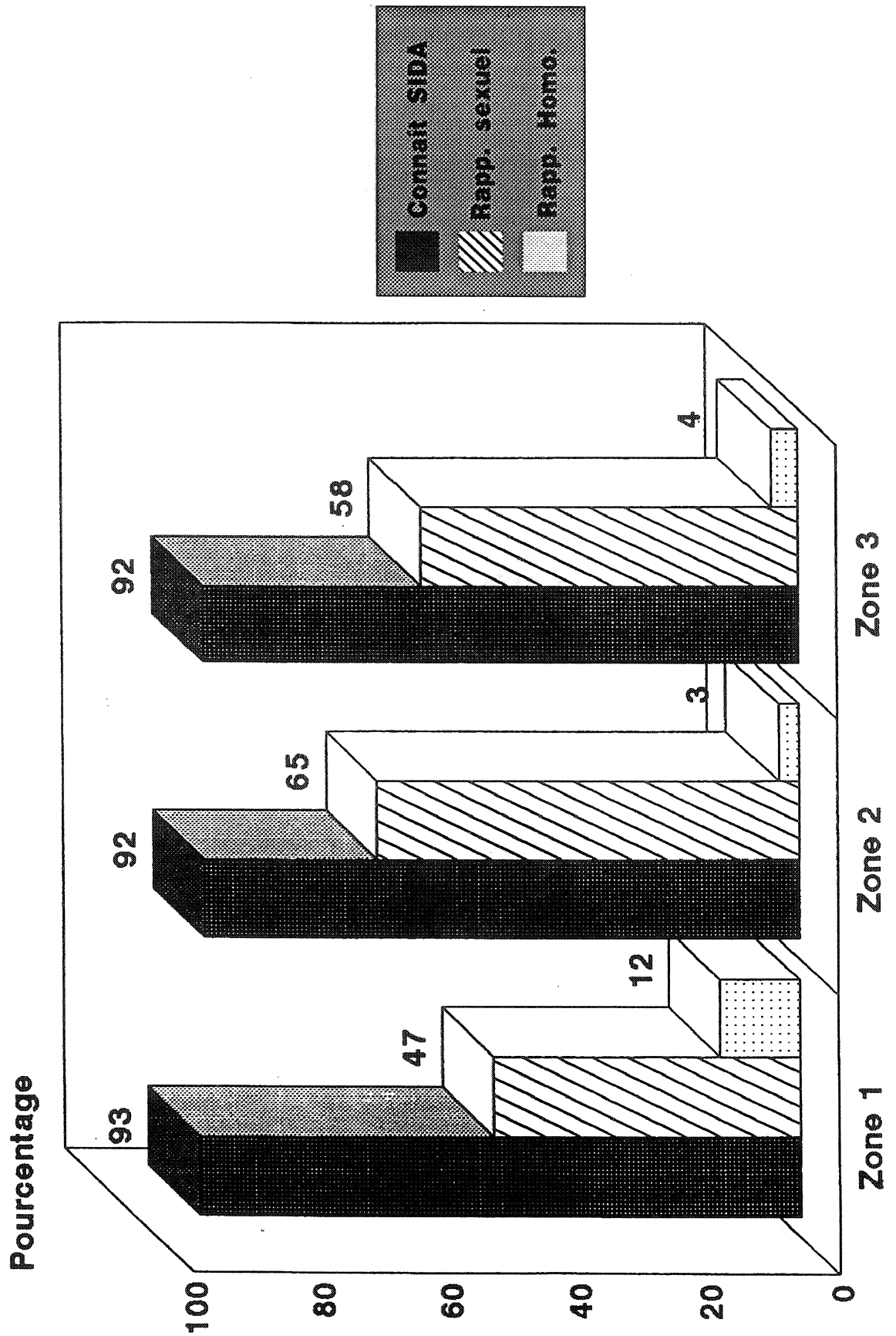
TABLEAU 5.2 : Pourcentage de femmes connaissant le SIDA et ses modes de transmission selon certaines caractéristiques socio-économiques (toutes les femmes).

Caractéristiques	— Connaissance des modes de transmission —						N
	Connaissance du SIDA	Rap. sex.	Rap. homo.	Transf.	Inject.	Autre	
Résidence							
Zone 1	92,8	47,0	12,3	11,4	11,0	10,1	2494
Zone 2	92,0	65,3	3,1	7,3	8,3	7,0	1282
Zone 3	92,2	57,7	4,5	6,9	7,7	8,4	596
Instruction							
Pas fréquenté	87,6	44,7	5,6	2,4	4,0	6,5	2247
Primaire	96,9	57,7	7,8	7,3	8,6	10,2	1180
Secondaire et +	98,6	70,4	16,5	29,5	25,0	13,4	945
Ethnie							
Wolof	94,6	56,5	9,1	9,6	11,0	9,6	2098
Poular	91,9	51,4	8,9	10,2	9,2	7,6	773
Séer	93,0	49,8	8,2	6,8	9,6	11,0	574
Mandingue	90,7	58,7	6,6	9,7	8,2	5,6	196
Diola	91,1	54,6	5,3	9,7	4,8	6,2	227
Autre	86,0	43,8	7,1	10,9	7,7	7,9	504
Ensemble	92,5	53,8	8,4	9,5	9,8	9,0	4372

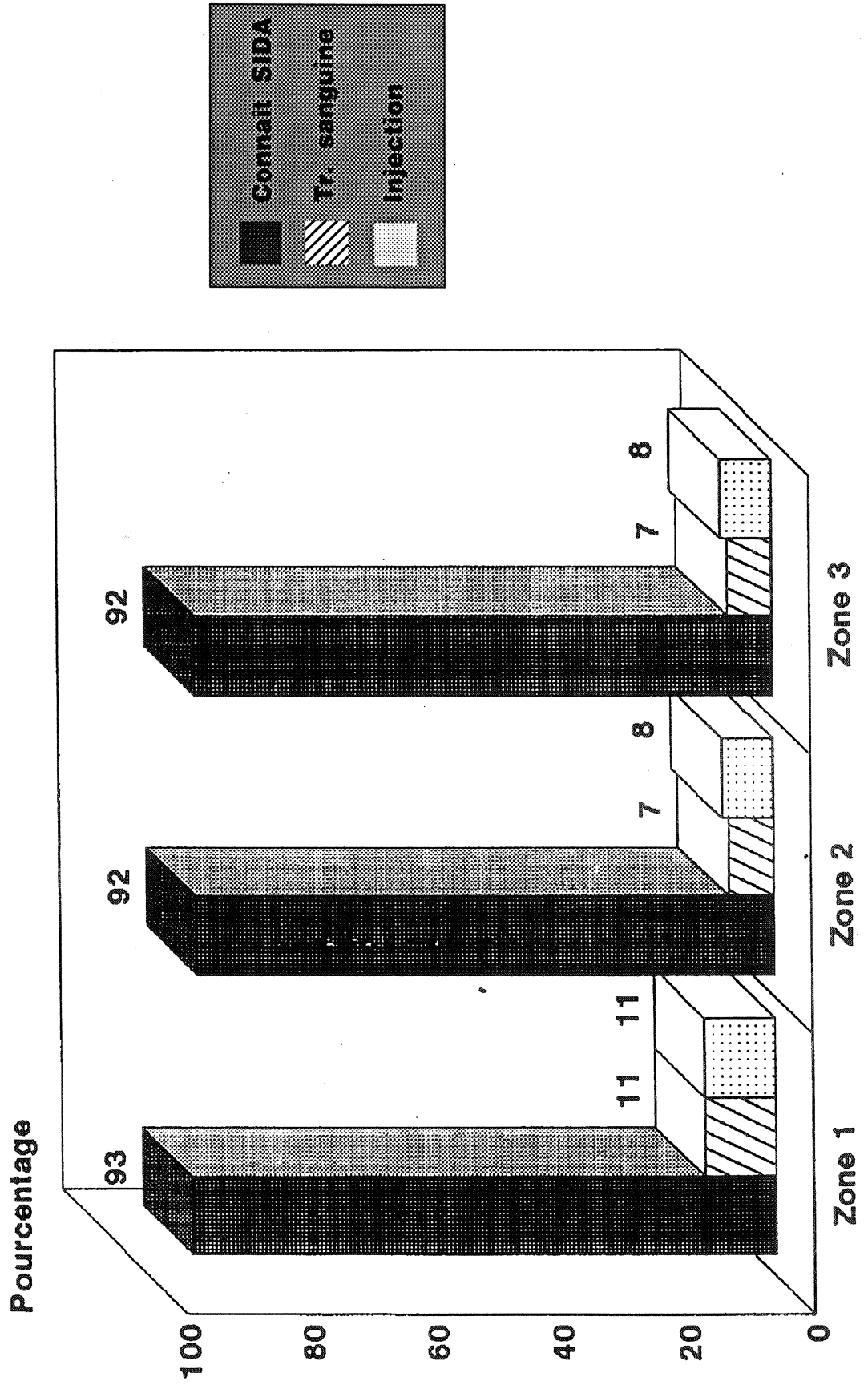
NOTE : Rap. sex.= rapport sexuel; rap. homo.= rapport homosexuel; Transf.= transfusion sanguine; Inject.= injection; Autre= autre modes de transmission.

Graphique 5.1

Pourcentage de femmes connaissant le SIDA et certains modes de transmission selon la zone (toutes les femmes)

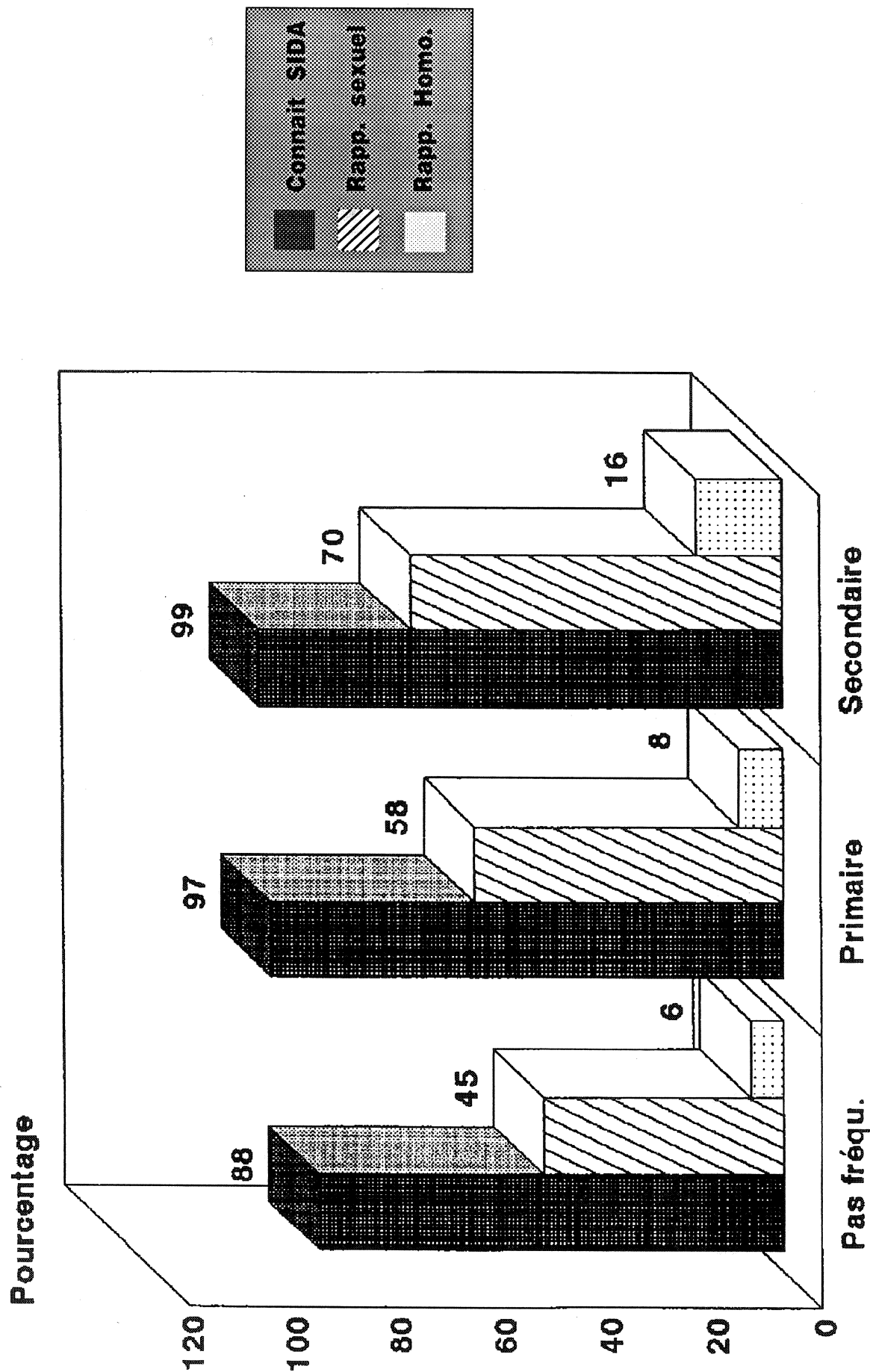


Graphique 5.2
Pourcentage de femmes connaissant le SIDA et certains
modes de transmission selon la zone (toutes les femmes)

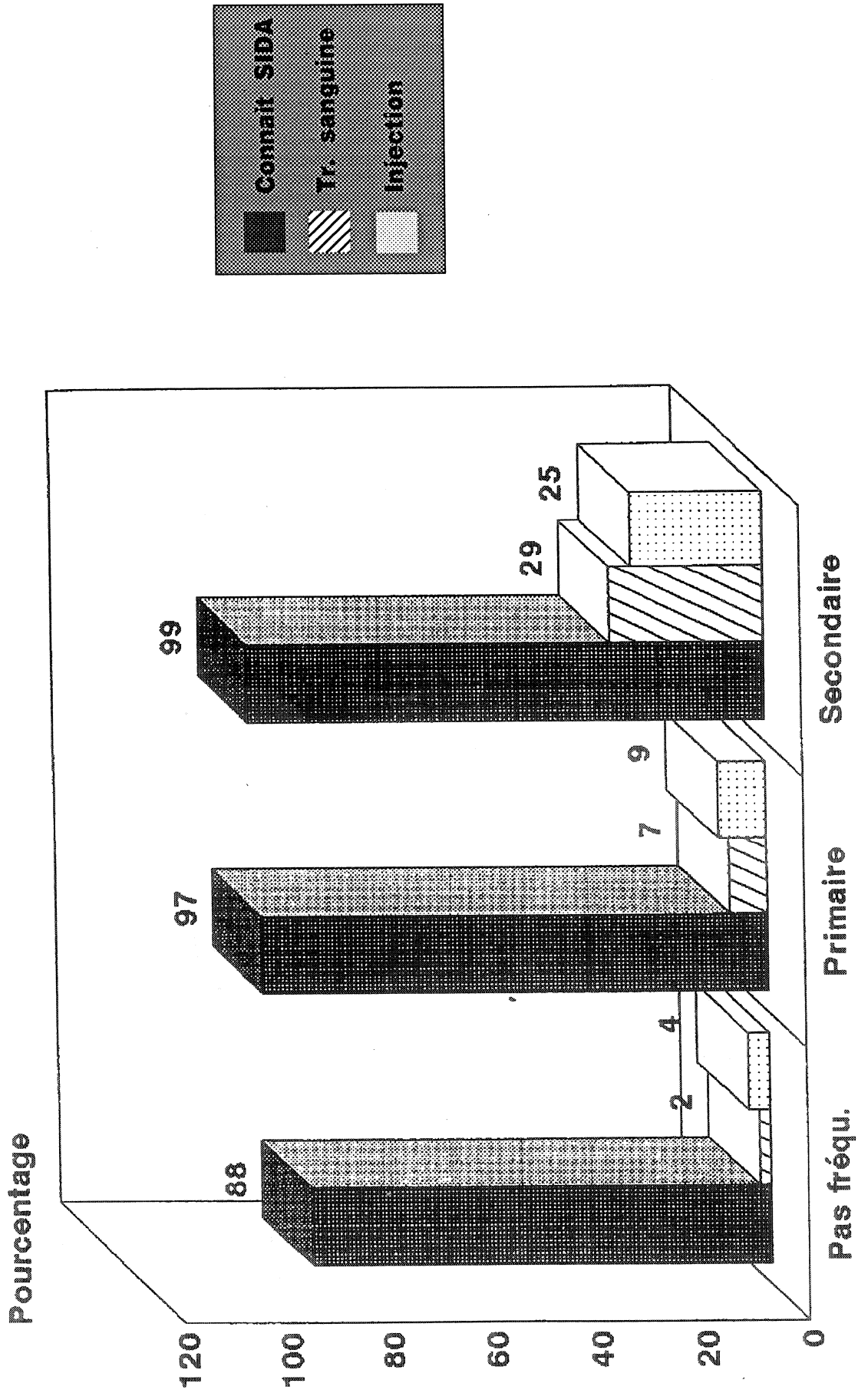


Graphique 5.3

Pourcentage de femmes connaissant le SIDA et certains modes de transmission selon le niveau d'instruction (toutes les femmes)



Graphique 5.4
Pourcentage de femmes connaissant le SIDA et certains modes de transmission selon le niveau d'instruction (toutes les femmes)



Les MST sont dans l'ensemble relativement bien connues des femmes. Cependant, le SIDA et peut-être la syphilis n'ont pas toujours été identifiés comme MST. Mais la grande majorité des femmes connaissent le SIDA, soit comme MST, soit comme maladie tout court. Il faut noter cependant que la connaissance des modes de transmission est encore loin d'être universelle, même si certains groupes favorisés (femmes instruites et celles résidant à Dakar par exemple) se démarquent des autres. L'information et la sensibilisation à ce niveau requièrent une importance de premier ordre surtout que le condom, un des moyens de prévention les plus sûrs n'ont été cités que par 8% des femmes alors que plus de la moitié d'entre elles ont déclaré n'en connaître aucun.

** Deux réponses ont été saisies sur la connaissance des moyens de prévention. Les chiffres indiqués ici portent seulement sur la fréquence des premières réponses fournies par les femmes.*

ANNEXES



1. Questionnaire collectif
2. Questionnaire individuel femme

SECTION I : CARACTERISTIQUES SOCIO-CULTURELLES

Pour commencer, je voudrais vous poser quelques questions sur vous-même.

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A
<p>101. Depuis quand habitez-vous de manière continue la ville de.....?</p> <p style="text-align: center;"><i>(lieu de l'enquête)</i></p>	<p>ANNEES..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>DEPUIS TOUJOURS 94</p> <p>VISITEUR 95</p> <p>NSP 96</p>	
<p>102. Où avez-vous vécu principalement dans votre jeunesse, disons jusqu'à 12 ans ?</p>	<p>DAKAR..... 1</p> <p>PIKINE 2</p> <p>RUFISQUE 3</p> <p>AUTRE CHEF-LIEU REGION 4</p> <p>AUTRE COMMUNE 5</p> <p>CAMPAGNE 6</p> <p>AUTRE PAYS 7</p> <p>NSP 8</p>	
<p>103. Quel est le mois et quelle est l'année de votre naissance ?</p>	<p>MOIS <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NSP MOIS 96</p> <p>ANNEE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NSP ANNEE 96</p>	→ 105
<p>104. Quel âge avez-vous ?</p>	<p>ANS REVOLUS <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>105. Quelle est votre religion ?</p>	<p>KHADIR 1</p> <p>LAYENE 2</p> <p>MOURIDE 3</p> <p>TIDIANE 4</p> <p>AUTRE MUSULMAN 5</p> <p>CHRETIEN 6</p> <p>AUTRES 7</p>	
<p>106. Etes-vous sénégalaise ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 108
<p>107. Quelle est votre ethnie ?</p>	<p>WOLOF, LEBOU 1</p> <p>POULAR 2</p> <p>SERER 3</p> <p>MANDINGUE, SOCE 4</p> <p>DIOLA 5</p> <p>SONINKE 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p style="text-align: center;"><i>(PRECISER)</i></p>	

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A																								
108. Avez-vous jamais fréquenté l'école ?	OUI..... 1 NON 2	→ 112																								
109. Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous avez atteint : primaire, secondaire, supérieur ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE 2 SUPERIEUR..... 3																									
110.. Quelle est la dernière classe que vous avez <u>achevée</u> ?	CLASSE ACHEVEE <input type="checkbox"/>																									
111. ENQUETEUR, VERIFIER 109	SI PRIMAIRE 1 SI SECONDAIRE OU PLUS..... 2	→ 113																								
112. Pouvez-vous lire et comprendre une lettre ou un journal facilement, difficilement ou pas du tout ?	FACILEMENT 1 DIFFICILEMENT 2 PAS DU TOUT 3																									
113. Ecoutez-vous la radio au moins une fois par semaine ?	OUI..... 1 NON 2	→ 115																								
114. Ecoutez-vous souvent les émissions radiophoniques ou les chaînes suivantes ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="text-align: center;">OUI</th> <th style="text-align: center;">NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DISSO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>THEATRE LOCAL</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>EMIS.RELIGIEUSE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>INFORMATIONS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>AUTRE EM. CH/NAT</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>CHAINE INTER</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>CHAINES REGION</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	DISSO	1	2	THEATRE LOCAL	1	2	EMIS.RELIGIEUSE	1	2	INFORMATIONS	1	2	AUTRE EM. CH/NAT	1	2	CHAINE INTER	1	2	CHAINES REGION	1	2	
	OUI	NON																								
DISSO	1	2																								
THEATRE LOCAL	1	2																								
EMIS.RELIGIEUSE	1	2																								
INFORMATIONS	1	2																								
AUTRE EM. CH/NAT	1	2																								
CHAINE INTER	1	2																								
CHAINES REGION	1	2																								
115. Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine ?	OUI..... 1 NON 2	→ 117																								
116. Regardez-vous les émissions suivantes ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="text-align: center;">OUI</th> <th style="text-align: center;">NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FILM/FEUILLETONS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>THEATRE LOCAL</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>EMIS.RELIGIEUSE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>SPORT</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>VARIETES</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>INFORMATIONS</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	FILM/FEUILLETONS	1	2	THEATRE LOCAL	1	2	EMIS.RELIGIEUSE	1	2	SPORT	1	2	VARIETES	1	2	INFORMATIONS	1	2				
	OUI	NON																								
FILM/FEUILLETONS	1	2																								
THEATRE LOCAL	1	2																								
EMIS.RELIGIEUSE	1	2																								
SPORT	1	2																								
VARIETES	1	2																								
INFORMATIONS	1	2																								
117. Etes-vous actuellement mariée ?	OUI..... 1 NON 2	→ 121																								
118. Etes-vous célibataire, veuve, divorcée ou séparée ?	CELIBATAIRE 1 VEUVE 2 DIVORCEE 3 SEFAREE 4																									

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A
119. Vivez-vous en union avec quelqu'un ?	OUI..... 1 NON: VEUVE, DIVORCEE, SEPAREE 2 NON : CELIBATAIRE..... 3 NR 7	→ 121 → 125 → 125
120. Avez-vous déjà vécu en union avec quelqu'un ?	OUI..... 1 NON 2 NR 7	→ 125 → 201 → 201
121. Est-ce que votre mari/partenaire vit avec vous ou habite ailleurs ?	VIT AVEC ELLE 1 HABITE AILLEURS..... 2	
122. Votre mari/partenaire a-t-il d'autres femmes en plus de vous-même ?	OUI..... 1 NON 2 NSP 6	→ 125 → 125
123. Combien de femmes en tout, y compris vous même, votre mari a-t-il ?	NOMBRE TOTAL D'EPOUSES <input type="text"/> NSP 7 NR 8	
124. Quel est votre rang : êtes-vous la première, la seconde, la troisième, la quatrième.....épouse ?	RANG DE LA FEMME <input type="text"/> CONCUBINE 6 NSP 7 NR 8	
125. Combien de mariages/unions avez-vous contractés en tout ?	NOMBRE DE MARIAGES OU D'UNIONS <input type="text"/> NSP 7 NR 8	
126. En quel mois et quelle année avez-vous consommé votre union avec votre (premier) mari/partenaire ?	MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NSP MOIS .....96 ANNEE..... <input type="text"/> <input type="text"/> NSP ANNEE.....96 MARIAGE NON CONSOMME.....97	→ 201 → 127 → 201
127. (ENQUETEUR : SI L'ANNEE EST INCONNUE SEULEMENT) Quel âge aviez-vous quand vous avez consommé votre union avec lui ?	AGE EN ANNEES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NSP .....96	

SECTION II : CARACTERISTIQUES DU MENAGE.

Nous allons parler maintenant de votre ménage.

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A															
201. ENQUETEUR, EN VOUS REFERANT AU QUESTIONNAIRE COLLECTIF, EN-REGISTRER LE NOMBRE TOTAL DE PERSONNES RECENSEES DANS LE MENAGE.	<p style="text-align: right;">RP <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>NOMBRE DE</p> <p style="text-align: right;">RA <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">V <input style="width: 40px;" type="text"/></p>																
202. Quelle est la principale source d'eau potable pour les membres de votre ménage ?	<p>INTERIEURE A LA CONCESSION :</p> <p>EAU COURANTE 1</p> <p>PUITS 2</p> <p>AUTRE 3</p> <p>EXTERIEURE A LA CONCESSION :</p> <p>BORNE FONTAINE 4</p> <p>PUITS 5</p> <p>AUTRE 6</p>																
203. Quel genre de toilettes utilise votre ménage ?	<p>BRANCHEES A L'EGOUT 1</p> <p>FOSSE 2</p> <p>PUITS PERDUS/LATRINE 3</p> <p>AUTRE 4</p> <p style="text-align: center;">(PRECISER)</p> <p>PAS DE TOILETTES 5</p>																
204. Quel mode d'éclairage utilisez-vous ?	<p>ELECTRICITE 1</p> <p>GAZ 2</p> <p>PETROLE OU BOUGIE 3</p> <p>AUTRE 4</p> <p style="text-align: center;">(PRECISER)</p>																
205. Possédez-vous dans votre ménage : une cuisinière ? une radio ? une télévision ? un réfrigérateur ?	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">OUI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CUISINIERE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>RADIO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>TELEVISION</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>REFRIGERATEUR</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	CUISINIERE	1	2	RADIO	1	2	TELEVISION	1	2	REFRIGERATEUR	1	2	
	OUI	NON															
CUISINIERE	1	2															
RADIO	1	2															
TELEVISION	1	2															
REFRIGERATEUR	1	2															
206. Parmi les membres de votre ménage : y en a-t-il qui possède : une bicyclette ? une mobylette ? une voiture ?	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">OUI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BICYCLETTE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>MOBYLETTE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>VOITURE PARTICULIERE</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	BICYCLETTE	1	2	MOBYLETTE	1	2	VOITURE PARTICULIERE	1	2				
	OUI	NON															
BICYCLETTE	1	2															
MOBYLETTE	1	2															
VOITURE PARTICULIERE	1	2															
207. En quelle qualité votre ménage occupe-t-il ce logement ?	<p>PROPRIETAIRE 1</p> <p>LOCATAIRE 2</p> <p>CO-LOCATAIRE 3</p> <p>SOUS-LOCATAIRE 4</p> <p>LOGE PAR EMPLOYEUR 4</p> <p>LOGE PAR FAMILLE 5</p> <p>AUTRE 7</p>																
208. De combien de pièces d'habitation dispose votre ménage ?	<p>NOMBRE..... <input style="width: 40px;" type="text"/></p>																

SECTION III : CONTRACEPTION

301. Maintenant, je voudrais vous parler d'un autre sujet. Il existe différents moyens ou méthodes des traditionnelles ou modernes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou prévenir une grossesse. Connaissez-vous quelques uns de ces moyens ou en avez-vous entendu parler ?

ENQUETEUR :

ENCERCLER LE CODE 1 DANS 302 POUR CHAQUE METHODE MENTIONNEE SPONTANEMENT. POUR CHAQUE METHODE NON MENTIONNEE LIRE LA DESCRIPTION, POSER LA QUESTION 302 ET EN CERCLER LE CODE 2 SI LA METHODE EST RECONNUE PUIS POSER 303 à 305 POUR CHACUNE DES METHODES CODEES 1 OU 2 DANS 302.

METHODES CONTRACEPTIVES	302. Avez-vous déjà entendu parler de cette méthode?	303. Avez-vous déjà utilisé cette méthode ?	304. Où iriez-vous pour obtenir conseils sur la méthode ?	305. Quels problèmes se posent dans l'utilisation de cette méthode ?
<p><u>PILULE :</u> Il y a des femmes qui, pour retarder une grossesse prennent une pilule tous les jours.</p>	<p>OUI, SPONT . 1</p> <p>OUI, DESC.... 2</p> <p>NON..... 3 ↘</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ | _____</p>	<p>AUCUN..... 1</p> <p>AC/DISP 2</p> <p>COUT 3</p> <p>EFTS SEC ... 4</p> <p>INEFFIC 5</p> <p>OPP MARI ... 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p>NSP, NP 8</p>
<p><u>STERILET:</u> Certaines femmes ont un stérilet ou dispositif intra-utérin en plastique ou en métal que le médecin (ou la sage-femme) leur place dans l'utérus.</p>	<p>OUI, SPONT . 1</p> <p>OUI, DESC.... 2</p> <p>NON..... 3 ↘</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ | _____</p>	<p>AUCUN..... 1</p> <p>AC/DISP 2</p> <p>COUT 3</p> <p>EFTS SEC ... 4</p> <p>INEFFIC 5</p> <p>OPP MARI ... 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p>NSP, NR 8</p>
<p><u>INJECTION:</u> Certaines femmes reçoivent une injection par un médecin, une sage-femme ou toute autre personne compétente pour éviter de devenir enceinte pendant plusieurs mois.</p>	<p>OUI, SPONT . 1</p> <p>OUI, DESC.... 2</p> <p>NON 3 ↘</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ | _____</p>	<p>AUCUN..... 1</p> <p>AC/DISP 2</p> <p>COUT 3</p> <p>EFTS SEC ... 4</p> <p>INEFFIC 5</p> <p>OPP MARI ... 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p>NSP, NR 8</p>

METHODES CONTRACEPTIVES	302. Avez-vous déjà entendu parler de cette methode ?	303. Avez-vous déjà utilisé cette méthode ?	304. Où iriez-vous pour obtenir (conseil sur) la méthode ?	305. Quels problèmes se posent dans l'utilisation de cette méthode ?
<p>AUTRES METHODES SCIENTIFIQUES POUR LA FEMME :- Certaines femmes se mettent un diaphragme, une éponge, des comprimés effervescents, de la gelée ou de la crème avant d'avoir des rapports sexuels, pour ne pas devenir enceinte.</p>	<p>OUI, SPONT. 1</p> <p>OUI, DESC....2</p> <p>NON..... 3 ↓</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ | _____</p>	<p>AUCUN..... 1</p> <p>AC/DISP 2</p> <p>COUT 3</p> <p>EFTS SEC 4</p> <p>INEFFIC 5</p> <p>OPP MARI 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p>NSP, NR..... 8</p>
<p>PRESERVATIF :</p> <p>Certains hommes portent un perservatif ou condom afin d'éviter à la femme de devenir enceinte.</p>	<p>OUI, SPONT. 1</p> <p>OUI, DESC....2</p> <p>NON.....3 ↓</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ | _____</p>	<p>AUCUN..... 1</p> <p>AC/DISP 2</p> <p>COUT 3</p> <p>EFTS SEC 4</p> <p>INEFFIC 5</p> <p>OPP MARI 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p>NSP, NR..... 8</p>
<p>STERILISATION FEMININE</p> <p>Certaines femmes subissent une opération pour ne plus avoir d'enfant.</p>	<p>OUI, SPONT. 1</p> <p>OUI, DESC.... 2</p> <p>NON..... 3 ↓</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ | _____</p>	<p>AUCUN..... 1</p> <p>AC/DISP 2</p> <p>COUT 3</p> <p>EFTS SEC 4</p> <p>INEFFIC 5</p> <p>OPP MARI 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p>NSP, NR..... 8</p>
<p>STERILISATION MASCU- LINE :</p> <p>Certains hommes subissent une opération pour ne plus avoir d'enfant.</p>	<p>OUI, SPONT. 1</p> <p>OUI, DESC.... 2</p> <p>NON..... 3 ↓</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ | _____</p>	<p>AUCUN..... 1</p> <p>AC/DISP 2</p> <p>COUT 3</p> <p>EFTS SEC 4</p> <p>INEFFIC 5</p> <p>OPP MARI 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p>NSP, NR..... 8</p>

METHODES CONTRACEPTIVES	302. Avez-vous déjà entendu parler de cette méthode ?	303. Avez-vous déjà utilisé cette méthode ?	304. Où iriez-vous pour obtenir (conseil sur) la méthode ?	305. Quels problèmes se posent dans l'utilisation de cette méthode?
<p><u>CONTINENCE PERIODI- QUE</u> :</p> <p>Certains couples évitent d'a- voir des rapports sexuels certains jours du cycle mens- truel pendant lesquels la femme est susceptible de devenir enceinte.</p>	<p>OUI, SPONT. 1</p> <p>OUI, DESC.... 2</p> <p>NON..... 3 ↓</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ | _____</p>	<p>AUCUN..... 1</p> <p>AC/DISP 2</p> <p>COUT 3</p> <p>EFTS SEC ... 4</p> <p>INEFFIC 5</p> <p>OPP MARI ... 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p>NSP, NR..... 8</p>
<p><u>RETRAIT</u> :</p> <p>Certains hommes pratiquent le retrait, c'est-à-dire qu'ils font attention et se retirent avant l'éjaculation.</p>	<p>OUI, SPONT.....1</p> <p>OUI, DESC.....2</p> <p>NON.....3 ↓</p>	<p>OUI.....1</p> <p>NON..... 2</p>		<p>AUCUN..... 1</p> <p>AC/DISP 2</p> <p>COUT 3</p> <p>EFTS SEC ... 4</p> <p>INEFFIC 5</p> <p>OPP MARI ... 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p>NSP, NR..... 8</p>
<p><u>ABSTINENCE</u> :</p> <p>Certains couples en dehors de l'abstinence que l'on ob- serve après la naissance, évitent d'avoir des rapports sexuels pendant plusieurs mois pour que la femme ne devienne pas enceinte.</p>	<p>OUI, SPONT. 1</p> <p>OUI, DESC.....2</p> <p>NON.....3 ↓</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p>		<p>AUCUN..... 1</p> <p>AC/DISP 2</p> <p>COUT 3</p> <p>EFTS SEC ... 4</p> <p>INEFFIC 5</p> <p>OPP MARI ... 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p>NSP, NR..... 8</p>
<p><u>PLANTES MEDICINALES</u> :</p> <p>(écorce, racine, feuilles)</p>	<p>OUI, SPONT. 1</p> <p>OUI, DESC.... 2</p> <p>NON..... 3 ↓</p>	<p>OUI..... 1</p> <p>NON..... 2</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ | _____</p>	<p>AUCUN..... 1</p> <p>AC/DISP 2</p> <p>COUT 3</p> <p>EFTS SEC ... 4</p> <p>INEFFIC 5</p> <p>OPP MARI ... 6</p> <p>AUTRE 7</p> <p>NSP, NR..... 8</p>

METHODES CONTRACEPTIVES	302. Avez-vous déjà entendu parler de cette methode?	303. Avez-vous déjà utilisé cette méthode ?	304. Où iriez-vous pour obtenir (conseil sur) la méthode ?	305. Quels problèmes se posent dans l'utilisation de cette méthode?
GRIS-GRIS : Amulette, cordon avec noeud (fass), galane	OUI, SPONT. 1 OUI, DESC.... 2 NON..... 3 ↘	OUI 1 NON..... 2	_____ _____	AUCUN..... 1 AC/DISP 2 COUT 3 EFTS SEC.... 4 INEFFIC 5 OPP MARI.... 6 AUTRE 7 NSP, NR..... 8
AUTRES METHODES : Avez-vous entendu parler d'autres méthodes tradition- nelles que des hommes ou des femmes utilisent ? (PRECISER)	OUI, SPONT.....1 OUI, DESC.....2 NON.....3 ↘	OUI.....1 NON..... 2	_____ _____	AUCUN..... 1 AC/DISP 2 COUT 3 EFTS SEC ... 4 INEFFIC 5 OPP MARI ... 6 AUTRE 7 NSP, NR..... 8

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A
306. ENQUETEUR, VERIFIER 303.	AUCUN OUI DANS 303 1 (N'A JAMAIS UTILISE) AU MOINS UN OUI EN 303 2 (A DEJA UTILISE) STERILISEE 3	→ 314 → 320
307. Quelles méthodes utilisez-vous actuellement ?	AUCUNE 1 METHODES MODERNES : PILULE 1 DIU 1 INJECTION 1 M.VAGINALE..... 1 CONDOM 1 METHODES TRADITIONNELLES : C.PERIODIQUE 1 RETRAIT 1 ABSTINENCE 1 GRIS-GRIS 1 AUTRE 1	

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A
308. ENQUETEUR, ENCERCLER LE CODE CORRESPONDANT EN VOUS REFERRANT A 307.	AUCUNE METHODE 1 METHODE TRADIT.SEUL 2 MODERNE ET TRADIT. 3 METHODE MODERNE SEUL 4	→ 310
309. Où avez-vous obtenu (des conseils pour) la méthode utilisée actuellement ?	PARTENAIRE 01 AMIES 02 FAMILLE/PARENTS 03 DISPENSAIRE/HOPITAL 04 CLINIQUE/MEDECIN PRIVE 05 PHARMACIE 06 AGENT ANIMATION RURAL 07 MARABOUT/GUERISSEUR 08 AUTRE 09 NR 10	→ 314
310. Pourquoi n'utilisez-vous pas actuellement une méthode contraceptive ? ont déjà, utilisé, n'utilisent plus.	_____ _____ _____	
311. Avez-vous l'intention d'utiliser dans l'avenir une méthode pour éviter de de tomber enceinte ?	OUI 1 NON 2 NSP, NR 6	→ 320 → 320
312. Quel méthode préféreriez-vous utiliser ?	PILULE 01 DIU 02 INJECTION 03 METHODE VAGINALES 04 CONDOM 05 C.PERIODIQUE 06 RETRAIT 07 ABSTINENCE 08 GRIS-GRIS 09 AUTRES 10 NSP, NR 96	
313. Où comptez-vous aller pour demander conseil ou obtenir (méthode préférée) ?	_____ _____ _____	
314. ENQUETEUR, VERIFIER 302.	AUCUN OUI DANS 302 1 (JAMAIS ENTENDU PARLER) AU MOINS UN OUI EN 302 2 (A DEJA ENTENDU PARLER)	→ 316

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A
315. De qui/où avez-vous obtenu des informations sur la contraception pour le première fois ?	PARTENAIRE 01 AMIES 02 FAMILLE/PARENTS 03 DISPENSARE/HOPITAL 04 CLINIQUE/MEDECIN PRIVE 05 PHARMACIE 06 AGENT D'ANIMATION RURAL..... 07 RADIO 08 TELEVISION 09 GROUPEMENT 10 CONVOI (TRAIN)..... 11 AUTRES 12 NE CONNAIT PAS 96 NR 97	
316. Souhaiteriez-vous être informée/mieux informée sur les moyens de contraception ?	OUI..... 1 NON 2 NSP, NR 6	→ 318 → 320
317. Pourquoi souhaiteriez-vous être informée / mieux informée sur les moyens de contraception ?	_____ _____ _____ _____	→ 319
318. Pourquoi ne souhaiteriez-vous pas être informée/mieux informée sur les moyens de contraception ?	_____ _____ _____ _____	→ 320
319. Par quelle source souhaiteriez-vous être informée ?	DISPENSARE/HOPITAL 1 MEDECIN PRIVE 2 PHARMACIE 3 RADIO 4 TELEVISION 5 GROUPEMENT 6 CONVOI (TRAIN)..... 7 AUTRES ..... .....(PRECISER)..... 8	
320. Connaissez-vous le Projet Santé Familiale (PSF) ?	OUI..... 1 NON 2	→ 322
321. Quels sont les objectifs du PSF que vous connaissez ?	ESPACEMENT 1 LIMITATION 1 LUTTE CONTRE STERILITE 1 LUTTE CONTRE MST 1 AUTRES 1 (PRECISER) NSP 1	

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A									
322. Connaissez-vous les Projets suivants ?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">OUI</td> <td style="text-align: right;">NON</td> </tr> <tr> <td>ASBEF</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>B.E.F.</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> </table>		OUI	NON	ASBEF	1	2	B.E.F.	1	2	
	OUI	NON									
ASBEF	1	2									
B.E.F.	1	2									
323. Savez-vous qu'il existe des maladies sexuellement transmissibles ?	OUI1 NON2	→ 330									
324. Lesquelles connaissez-vous ?	SIPHYLIS OU PIAN 1 BLENNORAGIE/CHAUDE PISSE 1 CHANCRE MOU 1 SIDA 1 AUTRE 1 <p style="text-align: center;">(PRECISER)</p> NSP 1										
325. Connaissez-vous un (des) moyen (s) pour les prévenir ?	OUI1 NON2	→ 327									
326. Lequel (ou lesquels) ?	_____ _____ _____ <table style="float: right; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> </tr> </table>										
327. Connaissez-vous un (des) endroit (s) où on peut trouver un traitement contre ces maladies ?	OUI1 NON2	→ 329									
328. Lequel (ou lesquels) ?	_____ _____ _____ <table style="float: right; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15px;"></td> <td style="width: 15px;"></td> </tr> </table>										
329. ENQUETEUR, VERIFIER 324.	SI LE SIDA EST CITE1 SINON2	→ 331									
330. Connaissez-vous où avez-vous entendu parler du SIDA ?	OUI1 NON2	→ 334									
331. Savez-vous qu'un porteur du virus peut ne pas faire la maladie ?	OUI1 NON2										
332. Savez-vous qu'un porteur sain peut transmettre le virus ?	OUI1 NON2										
333. Quels sont les modes de transmission du SIDA que vous connaissez ?	AUCUN 1 RAPPORT SEXUEL NORMAL 1 AUTRE RAPPORT SEXUEL 1 TRANSFUSION SANGUINE 1 SERINGUE NON DESINFECTEE 1 AUTRE 1 <p style="text-align: center;">(PRECISER)</p>										
334. ENQUETEUR, VERIFIER 306.	SI FEMME STERILISEE1 SINON2	→ 407 → 401									

ENQUETE SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE EN MILIEU URBAIN 1990 (E.P.F)

QUESTIONNAIRE COLLECTIF



Région Départ Commune Quartier Rue Sous-District Parcelle N° Concession N°	Région <input style="width:40px;" type="text"/> Département <input style="width:40px;" type="text"/> Commune <input style="width:40px;" type="text"/> SDR <input style="width:40px;" type="text"/> Conc. <input style="width:40px;" type="text"/>
Tirage enquête homme OUI .....1 NON 2 Homme Tiré <input style="width:40px;" type="text"/>	

VISITES DE L'ENQUETEUR

	1	2	3	VISITE FINALE
Date				Mois <input style="width:40px;" type="text"/>
Nom de l'enquêteur				Année <input style="width:40px;" type="text"/> 9 | 0
Résultat *				Code enq. <input style="width:40px;" type="text"/>
				Résultat <input style="width:40px;" type="text"/>
				Nb de visites <input style="width:40px;" type="text"/>

PROCHAINE VISITE

Date _____ Heure _____

*CODES RESULTAT :			
Entièrement rempli	..... 1	Refus de réponse	..... 4
Absence de répondant	..... 2	Partiellement rempli	..... 5
Différé	..... 3	Concession vide	..... 6
	CONTROLE DE TERRAIN PAR :	CONTROLE DE BUREAU PAR :	SAISI PAR :
NOM			
DATE			

**ENQUETEUR : POUR CHAQUE PERSONNE SELECTIONNEE,
ENCERCLER LE NUMERO D'ORDRE**

N° d'ordre de Ménage	N° d'ordre	Prénoms et Nom des résidents habituels et des passagers	Lien de Parenté	Sexe M = 1 F = 2	Age en années révolues	Etat matrimo C = 1 M = 2 Aut = 3	Rési- dence RP = 1 RA = 2 V = 3
1	2	3	4	5	6	7	8
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Maintenant, je voudrais vous demander quelques renseignements sur les personnes qui résident habituellement dans la concession ou qui y sont seulement de passage.

**ENQUETEUR : POUR CHAQUE PERSONNE SELECTIONNEE,
ENCERCLER LE NUMERO D'ORDRE**

N° d'ordre de Ménage	N° d'ordre	Prénoms et Nom des résidents habituels et des passagers	Lien de Parenté	Sexe	Age en années révolues	Etat matrimo	Rési- dence
				M = 1 F = 2		C = 1 M = 2 Aut = 3	RP = 1 RA = 2 V = 3
1	2	3	4	5	6	7	8
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ENQUETEUR : POUR CHAQUE PERSONNE SELECTIONNEE,
ENCERCLER LE NUMERO D'ORDRE**

N° d'ordre de Ménage	N° d'ordre	Prénoms et Nom des résidents habituels et des passagers	Lien de Parenté	Sexe M = 1 F = 2	Age en années révolues	Etat matrimo C = 1 M = 2 Aut = 3	Rési- dence RP = 1 RA = 2 V = 3
1	2	3	4	5	6	7	8
_ _	_ _ _			_	_ _	_	_
_ _	_ _ _			_	_ _	_	_
_ _	_ _ _			_	_ _	_	_
_ _	_ _ _			_	_ _	_	_
_ _	_ _ _			_	_ _	_	_
_ _	_ _ _			_	_ _	_	_
_ _	_ _ _			_	_ _	_	_
_ _	_ _ _			_	_ _	_	_

ENQUETE SUR
LA PLANIFICATION FAMILIALE
EN MILIEU URBAIN (E.P.F.)
1990

★ ★ ★ ★

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL FEMME

★ ★ ★ ★

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

N° CONCESSION :

N° ORDRE (QC) :

PRENOMS ET NOM DE LA FEMME

N° DU QUESTIONNAIRE FEMME

--	--	--	--

REGION.....	REGION <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
DEPARTEMENT.....	DEPARTEMENT <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
COMMUNE.....	COMMUNE <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
RUE/PARCELLE N°.....	S.D.R. <table border="1" style="display: inline-table; width: 80px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
CONCESSION N°.....	CONC <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
MENAGE N°.....	MENAGE <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
N° D'ORDRE DE LA FEMME.....	N° FEMME <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
TIRAGE ENQUETE HOMME..... OUI.....1 NOM.....2	ENQ. HOMME <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
CONJOINT ENQUETE..... OUI.....1 NOM.....2	CONJ. ENQ. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
N° D'ORDRE DU CONJOINT (SI ENQUETE).....	N° CONJOINT <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>

N° DU QUESTIONNAIRE DU CONJOINT.....

--	--	--	--

VISITES DE L'ENQUETEUR

	1	2	3	VISITE FINALE												
DATE	MOIS <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>												
	ANNEE <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle; text-align: center;">9 0</table>												
NOM DE L'AGENT	CODE ENQ. <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>												
SEXE DE L'AGENT	CODE TEXTE <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>												
RESULTATS	* RESULTAT <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>												
PROCHAINE VISITE	DATE : Heure			NB. DE VISITES												
<p>* CODES RESULTATS</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">ENTIEREMENT REMPLI</td> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 50%;">REFUS DE REPONSE</td> <td style="width: 5%;">4</td> </tr> <tr> <td>PAS A LA MAISON</td> <td>2</td> <td>PARTIELLEMENT REMPLI</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>DIFFERE</td> <td>3</td> <td>AUTRES</td> <td>6</td> </tr> </table> <p align="right"><i>(Préciser)</i></p>					ENTIEREMENT REMPLI	1	REFUS DE REPONSE	4	PAS A LA MAISON	2	PARTIELLEMENT REMPLI	5	DIFFERE	3	AUTRES	6
ENTIEREMENT REMPLI	1	REFUS DE REPONSE	4													
PAS A LA MAISON	2	PARTIELLEMENT REMPLI	5													
DIFFERE	3	AUTRES	6													

**SECTION IV : FECONDITE ET PREFERENCES
EN MATIERE DE FECONDITE**

Nous allons parler maintenant des enfants et de la famille

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A
401. Etes-vous actuellement enceinte ?	OUI..... 1	
	NON, PAS SURE..... 1	➡ 407
	NSP, NR 1	➡ 407
402. De combien de mois êtes-vous enceinte ?	MOIS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
	NSP..... 96	
403. Depuis que vous êtes enceinte, avez-vous reçu une injection pour que votre bébé n'ait pas le tétanos c'est-à-dire les convulsions après la naissance ?	OUI..... 1	
	NON..... 2	
	NSP..... 6	
404. Avez-vous eu une visite prénatale pour la grossesse actuelle ?	OUI..... 1	
	NON..... 2	➡ 407
	NSP..... 6	➡ 407
405. Où avez-vous été consultée la première fois ?	HOPITAL PUBLIC..... 1	
	PMI PUBLIC AUTONOME..... 2	
	DISPENSARE PUBLIC..... 3	
	CLINIQUE PRIVEE..... 4	
	DOMICILE..... 5	
406. A combien de mois de grossesse avez-vous fait la première visite prénatale ?	MOIS..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
	NSP..... 96	
407. Avez-vous eu des enfants nés vivants même s'ils sont aujourd'hui décédés ?	OUI..... 1	
	NON..... 2	➡ 435
	NR..... 7	➡ 435

LA FEMME A DES ENFANTS (OUI A 407)

Nous allons parler uniquement de vos propres enfants et non des autres dont vous avez seulement la garde

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A
408. Combien de garçons vivants avez-vous ?	GARÇONS VIVANTS..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
409. Combien de filles vivantes avez-vous ?	FILLES VIVANTES..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
410. Combien d'enfants décédés avez-vous eus même si ces derniers n'ont vécu que quelques instants ?	GARÇONS DECEDES..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
	FILLES DECEDEES..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
411. Je voudrais être sûr d'avoir bien compris. En comptant les enfants qui sont décédés combien d'enfants nés vivants avez-vous eu en tout ? ENQUETEUR, VERIFIER 408 A 410 ; CORRIGER S'IL Y A INCOHERENCE AVEC 411	TOTAL ENFANTS <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	
412. Avez-vous eu des enfants nés vivants depuis le 1 ^{er} Janvier 1985 ?	OUI..... 1 NON..... 2	418

HISTORIQUE DES NAISSANCES DEPUIS LE 1^{er} JANVIER 1985

(commencer par la dernière naissance)

N° d'inscript ²	413. Prénom et Nom	414. Sexe	415. Date de naissance	416. Etat de survie	417. Age au décès
_____	_____	Masc.....1	|_|_| |_|_| |_|_|	Vivant . 1	1 |_|_| J
		Fem .....2	J M A	Décédé . 2	2 |_|_| M
_____	_____	Masc.....1	|_|_| |_|_| |_|_|	Vivant . 1	1 |_|_| J
		Fem .....2	J M A	Décédé . 2	2 |_|_| M
_____	_____	Masc.....1	|_|_| |_|_| |_|_|	Vivant . 1	1 |_|_| J
		Fem .....2	J M A	Décédé . 2	2 |_|_| M
_____	_____	Masc.....1	|_|_| |_|_| |_|_|	Vivant . 1	1 |_|_| J
		Fem .....2	J M A	Décédé . 2	2 |_|_| M
_____	_____	Masc.....1	|_|_| |_|_| |_|_|	Vivant . 1	1 |_|_| J
		Fem .....2	J M A	Décédé . 2	2 |_|_| M
_____	_____	Masc.....1	|_|_| |_|_| |_|_|	Vivant . 1	1 |_|_| J
		Fem .....2	J M A	Décédé . 2	2 |_|_| M
_____	_____	Masc.....1	|_|_| |_|_| |_|_|	Vivant . 1	1 |_|_| J
		Fem .....2	J M A	Décédé . 2	2 |_|_| M
_____	_____	Masc.....1	|_|_| |_|_| |_|_|	Vivant . 1	1 |_|_| J
		Fem .....2	J M A	Décédé . 2	2 |_|_| M

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A
418. Souhaiterez-vous avoir d'autres enfants en plus de ceux que vous avez déjà eus ? ENQUETEUR : SI ENCEINTE (OUI A 401), "D'AUTRES ENFANTS EN PLU DE LA GROSSESSE ACTUELLE".	OUI..... 1 NOM..... 2 NR..... 7	420 429
419. ENQUÊTEUR VÉRIFIER 412	SI OUI..... 1 SI NOM..... 2	500 601
420. Combien d'enfants voulez-vous en plus de ceux que vous avez déjà ? ENQUETEUR : Si enceinte (OUI A 401), D'autres enfants en plus de la grossesse actuelle".	NOMBRE <input type="text"/> REPONSE NON NUMÉRIQUE 96 NR..... 97	
421. Quel est à votre avis le bon intervalle entre deux naissances ?	NOMBRE DE MOIS <input type="text"/> NSP..... 97 NR..... 96	425 425
422. Vous et votre époux faites-vous quelque chose pour que vos prochains enfants arrivent selon cet intervalle ?	OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 6 NR..... 7	424 425 425
423. Que faites-vous ? <input type="text"/>	425
424. Pourquoi ? <input type="text"/>	
425. Lorsque vous jugerez que vous avez assez d'enfants, vous ou votre époux ferez-vous quelque chose pour ne plus en avoir ?	OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 6 NR..... 7	427 428
426. ENQUETEUR, VERIFIER 412	SI OUI..... 1 SI NON..... 1	500 601
427. Que ferez-vous ? <input type="text"/>	500
428. Pourquoi ? <input type="text"/>	500

LA FEMME A DES ENFANTS ET NE SOUHAITE PLUS EN AVOIR (NON A 418)

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A
429. Pourquoi ne voulez-vous plus d'enfants ? <input type="text"/> <input type="text"/>	
430. Vous et votre époux faites-vous quelque chose pour ne plus avoir d'enfants ?	OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 6 NR..... 7	■■■→ 432 ■■■→ 433
431. ENQUETEUR, VERIFIER 412	SI OUI..... 1 SI NON..... 1	■■■→ 500 ■■■→ 601
432. Que faites-vous ? <input type="text"/> <input type="text"/>	■■■→ 434
433. Pourquoi ? <input type="text"/> <input type="text"/>	
434. Quel est, à votre avis, le bon intervalle entre deux naissances ?	NOMBRE DE MOIS..... <input type="text"/> <input type="text"/>96 .....97	■■■→ 500

LA FEMME N'A JAMAIS EU D'ENFANTS (NON A 407)

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A
435. Est-ce qu'il ya des enfants de votre famille qui habitent chez vous et qui sont sous votre responsabilité ?	OUI..... 1 NON..... 2 NR..... 7	437 437
436. Combien ?	NOMBRE..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
437. Souhaitez-vous avoir des enfants qui vous soient propres ?	OUI..... 1 NON..... 2 NE PEUT PAS 3	440 601
438. Pourquoi ? SI RAISONS AUTRES QUE DE SANTE PASSEZ A Q440 <input type="text"/> <input type="text"/>	
439. Avez-vous eu à consulter quelqu'un ?	NON..... 1 OUI, MODERNE..... 2 OUI, TRADITIONNEL..... 3	601 601 601
440. Combien en voulez-vous en tout ? ENQUETEUR : SI ENCEINTE (OUI A 401) "EN TOUT Y COMPRIS LA GROSSESSE ACTUELLE".	NOMBRE <input type="text"/> <input type="text"/> REPONSE NON NUMER..... 96 NR..... 97	.....
441. Quel est à votre avis, le bon intervalle entre deux naissances ?	NOMBRE DE MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> NSP..... 96 NR..... 97	
442. Vous et votre époux, ferez-vous quelque chose pour que vos enfants arrivent à cet intervalle	OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 6 NR..... 7	444 601 601
443. Que ferez-vous ? <input type="text"/> <input type="text"/>	601
444. Pourquoi ? <input type="text"/> <input type="text"/>	601

**SECTION V : SANTE ET ALLAITEMENT
(FEMMES AYANT DES ENFANTS NES VIVANTS
DEPUIS LE 1er JANVIER 1985) (OUI A 412)**

Nous allons parler de vos enfants nés depuis le 1er Janvier 1985,
en commençant par le plus jeune

QUESTIONS	N° LIGNE.....	N° LIGNE.....	N° LIGNE.....	N° LIGNE.....
500. ENQUETEUR Recopier la liste des enfants figurant sur l'historique des naissances	DERNIERE NAISSANCE	AVANT DERNIERE NAISSANCE	2ème AVANT DERNIER NAIS	3ème AVANT DERNIER NAIS
	NOM.....	NOM.....	NOM.....	NOM.....
501. Quand vous étiez enceinte de (NOM) aviez-vous eu une consulta- tion prénatale ?	OUI..... 1 NON..... 2 <i>PASSER A 504</i>	OUI..... 1 NON..... 2 <i>PASSER A 504</i>	OUI..... 1 NON..... 2 <i>PASSER A 504</i>	OUI..... 1 NON..... 2 <i>PASSER A 504</i>
502. Où aviez- vous été consul- tée la première fois ?	HOPI PUBLIC..... 1 PMI PUB. AUT... 2 DISP. PUBLIC..... 3 CLI PRIVEE..... 4 DOMICILE..... 5	HOPI PUBLIC..... 1 PMI PUB. AUT... 2 DISP. PUBLIC..... 3 CLI PRIVEE..... 4 DOMICILE..... 5	HOPI PUBLIC..... 1 PMI PUB. AUT... 2 DISP. PUBLIC..... 3 CLI PRIVEE..... 4 DOMICILE..... 5	HOPI PUBLIC..... 1 PMI PUB. AUT... 2 DISP. PUBLIC..... 3 CLI PRIVEE..... 4 DOMICILE..... 5
503. Quand vous étiez enceinte de (NOM), aviez- vous reçu une injection pour qu'il/ elle n'ait pas le tétanos ?	OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 3	OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 3	OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 3	OUI..... 1 NON..... 2 NSP..... 3

QUESTIONS	N° LIGNE.....	N° LIGNE.....	N° LIGNE.....	N° LIGNE.....
504. Dans quelle formation sanitaire avez-vous accouché de (NOM) ? ENQUETEUR : INSISTER ET INSCRIRE LE NOM DE LA FORMATION SANITAIRE	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
505. Avez-vous allaité au sein (NOM) ?	OUI..... 1 NON..... 2 <i>PASSER A 508</i>	OUI..... 1 <i>PASSER A 507</i> NON..... 2 <i>PASSER A 508</i>	OUI..... 1 <i>PASSER A 507</i> NON..... 2 <i>PASSER A 508</i>	OUI..... 1 <i>PASSER A 507</i> NON..... 2 <i>PASSER A 508</i>
506. Allaitiez-vous encore (NOM dernier enfant) ?	OUI..... 1 <i>PASSER A 508</i> NON..... 2			
507. Combien de mois avez-vous allaité (NOM) ?	MOIS ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> JUSQUE DECES. 96	MOIS ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> JUSQUE DECES. 96	MOIS ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> JUSQUE DECES. 96	MOIS ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> JUSQUE DECES. 96
508. Vos règles ont-elles repris depuis la naissance de (NOM DERNIER ENFANT) ?	OUI..... 1 NON..... 2 <i>PASSER A 510</i>			
509. Combien de mois après la naissance de (NOM) vos règles ont-elles repris ?	MOIS ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NSP.....96 NR.....97	MOIS ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>PASSER A 511</i> PAS REVU SES REGLES..... 95 NSP.....96 NR.....97	MOIS ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>PASSER A 511</i> PAS REVU SES REGLES..... 95 NSP.....96 NR.....97	MOIS ... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>PASSER A 511</i> PAS REVU SES REGLES..... 95 NSP.....96 NR.....97
510. Avez-vous repris les relations sexuelles depuis la naissance de (NOM) ?	OUI..... 1 NON..... 2 <i>PASSER A 501</i> COLON. SUIVANTE			

QUESTIONS	N° LIGNE.....	N° LIGNE.....	N° LIGNE.....	N° LIGNE.....
511. Combien de mois après la naissance de (NOM) avez-vous repris les relations sexuelles ?	MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> NSP..... 96 NR..... 97 <i>PASSER A 501</i> <i>COLON. SUIVANTE</i> <i>OU A 601</i>	MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> NSP..... 96 NR..... 97 <i>PASSER A 501</i> <i>COLON. SUIVANTE</i> <i>OU A 601</i>	MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> NSP..... 96 NR..... 97 <i>PASSER A 501</i> <i>COLON. SUIVANTE</i> <i>OU A 601</i>	MOIS ... <input type="text"/> <input type="text"/> NSP..... 96 NR..... 97 <i>FIN INTERVIEW</i> <i>PASSER A 601</i>

SECTION 6 : CONDITION DE L'INTERVIEW

QUESTIONS	MODALITES	PASSER A
601. Par un enquêteur de quel sexe préféreriez-vous être interviewée ?	MASCULIN..... 1 FEMININ..... 2 PAS DE PREFERENCE.....3	
602. De quel âge préféreriez-vous qu'il soit ?	MOINS DE 20 ANS.....1 20 À 29 ANS.....2 30 à 39 ANS.....3 40 ANS ET PLUS.....4 PAS DE PREFERENCE.....5	
603. Personnes présentes lors de l'interview	OUI NON AUCUNE..... 1 CONJOINT..... 1 2 AUTRES FEM + 6 ANS..... 1 2 AUTRES HOM + 6 ANS..... 1 2 ENFANTS (- 6 ANS)..... 1 2 PERSONNEL ENQUETE..... 1 2	
604. Degré de coopération de l'enquêtée	MAUVAIS..... 1 MOYEN..... 2 BON..... 3 TRES BON..... 4	

	CONTROLE DE TERRAIN PAR :	CONTROLE DE BUREAU PAR :	SAISI PAR :
NOM :
DATE :